

# 蒙脱石散与复方丁香罗勒混悬液治疗小儿秋季腹泻的疗效比较

夏兴海\*(衢州市开化县妇幼保健院,浙江 开化 324300)

中图分类号 R725.7 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)28-2639-03  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.28.17

**摘要** 目的:比较蒙脱石散与复方丁香罗勒混悬液治疗小儿秋季腹泻的临床疗效及安全性。方法:312例秋季腹泻患儿按随机数字表法均分为观察组和对照组。两组患儿均给予静脉补液纠正水、电解质平衡紊乱和退热、止吐等常规治疗。在此基础上,对照组患儿给予蒙脱石散:<1岁者每日1袋,分3次口服;1~2岁者每日1~2袋,分3次口服;>2岁者每日2~3袋,分3次口服。观察组患儿给予复方丁香罗勒混悬液:<1岁者5 ml,口服,tid;1~2岁者10 ml,口服,tid;>2岁者20~40 ml,口服,tid。两组患儿疗程均为3 d。观察两组患儿的临床疗效、平均大便次数恢复正常时间、平均大便性状恢复正常时间、平均退热时间、平均住院时间、平均住院费用及不良反应发生情况。结果:观察组患儿总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组患儿平均大便次数恢复正常时间、平均大便性状恢复正常时间、平均退热时间、平均住院时间、平均治疗费用均显著优于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。两组患儿治疗期间均未见明显不良反应发生。结论:蒙脱石散与复方丁香罗勒混悬液治疗小儿秋季腹泻均具有显著疗效,但复方丁香罗勒混悬液疗效与安全性更好,且治疗费用相对较低。  
**关键词** 蒙脱石散;复方丁香罗勒混悬液;秋季腹泻;疗效比较

## Comparison of Therapeutic Efficacy of Montmorillonite Powder vs. Compound Basil Suspension in the Treatment of Infantile Autumn Diarrhea

XIA Xing-hai(Kaihua County Maternal and Child Health Hospital of Quzhou City, Zhejiang Kaihua 324300, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To compare the clinical efficacy and safety of Montmorillonite powder vs. Compound basil suspension in the treatment of infantile autumn diarrhea. METHODS: 312 patients with infantile autumn diarrhea were randomly divided into control group and observation group. Both groups were given intravenous infusion to correct water-electrolyte balance disorder, defervescence, antiemetic conventional therapy. Control group was additionally given Montmorillonite powder, one bag each day, in 3 times, orally for <1 year old group; 1 to 2 bags each day, in 3 times, orally for 1-2 years old group; 2 to 3 bags each day, in 3 times, orally for >2 years old group. Observation group was additionally given Compound basil suspension 5 ml/time, 3 times a day, orally for <1year old group; 10 ml/time, 3 times a day, orally for 1-2 years old group; 20-40 ml/time, 3 times a day, orally for >2 years old group. Treatment course of both groups lasted for 3 days. Clinical efficacy, average time of stool frequency return to normal, average time of stool property return to normal, average defervescence time, average hospitalization time, average hospitalization cost and ADR were observed in 2 groups. RESULTS: Total effective rate of observation group was significantly higher than that of control group; there was statistical significance ( $P<0.05$ ). The average time of stool frequency return to normal, average time of stool property return to normal, average defervescence time, average hospital icance ( $P<0.05$ ). No significant ADR was found in both groups during treatment. CONCLUSIONS: Montmorillonite powder and Compound basil suspension are effective in the treatment of infantile autumn diarrhea; but Compound basil suspension has better clinical efficacy and safety, and spends less.

**KEYWORDS** Montmorillonite powder; Compound basil suspension; Autumn diarrhea; Comparison of therapeutic efficacy

动脉粥样硬化斑块的临床研究[J].中国医师进修杂志, 2011,34(33):8.

[9] 林曙光.心脏病学进展[M].广州:中山大学出版社,2013: 169-170.

[10] Bocan TM. Pleiotropic effects of HMG-CoA reductase inhibitors[J]. *Curr Opin Investig Drugs*, 2002,3(9):1 312.

[11] Mason RP, Walter MF, Day CA, et al. Intermolecular differences of 3-hydroxy-3-methylglutaryl coenzyme a re-

ductase inhibitors contribute to distinct pharmacologic and pleiotropic actions [J]. *Am J Cardiol*, 2005,96(5A): 11F.

[12] 王敏莲,黄甦.普伐他汀治疗对颈动脉粥样硬化患者血浆高敏C反应蛋白的影响[J].临床内科杂志,2010,27(6): 394.

[13] 孟凌,高颖.普伐他汀钠治疗老年冠心病患者高脂血症临床观察[J].当代医学,2010,16(2):193.

(收稿日期:2014-03-31 修回日期:2014-05-08)

\* 主治医师。研究方向:小儿内科。电话:0570-6014611。E-mail:912747529@qq.com

秋冬季节是小儿腹泻病的高发季节,多数由轮状病毒感染所致,因多发生在秋冬季节,故通常称为“秋季腹泻”,发病以6个月~2岁小儿最多见。该病主要以粪-口途径和人-人途径传播,也可通过呼吸道以气溶胶形式传播<sup>[1]</sup>,临床主要表现为大便性状改变(如稀水样便或蛋花样便)和腹泻次数明显增加,常伴有发热、腹痛、恶心、呕吐等症状,严重时可引起小儿机体水电解质紊乱,甚至脱水性休克<sup>[2]</sup>。蒙脱石散和复方丁香罗勒混悬液均可用于治疗急性腹泻。蒙脱石散具有保护肠道黏膜、抑制病原体的增殖与扩散的作用<sup>[3]</sup>;复方丁香罗勒混悬液具有抗菌、抗病毒、抗炎及增加机体免疫力的作用<sup>[4]</sup>。为此,在本研究中,笔者比较了蒙脱石散与复方丁香罗勒混悬液治疗小儿秋季腹泻的临床疗效及安全性。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院2013年9月—2013年12月收治的312例秋季腹泻患儿,其中男性160例,女性152例;感染性腹泻32例,非感染性腹泻280例;水、电解质紊乱62例;脱水性休克6例。所有患儿均符合7版《实用儿科学》<sup>[5]</sup>及《中国腹泻病诊断治疗方案》<sup>[6]</sup>的诊断标准:①腹泻次数增加,大于4次/d,大便稀薄呈蛋花样或稀水样,并伴有发热、腹痛、恶心、呕吐等症状;②大便病原体检查无致病性肠道菌,轮状病毒抗体为阳性。排除标准:①伤寒、阿米巴痢疾等腹泻性疾病者;②合并有严重的心、肝、肺、肾等脏器病变及系统性疾病者。将所有患儿按随机数字表法均分为观察组和对照组。其中,观察组男性81例,女性75例;年龄7~36个月,平均(1.36±0.32)岁;感染性腹泻19例,非感染性腹泻137例;水、电解质紊乱32例;脱水性休克2例。对照组男性79例,女性77例;年龄6~30个月,平均(1.27±0.23)岁;感染性腹泻21例,非感染性腹泻135例;水、电解质紊乱30例;脱水性休克4例。两组患儿性别、年龄、病情等一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究方案经我院医学伦理委员会批准,所有患儿监护人均知情同意且签署了知情同意书。

### 1.2 治疗方法

两组患儿均给予静脉补液纠正水、电解质平衡紊乱和退热、止吐等常规治疗。在此基础上,对照组患儿给予蒙脱石散(黑龙江福和星华星制药集团股份有限公司):<1岁者每日1袋,分3次口服;1~2岁者每日1~2袋,分3次口服;>2岁者每日2~3袋,分3次口服。观察组患儿给予复方丁香罗勒混悬液(西安迪赛生物药业有限责任公司):<1岁者5 ml,口服,tid;1~2岁者10 ml,tid,口服;>2岁者20~40 ml,口服,tid。两组患儿疗程均为3 d。

### 1.3 观察指标

观察两组患儿平均大便次数恢复正常时间、平均大便性状恢复正常时间、平均退热时间、平均住院时间、平均住院费用及不良反应发生情况。

### 1.4 疗效判定标准<sup>[7]</sup>

①显效:大便次数、性状均恢复正常,体征完全消失;②有效:大便次数较治疗前明显减少,大便性状趋于正常,体征略有改善;③无效:大便次数、性状、体征均无明显好转或加重。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS 16.0统计学软件对所得数据进行分析。计量

资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 $t$ 检验;计数资料以率表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿临床疗效比较

观察组患儿总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ),详见表1。

表1 两组患儿临床疗效比较[例(%)]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率, %
观察组	156	89(57.05)	59(37.82)	8(5.13)	94.87
对照组	156	42(26.92)	78(50.00)	36(23.08)	76.92
$\chi^2$					20.743 6
<i>P</i>					<0.05

### 2.2 两组患儿临床症状改善情况比较

观察组患儿平均大便次数恢复正常时间、平均大便性状恢复正常时间、平均退热时间均显著短于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),详见表2。

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

组别	<i>n</i>	平均大便次数恢复正常时间	平均大便性状恢复正常时间	平均退热时间
观察组	156	2.82±0.59	3.07±0.74	2.17±0.24
对照组	156	4.13±1.12	5.36±0.48	3.81±0.92
<i>t</i>		12.925 1	32.427 1	21.543 8
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

### 2.3 两组患儿平均住院时间、平均治疗费用比较

观察组患儿平均住院时间、平均治疗费用均显著优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),详见表3。

表3 两组患儿平均住院时间、治疗费用比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	平均住院时间, d	平均治疗费用, 元
观察组	156	3.98±1.26	1 309.94±89.24
对照组	156	5.33±1.78	1 504.87±95.72
<i>t</i>		13.458 9	27.265 3
<i>P</i>		<0.05	<0.05

### 2.4 不良反应

两组患儿治疗期间均未见明显不良反应发生。

## 3 讨论

小儿腹泻是一种多病因引起的消化系统疾病,我国每年约有2.98亿儿童患有腹泻。在秋季腹泻患儿的粪便中可检测出轮状病毒,检出率为83.3%<sup>[8]</sup>。其发病机制主要为轮状病毒入侵肠道后,在位于小肠绒毛顶端的柱状上皮细胞内复制,使其发生空泡变性、坏死,从而导致肠黏膜受损,绒毛系统遭到破坏(如绒毛变短、微绒毛肿胀脱落等)。目前尚未有治疗轮状病毒的药物,对于细菌感染的感染性腹泻临床可给予抗菌药物治疗,而对于非感染性腹泻给予抗菌药物不仅疗效不佳,而且还会导致肠道内的菌群失调及药物的敏感性下降,使腹泻症状加重。

蒙脱石散是一种天然的铝镁硅酸盐,具有层纹状结构和非均匀性电荷分布,为天然蒙脱石微粒粉剂。对消化道内的病毒、病菌及其产生的毒素、气体等有极强的固定、抑制作用,

# 异烟肼致罕见血液系统异常3例及文献分析

刘丽娟<sup>1\*</sup>, 周学琴<sup>1</sup>, 黄 华<sup>2</sup>(1.北京大学深圳医院, 广东深圳 518036; 2.深圳市第三人民医院, 广东深圳 518112)

中图分类号 R978.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)28-2641-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.28.18

**摘要** 目的:为判定异烟肼所致血液系统异常提供参考。方法:对3例异烟肼致罕见血液系统异常病例的相关情况进行描述,并进行文献回顾性分析。结果:异烟肼致罕见血液系统异常包括铁粒幼细胞性贫血、血小板减少性紫癜、急性再生障碍性贫血等,与 $\delta$ 氨基酮戊酸盐合成酶2抑制作用、过敏反应等因素有关。结论:虽然异烟肼致不良反应多以过敏反应、肝损害为主,但也必须警惕其血液系统不良反应,在用药前后需对患者进行监测,发现异常及时给予处理。

**关键词** 异烟肼;罕见;血液系统异常;文献回顾

## 3 Cases of Infrequent Hematologic Disorder Induced by Isoniazid and Literature Analysis

LIU Li-juan<sup>1</sup>, ZHOU Xue-qin<sup>1</sup>, HUANG Hua<sup>2</sup>(1.Shenzhen Hospital of Peking University, Guangdong Shenzhen 518036, China; 2.Shenzhen Third People's Hospital, Guangdong Shenzhen 518112, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for hematologic disorder induced by isoniazid. METHODS: 3 cases of infrequent hematologic disorder induced by isoniazid were interpreted, and related literatures were analyzed retrospectively. RESULTS: The infrequent hematologic disorder induced by isoniazid included sideroblastic anemia, essential thrombopenia and acute aplastic anemia, etc., which were associated with inhibitory effect of  $\delta$  aminolevulinic synthase 2 and allergic reaction, etc. CONCLUSIONS: ADR induced by isoniazid mainly are anaphylactic reaction and hepatic lesion. Great importance should be attached to ADR of hematologic system and ADR monitoring before and after the drug use so as to dispose timely.

**KEYWORDS** Isoniazid; Infrequent; Hematologic disorder; Literature review

并使其失去致病作用;此外对消化道黏膜还具有很强的覆盖保护能力,修复、提高黏膜屏障对攻击因子的防御功能,具有平衡正常菌群和局部止痛作用<sup>[9-10]</sup>。

复方丁香罗勒混悬液为复方制剂,主要成分为丁香罗勒油、氢氧化铝、硅酸镁和碳酸钙。丁香罗勒油具有抗菌、抗病毒、抗炎及增加机体免疫力等作用;氢氧化铝、硅酸镁、碳酸钙可以形成螯合物,该螯合物的表面带有不同的电荷,不仅能吸附并固定肠道内的病原体,还可通过静电作用与消化道的黏液蛋白相互作用,增强黏膜屏障的保护作用,从而达到止泻的目的<sup>[11]</sup>。复方丁香罗勒混悬液味甜、口感好,且能和其他药物同时服用,特别适合儿童服用。

本研究结果显示,观察组患儿总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义。观察组患儿平均大便次数恢复正常时间、平均大便性状恢复正常时间、平均退热时间、平均住院时间、平均治疗费用均显著优于对照组,差异均有统计学意义。两组患儿治疗期间均未见明显不良反应发生。与相关文献研究结果一致<sup>[12]</sup>。

综上所述,蒙脱石散与复方丁香罗勒混悬液治疗小儿秋季腹泻均具有显著疗效,但复方丁香罗勒混悬液疗效与安全性更好,且治疗费用相对较低。

## 参考文献

[1] 邓昌盛,彭经纬,王敏.秋季腹泻的治疗进展[J].海南医学,2013,24(9):1340.

- [2] 屈富玲,陈红敏,葛清莲.小儿秋季腹泻流行病学调查分析[J].医药论坛杂志,2013,34(3):78.
- [3] 崔宇红,喜炎平,利巴韦林联合蒙脱石散保留灌肠治疗小儿秋季腹泻临床疗效观察[J].山西医药杂志,2013,42(10):1150.
- [4] 邹亚群,李东,陈丽娜,等.复方丁香罗勒油的稳定性研究[J].中国药业,2005,14(11):27.
- [5] 胡亚美,江载芳,诸福棠.实用儿科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2008:1286.
- [6] 全国腹泻病防治学术研讨会组织委员会.中国腹泻病诊断治疗方案[J].中国实用儿科杂志,1998,13(6):381.
- [7] 李萍.思密达联合炎琥宁治疗婴幼儿秋季腹泻疗效观察[J].中国社区医师,2010,12(34):90.
- [8] 曾春英.小儿秋季腹泻病轮状病毒感染情况分析[J].中国妇幼保健,2005,20(5):638.
- [9] 姜月芬.小儿复方氨基酸联合蒙脱石散治疗秋季腹泻疗效观察及护理[J].海峡药学,2012,24(8):194.
- [10] 董雷.蒙脱石散与口服双歧杆菌联合治疗小儿秋季腹泻的疗效观察[J].中国医药指南,2013,11(12):13.
- [11] 段武琼,周长怀,张娟.复方丁香罗勒口服液治疗轮状病毒性肠炎疗效探讨[J].吉林医学,2013,34(1):76.
- [12] 韩丽丽.复方丁香罗勒及蒙脱石散治疗小儿急性腹泻病疗效对比分析[J].陕西医学杂志,2012,41(10):1380.

(收稿日期:2014-05-12 修回日期:2014-05-22)

\*副主任药师。研究方向:医院药学。E-mail:liuljshzh@163.com