

甲硝唑在口腔科的正确使用范围

▲ 凉山彝族自治州第一人民医院 王庆华

说到甲硝唑这一药物，大家应该都不陌生，这是一种生活常用药，在口腔医学当中应用广泛，主要用来治疗或预防厌氧菌感染所引起系统或局部感染，在妇产科中也经常用到甲硝唑这一药物。随着口腔健康知识的大力普及，医院口腔科就诊患者数量也随之明显提高，其中存在一种较为常见的现象，就是有些患者一牙疼就吃甲硝唑，有时候甚至连续服用一周以上，都出现恶心、呕吐等不良反应了才来就医。

甲硝唑并不能消除牙髓发炎所引起的疼痛，所以大家切不可盲目用药。那么甲硝唑在口腔科到底用来治疗什么呢？

甲硝唑能治疗的五种口腔疾病

治疗智齿冠周炎 智齿冠周炎是一种常见的口腔颌面部疾病，18~25岁青年为疾病高发群体，是以厌氧菌感染为主的混合感染，在急性期若未得到及时有效治疗，炎症将会向深部扩散，引发局部自发性跳痛、张口

受限、邻近组织感染等。甲硝唑为治疗首选药物，将0.2g甲硝唑片研磨成粉末，用丁香油调成糊剂，运用生理盐水和过氧化氢溶液冲洗龈盲袋，再将糊剂置入龈盲袋，每天一次，连续用药3~5天，一般在用药后的第二天患者牙龈疼痛、红肿症状就会得到缓解，可有效消除炎症反应，控制疾病进一步发展。严重性的智齿冠周炎患者还应配合使用其他抑菌、抗菌药物，来提高临床治疗效果。

牙周炎的治疗及预防 甲硝唑可用于牙周炎治疗的辅助用药，当甲硝唑溶液在口腔中浓度达到0.025mg/L时就可抑制牙周常见厌氧菌，改善局部菌群失调，恢复口腔生态平衡，从而减轻患者的牙周炎症状，同时牙周炎患者还需接受一整套完整牙周治疗过程，通过去除牙结石、菌斑等来去除对牙周的刺激，配合服用消炎药来促进早日康复。

鼻咽癌放射治疗 鼻咽癌患者在进行放射治疗前，需要先进行牙病治疗的，因为如果患者的牙齿有问题，将容易导致感染

从而引发放射性骨髓炎，进而严重影响患者的身体健康，增大患者治疗不适感。对于有龋齿的患者应将其拔除，对患者开展微创拔牙，将微创拔牙刀插入患者的牙根和牙槽骨，运用涡轮机对牙齿进行分根、切割，来尽快将牙齿拔除，缩小手术创面，减少对周围牙齿的损伤，减轻患者的疼痛感，有效提高手术效率。

对于已有感染灶的应当在彻底清除后，使用生理盐水反复冲洗，并在术后应用服用3~5天甲硝唑，来消除口腔炎症反应，排除对治疗不利因素。在放射治疗期间因放射线会在杀灭肿瘤细胞的同时损伤正常组织，患者的组织再生能力会相应降低，创面会不宜愈合，还容易出现牙龈红肿、疼痛等症状，因此在治疗期间以及治疗后的3~5年不建议进行拔牙治疗。

幼儿龋齿的预防及治疗 龋齿是导致牙痛的一个重要原因，因导致口腔感染的致病菌90%为厌氧菌，因此幼儿在出现龋齿的时

候可以口服一些抗厌氧菌感染药物，如甲硝唑、替硝唑以及头孢抗生素进行治疗，并配合布洛芬等药物来减轻疼痛症状，之后去医院口腔科进行检查，以依据具体情况采取填补、拔牙治疗。

阻生牙拔除治疗 阻生牙是指不能完全萌出或部分萌出的牙齿，其会导致食物残留，从而导致口腔微生物大量繁殖生长，引发局部炎症反应，手术拔除是临床治疗主要方法，运用甲硝唑进行局部缝合可以缩短患者疼痛消失时间，降低术后干槽症、牙髓炎、术后出血等并发症发生率，促进创面的愈合，对于患者的治疗具有重要影响。

通过本文介绍，甲硝唑在口腔科的应用大家应该已经有所了解，但大家也要警惕该药物的副作用，对于肝功能不全患者或婴幼儿在用时应注意药物剂量，并密切检测血药浓度；对于孕妇/哺乳期女性、活动性中枢神经系统疾病患者、血液病、过敏患者应禁止用药！

小儿感冒的中西医治疗方法

▲ 纳溪区人民医院 陆婷

日常生活中，小儿感冒是一种十分常见的疾病，由于小儿自身抵抗力较差，很容易受到环境的影响而发生感冒。小儿感冒分为多种类型，不同种类的感冒所表现出的症状也不一样，其中病毒性感冒最为常见，病发时的主要症状是发热、咳嗽，并且会伴随有呕吐和腹泻。根据不同的感冒可以采取中医或者西医的方式来进行治疗。

小儿感冒的常见症状

小儿感冒的症状和病原、年龄有一定的关系，婴儿期的症状会比较严重一些。通常情况下，在感染后10个小时左右开始发病，在2~3天内症状最为严重，之后会慢慢减轻，症状一般持续7至10天，还有一部分患儿的症状会持续半个月或者更久。

典型症状 小儿感冒最常见的症状就是流鼻涕、咳嗽、喉咙痛、出现低热等，一般在3~4天内症状就会得到缓解。病情严重的患儿还会出现高热、头疼、全身乏力、没有食欲、呕吐、肚子痛等。肚子痛大多是在肚脐周围出现一阵阵的疼痛感，一般是因为肠蠕动亢进而造成的。对于年龄稍大一点的患儿，其局部症状没有特别明显，但是全身症状比较严重，并且出现咳嗽、没有食欲等症状。还可能会突然发病，身体出现高热情况，体温最高能达到39~40度。

伴随症状 伴随症状大多发生在婴儿身上，通过向周边器官蔓延，引发气管炎、中耳炎、支气管炎等，并发生相应的症状。年龄较大的婴儿会引发链球菌性咽炎，并且在2~4周之后可能会造成风湿热或者急性肾炎等。

小儿感冒的中医治疗方法

服用中成药治疗 小儿感冒可以分为风寒感冒和风湿感冒。风寒感冒的发热情况比较轻，害怕寒冷，并且小儿容易流清水鼻涕，可以服用小儿感冒冲剂、午时茶等药物，具体的剂量要按照医嘱服用。风湿感冒的发热情况比较严重，出汗较多，喉咙出现干痛的现象，可以服用板蓝根、小儿清热解毒口服液等，

根据小儿感冒的情况遵从医嘱服用药物。

中医推拿治疗 中医推拿可以用来治疗小儿感冒，通常使用推攒竹、清天河以及揉太阳这几种方式。对于风寒感冒的患儿可以另外加推三关，帮助患儿发汗解表；对于风热感冒的患儿可以加推脊，帮助患儿清热解表。

穴位贴敷 首先把所需要的药物研成粉末，然后使用姜汁等进行调和，最后将其贴敷在穴位上。

拔罐或点刺放血 对于高热的患儿，可以使用拔罐或者点刺放血的方式，帮助散热。

小儿感冒的西医治疗方法

药物治疗 如果是细菌性感染，可以使用青霉素等抗生素来进行治疗，但是对于病毒性感染没有效果，所以，在使用抗生素时一定要多加注意。若出现合并细菌感染，且使用抗生素治疗2~3天仍没有效果时，可以考虑是否是其他病原体感染。当患儿发高热时，可以使用冷毛巾湿敷，或者服用适量的退烧药，比如阿司匹林等，但是，一定要控制好药量，剂量较大的话会使患儿有一定的不适感。

局部治疗 当年龄较大的儿童患有咽炎或者喉炎时，可以服用一些淡盐水或者复方硼酸溶液，缓解症状。当患儿有鼻炎时，一定要保证多注意休息，在吃饭或者睡觉之前滴一下鼻药，缓解鼻塞的情况，使呼吸变得更加通畅。但是，对于年龄较小的婴儿尽量不要使用油剂型鼻药，避免吸入下呼吸道。

针对并发症的治疗 当出现急性上呼吸道感染时，一定要根据实际情况采取相应的措施。

一般护理 小儿感冒期间一定要注意休息，保持室温的恒定，对于年龄较大的儿童可以进行冷敷，或者对颈部进行热敷，减轻咽痛感。在发热期间，患儿的食欲会大大降低，可以让患儿多吃一些流食。如果是处于母乳期的婴儿，可以减少奶量，避免出现消化不良等情况。

胸膜炎的治疗方法

▲ 四川现代医院 杨政

胸膜炎是指致病因素引起胸膜刺激诱发的炎症疾病，根据有无液体聚集可分为渗出性胸膜炎和干性胸膜炎。该病主要表现为胸痛胸闷、咳嗽气促等症状，严重患者伴随呼吸困难的症状。该病多由肺炎、肺结核及肺癌等疾病引起，在炎症有效控制后胸膜可恢复正常状态。胸膜炎的病因较多，主要症状为胸闷胸痛、气促等症状，目前临床主要是根据患者的病因及表现采取对应的治疗措施，有助于改善患者的预后情况。

胸膜炎的病因

胸膜炎发病原因比较复杂，主要可由致病微生物感染以及非感染因素引起，常见致病微生物包括细菌、病毒、肺吸虫、阿米巴原虫等，非感染因素主要包括肿瘤刺激、变态反应、化学损伤以及创伤刺激等因素引起。在细菌感染引起的胸膜炎中以结核性胸膜炎在临床中的发生率最高。根据相关统计调查发现，胸膜炎的主要病因因为肺炎、肺栓塞诱发肺组织坏死、肺癌、飞机盒、类风湿性关节炎、寄生虫病、肋骨骨折、药物损伤等因素。

胸膜炎的临床表现

多数胸膜炎患者主要表现为胸闷胸痛、咳嗽气促，严重患者伴随呼吸困难症状，感染性胸膜炎或者是胸腔积液引起胸膜继发感染患者多伴随高热、恶寒等症状。部分轻症患者无明显症状。不同病因诱发的胸膜炎可伴随其原发疾病的临床症状。

胸痛是胸膜炎的主要症状，不同患者胸痛程度存在较大的差异，通常为明显的胸部不适或在咳嗽出现，也有部分患者胸痛症状持续存在且在咳嗽时加重。胸痛的原因在于胸膜炎炎症反应，因此疼痛出现部位出现在炎症发生的部位，也可并发腹部、颈部的放射疼痛。深呼吸可引起疼痛症状加重、呼吸频率加快，患侧肌肉运动幅度变弱。若渗出物较多可引起胸膜分离，导致胸痛症状消失。大量积液甚至可导致肺部活动受限，导致呼吸困难症状加重，听诊可发现胸膜摩擦音。

结核性胸膜炎患者通常伴随发热、盗汗、乏力、食欲不振等症状，主要症状为胸痛、咳嗽、气促等症状。胸痛发生部位出现在腋前线或腋后线下方，即胸廓呼吸幅度最大的地方，随着咳嗽症状而加重。由于渗出物不断增多，胸痛症状随着病程的延长而缓解。

积液刺激胸膜可引起放射性咳嗽症状，具体位变化时较为明显。积液较少时主要表现为胸闷、气促等症状，若积液持续增多可引起肺脏、心脏以及纵隔活动受限，引起心肺症状。渗出物越多，呼吸困难症状越明显，座位时也可发生紫绀表现。

胸膜炎的临床治疗

一般治疗 合并高热症状的胸膜炎患者需要及时给予有效的降温治疗，先采取物理降温，若物理降温无效可以采取退烧药治疗。叮嘱患者保持患侧卧位休息，从而改善患者的呼吸症状。同时要加强对饮食干预，给予高蛋白、高热量以及易消化的食物，从而补充营养，加速疾病康复。

抗生素治疗 感染性胸膜炎患者多采取抗生素治疗，通常先采取经验性抗生素治疗，之后根据药敏试验采用高敏抗生素，治疗期间密切观察有无不良反应发生。

抗结核治疗 对于结核病引起的胸膜炎首先是采取抗结核治疗，即异烟肼、利福平、乙胺丁醇、吡嗪酰胺的联合治疗。在治疗期间需要密切观察患者的临床疗效以及不良反应发生情况，若出现明显不良反应需要及时调整用药方案或者是停药。对于其他病因诱发的胸膜炎需要采取对应的治疗措施，例如肋骨骨折诱发的胸膜炎可以采取非甾体消炎药或者是口服阿司匹林治疗，能够改善患者的炎症反应。

穿刺抽液治疗 对于渗出物较多引起呼吸困难或渗出液吸收速度较慢的患者可以采取穿刺抽液治疗，能够有效避免纤维蛋白沉淀引起的胸膜粘连。在穿刺抽吸过程中需要严格控制抽吸量以及抽吸速度，首次抽液400~600mL，之后可以增加至1000mL，预防严重呼吸困难的发生。