

# “皮肤物理抗菌膜”治疗重症药疹并发口腔溃疡 2 例报告

陈永生, 杨焕南, 彭明栋, 周德明, 孙林, 曾裕华, 唐文广, 杨圣金

(云南九洲医院外科, 云南 昆明 650221)

中图分类号: R751.05; R758.25 文献标识码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2012.02.034

我院 2010 年 7 月和 2010 年 12 月分别收治 2 例重症药疹并发口腔溃疡的患者, 在治疗口腔溃疡过程中应用长效抗菌材料, 获得了满意的临床疗效, 现总结报告如下:

## 1 临床资料

1.1 病历摘要 病例 1: 患者陈某, 男, 19 岁, 无职业, 家住昆明市。患者于 2010 年 7 月 21 日上午在我院行“经尿道柱状电极内切开术”, 手术顺利。术后给予静滴头孢曲松钠、左氧氟沙星、替硝唑预防感染等治疗, 当用药到第十天(7 月 30 日)准备出院时, 查房时发现患者背部可见弥漫红色丘疹, 当时考虑为“药疹”, 立即将以上药停用, 用抗过敏药治疗(口服赛庚啶、葡萄糖钙、扑尔敏、强的松, 静滴西咪替丁、地塞米松等), 皮疹不见好转且范围扩大, 颈、面、胸、四肢均出现密集红色丘疹, 并伴有食欲不振, 咽喉肿痛, 视物不清、腹泻等, 查体: 双侧眼结膜充血水肿, 咽黏膜充血水肿, 舌尖部可见多个溃疡面, 全身呈弥漫红色丘疹, 部分融合成片, 呈充血性。诊断: 重度药疹并发口腔溃疡, 考虑左氧氟沙星过敏所致。

病例 2: 患者郑某, 女, 38 岁, 无工作, 家住曲靖。患者于 2010 年 12 月 16 日因“继发不孕”在曲靖九洲医院行宫腔腹腔镜手术, 术后予以静滴氧氟沙星和甲硝唑预防感染治疗。患者输液 4 天后出现胸、腹部散在皮疹、瘙痒, 当时予以常规抗过敏等治疗后不见好转, 皮疹逐渐加重, 并伴发热, 立即用救护车转入我院救治。入院查体: 全身弥漫性鲜红丘疹, 部分融合成片, 全身几乎无正常皮肤, 左手表皮脱落, 口唇干裂, 黏膜部分剥脱, 口腔黏膜充血水肿, 多处溃疡面, 吞咽困难, 双眼睑及结膜充血水肿, 眼裂明显变小, 视物不清。实验室检查: 白细胞  $26.64 \times 10^9/L$ , 中性 98%。诊断: 重度药疹并发口腔溃疡, 考虑氧氟沙星过敏所致。

1.2 治疗与护理 立即停用致敏药物及化学结构类似的药物, 给予足量糖皮质激素及加强支持疗法并加强口腔黏膜护理: 首先予以常规口腔护理, 用盐水漱口, 去除口腔内的食物残渣, 然后用无菌纱布将口腔内分泌物擦干, 在溃疡创面均匀喷洒长效抗菌材料, 4~5 次/d。

## 2 结果

在使用长效抗菌材料对口腔溃疡进行治疗后, 第 1 天患者口腔溃疡疼痛明显减轻; 在治疗第 3 天, 口腔溃疡处黏膜开始修复; 2 例患者在治疗第 7 天可见口腔溃疡处黏膜完全愈合(见图 1)。

## 3 讨论

口腔溃疡为常见临床疾病, 是一种以周期性反复发作为特点的口腔黏膜局限性损伤, 有多种诱发因素, 其中由药物引起的较常见。在药物引起的不良反应中, 口腔溃疡就占 33.9%。其中部分病人长期应用或滥用抗生素, 导致菌群失调,

助长了口腔细菌的繁殖, 导致口腔溃疡发病率增加<sup>[1-4]</sup>。另外, 口腔溃疡所致的疼痛直接导致患者进食困难, 甚至恐惧进食, 使患者得不到营养支持, 溃疡创面愈合速度减慢造成恶性循环。



病例 1 治疗前

病例 1 治疗后

图 1 使用长效抗菌材料治疗口腔溃疡前后对比

口腔溃疡的处理原则为避免黏膜的刺激, 积极治疗口腔溃疡, 控制疼痛以及治疗口腔感染。具体治疗方法包括: 消炎药(如地诺前列酮、强的松等)、活性氧抑制剂(如阿米斯丁)、唾液腺功能调节剂、抗组胺药、冷冻疗法、谷氨酸、涂层整理剂(如硫糖铝)、激光疗法以及生长因子等。在国内, 也有采用中药汤剂或中成药治疗口腔溃疡的方法。但目前采用的对口腔黏膜炎的治疗和管理方法仍然是停留在治标不治本的基础上。

长效抗菌材料是“皮肤物理抗菌膜”专利技术产品, 主要由有机硅季铵盐组成, 水溶剂喷洒在皮肤黏膜面, 固化后形成一层带正电荷的分子网状膜, 正电荷层通过静电力可吸附并杀灭带负电的细菌等微生物, 起到物理抗菌的作用, 并且不会造成耐药菌的形成; 同时长效抗菌材料还具有膜性效应、提供创面湿性及微酸性环境、对创面无刺激等特性<sup>[5]</sup>。2 例患者使用长效抗菌材料治疗重度药疹并发的口腔溃疡, 1 天内溃疡疼痛得以缓解, 7 天内口腔溃疡完全愈合。由此证明长效抗菌材料具有促愈合、对创面无刺激等优势, 不失为治疗口腔溃疡达到标本兼治的好方法, 值得临床推广。

## 参考文献:

- [1] 邱小雪, 高明. 32 例口腔黏膜改变病人的护理[J]. 山西护理杂志, 1999, 13(1): 6-7.
- [2] 李叶萍, 张静, 程云. 口腔溃疡的护理现状[J]. 上海护理, 2001, 1(4): 36-38.
- [3] 陈晓莉. 滥用抗生素引起的口腔溃疡[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(21): 103-104.
- [4] 刘辉. 诺氟沙星胶囊引起口腔溃疡[J]. 药物不良反应杂志, 2003, (4): 270-271.
- [5] 段体德, 王继华, 杨焕南, 等. 皮肤物理抗菌膜(洁悠神)与创面处理[J]. 皮肤病与性病, 2010, 32(3): 12-14.