



急性拉肚子需要將配方奶稀釋嗎？

從臨床到實證醫學的探討

◎高雄長庚小兒科主治醫師 刁茂盟

兒童腹瀉，在小兒科門診或小兒科病房是很常見的問題。在兒童腹瀉的急性期，醫師一般都會在小朋友可以進食的情況下，建議盡量早一點讓這些小朋友進食，就算吃少一點總比空肚子好，包括電解質液、奶粉、母乳或其他可吸收的食物。基本的概念為：避免腸粘膜或腸纖維在長期沒有作工、活動下而萎縮或脫落，造成須更久的時間才能恢復的麻煩情況，而且到目前為止，一般均相信「儘早餵食」這樣的處理觀念是對的；但對於配方奶或母乳稀釋濃度的建議卻仍然有一些爭議，也就是說，不同的醫師，尤其是不同背景的醫師，會給予病人不同的建議，所以就有一些學者專家，針對此一話題設計了一些研究。

西元 1989 年法國 Touhami 就曾經針對 69 位 1 到 9 個月大的小嬰兒，將他們隨機分派到實驗組（全奶組，即不稀釋配方奶，14 公克在 100cc 開水的配方奶組）及對照組（半奶組，即稀釋配方奶，稀釋配方奶為 7 公克在 100cc 開水的配方奶），並記錄他們的營養情形、腹瀉時間長短、以及腹瀉大便的總量。這些小嬰兒治療前除了本身體重有差別不同之外，他們一些臨床的特點表徵都

差不多，也就是說統計上沒有差別；到研究結束時，所有小嬰兒都沒有出現需要其他特別治療（手術或添加營養劑）的情形，拉肚子的大便總量，在兩組之間也沒有統計上的差別（半奶組 39 ± 7 小時及全奶組 47 ± 8 小時），拉肚子的大便總量，在兩組之間也沒有統計上的差別（半奶組 883 ± 205 公克及全奶組 924 ± 161 公克），而且在體重的增加、嘔吐的次數及嘔吐的總量上，也沒有統計上的差異。另外電解質水的進食總量及配方奶的進食總量，兩組也都在研究結束時沒有顯著差異；但兩組最大的差別卻在於嬰兒能量的攝取，在「全奶組



▲ 配方奶需不需要稀釋，仍與醫師討論依小孩個別情況，找出適當的照顧方式



」嬰兒有顯著的身體能量增加情形。所以他的結論為，早期的配方奶稀釋，在臨床上並沒有因此而得到好處，不過電解質液的攝取仍然是必須的。1993 年 Chewy 也在 Lancet 雜誌發表類似的研究結果。

在 1998 年 Sperotto 提出更深入的研究。他將在教學醫院住院 1 到 24 個月大的 228 位腹瀉小嬰兒，隨機分派到兩組，其中 119 位被分派到「稀釋配方奶組」，109 位被分派到「不稀釋配方奶組」，結果拉肚子的總時間及總天數在兩組之間並沒有顯著的差別；但是在拉肚子期間，對於嬰兒體重的增加，在不稀釋配方奶組每天每公斤增加 5.03 公克比稀釋配方奶組的每天每公斤增加 1.80 公克，明顯增加很多（統計有意義， $P < 0.01$ ）；在住院期間，不稀釋配方奶組為每天每公斤增加 5.39 公克，及稀釋配方奶組的每天每公斤增加 2.33 公克，也明顯增加很多（統計有意義， $P < 0.01$ ），作者並修正計算為體重相對於身高的指標（weight for height），結果亦有相同的結論，不稀釋配方奶組的每天每公斤體重明顯增加很多。所以他的建議為，拉肚子期間是不需要稀釋配方奶的，並且他認為如此不稀釋配方奶的做法，可以做為腹瀉病人的常規衛教內容，尤其是一些對於無乳糖奶粉有經濟上考量的病人。

至於目前醫師對於拉肚子的嬰兒的態度為何呢？2000 年 Szajewska 紀錄了有趣的研究資料，內容為關於「歐洲聯盟」29 個國家醫師成員，針對急性拉肚子的嬰兒（輕度或中度脫水）照顧的態度與意願分析，隨機調查（包括各類型的醫院），抽問第一線的小兒科醫師，問卷調查總共發出 2,997 份，西歐（WE）國家共回收了 1,768 份，而東歐與中

歐（CEE）國家共回收了 1,229 份問卷，其中 84% 的醫師認為自己會遵循「歐洲小兒胃腸學會」的建議，並使用電解質液來補充這些拉肚子的小朋友，43% 的醫師會在拉肚子 3~4 小時內給予電解質液補充；但是只有 43% 醫師會考慮給予「不稀釋配方奶」；77% 醫師不排斥給予母乳的這個建議，也就是說 23% 醫師不建議給予母乳；36% 醫師會在除了電解質液補充後建議給予「無乳糖配方奶」的餵食；只有 19% 的醫師會建議將「無乳糖配方奶」與一般配方奶合併一起使用。如此的研究非常有趣，而且更顯示出各個醫師間在急性拉肚子的嬰兒這方面照顧的知識，有很大的落差，所以我們希望將來能夠有更好的研究出現，將這些資料統合而加以分析，如此才能夠得到最正確的知識，而在最正確的臨床實況下，將這些知識加以宣導，使我們的下一代得到最好的醫療照顧。

所以目前的研究證據顯示，對於拉肚子的嬰幼兒是不需要稀釋奶粉的，不只沒有幫助、而且對於生病時能量的攝取較不夠；但是筆者在臨床病人當中，也碰過少數家長認為使用稀釋配方奶，對於小朋友的拉肚子次數，相對於喝全奶時候會有較明顯的減少現象，如此有趣的情形，筆者也針對此一問題於國際會議中提出，但是與會的演講者及主持人都認為，這是一些特殊的案例，也就是說他們拉肚子的機轉，目前仍不清楚；所以需不需要「稀釋配方奶」，仍然必須根據小孩子的特殊體質情形，去斟酌並和您信任的醫師加以討論及持續的追蹤，進而採取您覺得最好、且最方便您照顧您小孩子的方式。◆

