

# 小儿氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻的临床效果观察

哈力旦 麦提尼亚孜

新疆维吾尔自治区阿克苏地区第二人民医院 新疆阿克苏 843000

**摘要：**目的：分析对秋季腹泻患儿应用小儿氨基酸注射液的治疗效果。方法：对照组患儿为常规治疗，观察组患儿联合应用小儿复方氨基酸注射液治疗。结果：观察组治疗总有效率 97.30%，对照组 86.49%， $P < 0.05$ ；观察组止泻时间、退热时间以及住院时间均短于对照组  $P < 0.05$ ；2 组患儿治疗期间均未见药物不良反应。结论：对于小儿秋季腹泻患儿采用小儿氨基酸注射液的治疗效果确切、安全性良好，且有利于加快患儿的病情康复。

**关键词：**小儿秋季腹泻；小儿氨基酸注射液；效果

小儿秋季腹泻是在婴幼儿中十分常见的腹泻疾病，引起小儿秋季腹泻的常见病原体包括轮状病毒、柯萨奇病毒以及 ECHO 病毒等。特别是轮状病毒引起小儿秋季腹泻的情况较为常见，该疾病的发生对患儿的生长发育和健康状况均造成严重影响，随着腹泻病程的延长还可能引起水电解质紊乱等并发症，威胁患儿的生命健康，因此积极探寻该类患儿的科学药物治疗方案具有重要价值<sup>[1]</sup>。以下将分析对于秋季腹泻患儿采用小儿氨基酸注射液的治疗效果。

## 1 资料以及方法

### 1.1 临床资料

抽取 2019 年 9 月~2020 年 10 月本院 74 例秋季腹泻患儿，随机数字表法分组，观察组：37 例，男 20 例/女 17 例：年龄 6 个月~5 岁，均值为  $(2.3 \pm 0.2)$  岁；发病时间 1~5d，均值  $(2.1 \pm 0.3)$  d。对照组：37 例，男 19 例/女 18 例：年龄 5 个月~5 岁，均值为  $(2.2 \pm 0.2)$  岁；发病时间 1~5d，均值  $(2.1 \pm 0.2)$  d。2 组各项基础资料具备可比性  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患儿为常规治疗，如维持患儿内环境稳定，给予培菲康散剂温水顺服， $< 1$  岁患儿为 1g/次，3 次/天； $> 1$  岁患儿为 2g/次，3 次/天。蒙脱石散剂口服， $< 1$  岁为 1g/次，3 次/天；1~3 岁患儿为 1.5g/次，3 次/天； $> 3$  岁患儿为 2g 次，3 次/天。观察组患儿联合应用小儿复方氨基酸注射液治疗，剂量为 15ml/kg\*d，与 5%葡萄糖溶液 50~100ml 混匀后实施静脉滴注，1 次/天。2 组患儿均于治疗 4~7 天后观察疗效。

### 1.3 评价标准

(1) 对比 2 组患儿的临床疗效，显效：经给予治疗 72 小时患儿的粪便性状和排便次数完全恢复至正常，发热、疼痛等其他症状完全消失；有效：患儿经治疗 72 小时其粪便的性状和排便次数均获得显著好转，其他伴随症状显著改善；无效：经治疗 72 小时患儿粪便情况和伴随症状无变化或进一步加重。(2) 统计 2 组患儿的止泻时间、退热时间以及住院时间。

### 1.4 统计学方法

文中数据行 SPSS19.0 分析，数据标准差为  $(\bar{x} \pm s)$ ，组间数据行  $t/x^2$  检验， $P < 0.05$ ：有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床疗效对比

观察组治疗总有效率 97.30%，对照组 86.49%， $P < 0.05$ 。

表 1 2 组临床疗效对比 [n(%)]

分组	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	37	21 (56.76)	15 (40.54)	1 (2.70)	36 (97.30)
对照组	37	16 (43.24)	16 (43.24)	5 (13.51)	32 (86.49)
$x^2$ 值		8.253	0.693	6.935	6.935
p 值		0.002	0.815	0.010	0.010

### 2.2 康复进程指标对比

观察组止泻时间、退热时间以及住院时间均短于对照组  $P < 0.05$ 。

表 2 2 组康复进程指标对比  $(\bar{x} \pm s, d)$

分组	n	止泻时间	退热时间	住院时间
观察组	37	1.26 $\pm$ 0.15	0.85 $\pm$ 0.16	4.15 $\pm$ 0.85
对照组	37	2.21 $\pm$ 0.30	1.26 $\pm$ 0.31	6.15 $\pm$ 1.13
t 值		4.256	4.178	11.234
p 值		0.000	0.000	0.001

### 2.3 不良反应率对比

2 组患儿治疗期间均未见药物不良反应。

## 3 讨论

小儿秋季腹泻是在小儿中发病率较高的腹泻疾病，该疾病对于患儿的健康以及发育等均造成严重影响，特别是在广大的农村地区该疾病的发病率较高，容易造成患儿死亡。患儿发生腹泻的因素较多，例如机体防御功能减弱以及消化系统未充分发育完善。除此以外，病毒细菌以及真菌等侵袭机体造成感染也与该疾病的发生紧密相关，特别是轮状病毒是引起小儿秋季腹泻的常见外因。现阶段对于秋季腹泻患儿尚无特效治疗手段，采取对症治疗以及支持治疗，部分患儿由于发病后胃肠道修复时间相对较长，出现厌食、营养不良以及消化不良等情况，对患儿生长发育造成严重影响，该类患儿治疗中无法通过抗生素进行预防感染治疗，容易导致患儿菌群失调<sup>[2-3]</sup>。氨基酸是合成激素的重要原料，与此同时也是人体蛋白以及酶类物质的重要单位，氨基酸参与者机体新陈代谢以及相关生理功能发挥，所以在生命活动中发挥着极为重要的作用。在秋季腹泻患儿的治疗中，给予小儿氨基酸注射液进行治疗，能够结合小儿机体代谢情况和特点确保配比合理，有利于满足患儿机体营养需求<sup>[4]</sup>。通过给予小儿复方氨基酸注射液进行静脉滴注，有利于改善肠道黏膜屏障功能，缓解腹泻以及脱水等情况，并可提升机体免疫力，调节机体营养状况，对于加快病情康复有重要帮助。本次研究显示，观察组的治疗总有效率高于对照组，治疗过程中止泻、退热等时间短于对照组。表明，小儿氨基酸注射液的运用可有效提升小儿秋季腹泻的治疗价值。

综上所述，对于小儿秋季腹泻患儿采用小儿氨基酸注射液的治疗效果确切、安全性良好，且有利于加快患儿的病情康复。

## 参考文献

[1] 赵雪姣. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻的临床效果观察[J]. 母婴世界, 2020, 18(17): 125.  
 [2] 程国林. 复方氨基酸注射液治疗小儿腹泻治疗的效果分析[J]. 东方药膳, 2020, 21(2): 35.  
 [3] 涂建平, 刘增周, 吕娜珍. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿腹泻效果观察[J]. 黑龙江医药, 2020, 33(2): 320-322.  
 [4] 闵天娇, 由丹, 宋阵营, 等. 探讨小儿复方氨基酸注射液治疗小儿腹泻效果[J]. 健康大视野, 2019, 11(12): 86.