

维药西帕依固龈液治疗面部带状疱疹致口腔黏膜损害的疗效

艾买尔·瓦日斯

(库车县维吾尔医医院 新疆阿克苏 842000)

摘要: 目的: 研究维药西帕依固龈液治疗面部带状疱疹致口腔黏膜损害的疗效。方法: 在我院 2016 年 8 月-2019 年 9 月收治的面部带状疱疹致口腔黏膜损害患者中选取 92 例作为研究对象, 随机分为观察组和对照组, 观察组 46 例, 对照组 46 例, 两组患者均进行饮食改善与抗病毒治疗, 在此基础上对照组采用盐水漱口, 观察组采用维药西帕依固龈液, 对比两组的临床病症消失时间、临床病症评分和临床整体治疗效果。结果: 观察组与对照组比较, 观察组的临床病症消失时间小于对照组, 临床病症评分也小于对照组, 临床整体治疗有效率高于对照组, 各项对比差异均比较显著, $P < 0.05$ 。结论: 在面部带状疱疹致口腔黏膜损害患者中采用维药西帕依固龈液有更好的临床治疗效果, 可以有效的降低临床病症评分, 促使临床病症消失, 在临床的实用价值显著, 值得推广。

关键词: 维药西帕依固龈液; 面部带状疱疹; 口腔黏膜损害

带状疱疹是一种由水痘和带状疱疹病毒引起的急性感染性皮肤病, 多发生于背部、胸部、臀部、下肢以及头面部, 其主要侵犯患者的神经, 因此患者在病症早期的主要症状为疼痛。临床中采用实验室检查可以较好的进行诊断, 带状疱疹是一种对患者机体免疫力损伤较大的疾病, 在头面部发病时, 可涉及患者的口腔免疫力, 因此在临床中头面部带状疱疹通常会与口腔黏膜损害伴发^[1]。现就我院 2016 年 8 月-2019 年 9 月收治的 92 例面部带状疱疹致口腔黏膜损害患者, 研究维药西帕依固龈液的治疗效果, 结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 8 月-2019 年 9 月我院收治的 92 例面部带状疱疹致口腔黏膜损害患者作为研究对象, 随机分为两组, 观察组 46 例, 男性 25 例, 女性 21 例, 口腔损伤级别: 级 2 例, 级 14 例, 级 26 例, 级 4 例, 年龄在 37-73 岁, 平均年龄 (55.4±2.7) 岁; 对照组 46 例, 男性 24 例, 女性 22 例, 口腔损伤级别: 级 3 例, 级 13 例, 级 27 例, 级 3 例, 年龄在 36-75 岁, 平均年龄 (56.2±2.9) 岁, 两组口腔损伤级别、年龄和性别对比差异不显著, $P > 0.05$, 可对比, 院方伦理委员会对本次研究知情, 签署相关知情同意书。

纳入标准: 纳入确诊为面部带状疱疹致口腔黏膜损害的患者; 纳入对本次研究知情并签署同意书的患者。

排除标准: 排除其它病因所致的口腔黏膜损害; 排除精神异常的患者; 排除语言交流的患者; 排除合并眼或者耳带状疱疹的患者^[2]。

1.2 方法

对照组采用生理盐水漱口, 生理盐水 (生产企业: 石家庄四药有限公司; 批准文号: 国药准字 H13023200) 用法用量: 含漱 3-5min, 吞服无效, 一日 4-5 次, 一次 5ml。

观察组在对照组基础上采用维药西帕依固龈液, 维药西帕依固龈液 (生产企业: 新疆奇康哈博维药股份有限公司; 批准文号: 国药准字 Z65020012) 用法用量: 含漱 2-3min, 吞服无效, 一次约 3-5ml, 一日 3-5 次。

1.3 观察指标

对比两组的临床病症消失时间、临床病症评分和临床整体治疗效果, 临床病症消失时间与临床病症评分均以临床记录为准; 临床治疗效果分为显效、有效和无效, 显效: 经治疗患者完全康复, 出院疗养; 有效: 经治疗患者的康复状况良好, 但仍需持续治疗; 无效: 患者临床病症未出现明显变化, 需要及时更换治疗方式。

1.4 统计学方法

用 SPSS22.0 进行数据统计分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验; 计数资料以 $n(\%)$ 表示, 行卡方检验。 $P < 0.05$ 为有统计学意义参考值。

2 结果

2.1 两组临床病症消失时间和临床病症评分的对比

观察组的临床病症消失时间与临床病症评分均低于对照组, 对比差异显著 $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组临床病症消失时间和临床病症评分的对比

组别	例数	临床病症消失时间 (d)	临床病症评分 (分)
观察组	46	4.2±0.7	4.3±1.6
对照组	46	5.6±0.6	7.3±1.9
t	-	10.29	8.19
P	-	0.00	0.00

2.2 两组临床治疗效果的对比

观察组的临床治疗有效率高于对照组, 对比差异显著 $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组临床治疗效果的对比

组别	例数	显效	有效	无效	有效率 (%)
观察组	46	31	13	2	44 (95.65%)
对照组	46	26	11	9	37 (80.43%)
χ^2	-	-	-	-	5.05
P	-	-	-	-	0.02

3 讨论

面部带状疱疹致口腔黏膜损害可涉及口腔的多个部位, 因此在患者进行常规抗病毒, 免疫调节以及营养神经和止痛治疗以外, 还需要及时的改善患者的口腔黏膜损伤病症。目前临床中主要的治疗方针为改善饮食, 调节情绪, 同时进行适当的药物治疗, 其主要治疗目的为缓解患者的病痛, 同时抑制口腔黏膜损害的发展^[3]。

此次研究结果显示: 在面部带状疱疹致口腔黏膜损害中进行维药西帕依固龈液, 临床病症消失时间与临床病症评分均较低, 临床整体治疗有效率较高, 在实际临床中的运用效果较好, 原因分析为: 中医认为带状疱疹是一种血瘀气滞或者脾经湿邪郁久化热所致, 维药西帕依固龈液是一种维吾尔族中药方组, 其主要成分为没食子和没食子鞣制, 其主要功效为固气、涩精、止血、敛肺功效, 现代药理学研究发现其具有较好的抗病毒、抗细菌和修复止痛的功效, 其在临床用药后能够较好的对黏膜表面的神经与感受器进行轻度麻醉, 能够较好的进行止痛, 对患者的日常良好饮食有较大的帮助, 可见其在临床中有较好的功效^[4]。

综合全文来看: 维药西帕依固龈液在面部带状疱疹致口腔黏膜损害中, 能够较好的进行病症治疗, 促进患者临床病症的消失, 降低临床病症评分, 临床运用效果较好, 可推广。

参考文献

- [1] 吴皓东, 李燕, 张凤雪, 等. HPLC 法同时测定西帕依固龈液药渣中没食子酸、鞣花酸的含量[J]. 新疆医科大学学报, 2017, 32 (03): 104-106+109.
- [2] 夏琳, 徐东升. 西帕依固龈液治疗青春期牙龈炎的临床疗效评价[J]. 口腔材料器械杂志, 2016, 25 (2): 106-109.
- [3] 章恒, 朱成斌, 岳雯, et al. 西帕依固龈液对头颈部肿瘤放疗期间口咽部黏膜的保护作用研究[J]. 临床误诊误治, 2018, 31 (10): 39-42.
- [4] 王冰杰, 王雪, 段子文, et al. 维药朱尼对种植体周围炎中龈下微生物的影响研究[J]. 西北国防医学杂志, 2018, v.39; No.202 (4): 12-16.