

# 石辛含片用于智齿冠周炎患者的镇痛效果观察

陈银丰<sup>1\*</sup>, 陈丹琼<sup>2</sup>(1. 宁波江北新马门诊部, 浙江 宁波 315020; 2. 宁波市第九医院口腔科, 浙江 宁波 315032)

中图分类号 R782.31 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)29-4110-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.29.27

**摘要** 目的: 观察石辛含片用于智齿冠周炎患者的镇痛效果和安全性。方法: 将120例智齿冠周炎患者按随机数字表法分为对照组和观察组, 各60例。对照组患者接受冠周冲洗联合甲硝唑上药治疗; 观察组患者在对照组治疗基础上加服石辛含片, 每次1片, 每天4次。比较两组患者临床疗效、用药依从性、疼痛计分及不良反应。结果: 观察组患者临床有效率(95.00%)显著高于对照组(73.33%), 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 两组患者用药依从性比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ); 观察组患者疼痛计分显著低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者均未出现严重不良反应。结论: 石辛含片对智齿冠周炎患者的镇痛效果显著。

**关键词** 石辛含片; 智齿冠周炎; 镇痛

## Analgesic Effect Observation of Shixin Buccal Tablets on Pericoronitis of Wisdom Tooth

CHEN Yin-feng<sup>1</sup>, CHEN Dan-qiong<sup>2</sup>(1. Ningbo Jiangbei Xinma Clinic, Zhejiang Ningbo 315020, China; 2. Dept. of Stomatology, Ningbo Ninth Hospital, Zhejiang Ningbo 315032, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe analgesic effect and safety of Shixin buccal tablets on pericoronitis of wisdom tooth. METHODS: 120 patients with pericoronitis of wisdom tooth were randomly divided into control group and observation group with 60 cases in each group. Control group received periodontal pocket irrigation combined with metronidazole; observation group was additionally given Shixin buccal tablets on the basis of control group, 1 tablet/time, 4 times/d. Clinical efficacy, medication compliance, pain score and ADR were compared between 2 groups. RESULTS: The effective rate of observation group (95.00%) was significantly higher than that of control group (73.33%), with statistical significance ( $P < 0.05$ ); there was no statistical significance in medication compliance between 2 groups ( $P > 0.05$ ); the pain score of observation group was significantly lower than that of control group, with statistically significant difference ( $P < 0.05$ ). No serious ADR was found in 2 groups. CONCLUSIONS: Shixin buccal tablets significantly alleviate the pain caused by pericoronitis of wisdom tooth.

**KEYWORDS** Shixin buccal tablets; Pericoronitis of wisdom tooth; Analgesic effect

智齿冠周炎是一种较为常见的口腔科疾病, 主要临床表现为肿胀、疼痛、张口受限, 严重影响患者的日常生活<sup>[1]</sup>。临床上多采用冠周冲洗联合局部上消炎药的方式对该疾病进行治疗, 常用药品为甲硝唑等。但其治疗效果不甚满意, 且智齿冠周炎容易复发, 牙痛迁延不愈<sup>[2]</sup>。鉴于此, 笔者尝试采用石辛含片对智齿冠周炎患者进行镇痛治疗, 效果较好。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

选择2012年3月—2013年3月笔者所在两家医疗机构收治的120例智齿冠周炎患者作为研究对象。纳入标准: (1)符合智齿冠周炎临床诊断标准者<sup>[3]</sup>; (2)近3 d未使用任何药物进行治疗。排除标准: (1)合并严重身心疾病及精神病患者; (2)伴有系统性疾病或全身感染需应用抗菌药物治疗者; (3)无法配合治疗者; (4)妊娠及哺乳期妇女。按照随机数字表法将入选患者分为对照组与观察组, 各60例。对照组中, 男性35例, 女性25例, 年龄18~37岁, 平均年龄为(29.5 ± 3.5)岁; 观察组中, 男性33例, 女性27例, 年龄19~39岁, 平均年龄为(30.1 ± 2.9)岁。两组患者在性别、年龄、疾病类型等一般资料方面差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。本研究方案经医院医学伦理委员会审核通过, 患者知情同意并签署知情同意书。

### 1.2 治疗方法

\* 主治医师。研究方向: 口腔疾病。电话: 0574-87355432。E-mail: 3196254212@qq.com

对照组患者接受冠周冲洗联合甲硝唑片(四川锡城药业有限公司, 批准文号: 国药准字H51020391, 规格: 0.2 g/片)治疗, 以生理盐水10 ml、3%过氧化氢30 ml交替冲洗冠周龈袋, 然后使用消毒棉条对冠周龈袋内进行局部上药, 甲硝唑上药剂量与龈袋深度相吻合, 每天1次, 连续用药3 d。观察组患者在对照组治疗基础上加服石辛含片(湖北恒安药业有限公司, 批准文号: 国药准字Z20100015, 规格: 0.6 g/片), 每次1片, 每天4次(三餐后、睡前各服1次), 连续用药3 d。

### 1.3 观察指标与疗效判定标准

1.3.1 临床疗效 治疗3 d后, 结合患者主诉情况将临床疗效分为4级<sup>[4]</sup>——痊愈: 患者龈袋溢脓、牙龈红肿症状全部消失, 开口度恢复正常, 无疼痛感觉; 显效: 患者龈袋溢脓、牙龈红肿症状基本消失, 开口度基本恢复正常, 疼痛感觉不明显; 一般: 患者龈袋溢脓、牙龈红肿症状得到一定缓解, 开口不再困难, 有疼痛感; 无效: 患者龈袋溢脓、牙龈红肿症状以及开口度无改善甚至恶化。有效率 = (痊愈例数 + 显效例数) / 总例数 × 100%。

1.3.2 用药依从性 用药依从性 = (发放药物量 - 回收药物量) / 应使用药物量 × 100%。用药依从性在80%~120%定义为正常。

1.3.3 疼痛分级计分 正常: 无疼痛, 计0分; 轻度疼痛: 不影响正常咀嚼, 轻微痛, 计2分; 中度疼痛: 牙齿持续疼痛, 影响正常咀嚼进食, 计4分; 重度疼痛: 牙齿疼痛难忍, 严重影响日常生活, 计6分。

1.3.4 不良反应 比较两组患者用药后头晕、恶心等不良事件发生率。

#### 1.4 统计学方法

采用SPSS 17.0软件对数据进行统计学处理。计数资料比较采用 $\chi^2$ 检验,计量资料比较采用 $t$ 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者临床有效率比较

治疗后,观察组患者临床有效率(95.0%)显著高于对照组(73.3%),差异有统计学意义( $P<0.05$ )。两组患者临床有效率比较见表1。

表1 两组患者临床有效率比较(例)

组别	n	痊愈	显效	一般	无效	有效率, %
对照组	60	11	33	11	5	73.33
观察组	60	37	20	3	0	95.00
$\chi^2$						19.652
P						0.027

#### 2.2 两组患者用药依从性比较

两组患者用药依从性比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),详见表2。

表2 两组患者用药依从性比较

Tab 2 Comparison of medication compliance between 2 groups

组别	n	用药依从性		
		<80%	80%~120%	>120%
对照组	60	8	47	5
观察组	60	6	49	5

#### 2.3 两组患者智齿冠周炎疼痛计分比较

治疗后,观察组患者疼痛计分为48分,显著低于对照组的132分,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

#### 2.4 不良反应

两组患者均未出现严重不良反应。对照组患者出现1例恶心、1例轻微头痛;观察组患者出现2例恶心、1例轻微疼痛,症状均较轻,停药后自行缓解。

### 3 讨论

智齿冠周炎是指智齿在阻生或萌出不完全的情况下,牙周周围组织出现的炎症反应<sup>[1]</sup>。该疾病多是由于牙弓狭窄,导致智齿位置不正或阻生,进而形成龈袋。由于龈袋的自洁功能比较差,且容易内嵌食物,尤其是在机体免疫力下降时,很容易出现各种炎症反应。智齿冠周炎多发生在中青年身上,是口腔科的常见疾病。临床表现主要以牙龈及周围组织肿痛、充血、糜烂为主;若炎症较为严重,则患者张口受限,严重影响吞咽、进食等功能。一旦机体自身免疫功能下降,患者口腔就会有大量细菌繁殖,进而导致急性冠周炎发作;与此同时,有些患者还会出现畏寒、高热、便秘、食欲不振等全身症状,严重影响其日常生活。传统治疗中,主要采用局部冠周冲洗联合静脉滴注抗生素等方式,但临床疗效不佳;采用生理盐水、过氧化氢常规、交替冲洗冠周龈袋,一般需要较长的治疗时间,通常超过1周<sup>[6]</sup>,患者耐受性和依从性差。

智齿冠周炎在中医属于“尽牙痛”范畴,主要是因外感风邪导致胃火上升、气血瘀滞、聚而作伸,导致疼痛胀热<sup>[7]</sup>。牙龈分属于手阳明大肠经与足阳明胃经,若机体过食辛辣厚味或者外感湿热邪气,就会导致胃肠湿热内蕴,熏蒸牙龈,龈肉腐

化成脓或气血瘀滞,进而形成齿痛。对智齿冠周炎治疗的关键在于消除、抑制智齿冠周龈袋中的致病菌。石辛含片属于纯中药制剂,是结合智齿冠周炎的发病机制研制而成。其以生石膏作为君药,达到清泄阳明胃火的作用;黄柏、黄芩、栀子为臣药,达到泻火解毒的作用;姜黄为佐药,达到行气止痛的作用;大黄为使药,达到导热下行、苦寒泻下之功效。从整体上来说,石辛含片中的黄柏、黄芩、栀子等均具有消肿、解毒、泻火之功效,姜黄、麻黄、细辛等具有止痛、行气、活血之功效。上述诸药联合配伍,共同达到清泻胃火、抗菌消炎、快速止痛之功效。石辛含片对于牙周龈袋细菌尤其是厌氧菌的抑制、消除效果显著。现代药理学研究证实,石辛含片中的黄芩具有抗炎、消毒、清除自由基、抗变态反应与抗病原微生物的多重功效<sup>[8]</sup>。大量临床实践证实,黄芩能明显抑制溶血链球菌、中间普氏菌、卟啉单胞菌等多种口腔细菌<sup>[9]</sup>。蒽醌衍生物是大黄的主要成分,其能有效抑制、调节、免疫口腔厌氧菌,进而达到保护细胞、清除自由基的功效。另外,石辛含片能直接通过口腔黏膜吸收给药,使局部药物浓度升高,更容易发挥其功效。临床上,甲硝唑作为治疗口腔疾病的常用药物,对厌氧菌具有较强的抗菌、抑菌作用<sup>[10]</sup>。但是,口服甲硝唑容易出现多种不良反应。在本研究中,使用消毒棉条对冠周龈袋内进行甲硝唑局部上药,该方式在取得良好的杀菌、抑菌效果的同时,有效避免了不良反应。

本研究中,在常规治疗方法上加用石辛含片的观察组患者临床有效率(95.0%)显著高于对照组(73.3%),疼痛计分(48分)显著低于对照组(132分);两组患者用药依从性比较无明显差异,且均未出现严重不良反应,提示石辛含片对智齿冠周炎患者的镇痛效果显著。但本研究样本较少,关于石辛含片的疗效尤其是不良反应,仍需进一步探究。

#### 参考文献

- [1] 吴军正,李元聪,胡开进,等.石辛含片治疗胃火牙痛(智齿冠周炎)Ⅱ期临床试验[J].实用口腔医学杂志,2009,25(6):865.
- [2] 吴军正,杨聚才,安银东,等.石辛含片对智齿冠周炎患者冠周盲袋细菌的抑制作用[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2011,21(10):577.
- [3] 邱蔚六,张震康.口腔颌面外科学[M].5版.北京:人民卫生出版社,2004:128-148.
- [4] Johri A, Piccuch JF. Should teeth be extracted immediately in the presence of acute infection[J].*Oral Maxillofac Surg Clin North Am*, 2011, 23(4):507.
- [5] 何静.中药制剂局部治疗急性智齿冠周炎:附80例报告[J].中国医疗前沿,2009,4(16):48.
- [6] 裴亚萍.奥硝唑联合甘露醇治疗智齿冠周炎的临床疗效观察[J].当代医学,2012,18(14):60.
- [7] 赵起淳.石辛含片治疗智齿冠周炎的临床疗效观察[J].临床合理用药,2013,6(2):31.
- [8] 吴军正,李元聪,胡开进,等.石辛含片治疗胃火牙痛智齿冠周炎Ⅲ期临床试验[J].实用口腔医学杂志,2012,28(1):79.
- [9] 贾素侠,李国宾,张志伟,等.石辛含片在智齿冠周炎中止痛效果观察[J].中国实用神经疾病杂志,2012,15(17):79.
- [10] White RP Jr. Progress report on third molar clinical trials [J]. *J Oral Maxillofac Surg*, 2007, 65(3):377.

(收稿日期:2015-01-21 修回日期:2015-04-25)

(编辑:胡晓霖)