

口服补液盐Ⅲ治疗小儿轮状病毒肠炎治疗中对患儿脱水、腹泻症状改善时间以及血钠水平影响

韩永明

(河北省张家口市万全区中医院儿科 河北张家口 076250)

摘要: 目的 探讨口服补液盐Ⅲ对小儿轮状病毒肠炎的治疗效果。方法 选取河北省张家口市万全区中医院于2021年11月至2022年11月收治的86例轮状病毒肠炎患儿,对其进行Excel表编码后,按照随机数字表法分为研究组43例与常规组43例。常规组采用常规抗病毒、止泻药物治疗,研究组则在该用药基础上口服补液盐Ⅲ治疗。治疗7d后,评估两组临床疗效,并记录其脱水、腹泻症状改善时间,比较其治疗前和治疗7d后的血钠水平。结果 研究组治疗总有效率为97.67%,较常规组83.72%高($P < 0.05$);研究组脱水、腹泻症状改善时间均较常规组短($P < 0.05$);研究组治疗后的血钠水平高于常规组($P < 0.05$)。结论 为轮状病毒肠炎患儿进行口服补液盐Ⅲ治疗,有助于收获理想临床疗效,并促使临床症状得到快速改善,优化血钠水平,应用价值确切。

关键词: 补液盐Ⅲ; 小儿轮状病毒肠炎; 血钠水平; 症状改善时间

Effect of Oral rehydration salts Ⅲ on improvement time of dehydration and diarrhea symptoms and blood sodium level in children with rotavirus enteritis HAN Yongming

(Department of Pediatrics, Wanquan District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhangjiakou, Hebei 076250)

【 Abstract 】 Objective To investigate the therapeutic effect of oral rehydration salts Ⅲ on rotavirus enteritis in children. Methods A total of 86 children with rotavirus enteritis admitted to Wanquan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhangjiakou City, Hebei Province from November 2021 to November 2022 were selected. After Excel coding, they were divided into research group (43 cases) and conventional group (43 cases) according to random number table method. The conventional group was treated with conventional antiviral and antidiarrheal drugs, while the study group was treated with oral rehydration salt Ⅲ on the basis of these drugs. After 7 days of treatment, the clinical efficacy of the two groups was evaluated, the improvement time of dehydration and diarrhea symptoms was recorded, and the blood sodium levels were compared before and after 7 days of treatment. Results The total effective rate of the study group was 97.67%, higher than that of the conventional group (83.72%) ($P < 0.05$). The improvement time of dehydration and diarrhea in the study group was shorter than that in the conventional group ($P < 0.05$). The blood sodium level in the study group after treatment was higher than that in the conventional group ($P < 0.05$). Conclusion Oral rehydration salt Ⅲ treatment in children with rotavirus enteritis is helpful to obtain the ideal clinical effect, promote the rapid improvement of clinical symptoms, optimize the level of blood sodium, and has definite application value.

【 Key words 】 rehydration salt Ⅲ; Rotavirus enteritis in children; Blood sodium level; Symptom improvement time

小儿肠道功能未发育完全,且抵抗力较低,当轮状病毒侵入小肠黏膜后可导致大量体液、肠液聚集,引发腹泻、脱水等症状,严重者甚至可出现酸中毒,损伤其心肺功能^[1]。因此,需要及时为轮状病毒肠炎患儿进行针对性治疗,以控制临床症状,恢复其肠道菌群。目前,临床针对小儿轮状病毒肠炎,主要采用常规抗病毒、止泻药物治疗,其虽然能在一定程度上缓解临床症状,但该药物对肠道内环境的改善程度有限,未能达到理想治疗效果。补液盐Ⅲ属于低渗溶液减少了钠和糖的含量因此具有补液、止泻缩短病程的作用,避免高钠血症的发生,能够调节肠道的水、电解质代谢,并增加肠粘膜对肠液的吸收,有助于肠道防御功能的优化^[2]。基于此,本研究选取河北省张家口市万全区中医院于2021年11月至2022年11月收治的86例轮状病毒肠炎患儿,旨在探讨口服补液盐Ⅲ对小儿轮状病毒肠炎的治疗效果,现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将河北省张家口市万全区中医院于2021年11月至2022年11月收治的86例轮状病毒肠炎患儿纳入研究,对其进行Excel表编码后,按照随机数字表法分为研究组与常规组,各43例。研究组男26例,女17例;年龄6个月~5岁,平均年龄(2.18±0.64)岁;发病至入院时间1~3d,平均时间(1.87±0.52)d。常规组男24例,女19例;年龄8个月~4岁,平均年龄(2.10±0.59)岁;发病至入院时间1~4d,平均时间(1.92±0.54)d。上列两组一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。本研究已经医学伦理委员会审批通过。

纳入标准:①实验室检验轮状病毒特异性抗原呈阳性,大便性状为水样便或蛋花汤样稀便,伴有腹泻、恶心、脱水症状;②年龄为0~6岁;③近1个月内未使用免疫调剂、抗生素药物;④首次发病。排除标准:①存在中枢神经系统并发症;②伴有严重先天性心脏病;③合并心肌炎、器官衰竭;④合并其他类型腹泻。

1.2 方法

常规组治疗方案:采用常规抗病毒、止泻药物治疗,即口服利巴韦林片(浙江浙北药业有限公司,国药准字H10940014,规格:10mg×12片),具体用量参照体重,每日10mg/kg,分4次服用,并口服蒙脱石散(山东宏济堂制药集团有限公司,国药准字H20093638,规格:3g×9袋),<1岁者,每日1袋,分3次服用;

1~2岁者,每日1~2袋,分3次服用;>2岁者,每日2~3袋,分3次服用。

研究组治疗方案:在常规组基础上进行口服补液盐Ⅲ(浙江国镜药业有限公司,国药准字H20193050,规格:5.125g×6袋)治疗,具体用量为:将1袋补液盐Ⅲ加入至250ml温水中服用,根据症状、年龄体重调整剂量,一般儿童每日3~6袋。

两组均持续治疗7d。

1.3 观察指标

(1)治疗7d后,评估两组临床疗效,其中大便性状恢复正常,轮状病毒特异性抗原检测结果为阴性,腹泻、脱水等临床症状消失为显效;大便性状基本恢复正常,轮状病毒特异性抗原检测结果为阴性,各项临床症状得到明显改善为有效;未达上述条件者属于无效。治疗总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。(2)观察并记录脱水、腹泻症状改善时间。(3)分别在治疗前和治疗7d后抽取两组3ml肘静脉空腹血,分离血清后利用全自动生化分析仪(佳音电子科技有限公司,粤械注准20202070169,型号:SL120)检测其血钠水平。

1.4 统计学分析

利用SPSS23.0统计学软件分析研究数据,采用t对计量资料($\bar{x} \pm s$)进行检验,使用 χ^2 检验计数资料(%),结果为 $P < 0.05$ 提示差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组临床疗效比较

研究组总有效率高于常规组($P < 0.05$),见表1。

表1 两组临床疗效比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
研究组(n=43)	28(65.12)	14(32.55)	1(2.33)	42(97.67)
常规组(n=43)	16(37.21)	20(46.51)	7(16.28)	36(83.72)
χ^2 值				4.962
P值				0.026

2.2 两组临床症状改善时间对比

研究组脱水、腹泻症状改善时间均较常规组短($P < 0.05$),如表2所示。

(下转第144页)

(上接第 84 页)

表 2 两组临床症状改善时间比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	腹泻症状	脱水症状
研究组 (n=43)	2.48 ± 0.75	2.69 ± 0.80
常规组 (n=43)	3.04 ± 0.92	3.24 ± 1.04
t 值	3.093	2.748
P 值	0.002	0.007

2.3 两组血钠水平对比

治疗前, 两组血钠水平差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 研究组的血钠水平明显高于常规组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组血钠水平比较 ($\bar{x} \pm s, mmol/L$)

组别	治疗前	治疗后
研究组 (n=43)	130.28 ± 4.37	140.26 ± 4.31
常规组 (n=43)	130.71 ± 4.18	137.13 ± 4.26
t 值	0.466	3.386
P 值	0.642	0.001

3. 讨论

轮状病毒是一种双链核糖核酸病毒, 可经粪-口途径进入体内, 令患儿出现腹泻、脱水症状, 导致水电解质紊乱、钠离子丢失, 对其身体健康造成严重威胁^[3]。常规的抗病毒、止泻药物虽然能够抑制轮状病毒复制, 减轻腹泻症状对患儿的影响, 但是该治疗方案对肠道内环境的改善作用有限。补液盐 III 具有安全、经济的优势, 适合低龄儿童使用, 其渗透压较低, 可帮助患儿补充因腹泻导致的体液丢失。基于此, 本研究对口服补液盐 III 在小儿轮状病毒肠炎中的治疗效果进行探讨。

研究结果显示, 研究组治疗总有效率较常规组高 ($P < 0.05$), 提示口服补液盐 III 可有效治疗小儿轮状病毒肠炎, 解除其肠道病变状态。因为补液盐 III 有助于肠粘膜吸收钠离子, 令肠道屏障功能得到提高, 并改善肠道通透性, 从而加速轮状病毒的清除, 可解除肠

道炎症、修复其受损肠粘膜, 快速恢复患儿的肠道菌群平衡, 建立生物保护屏障, 其治疗效果值得肯定^[4]。除临床疗效外, 症状改善时间同样是评估药物治疗效果的关键, 在本研究中, 研究组脱水、腹泻症状改善时间均较常规组短 ($P < 0.05$), 说明口服补液盐 III 能够快速改善患儿的临床症状。究其原因因为补液盐 III 具有低渗性的特点, 经口服后能够作用于病变位置, 发挥止泻、补液作用, 并改善肠道痉挛, 有助于肠粘膜的修复, 促使肠道菌群恢复平衡状态, 减轻疾病因素对患儿的影响, 所以可实现症状快速缓解的目的。脱水、腹泻可导致机体钠离子丢失, 造成水电解质异常, 在本研究中, 研究组治疗后的血钠水平高于常规组 ($P < 0.05$)。因为补液盐 III 中含有钠离子与葡萄糖, 口服后可改善水电解质紊乱, 优化血钠水平, 而且, 钠作为人体不可缺少的微量元素, 可维持机体正常新陈代谢, 口服补液盐 III 能够在帮助患儿补充钠离子的同时优化肠道菌群, 提高肠道防御功能, 有助于疾病的转归^[5]。

综上所述, 口服补液盐 III 可实现对轮状病毒肠炎患儿的有效治疗, 能够为临床症状的快速改善提供助力, 并优化其血钠水平, 可作为该疾病的优选治疗方案。

参考文献:

- [1]魏莹亚.口服补液盐 III 联合双歧杆菌四联活菌片治疗小儿轮状病毒肠炎疗效观察[J].山西医药杂志,2022,51(5):558-559.
- [2]周德明.低渗性口服补液盐、锌剂联合阿糖腺苷治疗小儿轮状病毒肠炎的临床效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(16):135-136.
- [3]李慧平.益生菌联合口服补液盐 III 治疗小儿轮状病毒肠炎的临床研究[J].中国现代药物应用,2019,13(8):99-100.
- [4]王潇.小儿轮状病毒肠炎 176 例临床特点分析实践思考[J].中国社区医师,2019,35(9):62.65.
- [5]胡春英,毛春发,胡国华.布拉氏酵母菌联合消旋卡多曲颗粒治疗小儿轮状病毒肠炎的临床疗效及对细胞因子水平的影响[J].中国临床药理学杂志,2022,31(4):273-276.