

# 赖氨酸锌辅助治疗小儿腹泻的疗效探讨

肖璐

(安塞区砖窑湾镇卫生院西河口分院 陕西延安 717404)

**摘要:**目的:关于赖氨酸锌辅助治疗小儿腹泻的疗效探讨。方法:本次研究对象共65例,均为2020年3月至2021年11月在我院接受治疗的腹泻患儿,按照随机抓阄法均分为观察组33例和对照组32例。观察组患儿在常规基础上接受赖氨酸锌辅助治疗,对照组患儿接受常规治疗方式。结果:观察组患儿在接受赖氨酸锌辅助治疗后的症状改善效果相比对照组更快,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:赖氨酸锌辅助治疗小儿腹泻的临床应用当中,患儿的症状改善效果更为理想,值得推广应用。

**关键词:**赖氨酸锌;小儿;腹泻

小儿腹泻作为临床中常见的儿科病例,大多发生在秋冬季节,主要是由于感染轮状病毒所导致,小到6个月的婴幼儿,大多3岁甚至更多只要是身体抵抗力较弱都有可能受到病毒性感染<sup>[1]</sup>。患儿主要表现为蛋花汤样大便,腹泻频率多的患儿甚至每天超过十次之多,对其身体健康造成严重影响<sup>[2]</sup>。鉴于此,本文就赖氨酸锌辅助治疗小儿腹泻的疗效展开探讨,详细报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究对象共65例,均为2020年3月至2021年11月在我院接受治疗的腹泻患儿,按照随机抓阄法均分为观察组33例和对照组32例。观察组患儿年龄1到5岁,均值( $3.57 \pm 1.26$ )岁,病程最短时间1d,最多7d,平均( $5.26 \pm 1.43$ )d;对照组患儿年龄1到6岁,均值( $4.28 \pm 1.35$ )d,病程最短时间1d最多6d,平均( $4.33 \pm 1.05$ )d。对比以上数据, $P > 0.05$ ,差异无统计学意义,具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组患儿接受常规治疗方式,所有患儿入院后常规予以妈咪爱口服、蒙脱石散等基础性治疗,并根据患儿的脱水情况,适量的开展静脉补液治疗,同时在治疗过程中平衡患儿酸碱、及电解质平衡。

#### 1.2.2 观察组

观察组患儿在常规基础上接受赖氨酸锌(批准文号:国药准字H44024173;产品规格:5g\*15袋;生产厂家:深圳三顺制药有限公司)辅助治疗,赖氨酸锌剂量调整为1-6个月新生儿每日0.5包,7-12个月婴幼儿剂量控制在每天1包,1-10岁儿童阶段则将剂量调整为每天2包,2星期为一疗程。

### 1.3 观察指标

比较不同治疗方式下患儿的症状改善效果,分别记录患儿的体温消退时间、止泻停止时间、呕吐消退时间、大便恢复正常时间以及住院时间等各临床症状的改善状况。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,经t检验,计数资料经 $\chi^2$ 检验,以(%)表示,差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

## 2. 结果

体温消退时间分别为观察组( $1.26 \pm 0.05$ )d、对照组( $1.83 \pm 0.25$ )d,得出结果( $t=12.838$ ,  $p=0.000$ );止泻停止时间分别为观察组( $1.34 \pm 0.26$ )d、对照组( $1.99 \pm 0.75$ )d,得出结果( $t=4.697$ ,  $p=0.000$ );呕吐消退时间分别为观察组( $3.02 \pm 0.17$ )d、对照组( $4.89 \pm 0.95$ )d,得出结果( $t=11.128$ ,  $p=0.000$ );大便恢复正常时间分别为观察组( $5.33 \pm 0.42$ )d、对照组( $6.24 \pm 0.67$ )d,得出结果( $t=6.583$ ,  $p=0.000$ );住院时间分别为观察组( $4.03 \pm 1.42$ )d、对照组( $6.73 \pm 1.54$ )d,得出结

果( $t=7.352$ ,  $p=0.000$ );可见观察组患儿在接受赖氨酸锌辅助治疗后的症状改善效果相比对照组更快,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3. 讨论

小儿腹泻具有病程长,病情状况严重等特征,在疾病早期阶段患儿还会伴随有呕吐、哭闹不安及体温升高等现象,随着疾病的进展,还会逐渐表现出脱水、及精神差等<sup>[3]</sup>。当患儿在长时间呕吐和腹泻的影响下,还有可能会发生营养不良和和维生素缺乏等现象,严重的就会出现锌缺乏,进一步加重患儿的病情状况,影响其正常生长发育。

锌元素作为人体重要的微量元素之一,参与了维持离子通道及生物膜完整性的重要组成结构,患儿在服用药物后能够在最快的时间内减少有害物质对细胞的损害,在缓解其腹泻症状的同时,还能够对肠粘膜发挥保护作用<sup>[4]</sup>。而且锌元素还能够降低胃肠激素分泌,相对于常规临床治疗能够缩短肠粘膜细胞再生的频率,因此在临床治疗中能够更快的稳定患儿的病情进展,促进肠粘膜对钠离子和氯离子的吸收,让体内电解质分泌维持平衡状态,以此来达到缓解腹泻的效果<sup>[5]</sup>。在本次数据分析中发现,观察组患儿在接受赖氨酸锌辅助治疗后的症状改善效果相比对照组更快,具有统计学意义( $P < 0.05$ );患儿的体温消退时间、止泻停止时间、呕吐消退时间、大便恢复正常时间明显缩短,有效稳定了患儿的疾病进展状况,缩短患儿的病程发展,临床效果确切。可见锌作为人体必不可缺的微量元素之一,维持着生殖遗传、生长发育、及内分泌等重要生理过程中的正常运转。而且在临床中发现,充足的锌元素能够更好的促进人体生长发育,尤其是处于儿童时期的关键阶段,如果存在缺锌现象还有可能会导致发育不良或倡导菌群失衡等现象,然而在补充足够的锌元素后,就能够更好的维持身体健康水平,进一步提高身体免疫力。

综上所述,赖氨酸锌辅助治疗小儿腹泻的临床应用当中,患儿的体温、腹泻、及呕吐等症状缓解时间更快,能够在最短的时间内稳定疾病持续进展,减轻对患儿身体健康的影响,蹒跚患儿早日康复,值得推广应用。

## 参考文献:

- [1]李瑞,付晓宁.赖氨酸锌辅助治疗小儿腹泻疗效及对患儿血清炎症因子和血锌水平的影响[J].陕西医学杂志,2019,48(7):945-947.
- [2]李华年,谢军.加用赖氨酸锌颗粒治疗婴幼儿急性腹泻的临床疗效的研究[J].江西医药,2021,56(11):1934-1935+1941.
- [3]林耘.赖氨酸锌辅助治疗小儿轮状病毒腹泻80例疗效观察[J].航空航天医学杂志,2018,29(9):1056-1057.
- [4]沙莉远.赖氨酸锌颗粒辅助治疗小儿急性腹泻病及对CK-MB、AST的影响[J].大医生,2019,4(24):121-123.
- [5]孙琳,许碧霞,袁志玲.赖氨酸锌联合洛酸梭菌活菌治疗小儿秋季腹泻的临床效果观察[J].北方药学,2020,17(6):100-101.