

思连康联合思密达治疗小儿腹泻的疗效评价

秦冬晖

(黑龙江省齐齐哈尔市第二人民医院药剂科, 黑龙江 齐齐哈尔 161000)

【摘要】目的 分析思连康联合思密达治疗小儿腹泻的疗效。方法 从我院收治的小儿腹泻患儿中抽取100例作为研究对象,随机分成对照组和实验组,各50例。对照组患儿进行基础治疗,实验组患儿在对照组的治疗基础之上实施思连康联合思密达的治疗方法,对比两组患者的疗效。结果 实验组患儿治疗痊愈率、总有效率均高于对照组,两者对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 思连康联合思密达治疗小儿腹泻疗效明显,治愈率高,值得推广应用。

【关键词】思连康;思密达;小儿腹泻

【中图分类号】R725.7

【文献标识码】B

【文章编号】ISSN.2095-8242.2015.18.3806.01

DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2015.18.165

近年来,小儿腹泻的发病率有逐渐上升的情况^[1],对于小儿腹泻的治疗主要是保护肠胃的黏膜屏障,调节肠道菌群的平衡,抑制致病性微生物的生长^[2]。药物治疗主要有思连康、思密达,本研究主要针对思连康联合思密达治疗小儿腹泻的疗效进行分析,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2013年11月~2014年11月我院收治的小儿腹泻患儿中抽取100例作为研究对象,并将患儿随机分成对照组和实验组,各50例。参与研究的患儿均符合小儿腹泻的诊断标准,并由监护人签署了知情同意书;均无对思连康、思密达有过敏现象;均没有使用过抗生素。

对照组患儿中,男25例,女25例,年龄7~36个月,平均年龄(16.36 ± 5.33)月;病程1~3天,平均病程(1.47 ± 0.21)天。

实验组患儿中,男24例,女26例,年龄为6~36个月,平均年龄(15.57 ± 5.37)月;病程1~3天,平均病程(1.53 ± 0.30)天。

两组患儿在性别、年龄、病程、病情等资料上比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患儿进行调整饮食、静脉补液或者是口服ORS药液的基础治疗,帮助患儿纠正水电解质的紊乱,使其恢复平衡。除此之外,不进行任何的收敛药剂、止泻药的治疗。

实验组患儿在对照组的治疗基础之上实施思连康联合思密达的治疗,具体的方法:(1)思连康:年龄12个月以下的患儿,3次/d,1g/次;年龄12~36个月的患儿,3次/d,1.5g/次;均是用餐前1h进行温水送服。(2)思密达:年龄12个月以下的患儿,3次/d,1/2包/次;年龄12~36个月的患儿,3次/d,1包/次。均是用50 mL的温水冲泡,并在餐前空腹时间口服。疗程为3天。

1.3 评价指标

根据患儿治疗后的不良反应、症状消失的情况、粪便性状、排便次数将疗效分为三级评定标准。

显效:治疗72 h后,患儿的症状消失,无不良反应,粪便性状、排便次数恢复正常;

有效:治疗72 h后,患儿的症状明显好转,无不良反应,粪便性状、排便次数明显好转;

无效:治疗72 h后,患儿的症状没有好转,粪便性状、排便次数没有好转;治疗期间出现不良反应或者是治疗后病情出现恶化。

总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学方法

数据均采用SPSS 18.0统计学软件进行处理,计数资料以百分数(%)表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

经过治疗之后,实验组患儿的临床症状有明显的好转,大便的性状与次数几乎都恢复正常,显效45例(90.00%),有效4例(8.00%),总有效率为98.00%;对照组显效20例(40.00%),有效12例(24.00%),总有效率为64.00%。实验组的治疗痊愈率、总有效率均高于对照组,两者对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

思连康是一种微生物制剂,主要的成分有嗜酸乳杆菌、婴儿双歧杆菌、粪肠球菌、蜡样芽孢杆菌,它可以补充人体肠道内的正常的生理菌群,并在肠道里定植进而增殖,形成一种起保护作用的生物屏障^[3]。思密达里含有双八面体蒙脱石微粉,呈层状结构以及非均匀性的电荷分布,可以覆盖消化道粘膜,并与肠粘液糖蛋白进行结合,进而重建、保护胃肠道的天然生物屏障。因此,思连康联合思密达治疗小儿腹泻具有很明显的疗效。

目前,全世界五岁以下儿童的死亡诱因里,小儿腹泻排第二;小儿腹泻作为的儿童高发的、多发的疾病,它的存在也给患者和社会带来了诸多负担及损失。临床治疗时,发现小儿出现小儿腹泻的主要原因有:由于患儿的消化系统尚未发育成熟,消化酶以及胃酸的分泌较少,而且酶的活力偏低,如果给3岁以下的婴幼儿食用过多的饭量或者是糯米等难消化的食物时,很容易导致患儿出现肠胃系统的疾病,患儿尚不能适应食物、量的较大转变;婴幼儿本身的机体防御功能差,对细菌的杀灭能力较弱,血清里的免疫球蛋白和胃肠道的sIgA偏低;婴幼儿肠道的菌群失调,一般发育成熟的肠道菌群对于入侵人体的致病微生物有着抵抗的作用^[6]。因此,一旦发现小儿腹泻病症的症状就应该及时到医院接受治疗,尽快查出产生疾病的原因这对患儿健康的恢复有重要作用,可以减少疾病带来的损失。

参考文献

- [1] 李 鹏,朝鲁门,郝 雷,等.思连康、甘草锌联合思密达在小儿腹泻中的应用[J].中国妇幼健康研究,2011,22(5):666-667.
- [2] 蓝希明.思连康联合思密达治疗小儿腹泻的临床效果评价[J].中外医疗,2011,30(16):105,107.
- [3] 全惜春.思连康、思密达治疗小儿腹泻的临床观察[J].中国社区医师(医学专业),2011,13(3):57.