

微生态制剂在儿科消化疾病治疗中的临床应用

林 朋

首都医科大学附属北京儿童医院 北京 100045

摘 要：临床对消化性疾病的治疗方法较多，由于小儿身体特殊性，多采用微生态制剂治疗。微生态制剂是采用正常微生物或促微生物生长的物质制成的制剂，能调节胃肠道菌群，防治疾病，提高机体健康水平。随着微生态制剂工艺的不断成熟，其逐渐在临床治疗中得到广泛应用，尤其在儿科消化道疾病中应用更普遍。

关键词：儿科消化性疾病；微生态制剂；临床应用

Clinical application of probiotics in the treatment of pediatric digestive diseases

Peng Lin

Beijing Children's Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing 100045

Abstract: Clinical treatment of peptic disease is more, because of the particularity of children's bodies, most of the use of micro-ecological agents treatment. Microecological preparation is a preparation made of normal microorganisms or substances promoting the growth of microorganisms, which can regulate gastrointestinal flora, prevent and treat diseases, and improve the health level of the body. With the development of microecological preparation technology, it has been widely used in clinical treatment, especially in pediatric digestive tract diseases.

Keywords: pediatric peptic diseases; microecological preparations; clinical application

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究我院消化科采用益生菌治疗的儿科2020年1月2022年1月收治的消化性疾病患儿466例（治疗处方466张），将其作为观察组，分析其治疗效果，均符合儿科消化性疾病临床诊断标准，病历资料完整、准确；排除肿瘤、重症消化性疾病、传染疾病等。年龄3个月至8岁，平均（ 3.5 ± 0.5 ）岁。

1.2 方法

对照组采用常规西药治疗，依据患儿具体病症，为其提供抗菌药物、促胃动力药物、促消化类型药物、止泻药物及维生素等治疗。对所有处方观察和统计，记录微生态制剂的应用情况^[1]。观察组接受微生态制剂治疗方案，微生态制剂包括双歧杆菌三联活菌散、枯草杆菌二联活菌颗粒、布拉氏酵母菌散、酪酸梭菌二联活菌散四种微生态制剂。

1.3 观察指标

1.3.1 患儿治疗效果

患儿各种临床症状，包括腹痛、腹泻、恶心及呕吐等症状完全消除，感染消失为治愈：

患儿各种临床症状，包括腹痛、腹泻、恶心及呕吐等症状明显好转，感染有所缓解为有效：

患儿各种临床症状，包括腹痛、腹泻、恶心及呕吐等症状未消除甚至有加重的情况，感染无明显改善。

1.3.2 患儿症状缓解时长

患儿临床症状缓解时长具体包括腹痛、恶心、腹泻及呕吐四项临床症状。

1.3.3 不良反应发生概率^[2]

对比两组患儿腹痛、腹泻、恶心、呕吐症状的缓解时间，统计两组患儿的不良反应数据。

2 结果

2.1 微生态制剂在儿科消化性疾病中的应用情况

在儿科消化性疾病方面应用微生态制剂，本次研究共使用以下几种微生态制剂，包括双歧杆菌三联活菌散、

布拉氏酵母菌散、枯草杆菌二联活菌颗粒、酪酸梭菌二联活菌散等，在儿科各种消化性疾病中的具体应用见表2。

表1 各种临床用药类型微生态制剂处方占比情况
(例, %)

微生态制剂	处方数/张	占比
双歧杆菌三联活菌散	55	42.31
布拉氏酵母菌散	37	28.46
枯草杆菌二联活菌颗粒	21	16.15
酪酸梭菌二联活菌散	17	13.08
总计	130	100

本次研究选择的微生态制剂处方(466张),使用微生态制剂的处方有219张,在各种儿科消化性疾病中,占总处方比例的46.99%;具体情况见表2^[3]。

表2 微生态制剂在儿科消化性疾病中应用情况(n, %)

疾病	处方数/张	处方占比
腹泻	68	31.05
肠炎	51	23.29
消化不良	42	19.18
肠易激综合征	33	15.07
便秘	18	8.22
其他	7	3.2
总计	219	100

本次研究选择的微生态制剂处方(466张),对微生态制剂单独使用的有117张,占总处方比例的25.10%;具体情况见表3。

表3 微生态制剂联合用药情况(n, %)

合用药物类型	处方数/张	处方中占比例
止泻药	42	35.9
抗酸药	33	28.21
胃肠动力药	26	22.22
抗生素	16	13.68
总计	117	100

3 讨论

3.1 消化性疾病

通过调查得出,我院儿科消化性疾病表现多为消化不良、肠炎、腹泻。当前研究发现导致该疾病的主要原因有:饮食;侵入人体的细菌、病毒和寄生虫等,对人体正常的生理环境造成破坏;滥用药物所致;自身免疫力较低;其他疾病因素等。

3.2 较多药品使用

通过本次在治疗儿科消化性疾病时使用双歧杆菌三联活菌散、布拉氏酵母菌散较多,通过调查研究微生态制剂处方得出,所占处方比例为42.31%和28.46%,本次调查得知常用于对儿科消化疾病中做相关治疗。

双歧杆菌乳杆菌三联活菌散用于治疗肠道菌群失调引起的腹泻、慢性腹泻、抗生素治疗无效的腹泻及便秘,是有益菌类的药物,具有调理胃肠道功能的作用,对改善消化和吸收功能有一定的效果;布拉氏酵母菌散主要用于细菌或真菌引起的急、慢性肠炎、腹泻^[1]。

3.3 联合使用药物情况

在对其联合其他药物使用调查得出,在儿童发生急性腹泻时经常使用微生态制剂联合思密达止泻药,合用有42张处方,占总处方数的35.90%。微生态制剂可发挥调节肠道的功效,思密达可在肠道表面形成保护,防止病原体损害肠道细胞;对于处于酸性环境下的微生态制剂有较强的敏感性,在碱性肠道条件下可联合抗酸药,可减少胃液对其的破坏,合用33张处方,占总处方数的28.21%;联合促胃动力药,对其进入肠道发挥作用起促进作用,合用26张处方,占总处方数的22.22%,所以止泻药、抗酸药及胃肠动力药都可联合微生态制剂发挥作用^[2]。在联合抗生素使用时,合用16张处方,占总处方数的13.68%,比和其他药物联合比例低。在此过程应注意:对抗生素微生态制剂的敏感性较高,若联合服用抗生素药物,应间隔4-6h。

4 结果

4.1 微生态制剂能长时间滞留在人体肠道内,利于肠道繁殖、生长,保持肠道处于平衡状态,及时将致病菌及条件致病菌排除。我院收治的儿科消化性疾病主要病因为消化不良、腹泻及肠炎等,导致以上疾病的主要因素是病毒、细菌侵入、错误饮食、自身抵抗能力薄弱及滥用药物等因素,导致机体生理环境受到破坏。而微生态制剂能调节肠道微生态处于平衡状态,改善患者临床症状,对肠道粘膜有修复作用,可抑制致病菌的定植,使肠道达到健康状态。

4.2 消化不良是儿科临床中最常见的疾病,一般均为腹泻,例如遗传因素、错误饮食习惯及肠道功能异常等因素。小儿厌食会降低肠内有益菌,摄取营养不足,影响身体发育,导致肠道内的有益菌较少,一旦受细菌侵袭,会导致肠胃紊乱出现不良症状。肠易激综合征的临床症状而腹部疼痛、结肠功能紊乱且无炎症,对消化性疾病小儿患者采用微生态制剂可有效改善长期菌群情况,调整肠内平衡,临床治疗效果显著。

4.3 针对病情较严重或出现耐药性患者多采用联合用药,微生态制剂针对小儿腹泻方面,多与思密达联合。因为思密达对肠道表层有保护作用,能降低肠道细菌受病原体的伤害。微生态制剂对酸较敏感,在肠道碱性条

件下可发挥很好的作用，而和抗酸药物联合应用，能减低胃液对其产生的伤害^[1]。微生态制剂和促进胃动力药物相联合，利于药物迅速到达肠道内，及时发挥药效。微生态制剂对抗生素的敏感性极高，若要和抗生素药物相联合，建议错开时间服用，最少间隔3-4h。婴幼儿患者年龄较小，医护人员务必根据病情严重程度、个体体质差异等情况开展针对性治疗，指导家属服用药物剂量，针对需联合抗生素应用的务必多叮嘱。胃肠道药物流入酞剂、铋剂等相关药物有极强的吸附和消灭活菌的能力，不可联合应用。

5 结束语

针对儿科消化性疾病采用微生态制剂治疗和预防效

果显著，与其他药物联合应用，务必选择合适的剂量和药物，提高用药安全性。对是否会出现不耐受及并发症的情况是日后研究重点，希望通过逐步完善，提高小儿患者消化性疾病的治疗效果。

参考文献：

- [1]张闪，郑松柏.微生态制剂防治消化系统疾病的临床研究进展[J].胃肠病学，2019，24（11）：4.
- [2]周莉莉.微生态制剂在幽门螺旋杆菌相关性消化性溃疡治疗中的应用[J].益寿宝典，2020（11）：1.
- [3]尉耘翠，都赛飞，贾露露，等.微生态制剂预防儿童抗生素相关性腹泻的临床综合评价[J].实用药物与临床，2020，23（9）：9.