

石辛含片联合碘甘油治疗智齿冠周炎的疗效观察

薛陆峰, 薛秋波, 曹 雪*

中国人民解放军第101医院 口腔科, 江苏 无锡 214000

摘要:目的 探讨石辛含片联合碘甘油治疗智齿冠周炎的临床疗效。方法 选取2016年4月—2017年4月在解放军第101医院进行诊治的智齿冠周炎患者160例,随机分为对照组(80例)和治疗组(80例)。对照组患者将碘甘油涂于牙周袋,3次/d。治疗组在对照组的基础上于牙患处含化石辛含片,1片/次,4次/d。两组患者均治疗5 d。观察两组患者临床疗效,比较治疗前后两组 OHIP-14 和 VAS 评分以及菌群变化情况。结果 治疗后,对照组和治疗组临床总有效率分别为 83.75%、96.25%,两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后,两组患者 OHIP-14 和 VAS 评分均显著降低,同组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$);且治疗组患者 OHIP-14 和 VAS 评分显著低于对照组,两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后,两组细菌密度、格兰阴性菌比例、螺旋体比例均明显降低,而格兰阳性菌比例增加,同组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$);且治疗组菌群变化情况明显优于对照组,两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 石辛含片联合碘甘油治疗智齿冠周炎可有效改善患者口腔健康,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 石辛含片; 碘甘油; 智齿冠周炎; 临床疗效; 不良反应

中图分类号: R988.2

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2017)12-2430-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.12.031

Clinical observation of Shixin Buccal Tablets combined with iodine glycerol in treatment of pericoronitis

XUE Lu-feng, XUE Qiu-bo, CAO Xue

Department of Stomatology, the 101st Hospital of PLA, Wuxi 214000, China

Abstract: **Objective** To evaluate the clinical efficacy of Shixin Buccal Tablets combined with Iodine Glycerol in treatment of pericoronitis. **Methods** Patients (160 cases) with pericoronitis in the 101st Hospital of PLA from April 2016 to April 2017 were randomly divided into control (80 cases) and treatment (80 cases) groups. Patients in the control group were given iodine glycerol to the pouch of periodontium, three times daily. Patients in the treatment group were po administered with Shixin Buccal Tablets on the basis of the control group, 1 tablet/time, four times daily. Patients in two groups were treated for 5 d. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, OHIP-14 and VAS scores, and the changes of microflora in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups were 83.75% and 96.25%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the OHIP-14 and VAS scores in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And OHIP-14 and VAS scores in the treatment group were significantly lower than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the bacterial density, G⁻ bacteria ratio and spirochaeta ratio in two groups was significantly decreased, and there were differences in the same group ($P < 0.05$). And the change of microflora in the treatment group was significantly better than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Shixin Buccal Tablets combined with iodine glycerol in treatment of pericoronitis can effectively improve the oral health, which has a certain clinical application value.

Key words: Shixin Buccal Tablets; iodine glycerol; pericoronitis; clinical efficacy; adverse reaction

智齿冠周炎是指下颌智齿萌出不全,牙冠表面软组织炎症,其症状明显、发展较快,若得不到及时治疗感染极易扩散,导致间隙感染甚至蜂窝织炎覆盖着龈瓣,一旦遇有感染,很容易引起牙冠周围

收稿日期: 2017-07-17

作者简介: 薛陆峰(1985—),男,本科,研究方向为口腔综合。Tel: 13400040120 E-mail: x2248929xiepl@163.com

*通信作者 曹 雪(1978—),男,工作于解放军第101医院口腔科。Tel: 18921159186

等发生^[1], 不仅影响面容、咀嚼及发音, 对患者日常生活及工作均有严重影响。因此, 寻找积极有效治疗方法是极为重要的。碘甘油具有促使细菌菌体蛋白质变性、死亡的作用^[2]。石辛含片具有清胃泻火、消肿止痛等功效^[3]。所以, 本研究对智齿冠周炎患者采用石辛含片联合碘甘油进行治疗, 取得了较满意的效果。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取2016年4月—2017年4月在解放军第101医院进行诊治的160例智齿冠周炎患者为研究对象, 所有患者均符合智齿冠周炎诊断标准^[4], 且取得知情同意。其中男77例, 女83例; 年龄20~46岁, 平均年龄(30.32±1.39)岁; 病程1~9 d, 平均病程(3.46±1.18) d。

排除标准: (1) 伴有肝肾功能不全者; (2) 伴有精神疾病及认知功能障碍者; (3) 对本研究药物过敏者; (4) 妊娠及哺乳期妇女; (5) 伴有恶性肿瘤者; (6) 近期应用过抗生素等药物治疗者; (7) 伴有全身严重感染者; (8) 未取得知情同意者。

1.2 药物

碘甘油由上海运佳黄浦制药有限公司生产, 规格20 mL/瓶, 产品批号160302; 石辛含片由湖北恒安芙林药业股份有限公司生产, 规格0.6 g/片, 产品批号160213。

1.3 分组和治疗方法

随机将患者分为对照组(80例)和治疗组(80例), 其中对照组男39例, 女41例; 年龄20~46岁, 平均年龄(30.28±1.35)岁; 病程1~8 d, 平均病程(3.39±1.12) d。治疗组男38例, 女42例; 年龄20~45岁, 平均年龄(30.26±1.32)岁; 病程1~9 d, 平均病程(3.42±1.15) d。两组患者一般临床资料间比较差异无统计学意义, 具有可比性。

所有入组患者均给予生理盐水、双氧水冲洗智齿冠周及盲袋、口服抗生素等常规处置。对照组患者以棉签蘸取碘甘油涂于牙周袋, 3次/d。治疗组在对照组的基础上于牙患处含化石辛含片, 1片/次, 4次/d。两组患者均治疗5 d。

1.4 疗效评价标准^[5]

痊愈: 经过治疗后患者疼痛、红肿疼症状消失, 盲袋内无炎性渗出物, 张口度恢复正常; 显效: 经过治疗后患者疼痛、红肿疼症状较前明显减轻, 盲袋内炎性渗出物较前明显减少, 张口度恢复20~25

mm; 有效: 经过治疗后患者疼痛、红肿疼症状较前有所减轻, 盲袋内炎性渗出物较前也有所减少, 张口度恢复15~20 mm; 无效: 经过治疗后患者疼痛、红肿疼症状、盲袋内炎性渗出物及张口度均没改善。

总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

采用OHIP-14评分评价两组治疗前后口腔健康相关生活质量, 共14个条目, 每个条目内容的自我评价包括5个层次, 每个层次均有相应的计分, 其中4分为很经常, 3分为经常, 2分为有时, 1分为很少, 0分为无, 总分56分, 得分越高表明生活质量越差^[6]。采用VAS评分评价两组治疗前后疼痛情况, 分值0~10分, 无痛为0分, 疼痛难忍为10分, 疼痛越重所得分值就越高^[7]。采集两组治疗前后牙龈下菌斑并涂片, 进行革兰氏染色, 并在光学显微油镜下观察并记录细菌密度以及革兰阴性菌、螺旋体和革兰阳性菌变化情况。

1.6 不良反应观察

对两组治疗过程中过敏反应、皮炎、胃肠道反应、头痛及头晕等不良反应进行比较。

1.7 统计学分析

采用统计学软件SPSS 18.0进行统计分析, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 比较采用 t 检验, 计数资料比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后, 对照组患者痊愈30例, 显效16例, 有效21例, 无效13例, 总有效率为83.75%; 治疗组患者痊愈43例, 显效24例, 有效10例, 无效3例, 总有效率为96.25%, 两组总有效率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组OHIP-14和VAS评分比较

治疗后, 两组患者OHIP-14和VAS评分均显著降低, 同组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组患者OHIP-14和VAS评分显著低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组菌群变化情况比较

治疗后, 两组细菌密度、格兰阴性菌比例、螺旋体比例均明显降低, 而格兰阳性菌比例增加, 同组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组菌群变化情况明显优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表3。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	80	30	16	21	13	83.75
治疗	80	43	24	10	3	96.25*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组 OHIP-14 和 VAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on OHIP-14 and VAS scores between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	OHIP-14 评分/分		VAS 评分/分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	80	19.26 ± 3.31	14.72 ± 2.68*	8.71 ± 1.16	4.83 ± 0.52*
治疗	80	19.23 ± 3.27	10.35 ± 2.54* [▲]	8.67 ± 1.14	2.37 ± 0.48* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment表3 两组菌群变化情况比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 3 Comparison on the changes of microflora between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	细菌密度/(个·视野 ⁻¹)	格兰阴性菌比例/%	格兰阳性菌比例/%	螺旋体比例/%
对照	80	治疗前	87.71 ± 13.49	45.55 ± 8.76	35.52 ± 7.48	22.67 ± 4.42
		治疗后	53.82 ± 9.84*	37.39 ± 5.46*	46.74 ± 8.89*	12.65 ± 1.42*
治疗	80	治疗前	87.68 ± 13.46	45.52 ± 8.74	35.47 ± 7.42	22.63 ± 4.38
		治疗后	32.35 ± 9.78* [▲]	28.94 ± 5.38* [▲]	63.57 ± 8.85* [▲]	4.86 ± 0.85* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.4 两组不良反应比较

两组在治疗过程中均无过敏反应、皮炎、胃肠道反应、头痛及头晕等不良反应情况发生。

3 讨论

智齿冠周炎是口腔科常见的一种疾病,临床上以下颌智齿冠周炎最为常见,主要以牙龈红肿、疼痛、张口受限、脓性分泌物溢出等为主要表现,对患者日常生活有着严重影响^[8]。临床上常以冠周盲袋冲洗联合应用抗生素等进行治疗,但效果欠佳。

碘甘油是一种消毒防腐剂,其可使细菌菌体蛋白质变性、死亡,对细菌、真菌、病毒均有杀灭作用,临床上常用于口腔黏膜溃疡、牙龈炎及冠周炎等疾病的治疗^[2]。在中医上智齿冠周炎属于“含架风”、“牙绞痛”,是由外感邪毒、湿热积聚、气滞血瘀、脉络受阻而引起的疾病,治疗上应给予解毒祛火、清热利湿、活血祛瘀等方法来促进局部组织血液循环,促进炎症消退^[9]。石辛含片是由石膏、大黄、细辛、黄柏、麻黄、黄芩、栀子、姜黄等制成

的中成药,具有清胃泻火、消肿止痛等功效,临床上用于急性智齿冠周炎的治疗^[3]。所以,本研究对智齿冠周炎患者采用石辛含片联合碘甘油进行治疗,取得了较满意的效果。

本研究中,治疗后两组患者细菌密度、格兰阴性菌比例、螺旋体比例均降低,而格兰阳性菌比例增高,且治疗组上述指标改善更显著($P < 0.05$)。说明石辛含片联合碘甘油可有效改善盲袋内病原微生物。治疗后两组 OHIP-14 评分和 VAS 评分均降低,且治疗组降低更显著($P < 0.05$)。说明,石辛含片联合碘甘油可有效改善患者口腔健康相关生活质量及缓解疼痛。此外,治疗组临床总有效率为 96.25%,显著高于对照组的 83.75% ($P < 0.05$)。说明石辛含片联合碘甘油治疗智齿冠周炎效果显著。

综上所述,石辛含片联合碘甘油治疗智齿冠周炎可有效改善盲袋内微生物群,改善患者口腔健康相关生活质量,有利于疼痛缓解,具有良好的临床应用价值。

参考文献

- [1] 黄洪章. 现代口腔颌面外科学 [M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2008: 145-146.
- [2] 王秀琴, 罗媛. 米诺环素联合碘甘油治疗牙周炎的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2017, 32(4): 661-665.
- [3] 曾立军, 姚世红, 邹丽娜. 石辛含片治疗急性智齿冠周炎的临床疗效观察 [J]. 临床口腔医学杂志, 2017, 33(1): 33-35.
- [4] 张志愿. 口腔颌面外科学 [M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 184.
- [5] 孟焕新. 牙周病学 [M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 4.
- [6] 辛蔚妮, 凌均荣. 口腔健康影响程度量表的验证研究 [J]. 中华口腔医学杂志, 2006, 41(4): 242-245.
- [7] 宋文阁, 傅志俭. 疼痛诊断治疗手册 [M]. 郑州: 郑州大学出版社, 2003: 34-36.
- [8] 甄静敏, 尹芝, 翟晓雷, 等. 急性智齿冠周炎诊疗分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2014, 7(11A): 198-199.
- [9] 李迎晓. 中西医结合治疗急性智齿冠周炎疗效观察 [J]. 中医临床研究, 2015, 7(32): 108-109.