

• 专题综述 •

(文章编号) 1007-0893(2020)21-0194-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.21.094

中西医结合治疗小儿迁延性腹泻的研究进展

王启杨^{1,2} 王 静^{2*} 万力生²

(1. 广州中医药大学, 广东 广州 510000; 2. 深圳市儿童医院, 广东 深圳 518038)

[摘要] 小儿迁延性腹泻是儿科消化系统常见的疾病之一, 同时也是造成儿童营养不良、生长发育障碍的主要原因。本研究从中西医结合治疗的角度对小儿迁延性腹泻的病机研究及临床治疗效果进行归纳综述。

[关键词] 迁延性; 腹泻; 中西医结合疗法; 儿童

[中图分类号] R 272 [文献标识码] A

小儿腹泻系指以小儿排便次数增多, 粪便不成形或溏软, 或带有黏液脓等表现为特征的一类疾病, 可呈持续性或迁延性。腹泻可依据病程的长短分为急性腹泻、迁延性腹泻、慢性腹泻, 其中迁延性腹泻指病程迁延超过 2 个月, 甚至数年者。小儿腹泻是发展中国家 5 岁以下儿童死亡的第二大病因, 仅次于呼吸系统疾病, 其中迁延性腹泻引起的相关死亡更是达到的 50 % 以上, 6~12 个月更是婴幼儿的高发年龄, 且其病情缠绵, 常因腹泻—营养不良的恶性循环而导致患儿营养不良并影响其生长发育。因此, 改善迁延性患儿营养不良症状、缩短病程是治疗迁延性腹泻的关键。现将近年小儿迁延性腹泻的中西医结合研究进展整理如下。

1 小儿迁延性腹泻的病因研究

1.1 中医对小儿迁延性腹泻的病因病机认识

中医学上, 小儿迁延性腹泻被称为“久泻”。“久泻”病名可追溯于《证治准绳》, 其中脾虚泻为主要证型。脾虚证是常见的临床病证, 主要证型有脾气不足、脾阳不足和脾阴不足。其中脾气虚的主要症状有: 大便稀薄反复发作, 粪便中可带有不消化食物; 神疲乏力, 纳呆, 面色少华; 舌质偏淡, 苔薄腻, 脉弱无力。

中医认为脾是“气血生化之源”、“后天之本”, 是人体能量的来源, 且小儿为纯阳之体, 生长发育迅速, 营养的需求更为迫切。但小儿脏腑娇嫩, 脾常不足, 胃小且弱, 脾胃功能尚未发育完善, 如若先天禀赋不足, 后天调护失宜, 便会导致脾胃受损, 进食后, 则水谷在胃中不化, 小肠不能分清别浊, 使得粪便中水分增加, 而成泄泻。李中梓在《医宗必读》中载“脾虚泄之因, 脾气素虚, 或大病之后, 过服寒冷, 或饮食不节, 劳伤脾胃, 皆成脾虚泄泻之证”。在腹泻发生发展过程中脾胃功能是一个重要的环节, 通过统计文献^[1]中的常用中药发现, 最常使用于小儿脾虚腹泻的中药均以

健脾益气为主, 汪受传先生亦提出应从“脾健不在补贵在运”的角度思考小儿腹泻^[2], 可见脾虚失运是小儿迁延性腹泻的主要病机, 脾虚腹泻也是临幊上小儿腹泻的常见证型。因此, 治疗宜以健脾益气、助运止泻为治疗原则。

1.2 西医病因与发病机理

目前迁延性腹泻西医病因与发病机理较为复杂, 研究发现与肠道菌群数量和结构的改变、食物过敏、免疫功能低下、营养不良以及抗菌药物的不合理应用等有关。

1.2.1 肠道菌群失调 成年人体内约有 100 万亿微生物, 其中 80 % 的微生物存在于人体胃肠道内^[3], 肠道菌群在人体内发挥着重要的作用, 肠道内微生物群的种类、数量发生异常变化, 称之为肠道菌群失调。肠道菌群的失调可导致肠道致病菌的增生, 粪便中水分增加, 而成腹泻。同时“久泻伤脾”, 导致胃肠道消化功能障碍, 久而久之导致儿童营养不良与免疫功能下降。肠道中的厌氧菌可以减少炎症介质的释放, 减轻各种原因引起的肠道炎症反应, 增强肠道黏膜的屏障功能。在健康条件下, 肠道中厌氧菌的数量占绝对优势, 主要为双歧杆菌和乳酸杆菌, 达到 99 % ~ 99.9 %^[4]。儿童在迁延性腹泻发生的时候, 粪便中的厌氧菌比正常粪便中的厌氧菌数量明显减少, 而需氧菌则明显增多。杨艳艳等^[5]通过观察 40 例迁延性腹泻患儿, 发现儿童迁延性腹泻患者存在肠道菌群紊乱。小儿肠道菌群紊乱的易发, 是因为小儿处于生长发育阶段, 其肠道的免疫与消化功能还不完善, 同时小儿肠道中微生物群也处于生理性演替阶段, 使得肠道各功能不稳定, 而腹泻等疾病使得肠道内厌氧菌的大量减少, 导致肠道屏障和拮抗作用减弱, 儿童的肠道免疫功能尚不完善, 病原菌更容易进行侵袭与繁殖, 从而加重腹泻的发生。

1.2.2 营养不良及免疫功能降低 小儿迁延性腹泻的病因复杂, 营养不良与免疫功能降低或缺陷是其最主要的原因或伴随症状, 且营养不良为小儿迁延性腹泻的危险因素^[6]。

[收稿日期] 2020-08-21

[基金项目] 广东省中医药局面上项目资助课题(20181230)

[作者简介] 王启杨, 男, 在读医学硕士, 主要研究方向是中医儿科学。

[※通信作者] 王静(E-mail: littljing@sina.com; Tel: 18938691337)

长期的腹泻可阻碍儿童的营养吸收，使细胞功能下降，导致细胞、体液免疫的功能下降，同时也使肠道更易发生感染，产生炎症反应加重腹泻。小儿乳糖不耐受及蛋白质脂肪吸收障碍常常与肠道炎症相关，此类患儿摄入乳糖或蛋白质后，肠道炎症可使相关消化酶的活性下降，不被消化的乳糖及蛋白质进入结肠发酵产生气体，可导致肠道内渗透压增高而加重腹泻。腹泻的持续则再次损伤免疫器官功能，形成恶性循环，导致多脏器功能异常。

1.2.3 食物过敏及肠道炎症反应 近来许多研究表明^[7]，食物过敏是引起部分患儿腹泻迁延不愈的主要原因。食物过敏是指食物蛋白引起的异常免疫反应，可由免疫球蛋白 E (immunoglobulin E, IgE)、免疫球蛋白 G (immunoglobulin G, IgG) 等介导。过敏患儿的 IgG 明显比非过敏患儿更高，而大部分不明原因性迁延性腹泻患儿均存在着食物过敏的现象。同时小儿肠道过敏与多种炎症因子有关，肠道过敏患儿常常伴随有肠道炎症，而一些炎症介质也可直接刺激细胞分泌，导致胃肠道发生炎症，从而造成消化吸收功能紊乱和黏膜损伤等。此外，肠道中的益生菌可减少炎症介质的释放，减轻肠道的炎症反应，肠道微生物群中益生菌占绝大部分，因此肠道菌群结构与数量的改变会影响对各种炎症介质释放的抑制作用，从而加重胃肠道的过敏及炎症反应。及时纠正腹泻与恢复胃肠道菌群的平衡是治疗小儿慢性及迁延性腹泻的关键。

2 小儿迁延性腹泻的治疗进展

2.1 中医药治疗

2.1.1 中药方剂治疗 中药方剂相比西药在改善肠道功能、控制腹泻方面具有更显著的疗效。小儿各类腹泻几乎均与脾虚相关，脾虚既是病因也是结果，江育仁^[8]认为小儿脾虚腹泻的主要临床症型为虚实夹杂证，中医治疗小儿脾虚腹泻多以益气健脾、涩肠止泻为治疗原则。七味白术散原方出自钱乙的《小儿药证直诀》，具有健脾生津、行气消胀的功效，适用于虚实夹杂证的脾虚腹泻的患儿。杨志华等^[9]用七味白术散治疗小儿脾虚泄泻 23 例，其中治愈 22 例，有效率达到 95.65%，明显高于对照组；陈海燕等观察白术散加味治疗小儿脾虚腹泻^[10]，得到良好的疗效。

2.1.2 小儿推拿疗法 小儿推拿是中医外治法，指用手在小儿身体上分经络、穴位用推、拿、提、捏等手法进行治疗，达到疏经通络、活血通气、调整阴阳的作用。豆新君等^[11]运用益气补脾手法治疗小儿脾虚腹泻发现效果显著，能有效改善患儿临床症状与体征，此外，推拿疗法还可增加白细胞的吞噬能力、补充血清中的补体，有助于增强机体的免疫功能。龚晶晶^[12]随机将 104 例腹泻患儿分为推拿观察组和西药对照组，发现观察组疗效明显优于西药对照组，可明显提高临床疗效和恢复速度。王志云^[13]通过分析 100 例秋季腹泻患儿的研究发现，在治疗的第 5 天，接受中医推拿治疗的腹泻患儿痊愈者 43 例，显效者 45 例。推拿疗法可疏通经络，由表及里地调节脏腑阴阳，改善胃肠道的消化功能，补脾益

气以治疗小儿脾虚腹泻。

2.2 西医治疗

2.2.1 对症支持治疗 小儿迁延性腹泻病因复杂，且常伴有营养不良等并发症，因此治疗常需针对病因进行联合治疗，予以预防脱水、纠正电解质及酸碱紊乱、营养支持、纠正肠道菌群紊乱、保护消化道黏膜等措施。此外还应尽量避免滥用抗菌药物，抗菌药物的滥用无益于改善病情，且会扰乱人体内正常菌群数量结构，破坏肠道微生态的平衡，加重腹泻的迁延不愈。

2.2.2 微生态疗法 微生态调节剂对调节肠道菌群失调、改善微生态环确有良好效果。益生菌可改善肠道黏膜屏障，降低肠道通透性，减少粪便中水分含量，同时可吸收肠道中炎症因子，缓解胃肠道的炎症反应。常见的微生态调节剂以双歧杆菌、乳酸杆菌、粪链球菌、乳酸菌为主，其中双歧杆菌微生态调节剂对于改善肠道内微生态群失调的效果最好^[14]。庞爱华等通过观察贝飞达治疗 50 例迁延性腹泻病患儿的治疗效果，发现其中使用贝飞达治疗患儿的有效率高达到 86%，明显高于采用常规治疗对照组的 52.2%^[15]。

2.2.3 消化道黏膜保护剂 常见的消化道黏膜保护剂有替普瑞酮、瑞巴派特、伊索拉定与蒙脱石散等，其中最常用的为蒙脱石散^[16]的主要作用为覆盖胃肠道，与黏液蛋白结合增强黏液屏障，保护胃肠道黏膜，吸附胃肠道内的病毒、细菌及其产生的毒素，改善胃肠道屏障功能，帮助恢复肠道上皮细胞的再生。

3 结语

近年来中西医结合治疗小儿迁延性腹泻取得较好的疗效。中医学认为其属于“久泻”范畴，因“久泻则脾虚”，而主要与脾虚湿盛相关，治疗以补气健脾、涩肠止泻为主要治疗原则。现代医学则认为迁延性腹泻病因病机复杂，主要与肠道菌群改变、营养不良、胃肠道消化功能障碍、肠道炎症及免疫功能下降有关。以中医辨证论治调整脏腑功能，配合现代医学调节胃肠道微生态，促进恢复肠道正常菌群的功能结构，重建胃肠道微生态屏障，缩短病程、提高疗效。此外，从胃肠道菌群结构数量改变的角度探讨中医学治疗是一个新的角度，目前关于中医药与胃肠道微生态结构的关系的研究还比较少，可对中医药治疗小儿迁延性腹泻的进一步的研究提供方向。

〔参考文献〕

- (1) 肖波, 张国伟, 赵桂琴, 等. 中医药治疗小儿脾胃虚寒证的研究进展 (J). 光明中医, 2016, 31(13): 1985-1988.
- (2) 王宪正, 汪受传. 从“脾健不在补贵在运”论治小儿脾胃病 (J). 中医儿科杂志, 2019, 15(3): 4-7.
- (3) Premysl Bercik, Emmanuel Denou, Josh Collins, et al. The Intestinal Microbiota Affect Central Levels of Brain-Derived Neurotropic Factor and Behavior in Mice (J). Gastroenterology, 2011, 141(2): 599-609.
- (4) Distrutti E, Monaldi L, Ricci P, et al. Gut microbiota role