

四神丸联合复方嗜酸乳杆菌片治疗慢性腹泻的疗效观察

歧红阳, 王云溪, 董志超, 吴凤丽
新乡市中心医院 消化内科, 河南 新乡 453000

摘要: **目的** 探究四神丸联合复方嗜酸乳杆菌片治疗慢性腹泻的临床疗效。**方法** 选取2015年6月—2017年3月新乡市中心医院收治的174例慢性腹泻患者为研究对象, 采取随机双盲法将患者分为对照组和治疗组, 每组各87例。对照组口服复方嗜酸乳杆菌片, 0.5~2片/次, 3次/d。治疗组患者在对照组治疗的基础上口服四神丸, 0.5~1袋/次, 1~2次/d。两组患者均连续治疗5d。观察两组患者临床疗效, 比较两组患者的临床症状改善时间。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为78.16%、97.70%, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组患者排便次数、粪便性状、腹痛、食欲不振、倦怠乏力改善时间均短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 四神丸联合复方嗜酸乳杆菌片治疗慢性腹泻效果显著, 可明显改善症状, 安全可行, 具有一定的临床推广价值。

关键词: 四神丸; 复方嗜酸乳杆菌片; 慢性腹泻; 临床症状改善时间

中图分类号: R975 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2018)09-2369-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2018.09.047

Clinical observation of Sishen Pills combined with Compound Eosinophil-Lactobacillus Tablets in treatment of chronic diarrhea

QI Hong-yang, WANG Yun-xi, DONG Zhi-chao, WU Feng-li
Department of Gastroenterology, Xinxiang Central Hospital, Xinxiang 453000, China

Abstract: Objective To investigate the clinical efficacy of Sishen Pills combined with Compound Eosinophil-Lactobacillus Tablets in treatment of chronic diarrhea. **Methods** Patients (174 cases) with chronic diarrhea in Xinxiang Central Hospital from June 2015 to March 2017 were randomly divided into control group and treatment groups according to double-blind, and each group had 87 cases. Patients in the control group were *po* administered with Compound Eosinophil-Lactobacillus Tablets, 0.5 — 2 tablets/ time, three times daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Sishen Pills on the basis of the control group, 0.5 — 1 bag/time, 1 — 2 times/d. Patients in two groups were treated for 5 d. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and the improvement times of clinical symptoms in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 78.16% and 97.70%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the improvement time of defecation frequency, fecal character, abdominal pain, loss of appetite, and fatigue in the treatment group were significantly shorter than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Sishen Pills combined with Compound Eosinophil-Lactobacillus Tablets has significant clinical efficacy in treatment of chronic diarrhea, can improve the clinical symptom, with good safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Sishen Pill; Compound Eosinophil-Lactobacillus Tablets; chronic diarrhea; improvement time of clinical symptom

腹泻是指排便次数超过3次/d, 粪便量超过200 g/d, 粪质稀薄, 含水量超过85%, 反复发作或超过3~6周即为慢性腹泻^[1]。肠道内感染是慢性腹泻主要致病原因^[2]。复方嗜酸乳杆菌片能够维持肠道微生物环境, 控制肠内感染, 改善症状^[3]。四神丸具有补脾温肾、收敛止泻的功效, 用于慢性

腹泻治疗^[4]。本研究选取新乡市中心医院收治的174例慢性腹泻患者采用四神丸联合复方嗜酸乳杆菌片治疗, 取得满意的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年6月—2017年3月新乡市中心医

收稿日期: 2017-12-31

作者简介: 歧红阳, 女, 副主任医师, 硕士, 研究方向为消化内科。E-mail: 3585280749@qq.com

院收治的慢性腹泻患者 174 例为研究对象, 所有患者均为功能性慢性腹泻。男 91 例, 女 83 例; 年龄 23~65 岁, 平均 (43.29±9.94) 岁, 病程 14 d~7 年, 平均病程 (2.13±0.82) 年。

纳入标准: 患者均符合《消化内科疾病诊断标准》中关于慢性腹泻的诊断标准^[5]; 患者或其家属自愿参与本研究; 患者对本次研究使用的治疗药物无过敏反应。

排除标准: 排除非功能性慢性腹泻患者; 排除近 1 周使用过抗生素的患者; 排除合并严重心肝肾等重要脏器疾病的患者; 排除严重感染或全身性感染患者; 排除非自愿参与研究的患者。

1.2 分组和治疗方法

采取随机双盲法将患者分为对照组和治疗组, 每组各 87 例。其中对照组男 47 例, 女 40 例; 年龄 23~70 岁, 平均年龄 (43.39±10.24) 岁; 病程 21 d~7 年, 平均病程 (2.25±0.78) 年。治疗组男 44 例, 女 43 例; 年龄 23~71 岁, 平均年龄 (43.21±9.95) 岁; 病程 14 d~6 年, 平均病程 (2.01±0.84) 年。两组患者一般资料无显著差异, 具有可比性。

所有患者均进行纠正电解质紊乱、调节酸碱失衡、补水、营养支持等常规对症治疗。对照组口服复方嗜酸乳杆菌片 (通化金马药业集团股份有限公司生产, 规格 0.5 g/片, 产品批号 20150523、20151126、20160406、20160512), 0.5~2 片/次, 3 次/d。治疗组在对照组治疗的基础上口服四神丸 (山西华康药业股份有限公司生产, 规格 9 g/袋, 产品批号 150317、150823、160301、160419), 0.5~1 袋/次, 1~2 次/d。服药期间患者禁油腻、辛辣、生冷食物。两组患者均连续治疗 5 d。若患者未康复则继续进行治疗或修改治疗方案, 直至康复为止。

1.3 临床疗效评价标准^[6]

临床痊愈: 大便次数、量和性状恢复正常, 与

腹泻相关的西医疾病理化检查正常; 显效: 大便次数 2~3 次/d, 近似成形, 或便溏而每日仅 1 次, 伴随症状和体征总积分较治疗前减少 70% 以上, 与腹泻相关的西医疾病理化检查显著改善; 有效: 大便次数和质有所好转, 伴随症状和体征总积分较治疗前减少 35% 以上, 与腹泻相关的西医疾病理化检查有所改善; 无效: 未达到上述标准者。

总有效率 = (临床痊愈 + 显效 + 有效) / 总例数

1.4 观察指标

及时记录两组患者临床症状改善时间, 如排便次数、粪便性状、腹痛、食欲不振、倦怠乏力等临床症状改善时间。

1.5 不良反应观察

观察治疗期间患者过敏、便秘、口干、头痛、头晕等药物不良反应的发生情况。

1.6 统计学方法

统计学分析选择使用 SPSS 20.0 软件进行。其中计数资料采用 χ^2 检验, 用百分数表示; 计量资料采用 t 检验, 用 $\bar{x} \pm s$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者疗效比较

治疗后, 对照组临床痊愈 18 例, 显效 23 例, 有效 27 例, 无效 19 例, 总有效率为 78.16%; 治疗组临床痊愈 26 例, 显效 29 例, 有效 30 例, 无效 2 例, 总有效率为 97.70%。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 两组患者症状改善情况比较

治疗后, 治疗组患者排便次数、粪便性状、腹痛、食欲不振、倦怠乏力改善时间均短于对照组, 两组症状改善情况比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组患者不良反应情况比较

两组患者不良反应极少, 对照组不良反应发生率为 5.75%, 治疗组不良反应发生率为 3.45%, 两组比较差异无统计学意义, 见表 3。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	临床痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	87	18	23	27	19	78.16
治疗	87	26	29	30	2	97.70*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表2 两组患者临床症状改善时间比较 ($\bar{x} \pm s, n = 87$)

Table 2 Comparison on the improvement time of clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 87$)

组别	排便次数改善时间/d	粪便性状改善时间/d	腹痛改善时间/d	食欲不振改善时间/d	倦怠乏力改善时间/d
对照	3.59±0.47	4.75±0.68	3.42±0.49	5.24±0.58	5.86±0.65
治疗	2.23±0.36*	3.52±0.50*	2.12±0.41*	4.35±0.41*	4.69±0.46*

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

表3 两组患者不良反应情况比较

Table 3 Comparison on adverse reactions between two groups

组别	n/例	过敏/例	便秘/例	口干/例	头痛/例	头晕/例	发生率/%
对照	87	0	2	2	1	0	5.75
治疗	87	0	1	0	1	1	3.45

3 讨论

慢性腹泻是消化系统常见病,病因很多,也比较复杂,目前未有定论。有研究认为,菌群失调是主要致病因素之一,因而粪便常规检查对慢性腹泻病因的初步筛查很重要^[7]。虽然长期反复发作给患者的生活带来极大困扰,但患者往往因短期症状不严重而对本病未引起重视,盲目选择常规抗生素药物治疗,一方面耽误病情,另一方面导致患者肠道菌群进一步失调,病情反复^[8]。

粪链球菌、中国株嗜酸乳杆菌、日本株嗜酸乳杆菌、枯草杆菌共同组成复方嗜酸乳杆菌片是一个四联菌制剂,可维持肠道微生态环境,安全性好,治疗慢性腹泻疗效肯定^[3]。中医将慢性腹泻归属于“泄泻”的范畴,中药对腹泻的治疗有其独特的疗效。四神丸为治疗五更泄泻的名方,具有温肾涩肠、温脾止泻的功效,对慢性结肠炎、肠易激综合征、溃疡性结肠炎、慢性腹泻、脾胃虚寒便秘等消化道常见疾病均具有良好的治疗作用^[9-10]。

本研究发现,治疗组的总有效率高于对照组,提示四神丸联合复方嗜酸乳杆菌片治疗慢性腹泻临床疗效良好。治疗组排便次数、粪便性状、腹痛、食欲不振、倦怠乏力等症状改善时间明显短于对照组,提示四神丸联合复方嗜酸乳杆菌片可以更有效地改善慢性腹泻患者的症状,改善生活质量。两组用药后不良反应发生率极低,且组间比较无明显差

异,也说明四神丸联合复方嗜酸乳杆菌片治疗慢性腹泻安全性高。

综上所述,四神丸联合复方嗜酸乳杆菌片治疗慢性腹泻效果显著,症状明显改善,安全可行,具有一定的临床推广价值。

参考文献

- [1] 陆再英,钟南山. 内科学 [M]. 第7版. 北京:人民卫生出版社,2008:429.
- [2] 樊成. 慢性腹泻病的病因分析与相关诊疗 [J]. 中国医药科学,2015,5(17):209-212.
- [3] 郭继兵. 复方嗜酸乳杆菌片治疗慢性腹泻疗效观察 [J]. 中国药师,2010,13(12):1801-1802.
- [4] 林武. 四神丸治疗84例小儿迁延性、慢性腹泻疗效观察 [J]. 中华中医药杂志,2003,18(8):510-511.
- [5] 韩占波,王国平,董建路. 消化内科疾病诊断标准 [M]. 北京:科学技术文献出版社,2009:444-474.
- [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] 蒋应锦. 慢性腹泻首先检查粪便常规的重要性 [J]. 甘肃科技纵横,2017,46(1):90-92.
- [8] 王书训. 慢性腹泻320例的治疗方法及其病因分析 [J]. 中外妇儿健康,2011,19(7):180.
- [9] 吕银娟,张智华,吴建红. 从四神丸探析脾阳根于肾阳 [J]. 中医研究,2012,25(5):10-12.
- [10] 林丽. 浅谈四神丸在治疗消化道疾病中的临床价值 [J]. 当代医药论丛,2013,11(6):181-182.