

猴头菌提取物颗粒治疗小儿病毒性肠炎 130 例疗效观察

李敏, 薛斌

(宜宾市第一人民医院, 四川宜宾 644000)

腹泻病是一组由多病原、多因素引起的大便次数增多和大便性状改变为特点的消化道综合征, 是我国婴幼儿最常见的疾病之一。6 个月~2 岁婴幼儿的发病率高, 一岁以内占半数, 是造成营养不良, 生长发育障碍的主要原因之一。我院儿科采用猴头菌提取物颗粒辅助治疗小儿病毒性肠炎, 疗效满意。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

130 例住院年龄 6 月~4 岁临床诊断符合小儿病毒性肠炎诊断标准^[1]患儿, 大便呈黄色水样或蛋花样便, 带少量粘液, 无腥臭味, 大便常规未检出白细胞, 红细胞, 高倍镜下白细胞 < 3 个, 大便细菌培养阴性。将 130 例患儿随机分为治疗组和对照组, 各 65 人, 治疗组男 32 人、女 33 人, 对照组男 30 人、女 35 人。

1.2 治疗方法

两组均不使用抗生素, 给予饮食指导。对

照组口服蒙脱石散 (3g 包, 博福-益普生制药有限公司), < 1 岁, 1.0g/次; 1~2 岁, 1.5g/次; > 2 岁 3g/次, 每日 3 次; 妈咪爱 (北京韩美制药有限公司), < 1 岁 0.5g/次, > 1 岁 1g/次, 每日 3 次; 利巴韦林 10 mg/Kg·d 天静滴, 有脱水及电解质紊乱者给予补液及纠正电解质紊乱。治疗组在对照组常规治疗基础上加用猴头菌提取物颗粒 (山西康欣药业有限公司) 口服治疗: < 3 岁, 1.5g/次; > 3 岁, 3g/次, 3 次每天, 3 天 1 疗程。

1.3 疗效判断标准^[2]

显效: 治疗 72 小时内粪便性状及次数恢复正常; **有效:** 治疗 72 小时粪便性状及次数明显好转, 全身症状明显改善, **无效:** 治疗 72 小时粪便性状及次数及全身症状无好转或加重。

1.4 统计处理

计数资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果 (见表 1)

表 1 两组疗效比较

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|---------|
| 治疗组 | 65 | 56 (86.2) | 6 (9.2) | 3 (4.6) | (95.4) |
| 对照组 | 65 | 16 (23.8) | 34 (52.3) | 15 (23.8) | (76.2%) |

治疗组总有效率 95.4% 高于对照组 76.9%, 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 19.69$, $P < 0.01$)

3 讨论

病毒是引起婴幼儿腹泻的主要病原体之一,

病毒性肠炎的发病主要是各种原因导致肠道渗透压增加所致^[1]。蒙脱石散能吸附病原体和毒素, 维持肠细胞的吸收和分泌功能, 与肠道粘液糖原蛋白相互作用增加及有屏障功能, 阻止病原微生物的攻击。妈咪爱有助于恢复肠道正

常菌群的生态平衡，抑制病原菌定植和侵袭，
控制腹泻。猴头菌提取物颗粒含猴头多糖、猴

头多肽以及 18 种氨基酸、（下转第 112 页）

