



预防性树脂充填术与窝沟封闭术应用于乳牙龋病的预防效果研究

李 隽 (湖南省直中医院 湖南株洲 412000)

摘要: **目的** 研究预防性树脂充填术与窝沟封闭术应用于乳牙龋病的预防效果。**方法** 选择2016年03月-2017年03月间到我院进行治疗的乳牙龋病患者120例,作为本次研究对象,并通过电脑随机的方式,将其随机划分为两组,各组占据60例。其中常规组应用预防性树脂充填术,研究组在预防性树脂充填术治疗的基础之上,与窝沟封闭术联合实施进一步治疗。对比两组患者治疗效果。**结果** 经过治疗后,研究组龋齿发生率明显低于常规组(12.78%VS25.37%, $p < 0.05$),研究组第一年与第二年的窝沟封闭剂完整保留率明显高于常规组,防龋疗效比常规组突出,组间结果比较 $p < 0.05$ 。**结论** 临床治疗乳牙龋齿过程中,应用预防性树脂充填术与窝沟封闭术,可获得良好的防龋疗效,值得临床进一步实践应用。

关键词: 乳牙龋齿 窝沟封闭术 预防性树脂充填术 预防效果

中图分类号: R788.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 09-119-02

乳牙龋齿是临床一种比较常见的口腔疾病,好发于儿童长乳牙的阶段。乳牙龋齿是因为糖分物质进入口腔过后,经牙菌斑作用发酵而发生乳酸,最终使得牙齿表层结构较为薄弱的地方逐步溶解,牙体因此而缺损,产生龋洞,更甚至使得牙体结构发生崩解^[1]。乳牙龋齿的特点在于发病早、发病率高、范围广、多发以及速度快等。据相关调查分析,在我国5岁左右的儿童中,乳牙龋齿的发生率高达60%左右,而年龄最小的患者不足1岁,基于此,临床积极探索一种有效的防治办法,显得至关重要^[2]。为促进疗效提升,避免龋病对患者造成过大的伤害,本次研究特此探讨了预防性树脂充填术与窝沟封闭术应用于乳牙龋病的预防效果。现报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料: 选择2016年03月-2017年03月间到我院进行治疗的乳牙龋病患者120例,作为本次研究对象,并通过电脑随机的方式,将其随机划分为两组,各组占据60例。其中常规组有33例男性患儿,有27例女性患儿,年龄1-5岁,平均(3.2±0.7)岁;病程1-6个月,平均(3.8±1.1)个月。研究组有35例男性患儿,有25例女性患儿,年龄2-6岁,平均(3.3±0.9)岁;病程2-6个月,平均(3.9±1.2)个月。对比分析两组资料,发现 $p < 0.05$,无差异,存在可比性。

1.2 方法: 统计两组疑患龋齿、未患龋齿、平均龋齿数量,发现研究组中有89颗未患龋齿,有44颗疑患龋齿,有4颗平均龋齿,总共133颗;常规组中有87颗未患龋齿,有47颗疑患龋齿,有4颗平均龋齿,总共134颗。检查两组患者的口腔,并记录两组口腔卫生习惯。常规组应用预防性树脂充填术,研究组在预防性树脂充填术治疗的基础之上,与窝沟封闭术联合实施进一步治疗。临床治疗期间,对患儿家属进行口腔健康知识的宣传,定期到医院复检,两个月一次,并记录每一次检查时患者的患龋率、防龋疗效以及封闭剂保存率。手术方法:(1)预防性树脂充填术:准备3M自酸蚀树脂粘黏剂、3M光固化流动树脂,采用慢速小球和高速小球,将乳牙龋齿中牙腐质钻除,使用清水清理干净,待干燥过后,将3M自酸蚀树脂粘黏剂涂抹于龋齿内,而后再利用3M光固化流动树脂予以充填于窝洞光照30s左右,检查一遍,如有必要,可打磨。(2)窝沟封闭术:待到完成充填,其表面固化过后,利用3M窝沟封闭剂充填其表面,最后检查一遍,如有必要,可打磨。

1.3 观察指标: 观察并对比两组患者龋齿发生率,以及第一年与第二年的窝沟封闭剂完整保留率。

1.4 统计学分析: 采用SPSS21.0软件对数据进行统计分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较应用t检验;计数资料以率(%)表示,组间比较应用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组治疗前后龋齿发生率: 经过治疗后,研究组龋齿发生率为12.78%,常规组龋齿发生率为25.37%;组间结果比较 $p < 0.05$,详情见表1。

表1: 对比两组治疗前后龋齿发生率

小组	治疗前		治疗后	
	患龋齿数量	患龋率(%)	患龋齿数量	患龋率(%)
研究组	133	49.25	17	12.78
常规组	134	50.75	34	25.37

2.2 对比两组窝沟封闭剂完整保留率: 研究组第一年与第二年的窝沟封闭剂完整保留率明显高于常规组,防龋疗效比常规组突出,组间结果比较 $p < 0.05$ 。见表2。

表2: 对比两组窝沟封闭剂完整保留率(n/%)

小组	完全保留		部分保留		全部脱落	
	第一年	第二年	第一年	第二年	第一年	第二年
研究组(n=133)	125/93.98	115/86.46	5/3.75	10/7.51	3/2.25	8/6.01
常规组(n=134)	117/87.31	100/74.62	10/7.46	20/14.92	7/5.22	14/10.44

3 讨论

无论在什么时候,预防龋齿,都至关重要。根尖周病、乳牙龋齿若未得到及时有效的预防,则会对继承恒牙的萌出产生重大的影响。据儿童龋齿流行病学相关调查发现,我国儿童龋齿的具有低治疗率以及发病率高等特点^[3]。有实验提示,在五岁年龄阶段,乳牙龋齿发生率已经高达60%及以上,故而尽早预防乳牙龋齿,显得尤为重要。

预防性树脂充填术,在去除牙本质以及龋齿牙釉质的情况下,按照龋损大小,使用树脂材料以及酸蚀技术,填充修复窝沟龋,待到固化之后,涂抹窝沟封闭剂,尽量避免破坏牙齿本身结构,使用复合树脂进行填充,并结合牙釉质,粘结封闭剂化学性,防止发生漏隙,尽量避免牙龈组织受创^[4]。

窝沟封闭术,主要是用于乳牙窝沟的封闭,本次研究中所使用的封闭剂,均为高分子结构所组成,可避免细菌生长以及食物残渣,进而降低龋齿发生的可能性^[5]。另外,窝沟封闭剂里面还有氟元素,可沉积到龋齿表面,并逐步渗入到结构内,进一步帮助患者改善牙釉质的耐酸的能力。氟元素还能够抑制繁衍菌斑,但此种技术的耐磨性较差,只是封闭剂,在保留率方面还需要进一步提升^[6]。故而临床经过窝沟封闭术治疗之后,需要定期到医院进行复检,发现脱落并予以及时补救,但医疗费用较高。

预防性树脂充填术治疗乳牙龋齿,树脂填充且固化之后,会收缩一定的体积,若联合应用窝沟封闭术,可将树脂体积进行一定的缩小,进而取得满意的疗效^[7]。在本次研究结果中,发现研究组治疗后的龋齿发生率明显低于常规组,组间比较 $p < 0.05$,而且第一年与第二年的完整保留率要明显优于常规组, $p < 0.05$ 。由此可见,预防性树脂充填术与窝沟封闭术应用于乳牙龋齿的预防,效果十分突出,值得临床进一步应用。

参考文献

[1] 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, 04:845-846.

(下转第124页)



动指导护理,则可以加快患者的康复速度,避免患者因长期卧床而引发其他并发症。本次研究结果显示,对照组患者的护理总有效率明显低于观察组,护理前两组患者的收缩压和心率无明显差异;经过护理后,对照组护理后的收缩压和心率与护理前无明显差异,不具备统计学意义($P>0.05$);观察组护理后的收缩压和心率明显优于护理前,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者护理后的收缩压和心率均显然优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。由此可见,在冠心病心绞痛患者的护理之中实行综合护理干预,可以使患者的临床治疗效果得到显著的提升,使患者心绞痛发作率实现有效的降低,使患者的生活质量得到有效的改善,这与国内研究结果一致。

综上所述,对冠心病心绞痛采取综合护理,可以明显地提升患者的治疗效果,值得推广于临床中使用。

参考文献

- [1] 吴少玲, 苏康勤. 护理干预对冠心病心绞痛患者康复影响的研究[J]. 当代护士, 2013(11): 23-25.
- [2] 汤鸿鹰, 吴玲晓, 曹雪. 综合康复护理干预对老年冠心病冠

(上接第 118 页)

- 比[J]. 当代医学, 2012, 32(10):81-82.
- [2] 丛日常. 腹腔镜与开腹手术下行胃穿孔修补术的综合疗效对比[J]. 中国药物经济学, 2013, S2(21):325-326.
- [3] 徐靖平. 腹腔镜与开腹手术下行胃穿孔修补术的综合临床疗

(上接第 119 页)

- [2] 李琳. 不同窝沟封闭材料用于校园群体防治的初步研究[D]. 南方医科大学, 2013.
- [3] 袁辉. 窝沟封闭预防儿童龋病的效果观察[J]. 中国医药指南, 2015, 35:58.
- [4] 蒋纯蓉. 窝沟封闭加局部用氟对龋高危儿童防龋效果观察[J]. 广东牙病防治, 2014, 11:582-584.

(上接第 120 页)

- 的应用[D]. 南昌大学医学院南昌大学, 2014.
- [2] 胡静. 浅谈护理干预对口腔手术患者留置胃管的影响[J]. 中国实用医药, 2016, 11(15):251-252.
- [3] 易宗清. 浅谈护理干预对口腔手术患者留置胃管的影响[J].

(上接第 121 页)

的主要因素。患儿常常以不同程度的阵发癫痫样放电、慢波为脑电图主要表现,且随着感染程度的加剧,患儿脑电图的异常表现越明显。此外,为了确保脑电图诊断的有效性、可靠性以及准确性,在诊断患儿时,应连续、完整的完成脑电图监测,同时充分结合患儿各项临床症状和表现,并总结运用其他相关辅助检测措施,为临床对于疾病的进一步治疗提供更加可靠的依据。

参考文献

- [1] 郭莉莉. 36 例小儿颅内重症感染脑电图临床分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2012, 10(23):101-102.
- [2] 李汉广. 脑电图应用于重症小儿颅内感染诊断中的临床价值[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(3):494-496, 497.
- [3] 陶维娜, 苏红娜, 苏红梅等. 儿童重症病毒性脑炎脑电图改

(上接第 122 页)

- [5] 朱小美, 曾琨. 针对性早期康复护理对假性球麻痹患者吞咽功能障碍的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(4):84-85.
- [6] 赵浩, 陆云婷, 刘丽娜(综述)等. 脑卒中后假性球麻痹致吞咽障碍临床治疗的研究进展[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(14):2053-2055.
- [7] 赵涛, 赵步长, 伍海勤等. 舌下针刺法联合脑心通胶囊治疗中风急性期肢体功能障碍和假性球麻痹 92 例临床观察[J]. 中医杂志,

状动脉介入治疗后患者生活质量的影响[J]. 护理与康复, 2012, 11(3): 211-213.

- [3] 金丽华, 沈德红, 杨通珍. 老年冠心病心绞痛患者的临床护理体会[J]. 中国保健营养(中旬刊), 2014, 23(6):3667.
- [4] 荆莘. 老年冠心病心绞痛患者 62 例临床护理分析[J]. 中国保健营养(中旬刊), 2013, (6):268.
- [5] 牧兰芳. 综合护理干预对冠心病患者临床疗效的影响[J]. 医药前沿, 2013, 12(24):229.
- [5] 牟会伟. 综合护理干预在冠心病患者中的应用及效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(22):38-39.
- [6] 尤宁宁, 陈晨, 马丽君, 等. 系统护理对冠心病心绞痛患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2015, (11):31-31, 32.
- [7] 邓志云, 马忠金, 王利春, 等. 护理干预对老年冠心病心绞痛合并抑郁症患者的影响[J]. 河北中医, 2014, (10):1557-1559.
- [8] 肖丽. 持续改进护理模式对改善冠心病心绞痛患者短期生存状态的效果[J]. 国际护理学杂志, 2015, 34(24):3348-3350.

效对比[J]. 中国社区医师, 2014, 32(19):19-20.

- [4] 王云峰. 腹腔镜与开腹手术下行胃穿孔修补术的综合疗效对比[J]. 大家健康(学术版), 2015, 12(22):102.
- [5] 陈文, 吴雄辉, 黄锦远. 腹腔镜下与开腹手术行胃穿孔修补术的综合疗效对比分析[J]. 中国医药科学, 2015, 16(16):119-121.

[5] 疏新红, 何磊. 高校幼儿园学龄前儿童龋齿调查分析及防治现状[J]. 中国妇幼保健, 2011, 16:2521-2523.

- [6] 宋梅, 王玲. 光固化窝沟封闭剂与玻璃离子治疗乳牙浅龋的疗效[J]. 现代医药卫生, 2010, 24:3711-3712.
- [7] 余燕萍, 杨孜, 陈敏, 罗浩虹, 蒋双喜, 赵然, 张欣宇, 沈蕴华, 杨夏理. “六联技术”在学龄前儿童龋病防治中的应用[J]. 中国妇幼保健, 2013, 06:1019-1021.

现代妇女: 医学前沿, 2015(2):229-230.

- [4] 杨玉芬. 护理干预对口腔手术患者留置胃管的影响[J]. 中外医疗, 2014(15):169-170.
- [5] 严志明. 护理干预对口腔手术患者留置胃管的影响[J]. 临床护理杂志, 2011, 10(1):21-22.

变与临床及预后的关系[J]. 临床荟萃, 2013, 28(5):549-550.

- [4] 陈晨, 陈礼刚. 脑电图诊断颅内感染及其对预后评估的价值[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(12):103-104.
- [5] 付培平. 颅内感染 55 例临床分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2014, (21):52-54.
- [6] 张慧娟, 董一慧, 袁显文等. 新生儿颅内感染对患儿癫痫发病的影响[J]. 中国实用医刊, 2016, 43(12):18-19.
- [7] 牛晓姝, 李乐园, 朱玉芝等. 肺炎支原体感染并发脑炎 8 例临床分析[J]. 中国社区医师(医学专业), 2013, 15(9):58.
- [8] 张辉建, 杨朋范, 梅珍等. 颅内电极脑电图监测技术在儿童癫痫手术中的应用[J]. 中华神经外科疾病研究杂志, 2016, 15(4):297-300.
- [9] 陈伟, 郭常利, 肖以磊等. 癫痫持续状态的临床及脑电图特征[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2013, 7(2):597-600.

2017, 58(2):142-145.

- [8] 高晶, 张会君. 口腔康复法联合雪克运动治疗脑梗死后吞咽障碍疗效研究[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2014, 23(8):680-683.
- [9] 王雪, 曹晓琳. 急性脑梗死后吞咽障碍患者应用吞咽言语治疗仪的康复治疗效果研究[J]. 中国医疗器械信息, 2016, 22(4):5-6.
- [10] 詹燕, 刘艳阳, 王珊珊等. 神经肌肉电刺激对脑卒中后咽期吞咽障碍的康复疗效[J]. 中国康复, 2016, 31(5):372-374.