

清胃败毒汤联合盐酸米诺环素软膏 治疗牙周脓肿的临床疗效观察

田秋英

凤翔田氏口腔诊所 陕西宝鸡 721400

摘要: 目的: 在治疗牙周脓肿时, 联合盐酸米诺环素软膏、清胃败毒汤效果的研究。方法: 收治病例数68例, 平均分成两组即单一A组, 联合B组, 分别采用盐酸米诺环素软膏、单一A组方法+清胃败毒汤, 对效果观察。结果: 治疗效果、牙周指标: 联合B组较单一A组好, ($P < 0.05$)。结论: 对牙周脓肿治疗中, 盐酸米诺环素软膏、清胃败毒汤结合使用, 疗效显著。

关键词: 牙周脓肿; 盐酸米诺环素软膏; 清胃败毒汤

Clinical effect of Qingwei Baidu decoction combined with minocycline hydrochloride ointment on periodontal abscess

Qiuying Tian

Fengxiang Tian Dental Clinic, Baoji, Shaanxi

Abstract: Objective: To study the effect of combined minocycline hydrochloride ointment and Qingweibaidu Decoction in the treatment of periodontal abscess. **Methods:** 68 cases were divided into two groups, namely single group A and combined group B, respectively. Minocycline hydrochloride ointment, single group A method + Qingweibaidu decoction were used to observe the effect. **Results:** Treatment effect and periodontal index were better in combined group B than single group A ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the treatment of periodontal abscess, minocycline hydrochloride ointment combined with Qingweibaidu decoction is effective.

Keywords: periodontal abscess; Minocycline hydrochloride ointment; Soup for clearing stomach and expelling poison

牙周脓肿属于一种在深部牙周组织或者牙周袋壁生长的炎症^[1]。针对于牙周脓肿来说, 切开引流为常规疗法, 清除干净脓腔, 之后予以患者相关药物等, 但因抗菌疗法具有极差的针对性, 所以疗效欠佳, 所以需要为患者研究出科学治疗手段^[2]。鉴于此, 本次纳入68例患者, 如下对最佳治疗手段分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准: (1) 非弥漫型的牙周组织充血、肿胀; (2) 牙周袋壁发生脓肿; (3) 对调查知情。排除标准: (1) 肿胀及炎症位置多; (2) 合并全身症状; (3) 合并严重全身疾病; (4) 牙石严重沉积; (5) 药物难以到达牙周袋底处。以纳入及排除标准为基础, 共有68例患者入选, 表1为患者资料。

表1 患者资料

组别	例数	年龄 (岁)	平均年龄 (岁)	男/女	患牙位置 (磨牙/前磨牙)
单一A组	34	23~49	36.01 ± 4.01	14/20	13/21
联合B组	34	24~49	36.51 ± 4.21	15/19	14/20
t/X^2	-	-	0.501	0.060	0.061
P	-	-	0.618	0.806	0.804

1.2 方法

为本次所纳入患者均行常规牙龈治疗, 为患者进行局部浸润麻醉时, 用阿替卡因, 使用量百分之四, 然后为患者开展超声龈上洁治、龈下刮治, 在患者的患牙牙周袋, 用锋锐龈下刮治器, 将其置入到脓腔位置, 排出脓液, 清理干净坏死的牙骨质等物质, 然后予以患者抗生素, 之后再对牙周袋进行冲洗, 冲洗时可使用盐水与

过氧化氢溶液(百分之一到百分之三)交替法进行,沟内上药时,用碘制剂,一日上药一次。

单一A组:盐酸米诺环素软膏:对龈下行刮治以及洁治后,使用软膏针头,将其放入患牙的牙周袋底部处,将软膏慢慢退入,按照充满牙龈边缘能够药物,对药物使用量调整,药物使用后一个小时之后禁水、禁食,一天一次。

联合B组:以单一A组为基础,联合使用清胃败毒汤该汤剂组方:金银花、连翘、生石膏30克,蒲公英与牡丹各15克,知母、当归分别10克,黄芪、蒲公英分别20克,甘草、冰片、紫花地丁、黄连各用10克,对于肿胀严重患者可以分别加10克的淡竹叶、夏枯草、天花粉。水煎服,一天使用一剂,一剂两次水煎,取200毫升的混匀,分成两次餐后六十分钟温服,一个疗程:七天,共治疗三个疗程。

1.3 观察指标

疗效:甲:痊愈:已无牙痛等有关症状,牙龈未肿胀,已无炎症,探诊患牙未出血,未松动;乙:显效:基本无牙痛等症状,探诊患牙有出血但为少量;丙:无效:未达到上述标准。甲率、乙率和为有效率。牙周指

标:龈沟出血指数、牙龈指数、牙周袋探诊深度,即:SBI、GI、PD。

1.4 统计学方法

采取($\bar{x} \pm s$)对数值变量展示,t检验,%对定性资料展示, χ^2 检验;若数据差异显著,则 $P < 0.05$ 。工具软件:SPSS 25.0。

2 结果

2.1 两组疗效比较

表2结果显示:在疗效方面,相较于联合B组来说,单一A组好,差异显著, $(P < 0.05)$ 。

表2 疗效[n, (%)]

组别	例数	痊愈	显效	无效	有效率
单一A组	34	10 (29.41)	15 (44.12)	9 (26.47)	25 (73.53)
联合B组	34	14 (41.18)	19 (55.88)	1 (2.94)	33 (97.06)
χ^2	-	-	-	-	7.503
P	-	-	-	-	0.006

2.2 两组牙周指标比较

表3结果显示:在牙周指标方面,治疗后,相较于单一A组,联合B组优, $(P < 0.05)$ 。

表3 牙周指标[$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	SBI		GI		PD (mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
单一A组	34	3.31 ± 0.33	1.47 ± 0.11	2.09 ± 0.31	1.05 ± 0.11	5.63 ± 0.31	4.15 ± 0.31
联合B组	34	3.33 ± 0.35	0.83 ± 0.13	2.09 ± 0.33	0.57 ± 0.13	5.67 ± 0.33	3.33 ± 0.11
t	-	0.242	21.914	0.000	16.435	0.515	14.536
P	-	0.809	0.000	1.000	0.000	0.608	0.000

3 讨论

对于牙周脓肿来说,一般是因为根尖周炎等等一些疾病到了中期及晚期而出现的一种症状,患者发在出现这一病症之后,疼痛感会非常明显,使其产生极大痛苦,从而生活质量受到一定影响^[3]。

盐酸二甲胺四环素,是盐酸米诺环素软膏当中重要的构成部分,可以抑制革兰阳性菌等菌,在有效抑制牙周病原菌中可以起到极好效果^[4]。但是单一采用该药物对牙周脓肿治疗整体效果欠佳,因此可将该药物与其他方式联合治疗^[5]。在治疗牙周脓肿当中,从中医角度出发,清胃降火等属于核心点。清胃败毒汤属于中药的一种,在这一药方当中,含有知母、生石膏,这两种药方都是君药,其中石膏可以起到清泻胃火的功效,其在帮助患者有效缓解牙龈肿胀方面可以起到很好效果,上述两种君药一同使用,能够显著去除阳明多出的火^[6]。生

地黄是一种臣药,该种药物在清热凉血中可起到极好效果,牡丹皮能够起到明显的清热凉血效果,结合这两种药物,可以起到清热、滋阴效果;当归可以养血、补血,能起到通络止痛效果紫花地丁、黄连、蒲公英、连翘、金银花等等属于佐药,其中连翘可以将心火清除,并能将疮毒解除,可起到消肿散结效果;金银花可以进入到肺胃,能够将上焦热毒解除;紫花地丁属于治疗的重点药物,可以用到痈疮肿毒中;蒲公英可以将火热毒邪清除,和紫花地丁联合使用,可以起到凉血消肿效果^[7]。黄芩可以将中上焦的火清除;黄连可泻胃火。甘草可起到清热解毒效果,并能对诸药调和。配伍整个药方,可以起到凉血解毒、清胃泻火效果^[8]。本次研究结果显示:在牙周指标方面:联合B组较单一A组更好, $(P < 0.05)$ 。由此可见,联合使用清胃败毒汤、盐酸米诺环素软膏,在帮助患者将牙周指标改善方面可起到极好效

果。相关研究指出^[10], 黄连内所含有的小檗碱, 可以杀灭链球菌等一些导致牙周脓肿出现的病菌, 防止牙周黏膜发生损伤。地黄当中含有多糖等物质, 其在抗炎方面效果显著; 黄芩当中的黄酮等成分可以抑制牙龈内核梭形杆菌等生长, 牡丹皮能够抑制牙龈卟啉单胞菌等, 由此能够看出, 在对牙周脓肿治疗中, 清胃败毒汤属于当代药理基础。其可有效抑制导致牙周脓肿发生的病菌, 从而对帮助牙周脓肿患者提升治疗效果有着重要意义。本次研究结果显示: 治疗效果: 联合B组较单一A组好, ($P < 0.05$)。

以上结果显示: 治疗牙周脓肿时, 盐酸米诺环素软膏、清胃败毒汤结合使用, 能够在帮助患者将疗效提升的同时, 改善牙周症状。

参考文献:

[1]迟玉红, 付雅楠, 陈学林, 等. 牙周脓肿治疗中点舌丸联合甲硝唑药膜的临床效果观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(28): 106-107.

[2]潘先文. 清胃解毒汤联合米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的效果观察[J]. 中国中医药科技, 2020, 27(1): 158-159.

[3]宋帼. 米诺环素软膏与甲硝唑药膜治疗牙周脓肿的效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(24): 1.

[4]彭曼斯, 黄香, 韩淋畴, 等. 清胃败毒汤联合米诺环素治疗牙周脓肿的疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2019, v.37(06): 143-146.

[5]刘钦赞, 庞真贞, 李晔. 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑治疗对慢性牙周炎患者龈沟液中IL-10、TGF- β 及外周血Th17、Treg水平的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2019, 18(09): 74-77.

[6]吴刘中, 张桂荣, 郭传波, 等. Vitapex糊剂联合盐酸米诺环素软膏治疗根尖周炎伴牙周炎的临床疗效[J]. 中国医科大学学报, 2020, 49(1): 5.

[7]何军, 陈永丰, 张红利. 黄连上清胶囊联合米诺环素治疗慢性牙周炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2018, 033(010): 2660-2664.

[8]赵姝. 米诺环素联合氢氧化钙在慢性根尖周炎治疗中的临床效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, v.14(04): 182-183.

[9]龙永生, 陈洪焕, 周炜丹. 盐酸米诺环素和甲硝唑治疗种植体周围炎及对炎症细胞因子的影响[J]. 中国临床药理学杂志, 2019, 35(16): 4.

[10]黄兵兵, 吴珊珊, 车方梅. 盐酸米诺环素软膏联合头孢拉定胶囊治疗牙周病患者的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2020, v.36; No.305(03): 20-22.