

洁悠神治疗婴幼儿口腔溃疡的疗效观察

胡翠玲, 王 平

(内蒙古达拉特旗人民医院, 内蒙古 树林召 014300)

[摘要] 目的: 观察洁悠神治疗婴幼儿口腔溃疡的临床疗效。方法: 应用洁悠神治疗 50 例婴幼儿口腔溃疡与单纯静脉输液治疗 50 例婴幼儿口腔溃疡进行对比观察。结果: 洁悠神治疗组治疗 3 d, 总有效率 100%, 对照组治疗 3 d, 总有效率 82%。结论: 洁悠神治疗婴幼儿口腔溃疡疗效显著, 优于常规治疗。

[关键词] 洁悠神; 口腔溃疡; 疗效

[中图分类号] R781.51 [文献标识码] B [论文编号] 1004-0951(2011)17-0063-01

溃疡性口腔炎又称细菌性口腔炎, 以婴幼儿发病较多、较重, 一般由于细菌感染引起, 口腔不洁、黏膜干燥可导致细菌增生、繁殖。我科近来应用洁悠神治疗婴幼儿口腔溃疡 33 例, 取得显著疗效。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2011 年 2 月~2011 年 10 月因溃疡性口腔炎住院的患儿 100 例, 男 52 例, 女 48 例; 年龄 6 月~3 岁。随机分为治疗组 50 例和对照组 50 例。治疗组 50 例, 男 25 例, 女 25 例; 对照组 50 例, 男 27 例, 女 23 例。两组病例患儿的年龄、性别、病情比较差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 治疗方法

治疗组和对照组均采用相同的全身治疗方法, 治疗组在对照组全身治疗基础上加用洁悠神直接喷洒患处, 2 次/d。

1.3 观察方法

用药 3 d, 观察疼痛、体温、流涎、溃疡、饮食变化。

1.4 疗效判断标准

显效表现为 3 d 疼痛明显减轻或消失, 不流涎, 溃疡缩小 1/2 以上或愈合, 体温正常, 饮食好; 有效表现为疼痛减轻, 流涎减少, 溃疡缩小在 1/2 以下, 体温正常, 饮食可; 无效表现为治疗前后疼痛无明显变化, 流涎无减少, 溃疡无缩小, 发热, 饮食差。

2 结果

治疗组与对照组在显效率和有效率间均有显著性差异。见附表。

附表 治疗组与对照组的疗效比较(n, %)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率%
治疗组	50	45	5	0	100
对照组	50	30	11	9	82

3 讨论

口腔溃疡是婴幼儿常见疾病, 常由细菌、病毒感染引起。患儿口腔溃疡后疼痛剧烈、发热、拒食、流涎、烦躁、溃疡愈合慢。用洁悠神直接喷洒口腔溃疡表面治疗, 止痛效果明显, 溃疡愈合快。洁悠神系新型高分子活性剂, 均匀喷出固化后, 形成分子级抗菌隔网膜, 兼具“物理抗菌”和隐形沙布的双重独特功能, 通过形成正电荷网膜, 吸附中和带负电荷的病原微生物, 使其失去呼吸或代谢作用而窒息死亡, 起到物理式抗菌作用。洁悠神成分为高分子(有机硅), 以化学键方式与体表牢固连接, 因此独具长效抗菌性。洁悠神通过分子级抗菌隔离网膜起到隔离创面, 减少刺激, 减轻疼痛, 促进创面愈合作用^[1]。洁悠神经口无毒性, 对皮肤黏膜无刺激性, 无致敏, 对细胞无毒性。临床实验显示, 洁悠神组止痛效果和溃疡愈合时间均明显优于对照组, 且未发现任何毒副作用, 无任何痛苦, 操作简便, 患儿及家长易于接受。洁悠神减少了抗生素的用药, 避免了耐药菌的产生; 洁悠神广谱抗菌, 避免继发感染, 突破抗菌药物只能抗细菌或抗真菌的局限以及没有有效地抗病毒药物的问题; 洁悠神长效抗菌, 阻断感染源。

[参考文献]

- [1] 肖迎运. 洁悠神治疗婴幼儿口腔溃疡 65 例临床体会[M]. 医学理论与实践杂志, 2006 19(1): 79.