

# “沙冬肉桂汤”治疗复发性口腔溃疡 40 例临床观察

杨红明 陈齐鸣

(泰兴市人民医院中医科, 江苏泰兴 225400)

**摘要** 目的:观察中药沙冬肉桂汤治疗复发性口腔溃疡的临床疗效。方法:80例复发性口腔溃疡患者随机分为治疗组和对照组各40例,治疗组使用沙冬肉桂汤煎服,对照组予康复新液含服及复合维生素B片口服,2组均治疗至口腔溃疡痊愈停药,疗程最长30d,观察并比较2组临床疗效。结果:治疗后治疗组总有效率为87.5%,明显高于对照组的70.0%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:沙冬肉桂汤煎服治疗复发性口腔溃疡有较好的疗效。

**关键词** 复发性口腔溃疡 沙冬肉桂汤 脾肾不足 虚火上炎

**中图分类号** R781.505 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2016)05-0048-02

复发性口腔溃疡属中医学“口疮”、“口疳”等范畴,临床表现为口舌疼痛,口腔黏膜反复出现单个或多个大小不等深浅不均的溃疡。本病发病机制尚不清楚,大多数认为主要与免疫、维生素缺乏及心理应激等多种因素有关<sup>[1]</sup>,常因反复发作影响正常饮食起居。近年来,笔者运用自拟沙冬肉桂汤随证加减治疗复发性口腔溃疡获得了较好的疗效,并与康复新液含服及复合维生素B片口服治疗者做疗效比较,现将结果报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 80例复发性口腔溃疡患者均为我院2012年6月至2015年6月期间门诊患者,病程最短3个月,最长20年,随机分为治疗组和对照组各40例。治疗组男23例,女17例;年龄22~68岁,平均年龄39.2岁;病程3个月~19年,平均病程6.9年。对照组男22例,女18例;年龄21~69岁,平均年龄38.8岁;病程3个月~20年,平均病程7.1年。2组患者年龄、性别、病程等一般情况经统计学比较无显著性差异( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 诊断标准** 参照《实用中医口腔病学》<sup>[2]</sup>中复发性口腔溃疡诊断标准:临床表现为单发或多发于口腔黏膜的任何部位,主要症状为口腔及舌头上的一处或多处溃破,表面覆盖有黄白色伪膜,融合后溃疡面较大,周围充血局部灼热疼痛,严重者伴有淋巴结肿大,病情反复发作次数至少2次以上。

**1.3 纳入标准** 符合诊断标准,病程3个月以上,发病次数2次以上。

**1.4 排除标准** 白塞氏病或口腔癌患者,孕妇或过敏体质者,合并有严重心、肝、肾等疾病者。

## 2 治疗方法

**2.1 治疗组** 予沙冬肉桂汤煎服,处方:肉桂6g、川

断15g、南沙参10g、麦冬10g、山药20g、茯苓10g、炒白术10g、枸杞子15g、山萸肉10g、侧柏叶10g、甘草5g。烦躁易怒、舌苔黄腻者加金银花15g、蒲公英15g。清热解毒,怔忡、心神不宁者加酸枣仁10g或合欢皮10g,周身畏寒腰膝酸软阳虚者加制附片10g、仙灵脾10g等温肾助阳。煎服,每日1剂。

**2.2 对照组** 康复新液(湖南科伦制药有限公司生产,国药准字Z43020995)含服,每次10mL,每日3次,饭后清水漱口后使用;复合维生素B片口服,每次200mg,每日3次。

2组均治疗至口腔溃疡痊愈停药,疗程最长30d,30d内治愈的患者随访6个月。服药期间停用其他药物,忌食生冷烟酒,畅情志,避风寒

## 3 疗效观察

**3.1 疗效标准** 参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[3]</sup>制定。治愈:口腔溃疡愈合,局部无不适,复发性溃疡6个月不复发;好转:口腔症状明显好转,或虽有复发但数量减少程度减轻;无效:口腔症状及溃疡无明显变化。

**3.2 统计学方法** 采用SPSS12.0统计分析软件,实验数据采用秩和检验及用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

**3.3 治疗结果** 治疗组40例中,治愈24例,好转11例,无效5例,总有效率87.5%;对照组40例中,治愈10例,好转18例,无效12例,总有效率70.0%。2组总有效率比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 4 讨论

复发性口腔溃疡以口舌疮疡局部灼痛反复发作为主要症状,现代医学认为由于黏膜组织层内含有血管神经,所以溃破后出现疼痛或出血、饮食欠佳等症状,其病因常与病毒或细菌感染、机体免疫功能异常、维生素缺乏及心理应激等多种因素有关,西医治疗一

# “癌痛消”外敷联合三阶梯止痛法治疗中重度癌痛 68例临床研究

毛 毛 孙永浩 张金兰

(淄博市中医医院肝病肿瘤科, 山东淄博 255300)

**摘要** 目的:探讨具有活血解毒作用的癌痛方运用于中重度癌痛治疗的临床疗效。方法:136例中重度癌痛患者随机分为治疗组和对照组,每组68例。对照组予三阶梯止痛法(中度疼痛予盐酸布桂嗪片,重度疼痛予盐酸羟考酮缓释片);治疗组在三阶梯止痛法基础上,加用具有活血解毒作用的癌痛消外敷。2组疗程均为14d。观察2组患者镇痛平均起效时间、持续时间和每日平均镇痛药使用剂量以及治疗前后生活质量评分变化情况,并评价不良反应。结果:治疗组较对照组起效快( $P<0.05$ ),止痛作用持续时间长( $P<0.05$ ),且盐酸布桂嗪片及盐酸羟考酮缓释片每日平均维持量低( $P<0.05$ )。2组患者治疗后癌痛对生活质量的改善均得到明显改善( $P<0.01$ ),治疗组在一般状态、日常活动、情绪和睡眠方面的改善优于对照组( $P<0.05$ )。2组发生的不良反应多为阿片类药物常见的不良反应,治疗组便秘、恶心呕吐等不良反应发生率明显低于对照组( $P<0.05, P<0.01$ )。结论:癌痛消外敷联合三阶梯止痛法治疗癌痛具有起效快、止痛持续时间长、不良反应发生率低等特点,且可降低止痛药用量,从而有利于降低患者对阿片类药物的依赖性、成瘾性,提高患者的生活质量。

**关键词** 癌痛 三阶梯止痛法 活血解毒 癌痛消 外敷 生活质量评分

**中图分类号** R730.6 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2016)05-0049-03

癌痛是一个全球范围内的严重公共健康问题<sup>[1]</sup>。初诊癌症患者疼痛率约1/3,晚期癌症患者疼痛率约为2/3<sup>[2]</sup>。WHO癌症三阶梯止痛治疗方案是一个在国际上被广泛认同的药物治疗方案,但长期使用镇痛剂毒副作用大,依赖性强,并受患者耐受性的限制,致

使部分患者止痛效果欠佳。笔者以中医理论为指导,辨病与辨证结合,标本兼顾,在三阶梯止痛治疗的基础上加用中药活血解毒药物外治,临床治疗中重度癌痛获得了较好的疗效。本研究从止痛效果、生活质量、毒副作用等方面对联合用药进行观察,现报告如下。

般补充维生素、抗炎、调节免疫等。康复新液是美洲大蠊干燥虫体提取物,具有通利血脉、养阴生肌的作用,可增强抗感染和免疫调节力,促进口腔溃疡的愈合。

中医学认为复发性口腔溃疡多由饮食失常、劳倦内伤、情志过极等引发,虚火是本病反复发作的重要原因。《景岳全书》认为:“口舌生疮,固多有上焦之热,治宜清火,然有酒色劳倦过度,脉虚而中气不足者,又非寒凉可治。”本病病机多为脾肾不足虚火上炎,若投苦寒之剂,中土更虚,虚火无以制约,病情进一步加重。故治疗以温肾健脾、滋阴降火、引火归元为大法。自拟沙冬肉桂汤方中肉桂温补肾阳引火归元为君药,其性浑厚凝降,守而不走能纳气归肾,现代药理研究发现本品挥发油有缓和疼痛和刺激的作用,能促进口腔溃疡愈合和症状改善;川断温肾散寒止痛;因本病反复发作易耗伤阴液,方中沙参、麦冬补肺阴,金能生水,滋阴降火除虚热,山萸肉、枸杞子滋肾阴,防温补太过;山药、炒白术、茯苓健脾化湿,中土健则虚火自敛,促进水谷精微

的吸收和输布,又可制约补阴太过;侧柏叶有凉血止血、散毒之效,有利于促进溃疡愈合,现代药理研究发现本品有抗炎、抗病毒的作用;甘草调和诸药。

本研究结果表明,沙冬肉桂汤煎服治疗复发性口腔溃疡临床疗效明显优于运用康复新液含服及复合维生素B片口服治疗的对照组,值得临床应用。

## 参考文献

- [1] 薛冬梅,孙忠喜,唐强林,等.中西医结合治疗复发性口腔溃疡临床观察[J].新中医,2015,47(11):156.
- [2] 徐治鸿.实用中医口腔病学[M].天津:天津科技翻译出版公司,1990:118.
- [3] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:129.

**第一作者:**杨红明(1971—),男,本科学历,副主任医师,主要从事内科疾病的诊治工作。837047547@qq.com

收稿日期:2016-02-23

编辑:吴 宁