

# 益口漱液加康复新防治鼻咽癌放射性口腔炎的观察

李叶琴

目的 观察益口漱液和康复新联用对鼻咽癌放射性口腔炎的防治效果。方法 将我科 2008 年 3 月~2009 年 3 月鼻咽癌患者 70 例随机分为对照组和观察组,各 35 例。对照组采用常规口腔护理,观察组在常规口服漱液含漱并于出现咽干痛时含康复新 10ml,每天 3 次,至放疗结束。结果 两组发生 III、IV 度放射性口腔炎者,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。合并口腔霉菌感染分别为 2.8% 和 22.9%,两组比较有显著性差异( $P < 0.01$ )。结论 益口漱液含漱并含服康复新可降低放射性口腔炎的发生率,减少合并口腔霉菌感染发生率,促进患者早日康复。

鼻咽肿瘤/放射疗法;放射性口腔炎

6; R781.5

nasopharyngeal neoplasms/ radiotherapy; radiation stomatitis

鼻咽癌放疗过程中常见的合并症之一,给患者带来较大的痛苦,影响患者进食、体重下降,甚至严重的口腔反应致出血,暂停放疗。既延长了住院时间,又影响治疗的信心,因此研究鼻咽癌防治具有重要意义。2008 年 3 月~2009 年 3 月,对我科行放射治疗鼻咽癌患者 70 例,应用益口漱液、康复新联用和常规口腔护理,观察其防治效果,报告如下。

差异( $P > 0.05$ ),具有可比性。

## 1.2 方法

两组均按照治疗规范进行放疗。采用塑料面膜行体位固定,根据临床体征和 CT 扫描结果确定其照射范围,以面颈联合野为主。放射治疗采用 6MV X 线,每周 5 天,每天 1 次,每次放疗剂量为 2GY,6~7 周内靶区总剂量达 60~70 GY。对照组采用常规口腔护理,观察组在常规口服漱液含漱并于出现咽干痛时含服康复新 10ml,每天 3 次,至放疗结束。

2008 年 3 月

分

放疗开始每日用淡盐水漱口刷牙 2 次,出现口腔炎者,给予利多卡因、地塞米松口服。观察组在常规口服漱液含漱的基础上,自放疗第一天开始每日餐后、放疗前含漱益口漱液,含入 10ml 以上,搅鼓后弃去。当放疗剂量达 Err 10 GY 时,患者出现口腔炎,用生理盐水法清洁口腔后 1~2h 内,慢慢咽下,半小时内吐出。两组未进展磨擦。

