

# 蒙脱石散联合双歧三联活菌片在 小儿腹泻治疗中的疗效研究

徐锦杰

兴化市人民医院 江苏省 兴化市 225700

**【摘要】目的：**探究蒙脱石散联合双歧三联活菌片于小儿腹泻应用疗效分析。**方法：**选取2019年7月至2021年7月我院收诊的小儿腹泻68例为观察对象，采用随机数字表法将患者分为对照组和实验组，每组34例。对照组予以蒙脱石散治疗，实验组予以蒙脱石散联合双歧三联活菌片治疗。**结果：**实验组患儿大便性状恢复、排便频次恢复、腹胀缓解时间短于对照组( $P<0.05$ )；实验组治疗有效率高于对照组( $P<0.05$ )。**结论：**蒙脱石散联合双歧三联活菌片有助于小儿腹泻症状早期转归，提高临床疗效。

**【关键词】**蒙脱石散；双歧三联活菌片；小儿腹泻；疗效

**【中图分类号】**R725.7

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**2096-1685(2021)27-0062-02

小儿腹泻为临床常见儿科疾病，与小儿机体免疫力低下、家属喂养不当、细菌感染等因素具有高度关联，导致肠道内菌群失衡，出现大便性状改变、大便频次增多、高热、腹胀不适等症状，严重影响小儿生长发育，易导致小儿脱水、电解质紊乱，危害小儿生命安全<sup>[1]</sup>。临床针对小儿腹泻多以纠正电解质紊乱、补液为主要对策，临床起效较缓，且具有高复发可能，受到临床学者高度关注。近年来，随着临床药理学研究不断深入，临床学者于小儿腹泻治疗中采用肠黏膜保护剂、微生态制剂，可在短时间内改善患儿的腹泻症状，提高小儿机体免疫机制，降低腹泻复发<sup>[2]</sup>。现研究笔者特针对小儿腹泻采用蒙脱石散联合双歧三联活菌片治疗方案，开展如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2019年7月至2021年7月我院收诊的小儿腹泻68例为观察对象，采用随机数字表法将患者分为对照组和实验组，每组34例。对照组中男19例，女15例，年龄0.3~5岁，平均年龄(1.82±0.37)岁；实验组中男18例，女16例，年龄0.5~5岁，平均年龄(1.85±0.41)岁。两组腹泻患儿上述基线资料差异无统计学意义， $P>0.05$ ，研究具有可比性。

纳入原则：(1) 课题选取68例患儿入组时均伴有腹泻症状，经大便常规、临床症状检查确诊；(2) 患儿家属知情研究，签署书面知情同意书。

排除标准：(1) 对本研究用药不耐受或过敏；(2) 不符合研究2周洗脱期需求；(3) 合并肝肾功能障碍、急性感染、先天性疾病；(4) 家属治疗配合度差、拒绝参与研究。

### 1.2 方法

两组患儿均实施多饮水、补充维生素、降温等常规对症干预。

1.2.1 对照组给予蒙脱石散(湖南华纳大药厂股份有限公司；国药准字H20093089)治疗，依据患儿年龄决定药物剂量，1岁以下患儿每日1袋(3g)，1~2岁患儿每日2袋，2岁以上患儿，每日3袋，均分早中晚3次服用。

1.2.2 实验组给予蒙脱石散联合双歧杆菌三联活菌胶囊(上海信谊药厂有限公司；国药准字S10950032)治疗，蒙脱石散与对照组一致，双歧杆菌三联活菌胶囊针对1岁以下患儿剂量1粒(0.21g)/d，1岁以上患儿剂量2粒/d，均分早晚2次服用。

两组患儿均持续用药3d。

### 1.3 评价标准

1.3.1 观察患儿用药后大便性状恢复、排便频次恢复、腹胀缓解时间。

1.3.2 观察腹泻临床症状、复发情况评估治疗有效性。若临床症状消失，医学随访治疗后3个月无复发，则为显效；若临床症状改善，需持续用药，医学随访3个月无进展，则为有效；若未满足上述标准，则为无效。对比有效率 = (显效 + 有效) / n (n=34) × 100%<sup>[3]</sup>。

### 1.4 统计学分析

采用统计学软件SPSS 24.0进行假设检验，计数资料分布

用%表达，假设检验，计量资料分布用( $\bar{x} \pm s$ )表达， $t$ 样本假设检验， $P<0.05$ 设为统计学差异基础表达。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿临床症状缓解时间统计

实验组患儿大便性状恢复、排便频次恢复、腹胀缓解时间短于对照组，组间差异具有统计学意义， $P<0.05$ ，见表1。

表1 两组患儿临床症状缓解时间统计 [( $\bar{x} \pm s$ ), d]

| 组别  | n  | 大便性状恢复    | 排便频次恢复    | 腹胀缓解      |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| 对照组 | 34 | 2.59±0.93 | 2.70±0.92 | 2.68±0.91 |
| 实验组 | 34 | 1.72±0.58 | 1.81±0.60 | 1.88±0.61 |
| $t$ | —  | 4.628     | 4.725     | 4.258     |
| $P$ | —  | 0.000     | 0.000     | 0.000     |

### 2.2 两组患儿疗效统计

实验组最终有效人次10例，显效人次24例，有效率100%；对照组最终无效人次6例，有效人次14例，显效人次14例，有效率82.35%，实验组治疗有效率优于对照组，组间差异具有统计学意义， $P<0.05$ 。

## 3 讨论

腹泻为婴幼儿常见病及多发病，患病率较高，起病快速，诱发因素较多，常表现为全身症状，对临床治疗时机要求较高，以免导致脱水，危害小儿生长发育。临床首选蒙脱石散进行针对性治疗，作为临床典型肠道黏膜保护剂，有效成分为八面体蒙脱石微粉，通过覆盖肠道黏膜，以降低病毒、细菌侵袭，可有效阻断黏液蛋白结合，发挥肠道保护作用<sup>[4]</sup>。但由于临床研究发现，小儿腹泻发生与肠道菌群失衡具有高度关联，为抑制肠道内有害菌滋生，均衡肠道内环境，提出使用肠道微生态制剂，本研究选用双歧三联活菌片，可有效纠正肠道内菌群失衡情况，加速肠道对维生素、钙剂等有益成分的吸收，提高小儿机体免疫机制<sup>[5]</sup>。经临床药理分析显示，蒙脱石散与双歧三联活菌片无交叉耐药情况，可联合使用加速腹泻症状好转。本研究经对比数据可知，实验组患儿大便性状恢复、排便频次恢复、腹胀缓解时间短于对照组( $P<0.05$ )；实验组最终有效率100%，高于对照组的82.35% ( $P<0.05$ )，表明联合用药的疗效显著优于单用蒙脱石散，可于临床推广实施。

综上，蒙脱石散联合双歧三联活菌片有助于小儿腹泻症状早期转归，提高临床疗效，可于临床深化推广。

## 参考文献

[1] 陆丽洁, 邓勇文, 吴京晓. 双歧三联活菌片结合蒙脱石散对腹泻患儿免疫功能的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21(2): 179-180.  
 [2] 郑永茂. 双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的临床探究[J]. 北方药学, 2021, 18(1): 82-79.  
 [3] 王乖莉, 李妙利. 蒙脱石散联合双歧杆菌乳杆菌三联活菌片治疗小儿急性腹泻的效果及对患儿细胞因子水平的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(12): 85-87.

(下转第68页)

参考文献

[1] 范建辉,洪海填,许连福,等.鼻内镜手术联合克拉霉素及曲安奈德治疗慢性鼻窦炎伴鼻窦肉临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2020,14(9):172-174.  
[2] 王东方.曲安奈德鼻喷雾剂与克拉霉素联合鼻内镜手术

治疗76例慢性鼻窦炎伴鼻窦肉患者的疗效观察[J].首都食品与医药,2020,27(7):79.  
[3] 高广忠,纪晓青.经鼻内镜手术结合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻窦肉临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(7):7-8.

(上接第59页)

[2] 金松顺.孟鲁司特钠治疗小儿哮喘的临床有效性研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(2):109,112.  
[3] 孙立红.孟鲁司特钠联合布地奈德治疗小儿哮喘的临床

效果及安全性研究[J].中国现代药物应用,2019,13(21):133-134.  
[4] 李波.孟鲁司特联合布地奈德治疗小儿哮喘疗效观察[J].特别健康,2020,11(14):71.

(上接第60页)

[5] 刘润,张黎红.胃复春片联合莫沙必利片治疗慢性萎缩性

胃炎的疗效观察[J].中国医院用药评价与分析,2018,18(9):1195-1197.

(上接第61页)

[3] 梁平.疏肝和胃汤联合四联疗法治疗Hp相关性慢性萎缩性胃炎的临床效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(7):138-140.  
[4] 李大威.健脾活血方联合四联疗法对慢性萎缩性胃炎患者血清PG及G-17水平的影响[J].中国合理用药探索,2019,

16(3):149-151,158.  
[5] 贺海峰,白永胜.四联疗法联合胃复春治疗慢性萎缩性胃炎伴幽门螺旋杆菌感染的临床效果及对血清炎性因子的影响[J].临床医学研究与实践,2020,5(12):127-129.

(上接第62页)

[4] 王甜甜,郝雷.探讨双歧三联活菌片联合蒙脱石散治疗小儿腹泻疗效及对患儿免疫功能的影响[J].中外医

疗,2020,39(25):103-106.  
[5] 张宏侠.小儿腹泻采用双歧三联活菌片联合蒙脱石散治疗的临床作用[J].中国医药指南,2020,18(21):49-50.

(上接第63页)

[3] 严丽.六味地黄汤联合中医体质辨识治疗老年性阴道炎的临床价值分析[J].健康之友,2019(6):249,248.  
[4] 潘月娜.联合应用甲硝唑,乳酸杆菌及雌三醇在老年性

阴道炎治疗中的疗效及其安全性分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(22):117.  
[5] 李娜.雌激素、乳酸菌阴道胶囊联合应用于老年性阴道炎治疗效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(17):67,102.

(上接第64页) 对照组,组间差异有统计学意义,  $P < 0.05$ ,提示中药治疗效果更佳。

综上所述,温阳健脾汤用于CAG患者治疗中,可有效缓解胃肠症状,疗效显著,可推广应用。

参考文献

[1] 连萍.温阳健脾汤治疗脾胃虚弱型慢性萎缩性胃炎的临

床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(29):72.  
[2] 张华锋,王婷婷,张连贵.温阳健脾汤对脾胃虚弱型慢性萎缩性胃炎疼痛程度及生活质量的影响[J].实用中医内科杂志,2020,34(1):26-28.

(上接第65页) 双相情感障碍躁狂发作患者进行治疗,可以提高临床疗效改善患者的认知功能,值得推荐。

参考文献

[1] 黄惠红,陈结南.碳酸锂联合富马酸喹硫平治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效及对认知功能的影响[J].海南医学,2021,32(18):2345-2348.

[2] 周造生.喹硫平与丙戊酸钠分别联合碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效比较[J].基层医学论坛,2020,24(35):5100-5101.  
[3] 杨富菊.富马酸喹硫平片联合碳酸锂对双相情感障碍躁狂发作患者认知功能的影响[J].中国药物经济学,2020,15(6):108-110.

(上接第66页)

[4] 郭占胜,刘鑫,蔡亚敏.曲安奈德联合七叶洋地黄双苷滴眼液治疗渗出型老年性黄斑变性的临床研究[J].现代药物与临床,2017,32(10):1993-1997.

[5] 潘美丽,黄绮君,张佳.七叶洋地黄双苷滴眼液对治疗眼底黄斑变性的临床疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(83):16391-16392.