

丁香含漱法治疗口腔溃疡的临床应用

刘久翔

大连市第二人民医院 辽宁大连 116300

【摘要】目的 探讨丁香含漱法治疗口腔溃疡患者的临床效果。**方法** 将 97 例口腔溃疡患者分为两组, 对照组 (48 例) 给予康复新液联合西瓜霜喷剂治疗, 观察组 (49 例) 给予丁香含漱法治疗, 评估两组患者的治疗效果、疼痛程度, 统计对比两组患者溃疡症状持续时间, 随访 3 个月以统计随访期间复发率。**结果** 观察组患者治疗有效率 93.9% 明显高于对照组的 85.4%, 差异有统计学意义 ($\chi^2=3.761$, $P < 0.05$); 观察组患者溃疡症状持续时间、治疗期间疼痛程度评分与对照组患者相比均存在显著性差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 随访 3 个月, 观察组患者复发率 10.2%, 对照组患者复发率 29.2%, 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2=12.150$, $P < 0.05$)。**结论** 丁香含漱法治疗口腔溃疡效果显著, 能有效缩短患者溃疡症状持续时间并降低其溃疡疼痛程度, 对降低患者复发率亦有良好效果, 值得临床推广。

【关键词】 康复新液; 丁香; 含漱法; 口腔溃疡

【中图分类号】 R276.8

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2018) 05-064-02

口腔溃疡是临床常见的一种口腔黏膜疾病, 患者感冒、精神紧张、消化不良等因素都可引发自身口腔黏膜呈现出溃疡性损伤病变症状。口腔溃疡一般具有复发性与周期性, 病情严重者还会并发口臭、咽炎、便秘等症状, 对患者正常饮食、语言交流等日常生活内容均造成不利影响^[1]。本文对 97 例口腔溃疡患者, 分别给予康复新液联合西瓜霜治疗和丁香含漱法治疗, 并对治疗效果进行对比分析, 现将研究结果总结报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 97 例口腔溃疡患者作为研究对象, 随机分为观察组 (49 例) 和对照组 (48 例)。观察组患者中男 28 例, 女 21 例, 年龄 18-60 岁, 平均 (36.5 ± 3.5) 岁, 溃疡持续时间 1-10d, 平均 (2.2 ± 0.4) d; 对照组患者中男 27 例, 女 21 例, 年龄 18-61 岁, 平均 (36.2 ± 3.6) 岁, 溃疡持续时间 1-10d, 平均 (2.4 ± 0.4) d。两组患者临床局部表现为牙龈和口腔粘膜充血水肿, 口唇、舌、面、颊、腭部见单个或数个大小不等, 大者如绿豆, 散在或融合成片的溃疡面, 溃疡面可见白色或黄色膜状物覆盖。且 2 组患者的临床资料进行统计学对比而均无显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

给药治疗前所有患者进行口腔清理, 保持口腔溃疡面干燥、清洁, 上药后半小时内禁食, 同时忌食辛辣刺激类食物。对照组患者给予康复新液联合西瓜霜喷剂治疗, 患者进食后, 使用康复新液含漱 5min, 必要时可服下, 然后使用西瓜霜喷剂喷敷溃疡面, 4 次/d (3 餐后各一次, 睡前 1 次)。观察组患者给予丁香含漱法治疗, 取丁香 10-15g, 捣碎浓煎成药汁, 含漱 5-10min, 8-10 次/d。

1.3 观察指标

评估两组患者的治疗效果、疼痛程度, 统计对比两组患者溃疡症状持续时间, 随访 3 个月以统计随访期间复发率。

治疗效果评价标准^[2]: ①治愈: 患者口腔黏膜溃疡病灶完全愈合, 疼痛、充血水肿症状全部消失, 持续 30d 内无复发现象; ②有效: 患者口腔黏膜溃疡病灶基本愈合, 口腔内存在轻微触痛症状, 持续 30d 内无复发现象; ③无效: 患者治疗后口腔黏膜溃疡病灶、疼痛等症状均无明显改善迹象。治疗总有效率 = 治愈率 + 有效率。

疼痛程度评价标准^[3]: 使用视觉模拟评分法 (VAS 评分法) 评估患者病发期间疼痛程度, VAS 评分范围 0-10 分, 得分越高则代表患者疼痛程度越严重。

1.4 统计学方法

本次研究使用 SPSS19.0 软件完成统计, 计量资料使用 ($\bar{x} \pm s$) 进行表达的同时使用 t 检验, 计数资料使用 (%) 进行表达的同时使用 χ^2 检验。检验结果显示 $P < 0.05$ 者表示两者对比存在显著性差异, 有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果对比

观察组 49 例患者治愈 35 例 (71.4%), 有效 11 例 (22.4%), 无效 3 例 (6.1%), 治疗总有效率 93.9%, 对照组 48 例患者治愈 24 例 (50.0%), 有效 17 例 (35.4%), 无效 7 例 (14.6%), 治疗总有效率 85.4%, 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2=3.761$, $P=0.026 < 0.05$)。

2.2 治疗指标对比

观察组患者溃疡症状持续时间、治疗期间疼痛程度评分与对照组患者相比均存在显著性差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者治疗指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	溃疡症状持续时间 (d)	治疗期间疼痛程度评分 (分)
观察组	49	2.3 ± 0.4	1.5 ± 0.3
对照组	48	3.6 ± 1.7	2.4 ± 0.7
t		4.208	5.260
p		0.019	0.017

2.3 复发率对比

随访 3 个月, 观察组 49 例患者复发 5 例 (10.2%), 对照组 48 例患者复发 14 例 (29.2%), 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2=12.150$, $P=0.000 < 0.05$)。

3 讨论

口腔溃疡是临床上常见的一种口腔疾病, 多发于中青年人群, 发病原因主要包括病毒感染、精神因素、部分生理机能以及遗传因素等, 口腔溃疡发病时, 患者口腔黏膜角质化层过度增厚, 造成面膜表层脱落性凹陷, 出现各种浅表性溃疡及周围红肿及充血, 存在局部刺激性灼痛感^[4], 影响患者说话及日常进食, 不进行治疗也可在 10 天左右自愈, 但是口腔溃疡具有周期性、复发性, 会对患者生活质量造成严重影响。

临床治疗口腔溃疡患者所用药物包括含漱剂、含片、药膜、止痛剂、免疫抑制剂等, 能有效发挥对患者口腔黏膜创面消炎、止痛、溃疡愈合的治疗功效^[5]。康复新液药效成分主要为美洲大蠊干燥虫内的乙醇提取物, 能迅速修复患者口腔黏膜溃疡创面并有效抑制病原微生物在溃疡创面的存活和发挥

(下转第 67 页)

凝血因子的综合作用; K 反应纤维蛋白的凝固时间; α 表示凝血酶的形成速度; MA 反应血栓的最大坚固度, 从而一定程度反应血小板的质、量和纤维蛋白原的量; CI 反应凝血的状态。老年骨科患者大手术后, 因骨折创伤、手术创伤、麻醉刺激及机体的应激反应等因素影响, 会出现血液的高凝状态。R、MA 作为反应机体凝血功能的敏感指标, 在高凝状态下 R 水平会随之降低, MA 上升, 凝血因子缺乏或抗凝药物的使用会导致 R 上升, MA 降低^[4]。因此以上指标的异常中, 若伴有 R 指标的异常, 因及时应用低分子肝素抗凝治疗, 若有 MA 水平的异常表示血小板活性的异常, 应使用抗血小板活性药物, 以发挥更好的抗凝效果。在 TEG 应用过程中亦存在些一些局限, 如无法反应血小板和血管内皮因子相互作用引起的小血小板功能异常, 另外在低于 37℃ 情况下难以检测机体的凝血状况^[5], 因此在以 TEG 为指导的抗凝治疗中, 应注意检测血小板参数, 以保证抗凝治疗的安全性。

综上所述, 将 TEG 应用在老年患者骨科大手术围手术期

抗凝治疗中, 对于预防 DVT 有显著的作用, 且不显著增加出血风险。

[参考文献]

- [1] 汪弢, 杨宏宇, 张辉, 等. 骨科围术期抗凝治疗预防深静脉血栓行血栓弹力图检测的临床应用价值 [J]. 中国综合临床, 2017, 33(3):246-250.
- [2] 何亚军, 何勇, 李军朋, 等. 血栓弹力图在老年糖尿病病人 PCI 术后抗血小板治疗中的意义 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2017, 15(3):358-360.
- [3] 袁博, 李欢送. 血栓弹力图在肝硬化脾切除术后预防门静脉血栓中的应用 [J]. 河北医学, 2018, 24(1):83-86.
- [4] 王涛. 血栓弹力图指导下应用低分子肝素钙预防高血压脑出血术后 DVT 效果观察 [J]. 山东医药, 2015, 55(32):46-47.
- [5] 韦敏, 钟海燕, 韩志强. 血栓弹力图在主要外科手术围手术期中的应用 [J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2017, 16(9):712-716.

(上接第 63 页)

综上所述, 积极开展药学干预工作能够显著提升呼吸内科患者对抗生素进行使用的合理性, 有助于缩短患者抗生素治疗的时间, 促进病情早日康复, 减少抗生素治疗费用。

[参考文献]

- [1] 苏诗淳, 黄文绯. 呼吸内科抗生素的应用及药学干预

方法分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(10):93-94.

- [2] 吴凯. 药学干预对呼吸内科抗生素使用的干预价值评估 [J]. 北方药学, 2017, 14(10):190-191.
- [3] 初成玉. 药学干预对临床合理应用抗生素的影响以及相关价值 [J]. 当代医学, 2016, 22(35):137-138.
- [4] 甘露. 呼吸内科抗生素的合理应用及药学干预方法分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(29):27-28.

(上接第 64 页)

作用, 对抗溃疡面感染、促进溃疡再生等均有较好效果; 西瓜霜喷剂主要成分为西瓜霜、硼砂(煅)、黄柏等, 在治疗口腔溃疡时具有清热解毒、消肿止痛的作用, 康复新液与西瓜霜喷剂联合治疗口腔溃疡, 具有协同治疗的作用, 疗效较好。丁香的主要成分是丁香酚, 具有抗菌、镇痛、麻醉、消炎、解热、抗氧化等功效, 同时也是一种天然香料, 在治疗口腔溃疡时, 能够有效起到镇痛、抗菌、抗过敏的作用, 同时能够持久留香, 对口臭、牙菌斑、口腔细菌等均有良好的抑制作用。本研究结果显示, 观察组患者治疗有效率高于对照组, 差异有统计学意义 ($\chi^2=3.761, P<0.05$), 观察组溃疡症状持续时间短于对照组患者, 差异有统计学意义 ($t=4.028, P<0.05$), 观察组复发率低于对照组患者, 比较差异有统计学意义 ($\chi^2=12.150, P<0.05$)。数据表明, 使用康复新液联合西瓜霜治疗和丁香治疗口腔溃疡均有一定的疗效, 但是丁香的抗菌、抗过敏作用更好, 作用时间更长, 且见效时间更快;

观察组治疗期间疼痛程度评分小于对照组, 差异有统计学意义 ($t=5.260, P<0.05$), 数据表明, 丁香的镇痛作用更好。

总之, 丁香作为一种传统中药, 同时作为一种天然香料, 具有很好的抗菌、镇痛、除臭作用, 在治疗口腔疾病上面具有广泛的应用前景。

[参考文献]

- [1] 徐弘琳. 黄玄含漱液治疗口腔溃疡的临床疗效分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015(25):3834-3835.
- [2] 李萍, 徐菁, 金华娟. 中药含漱治疗小儿口腔溃疡 46 例疗效观察 [J]. 中国中医药科技, 2015, 22(6):690.
- [3] 王金秀, 王秀珍, 牛红儒. 加味甘草泻心汤配合含漱液治疗复发性口腔溃疡 90 例观察 [J]. 实用中医药杂志, 2015(4):305.
- [4] 姜本军. 参黄五味汤含漱液治疗复发性口腔溃疡的疗效分析 [J]. 中国中医药科技, 2016, 23(2):240-241.
- [5] 吴雅楠. 复方氯己定含漱液在口腔溃疡治疗中的临床效果 [J]. 今日健康, 2015(10):30.

(上接第 65 页)

综上所述, 在急性阑尾炎穿孔患者的治疗过程中, 腹腔镜手术能够提升患者的预后水平, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 李永超, 王甲天, 崔明福, 等. 腹腔镜与开腹手术治疗急性阑尾炎穿孔的比较 [J]. 中国微创外科杂志, 2014, 28(04):327-330.
- [2] 陈性飞, 方勇, 倪士杰, 等. 急性阑尾炎穿孔因素及手术时机的选择 [J]. 中国医药科学, 2015, 16(20):139-141.

[3] 卡哈曼·阿不都热合曼, 艾亥提江·马木提. 急性阑尾炎穿孔的手术治疗效果分析及其体会 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(09):113-114.

- [4] 段春胜, 周丽霞, 朱旭光, 等. 急性阑尾炎穿孔并弥漫性腹膜炎应用腹腔镜与开放治疗的疗效分析 [J]. 健康前沿, 2017, 26(02):118-119.
- [5] 陆士焕, 蒋能孟. 手术切除联合复方大承气汤治疗急性阑尾炎穿孔并发弥漫性腹膜炎 28 例 [J]. 中国中医急症, 2013, 20(03):489-490.