

蒙医药治疗小儿消化不良性腹泻的临床研究

白文生

内蒙古扎赉特旗蒙医综合医院儿科, 内蒙古 呼和浩特 137600

摘要: 目的: 研究在治疗小儿消化不良性腹泻疾病中应用蒙医药的临床效果。方法: 对 60 例小儿消化不良性腹泻患者进行研究, 按照患儿入院先后顺序分组, 每组患儿均 30 例。对比组患儿使用酪酸梭菌活菌散, 研究组患儿行蒙医药治疗, 对比两组患儿用药后临床指标和治疗有效率。结果: 研究组患儿治疗后临床症状消失时间明显低于对比组, $P < 0.05$ 有统计学意义; 研究组患儿治疗后总治疗有效率 93.33% 明显高于对比组患儿治疗后总治疗有效率 60%, $P < 0.05$ 有统计学意义。结论: 在治疗小儿消化不良性腹泻疾病中应用蒙医药的临床效果显著, 患儿治疗后临床各项症状消时间较短, 且治疗有效率较高, 故值得临床借鉴。

关键词: 蒙医药; 酪酸梭菌活菌散; 小儿消化不良性腹泻

小儿消化不良性腹泻属于儿科一种好发于婴幼儿时期常见疾病, 患儿发病后主要临床表现就是食欲不振以及大便次数多和腹泻等, 造成患儿出现小儿消化不良性腹泻疾病的主要原因就是消化功能紊乱^[1-2]。临床中治疗该疾病的主要方法就是药物, 故本文对蒙医药治疗小儿消化不良性腹泻临床效果进行研究, 如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院在 2018 年 4 月-2019 年 6 月收治的 60 例小儿消化不良性腹泻患儿按照其入院顺序进行分组并且对其进行研究。对比组患儿 ($n=30$) 使用酪酸梭菌活菌散, 该组患者男 14 例, 女 16 例, 年龄值域 0.5-3 岁, 平均年龄为 (2.05±0.29) 岁, 病程 3-11d, 平均病程 (8.95±0.37) d; 研究组患儿 ($n=30$) 行蒙医药治疗, 该组患者男 17 例, 女 13 例, 年龄值域 0.5-4 岁, 平均年龄为 (2.27±0.33) 岁, 病程 3-13d, 平均病程 (10.41±0.35) d。

注: 本次研究排除患有精神类疾病患儿, 且所有患儿均可与医护人员正常沟通。所有患儿家属已明确本次研究目的, 自愿加入本次研究, 我院伦理委员会同意该次试验正常推进。患儿一般资料对比不存在统计学意义 ($P > 0.05$), 可比较。

1.2 方法

对比组患儿使用酪酸梭菌活菌散, 患儿口服酪酸梭菌活菌散 (青岛东海药业有限公司; 国药准字 S20040088), 用法用量: 一次 1 袋, 一天 2-3 次。

研究组患儿行蒙医药治疗:

蒙药口服方法: 患儿造成服用 1-2g 通拉嘎-5 味丸, 中午服用 1-2g 苏苏-7, 晚上服用 1-2g 音达日-4 汤和巴特日-7, 同时医护人员根据患儿病情调整药剂量。

蒙药外敷方法: 研磨和选取 3g 乌拉盖-13 和 3g 音达日-4 汤, 将其与蛋清调和涂抹于患儿肚脐周围, 2h 后揭开, 1 次/d, 两组患儿均治疗 7d。

1.3 观察指标

对比两组患儿治疗后临床各项指标, 包括腹胀消失时间、腹痛消失时间、腹泻消失时间、大便性状恢复正常时间; 对比两组患儿治疗后总治疗有效率, 分为显效 (患儿治疗后临床症状消失, 腹泻次数显著变少)、有效 (患儿治疗后临床症状得到改善, 腹泻次数有所减少)、无效 (患儿治疗后临床症状无变化), 总有效率 = $\frac{\text{总人数} - \text{无效人数}}{\text{总人数}} * 100\%$

1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0, 计量资料 (两组患儿治疗后临床症状消失时间) 对比用 ($\bar{X} \pm S$), t 检验; 计数资料 (两组患儿治疗后总治疗有效率) 对比用 [n (%)], χ^2 检验, 若 $P < 0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗后临床症状消失时间对比

研究组患儿治疗后临床症状消失时间与对比组相比更短, $P < 0.05$ 有统计学意义, 见表 1:

表 1 对比两组患儿治疗后临床症状消失时间 ($\bar{X} \pm S, d$)

组别	例数	腹胀消失时间	腹痛消失时间	腹泻消失时间	大便性状恢复正常时间
研究组	30	2.34±1.17	2.05±1.66	2.52±1.69	3.12±1.43
对比组	30	3.69±1.85	3.41±1.45	5.03±2.27	5.56±2.29
t		3.3780	3.3796	4.8578	4.9501
P		0.0013	0.0013	0.0000	0.0000

2.2 两组患儿治疗后总治疗有效率对比

研究组患儿治疗后总治疗有效率 93.33% 明显高于对比组患儿治疗后总治疗有效率 60%, $P < 0.05$ 有统计学意义, 见表 2:

表 2 对比两组患儿治疗后总治疗有效率 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	30	15 (50.00)	13 (43.33)	2 (6.67)	28 (93.33)
对比组	30	11 (36.67)	7 (23.33)	12 (40.00)	18 (60.00)
χ^2	-	-	-	-	9.3168
P	-	-	-	-	0.0022

3 讨论

根据相关数据调查显示^[3], 目前我国低于 5 岁的儿童出现腹泻疾病的概率已经达到 20%, 且病死率超过 0.5%, 导致儿童出现腹泻的主要原因包括细菌、真菌感染。从蒙医角度分析, 小儿属于巴达干体质, 巴达干在五元中属于水和土元。小儿生理较为旺盛, 且其发育迅速, 故患病容易, 同时加之小儿胃三火较弱, 同时加之小儿群体自身肠胃功能较弱, 容易受到饮食和环境等多种因素影响, 导致其肠胃功能紊乱, 出现腹泻现象。

蒙医药治疗小儿消化不良性腹泻疾病中, 其会根据患儿年龄和体制等多种因素用药, 音达日-4 汤、的巴特日-7 具有良好的清热功效; 苏苏-7 可起到良好的止泻功效、乌拉盖-13 调理胃火, 同时配以乌拉盖-13 和音达日-4 汤粉末贴敷于患儿肚脐周围, 促进患儿药物吸收, 以此达到止泻效果, 同时缓解患儿临床症状^[4]。酪酸梭菌活菌散是治疗小儿消化不良性腹泻疾病中常见的有效蒙药之一, 能够有效抑制生长的痢疾志贺菌、肠出血性大肠杆菌 O157、O139 霍乱弧菌等, 避免消化不良、急慢性腹泻的加重。针对患有消化不良性腹泻疾病的患儿, 可以用温开水冲服, 每日 2~3 次, 一次一袋, 慢性腹泻最短 14d、最长 21d 可康复, 急性腹泻可在最短 7d、最长 14d 可康复。

通过本文研究发现, 研究组患儿治疗后临床症状消失时间明显低于对比组, $P < 0.05$ 有统计学意义; 研究组患儿治疗后总治疗有效率 93.33% 明显高于对比组患儿治疗后总治疗有效率 60%, $P < 0.05$ 有统计学意义。

综上,在治疗小儿消化不良性腹泻疾病中应用蒙医药的临床效果显著,患儿治疗后临床各项症状消时间较短,患儿恢复健康速度较快,治疗有效率较高,故值得临床借鉴。

参考文献

[1]敖敦格日乐.蒙药内服外敷疗法治疗小儿腹泻病疗效分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(25):148.

[2]青龙,康梅荣,梁高娃.蒙药内服外敷疗法治疗小儿腹泻病疗效观察[J].中国民族医药杂志,2018,24(10):25-26.

[3]梁格根哈斯,梁高娃.蒙药敷脐治疗小儿腹泻病86例疗效观察[J].中国民族医药杂志,2018,24(1):13.

[4]金玲.蒙药治疗小儿腹泻病32例的临床观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(38):43-57.