

儿脾醒颗粒治疗小儿消化不良的临床疗效观察

宋才琴

(宜宾市南溪区妇幼保健计划生育服务中心， 四川 宜宾 644100)

摘要：目的 分析探讨在小儿消化不良治疗过程中应用儿脾醒颗粒治疗方式的临床疗效。方法 选择本院收治的 200 例存在消化不良症状的患儿作为研究对象，按照随机数字法分组原则将患儿分为对照组和观察组，对照组采取常规西药治疗，观察组采取儿脾醒颗粒治疗，对比两组患儿治疗效果以及不良反应发生情况。结果 观察组患儿不良反应发生率和对对照组相比较明显较低，治疗有效率明显高于对照组，数据对比具有显著差异，P 均<0.05。讨论 针对小儿消化不良患儿在其治疗过程中采用儿脾醒颗粒治疗，具有较高的临床应用价值，值得推广应用。

关键词：儿脾醒颗粒；小儿消化不良；临床疗效

小儿消化不良是一种比较常见的临床儿科病症，在病情发展期间会导致患儿出现痛苦感，由于患儿年龄比较小，自身机体功能较差，容易诱发其他相关性疾病，影响患儿的正常发育和身体健康。儿童阶段是人体发育的一个快速阶段，需要大量的营养维持身体需求，但是由于器官功能发育并不完全，因此不良饮食习惯会引起小儿出现的消化不良的现象，对身体健康发育产生不良影响^[1]。本文研究实验选择 200 例存在消化不良症状的患儿为例，分析探讨在其治疗过程中应用儿脾醒颗粒治疗的临床疗效，分析如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院收治的 200 例消化不良患儿作为本次研究对象，患儿治疗时间为 2016 年 1 月~2018 年 12 月，对患儿临床资料进行回顾性分析，结果满足此次研究试验要求，按照随机数字法分组原则将患儿分为对照组和观察组，两组患儿例数相等，其中对照组患儿，男 63 例，女 37 例，年龄为 1~8 岁之间，平均年龄为 (4.5 ± 1.2) 岁，观察组患儿中男 61 例，女 39 例，年龄为 1~9 岁之间，平均年龄为 (5.0 ± 1.1) 岁，两组患儿一般资料对比没有明显差距，对研究结果没有造成严重影响，具有可比性，P>0.05。

纳入标准：所有患儿均具有进食少、大便恶臭等症状，存在食物残渣排出现象，体重增长缓慢，技术针对此次研究实验签订了知情同意书，医学伦理会经过审批。

排除标准：器质性病变导致的消化不良，如消化性溃疡、肠梗阻不纳入研究。

1.2 方法

对照组患儿采取硫酸锌口服液（桂林益佰漓江制药有限公司、国药准字 H45020500）进行治疗，每天服用两次，每次服用 10ml，治疗时间为 2 个月。

观察组患儿采取儿脾醒颗粒（贵州润生制药有限公司、国药准字 Z20025627）进行治疗，采取温水冲服，每天 3 次，1~5 岁患儿每次 2.5g，5 岁以上患儿每次 5g，根据患儿年龄调整用药剂量，治疗时间为 2 个月^[2]。

1.3 观察指标

评价临床治疗效果：显效：患儿全身症状明显缓解；有效：患儿症状明显好转；无效：患儿临床症状并无改善，甚至存在恶化现象^[3]。观察患儿在治疗期间由药物作用引起的不良反应。

1.4 统计学方法

本次研究数据评价不良反应发生率、临床治疗有效率，均为计数资料，用 (n, %) 表示， χ^2 检验。采用版本为 SPSS23.0 的统计学软件进行相关数据处理，组间数据对比 P<0.05 表示研究结果差异显著，具有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组患儿临床治疗效果

观察组临床治疗有效率和对照组相比较明显较高，数据对比差异具有统计学意义，P<0.05，见表 1。

表 1 两组患儿临床治疗有效率对比 (n, %)				
组别	例数	显效	有效	无效
观察组	100	84 (84.00%)	15 (15.00%)	1 (1.00)
对照组	100	67 (67.00%)	23 (23.00%)	10 (10.00%)
χ^2	--	--	--	7.7922
P	--	--	--	0.0052

2.2 两组患儿治疗后不良反应发生情况

观察组不良反应的发生率明显要低于对照组，差异具有统计学意义，P<0.05，表 2。

表 2 两组患儿不良反应发生率对比 (n, %)				
组别	例数	皮疹	谷丙转氨酶数升高	腹泻
观察组	100	0	1 (1.00%)	1 (1.00%)
对照组	100	2 (2.00%)	4 (4.00%)	3 (3.00%)
χ^2	--	--	--	4.7138
P	--	--	--	0.0299

3. 讨论

小儿消化不良是儿科病症中比较常见的一种疾病类型，其临床症状主要包括反酸、上腹灼烧感、恶心、厌食、餐后饱胀等，还包括系统性以及代谢性疾病，经过各项检查，排除器质性的常见临床症候群，临床症状在发展期间具有持续性和反复性特点。相关研究资料表示小儿消化不良症状比较单一，很少同时出现多个症状。随着小儿生活习惯的改变，作息时间不规律，导致消化不良现象呈现为增长趋势。消化不良很容易造成患儿机体营养物质摄入不足，难以满足身体发展需求，存在相关症状的患儿应该及时就医，从而减少对患儿身体发育带来的不良影响。因此，在小儿消化不良治疗过程中，需要制定合理有效的治疗方案，在保证治疗安全的基础上进一步提高临床治疗效率^[4]。

本文研究数据表示，观察组患儿临床治疗效果和不良反应发生率和对照组相比均具有显著优势，P<0.05，原因如下：①消化不良大多是由于患儿不规律饮食所引起的，由于患儿器官处于发育期，脾胃比较虚弱，会影响患儿消化和吸收功能。采取常规的西药治疗，虽然具有一定的治疗效果，但是患儿可能会出现一些不良症状，对患儿机体造成一定损伤，导致食欲不振、身体瘦弱等情况加重。②儿脾醒颗粒具有健脾和胃、消食化积的作用，在小儿消化不良治疗过程中具有理想的临床效果。其药物中含有的成分包括麦芽、山药、山楂、陈皮、薏苡仁、茯苓等，对缓解患儿消化不良等临床症状具有积极作用，进一步提高了临床治疗效果^[5]。

综上所述，针对具有消化不良症状的患儿在其治疗过程中应用儿脾性颗粒具有显著的临床应用价值，进一步提高了治疗效果，且不良反应发生率较低，有利于保证患儿身体的健康发育和成长。

参考文献：

[1]王丽霞.儿脾醒颗粒治疗小儿消化不良的临床疗效与安全性[J].中外医疗, 2017, 36 (21) : 94-96.

[2]姚莉.小儿脾醒颗粒治疗小儿消化不良的临床疗效观察[J].大家健康 (学术版), 2016, 10 (13) : 15-16.

[3]李剑.醒脾养儿颗粒和酪酸梭菌活菌散治疗小儿消化不良性腹泻疗效的对比观察[J].中国民康医学, 2017, 29 (1) : 39-40.

[4]邓志鹏.醒脾养儿颗粒联合酪酸梭菌活菌散治疗小儿消化不良性腹泻的研究[J].基层医学论坛, 2016, 20 (31) : 4431-4432.

[5]张亮凡.醒脾养儿颗粒联合酪酸梭菌活菌散治疗小儿消化不良性腹泻效果观察[J].基层医学论坛, 2017, 21 (10) : 1214-1215.