

• 用药指导 •

# 奥美拉唑、阿莫西林联合奥硝唑应用于牙周病治疗中对缓解患者临床症状及保持口腔健康效果分析

孙会仙

云南省陆良县人民医院 655600

**[摘要]** 目的 对于奥美拉唑、阿莫西林联合奥硝唑应用于牙周病治疗中对缓解患者临床症状及保持口腔健康效果进行分析研究。方法 选取我院于 2017 年 5 月至 2018 年 6 月所收治的 90 例牙周病病患，通过随机的方法将其划分为两组：观察组和对照组，每组病例各 45 例，观察比对两组病患的临床治疗效果。结果 在通过治疗后相较与对照组的病患，观察组有更加良好的探诊出血、探诊深度以及临床附着丧失状况，对比的差异是具备统计学意义的 ( $p < 0.05$ )。结论 对于牙周病病患应用奥美拉唑、阿莫西林的联合治疗，临幊上会有更好的效果。可以促进病患的良好恢复以及改善其临床状态，临幊上是具有应用推广价值的。

**[关键词]** 奥美拉唑；阿莫西林；联合治疗牙周病治疗；临床症状；口腔健康；效果

**[中图分类号]** R781.4

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 2095-7165 (2021) 05-053-02

作为口腔疾病中的较为常见的疾病，牙周病主要涵盖了由牙龈、牙骨质、牙周韧带以及牙槽骨由于发炎所产生的疾病，造成成年人丧失牙齿的主要原因之一也是牙周病的存在<sup>[1]</sup>。牙周病还十分容易导致口臭或溢脓<sup>[2]</sup>等并发症的产生进而使口腔的咀嚼系统的功能受到危害。本次研究分析针对奥美拉唑、阿莫西林联合奥硝唑应用于牙周病治疗中对缓解患者临床症状及保持口腔健康效果进行了分析，现作出如下报告：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院于 2017 年 5 月至 2018 年 6 月所收治的 90 例牙周病病患，通过随机的方法将其划分为两组：观察组和对照组，每组病例各 45 例，其中观察组病患男性病例为 27 例，女性病患病例 18 例，年龄 22—67 岁，平均年龄为  $(41.7 \pm 3.2)$  岁；对照组病患男性病例 24 例，女性病患病例 21 例，年龄 23—65 岁，平均年龄为  $(40.2 \pm 2.8)$  岁。本次调查研究的纳入标准为：病患对研究的情况知情并签署了相关同意书、通过了 x 线片的检查保证牙槽骨是有不同程度吸收的状况的、病患没有在半年之内进行过牙周病的治疗、病患在一个月内没有进行对抗生素或是其他药物的使用。本次调查研究的筛除标准为：病患的脏器存在严重受损的情况、有病患患有精神疾病或是哺乳期的妇女、病患对于本次研究的相关药物有过敏症。对照本次选取的两组病患的一般资料进行对照，存在的差异是不具有统计学意义的 ( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

给予两组病患相同的龈下根治术以及牙周内壁的刮治术来对其进行临幊上的治疗<sup>[3]</sup>。对于对照组病患给予奥硝唑的口服治疗，每天进行两次，每次服用 0.5g。对于观察组病患给予阿莫西林以及奥美拉唑联合的奥硝唑的医疗，每天两次奥美拉唑的使用，每次使用 20mg；每天两次阿莫西林的使用，每次使用 1000mg；每天两次奥硝唑的使用，每次使用 0.5g。联合治疗的总疗程时间持续 14 天，禁止病患在治疗期间进行其他药物的使用，同时也禁止病患对于高刺激高脂肪类的食物进行摄入<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比分享两组病患在进行治疗前后的探诊出血、探诊深度以及临床附着丧失的具体状况。对于病患的实际临幊效果进行对比分析：病患的各项的临床病征全部消失，牙龈的外观恢复效果良好且坚固则为痊愈；病患的各项临床病征得到改善，牙龈的外观恢复效果较好但是牙齿有一定程度的松动为有效；病患的各项临幊症状没有得到改善或是发生了恶化则为无效。

### 1.4 统计学方法

本次研究调查使用 SPSS18.0 统计学软件对相关数据进行了处理分析，通过  $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料，通过 % 表示计数资料，当 P 值低于 0.05 说明组别间数据对比存在意义。

## 2 结果

### 2.1 两组病患的临幊指标对比

由表 1 可见通过进行有关的临幊治疗后，相较于对照组而言，观察组的各项指标更加良好，其中对比的差异具备统计学上的意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1 两组病患的临幊指标对比

组别	例数	时间	探诊出血	探诊深度	临床附着丧失
观察组	45	治疗前	74.1 ± 17.2	6.4 ± 0.8	6.7 ± 0.6
		治疗后	12.4 ± 6.1	2.7 ± 0.3	2.1 ± 0.3
对照组	45	治疗前	73.4 ± 16.8	6.9 ± 0.7	6.9 ± 0.2
		治疗后	22.1 ± 5.9	4.3 ± 0.6	3.9 ± 0.4

### 2.2 两组病患的临幊治疗效果对比

根据统计数据，观察组痊愈病患人数为 29 例，有效人数为 20 例，无效人数为 1 例，总治疗有效率为 98.00%；对照组痊愈病患人数为 21，有效人数为 18 例，无效人数为 11 例，总治疗有效率为 78.00%，通过两组病患的临幊治疗效果对比，观察组的总治疗有效率是明显高于对照组的，组间差异的对比是具备统计学意义的 ( $p < 0.05$ )。

## 3 讨论

作为口腔中较为常见的疾病，牙周病主就是会粘附在牙齿的表面的微生物，牙周病通常是多发与成年人，牙周病患临幊上的表现具体有牙龈牙齿出血、牙齿发生松动、位移、咀嚼行为乏力以及形成牙周袋等病症，所以牙周病会给健康

(下转第 55 页)

治疗方案有效性、可行性产生怀疑，出现抗拒治疗或依从性下降等问题，因此临床需选择更安全、有效治疗方案。

本研究中试验组临床疗效 96.00% 高于对照组 82.00%，与韩影<sup>[5]</sup>95.30% 临床疗效接近，提示盐酸氨溴索治疗 COPD 合并肺部感染有效性，分析：在常规祛痰、镇咳、平喘、抗感染、吸氧基础上添加粘痰调节剂—盐酸氨溴索，可增加药物祛痰效果，促进呼吸道内黏液痰顺利排出体外，达到控制病情目的。其二研究中试验组不良反应发生率 8.00% 低于对照组 26.00%，与韩书进<sup>[6]</sup>6.91% 不良反应发生率接近，提示在常规治疗方案基础上应用盐酸氨溴索治疗安全性，分析：盐酸氨溴索为呼吸道润滑祛痰药物，为溴己新的第 8 代产物，使用后可加速呼吸道表明活性物质的生成，促进调节浆液性与黏液性物质的分泌，使呼吸道黏液理化趋于正常，促进黏液痰顺利排出体外。使用后 30min~3h 可达到血药浓度峰值，持续作用时间长达 9~10h，35%~50% 进入肝脏循环，吸收后由肝脏组织代谢，经小肠被再次吸收，剩余代谢物 72h 内可完全经尿排出，在确保盐酸氨溴索用药安全性同时，缩短临床症状缓解时间，其三 COPD 合并肺部感染患者呼吸道黏膜防御能力、纤毛运动频率等均不理想，致使肺功能下降，分析：

表 2 不良反应发生率 (%)

组别	口干	恶心呕吐	腹痛腹泻	胃肠道反应	心悸	合计
试验组 (n=50)	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	2 (4.00)	0 (0.00)	8.00% (4/50)
对照组 (n=50)	4 (8.00)	4 (8.00)	1 (2.00)	3 (6.00)	1 (2.00)	26.00% (13/50)
$\chi^2$	--	--	--	--	--	5.7406
P	--	--	--	--	--	0.0166

(上接第 52 页)

肾上腺素受体，减少肾素分泌，降低血管阻力，且可扩张血管，促进心室重塑，具有见效快、作用药物持久等优势。二者联合运用，能有效降低血压，改善分娩期孕妇子痫前期症状<sup>[5]</sup>。本研究结果显示，B 组治疗后的血压水平与 24h 尿蛋白含量均低于 A 组，总有效率高于 A 组，不良妊娠结局发生率低于 A 组，提示 B 组的临床症状改善效果及妊娠结局均优于 A 组，说明拉贝洛尔和硫酸镁治疗该病的临床效果优于单纯硫酸镁治疗。

综上所述，拉贝洛尔和硫酸镁用于分娩期孕妇子痫前期治疗中的临床效果理想，可有效控制血压，降低 24h 尿蛋白含量，减少不良妊娠结局的发生，值得推行。

#### [参考文献]

(上接第 53 页)

带来相当大的危害从而使人们的生活质量严重下降。治疗牙周病的主要核心内容就是对致病细菌进行消除，此次研究分析使用的奥美拉唑可以通过胃酸分泌进而达到对幽门螺杆菌生存环境的破坏作用<sup>[5]</sup>。根据研究数据显示，通过进行有关的临床治疗后，相较于对照组而言，观察组的各项指标更加良好，其中对比的差异具备统计学上的意义 ( $p < 0.05$ )；经过两组病患的临床治疗效果对比，观察组的总治疗有效率是明显高于对照组的，组间差异的对比是具备统计学意义的 ( $p < 0.05$ )。

综上所述，对于牙周病患使用奥美拉唑、阿莫西林联合奥硝唑应用可以获得良好的临床疗效，更加有利于病患的康复，具有临床应用推广的价值。

黏膜防御能力、纤毛运动频率不佳均是因呼吸道内痰液粘稠度较高，在常规治疗方案中添加盐酸氨溴索，可提高药物祛痰效果，进而达到改善肺功能目的。

综上，将盐酸氨溴索应用在 COPD 合并肺部感染治疗中，既可改善患者肺功能，又可缩短其临床症状缓解时间，在确保临床疗效同时提高治疗安全性，值得借鉴。

#### [参考文献]

- [1] 胡兴民. 盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染临床效果评价 [J]. 当代医学, 2020, 26(04):178-179.
- [2] 王素娟. 盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的效果分析 [J]. 系统医学, 2019, 4(18):10-12.
- [3] 李林阳. 盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的临床效果评价 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(26):35+39.
- [4] 徐艳霞. 盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的临床效果观察 [J]. 北方药学, 2019, 16(08):88-89.
- [5] 韩影. 盐酸氨溴索治疗慢阻肺并急性肺部感染的临床疗效观察 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(08):103-104.
- [6] 韩书进, 车立明. 盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺感染的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(02):40-41.

[1] 王晓临, 肖建平. 硫酸镁联合拉贝洛尔治疗早发型重度子痫前期效果观察 [J]. 山东医药, 2016, 56(44):63-64.

[2] 庄晓燕, 唐照青. 硫酸镁联合拉贝洛尔治疗子痫前期的临床效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(19):2663-2665.

[3] 潘孝英. 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗子痫前期的效果观察 [J]. 中外医学研究 2019, 17(9):113-114.

[4] 张小雁. 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗重度子痫前期的疗效及对分娩结局的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2019, 5(10):126-127.

[5] 赵金梅. 拉贝洛尔联合硫酸镁用于妊娠期高血压对孕妇血清 HMGB1、HCY 及 CYSC 水平及分娩结局的影响 [J]. 大家健康旬刊, 2016, 25(2):170-170.

#### [参考文献]

- [1] 刘海燕, 余琳, 李松柏, 臧磊鑫. 阿莫西林、奥美拉唑联合奥硝唑对牙周病的治疗效果分析 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(01):34-35.
- [2] 于德晨. 阿莫西林、奥美拉唑联合奥硝唑对牙周病的治疗效果 [J]. 中国药物经济学, 2018, 13(09):76-78.
- [3] 黄成, 胡应辉. 阿莫西林、奥美拉唑联合奥硝唑治疗牙周病的临床效果观察 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 3(13):25-26.
- [4] 胡波. 奥美拉唑、阿莫西林联合奥硝唑治疗牙周病的临床观察 [J]. 大家健康 (学术版), 2014, 8(09):175-176.
- [5] 杜郁华. 奥美拉唑、阿莫西林联合奥硝唑治疗牙周病 40 例疗效分析 [J]. 海南医学, 2009, 20(S4):233+219.