

小儿复方氨基酸注射液治疗小儿腹泻的疗效观察

杨黄娟

(舟曲县妇幼保健计划生育服务中心 甘肃 甘南 746300)

【摘要】目的: 分析小儿复方氨基酸注射液治疗小儿腹泻的疗效。方法抽取 2019 年 1 月至 2019 年 12 月在本院就诊的 106 例小儿腹泻患儿, 双盲法划入研究组与参照组 (n=53)。参照组常规治疗, 研究组在此基础上使用小儿复方氨基酸注射液治疗, 比较患儿的症状恢复时间及治疗有效率。结果: 研究组患儿的症状改善率是 98.11%, 参照组患儿的症状改善率是 84.91%, 差距对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。研究组患儿的止泻时间、退热时间及住院时间均相对较短, 与参照组时间指标比较有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论: 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿腹泻的效果较好, 可有效改善患儿的临床症状, 促进其症状的快速恢复。

【关键词】小儿复方氨基酸注射液; 小儿腹泻; 临床治疗

【中图分类号】R725.7 **【文献标识码】**A

小儿腹泻为常见的儿科消化道疾病, 多见于 6 个月-2 岁的儿童中^[1]。小儿腹泻的病情变化速度较快, 易于出现脱水、电解质紊乱等症状, 严重影响着患儿的身体健康^[2]。当前临床多使用思密达等药物治疗, 但是患儿症状恢复的效果依然不够理想。为了深入研究小儿复方氨基酸注射液的应用效果, 文章抽取 2019 年 1 月至 2019 年 12 月在本院就诊的 106 例小儿腹泻患儿, 根据临床研究的结果讨论, 内容整理如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取 2019 年 1 月至 2019 年 12 月在本院就诊的 106 例小儿腹泻患儿, 双盲法划入研究组与参照组 (n=53)。参照组男女占比是 30:23, 年龄范围 6 个月-24 个月, 均龄 (0.84±0.31) 个月。病程 7-15d, 均长 (9.54±1.02) d。研究组男女占比是 30:23, 年龄范围 6 个月-23 个月, 均龄 (0.74±0.34) 个月。病程 7-14d, 均长 (9.67±0.94) d。两组基线数据对比无显著差距, 可以纳入两组观察比较 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

参照组常规治疗, 思密达口服治疗, 低于 1 岁的患儿 1 袋/d, 1-2 岁的患儿 2-3 袋/d, 分为 3 次口服治疗。利巴韦林静脉滴注治疗, 10-15ml/kg, 1 次/d, 持续治疗 5d。研究组在此基础上使用小儿复方氨基酸注射液治疗, 静脉滴注 20-35ml/kg, 1 次/d, 持续治疗 5d。

1.3 评价标准

比较患儿的症状恢复时间及治疗有效率。显效表示患儿治疗 3d 后症状消失, 实验室检查结果正常; 好转表示患儿治疗 3d 后症状改善, 实验室检查结果好转; 无效则患儿症状未见改善或者加重 (症状恢复率 = 显效率 + 好转率)^[3]。

1.4 统计学处理

SSPS20.0 为数据整理工具, t 检验计量性数据, 计数材料 χ^2 计算, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 研究组与参照组患儿的症状改善率比较

研究组患儿的症状改善率是 98.11%, 参照组患儿的症状改善率是 84.91%, 差距对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。详见表 1

表 1 研究组与参照组患儿的症状改善率比较

组别	显效 (n)	好转 (n)	无效 (n)	症状改善率 (%)
研究组 (n=53)	37	15	1	98.11
参照组 (n=53)	18	27	8	84.91
χ^2	-	-	-	7.02
p	-	-	-	0.000

2.2 研究组与参照组患儿的恢复时间对比

研究组患儿的止泻时间、退热时间及住院时间均相对较短, 与参照组时间指标比较有统计学意义 ($p < 0.05$)。详见表 2

表 2 实验组与常规组新生儿的临床指标对比

组别	止泻时间 (h)	退热时间 (h)	住院时间 (d)
研究组 (n=53)	36.57±11.22	17.31±2.59	4.11±0.74
参照组 (n=53)	55.34±12.84	24.58±2.91	6.22±1.56
t	9.47	8.33	7.05
p	0.000	0.000	0.000

3 讨论

小儿腹泻多因为多种原因造成, 比如免疫缺陷、食物过敏、药物因素等等^[4]。小儿复方氨基酸注射液中包含 19 种氨基酸, 其渗透压能够达到血浆渗透压的两倍, 且存在葡萄糖, 能够对患儿肠液分泌产生控制作用, 促进患儿身体中蛋白质的生成, 保持其营养与能量需求, 提高患儿自身的免疫能力。

复方氨基酸能够为腹泻的患儿提供营养, 避免其营养不良及腹泻的症状恶性循环, 对其受损黏膜的修复液能够产生积极影响。在小儿腹泻期间, 进食相对较少, 但是身体需要更多的营养。在使用思密达控制患儿腹泻症状的同时, 联合使用小儿复方氨基酸注射液能够提供营养支持, 增强患儿免疫能力。

本次临床探究的结果显示, 研究组患儿的症状改善率是 98.11%, 参照组患儿的症状改善率是 84.91%, 且研究组患儿的止泻时间、退热时间及住院时间均相对较短, 与参照组时间指标比较的结果也证实了联合应用复方氨基酸注射液的效果, 对患儿症状的快速恢复有益。

综合上述内容, 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿腹泻的效果较好, 可有效改善患儿的临床症状, 促进其症状的快速恢复, 适合于临床使用。

参考文献:

- [1] 卢锦圣. 小儿复方氨基酸和锌佐治小儿难治性腹泻的临床疗效 [J]. 中国药物经济学, 2017, 12 (03): 66-67
- [2] 覃芳梅. 小儿复方氨基酸联合酪酸梭菌二联活菌散在小儿腹泻中的应用 [J]. 中国医药指南, 2015, 13 (02): 112-113
- [3] 顾燕, 钟晓萍, 王承芳. 小儿复方氨基酸注射液与小剂量 654-2 联合应用治疗小儿轮状病毒感染性腹泻的临床疗效观察 [J]. 中国医药指南, 2014, 12 (17): 270-271
- [4] 黎文宏. 叶酸片与复方氨基酸注射液辅助治疗小儿秋季腹泻 50 例疗效观察 [J]. 中国伤残医学, 2014, 22 (01): 149-150