

Clinical Value of Bifidobacteria Tetrad Live Bacterial Tablets Combined with Spleen Tonifying Qi Soup in the Treatment of Spleen-kidney Yang Deficiency Chronic Diarrhea

Yong Liao

Jiangyou Fifth People's Hospital, Mianyang, Sichuan, 621715, China

Abstract

Objective: To study the effect of the effect on patients with chronic diarrhea with spleen and renal Yang deficiency. **Methods:** 72 patients with chronic diarrhea of spleen and kidney Yang deficiency in our hospital from January to December 2022 were selected, randomly divided into control group and observation group, 36 cases each. The control group received bifidobacterium quadruple live tablets, and the observation group received combination regimen, and the differences in the treatment effect of the two groups were observed. **Results:** The total response rate of the observation group was higher than that of the control group, the incidence of adverse reactions in the observation group was lower, the diarrhea time, the gastrointestinal function recovery time and the hospitalization time were lower than the control group, the quality of life score was higher than that of the control group, and the TCM syndrome score, defecation number and BSFS score were lower than the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Patients with spleen and kidney Yang deficiency chronic diarrhea have higher effect of bifidobacteria tetrad live bacteria tablets and spleen tonifying qi and qi soup, which can relieve the diarrhea symptoms more quickly, which deserves clinical attention.

Keywords

bifidobacterium; spleen and qi soup; spleen and kidney Yang deficiency; chronic diarrhea

双歧杆菌四联活菌片联合健脾补中益气汤治疗脾肾型阳虚型慢性腹泻的临床价值研究

廖勇

江油市第五人民医院, 中国·四川 绵阳 621715

摘要

目的: 研究双歧杆菌四联活菌片联合健脾补中益气汤对脾肾型阳虚型慢性腹泻患者的治疗效果。**方法:** 选择我院2022年1~12月就诊的脾肾型阳虚型慢性腹泻患者72例, 随机分对照组和观察组, 各36例, 对照组采取双歧杆菌四联活菌片治疗, 观察组采取联合方案治疗, 观察两组治疗效果等差异。**结果:** 观察组治疗总有效率高于对照组, 观察组不良反应发生率低于对照组, 观察组止泻时间、胃肠道功能恢复时间、住院时间低于对照组, 观察组生活质量评分高于对照组, 中医证候评分、排便次数、BSFS评分低于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。**结论:** 脾肾型阳虚型慢性腹泻患者开展双歧杆菌四联活菌片联合健脾补中益气汤治疗的效果更高, 能够更快缓解患者的腹泻症状, 值得临床重视。

关键词

双歧杆菌四联活菌片; 健脾补中益气汤; 脾肾型阳虚型; 慢性腹泻

1 引言

脾肾型阳虚型慢性腹泻是临床较为高发的一种, 其发病原因与患者个人的生活习惯有直接的关联^[1]。西医临床理论中, 慢性腹泻是指病程超过4周, 或在更长时间内反复发作的腹泻症状, 此时患者多存在较为严重的消化系统病变、内分泌、代谢障碍等, 上述疾病影响下患者的肠道无法正常

的吸收水分, 使得粪便中的含水量增加, 导致腹泻的发生。临床针对该症引发的腹泻症状, 多通过口服益生菌的方式治疗, 以此改善胃肠道的菌群平衡, 达到纠正腹泻的效果, 但这一治疗方法效果相对较差, 无法完全消除腹泻症状, 或存在反复发作的问题。中医则将该症看作是“泄泻”范畴, 认为该症的发病原因, 与患者个体生活、饮食习惯不良有关, 为改善患者的治疗效果, 临床采取辨证施治的方式干预, 其中以健脾补中益气汤的临床应用效果较好, 针对脾肾型阳虚型慢性腹泻具有一定的治疗作用^[2]。论文对所选脾肾型阳虚

【作者简介】 廖勇 (1975-), 男, 中国四川南充人, 本科, 副主任中医师, 从事中医肛肠研究。

型慢性腹泻患者开展双歧杆菌四联活菌片联合健脾补中益气汤干预,现报告如下。

2 资料与方法

2.1 临床资料

选取我院2022年1—12月在我院脾肾型阳虚型慢性腹泻患者72例,随机分为对照组和观察组,两组各36例。观察组男18例,女18例,年龄24~48岁,平均年龄(36.25±11.75)岁,病程2~8年,平均病程(5.41±2.59)年;对照组男19例,女17例,年龄26~49岁,平均年龄(37.52±11.48)岁,病程4~9年,平均病程(6.83±2.17)年。患者均签署同意书,对实验知情同意,无中途离院、资料丢失等导致脱落的情况,两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:①均符合慢性腹泻的诊断标准;②通过中医辨证分型属于脾肾型阳虚型;③18周岁及以上的成年患者。

排除标准:①合并其他消化系统疾病;②重大器官恶性肿瘤、功能衰竭;③无法耐受实验药物治疗患者;④认知障碍、精神类疾病等无法配合治疗的情况。

2.2 方法

对照组采取双歧杆菌四联活菌片治疗,观察组加用双歧杆菌四联活菌片联合健脾补中益气汤治疗,两组均治疗28天。

对照组:对患者开展双歧杆菌四联活菌片(S20060010,杭州远大生物制药)治疗,剂量1.5g/次,tid。

观察组:在对照组基础上加用健脾补中益气汤治疗,方剂选择补骨脂、黄芪、党参、甘草、肉豆蔻、白术、当归、柴胡等药物,将上述药物清水浸泡30分钟后,通过煎煮方式取汁,剂量150mL/次,bid,早晚餐前用药。

2.3 观察指标

①对比两组治疗总有效率=痊愈+显效/36×100%。
痊愈:患者慢性腹泻停止,大便性状恢复正常,且6个月内无复发;显效:患者症状好转,大便性状改善,未见病情反复;无效:患者症状未见好转,甚至加重。

②对比两组不良反应发生率=腹痛腹胀+便秘+失眠+其他/36×100%。

③对比两组止泻时间、胃肠道功能恢复时间、住院时间差异。

④对比两组治疗前后中医证候评分、生活质量评分差异。

⑤对比两组治疗前后粪便性状差异^[3]。

2.4 统计学方法

使用SPSS 27.0分析数据,计数资料和计量资料分别以“%”“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,并分别进行 χ^2 和t检验,均以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组治疗总有效率比较

观察组治疗总有效率高于对照组,差异显著($P < 0.05$),见表1。

表1 两组治疗总有效率比较(%) [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗总有效率
观察组	36	23(63.88)	12(33.35)	1(2.77)	35(97.23)
对照组	36	17(47.22)	13(36.12)	6(16.66)	30(83.34)
χ^2	—				7.47
P	—				< 0.05

3.2 两组不良反应发生率比较

观察组不良反应发生率低于对照组,差异显著($P < 0.05$),见表2。

表2 两组不良反应发生率比较(%) [n(%)]

组别	例数	腹痛腹胀	便秘	失眠	其他	不良反应发生率
观察组	36	1(2.77)	0(0.00)	1(2.77)	1(2.77)	3(8.33)
对照组	36	2(5.55)	1(2.77)	2(5.55)	3(8.33)	8(22.22)
χ^2	—					7.64
P	—					< 0.05

3.3 两组止泻时间、胃肠道功能恢复时间、住院时间对比

观察组止泻时间、胃肠道功能恢复时间、住院时间低于对照组,差异显著($P < 0.05$),见表3。

表3 两组止泻时间、胃肠道功能恢复时间、住院时间对比($\bar{x} \pm s$) [n(天)]

组别	例数	止泻时间	胃肠道功能恢复时间	住院时间
观察组	36	2.82±0.25	5.37±1.82	10.38±2.63
对照组	36	4.85±0.74	8.77±1.45	15.74±2.16
t	—	11.0838	12.0814	12.0663
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05

4 讨论

传统西医治疗则主要以益生菌用药为主,该症患者并未发生明显的胃肠道病毒、细菌感染,因此无法通过使用抗生素等方式获得较好的治疗效果,但益生菌用药的主要目的是调节菌群,这使得对于脾肾阳虚证的患者来说,调节菌群的作用相对薄弱,疾病的治疗进展相对缓慢,甚至无法有效控制患者的腹泻症状,对患者的病情治疗产生一定的影响^[4]。为改善这一问题,临床根据中医辨证分型治疗的技术,在传统益生菌用药基础上,对患者进行健脾补中益气汤治疗,获得较好的治疗效果。健脾补中益气汤主要用于治疗脾胃虚弱、气短乏力等症状。它包含肉豆蔻、黄芪、党参、白术、茯苓等药物,每种药物都有其独特的作用。①肉豆蔻:肉豆蔻具有温中散寒、涩肠止泻的作用,对于脾胃虚寒、腹泻不

止的患者有很好的治疗效果。同时,肉豆蔻还能温补脾阳,增强脾胃的运化功能,帮助消化吸收。②黄芪:黄芪是一种常用的补气药,具有补中益气、固表止汗的作用。对于气虚乏力、食欲不振、大便稀溏等症状有很好的改善作用。此外,黄芪还能提高机体免疫力,增强抵抗力。③党参:党参具有补中益气、生津养血的作用,对于气虚乏力、口干舌燥、心悸失眠等症状有很好的改善作用。同时,党参还能增强心肌收缩力,改善心脏功能。④白术:白术具有健脾利湿、消食化积的作用,对于脾胃虚弱、食欲不振、大便稀溏等症状有很好的治疗效果。同时,白术还能调节肠道蠕动,缓解便秘或腹泻。⑤茯苓:茯苓具有利水渗湿、健脾安神的作用,对于水肿、小便不利、失眠多梦等症状有很好的改善作用。同时,茯苓还能增强心肌收缩力,改善心脏功能。通过以上五种药物的联合使用,健脾补中益气汤能够产生涩肠止泻、温补益气、健脾益肾的作用,尤其在健脾和胃、燥湿止泻方面的作用显著,通过健脾补中益气汤用药,可以在较短时间内对患者的胃肠道功能进行纠正,以此减少患者由于腹泻引起的不适感,对加强患者治疗体验有明确的作用,同时两种药物联合治疗,对改善患者症状有明确的效果,在消除腹泻纠正患者胃肠道功能方面的作用较高^[5]。

本次实验表明,观察组治疗总有效率高于对照组,观察组不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$),说明在对脾肾型阳虚型慢性腹泻患者进行治疗时,单纯利用双歧杆菌四联活菌片治疗的效果相对较差,且具有一定的不良反应,在此基础上进行健脾补中益气汤治疗,则可以显著提高患者的治疗效果,并尽量减少不良反应的发生。脾肾型阳虚型慢性腹泻患者由于存在脾肾亏虚、阳虚等症状,使得其在饮食后无法正常的经过消化,出现长期的慢性腹泻症状,对患者的生命质量造成影响。针对患者这一症状,西医临床采取双歧杆菌四联活菌片进行治疗,能够对患者的胃肠道菌群进行调整,并以此改善患者的治疗效果,但单纯利用双歧杆菌四联活菌片治疗的效果相对缓慢,且部分患者存在治疗效果差,不良反应多的问题,无法在较短时间内对其胃肠道功能产生较

为明确的干预效果。针对患者脾肾阳虚表现,对患者开展健脾补中益气汤治疗的效果较好,健脾补中益气汤能够充分改善患者由于脾肾阳虚引起的腹泻症状,因此能够在短时间内即帮助患者恢复正常的胃肠道功能,尤其在胃肠道消化功能方面的干预效果较好,同时在不良反应的预防方面,健脾补中益气汤能够从整体上改善患者的消化功能与胃肠道功能,这对改善患者症状有明确的作用,因此在减少不良反应方面有较大的帮助。

观察组止泻时间、胃肠道功能恢复时间、住院时间低于对照组($P < 0.05$),则说明对患者进行联合用药,能够尽快帮助患者止泻,并减轻其胃肠道损伤,使其尽快恢复正常的胃肠道功能,对缩短其住院时间也有较好的作用。治疗后观察组生活质量评分高于对照组,中医证候评分、排便次数、BSFS评分低于对照组($P < 0.05$),说明对患者进行健脾补中益气汤治疗,能够尽快消除患者的症状,促进中医证候评分的降低,同时对改善患者的粪便情况有较好的作用,患者的症状从整体上得到明确的控制。

综上所述,对脾肾型阳虚型慢性腹泻患者开展健脾补中益气汤治疗,能够显著改善患者的治疗效果,并加强其整体的治疗体验,对避免患者发生严重不良反应有较好的作用,值得临床重视。

参考文献

- [1] 张连提,陈小英,戴金锋.健脾补中益气汤联合益生菌治疗脾肾阳虚证慢性腹泻临床研究[J].新中医,2024,56(16):52-55.
- [2] 刘宝良,苏楠.苓连止泻汤加减联合双歧杆菌四联活菌片治疗小儿慢性腹泻的效果及对胃肠道屏障功能的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(36):108-112.
- [3] 朱媛媛,樊威伟,何亚鑫.四神丸合补中益气汤治疗慢性腹泻的临床疗效观察[J].天津中医药,2023,40(2):155-158.
- [4] 陆晓萍.葡萄糖酸锌口服液联合双歧杆菌四联活菌片治疗小儿慢性腹泻的临床效果分析[J].名医,2022(12):162-164.
- [5] 钟华文,罗立媛,黄晓静,等.双歧杆菌四联活菌片联合补中益气汤治疗脾胃虚弱型老年性慢性腹泻的临床效果[J].中国当代医药,2021,28(35):176-178.