

金银花与石蜡油不同时机含漱联合山楂水饮用 推迟放射性口腔黏膜炎的发生

王莉

梧州市红十字会医院 广西梧州

【摘要】目的 以提高放射性口腔黏膜炎预防效果为研究目标，在临床中实施金银花与石蜡油不同时机含漱联合山楂水饮用方案，明确其对推迟放射性口腔黏膜炎发生的影响。**方法** 以2023年1月至2023年12月医院内肿二科的100例鼻咽癌围放疗期患者为研究对象，随机分组为对照组与观察组，各50例，对照组患者接受常规的漱口方式（即遵医嘱行相关含漱指导），研究组在常规基础上增加使用金银花+石蜡油含漱，山楂水饮用，比较两组相关指标。**结果** 两组相比，观察组各项观察指标更佳（ $P<0.05$ ）。**结论** 鼻咽癌围放疗期患者常规除给予常规含漱指导外，加上金银花+石蜡油含漱、山楂水饮用方案，有利于推迟放射性口腔黏膜炎的发生。

【关键词】 鼻咽癌；放射性口腔黏膜炎；金银花；石蜡油；山楂水

【收稿日期】 2024年7月22日

【出刊日期】 2024年8月22日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240411

Delaying the occurrence of radiation induced oral mucositis by combining honeysuckle and paraffin oil with mechanical mouthwash and hawthorn water consumption at different times

Li Wang

Wuzhou Red Cross Hospital, Wuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To improve the prevention effect of radioactive oral mucositis, the clinical implementation of honeysuckle and paraffin oil at different times combined with hawthorn water drinking regimen, to clarify its effect on delaying the occurrence of radioactive oral mucositis. **Methods** From January 2023 to December 2023, 100 patients with nasopharyngeal carcinoma in the second department of swelling in the hospital during periradiotherapy period were selected as the research objects, and randomly divided into control group and observation group, with 50 cases in each group. Patients in the control group received conventional gargling (that is, following the doctor's advice to carry out relevant gargling instructions), and the research group added honeysuckle + paraffin oil gargling on the basis of routine. Hawthorn water drinking, compare the two groups of related indicators. **Results** Compared with the two groups, the observation group had better observation indexes ($P<0.05$). **Conclusion** In nasopharyngeal carcinoma patients during periradiotherapy period, routine gargling guidance, plus honeysuckle + paraffin oil gargling and hawthorn water drinking regimen can help delay the occurrence of radioactive oral mucositis.

【Keywords】 Nasopharyngeal carcinoma; Radiation oral mucositis; Honeysuckle; Paraffin oil; Hawthorn water

鼻咽癌为临床常见疾病，患者会因为疾病出现临床一系列症状，随着病程加重会影响周围组织和器官的功能，还可能产生远处转移，增加死亡风险^[1]。放射治疗是鼻咽癌的常规治疗方法之一，可用于早中晚期鼻咽癌的治疗，单独使用或与化疗联合使用^[2]。在实际治疗过程中，放射治疗通常会照射到肿瘤周围的正常组织，包括口腔黏膜，导致口腔黏膜受损、炎症和溃疡形成，引起放射性口腔黏膜炎^[3]。患者出现口腔黏膜

炎后，易引起口腔疼痛、溃疡、干燥、难以吞咽等情况，加重机体不适^[4]。若可以推迟和减轻放射性口腔黏膜炎的发生，则有利于减轻患者生理负担^[4]。文中分析了在临床中实施金银花与石蜡油不同时机含漱联合山楂水饮用方案对推迟和减轻放射性口腔黏膜炎发生的影响，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023年1月-2023年12月医院肿二科的100例鼻咽癌围放疗期患者为研究对象,随机分组为对照组与观察组,各50例。两组年龄:47岁≤年龄≤64岁,观察组均值(53.43±4.33)岁,对照组均值(53.45±4.31)岁;两组性别:观察组男性29例、女性21例,对照组男性28例、女性22例。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高($P>0.05$)。此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求:临床明确诊断为鼻咽癌;资料齐全;均接受放疗治疗。剔除要求:中途退出者。

1.2 方法

(1)对照组,从放疗第1d开始按医嘱使用西帕依固龈液含漱液(生产厂家:新奇康药业股份有限公司,批准文号:国药准字Z65020012,规格:30毫升/瓶/盒)在三餐后、每次放疗前后、睡前含漱,生理盐水每天至少4次含漱,饮用温开水≥2000mL。

(2)观察组,在对照组基础上加用①开水500mL加金银花15克泡水放凉后在日常中不定时含漱;②三餐前含漱医用石蜡油2mL;③不饮用温开水,改用开水500mL加山楂干片8克泡水喝,每天量≥2000mL。

1.3 判断标准

比较两组口干、咽痛发生时间;口腔黏膜反应时

间;咽痛持续时长;膳食阶梯(普食--软食--半流质--流质)改变时间;咽痛持续时长;参加康复操次数;口腔黏膜分级(无症状为0级;口腔黏膜出现红斑,伴有疼痛,但不影响进食为1级;口腔黏膜出现红斑,溃疡,但能进食固体食物为2级;口腔黏膜出现严重的红斑和溃疡,不能进食固体食物为3级;溃疡融合成片,有坏死,不能进食为4级)。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件分析数据, t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料,卡方和%为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 口干出现时间、咽痛出现时间、口腔黏膜反应时间、咽痛持续时长分析

口干出现时间、咽痛出现时间、口腔黏膜反应时间、咽痛持续时长等方面,两组相比,观察组各项值更佳($P<0.05$)。如表1。

2.2 膳食阶梯改变时间、参加康复操次数、口腔黏膜分级

膳食阶梯改变时间、参加康复操次数、口腔黏膜分级等方面,两组相比,观察组各项值更佳($P<0.05$)。如表2。

表1 比对两组口干出现时间、咽痛出现时间、口腔黏膜反应时间、咽痛持续时长($\bar{x}\pm s$)

| 组别(n=50) | 口干出现时间(d) | 咽痛出现时间(d) | 口腔黏膜反应时间(d) | 咽痛持续时长(d) |
|----------|------------|------------|-------------|------------|
| 观察组 | 18.66±1.23 | 20.11±1.52 | 19.35±1.63 | 8.78±1.03 |
| 对照组 | 10.70±0.03 | 15.10±0.15 | 14.80±0.16 | 30.20±3.26 |
| t | 45.747 | 23.193 | 19.643 | 44.302 |
| P | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

表2 比对两组膳食阶梯改变时间、参加康复操次数、口腔黏膜分级($\bar{x}\pm s$)

| 组别(n=50) | 膳食阶梯改变时间(d) | 参加康复操次数(次) | 口腔黏膜分级(级) |
|----------|-------------|------------|-----------|
| 观察组 | 20.89±1.74 | 26.11±1.41 | 0.41±0.12 |
| 对照组 | 13.70±0.32 | 19.50±0.17 | 1.45±0.68 |
| t | 28.737 | 32.910 | 10.650 |
| P | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

3 讨论

西帕依固龈液含漱液是一种口腔护理产品,常用于鼻咽癌放疗患者治疗中,延缓放射性口腔黏膜炎的发生^[5-6]。西帕依固龈液中的活性成分可以减轻口腔黏膜炎症,降低局部的炎症反应,减轻疼痛和不适感;含漱液中的成分有助于刺激口腔黏膜的修复和愈合过

程,加速溃疡的愈合速度;还可以缓解口腔黏膜疼痛,提高患者的生活质量。但是从临床实际情况来看,达不到理想效果^[7-8]。

石蜡油是一种常见的石化产品,是从石油提炼而来的蜡状物质。石蜡油具有防水、防腐和润滑等特性。将其应用于鼻咽癌围放疗期患者中,可以形成一层保

护膜覆盖在口腔黏膜表面,防止刺激物质和细菌对口腔黏膜的进一步损害,减少疼痛和不适感;具有良好的润滑性,可以减少口腔黏膜之间的摩擦,缓解口腔黏膜炎症引起的疼痛和不适;可以帮助口腔黏膜表面的伤口愈合,减少溃疡的发展^[9-10],并促进口腔黏膜的修复过程。山楂水是以山楂为主要原料制成的中药制剂,具有活血化瘀、消食化积、促进消化等功效。对于放射性口腔黏膜炎,山楂水能够促进局部血液循环,有效减轻炎症反应。这有助于减轻疼痛、肿胀和其他炎症症状;山楂具有一定的消炎作用,可以减轻口腔黏膜炎症引起的临床症状;有利于促进口腔黏膜受损组织的愈合和修复,让口腔黏膜尽快康复。金银花是一种常见的中草药,又名忍冬,具有清热解毒、消炎抗菌的功效。对于放射性口腔黏膜炎,金银花有助于降低口腔黏膜炎症部位的热度,减轻疼痛和肿胀;具有消炎抗菌的作用,可以抑制病原微生物的生长繁殖,减轻口腔黏膜炎症症状;还可促进口腔黏膜组织的修复和愈合,缩短组织修复时间。

结合文中研究结果,临床指标方面,两组相比,观察组各项值更佳($P<0.05$)。提示,给予鼻咽癌围放疗期患者常规含漱指导、金银花+石蜡油含漱、山楂水饮用方案效果更佳。究其原因,石蜡油有护肤、不易被吸收,可形成皮肤屏障,减少摩擦等优点,有效提高伤口的治疗有效率和感染控制率,降低细菌阳性率,缩短伤口愈合时间,更好保护口腔黏膜。山楂水味酸、甘、微温、消食健胃,散瘀行滞、化浊降脂,其中酸可刺激唾液分泌,减少口干症状。金银花具有清热解毒、抑菌、抗炎、抗肿瘤、保肝、抗病原微生物、利胆等功能,可治疗痈肿疮疡,咽喉肿痛等症状。但是文中纳入例数较少,需要对具体应用价值进一步分析,明确效果。

综上所述,给予鼻咽癌围放疗期患者在常规含漱指导的基础上增加金银花+石蜡油含漱、山楂水饮用,有利于推迟和减轻放疗期并发症的发生,增加患者舒适度,帮助患者顺利度过放疗期,还能为临床制定鼻咽癌放射性口腔黏膜炎的防治措施及管理提供科学依据。

参考文献

- [1] 吴舒,刘艳,占正寅,等. 配制漱口液对肝脏恶性肿瘤患者靶向治疗引起的口腔黏膜炎的疗效分析[J]. 肝癌电子杂志,2023,10(2):51-54.
- [2] 高丽娟,宋利. 益气养阴汤联合常规西药治疗头颈部肿瘤放射性口腔黏膜炎患者的临床效果[J]. 中国民康医学,2020,32(19):85-86.
- [3] 朱黎黎,李荣华. 双花饮中药漱口口水围化疗期治疗口腔黏膜炎的应用探讨[J]. 内蒙古中医药,2022,41(6):98-99.
- [4] 敬新蓉,付莹颖,邓雪春. 自拟清热利咽汤治疗鼻咽癌放射性口腔黏膜炎的临床观察[J]. 中国中医急症,2020,29(7):1235-1238.
- [5] 刘洪训,刘巧玲,崔雯,等. 复方苦参注射液联合左氧氟沙星注射液治疗咽喉癌放疗后口腔黏膜炎的临床疗效观察[J]. 北京医学,2023,45(3):263-266,270.
- [6] 尹文,崔小天,高宏. 中药汤剂治疗化疗性口腔黏膜炎的用药规律的数据挖掘研究[J]. 中国处方药,2023,21(1):46-51.
- [7] 陈艳丽,蔡灿辉,徐杨斌,等. 养阴清热解毒方治疗鼻咽癌急性放射性口腔黏膜炎的临床观察[J]. 中国中医急症,2022,31(8):1206-1209.
- [8] 季瑞. 探究复合漱口口水用于治疗化疗所致口腔黏膜炎及溃疡[J]. 饮食保健,2021,10(36):55-56.
- [9] 姜彤,王左敏. 低剂量氦氖激光对口腔癌患者放射性口腔黏膜炎的治疗效果[J]. 实用医学杂志,2020,36(3):317-322.
- [10] 孙艳,刘慢. 紫外线治疗仪照射联合口腔护理在急性白血病化疗致口腔黏膜炎患者中的应用效果[J]. 医疗装备,2023,36(16):159-160,164.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS