

根管治疗次数对牙髓牙体病患者的疗效

温存娟

华北理工大学 天津市 300143

摘要:目的:研究根管治疗次数对牙体牙髓病患者的治疗效果及临床医学价值。方法:对2018年1月至2020年1月120例牙体牙髓病患者临床资料进行回顾性分析,根据治疗方法不同将患者分为对照组和观察组各60例。对照组患者接受多次根管治疗,观察组患者仅接受一次根管治疗,比较两组治疗总有效率、炎症减少状况、咀嚼功能变化以及并发症发生率。结果:观察组治疗总有效率为93.33%,高于对照组的83.33%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组咬合力为(136.41 ± 13.64) kg,咀嚼效率为93.33%,均高于对照组的(109.32 ± 10.86) kg和81.67%,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。观察组并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:牙髓病患者应用一次性根管充填治疗技术,疼痛度较轻,疗效及安全性更高,复发率更低,远期疗效显著,临床应用价值较高。

关键词:牙体牙髓病;根管治疗;并发症

引言

牙体牙髓病(dental pulp disease)是口腔科常见病,以龋病、牙髓炎等最为常见,其病因多与细菌感染、化学及物理刺激等因素有关,可影响患者的牙齿咬合及咀嚼功能,给患者日常生活带来了极大不便^[1]。当前,一次性根管治疗已成为牙髓疾病的主要治疗方法。本方案可通过牙科清洗、根管充填和冠封等途径达到治疗周围性病变的目的。但研究表明,一次性应用单向根管充填治疗虽然能达到理想的充填效果,但在改善口腔购买功能方面却没有明显优势^[2]。本研究以我院内源性疾病患者为研究对象,探讨一次性根管充填治疗内源性疾病的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月至2020年1月120例牙体牙髓病患者临床资料进行回顾性分析,根据治疗方法不同将患者分为对照组和观察组各60例。对照组男性36例,女性24例;年龄20~62岁。观察组男性32例,女性28例;年龄22~65岁。所有患者或家属均知情并签署同意书。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:经X射线检查确诊为牙体牙髓病患者并接受根管治疗的患者^[3]。排除标准:合并免疫系统疾病者;疑难根管治疗,根尖周炎急性期等;重要脏器功能存在障碍者。

1.2 方法

治疗前,对所有患者的牙齿进行x线片检查,明确评估了受影响根管的数量和方向,以确保根内没有骨折、根断裂等。观察组患者均采用单根管充填治疗。手术方法如下:局部麻醉后,患者牙齿开髓,冠髓和牙根髓全部切除。精确测量患牙的根管的长度。用过氧化氢和生理盐水冲洗根管,注意其替代用途。擦干根管,用消毒纸从根管中吸干冲洗液体和出渗物。根管内填充完成牙胶尖和根管充填糊剂。对受影响牙齿进行了x线检查,充分了解患牙根管充填情况,并指示患者在根管充填7天后及时来院进行进一步检查。如果病人有明显的不适症状,有必要及时进行症状治疗。如果没有其他症状的话,可以尽快利用全瓷氧化锆或金属烤瓷冠修复术修复。对照组患者采用各种根管填料进行治疗,手术方法如下:局部麻醉后,患者牙齿迅速开髓,牙冠冠髓和牙根髓有效及时切除。用过氧化氢和生理盐水彻底冲洗根管。擦干根管并用消毒纸吸干管中冲洗和渗出的液体。暂封窝洞用氧化锌跳过。10~14天后,病人来院重新检查,准确测量根管长度,方便了根管的快速预备。在髓室封上CP棉球。七天后,告知病人必须及时来院重新检查。如果病人的牙齿疼痛严重,或者检查者在重新检查时,根管内出现炎症渗出物,则必须重新做根管预备,7天后病人必须再次来院接受后续治疗。确保病人的牙齿没有明显不适感,用牙胶尖和填充糊剂填充根管。用x光片进一步检查病人的牙齿,仔细观察根管的填充情况。嘱患者在根管充填7天后及时去医院重新检查。如果病人的不舒适症状严重,及时采取症状治疗。如

通讯作者:温存娟 1985年5月 女 汉族,现就职于天津河北区东和门诊部 研究方向:口腔内科

果患者没有感到不适,则应利用全瓷氧化锆和金属烤瓷冠修复术修复。

1.3 观察指标

比较两组患者的治疗效果、咀嚼效率及并发症发生率。治疗效果分为显效、有效和无效,治疗总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ ^[4]。咀嚼功能恢复情况(咬合痛感)通过艾动咬合力测定仪获得咬合力数值。

1.4 统计学方法

采用SPSS18.0对研究对象采集的数据进行分析处理,计量数据采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示;计数资料采用%表示,使用 χ^2 对数据进行校检; $P > 0.05$ 为差异无统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

观察组治疗总有效率为93.33%,高于对照组的83.33%,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 观察组与对照组患者治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	60	22 (36.67)	28 (46.67)	10 (16.67)	50 (83.33)
观察组	60	38 (63.33)	18 (30.00)	4 (6.67)	56 (93.33) a

2.2 两组患者咀嚼功能评估比较

观察组咬合力和咀嚼效率均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 观察组与对照组患者咀嚼功能评估比较 $[x \pm s, n(\%)]$

组别	例数	咬合力(kg)	咀嚼效率
对照组	60	109.32 \pm 10.86	49 (81.67)
观察组	60	136.41 \pm 13.64	56 (93.33)
t/χ^2 值		3.986	15.829
P值		< 0.05	< 0.05

2.3 两组患者并发症发生率比较

对照组炎症、牙龈疼痛、咬合不适发生率分别为10.00%(6/60)、13.33%(8/60)、6.67%(1/60),并发症发生率为25.00%(15/60);观察组炎症、牙龈疼痛、咬合不适发生率分别为3.33%(2/60)、6.67%(4/60)、1.67%(1/60),并发症发生率为11.67%(7/60)。观察组并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

牙体牙髓病是口腔科的常见病、多发病,可发生于任何年龄段,不仅会影响患者口腔及牙齿的美观,还会

影响牙齿咀嚼功能,降低患者的生活质量。目前,根管治疗是牙体牙髓病最常用、最有效的方法,主要采用专门的器械与手段进行消毒、预备、填充,从而达到控制感染、预防再感染、促进牙体牙髓病愈合的目的^[5]。多次法、一次性根管法均是根管治疗常用的手术手段,前者通常需要多次进行封药、拔髓、消毒及根管填充等操作,后者可一次性完成患者整个消毒、拔髓及根管填充过程,相比于多次法,对患者损伤更小^[6]。近年来,随人们口腔健康意识逐渐提升,一次性根管治疗已成为当前临床应用较为广泛的治疗方法,通过对患者开展开髓、拔髓、根管预备、冲洗、清理、封管、填充等操作,除能有效控制患者病情持续进展外,还能避免发生二次重复感染,减轻对根尖周组织的刺激^[7]。以往对牙髓病的治疗,常伴随多种残髓炎等并发症,这类并发症的产生原因通常包括以下3点:①未彻底清除坏死牙髓,经牙体填充后,会导致患者患牙出现明显疼痛与肿胀情况;②患者接受牙体填充时,未确保填充物严密性,或使用氢氧化钙糊剂、过氧化锌糊剂填充根管时,未进行良好的侧方加压,因填充稀松出现相关风险;③术中未严格执行无菌操作,或术后未给予抗感染治疗,增加了患者的术后感染风险。由于一次性根管治疗严格控制了根管长度,整个治疗过程,将冲洗液、器械及切割组织妥善控制在根尖狭窄区域内,不仅减少了对患者的根尖周围组织刺激,还缓解了患者的术后痛感,同时,也进一步减少了患者的术后并发症,保证了患者的治疗安全性。目前大多数牙髓疾病都是通过根管充填治疗的。该方法主要用于去除坏死冠髓和感染的根髓,进一步完成根管的制备,进行窝洞的密封,有效抑制疾病的可持续发展,有助于改善口腔健康。但是,其他因素的影响下,很容易造成多根管充填患者牙齿劈裂,影响临床疗效和预后。过去,多次根管治疗被用作牙齿根尖炎症疾病的主要手段。虽然能缓解临床症状,但效果不好,治疗后患者易受根尖肿胀、疼痛等一系列副作用的影响,延缓病情恢复,复发率高。单次根管充填治疗具有周期短、效率高的特点,能够同时完成消毒、吸干、预备和充填,有效地避免了多种处理带来的疼痛,最大限度地减少了材料脱落。

结束语

综上所述,在牙髓病患者治疗中实施一次性根管充填治疗技术可显著提升临床疗效,减轻患者疼痛度,降低不良反应发生率及复发率,提升远期疗效,值得临床

借鉴并广泛应用。

参考文献

- [1]李瑜.口腔根管治疗的临床质量分析[J].牡丹江医学院学报,2019,40(06):60-62+42.
- [2]邓晓旭.多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病效果观察[J].智慧健康,2019,5(35):136-137.
- [3]陈宁.不同根管填充程度对牙体牙髓病患者治疗的临床疗效分析[J].人人健康,2019(17):116-117.
- [4]邢伟超.单次与多次根管治疗牙体牙髓病的疗效对比[J].临床研究,2019,27(03):71-72.
- [5]郭明.多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床疗效观察[J].影像研究与医学应用,2018,2(13):196-197.
- [6]李虹.对牙体牙髓病患者进行根管治疗时填充根管的程度对其疗效的影响[J].当代医药论丛,2018,16(08):48-49.
- [7]张昱.两种不同的根管治疗法对牙体牙髓病患者的临床疗效对比分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(02):65.