



· 临床研究 ·

# 氟离子透入与氟化泡沫预防乳牙龋病两年效果对比分析

陈芳屏 (长沙市口腔医院 湖南长沙 410000)

**摘要:** 目的 对比分析氟离子透入与氟化泡沫预防乳牙龋病的两年效果。方法 随机选择在我院实施口腔检查的儿童,共100例,选择时间在2015年1月-2015年5月期间,以此作为研究对象,按照抽签的方式分为2个实验小组,研究组予以氟离子透入的方式,对照组予以氟化泡沫的方式,均对儿童进行预防乳牙龋病,比较2个实验小组1年、2年后的新发龋均、新发龋面和不良反应的情况。结果 经过2个实验小组的数据结果对比可得,研究组的1年、2年后的新发龋均、新发龋面均明显低于对照组,  $p < 0.05$ ,有统计学意义;研究组与对照组的不良反应数据差异没有统计学意义,  $p > 0.05$ 。结论 氟离子透入的方式预防乳牙龋病的临床效果十分突出,可以有效降低儿童2年后的新发龋均、新发龋面,且不会造成不良反应发生,值得在临床预防学中推广使用。

**关键词:** 氟离子透入 氟化泡沫 乳牙龋病

**中图分类号:** R783.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 07-092-02

龋病属于常见的临床疾病,是口腔科室的病症类型之一,已经被纳入到威胁人类健康的三大疾病之一,其中,以乳牙龋病的发生范围最为广泛,且该种病症发病相对较早,且具有龋齿多发、进展快速等病症特征,会极其不利于患儿的身心发展,据相关的临床资料显示,在我国,患有龋病的儿童占到了66%,由此可以看出,对乳牙龋病进行必要的预防措施是十分重要的<sup>[1]</sup>,本文主要为了对比分析氟离子透入与氟化泡沫预防乳牙龋病的两年效果,特选择了部分的乳牙龋病作为研究对象,意在为临床预防学提供可靠的理论基础,现具体的数据报告如下所示:

## 1 一般资料和方法

1.1 一般资料: 随机选择在我院实施口腔检查的儿童,共100例,选择时间在2015年1月-2015年5月期间,以此作为研究对象,按照抽签的方式分为2个实验小组。研究组: 儿童50例,男性与女性儿童的比例为26:24,年龄范围在2-7岁之间,平均年龄为(4.55±1.66)岁;对照组: 儿童50例,男性与女性儿童的比例为24:26,年龄范围在2-7岁之间,平均年龄为(4.25±1.66)岁;对比2个实验小组的一般数据资料,没有统计学意义,  $p > 0.05$ ,可以进行组间比较。

1.2 方法: 研究组予以氟离子透入的方式,对照组予以氟化泡沫的方式,均对儿童进行预防乳牙龋病。在2个实验小组进行预防措施之前,均先准备好实验的材料,如:浓度为0.1%的含氟保护漆,含氟为1.23%的氟化泡沫,一次性的探针、镊子、口镜、塑料托盘、医用手套及无菌棉等;让儿童均先漱口,

并对口腔内部的卫生状况实施检查,对牙面软垢进行清除<sup>[2]</sup>。研究组: 吹干牙面或者使用棉球对牙面进行擦干,采用小棉棒蘸取适当的产品配套氟保护漆在各个牙面上涂抹,保持涂抹的均匀性,之后,对其吹干,并让它自行的凝固好;对儿童及其家属叮嘱在半个小时内不要进食和喝水,当天的晚上不要刷牙<sup>[3]</sup>;对照组: 摇晃3秒的氟化泡沫,之后,将氟化泡沫放在一次性的托盘之中,剂量占到托盘的三分之一即可,将托盘轻托,并放进口腔内部,让儿童咬住,以此保持泡沫可以完全的覆盖住牙面及其牙间隙;之后,叮嘱儿童不要吞咽和咀嚼,以此保持口腔内部的混合液可以流入到塑料袋之中,在坚持了4秒钟后取出托盘,并叮嘱儿童及其家属不要进食和漱口<sup>[4-5]</sup>。

1.3 观察指标: 比较2个实验小组1年、2年后的新发龋均、新发龋面和不良反应的情况。

1.4 统计学处理: 对研究数据应用统计学软件(SPSS20.0)进行数据分析,不良反应的情况(计数资料)的统计方法采用卡方检验,研究结果使用(%)的形式表示;1年、2年后的新发龋均、新发龋面(计量资料)的统计方法采用T检验,研究结果使用(均数±标准差)的形式表示;若 $P < 0.05$ ,则代表差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 2个实验小组1年、2年后的新发龋均、新发龋面数据分析: 经过2个实验小组的数据结果对比可得,研究组的1年、2年后的新发龋均、新发龋面均明显低于对照组,  $p < 0.05$ ,有统计学意义;具体数据详见表1

表1: 2个实验小组1年、2年后的新发龋均、新发龋面数据分析表

组别	例数	1年后的新发龋均	1年后的新发龋面	2年后的新发龋均	2年后的新发龋面
研究组	50	0.42±0.72	0.72±1.22	0.92±2.11	1.99±3.01
对照组	50	0.62±1.11	0.92±1.55	2.65±4.11	3.99±4.22

2.2 2个实验小组的不良反应发生率数据分析: 经过2个实验小组的数据结果对比可得,研究组与对照组的不良反应数据差异没有统计学意义,  $p > 0.05$ 。具体数据详见表2

表2: 2个实验小组的不良反应发生率数据分析表

组别	例数	不良反应率
研究组	50	1 (2.00%)
对照组	50	2 (4.00%)

## 3 讨论

氟化物是应用在预防龋病中较为广泛的一类材料,其实施的临床效果十分突出,且临床预防效果得到了巨大临床肯定;在脱矿的牙釉质表面,应用氟化物可以增强牙釉质的抗酸能力,并能够降低羟基磷灰石的溶解,以此达到预防龋病的临床效用性;除此之外,氟能够起到抑制细菌酶活性的作用,进而将细菌代谢得以破坏,将细菌产酸量进行降低。

在目前的氟化物制剂中,主要包含有含氟涂料、含氟泡沫、含氟凝胶等类型,含氟涂料可以降低正畸治疗的过程中釉面白斑的出现概率,还能够再矿化早期龋损脱矿区,以此延缓龋蚀的进一步发展进程,而含氟泡沫主要以泡沫的形式将牙齿包绕,使得氟能够在牙齿的表明得以附着,从而达到预防龋病的临床效果。含氟涂料的优势在于:(1)释放出来的氟的持久性相对更为强烈;(2)牙釉质可以摄取到更多的含氟涂料;(3)使用的操作更为简便化,产生的不适反应更少,儿童易于接受<sup>[6]</sup>。

根据本次的数据结果显示,研究组的1年、2年后的新发龋均、新发龋面均明显低于对照组,  $p < 0.05$ ,有统计学意义;研究组(2.00%)与对照组(4.00%)的不良反应数据差异没有统计学意义,  $p > 0.05$ 。这也由此说明了,氟离子透入的

(下转第96页)



专科护理技术操作等方面的内容进行更新培训及考核。护理部定期对教学组长实施任期考评,考评的内容包括组织计划、教学管理、教学实施、民主测评等方面。

## 2 结果

经过多层次多样化培训,医院打造了一支基本技能扎实、专科技能过硬、管理技能兼备的复合型人才。医院开设了护士专科门诊,拥有国际伤口造口师、康复训练师、认知训练师等 19 个专业 59 名专科护士;4 名同志获得基础生命导师资格证书,136 名获得基础生命支持培训合格证书、PICC 操作证、教学组长等专项的技术培训合格证书;获得国家使用新型专利 44 项,2014 级的 117 名新护士经过三年规范化培训后,已在公开杂志上发表论文 112 篇。患者近 3 年的满意度为 93.3%、94.2%、94.8%。护士近 3 年的满意度 79.8%、81.31%、83.38%

## 3 讨论

### 3.1 多层次多样化培训提高护士综合素质

临床护理教学是护理教育的一个重要环节<sup>[6]</sup>,通过丰富的教学内容,实用性强的教学活动,灵活的教学时间,改变了护士“要我学”变“我要学”的观念,护士在职业道德、责任感、工作能力、科研水平、自我价值实现方面均得到提升。

### 3.2 多层次多样化培训提升护理服务质量

医院改革创新,要以患者为中心,护理管理者为各层级护理人员设置合理的培训模式,通过临床技能、专科理论、护理前沿知识等方面的学习将理论转换为实践以更好的服务

于患者,从医院的调查结果显示,实施多层次多样化培训后,患者的满意度逐年提高<sup>[7]</sup>。

### 3.3 多层次多样化培训促进护理学科发展

临床护理教学是一项复杂的系统工程,护士从护校走近临床、走近患者,已经有了一定知识的积累,管理者针对护理人员多层次在培训制度、实践中构建实施平台,规范教学内容,注重专业间的学习与交流,借鉴各专业的先进服务理念及实践促进护理品牌学科发展。

## 参考文献

- [1] 陈湘玉. 传承护理专业发展进程,开展“优质护理服务示范工程”[J]. 护理管理杂志, 2010, 10(5): 312-313.
- [2] 李慧兰, 杨俊英. 素质教育对临床护理实践的影响[J]. 护理实践与研究, 2008, 5(3): 85-86.
- [3] 王建荣, 张黎明, 马燕兰, 等. 多层次护士培训的实施与管理[J]. 护理学杂志, 2005, 4, (20): 50-52.
- [4] 陈星, 蒋文英, 胡郁, 等. 军队医院新护士规范化培训实践[J]. 世界中医药, 2016, 6, (11): 1658-1659.
- [5] 赵毅, 朱玲玲, 毕越英. 临床护理教学组长竞选及教学管理实践[J]. 护理管理杂志, 2016, 3, (10): 213-214.
- [6] 于丽霞, 刘建新, 李姿. 规范临床护理教学管理的实践与体会[J]. 中华护理教育, 2005, 4, (4): 169-170.
- [7] 席凤英, 杨桂华, 袁玮. 职业化培训对提升护士人文素养的研究效果[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 10, (21): 38-39.

(上接第 92 页)

预防效果更为显著,具有较高的临床应用价值,且不会额外增加儿童的不良反应发生率,具有较高的安全性,其实施优势性和可行性十分明显。

综上所述,氟离子透入的方式预防乳牙龋病的临床效果十分突出,可以有效降低儿童 2 年后的新发龋均、新发龋面,且不会造成不良反应发生,值得在临床预防学中推广使用。

## 参考文献

- [1] 王文红, 苗江霞. 北京市海淀区 2010 年 1~5 岁儿童乳牙龋病抽样调查报告[J]. 中国儿童保健杂志, 2015, 23(5): 545-547.

(上接第 93 页)

微创经皮肾镜钬激光碎石术在使用中也具有良好的切割和止血特点<sup>[6]</sup>,能够将输尿管内的息肉清除,且可同时处理肾内存在的结石,在治疗输尿管上段结石和肾结石中已经成为常用的治疗方法。本次研究结果显示,观察组患者通过使用微创经皮肾镜钬激光碎石术进行治疗,其临床状况如住院时间、手术中出血量和手术所用的时间,均优于对照组,  $P < 0.05$ ; 观察组患者在治疗后并发症的出现率为 6.5%, 低于对照组 26.1%,  $P < 0.05$ ; 同时观察组患者的结石排净率优于对照组,  $P < 0.05$ 。证实了使用微创经皮肾镜钬激光碎石术方法治疗的高效。

综上所述,在治疗输尿管上段结石中使用微创经皮肾镜钬激光碎石术具有显著治疗效果,且患者使用手术时间较短,临床治疗效率较为优越且具有可靠的安全性,有利于患者早日康复,可在临床治疗中应用并推广。

## 参考文献

- [1] 王国平, 王建锋, 沈利红, 等. 微创经皮肾镜取石术与钬激光

- [2] 耿继红. 探讨非创伤性修复技术治疗儿童乳牙龋病的临床效果[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(19): 43-44.

- [3] 麦玉燕. 预防性树脂充填术联合窝沟封闭术在乳牙龋病预防中的临床分析[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(4): 845-846.

- [4] 袁峻伟, 王珏, 玄松玉等. 北京市海淀区两所幼儿园儿童乳牙龋病的调查[J]. 中日友好医院学报, 2017, 31(3): 164-166.

- [5] 张娜. 非创伤性修复技术治疗乳牙龋病的方法和疗效[J]. 临床检验杂志(电子版), 2016, 5(1): 44-46.

- [6] 陈小虹. 杭州市 0~3 岁儿童乳牙龋病流行病学调查及相关危险因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(10): 2141-2143.

- 光碎石术治疗输尿管上段结石的临床疗效对比分析[J]. 中华全科医学, 2015, 13(11): 1892-1894.

- [2] 潘卫兵, 张遂兵, 谢礼仁. 微创经皮肾镜联合电子输尿管软镜钬激光碎石术治疗鹿角形肾结石的效果观察[J]. 中国当代医药, 2016, 23(31): 47-50.

- [3] 张长锁. 微创经皮肾镜钬激光碎石术治疗输尿管上段结石合并肾结石临床分析[J]. 现代诊断与治疗, 2015(9): 2047-2048.

- [4] 李建伟, 王芳, 蔡芳震, 等. 分期输尿管软镜钬激光碎石术与微通道经皮肾镜碎石术治疗 2~4cm 肾结石的随机对照临床研究[J]. 南方医科大学学报, 2016, 36(12): 1672-1676.

- [5] 桂志明, 苏劲, 柳健军, 等. 输尿管软镜钬激光碎石术与经皮肾镜取石术治疗输尿管上段大结石的疗效比较[J]. 临床泌尿外科杂志, 2017(1): 61-64.

- [6] 孙晓磊, 姜晓晓, 李约廷, 等. 经皮肾镜超声碎石术与输尿管软镜钬激光碎石术治疗输尿管上段结石的疗效研究[J]. 国际外科学杂志, 2015, 42(5): 299-302.

(上接第 94 页)

- [2] 吴立恒, 冯广森, 李天晓等. 应用改良预扩张球囊的 Wingspan 支架成形术治疗颅内动脉狭窄[J]. 中华实验外科杂志, 2016, 33(1): 229-231.

- [3] Cho, Y., Misumi, T., Shimura, S. et al. Long-term outcomes and comparison after conventional coronary artery bypass grafting for left main disease between patients classified as percutaneous coronary intervention recommendation classes II and III[J].

- European journal of cardio-thoracic surgery: Official journal of the European Association for Cardio-thoracic Surgery, 2014, 45(3): 431-437.

- [4] Ohnuki, T., Takahashi, W., Ohnuki, Y. et al. Significance of the presence of metabolic syndrome in patients with asymptomatic arteriosclerosis affecting the aorta and the cerebral, extra-cranial carotid and coronary arteries[J]. Internal medicine, 2013, 52(5): 523-527.