

[3] 法宪恩,赵松,王改非.胸心外科术后并发症的预防与诊治[M]. 郑州:河南医科大学出版社,1998:115.
 [4] Fahimi H, Casselman FP, Mariani MA, et al. Current management of postoperative chylothorax[J]. Ann Thorac Surg, 2001, 71(2):

448-451.
 [5] 吴子衡,谷力加,翁毅敏.胸腔镜术与开胸术治疗术后乳糜胸回顾性对比分析[J].中国内镜杂志,2005,11(11):1128-1130.
 (收稿日期:2015-10-22)

洁悠神治疗婴幼儿口腔溃疡临床疗效观察

杨计亮 石晶

口腔溃疡是婴幼儿常见疾病,临床上最常见的为疱疹性龈口炎、手-足-口病以及轻型复发性口腔溃疡。发生口腔溃疡后,患儿因为疼痛剧烈,所以常常出现拒食、流涎、烦躁等临床症状。因为婴幼儿患者用药的限制,常规局部治疗口腔溃疡的药物常常不能被应用于婴幼儿口腔溃疡的治疗,因此,研究者们一直在寻找一种无毒、无不良反应,可用于治疗婴幼儿口腔溃疡的局部治疗药物。

皮肤物理抗菌膜“洁悠神”是一种高分子活性剂,其水溶性制剂喷洒在皮肤、黏膜表面形成一层致密的正电荷网状膜;对带负电荷的细菌、真菌、病毒等病原微生物具有强力吸附作用,通过静电力作用杀灭或抑制病原微生物^[1]。近年来,洁悠神逐渐被应用于口腔各种疾病的治疗,本研究拟探讨洁悠神在治疗婴幼儿口腔溃疡中的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料:2012年3月至2013年8月到我科就诊的婴幼儿口腔溃疡患儿共106例,治疗组53例,男23例,女30例,平均年龄(1.2±0.7)岁。对照组53例,男20例,女33例,平均年龄(1.0±0.5)岁。2组性别、年龄、病程、病情差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 治疗方法:①全身治疗:治疗组与对照组均采用相同的全身治疗方法,给予利巴韦林口服,按每日每千克体重15mg给药,疗程1周。②局部治疗:治疗组给予洁悠神直接喷洒口腔溃疡处,每日3次,对照组用锡类散涂于患处,每日3次,用药后0.5h内不进食,不饮水,用药3d,观察流涎、口腔疼痛及溃疡变化,记录结果。

1.3 疗效判断标准:显效为72h疼痛明显减轻或消失,不留涎,溃疡面积缩小1/2以上或愈合;有效表现为疼痛减轻,留涎减少,溃疡面积缩小在1/2以下;无效表现为治疗前后疼痛无明显变化,流涎无减少,溃疡面积无变化。

1.4 统计学方法:两组间差异行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗组53例,总有效率为92%,对照组总有效率为

70%。2组有效率比较, $\chi^2=4.50, P<0.05$,差异有统计学意义。具体结果见表1。

表1 治疗组与对照组的疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	53	43	6	4	92
对照组	53	32	5	16	70

3 讨论

口腔是人体的重要组成部分,是消化系统的起端,呼吸道的门户。主要由唇、颊、舌、腭、涎腺、牙和颌骨等所组成,具有咀嚼、吞咽、言语和感觉等功能,并维持着颌面部的正常形态。口腔健康是全身健康的重要组成部分。2007年,世界卫生组织(WHO)提出口腔疾病是一个严重的公共卫生问题,需要积极防治。

口腔颌面部解剖结构复杂,为不规则形,是一个复杂的生态系。口腔、上呼吸道是人体内四大贮菌库之一,人的口腔中已发现细菌有300多种,多为暂居菌,而常驻或固有的菌群约含20余种。口腔内的正常菌群和宿主之间呈动态平衡状态,这种平衡对于保持宿主的健康是很重要的。当处于平衡状态时,正常菌群对宿主有益;但某些因素干扰了这种平衡状态时,原来无致病性的或毒力很弱的细菌,将成为机会致病菌而引起感染。尤其是患者全身抵抗力下降,吞噬细胞、T细胞数量和功能降低,特异与非特异性体液免疫因子缺乏,使得黏膜表面缺乏特异性抗体屏障,可使原来无致病性或毒力很弱的细菌成为机会致病菌,从而引起感染。

目前,口腔常规治疗面临的临床用药难题为:①口腔外科术后传统敷料局部难于固定;②妊娠期和婴幼儿口腔感染局部用药安全性难题;③口腔感染可用局部抗感染药物少,以及抗菌药物局部应用的继发感染和耐药性难题。

口腔溃疡是常见疾病,常由细菌、病毒感染引起,食具消毒不严,口腔不卫生或由于各种疾病导致机体抵抗力下降等因素均有利于口腔溃疡发生。常规治疗用于口腔溃疡的药物有镇痛类(利多卡因),激素类(泼尼松),抗生素类(制霉菌素、甲硝唑、酮康唑、庆大霉素),维生素类(维生素B₆、维生素B₂);碘伏等消毒剂及促细胞生长因子等。但没有证据证明这几种药物对口腔溃疡有明显疗效。使用的抗菌药物、消毒剂

DOI: 10.11655/zgywylc.2015.12.053

作者单位:030012 太原,山西省人民医院口腔内科

通信作者:石晶

及其他药物不能提供长时间的保护,且抗菌药物的局部应用会导致耐药菌的产生,易发生继发感染。这些药物具有刺激性,患者的依从性不好。婴幼儿口腔溃疡口腔溃疡是婴幼儿常见疾病。发生口腔溃疡后,患儿疼痛剧烈、拒食、流涎、烦躁、溃疡愈合慢,容易出现脱水,小儿疼痛,家长着急。以往应用西瓜霜、锡类散等治疗口腔溃疡,但效果不甚理想。口腔药理学研究者们一直致力于寻找一种高效、安全的局部治疗口腔溃疡的药物,尤其是能被应用于婴幼儿口腔溃疡的药物。

洁悠神抗菌作用的临床细菌学研究表明洁悠神长效喷雾敷料对链球菌属、葡萄球菌属及韦荣菌属等有抑制作用,是一种局部治疗和预防口腔感染的有效抗菌敷料。洁悠神抗菌作用的临床安全性研究显示洁悠神物理抗菌材料作为辅助用药治疗口腔感染尚未见明显不良反应。

本研究中,治疗组应用洁悠神治疗婴幼儿口腔溃疡的疗效显著,与对照组相比,其差异具有统计学意义。结果说明洁悠神是能被应用于治疗婴幼儿口腔溃疡的安全、有效的一种局部治疗药物。

“皮肤物理抗菌膜”专利技术解决局部感染和院内感染方案,作为卫生部十年百项推广项目^[2],为我们医护人员增加了一种新的物理抗菌武器。且“洁悠神”为喷剂,无需湿敷,只需喷洒,操作简便,安全无刺激,患儿易于接受且增加患儿舒

适度,值得临床推广。洁悠神物理抗菌膜对口腔疾病起到良好的抗菌和促进愈合作用,为口腔感染(尤其是孕妇和婴幼儿)提供了安全、有效的用药选择,解决了口腔外科术后传统敷料局部难于固定的临床难题,可在治疗和手术中全程阻断病原微生物感染,降低口腔科医源性感染的风险。最近,经临床应用,洁悠神对口腔白念珠菌感染的治疗、祛除口腔异味等具有很好疗效;尤其对有牙龈肿痛、舌部肿痛、牙本质过敏、牙痛等口腔症状的患者,清洁口腔后喷洒洁悠神,口含 2~5 min,短时间内取得了很好的止痒镇痛作用;这虽与之前所作的多项临床试验显示的洁悠神在止痛止痒、预防感染发生以及促进愈合方面有显著效果有一定的重复性;但在解决口腔科医源性感染方面,也还有待于更多的临床试验研究来进一步的证实和验证。

参考文献

- [1] Zeng Y, Deng R, Yeung BHS, et al. Application of an antibacterial dressing spray in the prevention of post-operative infection in oral cancer patients: a phase I clinical trial[J]. J Afri Biotech, 2008, 7(21):3827-3831.
- [2] 魏跃钢, 闵仲生, 陈垒, 等. “皮肤物理抗菌膜”专利技术治疗足癣的疗效观察[J]. 皮肤病与性病, 2010, 32(2):31-32.

(收稿日期:2015-09-11)

消化性溃疡患者心理状况 生活质量的评估 及心理干预效果的研究

孟丽英 张爱国 牛月花 范学科 司 婷

消化性溃疡是临床常见的慢性消化系统疾病,主要发生于胃和十二指肠,临床表现为病程长、易复发,且受到心理、遗传、免疫、感染等因素的影响。国内外学者对消化性溃疡的发病机制进行了大量研究,并提出了“生理-心理-社会”医学模式,认为疾病的发生、发展、预后与生物、心理、社会因素紧密相关^[1],因此,在药物治疗消化性溃疡的基础上,实施心理干预治疗尤为重要。本研究探讨系统有效的心理综合干预治疗对消化性溃疡患者生活质量和心理状态的影响,以期为提高患者的生活质量提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

收集 2013 年 1 月至 2015 年 6 月就诊于我院内科的 110 例消化性溃疡患者,诊断均符合文献^[2]。所有患者按照计算机生成的随机数字序列分为 2 组,每组 55 例。研究组中男性

34 例,女性 21 例,年龄 28~64 岁,平均(47±14)岁,病程 1~33 年,平均(19±12)年;其中胃溃疡 24 例,十二指肠溃疡 22 例,复合性溃疡 9 例;婚姻状况:已婚 33 例,未婚 10 例,丧偶 12 例;文化程度:大专以上 25 例,高中 18 例,初中及以下 12 例;职业:干部 14 例,工人 25 例,居民 16 例。对照组中男性 32 例,女性 23 例,年龄 30~68 岁,平均(48±16)岁,病程 1~31 年,平均(20±11)年;其中胃溃疡 26 例,十二指肠溃疡 22 例,复合性溃疡 7 例;婚姻状况:已婚 36 例,未婚 9 例,丧偶 10 例;文化程度:大专以上 24 例,高中 17 例,初中及以下 14 例;职业:干部 13 例,工人 24 例,居民 18 例。2 组患者年龄、性别、病程等一般资料均无显著差异($P>0.05$),可比性好。

入选及排除标准:2 组患者诊断均符合文献^[2],入组前症状自评量表(SCL-90)总分大于 160 分,或者阳性项目大于 43 项。2 组患者均无严重的心、肺、肝、肾等器官及系统性疾病,无其他内分泌及自身免疫性疾病,并排除合并肝性脑病、心力衰竭及原有精神疾病者,排除妊娠或近期使用过抗焦

DOI:10.11655/zgywylc2015.12.054

作者单位:048000 山西省晋城市人民医院消化内科