

金双歧联合思密达治疗小儿腹泻的应用研究

王立超 冀姗姗

河北省邯郸市馆陶县人民医院 河北 邯郸 057750

【摘要】：目的：分析金双歧联合思密达治疗小儿腹泻的应用研究。**方法：**选择 2021 年 5 月至 2022 年 5 月，我院收治的腹泻患儿 120 例，随机分为实验组和对照组，每组各 60 例。所有患者均给予常规治疗，对照组使用思密达治疗，实验组使用金双歧联合思密达治疗，比较两组患儿症状改善时间、住院时间、药物不良反应。**结果：**实验组患儿腹泻、发热、腹痛等症状改善时间以及住院时间均较对照组更短，有统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组的不良反应发生率与对照组无明显差异，不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论：**金双歧联合思密达治疗小儿腹泻的效果更好，能够增加治疗的效果，快速改善患儿的症状，减少住院时间，无明显不良反应，具有临床使用价值。

【关键词】：金双歧；思密达；小儿腹泻

Application of Golden Bifid Combined with Smecta in the Treatment of Infantile Diarrhea

Lichao Wang Shanshan Ji

People's Hospital of Guantao County Handan City Hebei Province Hebei Handan 057750

Abstract: Objective: To analyze the application of Golden Bifid combined with Smecta in the treatment of infantile diarrhea. Methods: 120 children with diarrhea admitted to our hospital from May 2021 to May 2022 were randomly divided into experimental group and control group, with 60 cases in each group. All patients were given routine treatment. The control group was treated with smecta, and the experimental group was treated with golden bifid combined with smecta. The symptom improvement time, hospital stay, and adverse drug reactions of the two groups were compared. Results: The improvement time and hospitalization time of diarrhea, fever, abdominal pain and other symptoms in the experimental group were shorter than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the experimental group and the control group ($P > 0.05$). Conclusion: The combination of Golden Bifid and Smecta has a better effect in the treatment of infantile diarrhea, can increase the therapeutic effect, rapidly improve the symptoms of children, reduce the length of hospital stay, and has no obvious adverse reactions. It has clinical value.

Keywords: Golden Bifid; Dioctahedral smectite; Diarrhea in children

小儿腹泻是临床上常见的儿科疾病，多由病毒感染引起，患儿可出现发热、腹痛、腹泻等表现症状^[1]。一般儿童的机体功能尚未完全发育，肠道功能较弱，免疫力较低，较成年人更容易感染病毒，因此小儿腹泻的发病率较高。而儿童感染病毒以后，引起肠道不适，出现大量的临床表现症状以外，还会影响对食物的消化和吸收，导致患儿营养不良，影响正常生长发育。一旦确诊为小儿腹泻需要立即治疗，减少对患儿胃肠功能的损伤。在小儿腹泻的治疗方面，主要以药物治疗为主，肠道菌群调理药物是临床上常用来治疗小儿腹泻的药物之一，能够改善患儿的临床表现症状，并且无明显不良反应，具有较高的安全性，但是肠道菌群调理药物的起效时间较长，患儿胃肠道受到的损伤较多。为缩短药物治疗的起效时间，并且增加治疗的效果，临床上常使用联合用药的方法治疗小儿腹泻，并且具有良好的疗效。为探索有效的治疗小儿腹泻的方法，我院开展了金双歧联合思密达治疗小儿腹泻的应用研究，并进行了简单的分析。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2021 年 5 月至 2022 年 5 月，我院收治的腹泻患儿 120 例，随机分为实验组和对照组，每组各 60 例。实验组中有男性患儿 34 例，女性患儿 26 例，年龄 7 个月 -6 岁，平均年龄 (2.32 ± 1.08) 岁。对照组中有男性患儿 35 例，女

性患儿 25 例，年龄 8 个月 -6 岁，平均年龄 (2.30 ± 1.01) 岁。两组患儿的一般资料有可比性 ($P > 0.05$)。

纳入标准：（1）临床诊断为小儿腹泻的患儿；（2）患儿以及家长均同时实验，签署实验知情同意书。

排除标准：（1）合并有严重先天性疾病或其他严重疾病的患儿；（2）对本实验中使用药物过敏的患儿。

1.2 方法

所有患者均进行常规治疗，对照组增加金双歧治疗，实验组增加金双歧联合思密达治疗。

金双歧治疗方法：使用金双歧杆菌乳杆菌三联活菌片（生产厂家：内蒙古双奇药业股份有限公司；国药准字：S19980004；规格：0.5g/片）治疗，口服，6 个月至 3 岁儿童 1 次 2 片，每日 3 次，3 岁以上儿童 1 次 3 片，每日 3 次。无法正片温水吞服的患儿，可将药片碾碎加入温水或牛奶中服用。

思密达治疗方法：使用思密达蒙脱石散（生产厂家：博福 - 益普生（天津）制药有限公司；国药准字：H20000690；规格：50mg/袋）治疗，取 50mg 与温水混合，2 岁以下每日 1 袋，2 岁以上患儿每日 2 袋。

1.3 观察指标

观察并记录两组患儿腹痛、腹泻、发热等症状的改善时间，退热并且 6h 内无再次发热为发热症状改善，患儿在连续 6h 无明显腹痛为腹痛症状改善，24h 内患儿腹泻次数

小于 2 次，为改善。

记录患儿的出院时间，根据登记出院时间以及入院时间进行计算。

记录两组患儿用药期间出现的恶心呕吐、头晕头痛、失眠等不良反应的发生情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析，使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料，使用卡方和 % 表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者症状改善时间比较

实验组腹痛、腹泻、发热等症状改善时间均短于对照组，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者症状改善时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	腹痛	腹泻	发热
实验组	60	1.52±0.26	2.61±0.33	1.25±0.46
对照组	60	2.62±0.37	3.81±0.31	2.49±0.58
t	-	18.842	20.530	12.975
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组住院时间以及不良反应发生率比较

实验组住院时间为 (5.16±0.72) 较对照组的 (7.83±1.02) 更短，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

实验组恶心呕吐发生 1 例，无头晕头痛发生，失眠发生 1 例，不良反应总发生率为 3.33%，对照组不良反应总发生率为 5.00%，无明显差异，无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3 讨论

小儿腹泻是一种由多种原因引起的一种消化道综合征，可导致患儿水电解质紊乱、脱水，还会破坏患儿的酸碱平衡^[2]。因此，如不及时治疗，患儿可能出现营养不良，对其正常的生长发育造成严重影响。可分为感染性腹泻以及非感染性腹泻，感染性腹泻是由于细菌、寄生虫以及病毒感染所导致的。而非感染性腹泻通常是由于饮食不当或气候变化所导致的腹泻，如过油、寒凉食物等。饮食引起的腹泻可能为过敏性腹泻，除此之外，还可能是患儿胃肠道内缺乏双糖酶或者双糖酶的活性较低，导致肠道对糖的吸收能力较弱，出现消化不良，从而出现腹泻的症状。而气候因素是由于天气温度变化使患儿腹部变凉，对胃肠道产生刺激，使胃肠道的蠕动增加。而天气过于炎热的时候，患儿的消化液减少或饮用奶过多都可能引起消化道功能异常，导致腹泻的发生。

小儿腹泻较多见于 2 岁以下的婴幼儿，原因在于婴幼儿的消化系统功能尚未发育成熟，胃酸以及消化酶的分泌量较少，消化酶的活性较低，在饮食不当或者食物和饮水量产生变化的时候，婴幼儿的胃肠道并不能够适应，从而产生腹泻疾病^[3]。并且婴幼儿细胞对水的交换量较大，水代谢旺盛，因此对缺水的耐受力较差，缺水状态极易引发婴幼儿体液紊乱。同时婴幼儿的身体各方面组织器官的功

能均为发育成熟，在神经调节、内分泌调节、循环代谢方面的能力较弱，消化功能也就较低，因此更容易发生消化系统疾病。但是婴幼儿又处于快速生长发育的阶段，对能量以及营养的需求量较大，需要摄取的食物也就更多，而且婴幼儿摄取的食物中以液体较多，导致胃肠道的负担较重，更容易出现消化系统问题。除此之外，婴幼儿的机体免疫力较弱，胃肠道黏膜的免疫功能并未发育成熟，而对胃酸的分泌量有较少，因此对进入消化系统内的细菌以及病毒的灭杀能力低。并且血清免疫球蛋白以及胃肠道分泌型 IgA 的水平均较低，在细菌或病毒感染以后，就更容易出现腹泻。同时婴幼儿的肠道菌群正处于建立的过程中，稳定性较差，极容易受外界的因素影响，使肠道菌群失衡，出现胃肠道反应，如治疗其他疾病的时候使用抗生素等。受到现代化发展的影响，对婴幼儿的人工喂养更加普遍，使母乳喂养减少，而母乳中含有大量的抗体因子，对细菌以及病毒的侵入具有抵抗的作用，而人工喂养的兴起使母乳喂养对婴幼儿的保护力有所降低。并且人工喂养的过程中，使用的餐具以及食物中含有病原微生物的风险更大，因此极有可能导致婴幼儿出现腹泻。

小儿腹泻的发病有轻重缓急，病情较轻的患儿多为胃肠道症状，表现为食欲不佳、呕吐，大便量少并且稀薄，带有酸味，常见白色泡沫样，症状能够在数日消失。而情况较为严重的患儿可出现急性症状，除出现腹泻以外，还可能引起脱水，水电解质紊乱或者中毒反应，如发热、嗜睡、面色苍白等症状，严重的甚至还会发生昏迷甚至休克。呕吐和腹泻的发生会使患儿体内的水分快速流失，导致脱水症状的发生，可见皮肤干燥，弹性下降等症状。小儿腹泻的发生除疾病的本身症状以外，还可能引起多种并发症的发生。在小儿腹泻未得到及时有效的治疗时，长时间腹泻的出现会导致患儿营养不良，对生长发育造成影响，甚至出现肝功能受损。感染性腹泻还具有更好的危险性，同时引起的并发症也较多。婴幼儿的免疫力本身就比较低，而腹泻的发生还会对全身免疫力产生影响，容易导致消化道外感染，如上呼吸道感染、泌尿道感染、支气管炎肺炎、静脉炎、败血症等，病毒性感染还可能累及心肌，并发心肌炎，累及大脑，并发小儿病毒性脑炎；大肠杆菌导致的腹泻可并发中毒性肝炎。

在小儿腹泻的治疗中，常用药物进行治疗，并且是治疗小儿腹泻的主要方式。目前在小儿腹泻的治疗药物中可分为抗感染药物、生物制剂、肠黏膜保护剂、抗分泌药物、微量元素补充剂等。抗感染药物主要用于感染性腹泻的治疗，根据患儿感染的致病菌的种类使用适合的抗感染治疗方式。生物制剂的主要作用是帮助患儿恢复肠道菌群的平衡，抑制致病菌的侵袭和数量，从而控制腹泻的发生，不良反应少，但是起效时间较慢。肠黏膜保护剂能够增加肠道细胞的功能，对致病菌产生吸附作用，使肠黏膜屏障的功能增强，从而抑制致病菌的作用。微量元素补充剂是用于患儿呕吐、腹泻以后进行营养补充，可促进疾病的恢复。

金双歧杆菌乳杆菌三联活菌片为生物制剂，由长型双歧杆菌、嗜热链球菌和保加利亚乳杆菌组成，均为肠道内

的正常菌群，可破坏病原微生物的生长环境，对患儿的肠道菌群具有调节作用，可帮助建立肠道菌群的内部环境稳态，加强肠道黏膜的屏障，提高肠黏膜的免疫功能，对病原微生物的生长起到抑制的作用，对大部分的小儿腹泻均具有治疗的作用^[4]。

思密达蒙脱石散是一种粉末状的细粉，带有香甜味，其中的主要成分为蒙脱石。蒙脱石又可称为微晶高岭石，属于硅铝酸盐的一种，蒙脱石微粒为八面体，三层片状结构的矿物成分，具有较高的吸水膨胀性，在吸水以后可超过原体积的好几倍，具有吸附和净化的作用，因此在治疗小儿腹泻中，能够吸附病原微生物，迅速消除腹泻的症状。有研究表明，蒙脱石散对达成杆菌、金色葡萄糖球菌、轮状病毒等多种致病菌都具有吸附的作用^[5]。并且蒙脱石对致病菌的吸附和固定作用具有选择性，主要是吸附以及固定表面带有粒编码蛋白的致病性带电病原微生物，对正常菌群无吸附和固定作用，因此不会破坏患儿肠道内的正常菌群，对肠道的正常菌群具有平衡的作用。蒙脱石还具有黏膜保护和修复的作用，能够与消化道黏液蛋白结合，增加黏液量，改善消化道黏液的质量，提高黏液的内聚力和弹性，从而对消化道黏膜起到保护和修复的作用，因此对由各种原因引起的腹泻均有治疗的作用。蒙脱石中还含有多种微量元素，能够增加食物在消化道内的停留时间，起到止泻的作用。另外蒙脱石散还具有较高的安全性，不会进入机体的血液循环，可完全排除体外，不会产生耐药性，

不良反应较少，因此具有较高的安全性。除对胃肠道的止泻以及保护功能以外，蒙脱石散还具有止血降低应激反应的功能，能够激活凝血因子，可在消化道表面形成蒙脱石颗粒的血块，促进局部血管收缩减缓局部血流量，因此具有止血、促进创伤愈合的作用。

本研究中，实验组使用金双歧联合思密达治疗，取得了较好的研究结果。实验组腹痛、腹泻、发热等症状的改善时间均低于对照组，实验组患儿住院时间较对照组更短，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。实验组用药后的不良反应发生率较对照组无明显差异，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。实验结果证实金双歧与思密达联合用药对治疗小儿腹泻的单独用药的治疗效果更好，蒙脱石散可增加金双歧对肠道正常菌群的调节作用，金双歧可显著增加正常菌群的数量，蒙脱石散能够清除肠道内的病原微生物，为正常肠道菌群的生长创造更好的内部环境，有利于维持肠道内环境的稳定。并且蒙脱石散对肠道黏膜的保护作用能够减少病原微生物的侵害，使治疗的效果增加。蒙脱石散的使用弥补了金双歧起效慢的不足，蒙脱石散可在 2h 对肠道黏膜进行完全覆盖发挥对黏膜的保护作用，同时吸附、固定致病菌，使致病菌的作用丧失，在 6h 内可经肠道的蠕动作用将吸附的致病菌带出体外，可迅速改善腹泻的症状。

综上所述，金双歧联合思密达治疗小儿腹泻的效果较好，能够快速缓解症状，缩短患儿的住院时间，并且具有较高的安全性，具有临床推广使用价值。

参考文献：

- [1] 王蕾. 金双歧联合思密达治疗小儿腹泻的临床效果分析 [J]. 中国现代药物应用, 2022, 16(05): 115-118.
- [2] 顾佳佳. 金双歧联合思密达治疗方案对于小儿腹泻患儿中的应用价值 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(04): 45-47+79.
- [3] 赵云妹. 腹泻患儿应用金双歧联合思密达治疗的有效性分析 [J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(18): 131-133.
- [4] 塞尔古利. 金双歧联合思密达在小儿腹泻疾病中的应用效果 [J]. 甘肃科技, 2020, 36(17): 147-149.
- [5] 刘立群, 黄宝金. 金双歧联合思密达治疗小儿腹泻临床治疗效果分析 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(15): 74+93.