

黛具有清热解毒、吸湿敛疮的作用,与苦豆子生物碱等药物制成复方膜剂后,具有抗菌消炎、消肿止痛、敛疮生肌作用<sup>[8]</sup>。

1.9 复方地塞米松糊 朵贝尔液漱口后,用0.2%碘伏消毒溃疡局部,用牙签取复方地塞米松糊(维生素 C 200 mg,地塞米松 1.5 mg 研成粉末状,加小麻油 0.5 mL,调成糊状,灭菌即得)置溃疡面上,用无菌棉棒压 5~10 min,q 8 h,4~11 d 治愈,平均 6 d<sup>[9]</sup>。

### 2 鹅口疮

2.1 雪口灵膏 鹅口疮多见于婴儿,由念珠菌感染所致。有人自配雪口灵膏,处方组成为酮康唑、无水亚硫酸钠、冰片、青黛、白芨胶、甘油。治疗 70 例患鹅口疮的患儿,分为治疗组 40 例,对照组 30 例,治疗组以碳酸钠水洗口后,局部涂雪口灵膏,tid。对照组碳酸钠水洗口后局部涂制霉菌素甘油,tid。3 d 后治疗组痊愈 35 例,好转 5 例,有效率 100%;对照组痊愈 12 例,好转 10 例,无效 8 例,有效率 73.3%<sup>[10]</sup>。

2.2 思密达 据报道用思密达进行局部涂抹治疗 65 例 12 个月以下的鹅口疮患儿,每日 1 袋。12 个月以上的患儿每日 2 袋。每日分 3 次抹于白色病损表面。对照组 41 例,以常规的制霉菌素片制成为粉状进行局部涂抹治疗。3 d 后治疗组显效 57 例,有效 7 例,总有效率 98.5%。对照组显效 26 例,有效 5 例,总有效率 75.6%。停药 10 d 后随访,30 d 内治疗组 2 例复发,复发率 3.1%;对照组 9 例,复发率 22.0%<sup>[11]</sup>。

### 3 扁平苔藓

3.1 复方环孢菌素 A 漱口液 口腔扁平苔藓病因虽较复杂,但主要为自身免疫损伤所致。环孢菌素 A 系第二代免疫抑制药,有人自配复方环孢菌素 A 漱口液,治疗 50 例患者,每天 3 或 4 次,每次 5 mL,含漱 2~3 min。含漱液吐出后不再用清水漱口,结果:显效 10 例,有效 38 例,无效 2 例,总有效率 96.0%<sup>[12]</sup>。

3.2 天然胡萝卜素膜 有人用天然胡萝卜素制成膜剂,所有患者在用期间不使用其他药物,使用时将药

膜贴于患处,qd 或 bid,一般疗程 3~5 d。结果口腔白斑 6 例,治愈 2 例,好转 4 例;扁平苔藓 18 例,治愈 8 例,好转 10 例;口腔溃疡 36 例,治愈 28 例,好转 8 例,治愈率 63.0%,有效率 100.0%<sup>[13]</sup>。天然胡萝卜素在抗癌和防治其他慢性疾病,减弱放、化疗对机体的损害,提高人体免疫力有显著作用;还有利于上皮细胞的代谢和再生,对维持上皮细胞的健康和加速伤口愈合起着重要作用。

#### [参考文献]

- [1] 冯 燕,刘荣明. Smecta 治疗口腔粘膜复发性阿弗它溃疡的临床探讨[J]. 口腔医学纵横杂志,2000,16(2):134.
- [2] 杜越英,秦兴国. 硫糖铝混悬液治疗复发性口腔溃疡[J]. 中国新药与临床杂志,2000,19(1):62.
- [3] 陈高平,何江柏. 利福平局部治疗口腔溃疡 105 例疗效观察[J]. 中国医院药学杂志,1999,19(4):249.
- [4] 车 梅,丁 丙. 复方赛霉胺治疗复发性口疮 196 例报告[J]. 口腔医学,1999,19(1):52.
- [5] 张 军,李曙光. 硫酸软骨素膜剂的制备及对口腔粘膜溃疡的作用[J]. 中国医院药学杂志,2000,20(10):626.
- [6] 钱永昌. 复方紫草口腔药膜的制备[J]. 中国医院药学杂志,1999,19(7):439.
- [7] 李仲昆,林 杉,卜向红. 血竭口腔溃疡膜的制备、质量标准及临床应用[J]. 中国药房,1999,10(3):116.
- [8] 任 棣. 复方苦豆子口腔溃疡复合膜的研制及临床应用[J]. 中成药,2000,22(8):590.
- [9] 丁美松. 复方氟美松糊的制备及应用[J]. 中国医院药学杂志,1999,19(4):247.
- [10] 奚彩萍,常书青,任显雄,等. 雪口灵膏的制备及临床应用[J]. 中国医院药学杂志,1999,19(4):243.
- [11] 付鲜丽,李建国. 思密达治疗婴幼儿鹅口疮的临床观察[J]. 口腔医学纵横杂志,2000,16(3):224.
- [12] 柳志文,凌天骝,贺建泽,等. 复方环孢菌素 A 漱口液的研制与临床应用[J]. 中国药房,2000,11(6):257.
- [13] 杜文力,张瑞杰,刘红卫,等. 天然胡萝卜素膜剂的制备及疗效观察[J]. 中国医院药学杂志,1999,19(1):55.

## 西咪替丁治疗口腔溃疡 48 例

曹代华,宋 慧,邓小燕

(解放军第 68202 部队医院口腔科,甘肃天水 741000)

[摘要] 目的:观察西咪替丁治疗口腔溃疡的疗效。方法:用西咪替丁 0.8 g,研细,用消毒棉签涂于溃疡面上,q 4 h。结果:涂药 36 h 后症状基本消失,72 h 后症状全部消失。结论:西咪替丁治疗口腔溃疡价格低廉,方法简便,疗效好。

[关键词] 西咪替丁;溃疡,口腔

[中图分类号] R975.2;R781.5

[文献标识码] B

[文章编号] 1004-0781(2002)03-0171-02

[收稿日期] 2001-03-05

[作者简介] 曹代华(1973-),男,四川岳池人,医师。

1999 年 8 月~2000 年 12 月,我们应用西咪替丁治疗口腔溃疡 48 例,取得较好疗效,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 临床资料 48 例患者中,男 34 例,女 14 例,年龄 13~67 岁。溃疡部位:口唇 18 例,舌面 14 例,颊部 7 例,腭 9 例。病程 1~3 d,均伴有不同程度厌食、流涎、说话吐词不清等。余无异常。

1.2 治疗方法 取西咪替丁 0.8 g,研成细末,用消毒棉签蘸上少许涂于溃疡面上,10 min 内禁止饮水,q 4

h。同时口服维生素 C 0.2 g 和维生素 B<sub>2</sub> 20 mg, tid。患病期间忌服辛、辣食物,注意口腔卫生。

## 2 结果

涂药 36 h 后症状基本消失,能进食,吐词缓慢,溃疡面明显缩小,72 h 后症状全部消失,能进食,说话口齿流利,溃疡面愈合。随访观察未再复发。

## 3 讨论

西咪替丁是 H<sub>2</sub>-受体拮抗药,具有抑酸、止血、增加免疫力的作用,可迅速缓解疼痛,促进溃疡愈合,能明显缩短病程。且价格低廉,方法简便,疗效好,见效快,副作用少等特点,值得临床推广使用。

# 养阴理气法治疗胃扭转 2 例

杨亚非

(江苏省睢宁县中医院,221200)

[关键词] 养阴理气法;扭转;胃

[中图分类号] R256.33 [文献标识码] B

[文章编号] 1004-0781(2002)03-0172-01

胃扭转临床较少见,笔者所遇 2 例均用中药养阴理气法治愈。

## 1 病例介绍

例 1,男,35 岁。20 d 前午饭后活动时,突感胃脘部绞痛,向背部放射,呕吐 8 次,吐出胃内容物,腹胀厌食,有时呕酸水,曾在某医院按“十二指肠球部溃疡”治疗未见缓解,1999 年 11 月 8 日转入我院内科病房。症见胃脘部持续疼痛、拒按,腹胀厌食,虽觉饥饿,能进少量半流食,稍多则胀痛加重、呕吐,大便 2 d 未行,失眠多梦,面黄肌瘦,舌质红,苔黄少,脉细弦略数, P 86 次·min<sup>-1</sup>, BP 110/66 mmHg(1 mmHg = 0.133 kPa), WBC 6.6 × 10<sup>9</sup> · L<sup>-1</sup>, N 0.66, L 0.34。两便常规未见异常。X 线摄片报告:胃大弯紧靠左侧膈肌,位于小弯上方,胃泡增大,幽门向下,胃壁柔软,粘膜规整,幽门通畅,腹段食管延长,十二指肠球部激惹,余未明显异常。诊断:①胃扭转(器官轴型);②十二指肠球部炎症。中医辨证:胃阴亏虚,气血郁滞。治以滋养胃阴,理气通郁。药用:麦门冬、枳壳、元胡各 15 g,玉竹、石斛各 20 g,鸡内金 10 g,扁豆 30 g,木香、炒莱菔子各 12 g,连服 3 剂,胃脘已不痛,但嘈杂不适,又服 9 剂,放射科复查报告:胃体形状未见异常,钡剂通过十二指肠有激惹现象,考虑为十二指肠球部炎症。饮食增加,腹无胀痛,时觉烧心,舌红苔薄白,脉细弦。改方:党参、山药各 15 g,扁豆

[收稿日期] 2001-01-19

[作者简介] 杨亚非(1954-),男,江苏睢宁人,主治医师,院长,主要从事中医脾胃病研究。

20 g,茯苓、白术、陈皮、甘草、鸡内金、砂仁各 10 g。服 4 剂后加葛根 10 根,又服 10 剂,上消化道造影未见异常,痊愈出院。1999 年 12 月 24 日随访,未复发。

例 2,女,43 岁。上腹胀痛、呕吐 1 个月,腹痛拒按,食欲不振,食后必吐。既往有慢性胃炎史 5 a,慢性肝炎史 3 a。放射科摄片诊断:胃扭转。1999 年 10 月 28 日应邀诊视。BP 120/80 mmHg, WBC 10 × 10<sup>9</sup> · L<sup>-1</sup>, N 0.67, L 0.33。肝功能:麝浊 6.8 U,麝絮(++),谷氨酸氨基转移酶 125 U。两便常规未见异常。舌质红、有瘀点、苔白少,脉细弦略数。处方:石斛、枳壳、茵陈各 15 g,麦门冬、山药、玉竹各 20 g,厚朴、鸡内金各 12 g,炒莱菔子 15 g,陈皮、三棱各 10 g。服 3 剂后腹痛缓解,6 剂后已无腹痛,9 剂后 X 线摄片复查示:慢性胃炎,未见扭转。1999 年 11 月 28 日信访,胃扭转未复发。

## 2 讨论

中医古代虽无胃扭转的记载,但根据本病的临床表现,属于“胃脘痛”“呕吐”“反胃”等范畴。胃为水谷之海,传化物而不藏。胃气以通为顺,以降为和。胃腑扭转,不通则痛,不降则腹胀、呕吐、恶心、厌食。以上 2 例脉象细,或兼弦而气滞,或兼数而郁热,或兼滑而积滞而内停,皆属阴虚。舌质红或瘦小、舌苔少或微