

布拉氏酵母菌散配合水解蛋白配方奶 治疗蛋白过敏患儿的临床效果

周云平

广东省茂名市妇幼保健院,广东茂名 525000

[摘要] 目的 探讨布拉氏酵母菌散配合水解蛋白配方奶治疗蛋白过敏儿的临床效果。方法 选取于我院就诊的50例蛋白过敏患儿为研究对象,随机分为对照组和研究组,每组25例,对照组给予布拉氏酵母菌散治疗,研究组在对照组的基础上给予水解蛋白配方奶治疗。比较两组患儿的临床疗效及大便次数恢复时间、大便性状恢复时间。结果 研究组临床总有效率为96.00%,对照组为84.00%,差异有统计学意义($P < 0.05$);研究组患儿大便次数恢复时间为 (2.05 ± 0.68) d、大便性状恢复时间为 (4.16 ± 1.07) d,均短于对照组 $[(4.53 \pm 1.13)$ d、 (5.85 ± 1.46) d],差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 布拉氏酵母菌散配合水解蛋白配方奶治疗蛋白过敏患儿效果显著,可缩短患儿大便次数、性状恢复时间,加快患儿康复,值得临床推广应用。

[关键词] 布拉氏酵母菌散;水解蛋白配方奶;蛋白过敏患儿

[中图分类号] R725.7

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856 (2020)12-60-02

婴儿蛋白质过敏是临床中常见的一种病症,由于婴儿机体各方面发育尚不完善,免疫系统较弱,摄入的蛋白质被免疫系统当成入侵病原,引起蛋白质过敏^[1]。婴儿蛋白质过敏,建议尽量母乳喂养,母体也应尽量少摄入蛋白质。临床治疗蛋白质过敏儿常采用食物回避法及药物治疗法,布拉氏酵母菌散联合水解蛋白配方奶粉治疗婴儿蛋白质过敏是一种较为有疗效的治疗方法,布拉氏酵母菌散主要成分对婴儿非常健康安全,水解蛋白配方奶粉可满足过敏儿机体对氨基酸的需求,二者联合应用可缓解腹泻症状,利于患儿生长发育^[2-3]。本文将探讨布拉氏酵母菌散配合水解蛋白配方奶治疗蛋白过敏儿的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于我院就诊的50例蛋白过敏患儿为研究对象,随机分为对照组和研究组,每组25例。研究组中男13例,女12例;月龄1~9个月,平均 (5.27 ± 1.15) 个月;对照组中男14例,女11例;月龄2~9.5个月,平均 (5.25 ± 1.05) 个月;两组患儿一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准:所有患儿家属均对本研究知情,并自愿签署知情同意书。排除标准:对布拉氏酵母菌散过敏的患儿;中央静脉导管输液的患儿;对果糖不耐受的患儿;先天性半乳糖血症及葡萄糖、半乳糖吸收障碍综合征或者乳糖酶缺乏的患儿。

1.2 方法

对照组给予布拉氏酵母菌散治疗,将布拉氏酵

母菌溶于温开水中服用,1袋/次,1次/d。研究组在对照组的基础上配合水解蛋白奶粉治疗,布拉氏酵母菌散用量同对照组,将布拉氏酵母菌散倒入盛有水解蛋白奶粉的婴儿奶瓶中,加入定量40℃左右温开水,混合均匀后喂养患儿。

1.3 观察指标

观察比较两组患儿的临床疗效及大便次数恢复正常时间、大便性状恢复时间。

1.4 统计学方法

采用SPSS 17.0统计学软件对数据进行分析,计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验,正态分布的计量资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床疗效比较

研究组患儿临床总有效率为96.00%(24/25),高于对照组的84.00%(21/25),差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组患儿大便次数、性状恢复时间比较

研究组患儿大便次数恢复时间为 (2.05 ± 0.68) d、大便性状恢复时间为 (4.16 ± 1.07) d,均短于对照组的 $[(4.53 \pm 1.13)$ d、 (5.85 ± 1.46) d],差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 结论

婴幼儿年龄较小,免疫系统较弱,对于所摄取的蛋白质物质会被免疫系统当成入侵病原体,从而引起蛋白质过敏,造成婴儿蛋白质过敏的原因与遗传、家族过敏史有关^[4]。婴儿蛋白质过敏常会出现腹泻、

大便黏稠、荨麻疹等症状,不同体质的婴儿临床表现不同,但腹泻是其共同症状^[5]。对于蛋白质过敏的婴儿,建议尽量母乳喂养,同时采用食物回避法治疗,母乳期母体尽量少摄入或不摄入易导致过敏的高蛋白质的食物,如鸡蛋、牛奶、豆浆等,以缓解婴儿蛋白质过敏的症状^[6]。对于蛋白质过敏严重的患儿,如背部出现大量的荨麻疹,家长需立即带患儿到医院就诊,遵医嘱用药。

临床上治疗蛋白质过敏儿常采用治疗药物治疗,一般治疗腹泻的药物,不同于其他治疗腹泻的药物,婴儿的身体较难承受,布拉氏酵母菌散主要成分是冻干布拉氏酵母菌,以及果糖、乳糖和水果味香精等,成分非常健康安全^[7]。蛋白质是人体所必需的一种营养物质,蛋白质过敏的婴儿无法将蛋白质转化为氨基酸,但如果长期不吃含有蛋白质的食物,不利于婴儿的生长发育。水解蛋白配方奶粉在加工生产过程中,已经把大分子的蛋白质部分水解或完全水解为小分子的氨基酸,对蛋白质过敏的宝宝可以直接吸收小分子的氨基酸,从而减轻过敏症状,保证生长发育^[8]。本研究中,研究组患儿临床总有效率高于对照组($P < 0.05$);研究组患儿大便次数恢复时间、大便性状恢复时间均短于对照组($P < 0.05$),提示布拉氏酵母菌散配合水解蛋白配方治疗蛋白过敏患儿效果显著,可缩短患儿大便次数、性状恢复时

间,加快患儿康复。

综上所述,布拉氏酵母菌散配合水解蛋白配方治疗蛋白过敏患儿效果显著,可缩短患儿大便次数、性状恢复时间,加快患儿康复,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 李其泽,朱莉.食物蛋白过敏与肠道微生态的国内外研究进展[J].贵州医药,2020,44(6):866-869.
- [2] 蒋芬.布拉氏酵母菌散对功能性消化不良患儿肠道菌群及胃肠动力的影响[J].中国妇幼健康研究,2020,31(11):1549-1553.
- [3] 黄润笑.深度水解蛋白配方奶粉治疗婴儿牛奶蛋白过敏效果观察[J].白求恩医学杂志,2016,14(1):38-40.
- [4] 李黎.小儿消化不良性腹泻采取布拉氏酵母菌散治疗的意义分析[J].中国现代药物应用,2020,14(20):141-143.
- [5] 张霞.醒脾养儿颗粒联合布拉氏酵母菌治疗小儿功能性消化不良观察[J].实用中西医结合临床,2020,20(10):128-129.
- [6] 黎瑞雪.布拉氏酵母菌治疗早产儿喂养不耐受的疗效分析[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(19):107-108.
- [7] 覃石头,潘纪玲.布拉氏酵母菌治疗急性腹泻患儿的效果及不良反应[J].临床医学研究与实践,2020,5(28):91-92,95.
- [8] 齐晓彦,苏米亚.婴幼儿水解配方奶粉的研究进展[J].中国乳品工业,2016,44(3):46-50.

(上接第47页)

成员能够更好地在医院、社区或家庭等场所照顾患儿^[5]。以往家庭参与式护理在新生儿、早产儿的护理中应用较为广泛^[6]。本研究将家庭参与式护理应用于儿童保健中,由推拿师、家长和儿童共同参与,首先与家长建立联系,对家长进行小儿推拿培训,并加以远程指导和定期回访,让小儿家长积极参与到家庭护理中,使小儿在家中也得到正确有效的推拿按摩,同时也有利于推拿师对家长推拿方法、技巧、具体实践等进行纠正和指导,使家长能够掌握推拿按摩的正确手法,从而有效提高推拿效果,加强小儿的抗病能力。

本研究表明,研究组小儿身高、体重、头围的增长幅度均大于对照组($P < 0.05$);研究组总有效率明显高于对照组($P < 0.05$),提示小儿推拿联合家庭参与式护理在儿童保健中效果显著,可促进小儿生长发育,提高推拿效果,对推动儿童健康成长具有重要意义。同时研究组小儿家长总满意度显著高于对照组($P < 0.05$),提示小儿家长对小儿

推拿联合家庭参与式护理满意度高。

综上所述,将小儿推拿联合家庭参与式护理应用于儿童保健中效果显著,可促进小儿生长发育,推动儿童健康成长,提高儿童保健效果及家长满意度,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 朱永仙.小儿推拿配合家庭参与式护理应用于儿童保健中的价值评价[J].健康必读,2018,(27):187.
- [2] 杜雪.小儿推拿在儿童保健中的应用效果及其临床价值分析[J].母婴世界,2019,(3):85.
- [3] 王玉梅.小儿推拿在儿童保健中的应用效果及其临床价值探析[J].中国疗养医学,2018,27(8):828-829.
- [4] 徐鹰,陈桃秀,肖慧.小儿推拿在儿童保健中的应用价值[J].医疗装备,2018,31(23):82-83.
- [5] 李丹.家庭参与式护理在儿童热性惊厥健康教育中的应用[J].心理医生,2018,24(23):284-285.
- [6] 黄利,李仁凤,付钰,等.家庭参与式护理在新生儿护理领域的应用现状[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(10):127-128.