

加味枳术散贴敷神阙穴辅助治疗小儿抗生素相关性腹泻的临床疗效观察

钟伟恩, 叶红, 谭益秋, 陈晓婷, 何丽影

基金项目: 湛江市非资助科技攻关计划项目(编号:2020B01232)

作者单位: 524400 广东, 廉江市人民医院小儿内科

作者简介: 钟伟恩(1979-), 男, 大学本科, 医学学士, 副主任医师, 研究方向: 小儿内科疾病的诊治。E-mail: hu645a@163.com

【摘要】 目的 观察加味枳术散贴敷神阙穴辅助治疗小儿抗生素相关性腹泻(AAD)的临床疗效。方法 选择2020年1月至2021年1月廉江市人民医院收治的AAD患儿80例,采用随机数字表法将其分为观察组与对照组,每组40例。对照组采用布拉氏酵母菌+蒙脱石散方案进行治疗;观察组在对照组方案基础上加用加味枳术散贴敷神阙穴治疗。比较两组腹泻改善的程度。**结果** 观察组显效13例,有效25例,无效2例;对照组显效10例,有效22例,无效8例,观察组总有效率显著高于对照组(95.00% vs 80.00%; $\chi^2 = 4.114, P = 0.042$)。干预后两组腹泻次数均较干预前显著减少($P < 0.05$),且观察组腹泻次数较对照组更少,差异有统计学意义($P < 0.01$)。观察组腹泻持续时间短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 加味枳术散贴敷神阙穴辅助治疗小儿ADD疗效显著,值得临床推广使用。

【关键词】 加味枳术散; 神阙穴; 贴敷; 抗生素相关性腹泻

【中图分类号】 R 725.7 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3806(2021)12-1214-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2021.12.11

Observation on the clinical effect of Jiawei Zhishu Powder treated by way of pasting on Shenque acupoint in assisted treatment of antibiotic-associated diarrhea in children ZHONG Wei-en, YE Hong, TAN Yi-qiu, et al. Department of Pediatric Internal Medicine, Lianjiang People's Hospital, Guangdong 524400, China

【Abstract】 Objective To observe the clinical effect of Jiawei Zhishu Powder treated by way of pasting on Shenque acupoint in assisted treatment of antibiotic-associated diarrhea(AAD) in children. **Methods** Eighty AAD children admitted to Lianjiang People's Hospital from January 2020 to January 2021 were selected and divided into observation group and control group by random number table method, with 40 cases in each group. The control group was treated with Saccharomyces boulardii + montmorillonite powder, and the observation group received the same treatment as the control group plus Jiawei Zhishu Powder treated by way of pasting on Shenque acupoint. The degree of improvement in diarrhea was compared between the two groups. **Results** In the observation group, 13 cases were markedly effective, 25 cases effective, and 2 cases ineffective. In the control group, 10 cases were markedly effective, 22 cases effective, and 8 cases ineffective. The total effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group(95.00% vs 80.00%; $\chi^2 = 4.114, P = 0.042$). After the intervention, the frequency of diarrhea in the two groups was significantly lower than that before the intervention($P < 0.05$), and the frequency of diarrhea in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant($P < 0.01$). The duration of diarrhea in the observation group was shorter than that in the control group, and the difference was statistically significant($P < 0.01$). **Conclusion** Jiawei Zhishu Powder treated by way of pasting on Shenque acupoint is markedly effective in assisted treatment of ADD children, and is worthy of recommendation to use widely in clinic.

【Key words】 Jiawei Zhishu Powder; Shenque acupoint; Way of pasting; Antibiotic-associated diarrhea (AAD)

目前,抗生素相关性腹泻(antibiotic-associated diarrhea,AAD)在临床日益受到关注,主要通过口服益生菌进行预防和治疗。当出现严重的二重感染时,仍需使用抗生素继续治疗^[1-2]。近年来,中药治疗在临床中的应用得到了快速发展。但因小儿年龄较小,无法进行充分的交流沟通,其对中药的依从性不佳,故寻求疗效好的中医药外治法对于本病近期、远期治疗都具有十分重大的意义。本课题组在中医药及其适宜技术(中药封包、穴位贴敷等)在小儿常见病、多发病、疑难病的治疗上积累了较丰富的经验,且取得了较为满意的治疗效果。本文旨在探讨应用加味

枳术散贴敷神阙穴辅助治疗小儿AAD的效果,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择2020年1月至2021年1月廉江市人民医院收治的AAD患儿80例。均因使用抗生素后发生腹泻,表现为大便次数增多(>3次/d)、大便性状改变,症状持续2d以上。采用随机数字表法将其分为观察组与对照组,每组40例。两组基线资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。见表1。

表1 两组基线资料比较 $[(\bar{x} \pm s), n(\%)]$

组别	例数	性别		年龄(岁)	病程(d)	原发疾病				抗生素类型		
		男	女			化脓性扁桃体炎	急性支气管炎	支气管肺炎	急性喉炎	青霉素类	头孢菌素类	大环内酯类
观察组	40	19	21	3.53 ± 0.61	5.79 ± 1.35	12	13	12	3	10	22	8
对照组	40	18	22	3.57 ± 0.57	6.03 ± 1.73	14	11	10	5	10	24	6
t/χ^2	-	0.050		0.303	0.692	0.902				0.373		
P	-	0.823		0.763	0.491	0.825				0.830		

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:(1)符合小儿AAD的诊断标准^[3];(2)年龄<5岁;(3)入院时没有腹泻症状;(4)入院后因原发疾病治疗需要静滴抗生素类药物,用药时间>3d;(5)患儿监护人知情同意本次研究操作,且能积极配合。排除标准:(1)入院前已用抗生素超过3d;(2)有严重免疫缺陷或其他慢性疾病需长期服用药物者;(3)合并严重的心、肺等脏器疾病;(4)合并严重皮肤病(如湿疹、过敏性皮炎等)或相关皮肤表面破溃者;(5)对本研究所用中药及贴敷胶布过敏者。

1.3 治疗方法 (1)对照组出现AAD时立即停用抗生素药物,加用布拉氏酵母散(法国百科达药厂,进口药品注册证号S20100089,规格:0.25g/包),2次/d,1包/次;蒙脱石散(益普生制药有限公司,国药准字H20000690,规格:3g/包),3次/d,1包/次。疗程为5d,治疗1个疗程。(2)观察组在对照组的基础上予以中药封包(加味枳术散:白术12g、枳实6g、陈皮4g、半夏4g、麦芽4g、山楂4g、茯苓4g、神曲4g、泽泻4g,粉碎与石蜡油姜汁混糊,制成中药封包),水煮后贴敷神阙穴3~4h,1次/d。疗程为5d,治疗1个疗程。

1.4 观察指标及其评价标准 (1)临床疗效^[3]:显效,患儿用药72h内大便次数、性状恢复正常,无临床症状,大便常规检查正常;有效,患儿用药72h内大便次数、性状好转,临床症状虽未痊愈但见改善,

大便常规检查正常;无效,患儿用药72h内大便次数、性状无明显变化,临床症状无改变,甚至病情恶化,大便常规检查可见白细胞和(或)红细胞。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。(2)腹泻次数:记录患者治疗前及治疗72h内日均腹泻次数。(3)腹泻持续时间:患儿使用抗生素后初次腹泻至大便性状、次数恢复正常的时长。

1.5 统计学方法 应用SPSS17.0统计软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用成组 t 检验,同组治疗前后比较采用配对 t 检验。计数资料以例数(n)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组显效13例,有效25例,无效2例,总有效率为95.00%(38/40);对照组显效10例,有效22例,无效8例,总有效率为80.00%(32/40)。两组总有效率比较差异有统计学意义($\chi^2 = 4.114, P = 0.042$)。

2.2 两组干预前后腹泻次数及干预后腹泻持续时间比较 干预前两组腹泻次数比较差异无统计学意义($P > 0.05$),干预后两组腹泻次数均较干预前显著减少($P < 0.05$),且观察组腹泻次数较对照组更少,差异有统计学意义($P < 0.01$)。经干预后,观察组腹泻持续时间短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表2。

表2 两组干预前后腹泻次数及干预后腹泻持续时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	腹泻次数(次/d)		腹泻持续时间(d)
		干预前	干预后	
观察组	40	5.18 ± 0.63	1.39 ± 0.33 *	3.54 ± 0.86
对照组	40	5.16 ± 0.61	1.97 ± 0.46 *	4.65 ± 1.12
<i>t</i>	-	0.153	6.477	4.730
<i>P</i>	-	0.879	0.000	0.000

注:与同组干预前比较, * $P < 0.05$

3 讨论

3.1 抗生素是临床中常用于杀灭致病菌的治疗药物,它在杀灭病菌的同时也杀灭了体内正常的菌群,体现在肠道上则表现为肠道菌群失调,肠壁黏膜破坏,导致AAD的发生。AAD在抗生素使用的过程中较常见,且覆盖人群广,不仅可出现于成人,也会发生于小儿,尤其是后者全身器官组织仍在发育中,机体免疫调节能力较差,AAD的发生率更高^[4-6],临床表现为大便次数增加、大便不成形,并出现一定程度的全身症状及胃肠道不适。临床上对于能促进机体消化和吸收营养的真菌或细菌统称为益生菌,常见的益生菌有芽胞杆菌、酵母菌、双歧杆菌及乳酸菌等。益生菌具有一定的抑制肠道炎症的功能,可提升机体免疫力^[7-8]。在本研究治疗方案中,布拉氏酵母菌对于机体耐受性较高,易定植在肠道之中,耐受胃蛋白酶水解酶胃酸,有利于其在胃肠道中维持较适宜的浓度,同时也可形成胃肠黏膜屏障,产生保护的效用^[9-11]。而蒙脱石散是一种多层结构蒙脱石微粉,主要组成结构为八面体氧化铝,其可对消化道内各种有害因子和气体进行吸附、固定和抑制,同时可覆盖消化道黏膜,或与黏膜蛋白结合以改变肠道黏膜屏障防御能力,使肠道恢复正常的输送与吸收功能^[12-13]。

3.2 AAD在中医学中属于“泄泻”范畴^[14-15],其病机在中医学中可理解为抗生素的长期使用甚至使用不当,相当于长期服用大量苦寒清热药物,可伤及脾胃之气。脾失健运,不升清阳,水截不化,湿浊生于内,而致腹泻,甚者更会损伤脾肾阳气、元气等^[16]。故抗生素过于“苦寒”,日久使用致使脾胃正常生理功能损伤是本病发生的病机^[17]。再结合小儿的生理特点:“稚阳未充,稚阴未长”“脾常不足”,更容易出现此病。中医学认为,脐部即“神阙”穴,为任脉上的重要穴位,且它与督脉之命门在腹部对应,有调节机体气、血、阴、阳的效果^[18]。从现代医学角度进行分析,肚脐下皮肤脂肪含量较少,但内有丰富的淋巴管、血管,敏感度高,在此处敷贴药物渗透性较好,药物更易被吸收^[19-20]。相关研究显示,70%以上的AAD

均为脾胃虚弱、脾肾阳虚证。加味枳术散是由白术、陈皮、神曲、半夏、麦芽、茯苓、枳实、山楂、泽泻组成。白术起到益气健脾、燥湿利水的作用;枳实消积破气,消胃中停滞;佐以山楂、神曲、麦芽三味药物和畅中焦;陈皮、茯苓调和脾土;半夏止呕降逆;泽泻负责行水利湿,诸药合用共奏消积行气、健脾止泻之功^[21]。

3.3 本研究结果显示,加味枳术散贴敷神阙穴辅助治疗可有效减少患儿腹泻次数,缩短腹泻的持续时间,总有效率较高。小儿对贴敷神阙穴这一外治法依从性高,有助于治疗方案的顺利进行,有利于小儿AAD的良好预后与转归。

综上所述,加味枳术散贴敷神阙穴辅助治疗小儿AAD疗效显著,值得临床进一步推广,为中医外治法在小儿AAD中的应用提供了参考。

参考文献

- [1] 屠徐飞,吴志强,陈霞萍,等.加味异功散联合常规疗法治疗小儿抗生素相关性腹泻临床研究[J].新中医,2020,52(15):32-35.
- [2] 祁会娟.醒脾养儿颗粒联合益生菌制剂治疗小儿抗生素相关性腹泻[J].实用中西医结合临床,2020,20(4):47-48.
- [3] 叶礼燕,陈凤钦.腹泻病诊断治疗指南[J].实用儿科临床杂志,2009,24(19):1538-1540.
- [4] 蔡金潮.布拉氏酵母菌治疗小儿抗生素相关性腹泻的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2020,13(3):75-76.
- [5] 葛雯雯,贺巧峰,雷东红.双歧杆菌三联活菌散联合布拉氏酵母菌散治疗小儿抗生素相关性腹泻的临床疗效[J].延安大学学报(医学科学版),2019,17(4):62-64.
- [6] 孙琴.用益生菌预防小儿发生抗生素相关性腹泻的效果研究[J].当代医药论丛,2019,17(23):107-109.
- [7] 杨远超,李媚.抗生素相关性腹泻临床特征及预防控制[J].临床合理用药杂志,2020,13(4):124-126.
- [8] 韩林,蒋玲玉,黄璐,等.高通量测序对脓毒症病原学诊断及病原菌耐药性预测的应用价值[J].中国临床新医学,2020,13(6):642-646.
- [9] 王阳,樊媛,陈晓杰,等.布拉氏酵母菌应用于急性腹泻患儿治疗中的效果[J].中国医药指南,2020,18(36):101-102.
- [10] 布拉氏酵母菌预防儿童肺炎继发腹泻临床协作组.布拉氏酵母菌预防儿童肺炎继发性腹泻的多中心随机对照研究[J].中国实用儿科杂志,2020,35(11):866-871.
- [11] 黄清波.酪酸梭菌活菌散联合蒙脱石散对急性细菌感染性腹泻患儿肠黏膜功能的影响[J].中国临床新医学,2018,11(1):65-68.
- [12] 刘巍.蒙脱石散联合双歧三联活菌片治疗小儿腹泻的临床效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(35):116-118.
- [13] 杨丽琳.双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2020,13(34):99-100.
- [14] 杨春玲,周容莹.健脾补肾固摄汤治疗小儿抗生素相关性腹泻临床观察[J].光明中医,2017,32(22):3255-3257.
- [15] 贾元斌,宿绍敏,刘亮晶,等.艾灸联合湘西小儿推拿治疗小儿

- 抗生素相关性腹泻的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(19):49-51.
- [16] 刘毛, 陈宇清, 邵瑛教授治疗小儿抗生素相关性腹泻的临床经验[J]. 中医药导报, 2018, 24(11):52-53.
- [17] 梁款, 邵先桃, 狄桦. 小儿抗生素相关性腹泻的中医外治法研究进展[J]. 中医外治杂志, 2016, 25(2):61-62.
- [18] 史晓宁, 王孟清. 参苓白术散结合穴位贴敷治疗脾虚型小儿泄泻的临床效果观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2020, 15(9):1718-1721.
- [19] 胡平, 姚晓荣. 中药穴位贴敷治疗小儿泄泻的研究进展[J]. 湖南中医杂志, 2020, 36(7):167-168.
- [20] 朱爽瑜, 阎兆君. 中医药治疗小儿泄泻综述[J]. 中医儿科杂志, 2019, 15(5):87-90.
- [21] 韩意, 叶红, 钟伟恩. 加味枳术散联合蒙脱石散治疗小儿腹泄的临床疗效观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(19):2442-2444.
- [收稿日期 2021-03-17][本文编辑 余军 韦颖]

本文引用格式

钟伟恩, 叶红, 谭益秋, 等. 加味枳术散贴敷神阙穴辅助治疗小儿抗生素相关性腹泻的临床疗效观察[J]. 中国临床新医学, 2021, 14(12):1214-1217.

论著

产前血 D-二聚体水平对不良妊娠结局预测价值的研究

韦海棠, 邬华, 龚天柳

基金项目: 广西卫生健康委科研课题(编号:Z20180712)

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院产科

作者简介: 韦海棠(1985-), 女, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 围产期保健。E-mail:292598496@qq.com

通信作者: 邬华(1978-), 女, 在职研究生, 医学学士, 副主任医师, 研究方向: 产科危急重症的诊疗。E-mail:hosidf@163.com

[摘要] **目的** 探讨产前血 D-二聚体水平对不良妊娠结局的预测价值。**方法** 回顾性分析 2019 年 1 月至 2019 年 6 月广西壮族自治区人民医院接治的 612 例孕产妇的病历资料, 以发生不良妊娠结局的 263 例孕产妇作为研究组, 另 349 例妊娠结局良好的孕产妇作为对照组。比较两组产前血 D-二聚体水平, 并进一步比较不良妊娠结局者中产后出血组、胎盘早剥组、重度子痫前期组及其他组(包括除重度子痫前期外的子痫前期、妊娠期高血压、胎膜早破、早产、小于胎龄儿及新生儿窒息)之间产前血 D-二聚体水平。应用受试者工作特征(ROC)曲线分析产前血 D-二聚体预测不良妊娠结局的价值。**结果** 研究组产前血 D-二聚体水平显著高于对照组($P < 0.05$)。其他组产前血 D-二聚体水平显著低于产后出血组、胎盘早剥组和重度子痫前期组($P < 0.05$); 产前血 D-二聚体水平在产后出血组、胎盘早剥组和重度子痫前期组间比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。ROC 曲线分析结果显示, 产前血 D-二聚体预测不良妊娠结局的 ROC 曲线下面积为 0.743 (95% CI: 0.706~0.777, $P=0.000$); 截断值为 1.41 mg/L, 其对应的灵敏度为 80.20%, 特异度为 53.93%。**结论** 产前血 D-二聚体水平可作为预测不良妊娠结局的指标。对于产前血 D-二聚体异常增高的孕产妇, 需更加警惕产后出血、胎盘早剥、重度子痫前期的发生。

[关键词] 不良妊娠结局; 妊娠晚期; D-二聚体

[中图分类号] R 714.7 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2021)12-1217-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2021.12.12

A study on the value of prenatal blood D-dimer level in predicting adverse pregnancy outcomes WEI Haitang, WU Hua, GONG Tian-liu. Department of Obstetrics, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To investigate the value of prenatal blood D-dimer level in predicting adverse pregnancy outcomes. **Methods** The data of medical records of 612 pregnant women admitted to the People's Hospital of