

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）

