

世界华人消化杂志[®]

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018年1月8日 第26卷 第1期 (Volume 26 Number 1)



1 / 2018

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》，美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》，荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录。



社论

- 1 《世界华人消化杂志》存在的主要问题及初步解决方案

田艳涛

述评

- 4 胃癌患者个体化延续性护理需求及影响因素

王杰, 陈友红, 许艺莲, 傅小莉, 苗瑛铭, 李珑

基础研究

- 10 枳葛口服液抗大鼠酒精性肝损伤时细胞因子的表达

杨国川, 魏嵋, 李志, 李波, 梁杨, 刘友平

文献综述

- 17 中药干预慢性萎缩性胃炎的脑肠肽调节机制

鲁冰洁, 陈曦, 陆璐, 孙明瑜

研究快报

- 22 64排螺旋CT对十二指肠乳头疾病的诊断价值

张薇

临床实践

26 α -硫辛酸联合莫沙必利对糖尿病性胃轻瘫患者的临床疗效和不良反应的观察

江冬莲, 石贵文

31 牛磺熊去氧胆酸联合腺苷蛋氨酸治疗酒精性肝硬化代偿期胆汁淤积症

全静, 孙长宇, 杨黎冰, 康艳楠

36 阿德福韦酯联合拉米夫定对乙型肝炎肝硬化失代偿期抗病毒效应的疗效对比

柴健, 韦学明, 张洁

41 麦滋林联合标准三联疗法治疗儿童幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的疗效及对血清胃蛋白酶原、胃肠激素的影响

王金珠, 贾彩华

47 奥美拉唑三联疗法与序贯疗法治疗老年幽门螺杆菌感染消化性溃疡患者成本-效果比较

顾维凤, 顾卓珺

53 内镜下注射去氨加压素联合止血钛夹在治疗老年急性消化性溃疡出血中的应用价值

陈克栋, 潘小红, 李其肯

59 儿童保健之粗纤维食物摄取量对不同类型儿童消化不良的临床应用体会

诸晓红, 黄名杨, 徐小娟

消 息	9 《世界华人消化杂志》正文要求
	16 《世界华人消化杂志》修回稿须知
	40 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
	52 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
	58 《世界华人消化杂志》外文字符标准
	64 《世界华人消化杂志》参考文献要求

封面故事

《世界华人消化杂志》编委, 李珑, 主任护师, 硕士生导师, 570100, 海南省海口市白水塘路48号, 海南医学院第二附属医院护理部. 主要从事外科消化系肿瘤的相关研究工作. 现任海南医学院第二附属医院党委委员、护理部主任, 担任《中华护理杂志》编委、《世界华人消化协会》编委兼审稿人、《护理学杂志》编委、中华护理学会外科护理专业委员会委员及海南省护理学会副理事长兼秘书长, 是2016年度海南省有突出贡献的优秀专家. 主持海南省多项自然科学基金, 其中获海南省科技进步三等奖1项. 发表论文20余篇, SCI论文1篇, 其中获海南省自然科学优秀学术论文三等奖1项.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利, 李瑞芳; 组版编辑 李瑞芳; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 闫晋利;
形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志**Shijie Huaren Xiaohua Zazhi**

吴阶平 题写封面刊名
陈可冀 题写版权刊名
(旬刊)
创 刊 1993-01-15
改 刊 1998-01-25
出 版 2018-01-08
原刊名 新消化病学杂志

期刊名称
世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号
ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编
程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科
党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科
江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科
刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科
刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科
吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科
王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科
姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心
张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会
编辑委员会成员在线名单, 详见:
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部
马亚娟, 主任
《世界华人消化杂志》编辑部
Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: wcjd@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

出版
Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoftice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

制作
北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室
电话: 010-85381892
传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘》(Chemical Abstracts, CA), 荷兰《医学文摘库/医学文摘》(EMBASE/Excerpta Medica, EM) 和俄罗斯《文摘杂志》(Abstract Journal, AJ) 数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明
本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价
每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

EDITORIAL

- 1 Main problems faced by the *World Chinese Journal of Digestology* and possible solutions

Tian YT

- 4 Needs for individualized continuation nursing and influential factors in patients with gastric cancer

Wang J, Chen YH, Xu YL, Fu XL, Miao YM, Li L

BASIC RESEARCH

- 10 Expression of cytokines in rats with ethanol-induced liver injury treated with Zhige oral solution

Yang GC, Wei M, Li Z, Li B, Liang Y, Liu YP

REVIEW

- 17 Regulatory effect of traditional Chinese medicine on brain-gut peptides in chronic atrophic gastritis

Lu BJ, Chen X, Lu L, Sun MY

RAPID COMMUNICATION

- 22 Value of 64-row helical CT in diagnosis of duodenal papillary diseases

Zhang W

CLINICAL PRACTICE

- 26 Clinical efficacy and safety of alpha-lipoic acid combined with mosapride in treatment of diabetic gastroparesis

Jiang DL, Shi GW

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 1 January 8, 2018

- 31 Clinical efficacy of taurooursodeoxycholic acid combined with S-adenosyl methionine in treatment of cholestasis in patients with compensated alcoholic cirrhosis

Tong J, Sun CY, Yang LB, Kang YN

- 36 Antiviral effect of initial combination therapy with adefovir dipivoxil and lamivudine vs adefovir dipivoxil added to ongoing lamivudine therapy after lamivudine resistance in patients with hepatitis B-related decompensated cirrhosis

Chai J, Wei XM, Zhang J

- 41 Marzulene-S combined with standard triple therapy for treatment of children with *Helicobacter pylori* positive peptic ulcer: Efficacy and influence on serum pepsinogen and gastrointestinal hormones

Wang JZ, Jia CH

- 47 Cost-effectiveness of omeprazole based triple therapy vs sequential therapy for elderly patients with *Helicobacter pylori* positive peptic ulcer

Gu WF, Gu ZJ

- 53 Endoscopic injection of desmopressin combined with hemostatic titanium therapy for treatment of elderly patients with acute peptic ulcer bleeding

Chen KD, Pan XH, Li QK

- 59 Clinical effects of crude fiber food intake in children with different types of dyspepsia

Zhu XH, Huang MY, Xu XJ

Contents

World Chinese Journal of Digestology

Volume 26 Number 1 January 8, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Long Li, Chief Nurse, Department of Nursing, the Second Affiliated Hospital of Hainan Medical College, 48 Baishuitang Road, Haikou 570100, Hainan Province, China

Indexed/Abstracted by

Chinese Journal Full-text Database, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, and Abstract Journals.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: Xiang Li Review Editor: Jin-Li Yan, Rui-Fang Li Electronic Editor: Rui-Fang Li
English Language Editor: Tian-Qi Wang Editor-in-Charge: Jin-Li Yan Proof Editor: Ya-Juan Ma
Layout Reviewer: Lian-Sheng Ma

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date January 8, 2018

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Shanghai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China
Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director
World Chinese Journal of Digestology
Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: wcjd@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892
Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue
RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.



儿童保健之粗纤维食物摄取量对不同类型儿童消化不良的临床应用体会

诸晓红, 黄名杨, 徐小娟

诸晓红, 黄名杨, 绍兴市柯桥区妇幼保健计划生育服务中心儿童保健科 浙江省绍兴市 312030

徐小娟, 绍兴市中心医院儿科 浙江省绍兴市 312400

诸晓红, 主治医师, 主要从事儿科方面的研究.

作者贡献分布: 此课题由诸晓红、黄名杨及徐小娟共同设计; 研究试剂由诸晓红提供; 黄名杨与徐小娟负责随访调查工作; 徐小娟负责校对; 诸晓红负责审核.

通讯作者: 诸晓红, 主治医师, 312030, 浙江省绍兴市柯桥区柯桥街道湖东路1348号, 绍兴市柯桥区妇幼保健计划生育服务中心儿童保健科.
zhuzuhongle@163.com

收稿日期: 2017-11-10

修回日期: 2017-11-23

接受日期: 2017-12-03

在线出版日期: 2018-01-08

Clinical effects of crude fiber food intake in children with different types of dyspepsia

Xiao-Hong Zhu, Ming-Yang Huang, Xiao-Juan Xu

Xiao-Hong Zhu, Ming-Yang Huang, Department of Child Healthcare, Shaoxing Keqiao District Maternal and Child Health Family Planning Service Center, Shaoxing 312030, Zhejiang Province, China

Xiao-Juan Xu, Department of Pediatrics, Shaoxing Central Hospital, Shaoxing 312400, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Xiao-Hong Zhu, Attending Physician, Department of Child Healthcare, Shaoxing Keqiao District Maternal and Child Health Family Planning Service Center, 1348 Hudong Road, Keqiao Street, Keqiao District, Shaoxing 312030, Zhejiang Province, China. zhuzuhongle@163.com

Received: 2017-11-10

Revised: 2017-11-23

Accepted: 2017-12-03

Published online: 2018-01-08

Abstract

AIM

To evaluate the clinical effects of crude fiber intake in children with different types of dyspepsia.

METHODS

Eighty children with different types of dyspeptic disease treated at Shaoxing Keqiao District Maternal and Child Health Family Planning Service Center were included and equally divided into two groups: A and B. Children in group A had dyspepsia caused by postprandial distress syndrome, while those in group B had dyspepsia caused by abdominal pain syndrome. The two groups of children were treated with conventional inhibitors, with different doses of crude fiber food. The treatment lasted 6 mo. Various indicators were compared between the two groups, and trace elements were measured and compared according to the trace element reference values formulated by the International Medical Organization.

RESULTS

Before treatment, there was no difference in disease condition between the two groups. After 6 mo of treatment, the condition of children in both groups A and B was improved, but recovery time was significantly better in group A than in group B ($P < 0.05$). Before treatment, trace element levels did not differ significantly between the two groups. After 6 mo of treatment, symptoms were improved in both groups, and the improvement was significantly better in group A than in group B ($P < 0.05$). The effective rate was significantly higher in group A than in group B (100% vs 92.5%, $P < 0.05$).

CONCLUSION

Intake of appropriate amount of crude fiber food can

improve the quality of life of children with different types of dyspepsia.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Health care; Crude fiber; Food; Dyspepsia

Zhu XH, Huang MY, Xu XJ. Clinical effects of crude fiber food intake in children with different types of dyspepsia. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2018; 26(1): 59-64 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i1/59.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i1.59>

核心摘要: 由于儿童身体结构生长的原因, 常伴有消化不良类疾病的發生, 采用药物治疗, 往往会导致病情的反复。因此, 合理掌握粗纤维食物的摄取量, 可以提高儿童消化不良类疾病的治愈率, 进一步促进儿童身体健康发育。

诸晓红, 黄名杨, 徐小娟. 儿童保健之粗纤维食物摄取量对不同类型儿童消化不良的临床应用体会. 世界华人消化杂志 2018; 26(1): 59-64 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i1/59.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i1.59>

摘要

目的

探讨粗纤维摄取量对不同类型儿童消化不良的临床应用体会。

方法

收集经绍兴市柯桥区妇幼保健计划生育服务中心治疗的80例不同类型消化不良疾病患儿资料。将患儿分为两组, 餐后不适综合征引起的消化不良患儿为A组, 上腹痛综合征引起的消化不良疾病的患儿为B组, 每组患儿均为40例。两组患儿均采用抑制剂常规治疗基础上, 配合不同剂量的粗纤维食物治疗, 治疗时间为6 mo, 随访跟踪监测患儿各项指标, 根据患儿实际病情的改善情况, 6 mo后两组患儿均接受微量元素的测定, 测定标准符合国际医学组织规定的微量元素参考值。

结果

治疗前, 两组患儿的病情状态不存在差异, 经过6 mo疗程的治疗, A、B两组患儿病情均得到改善, 但病情恢复时间存在明显差异。组间比较, A组患者的治疗恢复时间显著优于B组(均 $P<0.05$); 在进行治疗前, 两组患儿的微量元素水平不存在差异, 经过6 mo疗程的治疗, A、B两组患儿病情均得到改善, 但根据6 mo治疗的结果记录可以明确, A组治疗后患者的钙、铁、锌含量检测指标明显优于B组, 差异存在显著统计学意义(均 $P<0.05$); 在进行治疗后, A组患儿的治疗总有效率显著高于B组患儿总有效率(100% vs 92.5%, $P<0.05$)。

结论

应用粗纤维食物, 掌握其标准摄取量, 合调整饮食结构, 能够进一步提高患儿生活质量, 在不同类型儿童消化不良类疾病医学领域中, 可以推广与应用。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 保健; 粗纤维; 食物; 消化不良

0 引言

随着时代的进步与发展, 我国人民生活水平也在不断提升, 人们越来越多的注重于养生, 以及膳食纤维的合理摄取。儿童身体结构生长的原因, 导致摄取营养的不均衡, 一些消化类疾病常发生于4岁以内的幼儿身上^[1-5]。近年来, 我国幼儿饮食保健方面的专家、学者越来越多的关注到幼儿平衡膳食方面的研究中, 并且有针对性地提出儿童健康饮食的生活方式, 应该从粗纤维食物摄取量入手, 合理安排儿童粗纤维食物摄取的含量, 以此来促进儿童健康饮食的发展, 对儿童保健类临床医学的发展, 创造儿童良好的饮食环境, 有着重要的临床意义^[6-12]。目前, 绍兴市柯桥区妇幼保健计划生育服务中心自主研制开发的粗纤维摄取量规范标准, 在临床患儿消化不良类疾病的调理与治疗上, 取得了一些成效, 总结归纳了一些经验。我们从儿童对粗纤维食物摄取量的不同进行研究分析, 探讨不同类型儿童消化不良类疾病下, 通过合理设置粗纤维食物摄取量, 对儿童身体健康发育的影响, 以及临床应用效果分析。具体情况汇报如下。

1 材料和方法

1.1 材料 收集经绍兴市柯桥区妇幼保健计划生育服务中心治疗的80例不同类型消化不良疾病患儿资料。将患儿分为2组, 餐后不适综合征引起的消化不良患儿为A组, 上腹痛综合征引起的消化不良疾病的患儿为B组, 每组均40例。两组患儿的年龄为0.8-2.5岁, 平均年龄为2.39岁±0.42岁, 发病时间为≥2 mo; 两组患儿均经家长同意, 并予以签字认可, 经本院伦理委员会审核同意执行^[1]。两组患儿在病程、年龄、性别等方面没有明显差异($P>0.05$), 组间可以进行对比。

1.2 方法

1.2.1 纳入与排除标准: 本文所入选研究对象均采用2009-11刊发的《实用临床儿科学》针对小功能性消化不良的诊断标准为依据^[2]。微量元素标准值: 钙: 1.55-2.10 μmol/L(平均1.76 μmol/L)、铁: 7.52-11.82 μmol/L

表 1 规划儿童每日粗纤维摄取量参考表¹

粗纤维食物名称	每日摄取量(g)	
	A组	B组
蔬菜、鲜豆(绿叶占1/2)	110-180	80-100
豆制品(豆腐、豆腐干)	30-40	10-20
鱼、肉、猪肝类	80-90	10-70
蛋	49.9	30
豆浆或牛奶	249.9	230
粮食	160-180	100-140
油	12-14	1-10
糖	12-14	1-10

¹治疗期间, 除每日按表中循环摄取量执行外, 每天几类食物可按照指定保健食谱随机搭配, 治疗6 mo后, 对患儿身体各项指标恢复情况进行记录.

表 2 两组患儿治疗恢复时间比较 ($n = 40$, mean \pm SD, d)

分组	无早饱现象	无腹痛现象	呕吐现象消失	反酸现象消失
A组	125.5 \pm 10.3	7.5 \pm 0.3	15.3 \pm 0.4	95.8 \pm 0.1
B组	175.3 \pm 10.8	15.5 \pm 0.2	85.5 \pm 0.1	160.5 \pm 0.2
t值	51.354	8.631	70.231	65.471
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

两组患儿恢复与身体改善时间情况比较, 存在显著差异, $P<0.05$.

(平均8.12 $\mu\text{mol/L}$)、锌: >1岁58-100 $\mu\text{mol/L}$. 排除标准: (1)患有炎症性疾病的患儿; (2)患有先天性消化性系统类病症, 或是有呼吸不畅者; (3)患有心脏病; (4)先天性免疫低下^[3].

1.2.2 治疗: 两组患儿均采用抑制剂常规治疗基础上, 配合不同剂量的粗纤维食物治疗, 具体食物摄取量如表1, 其中A组采用的粗纤维每日摄取量, 是我们结合国际卫生保健组织提供的数据基础上, 总结经验研发的参考标准, 经推理计算所得; B组采用常规用量. 两组患者治疗时间为6 mo, 随访跟踪监测患儿各项指标, 根据两组患儿实际病情的改善情况, 进行微量元素的测定, 测定标准符合国际医学组织规定的微量元素参考值.

1.2.3 观察指标: (1)疗效情况, 分别记录两组患儿经不同粗纤维食物治疗过程中有无不良反应. 患儿经治疗后没有出现反复, 无不良病理反应, 即可视为显效; (2)患儿经治疗后身体恢复正常, 经常规检查后身体没有出现病理机制, 即可视为有效; (3)患儿经治疗后身体没有得到恢复, 仍然出现早饱、嗳气、恶心、呕吐、反酸等不良反应, 即可视为无效.

统计学处理 利用统计学软件SPSS22.0对数据进行分析, 对计数资料进行采取 χ^2 检验, 计数资料用n(%)

表示, 计量资料进行t检验, 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义.

2 结果

2.1 2组患儿治疗恢复时间比较 治疗前, 2组患儿的病情状态不存在差异, 经过6 mo疗程的治疗, A、B两组患儿病情均得到改善, 但病情恢复时间存在明显差异. 经比较, A组患者的治疗恢复时间[无早饱现象(125.5 d \pm 10.3 d)、无腹痛现象(7.5 d \pm 0.3 d)、呕吐现象消失(15.3 d \pm 0.4 d)、反酸现象消失(95.8 d \pm 0.1 d)]均显著优于B组[无早饱现象(175.3 d \pm 10.8 d)、无腹痛现象(15.5 d \pm 0.2 d)、呕吐现象消失(85.5 d \pm 0.1 d)、反酸现象消失(160.5 d \pm 0.2 d)], 均 $P<0.05$ (表2).

2.2 2组患儿微量元素检测情况比较 治疗前, 两组患儿的微量元素水平不存在差异. 经过6 mo疗程的治疗, A、B两组患儿病情均得到改善, 但根据治疗结果记录可以明确, 治疗后A组患者的钙、铁、锌含量检测指标明显优于B组(钙: 2.00 $\mu\text{mol/L}$ \pm 0.4 $\mu\text{mol/L}$ vs 1.56 $\mu\text{mol/L}$ \pm 0.1 $\mu\text{mol/L}$ 、铁: 10.31 $\mu\text{mol/L}$ \pm 0.9 $\mu\text{mol/L}$ vs 8.05 \pm 1.5 $\mu\text{mol/L}$ 、锌: 95.43 $\mu\text{mol/L}$ \pm 3.2 $\mu\text{mol/L}$ vs 65.11 $\mu\text{mol/L}$ \pm 3.8 $\mu\text{mol/L}$), 存在显著统计学差异(均 $P<0.05$, 表3).

表 3 两组患儿微量元素检测结果比较 $n = 40$, mean \pm SD, $\mu\text{mol/L}$

分组	钙		铁		锌	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
A组	1.35 \pm 0.2	2.00 \pm 0.4	7.50 \pm 0.1	10.31 \pm 0.9	40.31 \pm 1.3	95.43 \pm 3.2
B组	1.34 \pm 0.1	1.56 \pm 0.1	6.49 \pm 0.1	8.05 \pm 1.5	40.11 \pm 2.2	65.11 \pm 3.8
t值	0.013	0.893	0.009	3.114	0.001	48.535
P值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 4 两组患者总治疗有效率的比较 $n = 40$, n (%)

分组	显效	有效	无效	总有效率 (%)
A组	10 (25.00)	30 (75.00)	0	100
B组	8 (20.00)	29 (72.50)	3 (7.50)	92.5
χ^2 值	5.120	5.773	/	7.112
P值	<0.05	<0.05	/	<0.05

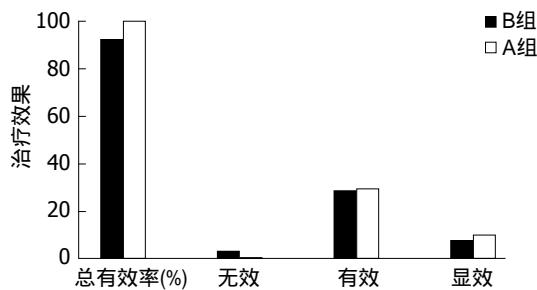


图 1 儿童消化不良类疾病的治疗效果比较.

2.3 2组患儿总治疗有效率的比较 治疗后, A组患儿的治疗总有效率显著高于B组($100\% vs 92.5\%, P<0.05$), 如表4. 由图1更加直观的告诉我们, A组采用的粗纤维摄取量方案的设定明显优于B组($P<0.05$), 两组患者的总有效率存在差异, 组间对比有效, 差异有统计学意义.

3 讨论

目前, 消化类疾病是儿童的常见病, 如不及时采取治疗很可能产生病变^[14]. 针对儿童消化不良类疾病多采用药物治疗, 有针对性的饮食结构治疗还较为单一. 药物治疗对一些4岁以内的患儿而言, 往往不良反应的发生率极高, 一些抗生素类药的乱用, 直接造成患儿胃肠菌群失衡, 肠胃功能发生病变, 加剧患儿的病痛^[15,16]. 民以食为天, 日常合理的膳食, 对小儿身体健康的恢复最为有效, 可以有效预防消化不良类疾病的发生^[17]. 近年来, 我国医学卫生组织一致提倡在小儿消化类疾病中, 减少药物的使用率, 合理设置儿童饮食结构, 以此提高儿童的身体健康^[18-22].

3.1 粗纤维食物摄取量的确定 绍兴市柯桥区妇幼保健

计划生育服务中心自主研制开发的粗纤维摄取量规范标准, 在临床患儿消化不良类疾病的调理与治疗上, 取得了一些成效, 总结归纳了一些经验. 明确主食中碳水化合物含量较高, 在 >1 岁以上的儿童饮食结构中, 可以采取每天两种谷类食物的搭配食用, 在副食的摄取量中采取对全天已食用过的谷类食物进行计算, 分别计算两种物的蛋白质含量, 用绍兴市柯桥区妇幼保健计划生育服务中心设定的蛋白质含量规范数值减于主食蛋白质含量, 即可得到副食的摄取量, 以此来安排小儿饮食结构的粗纤维摄取量. 其中副食的主要结构来源由动物性食物而来, 动物性食物中富含大量的蛋白质, 约占副食内蛋白质摄取量的三分之二, 而另外的三分之一, 则是由豆制品予以供给. 由此可精确计算蛋白质输送给儿童身体的剂量, 根据所计算的副食摄取量, 儿童饮食结构安排中可以采用1-2种的动物性制品的食物, 或者是食物原材料, 豆制品的选用也可以为2种, 然后应用粗纤维摄取量表计算不同豆制品, 以及动物性食物的实际输送量. 另外, 一些水果生蔬类食物, 一餐中可适当选择4种类别.

3.2 粗纤维营养食谱的经济成本考量 在制定粗纤维营养食谱的过程中, 摄取量是主要需要计算的过程, 另外, 食谱也不可太过高价, 经济实惠, 符合儿童饮食结构的食谱才是真正的营养食谱. 在一些消化类疾病儿童的家长面前, 家长往往注意的是价格越高的食物, 越是营养的食品, 然而, 这一观点绝对是一种儿童饮食结构的误区, 临床医师应在该方面予以指导, 与家长沟通明确各类食物的作用以及性价比, 根据营养食谱制定, 推进儿童消化不良疾病的临床治疗效果, 从而更好的改善患儿生活质量.

3.3 研究结果阐述分析 本文研究结果表明, 虽然不同儿童类型的消化不良患儿粗纤维摄取量不同, 但作用是相同的, 采用粗纤维食物治疗患儿消化不良类疾病, 两组患者身体均得到了改善, 但B组采用的常规粗纤维用量明显低于A组患者的身体恢复率。在进行治疗后, A组患儿的治疗总有效率显著高于B组(100% vs 92.5%, $P<0.05$), 存在明显差异, 统计学有意义。

总之, 采用粗纤维食物治疗儿童不同类型消化不良类疾病, 在患儿病程、身体恢复后的微量元素各项指标中影响较为显著。在临床儿童消化不良类疾病中, 可以有效减轻患儿痛苦, 改善患儿身体健康, 提高患儿机体免疫力。应用粗纤维食物, 掌握其标准摄取量, 合调整饮食结构, 能够进一步提高患儿生活质量, 在不同类型儿童消化不良类疾病医学领域中, 可以推广与应用。

文章亮点

实验背景

随着时代的进步与发展, 人们越来越多的注重于养生, 以及膳食纤维的合理摄取。儿童身体结构生长的原因, 导致摄取营养的不均衡, 一些消化类疾病常发生于4岁以内的幼儿中。近年来, 我国幼儿饮食保健方面的专家、学者越来越多的关注到幼儿平衡膳食方面的研究中, 并且有针对性地提出儿童健康饮食的生活方式, 应该从粗纤维食物摄取量入手, 促进儿童健康饮食的发展。

实验动机

作者从儿童对粗纤维食物摄取量的不同进行研究分析, 探讨不同类型儿童消化不良类疾病下, 通过合理设置粗纤维食物摄取量, 以此来提高儿童身体健康发育, 在儿童消化类疾病领域治疗中有一定的影响意义。

实验目标

近年来, 我国医学卫生组织一致提倡在小儿消化类疾病中, 减少药物的使用率, 合理设置儿童饮食结构, 以此提高儿童的身体健康。本文通过合理设置儿童粗纤维摄取量, 完善调整儿童饮食结构, 以此来减少药物治疗儿童消化不良类疾病, 通过日常合理膳食, 预防消化不良类疾病的发生, 进一步提高儿童的身体健康。

实验方法

本文运用的是实证案例分析法, 两组患儿均采用抑制剂常规治疗基础上, 配合不同剂量的粗纤维食物治疗。并进行阶段性治疗跟踪记录, 计算各种食物的摄取量,

运用食物结构的有机调整, 来取代传统的消化不良药物治疗。

实验结果

采用粗纤维食物治疗儿童不同类型消化不良类疾病, 在患儿病程、身体恢复后的微量元素各项指标中影响较为显著。在临床儿童消化不良类疾病中, 可以有效减轻患儿痛苦, 改善患儿身体健康, 提高患儿机体免疫力。应用粗纤维食物, 掌握其标准摄取量, 合调整饮食结构, 能够进一步提高患儿生活质量, 在不同类型儿童消化不良类疾病医学领域中, 可以推广与应用。

实验结论

掌握粗纤维食物标准摄取量, 合理调整饮食结构, 能够有效预防儿童消化不良类疾病的发生, 在已患消化不良类疾病的儿童中, 可以减少药物的应用, 提高儿童身体健康。而且已发现在一些成年人的消化不良类疾病上, 也能发挥作用。

展望前景

本文研究样本量不大, 研究中可能存在一定的误差, 接下来会进行大样本量的研究, 为有效预防儿童消化不良类疾病的发生提供更具有说服力的临床依据。

4 参考文献

- 张延峰, 薛继红. 复方阿嗪米特联合莫沙必利治疗儿童功能性消化不良的疗效观察. 现代药物与临床 2015; 30: 1137-1139 [DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2015.09.021]
- 肖满田, 萧灿荣, 丘小汕, 钱兴国. 功能性消化不良儿童IGF-水平变化与营养指标关系研究. 中国儿童保健杂志 2017; 25: 392-394 [DOI: 10.11852/zgetbjzz2017-25-04-20]
- 贺金娥, 高春燕. 枳术宽中胶囊联合复方益君康治疗小儿消化不良的疗效观察. 山西医药杂志 2017; 46: 1719-1720 [DOI: 10.3969/j.issn.0253-9926.2017.14.025]
- 陈晓仰. 汕头市功能性消化不良儿童情志、体格、家庭情况调查及发病危险因素与预防措施分析. 中国妇幼保健 2017; 32: 46-78 [DOI: 10.7620/zgfybj.j.issn.1001-4411.2017.17.75]
- 胡灵敏, 周亚敏, 梁小平, 谢继承, 邱夏桑. 健脾调中散对功能性消化不良患儿的临床疗效及胃肠动力作用研究. 中国临床药理学杂志 2016; 32: 111-113 [DOI: 10.13699/j.cnki.1001-6821.2016.02.005]
- 唐梁, 向琪, 李世林, 翁维维, 王丽娜. 捏脊联合中药外洗对儿童功能性消化不良的影响. 广州医药 2015; 46: 58-60 [DOI: 10.3969/j.issn.1000-8535.2015.05.020]
- 牛国忠, 李菊林. 布拉酵母菌散剂治疗小儿消化不良性腹泻68例效果观察. 陕西医学杂志 2015; 44: 1253-1254 [DOI: 10.3969/j.issn.1000-7377.2015.09.070]
- 张少辉, 王志华, 李宝静, 冀超玉, 张小龙, 张远达. 思密达联合酪酸梭菌活菌散治疗小儿消化不良性腹泻的临床效果. 实用临床医药杂志 2016; 20: 173-174 [DOI: 10.7619/jcmp.201613066]
- 潘丽, 申琳. 肠炎宁颗粒治疗小儿消化不良的临床观察. 中草药 2016; 47: 2147-2151 [DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2016.12.022]
- 陈晓康, 陈泽坤, 吕国荣. 三维超声VOCAL技术在小儿功能性消化不良中的应用. 中国超声医学杂志 2016; 32: 330-333

- [DOI: 10.3969/j.issn.1002-0101.2016.04.014]
- 11 田子钰, 刘素香, 陈常青. 中药治疗小儿功能性消化不良的研究进展. 中草药 2017; 48: 803-807 [DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2017.04.030]
- 12 张永, 王永韧, 许静. 大剂量甲氨蝶呤致唐氏综合征合并急性淋巴细胞白血病患儿严重消化不良反应1例. 中国医院药学杂志 2015; 35: 89-90 [DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosppharmacyj.2015.01.24]
- 13 段忠萍. 醒脾养儿颗粒和酪酸梭菌活菌散治疗儿童消化不良的临床效果观察. 中国社区医师 2017; 33: 68-68 [DOI: 10.3969/j.issn.1007-614x.2017.13.42]
- 14 方声. 赖氨肌醇维联合莫沙必利对功能性消化不良儿童临床疗效及胃肠动力影响研究. 中国中西医结合消化杂志 2017; 25: 177-180 [DOI: 10.6039/j.issn.i001-0408.2014.20.18]
- 15 任玮, 高娟峰, 胡萍. 醒脾养儿颗粒联合凝结芽孢杆菌活菌片治疗小儿消化不良性腹泻40例. 陕西中医 2015; 36: 1302-1303 [DOI: 10.3969/j.issn.1000-7369.2015.10.017]
- 16 燕丁丁, 李新剑, 郭忠寅. 中医综合疗法治疗秋季小儿消化不良性腹泻疗效研究. 世界中医药 2015; 10: 1880-1882 [DOI: 10.3969/j.issn.1673-7202.2015.12.011]
- 17 张少辉, 李宝静, 王志华, 冀超玉, 张瑜, 张远达. 酪酸梭菌活菌散联合醒脾养儿颗粒治疗小儿消化不良性腹泻的效果观察. 医学综述 2016; 22: 2425-2428 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-2084.2016.12.041]
- 18 张少辉, 李宝静, 王志华, 张小龙, 庞薇薇, 张远达. 健胃消食口服液联合多潘立酮片治疗对小儿功能性消化不良患儿临床症状及腹胀积分的影响. 实用临床医药杂志 2016; 20: 121-123 [DOI: 10.7619/jcmp.201607035]
- 19 黄敬, 邓秋莲, 周珍文, 王凤华, 谢永强, 黄勇, 耿岚岚, 龚四堂. 儿童幽门螺杆菌感染4种诊断方法的对比. 广东医学 2010; 31: 2087-2089 [DOI: 10.3969/j.issn.1008-1836.2011.04.029]
- 20 骆俊, 徐春燕, 赵凯. 参苓白术散对脾虚气滞型功能性消化不良患儿血清胃肠激素和胃电图的影响. 上海中医药杂志 2016; 50: 50-52 [DOI: 10.16305/j.1007-1334.2016.10.014]
- 21 杨志华, 宋瑞平, 舒劲. 中医外治法干预小儿功能性消化不良的研究. 西部中医药 2017; 30: 144-147 [DOI: 10.3969/j.issn.1004-6852.2017.05.048]
- 22 徐伟, 董娜, 薛娟, 朱丹荣, 钱娟, 盛伟松. 奥美拉唑与多潘立酮治疗儿童功能性消化不良的疗效. 江苏医药 2016; 42: 2163-2165 [DOI: 10.19460/j.cnki.0253-3685.2016.19.034]

编辑: 闫晋利 电编: 李瑞芳



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2018 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

•消息•

《世界华人消化杂志》参考文献要求

本刊讯 本刊采用“顺序编码制”的著录方法, 即以文中出现顺序用阿拉伯数字编号排序。提倡对国内同行近年已发表的相关研究论文给予充分的反映, 并在文内引用处右上角加方括号注明角码。文中如列作者姓名, 则需在“Pang等”的右上角注角码号; 若正文中仅引用某文献中的论述, 则在该论述的句末右上角注码号。如马连生^[1]报告……, 研究^[2-5]认为……; PCR方法敏感性高^[6,7]。文献序号作正文叙述时, 用与正文同号的数字并排, 如本实验方法见文献[8]。所引参考文献必须以近2-3年SCIE, PubMed, 《中国科技论文统计源期刊》和《中文核心期刊要目总览》收录的学术类期刊为准, 通常应只引用与其观点或数据密切相关的国内外期刊中的最新文献, 包括世界华人消化杂志(<http://www.wjgnet.com/1009-3079/index.htm>)和World Journal of Gastroenterology(<http://www.wjgnet.com/1007-9327/index.htm>)。期刊: 序号, 作者(列出全体作者). 文题, 刊名, 年, 卷, 起页-止页, PMID编号; 书籍: 序号, 作者(列出全部), 书名, 卷次, 版次, 出版社, 年, 起页-止页。



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoftice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

01>

A standard linear barcode representing the ISSN number.

9 771009 307056