

醒脾养儿颗粒治疗小儿肺炎继发性腹泻的临床效果

陈峰

江苏省昆山市中西医结合医院急诊内科,江苏昆山 215300

[摘要] 目的 探讨醒脾养儿颗粒治疗小儿肺炎继发性腹泻的临床效果。方法 选取2017年8月~2018年8月于本院治疗的60例小儿肺炎继发性腹泻患儿为研究对象,按随机数字表法分为对照组和观察组,每组30例,对照组使用常规西药治疗,观察组在对照组的基础上使用醒脾养儿颗粒治疗。比较两组临床指标(退热、腹泻、呕吐)改善时间、住院时间、临床疗效及不良反应情况。结果 治疗后,观察组临床指标改善时间及住院时间短于对照组($P < 0.05$);观察组临床总有效率优于对照组($P < 0.05$);两组患儿治疗期间无明显不良反应发生。结论 对小儿肺炎继发性腹泻患儿使用醒脾养儿颗粒治疗,可在短时间内改善患儿症状,缩短住院时间,可在临床中推广应用。

[关键词] 小儿肺炎;继发性腹泻;醒脾养儿颗粒

[中图分类号] R725.6

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856(2019)11-65-02

小儿肺炎继发性腹泻是儿科常见病,它是在小儿肺炎治疗时或治疗后发生的腹泻,主要因为治疗小儿肺炎时使用的抗生素对肠道蠕动有一定刺激,使肠道蠕动加快,肠道菌群产生失调等,从而造成小儿腹泻。若腹泻严重时,患儿的肺炎症状也会加重,对患儿基础病恢复不利^[1]。就中医角度讲,肺与大肠相表里,肺部出现问题时,大肠也会随之产生问题。肺炎后期,患儿抵抗力较弱,容易合并病毒感染或出现肠系淋巴结发炎,也更容易产生腹泻,患儿表现为发热呕吐、精神萎靡不振等^[2]。目前临床中治疗小儿肺炎继发性腹泻的方法主要是药物治疗,据临床试验,醒脾养儿颗粒在治疗小儿肺炎继发性腹泻方面具有良好效果,为进一步证实该药物疗效,本文主要研究醒脾养儿颗粒治疗小儿肺炎继发性腹泻的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年8月~2018年8月于本院治疗的60例小儿肺炎继发性腹泻患儿为研究对象,按随机数字表法分为对照组和观察组,每组30例。其中对照组男18例,女12例;年龄1~6岁,平均 (3.6 ± 1.3) 岁;平均病程 (7.6 ± 5.4) d;观察组男19例,女11例;年龄2~7岁,平均 (3.4 ± 1.6) 岁;平均病程 (6.8 ± 5.3) d;两组患儿基本资料比较,无显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:①符合小儿肺炎继发性腹泻诊断标准^[3]。②患儿家属对本研究知情,已签订知情书。③确诊为小儿肺炎,每日腹泻次数超过3次,大便颜色为绿色或黄色。

排除标准^[4]:①患儿合并其他重要脏器疾病。

②患儿对本研究使用药物过敏。③其他原因所致腹泻者。

1.2 方法

(1)对照组采用常规西药治疗。治疗药物为枯草杆菌二联活菌颗粒(生产企业:北京韩美药品有限公司。批准文号:国药准字S20020037)。2岁以下儿童2次/d,1g/次。大于2岁的儿童2次/d,2g/次。药物用小于40℃的温开水或温牛奶冲服,也可以直接服用。

(2)观察组除使用西药外,加用醒脾养儿颗粒(生产企业:贵州健兴药业有限公司。批准文号:国药准字Z20025415)治疗。1~2岁儿童4g/次(2袋),2次/d;3~6岁儿童3次/d,4g/次(2袋);7~14岁儿童2次/d,6g/次(3袋)。两组患儿连续用药7d。

1.3 观察指标

(1)比较两组临床指标(退热、腹泻、呕吐)改善时间、住院时间。(2)比较两组临床疗效判定标准^[5]:治愈:治疗3d后,患儿症状消失,排泄情况恢复正常。有效:治疗3d后,患儿基本症状明显好转,腹泻次数减少,粪便性状改善。无效:治疗3d后患儿症状无变化甚至有加重趋势。总有效率=(治愈+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。(3)两组不良反应。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0统计学软件分析数据,计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用率($\%$)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床指标改善时间、住院时间比较

经治疗,观察组退热、腹泻、呕吐改善时间、住

表1 两组临床指标改善时间、住院时间比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	退热时间	腹泻改善时间	呕吐改善时间	住院时间
观察组	30	1.32 ± 0.62	1.43 ± 0.24	1.54 ± 0.93	2.37 ± 0.69
对照组	30	2.54 ± 0.32	2.76 ± 0.78	2.98 ± 0.78	4.34 ± 0.38
t		9.577	8.926	6.498	13.698
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组临床疗效比较

组别	n	治愈	有效	无效	总有效[n(%)]
观察组	30	19	10	1	29(96.67)
对照组	30	12	8	10	20(66.67)
χ^2					9.016
P					0.002

院时间均明显短于对照组($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组患儿治疗总有效率比较

治疗后,观察组治疗总有效率明显高于对照组($P < 0.05$)。见表2。

2.3 不良反应

两组患儿治疗期间药均未出现明显不良反应。

3 讨论

肺炎是小儿常见病和多发病,有相当一部分小儿在发生肺炎后,会导致腹泻,分析其发病机制,主要有两种,一种是病原菌感染,一种是抗菌药物治疗导致肠道的微生物菌群平衡度失衡^[6]。小儿严重腹泻后容易引发脱水甚至死亡,因此必须高度重视该病的治疗。

本研究主要探讨醒脾养儿颗粒在治疗小儿肺炎继发性腹泻方面的疗效。常规治疗小儿肺炎继发性腹泻多采用西药,如本研究中对对照组使用的枯草杆菌二联活菌颗粒,此药可用于肠菌群失调性腹泻的治疗,但是治疗效果并不理想,根据临床经验,临床中更倾向于中药治疗。本研究中观察组使用常规西药加醒脾养儿颗粒治疗,醒脾养儿颗粒是一种复合型中药,含有山栀花、一点红、毛大丁草、蜘蛛香,一点红为君药,可利水、清热,蜘蛛香能够理气止痛,主治积食,毛大丁草和蜘蛛香同属臣药,山栀花为佐药,几种药物合用可达到良好的治疗效

果。通过治疗,观察组临床指标改善时间和住院时间明显较对照组缩短($P < 0.05$);观察组临床总有效率优于对照组($P < 0.05$),提示醒脾养儿颗粒治疗小儿肺炎继发性腹泻可缩短治疗时间,缩短退热、腹泻、呕吐时间,疗效显著。

综上所述,采用醒脾养儿颗粒治疗小儿肺炎继发性腹泻,可缩短患儿住院时间,缩短各指标恢复时间,临床可推广应用。

[参考文献]

- [1] 邓建忠,马维维.醒脾养儿颗粒治疗小儿肺炎继发性腹泻的临床疗效及对相关血清学指标的影响[J].现代消化及介入诊疗,2017,22(3):338-340.
- [2] 易开未.醒脾养儿颗粒治疗小儿肺炎继发性腹泻88例的临床效果分析[J].现代诊断与治疗,2017,(19):3617.
- [3] 周拓疆.醒脾养儿颗粒治疗小儿肺炎继发腹泻的临床效果[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(17):32-33.
- [4] 严小明.醒脾养儿颗粒治疗小儿肺炎继发性腹泻100例临床[J].名医,2018,65(10):238.
- [5] 蔺建英.醒脾养儿颗粒治疗支气管肺炎继发抗生素相关性腹泻的临床观察[J].中国民间疗法,2019,27(7):40-41.
- [6] 吴作军.醒脾养儿颗粒对肺炎继发腹泻患儿血清胃泌素、血浆胃动素及生长抑素水平的影响分析[J].现代诊断与治疗,2018,(11):19-21.