

- 产科杂志, 2008, 24(11): 646-647.
- 6 童莉, 宋扬秀, 彭光莲. 米索前列醇用于围绝经期及绝经后宫内节育器取出困难 71 例[J]. 实用妇产科杂志, 2006, 22(1): 51-52.
- 7 王静云. 不同软化宫颈药物在绝经后妇女取 IUD 术中的效果分析[J]. 实用妇产科杂志, 2008, 24(5): 290-291.
- 8 吕弘道. 米索前列醇宫腔内给药用于减少剖宫产出血的临床观察[J]. 实用妇产科杂志, 2008, 24(12): 750-751.
- 9 王萍, 郝淑芹. 尼尔雌醇配伍米索前列醇用于绝经后取环 200 例效果观察[J]. 中国保健, 2007, 15(12): 68.
- 10 邵庆翔. 米非司酮及配伍前列腺素应用于终止早孕的药代动力学[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2000, 16(10): 582.
- [收稿日期 2009-06-11][本文编辑 黄晓红 韦颖]

## 经验交流

## 消旋卡多曲与西咪替丁联用治疗小儿轮状病毒性肠炎的疗效观察

邓寅业

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院儿科

作者简介: 邓寅业(1972-), 男, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 儿科消化疾病的诊治。E-mail: dyyl101@126.com

【摘要】目的 观察消旋卡多曲与西咪替丁联用治疗婴幼儿轮状病毒性肠炎的疗效。方法 将 112 例符合条件的轮状病毒性肠炎的患儿随机分为两组, 每组 56 例。两组常规补液纠正脱水和酸中毒, 对症支持治疗等。在此基础上, 观察组加消旋卡多曲与西咪替丁; 对照组加服八面蒙脱石散。观察两组疗效。结果 观察组与对照组的总有效率分别为 94.6% 和 80.4%, 两组总有效率差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 观察组明显优于对照组。两组不良反应发生率分别为 5.3% 和 1.7%。结论 消旋卡多曲联合西咪替丁治疗婴幼儿轮状病毒性肠炎疗效显著、安全。

【关键词】消旋卡多曲; 西咪替丁; 婴幼儿轮状病毒性肠炎

【中图分类号】R 512.5 【文献标识码】B 【文章编号】1674-3806(2010)09-0891-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.09.36

Observation of the effect of racecadotril combined with cimetidine in the treatment of children with rotaviral enteritis DENG Yin-ye. Department of Paediatrics, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

【Abstract】Objective To observe the effect of racecadotril combined with cimetidine in the treatment of infants with rotaviral enteritis. Methods One hundred and twelve infants with rotaviral enteritis were randomly divided into two groups, each 56. Conventional treatment included infusion to correct dehydration and acidosis, the treatment of symptoms and supportive management. On this basis, observation group took racecadotril and cimetidine and control group direct montmorillonite powder. Results The total effective rates of observation group and control group were 94.6% and 80.4% respectively, the difference of the therapeutic effect between the two groups was significant ( $P < 0.05$ ). The observation group was better than control group. The adverse reaction rates in the observation group and control group were 5.3% and 1.7% respectively. Conclusion The therapy of racecadotril combined with cimetidine was effective and safe for the treatment of infants rotaviral enteritis.

【Key words】Racecadotril; Cimetidine; Infants rotaviral enteritis

轮状病毒(RV)感染性肠炎(又称小儿秋季腹泻)是小儿腹泻的常见病原体, 是全球儿童感染性腹泻的主要病因之一, 93% 的轮状病毒感染儿童年龄  $< 5$  岁。在发展中国家, 儿

童轮状病毒感染的发病率、病死率仍然较高, 在每年约 44 万死于小儿秋季腹泻的儿童中, 有 98% 发生为发展中国家<sup>[1]</sup>。该病常发于秋冬季节, 病情变化快, 病程长, 传染性强; 临床

上常表现为排黄色水样便或蛋花样便,且常伴有呕吐、发热、食欲减退,出现不同程度的脱水、电解质紊乱等。目前尚无治疗小儿秋季腹泻的特效药。我院儿科于2008-10~2010-02采用消旋卡多曲联合西咪替丁治疗小儿秋季腹泻,取得显著疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择 经ELISA法检测粪便中轮状病毒抗原阳性,符合轮状病毒性肠炎诊断标准<sup>[2]</sup>的婴幼儿患者112例,年龄6~36月,平均发病时间为12~48 h,大便次数 $\geq 5$ 次/d,就诊前未使用过止泻药及抗生素治疗;粪便常规无明显异常,隐血试验阴性。

1.2 排除标准 (1)粪便出现粘性脓血,白细胞(+)/HP

以上,隐血试验阳性。(2)治疗前使用过止泻药,微生物制剂或抗菌药物治疗者。(3)合并有其他感染性疾病及需用抗菌药物治疗者。(4)肝、肾功能异常者。

1.3 病例分组与临床资料 符合上述标准的患儿112例,按就诊先后顺序随机分为两组,序号单号为观察组,双号为对照组,每组56例。其中观察组男30例,女26例,伴有发热35例, $>39^{\circ}\text{C}$  10例,有呕吐31例;轻度脱水34例,中度脱水18例,重度脱水4例。对照组男29例,女27例;伴有发热33例, $>39^{\circ}\text{C}$  8例。伴有呕吐32例,轻度脱水32例,中度脱水20例,重度脱水4例。两组患儿的年龄、性别、病程、大便次数、脱水程度比较差异无统计学意义( $P>0.05$ )。见表1。

表1 两组患儿治疗前临床资料比较 $[(\bar{x}\pm s),n]$

| 组别         | 例数 | 性别      |    | 月龄           | 大便次数           | 脱水程度    |    |    |
|------------|----|---------|----|--------------|----------------|---------|----|----|
|            |    | 男       | 女  |              |                | 轻度      | 中度 | 重度 |
| 观察组        | 56 | 30      | 26 | 16 $\pm$ 3.4 | 12.1 $\pm$ 3.2 | 34      | 18 | 4  |
| 对照组        | 56 | 29      | 27 | 15 $\pm$ 3.7 | 11.8 $\pm$ 3.7 | 32      | 20 | 4  |
| $\chi^2/u$ | -  | 0.036   |    | 0.8754       | 0.9416         | 0.166   |    |    |
| P          | -  | $>0.05$ |    | $>0.05$      | $>0.05$        | $>0.05$ |    |    |

1.4 治疗方法 两组均根据《中国腹泻病治疗方案》<sup>[3]</sup>按脱水程度均给予静脉输液,纠正脱水、酸中毒,伴有发热、呕吐者给予对症支持治疗,指导饮食。观察组加服消旋卡多曲口腔崩解片(四川亚宝光泰药业有限公司)1.5 mg/(kg·次),3次/d,5%葡萄糖注射液加西咪替丁10~15 mg/(kg·d),分2次静滴。对照组加服双八面蒙脱石粉(思密达,天津博福-益普生), $<1$ 岁者每次1/3包; $>1$ 岁者每次1/2包;3次/d,空腹服。

1.5 观察项目 患儿大便次数、大便性状恢复正常所需时间,患儿一般情况(体温、呕吐情况、口渴情况、皮肤弹性、尿量),药物不良反应等。

1.6 疗效判断 按1998年全国腹泻病防治学术研讨会制订的标准<sup>[4]</sup>,显效:治疗72 h内粪便次数及性状恢复正常,全身症状消失;有效:治疗72 h内粪便次数及性状明显好转,全身症状明显改善;无效:治疗72 h,病情无好转。

1.7 统计学方法 应用SPSS10.0统计软件进行统计学处理,计量资料以均数 $\pm$ 标准差 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,组间比较采用u检验、计数资料采用 $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床症状改善情况比较 观察组在止泻、退热、止吐时间、总病程天数方面均明显好于对照组( $P<0.01$ )。见表2。

2.2 两组临床疗效比较 观察组总有效率为94.6%,对照组总有效率为80.4%,观察组优于对照组( $P<0.01$ )。见表3。

表2 两组患儿临床症状改善情况比较 $[(\bar{x}\pm s),d]$

| 组别  | 例数 | 退热时间            | 止吐时间            | 止泻时间            | 总病程             |
|-----|----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 观察组 | 56 | 1.86 $\pm$ 0.36 | 1.76 $\pm$ 0.45 | 2.90 $\pm$ 0.52 | 4.95 $\pm$ 1.2  |
| 对照组 | 56 | 2.32 $\pm$ 0.42 | 2.69 $\pm$ 0.55 | 4.11 $\pm$ 0.45 | 6.25 $\pm$ 1.10 |
| u   | -  | 6.22            | 9.79            | 13.16           | 5.97            |
| P   | -  | $<0.01$         | $<0.01$         | $<0.01$         | $<0.01$         |

表3 两组临床疗效比较 $[n(\%)]$

| 组别       | 例数 | 显效      | 有效      | 无效      | 总有效率     |
|----------|----|---------|---------|---------|----------|
| 观察组      | 56 | 35(62)  | 18(32)  | 3       | 53(94.6) |
| 对照组      | 56 | 30(53)  | 15(27)  | 11      | 45(80.6) |
| $\chi^2$ | -  | 6.5967  | 0.4332  | 5.224   | 5.224    |
| P        | -  | $<0.01$ | $>0.05$ | $<0.01$ | $<0.01$  |

2.3 两组不良反应比较 观察组有3例轻微不良反应,不良反应发生率为5.3%;对照组有1例于治疗后期出现便秘;不良反应发生率为1.7%,均未经任何处理而自行消失。两组不良反应比较差异无统计学意义( $\chi^2=0.342, P>0.05$ )。

3 讨论

3.1 小儿秋季腹泻是由轮状病毒感染引起的肠道传染病,病毒感染后先侵犯小肠黏膜上皮细胞,由感染处向周围广泛扩展。传统上认为轮状病毒感染后破坏小肠绒毛上皮细胞的绒毛结构,从而引发渗透性腹泻和水、盐分泌及吸收失调性腹泻。然而,腹泻可发生在绒毛脱落之前,这提示早期腹泻与其他的因素相关。自1996年Ball等首次提出RV非结

构蛋白 NSP4 可能是一种肠毒素以来, NSP4 在 RV 致病机制中的作用越来越受到重视。NSP4 包括一种称为肠毒素的结构, 这种蛋白使细胞内  $\text{Ca}^{2+}$  聚积并引起细胞凋亡。肠毒素还引起  $\text{Cl}^-$  向细胞外流动增加并且减少细胞对  $\text{Na}^+$  及  $\text{H}_2\text{O}$  的吸收。在小肠绒毛顶端的柱状上皮细胞复制, 破坏上皮细胞结构, 使肠黏膜上皮细胞脱落, 使小肠黏膜吸收水分和电解质的能力受损, 肠液大量积聚于肠腔而致腹泻, 同时肠黏膜细胞结构破坏, 使双糖酶分泌不足, 活性降低, 使食物中糖类消化不全而积滞于肠腔最终导致分泌性腹泻, 该病属于一种自限性疾病, 目前尚无特效药<sup>[5]</sup>。

**3.2 脑啡肽**是胃肠道中的一种神经递质, 它通过激活  $\delta$ -阿片类受体降低细胞 cAMP 的水平, 又不对肠蠕动产生明显影响, 从而发挥减少肠液过分泌的作用, 脑啡肽酶可降解脑啡肽, 其在小肠上皮细胞尤其高表达<sup>[6]</sup>。消旋卡多曲是脑啡肽酶强效抑制剂 Thiorphan 的前药, 具有良好的亲脂性, 口服吸收后迅速水解转化为 Thiorphan, 发挥抗脑啡肽酶的作用, 维持脑啡肽水平, 使细胞的 cAMP 处于低水平, 减少毒素和炎症反应造成的肠道水、电解质的高分泌, 推迟腹泻发生的时间和减少排便量。消旋卡多曲为外周脑啡肽酶的选择性可逆抑制剂, 不通过血脑屏障, 不影响中枢神经系统脑啡肽水平, 不产生成瘾性, 对中枢神经系统无作用, 不影响肠道运动和物质转运功能<sup>[7]</sup>。因此, 消旋卡多曲抗腹泻作用明显, 选择性高, 安全有效。

**3.3 西咪替丁**属组胺  $\text{H}_2$  受体拮抗剂, 治疗小儿秋季腹泻与下列因素有关: (1) 是一种免疫调节剂, 对混合淋巴细胞的反应、白细胞介素-2 的生成、NK 细胞活性抗体的形成能力等方面均有影响<sup>[8]</sup>。(2) 阻断  $\text{H}_2$  受体, 抑制组胺等炎性介质释放, 减轻肠黏膜水肿, 促进绒毛修复, 恢复其吸收功能, 具有止泻作用。(3) 可减少胃酸分泌, 因而减轻  $\text{H}^+$  对病损黏膜的刺激, 有利于绒毛修复<sup>[9]</sup>。

**3.4** 本组资料表明消旋卡多曲联合西咪替丁治疗小儿秋季腹泻, 与对照组比较, 患儿腹泻得到控制所需时间更短, 临床症状改善更快, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。观察组总有效率为 95%, 与对照组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。因此, 消旋卡多曲联合西咪替丁治疗小儿秋季腹泻, 作用机理明确, 对抑制肠液分泌有协同作用, 可显著减少患儿排便量, 减少水电解质丢失, 恢复肠道功能, 缩短患儿腹泻病程, 疗效显著。副作用小, 值得临床推广。

#### 参考文献

- 1 Parashar UD, Hummelman EG, Bresee JS, et al. Global illness and deaths caused by rotavirus disease in children [J]. Emerg Infect Dis, 2003, 9(5): 565-572.
- 2 胡亚美, 江载芳, 诸福棠. 实用儿科学(上册) [M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 1294.
- 3 董宗祈, 方鹤松. 中国腹泻病高峰会暨儿童腹泻国际研讨会会议纪要 [J]. 临床儿科杂志, 2004, 22(6): 414-415.
- 4 方鹤松, 段恕诚, 董宗祈, 等. 中国腹泻病诊断治疗方案 [J]. 中国实用儿科杂志, 1998, 13(6): 381-384.
- 5 江米足. 小儿腹泻病的发病机制 [J]. 中国临床医生, 2009, 37(2): 15-17.
- 6 Primi MP, Bueno L, Baumer P, et al. Racecadotril demonstrates intestinal antisecretory activity in vivo [J]. Aliment Pharmacol Ther, 1999, 13(6): 3-7.
- 7 吴学军, 邹定, 何笑荣. 脑啡肽酶抑制剂消旋卡多曲的药理及临床评价 [J]. 中国新药杂志, 2006, 15(24): 2170-2172.
- 8 陈霞, 易湘平, 黎建丽, 等. 西咪替丁辅助治疗轮状病毒性肠炎效果观察 [J]. 临床误诊误治, 2009, 22(4): 50-51.
- 9 韦立功. 婴幼儿轮状病毒性肠炎的药物治疗现状 [J]. 中国当代儿科杂志, 2001, 3(2): 207-封底.

[收稿日期 2010-04-28] [本文编辑 谭毅 吕文娟]

## 经验交流

# 前臂外侧皮神经营养皮瓣修复手掌部 软组织缺损 22 例观察

袁炜庆

作者单位: 530012 广西, 南宁市红十字会医院骨科

作者简介: 袁炜庆 (1975-), 男, 大学本科, 学士学位, 主治医师; 研究方向: 显微外科. E-mail: yuanwq5876@sina.com

**[摘要]** 目的 观察采用前臂外侧皮神经营养逆行岛状皮瓣修复手掌部软组织缺损的疗效。方法 对 2001-06~2009-01 22 例手掌部软组织缺损患者经急诊清创后换药至创面条件好转后采用前臂外侧皮神经营养皮瓣逆行移植修复创面, 供区游离植皮。结果 术后皮瓣及供区均成活, 随访 7~24 个月, 手部色泽正常, 恢复保护性感觉。结论 前臂外侧皮神经营养逆行皮瓣方法简单, 效果可靠, 不损伤前臂主要动脉, 能恢复手