

朗格汉斯细胞组织细胞增生症表现为牙周炎症状

10岁患儿护理口腔健康行为干预1例

李艳丽, 翟继菊, 何梅, 刘继清*

昆明医科大学附属口腔医院 云南昆明

【摘要】目的 探讨朗格汉斯细胞组织细胞增生症表现为牙周炎症状, 在患儿全身治疗联合牙周治疗的同时给予患儿持续性口腔健康指导, 临床观察患儿菌斑控制效果, 提供相同患儿菌斑控制的方法达到牙周炎症控制的目的。**方法** 通过临床现场指导和电话、微信方式反复强调牙菌斑危害及牙菌斑控制方法。**结果** 研究组并发症发生率低于参照组, 临床综合指标优于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 患儿通过全身及牙周治疗, 在医护人员口腔健康指导下10月后复诊, 口腔卫生维护情况良好。

【关键词】 朗格汉斯细胞组织细胞增生症; 牙周炎; 口腔健康指导

Langerhans cell histiocytosis is characterized by periodontitis

Oral health behavior intervention in a 10-year-old child

Yanli Li, Qiuju Zhai, Mei He, Jiqing Liu*

Affiliated Stomatological Hospital of Kunming Medical University, Kunming City, Yunnan Province

【Abstract】 Objective: To investigate the manifestation of Langerhans cell histiocytosis as periodontitis, and to provide continuous oral health guidance for patients with systemic treatment combined with periodontal treatment, to observe the effect of plaque control in children, and to provide plaque control methods for the same patients to achieve the purpose of periodontitis control. **Methods** the hazards and control methods of dental plaque were repeatedly emphasized through clinical field guidance, telephone and wechat. **Results** after 10 months of systemic and periodontal treatment, the children were followed up under the oral health guidance of medical staff, and the oral health maintenance was in good condition.

【Keywords】 Langerhans Cell Histiocytosis; Periodontitis; Oral Health Guidance

朗格汉斯细胞组织细胞增生症 (Langerhans cell histiocytosis, LCH) 是一组全身或局部的朗格汉斯细胞和其前体细胞增生所致的疾病, 包括以单纯骨内【嗜酸性肉芽肿病变为主要表现的慢性局限型. 累及多骨及骨外组织的慢性播散型 (又称汉一许一克病. Hand—Schiiller—Christian disease) 以及累及多脏器、多系统、有明显全身症状的急性播散型 (又称勒一雪病, Letter-Siwe disease) [1]。朗格汉斯细胞组织细胞增生症的病因尚不清楚。虽然其遗传特征尚不明确, 但具有一定的家族性。兄弟姐妹中朗格汉斯细胞组织细胞增生症的发病率远高于普通儿

童。人们还认为这种疾病具有肿瘤的性质。临床表现: 本病起病不同, 症状多样。LCH、皮肤、单个或多个骨损伤, 伴或不伴尿崩症都是有限的; 肝、脾、肺、造血系统等器官损害, 或伴有广泛的骨和皮肤病变。患者涉及多个系统和多个器官, 属于广泛性 LCH。本文以 1 例朗格汉斯细胞组织细胞增生症表现为牙周炎症状的 10 岁患儿为观察对象, 研究对其进行口腔健康行为干预的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

患儿男, 10 岁, 两月前患儿家长发现其全口牙

*通讯作者: 刘继清

龈红肿、出血伴疼痛难以进食,在当地医院就诊摄片CT片后未作出诊断、未行处理,隧到我院进一步求治。

患儿于2021年8月9日到我院初次就诊,否认全身系统性疾病、家族遗传病,能条理清晰回答相关问题,询问患儿家长,家长不具备口腔方面相关知识。检查患儿口腔情况:口腔卫生差,牙齿表面均有软垢覆盖,牙龈乳头色鲜红,形态菲薄,质地松脆糜烂,可见大量假膜覆盖;探及少量银下牙石,全口牙龈探诊90%位点出血,全口探诊深度普遍2-12mm,全口探诊患儿表现痛苦,CBCT片示:全口牙槽骨吸收至跟中1/3-根尖1/3,诊断为广泛侵袭性牙周炎。行口腔治疗后一周后复诊,口腔卫生情况有改善,,牙龈色、性、质无明显改善,探诊出血情况有好转,再次详细询问患儿全身状况,患儿家长诉患儿多饮多尿,我院主治医生联系本市儿童医院儿童内分泌科后转到儿童医院进行全身检查,本市儿童医院送检损组织,经组织病理检查后确诊为朗格汉斯细胞组织细胞增生症。

1.2 方法

①经全口牙龈上洁治及龈下刮治术后,护士给予患儿口腔健康指导,使用图片、宣传册等宣传资料向患儿及家长讲解牙菌斑生物膜危害,牙菌斑是牙周炎最主要的始动因子^[2],但牙菌斑生物学特性决定了牙菌斑是可以自我口腔保健行为减慢牙菌斑的堆积,建立患儿及家长我可以做好自我菌斑控制的信心,从而养成良好的口腔健康行为习惯。

②使用牙列模型做示范自我菌斑控住方法: Bass刷牙法、每日刷牙3次,每次刷牙不少于3min;牙线及牙缝刷正确使用方法,每天至少使用1次,每次用餐后清水漱口。③在患儿结束第一次牙周治疗当天电话联系询问患儿治疗后情况,使用微信发送Bass刷牙法、牙线及牙缝刷使用视频,加强患儿及家长自我菌斑控制方法印象,鼓励患儿即使刷牙会导致牙龈疼痛也需坚持正确自我菌斑控制方法,牙周炎控制取决于患儿自我菌斑控制效果^[3]。④嘱患儿一周复诊,复诊时带牙刷、牙线及牙缝刷,患儿复诊时使用牙菌斑显示剂涂抹于每个牙面,指导患儿清水漱口后患儿手拿镜子在医生引导下查看牙菌斑显色位置,让患儿及家长直观看到自我菌斑控制效果,菌斑颜色较深为刷牙遗漏或为刷牙时长不够,

依据菌斑显色结果患儿拿出自己携带口腔清洁工具面对镜子,护士在患儿旁观察患儿使用牙刷、牙线及牙缝刷方法,对患儿遗漏区域和刷牙时长不够区域及时纠正,以达到长期有效正确自我菌斑控制目的。⑤在患儿童医院治疗期间,与患儿家长保持联系,询问患儿疾病治疗情况,指导患儿而家长协助患儿做好患儿口腔清洁工作。⑥心理指导护理,由于牙周炎治疗周期长,口腔特殊的位置和功能,容易给患儿带来许多不愉快的经历,因此需要对患儿的负面情绪进行安抚,向患儿表达关心,让患儿感受到来自护理人员的关心和温暖。可以指导患儿培养兴趣爱好,转移注意力,减轻患儿的心理负担。对于患儿患病后出现的焦躁不安、慌乱恐惧等负面情绪,护理人员采取对应的方式进行开导,可以对患儿进行病例讲解,宣传治疗成功的案例,对患儿进行健康教育,使患儿充分了解到患病原因、治疗过程、生活护理常识、预防措施等,加强患儿对治疗的配合度,同时也有效增进了医患关系,提高患儿依从性。⑦生活指导护理,引导患儿注意口腔卫生,不卫生的口腔环境为细菌或霉菌的繁殖和繁殖创造了条件,极易促进癌症的形成和发展;戒烟,长期偏爱烟酒;少吃油炸及油腻食物,不嚼刺激性食物;鼓励患儿吃高蛋白、高维生素、易消化的营养均衡的食物;适当加强体育锻炼。⑧口腔清洁护理,用生理盐水或干净的棉球清洗,饭后清洗,3-47天/天,避免感染,防止细菌滋生。坚持正确的刷牙方法,及时更换牙刷,定期进行口腔卫生检查,进行口腔分泌物培养检测,及时处理异常情况,防止感染。注意皮瓣颜色,判断修复情况,口腔清洁时避免损伤皮瓣,如有异常应立即复查。注意患儿的呼吸道管理,有无吞咽困难,引导患儿及时排痰,以免影响疾病的康复。⑨康复指导护理,引导患儿加强下颌关节和舌头的功能锻炼,预防功能障碍,鼓励患儿多说话,多吞咽,多做张口练习,按摩颞下颌关节,预防咀嚼肌和周围组织纤维化,促进口腔生理功能的恢复,从而帮助患儿减轻疼痛,提高生活质量,促进早期康复。

2 小结

患儿于儿童医院治疗10月后我院复查,查口腔卫生情况良好,探诊无出血,牙龈缘轻微发红,质地坚韧,CT片示牙槽骨无进一步吸收,反复强调菌

斑危害和菌斑控制的方法,能建立患儿及家长牙周炎控制的决心,使患儿及家长定期复查,坚持做好口腔自我菌斑控制,长期保持良好的口腔环境。

3 讨论

在朗格汉斯细胞组织细胞增生症的临床表现中,轻度病例为孤立的无痛性骨病变,重度病例为广泛的器官浸润伴发热和体重减轻。皮疹皮损通常是皮肤诊断的主要症状。皮疹是一种急性婴儿病,起病有多种。皮疹主要分布于躯干、头皮发际和耳后。它以斑丘疹开始,很快渗出(类似湿疹脂溢性皮炎),可能伴随出血,然后结痂和脱屑,最后是色素白斑。白斑在生长时不容易消失。几乎所有LCH患者都可以看到骨病和骨病。单一性骨病更常见,多发性骨病更常见,主要表现为溶骨性损伤。颅骨病变最常见,其次是下肢骨、肋骨、骨盆和脊柱,颌骨病变也很常见。X线平片多表现为骨质溶解,边缘不规则,颅骨损伤由虫状变为巨大缺损或凿状改变,形状不规则,圆形或椭圆形缺损,边缘锯齿状。初始或进展性病变边界模糊,常见颅内压升高,骨缝断裂或交通性脑积水可伴有头痛。但在恢复期,骨边缘逐渐清晰,出现硬化带,骨密度不均匀,骨缺损逐渐变小,最终完全修复,不留任何痕迹。其他扁平骨X线改变:肋骨肿胀增厚,琉基骨变薄或囊性变,然后骨吸收、萎缩、变薄。由于疾病的持续性,患者往往无法按照严格设计的方案配合治疗,因此可能出现多器官受累症状(表137-2)。0~II组患者,尤其是单系统疾病患者,几乎不需要全身治疗。与此同时,几乎没有残疾率和死亡。一些II组和大多数III组(即患有多种系统疾病)需要系统治疗,但它们通常是有效的。在IV组中,多系统侵犯的年轻患者致残率和死亡率高达20%。虽然复发很常见,但几乎所有疗效好的患者最终都可以停止治疗。在成人患者中,它还可以显示慢性病波动的过程。

由于朗格汉斯细胞组织细胞增生症的发病周期和治疗周期长,修复时间长,会影响正常的进食和吞咽功能,减少口腔唾液分泌,降低自净能力,容易导致口腔感染^[4]。因此,朗格汉斯细胞组织细胞增生症的治疗除了手术与药物治疗外,还需要有效的护理指导,这有助于患者的康复,传统教育内容过于片面和单一,教育目标不够明确,形式多为口

语教育,难以达到理想的干预效果。在口腔健康行为干预过程中,强调以病人为中心,通过健康教育的实施,医务人员为朗格汉斯细胞组织细胞增生症患者提供全面的护理和循序渐进的康复指导,并对患者及其家属进行健康教育护理^[5]。通过了解治疗护理计划,提高患者自我管理意识,提高健康教育意识,确保健康教育的有效性,促进疾病的康复,增强患者对护士的信任和依赖感,满足患者及其家属的需求,建立和谐的护患关系。此外,儿童口腔健康行为与家长口腔知识、态度息息相关,要建立良好的口腔健康行为,需要家长的密切配合与协助^[6],此案例中患儿10岁,患儿虽具备自我管理能力,对专业问题有一定接受度,但考虑患儿年纪偏小,没有家长协同难以坚持做好口腔自我菌斑控制,所以在该病例中口腔行为干预要求家长持续参与,家长需实时监控患儿口腔自我菌斑行为,督促患儿养成口腔健康行为习惯,长期保持口腔卫生良好状态。从口腔专科角度考虑,反复强调菌斑危害及菌斑控制的方法能增加患儿及家长口腔方面相关知识,从而使患儿及家长注重口腔卫生,做好自我口腔健康管理,减少菌斑堆积,避免菌斑刺激,对患LGH患儿的口腔病损有积极作用^[7]。

参考文献

- [1] Neves-Silva R, Fernandes DT, Fonseca. Oral manifestations of Langerhans cell histiocytosis:A case series. [J] Spec Care Dentist. 2018, 38 (6): 426-433.
- [2] 钟秀芬, 李民冬, 施春梅.系统口腔护理干预对牙周病患儿 牙菌斑控制效果及口腔保健行为的影响[J]广西医学, 2016, 38 (10): 1465-1466.
- [3] 钟秀芬, 李民冬, 施春梅.牙周病患儿口腔健康教育前后健康行为的调查分析[J]护士进修杂志, 2013, 28 (7): 621-622.
- [4] 石兴莲,程华刚,王鹏.基于“知-信-行”理论下学龄前儿童家长口腔健康知识行为干预效果研究[J] 护士进修杂志, 2018, 33 (15): 1400-1407.
- [5] 李晓聪,陈栋,陈天选.以牙周病为首表现的朗格汉斯细胞组织细胞增多症一例[J] 中国口腔医学杂志, 2018, 53 (3): 187-190.
- [6] 周彦玢.以牙周炎为首发症状的成人朗格汉斯细胞组织细胞增生症二例[J]. 中国临床案例成果数据库, 2022,

04(01):01040.

- [7] 凌春, 张启国. 以孤立结肠息肉为临床表现的成年人单系统朗格汉斯细胞组织细胞增生症一例并文献复习[J]. 白血病. 淋巴瘤, 2020, 29(11):3.

收稿日期: 2021年11月10日

出刊日期: 2021年12月20日

引用本文: 李艳丽, 翟继菊, 何梅, 刘继清, 朗格汉斯细胞组织细胞增生症表现为牙周炎症状-10岁患儿护理口腔健康行为干预1例[J]. 当代护理, 2021, 2(6): 29-32.

DOI: 10.12208/j.cn.20210118

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS