

# 喜炎平注射液联合蒙脱石散治疗小儿轮状病毒性腹泻的疗效观察

吴华和

作者单位: 546499 广西, 罗城仫佬族自治县人民医院儿科

作者简介: 吴华和(1975-), 男, 大学本科, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 儿科临床疾病的诊治。E-mail: wuhuah@163.com

**[摘要]** **目的** 观察喜炎平注射液联合蒙脱石散治疗小儿轮状病毒性腹泻的临床疗效。**方法** 将该院2014-10~2016-05收治的84例轮状病毒性腹泻患儿随机分为观察组和对照组各42例, 对照组在常规治疗基础上给予利巴韦林, 观察组则给予喜炎平加蒙脱石散, 连续治疗5~7 d。比较两组患儿主要症状持续时间及住院时间、不良反应情况、临床疗效。**结果** 观察组患儿发热、呕吐、腹泻等主要症状的持续时间及住院时间均较对照组明显缩短( $P < 0.01$ )。观察组显效32例, 有效8例, 无效2例; 对照组显效18例, 有效15例, 无效9例, 观察组临床疗效明显优于对照组( $P < 0.05$ )。两组患儿治疗期间均未出现明显的不良反应。**结论** 喜炎平注射液联合蒙脱石散治疗小儿轮状病毒性腹泻能缩短患儿病程, 提高临床疗效, 值得临床推广。

**[关键词]** 喜炎平注射液; 蒙脱石散; 轮状病毒性腹泻; 小儿

**[中图分类号]** R 725.7 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2017)06-0574-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.06.24

**Effect of Xiyanping injection combined with montmorillonite power on the treatment of rotavirus enteritis in children** WU Hua-he. Department of Pediatrics, the People's Hospital of Luocheng County, Guangxi 546499, China

**[Abstract]** **Objective** To observe the effect of Xiyanping injection combined with montmorillonite power on the treatment of rotavirus enteritis in children. **Methods** Eighty-four children with rotavirus enteritis in our hospital from October 2014 to May 2016 were randomly divided into the observation group ( $n = 42$ ) and the control group ( $n = 42$ ). On the basis of conventional therapy, the control group was treated with ribavirin, while the observation group received Xiyanping injection combined with montmorillonite power. The duration of major symptoms, length of hospital stay, adverse reactions and clinical effect were compared between the two groups. **Results** The duration of fever, vomiting, diarrhea and length of hospital stay in the observation group were significantly shorter than those in the control group ( $P < 0.01$ ). In the observation group, the clinical effect was markedly effective in 32 cases, effective in 8 cases, and ineffective in 2 cases. In the control group, the clinical result was markedly effective in 18 cases, effective in 15 cases and ineffective in 9 cases. The clinical effect of the observation group was more excellent than that of the control group ( $P < 0.05$ ). There were no obvious adverse reactions during therapy in both of the two group. **Conclusion** Xiyanping injection combined with montmorillonite power can shorten the course of disease and improve the clinical efficacy in the treatment of rotavirus enteritis in children.

**[Key words]** Xiyanping injection; Montmorillonite power; Rotavirus enteritis; Children

腹泻是婴幼儿时期常见的, 以大便形状改变和次数增多为特征的消化道综合征, 以秋冬季为高发季节, 主要由人类轮状病毒感染所引起, 具有起病急骤, 病情进展快, 症状较重的特点, 如得不到及时治疗可导致电解质紊乱、脱水, 甚至可危及患儿生命, 对患儿身体健康和生长发育造成严重影响。目前临床上尚无针对轮状病毒的特异性药物<sup>[1]</sup>, 常规治疗

效果不能令人满意。本研究采用喜炎平注射液联合蒙脱石散治疗小儿轮状病毒性腹泻, 效果满意, 现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 选择我院2014-10~2016-05收治的轮状病毒性腹泻患儿84例。患儿就诊时均有发热、呕吐、腹泻、精神不振等症, 大便呈稀水样、蛋

花样,粪便轮状病毒抗原阳性[取粪便样本后,采用酶联免疫吸附试验(ELISA)检测样本中的轮状病毒抗原,检测试条由深圳市惠安生物科技有限公司生产],均符合实用儿科学中相关诊断标准<sup>[2]</sup>,并排除合并严重系统性疾病或重要器官功能障碍、严重免疫缺陷等其他基础疾病者。按随机数字表法将患儿分为观察组和对照组,观察组42例,其中男26例,女16例;年龄0.5~3.5(1.25±0.37)岁;伴有轻度脱水者25例,中度脱水者13例,重度脱水者4例。对照组42例,其中男25例,女17例;年龄5个月~3.2岁,平均(1.28±0.41)岁;伴有轻度脱水者24例,中度脱水者14例,重度脱水者4例。两组患儿一般资料比较差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 治疗方法** 所有患儿入院后均给予常规综合处理,包括补液纠正脱水、维持体内酸碱和电解质平衡、退热以及调整饮食等。对照组患儿给予利巴韦林(国药集团容生药业有限公司生产,生产批号:20131015)静脉滴注治疗,剂量为10~15 mg/(kg·d)。观察组给予喜炎平(江西青峰药业有限公司生产,生产批号:20130809)静脉滴注,剂量为0.2~0.4 ml/(kg·d);同时给予蒙脱石散(北京万辉双鹤药业有限公司生产,生产批号:20131125)口服治疗,剂量为0.5岁以下每次1/3包,0.5~1岁为每次半包,1岁以上为每次1包,均为3次/d。两组患儿均连续治疗5~7 d为1个疗程。

**1.3 观察指标** 观察和记录两组患儿发热、呕吐、腹泻等主要症状持续时间及住院时间、不良反应发生情况,并评价两组临床疗效。

**1.4 疗效评定标准<sup>[3]</sup>** 治疗72 h后患者全身症状消失,粪便性状、腹泻次数恢复正常为显效;治疗72 h后患者全身症状有所减轻,粪便性状好转、腹泻次数明显减少为有效;达不到上述标准则为无效。

**1.5 统计学方法** 应用SPSS16.0统计软件进行数据处理,计量资料以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间比较采用 $t$ 检验,等级资料组间比较采用秩和检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组发热、呕吐、腹泻持续时间及住院时间比较** 观察组发热、呕吐、腹泻持续时间及住院时间均较对照组明显缩短,差异有统计学意义( $P<0.01$ )。见表1。

**2.2 两组临床疗效比较** 观察组临床疗效明显优于对照组,差异有统计学意义( $Z=3.214, P=0.013$ )。见表2。

表1 两组发热、呕吐、腹泻持续时间及住院时间比较[ $(\bar{x}\pm s), d$ ]

组别	例数	发热持续时间	呕吐持续时间	腹泻持续时间	住院时间
对照组	42	1.83±0.64	1.62±0.41	2.69±0.50	4.76±0.81
观察组	42	2.95±0.68	2.88±0.37	3.83±0.72	6.69±0.52
$t$	-	7.773	14.786	8.428	12.995
$P$	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组临床疗效比较( $n$ )

组别	例数	显效	有效	无效
观察组	42	32	8	2
对照组	42	18	15	9

注:经秩和检验, $Z=3.214, P=0.013$

**2.3 不良反应** 两组患儿治疗期间均未出现明显的不良反应。

## 3 讨论

**3.1 轮状病毒**是引起婴幼儿严重腹泻最常见的病原体,由于在秋冬季高发,因此临床上又称为秋季腹泻。本病毒进入肠道后直接侵犯小肠黏膜上皮细胞,在病毒复制过程中使黏膜微绒毛受损并缩短变平,正常的刷状缘被无刷状缘的隐窝细胞所替代,引起小肠黏膜分泌功能出现异常、对肠液吸收障碍,最终导致腹泻的发生<sup>[4]</sup>。另一方面,轮状病毒的感染导致肠黏膜新生上皮细胞缺乏双糖酶或者双糖酶活性下降,肠道内乳糖正常转化出现障碍而积聚于肠腔内,导致高渗和腹泻症状均加重<sup>[5]</sup>。婴幼儿免疫系统发育不成熟,机体防御能力较差,容易受到病毒感染,而病毒的感染造成婴幼儿机体免疫抑制,抗体分泌量下降,机体保护能力降低而导致恶性循环<sup>[6]</sup>,对患儿的身体健康及发育造成极大影响,严重时可导致脑细胞和智力发育受损,部分患儿甚至可因累及肠外脏器损害而危及生命,因此需要及时有效的治疗。

**3.2 传统治疗轮状病毒引起的腹泻**主要是在维持水电解质平衡等对症处理的基础上,使用抗病毒药利巴韦林进行治疗,但药物容易产生耐药性,效果往往不尽人意<sup>[7]</sup>。近年来越来越多研究发现喜炎平在辅助治疗轮状病毒引起的腹泻上具有独到之处。喜炎平是以穿心莲内酯总磺化物为主要成分的注射药物,基础研究显示其对轮状病毒、流感病毒、腺病毒等具有灭活效果,既能占据病毒DNA与蛋白质结合位点、阻止蛋白质对DNA片段包裹而直接杀灭或抑制病毒,也能通过其他多种途径发挥抗菌、抗病毒

作用,包括增强中性粒细胞和巨噬细胞吞噬能力、提高白介素水平、增强细胞免疫功能、抑制内毒素、抑制毛细血管通透性、减少炎性渗出物等<sup>[8]</sup>。蒙脱石散是一种肠道黏膜覆盖能力和吸附能力极强的拥有特殊纹层状结构的蒙脱石微粉,进入肠道后能吸附、固定轮状病毒、致病性大肠杆菌等攻击因子及毒素,抑制病毒传播,同时能覆盖消化道黏膜,防止黏膜受到轮状病毒的攻击而发生组织学改变,通过与黏膜蛋白结合修复肠道黏膜屏障、提高防御能力,此外蒙脱石散不会进入血液循环,可经肠道蠕动排出体外,因此有很高的安全性,临床上在小儿腹泻病的治疗中得到认可。

**3.3** 近年来诸多研究利用喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿轮状病毒性腹泻,取得令人满意疗效。徐睿霞<sup>[9]</sup>采用喜炎平注射液联合蒙脱石散治疗小儿轮状病毒肠炎,与采用利巴韦林注射液治疗的对照组相比较,实验组患儿住院时间、主要症状消退时间明显缩短,总有效率明显提高,第1周、2周、3周的大便轮状病毒转阴率均明显较高,效果显著。刘兰兰等<sup>[10]</sup>观察了蒙脱石散联合喜炎平治疗与常规药物治疗婴幼儿秋冬季腹泻的效果,结果治疗组止泻时间明显缩短、总有效率明显提高;徐景利等<sup>[11]</sup>进行一项 Meta 分析来评价喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的疗效及安全性,共纳入 17 个随机对照试验(RCT)涉及 1 841 例患儿,结果联合治疗在总有效率、止泻时间、大便性状恢复时间等方面均具有明显优势,具有较高安全性。本研究将 84 例轮状病毒性腹泻患儿随机分为对照组和观察组各 42 例,分别在常规综合处理上给予利巴韦林和喜炎平联合蒙脱石散进行治疗,结果观察组患儿发热、呕吐、腹泻持续

时间及住院时间均较对照组明显缩短,临床疗效明显较优。两组患儿治疗期间均未出现明显的不良反应,研究结果与上述既往结论是一致的。

综上所述,利用喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿轮状病毒性腹泻能缩短患儿病程,提高临床疗效,且具有较高安全性,尤其值得在基层医院临床推广应用。

**参考文献**

- 1 Medici MC, Abelli LA, Martinelli M, et al. Clinical and molecular observations of two fatal cases of rotavirus-associated enteritis in children in Italy[J]. J Clin Microbiol, 2011, 49(7):2733-2739.
- 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, 2008:534-539.
- 3 王国栋, 李郁. 喜炎平注射液佐治小儿轮状病毒肠炎的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2014, 14(5):401-403.
- 4 邓寅业. 消旋卡多曲与西咪替丁联用治疗小儿轮状病毒肠炎的疗效观察[J]. 中国临床新医学, 2010, 3(9):891-893.
- 5 全红伟. 利巴韦林单用及联用喜炎平注射液治疗小儿轮状病毒肠炎 45 例临床疗效分析[J]. 中国医学工程, 2015, 23(9):180-183.
- 6 Asano KM, Gregori F, Souza SP, et al. Bovine rotavirus in turkeys with enteritis[J]. Avian Dis, 2011, 55(4):697-700.
- 7 吴君. 利巴韦林单用及联用喜炎平注射液治疗小儿轮状病毒肠炎[J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(18):323-325.
- 8 施长城, 张坤明, 刘霞, 等. 喜炎平注射液治疗小儿轮状病毒肠炎合并心肌损害的疗效观察[J]. 中国药房, 2011, 22(47):4495-4496.
- 9 徐睿霞. 喜炎平注射液联合蒙脱石散治疗小儿轮状病毒肠炎临床研究[J]. 新中医, 2014, 46(9):128-129.
- 10 刘兰兰, 范小芳, 张斌. 蒙脱石散剂与喜炎平治疗婴幼儿秋冬季腹泻临床观察[J]. 临床和实验医学杂志, 2010, 9(12):937.
- 11 徐景利, 李志城, 梁峥嵘, 等. 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻疗效及安全性的 Meta 分析[J]. 中国实验方剂学杂志, 2016, 22(3):211-216.

[收稿日期 2016-10-13][本文编辑 杨光 and]

**作者书写统计学符号须知**

本刊执行国家标准 GB3358-82《统计学名词及符号》的有关规定,请作者书写统计学符号时注意以下规格:1. 样本的算术平均数用英文小写  $\bar{x}$  表示,不用大写  $\bar{X}$  表示,也不用 *Mean* 或 *M*(中位数仍用 *M*);2. 标准差用英文小写 *s*,不用 *SD*;3. 标准误用英文小写 *s $\bar{x}$* ,不用 *SE*,也不用 *SEM*;4. *t* 检验用英文小写 *t*;5. *F* 检验用英文大写 *F*;6. 卡方检验用希腊文小写  $\chi^2$ ;7. 相关系数用英文小写 *r*;8. 自由度用希腊文小写  $\nu$ (钮);9. 样本数用英文小写 *n*;10. 概率用英文大写 *P*;11. 以上符号  $\bar{x}$ 、*s*、*s $\bar{x}$* 、*t*、*F*、 $\chi^2$ 、*r*、 $\nu$ 、*n*、*P* 均用斜体。望作者注意。