

## 口腔牙周及黏膜病治疗药物的合理应用

刘云

新泰市人民医院 山东新泰

**【摘要】目的** 探究口腔牙周病与黏膜病临床治疗药物的合理选择。**方法** 以 2020 年 8 月至 2021 年 9 月为研究周期, 筛选参与我院口腔科治疗且符合条件的 68 例牙周病与黏膜病患者, 根据患者的具体病情状况选择合适的药物进行治疗, 统计 68 例患者的治疗总有效率。**结果** 在对 68 例口腔科疾病患者进行药物治疗后, 治疗总有效率达 94.12%。**结论** 在对口腔科中的牙周病与黏膜病进行治疗时, 选择合适的药物能够有良好的临床治疗表现, 可推广。

**【关键词】** 口腔; 牙周病; 黏膜病; 治疗药物; 应用

**【收稿日期】** 2022 年 12 月 2 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230084

### Rational use of drugs for oral periodontal and mucosal diseases

Yun Liu

Xintai People's Hospital, Shandong, Xintai

**【Abstract】 Objective:** To investigate the rational choice of drugs for the clinical treatment of oral periodontal and mucosal diseases. **Methods** From August 2020 to September 2021, 68 patients with periodontal disease and mucosal disease who were eligible for treatment in our dentistry department were selected and treated with appropriate drugs according to their specific conditions, and the total treatment efficiency of the 68 patients was counted. **Results** After the pharmacological treatment of 68 patients with stomatological diseases, the total efficiency of treatment reached 94.12%. **Conclusion** In the treatment of periodontal and mucosal diseases in dentistry, the selection of appropriate drugs can have good clinical performance and can be promoted.

**【Keywords】** Oral cavity; Periodontal disease; Mucosal diseases; Therapeutic drugs; application

随着人们生活水平的提高, 口腔健康成为了当下备受关注的话题之一, 一部分人则对口腔疾病缺乏足够重视, 口腔清洁度不足, 会导致牙齿表面的牙菌膜大量沉积, 其中含有的细菌会对牙周组织产生刺激与伤害, 从而引发牙周病, 而口腔黏膜病则与口腔状况以及全身系统性因素相关的一类口腔疾病, 其口腔内部特定区域会发生溃烂、疮疤等病理性变化, 很多口腔黏膜病具有易复发的特点, 治疗难度相对较大。通常情况下, 口腔牙周病与黏膜病会选择使用药物进行临床治疗, 在此过程中会根据口腔疾病种类与病情的不同选择合适的药物。本研究将探讨使用药物治疗口腔牙周病与黏膜病的实际效果, 现报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

以 2020 年 8 月至 2021 年 9 月为研究周期, 将在

我院口腔科参与治疗的 68 例牙周病与黏膜病患者设置为研究样本。在 68 例患者中, 男性患者与女性患者的数量分别为 38 例与 30 例, 年龄极值分别为 21 岁和 52 岁, 均值为  $(33.67 \pm 2.48)$  岁。对上述 68 例患者的口腔状况进行了全面检查, 对其口腔疾病种类进行了诊断, 其中患有口腔牙周病的患者共计 32 例, 包括牙龈炎 7 例, 牙周炎 15 例, 牙周脓肿 7 例, 牙周萎缩 3 例; 患有口腔黏膜病的患者共计 36 例, 包括疱疹性口炎 9 例, 复发性口腔溃疡 21 例, 口腔扁平苔藓 6 例。本次研究所筛选的研究样本基础资料完整, 且患者具备配合研究意愿, 其他身体参数信息不会对研究结果产生干扰, 在研究过程中全面落实了隐私保护措施, 取得了医学伦理委员会批准。

##### 1.2 方法

对所选 68 例口腔科患者展开全面系统的口腔检查,

根据其病理表现与身体参数信息做出诊断, 结合诊断结果与患者病情状况使用针对性的药物对口腔疾病展开治疗。在对牙龈炎患者进行治疗时, 可使用阿莫西林、四环素、米诺环素等抗生素类药物进行口服治疗, 也可使用甲硝唑药物进行口服治疗<sup>[1]</sup>; 在对牙周炎患者进行治疗时, 首先通过龈下刮治、洁治术等方法对患处致病因素进行局部清洁处理, 使用氯己定溶液进行冲洗, 并叮嘱患者注重口腔清洁, 使用正确方法进行刷牙, 保持口腔卫生, 倘若患者病情较为严重, 则需使用氯己定溶液或西吡氯铵溶液进行冲洗含漱, 同时辅以阿莫西林与甲硝唑药物进行联合抗菌治疗<sup>[2]</sup>; 在对牙周脓肿患者进行治疗时, 可使用西吡氯铵或聚维酮碘溶液进行含漱治疗或使用米诺环素软膏进行涂覆治疗; 在对牙龈萎缩患者进行治疗时, 首先需要牙周进行刮治与洁治处理, 再使用甲硝唑药物进行口服治疗, 或使用西吡氯铵溶液进行含漱治疗<sup>[3]</sup>。在对疱疹性口炎患者进行治疗时, 可以使用聚维酮碘或复方硼砂溶液进行含漱, 也可以使用氯己定、溶菌酶等含片含化, 辅以阿昔洛韦口服进行抗病毒治疗<sup>[4]</sup>; 在对复发性口腔溃疡患者进行治疗时, 可使用依沙吡啶或复方硼砂溶液进行含漱, 并使用复方甘菊利多卡因凝胶涂覆在患处缓解患者疼痛, 倘若患者的病情严重, 可使用曲安奈德混悬液与普鲁卡因混合注射至患处进行治疗

<sup>[5]</sup>; 在对口腔扁平苔藓患者进行治疗时, 可使用他克莫司软膏进行局部涂覆治疗来调节身体内部的免疫系统活动, 或使用羟氯喹片剂进行口服, 配合氯倍他索溶液进行含漱。

### 1.3 观察指标

对 68 例口腔科疾病患者进行药物治疗, 在一个疗程结束之后再次检查患者的口腔状况与患处病理性变化恢复情况, 倘若原有症状表现全部消失, 经检测后身体参数指标恢复正常, 则视为治愈; 倘若患者疾病不存在原有疾病症状表现, 身体状况基本处于健康状态, 则视为治疗显效; 倘若患者大部分症状表现消失, 身体健康状况恢复趋势表现明显, 则视为治疗有效; 倘若患者原有症状仍存在, 身体状况改善不明显, 甚至出现病情恶化现象, 则视为治疗无效。将除治疗无效外的其他患者计入治疗总有效人数中。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS 26.0 统计处理数据。

## 2 结果

由表 1 可知, 68 例口腔疾病患者中治愈、显效、有效、无效人数分别为 41 例(60.29%)、12 例(17.65%)、11 例(16.18%)、4 例(5.88%), 治疗总有效人数为 64 例, 总有效率为 94.12%。

表 1 患者身体恢复情况[n (%) ]

患者总人数	治愈	治疗显效	治疗有效	治疗无效	总有效率
68 (100.00)	41 (60.29)	12 (17.65)	11 (16.18)	4 (5.88)	64 (94.12)

## 3 讨论

口腔牙周病与黏膜病的发病因素众多, 口腔清洁度不足会使牙齿表面的牙菌膜不断累积, 滋生较多病菌, 而身体缺乏微生物、微量元素或免疫系统出现问题, 也会引发各类口腔疾病。随着口腔疾病发病率逐渐提升, 人们对口腔健康问题越来越关注, 面对各种不同的牙周病与口腔黏膜病, 需要针对疾病种类与病情状况合理选择药物进行治疗, 以缓解症状, 让患者身体恢复至健康状态。

一般在常用药物剂型中, 口含片、软膏剂(糊剂或乳膏)、漱洗剂(湿敷剂)以及膜剂属于较为常见的类型。以口含片为例, 在慢性咽喉炎、口腔黏膜溃疡、牙周炎以及慢性牙龈炎等疾病中, 西地碱含片具有较为优良的效果, 但是在长期含服的情况下, 很有可能使患者舌苔染色现象变得过于严重, 在自行停

药后可以逐步改善这种现象; 对于齿龈炎、急性或慢性咽喉炎、口腔黏膜溃疡等疾病而言, 可以通过应用地喹氯铵含片进行治疗, 在急性或慢性咽喉炎中可以申请溶菌酶含片进行治疗, 还可以适用于口腔黏膜溃疡的患者群体; 在软膏剂(糊剂或乳膏)药物中, 对于口腔黏膜病损、口腔念珠菌病等疾病, 可以借助制霉菌素软膏进行治疗; 在牙龈、口唇和口腔黏膜的炎症性疼痛治疗当中, 可以通过应用复方甘菊利多卡因凝胶进行治疗; 在单纯疱疹、带状疱疹感染治疗过程中, 阿昔洛韦乳膏具有较为优良的治疗效果与应用价值; 对于急慢性牙龈炎、口腔炎等疾病而引起的牙痛、牙龈出血、溃疡以及溢脓等不良反应, 可以通过应用丁硼乳膏进行治疗, 便于及时缓解患者所存在的症状反应; 在牙周炎、牙周脓肿辅助治疗当中, 可以通过应用盐酸米诺环素软膏进行治疗, 对提高治疗效果具

有十分重要的帮助作用；对于漱洗剂（湿敷剂）等药物而言，这类药物往往可以在口腔内细菌生长繁殖中具有直接性抑制作用，便于有效减少口腔细菌数量，然而在患者长期应用部分漱洗剂（湿敷剂）药物的情况下，很有可能导致出现各种不良反应，比如在长期应用氯己定制剂药物的情况下，很有可能导致患者口腔黏膜、牙齿表面被染色，使患者舌苔处于发黄的状态，甚至在严重情况下会导致患者味觉出现失灵的情况。这种情况可以自行停药一段时间后得到明显改善。值得注意的是，如果在治疗过程中应用高浓度过氧化氢溶液，很有可能对患者皮肤、黏膜产生较强的刺激性灼伤作用，最终产生疼痛性白痴，所以在含漱类药物使用当中需要将溶液浓度控制在 1.5% 左右，对于冲洗类药物可以应用 3% 左右浓度的溶液，也可以将氯己定溶液和 4% 浓度碳酸氢钠溶液进行交替使用，可以体现出更为良好的药用效果。如果在应用聚维酮碘溶液的过程中，对于涂布区域在产生灼烧、瘙痒、红肿等诸多现象时，需要及时停止使用药物，将残留药物成分进行清洗，在应用复方硼砂溶液进行口腔漱洗治疗的过程中，需要全部吐干净，避免含下一部分药液，否则很有可能对患者机体健康造成一定的负面影响作用。另外在应用碱甘油溶液当中，如果涂布区域产生明显的灼烧感或瘙痒、红肿等状况，需要及时停止药物的使用，清洗残留药物成分。最后在膜剂药物类型中，这类药物一般可以在唾液作用下形成溶胶，便于黏附在患者口腔黏膜表面区域，通过缓慢释放药物，使之长期在病损区域形成药物治疗作用，比如在创伤性口腔溃疡、复发型口疮治疗中，可以利用复方庆大霉素药膜进行治疗，在口腔结核性溃疡疾病中可以应用利福平药膜进行治疗，要注意的是，由于这类膜剂药物存在丁卡因成分，所以在敷贴膜剂药物后，患者舌尖部位或口腔黏膜部位往往会产生一定的麻木感，但是并不会影响正常药物治疗效果，患者可以放心使用这类药物进行治疗。

在对口腔牙周病与黏膜病患者进行临床治疗时，首先需要做好口腔内部清洁处理，再使用软膏剂或注射类药物对患处进行局部治疗，辅以含片、漱洗剂等药物来改善口腔状况，来缓解症状的表现，并以口服药物对全身系统进行调节，尽快使患者恢复至健康状态。一般在局部治疗当中，通过消毒灭菌药物的合理应用，便于避免患者产生激发感染的现象，同时便于及时清理口腔局部刺激因素，在局部止痛药物应用中降低疼痛感，也可以通过超声波雾化治疗或理疗的方

式，对口腔局部区域进行抗炎止痛治疗；在全身治疗当中，其目的是为了消除口腔黏膜致病的全身因素，通常可以结合病变类型予以全身支持治疗、抗过敏治疗或调整免疫治疗等多种措施，比如在全身支持治疗中，为患者提供高营养价值的食物，及时补充维生素类药物，通过维生素药物可以保持患者正常代谢功能，有利于促进机体愈合能力得到进一步提升；在抗过敏治疗当中，尤其在多形性红斑、唇炎等过敏性疾病治疗过程中，不仅要应用免疫抑制剂药物，还要合理应用抗组胺药物进行治疗；最后在调整免疫治疗措施中，可以结合患者免疫异常状况合理选择适宜的免疫抑制剂、免疫增强剂以及免疫调节剂等药物。最后在抗感染治疗过程中，一般可以结合细菌感染、病毒感染以及真菌感染等类型，合理选择适宜的抗感染药物，以促进药物治疗效果得到进一步提升。除药物治疗之外，医师还需叮嘱患者保持良好的口腔清洁习惯，学习使用正确的刷牙方式，调整饮食结构与日常作息，加快身体恢复速度。

本研究以 68 例口腔科患者为样本展开了针对性的牙周病与口腔黏膜病药物治疗，经治疗发现，有 94.12% 患者的疾病症状得到了明显缓解，身体状况也得以改善，说明药物治疗在口腔牙周病与黏膜病的临床治疗中表现良好，值得推广。

### 参考文献

- [1] 罗辉,余意,肖蕾,胡明华,黄金莲,戚进.黄芩主要化学成分对口腔疾病作用的研究综述[J].世界科学技术-中医药现代化,2021,23(09):3289-3297.
- [2] 王东梅.口腔牙周及黏膜病治疗药物的合理应用[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(94):18427.
- [3] 张洁莹.口腔黏膜潜在恶性疾患的临床诊治新观点[D].浙江大学,2016.
- [4] 李娟,黄婷,薛雯,李海燕.牙周基础治疗联合局部药物治疗对糜烂型口腔扁平苔藓的临床效果观察[J].口腔疾病防治,2016,24(03):162-165.
- [5] 王治国,贡联兵.口腔牙周及黏膜病治疗药物的合理应用[J].人民军医,2014,57(12):1357-1358.

**版权声明：**©2023 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。

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



**OPEN ACCESS**