

小剂量地西泮联合莫沙必利在功能性消化不良患儿中应用效果分析

高若飞

作者单位：450000 河南,郑州市儿童医院消化内科

作者简介：高若飞(1972-),女,大学本科,学士学位,主治医师,研究方向:小儿消化内科相关疾病的诊治。E-mail:gaoruofeiyishi@163.com

【摘要】 目的 探讨小剂量地西泮联合莫沙必利在功能性消化不良患儿中的应用效果。**方法** 选择功能性消化不良患儿110例,采取随机数字表法分为观察组和对照组,每组55例。对照组给予多潘立酮治疗,观察组给予小剂量地西泮联合莫沙必利治疗,比较两组患者治疗效果。**结果** 两组患者干预前症状积分、胃排空率、血浆胃动素和胃泌素差异均无统计学意义($P>0.05$)。干预后,观察组症状积分为(1.13 ± 0.17)分,胃排空率为(76.18 ± 17.29)%;对照组干预后症状积分(2.14 ± 0.46)分,胃排空率为(56.14 ± 13.89)%,组间比较差异有统计学意义($P<0.01$)。观察组干预后血浆胃动素为(387.31 ± 42.69)ng/L,胃泌素为(58.26 ± 10.01)ng/L;对照组干预后血浆胃动素为(303.76 ± 30.76)ng/L,胃泌素为(39.67 ± 5.79)ng/L,组间比较差异有统计学意义($P<0.01$)。**结论** 小剂量地西泮联合莫沙必利应用在功能性消化不良患儿中疗效可靠,能够改善患儿临床症状,提升血浆胃动素和胃泌素水平,值得在临床推广使用。

【关键词】 地西泮; 莫沙必利; 功能性消化不良

【中图分类号】 R 725.7 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3806(2016)07-0630-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2016.07.22

Application of a small dose of Diazepam combined with Mosapride in children with functional dyspepsia

GAO Ruo-fei. Department of Gastroenterology, Zhengzhou Children's Hospital, Henan 450000, China

【Abstract】 Objective To study the effects of a small dose of Diazepam combined with Mosapride in the children with functional dyspepsia. **Methods** One hundred and ten patients with functional dyspepsia were randomly divided into the observation group and the control group, with 55 cases in each group. The control group was treated with Domperidone and the observation group received a small dose of diazepam combined with Mosapride. The curative effect was compared between the two groups. **Results** There were no significant differences in symptom scores, gastric emptying rate, plasma motilin and gastrin between the two groups before the intervention ($P>0.05$). There were significant differences between the observation group and the control group in symptom scores [(1.13 ± 0.17) vs (2.14 ± 0.46) points], gastric empty rate [(76.18 ± 17.29) vs (56.14 ± 13.89) %], plasmamotilin [(387.31 ± 42.69) vs (303.76 ± 30.76) ng/L and gastrin [(58.26 ± 10.01) vs (39.67 ± 5.79) ng/L, $P<0.01$]. **Conclusion** A small dose of Diazepam combined with Mosapride is effective in children with functional dyspepsia. It can improve the clinical symptoms and increase the levels of plasma motilin and serum gastrin in the patients.

【Key words】 Diazepam; Mosapride; Functional dyspepsia

小儿功能性消化不良属于儿科常见的消化系统疾病,主要以腹胀为临床体征,容易造成患儿饮食不佳,影响正常营养的摄入,本病在儿童中的发生率可达10%~20%,占到儿科门诊总量的2%~4%,严重影响小儿身心健康^[1]。目前认为小儿功能性消化不良的病因和发病机制较为复杂,可能与胃肠运动功能障碍、胃酸分泌异常以及幽门螺旋杆菌等多

种因素相关,传统的治疗方法主要采取促进胃动力药物治疗,但是效果一般^[2]。我院采用小剂量地西泮联合莫沙必利在治疗功能性消化不良患儿中取得了满意效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取2012-03~2015-03我院住院治疗的功能性消化不良患儿110例,采用随机数字

表法分为观察组 55 例和对照组 55 例。观察组中男 36 例,女 19 例;年龄 3~14(8.17±1.21)岁;病程 1~5(1.89±0.14)月。对照组中男 32 例,女 23 例;年龄 2~14(8.23±1.17)岁;病程 1~6(1.92±0.13)月。两组基线资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入和排除标准 (1)纳入标准:持续或者反复出现上腹疼痛或者不舒适感,排便不缓解但是大便次数和性状无变化,无法以炎症、解剖以及代谢等原因解释患儿出现的症状,每周至少出现一次,持续 2 个月以上可以做出诊断^[3]。所有患儿自愿参加临床研究,均已签署知情同意书。(2)排除标准:除合并有严重肝、肾功能异常患儿,排除合并有精神疾病患儿,排除合并有血液系统疾病患儿。

1.3 治疗方法 (1)对照组:给予患儿多潘立酮(江苏豪森药业股份有限公司生产,国药准字 H199-90107)治疗,5 mg/次,3 次/d,治疗 28 d 为一个疗程,观察疗效。(2)观察组:给予患儿小剂量地西洋联合莫沙必利进行治疗。莫沙必利(上海信谊药厂有限公司生产生产,国药准字 H20051719)5 mg/次,饭前或者饭后 30 min 服用,1 次/d;地西洋(浙江医药股份有限公司新昌制药厂生产,国药准字 H3302-0250)0.5 mg/次口服,治疗 28 d 为一个疗程,观察疗效。

1.4 观察指标 采用标准试餐加钡条上腹部 X 线测定患儿胃排空率。对患儿主要症状改善情况进行 0、1、2、3 级评分,得分越高提示患儿临床症状越严重,记录治疗前后积分变化情况。在治疗前和治疗 28 d 后于清晨抽取静脉血 3 ml,4℃离心 3 500 rpm 20 min 分离血浆置于-80℃冰箱保存,并使用放射免疫法测定胃动素和胃泌素浓度。

1.5 统计学方法 应用 SPSS18.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后症状积分和胃排空率比较 两组患者干预前症状积分、胃排空率差异无统计学意义($P>0.05$)。观察组干预后症状积分低于对照组,而胃排空率高于对照组($P<0.01$)。见表 1。

2.2 两组患者干预前后血浆胃动素和胃泌素比较 两组患者干预前血浆胃动素、胃泌素水平无明显差异($P>0.05$)。干预后观察组血浆胃动素、胃泌素水平均显著高于对照组,差异有统计学意义($P<$

0.01)。见表 2。

表 1 两组患者干预前后症状积分和胃排空率比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	症状积分(分)		胃排空率(%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	55	3.11±0.89	1.13±0.17	22.37±8.85	76.18±17.29
对照组	55	3.08±0.91	2.14±0.46	23.03±8.97	56.14±13.89
t	-	0.4721	15.2737	0.5131	6.7012
P	-	0.8762	0.0000	0.7896	0.0000

表 2 两组患者干预前后血浆胃动素和胃泌素比较[($\bar{x}\pm s$),ng/L]

组别	例数	胃动素		胃泌素	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	55	245.43±21.76	387.31±42.69	21.73±3.87	58.26±10.01
对照组	55	246.17±21.69	303.76±30.76	20.89±3.91	39.67±5.79
t	-	0.4162	11.7760	0.3254	11.9222
P	-	0.8034	0.0000	0.7656	0.0000

3 讨论

3.1 功能性消化不良属于小儿常见的临床疾病。现代医学认为本病发生是由多种因素共同作用导致,常见的有饮食、环境因素、胃酸分泌、幽门螺旋杆菌感染以及消化道运动功能异常,小儿胃肠功能发育不完善,体质弱,因此胃肠道功能容易出现紊乱。有研究显示长期发生胃肠道功能异常患者有近 1.5% 患儿存在餐后胃排空延迟,可能是液体或者固体排空出现障碍^[4,5]。小儿功能性消化不良多数出现小肠运动障碍,尤以近端小肠为主,蓝希燕^[6]报道有近四分之一的患儿在胃排空障碍同时存在餐后胆囊排空延迟,说明患儿出现了整个消化道平滑肌功能异常。临床研究发现胃肠激素是同神经系统一起调节消化器官运动、分泌、吸收的高效能生物活性物质,主要由胃肠道管壁上散在的内分泌细胞与胰腺上的胰岛细胞所分泌,胃肠激素对于胃肠道运动功能调控表现出兴奋与抑制的双重效果,主要通过内分泌、腔分泌和神经递质途径来调节,胃动素可以促进胃肠运动并刺激胃蛋白酶分泌,造成平滑肌收缩增强,加速了胃排空与缩短食物在小肠停留时间,增加了食管括约肌压力让胆囊收缩;胃泌素则可以刺激壁细胞分泌盐酸,刺激胰液与胆汁分泌,上调黏膜上皮细胞胃泌素受体数量并增加黏膜血液流量,让黏膜增厚,促进了胃肠道黏膜生长。

3.2 我院针对小儿功能性消化不良采取了小剂量地西洋联合莫沙必利治疗的方案,莫沙必利属于选择性 5-羟色胺受体激动药物,可以促进乙酰胆碱进

一步释放,具有选择性胃肠动力促进药物,可以通过刺激胃肠道激发促进动力的效果,不仅可以加速胃排空,也不会影响胃酸分泌,此外莫沙必利还可以加强小肠与大肠蠕动功能。由于该药物对大脑神经细胞突触膜的多巴胺 D2 受体起作用,对肾上腺素 $\alpha 1$ 受体、5 羟色胺受体 1、2 均无亲和力,因此不会出现明显的不良反应,用药安全^[7]。小剂量地西洋能够增强治疗效果,可以起镇静、抗焦虑、抗惊厥及催眠作用,发挥中枢性肌肉松弛作用,可以选择性作用在大脑边缘系统,同中枢苯二氮草受体结合促进了 γ -氨基丁酸释放与突触传递,口服吸收较快,在 1 h 左右达到血液浓度高峰,但是应控制计量,考虑到使用后可能出现轻微头痛、嗜睡以及乏力等不良反应^[8]。本研究显示,观察组干预后症状积分、胃排空率改善优于对照组,说明地西洋联合莫沙必利应用在功能性消化不良患儿中可以改善症状,提升胃排空率。观察组干预后血浆胃动素、胃泌素提升优于对照组,说明联合治疗组能够有效地提升血浆胃分泌激素水平。

综上所述,小剂量地西洋联合莫沙必利应用在

功能性消化不良患儿中疗效可靠,能够改善患儿临床症状,提升血浆胃动素和胃泌素水平,值得在临床推广使用。

参考文献

- 1 杨林辉,刘贵伦.六味能消胶囊联合莫沙比利对功能性消化不良患者胃动力的影响[J].现代中西医结合杂志,2012,21(8):808-809.
- 2 江毅敏.莫沙比利联合小剂量地西洋治疗功能性消化不良临床分析[J].吉林医学,2013,34(1):74-75.
- 3 孙燕燕.小儿功能性消化不良的药物治疗进展[J].儿科药学杂志,2013,19(4):60-62.
- 4 李 良.曲美布汀联合乌灵胶囊治疗功能性消化不良的疗效观察[J].中国临床新医学,2015,4(12):1147-1149.
- 5 郭晓鹤,张彩凤,朱艳丽,等.枳术宽中胶囊联合莫沙比利治疗功能性消化不良临床研究[J].中医学报,2015,30(4):595-597.
- 6 吴淑霞.莫沙比利联合小剂量地西洋治疗功能性消化不良 40 例疗效观察[J].中国老年保健医学,2011,22(1):614-615.
- 7 蓝希燕.莫沙比利联合小剂量地西洋治疗功能性消化不良的临床观察[J].现代诊断与治疗,2014,25(14):3220.
- 8 胡丹凤,胡汉楚,霍小平.莫沙必利联合地西洋治疗功能性消化不良疗效观察[J].成都医学院学报,2013,8(1):79-81.

[收稿日期 2015-10-08][本文编辑 黄晓红]

学术交流

双切口双钢板法与单切口单钢板法治疗复杂胫骨平台骨折的效果比较

韦 巍, 蓝春祎, 韦铭铭

作者单位: 547000 广西,河池市第三人民医院四肢创伤手外科
作者简介: 韦 巍(1978-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:创伤骨科疾病的诊治。E-mail:mapeng620175@163.com

【摘要】 目的 探讨复杂胫骨平台骨折的治疗策略。**方法** 选取 2008-01~2014-09 收入河池市第三人民医院骨科,采用三柱分型理论指导进行手术的 46 例复杂胫骨平台骨折患者为研究对象,根据手术方法不同分为观察组和对照组各 23 例。对照组采用膝前外侧单切口单钢板法治疗,观察组采用膝内外侧双切口双钢板法治疗,观察两组骨折愈合时间、术后治疗效果、并发症发生情况等。**结果** 观察组骨折愈合时间为(122.12±47.25)d,短于对照组的(187.31±86.84)d,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组内固定失败率为 4.35%,低于对照组的 26.09%,骨折再塌陷率为 0.00%,低于对照组的 21.74%,关节面恢复较差率为 0.00%,低于对照组的 17.39%,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组术后 1 年 Merchant 评分总得分为(89.7±5.6)分,高于对照组的(82.6±4.3)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 根据三柱分型理论指导,复杂胫骨平台骨折患者给予膝内外侧双切口双钢板治疗,能缩短骨折愈合时间,降低固定失败、骨折再塌陷等情况的发生率,使患者受损肢体功能早日康复,值得临床应用推广。

【关键词】 复杂胫骨平台骨折; 三柱分型; 治疗策略
【中图分类号】 R 68 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2016)07-0632-04
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2016.07.23