

验研究. 中医杂志 1993; 34(12):733—735.
 2. 陈 喆, 凌昌全, 黄雪强, 等. 四生汤减轻肝动脉化疗栓塞毒副反应. 第二军医大学学报 1997; 18(3):272—274.

3. 蒋左庶, 胡以平. DNA 修复酶系统的研究. 遗传学报 1981; 8(4):310—313.

(收稿:1997-04-04 修回:1997-09-05)

口炎净液治疗牙周炎 38 例

侯逢春¹ 张静萍¹ 张云之² 刘晓明²

1996 年 6~12 月, 我们应用自制中药口炎净液治疗牙周炎 38 例, 疗效满意, 现报告如下。

临床资料 参照《口腔内科学》(岳松龄主编。北京:人民卫生出版社, 1980:296—299)的诊断, 选择无全身系统性疾病牙周炎患者 61 例, 随机分为两组。治疗组 38 例, 男 20 例, 女 18 例; 年龄 30~69 岁, 平均 50.9 岁; 病程 3 个月~11 年, 平均 2.4 年; X 线摄片显示牙槽骨不同程度吸收 38 例; 牙齿不同程度松动 29 例; 伴牙周袋溢脓 26 例; 伴牙龈退缩 19 例。对照组 23 例, 男 13 例, 女 10 例; 年龄 24~71 岁, 平均 53.3 岁; 病程 3 个月~10 年, 平均 2.2 年; X 线摄片显示牙槽骨不同程度吸收 23 例; 牙齿不同程度松动 18 例; 伴牙周袋溢脓 15 例; 伴牙龈退缩 11 例。

治疗方法 (1)口炎净液的配制:取明矾、五倍子分别研碎成粉末, 按 4:6 的比例混合, 添加 3 倍于药量的蒸馏水和 1 倍于药量的无水酒精, 浸泡 15 天后过滤取其上清液备用。(2)用药方法:两组均患部先用生理盐水冲洗, 然后蘸干; 治疗组用牙科镊子将口炎净液滴入牙周袋内; 对照组用牙科镊子将 2% 碘甘油滴入牙周袋内, 均每周袋内上药 2 次, 观察 2 周。两组治疗过程中均不配合其他局部及全身治疗。(3)观察指标:参照文献[中华口腔科杂志 1983; 18(4):199]的方法测定, 记录治疗前后牙龈指数(GI)和平均牙周袋深度(PD)的变化及自觉症状。GI 分度标准为:0 度为正常龈; 1 度为牙龈轻度发炎, 范围局限于缘龈, 探触不出血; 2 度为中度发炎, 炎症范围较弥散, 波及附着龈, 探触出血; 3 度为重度发炎, 牙龈明显红肿或溃烂, 炎症弥散到附着龈, 自发性出血, 量多。GI = 各牙龈炎度数之和/总牙数。PD = 各牙牙周袋深度(用牙周探针测量患牙 1 个面的最深袋, 袋深以龈缘为起点)之和/总牙数。

结 果

1 疗效标准 显效:自觉疼痛完全或基本消失,

牙龈指数减小 1.0 以上, 牙周袋深度减小 1mm 以上。有效:自觉疼痛减轻, 牙龈指数及牙周袋深度有所改善。无效:症状、体征治疗前后均无变化或加重。

2 疗效 治疗组 38 例, 显效 20 例(52.6%), 有效 17 例(44.7%), 无效 1 例(2.6%), 总有效率为 97.4%。对照组 23 例, 显效 6 例(26.1%), 有效 15 例(65.2%), 无效 2 例(8.7%), 总有效率为 91.3%。两组显效率有显著性差异($\chi^2 = 4.13, P < 0.05$)。

3 两组患者治疗前后 GI 和 PD 的变化 见附表。两种药物均能控制牙龈炎症, 但治疗组优于对照组($P < 0.05$)。两种药物均能使牙周袋变浅, 但两组间比较无统计学意义。

附表 两组治疗前后 GI 和 PD 的变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | | GI | PD(mm) |
|----|----|----|-----------------------------|--------------------------|
| 治疗 | 38 | 疗前 | 2.730 ± 0.096 | 5.45 ± 0.15 |
| | | 疗后 | 1.930 ± 0.059* [△] | 4.44 ± 0.15 [△] |
| 对照 | 23 | 疗前 | 2.770 ± 0.035 | 5.41 ± 0.16 |
| | | 疗后 | 2.150 ± 0.078 [△] | 4.85 ± 0.16 [△] |

注:与对照组疗后比较, * $P < 0.05$; 与本组疗前比较, [△] $P < 0.01$

讨 论 中医学认为本病属于“牙疳”、“齿衄”、“牙宣”的范畴。我们认为本病是由于湿热蕴结、热盛肉腐所致, 故选择清热除湿、解毒消肿并具有抗菌作用的中药制成口炎净液。现代研究证实, 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。五倍子能明显抑制和杀灭金黄色葡萄球菌、链球菌等多种细菌。此外, 五倍子含大量五倍子鞣酸, 明矾为碱性硫酸铝钾, 二者均具有较强的收敛作用, 能使蛋白质凝固、小血管收缩、血凝而止血。除本病外, 我们还观察到该药对其他以厌氧菌为主的混合感染性口腔疾病如冠周炎、根尖周炎等亦有较好疗效, 而且无任何毒副作用, 是一种较好的局部用药。

1. 河北医科大学第二医院(石家庄 050000); 2. 河北医科大学中医院