

## 灸药结合治疗复发性口腔溃疡疗效观察

黄雪花<sup>1</sup>, 易海燕<sup>2</sup>, 谭宇<sup>1</sup>

(1. 成都市第七人民医院口腔科, 四川 成都 610041;

2. 武胜县中医院针灸科, 四川 武胜 638400)

**【摘要】** 目的 观察灸神阙穴结合口服六味地黄丸治疗复发性口腔溃疡的治疗效果。方法 120 例患者随机分为试验组(62 例)和对照组(58 例), 试验组给予灸神阙穴结合口服六味地黄丸治疗, 对照组口服维生素 B<sub>2</sub> 和维生素 C, 比较治疗后 1 年评价疗效。结果 试验组总有效率为 90.3%, 对照组总有效率为 74.1%, 试验组疗效明显优于对照组( $P < 0.05$ )。结论 灸药结合是治疗复发性口腔溃疡的有效方法。

**【关键词】** 复发性口腔溃疡; 艾灸疗法; 神阙穴

**【中图分类号】** R781.5<sup>1</sup> **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2013)01-0042-02

**Clinical effect of moxibustion and traditional Chinese drug in the treatment of recurrent oral ulcer.** HUANG Xue-hua<sup>1</sup>, YI Hai-yan<sup>2</sup>, TAN Yu<sup>1</sup>. 1. Department of Stomatology, the Seventh People's Hospital of Chengdu, Chengdu 610041, Sichuan, CHINA; 2. Department of Acupuncture and Moxibustion, Traditional Chinese Medicine Hospital Wusheng County, Wusheng 638400, Sichuan, CHINA

**【Abstract】** **Objective** To investigate the clinical effect of the combined application of moxibustion and traditional Chinese drug in the treatment of recurrent oral ulcer (ROU). **Methods** One hundred and twenty patients with ROU were randomly divided into two groups. The study group ( $n=62$ ) was treated with moxibustion at Shenque point and Liuweidihuang pills, and the control group ( $n=58$ ) was treated with Vitamin B<sub>2</sub> and Vitamin C. The curative effects were evaluated one year after treatment. **Results** The total effective rate of the study group (90.3%) was significantly higher than that of the control group (74.1%). **Conclusions** Combined application of moxibustion and traditional Chinese drug is quite effective for treating ROU.

**【Key words】** Recurrent oral ulcer; Moxibustion; Shenque point

通讯作者: 谭宇。E-mail: pangbin88@Yahoo.com.cn

(DSM)的诊断标准或世界卫生组织(WHO)的ICD诊断标准,学术界倾向使用DSM标准为多,故专科今后将采用DSM诊断标准。其二,规范儿童心理行为评估方法,严把测试人员准入关,保证心理行为测查结果的严谨性、准确性<sup>[8]</sup>。其三,治疗人员经过培训获得相关资质,选择有循证医学依据的治疗方法,购置优质、安全的治疗设备,保证治疗质量。通过上述三点,保障各个工作环节的质量,建立咨询-诊断-治疗-再咨询的规范化工作流程,保证专科的可持续发展。(3)进一步开展心理行为治疗。对于儿童心理行为疾病的治疗,已经从过去的药物治疗为主,逐渐转变为多种心理行为治疗的综合应用<sup>[5-6]</sup>。在实际工作中,我们体会到,家长不满足于听医生的咨询建议,还希望能看到一些实际的操作示范,另外家长还希望成体系的治疗,比如目前我们开展了孤独症结构化训练短期班,虽然有不错的效果,但家长希望能开设长期班,这更能帮到他们。因此,通过引进人才或学习培训等方式,开展多种治疗方法,包括既往已开展的药物治疗、行为干预、行为训练,还应扩展生物反馈治疗、感觉统合治疗、生物反馈疗法、沙盘游戏疗法、

超声疗法、音乐疗法、水疗法、发泄疗法及其他新的疗法,采用多样性干预措施,以满足临床治疗的需要,力争社会经济双效益<sup>[9]</sup>。

### 参考文献

- [1] 静进. 重视中国儿童少年心理卫生工作及研究[J]. 中华儿科杂志, 2002, 40(5): 257-259.
- [2] 黄旭, 静进, 史明丽, 等. 开展儿童心理卫生保健, 促进儿童心理健康[J]. 中国妇幼保健, 2002, 17(2): 719-720.
- [3] 梅其霞, 杨世华, 张天秀, 等. 某儿童医院 19196 例儿童心理咨询案例临床分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2008, 22(7): 512-533.
- [4] 金红霞. 不同时期儿童青少年心理门诊资料对照分析[J]. 山东精神医学, 2004, 17(1): 34-36.
- [5] 杜亚松, 忻仁娥, 徐韬园, 等. 15 年间儿童心理门诊资料的分析[J]. 上海精神医学, 2001, 13(1): 8-11.
- [6] 曾淑萍, 周翔, 李京, 等. 儿童心理行为问题的咨询矫治模式及其效果研究[J]. 中国儿童保健, 2006, 14(6): 557-558.
- [7] 陈美英, 陈玉妹. 儿童心理行为问题综合干预效果评价及影响因素分析[J]. 中国临床康复, 2004, 8(36): 8292-8293.
- [8] 洪琦, 卓秀慧, 罗小杏, 等. 儿童心理行为保健运作模式及再思考[J]. 中国妇幼保健, 2006, 21(22): 3062-3063.
- [9] 杨玉凤. 我国儿童心理行为保健的现状与发展[J]. 中国儿童保健杂志, 2005, 13(2): 140-144.

(收稿日期: 2012-06-22)

复发性口腔溃疡(Recurrent oral ulcer, ROU)又名复发性阿弗他溃疡,是最常见的口腔黏膜病,临床上以周期性复发性口腔黏膜溃疡为特征,其发生可能是多因素综合作用的结果<sup>[1]</sup>。轻型口疮约占 ROU 的 80%,目前临床上采用局部治疗结合全身治疗以延长间歇期、缩短发作期,但疗效不甚理想。我科近年来尝试中西医结合的治疗模式,运用灸神阙穴结合口服六味地黄丸治疗轻型 ROU,疗效显著,现报道如下:

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院口腔科就诊的轻型 ROU 患者 120 例,年龄 14~50 岁,随机分为试验组和对照组。试验组 62 例,男 33 例,女 29 例;对照组 58 例,男 28 例,女 30 例。纳入标准:①轻型口疮<sup>[1]</sup>,至少两次 ROU 发病史,且病史 1 年以上;②排除其他口腔黏膜疾病及全身系统性疾病;③患者 1 个月内未服用任何治疗 ROU 的药物,且本次发病至就诊前未经任何治疗。

1.2 治疗方法 试验组:①艾灸:患者平卧床上,充分暴露患者神阙穴周围皮肤。运用自制灸盒,置于神阙穴上,点燃一直径为 1 cm、长 5 cm 的圆柱形大艾条,放置于温灸器内施灸。在施灸过程中,患者可上下移动艾条以调节温度,以灸至局部皮肤发红、不起泡为度,每次约 30 min,1 次/d;②口服六味地黄丸浓缩丸,每次 8 丸(相当于原药材 3 g),3 次/d,连服 2 周为 1 疗程,共治疗 2~3 个疗程。对照组:口服维生素 B<sub>2</sub> 20 mg,维生素 C 100 mg,3 次/d。连用两周为一个疗程,共治疗 2~3 个疗程。溃疡发作期两组均含漱复方氯己定含漱液 10 ml,4 次/d。

1.3 疗效评价标准 参照中华口腔医学会口腔黏膜病专业委员会制定的《复发性阿弗他溃疡疗效评价的试行标准》<sup>[2]</sup>评价治疗后 1 年疗效。痊愈:口腔溃疡终止复发 1 年以上;显效:总间歇时间延长,同时总溃疡数减少;有效:总间歇时间延长,或者总溃疡数减少;无效:总间歇时间无改变,总溃疡数未见减少。

1.4 统计学方法 采用 SPSS11.0 软件处理数据,用秩和检验进行组间比较, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

治疗 1 年后,试验组总有效率为 90.3%,对照组总有效率为 74.1%,差异具有统计学意义( $Z = -2.236$ ,  $P < 0.05$ ),说明试验组疗效明显优于对照组,见表 1。

表 1 两组治疗后 1 年疗效比较(例)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
试验组	62	11	25	20	6	90.3
对照组	58	9	13	21	15	74.1

### 3 讨论

复发性口腔溃疡病因复杂,治疗药物繁多<sup>[3-5]</sup>,目前尚无根治性药物。ROU 在中医属于“口疳”、“口疮”等范畴,其发病机理有虚实之分<sup>[6]</sup>,实证主要是由于过食辛辣厚味,以致心脾积热,复感火燥之邪,热胜化火,循经上攻于口而致肌膜腐烂而成;虚证主要是因素体阳虚,或病后劳伤过度,真阴亏耗,伤及心肾,阴液不足,虚火妄盛,上炎口腔而发病。因此无论虚实,ROU 均为火毒壅于脉络,熏灼局部,致使肌膜溃烂而发病。本研究中试验组 62 例患者经过艾灸神阙穴结合口服六味地黄丸治疗,既引郁热之气外发,又收滋阴津液内补,标本兼治,从而达到促进口腔溃疡愈合,延长溃疡复发时间的效果,疗效明显优于对照组。

神阙穴是任脉之要穴,为神气通行之门户、心肾交通之要点。《丹溪心法》提出:“灸丹田者,所以补阳,阳生则阴长也”;“虚者灸之,使火气以助元气也”;“热者灸之,引郁热之气外发”。因此,对于复发性口腔溃疡,不论虚实,灸神阙既可温补阳气,又可借灸火之热力,引阴虚之火归元<sup>[7]</sup>,再配合六味地黄丸<sup>[8]</sup>,既使阴液得补以治本,又使虚火得清以治标,共奏滋阴降火之功效,从而取得满意的疗效,不失为一种临床治疗复发性口腔溃疡的良好方法。

#### 参考文献

- [1] 陈谦明. 口腔黏膜病学[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 58-63.
- [2] 中华口腔医学会口腔黏膜病专业委员会. 复发性阿弗他溃疡疗效评价的试行标准[J]. 中华口腔医学杂志, 2002, 37(3): 234.
- [3] Al-Namah ZM, Carson R, Thanoon IA. Dexamucobase: A novel treatment for oral aphthous ulceration [J]. Quintessence Int, 2009, 40(5): 399-404.
- [4] 刘玲侠, 王勤涛, 李晓琳, 等. 西帕依固龈液合剂治疗复发性阿弗他溃疡的疗效研究[J]. 实用口腔医学杂志, 2009, 29(6): 893-894.
- [5] 吴丽. 乌体林斯治疗复发性口腔溃疡临床疗效观察[J]. 实用口腔医学杂志, 2010, 26(6): 828-830.
- [6] 林建华, 刘言正. 实用临床针灸学[M]. 成都: 四川科学技术出版社, 1990: 7.
- [7] 张会珍. 针灸结合治疗复发性口腔溃疡 67 例[J]. 四川中医杂志, 2003, 21(8): 81-82.
- [8] 谢晖. 六味地黄丸治疗复发性口腔溃疡疗效观察[J]. 北京口腔医学, 2004, 12(2): 102-104.

(收稿日期: 2012-05-11)