

2.2 两组患者治疗前后牙髓 VEGF 水平比较 两组患者治疗后牙髓 VEGF 水平均明显增加,且观察组患者明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

3 讨 论

相关研究表明,根尖周病变导致的牙髓感染坏死影响牙髓再生,因此如何保障患牙根尖封闭再生,促进患牙继续生长是当前临床治疗必须要考虑的问题^[4]。牙髓血运重建术的应用可以促进牙髓血管重生,改善牙髓腔的炎症反应。

本研究以 100 例年轻恒牙根尖周病变患者作为研究对象,观察了牙髓血运重建术对牙根病变形态及 VEGF 的影响,结果显示,两组患者治疗后牙髓组织厚度均明显增厚,VEGF 水平也显著增加;观察组患者牙冠根比、牙根管壁厚度均明显高于对照组,且 VEGF 水平也明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),表明牙髓血运重建术可促使牙髓再生,促使牙根增长,牙壁增厚;同时牙髓血运重建术也能够增加牙髓 VEGF 水平,促使新血管形成,生成新牙,从而促进年轻恒牙再生^[5-6]。

综上所述,牙髓血运重建术应用在年轻恒牙根尖周病变的临床治疗上,相比较传统治疗,其操作简便,可以有效增厚牙根管壁的厚度,增加牙冠根比,有效避免牙根折断,其具有较高的

· 经验交流 ·

复方多粘菌素 B 软膏用于哺乳期乳头皲裂临床疗效观察

梁 娜,张文夏,王恩礼,李 欢,刘佩姿,丘禹洪

(深圳市妇幼保健院 518017)

摘 要:目的 观察复方多粘菌素 B 软膏用于哺乳期乳头皲裂临床疗效。方法 将 2015 年 10 月至 2016 年 11 月该院诊治的哺乳期乳头皲裂患者 400 例随机分为治疗组和对照组,每组 200 例。治疗组用复方多粘菌素 B 软膏涂抹乳头皲裂疼痛处,每天 3 次;对照组用红霉素软膏涂抹乳头皲裂疼痛处,每天 3 次。观察两组患者乳头皲裂疼痛消失时间、伤口愈合时间、有效率等。结果 治疗组患者乳头皲裂疼痛消失时间、伤口愈合时间均明显短于对照组,有效率明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 复方多粘菌素 B 软膏治疗哺乳期乳头皲裂效果显著,可缩短疼痛时间、伤口愈合时间,减轻哺乳期乳头皲裂患者痛苦,使用简单、方便、效果好。

关键词:哺乳期;皲裂;疗效观察

母乳有丰富而全面的营养成分,特有的免疫物质以及经济卫生方便等优点,是婴儿最佳的天然食品,母乳喂养具有其他喂养方式无可比拟的优越性。但在母乳喂养过程中,由于各种原因所致的乳头疼痛、皲裂是最为常见的乳房问题^[1]。产后乳头疼痛和皲裂发生率约为 64%~96%,这导致 1/3 以上的产妇改变喂养方式^[2]。乳头皲裂是母乳喂养妇女常见的并发症,多见于初产妇,表现为乳头红肿,表面有细小裂口,严重者甚至破裂出血,婴儿吮吸乳房时会引起剧烈疼痛,可导致母乳分泌减少,同时是降低 4 个月内婴儿纯母乳喂养率的重要因素。乳头皲裂使细菌可通过破损的皮肤沿淋巴管入侵并生长繁殖,是导致急性哺乳期乳腺炎发病的主要原因。既往研究提示,乳头皲裂妇女有 62% 会局部感染金黄色葡萄球菌。复方多粘菌素 B 软膏为复方软膏制剂,其中含有盐酸利多卡因、硫酸新霉素、杆菌肽和硫酸多粘菌素 B、白凡士林和液态石蜡等。本研究分析了复方多粘菌素 B 软膏治疗哺乳期乳头皲裂的有效性和安全性,现报道如下。

1 资料与方法

参考价值。

参考文献

- [1] 刘丹丹. 牙髓血运重建术治疗发生根尖周病变的年轻恒牙可行性分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017, 34(3): 284-285.
- [2] 李晓丹. 牙髓血运重建术治疗发生根尖周病变的年轻恒牙的临床效果分析[J]. 中国医药导刊, 2016, 18(12): 1189-1190.
- [3] 吴桂梅. 牙髓血运重建术治疗发生根尖周病变的年轻恒牙可行性分析[J]. 中国实用医药, 2016, 11(32): 81-83.
- [4] 蔡雅. 牙髓血运重建术治疗发生根尖周病变的年轻恒牙效果分析[J/CD]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 3(16): 32-33.
- [5] 康玲, 徐伟峰. 牙髓血运重建术治疗发生根尖周病变的年轻恒牙可行性分析[J]. 检验医学与临床, 2015, 12(9): 1281-1282.
- [6] 张新, 杨军乐, 余擎, 等. 牙髓血运重建术对延迟再植的根部组织 TGF- β 1 及 VEGF 表达的影响[J]. 实用放射学杂志, 2015, 31(11): 1890-1892.

1.1 一般资料 选取 2015 年 10 月至 2016 年 11 月本院诊治的哺乳期乳头皲裂患者 400 例,均为哺乳期乳头疼痛、乳头表面有裂痕或白点、白疱、裂口或结痂。随机分成对照组和治疗组,每组 200 例。对照组患者年龄 18~47 岁,中位 33.5 岁;发病时间 1~14 d,中位 4.3 d;溃疡面积 1~5 mm²,中位 4 mm²。治疗组患者年龄 19~49 岁,中位 34.5 岁;发病时间 1~14 d,中位 4.4 d;溃疡面积 1~5 mm²,中位 4 mm²。两组患者年龄、发病时间、溃疡面积等一般资料进比较差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 排除标准

1.2.1 乳头凹陷、对本研究药物过敏患者。

1.2.2 裂口长度超过 10 mm,深度超过 2 mm,溃疡面超过 5mm×5 mm 的患者。

1.2.3 伴积乳及乳腺炎患者。

1.3 治疗方法

1.3.1 对照组 每次哺乳后用温开水清洁乳头 3 次,涂抹红霉素软膏,下次喂奶前用温开水彻底清洁乳头,挤出少量乳汁

后正常哺乳,每天涂药至少 3 次。

1.3.2 治疗组 每次哺乳后用温开水清洁乳头 3 次,涂抹复方多粘菌素 B 软膏,下次喂奶前用温开水彻底清洁乳头,挤出少量乳汁后正常哺乳,每天涂药至少 3 次。

1.3.3 疗程 两组患者均连续治疗 5 d。

1.4 疗效判定标准 疗效评价分为 3 个级别,分别为痊愈、好转和无效。痊愈为患者乳头疼痛消失,乳头处皮肤颜色正常,无瘙痒、疼痛、溃疡等症状;好转为患者乳头疼痛好转,乳头破损处皲裂口、溃疡面较前缩小;无效为患者乳头皲裂处依旧疼痛、红肿,裂口、溃疡面无变化,甚至增大。总有效率=(痊愈例数+好转例数)/可评价病例数 \times 100%。

1.5 统计学处理 应用 SPSS17.0 统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以率或构成比表示,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疗效比较 治疗组患者愈合情况明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患者疗效比较

组别	<i>n</i>	痊愈(<i>n</i>)	好转(<i>n</i>)	无效(<i>n</i>)	总有效率(%)
治疗组	200	163	27	10	95.0*
对照组	200	68	71	61	69.5

*: $P<0.05$,与对照组比较。

2.2 两组患者痊愈时间及乳头疼痛消失时间比较 治疗组患者痊愈时间、乳头疼痛消失时间均明显短于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组患者痊愈时间及乳头疼痛消失时间比较($\bar{x}\pm s, d$)

组别	<i>n</i>	痊愈时间	疼痛消失时间
治疗组	200	3.67 \pm 1.43*	1.56 \pm 0.64*
对照组	200	4.82 \pm 1.53	3.48 \pm 0.74

*: $P<0.05$,与对照组比较。

2.3 两组患者不良反应发生情况比较 两组患者在治疗期间经严密观察创面有无异常及哺乳婴儿有无出现不适,均未发现明显不良反应。

3 讨论

乳头皲裂是由于皮肤角质层保湿屏障完整性被破坏导致,高峰期分娩后第 3 天,7 天后逐渐减少,主要与哺乳时含接姿势不正确、哺乳方法不当、乳头畸形、乳房准备不当、婴儿口腔运动异常等因素有关。在喂哺过程中,长时间的浸泡或牵拉伤常常会导致乳头表皮层皮肤侵蚀和龟裂,使乳头缺乏保护,变得更加脆弱,容易导致化脓性病原菌感染。乳头皲裂对哺乳期妇女和婴儿会造成很大的困扰,影响母乳喂养的进行。所以发生乳头皲裂后,促使乳头迅速恢复,缓解疼痛非常重要^[3-5]。

复方多粘菌素 B 软膏是由硫酸多粘菌素 B、杆菌肽、硫酸新霉素和盐酸利多卡因组成的一种复方软膏制剂,是历年美国要药典收录的 OTC 药物品种,在欧美国家被广泛应用于治疗

各种皮肤细菌感染性疾病,硫酸多粘菌素 B 是一种多肽类抗菌药物,其可以干扰细菌膜通透性与核糖体的功能而导致细菌死亡,对革兰阴性杆菌,如大肠杆菌、肺炎克雷伯杆菌、嗜酸杆菌、百日咳杆菌、绿脓杆菌、副大肠杆菌、痢疾杆菌等有抑制或杀菌作用。杆菌肽多为肽类抗菌药物,其通过抑制细菌细胞壁粘肽的合成继而导致细菌死亡,主要对革兰阳性菌。各种链球菌及金黄色葡萄球菌抗菌活性强,对革兰阴性菌和阿米巴原虫、螺旋体及某些放线菌亦具有一定的抑制作用。硫酸新霉素是一种氨基糖苷类抗菌谱较广的抗菌药物,可阻碍与细菌核糖体 30S 亚基相连接的蛋白质合成,进而引起其遗传密码错读而导致细菌死亡。由于 3 种抗菌药物抗菌谱的相互补充,复方多粘菌素 B 几乎对所有皮肤感染的细菌都有强大的杀菌抑菌作用。盐酸利多卡因是一类具有止痛作用的酰胺类局部麻醉药,可以阻止神经脉冲的发生、传导与传播。红霉素软膏,只要成分为红霉素、辅料为凡士林、液体石蜡。红霉素为大环内酯类抗生素,对大多数革兰阳性菌、部分革兰阴性菌及一些非典型性致病菌如衣原体、支原体均有抗菌活性。主要用于化脓性皮肤病。溃疡面的感染、痤疮的治疗,时广泛用于临床的外用药。

本研究将外用红霉素软膏设为对照组,外用复方多粘菌素 B 软膏设为治疗组,观察了两组患者的疗效,结果显示,与外用红霉素软膏相比,采用复方多粘菌素 B 软膏进行外涂,有利于乳头皲裂的愈合,大大缩短痊愈时间,提高痊愈率、缩短疼痛时间。因复方多粘菌素 B 软膏含有盐酸利多卡因成分,可疑减轻患者因乳头破损引起的剧烈疼痛,从而提高患者的舒适度和继续哺乳的信心,降低退奶率。分析其原因,复方多粘菌素 B 软膏通过结合多种抗菌成分,其成分之间充分发挥互补作用、协同和叠加作用,抗菌范围明显扩大,对绝大部分细菌性皮肤病感染病菌有抑制和杀灭作用。软膏中的油性基质配方,可以对伤口创面起到保护、润滑的作用,从而促进伤口的愈合。治疗组 200 例均未出现明显不良反应,清洗后持续哺乳,婴儿未观察到任何不良反应,提示复方多粘菌素 B 软膏用于治疗哺乳期乳头皲裂是安全有效的。

综上所述,使用复方多粘菌素 B 软膏涂抹治疗哺乳期乳头皲裂,价格便宜、应用简单、效果显著、无不良反应,且大大缩短病程、提高治愈率,值得临床进一步推广应用。

参考文献

- [1] 唐晓燕. 对产妇发生乳头皲裂原因的分析及对其进行护理的方法[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(15): 146-147.
- [2] 刘爱萍. 探讨乳头皲裂的预防干预措施[J]. 中外女性健康研究. 2016(18): 64.
- [3] 史素珍. 产妇乳头皲裂的原因分析及护理对策[J]. 基层医学论坛, 2012, 16(30): 4076-4077.
- [4] 张慧, 章瑶, 徐鑫芬. 高纯度羊脂膏预防乳头皲裂的应用效果观察[J]. 护理与康复, 2014, 13(7): 636-638.
- [5] 文艳, 吴慧萍, 王慧民. 维生素 E 治疗乳头皲裂的疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2010, 19(7): 97.