

· 临床研究 ·

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2019.19.022

醒脾养儿颗粒联合热毒宁及蒙脱石散治疗轮状病毒肠炎疗效评价*

秦方芳,李秀敏,韩洁

(山东省聊城市第二人民医院,山东 聊城 252600)

摘要:目的 探讨醒脾养儿颗粒联合热毒宁、蒙脱石散治疗轮状病毒肠炎的疗效及对炎症反应、免疫功能的影响。方法 选取医院2016年12月至2018年5月收治的轮状病毒肠炎患儿132例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各66例。两组患儿入院后均给予补液、纠正水电解质失衡和内环境酸碱失衡等常规治疗,对照组给予热毒宁、蒙脱石散治疗,观察组在此基础上联用醒脾养儿颗粒治疗。两组均连续治疗5 d。结果 观察组患儿的退热、止泻、大便性状恢复、止吐和住院时间均显著短于对照组($P < 0.05$);观察组总有效率为95.45%,明显高于对照组的84.85%($P < 0.05$);治疗后,两组患儿的C反应蛋白(CRP)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)和白细胞介素6(IL-6)水平均明显低于治疗前,且观察组显著低于对照组($P < 0.05$);两组患儿的 CD_3^+ 、 CD_4^+ 、 CD_4^+/CD_8^+ 水平均明显高于治疗前,且观察组高于对照组($P < 0.05$);两组均未见明显不良反应。结论 醒脾养儿颗粒联合热毒宁、蒙脱石散治疗轮状病毒肠炎的疗效和安全性均较好,能快速改善症状,减轻机体炎症反应,提高免疫功能。

关键词:醒脾养儿颗粒;热毒宁;蒙脱石散;轮状病毒肠炎;疗效

中图分类号:R969.4;R2-031;R975+.3

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2019)19-0071-03

Effect of Xingpi Yanger Granules Combined with Reduning and Montmorillonite Powder in the Treatment of Rotavirus Enteritis

QIN Fangfang, LI Xiumin, HAN Jie

(The Second People's Hospital of Liaocheng, Liaocheng, Shandong, China 252600)

Abstract: **Objective** To investigate the effect of Xingpi Yanger Granules combined with Reduning and Montmorillonite Powder in the treatment of rotavirus enteritis and its effect on inflammatory reaction and immune function. **Methods** Totally 132 children with rotavirus enteritis admitted to our hospital from December 2016 to May 2018 were selected and divided into the observation group and the control group according to the random number table method, 66 cases in each group. After admission, the children in the two groups were given routine treatment such as fluid replacement, correction of water and electrolyte imbalance and acid-base imbalance of internal environment. On this basis, the children in the control group were treated with Reduning and Montmorillonite Powder, the children in the observation group were treated with Xingpi Yanger Granules on the basis of the control group. Both groups were treated continuously for 5 d. **Results** The defervescence time, antidiarrheal time, fecal character recovery time, antiemetic time and hospitalization time in the observation group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). The total effective rate of the observation group was 95.45%, which was significantly higher than 84.85% of the control group ($P < 0.05$). After treatment, the levels of C-reactive protein (CRP), tumor necrosis factor- α (TNF- α) and interleukin-6 (IL-6) in the two groups were significantly lower than those before treatment, and those in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the levels of CD_3^+ , CD_4^+ and CD_4^+/CD_8^+ in the two groups were significantly higher than those before treatment, and those in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). No obvious adverse reactions were found in the two groups. **Conclusion** Xingpi Yanger Granules combined with Reduning and Montmorillonite Powder are effective and safe in the treatment of rotavirus enteritis, which can quickly improve the symptoms, alleviate inflammation reaction and improve immune function.

Key words: Xingpi Yanger Granules; Reduning; Montmorillonite Powder; rotavirus enteritis; efficacy

近年来,研究认为,轮状病毒肠炎的发病机制与轮状病毒引起的全身炎症反应及T淋巴细胞亚群的异常变化密切相关^[1]。其治疗方案众多,但效果不佳,热毒宁联合蒙脱石散为临床较常用的方案。热毒宁具有抗病毒、提高免疫力作用;蒙脱石散可通过对病原菌、病毒等的强大吸附作用而抑制病原菌的传播^[2];醒脾养儿颗粒具有健脾养胃、固肠止泻、养心安神的功效,适用于脾虚所致的儿童厌食、腹泻便溏等^[3]。本研究中采用醒脾养儿颗粒联合热毒宁、蒙脱石散治疗轮状病毒肠炎,观察

其疗效及对炎症反应、免疫功能的影响。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准:符合轮状病毒肠炎的诊断标准^[4];患儿大便标本培养无细菌生长,但轮状病毒抗原检测结果呈阳性;于发病72 h内送至医院;本研究经医院医学伦理委员会批准,患儿家属签署知情同意书。

排除标准:严重脱水或营养不良;心、肝、肾等脏器功能严重不全;发病后已使用其他药物治疗;伴发非病

*基金项目:山东省科技发展计划项目[2016GSF119023]。

第一作者:秦方芳,女,大学本科,主治医师,研究方向为小儿消化疾病的诊治,(电子信箱)L234712@126.com。

毒肠炎;合并免疫功能缺陷。

病例选择与分组:选取 2016 年 12 月至 2018 年 5 月收治的轮状病毒肠炎患儿 132 例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各 66 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。详见表 1。

表 1 两组患儿一般资料比较($n = 66$)

组别	性别 (男/女,例)	年龄 ($\bar{X} \pm s$,岁)	病程 ($\bar{X} \pm s$,d)	日腹泻次数 ($\bar{X} \pm s$,次)	脱水程度(例)	
					轻度	中度
观察组	37/29	1.72 ± 0.62	2.03 ± 0.42	7.33 ± 1.54	33	33
对照组	35/31	1.77 ± 0.67	1.96 ± 0.49	7.16 ± 1.63	36	30
t/χ^2 值	0.122	0.445	0.881	0.616	0.273	
P 值	0.727	0.657	0.380	0.539	0.601	

1.2 方法

两组患儿入院后均给予包括补液、纠正水电解质失衡和内环境酸碱失衡等常规治疗。对照组患儿给予热毒宁注射液(江苏康缘药业股份有限公司,国药准字 Z20050217,规格为每支 10 mL)/0.5 ~ 0.8 mL/kg(最多不超过 10 mL),加入 5% 葡萄糖注射液 100 mL,静脉滴注,1 次/日;同时给予蒙脱石散(山东绿叶制药有限公司,国药准字 H20066993,规格为每袋 3 g)温水冲服,低于 1 岁每次 3 g,超过 1 岁每次 3 ~ 6 g,每日 3 次。观察组患儿在对照组治疗基础上加用醒脾养儿颗粒(贵州健兴药业有限公司,国药准字 Z20025415,规格为每袋 2 g)口服,低于 1 岁每次 2 g,每日 2 次;1 ~ 2 岁每次 4 g,每日 2 次;超过 2 岁每次 4 g,每日 3 次。两组均连续治疗 5 d。

1.3 观察指标与疗效判定标准^[5]

观察指标:退热、止泻、大便性状恢复、止吐及住院时间,炎症指标及细胞免疫指标。分别于治疗前后抽取患儿静脉血各 8 mL,分装 2 管,取 1 管以 3 000 r/min、离心半径 12.5 cm 离心 10 min,分离血清,采用免疫比浊法检测血清 C 反应蛋白(CRP)水平,采用酶联免疫吸附法检测血清肿瘤坏死因子- α (TNF- α)和白细胞介素 6(IL-6),相关试剂盒均购自武汉中太生物技术有限公司,操作均严格按说明书进行。细胞免疫指标检测,取另 1 管静脉血,采用流式细胞仪(美国 BD FACSCalibur)检测 CD₃⁺,CD₄⁺,CD₈⁺含量,并计算 CD₄⁺/CD₈⁺。记录患儿治疗过程中的不良反应。

疗效评价:显效,治疗 3 d 内,发热、呕吐等症状完全消失,大便次数、性状恢复正常;有效,治疗 3 d 内,发

热、呕吐等症状显著改善,大便次数明显减少,性状明显改善;无效,治疗 3 d 内,发热、呕吐、腹泻等症状无改善,甚至加重。总有效 = 显效 + 有效。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 20.0 统计学软件分析。计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验;计量数据以 $\bar{X} \pm s$ 表示,行双侧 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表 2 至表 5。两组患儿均未见明显不良反应。

表 2 两组患儿主要症状缓解时间和住院时间比较($\bar{X} \pm s$,d, $n = 66$)

组别	退热时间	止泻时间	大便性状恢复时间	止吐时间	住院时间
观察组	1.67 ± 0.58	1.54 ± 0.62	2.18 ± 0.53	2.07 ± 0.45	4.63 ± 0.94
对照组	2.34 ± 0.73	2.17 ± 0.81	2.73 ± 0.72	3.03 ± 0.63	6.25 ± 1.31
t 值	5.838	5.018	4.998	10.074	8.163
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 两组患儿治疗疗效比较[例(%), $n = 66$]

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组	35(53.03)	28(42.42)	3(4.55)	63(95.45)*
对照组	27(40.91)	29(43.94)	10(15.15)	56(84.85)

注:与对照组相比, $\chi^2 = 4.181$,* $P = 0.041 < 0.05$ 。

表 4 两组患儿炎症指标比较($\bar{X} \pm s$, $n = 66$)

组别	CRP(mg/L)		TNF- α (ng/mL)		IL-6(ng/mL)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	6.21 ± 1.12	2.63 ± 0.94*	63.34 ± 16.25	26.38 ± 7.14*	35.16 ± 6.49	12.96 ± 3.55*
对照组	6.14 ± 1.25	3.41 ± 1.10*	64.18 ± 15.73	38.64 ± 9.62*	35.43 ± 6.78	17.64 ± 4.85*
t 值	0.339	4.379	0.302	8.314	0.234	6.326
P 值	0.735	0.000	0.763	0.000	0.815	0.000

注:与本组治疗前相比,* $P < 0.05$ 。下表同。

3 讨论

西医治疗轮状病毒肠炎多采用抗病毒和对症治疗,但疗效并不理想,患儿常出现恶化好转交替、病情迁延不愈的现象^[6]。轮状病毒性肠炎属中医学“泄泻”范畴,脾胃虚弱、风寒暑湿、邪干于正为主要病机。近年来,我国传统医药治疗轮状病毒性肠炎疗效较好^[7]。

本研究结果显示,观察组患儿退热、止泻、大便性状恢复、止吐和住院时间均短于对照组,且观察组总有效率明显高于对照组($P < 0.05$),提示联合治疗更显著地改善轮状病毒肠炎的临床症状,提高疗效。热毒宁

表 5 两组患儿细胞免疫指标比较($\bar{X} \pm s$, $n = 66$)

组别	CD ₃ ⁺ (%)		CD ₄ ⁺ (%)		CD ₈ ⁺ (%)		CD ₄ ⁺ /CD ₈ ⁺	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	52.94 ± 3.89	60.35 ± 4.27*	34.82 ± 2.42	37.94 ± 2.32*	25.10 ± 2.84	24.91 ± 2.71	1.32 ± 0.10	1.49 ± 0.11*
对照组	53.31 ± 4.12	57.93 ± 4.62*	34.76 ± 2.35	36.15 ± 2.43*	25.06 ± 2.68	24.97 ± 2.63	1.34 ± 0.08	1.42 ± 0.12*
t 值	0.530	3.125	0.145	4.328	0.083	0.129	1.269	3.493
P 值	0.597	0.002	0.885	0.000	0.934	0.898	0.207	0.001