



• 临床研究 •

布拉酵母菌与双歧杆菌四联活菌治疗小儿轮状病毒性胃肠炎疗效比

林卫锋 (江永县妇幼保健计划生育服务中心 湖南江永 425000)

摘要:目的 对布拉酵母菌与双歧杆菌四联活菌治疗小儿轮状病毒性胃肠炎的疗效进行研究分析。方法 将我院接诊的轮状病毒性胃肠炎患儿 84 例,按奇偶法分为参照组和实验组各 42 例,参照组采用双歧杆菌四联活菌片治疗,实验组在此基础上联合布拉酵母菌治疗。对比两组患儿的治疗效果。结果 实验组患儿总有效率 92.86%,显著高于参照组的 73.81%, ($P < 0.05$);在大便次数和腹泻持续时间对比上,两组大便次数治疗前和治疗后第 4 天、第 6 天对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$),实验组患儿腹泻持续时间显著短于参照组 ($P < 0.05$)。结论 在小儿轮状病毒性胃肠炎的治疗中,采用布拉酵母菌与双歧杆菌四联活菌联合治疗,可有效缩短患儿腹泻时间,提高其整体治疗效果。

关键词: 布拉酵母菌 双歧杆菌四联活菌 小儿轮状病毒性胃肠炎

中图分类号: R725.7 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 02-082-01

在临床治疗中小儿急性腹泻非常常见,尤其是在秋、冬季节其发病率更高。导致此疾病的主要原因是因患儿感染了轮状病毒而造成的胃肠炎,即被称作轮状病毒性胃肠炎^[1]。目前临床上常采用多种益生菌联合治疗,如双歧杆菌、乳酸杆菌以及非致病性的布拉酵母菌等。经过大量的临床实践得出,在幼儿急性腹泻中加以布拉酵母菌治疗有着较好的疗效。为进一步探讨及确认此益生菌的用途与疗效,我院此次特将其同双歧杆菌四联活菌联合治疗小儿轮状病毒性胃肠炎,并取得理想的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2016 年 9 月至 2017 年 8 月接诊的轮状病毒性胃肠炎患儿 84 例,按奇偶法分为参照组和实验组各 42 例,参照组男 24 例,女 18 例;年龄 4 至 86 月,平均 (18.8±9.9) 月。实验组男 26 例,女 16 例;年龄 3 至 84 月,平均 (18.1±10.4) 月。入选患儿因轮状病毒而致腹泻;发病时间低于 2d;大便每日超出 4 次;大便性质有所变化;镜检大便白细胞 HP ≤ 5 个;发病未应用别的抗菌药;对此次研究药物不过敏者以及无其他重症疾病,均经其与家长同意自愿参与此次研究并签订知情同意书。两组患儿普通资料比较 ($P > 0.05$),具可比性。

1.2 方法

全部患儿都给予静脉补液以及喂养无乳糖奶粉等常规治疗。参照组再给予患儿口服双歧杆菌活菌片 (生产厂家:杭州龙达新科生物制药有限公司,批准文号: S20060010), ≤ 6 月患儿,2 次/d,1 片/次;7 至 1 岁,2 次/d,2 片/次;1 至 6 岁,2-3 次/d,2 片/次;7 至 12 岁,3 次/d,2-3 片/次。实验组患儿在上述基础上联合布拉酵母菌口服, (生产厂家: BIOCDEX, 批准文号: S20100086), 低于 3 岁每日一次,一次一袋;超出 3 岁每次一袋,一天两次。

1.3 观察指标与疗效判定

观察统计两组大便次数和腹泻持续时间,以及治疗效果。疗效判定显效: 4d 治疗后,患儿大便次数和性质都达到正常;有效: 4d 后患儿大便次数和性质都有所改善,腹泻时间有所缩短,但未达到正常;无效: 未达到上述标准。

1.4 统计学分析

采用 SPSS19.0 处理数据,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,行 t 检验,计数资料以 (%) 表示,行 χ^2 检验,检验标准以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿疗效对比

实验组总有效率显著高于参照组,差异明显具统计学意义 ($P < 0.05$),如表 1。

2.2 大便次数和腹泻持续时间对比

两组大便次数治疗前和治疗后第 4 天、第 6 天对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$),实验组患儿腹泻持续时间显著短于参照组 ($P < 0.05$),如表 2。

表 1: 两组患儿疗效对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=42)	21	18	3	39 (92.86%)
参照组 (n=42)	15	16	11	31 (73.81%)
χ^2				5.486
P				< 0.05

表 2: 两组患儿大便次数与腹泻持续时间对比

组别	治疗前 (次)	治疗第 4 天 (次)	治疗第 6 天 (次)	腹泻持续时 间 (d)
实验组 (n=42)	8.38±3.69	3.45±1.41	1.91±1.07	3.74±0.62
参照组 (n=42)	8.41±3.66	3.84±1.44	1.98±1.24	4.28±1.25
t	0.034	0.611	0.277	2.508
P	> 0.05	> 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

轮状病毒性胃肠炎是小儿 6 月至 2 岁时较易患上的疾病之一,其临床症状多为: 腹泻、发热、呕吐以及咳嗽等^[2],若不采取及时有效的治疗措施,有可能危及到患儿生命安全。现今临床上多应用益生菌制剂进行治疗,主要为真菌类微生态制剂布拉酵母菌和细菌类微生态制剂两类,前者有着较强的耐受性,不易被胃酸破坏;后者有利于恢复肠道功能,并且生物屏障方面有着显著作用^[3]。但是,有报道指出,种类不同的菌株和相同种类菌株数量不同的益生菌,在治疗轮状病毒性胃肠炎效果有着差异。在此次研究中,实验组通过采用布拉酵母菌与双歧杆菌四联活菌联合治疗后,获得了理想的效果,其总有效率显著高于参照组,表明,两种药物联合应用比单一用药效果更佳,可提升总体疗效。再有,实验组患儿的腹泻时间显著短于参照组,差异有统计学意义,在第 4 天和第 6 天大便次数比较上,两组差异无统计学意义。此结果表明,布拉酵母菌和双歧杆菌四联活菌对改变患儿大便次数效果基本一致,但布拉酵母菌更能缩短患儿腹泻时间,效果显著优于双歧杆菌四联活菌,说明布拉酵母菌能避免或减少患儿病情发展为迁延性腹泻的风险^[4],并最大程度缓解其临床症状。

综上所述,在小儿轮状病毒性胃肠炎的治疗中,采用布拉酵母菌与双歧杆菌四联活菌联合治疗,可有效缩短患儿腹泻时间,有利于患儿病情康复,提高其整体治疗效果。

参考文献

- [1] 廖华, 刘晓蓉. 布拉酵母菌散与双歧杆菌四联活菌片治疗小儿轮状病毒性胃肠炎效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(7):1209-1210.
- [2] 高萍. 布拉酵母菌与双歧杆菌四联活菌治疗小儿轮状病毒性胃肠炎临床疗效比较 [J]. 医药前沿, 2017, 7(21):89-90.
- [3] 张晓俐, 严海燕. 布拉酵母菌散联合双歧杆菌四联活菌片治疗小儿轮状病毒性胃肠炎效果分析 [J]. 社区医学杂志, 2016, 14(15):55-57.
- [4] 段新亮. 布拉酵母菌与双歧杆菌四联活菌治疗小儿轮状病毒性胃肠炎疗效比较 [J]. 河南医学研究, 2016, 25(11):2003-2004.