



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

金晓月

瑞安市人民医院 浙江瑞安 325200

【摘要】目的 观察多次法根管与一次性根管治疗牙体牙髓病的临床效果。**方法** 本次选取我院2015年12月12日-2016年3月12日收治的牙体牙髓病患者40例;将其随机分为两组,观察组---20例(一次性根管治疗),对照组---20例(多次法根管治疗);并对两组患者的临床总有效率、咀嚼功能进行观察和评价。**结果** 观察组患者的临床总有效率95.00%高于对照组($P < 0.05$);观察组患者的咀嚼功能(咬合力 139.21 ± 7.25 lbs、咀嚼效率 $92.12 \pm 6.31\%$ 、牙龈指数 0.36 ± 0.21 、出血指数 0.42 ± 0.25)与对照组相比,观察组明显处于优势($P < 0.05$)。**结论** 一次性根管治疗牙体牙髓病效果显著,可以有效的缩短治疗周期,减少就诊次数,并且还能改善患者的咀嚼功能,临床上值得推广和应用。

【关键词】 多次法根管;一次性根管;牙体牙髓病

【中图分类号】 R781.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 05-076-02

牙体牙髓病是临床上较为常见的一种疾病,一般采用传统根管治疗方式,即多次法根管,需要多次完成,待患者的瘘管和临床表现消失后给予根管填充,此方法耗时时间比较长,难以达到预期效果的目的,逐渐被一次性根管代替,在治疗过程中一次性完成治疗程序,从而缩短治疗周期,其效果明显^[1];我院为了观察多次法根管与一次性根管治疗牙体牙髓病的临床效果,将收治的患者分为两组进行研究,具体见文章描述:

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次选取我院2015年12月12日-2016年3月12日收治的牙体牙髓病患者40例;将其随机分为两组,观察组---20例(一次性根管治疗),对照组---20例(多次法根管治疗)。观察组:男性牙体牙髓病患者:女性患者=10:10;年龄范围17~59岁,平均年龄(43.71 ± 6.21)岁。对照组:男性牙体牙髓病患者:女性患者=11:9;年龄范围18~58岁,平均年龄(43.65 ± 6.20)岁。两组患者分别在基本资料方面比较无明显差异($P > 0.05$);具有对比性。

1.2 方法

对照组方法:给予多次法根管治疗,在治疗前对患者进行X线检查,从而了解其牙根走向,粗细以及病变范围,同时对患者做好牙体准备,调整牙齿咬合度,并对其牙冠进行修复,采用10号根管锉定位根管,测量其长度后,应用甲醛酚棉封住管口,每周复查2次,待患者的根管填充时间成熟后,对其进行填充治疗;在操作过程中保持无菌,从而避免交叉性感染现象发生。

观察组方法:给予一次性根管治疗,检查前对患者应用X线检查,了解牙根基本情况,并对患者做好准备工作,如咬合度调整已经牙冠修复等;同时对其根管长期进行测量,确

定后采用牙胶结合氧化锌丁香油碘仿糊剂进行根管填充,固定后采用X线进行复查,从而确定根管是否填充良好;操作过程中遵循无菌操作理念,以免发生交叉性感染。

1.3 观察指标^[2]

对两组牙体牙髓病患者的临床总有效率、咀嚼功能进行观察和评价。总有效率:显效---经治疗后患者的咀嚼能力恢复正常,无不适现象出现,根尖病变范围消失;有效---患者经治疗后咀嚼能力逐渐恢复正常,根尖病变范围逐渐缩小;无效---治疗后咀嚼能力未改善,根尖病变范围逐渐扩大;(显效+有效)÷单组例数×100%=临床总有效率。

1.4 统计学标准

本文数据采用SPSS19.0进行统计学分析处理,计数资料(%)表示,卡方检验;计量资料采用(均数±标准差)表示,t检验;当P小于0.05,则说明两组患者的对比的数据有明显差异,统计学具有意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床总有效率

观察组患者的临床总有效率高于对照组($P < 0.05$);具体见表1:

表1: 比较两组患者的临床总有效率(n; %)

组别	例数	显效	有效	无效	临床总有效率
观察组	20	13	6	1	95.00
对照组	20	6	6	8	60.00
P 值	-	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

注: 两组患者对比的数据有明显差异($P < 0.05$)。

2.2 两组患者的咀嚼功能

观察组患者的咀嚼功能高于对照组($P < 0.05$);具体见表2:

表2: 比较两组患者的咀嚼功能

组别	例数(n)	咬合力(lbs)	咀嚼效率(%)	牙龈指数(%)	出血指数(%)
观察组	20	139.21 ± 7.25	92.12 ± 6.31	0.36 ± 0.21	0.42 ± 0.25
对照组	20	117.21 ± 5.25	78.10 ± 4.21	0.68 ± 0.45	0.75 ± 0.50
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

注: 两组患者对比的数据有明显差异($P < 0.05$)。

3 讨论

牙体牙髓病是临床上较为常见的一种口腔疾病,患者可出现疼痛、牙齿出血、龋洞等临床表现,主要是由于慢性炎症与急性炎症所导致,会对患者的生活质量造成一定程度的影响,为此对其进行治疗十分重要^[3]。

牙体牙髓病治疗的主要方式为根管治疗,是将机械治疗和化学治疗方法相结合;在治疗过程中将根管中的感染去除,并对其进行根管填充以及牙冠封闭治疗,从而达到治愈压根

尖周围病变^[4];而根管治疗在临床上分为两种,即多次法根管治疗与一次性根管治疗;前者是通过多次完成封药、拔髓、消毒以及根管填充等程序;后者是在治疗过程中一次性完成封药、拔髓、消毒、根管填充程序,具有治疗周期短、效率高以及并发症低等优势,在治疗过程中可以减少患者就诊次数,并对咀嚼功能起到改善作用^[5]。

总而言之,一次性根管治疗牙体牙髓病效果显著,可以有效的缩短治疗周期,减少就诊次数,并且还能改善患者的

(下转第77页)



髌关节力量训练结合康复治疗运动员髌股疼痛综合征的疗效分析

孙晓梅

江油市人民医院 四川江油 621700

【摘要】目的 对髌关节力量训练结合康复治疗对运动员髌股疼痛综合征的临床疗效进行分析和探讨。**方法** 选取 86 例在 2016 年 2 月-2017 年 3 月期间与我院接受治疗的运动员髌股疼痛综合征患者,随机数表法对患者分组,观察组和对照组各 43 例,给予两组患者相同的常规治疗,并联合给予观察组患者髌关节力量训练,比较两组患者临床疗效。**结果** 治疗结束后,相较于对照组患者,观察组患者上下楼梯以及跳跃时的 VAS 评分均更低 ($P<0.05$)。**结论** 髌关节力量训练结合康复治疗是治疗运动员髌股疼痛综合征的有效途径,推荐使用。

【关键词】 髌关节力量训练; 康复治疗; 运动员髌股疼痛综合征

【中图分类号】 R87 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 05-077-01

本研究通过给予收治的运动员髌股疼痛综合征患者不同治疗方式后发现,髌关节力量训练结合康复治疗对于本病有突出疗效。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将符合研究标准^[1]的 86 例运动员髌股疼痛综合征患者分为两组,观察组 43 例,男 26 例,女 17 例,平均年龄 (22.76 ± 2.28) 岁;对照组 43 例,男 27 例,女 16 例,平均年龄 (22.82 ± 2.73) 岁。两组患者性别、年龄等基本情况无显著差异 ($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

给予两组患者相同的常规康复治疗,如主动锻炼、物理因子疗法等。联合给予观察组患者髌关节力量训练,将黑色治疗圈一段系于患者踝关节,另一端固定于墙上,协助患者行髌关节外展训练、屈曲训练以及后伸训练,12 次/组,2 组/

d, 3d/周,每组间隔 5min,连续治疗 10 周为 1 个疗程。

1.3 观察指标

在治疗前以及治疗结束后两个时点,分别测量患者上下楼梯以及跳跃时的视觉疼痛量表 (Visual Analogy Scale, VAS) 评分^[2],量表总分 10 分,0 分表示无任何疼痛感,10 分表示剧烈、无法忍受的疼痛,量表由患者根据自身感受填写,填写前由医护人员对患者简单培训,以保证结果的准确性。

1.4 统计学分析

将收集到的数据经过整理后录入到 spss20.0 中进行进一步的统计和分析,计数和计量资料进行 χ^2/t 检验,当 $P<0.05$ 时,表示数据之间的比较差异具有统计学意义。

2 结果

治疗前,两组患者不同动作下的 VAS 评分均较高,组间比较未见显著差异 ($P>0.05$);治疗后,观察组患者不同动作下的 VAS 评分均显著低于对照组患者 ($P<0.05$)。详细数据见表 1。

表 1: 两组患者治疗前后不同动作下的 VAS 评分变化比较表

组别	上下楼梯		跳跃	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=90)	6.16 $\pm$ 0.55	2.93 $\pm$ 0.26	7.78 $\pm$ 0.74	4.19 $\pm$ 0.43
对照组 (n=90)	6.03 $\pm$ 0.60	4.58 $\pm$ 0.37	7.81 $\pm$ 0.86	5.72 $\pm$ 0.57
P 值	>0.05		>0.05	
	<0.05		<0.05	

3 讨论

从解剖学角度来看,髌骨在人体中主要负责协助膝关节完成有效的屈曲、伸展动作,同时在这一过程中对股胫关节进行保护,研究证实^[3],在髌骨的帮助下,伸膝力量可增强 50% 左右,在有效发挥股四头肌力量的同时,还可有效分散地面力量,减少对髌股关节的作用力。髌关节力量不足,人体患髌股疼痛综合征的概率将显著增加,对于运动员髌股疼痛综合征患者而言,在治疗时,寻求有效措施增加患者髌关节力量是保证患者髌骨功能早日恢复的关键。

本次研究数据显示,在治疗结束后,观察组患者上下楼梯以及跳跃时的 VAS 评分均显著低于对照组患者 ($P<0.05$),表明康复综合治疗是改善患者疼痛度的有效措施,与以往相关研究结果基本一致。

综上所述,髌关节力量训练结合康复治疗可有效改善运动员髌股疼痛综合征患者髌关节功能,减轻患者疼痛感,促进患者早日康复,值得推广。

参考文献:

- [1] 张志杰, 方健辉, 刘四文等. 髌关节力量训练结合康复治疗对运动员髌股疼痛综合征的临床效果 [J]. 中国运动医学杂志, 2012, 31(11):1006-1007, 1029.
- [2] 李男, 檀志宗. 髌股关节疼痛综合征康复治疗的研究进展 [J]. 中国康复医学杂志, 2015, 30(2):189-193.
- [3] 刘春龙, 杜峰, 余瑾等. 髌股关节疼痛综合征女性患者的髌关节肌力评测与分析 [J]. 中国康复医学杂志, 2012, 27(6):570-571.

(上接第 76 页)

咀嚼功能,临床上值得推广和应用。

参考文献:

- [1] 刘玉秀, 叶琴. 多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床效果评价 [J]. 中国医疗美容, 2015, 5(2):79-81.
- [2] 程娟. 多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病的疗效比较 [J]. 心理医生月刊, 2015, 21(4):13-13.

[3] 唐海淞. 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]. 基层医学论坛, 2016, 20(16):2216-2217.

[4] 丁玉玲. 多次根管疗法与一次性根管治疗牙体牙髓病的临床疗效研究 [J]. 中外医疗, 2016, 35(14):104-105.

[5] 刘丽梅. 多次性根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床疗效对比观察 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(16):75-76.