

文章编号:1005-376X(2004)04-0246-01

【临床研究】

微生态制剂用于肠道系统疾病与其药物的比较

朱滨艳¹,朱松年¹

(1,北大深圳医院,广东 深圳 518036;2,牡丹江市第一人民医院)

【中图分类号】R723.11

【文献标识码】A

1 对象与方法

我们在2002年5月~2003年7月对400例患者按随机分为两组。一组用微生态制剂作为治疗组,另一组用临床常

用药物如抗生素、消化系统用药及思密达等作为对照组,每组是200人。通过一年多的临床观察,确定微生态制剂用于肠道系统疾病收到十分满意的治疗效果。具体见表1。

表1 微生态制剂(治疗组)与其他治疗药物(对照组)临床比较

临床诊断	分组	例数	显效率(%)		有效率(%)		无效率(%)		复发率(%)	
肠易激综合征	治疗组	42	27	64	15	35			2	4
	对照组	39	12	30	22	56	5	12	7	17
菌群失调	治疗组	25	19	76	6	24				
	对照组	29	11	37	14	48	2	6	3	10
腹泻与便秘	治疗组	57	37	64	18	31	2	3		
	对照组	62	19	30	40	64	3	4	7	11
慢性便秘	治疗组	27	18	66	7	29	1	3		
	对照组	26	7	26	16	61	3	11	10	35

2 讨论

人们体内细菌的种类繁多,数量巨大,已分离鉴定的细菌达数百种,受到复杂、繁多的体内体外因素的影响,因而人体的微生态系统是一个非常复杂的系统。微生态制剂是正常人体共生的正常菌群,通过营养竞争、生物夺氧、产酸抑制和占有有效等途径,拮抗致病菌生长。其主要作用:1 参与膜菌群构成一坚固肠生物屏障;通过细胞壁上的磷酸与肠黏膜上皮细胞特异结合,形成紧密连接,在肠上皮细胞表面形成一层细胞膜,形成定植抗力,阻止致病菌定植与入侵。2 促进胃肠蠕动,调整胃肠功能;促进食物消化、吸收和利用,代谢产生大量有机酸,刺激肠壁蠕动,促进肠功能恢复。抑制腐败菌生长,减少毒素和代谢产物吸收。3 促进肠黏膜修复—维护屏障的完整性,控制内毒素血症,减轻内毒素所致的肠黏膜炎症反应。改善肠黏膜营养和肠道微循环,促进损伤恢复,加速损伤黏膜再生。4 合成多种营养物质—调节机体营养代谢;合成V、K、

VB₁、VB₄、VB₁₂、叶酸、促进钙、铁和VD吸收。5 防治内毒素血症,促进肝功能;减少肠源性内毒素含量,减少氨胺等代谢产物释放入血。6 赋活机体免疫机制,提高机体免疫力;诱导B细胞产生IgM、IgG抗体,提高机体自稳机制和免疫监护功能。正因为微生态制剂有上述功效,在临床用于肠道系统疾病收到了非常好的效果,且见效快治疗作用好,无副作用,已得到临床的认同和重视,成为治疗肠道系统疾病不可缺少的药物。在使用微生态制剂要因人而异,不同的病症的用药时间不尽相同,有的患者用药时间可长至1~2个月,特别是对于肠道菌群失调所致肠炎与腹泻。

【参考文献】

- [1]陈新谦,金有豫,汤光,等.新编药理学[M].第15版.北京:人民卫生出版社,463-465.
- [2]张立君,吴彩云,杨汝德,等.双歧杆菌微胶囊制剂的改进[J].中国微生态学杂志,2001,13(4):210-212.
- [3]甄宇红,穆金,冯晓莹,等.联合用药治疗幽门螺杆菌相关性消化不良性溃疡的疗效比较[J].中国微生态学杂志,2001,13(4):219-220.
- [4]王立生,潘令嘉,朱德明,等.双歧杆菌脂磷壁酸对HL-60细胞端粒酶活性的影响[J].中华医学杂志,1999,79(1):69-70.

【收稿日期】2003-12-26

【作者简介】朱滨艳(1955-),女,副主任药师,从事临床药学研究

文章编号:1005-376X(2004)04-0246-01

【临床研究】

“妈咪爱”散剂治疗婴幼儿抗生素相关性肠炎的疗效观察

戴上康,余洽超,余剑佩

(开平市第一人民医院 儿科,广东 开平 529300)

【摘要】目的 观察“妈咪爱”散剂治疗婴幼儿抗生素相关性肠炎的疗效。方法 通过随机将70例抗生素相关性肠炎患儿分为二组,治疗组38例,给予“妈咪爱”散剂治疗;对照组32例,给予思密达治疗,通过比较用药后两组患儿大便次数、性状来观察疗效。结果 治疗组总有效率92.1%,对照组为78.1%。结论 “妈咪爱”散剂治疗婴幼儿抗生素相关性肠炎疗效显著。

【关键词】妈咪爱;抗生素相关性肠炎

【中图分类号】R723.11

【文献标识码】A

近年来由于广谱抗生素的应用,婴幼儿抗生素相关性肠炎在临床有逐年增加趋势,目前相关治疗措施报道较少,本文应用“妈咪爱”散剂治疗,经临床观察疗效显著,现报告如下。

1 材料与方法

1.1 研究对象 70例病例均为2000年7月至2003年7月于我科住院确诊的患儿,均为住院期间发病,男37例,女33例,年龄最小1个月,最大2岁,其中1~6月27例,7~12个月28例,1~2岁15例,随机分两组,两组患儿年龄、病情具有可比性。

1.2 诊断标准^[1] 诊断婴幼儿抗生素相关性肠炎的主要根据是常在应用抗生素药1周后出现,也可发生于用药或停药后2~3周内出现腹泻,并结合下面表现:用抗生素后所致的

菌群交替;结肠炎的临床表现;乙状结肠镜检查所见非特异结肠炎及伪膜形成;腹部X线平片检查可见扩大的肠祥襻及液平面;钡剂灌肠检查可见肠粘膜水肿及溃疡;从患者的粪便中培养出C. diff。

1.3 药品 “妈咪爱”散剂由韩美药品工业株式会社生产,生产批号843947。思密达由天津博福-益普生制药有限公司生产,批准文号X20000690。

1.4 治疗方法 所有病例均即停用相关抗生素,同时治疗组给予“妈咪爱”散剂治疗,用法:口服,1岁以上,每次0.5g,一天2次,1~2岁,每次1.5g,每天3次,其余治疗相同,具有可比性。

1.5 疗效观察 以临床观察为主,用药后分别观察两组患儿大便次数、性状的恢复情况。

1.6 疗效判断标准 显效:用药72h内大便次数、性状均正常;有效:用药72h大便次数、性状有好转;无效:用药72h内大便次数、性状无明显改善或病情加重。

【收稿日期】2003-12-27

【作者简介】戴上康(1970-),女,主治医师,从事儿童消化及危重症急救研究

