

# 维生素联合云南白药治疗门诊复发性口腔溃疡的临床效果观察

丁月有

吉林省通化市人民医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i5.16200

**[摘要]** 目的：分析门诊复发性口腔溃疡联用维生素和云南白药所起到的作用。方法：2023年1月—2024年6月本院门诊接诊的复发性口腔溃疡病人中随机抽取82人进行研究，分组均用随机双盲法。试验组41人用维生素和云南白药，对照组41人用维生素。对比复发率等指标。结果：关于总有效率：试验组97.56%，对照组78.05%， $P < 0.05$ 。随访1年的复发率：试验组2.44%，对照组24.39%， $P < 0.05$ 。sf-36评分：治疗后，试验组高达(91.02±2.57)分，对照组只有(85.01±3.04)分，差异显著( $P < 0.05$ )。疗效满意度：试验组97.56%，对照组80.49%， $P < 0.05$ 。结论：门诊复发性口腔溃疡病人联用维生素和云南白药，疗效显著，复发率也更低，生活质量改善情况更好，疗效满意度更高。

**[关键词]** 复发性口腔溃疡；维生素；复发率；云南白药

中图分类号：R781.5 文献标识码：A

## Observation of the Clinical Effect of Vitamin Combined with Yunnan Baiyao in the Treatment of Recurrent Oral Ulcers in Outpatient Clinics

Yueyou Ding

People's Hospital of Tonghua City, Jilin Province

**Abstract:** Objective: To analyze the effect of combining vitamins and Yunnan Baiyao on recurrent oral ulcers in outpatient clinics. Method: From January 2023 to June 2024, 82 patients with recurrent oral ulcers admitted to our outpatient department were randomly selected for the study, and all groups were randomized double-blind. The experimental group of 41 people received vitamins and Yunnan Baiyao, while the control group of 41 people received vitamins. Compare indicators such as recurrence rate. Result: Regarding the total effective rate: the experimental group had 97.56%, while the control group had 78.05%,  $P < 0.05$ . The recurrence rate after 1-year follow-up was 2.44% in the experimental group and 24.39% in the control group,  $P < 0.05$ . SF-36 score: After treatment, the experimental group scored as high as (91.02 ± 2.57) points, while the control group only scored (85.01 ± 3.04) points, with a significant difference ( $P < 0.05$ ). Satisfaction with therapeutic effect: 97.56% in the experimental group and 80.49% in the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: The combination of vitamins and Yunnan Baiyao in outpatient recurrent oral ulcer patients has significant therapeutic effects, lower recurrence rates, better improvement in quality of life, and higher satisfaction with treatment outcomes.

**Keywords:** Recurrent oral ulcers; vitamin; Recurrence rate; Yunnan Baiyao

## 引言

医院口腔科门诊中，复发性口腔溃疡作为一种常见病，以口腔黏膜出现椭圆形/圆形溃疡为主要病理特征，本病具备自限性、周期性与复发性等特点，会损害病人口腔健康，影响病人正常进食<sup>[1,2]</sup>。目前，医生在干预确诊的复发性口腔溃疡病人之时，一般会选用药物疗法，而维生素则是该类病人比较常用的一种药物，主要有叶酸和维生素E及维生素B<sub>12</sub>等，但有报道称，单纯使用维生素对复发性口腔溃疡病人进

行干预，能获得一定的疗效，可病人在停药之后容易出现口腔溃疡复发的情况，使得病人的预后大受影响<sup>[3,4]</sup>。云南白药乃中药制剂之一，具备副作用轻与使用方便等特点，将之和维生素进行正确的联用，可提升复发性口腔溃疡病人的整体疗效，且能有效预防疾病的复发。本研究以82名复发性口腔溃疡病人为例，选取时间介于2023年1月—2024年6月之间，将重点剖析门诊复发性口腔溃疡联用维生素和云南白药所起到的作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究所选病例均为资料齐全且无药敏史的复发性口腔溃疡病人, 共计 82 人, 截取时间范围是 2023 年 1 月—2024 年 6 月。纳入标准<sup>[5]</sup>: ①病人年龄不低于 18; ②病人符合复发性口腔溃疡的相关诊断标准; ③病人依从性良好。排除标准: ①近期使用过抗生素与皮质类固醇; ②孕妇; ③自身免疫疾病; ④沟通障碍; ⑤重要脏器衰竭; ⑥癌症; ⑦其它口腔疾病; ⑧精神疾病; ⑨失访。在对所选病例进行分组时均采用随机双盲法, 各组人数均 41。试验组 (女 17 人、男 24 人) 年龄下限 19、上限 77, 平均 (42.61±10.53) 岁; 病程下限 6 个月、上限 4 年, 平均 (1.73±0.42) 年。对照组 (女 18 人、男 23 人) 年龄下限 18、上限 76, 平均 (42.05±10.71) 岁; 病程下限 7 个月、上限 5 年, 平均 (1.81±0.47) 年。上述各组在一般资料上展现出来的差异均不显著 (P>0.05), 具有可比性。

### 1.2 方法

试验组用维生素和云南白药, 具体如下: 维生素 B<sub>2</sub>, 单次用量 5mg, 口服, 每日 3 次, 疗程是 7d, 本药产自“华中药业股份有限公司”, 其国药准字是: H42020612。维生素 B<sub>12</sub>, 单次用量 50ug, 口服, 每日 3 次, 疗程是 7d, 本药产自“山西亨瑞达制药有限公司”, 其国药准字是: H14022815。叶酸片, 单次用量 5mg, 口服, 每日 3 次, 疗程是 7d, 本药产自“江苏亚邦爱普森药业有限公司”, 其国药准字是: H32023288。维生素 E 软胶囊, 单次用量 200mg, 口服, 每日 3 次, 疗程是 7d, 本药产自“浙江医药股份有限公司”, 其国药准字是: H33020187。充分清洁病人的口腔后, 用无菌棉签蘸取云南白药, 然后再将药物涂抹于病人的溃疡部位, 每日 3~6 次, 疗程是 7d, 本药产自“云南白药集团股份有限公司”, 其国药准字是: Z53020798。

对照组用维生素, 具体如下: 维生素 B<sub>2</sub>, 单次用量 5mg, 口服, 每日 3 次, 疗程是 7d。维生素 B<sub>12</sub>, 单次用量 50ug, 口服, 每日 3 次, 疗程是 7d。叶酸片, 单次用量 5mg, 口服, 每日 3 次, 疗程是 7d。维生素 E 软胶囊, 单次用量 200mg, 口服, 每日 3 次, 疗程是 7d。

### 1.3 评价指标<sup>[6]</sup>

1.3.1 待 7d 疗程结束之时, 由门诊医生按照下述所列标准评估病人疗效: ①无效, 充血与疼痛等症状未缓解, 溃疡面无变化或持续扩大。②好转, 充血与疼痛等症状有所缓解, 溃疡面明显缩小。③显效, 充血与疼痛等症状消失, 溃疡面彻底愈合。结果计算: (好转人数+显效人数)/组人数\*100%。

1.3.2 对所有病人都进行为期 1 年的随访, 并统计各组中溃疡复发的病人数量。

1.3.3 对生活质量的评价使用的工具是 sf-36 量表, 主要涉及生理职能、躯体疼痛与总体健康等, 分值范围 0-100。得分和生活质量的关系: 正相关。

1.3.4 本研究在对病人施以疗效满意度的评价之时, 均使用本院自制调查问卷, 涉及用药方便性、安全性及用药效果等, 评分在 0-100 之间。若得分<60, 即为不满意; 60-79 为一般, 80-100 为满意。(一般+满意)/组人数\*100%的计算所得结果就是各组的疗效满意度。

### 1.4 统计学分析

本次研究列出的数据, 均用 SPSS 24.0 完成相应的分析及处理工作。对于统计学分析中 x<sup>2</sup> 与 t 的作用, 前者用于检验计数资料, 后者用于检验计量资料, 上述两种资料的展现方式依次为 (%)、(x̄±s)。分析所得结果表明差异符合统计学标准, 即可写作 P<0.05。

## 2 结果

### 2.1 疗效分析

表 1 内的总有效率: 试验组高于对照组 (97.56% vs 78.05%, P<0.05)。

表 1 疗效显示表[n, (%) ]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	41	1 (2.44)	14 (34.15)	26 (63.41)	97.56
对照组	41	9 (21.95)	18 (43.9)	14 (34.15)	78.05
X <sup>2</sup>					6.9146
P					0.0302

### 2.2 复发率分析

随访 1 年, 各组溃疡复发情况如下: 试验组中只有 1 人复发, 占比是 2.44%; 对照组中有 10 人复发, 占比是 24.39%。分析之后发现: 试验组复发率更低 (2.44% vs 24.39%, X<sup>2</sup>=7.2506, P<0.05)。

### 2.3 生活质量分析

对比评估获取的 sf-36 数据: 治疗前, 试验组 (64.59±5.27) 分, 对照组 (65.31±5.83) 分, 差异不显著 (t=0.0914, P>0.05); 治疗后: 试验组高达 (91.02±2.57) 分, 对照组只有 (85.01±3.04) 分, 差异显著 (t=6.2719, P<0.05)。

### 2.4 疗效满意度分析

汇总并分析疗效满意度的评价结果: 试验组 41 人中, 不满意 2 人、一般 12 人、满意 28 人, 本组的疗效满意度高达 97.56%; 对照组 41 人中: 不满意 8 人、一般 20 人、满意 13 人, 本组的疗效满意度只有 80.49%。在经过统计学的分析之后, 我们发现: 试验组的疗效满意度高于对照组 (97.56% vs 80.49%, X<sup>2</sup>=6.8042, P<0.05)。

### 3 讨论

临床上,复发性口腔溃疡十分常见,其发病和感染、免疫、环境、挑食、遗传及心理等因素相关,病人发病后其口腔黏膜上出现溃疡,并伴有充血与疼痛等症状,使得病人无法正常进食,进而对其营养的摄入造成了不利影响<sup>[7]</sup>。目前,医生可选择维生素这类药物来对复发性口腔溃疡病人进行干预,以缓解病人充血与疼痛症状,促进溃疡愈合,但整体疗效并不显著<sup>[8]</sup>。云南白药作为医院中应用较为广泛的一种中药制剂,含有牛胆、穿山龙、田七与淮山药等中草药成分,当中,田七能生肌活血、散瘀止血及消肿止痛,淮山药能提高人体免疫力,穿山龙能活血止痛及疏通经络。诸药合理配伍,可起到较好的活血化瘀与消肿止痛等作用。云南白药中含有较多的活性因子,能有效扩张血管,改善局部血液循环,从而有助于加快病人溃疡面愈合的速度。于溃疡面上涂抹适量的云南白药之后,药物能迅速形成一个保护膜,以避免溃疡受到外界因素的刺激,从而有助于提升病人疗效,减少溃疡复发几率。

王慧的研究<sup>[9]</sup>中,对122名复发性口腔溃疡病人都使用了维生素,并对其中61名病人加用了云南白药,结果显示:云南白药组的总有效率高达96.72%,比维生素组的77.05%高;云南白药组随访1年内的复发率低至1.64%,比维生素组的18.03%低。表明,维生素和云南白药联合疗法对提升病人疗效与减少疾病复发几率具备显著作用。本研究,对比疗效评价结果:试验组高于对照组( $P < 0.05$ );随访1年发现:试验组的复发率显著低于对照组( $P < 0.05$ ),这和王慧的研究结果相似。对比sf-36数据:试验组治疗后的得分高于对照组( $P < 0.05$ );对比疗效满意度的评价结果:试验组更高( $P < 0.05$ )。云南白药在我国的运用有着百年的历史,且该药物也是一种纯中药制剂,具备较好的消肿、止血与活血等作用,在治疗外伤中有着非常高的应用价值。云南白药的消炎作用也比较好,可促进病人伤口及溃疡面的愈合。另外,云南白药也具备广谱抗菌等作用,且其还含有大量的止痛因子,能对病人的口腔黏膜神经产生直接性的作用,以有效缓解病人的疼痛等症状<sup>[10]</sup>。维生素B<sub>2</sub>能加快细胞生长的速度,并能维持人体正常的口腔黏膜功能<sup>[11]</sup>。维生素E能维持机体正常的新陈代谢及组织黏膜修复功能,且该药物也能是一种抗氧化剂,能防止自由基对口腔黏膜造成的损伤,同时也能促进溃疡的愈合<sup>[12]</sup>。维生素B<sub>12</sub>可加快甲基转移的速度,并能促进新生组织的快速生长<sup>[13]</sup>。通过将云南白药与维生素进行正确的联用,可提升病人疗效,同时也能预防溃疡的复发,利于病人生活质量的改善。在干预复发性口腔溃疡病人之时,合理运用维生素与云南白药,不仅能取得更加理想的成效,还能减少疾病复发的风险,提高病人对用药效果的满意度。

综上,门诊复发性口腔溃疡病人联用维生素和云南白药,疗效十分显著,且病人的预后也较好,复发率较低,疗效满

意度更高,值得推广。

### [参考文献]

- [1]曹阳,丁邦友.“引火归元”法悬灸治疗虚火上行型复发性口腔溃疡[J].保健医学研究与实践,2024,21(22):73-75.
- [2]陈宇静,周极,张一骁.康复新液含漱联合清心泻火愈疡汤治疗轻型复发性口腔溃疡的疗效观察及对炎症因子水平的影响[J].中国中医药科技,2024,31(6):1094-1096.
- [3]涂应生.略谈联合使用多种药物治疗复发性口腔溃疡的效果[J].中国现代药物应用,2025,19(13):114-117.
- [4]郑首慧.加味封髓汤联合麦粒灸治疗复发性口腔溃疡的临床研究[J].罕少疾病杂志,2025,32(2):41-43.
- [5]DANIELLE NOBRE LOPES, NOÊMIA PEREIRA DE OLIVEIRA, KARLA CRISTINA DE CAMPOS AUGUSTO, et al. Co-occurrence of oral pemphigus vulgaris and herpes simplex virus infection in a young patient with Crohn's disease: report of a rare case of oral lesions during anti-TFN alpha and immunomodulator therapy[J]. International Journal of Colorectal Disease,2024,39(1):171-173.
- [6]崔晓琴,汪颖秋.自拟滋阴降火愈疡汤治疗阴虚火旺型复发性口腔溃疡的临床观察[J].中国中医药科技,2024,31(2):305-307.
- [7]ZHANG, KUNFENG, CHEN, HAO, HAO, YUNBO, et al. Armillariella tabescens polysaccharide treated rats with oral ulcers through modulation of oral microbiota and activation of the Nrf2/HO-1 pathway[J]. International Journal of Biological Macromolecules: Structure, Function and Interactions,2024,261(1):105-108.
- [8]张爱花.清热疮汤治疗复发性口腔溃疡的临床效果研究[J].内蒙古中医药,2024,43(9):39-41.
- [9]王慧.维生素联合云南白药治疗复发性口腔溃疡的临床有效性研究[J].中国实用医药,2022,16(22):183-185.
- [10]任国华,孙亚丽,赵继业,等.甘草泻心汤合外治法治疗脾虚湿热型复发性口腔溃疡的临床研究[J].中国民族医药杂志,2024,30(4):4-8.
- [11]刘潇.维生素联合云南白药治疗复发性口腔溃疡的临床效果观察[J].养生大世界,2023;14(7):140.
- [12]董炎.维生素C加硫酸庆大霉素治疗复发性口腔溃疡的临床效果及对疼痛程度的影响[J].中国实用医药,2024,19(16):44-47.
- [13]洪慧慧.冰硼散联合牛黄上清胶囊和维生素B12治疗复发性口腔溃疡的临床效果研究[J].中国实用医药,2024,19(23):106-108.

### 作者简介:

丁月有(1975.12-),男,汉族,山东诸城人,主治医师,研究方向为口腔(口腔内科,口腔修复,口腔粘膜病等)。