



氢氧化钙制剂治疗牙体牙髓疾病的效果分析

张 琼

(湖南省衡阳市中心医院 口腔科 湖南衡阳 421000)

摘要: **目的:** 探讨牙体牙髓疾病采用氢氧化钙制剂治疗的临床效果。**方法:** 选择我院门诊 2016 年 2 月—2017 年 2 月期间收治的牙体牙髓疾病患者 98 例为研究对象, 随机将其分为两组, 其中给予对照组常规樟脑酚治疗, 而观察组则运用氢氧化钙制剂治疗, 对比分析两组治疗效果。结果: 相比较对照组而言, 观察组 1 次治愈率较高, 组间对比差异明显 ($P < 0.05$); 同时, 与对照组相比, 观察组的 VAS 评分较低, 组间比较有明显差异 ($P < 0.05$)。**结论:** 临床上运用氢氧化钙制剂对牙体牙髓疾病患者进行治疗, 能够减轻患者痛苦, 提高 1 次治愈率。

关键词: 牙体牙髓病、氢氧化钙制剂、临床效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-187-01

牙体牙髓病是临床上的一种常见病、多发病, 虽然病情不严重, 不会危及患者生命安全, 但是会对患者的正常生活和工作造成严重影响。氢氧化钙的物理性能和化学性能比较稳定, 能够对根管内细菌的滋生进行有效抑制, 对根尖周缺损组织的重建起到积极的促进作用。所以在牙体牙髓疾病的临床治疗中, 氢氧化钙制剂是比较有效的一种盖髓剂和消毒制剂。因此, 本文研究了氢氧化钙制剂治疗牙体牙髓疾病的临床价值, 现报道如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2016 年 2 月—2017 年 2 月期间我院门诊收治的 98 例牙体牙髓疾病患者为研究对象, 随机分为两组, 每组 49 例。对照组年龄 22—48 岁, 平均 (34.2 ± 7.4) 岁, 其中 29 例为男性、20 例为女性, 疾病类型: 11 例为根尖周疾病、10 例为牙齿过敏、11 例为牙齿磨损、17 例为龋齿; 观察组中女性 21 例、男性 28 例, 年龄 23—49 岁, 平均 (34.3 ± 7.5) 岁, 疾病类型: 12 例为根尖周疾病、11 例为牙齿过敏、12 例为牙齿磨损、14 例为龋齿。两组的疾病类型、性别比等基本资料对比无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组接受常规干髓剂治疗, 即按照常规方法, 对患者的口腔进行清洁, 然后运用樟脑酚治疗。结束治疗后, 对患者的牙体牙髓疾病改善情况进行性观察, 如果效果较差, 可以行二次治疗。

1.2.2 观察组

观察组则运用氢氧化钙制剂治疗, 即治疗前, 对患者的牙齿疼痛程度和持续时间进行全面了解, 常规清洁患者口腔, 及时杀菌, 并且将患者的实际情况作为基本依据, 运用氢氧化钙制剂, 与盖髓术、活髓切断术以及根管诱导成形术相结合。需要注意的是, 结束治疗后, 查看患者的牙体牙髓疾病改善情况, 必要的情况下, 可以再次治疗。

1.3 观察指标

运用视觉模拟评分法 (VAS) 分别于治疗前后评价两组患者的疼痛情况, 总分为 10 分, 其中无痛为 0 分, 剧烈疼痛为 10 分, 得分与疼痛程度呈正比关系, 并且记录两组的 1 次治愈率。

1.4 统计学分析

本次研究数据采用 14.5 统计学软件分析, 运用 X² 对组间计数资料进行比较检验, 而计量资料对比则行 t 检验, 以 $P < 0.05$ 表示有差异。

2. 结果

2.1 两组 VAS 评分治疗前后比较

治疗前, 两组的 VAS 评分对比无差异 ($P > 0.05$); 治疗后, 相比较对照组而言, 观察组的 VAS 评分明显下降, 组间比较差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组治疗前后 VAS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	治疗前	治疗后
对照组 (n=49)	4.3 ± 1.2	2.6 ± 0.5
观察组 (n=49)	4.4 ± 1.1	1.5 ± 0.3
t 值	0.835	9.274

P 值	>0.05	<0.05
2.2 两组治疗效果对比		
与对照组比较, 观察组的 1 次治愈率较高, 组间对比有显著差异 ($P < 0.05$), 见表 2。		

表 2 两组 1 次治愈率比较 [n (%)]

	1 次治愈率			
疾病类型	对照组 (n=49)	观察组 (n=49)	t 值	P 值
根尖周疾病	92.73 (8/11)	91.67 (11/12)	6.094	<0.05
牙齿过敏	70.0 (7/10)	90.91 (10/11)	8.123	<0.05
牙齿磨损	63.64 (7/11)	91.67 (11/12)	7.724	<0.05
龋齿	88.24 (15/17)	92.86 (13/14)	9.113	<0.05
合计	75.51 (37/49)	91.84 (45/49)	10.635	<0.05

3. 讨论

当前临床上在对牙体牙髓疾病进行治疗时, 有多种多样的填充材料如木榴油、樟脑酚以及樟脑酚等, 虽然具有一定的疗效, 但是这些物质具有较强的细胞毒性, 容易刺激牙根尖, 并且根管封药后, 这些物质成分会向周围扩散, 严重的情况下, 甚至诱发癌变[1]。有研究发现, 相比较其他常用封药而言, 氢氧化钙制剂不仅能够改善患者的牙龈肿胀、牙齿疼痛等症状, 还具有较好的消毒效果, 并且在治疗根尖周炎疾病时, 能够将根管内的厌氧菌杀死, 具有较好的镇痛效果[2]。同时, 选择氢氧化钙制剂作为填充材料和消毒制剂, 不仅不容易产生不良反应, 还不会使牙齿着色, 其收敛性较好, 具有较长的溶解持续时间, 能够对根管内坏死的牙髓组织进行溶解, 并且价格便宜, 可以减轻患者的经济负担[3]。有文献报道, 在根尖诱导成形术中, 运用氢氧化钙制剂能够获得较好的效果, 其原因主要为氢氧化钙制剂中含有大量的钙离子, 具有较好的抗菌性能, 可以将碱性磷酸酶激活, 对根尖周牙源性细胞的沉淀起到积极的促进作用, 在根尖形成屏障, 从而达到治疗目的[4]。本次研究结果显示, 观察组的 1 次治愈率为 91.84%, 高于对照组的 75.51%, 并且与对照组比较, 观察组的 VAS 评分低, 这一结果与李瑞[5]等研究报道一致, 提示氢氧化钙制剂治疗牙体牙髓疾病效果显著。

综上所述, 在牙体牙髓疾病的临床治疗中, 运用氢氧化钙制剂, 不仅可以提高 1 次治愈率, 还具有价格便宜、不良反应小、安全性高等诸多优点, 具有一定的推广价值。

参考文献:

- [1] 杨金国. 氢氧化钙制剂在牙体牙髓疾病治疗中的临床应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(16): 183-184.
- [2] 刘伟, 王群, 杜衍晓, 肖言栋. 氢氧化钙制剂在牙体牙髓疾病治疗中的临床应用[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 3(03): 38+40.
- [3] 王宇, 邓意珍, 吴凌翔. 氢氧化钙制剂在牙体牙髓疾病治疗中的临床应用效果分析[J]. 中国生化药物杂志, 2017, 37(09): 304-305.
- [4] 刘光华. 分析氢氧化钙制剂在牙体牙髓疾病治疗中的临床应用效果[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 3(12): 30-31+33.
- [5] 李瑞, 李芃. 氢氧化钙制剂在牙髓病根管治疗中的根管消毒临床应用效果[J]. 实用临床医学, 2017, 18(06): 81-82.