

中西医结合治疗舌痛症

易俊贇 陈耀俊 叶珊珊

(湖北省鄂州市第一医院口腔科 鄂州 436000)

关键词:舌痛症;病因治疗;中西医结合疗法;复方丹参注射液

中图分类号:R 781.57

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)02-0028-01

舌痛症又称灼口综合征,是指发生于舌部以烧灼样疼痛为主要表现的一组症候群^[1,2],常不伴有明显的临床损害体征,也无明显的组织病理学特征。近年来,笔者共诊治 24 例,现报告如下:

1 材料与方

1.1 临床资料 本组共 24 例,男 6 例,女 18 例;年龄 41~73 岁,平均 54.72 岁;舌尖 19 例,舌腹 7 例,舌根 3 例,可同时累及多个部位;均为舌部烧灼样疼痛,其中持续性痛 21 例,间歇性痛 3 例;检查口腔粘膜及牙齿未见明显致病因素,舌体运动自如,无不适,其中 12 例舌下静脉呈青紫色。

1.2 治疗方法 局部用 2%碳酸氢钠溶液含漱,每日 4~6 次;每日静脉滴注复方丹参注射液 12mL、低分子右旋糖酐 500mL;肌肉注射维生素 B₁100mg、维生素 B₂50mg、维生素 B₁₂0.1mg;分 3 次口服叶酸片 30mg、硫酸锌片 30mg、硫酸亚铁片 900mg。10d 后口服多维元素片(多种维生素及微量元素的薄膜包衣片),1 次 1 片,1 d 3 次;复方丹参片,1 次 3 片,1 d 3 次。连服 1~2 个月。对精神因素较重者,给以心理咨询及镇静类药物治疗。

2 结果

24 例患者经过治疗后复查,症状消失 18 例,症状明显减轻 5 例,无效 1 例。

3 讨论

舌痛症的病因尚未完全明了,它与多种因素有关,因而临床治疗较为困难。

3.1 舌痛的感染因素 一些舌痛症患者存在白色念珠菌感染^[3]。笔者应用 2%碳酸氢钠溶液漱口,改变口腔内的酸碱度,使其不利于该菌生长。

3.2 舌痛的内分泌因素 本组病例以老年女性多见,更年期雌激素下降,影响血管的舒缩,进而使神经机能亢进;且舌部粘膜变薄,其抗摩擦力及修复能力下降,导致舌部易受损及炎性细胞浸润。

3.3 舌痛的血液循环因素 有学者研究指出,舌痛症患者存在节段性自律神经调节功能障碍,结果导致局部血液循环障碍,从而产生症状^[4]。舌痛症疼痛部位的舌尖部最多为 19 例,而近舌尖部血管属终

末,痉挛瘀血的机会变大,且 12 例舌下静脉呈青紫色,支持了舌痛症与舌局部微循环障碍有关。局部循环障碍导致局部供血不足,处于缺氧状态,舌内聚集过多的多肽类物质,产生舌部疼痛。根据中医理论,笔者应用复方丹参注射液对舌痛症进行活血化瘀、理气止痛治疗,并与常用的改善微循环的低分子右旋糖酐联合,12 例舌下静脉呈青紫色患者,10 例症状消失,舌下静脉恢复正常,说明舌痛症的发生与舌部微循环的改变关系密切。

3.4 舌痛的维生素和矿物质因素 B 族维生素、叶酸及某些微量元素缺乏与舌痛症有关^[5]。B 族维生素缺乏影响细胞合成,导致抵抗力下降;还引起口腔粘膜通透性改变,使感觉阈明显下降,引起舌痛症。叶酸则与细胞 RNA 和 DNA 的新陈代谢有关;缺锌时蛋白质合成受到抑制,缺铁可引起上皮细胞代谢障碍。

3.5 舌痛的精神因素 多数学者认为精神因素是舌痛症最常见的病因。Iamb 等对舌痛症患者进行心理测试,70%的患者存在精神方面的障碍^[6]。因此对其治疗首先应给予心理咨询^[1]。应用镇静类药物可以改善症状,对存在精神因素的患者是有益处的^[2]。

参考文献

[1]Grushka M.Clinical of burning mouth syndrome[J].Oral Surg oral Med Oral Pathol,1987,63: 30~36

[2]Gorsky M,Silerman S,Chinn H.Clinical characteristics and management outcome in the burning mouth syndrome[J].Oral Surg Oral Med Oral Pathol,1991, 72: 192~207

[3]Zegarelli DJ.Burning mouth:an analysis of 57 patients[J].Oral surg Oral Med Oral Pathol,1984, 58: 34~38

[4]Iamey PJ,Iamb AB.Prospective study of aetiological factors in burning mouth syndrome[J].Br Med J,1988, 296: 1 243~1 246

[5]Tourne PM,James R.Burning mouth syndrome [J].Oral Surg Oral Med Oral Pathol,1992, 74: 158~167

[6]Iamey BJ,Iamb AB.The usefulness of the HAD scale in assessing anxiety and depression in patients with burning mouth syndrome[J].Oral Surg Oral Med Oral Pathol, 1989, 67: 390~392

(收稿日期:2003 - 09 - 15)