



•临床研究•

根尖周炎应用一次性根管治疗术与常规根管治疗的效果对照分析及研究

赖 逸 (龙岩市人民医院口腔科 龙岩 364000)

摘要:目的 探讨根尖周炎应用一次性根管治疗术与常规根管治疗的效果。方法 将2016年2月-2017年4月78例根尖周炎患者作为研究对象随机原则分组,各纳入39例。对照组用常规根管治疗,一次性组应用一次性根管治疗术。比较两组根尖周炎治疗总有效率;就诊次数、结束治疗时间;患者疼痛发生率、疼痛评分。结果 一次性组根尖周炎治疗总有效率和对照组无显著差异, $P>0.05$;一次性组就诊次数、结束治疗时间低于对照组, $P<0.05$;一次性组疼痛发生率、疼痛评分低于对照组, $P<0.05$ 。结论 根尖周炎应用一次性根管治疗术与常规根管治疗的效果相似,但一次性根管治疗可有效减轻患者疼痛,缩短治疗时间,减少治疗次数,值得推广。

关键词: 根尖周炎 一次性根管治疗术 常规根管 治疗效果对照

中图分类号: R135+1

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 13-048-01

根尖周炎多发于牙槽骨和牙周膜等,是发生于牙根尖周组织的一种疾病,创伤、致病菌感染和肿瘤等均可引发根尖周炎,患者可伴随剧烈疼痛,需及时治疗,减轻患者痛苦。传统常规根管手术需多次治疗,治疗时间长,就诊次数多,给患者带来麻烦的同时还增加了患者痛苦,而改良后的一次性根管治疗术则克服了传统手术的缺陷^[1]。本研究将2016年2月-2017年4月78例根尖周炎患者作为研究对象随机原则分组,各纳入39例,分析了根尖周炎应用一次性根管治疗术与常规根管治疗的效果对照,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2016年2月-2017年4月78例根尖周炎患者作为研究对象随机原则分组,各纳入39例。一次性组男23例,女16例;年龄21-71岁,平均 (39.55 ± 2.74) 岁。对照组男24例,女15例;年龄21-72岁,平均 (39.89 ± 2.34) 岁。两组一般资料具有可比性,差异不显著。

1.2 方法

对照组用常规根管治疗,检查开髓,髓室用5.25%次氯酸钠溶液清晰,用不锈钢K锉对根管进行探查并作其他准备,拍X线片确定根管长度,用平衡力法逐级预备根尖部位,在器械更换时需对根管进行消毒冲洗,应用0.5%次氯酸钠溶液和17%EDTA作为消毒液。上述操作完成后将氢氧化钙糊剂封入,氧化锌暂封窝洞1周,后再进行根管治疗。

一次性组应用一次性根管治疗术。检查开髓,髓室用5.25%次氯酸钠溶液清晰,用不锈钢K锉对根管进行探查并作其他准备,拍X线片确定根管长度,用平衡力法逐级预备根尖部位,在器械更换时需对根管进行消毒冲洗,应用0.5%次氯酸钠溶液和17%EDTA作为消毒液。上述操作完成后填充根管,拍摄根充片,用树脂类封闭剂作为填充剂^[2]。

1.3 观察指标

比较两组根尖周炎治疗总有效率;就诊次数、结束治疗时间;患者疼痛发生率、疼痛评分。

显效:症状消失,咀嚼功能正常,无叩痛;有效:症状改善,咀嚼功能改善,轻微叩痛;无效:不满足上述标准,根尖周病灶未愈合甚至出现扩大的现象。根尖周炎治疗总有效率为显效、有效百分率之和^[3]。

1.4 统计学处理方法

采用SPSS18.0软件统计数据,计量资料、计数资料分别作t检验、 χ^2 检验,结果以 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组根尖周炎治疗总有效率相比较

一次性组根尖周炎治疗总有效率和对照组无显著差异, $P>0.05$ 。如表1。

表1 两组根尖周炎治疗总有效率相比较[例数(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总效率
对照组	39	20	18	1	38 (97.44)
一次性组	39	23	15	1	38 (97.44)
χ^2					0.000
P					1.000

2.2 疼痛发生率、疼痛评分相比较

一次性组疼痛发生率、疼痛评分低于对照组, $P<0.05$ 。如表2。

表2 疼痛发生率、疼痛评分相比较

组别	例数	疼痛发生率	疼痛评分
对照组	39	10 (25.64)	6.39 $\pm$ 3.57
一次性组	39	3 (7.69)	2.51 $\pm$ 0.61
t		6.552	9.254
P		0.012	0.000

2.3 两组就诊次数、结束治疗时间相比较

一次性组就诊次数、结束治疗时间低于对照组, $P<0.05$, 见表3。

表3 两组就诊次数、结束治疗时间相比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	就诊次数	结束治疗时间(d)
对照组	39	3.39 $\pm$ 1.77	15.39 $\pm$ 3.57
一次性组	39	1.51 $\pm$ 0.41	1.51 $\pm$ 0.35
t		8.201	9.034
P		0.000	0.000

3 讨论

根尖周炎为常见多发口腔疾病,可分急性慢性根尖周炎两种,其中慢性根尖周炎可加重成为急性根尖周炎,而急性根尖周炎治疗不及时可转化为慢性根尖周炎^[4-5]。传统对根尖周炎多采取根管治疗术治疗,但疗程长,步骤繁多且治疗费用高,导致其应用受限。而一次性根管治疗术治疗疗程短,一次可完成治疗,可减轻患者痛苦,缩短疗程,减少治疗费用^[6-7]。

本研究中,对照组用常规根管治疗,一次性组应用一次性根管治疗术。结果显示,一次性组根尖周炎治疗总有效率和对照组无显著差异, $P>0.05$;一次性组就诊次数、结束治疗时间低于对照组, $P<0.05$;一次性组疼痛发生率、疼痛评分低于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述,根尖周炎应用一次性根管治疗术与常规根管治疗的效果相似,但一次性根管治疗可有效减轻患者疼痛,缩短治疗时间,减少治疗次数,值得推广。

参考文献

- [1]钟科,李明.一次性根管预备热牙胶即刻充填治疗慢性根尖周炎近期及远期效果观察[J].河北医学,2016,22(6):948-950.
- [2]胡兴周.一次性根管预备热牙胶即刻充填术[J].大家健康(中旬版),2013,7(2):78-79.
- [3]孙启俊,江龙,韦晓玲等.不同根管封闭糊剂在一次性根管治疗中的临床疗效研究[J].口腔医学,2016,36(10):890-893.
- [4]岳乔.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].心理医生,2016,22(23):39-40.
- [5]乔明.多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床效果对比分析[J].医药前沿,2016,6(32):128-129.
- [6]阚泽.研究感染根管一次性根管治疗的短期疗效分析[J].中国保健营养,2016,26(30):80-80,81.
- [7]陈瑜.感染根管一次性根管治疗的疗效观察[J].心理医生,2016,22(29):91-92.