



· 药物与临床 ·

双黄连口服液联合盐酸雷尼替丁胶囊治疗口腔溃疡的疗效评价

周波平 (祁东县第六人民医院 湖南衡阳 421641)

摘要: **目的** 探究双黄连口服液联合盐酸雷尼替丁胶囊治疗口腔溃疡的疗效。**方法** 选择本院 2015 年 12 月至 2016 年 12 月 100 例口腔溃疡患者,采取随机的方式,分为对照组与观察组,对照组采取盐酸雷尼替丁胶囊治疗,观察组采取双黄连口服液联合盐酸雷尼替丁胶囊治疗,对比两组患者外周血 WBC、LYR 水平及治疗总有效率。**结果** 观察组患者外周血 WBC、LYR 水平均优于对照组, $P < 0.05$ 。观察组患者治疗总有效率 98.00%, 优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 采用双黄连口服液联合盐酸雷尼替丁胶囊治疗口腔溃疡患者,能够有效改善患者外周血 WBC、LYR 水平,且疗效十分显著。

关键词: 双黄连口服液 盐酸雷尼替丁胶囊 口腔溃疡

中图分类号: R781.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 09-134-01

口腔溃疡是临床常见的一种多发性疾病,是以周期性且反复发作作为特点的口腔黏膜局限性溃疡损伤,该疾病具有自限性、复发性及周期性等特征,严重影响了患者的生活质量,还给患者的心理带来了巨大压力^[1]。目前,对于治疗口腔患者主要采取药物治疗,临床上常用的药物为雷尼替丁及双黄连口服液,具有较好的效果^[2]。本院选择双黄连口服液联合盐酸雷尼替丁胶囊治疗口腔溃疡的疗效进行分析探究,见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 100 例口腔溃疡患者,接受治疗的时间为 2015 年 12 月至 2016 年 12 月期间,观察组患者 50 例,对照组患者 50 例。观察组中,有 29 例男性患者,女性患者占总例数的 42% (21/50),年龄在 18-75 岁之间,平均年龄 (46.58±2.36) 岁,病程在 1-3d 之间,平均病程 (2.05±0.33) d。在对照组中,男性患者 30 例,女性患者 20 例,年龄在 18-76 岁之间,平均年龄 (46.77±2.41) 岁,病程在 1-4d 之间,平均病程 (2.57±0.67) d。2 组患者在各项基本资料中无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组采取盐酸雷尼替丁胶囊治疗——将胶囊中的粉末倒出,用棉签蘸取适量粉末将其轻涂于口腔溃疡处,每日 3 次。为避免药物因饮料或食物干扰而影响药效,涂抹后 10 分钟内不可饮食。

观察组采取双黄连口服液联合盐酸雷尼替丁胶囊治疗——患者漱口后用棉签取双黄连口服液轻涂于溃疡处及周围,后再与上述盐酸雷尼替丁方式一致涂于溃疡处及周围,每日 3 次。两组均连续治疗 14d。

1.3 观察指标及疗效标准

1.3.1 观察指标:对比两组患者外周血 WBC、LYR 水平。对比两组患者治疗总有效率。

1.3.2 疗效判定标准:显效:患者经治疗后,口腔部位均完全愈合且患者无疼痛感,周围粘膜组织充血情况也均消失。有效:患者口腔溃疡面积明显缩小,且未发生疼痛感,患者周围粘膜组织充分情况得到明显的改善。无效:上述情况无明显改善或发生加重的情况。

1.4 统计学处理

采用率 (%) 表示两组患者治疗总有效率,用卡方进行检验;采用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示两组患者外周血 WBC、LYR 水平,用 t 进行检验 (用 SPSS20.0 软件处理),当 2 组口腔溃疡患者对比有明显的差别时,用 P 值小于 0.05 表示。

2 结果

2.1 对比两组患者外周血 WBC、LYR 水平

表 1: 对比两组患者外周血 WBC、LYR 水平

组别	例数	WBC ($\times 10^9/L$)	LYR (%)
观察组	50	5.11±0.36	0.24±0.03
对照组	50	6.58±0.95	0.53±0.04
T 值	-	10.23	41.01
P 值	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$

注: * 与对照组相比较 ($P < 0.05$)。

观察组患者外周血 WBC (5.11 ± 0.36) $\times 10^9/L$, LYR (0.24±0.03) %, 均优于对照组, $P < 0.05$ 。详情见表 1。

2.2 对比两组患者治疗总有效率

观察组患者治疗总有效率 98.00% (49/50), 明显高于对照组, $P < 0.05$ 。详情见表 2。

表 2: 对比两组患者治疗总有效率 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	39	10	1	98.00%
对照组	50	29	9	12	76.00%
卡方值	-	4.60	0.07	10.70	10.70
P 值	-	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

注: * 与对照组相比较 ($P < 0.05$)。

3 讨论

口腔溃疡又被称为口疮,是临床上一种常见的口腔黏膜损害疾病,由于该疾病出现位置位于唇部及舌尖与舌边缘,当患者出现溃疡时,常伴有烧灼感,若受到味觉刺激则导致患者痛感加重,严重影响了患者的说话及饮食,也给患者工作及日常生活带来了困扰^[3]。

在本次研究中,采用双黄连口服液联合盐酸雷尼替丁胶囊治疗口腔溃疡,其中雷尼替丁是一种受体拮抗剂,具有较强的作用力,能够有效加强细胞免疫功能,还能起到保护口腔粘膜的作用,并能有效抑制炎症因子的释放,能够阻滞口腔溃疡炎症细胞所释放的组胺胺色胺激肽等药物,还能有效阻止其变态反应,对血管通透性具有较好的改善作用^[4]。且该药物药效较长,能够为患者减轻疼痛感,在治疗中不良反应也较少,效果良好。双黄连口服液则具有抗炎、抗菌、抗病毒、解热等功效,能够有效调节其机体免疫功能,将该药物用于口腔溃疡,能够起到保护口腔粘膜的作用,还能促进患者创面的尽快恢复,且还能降低粘膜感染的几率^[5]。通过本次研究,观察组患者外周血 WBC、LYR 水平均优于对照组, $P < 0.05$ 。观察组患者治疗总有效率 98.00%, 高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,对口腔溃疡患者采取双黄连口服液联合盐酸雷尼替丁胶囊治疗,能够改善患者外周血 WBC、LYR 水平,且不良反应较低,值得应用。

参考文献

- [1] 黄桂卿. 双黄连口服液联合雷尼替丁用于口腔溃疡的临床效果 [J]. 医药前沿, 2016, 6(8):147-148.
- [2] 万龙, 徐丽洁. 雷尼替丁联合双黄连口服液治疗口腔溃疡 [J]. 中国基层医药, 2014, 21(2):254-255.
- [3] 吴丰. 双黄连口服液与雷尼替丁治疗口腔溃疡临床疗效观察 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(23):22.
- [4] 高兆峰. 探讨双黄连口服液及雷尼替丁治疗口腔溃疡的疗效 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2015, 2(12):120-121.
- [5] 黄桂卿. 双黄连口服液联合雷尼替丁用于口腔溃疡的临床效果 [J]. 医药前沿, 2016, 6(8):147-148.