

## 口炎净液治疗急性智齿冠周炎44例

河北医学院第二医院(石家庄 050000)

侯逢春 陈惠珍 黎艳敏 张英怀

河北省中医院 张云之 刘晓明

急性智齿冠周炎是发生在阻生智齿牙冠周围软组织的急性化脓性炎症，为阻生智齿的常见并发症。我们自制中药口炎净液治疗本病44例，效果较好，现报告如下。

### 资料与方法

1 诊断标准及分型 (1)第3磨牙萌出不全，有龈瓣覆盖。牙冠周围软组织红肿、疼痛，冠周盲袋溢脓或有渗出。(2)根据炎症的范围和严重程度分为局限型和扩散型两种。局限型：炎症局限于冠周软组织，有轻度咀嚼触痛及吞咽痛，但无明显面颊部肿胀及开口困难，全身症状较轻或不明显。扩散型：冠周软组织炎症范围较广泛，伴有面颊部肿胀，吞咽疼痛及开口困难，全身症状较明显。

2 病例选择 按上述标准选择为本病患者80例，随机分为2组。治疗组44例，男20例，女24例；年龄18~50岁，平均26.6岁；其中局限型21例，扩散型23例。对照组36例，男20例，女16例；年龄19~50岁，平均28.2岁；其中局限型17例，扩散型19例。两组病程均为2~7天，治疗组平均3.2天，对照组平均3.1天。

3 治疗方法 (1)口炎净液的配制：将明矾、五倍子等药物分别研碎成粉末，按4:6的比例混合后添加3倍于药量的蒸馏水及与药物等量无水酒精，浸泡15天后过滤取其上清液备用。(2)用药方法：治疗组先用生理盐水冲洗盲袋，蘸干患部，将吸有口炎净液的棉捻置入盲袋内，每天换药1次，观察1周。对照组先用3%双氧水及生理盐水常规冲洗盲袋，然后蘸干患部，将吸有2%碘甘油的棉捻置入盲袋内，每天换药1次，观察1周。两组扩散型均同时口服红霉素0.25g/次，每日3次，连服1周。

### 结果

1 疗效标准 (1)治愈：局部疼痛及全身症状完全或基本消失，客观检查冠周牙龈红肿，盲袋溢脓完全或基本消失，面部肿胀消退，张口度恢复正常；(2)好转：局部疼痛及全身症状好转，客观检查冠周牙龈红肿，盲袋溢脓，面部肿胀减轻，张口度有改善；(3)无效：主观症状及客观检查均无改善。

### 2 治疗效果

#### 2.1 两组3天治疗效果比较 治疗组治愈21

例，好转23例，治愈率为47.7%。对照组治愈4例，好转30例，治愈率11.1%。经统计学处理两组治愈率有显著性差异( $\chi^2=12.36$ ,  $P<0.05$ )。说明治疗组3天治疗效果明显优于对照组。

2.2 两组治疗2天后止痛效果比较 治疗组治愈13例，好转30例，无效1例，总有效率97.7%。对照组治愈2例，好转27例，无效7例，总有效率80.6%。两组总有效率有显著性差异( $\chi^2=4.72$ ,  $P<0.05$ )。治疗组止痛效果明显优于对照组。

**讨 论** 急性智齿冠周炎属于中医学“外痈”的范畴。根据本病局部红肿疼痛、龈瓣边缘糜烂、盲袋溢脓等表现，中医辨证为湿热蕴结、经络阻塞、气血凝滞、热胜肉腐所致。我们筛选清热收湿、解毒消肿并具有抗菌作用的中药配成口炎净液。其中明矾有明显抗滴虫作用，对口腔需氧菌和厌氧菌均高度敏感。五倍子含有大量五倍子鞣酸，能使蛋白质沉淀产生轻度的麻醉作用，并且对多种细菌有明显抑制和杀灭作用。治疗结果显示：口炎净液与常规用的碘甘油比较，其疗程短，止痛效果好，而且无任何毒副作用，是一种较好的局部用药。

(收稿：1996-03-27 修回：1996-05-21)

## 润肤止痒酊治疗老年性 皮肤瘙痒症100例

河南省遂平县公费医疗医院(河南 463100)

沈秋华 王瑞斌 钟巍

1990年10月~1995年2月我们外用自拟润肤止痒酊治疗老年性皮肤瘙痒症100例，收效满意，并与50例外用醋酸氟轻松软膏的患者相对照，现将结果报告如下。

**临床资料** 150例均为门诊患者，所有病例均符合《临床疾病诊断依据治愈好转标准》(中国人民解放军总后勤部卫生部，第1版，北京：人民军医出版社，1987：539~540)中的诊断标准。治疗组100例，其中男73例，女27例；年龄60~81岁，平均67.6岁；病程7天~18年，平均4.3年。对照组50例，其中男36例，女14例；年龄60~83岁，平均66.9岁；病程9天~16年，平均4.1年。两组患者均为血常规、尿常规及尿糖阴性者，均排除糖尿病、肝胆病、肾病、精神病及内脏肿瘤。

**治疗方法** 治疗组外用自拟润肤止痒酊。其配制：当归50g 首乌50g 肉苁蓉50g 川芎50g 蛇床子40g 乌梢蛇40g 冰片10g，上药加入75%酒精1000ml，置于密闭容器中，浸泡1周，每