

双歧杆菌三联活菌散联合醒脾养儿颗粒治疗婴幼儿肺炎继发性腹泻的疗效观察

尹鸿燕, 郭爱平

淮安市淮安医院 儿科, 江苏 淮安 223200

摘要: **目的** 探讨双歧杆菌三联活菌散联合醒脾养儿颗粒治疗婴幼儿肺炎继发性腹泻的临床疗效。**方法** 选取淮安市淮安医院 2015 年 1 月—2017 年 1 月收治的婴幼儿肺炎继发性腹泻患儿 108 例, 随机分成对照组 (54 例) 与治疗组 (54 例)。对照组患儿口服醒脾养儿颗粒, 0~1 岁 1 g/次, 2 次/d; 1~2 岁 2 g/次, 2 次/d; 2~3 岁 4 g/次, 2 次/d。治疗组在对照组基础上口服双歧杆菌三联活菌散, 0~1 岁 0.5 g/次, 3 次/d; 1~3 岁 1 g/次, 3 次/d。两组患儿均连续治疗 7 d。评价两组患儿临床疗效, 同时比较治疗前后两组患儿症状体征消失时间和大便次数。**结果** 治疗后, 对照组患儿总有效率为 75.93%, 显著低于治疗组的 90.74%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组循环不良、呕吐和腹泻消失时间比对照组显著缩短, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。在第 3、5、7 天治疗组大便次数显著少于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 双歧杆菌三联活菌散联合醒脾养儿颗粒治疗婴幼儿肺炎继发性腹泻可有效缓解临床症状体征、提高临床疗效, 且安全性高, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 双歧杆菌三联活菌散; 醒脾养儿颗粒; 婴幼儿肺炎; 继发性腹泻; 临床疗效; 症状体征消失时间; 大便次数

中图分类号: R975 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)10-1921-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.10.024

Clinical observation of Bifid Triple Viable Powder combined with Xingpi Yanger Granules in treatment of secondary diarrhea of infantile pneumonia

YIN Hong-yan, GUO Ai-ping

Department of Pediatrics, Huaian Hospital of Huaian, Huaian 223200, China

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of Bifid Triple Viable Powder combined with Xingpi Yanger Granules in treatment of secondary diarrhea of infantile pneumonia. **Methods** Children (108 cases) with secondary diarrhea of pneumonia in Huaian Hospital of Huaian from January 2015 to January 2017 were randomly divided into control (54 cases) and treatment (54 cases) groups. Children in the control group were *po* administered with Xingpi Yanger Granules, 1 g/time for 0 — 1 year old children, 2 g/time for 1 — 2 year old children, 4 g/time for 2 — 3 year old children, twice daily. Children in the treatment group were *po* administered with Bifid Triple Viable Powder on the basis of the control group, 0.5 g/time for 0 — 1 year old children, 1 g/time for 1 — 3 year old children, three times daily. Children in two groups were treated for 7 d. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the disappearance time of symptoms and signs, and the frequency of stools in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control group was 75.93%, which was significantly lower than 90.74% in the treatment group, and the difference was statistically significant between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the disappearance time of poor circulation, vomit and diarrhea in the treatment group was shorter than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment for 2, 4, and 6 d, the frequency of stools in the treatment group was significantly less than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Bifid Triple Viable Powder combined with Xingpi Yanger Granules can effectively alleviate the clinical symptoms and improve clinical efficacy in treatment of secondary diarrhea of infantile pneumonia with high safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Bifid Triple Viable Powder; Xingpi Yanger Granules; infantile pneumonia; secondary diarrhea; clinical effect; disappearance time of symptoms and signs; frequency of stools

收稿日期: 2017-06-19

作者简介: 尹鸿燕 (1967—), 本科, 研究方向为新生儿科、儿科呼吸和儿科消化。Tel: 13852310368 E-mail: jiangsuheyk@163.com

肺炎为婴幼儿常见病及多发病,也是导致患儿死亡的主要原因。抗生素是治疗婴幼儿肺炎最常使用的药物之一,可对致病菌起到有效的杀灭作用,但使用过程中也会引起肠道正常菌群失调,尤其是婴幼儿各项器官功能发育尚不成熟,尚未能建立起稳定的肠道菌群,肠道屏障功能弱,因而婴幼儿肺炎容易继发腹泻,腹泻发生后又会对肺炎的转归产生不良影响,故采取有效的治疗至关重要^[1-2]。双歧杆菌三联活菌散是一种常用的微生态调节剂,目前被证实在急、慢性腹泻的治疗中可取得满意疗效^[3]。醒脾养儿颗粒为中药制剂,具有醒脾开胃、固肠止泻的功效,在婴幼儿肺炎继发性腹泻的治疗中可发挥重要作用^[4]。本研究将双歧杆菌三联活菌散与醒脾养儿颗粒联合用于婴幼儿肺炎继发性腹泻的治疗中,且取得了满意的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取淮安市淮安医院 2015 年 1 月—2017 年 1 月收治的 108 例婴幼儿肺炎继发性腹泻患儿,其中男 65 例,女 43 例;月龄 1~35 个月,平均月龄(14.85±6.42)个月;体质量 4~15 kg,平均体质量(9.21±4.15)kg;腹泻次数 3~12 次/d,平均腹泻次数(8.56±1.93)次/d。

1.2 纳入标准

(1) 所有患儿均符合肺炎继发性腹泻的诊断标准^[5];(2) 月龄 1~36 个月,腹泻病程<3 d;(3) 肺炎病程 3 d 内发生腹泻或使用抗生素 2 d 后发生腹泻;(4) 治疗前未应用过止泻药物;(5) 患儿家属对此次研究知情,签署知情同意书。

1.3 排除标准

(1) 重症肺炎;(2) 先天性心脏病、胃肠道畸形、免疫系统缺陷疾病、中枢神经系统疾病;(3) 营养障碍性疾病、严重肝胆疾病、肝肾功能不全;(4) 患肺炎前即有腹泻、水样便或稀便;(5) 由食物中毒、痢疾、霍乱、药物等其他因素引起的腹泻;(6) 对研究药物过敏。

1.4 药物

醒脾养儿颗粒由贵州健兴药业有限公司生产,规格 2 g/袋,产品批号 141124;双歧杆菌三联活菌散由上海信谊药厂有限公司生产,规格 1 g/袋,产品批号 141205。

1.5 分组及治疗方法

随机将 108 例患儿分成对照组(54 例)和治疗

组(54 例)。其中对照组男 31 例,女 23 例;月龄 2~36 个月,平均月龄(15.14±6.86)个月;体质量 4~15 kg,平均体质量(9.42±3.86)kg;腹泻次数 3~12 次/d,平均腹泻次数(8.34±1.57)次/d。治疗组男 34 例,女 20 例;月龄 1~34 个月,平均月龄(14.63±7.24)个月;体质量 5~15kg,平均体质量(9.16±3.24)kg;腹泻次数 3~12 次/d,平均腹泻次数(8.62±1.75)次/d。两组一般资料比较差异无统计学意义,具有可比性。

两组患儿均按照肺炎防治方案进行治疗,包括使用抗生素、抗病毒药物、补液以及纠正酸碱失衡等。对照组患儿口服醒脾养儿颗粒,0~1 岁 1 g/次,2 次/d;1~2 岁 2 g/次,2 次/d;2~3 岁 4 g/次,2 次/d。治疗组在对照组的基础上口服双歧杆菌三联活菌散,0~1 岁 0.5 g/次,3 次/d;1~3 岁 1 g/次,3 次/d。两组患儿均连续治疗 7 d。

1.6 疗效评定标准^[6]

显效:治疗 3 d 内全身症状体征完全消失或基本消失,大便次数、性状基本恢复正常;有效:治疗 3 d 内症状体征有明显减轻,大便次数、性状改善明显;无效:治疗 3 d 内症状体征、大便次数及性状无明显改善或病情恶化。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.7 观察指标

比较两组患儿退热、循环不良、呕吐和腹泻消失时间、治疗第 1、3、5、7 天每日大便次数。

1.8 不良反应

统计两组治疗过程中不良反应发生情况。

1.9 统计学方法

采用软件 SPSS 19.0 统计数据,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料采取 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组患儿显效 21 例,有效 20 例,无效 13 例,总有效率为 75.93%;治疗组患儿显效 32 例,有效 17 例,无效 5 例,总有效率为 90.74%,两组总有效率比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组症状体征消失时间比较

两组退热时间相比差异不大,无统计学意义。治疗组循环不良、呕吐和腹泻消失时间比对照组显著缩短,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组患儿治疗第 1、3、5、7 天大便次数比较 3、5、7 天治疗组大便次数显著少于对照组，两组在治疗第 1 天两组大便次数比较无差异。在两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 1 两组患儿临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	54	21	20	13	75.93
治疗	54	32	17	5	90.74*

与对照组比较: * $P < 0.05$
* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组症状体征消失时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on the disappearance time of symptoms and signs between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	退热消失时间/d	循环不良消失时间/d	呕吐消失时间/d	腹泻消失时间/d
对照	54	1.55 ± 1.23	2.63 ± 1.44	3.25 ± 1.57	4.18 ± 2.04
治疗	54	1.27 ± 0.96	1.06 ± 0.75*	2.15 ± 1.06*	3.26 ± 1.75*

与对照组比较: * $P < 0.05$
* $P < 0.05$ vs control group

表 3 两组治疗第 1、3、5、7 天大便次数比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on the frequency of stools in 1, 3, 5 and 7 d between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	大便次数/次			
		第 1 天	第 3 天	第 5 天	第 7 天
对照	54	7.92 ± 1.38	6.77 ± 1.46	3.16 ± 0.76	1.86 ± 0.55
治疗	54	7.65 ± 1.45	5.54 ± 1.32*	1.42 ± 0.55*	1.23 ± 0.47*

与对照组治疗同期比较: * $P < 0.05$
* $P < 0.05$ vs control group in the same time of the treatment

2.4 两组不良反应比较

治疗过程中两组均未发生明显的药物不良反应情况。

3 讨论

小儿肺炎继发性腹泻是儿科常见病，有 30%~50% 的肺炎患儿可继发腹泻，其中以佝偻病、免疫低下、营养不良的肺炎患儿更易并发腹泻。婴幼儿肺炎发生后，由于广谱抗生素的使用可致肠道正常菌群失调，易引发腹泻^[7]。此外，肺炎患儿在病原体的毒素作用下易累及消化系统，引起呕吐、腹胀、腹泻等，严重时还可引发中毒性肠麻痹。肺炎患儿气道分泌出的大量痰液被患儿吞入胃肠道中，使得痰液中的有害物质对肠道形成刺激，也可导致肠蠕动加快、诱发腹泻。在上述诱因中，肠道菌群失调是肺炎患儿继发腹泻的最主要原因，这与婴幼儿肠道屏障功能弱、尚未建立稳定的肠道菌群密切相关^[8]。肠道菌群紊乱可使有益菌群数量显著减少，致病菌数量增多，使肠道屏障功能被破坏，从而引起机体的代谢、

消化及吸收功能受到影响，诱发腹泻。婴幼儿肺炎继发腹泻后不仅增加了患儿的痛苦，也使得其他院内感染的发生风险增加，故对于婴幼儿肺炎继发性腹泻应给予有效的早期预防及治疗。

微生态制剂是目前用于治疗小儿腹泻的常用药物，其能对微生态失调起到有效的调节作用，可恢复并保持微生态平衡，增强宿主健康水平，改善健康状况^[9]。双歧杆菌三联活菌散是由双歧杆菌、粪肠球菌、嗜酸乳杆菌、双歧因子及乳糖等组成，3 种益生菌口服后可迅速到达肠道并在肠道内定植，直接补充正常细菌，激活免疫系统，抑制并清除病原菌或有害菌类，修复肠道黏膜前保护层，减少肠道内毒素的产生，减轻肝脏负担，维持肠道微生态平衡。此外，双歧三联活菌能拮抗酵母样菌及葡萄球菌，消耗周围环境中存在的游离氧，形成肠道内低氧环境，抑制肠道内大部分需氧致病菌的繁殖，恢复肠道内微生态平衡，缓解或消除腹泻症状^[10]。药效学研究显示，双歧三联活菌能对肠道黏膜相关

的免疫功能产生影响,促使免疫功能成熟并发挥其调节作用,促进肠绒毛上皮细胞增生,改善肠道功能,减轻腹泻程度,并减少腹泻次数^[11]。刘立华等^[12]研究表明,将双歧杆菌三联活菌散用于小儿肺炎能有效降低继发腹泻的发生率,且预防性使用双歧杆菌三联活菌散的患儿在继发腹泻后,腹泻的严重程度显著轻于未预防给药的患儿。另外,使用双歧杆菌三联活菌散治疗的肺炎继发腹泻患儿的腹泻痊愈时间明显缩短。由此可见,双歧杆菌三联活菌散在防治婴幼儿肺炎继发性腹泻中可取得满意效果。

腹泻属中医“泄泻”的范畴,病位在肠,脾胃受损是其基本病机,同时可涉及肝肾。中医对其治疗以健脾化湿为主。本研究选用的醒脾养儿颗粒即具有此功效,目前其主要被应用于小儿腹泻便溏、厌食、遗尿夜啼、烦躁盗汗等的治疗中。临床研究表明醒脾养儿颗粒可止泻、解痉,并能吸附细菌、病毒及毒素,促使肠黏膜表面的吸附能力增强,防止病原微生物造成肠黏膜损害^[13]。此外,醒脾养儿颗粒治疗婴幼儿肺炎继发性腹泻不仅能从全局出发,醒脾开胃、养血定神,增强患儿机体免疫功能,还可促使局部胃肠菌群失调的恢复,提高胃肠道生物屏障功能。李文良^[14]研究结果显示,醒脾养儿颗粒能有效提高小儿肺炎继发性腹泻的临床疗效,并能显著改善患儿的生活质量。此外,醒脾养儿颗粒对患儿的胃肠激素具有积极的调节作用。

本研究中,通过将双歧杆菌三联活菌散与醒脾养儿颗粒联合起来用于婴幼儿肺炎继发性腹泻患儿的治疗中,结果显示,联合用药组的临床总有效率可达 90.74%,显著高于单用醒脾养儿颗粒治疗的患儿。此外,联合用药组的循环不良、呕吐及腹泻消失时间均显著短于对照组,治疗第 3、5、7 天大便次数明显少于对照组。由此可见,双歧杆菌三联活菌散联合醒脾养儿颗粒能有效提高婴幼儿肺炎继发性腹泻的临床疗效。该结果与李文良^[14]的结果具有较高的一致性。另外本研究通过比较两组患儿用药过程中不良反应情况发现,两组均未发生明显的药物不良反应。

综上所述,双歧杆菌三联活菌散联合醒脾养儿颗粒治疗婴幼儿肺炎继发性腹泻疗效显著,患儿的循环不良、呕吐、腹泻消失时间显著缩短,每日排

便次数显著减少,且治疗过程中未出现明显的药物不良反应,安全性高,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 鲍连生,张振,张多.重症细菌性肺炎患儿继发抗生素相关性腹泻临床分析[J].临床儿科杂志,2014,32(6):562-563.
- [2] Montoya M, Detorres O. Antimicrobial selection and its impact on the incidence of *Clostridium difficile*-associated diarrhea [J]. *J Pharm Pract*, 2013, 26(5): 483-487.
- [3] 向荣,唐清,云翔,等.双歧杆菌三联活菌胶囊联合铋制剂治疗婴幼儿肺炎继发性腹泻疗效观察[J].儿科药学杂志,2015,21(4):31-33.
- [4] 肖利丽.醒脾养儿颗粒联合西药治疗小儿肺炎继发性腹泻 40 例[J].中国药业,2014,23(2):76-77.
- [5] 胡亚美,江载芳.诸福棠实用儿科学[M].第 7 版.北京:人民卫生出版社,2003:1174.
- [6] 全国腹泻病防治学术研讨会组织委员会.腹泻病疗效判断标准的补充建议[J].中国实用儿科杂志,1998,13(6):384.
- [7] Bruce N, Pope D, Arana B, et al. Determinants of care seeking for children with pneumonia and diarrhea in Guatemala: implications for intervention strategies [J]. *Am J Public Health*, 2014, 104(4): 647-657.
- [8] 周志敏.肺炎继发抗菌药物相关性腹泻患儿粪便病原体分布及危险因素分析[J].检验医学与临床,2016,13(16):2380-2382.
- [9] 黄静,潘爱秀,杨倚天.微生态制剂治疗小儿肺炎继发腹泻疗效观察及护理体会[J].中国微生态学杂志,2015,27(8):941-943.
- [10] Feizizadeh S, Salehi-Abargouei A, Akbari V. Efficacy and safety of *Saccharomyces boulardii* for acute diarrhea [J]. *Pediatrics*, 2014, 134(1): e176-191.
- [11] Barnes D, Yeh A M. Bugs and guts: practical applications of probiotics for gastrointestinal disorders in children [J]. *Nutr Clin Pract*, 2015, 30(6): 747-759.
- [12] 刘立华,刘立鑫,王真.双歧杆菌三联活菌胶囊防治小儿肺炎继发腹泻的疗效随机对照研究[J].临床肺科杂志,2015,20(12):2243-2245.
- [13] 王强.醒脾养儿颗粒联合酪酸梭菌活菌散治疗小儿消化不良性腹泻的研究[J].现代中西医结合杂志,2015,24(2):170-172.
- [14] 李文良.醒脾养儿颗粒治疗小儿肺炎继发腹泻的临床疗效及其对 GAS、MOT、SS 的调节作用[J].中华中医药学刊,2015,33(2):453-455.