218
2．2 两组患者治疗前后牙髓 VEGF水平比较两组患者治
疗后牙髓 VEGF水平均明显增加，且观察组患者明显高于对
照组，差异均有统计学意义 (P<O．05)，见表 2。
3 讨论
相关研究表明，根尖周病变导致的牙髓感染坏死影响牙髓
再生，因此如何保障患牙根尖封闭再生，促进患牙继续生长是
当前临床治疗必须要考虑的问题]。牙髓血运重建术的应用
可以促进牙髓血管重生，改善牙髓腔的炎症反应。
本研究以 100例年轻恒牙根尖周病变患者作为研究对象，
观察了牙髓血运重建术对牙根病变形态及 VEGF的影响，结
果显示，两组患者治疗后牙髓组织厚度均明显增厚，VEGF水
平也显著增加；观察组患者牙冠根比、牙根管壁厚度均明显高
于对照组，且 VEGF水平也明显高于对照组，差异均有统计学
意义(P<o．05)，表明牙髓血运重建术可促使牙髓再生，促使
牙根增长，牙壁增厚；同时牙髓血运重建术也能够增加牙髓
VEGF水平，促使新血管形成，生成新牙，从而促进年轻恒牙再
生 E]。
综上所述，牙髓血运重建术应用在年轻恒牙根尖周病变的
临床治疗上，相比较传统治疗，其操作简便，可以有效增厚牙根
管壁的厚度，增加牙冠根比，有效避免牙根折断，其具有较高的
· 经验交流 ·
参考价值。
参考文献
重庆医学 2017年第 46卷增刊
刘丹丹．牙髓血运重建术治疗发生根尖周病变的年轻恒
牙可行性分析EJ]．中国冶金工业医学杂志，2Ol7，34(3)：
284—285．
李晓丹．牙髓血运重建术治疗发生根尖周病变的年轻恒
牙的 l临床效果分析 [J]．中国医药导刊，2o16，18(12)：
1189—1l9O．
吴桂梅．牙髓血运重建术治疗发生根尖周病变的年轻恒
牙可行性分析[j]．中国实用医药，2o16，11(32)：81～83．
蔡雅．牙髓血运重建术治疗发生根尖周病变的年轻恒牙
效果分析~J／CD]．全科口腔医学电子杂志，2016，3(16)：
32—33．
康玲，徐伟峰．牙髓血运重建术治疗发生根尖周病变的年
轻恒牙可行性分析 [J]．检验医学与临床，2015，12(9)：
1281—1282．
张新，杨军乐，余擎，等．牙髓血运重建术对延迟再植的根
部组织 TGF-~]I及 VEGF表达的影响EJI．实用放射学杂
志，2015，31(11)：1890—1892．
复方多粘菌素 B软膏用于哺乳期乳头皲裂临床疗效观察
梁娜，张文夏，王恩礼，李欢，刘佩姿，丘禹洪
(深圳市妇幼保健院 518017)
摘要：目的观察复方多粘菌素 B软膏用于哺乳期乳头皲裂临床疗效。方法将 2015年 1O月至 2016年 l1月该院诊治
的哺乳期乳头皲裂患者 400侧随机分为治疗组和对照组，每组 200例。治疗组用复方多粘菌素 B软膏涂抹乳头皲裂疼痛处，每天
3次；对照组用红霉素软膏涂抹乳头皲裂疼痛处，每天 3次。观察两组患者乳头皲裂疼痛消失时间、伤口愈合时间、有效率等。结
果治疗组患者乳头皲裂疼痛消失时间、伤口愈合时间均明显短于对照组，有效率明显高于对照组，差异均有统计学意义(P<O．
05)。结论复方多粘菌素 B软膏治疗哺乳期乳头皲裂效果显著，可缩短疼扇时间、伤口愈合时间，减轻哺乳期乳头皲裂患者痛
苦，使用简单、方便、效果好。
关键词：哺乳期；皲裂；疗效观察
母乳有丰富而全面的营养成分，特有的免疫物质以及经济
卫生方便等优点，是婴儿最佳的天然食品，母乳喂养具有其他
喂养方式无可比拟的优越性。但在母乳喂养过程中，由于各种
原因所致的乳头疼痛、皲裂是最为常见的乳房问题 l_】]。产后乳
头疼痛和皲裂发生率约为 64 ～ 96 ，这导致 1／3以上的产
妇改变喂养方式_2]。乳头皲裂是母乳喂养妇女常见的并发症，
多见于初产妇，表现为乳头红肿，表面有细小裂口，严重者甚至
破裂出血，婴儿吮吸乳房时会引起剧烈疼痛，可导致母乳分泌
减少，同时是降低 4个月内婴儿纯母乳喂养率的重要因素。乳
头皲裂使细菌可通过破损的皮肤沿淋巴管人侵并生长繁殖，是
导致急性,gq~L期乳腺炎发病的主要原因。既往研究提示，乳头
皲裂妇女有 62 会局部感染金黄色葡萄球菌。复方多粘菌素
B软膏为复方软膏制剂，其中含有盐酸利多卡因、硫酸新霉素、
杆菌肽和硫酸多粘菌素 B、白凡士林和液态石蜡等。本研究分
析了复方多粘菌素 B软膏治疗哺乳期乳头皲裂的有效性和安
全性，现报道如下。
1 资料与方法
1．1 一般资料选取 2015年 1O月至 2016年 l1月本院诊治
的哺乳期乳头皲裂患者 400例，均为哺乳期乳头疼痛、乳头表
面有裂痕或白点、白疱、裂口或结痂。随机分成对照组和治疗
组，每组 200例。对照组患者年龄 18～47岁，中位 33．5岁；发
病时间 1～14d，中位 4．3d；溃疡面积 1～5mm2，中位 4mm2。
治疗组患者年龄 l9～49岁，中位 34．5岁；发病时间 1～14d，
中位 4．4d；溃疡面积 1～5mm2，中位 4mm2。两组患者年龄、
发病时间、溃疡面积等一般资料进比较差异均无统计学意义
(P> 0．05)，具有可比性。
1．2 排除标准
1．2．1 乳头凹陷、对本研究药物过敏患者。
1．2．2 裂口长度超过 10iYlm，深度超过 2Illm，溃疡面超过
5mm×5mm 的患者。
1．2．3 伴积乳及乳腺炎患者。
1．3 治疗方法
1．3．1 对照组每次NSL后用温开水清洁乳头 3次，涂抹红
霉素软膏，下次喂奶前用温开水彻底清洁乳头，挤出少量乳汁
f=l 一一
[[[[[[

重庆医学 2017年第 46卷增刊
后后正常哺乳，每天涂药至少 3次。
1．3．2 治疗组每次哺乳后用温开水清洁乳头 3次，涂抹复
方多粘菌素 B软膏，下次喂奶前用温开水彻底清洁乳头，挤出
少量乳汁后正常哺乳，每天涂药至少 3次。
1．3．3 疗程两组患者均连续治疗 5d。
1．4 疗效判定标准疗效评价分为 3个级别，分别为痊愈、好
转和无效。痊愈为患者乳头疼痛消失，乳头处皮肤颜色正常，
无瘙痒、疼痛、溃疡等症状；好转为患者乳头疼痛好转，乳头破
损处皲裂口、溃疡面较前缩小；无效为患者乳头皲裂处依旧疼
痛、红肿，裂口、溃疡面无变化，甚至增大。总有效率一(痊愈例
数+好转例数)／可评价病例数 X100 。
1．5 统计学处理应用 SPSS17．0统计软件进行数据分析，
计量资料以 ± 表示，采用 t检验；计数资料以率或构成比表
示，采用检验。以 P<O．05为差异有统计学意义。
2 结果
2．1 两组患者疗效比较治疗组患者愈合情况明显优于对照
组，差异有统计学意义(PdO．05)，见表 1。
表 1 两组患者疗效比较
；P< O．05，与对照组比较。
2．2 两组患者痊愈时间及乳头疼痛消失时间比较治疗组患
者痊愈时间、乳头疼痛消失时间均明显短于对照组，差异均有
统计学意义(P<O．05)，见表 2。
表 2 两组患者痊愈时间及乳头疼痛消失
时间比较 (土S。d)
：P<O．05，与对照组比较。
2．3 两组患者不良反应发生情况比较两组患者在治疗期间
经严密观察创面有无异常及哺乳婴儿有无出现不适，均未发现
明显不良反应。
3 讨论
乳头皲裂是由于皮肤角质层保湿屏障完整性被破坏导致，
高峰期为分娩后第 3天，7天后逐渐减少，主要与哺乳时含接
姿势不正确、哺乳方法不当、乳头畸形、乳房准备不当、婴儿口
腔运动异常等因素有关。在喂哺过程中，长时间的浸泡或牵拉
伤常常会导致乳头表皮层皮肤侵蚀和龟裂，使乳头缺乏保护，
变得更加脆弱，容易导致化脓性病原菌感染。乳头皲裂对哺乳
期妇女和婴儿会造成很大的困扰，影响母乳喂养的进行。所以
发生乳头皲裂后，促使乳头迅速恢复，缓解疼痛非常重要。
复方多粘菌素 B软膏是由硫酸多粘菌素 B、杆菌肽、硫酸
新霉素和盐酸利多卡因组成的一种复方软膏制剂，是历年美国
要药典收载的 OTC药物品种，在欧美国家被广泛应用于治疗
219
各种皮肤细菌感染性疾病，硫酸多粘菌素 B是一种多肽类抗
菌药物，其可以干扰细菌膜通透性与核糖体的功能而导致细菌
死亡，对革兰阴性杆菌，如大肠杆菌、肺炎克雷伯杆菌、嗜酸杆
菌、百日咳杆菌、绿脓杆菌、副大肠杆菌、痢疾杆菌等有抑制或
杀菌作用。杆菌肽多为肽类抗菌药物，其通过抑制细菌细胞壁
粘肽的合成继而导致细菌死亡，主要对革兰阳性菌。各种链球
菌及金黄色葡萄球菌抗菌活性强，对革兰阴性菌和阿米巴原
虫、螺旋体及某些放线菌亦具有一定的抑制作用。硫酸新霉素
是一种氨基糖苷类抗菌谱较广的抗菌药物，可阻碍与细菌核糖
体 30S亚基相连接的蛋白质合成，进而引起其遗传密码错读而
导致细菌死亡。由于 3种抗菌药物抗菌谱的相互补充，复方多
粘菌素 B几乎对所有皮肤感染的细菌都有强大的杀菌抑菌作
用。盐酸利多卡因是一类具有止痛作用的酰胺类局部麻醉药，
可以阻止神经脉冲的发生、传导与传播。红霉素软膏，只要成
分为红霉素、辅料为凡士林、液体石蜡。红霉素为大环内酯类
抗生素，对大多数革兰阳性菌、部分革兰阴性菌及一些非典型
性致病菌如衣原体、支原体均有抗菌活性。主要用于化脓性皮
肤病。溃疡面的感染、痤疮的治疗，时广泛用于临床的外用药。
本研究将外用红霉素软膏设为对照组，外用复方多粘菌素
B软膏设为治疗组，观察了两组患者的疗效，结果显示，与外用
红霉素软膏相比，采用复方多粘菌素 B软膏进行外涂，有利于
乳头皲裂的愈合，大大缩短痊愈时间，提高痊愈率、缩短疼痛时
间。因复方多粘菌素 B软膏含有盐酸利多卡因成分，可疑减
轻患者因乳头破损引起的剧烈疼痛，从而提高患者的舒适度和
继续哺乳的信心，降低退奶率。分析其原因，复方多粘菌素 B
软膏通过结合多种抗菌成分，其成分之间充分发挥互补作用、
协同和叠加作用，抗菌范围明显扩大，对绝大部分细菌性皮肤
病感染病菌有抑制和杀灭作用。软膏中的油性基质配方，可以
对伤口创面起到保护、润滑的作用，从而促进伤口的愈合。治
疗组 200例均未出现明显不良反应，清洗后持续哺乳，婴儿未
观察到任何不良反应，提示复方多粘菌素 B软膏用于治疗哺
乳期乳头皲裂是安全有效的。
综上所述，使用复方多粘菌素 B软膏涂抹治疗哺乳期乳
头皲裂，价格便宜、应用简单、效果显著、无不良反应，且大大缩
短病程、提高治愈率，值得临床进一步推广应用。
参考文献
E1] 唐晓燕．对产妇发生乳头皲裂原因的分析及对其进行护
理的方法[J]．当代医药论丛，2015，13(15)：146—147．
E2] 刘爱萍．探讨乳头皲裂的预防干预措施 [J]．中外女性健
康研究。2Ol6(18)：64．
E3] 史素珍．产妇乳头皲裂的原因分析及护理对策[J]．基层
医学论坛，2Ol2，16(30)：4076—4077．
[4] 张慧，章瑶，徐鑫芬．高纯度羊脂膏预防乳头皲裂的应用
效果观察[J]．护理与康复，2014，13(7)：636—638．
[5] 文艳，吴慧萍，王慧民．维生素 E治疗乳头皲裂的疗效观
察 [J]．中国民族民间医药，2010，19(7)：97．