

口服大蓟止血粉处理拔牙创口的新应用初报

王 蕾(华东师范大学校医院口腔科 上海 200062)

关键词 大蓟;止血剂;新用途

New application of the powder of herba *Cirsii Japonici* treating injury caused by teeth extraction surgery

Wang Lei(Department of oral surgery of Affiliated Hospital, East China Normal University, Shanghai 200062)

KEY WORDS *Cirsium Japonicum*, hemostatic, new application

口服大蓟止血粉是一种中药制品,临床上常用于上消化道出血,肺结核咯血及内脏出血等。牙拔除术是口腔面外科中最常见的手术。牙拔除术可导致不同程度的牙周轻组织及牙槽骨的损伤,同时这种手术往往是在一定程度感染及污染的组织上进行的,故可能引起不同程度的局部或全身反应。由于大蓟具有凉血止血的作用,因此近年来我们将口服大蓟止血粉试用于防治拔牙手术后所引起的创口出血及感染,特别是在预防和治疗干槽症方面,取得了较好的效果。现将临床应用情况介绍如下:

1 临床资料

本文收集和分析了从1995年至1998年3年中在口腔科门诊行拔牙手术的患者病例596例,共计拔牙721颗,其中包括手术难度较大的下颌第三磨牙35颗,折裂牙61颗。患者年龄范围在18~85a,最多一次拔4颗牙。另外还收治了6例在外院拔牙后发生了干槽症的患者,其中5例为下颌第三磨牙,1例为右下第一磨牙。干槽症的诊断主要临床依据是:常发生于手术后3~4d,患者自觉伤口持续性剧烈疼痛,并可向耳颞部放射,可有张口受限,颌下淋巴结肿大以及全身发热。检查口腔可见创口周围牙龈略红肿,创口有臭味。

2 方法

术前对患者询问全身情况,如果有高血压、心脏病、糖尿病、肝炎、血小板减少等疾病则要在病情得到控制的情况下予以拔牙。拔牙过程中应尽量减少损伤,在患牙拔除后即口服大蓟止血粉(由上海医科大学红旗制药厂生产)覆盖拔牙窝,咬消毒纱布卷45min,并嘱咐病人在纱布去掉后不漱口、不吐唾液以延长药物在局部作用的时间,并使血凝块始终充满整个牙槽窝。如去除纱布卷后有渗血的现象,立即就诊。对于手术创口大或者术前有一定感染(如慢性根尖周炎和牙周炎)的患者,则适当给予抗生素以防止继发性急性感染(主要表现为在拔牙后1~2d内有发烧、白血球明显增高及拔牙创红肿等)的发生。对于患干槽症的患者,先用3%双氧水和生理盐水冲洗去除腐败物,然后轻刮牙槽窝,尽量使其有新鲜血液出现,然后采用口服大蓟止血粉加少量丁香油填充,再咬消毒纱布卷30min,同时辅以抗菌素治疗。

3 结果

596例患者的721颗患牙拔后使用了口服大蓟止血粉。在去掉纱布卷后仍有少量渗血者为21例(占3.5%),再次使用止血粉并用消毒纱布卷轻压30min后血止。急性感染者有18

例(占3%),全身使用抗生素3d后急性感染症状消失。无1例干槽症发现。

另外,在对外院拔牙后发生干槽症的6例患者,经采用口服大蓟止血粉,同时辅以抗生素治疗3d症状即告缓解,1wk后牙槽窝内可见新鲜肉芽形成。

4 讨论

大蓟(*Cirsium japonicum* DC)为菊科植物,被《中华人民共和国药典》收录^[1]。全草含生物碱、挥发油。根含有公英甾醇乙酸酯、豆甾醇、 α -香树脂醇、 β -香树脂醇、 β -谷甾醇。其主要药理作用是降压及抗菌作用,临床功用为凉血止血、去瘀消肿。《滇南本草》中记载:大蓟具有“消瘀血、生新血、止吐血、鼻血、消疮毒”的作用^[2]。

在拔除721颗患牙后用口服大蓟止血粉覆盖牙槽窝,及时有效地预防了由于损伤而引起的拔牙创出血,同时由于其抗菌作用而预防了干槽症的发生。干槽症虽然在临床上发病率不高,总体平均发病率为4%左右,但一旦发生会给患者带来很大的痛苦和麻烦。干槽病形成的原因主要是创伤和感染,由于至今未能从拔牙创内分离出特殊的致病菌,故多数学者认为乃系口腔正常菌群的一种机会协同感染。并赞同Bim提出的纤溶蛋白溶解学的观点,即由于感染与损伤使牙槽骨髓腔发生炎症,释放出组织活化质,此活化质可使血块内的纤维蛋白酶原形成纤维蛋白酶,引起纤维溶解,从而导致血块被溶解。在血块被溶解的同时存在于血块中的激肽酶原释放出激肽导致发生剧烈的疼痛^[3]。因此预防干槽症的发生在于阻断上述机理中的每一个环节。其一,要提高拔牙技术,以减少局

部严重损伤。其二,防止因创伤产生的局部感染继而并发干槽症。这方面的报道有:用灭滴灵粉预防下颌阻生牙拔除后干槽症^[4],糊剂羟基磷灰石复合材料预防干槽症^[5],碘吸收性止血绫在拔牙创的应用^[6],肌肉注射林可霉素预防干槽症^[7],在下颌阻生智齿拔除术围手术期使用抗菌素预防干槽症^[8]等等。使用口服大蓟止血粉就是通过其中药学方面凉血、止血作用有效地防止了局部创伤引起的出血,同时通过其特殊的消瘀血、消疮毒等方面的抗菌作用,预防了由于局部感染引发的干槽症。

至于从分子生物学方面分析其药理作用,还有待于进一步研究探讨。综合文献报道,我们认为口服大蓟止血粉具有止血迅速,抗局部感染作用好,并能有效防治干槽症。而且具有价格低廉,操作简便,无不良口感及任何毒副作用等优点,因此有在临床上应用的意义。

参考文献

- 1 中华人民共和国药典委员会. 中华人民共和国药典. 一部(1995年版). 广州: 广东科技出版社, 1997
- 2 江苏新医学院. 中药大辞典. 上海: 上海科技出版社, 1995. 116
- 3 上海第二医学院. 口腔颌面外科学. 北京: 人民卫生出版社, 1980. 254
- 4 张学兵. 灭滴灵粉预防下颌阻生牙拔除后干槽症. 实用口腔医学杂志, 1997, 13(3): 227
- 5 吴燕丽, 隋良朋. 糊剂羟基磷灰石复合材料预防干槽症的临床应用. 中华口腔医学杂志, 1997, 32(4): 211
- 6 茆泽本, 刘裕. 碘吸收性止血绫在拔牙创应用中的临床观察. 口腔医学, 1998, 18(1): 48
- 7 殷立行, 孙克, 樊立洁. 肌注林可霉素预防干槽症的临床观察. 口腔医学, 1997, 17(2): 84
- 8 徐平干. 下颌阻生智齿拔除术围手术期使用抗菌素预防干槽症的临床研究. 中华口腔医学杂志, 1997, 13(2): 80

(收稿: 1999-02-20)

莪术的临床应用进展

边振考 任刚 胡光春(山东省莱芜市人民医院 莱芜 271100)

关键词 莪术; 临床应用; 进展