

新型冠状病毒肺炎疫情期间口腔黏膜疾病 管理与诊疗的思考及建议



扫码阅读电子版

陶小安 陈晰娟 陈小冰 程斌 夏娟

中山大学光华口腔医学院·附属口腔医院, 广东省口腔医学重点实验室, 广州 510055

通信作者: 夏娟, Email: xiajuan@mail.sysu.edu.cn

【摘要】 自2019年12月出现并迅速加剧的新型冠状病毒肺炎(COVID-19, 简称新冠肺炎)疫情对我国人民生命健康造成了巨大的威胁。为应对此次疫情, 全国各地先后启动了重大突发公共卫生事件一级响应。严峻的新冠肺炎疫情, 对口腔黏膜疾病门诊患者的常规诊疗与危急重症患者的处理, 患者的居家自我管理以及现场门诊就医的指引提出了新的挑战。本文结合最新文献报道和中山大学附属口腔医院就相关问题采用的防控经验与疾病管理策略, 对以上问题做出思考并提出建议, 希望能够引发口腔临床医师对诸如新冠肺炎类重大疫情防控期间如何开展口腔黏膜疾病的诊疗进行思考, 以期更好地对患者进行疾病的监控、居家管理与现场就医指引。

【关键词】 新型冠状病毒; 新型冠状病毒肺炎; 口腔黏膜病; 诊疗与管理

基金项目: 广东省财政高水平医院建设专项资金

引用著录格式: 陶小安, 陈晰娟, 陈小冰, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间口腔黏膜疾病管理与诊疗的思考及建议[J/CD]. 中华口腔医学研究杂志(电子版), 2020, 14(3): 144-148.

DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1366.2020.03.003

Management strategies for oral mucosal diseases in the epidemic of Corona Virus Disease 2019

Tao Xiaolan, Chen Xijuan, Chen Xiaobing, Cheng Bin, Xia Juan

Guanghua School of Stomatology, Hospital of Stomatology, Sun Yat-sen University, Guangdong Provincial Key Laboratory of Stomatology, Guangzhou 510055, China

Corresponding author: Xia Juan, Email: xiajuan@mail.sysu.edu.cn

【Abstract】 The Corona Virus Disease 2019 (COVID-19), which has been rapidly spreading since December 2019, has posed a great threat to the health and life of our people. In response to the epidemic, all over the country has launched a major public health emergency level I response. In such a severe COVID-19 epidemic situation, it is new challenges to deal with the routine diagnosis and treatment of patients with oral mucosal diseases, especially the critical patients, to do a good job in patients' home management and monitoring, and to manage the outpatients. Based on the cognition of COVID-19 and the disease control strategy, the authors have made some considerations and suggestions for the above problems, hoping to initiate the oral clinicians on how to carry out the diagnosis and treatment of oral mucosal diseases during the prevention and control of COVID-19. What we have done is to better carrying out the disease monitoring, home management and on-site medical guidance for patients.

【Key words】 2019 novel coronavirus (2019-nCoV); Corona Virus Disease 2019 (COVID-19); Oral mucosal disease; Treatment and management

Fund program: Guangdong Financial Fund for High-Caliber Hospital Construction

DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1366.2020.03.003

2019年底, 一场由新型冠状病毒(2019 novel coronavirus, 2019-nCoV)感染引起的肺炎(Corona Virus Disease 2019, COVID-19; 简称新冠肺炎)疫情

以武汉为中心向全国蔓延, 严重影响了全国人民的日常生活和医疗卫生活动。由于病原体存在着明确的呼吸道飞沫和密切接触传播途径, 及潜在的在

密闭环境下经气溶胶传播的方式^[1],各地政府和卫生部门为了坚决遏制疫情蔓延势头,切实维护人民群众健康,专门针对口腔、耳鼻喉专科医疗机构发布了暂停诊疗活动、仅保留必要的门诊急诊的工作部署。然而,口腔黏膜病作为一类具有发病率高、病程长、易复发、与全身疾病密切相关,且以药物治疗为主等特点的口腔疾病,口腔专科门诊停诊将对慢性口腔黏膜病患者的病程管理带来较大影响。如何在疫情防控期间协助患者有效管理口腔黏膜病,减轻患者痛苦、控制病情,值得本专科医生思考。本文就口腔黏膜专科在新冠肺炎疫情期间遇到的问题,结合中山大学附属口腔医院的诊疗措施和建议作归纳总结,以期抛砖引玉,供同行参考。

一、口腔黏膜病的特点

口腔黏膜病是指发生在口腔黏膜组织上的类型各异、种类众多的疾病总称。临床常见的口腔黏膜病有复发性阿弗他溃疡、口腔扁平苔藓、口腔白斑、念珠菌性口炎、疱疹性口炎、慢性唇炎、多形红斑、天疱疮、类天疱疮、口腔黏膜下纤维性变和灼口综合征等。口腔黏膜病人群发病率较高,各年龄阶段均可发病。大部分口腔黏膜病病因不明,常与免疫、精神心理因素相关^[2]。尽管大多数口腔黏膜病预后良好,但部分疾病由于反复发作(如复发性阿弗他溃疡)、病程迁延(如慢性唇炎、天疱疮、类天疱疮等)、存在潜在恶性转变可能^[3](如口腔扁平苔藓、口腔白斑、口腔黏膜下纤维性变等)等特点,患者仍需要定期随访、适时调整治疗方案。同时,口腔作为消化道起始,以溃疡、糜烂为特征的口腔黏膜病损给患者进食、说话带来严重影响。

更重要的是,基于目前的研究认识,2019-nCoV主要通过病毒表面的刺突糖蛋白特异性结合宿主细胞表面的血管紧张素转化酶Ⅱ(ACE2)受体,进而入侵宿主细胞^[4-5]。研究发现,口腔黏膜上皮基底细胞和唾液腺上皮导管细胞中均可表达ACE2蛋白^[6-7]。在部分新冠肺炎患者的口腔拭子及唾液样本中可检出2019-nCoV核酸^[8-9]。但2019-nCoV是否能够直接感染口腔黏膜,其脱落上皮、分泌的唾液或其他分泌物是否能成为传播途径,目前均尚无定论。口腔黏膜完整性破坏可导致黏膜防线的丧失,可能增大机体的感染风险。

二、新冠肺炎疫情对口腔黏膜疾病患者的影响

此次新冠肺炎疫情来势汹汹,为响应政府号召,全民防疫,多数群众居家待工待学。人民群众

基于对疫情的恐慌,加上扑面而来的各种疫情信息,容易引起共情伤害;同时停工停课期间作息饮食的改变,一些与生活饮食习惯、精神心理因素密切相关的口腔黏膜疾病,如复发性阿弗他溃疡、灼口综合征、口腔扁平苔藓等容易在此期间诱发或加重。而对于需要长期用药的复诊患者,尤其是天疱疮等需长期规律服用激素的患者^[10],由于口腔专科的暂时停诊而停药,可能导致病情失控反弹。因此,有必要对口腔黏膜病患者进行高效的管理和指引,达到疫情期间有效缓解症状、保障生活质量的目的。

三、口腔黏膜病患者的居家疾病管理建议

由于疫情防控的需要,绝大多数患者不能前往医院现场就诊。因而,口腔黏膜病患者对疾病的居家自我管理显得十分重要。

1. 保持良好生活习惯:(1)规律用餐,营养均衡,清淡饮食,忌食高盐、高糖、高脂肪及辛辣刺激性食物,少食油炸食品、烧烤及腌制品;慎食海鲜等易过敏性食物;谨防因食物过烫、过硬、粗糙对黏膜造成损伤。(2)充足睡眠,早睡早起。充足睡眠是保证机体状态良好的重要方式,可减少口腔黏膜病的发生。(3)适当锻炼。采用科学的居家锻炼方法加强身体素质,提高机体免疫力,有助于口腔黏膜疾病的缓解。(4)保持口腔卫生,消除吸烟、喝酒、咀嚼槟榔、咬颊(唇)、伸舌自检等不良习惯,避免各种理化因素刺激口腔黏膜。(5)外出做好口罩防护、保持手卫生。避免不必要的外出,外出时做好口罩防护,勤洗手,减少病毒等微生物感染的可能;唇部损害者避免日光直射。

2. 保持健康心态:(1)正确了解疫情,避免盲目乐观或恐慌。通过官方媒体了解准确疫情信息,建立对疫情的客观认识,保持良好心态。(2)营造良好家庭氛围,维护人际支持。家庭成员应互相关爱,通过网络维持亲朋好友的联系,坚信短暂的忍耐是为了将来更好的相聚。(3)咨询心理医师,缓解心理压力。基于各大医院已开通网络医院,疫情期间患者可通过网络就医平台、心理援助热线等方式进行心理咨询,及时消除自己存在的恐惧、焦虑等负面情绪,保持良好的心理状态。

3. 自我缓解病损疼痛的措施:(1)去除局部感染因素,可选用复方氯己定含漱液、西吡氯铵含漱液等局部含漱;伴真菌感染者可使用2%~4%碳酸氢钠含漱液(自制配方:约10~20g小苏打与500mL冷

却的白开水充分混合,每日含漱3~4次)。(2)唇部糜烂患者可用复方氯己定含漱液、2%~4%碳酸氢钠含漱液或0.9%氯化钠溶液湿敷去除鳞屑、痂皮后,局部涂抹红霉素眼膏、凡士林软膏等具有抗炎、保湿功效的制剂。(3)因黏膜疼痛无法进食者,可在进食前使用具备消炎、止痛功效的含漱液局部含漱,局部涂抹止痛凝胶或服用止痛药(不建议使用含退烧成份的止痛药),确保营养摄入充分;因疼痛或焦虑情绪难以入睡者,必要时可使用药物助眠。

四、线上口腔黏膜专科医疗服务探索

一般来说,临床表现为轻症或非急/重症的口腔黏膜疾病患者通过居家自我管理可以达到逐步缓解或愈合的效果。而对于部分患者症状比较严重、心理负担较大的情况,可借助在线医疗平台获得疾病管理信息和帮助。中山大学附属口腔医院在新冠肺炎疫情期间,开通“广东云医院”线上咨询、问诊服务。2周内先后对各类口腔黏膜疾病患者200余人次进行诊疗指导、病情追踪与用药咨询服务,有效缓解患者的医疗诉求。通过对口腔黏膜病患者线上医疗服务的探索,我们充分体会到这种新模式的优势:(1)线上医疗可有效解决轻症口腔黏膜病患者的医疗需求,例如轻型复发性阿弗他溃疡、创伤型溃疡等自限性口腔黏膜疾病,可通过在线解释和简单的用药指导解答患者主诉;(2)线上医疗为复诊患者提供了便利,可减少复诊往返的时间和成本,是追踪随访、指导用药和保健宣教的便捷途径;(3)线上医疗为伴有精神心理因素主导的口腔黏膜疾病患者提供了情感舒缓的渠道,通过医患的线上沟通和交流,缓解患者对疾病的疑虑;(4)通过在线交流,医师对病情对初步判断可为患者提供正确的就医指引,减少患者的盲目性和就医成本。

同时,我们也意识到线上医疗的局限性:首先,网络咨询病情信息获取效率不高、病损影像清晰度不够、患者病情陈述的主观性,都在很大程度上影响了医师的临床诊断正确性,尤其不适用于较为复杂的初诊病例;其次,现有网络医院平台上,临床医师不能开具电子处方,对于部分处方药物患者难于自行购买;再者,绝大部分医院尚未开展快递药物服务,患者只能外出购买药物,这在一定程度上也增加了患者外出感染的风险。据此,笔者建议今后应进一步完善网络医院就诊流程与配套服务,可以建立电子处方机制,以便患者自行通过具有互联网

医院牌照和处方药电子商务资质的正规渠道购买药物,以达到最大程度上减少患者外出、在高危场所特别是在医院暴露的机会。

五、口腔黏膜病专科门诊管理策略

尽管尚无新冠肺炎患者以口腔黏膜病为首发症状、或伴发症状的报道^[9,11-12],但由于口腔与呼吸系统相通,口腔黏膜与呼吸道黏膜在解剖上相互延续等特点,目前尚未能排除2019-nCoV可通过口腔黏膜上皮基底细胞进入机体的致病途径和传播途径。因此,门诊接诊口腔黏膜病患者时,除严格执行卫生管理部门口腔诊疗防护指引和医院的工作要求外,还应增加以下注意要点。

1. 口腔黏膜病患者实行全预约就诊制度并严格分诊:疫情期间,对于口腔黏膜急/重症疾病患者,建议及时就医,避免疾病进展甚至危及生命。主要包括:严重口腔黏膜溃疡/糜烂的病损、疼痛严重的口腔黏膜患者建议及时前往医院诊治,比如病情严重的重型复发性口腔溃疡、天疱疮、类天疱疮、扁平苔藓、多形红斑、药物过敏等应及时就诊;其次,口腔黏膜溃疡迁延不愈,可疑为癌变者应及时就诊排除癌变,如确诊应安排入院手术治疗;再者,因极度恐慌无法自我调适的黏膜病患者,在严格执行自我防护基础上、满足疫情防控要求者,可考虑医院现场就诊。口腔黏膜专科可利用医院预约平台,对拟就诊患者进行初筛和分诊,以便控制就诊流量和初步筛查重点疫情与危险人群。单纯疱疹、水痘-带状疱疹等病毒性感染疾病、多形红斑等口腔黏膜病发病时可伴有发热的前驱症状,应与2019-nCoV感染仔细鉴别。此类疾病一般无干咳等呼吸道症状。

2. 就诊期间医师和患者的个人防护:医师除了严格执行手卫生、配备手套、帽子、口罩、护目镜、防护面罩、隔离衣和防护服等防护用品外,可在口腔检查前,嘱患者使用1%聚维酮碘、0.05%~0.10%西吡氯铵等含漱液含漱3 min^[13-14],含漱时尽量使用一次性水杯的杯口密封口腔,将含漱液吐入水杯后,立即用强力吸引器吸走。检查过程中可要求患者尽量保持短暂的停止呼气。检查时,应避免引起患者咳嗽、咽反射的操作,可调节患者体位,使患者处于放松状态并及时吸唾。规范患者行为,要求患者在候诊和病情陈述时佩戴口罩,候诊时要求距他人至少1 m,并在咳嗽和喷嚏时遮掩口鼻。医疗机构应为候诊患者提供免洗消毒液、卫生纸和垃圾桶,

以及洗手设施。

3. 口腔黏膜常用检查与治疗技术的选择: 疫情期间, 口腔黏膜疾病患者临床检查建议以无创性、时长短的检查手段为主, 如视诊、触诊、扪诊; 而其它耗时长、有创性检查技术可考虑延后择期完成, 如组织活检术、揭皮试验、探针试验、活体染色检查技术、自体荧光检查术、唾液总量测定术、味觉试验、醋酸白试验等。口腔黏膜病治疗也应以药物治疗为主, 注重安抚患者情绪, 改善临床症状。同时, 建议合理增加单次处方用药量, 减少患者到医疗机构就诊配药次数。对于口腔病损溃疡/糜烂严重者, 可考虑在严格防护下开展有创性、短时的治疗技术, 如局部封闭治疗。而对于耗时较长的治疗, 如超声雾化治疗、微波疗法、红外线照射疗法、激光治

疗、光动力治疗、肿物切除、黏膜生物反馈疗法等建议择期开展。

总之, 疫情期间口腔临床医师应遵循既要兼顾新冠肺炎防疫形势, 也要兼顾口腔黏膜病患者的疾病管理这个总体原则, 通过各种线上问诊、现场急诊处理相结合的方式实现对患者的居家自我疾病管理、指导用药、病情追踪与心理安慰(图1), 达到减少患者外出就医的暴露风险、有效缓解口腔黏膜疾病患者临床症状、缓解患者心理负担的目的。当然, 在如此严峻的疫情情况下, 医患双方相互信任、携手并进是我们战胜疾病的基石。让我们向奋战在抗疫一线的广大医务工作者致敬, 为打赢这场“疫情攻坚战”同心协力, 一起加油!

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

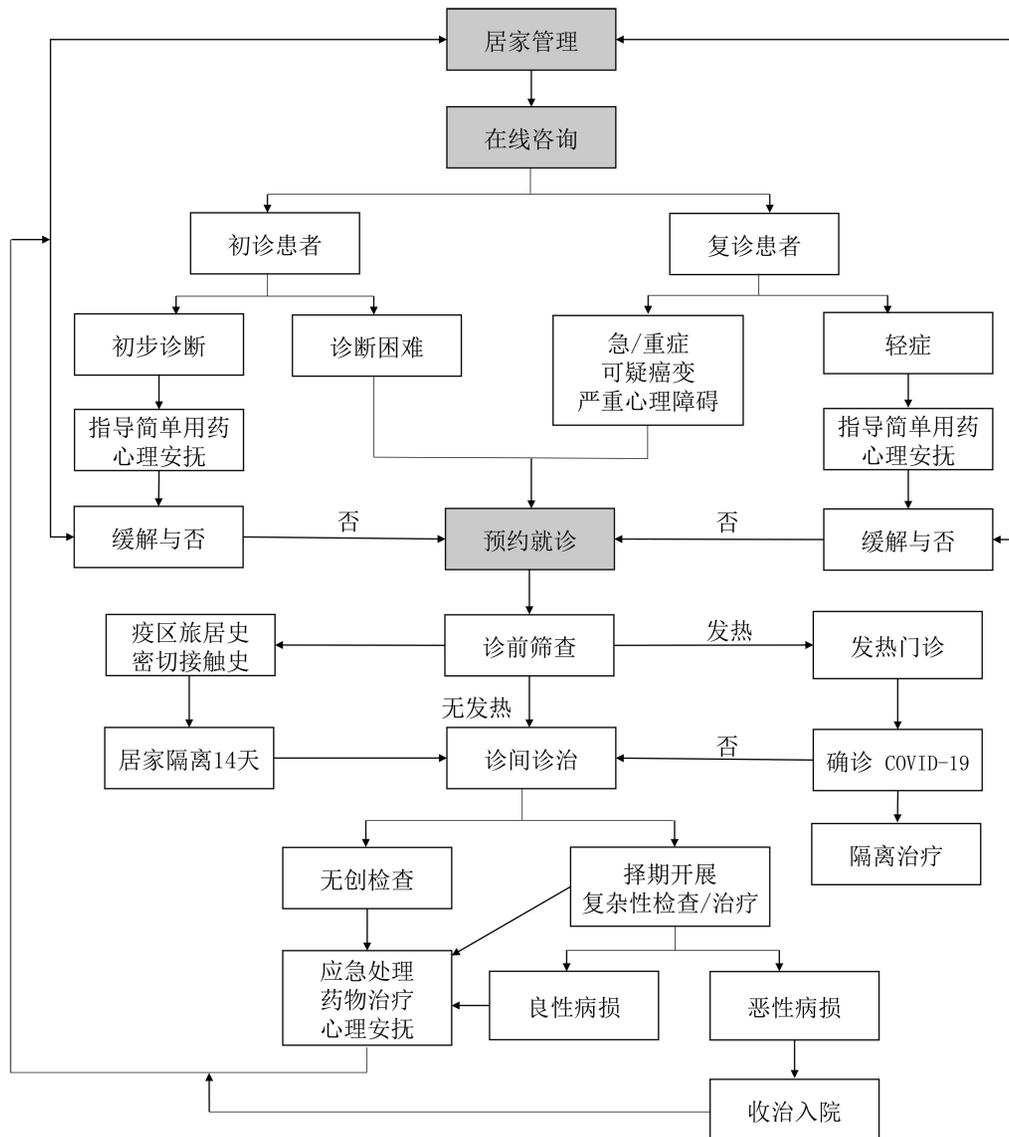


图1 中山大学附属口腔医院新冠肺炎(COVID-19)疫情期间口腔黏膜疾病管理的建议与指引流程图

参 考 文 献

- [1] 国家卫生健康委办公厅. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)[EB/OL]. [2020-02-18]. <http://202.116.81.74/cache/15/03/www.nhc.gov.cn/7823c3542d44ad42504db70d530b1fe3/b218cfeb1bc54639af227f922bf6b817.pdf>.
- [2] Alrashdan MS, Alkhader M. Psychological factors in oral mucosal and orofacial pain conditions[J]. *Eur J Dent*, 2017, 11(4): 548-552. DOI:10.4103/ejd.ejd_11_17.
- [3] Speight PM, Khurram SA, Kujan O. Oral potentially malignant disorders: risk of progression to malignancy[J]. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol*, 2018, 125(6): 612-627. DOI: 10.1016/j.oooo.2017.12.011.
- [4] Lu R, Zhao X, Li J, et al. Genomic characterisation and epidemiology of 2019 novel coronavirus: implications for virus origins and receptor binding[J]. *Lancet*, 2020, 395(10224): 565-574. DOI:10.1016/S0140-6736(20)30251-8.
- [5] Wrapp D, Wang N, Corbett KS, et al. Cryo-EM Structure of the 2019-nCoV Spike in the Prefusion Conformation[J]. *bioRxiv*, 2020. DOI:10.1101/2020.02.11.944462.
- [6] Hamming I, Timens W, Bulthuis ML, et al. Tissue distribution of ACE2 protein, the functional receptor for SARS coronavirus. A first step in understanding SARS pathogenesis[J]. *J Pathol*, 2004, 203(2): 631-637. DOI:10.1002/path.1570.
- [7] Liu L, Wei Q, Alvarez X, et al. Epithelial cells lining salivary gland ducts are early target cells of severe acute respiratory syndrome coronavirus infection in the upper respiratory tracts of rhesus macaques[J]. *J Virol*, 2011, 85(5): 4025-4030. DOI: 10.1128/JVI.02292-10.
- [8] Zhou P, Yang XL, Wang XG, et al. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin[J]. *Nature*, 2020. DOI:10.1038/s41586-020-2012-7.
- [9] Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, et al. Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China[J]. *medRxiv*, 2020. DOI: 10.1101/2020.02.06.20020974.
- [10] 中国医师协会皮肤科医师分会自身免疫性疾病亚专业委员会. 寻常型天疱疮诊断和治疗的专家建议[J]. *中华皮肤科杂志*, 2016, 49(11): 761-765. DOI:10.3760/cma.j.issn.0412-4030.2016.11.01.
- [11] Huang C, Wang Y, Li X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China[J]. *Lancet*, 2020, 395(10223): 497-506. DOI:10.1016/S0140-6736(20)30183-5.
- [12] Yang Y, Lu Q, Liu M, et al. Epidemiological and clinical features of the 2019 novel coronavirus outbreak in China[J]. *medRxiv*, 2020. DOI:10.1101/2020.02.10.20021675.
- [13] Marui VC, Souto MLS, Rovai ES, et al. Efficacy of preprocedural mouthrinses in the reduction of microorganisms in aerosol: A systematic review[J]. *J Am Dent Assoc*, 2019, 150(12): 1015-1026.e1. DOI:10.1016/j.adaj.2019.06.024.
- [14] 李智勇, 孟柳燕. 口腔诊疗中新型冠状病毒感染的防控[J]. *中华口腔医学杂志*, 2020, 55(4): 217-222. DOI:10.3760/cma.j.cn112144-20200210-00044.

(收稿日期:2020-02-21)

(本文编辑:王嫚)