

Pizvbn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉的临床疗效与体质改善研究

张雅莉

淮安市第二人民医院 江苏淮安

【摘要】目的 探讨 Pizvbn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉对于临床疗效的促进作用及其对患者体质的改善效果。**方法** 本研究以本院 90 名低蛋白血症患者为样本，遵循随机分配原则，均衡地划分为两大组：对照组（含 45 名患者，接受常规蛋白粉治疗）与研究组（含 45 名患者，接受 Pizvbn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉治疗）。系统地收集并整理了两组患者的治疗效果相关数据，并进行了深入细致的对比分析。**结果** 与对照组相比，研究组患者的免疫功能指标表现出更加优异的状态，而其营养指标也展现出更为显著的进步。这些组间的差异在统计学分析上均达到了显著水平 ($P < 0.05$)。**结论** Pizvbn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉在临床应用中表现出显著的疗效，对患者的体质起到了积极的改善作用。

【关键词】 Pizvbn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉；免疫功能；营养指标；体质改善

【收稿日期】 2024 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 12 月 12 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijsr.20240002

Study on the clinical efficacy and physical improvement of Pizvbn Binotin albumin peptide whey protein isolate powder

Yali Zhang

Huai'an Second People's Hospital, Huai'an, Jiangsu

【Abstract】 Objective To investigate the effect of Pizvbn Binotin Albumin Peptide Whey Protein Isolate on clinical efficacy and its effect on the improvement of patients' physique. **Methods** In this study, 90 patients with hypoproteinemia in our hospital were divided into two groups according to the principle of random allocation: the control group (including 45 patients who received conventional protein powder treatment) and the study group (including 45 patients who received Pizvbn Binotin Albumin Peptide Whey Protein Isolate Powder treatment). The data related to the treatment effect of the two groups of patients were systematically collected and collated, and an in-depth and detailed comparative analysis was conducted. **Results** Compared with the control group, the immune function indicators of the patients in the study group showed a better state, and their nutritional indicators also showed more significant improvement. The differences between these groups were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Pizvbn Binotin Albumin Peptide Whey Protein Isolate Powder has shown significant efficacy in clinical application and has played a positive role in improving the patient's physique.

【Keywords】 Pizvbn Binotin albumin peptide whey protein isolate powder; Immune function; Nutritional indicators; Improvement of physical fitness

低蛋白血症并非一个独立的疾病诊断，而是多种因素共同作用导致的氮平衡失调的一种外在表现，其本质特征体现在营养素的严重不足上^[1]。此状况也被称为蛋白质缺乏性病症，或水肿性营养不良状态。氮负平衡描述的是个体氮的摄入总量少于排出总量，这一现象揭示了体内蛋白质的合成活动不及分解活动。这种情况在慢性消耗性病症、组织受损

状况以及饥饿状态下尤为普遍。蛋白质摄取不充分会致使体重下降、抗病能力减弱以及创伤愈合速度减慢等不良后果，进而可能诱发营养不良、腰背酸痛、眩晕、体弱以及代谢机能减退等一系列临床表现^[2]。低蛋白血症在医院各科室的患者群体中普遍存在。在治疗方案的制定中，核心在于对原发病的有效治疗与恰当的营养补给，特别是针对低蛋白血

症患者, 实施营养干预成为了多数患者亟待满足的关键需求。因此, 提升患者的整体营养水平, 并科学补充氮元素来源, 显得尤为关键和重要。Pizvdn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉精心设计了超过四十种营养素的科学配比, 旨在满足患者对于高蛋白、高能量、低碳水化合物及多元维生素的特殊要求, 从而确保了营养的全面覆盖与丰富性。这种密集型营养配方能有效促进患者在短期内迅速补充并高效吸收所必需的营养成分^[3]。基于此, 本研究深入分析了 Pizvdn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉在临床应用中的效果及其对个体体质的改善作用, 具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取了 2023 年 9 月至次年 9 月期间, 在我院接受治疗的 90 例低蛋白血症患者作为研究样本。这些患者包括 50 例放化疗患者, 26 例术后恢复患者, 24 例体质较差的患者。具体的纳入标准包括:

(1) 所有入选患者均符合低蛋白血症的临床确诊标准。(2) 患者的年龄均在 18 周岁以上。(3) 所有参与研究的患者及其家属需对本研究内容有充分的理解, 并已正式签署知情同意书。以下是详尽的排除标准说明: (1) 研究期间中途退出的患者将被排除。(2) 临床记录信息不全的患者不纳入本研究。(3) 存在认知障碍或语言功能受损的患者同样不在本研究的考虑范围内。依据随机分配原则, 将患者分为对照组 (含 45 例, 男性 25 例, 女性 20 例, 平均年龄为 54.41 ± 6.69 岁) 与研究组 (含 45 例, 男性 24 例, 女性 21 例, 平均年龄 54.15 ± 6.85 岁)。统计分析的数据表明, 两组患者的基线特征在统计学层面并未展现出明显的差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组选择普通蛋白粉, 要求患者每日分三次、每次 5 克的剂量进行口服。此治疗方案设定 7 天为一周期, 连续执行两个周期, 总时长为 14 天。

研究组患者选用了 Pizvdn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉。对于脾胃功能欠佳的患者群体, 建议在初期阶段每日仅服用 1 袋以适应个体体质, 随后再逐步提升至每日 2 袋的剂量。建议在餐后或进食时服用, 以规避空腹状态下服用可能产生的不适感。早晚各服用 1 袋。服用时, 应采用约 40 摄氏度的温水进行冲泡, 水量控制在 150 至 200 毫升之间。若

患者存在饮食困难, 可将一杯冲泡好的蛋白粉分多次少量服用。患者需连续服用 14 天。

1.3 观察指标

对比了两组患者的免疫功能指标, 采用免疫散射比浊法测定免疫球蛋白 A (IgA)、免疫球蛋白 G (IgG) 和免疫球蛋白 M (IgM) 的水平。同时, 利用 Calios 流式细胞分析技术, 对 T 淋巴细胞亚群 $CD4^+$ 、 $CD8^+$ 的数量进行了精确检测。

对两组患者的营养指标进行了对比分析, 通过快速放射免疫比浊法测定其血清中的总蛋白 (TP) 含量、血红蛋白 (Hb) 浓度、前白蛋白 (PAB) 水平以及白蛋白 (ALB) 的量。

1.4 统计学分析

在本研究中, 所有收集的数据均已被导入 SPSS 23.0 统计软件包以进行深入剖析。针对计量资料, 采用了 t 检验进行对比分析, 并以 $\bar{x} \pm s$ 展示了其结果。若 P 值小于 0.05, 则判定该差异在统计学层面具有显著性。

2 结果

2.1 两组患者免疫功能指标对比

研究组患者的 IgA 为 (3.53 ± 0.47) g/L, 对照组患者的 IgA 为 (3.04 ± 0.46) g/L, $t=4.998$, $P=0.001$; 研究组患者的 IgG 为 (10.65 ± 1.95) g/L, 对照组患者的 IgG 为 (8.86 ± 1.94) g/L, $t=4.365$, $P=0.001$; 研究组患者的 IgM 为 (1.67 ± 0.33) g/L, 对照组患者的 IgM 为 (1.38 ± 0.32) g/L, $t=4.232$, $P=0.001$; 研究组患者的 $CD4^+$ 为 $(38.79 \pm 6.61)\%$, 对照组患者的 $CD4^+$ 为 $(33.71 \pm 6.69)\%$, $t=3.624$, $P=0.001$; 研究组患者的 $CD8^+$ 为 $(25.22 \pm 3.08)\%$, 对照组患者的 $CD8^+$ 为 $(31.93 \pm 3.07)\%$, $t=10.351$, $P=0.001$; 与对照组相比, 研究组患者的免疫功能指标展现出更为优越的表现, 差异在统计学分析中具有高度的显著性 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者的营养指标对比

研究组患者的 TP 为 (62.71 ± 4.49) g/L, 对照组患者的 TP 为 (59.72 ± 4.79) g/L, $t=3.055$, $P=0.003$; 研究组患者的 Hb 为 (113.73 ± 3.17) g/L, 对照组患者的 Hb 为 (108.64 ± 2.96) g/L, $t=7.873$, $P=0.001$; 研究组患者的 PAB 为 (200.36 ± 35.74) mg/L, 对照组患者的 PAB 为 (185.67 ± 29.63) mg/L, $t=2.123$, $P=0.037$; 研究组患者的 ALB 为 (42.48 ± 2.62) g/L,

对照组患者的 ALB 为 (39.59 ± 2.31) g/L, $t=5.550$, $P=0.001$; 相较于对照组, 研究组患者的营养指标呈现出更为显著的提升, 差异在统计学上具有明确的重要意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

当人体患病时, 其蛋白质及氨基酸的消化与吸收过程会面临显著的阻碍。在此情境下, 摄入蛋白质不仅会加剧胃肠道的承载压力, 还可能因消化及吸收效率低下而导致一系列问题。疾病状态下, 游离氨基酸的转载体容量会降低, 从而导致在吸收环节中, 游离氨基酸易于达到饱和水平。此外, 鉴于游离氨基酸间存在的结构相似性, 当它们共享同一转载体时, 会发生竞争现象, 这进一步制约了游离氨基酸在疾病状态下的有效利用率。

本研究的结果揭示, 相较于对照组, 研究组患者的免疫功能指标呈现出更为出色的表现, 同时, 其营养指标也显示出更为明显的改善 ($P<0.05$)。这一结果表明, Pizvdn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉能够有效促进患者营养补充。分析原因为 Pizvdn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉核心成分为分离乳清蛋白, 其占比高达 50.2%, 完全摒弃了大豆蛋白的添加, 从而确保了蛋白质来源的优质性。此外, 产品中不含乳糖成分, 有效规避了乳糖不耐受可能导致的腹泻风险。分离乳清蛋白中包含多种活性组分, 如 α -乳白蛋白、 β -乳球蛋白、乳铁蛋白、牛血清白蛋白、乳过氧化物酶以及免疫球蛋白等, 它们在增强机体非特异性免疫屏障、调节免疫应答及抗病毒活性方面展现出了显著的正面效应^[4]。另外, Pizvdn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉中还融入了 5% 的小分子白蛋白肽成分, 得益于其微小的分子结构, 这种肽类物质能够更轻松地被机体所吸收与利用^[5]。

本产品特别添加了 3% 的复合益生菌配方, 其中囊括了植物乳杆菌、嗜酸乳杆菌、保加利亚乳杆菌、嗜热链球菌以及两歧双歧杆菌等多种益生菌菌株, 确保即使是对肠道环境较为敏感的人群也能安心享用, 无后顾之忧^[6]。此外, 该产品还特别融入了七种珍稀食用菌的提取物, 诸如猴头菇、茯苓、蛹虫草、双孢蘑菇、蘑菇、黑松露及姬松茸等, 并辅以六种精心复配的果蔬粉, 包括西兰花、山药、卷心菜、胡萝卜、西芹以及菠菜, 为患者提供了全面且丰富的膳

食纤维资源^[7]。本产品还广泛涵盖了维生素、矿物质等在内的 16 种人体不可或缺的微量营养元素, 从而确保了营养素的均衡供给^[8]。Pizvdn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉特别融入了椰子油微囊粉, 作为一种优质的脂肪来源。椰子油在消化过程中无需依赖人体自身的酶类, 相较于其他种类的食用油, 其水解及被人体吸收利用的过程更为迅速, 因此, 对于消化能力受限或体质较为虚弱的患者而言, 尤为适宜^[9]。另外, 该产品特别采用了无蔗糖配方, 使其同样适用于对糖分较为敏感的人群, 有效防止了因糖分过量摄入而引起的血糖水平波动^[10]。

综上所述, Pizvdn 比诺丁白蛋白肽分离乳清蛋白粉在临床实践中显现出卓越的疗效, 对患者的身体状况产生了明显的正向影响。

参考文献

- [1] 张宸溪,曹竹君,谢青.白蛋白在失代偿期肝硬化治疗中的新认识[J].肝脏,2021,26(05):479-483.
- [2] 杜娟,郑云鹏,董洪涛,等.超高效液相色谱-串联三重四极杆质谱法测定乳清蛋白粉中 α -乳白蛋白和 β -乳球蛋白[J].分析测试学报,2020,39(7):900-905.
- [3] 余嘉文,程进,姚文娟,等.规范化营养干预下食管癌患者放化疗营养状况分析[J].重庆医学,2022,51(11):1841-1845+1851.
- [4] 朱鹏飞,聂晓红,周倩,等.肠内营养粉对老年稳定期 COPD 患者肺功能及 BODE 指数的影响[J].天津医药,2023,51(11):1232-1237.
- [5] 张磊.超高效液相色谱-串联质谱法测定乳清蛋白运动营养粉多糖的单糖组成及含量[J].食品工业科技,2023,44(08):279-288.
- [6] 宁晓,宋维娜,王圆,等.匀浆膳、肠内营养粉、乳清蛋白粉混合制剂在喉癌手术病人营养支持中的应用研究[J].全科护理,2022,20(18):2541-2544.
- [7] 刘猛,石汉平,周合冰,等.一种营养配方粉对肿瘤患者营养治疗效果的临床观察[J].肿瘤代谢与营养电子杂志,2020,7(03):333-339.
- [8] 何凤姣,肖雅瑜,戴勤,等.观察鼻饲管联合肠内营养粉在食管癌同步放疗中的影响[J].医学理论与实践,2020,33(09):1455-1457.

- [9] 邵耀中,梁嫦娜,耿瀛洲,等.乳清蛋白治疗腹膜透析患者低蛋白血症效果的前瞻性研究[J].中国医科大学学报,2024,53(02):166-171.
- [10] 毛鸿晓,蒋和娣,李有政,等.水解乳清蛋白在脑出血术后合并低蛋白血症病人肠内营养管理中的应用[J].护理研

究,2022,36(05):938-940.

版权声明:©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS