

肿痛安内服加外敷治疗口腔溃疡效果观察

刘进宽 汪宝生

(中远散运门诊部,天津 300450)

【关键词】 内服;外敷;肿痛安;口腔溃疡

【中图分类号】 R781.5 【文献标识码】 A 【文章编号】 1003—6350(2012)08—078—01

口腔溃疡为国际海员的多发病、常见病。本门诊部2008年5月至2011年8月使用肿痛安治疗口腔溃疡30例,效果良好,并与使用头孢氨苄加制霉菌素治疗口腔溃疡30例对照,报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 全部病例均为我司职工,治疗组30例,全部为男性,年龄22~38岁,平均28.1岁,其中在航船员为10例,休假船员为20例,按中医分型分:脾胃积热型18例,心火上炎型8例,虚火上浮型4例;对照组30例,均为男性,年龄21~40岁,平均29.3岁,其中在航船员为20例,休假船员为10例,中医分型分:脾胃积热型9例,心火上炎型19例,虚火上浮型2例。上述均按中医对口疮的标准做出诊断,结合西医诊断为口腔溃疡。两组患者的性别、年龄、证型差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组用肿痛安胶囊1粒,tid,口服,同时使用肿痛安研末外敷溃疡点,tid,使用量根据溃疡面的大小及数量而定,4d为一个疗程。对照组口服头孢氨苄,0.25 tid,口服,制霉菌素研末,外敷溃疡处,tid,使用量根据溃疡面的大小及数量而定,4d为一个疗程。观察期间两组均未使用其他药物。

1.3 疗效判定 治愈:口腔溃疡愈合;显效:口腔溃疡面显著缩小,周围红赤消退;无效:口腔溃疡未见好转。

1.4 统计学方法 所有数据资料采用SPSS13.0软件数据包进行统计分析,组间资料比较采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗组治愈18例,好转11例,无效1例,有效

率为96.7%;对照组治愈12例,好转13例,无效5例,有效率为83.3%。两组疗效比较差异有统计学意义($\chi^2=6.10, P<0.05$)。

3 讨论

口腔溃疡为国际海员的多发病、常见病^[1]。口腔溃疡是以周期性发作为特点的一种口腔黏膜损害,病因尚不清楚。目前口腔溃疡的治疗多以局部治疗为主,主要是以预防感染、减轻疼痛和促进愈合为目的^[2]。单纯西医治疗多以防治感染作为治疗方法,并不能促进口腔溃疡面的愈合。肿痛安成分为三七、天麻、僵蚕、白附子、防风、羌活、天南星、白芷等,具有祛风化痰、行瘀散结、消肿定痛之功能,还能改进机体的细胞免疫抑制状态;白芷除有解热镇痛、抗炎等作用,还能改善局部血液循环,促进细胞新陈代谢^[3]。因此,口服肿痛安胶囊可迅速减轻口腔溃疡症状,使总溃疡数减少,促进溃疡愈合^[4]。外敷肿痛安粉末具有行瘀散结、消肿定痛之功效,同时改善局部血液循环,促进溃疡愈合。我们通过口服加外敷肿痛安的方法治疗口腔溃疡疗效确切,临床效果优于对照组。

综上所述,用肿痛安治疗船员口腔溃疡简便易行,且无明显毒副作用,易于广大船员患者接受。

参考文献

- [1] 徐 凯. 国际海员疾病发生与治疗的社会因素浅析[J]. 医学和社会, 2000, 13(1): 13-15.
- [2] 李 敏. 肿痛安联合地塞米松治疗复发性阿弗他溃疡的疗效评价[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2003, 2(4): 18-19.
- [3] 胥 红, 苏 葵, 刘蜀凡. 多抗甲素联合肿痛安治疗复发性口疮的疗效观察[J]. 实用口腔医学杂志, 2004, 20(4): 480.
- [4] 张 莺. 3种药物局部治疗复发性阿弗他溃疡的疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(21): 2633-2634.

(收稿日期:2011-11-25)

作者简介:刘进宽(1966—),男,天津市人,主治医师,学士。