



石辛含片治疗急性智齿冠周炎的临床疗效观察

宋胜玉

(湖南省人民医院马王堆院区 410016)

摘要：目的：观察石辛含片用于治疗急性智齿冠周炎患者的镇痛效果和临床症状缓解情况。方法：本次研究对象为102例急性智齿冠周炎患者，随机将其分为两组，观察组和对照组各51例。观察组患者在接受常规冠周冲洗的基础上加含服石辛含片，对照组患者接受常规冠周冲洗联合口服头孢克洛和替硝唑。比较两组患者临床症状缓解有效率、止痛起效时间和止痛维持时间。结果：观察组临床症状缓解有效率（86.27%）与对照组（82.40%），差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；观察组患者止痛起效时间（ 32.55 ± 7.71 ）明显低于对照组（ 127.82 ± 13.59 ），差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组患者止痛维持时间（ 128.39 ± 22.21 ）明显长于对照组（ 70.12 ± 19.76 ），差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：石辛含片可以有效的治疗急性智齿冠周炎，且起效时间比联合应用抗生素短，止痛维持时间明显长于使用抗生素组，临床疗效缓解与抗生素联合应用相当，是代替抗生素治疗急性智齿冠周炎的有效药物，值得临床推广使用。

关键词：石辛含片；智齿；冠周炎；疗效观察

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2017)21-135-02

急性智齿冠周炎是指智牙（第三磨牙）萌出全或阻生时，牙冠周围软组织发生的急性炎症。患者主要表现为局部疼痛肿胀、张口困难、食欲减退等，临床上急性智齿冠周炎主要表现为局部牙龈红肿、龈瓣边缘糜烂、触痛明显、龈袋内可见脓液溢出等。目前临床上急性期消炎、镇痛的治疗方案主要是冠周盲袋内冲洗上药并配合使用抗生素。智齿冠周炎患者大多为反复发作，患者自主或医院就诊反复使用抗生素，抗生素滥用乱用在这一疾病中突显。石辛含片作为一种中药复方制剂，具有消炎、镇痛的作用[1]。本研究对比观察使用石辛含片与联合应用抗生素治疗急性智齿冠周炎的疗效，其报告如下：

1. 方法与资料

1.1 研究对象

研究对象为我院口腔科门诊2017年1月-2017年6月收治的102例急性智齿冠周炎患者，所有患者符合第7版《口腔颌面外科学》急性智齿冠周炎临床症状和诊断标准[2]。其中男49例，女53例，年龄18-40岁。纳入标准：（1）除本病外无其他系统性疾病；（2）对头孢、替硝唑及其它食物药物无过敏史；（3）非妊娠及哺乳期妇女；（4）无全身感染或血常规检查显示伴有全身感染者；（5）自本病发作未使用任何药物。将102例患者随机分为观察组与对照组。

1.2 治疗方法

两组患者就诊当天均接受常规冠周袋冲洗，用3%双氧水5ml分3次缓慢冲洗，然后用生理盐水10ml分6次缓慢冲洗。对照组给予口服头孢克洛分散片和替硝唑片（头孢克洛分散片，国药准字H20094058，生产厂家：吉石家市华新药业有限责任公司。替硝唑

片，国药准字H10940135，生产厂家：浙江南洋药业有限公司），头孢克洛分散片，每次1片，天3次饭前服用，替硝唑片，每次2片，每天1次饭后服用。观察组给予石辛含片（石辛含片，国药准字Z20100015，生产厂家：湖北恒安药业有限公司）局部含化，每次2片，每天4次，分别在三餐饭后及睡前含化。两组患者局部及全身均不使用其它药物，疗程为5天。

1.3 统计学方法

本实验的实验数据采用SPSS 21.0软件进行处理。计量资料比较采用 t 检验，计数资料采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

1.4 疗效判定标准与观察指标

1.4.1 临床症状缓解比较

治疗5天后，检查患者的临床症状缓解情况，并将其分为4个等级，无效：患者张口受限、盲袋溢脓、牙龈红肿和疼痛无缓解甚至恶化；一般：患者开口有疼痛感，但不再受限，盲袋溢脓和牙龈红肿疼痛得到一定缓解；显效：患者开口疼痛感觉不明显，张口基本恢复正常，盲袋溢脓、牙龈红肿症状基本消失；痊愈：患者开口无疼痛感觉，开口度恢复正常，牙龈红肿症状、盲袋溢脓全部消失。有效率=（显效例数+痊愈例数）/总例数 $\times 100\%$ 。两组患者临床有效率比较见表1。可以发现，对照组患者临床有效率（86.27%）与观察组（82.4%），差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

表1 两组患者临床疗效比较（%， $n=51$ ）

组别	例数	无效	一般	显效	痊愈	有效率
对照组	51	3 (5.9)	4 (7.8)	23 (45.1)	21 (41.2)	86.27
观察组	51	4 (7.8)	5 (9.8)	22 (43.1)	20 (39.2)	82.40

P >0.05

1.4.2 止痛起效时间和维持时间比较

观察组止痛起效时间比对照组快，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），观察组止痛维持时间比对照组长，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）见表2

组别	例数	止痛起效时间	止痛维持时间
对照组	51	32.55 ± 7.71	128.39 ± 22.21
观察组	51	127.82 ± 13.59	70.12 ± 19.76

P <0.05 <0.05

3 讨论

急性智齿冠周炎是口腔科的常见疾病，多发生在中青年身上，其发病速度较快并伴有强烈疼痛，患者的正常咀嚼、生活质量受到严重的影响。智齿冠周出现炎症后，周围盲袋会变深，盲袋内容易沉积食物残渣和大量微生物[3]，因此，冠周盲袋局部充分冲洗在急性智齿

（下转第137页）



对治疗小儿过敏性紫癜产生作用：(1)调节机体免疫功能，减轻肾脏损伤；(2)抑制胃酸分泌，促进溃疡愈合；(3)减轻出血和水肿症状[3-4]。复方甘草酸苷作为一种有效的抗炎症药物，具有良好的抗炎、抗变态反应和抑制抗原细胞和肥大细胞的作用，从而缓解毛细血管病变。在治疗小儿过敏性紫癜的过程中，两种药物的联用可协同发挥临床治疗作用[5-6]。本研究结果显示，联合组在有效性和安全性方面均优于单药组 ($P < 0.05$)，说明复方甘草酸苷联合西咪替丁治疗小儿过敏性紫癜患者，能够显著提升其免疫力，治愈血管病变，降低不良反应发生率。

综上所述，建议对过敏性紫癜患儿联用复方甘草酸苷与西咪替丁，在提升治疗效果，缓解患儿临床症状，预防复发，减少不良反应发生率方面具有重要意义，值得推广应用。

参考文献:

[1]王坤,于馨准.人血白蛋白辅助治疗儿童腹型过敏性紫癜的

疗效分析[J].医学综述,2016,22(2):394-396.

[2]胡应秀.甲泼尼龙治疗过敏性紫癜的疗效观察与护理体会[J].中华全科医学,2015,13(4):672-674.

[3]朱廷富,褚祝飞,李精华.雷公藤多苷联合丹参注射液对过敏性紫癜性肾炎患儿凝血机制的影响[J].中国中药杂志,2016,41(11):2162-2167.

[4]张景秀,孙相国,徐本福.葛根素治疗儿童过敏性紫癜的疗效观察及对免疫功能的影响[J].河北医药,2016,38(1):91-93.

[5]潘知焕.复方甘草酸苷联合西咪替丁治疗小儿过敏性紫癜疗效观察[J].儿科药学杂志,2015,21(2):18-21.

[6]翟昌纯,覃险峰,贺晓燕,等.丹参注射联合西咪替丁治疗小儿过敏性紫癜临床效果及对免疫功能的影响[J].临床与病理杂志,2016,36(4):463-467.

(上接第135页)

冠周炎的临床治疗中成为常规。目前研究表明急性智齿冠周炎的主要致病菌多为厌氧菌，传统治疗方式中，在局部冠周冲洗的基础上主要采用口服或静脉滴注抗生素，一般需要较长的治疗时间，起效较慢，患者难以忍受，急性智齿冠周炎发病率高，智齿拔除之前大多反复发作反复用药，造成抗生素滥用。因此，选择安全有效能替代抗生素的药物成为口腔临床工作者义不容辞的义务。

石辛含片是由石膏、黄芩、黄柏、栀子、细辛、麻黄、姜黄、大黄组成的口含片，该药可被口腔黏膜直接吸收，直达病变部位，药理学试验表明石辛含片具有抑菌、抗炎、消肿和镇痛的作用[4]，安全性有效[5]。其可能机制为：石膏的主要成分 $CaSO_4$ 在胃酸作用下，形成可溶性钙盐，被机体吸收可提高其血钙浓度，降低肌肉兴奋性，具有明显解痉、镇痛效果。黄芩能抑制溶血链球菌、伴放线菌、中间普氏菌、卟啉单胞菌等多种口腔细菌，黄芩中所含有的黄芩苷可将机体中金黄色葡萄球菌有效控制，降低炎症因子水平。黄柏可促进机体抗体生成，从而促进细胞凋亡。石辛含片具有很好的镇痛作用，可能机制是细辛具有局麻镇痛作用，能对抗组胺、 PGE_2 介导的炎症反应[6]。经药理学研究证实，大黄的主要成分是蒽醌衍生物，其能有效调节、抑制免疫口腔厌氧菌，进而实现清除自由基、保护细胞的功效[7]。

本研究通过观察两组患者的临床效果，可以发现石辛含片在急性

智齿冠周炎的治疗中具有止痛起效快，维持止痛的时间长，临床疗效与联合应用抗生素的效果相当，为急性智齿冠周炎的非抗生素治疗提供了更好的选择，可以进行临床的进一步推广使用。

参考文献:

[1]刘一平,陈世娟,张琳.石辛牙痛含片治疗智齿冠周炎的临床疗效观察[J].口腔医学,2005,26(2):104.

[2]张志愿,俞光岩.口腔颌面外科学[M] 7版.北京:人民卫生出版社,2012:184-186.

[3]尉军,王晓峰.奥硝唑治疗急性智齿冠周炎56例临床分析[J].吉林医学,2013,34(20):4061-4062.

[4]袁洲,鲍家科.复方缬草牙痛配中宽叶缬草药渣渗液工艺的药学优化研究[J].中国实验方剂学杂志,2013,19(23):21-23.

[4]吴军正,李元聪,胡开进,等.石辛牙痛口含片治疗胃火牙痛智齿冠周炎 III 期临床试验[J].实用口腔医学杂志(J Pract Stomatol) 2012 Jan,28(1):79-84.

[6]姚世红,俞怀洲,曾立军,等.石辛含片治疗复发性口腔溃疡的临床疗效观察[J].实用口腔医学杂志,2013,29(4):584-586.

[7]陈银丰,陈丹琼.石辛含片用于智齿冠周炎患者的镇痛效果观察[J].中国药房,2015,26(29):4100-4111.