

# 外用重组人表皮生长因子凝胶联合曲安奈德软膏治疗口腔溃疡患者的临床效果分析

张继琴

宁海跃龙张继琴口腔诊所口腔科 315605

**〔摘要〕** 目的 分析外用重组人表皮生长因子凝胶联合曲安奈德软膏对口腔溃疡患者的治疗效果。方法 选取 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间院内收治的口腔溃疡患者 130 例，通过随机原则分为对照组及观察组，各 65 例，分别采取曲安奈德、外用重组人表皮生长因子凝胶联合曲安奈德软膏进行治疗，比较组间应用效果差异。结果 观察组总有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )；观察组疼痛消失及溃疡面愈合时间均短于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 外用重组人表皮生长因子凝胶联合曲安奈德软膏对口腔溃疡患者能够发挥良好的临床效果。

**〔关键词〕** 外用重组人表皮生长因子凝胶；曲安奈德软膏；口腔溃疡；治疗效果

**〔中图分类号〕** R781.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2023) 01-049-02

口腔溃疡是临床常见疾病，其发病原因诸多，比如免疫系统、精神因素以及环境因素等，主要临床表现包括灼热感、局部疼痛感等。成年患者可耐受，但能够引起其不同程度的心理负担，导致睡眠质量下降，且因进食时疼痛感加剧，使其食欲下降、食量减少<sup>[1-2]</sup>。药物治疗是口腔溃疡的主要治疗手段之一。本次研究以 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间院内收治的口腔溃疡患者 130 例为研究对象，经随机分成对照组及观察组，分别应用曲安奈德、外用重组人表皮生长因子凝胶联合曲安奈德软膏进行治疗，比较组间应用效果差异，现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究择取 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间院内收治的口腔溃疡患者 130 例为研究对象，通过随机原则分成对照组及观察组，各 65 例。对照组，男 41 例，女 24 例，年龄 22-73 岁，年龄平均 (39.63±10.28) 岁。观察组，男 45 例，女 20 例，年龄 20-75 岁，年龄平均 (40.11±10.95) 岁。比较两组一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。所有患者均明确口腔溃疡诊断；意识清楚，精神系统及认知正常；无凝血障碍；无药物过敏；无其他口腔疾病；无免疫系统疾病；入组前 30d 内未接受口腔溃疡治疗者；对研究内容知情同意，且自愿参与。

### 1.2 方法

对照组：曲安奈德软膏，国药准字 HC20181015，澳美制药厂生产，规格 5g/支，每日 3 次，餐后用药，每次挤出 1cm 左右药膏，利用无菌棉签蘸取软膏，轻涂在溃疡面，尽量涂满整个患处整个溃疡面，不得随意揉擦。

观察组：(1) 外用重组人表皮生长因子凝胶，国药准字 S20020111，桂林华诺威基因药业有限公司，规格 10g/支，利用无菌棉签蘸取凝胶，轻柔均匀涂抹在溃疡患处，每日 4 次，其中 1 次需睡前涂药。(2) 曲安奈德软膏，药物来源，用药方法及用量与对照组一致。

两组患者均需连续治疗 14d。

### 1.5 观察指标

观察指标：(1) 组间治疗效果差异，疗效评估判断标准：

① 显效，溃疡面完全愈合，无口腔粘膜充血、白条纹及疼痛感；② 有效，溃疡面缩小，口腔粘膜充血及疼痛部分减轻；③ 无效，症状改善不明显，甚至加重；显效及有效总和为总有效。

(2) 组间时间指标比较，统计疼痛消失以及溃疡面愈合时间，比较时间数据差异。

### 1.6 统计学分析

采用 SPSS 22.0 分析数据，以 (%) 代表计数资料，开展  $\chi^2$  检验，利用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 代表计量资料，予以 t 检验， $P < 0.05$  提示数据差异显著，具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 组间治疗效果差异

观察组总有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )；详见表 1。

表 1 组间治疗效果差异 [n (%) ]

分组	显效	有效	无效	总有效
观察组 (n=65)	35 (53.85)	26 (40.00)	4 (6.15)	61 (93.85)
对照组 (n=65)	30 (46.15)	17 (26.15)	18 (27.69)	47 (72.31)
$\chi^2$	—	—	—	10.7239
P	—	—	—	0.0011

### 2.2 组间时间指标比较

观察组疼痛消失及溃疡面愈合时间均短于对照组 ( $P < 0.05$ )；详见表 2。

表 2 组间时间指标比较 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

分组	疼痛消失时间	溃疡面愈合时间
观察组 (n=65)	5.15±1.35	6.20±1.94
对照组 (n=65)	6.89±1.46	7.85±2.10
t	7.0548	4.6530
P	0.0000	0.0000

## 3 讨论

口腔溃疡以舌部边缘、齿龈以及脸颊粘膜为主，多为局限性溃疡，若未能在早期获得及时有效治疗，可造成病情迁延不愈，病情反复发作，导致持续感染，引起疼痛及灼热感等临床表现。据研究发现，采用 rhEGF 凝胶等手段进行治疗，可促进溃疡面愈合，减轻炎症反应，提升治疗效果，改善预后<sup>[3]</sup>。

(下转第 53 页)

p>0.05 没有统计学意义。

**表 3 两组老年冠心病合并高脂血症患者不良反应发生率对比**

组别	例数 (n)	皮疹 (n)	肌肉痛 (n)	肌肉酸痛 (n)	不良反应发生率 (%)
对照组	40	1	1	1	7.50
实验组	40	1	2	1	10.00
$\chi^2$	-	-	-	-	0.15
p	-	-	-	-	0.69

### 3 讨论

冠心病合并高脂血症的治疗周期长, 不易治愈, 因此冠心病合并高脂血症不仅会对患者的身体造成极大影响, 还会使得患者出现焦虑、抑郁, 造成患者生活上因为疾病而增加心理负担, 生活质量将受到影响。本文采用了不同剂量的瑞舒伐他汀钙对患者治疗, 实验组老年冠心病合并高脂血症患者的治疗有效率高于对照组, 总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白水平均低于对照组 p < 0.05 有统计学意义。两组患者不良反应发生率无明显差异, p>0.05 没有统计学意义。表明

采用 20mg 的瑞舒伐他汀钙治疗效果更好。

综上所述, 以 20mg 瑞舒伐他汀钙对老年冠心病合并高脂血症患者进行治疗的治疗效果好, 血脂水平更优, 没有显著增加不良反应, 喜炎平注射液在临床对小儿肺炎患者的治疗中具有推广价值

#### [参考文献]

- [1] 刘源. 瑞舒伐他汀钙治疗老年冠心病合并高脂血症的可行性研究[J]. 吉林医学, 2020, 41(03):601-602.
- [2] 周丽, 田翻合, 杨凤英. 不同剂量瑞舒伐他汀钙治疗老年高脂血症合并冠心病临床疗效及其安全性的比较研究[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(06):47-48.
- [3] 刘昌述. 不同剂量瑞舒伐他汀钙治疗老年冠心病合并高脂血症的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(15):155.
- [4] 吕福奎. 不同剂量瑞舒伐他汀钙治疗老年冠心病合并高脂血症的疗效对比分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(01):131-133.

(上接第 49 页)

本次研究结果显示, 观察组总有效率高于对照组 (P < 0.05); 观察组疼痛消失及溃疡面愈合时间均短于对照组 (P < 0.05)。曲安奈德具有抗炎、抗过敏作用, 是一种长效肾上腺糖皮质激素, 能缓解粘膜充血, 抑制炎症因子及炎症介质, 能够用于皮肤炎症及湿疹等疾病治疗<sup>[4]</sup>。外用重组人表皮生长因子凝胶是一种单链多肽, 外用时对内外胚层来源细胞的分裂以及表皮细胞增殖及分化等产生的一定的促进作用, 可加速组织修复及创面愈合<sup>[5]</sup>。研究证实, 相对于单用曲安奈德而言, 联用上述二者药物的临床效果更好, 且溃疡面愈合时间更短, 疼痛感消失也更快。

总之, 利用外用重组人表皮生长因子凝胶与曲安奈德软膏联合应用方案, 能够提升口腔溃疡临床表现, 促进溃疡面尽快愈合, 且可尽快减轻疼痛感, 值得进一步在临床应用及推广。

#### [参考文献]

- [1] 孙丽艳, 李鹏, 邹桂克. 碘甘油联合曲安奈德口腔软膏治疗口腔溃疡的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2020, 35(9):1835-1838.
- [2] 蒋威, 徐文云, 刘翠娟. 盐酸金霉素眼膏与重组人表皮生长因子凝胶外用对重睑术后切口愈合及术后恢复效果的影响[J]. 陕西医学杂志, 2020, 49(11):1493-1495, 1502.
- [3] 段峰, 路一平, 刘贻华, 等. rhEGF 凝胶联合外用 50% 葡萄糖溶液治疗皮肤溃疡疗效观察[J]. 武警医学, 2020, 31(12):1069-1071.
- [4] 樊超越. 蒙药嘎木朱尔结合曲安奈德口腔软膏治疗口腔溃疡的临床效果[J]. 中国民族医药杂志, 2022, 28(5):4-6.
- [5] 李露, 王本锋. 重组人表皮生长因子凝胶辅助黄金微针射频治疗面部痤疮瘢痕效果研究[J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2022, 21(2):117-121.

(上接第 50 页)

甚至还会出现不良反应, 如口干、视物模糊等, 影响整体疗效。随着间苯三酚注射液被逐渐应用在临床上, 可显著改善老年痉挛性腹痛有关临床表现, 该药物可直接改善胃道、泌尿系统平滑肌, 器官平滑肌松弛, 尤其缓解痉挛的平滑肌效果更加理想, 且该药物与其他药物相对比, 间苯三酚注射液用药安全性较高, 可保障患者治疗效果<sup>[3-4]</sup>。

综上所述, 急诊老年痉挛性腹痛运用间苯三酚注射液治疗疗效显著, 减少患者大便次数, 改善疼痛度评分, 降低疼痛持续时间, 值得进一步推广。

#### [参考文献]

- [1] 刘尚. 间苯三酚注射液治疗急诊老年痉挛性腹痛患者

的效果及安全性分析[J]. 吉林医学, 2022, 43(10):2721-2724.

- [2] 张磊, 任淑芳. 间苯三酚注射液与山莨菪碱注射液治疗急诊老年痉挛性腹痛的临床效果对比[J]. 临床医学工程, 2022, 29(5): 663-664.
- [3] 邓滢, 辛卫东. 间苯三酚注射液治疗急诊老年痉挛性腹痛的临床效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(13):1935-1938.
- [4] Ribeiro-Junior M A F, Costa, Cássia Tiemi Kawase, Samara D S A, et al. The role of direct peritoneal resuscitation in the treatment of hemorrhagic shock after trauma and in emergency acute care surgery: a systematic review[J]. European Journal of Trauma and Emergency Surgery, 2022, 48(2):791-797.

(上接第 51 页)

物反流, 促进食管下段括约肌张力增强, 因而整体治疗效果较为理想<sup>[2]</sup>。雷尼替丁属于一种 H 受体阻断剂, 能够有效抑制慢性浅表性胃炎的各项临床症状, 且治疗后各类不良反应风险较低。

综上所述, 慢性浅表性胃炎患者接受多潘立酮联合雷尼替丁治疗, 整体有效性较高, 且治疗后无明显的不良反应问题,

因而推广应用价值较高。

#### [参考文献]

- [1] 刘闯. 中西医结合治疗慢性浅表性胃炎临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2021, 29 ( 13 ) : 88-89.
- [2] 殷贝, 李佑生, 陈玲玲, 等. 半夏泻心方在消化系统疾病中的应用及疗效机制研究进展[J]. 广州中医药大学学报, 2022, 36 ( 2 ) : 292-293.