



• 论 著 •

枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）、马来酸曲美布汀联合治疗功能性腹泻的临床效果分析

何立新（永州湘南医院 湖南永州 425600）

摘要：目的 分析和研究枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）、马来酸曲美布汀联合治疗功能性腹泻的临床效果。方法 选取 2017 年 3 月—2018 年 3 月在我院住院的功能性腹泻患者 88 例为研究对象。依据随机数表法，随机分为观察组和对照组，每组 44 例。对照组采用马来酸曲美布汀治疗，观察组在枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）基础上联合马来酸曲美布汀的治疗方案，观察比较两组患者的临床效果。结果 观察组的治疗总有效率（95.45%）明显高于对照组（77.27%），两组比较差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）、马来酸曲美布汀联合治疗功能性腹泻患者临床效果显著，值得在临床中应用推广。

关键词：枯草杆菌二联活菌 马来酸曲美布汀 治疗效果 预后

中图分类号：R574.62 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187（2018）05-038-01

功能性腹泻不属于任何病毒、细菌感染的腹泻类型，会出现慢性和复发性症状^[1]。患者一旦发生功能性腹泻，便会感到不适，虽然不会危及患者的生命，但严重影响患者日常生活。近年来功能性腹泻患者逐年增加，伴随着治疗费用也呈上升趋势，因此受到人们的广泛关注。本文通过观察枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）、马来酸曲美布汀联合治疗和采用马来酸曲美布汀治疗功能性腹泻的临床效果，分析出枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）、马来酸曲美布汀联合治疗效果明显，现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 3 月—2018 年 3 月在我院住院的功能性腹泻患者 88 例为研究对象，依据随机数表法，随机分为观察组和对照组，每组 44 例。观察组男 20 例，女 22 例，年龄范围 27～64 岁，平均年龄（45±2.67）岁，病程为 1～1.5 年，平均（1.27±0.12）年；对照组男 18 例，女 15 例，年龄范围 26～64 岁，平均年龄（44±2.83）岁，病程为 1～1.4 年，平均（1.14±0.11）年。比较两组患者的一般临床资料，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对照组采用马来酸曲美布汀（西安特生物制药有限公司生产）治疗，口服 1 粒/次，3 次/d，连续服用 3 周。

观察组采用再服用马来酸曲美布汀基础上，再服用枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）（北京韩美药品有限公司），口服 500mg/次，2 次/d，连续服用 3 周。同时两组在服药期间不可以使用任何抗生素。

1.3 观察指标

观察患者治疗结束后的症状，将疗效定为治愈，有效和无效 3 个层次。疗效标准^[2]：①治愈，功能性腹泻患者排便次数恢复正常，临床症状完全消失且情况稳定；②有效，患者的腹泻次数减少，但临床症状并没有完全消失且情况随环境变化而变化；③无效，服用后症状没有任何改变。治疗总有效率 =（治愈 + 有效）例数 / 总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

SPSS22.0 统计软件对所得结果进行分析，计量资料表示为（ $\bar{x} \pm s$ ），统计学采用 t 检验处理。当 $P < 0.05$ 时，表示具有统计学意义。

2 结果

观察组的总有效率（95.45%）显著高于对照组的（77.27%）；预后，两组比较差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见表 1。

表 1：两组患者疗效情况 [n(%)]

组别	病例数	治愈	有效	无效	总有效率
观察组	44	22 (50%)	20 (45.45%)	2 (4.55%)	42 (95.45%)
对照组	44	18 (40.91%)	16 (36.36%)	10 (22.73%)	34 (77.27%)
χ^2					6.0231
P					0.0456

3 讨论

近年来，随着功能性腹泻患者的增加，对功能性腹泻认识也不断深入。功能性腹泻是一种常见的腹泻疾病，主要表现为，腹泻次数多，排便不成形，呈水样和松软状态，该症状容易随着患者的外部因素变化而变化，同时患者并不会出现明显器质性病变，但经常性的并发，具有持续性和反复性的特点，对患者的生活造成诸多不便。由于不明确发病的机制，缺乏特定的药物治疗，患者会出现发病后，久治不愈的情况。临床研究发现，患者的健康状况与肠道菌群密切相关，而肠道菌群的紊乱是造成功能性腹泻的重要原因^[3]。一般情况下，肠道内会形成自然的生物学屏障，它是通过将肠道内肠黏膜细胞与存在的一些细菌相互竞争结合而形成。通过这层生物屏障阻断病菌的侵入，进而达到对肠道的保护，而肠道菌群的紊乱会造成存在于肠道内的病菌数量不断增加，有益的菌群数量逐渐减少，使肠道黏膜受到损害，最终导致功能性腹泻^[4]。枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）中含有肠球菌与枯草杆菌两种活菌，这两种菌可以提高胆盐和酸的稳定性和耐受性，同时可以有效抑制病菌同时促进营养物质的吸收，从而恢复肠道菌群平衡^[5]。马来酸曲美布汀可以对胃肠道功能进行双向的调节，是由消化道平滑肌上钾、钙离子通道及胃肠道神经丛阿片受体发生作用而对消化道活动功能进行调节，进而促进胃肠道功能恢复，对胃肠道运动具有显著作用^[6]。二者有效的结合起来治疗功能性腹泻，将会有有效的调节肠道菌群，更好的维持肠道菌群的平衡。本研究结果显示，选取 2017 年 3 月—2018 年 3 月在我院住院的功能性腹泻患者 88 例为研究对象，其中 44 例患者采用枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）基础上联合马来酸曲美布汀的治疗方案，联合用药的治疗总有效率（95.45%）要显著高于单独用药（77.27%）。

综上所述，枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）、马来酸曲美布汀联合治疗功能性腹泻患者临床效果显著，值得在临床实践中应用推广。

参考文献

- [1] 李岩. 功能性腹泻与肠道菌群失调[J]. 中国实用内科杂志, 2016, 36(9):744-746.
- [2] 何梅英, 徐光耀, 贾秀平. 枯草杆菌二联活菌肠溶胶囊治疗感染性腹泻及对患者血清 C 反应蛋白的影响[J]. 海南医学院学报, 2015, 21(1):26-28.
- [3] 林存侠, 罗建平. 枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）联合马来酸曲美布汀治疗功能性腹泻的临床效果分析[J]. 河南医学研究, 2017, 26(14):2599-2600.
- [4] 孙丽新. 肠道微生态制剂——枯草杆菌二联活菌肠溶胶囊临床应用的研究进展[J]. 抗感染药学, 2015, 12(06):810-812+823.
- [5] 曹国华. 枯草杆菌二联活菌胶囊（肠溶）联合马来酸曲美布汀治疗功能性腹泻患者的临床效果[J]. 医疗装备, 2017, 30(15):152-153.
- [6] 杨磊, 袁星星, 李莹, 张雅丽. 枯草杆菌二联活菌肠溶胶囊结合马来酸曲美布汀治疗功能性腹泻的临床疗效观察[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2014, 22(06):297-299.