

Prevention of antibiotic-associated diarrhea in children by *Clostridium Butyricum* MIYAIRI

Hiromi Seki,^{1,2} Masaaki Shiohara,² Tadao Matsumura,¹ Natasuki Miyagawa,³ Mamoru Tanaka,³ Atsushi Komiyama² and Susumu Kurata¹

Departments of Pediatrics, ¹ Showa Inan General Hospital, Komagane and ² Shinshu University School of Medicine, Matsumoto, Nagano and ³ Miyarisan Pharmaceutical Co., Sakaki Nagano, Japan

背景：宮入菌是一種Probiotic菌種，在日本做為抗下痢藥物之用，此研究為宮入菌對孩童因抗生素引起的下痢預防效果

方法：將110名上呼吸道感染或腸胃道障礙的孩童分為3組，27名患者接受抗生素治療，38名患者於接受抗生素治療時間中點開始加入宮入菌，45名患者於開始治療時即同時以宮入菌及抗生素治療。並以腸胃道菌叢的變化來研究檢驗宮入菌對於下痢的藥效。

結果：接受抗生素治療組發現59%有下痢現象，且糞便中的厭氧菌數，如Bifidobacterium顯著降低。相反的，在使用抗生素治療中點與開始時合併使用宮入菌之下痢狀況分別為5%和9%。宮入菌併用可增加厭氧菌數並避免因使用抗生素造成Bifidobacterium數降低的現象。

結論：宮入菌因將抗生素引起腸胃道內菌叢障礙正常化，對於孩童下痢的治療與預防皆具顯著療效

Prevention of antibiotic-associated diarrhea in children by *Clostridium Butyricum* MIYAIRI

	Antibiotics+CBM administration			P value
	Antibiotics only (n=27)	Since the middle point (n=38)	Since the beginning (n=45)	
Male (%)	56	55	49	0.798
Age (year; mean \pm SD)	1.9 \pm 2.2	3.1 \pm 3.6	2.0 \pm	0.100
Antibiotics				0.159
Penicillins	5	5	2	
Cephalosporins	10	18	25	
Tetracyclines	1	1	0	
Fosfomycins	0	4	7	
Combination	11	10	11	