

# 双歧杆菌活菌联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的临床疗效

马 玲

(宁夏省吴忠市同心县中医院 宁夏 吴忠 751300)

**摘要:**目的 本文主要对双歧杆菌活菌和蒙脱石散的临床应用价值展开调查,观察将其应用在小儿腹泻的治疗中,分析其可行性、有效性。方法 本文笔者纳入 1000 例来自我院 2018 年 1 月-2020 年 12 月患有小儿腹泻的患儿,判定符合纳入标准后,经其家长同意后进行分组治疗并同时开展研究。研究针对双歧杆菌活菌联合蒙脱石散用药治疗(研究组 500 例)及单一蒙脱石散用药治疗(参照组 500 例)展开,并观察两组患儿分组治疗后的治疗有效率及大便次数恢复正常时间、大便性状恢复正常时间情况,同时分析后进行对比,来判定治疗措施的有效性。结果 研究组治疗总有效率、大便次数恢复正常时间、大便性状恢复正常时间情况,对比参照组均现优势性,统计分析后对比结果  $P < 0.05$ , 显现 检验结果有意义。结论 将双歧杆菌活菌和蒙脱石散联合用于临床治疗小儿腹泻,其疗效具有可行性,对患儿病情的改善起到较大的作用,更利于帮助患儿尽早恢复,故此项治疗方法具有推广应用价值。

**关键词:** 双歧杆菌活菌; 蒙脱石散; 小儿腹泻; 治疗效果

小儿消化系统疾病中,临床多见小儿腹泻症状的病症发生,一般该病的高发年纪在 2 岁内,其临床症状多见小儿大便次数增多及大便性状异常,同时还会有 发热、腹痛、呕吐等症状发生。临床治疗小儿腹泻大多采用抗炎、止泻的治疗方法来缓解小儿的不良表现症状,不过此类治疗措施很容易引起患儿肠道菌群异常。鉴于此,本文对双歧杆菌活菌和蒙脱石散的临床应用价值展开调查,观察将其应用在小儿腹泻的治疗中,分析其可行性、有效性,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本文笔者纳入 1000 例来自我院 2018 年 1 月-2020 年 12 月患有小儿腹泻的患儿,判定符合纳入标准后,经其家长同意后进行分组治疗并同时开展研究。研究组患儿年龄:5 个月-4 岁,均数( $2.23 \pm 0.41$ )岁,有男童 270 例及女童 230 例,参照组患儿年龄 5 个月-3 岁,均数( $1.72 \pm 0.59$ )岁,有男童 290 例及女童 210 例,利用统计学数据包对两组一般资料进行处理后得出无意义  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

针对两组患儿的临床表现症状,采取抗炎、抗病毒、补液、降温等对症的基础治疗方案。然后对参照组开展蒙脱石散治疗,蒙脱石散的用量要根据患儿的年龄给药,当患儿年龄小于 1 岁时,每天给予其 3 次且每次 0.33 袋的蒙脱石散。当患儿年龄超过 1 岁时给予其每天 3 次且每次半袋的蒙脱石散,该药的用法为口服,并将药溶于 50 ml 的温水中。研究组与参照组治疗措施相结合,将双歧杆菌活菌与蒙脱石散联合应用到治疗中,蒙脱石散方法同参照组一致。双歧杆菌三联活菌胶囊,视患者年龄给药,当患儿小于 1 岁时给予其每天 2 次半粒的双歧杆菌三联活菌胶囊<sup>[1]</sup>。当患儿年龄超过 2 岁时,给予其口服每天 2 次每次 1 粒。超过 6 岁的患儿每天两次且每次口服两粒。所有患者治疗措施需开展 3-5 天。

### 1.3 判定标准

观察两组患儿分组治疗后的治疗有效率及大便次数恢复正常时间、大便性状恢复正常时间情况,同时分析后进行对比,来判定治疗措施的有效性<sup>[2]</sup>。

### 1.4 统计学方法

计数(n%)代表率,  $\chi^2$  检验; 计量( $\bar{x} \pm s$ ), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理,  $P < 0.05$  显现检验结果有意义。

## 2 结 果

2.1 通过表 1 显示,研究组显效人数较多,治疗总有效率更现优势性,治疗效果佳,对比参照组结果经统计学分析后显示  $P < 0.05$ ,

检验结果有意义。见表 1

表 1 对比两组患儿治疗效果(n%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	500	390 (78.00%)	100(20.00%)	10(2.00%)	490(98.00%)
参照组	500	200 (40.00%)	160(32.00%)	140 (28.00%)	360(72.00%)
P					< 0.05

2.2 研究组各项数值均现优势性,对比参照组,组间大便次数恢复正常时间、大便性状恢复正常时间评分值比较有差异,有统计学意义  $P < 0.05$ 。见表 2

表 2 对比两组患儿大便次数及大便性状恢复正常时间( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	大便次数恢复正常时间(d)	大便性状恢复正常时间(d)
研究组	500	$1.81 \pm 0.61$	$2.41 \pm 0.71$
参照组	500	$2.89 \pm 0.79$	$3.69 \pm 1.21$
P		> 0.05	> 0.05

## 3 讨论

临床对于小儿腹泻的治疗常选用蒙脱石散来缓解临床病症。蒙脱石散属天然类药物,可显著抑制消化道病毒、病菌等,尤其对消化道黏膜起到非常好的保护作用,还可增强黏膜屏障对攻击因子的防御能力<sup>[3]</sup>。双歧杆菌活菌是一种肠道菌群生物制剂,有利于患儿肠道更好的蠕动,已达到患儿肠道菌群处于平衡状态,促使其牢固附着于肠黏膜壁表面,形成生物膜屏障,从而使致病菌无法侵入到体内。本文将两种药物联合使用进行研究后显示,研究组治疗总有效率、大便次数恢复正常时间、大便性状恢复正常时间情况,对比参照组均现优势性,统计分析后对比结果  $P < 0.05$ , 显现 检验结果有意义。

综上所述,将双歧杆菌活菌和蒙脱石散联合用于临床治疗小儿腹泻,其疗效具有可行性,对患儿病情的改善起到较大的作用,更利于帮助患儿尽早恢复,故此项治疗方法具有推广应用价值。

## 参考文献:

- [1]马运华.双歧杆菌活菌联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的临床疗效分析[J].中国实用医药.2019,14(32):6-7.
- [2]尹美婷,黄胜奇,张益忠等.双歧杆菌联合蒙脱石散治疗小儿腹泻对患儿 IL-6、IL-10、TNF- $\alpha$  水平的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志.2020,4(09):51-52.
- [3]张新,贾茹,王丹丹等.蒙脱石散联合双歧杆菌三联活菌肠溶胶囊治疗小儿腹泻的效果[J].临床医学.2020,40(03):115-116.