

# 复方云南白药预防老年患者拔牙后并发症

谭 凤, 王建华, 王迎开

(山东省荣城市人民医院口腔科, 264300)

[关键词] 云南白药, 复方; 并发症, 拔牙

[中图分类号] R286

[文献标识码] B

[文章编号] 1004-0781(2002)01-0024-01

拔牙后伤口出血、干槽症是常见的并发症, 特别是对老年患者而言, 发病率更高。我们采用自制复方云南白药在预防拔牙后并发症取得满意疗效, 现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 临床资料 随机选择在我科就诊的平时无出血倾向, 出、凝血时间正常的患者 88 例, 年龄 50~80 岁, 男 48 例, 女 40 例。牙体有严重广泛的龋齿不能修复者; 有严重根尖周围病变不能保留者及晚期牙周病者, 合计 101 只牙, 按随机双盲原则分为治疗组和对照组, 治疗组 48 只牙, 对照组 53 只牙。

1.2 药绵制备 云南白药 4.0 g × 2 瓶, 冰硼散 1.5 g × 4 瓶均匀混合, 加入普鲁卡因肾上腺素 10 mL 制成混悬液, 将明胶海绵(广州南方制药三厂生产)剪成 3.0 cm × 2.0 cm × 0.5 cm 大小, 放入上述混悬液中浸泡至饱和后进行加压、灭菌, 留待备用。

1.3 治疗方法 患牙常规拔除, 随后按两组分别拔牙创伤后旋转药棉, 治疗组用自制药绵, 对照组用普通牙垫, 嘱患者咬紧, 30 min 后取出, 观察术后 1, 2, 3 d 及 1 周后拔牙创面恢复情况, 记录并发症的发生牙数并作

## 2 结果

治疗组拔牙后出现出血、疼痛、感染分别为 2, 1, 1 例, 并发症的发生率为 8.3%, 对照组拔牙后出现出血、疼痛、感染、干槽症分别为 8, 3, 4, 3 例, 并发症的发生率分别为 34.0%。两组拔牙后并发症的发生情况经统计学处理, 差异有极显著性( $P < 0.01$ ), 表明复方云南白药用于预防老年患者拔牙术后并发症有显著疗效。

## 3 讨论

复方云南白药对预防术后并发症有明显疗效, 其主要成分为参三七, 具有止血化瘀, 消炎镇痛, 化腐生肌的作用<sup>[1]</sup>; 冰硼散有消炎镇痛、化腐生肌之功效; 甲硝唑对口腔厌氧菌具有明显的抗菌作用<sup>[2]</sup>; 盐酸肾上腺素可兴奋  $\alpha$ -受体, 引起皮肤、粘膜及内脏血管收缩, 局部应用可止血。明胶海绵本身具有止血作用, 另外可引起压迫止血, 且不会脱落, 无须取出, 明胶海绵可自行溶解, 吸收, 无异物反应。

### [参考文献]

- [1] 孙树椿, 孙之镐. 中医筋伤学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1996. 233.
- [2] 张举之, 樊明文. 口腔内科学[M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1999. 312.

[收稿日期] 2001-08-28

[作者简介] 谭 凤(1973-), 女, 山东荣城人, 医师, 从事口腔外科治疗工作。  
记录。

# 头孢唑啉钠致发热白细胞减少 1 例

王存玉<sup>1</sup>, 李惠云<sup>2</sup>

(山东省威海市文登中心医院 1. 骨外科; 2. 药剂科, 264400)

[关键词] 头孢唑啉钠; 白细胞减少; 发热; 不良反应

[中图分类号] R978.11

[文献标识码] B

[文章编号] 1004-0781(2002)01-0024-01

患者, 男, 22 岁, 因左前臂玻璃割伤, 在当地医院清创缝合后 1 周伤口裂开, 鲜血外溢, 左手麻木, 2000 年 10 月 30 日急诊入手术室探查。术中见左桡动脉、桡神经浅支断裂, 部分肌肉断裂, 给予桡动脉结扎, 肌肉缝合。术后给予头孢唑啉钠(石家庄制药集团有限公司)4.0 g 加入 0.9% 氯化钠溶液 250 mL 中,

[作者简介] 王存玉(1969-), 女, 山东威海人, 大专, 护师。静脉滴注, bid, 0.2% 环丙沙星 100 mL, 静脉滴注, bid。2000 年 11 月 5 日停用环丙沙星, 2000 年 11 月 18~20 日连续 3 d 晚间出现发热(38.0℃~39.3℃)。经肌肉注射复方氨基比林 2 mL 后, 体温下降, 白天体温正常。血常规: WBC  $2.6 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ , 患者伤口愈合良好, 肺及泌尿系统无感染征象, 请血液科会诊, 排除血液病, 因头孢唑啉钠应用时间较长, 考虑为头孢唑啉钠所

[收稿日期] 2000-12-25