

自拟口疮散并两性霉素 B 漱口治疗恶性淋巴瘤化疗后 口腔溃疡 32 例疗效观察

焦宗久^{*}, 张云晓

(河北省邢台市人民医院血液科, 河北 邢台 054001)

恶性淋巴瘤为血液系统的恶性肿瘤, 治疗也以放化疗结合为主, 在治疗过程中患者极易发生口腔黏膜溃疡, 严重影响患者的生活质量。作者自 2004 年 10 月至 2008 年 10 月, 对 32 例淋巴瘤患者化疗后口腔溃疡的病例应用自拟口疮散并两性霉素 B 漱口及口服维生素 C、复合维生素 B 进行治疗, 现介绍如下:

1 临床资料

32 例患者均确诊为淋巴瘤 II 期或以上, 经过正规疗程放化疗, 出现不同程度的口腔溃疡, 年龄 18~75 岁, 平均 48 岁, 溃疡主要分布在舌缘、唇内侧、颊黏膜、牙龈和硬腭, 严重的可波及咽部黏膜。

2 溃疡药配制

自拟口疮散药物配方: 黄柏 3 g, 黄芪 3 g, 大黄 3 g, 白茅根 8 g, 栀子 4 g, 生石膏 8 g, 防风 6 g, 藿香 3 g, 甘草 2.5 g, 土茯苓 4 g, 白及 4 g, 以上药物混合研成细末, 加入 50 克碘甘油中, 搅拌均匀, 消毒后装入棕色瓶中备用。两性霉素 B 漱口液配制: 0.9% 氯化钠液 250 mL 内加国产两性霉素 B (华北制药厂生产, 批号 040209, 050306, 061005, 071108, 080103) 25 mg 混合均匀, (2~8) °C 低温保存。

3 治疗方法及疗效判定标准

使用时用生理盐水清洁口腔后, 以两性霉素 B 漱口液含漱 2 min, 消毒棉签取自拟口疮散 3 g 敷于患处。每日 4 次, 7d 为 1 疗程, 同时口服维生素 C 0.2 g, tid, 复合维生素 B 2 片 tid。

疗效判定标准: 痊愈为疼痛全部消失, 溃疡面全部愈合; 显效为疼痛明显好转, 溃疡面明显缩小; 有效为疼痛逐步好转, 溃疡面逐步缩小; 无效为疼痛无减轻, 溃疡面无缩小。

4 治疗结果

32 例患者治疗 1 个疗程, 痊愈 23 例 (71.9%), 显效 4 例 (12.5%), 有效 2 例 (6.3%), 治疗 2 个疗程痊愈 31 例, 1 例无效, 总有效率 96.9%。

5 讨论

恶性淋巴瘤是一类全身性疾病, 与机体免疫功能状态密切相关, 有计划的合理地应用现有的各种治疗手段, 以最大限度地保护机体, 最大限度地杀死肿瘤细胞, 达到提高治愈率, 改善生活质量的目的。口腔溃疡是以局部黏膜破损、充血水肿和疼痛为特点^[1], 使用自拟口疮散并两性霉素 B 漱口后可迅速止痛, 消除患者的痛苦, 逐渐减轻黏膜的充血和水肿, 促进溃疡愈合, 使用自拟口疮散直接作用于病变部位, 在溃疡表面立刻形成保护膜, 隔绝细菌和病毒的继续侵蚀, 减缓毒素和炎性因子的刺激, 减轻溃疡的症状, 加速创面的愈合。两性霉素 B 应用于治疗真菌感染多为静脉输注^[2], 而且毒副反应较多, 本次用法为局部黏膜应用, 临床实验证实局部应用有效。中医药及维生素 C、复合维生素 B 对增强和恢复机体免疫功能, 调动抗病能力, 减轻机体对放化疗所致的不良反应方面起到增效减毒作用。并可改善患者放化疗期间的生活质量, 副作用少。

临床疗效结果表明自拟口疮散并两性霉素 B 漱口及全身应用维生素 C、复合维生素 B 治疗淋巴瘤患者化疗后所致的口腔溃疡疗效显著, 治愈率达 96.9%。本方法使用方便, 疗效快捷, 并且所选药物药源广泛, 价格低廉, 对人体无明显毒副作用, 中西医结合治疗口腔溃疡为一种行之有效的方法。

[参考文献]

- [1] 岳颖. 恶性肿瘤患者化疗后诱发口腔溃疡的研究进展 [J]. 护士进修杂志, 2008, 23(2): 144-145.
- [2] 贾麟, 黄梅, 刘文励, 等. 国产两性霉素 B 治疗侵袭性真菌感染 121 例临床分析 [J]. 中华血液学杂志, 2008, 29(9): 619-622.

[收稿日期] 2009-02-17

[通讯作者] * 焦宗久, Tel: (0319) 3286035