

珍珠层粉保留灌肠佐治婴幼儿慢性迁延性腹泻病疗效观察

吴奕芬

揭阳市炮台医院 广东揭阳 515559

摘要 方法 选取慢性迁延性腹泻病患儿 78 例, 分为治疗组和对照组, 治疗组加用珍珠层粉保留灌肠。结果 治疗组有效率 90%, 对照组 71.1%, 有显著性差异 ($X^2=4.50, P < 0.05$) 讨论 珍珠层粉保留灌肠对慢性迁延性腹泻病的治疗有缩短病程, 提高治疗有效率的作用。

关键词 慢性迁延性腹泻病 珍珠层粉 保留灌肠

中图分类号: R256.34; R242

文献标识码: A

文章编号: 1007-1245 (2002) 04-0086-02

婴幼儿慢性迁延性腹泻病是儿科治疗难点, 其腹泻时间常迁延难止, 我科从 1998~2000 年, 试用珍珠层粉保留灌肠, 佐治婴幼儿慢性迁延性腹泻, 取得较好疗效, 现整理报告如下。

1 材料与方

1.1 一般材料 选取较典型病例 78 例, 随机分为治疗组 40 例和对照组 38 例, 全部病例均为住院患儿, 病程 1~6 个月, 年龄 3 个月~3 岁, 其中慢性腹泻病 32 例, 迁延性腹泻病 46 例; 农村患儿 52 例, 城镇患儿 26 例, 诊断标准参照《中国实用儿

科杂志》1998 年第 6 期“中国腹泻病诊断治疗方案”^[1]。

1.2 临床表现

表 1 两组临床表现比较

例数	喂养方式		一般表现		脱水程度		营养状态		贫血程度		大便性状					
	母乳	混合人工	发热	呕吐	轻	中重	轻	干重	轻	中重	水样 (粘液球)	粘液便				
治疗组	11	15	11	13	12	12	23	5	16	15	6	20	11	9	28	12
对照组	10	16	12	12	12	12	22	4	15	15	8	18	13	7	26	12

两组病例均合并有不同程度水电解质失衡 (尤以低血钾明显), 约近半数患儿合并低蛋白血症, 血白细胞为 $4.3 \times$

$10^9 \sim 13.9 \times 10^9/L$ 之间, 两组病例临床表现无显著性差别 ($P > 0.05$), 对大便镜检发现红细胞及脓球病例均予以大便培养。

1.3 合并症 治疗组合并支肺炎6例, 口腔霉菌感染10例, 肺门淋巴结结核1例, 肝功能异常3例。对照组合并支肺炎6例, 口腔霉菌感染8例, 肝功能损害2例, 肾功能损害1例, 两组病例合并症也无显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.4 治疗方法 两组病例均予以静脉补液, 纠正水电解质失衡, 加强支持治疗, 改善低蛋白症, 同时予以丽珠肠乐口服, 大便出现粘液者, 均做大便培养, 依药物敏感试验予以相应抗生素。治疗组在上述基础上, 加用珍珠层粉保留灌肠。应用方法: (1) 1周岁以下应用珍珠层粉每次0.3克, 加用生理盐水20毫升, 2%普鲁卡因溶液2毫升(皮试阴性), 每日1次, 1周岁以上幼儿, 则应用上述方法, 每日2次, 大便性好转以后仍继续应用2~3天。

1.5 疗效判断及观察结果 (1) 显效: 治疗3天后, 患儿临床症状明显好转, 大便次数明显减少 ≤ 4 次/日, 呈溏状或成形软便, 镜检基本正常。(2) 有效: 治疗5天后, 临床症状有所好转, 大便次数 ≤ 6 次/日, 镜检白细胞及脂肪球明显减少。(3) 无效: 治疗1周后, 临床症状及大便次数均未见明显好转者。具体结果如表2。

表2 两组病例疗效比较

	显效	有效	无效	有效率
治疗组	27	9	4	90%
对照组	16	11	11	71.1%

其中治疗组1例重度营养不良并多器官功能衰竭死亡, 1例放弃治疗。对照组1例因严重电解质失衡伴肾功能衰竭死亡。两组病例治疗有效率经统计学处理有显著性差异。($\chi^2=4.50, P < 0.05$)。

2 讨论

婴幼儿慢性迁延性腹泻病是一组由不同病因引起的临床综合症, 其主要病理生理是微生物对肠粘膜侵犯, 乳糖吸收障碍及蛋白质过敏引起的小肠粘膜持久性损害^[2]; 祖国医学认为, 珍珠层粉具有止泻作用, 外用则具有收湿敛疮, 祛腐生肌的作用^[3]。现代医学认为, 珍珠层粉含有大量碳酸钙及20余种氨基酸, 多种微量元素, 具有抗过敏及收敛, 促进粘膜细胞修复作用。因此, 我们应用珍珠层粉保留灌肠, 试用于婴幼儿慢性迁延性腹泻病的治疗, 治疗结果提示: 患儿临床症状及止泻时间明显好转, 显效率67.5%, 总有效率90.0%, 明显优于对照组, 两者经统计学处理, 差异显著 ($P < 0.05$), 表明珍珠层粉保留灌肠具有缩短病程, 提高治疗有效率的作用, 具治疗过程未发现任何毒副作用, 值得临床推广应用。

参考文献

- 1 方鹤松, 魏承毓, 段恕诚, 等. 中国腹泻病诊断治疗方案. 中国实用儿科杂志, 1998, 13(6): 381-384
- 2 方鹤松. 迁延与难治性腹泻. 实用儿科杂志, 1991, 6(5): 289
- 3 杨永良. 中药学. 武汉: 湖北科学技术出版社, 1989. 226
- 4 周金黄, 王筠默. 中药药理学. 上海: 上海科学技术出版社, 1989. 171-172