

本地研究：效果可持续长达六小时 使用漱口液可降低唾液冠病病毒载量

本地研究团队是于去年6月至8月召集36名冠病病患，将他们分成四组，分别使用清水及三种漱口液漱口30秒。结果显示，比起使用清水漱口，使用其中两种漱口液者，在漱口后的五分钟和六小时内，唾液病毒载量明显下降。

刘智澎 报道
zhipeng@sph.com.sg

本地研究发现，使用含聚维酮碘或十六烷基氯化铵成分的漱口液，可在五分钟内降低唾液中的冠病病毒载量，而且效果可持续长达六小时。

来自新加坡国立牙科中心、新加坡中央医院，以及杜克—新加坡国立大学医学院的研究团队，是于去年6月至8月召集36名冠病病患，将他们分成四组，分

别使用清水及三种漱口液漱口30秒。

这三种漱口液的成分包括聚维酮碘 (povidone-iodine, 简称 PI)、十六烷基氯化铵 (cetylpyridinium chloride, 简称 CPC) 以及葡萄糖酸氯己定 (chlorhexidine gluconate, 简称 CHX)。

研究团队在四个时间点采集病患唾液样本，即漱口前，以及漱口后的五分钟、三小时及六小时；再进行定量反转录聚合酶链

式反应 (RT-PCR) 检测，以测量唾液中的冠状病毒载量。

结果显示，比起使用清水漱口，使用CPC漱口液者，在漱口后的五分钟和六小时内，唾液病毒载量明显下降。同样的，使用PI漱口液者，在漱口后的六小时内，病毒载量跌幅最为显著。

CPC和PI可有效破坏 病毒刺突蛋白脂膜

研究人员解释，这是因为冠状病毒的刺突蛋白由一层脂膜裹

着，而CPC和PI能有效破坏这层脂膜，防止病毒侵入人体细胞。至于CHX漱口液，由于在使用者唾液上产生的功效各异，因此须召集更多病患展开进一步研究以确认成效。

报告也强调，这项研究仍有一些局限。团队原本计划召集更多病患，但本地确诊病例自去年8月以来大幅减少，所以只召集到36名病患。

参与研究的塞纳维拉特纳 (Jaya Seneviratne) 副教授也是新

加坡口腔微生物组学方案研究项目的首席研究员。他在报告中指出，牙科治疗过程一般在相对封闭的环境下进行，容易产生大量气溶胶。

“若病患的唾液病毒载量高，牙医和护士受感染的风险也会提高。在进行牙科治疗前让病患使用漱口液，或能降低病毒通过气溶胶传播的风险。”

这项研究成果已发表在上个月出版的医学期刊《感染》(Infection)。