

病较为常见的一种并发症则为肝损害, 症状较轻, 大部分均存在不典型性, 但随着甲状腺功能亢进疾病病情发展会有所加重。给予相应抗甲亢治疗和护肝治疗, 其预后效果较为良好。

【参考文献】

- [1] 李宏旭, 魏学娟. 泼尼松治疗甲状腺功能亢进症疗效观察 [J]. 宁夏医科大学学报, 2015, 37(1): 92-94.
[2] 沈芸, 薛海波. 抗甲状腺药物治疗甲状腺功能亢进合并慢性乙

型肝炎的疗效及安全性 [J]. 中国现代医生, 2015, 53(9): 83-87.

[3] 曹鹰, 张涛, 彭睿等. ^{131}I 及 ^{131}I 联合保肝药物治疗 Graves 甲状腺功能亢进症合并肝损害的效果 [J]. 大家健康 (下旬版), 2015, 9(10): 157-158.

[4] 袁招红, 李宁, 汪兴周等. 精神病伴甲状腺功能亢进患者肝功能生化指标分析 [J]. 实验与检验医学, 2013, 31(3): 282-283.

[5] 董威. 甲状腺功能亢进合并肝功能损害 48 例临床分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(6): 92-92.

洁悠神治疗糜烂型口腔扁平苔藓临床疗效观察

胡勇

(青海省人民医院 青海 西宁 810007)

【摘要】 目的: 评价洁悠神治疗糜烂型糜烂型的临床疗效。方法: 选择糜烂型扁平苔藓患者 51 例, 随机分为治疗组 (26 例) 和对照组 (25 例)。对照组使用西吡氯铵含漱液, 治疗组在使用西吡氯铵含漱液后, 使用洁悠神喷洒于口腔黏膜糜烂面。2 周后通过疗效评定来判断两种方法的差异。结果: 对照组治疗总有效率为 80%, 治疗组治疗总有效率为 92.31%, 两组差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 洁悠神治疗糜烂型口腔扁平苔藓是有效的。

【关键词】 洁悠神; 糜烂型; 扁平苔藓

【中图分类号】 R781.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-1752 (2017) 18-0129-02

引言

口腔扁平苔藓 (Oral Lichen Planus OLPS) 是常见的慢性炎症性口腔黏膜病损, 常伴有黏膜不同程度的角化。临床症状多为口腔黏膜出现白色斑块、网纹状改变, 严重者可出现黏膜的糜烂及疼痛^[1]。糜烂型口腔扁平苔藓给病人带来极大的痛苦, 可影响病人进食和语言交流, 导致生活质量下降, 甚至引起全身感染而阻碍病人接受进一步的治疗^[2]。本研究中我们选取 51 名确诊为糜烂型扁平苔藓的患者, 尝试应用洁悠神进行局部治疗探究其临床疗效, 效果较为满意, 现报道如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

1.1.1 入选标准 选取 2016 年 3 月 -2016 年 12 月在青海省人民医院口腔科门诊就诊的糜烂型 OLP 患者 51 例。参照《口腔黏膜病学》的“糜烂型口腔扁平苔藓”诊断标准进行筛选, 其中男 22 例, 女 29 例, 年龄 33 ~ 75 岁, 病程 1 年 ~ 10 年。

1.1.2 排除标准 对氯己定等成分过敏者; 患有较严重系统性疾病、肿瘤患者; 患有急性传染性疾病患者; 妊娠及哺乳期妇女以及无法按时复诊者。将患者随机分为治疗组 (26 例) 和对照组 (25 例)。

1.2 治疗方法

对照组使用西吡氯铵含漱液, 实验组在使用西吡氯铵含漱液后, 使用洁悠神喷洒于口腔黏膜糜烂面。2 周后通过疗效评定来判断两种方法的差异。

1.3 疗效标准^[3]

无效: 治疗后病损处糜烂面积无变化或者加重, 白色斑块、条纹无减轻或者加重, 疼痛症状无减轻或加重。有效: 治疗后病损处糜烂面积有所缩小, 白色斑块、条纹减少, 疼痛症状缓解。显效: 治疗后病损处糜烂面消失, 白色斑块或条纹基本消失, 无疼痛症状。

总有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

使用 SPSS15.0 进行统计学分析, 采用卡方检验。若差异值 $P < 0.05$, 则有统计学意义。

2. 结果

详见表:

表 两组口腔糜烂型 OLP 的疗效比较

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	26	8	16	2	92.31%
对照组	25	8	12	5	80%

治疗组总有效率 92.31%, 高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)

3. 讨论

口腔扁平苔藓被多数学者认为是一种与免疫有关的慢性炎症性疾病。口腔颊黏膜为好发部位, 黏膜多以白色线状、网状条纹、斑块状首先出现, 随着病情加重会出现充血、红斑糜烂、溃疡等^[4]。糜烂型口腔扁平苔藓是常出现剥脱糜烂, 自发痛明显, 有时伴有假膜形成, 目前被公认为口腔癌前状态之一^[5], 目前尚无根治的方法。目前, 局部治疗多应用糖皮质激素和免疫抑制剂等药物, 但有一定副作用, 部分全身系统性疾病的患者 (如高血压及糖尿病等) 无法应用。

洁悠神长效抗菌材料系水溶性高分子阳离子活性剂, 即有机硅季铵盐 2%, 蒸馏水 98%。是物理抗菌喷雾敷料, 具有无色、透明雾状液体, 均匀喷出固化后形成正电荷膜, 杀灭和隔离病原微生物 (包括细菌、真菌和病毒), 长效抗菌, 防止继发感染, 促进创面愈合的作用。其对带负电荷的病原微生物 (细菌、真菌和病毒) 极具强力吸附作用, 致使其赖以生存的呼吸酶失去作用而窒息死亡, 起到物理杀灭或抑制病原微生物的作用, 故具广谱抗菌性。经生物学检验, 经口无毒性, 对皮肤黏膜无刺激性, 无致敏, 对细胞无毒性^[6]。与抗菌药物的区别: 避免抗菌药物导致的多种毒副作用。洁悠神主要用于微生物感染创面或未感染创面, 以杀灭和隔离微生物 (包括细菌、真菌和病毒), 治疗和预防感染。

本文中, 所选糜烂型口腔扁平苔藓患者中, 应用洁悠神长效抗菌材料治疗总有效率达到 92.31%, 明显高于对照组, 比较差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。这就说明, 应用洁悠神治疗糜烂型口腔扁平苔藓, 能够有效缓解和消除临床症状, 改善患者生活质量, 从而有效帮助患者早日恢复健康。

【参考文献】

- [1] 赵振怀, 何珊, 赵翊迪. 糖皮质激素治疗口腔黏膜扁平苔藓 40 例 [J]. 陕西医学杂志, 2011, 40(8): 999-1001.

- [2] 刘娟, 丁小萍. 化疗所致口腔溃疡的防治与护理 [J]. 中国实用护理杂志, 2006, 22(31): 44.
- [3] 许志鹏, 南晓强, 李娟娥. 白芍总苷配合他克莫司治疗糜烂型口腔扁平苔藓的疗效观察 [J]. 陕西中医, 2015, 36(7): 868-870.
- [4] 林茜, 竺海玮, 韩晓东. 疏肝活血法改善口腔扁平苔藓患者生

- 存质量的临床研究 [J]. 陕西中医, 2010, 31(3): 312-315.
- [5] 陈伟炳, 范华云. 养血解毒汤联合窄谱中波紫外线及西药治疗扁平苔藓 30 例 [J]. 陕西中医, 2014, 35(9): 1217-1218.
- [6] 沈蓉蓉, 孙惠芳, 毛亚芬. 洁悠神药物治疗人工肛门周围炎的效果观察 [J]. 中华现代护理杂志, 2006, 12(22): 2096.

41 例儿童眼外伤临床诊疗分析

古扎丽努尔·吐拉克

(新疆喀什地区第二人民医院眼科 新疆 喀什 844000)

【摘要】 目的: 对儿童眼外伤的发病原因以及临床特征进行分析, 对其诊治的效果进行分析。方法: 在 2015 年 6 月至 2016 年 6 月期间到我院眼科中接受治疗的儿童眼外伤患者中随机性抽取 41 例, 使其成为本次试验研究的对象, 根据患者具体的表现为其提供消炎、穿刺、止血以及穿刺术等方式进行治疗, 治疗结束后, 对患者眼球的完整性以及功能性进行分析。结果: 患者在治疗后, 病情均得到了有效的控制, 视力均得到了有效的改善, 且后续恢复良好, 未出现其他严重并发症, 其中 26 例患者的视力为 4.3 至 4.8, 15 例患者的视力则超过 4.8。通过分析得知, 24 例患者由异物伤害而受伤, 其所占比例为 58.54%, 5 例患者由爆炸伤而受伤, 其所占比例为 12.20%, 4 例患者为肢体击伤而受伤, 其所占比例为 9.76%, 4 例患者由车祸受伤, 所占比例为 9.76%, 3 例患者为动物伤, 其所占比例为 7.32%, 3 例患者由其他原因而受伤, 所占比例为 7.32%。结论: 儿童眼外伤在临床上有着较高的发病率, 患者一旦发生眼外伤后需及时到医院进行相应的治疗, 对其相关的功能进行保证, 最大限度的最其眼球进行抢救, 防止出现各种并发症以及后遗症, 避免对后续的生活造成不良的影响。

【关键词】 儿童眼外伤; 治疗效果; 临床分析

【中图分类号】 R779.7

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-1752 (2017) 18-0130-02

眼外伤是临床上比较多见的一种病症^[1], 我院于 2015 年 6 月至 2016 年 6 月期间, 选择到我院眼科中接受治疗的儿童眼外伤患者, 就其临床特点以及诊疗效果进行分析, 现将具体的报告如下呈现出:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将 2015 年 6 月至 2016 年 6 月期间到我院眼科中接受治疗的 41 例儿童眼外伤患者的临床资料作为本次试验研究的对象, 41 例患者中, 男 27 例, 女 14 例, 年龄为 1 至 5 岁, 平均年龄为 (2.6±0.7) 岁, 其中 24 例患者为左眼损伤, 14 例患者为右眼损伤, 3 例患者为双眼损伤。排除标准: (1) 不愿意配合本次试验的患者; (2) 家属未在知情同意书签字的患者; (3) 存在外伤史的患者; (4) 肝脏功能表现出严重缺陷的患者; (5) 肾脏功能表现出严重缺陷的患者; (6) 心脏功能表现出严重缺陷的患者; (7) 对本次使用药物表现出严重过敏现象的患者; (8) 临床资料不完整的患者; (9) 中途退出本次试验的患者; (10) 代谢功能表现出严重缺陷的患者; (11) 凝血功能表现出严重缺陷的患者; (12) 无法与家属进行有效沟通的患者; (13) 表现出严重器质性病变的患者。

1.2 方法

第一步需对患者的病情进行初诊, 再对患者进行相应的降眼压、消炎止血治疗, 如患者不适合进行保守治疗, 则需对其进行相应的手术治疗, 主要包括在前房灌洗手术、玻璃体切割术以及穿刺术^[2], 对其并发症的发生进行预防, 在手术操作的过程中需尽量保证其眼球的完整性与功能性, 之后再对其病情进行全面的诊断, 再根据患者的具体情况对其进行相应的对症治疗, 再检查其眼部是否存在相应的异物, 如确实存在, 则需将其取出, 再对其伤口进行缝合^[3]。手术完成后则需对其患者进行相应的抗感染治疗, 对于部分眼球受伤严重且无保留意义的患者, 需将其眼球摘除, 防止感染等不良现象的发生^[4]。

1.3 观察指标

对患者的受伤原因以及治疗效果进行观察与分析。

2. 结果

2.1 患者的受伤原因

通过分析得知, 24 例患者由异物伤害而受伤, 其所占比例为 58.54%, 5 例患者由爆炸伤而受伤, 其所占比例为 12.20%, 4 例患者为肢体击伤而受伤, 其所占比例为 9.76%, 4 例患者由车祸受伤, 所占比例为 9.76%, 3 例患者为动物伤, 其所占比例为 7.32%, 3 例患者由其他原因而受伤, 所占比例为 7.32%。

2.2 患者的治疗效果

患者在治疗后, 病情均得到了有效的控制, 视力均得到了有效的改善, 且后续恢复良好, 未出现其他严重并发症, 其中 26 例患者的视力为 4.3 至 4.8, 15 例患者的视力则超过 4.8。

3. 讨论

眼外伤为儿科中的多发病与常见病, 该种疾病具有较高的致残率, 可对患者的身心健康造成严重的影响, 具体的发病原因主要分为机械性损伤以及非机械性损伤, 其中又以异物伤害最为常见, 主要是由于儿童天性调皮且多动导致, 如在其发病后未得到积极的治疗, 则可能引发失明等严重现象, 造成不可挽回的损伤与影响^[5]。

本次试验通过对来我院进行治疗的 41 例儿童眼外伤患者进行分析, 结果显示, 异物伤害为其最常见的发病原因, 接下来则为爆炸伤以及肢体击伤, 车祸以及动物伤紧随其后, 并且本次参与试验的患者在经过各种对症治疗后^[6], 临床症状均得到了有效的改善, 病情也得到了相应的恢复, 对其治疗效果的提高以及生活质量的改善均有着明显的意义。治疗固然治疗, 但预防教育也是必不可少的, 首先, 家长以及老师应该做好相关的安全教育, 并且做好监督工作, 对儿童辨别危险事件的能力进行培养, 对其避免其不良事件的发生, 对儿童的健康安全进行保证。如不幸发生受伤事件, 则需及时到医院进行治疗^[7]。

综上所述, 儿童眼外伤在临床上有着较高的发病率, 患者一旦发生眼外伤后需及时到医院进行相应的治疗, 对其相关的功能进行保证, 最大限度的最其眼球进行抢救, 防止出现各种并发症以及后遗症, 避免对后续的生活造成不良的影响。

【参考文献】

- [1] 梁春. 儿童眼外伤 282 例临床分析 [J]. 中国民族民间医药, 2010, 19(24): 145.