

# 手术治疗和常规治疗在口腔内科疾病中的临床效果探讨

王景美

山东省东营市河口区人民医院口腔科 山东 东营 257200

**摘要:**目的: 讨论手术治疗和常规治疗在口腔疾病治疗里的临床疗效。方法: 挑选2020年3月至2022年3月在本医院口腔科门诊就医的口腔疾病患者100例, 把所有患者任意分成观察组和对照。观察组选手术治疗, 对照组选用常规治疗, 对比2组的治疗效果。结果: 观察组总有效率高过对照组, 差别有统计意义( $P < 0.05$ )。观察组治疗满意率大于对照组, 差别有统计意义( $P < 0.05$ )。结论: 手术治疗能大大提高患者口腔内部情况, 临床医学效果明显。与常规治疗对比, 它拥有更多的优点, 非常值得临床医学广泛运用。

**关键词:** 手术治疗; 常规治疗; 口腔内科疾病

## 引言

现阶段, 口腔疾病患病率在治疗上随人民生活水平逐步增加, 生病患者多见男士。过去该类病症大多采用传统式药物治疗, 但总体效果不好, 难以实现较好的临床医学实际效果。病症无法短时间操纵, 患者痛楚无法短时间处理, 患者需求满足不了我, 非常容易发生争执。近年来随着科技的发展与发展, 普外医治愈来愈普遍地用于口腔疾病的治疗方法。手术治疗具备切口小、使用方便、手术恢复好等特点。与一般药物治疗对比, 手术治疗缩短医治周期时间, 减少了合并患病率, 防止了口腔疾病所引起的各种传染性疾病的产生。

口腔疾病是医学常见疾病, 一般体现为牙龈肿痛出血、痛疼、口腔异味等不适症状。比如, 牙龈肿痛、脓血发展严重时脸部肿胀痛疼, 脓血发酵得话口臭严重。一些胃肠疾病的患者, 大多数都身患牙周炎。牙周病还会发展为病变, 造成关节炎、慢性肾炎、虹膜睫状体炎等。但是目前治疗口腔疾病主要目的是保存原来内脏器官, 保持原先作用。常规治疗大多为口服药干涉, 但功效不是很明显。除此之外, 药品治疗医不好病, 不能根除, 中后期还会不断病发。因此可采用对比手术治疗治疗口腔疾病, 用常规治疗方式协助患者恢复。比如蛀齿手术治疗, 术前检查时需应用汞合金充填、复合树脂充填、酸蚀法光敏复合树脂充填等填充料或高嵌体开展蛀齿深度检测。如牙周炎手术治疗, 可以根据患者病情恶化水平, 选用翻瓣、植骨术、正确引导组织再生、种植牙齿等手段治疗。翻瓣就是指开启牙床, 使牙龈和牙槽骨充足外露后, 清理牙床, 整平牙龈, 必要时对牙槽骨修整。骨移植是指通过骨或骨替代品等移殖原材料修补。诱发组织再生指的是在牙齿和牙槽骨中间置放相溶的膜性原材料, 推动牙槽骨和牙周膜的再造。牙齿种

植体是指由人工牙根放进牙槽骨。比如慢性牙髓炎的手术治疗, 能用根管治疗。在治疗环节中, 医师必须向患者普及化疾病知识, 提示患者维持口腔清洁, 培养勤漱口清洁的好习惯<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机选取在我院牙科就医的口腔疾病患者100例。经检测, 均合乎口腔学有关疾患诊断规范。本科学研究于2020年3月至2022年3月把所有患者任意分成2组。在其中, 对照组中女士患者24例, 男士患者26例, 年纪14~60岁, 平均年龄为(28.61 ± 2.86)岁。观察组, 女士患者23例, 男士患者27例, 年纪14~61岁, 均值(27.34 ± 2.31)岁。比较两组患者一般资料, 其年纪、性别、病情没有明显差别 $P < 0.05$ 。纳入标准, 研究思路无禁忌; 近期没有进行影响研究的治疗; 医疗记录十分详细。排除标准: 生理期、哺乳期间或怀孕期间者; 比较严重精神病史或语言表达能力较差者; 身患肿瘤等其它比较严重器质性病变更者; 心、肝、慢性肾衰; 在口腔疾病急性症状; 医疗记录缺少或不全。

### 1.2 方法

对照组选用常规药物治疗。抗生素、维生素和激素。是口腔疾病中最常见药品。抗生素关键起抑制效果, 直接控制口腔内部微菌体, 防止感染和发炎暴发, 危害口腔内部功效; 维生素是替代治疗, 关键协助内服疗法的生长激素主要运用于免疫力治疗。使用这个药品能够进一步提高患者的口腔内部免疫能力, 及时防止各种口腔疾病。告知正确的饮食, 观查并记录患者病症<sup>[2]</sup>。

观察组选手术治疗, 依据口腔疾病种类开展目的性治疗, 详细如下: ①龋齿: 银汞合金充填、复合树脂充填术、酸蚀法光敏复合树脂充填等补牙齿或高嵌

体。术前,患者开展相应检查,确定龋齿深度和部位,然后再进行磨牙齿补片。②牙周病:依据患者病情恶化水平,采取相应手术治疗对策。如皮瓣移植、植骨术、诱发组织再生、种植牙齿等。翻瓣的办法是伸开牙床,使牙龈和牙槽骨充足外露,清理牙床,整平牙龈,如果需要修补牙槽骨。骨移植的办法如下所示:应用骨或骨替代品等移植原材料进行处理。诱发组织再生的办法是在牙齿和牙槽骨中间置放相溶的薄膜状原材料,推动牙槽骨和牙周膜的再生长。嵌入方法是什么将人工牙根放置于牙槽骨内。③牙髓病:治疗计划方案包含根管填充术、根管治疗术以及根管干髓手术等。应依据患者临床表现挑选手术方案。④根尖周病:根管治疗。实际操作分成下列三个步骤。根管预备环节,开展术前评估、髓腔准备精确测量、工作中尺寸测量。在根管治疗消毒杀菌环节,开展根管封闭。根管治疗充填环节,把握充填机会,一般充填根管治疗无自觉症状,没有明显疼痛和臭味及外渗。在很多疾病的治疗环节中,应当向患者普及化有关疾病知识,开展健康宣传,提示患者维持口腔清洁,协助患者培养漱口清洁的好习惯。患者发生牙龈红肿、口腔内部不适感等状况,及时沟通医生与护士,然后进行相对应治疗<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较2组总有效率和患者满意率。疗效判定:经治疗患者临床表现和心电监护彻底消退,口腔功能彻底恢复,无不适,日常日常生活正常的治好。治疗后临床表现心电监护改进,口腔功能一部分修复,患者觉得舒服,日常生活基本上影响不大。治疗后临床表现心电监护无改进或恶变,口腔功能无修复。

### 1.4 统计学方法

应用统计分析软件SPSS19.0数据分析。观测数据用 $(\bar{x} \pm s)$ 表明,用t检验表明;数据信息用%表明,选用 $\chi^2$ 检测。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗总有效率比较

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

表1 两组治疗总有效率比较[例(%)]

组别	例数	治愈	有效	无效	治疗总有效率
观察组	50	40(80.00)	8(16.00)	2(4.00)	48(96.00)
对照组	50	20(40.00)	17(34.00)	13(26.00)	37(74.00)
$\chi^2$ 值					9.680
P值					< 0.05

### 2.2 两组治疗满意度比较

观察组治疗满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 两组治疗满意度方面的对比比较[例(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	50	39(78.00)	8(16.00)	3(6.00)	47(94.00)
对照组	50	31(62.00)	10(20.00)	9(18.00)	41(82.00)
$\chi^2$ 值					3.462
P值					< 0.05

## 3 讨论

### 3.1 口腔内科疾病及诊断

#### 3.1.1 牙周组织疾病

牙龈肿痛出血、牙床变病、牙骨质疾病都有一定因素导致产生的。牙周炎包含牙根尖周炎和外因素所引起的牙龈炎症。这种口腔疾病的临床表现多见牙龈疼痛、流血、发胀、萎缩,最为典型的有龈乳头炎、牙周病、急慢性牙龈炎等。治疗这种口腔疾病,需要和患者沟通交流,深入分析患者的病历和身体状况。可以根据各项指标分辨患者口腔疾病的严重度,关键观察患者牙周边有没有牙结石沉积、牙齿松动、牙齿错位和牙菌斑,观察患者有没有比较大口腔异味。如必须,也可测量患者舌温,检查血涂片和血常规,明确患者存不存在部分淋巴结和发热情形<sup>[4]</sup>。

#### 3.1.2 牙髓病

一般牙髓炎患者会觉得很明显的阵发性和自发性疼痛。要减轻这样的痛疼,必须用冷水刺激性牙神经。也充足说明牙髓病很严重的局部坏死和放脓。因而,口腔医生在调查时要密切关注龋坏等硬组织是不是缺少或损害。在具体疾病诊断治疗龈乳头炎、上颌窦炎、三叉神经痛等都需要细心观察和治疗。具体来说,三叉神经痛有“触发点”;牙龈发炎也可以根据有没有血肿、肿胀来判定。除此之外,亚洲局部的牙龈也会有疼痛感伴随,这可以通过试点疼痛进行甄别和判断。上颌窦炎伴随很明显的牙髓炎症状,但实际上疾病诊断没法精确确诊,但大部分牙髓炎无类似状况。出现异常根尖炎分成化脓期和浆液期。浆液期患者没有明显痛疼,溃烂期患者牙齿痛疼显著强烈,发生不断阵疼,对环境温度认知变弱或无知觉。此外,患者牙齿还会松脱,咬合后的难易度愈来愈高,牙中间会有拉伸。

#### 3.1.3 龋齿

在很多类别的口腔疾病中,龋齿难以确切确诊。因为在牙比较严重损害以前,其实就是疾病初期环节没法恰当确诊。在这个基础上,医生会根据观察患者白色斑

纹的改变来预先对龋齿进行治疗,观察菌斑生物膜有没有显著损害。假如牙科医院有较好的设备检查,还可以通过光纤透照、电子龋病计、激光荧光仪等设备展开进一步确诊来提升诊断结果的精确性<sup>[5]</sup>。

### 3.2 结论

近些年,口腔疾病患病率非常高。在以往的口腔疾病的治疗应用基本药品。可是,人们对于牙齿健康的观念持续,大家对现有药品的功效不太满意。因为药品治疗无法满足患者对短期内环境疼痛和症状,口腔疾病已经成为现阶段关心的问题。口腔疾病种类较多,包含口腔溃疡、牙周炎、龋齿、牙龈萎缩及牙髓炎等。口腔疾病患者如失去及时治疗,不但给患者的日常生活造成不变,而且还会产生许多并发症。假如龋齿和牙周炎长期性无法得到及时治疗,口腔内部病毒感染也会随着血液进入体内,沿着内分泌系统进到人体各个部位,进到心血管,造成血液供氧障碍、心血管疾病、脑脓肿等疾病。过多口腔细菌进入体内会损害患者身体内的胰岛腺体,降低胰岛素的分泌,造成糖尿病患者增多。由于医学技术的不断创新与发展,手术治疗治疗具备切口小、使用方便、修复时间较短等优点,因而广泛应用于口腔疾病的治疗。和传统药品治疗对比,手术治疗治疗获得了较好的功效,不但缩短患者的恢复时长,并且提高了患者的手术后满意率<sup>[6-7]</sup>。

本研究表明,在临床疗效和治疗效率层面,观察组治愈和转好患者分别是48例和96.00%,显著性高过对照组37例和74.00%,观察组失效患者分别是2例和4.00%,明显低对于对照组的13例和26.00% ( $P < 0.05$ )。从治疗后患者满意率看来,观察组患者数和满意率分别是47人与94.00%,远高于对照组41人与82.00%,而观察组患者数和占比分别是3人与6.00%,明显低于对照组的9例和18.00% ( $P < 0.05$ )。

手术治疗尽管有良好的功效,但为了进一步降低口腔疾病患病率,务必强化对患者的口腔健康教育工作中,更加注重口腔疾病,塑造牙齿健康观念,从源头上减少口腔疾病患病率。进行口腔健康医护及基本知识调

查问卷,合理把握患者口腔健康医护及基本知识学习情况,根据数据统计进行口腔健康医护及基本知识健康宣传主题活动,改正患者传统刷牙方式,早饭刷牙漱口、漱口清洁的时候选择漱口清洁药,维持口腔清洁按时举行牙齿健康宣传策划专题讲座,向患者详细介绍口腔疾病的重要临床表现、病发症、防止知识与治疗必要性以及预防认识。一部分老年人患者对口腔疾病的治疗存在一定的焦虑和焦虑情绪,医生在治疗时需要给与患者一定的心理慰藉、帮助和有效性。对身患别的疾病的患者,医生在治疗时要有效管理别的疾病。手术过程中出事故时,应提前准备援救措施和机器设备,尽量减少不安全隐患,从而达到较好的功效<sup>[8]</sup>。

### 4 结束语

总的来说,在治疗口腔疾病环节中,手术治疗实际效果好于常规药品治疗。手术治疗的应用能够解决更多复杂的口腔疾病,获得很好的效果,非常值得临床医学推广。

### 参考文献

- [1]徐静.手术治疗口腔内科疾病和常规治疗的疗效研究[J].中国处方药,2018,16(02):141-142.
- [2]蒋金霞.探讨手术治疗和常规治疗在口腔内科疾病治疗中的临床效果[J].中外女性健康研究,2019(12):32-33.
- [3]白剑平.手术治疗口腔内科疾病和常规治疗临床效果对比[J].航空航天医学杂志,2018,27(10):1224-1225.
- [4]武传会.口腔内科疾病的临床诊断与治疗分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,3(20):30-31.
- [5]冷亚茹.口腔内科疾病的临床诊断与治疗分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,2(11):46-48.
- [6]王春冬.微波热凝术与常规手术切除治疗儿童口腔黏液囊肿的临床研究[J].全科口腔医学电子杂志,2019,4(12):60-61.
- [7]任俊岭.内固定系统在口腔颌面外科手术中的应用效果[J].中国实用医刊,2019,45(3):84-86.
- [8]陈志宏.口腔内科疾病的临床诊断与治疗分析[J].黑龙江医药,2019,31(05):1131-1132.