

口腔炎喷雾剂联合小儿豉翘清热颗粒治疗 溃疡性口腔炎临床观察

王慧英

摘要:目的 观察口腔炎喷雾剂联合小儿豉翘清热颗粒治疗溃疡性口腔炎的效果。方法 选择2017年2月—2017年11月我院门诊接收的62例溃疡性口腔炎患儿为研究对象,按照随机数字表法将其分为对照组和联合组各31例,对照组给予口腔炎喷雾剂治疗,联合组在对照组基础上给予小儿豉翘清热颗粒治疗。观察2组患儿临床治疗效果、痊愈时间、并发症发生率以及满意度。结果 联合组临床有效率、和满意率均明显高于对照组($P < 0.05$),观察组并发症发生率明显低于对照组($P < 0.05$),观察组痊愈时间明显短于对照组($P < 0.05$),差异均有讨论价值。结论 口腔炎喷雾剂联合小儿豉翘清热颗粒治疗溃疡性口腔炎,可明显提高临床治疗效果,缩短痊愈时间,同时可降低患儿并发症发生率,用药安全性较高。

关键词: 口腔炎喷雾剂; 小儿豉翘清热颗粒; 溃疡性口腔炎

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2018.15.050 文章编号: 1003-8914(2018)-15-2258-02

Clinical Observation on Kouqiangyan Spray Combined with Xiaoeer Chiqiao Qingre Granule in the Treatment of Ulcerative Stomatitis

WANG Huiying

(Department of Respiration, East Branch of Children's Hospital Affiliated to Zhengzhou University, Henan Province, Zhengzhou 450000, China)

Abstract: Objective To observe the effect of Kouqiangyan spray combined with Xiaoeer Chiqiao Qingre granule in the treatment of ulcerative stomatitis. **Methods** 62 cases of ulcerative stomatitis patients in our hospital from February 2017 November 2017 were as the research objects and were randomly divided into control group and combined group with 31 cases in each group. The control group was given stomatitis spray, and the treatment group was given Xiaoeer Chiqiao Qingre granule on the basis of the control group. The clinical effect, recovery time, incidence of complications and satisfaction were observed in the two groups. **Results** The clinical effective rate and satisfaction rate in the combined group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$), the incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$), the recovery time in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P < 0.05$), and the difference was of discussion value. **Conclusion** The Kouqiangyan spray combined with Xiaoeer Chiqiao Qingre granule in the treatment of ulcerative stomatitis can significantly improve the clinical effect, shorten recovery time, can reduce the incidence of complications, and has high safety.

Key words: Kouqiangyan spray; Xiaoeer Chiqiao Qingre granule; Ulcerative stomatitis

溃疡性口腔炎是由于细菌感染引起的口腔炎症反应,多发于婴幼儿。口腔不洁、黏膜干燥等均可导致细菌增生繁殖,此种疾病表现出口腔黏膜充血、水肿、唾液增多等症状,患儿多出现发热、烦躁、食欲减退或因局部疼痛而不能进食的情况^[1]。临床一般选择控制感染、清洗口腔、防止口内细菌繁殖的方法进行处理和治疗。为了确定最佳药物对溃疡性口腔炎进行治疗,本文主要针对我院门诊接收的62例溃疡性口腔炎患儿,临床选择口腔炎喷雾剂联合小儿豉翘清热颗粒的方法进行治疗,观察最终治疗效果确切,现将临床分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2017年2月—2017年11月我

院门诊接收的62例溃疡性口腔炎患儿为研究对象,按照随机数字表法将其分为联合组和对照组各31例,联合组:男17例,女14例;年龄最小7个月,最大6岁,平均(3.13±0.70)岁;对照组:男16例,女15例;年龄最小6个月,最大6岁,平均(3.21±0.73)岁。2组患儿性别、年龄等一般资料比较,在统计学上分析无较大差异($P > 0.05$),有比较和讨论的意义。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:①在我院被诊断为溃疡性口腔炎者;②家属对本研究知情且签署同意书的患儿。排除标准:①年龄超过12岁者;②有先天性器质性疾病患儿;③有严重系统性疾病患儿。

1.3 方法 对照组给予口腔炎喷雾剂(生产厂家:沈阳红旗制药有限公司,国药准字Z21021463,规格20ml/瓶/盒)治疗,每天向口腔挤喷药液2~3次,每次喷入适量药液。联合组在对照组基础上给予小儿豉

翘清热颗粒(生产厂家:济川药业集团有限公司,国药准字 Z20050154,规格 2 g×9 袋/盒)治疗,以开水冲服,每天 1 次 6 个月~1 岁的患儿 1~2 g/次、1~3 岁的患儿 2~3 g/次、4~6 岁的患儿 3~4 g/次。

1.4 观察指标和评定标准 观察 2 组患儿临床治疗效果 痊愈时间,并发症发生率以及满意度。疗效判断标准:痊愈:患儿体温和食欲恢复正常,溃疡消失,无咽痛、流涎症状;显效:患儿体温恢复正常,溃疡有明显好转,咽痛、流涎症状明显减轻;有效:患儿体温恢复正常,溃疡有所好转,咽痛、流涎症状有所减轻;无效:高热,溃疡未见减少,咽痛、流涎症状未好转或加重。总有效率=(痊愈+显效+有效)例数/总例数×100%。满意度采用满意度调查表进行统计,设满意,一般和不满三个选项,满意和一般均视为满意。满意率=(满意例数+一般例数)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 本次研究中,选择统计学软件 SPSS19.0 完成 62 例溃疡性口腔炎患儿的临床数据分析,患儿临床治疗效果,并发症发生率和满意度选择 χ^2 检验,以%形式表示;痊愈时间选择 t 检验,以($\bar{x} \pm s$)形式表示。 $P < 0.05$ 为在统计学上存在明显差异。

2 结果

2.1 2 组患者治疗效果比较 联合组临床总有效率为 96.77%(30/31) 在统计学上分析,明显高于对照组的 80.65%(25/31) 差异有讨论价值($P < 0.05$) 见表 1。

表 1 2 组患者治疗效果比较 (例,%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
联合组	31	17(54.84)	7(22.58)	6(19.35)	1(3.23)	30(96.77)
对照组	31	12(38.71)	5(16.13)	8(25.81)	6(19.35)	25(80.65)
χ^2	—	—	—	—	—	4.0260
P	—	—	—	—	—	0.0448

2.2 2 组患者痊愈时间比较 联合组痊愈时间为(2.04±0.65) d,在统计学上发现,明显短于对照组的(3.97±0.83) d,差异有讨论价值($t = 10.1930$, $P = 0.0000$)。

2.3 2 组并发症发生率比较 联合组并发症发生率为 3.23%(1/31) 在统计学上分析,明显高于对照组的 29.03%(9/31) 差异有讨论价值($P < 0.05$) 见表 2。

表 2 2 组患者并发症发生率比较 (例,%)

组别	例数	皮疹	面部潮红	腹泻	发生率
联合组	31	0(0.00)	1(3.23)	0(0.00)	1(3.23)
对照组	31	2(6.45)	5(16.13)	2(6.45)	9(29.03)
χ^2	—	—	—	—	7.6308
P	—	—	—	—	0.0057

2.4 2 组患者满意率比较 联合组满意率为 93.55%(29/31) 在统计学上分析,明显高于对照组的 94.19%(23/31) 差异有讨论价值($P < 0.05$) 见表 3。

表 3 2 组患者满意率比较 (例,%)

组别	例数	满意	一般	不满意	满意率
联合组	31	21(67.74)	8(25.81)	2(6.45)	29(93.55)
对照组	31	18(58.06)	5(16.13)	8(25.81)	23(74.19)
χ^2	—	—	—	—	4.2923
P	—	—	—	—	0.0383

3 讨论

溃疡性口腔炎一般是由细菌感染引起的,与消化系统疾病及功能紊乱、遗传、精神等因素均有密切联系^[2]。中医认为由脾胃积热、心火上炎、虚火上浮而致,而针对其治疗,最好的办法是首先除去病因、预防感染^[3]。口腔炎喷雾剂主要成分为蒲公英、忍冬藤、皂角刺、蜂房等物质,对于口腔感染的治疗有一定效果,但临床一直在寻找疗效更好的治疗方案。

小儿鼓翘清热颗粒由连翘、淡豆豉、薄荷、荆芥、栀子(炒)、大黄、青蒿、赤芍、槟榔、厚朴、黄芩、半夏、柴胡、甘草组成,临床具有疏风解表、清热导滞,用于小儿风热感冒挟滞证的效果。刘亚琼、史宁等^[3,4]的研究认为,口腔炎喷雾剂联合小儿鼓翘清热颗粒,对于溃疡性口腔炎临床疗效显著,与本文结论相符。本研究结果显示,联合组临床有效率、和满意率均明显高于对照组,并发症发生率明显低于对照组,痊愈时间明显短于对照组。说明口腔炎喷雾剂联合小儿鼓翘清热颗粒可提高临床治疗有效率、患儿家属满意率,缩短治疗时间,同时降低并发症发生率,可改善患儿预后^[5]。

综上所述,口腔炎喷雾剂联合小儿鼓翘清热颗粒治疗溃疡性口腔炎,可明显提高临床治疗效果,缩短痊愈时间,同时可降低患儿并发症发生率,用药安全性较高。

参考文献

- [1] 张卫东,李晓丽,王艳丽. 盐酸非索非那定片联合布地奈德鼻喷雾剂治疗变应性鼻炎临床观察[J]. 中国现代医学杂志, 2015, 25(12): 84-86.
- [2] 高佩琦. 小儿鼓翘清热颗粒联合炎琥宁注射液治疗小儿上呼吸道感染的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2017, 32(8): 1482-1485.
- [3] 刘亚琼,羊钦裕,陈佳,等. 药物治疗配合开喉剑喷剂治疗小儿疱疹性口腔炎的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2015, 32(12): 1121-1123.
- [4] 史宁,郭宏举,王欢,等. 小儿鼓翘清热颗粒治疗小儿疱疹性咽峡炎有效性 Meta 分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(12): 1758-1763.
- [5] 曹旭升. 口腔炎喷雾剂佐治小儿疱疹性咽峡炎 80 例疗效观察[J]. 光明中医, 2016, 31(22): 3301-3303.

(本校校对:杨颖 收稿日期:2018-03-18)