

中药漱口液治疗复发性口腔溃疡临床疗效观察

赵兰鑫

长沙卫生职业学院 湖南长沙 410100

【摘要】目的 观察针对患有口腔溃疡并且反复发作的患者使用中药漱口液的治疗效果。**方法** 此次研究时间选取 2019 年 3 月到 2020 年 3 月期间到我院患就诊的复发性口腔溃疡患者 120 例作为研究对象, 分为两组, 每组 60 例患者, 将其列为常规组和观察组, 分别使用常规的治疗方式和中药漱口液的治疗方式, 比较两组患病人的临床疗效和 6 个月内复发累计情况。**结果** 经本次研究结果发现, 研究组患者的治疗总有效率高于常规组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组患者的复发率明显低于常规组, 差异有统计学意义。**结论** 经过对比能够发现通过中药漱口液的治疗能够有效治疗患病人员的口腔溃疡, 并且让口腔溃疡不在反复, 帮助患病人员提高生活质量, 减少带来的痛苦, 值得各大医院积极探究, 广泛推广。

【关键词】 中药漱口液; 复发性口腔溃疡; 临床疗效观察

【中图分类号】 R259

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 03-012-02

随着时代的进步, 人们的生活水平日益提高, 人们的饮食也越来越多变, 这就会不小心带来很多病菌, 一旦上火或口腔有创口, 就很容易引起口腔溃疡, 当人们患有口腔溃疡时, 口腔中的摩擦都会引起疼痛, 严重影响饮食情况。还有一种口腔溃疡叫复发性口腔溃疡, 口腔溃疡的症状与一般的口腔溃疡相同, 不同的是这种口腔溃疡会反复出现, 不易痊愈, 不分季节、不分男女, 严重影响人们的日常生活, 带来诸多不便^[1-2]。为了能够克服这一难题, 让口腔溃疡及时治愈, 不在反复, 让患有口腔溃疡的人群能够正常饮食, 不在受此困扰, 我院各大专家进行了一系列的探究, 发现中药漱口液能够有效解决上述问题, 他通过抑制口腔内的细菌, 让口腔溃疡痊愈的更快, 为了增加这一结论的可信度, 了解具体情况, 选取我院于 2019 年 3 月到 2020 年 3 月期间 120 例复发性口腔溃疡患者为研究对象, 对其实施中药漱口液治疗, 进行相关的对比实验, 具体情况如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间在 2019 年 3 月到 2020 年 3 月, 选取我院就诊的复发性口腔溃疡患者 120 例作为本次研究对象, 将这 120 例患者分为两组, 每组 60 例, 将其列为常规组和观察组, 其中常规组患病人群中男女比例为 33: 27, 患者的年龄范围在 19 ~ 48 岁之间, 平均年龄为 (38.41 ± 4.3) 岁。其中研究组患者中男女比例为 31: 29 患者的年龄范围在 18 ~ 49 岁之间, 平均年龄为 (38.57 ± 4.7) 岁同时两组病患在选择上也要符合一定的标准要求, 其中特别注意的是, 对于患有其他疾病的病患应排除在外, 避免因为其他病症的影响而导致试验结果出现偏差, 同时还需要再试验前将此次试验过程告知病患, 取得病患的同意。

1.2 方法

对于常规组的患病人员使用常规的治疗方式, 包括口服博美欣、在口腔溃疡处涂抹碘甘油等, 在服用博美欣时要注意, 使用药业批准的包装, 并且每天三次, 每次两片, 与水一起

服用, 在涂抹碘甘油时要注意, 不要用手涂抹, 需要用到无菌棉签, 少量多次, 轻轻涂抹, 每天四次。

对于研究组的患病人员使用中药漱口液的治疗方式, 包括一下几个方面, 首先要注意中药漱口液的组成成分, 有清热解毒的连翘、金银花等, 有提神醒脑的薄荷、甘草等, 有杀菌的藿香、白芷等, 进行科学的配比, 放入水中, 煎熬成汁; 其次是关于用量情况, 患病人员在进行治疗时, 需要含在口中, 进行漱口, 每天漱口 6 次, 每次 59 毫升, 每次要坚持漱口 1 ~ 5 分钟, 保证口腔的清洁, 让药效能够更充分的治疗创口, 帮助患病人员恢复; 最后是治疗的注意事项, 在治疗的过程当中, 要注意不要食用辛辣刺激的食物, 油腻的也不要食用, 并且保证自身的作息规律, 不要熬夜, 让心情可以得到放松, 注意每天刷牙、漱口, 保证口腔内的清洁。两组患病人员均要经过一段时间的治疗, 来保证最终结果的准确性, 推荐时间为 11 天, 经过 11 天的治疗, 观察两组患病人员的恢复情况。

1.3 观察指标

对比两组患病人员的口腔溃疡的恢复情况, 可以通过观察与调查问卷的方式进行记录, 具体的分类可以分为显效、有效、无效三个方面, 并对收集来的数据进行有效分析, 得出最终的有效率, 同时比较两组 6 个月的累计复发情况, 每月随访 1 次, 统计复发总数。

1.4 统计学分析

在进入大数据分析环节之后, 课题研究的主要负责人员, 将所有数据收集在 Excel 表格当中, 并使用医院专用的统计学软件 SPSS23.0 进行具体的数据分析工作, 为了保证数据分析的准确性和及时性, 在分析时必须保持严谨和仔细的态度, $P < 0.05$ 为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效比较

观察两组患者的临床疗效, 发现研究组患者的治疗总有效率高于常规组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患病人员的临床疗效比较

组别	显效	有效	无效	有效率 (%)
常规组 (n=60)	29 (48.33)	20 (33.33)	12 (20.00)	49 (81.66)
研究组 (n=60)	48 (80.00)	10 (16.67)	2 (3.33)	58 (96.67)
t				4.369
p				< 0.05

2.2 两组 6 个月内复发累计情况对比

观察对比两组患者临床治疗后 6 个月内复发情况, 研究

组患者的复发率明显低于常规组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组 6 个月内复发累计情况对比

组别	例数	第 1 个月	第 2 个月	第 3 个月	第 4 个月	第 5 个月	第 6 个月	复发率 (%)
研究组	60	0	0	0	1 (1.67%)	2 (3.33%)	5 (8.33%)	8.33%
常规组	60	0	2	4 (6.67%)	6 (10.00%)	8 (13.33%)	16 (26.67%)	26.67%
t								6.499
p								< 0.05

3 讨论

口腔溃疡反复发作的原因有很多, 主要是因为患病人员的口腔卫生引起的, 但患病人员的情绪、心里情况也会有辅助效果, 如果患病人员一直处于精神紧绷的状态, 并且经常熬夜、暴饮暴食, 那么口腔溃疡不会轻易痊愈^[3]。并且口腔溃疡跟每个人的免疫力也有关系, 免疫力底下的人比免疫力强的人更易患有口腔溃疡, 家族里有经常患有口腔溃疡并且不易痊愈的患病人员, 那么这个家族的人患有反复性口腔溃疡的几率更高。但是口腔溃疡一般恢复时间较短, 正常 11 天左右就可以恢复如常, 但如果口腔溃疡反复发作, 那么会对患病人员的身体与心理造成一定的损伤, 口腔溃疡的创口会带来疼痛感, 让患病人员无法正常饮食, 影响患病人员的生活质量^[4]。随着各种因素的交替影响, 使机体的免疫力不断下降, 导致复发性口腔溃疡反复发作, 所以虽然此病因其自限性, 10 天左右就能自愈, 但是反复性的发作会给患者造成极大的痛苦^[5]。本次研究结果显示, 经两组患者的临床疗效对比, 研究组患者的治疗总有效率 96.67% 显著高于常规组的治疗总有效率 81.67%, 差异有统计学意义; 经两组 6 个月内复发累计情况对比, 研究组患者的复发率 8.33% 明显低于常规组的复发率 26.67%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

苦^[5]。本次研究结果显示, 经两组患者的临床疗效对比, 研究组患者的治疗总有效率 96.67% 显著高于常规组的治疗总有效率 81.67%, 差异有统计学意义; 经两组 6 个月内复发累计情况对比, 研究组患者的复发率 8.33% 明显低于常规组的复发率 26.67%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

总而言之, 经过对比能够发现通过中药漱口液的治疗能够有效治疗患者的复发性口腔溃疡, 并且让口腔溃疡不在反复, 帮助患病人员提高生活质量, 减少带来的痛苦, 值得各大医院积极探究, 值得广泛推广。

参考文献

[1] 梁润, 刘莉, 桂壮. 中药漱口液治疗复发性口腔溃疡临床疗效观察 [J]. 湖北中医药大学学报, 2018, v.20;No.97(02):63-65.
[2] 王丹霞. 中医药内服外贴治疗复发性口腔溃疡及护理临床效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, v.5(07):102-103.

(上接第 10 页)

于心肺功能无法进行有效锻炼和改善。心肺功能降低就会导致人体对摄取和转化能力不足, 导致氧气无法转化为能量, 而在整个心肺气体交换的过程中和全身多个部位的效率息息相关, 包括心脏造血功能、肺部摄取氧气的能力、肺部气体交换能力和肌肉对氧气的使用能力等等, 所以良好的心肺功能需要依赖身体各个部分的健康运行, 良好的心肺功能也有助于改善患者的预后^[3]。

有氧运动是指在在氧气供应足够的情况下进行的运动和锻炼, 在运动的过程中, 患者吸入的氧气符合身体所需, 能够达到生理平衡的状态, 有氧运动的强度较低, 运动维持的时间较长, 具有一定的节奏感, 例如慢跑, 但考虑跑步机强度较大, 不适合偏瘫患者, 所以采用全身功能康复训练其进行四肢联合训练, 便于锻炼患者的心肺功能, 使得体内的糖分被充分发酵, 促进脂肪的溶解和消耗, 进而促进心肺储备功能的提高, 加快身体的血液循环, 提高组织供氧能力。功率自行车属于一种被动训练的方法, 能够通过自行车等速旋转, 带动四肢进行训练, 增加患者的有氧运动耐力, 对下肢功能恢复和提升患者自理水平意义显著。在本研究中通过常规康

复治疗联合有氧运动用于卒中偏瘫患者, 结果显示, 观察组患者的心肺功能各项指标显著高于对照组, 体现了卒中偏瘫患者采用有氧训练对心肺功能的改善作用较明显, 同时 ugi-Meyer 上下肢功能评分对比, 观察组高于对照组, 说明在采用有氧运动训练之后, 患者的活动能力得到了明显的恢复, 有助于日常生活能力和预后效果的改善。

综上所述, 对于卒中偏瘫患者, 采用常规康复治疗联合有氧运动, 对改善患者的心肺功能和活动能力效果显著, 适合临床推广应用。

参考文献

[1] 谷磊, 武亮, 孙兴国. 定量评估有氧训练对老年脑卒中偏瘫病人心肺功能的影响 [J]. 实用老年医学, 2019, 033(002):149-152.
[2] 郭凯锋, 黄臻, 闵瑜, 等. 等速肌力训练联合有氧运动对脑卒中患者肺功能的影响 [J]. 神经损伤与功能重建, 2018, 13(11):45-47.
[3] 胡安龙, 顾旭东, 吴华, 等. 下肢康复机器人训练对脑卒中患者心肺功能的影响 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2018, 40(003):179-182.

(上接第 11 页)

生诊断提供有力依据, 使患者的身体健康得到有效保障^[3]。因此在血液检验中, 实行全面质量控制可以将血液检验误差发生率降到最低。本次研究结果显示, 两组的标本检验误差发生率分别为 26.60%、6.00%, 差异显著 ($P < 0.05$)。这证实了在临床血液检验中, 全面质量控制对于降低血液检验误差发生率有着非常重要的作用, 具有应用价值。

综上所述, 全面质量控制临床血液检验中的有效应用, 其效果明显, 可以有效减少血液检验误差的产生, 临床中有

着较高的应用价值和意义。

参考文献

[1] 徐惠静. 临床血液检验减少误差的有效措施 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(10):100-101.
[2] 孙志豪, 梁建新. 六西格玛质量管理方法在临床血液学常规项目检测性能评价和质量控制中的应用 [J]. 江西医药, 2019, 54(6):697-699+707.
[3] 谷迪西. 分析临床血检中的误差表现及误差诱发因素及干预措施 [J]. 中国实用医药, 2020, v.15(26):171-173.