

因一定的消化紊乱和慢性肝病以及肝硬化而引起的死亡超出量都与我们的报告一样, 归因于接受西米替丁治疗的病人的特性而不是药物本身的不良反应。值得注意的是, 即使这些疾病也由于食道、胃等的紊乱而使观察相对于预期的比率值从第1年的6.3降至第8—10年的2.3, 慢性肝病从第1年的17.3降至第8—10年的3.3。同样, 在男

性中, 由于胰腺炎引起的死亡超出量似乎与酗酒和疾病本身需要西米替丁的症状有关, 而不是其他不良因素。

有关神经系统的疾病, 只有MND的发现有意义, 但8例死亡中有1例编码错误, 其第2—10年观察的相对期望的比率2.6是统计显著性的临界点。

(Gut 1992, 33: 1280—1284)

丽珠肠乐治疗慢性腹泻的疗效观察

福建省三明市第一医院(三明市 365000) 朱贤道 张明诚 黄婉珍

摘要 丽珠肠乐治疗各种原因的慢性腹泻62例, 设补脾益肠丸组和强力正露丸组各42例相对照。结果: 丽珠肠乐组明显优于对照组, 并无副作用。

关键词: 丽珠肠乐、补脾益肠、强力正露丸。

1. 临床资料和方法

1.1 病例选择: 选择住院病人62例、消化专科门诊病人84例, 均经详细病历、全面体检

和钡剂灌肠或肠镜检查, 化验检查, 证实各例慢性腹泻的原因, 然后按病因随机分为丽珠肠乐组(治疗组)62例(住院30例、消化门诊32例), 补脾益肠丸组(对照组)42例(住院16例、消化门诊26例), 强力正露丸组(对照组)42例(住院16例、消化门诊26例)。

1.2 一般资料(见表1、2、3、4)

表1 三组病例一般资料比较

组别	例数	性别(男/女)	平均年龄	平均病程(年)
丽珠肠乐组	62	40/22	38.2	6.8
补脾益肠组	42	28/14	37.5	5.2
强力正露组	42	26/16	36.5	5.7

表2 三组病例大便化验结果

组别	例数	粘液	脓细胞	红细胞
丽珠肠乐组	62	44	32	25
补脾益肠组	42	10	20	14
强力正露组	42	12	23	16

表3

三组病例大便培养致病菌分布情况

菌 种	丽珠肠乐组	补脾益肠组	强力正露组
福氏痢疾菌	5	1	1
宋氏痢疾菌	2	0	0
伤寒沙门氏菌	3	1	0
鼠伤寒沙门氏菌	0	0	1
致病大肠艾希氏菌	1	2	0
侵袭性大肠艾希氏菌	2	1	1
莫根氏菌	2	0	2
奇异变形杆菌	2	2	0
催产克雷氏菌	0	0	1
粪肠球菌	2	0	0
峰房哈夫氏亚菌	3	0	1
弗劳地枸橼酸杆菌	2	1	1
亚利桑那菌	2	1	1
迟缓爱德华氏菌	3	0	0
霉菌	4	1	1
副溶血性弧菌	1	0	0
水性气单弧菌	0	1	0
合 计	34	11	10

表4

三组病因与病例数

病 因	丽珠肠乐组	补脾益肠组	强力正露组
慢性肠炎	17	12	13
菌群失调	8	6	5
肠易激综合征	10	6	8
慢性痢疾	5	4	4
肠结核	2	1	1
肝硬化	15	10	8
慢性胰腺炎	1	0	1
甲状腺功能亢进	2	1	1
原因不明	2	2	1
合 计	62	42	42

1.3 方法:慢性结肠炎,菌群失调,原因不明的腹泻单独应用丽珠肠乐或补脾益肠丸或强力正露丸治疗,其余根据以上各种病菌针对性病因治疗外还配合的丽珠肠乐或补脾益肠丸或强力正露丸。肠易激综合征应用小剂量消炎痛和硝苯吡啶,慢性痢疾应用抗菌素治疗,肠结核应用抗痨治疗;肝硬化保肝治

疗;慢性胰腺炎应用低脂肪饮食和胰酶片等基础治疗。丽珠肠乐组每次0.5亿活菌,每日2次,疗程6周;补脾益肠组每次6g,每日3次疗程6周。强力正露丸组每次3粒,每日3次,疗程6周。每例病人都发给随访记录单,记录每天大便次数,性状和腹痛减轻的情况,每周消化专科门诊复诊和记录病情及疗程情况。

2. 疗效评定

三组均以给药后2周、4周、6周各统计1次。

2.1 以腹泻消失或缓解情况评定疗效：用药2周内腹泻消失或大便次数比原来减少超半者为显效；2—4周腹泻消失或大便次数比原来减少超半者为较有效；4—6周后腹泻消失或大便次数比原来减少超半者为有效。

2.2 以大便性状改变情况评定疗效：2周内大便由稀转变为成形便评为显效；2—4周大便转变为成形便评为较有效；4—6周大便转变为成形便评为有效。

2.3 以大便化验(粘液、脓细胞、红细胞)改善的情况评定疗效：用药2周内3项或2项消失者或2项以上各减少超半者或用药6周内3项消失者评为显效；用药2—4周有2项消失或2项以上各减少超半者评为较有效；用药4—6周有1—2项消失或2项以上各减少超半者评为有效。

2.4 以大便培养致病菌阴转情况评定疗效：用药后2周内致病菌阴转评为显效；2—4周致病菌阴转评为较有效；4—6周致病菌阴转评为有效。

3. 治疗结果

表5 丽珠肠乐组与对照组腹泻改善观察

组别	例数	显效	较有效	有效	小计	P值
丽珠肠乐组	62	* ** 34(54.8)	18(29.0)	8(12.9)	60(96.8)	
补脾益肠组	42	10(23.8)	8(19.0)	8(19.0)	26(61.9)	P<0.01
强力正露组	42	12(28.6)	7(16.7)	6(14.3)	25(59.2)	P<0.01

注：*为治疗例数，***(为疗效百分比%)；余同。

表6 丽珠肠乐组与对照组大便成形疗效观察

组别	例数	显效	转有效	有效	小计	P值
丽珠肠乐组	62	39(62.9)	18(29.0)	4(6.5)	61(98.4)	
补脾益肠组	42	10(23.8)	6(14.3)	8(19.0)	24(57.1)	P<0.01
强力正露组	42	12(28.6)	6(14.3)	5(11.9)	23(54.8)	P<0.01

3.3 用药后大便化验改善结果的比较：

粘液阴转率比较：丽珠肠乐均优于补脾益肠丸、强力正露丸，总有效率分别为95.5%、50%、50% (P值均<0.01)；脓细胞阴转率比较：丽珠肠乐均优于补脾益肠丸、强力正露丸，总有效率分别为100%、35.0%、33.3% (P值均<0.01)；红细胞阴转率比较：丽珠肠乐均优于补脾益肠丸、强力正露丸、总有效率分别为100%、28.6%、38.9% (P值均

<0.01)；细菌培养阴转率比较：丽珠肠乐也均优于补脾益肠丸、强力正露丸，总有效率分别为100%、45.5%、50.0% (P值<0.01)。

4. 讨论

4.1 慢性腹泻病因很多，发病机理复杂、病程迁延，多由肠道内外感染及其他原因致使肠道内菌群失调引起，传统常规治疗多以抗菌素及止泻药为主，但效果不佳。我院应用丽珠肠乐口服治疗各种原因引起的慢性肠

炎62例,均收到满意的效果。

4.2 丽珠肠乐又名双歧杆菌活菌制剂(p.o.,Bifidobigen)双歧杆菌在肠内能与肠粘膜密切结合在肠粘膜表面形成微生物膜——生物学屏障,能有效地阻止致病菌和潜在致病菌在肠粘膜的附着和生长,又有利于双歧杆菌与肠上皮细胞之间的物质,能量及信息的交换,并有利于炎症或损伤的肠上皮细胞的恢复。此外双歧杆菌产生的糖苷酶也能阻止致病菌及其毒素对肠粘膜上皮细胞的入侵、从而维持和保护了人体内肠道的微生态平衡。本文应用丽珠肠乐治疗62例患者中有34例大便培养有致病菌生长,治疗后粪培养致病菌阴转率100%,而应用补脾益肠丸或

强力正露丸、粪培养阴转率分别为46.3%与50%、对比明显表明:丽珠肠乐具有显著肠道内抗病菌的作用。

4.3 本文治疗前大便培养有致病菌17种,应用丽珠肠乐治疗后,经大便培养都能转阴并大便镜检脓细胞和红细胞、粘液也能消失,总有效率达95.5—100%,非常显著高于对照组(P 值均 <0.01)。临床应用表明丽珠肠乐在肠道内抗病菌和抑病菌范围广泛,治疗各种原因的慢性腹泻、改善症状和治疗效果显著,无任何副作用,服用方便,安全可靠,值得临床广泛应用。

致谢:本文统计由陈有生同志协助,特致谢。

全军第二届第一次血液制品专业学术会议在泰安市召开

全军药学专业委员会血液制品专业学术会议由济南军区血液制品研究所承办,于1993年11月8~10日在山东省泰安市召开。出席会议的代表、特邀代表共50余人。济南军区后勤部何其祥副部长,王灿友副参谋长、后勤部卫生部王金义部长、韩迎辰处长等首长会前看望了代表,并出席了开幕式,在开幕式上王金义部长和总后卫生部药材局助理员杨永岐作了重要讲话,全军药学专业委员会主任委员龙焜教授致贺词。专业组组长曾广培主任技师总结了专业组两年来的工作,主要做了三件事:与蜀阳制药厂合办了一期讲习班;与南岳制药厂合办了一期分包装培训班以及与济南军区血液制品研究所合办了《新到技术资料报导》。最后由东道主李惠同所长致欢迎词,随后代表们观看了济南军区血液制品研究所介绍的录相。

会议共收到论文资料66篇,其中18篇在大会上作了报告。总后卫生部全军血液制品咨询组成员刘隽湘、范启修、李广善三位教授分别就血液制品安全性和细胞因子作了专题报告,专业组副组长袁庆辉传达了“全国血液制品安全性研讨会”的精神。大会交

流的另外14篇报告来自7个供血站(血研所),集中于血源管理(抗HCV检测和计算机应用)和生产工艺革新(利凡诺工艺和精制人白干扰素的冻干)方面。与会代表对这些报告表现极大兴趣,并进行了热烈讨论。

提交大会的论文具有“新、高、广、深”四个特点:“新”表现在新技术的应用开发,如:北京军区血液制品研究所和济南军区血液制品研究所均采用了计算机管理血源;“高”表现在论文水平上普遍有了提高,有的达到全军全国先进水平。如:济南军区血液制品研究所起草的《电子采血秤检定规程》被国家技术监督局批准为国家计量检定规程,并颁布全国实施;“广”表现在论及的问题广,从原辅材料、生产工艺、质量控制直到科技情报等软科学等各个方面;“深”表现在“一剪”(《单采浆用一次性无菌剪刀的研制》)、“一膜”(《国产0.65微孔滤膜代替进口予滤板在血液制品生产中的应用》)及“一图”(《设计蛋白分层车间平面图的作法与体会》)的设计应用都有专项资料总结和点滴经验介绍。因此本次会议达到了学术交流的目的。

[袁庆辉报道]