



康复新液治疗口腔正畸患儿慢性牙龈炎的临床疗效

冯妮 (长沙市第四医院口腔科 湖南长沙 410006)

摘要: 目的 对康复新液治疗口腔正畸患儿慢性牙龈炎的临床治疗效果进行研究。方法 选取我院2016年1月-2017年1月接收的慢性牙龈炎患儿85例,使用随机方法将患儿分为研究组和对照组,研究组患儿43例,研究组患儿使用康复新液进行治疗;对照组患儿42例,对照组患儿使用牙龈清洁术进行治疗,对两组患儿临床治疗效果和治疗后肿胀情况进行比较。结果 研究组患儿总有效例数为40例,临床治疗总有效率为93.02%;对照组患儿总有效例数为31例,临床治疗总有效率为73.81%,研究组患儿的临床治疗总有效率明显高于对照组($P < 0.05$),呈现临床不均衡性;经过治疗后两组患儿肿胀情况均得到明显改善,并且研究组患儿的改善水平较对照组明显,并且 $P < 0.05$,具有统计学意义。结论 康复新液治疗口腔正畸患儿慢性牙龈炎的临床疗效较好,临床治疗总有效率较高,并且治疗后肿胀症状得到明显缓解,值得临床推广使用。

关键词: 康复新液 口腔正畸 慢性牙龈炎 疗效 研究

中图分类号: R783.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)03-153-01

慢性牙龈炎是口腔科比较常见的疾病,此种疾病主要成因是人体口腔内存在细菌,如果细菌长时间未得到清除便会导致牙龈出现不同程度的炎症,并且此种疾病是口腔正畸患儿治疗过程中较为常见的并发症之一^[1]。患儿经常会出现牙龈出血、肿胀和疼痛的临床症状,对患儿的生活带来极大的不便,为此医学人士需要对此病的治疗方法进行不断的研究^[2]。本次研究选取我院2016年1月-2017年1月接收的慢性牙龈炎患儿85例作为研究对象,探讨康复新液治疗口腔正畸患儿慢性牙龈炎的临床治疗效果。具体研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年1月-2017年1月接收的慢性牙龈炎患儿85例,使用随机方法将患儿分为研究组和对照组,研究组患儿43例,其中男性患儿21例,女性患儿22例,患儿的年龄区间为9-13岁,平均年龄为 (11.01 ± 1.67) 岁,患儿病程在2.5-4个月之间,平均病程为 (3.25 ± 0.43) 个月;对照组患儿42例,其中男性患儿22例,女性患儿20例,患儿的年龄区间为10-14岁,平均年龄为 (12.10 ± 1.72) 岁,患儿的病程在3-4个月之间,平均病程为 (3.50 ± 0.39) 个月。研究组和对照组患儿在一般资料上均无显著差异($P > 0.05$),不具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组患儿治疗方法:对照组患儿使用牙龈清洁术进行治疗,具体方法是主治医生使用清洁设备对患儿的牙石及菌斑进行去除操作,在去除操作完成后需要对牙齿表面进行磨光处理,进行磨光处理的主要目的是减少患儿牙石及菌斑出现二次沉积的情况,之后在患儿牙周袋中对牙龈进行清洁,对患儿的症状进行观察。

1.2.2 研究组患儿治疗方法:研究组患儿在使用牙龈清洁术的同时使用康复新液(四川好医生攀西药业有限责任公司,国药准字Z51021834)进行治疗,牙龈清洁术和对照组患儿相同,医生每次抽取6毫升康复新液,使用注射器将其喷注在患儿牙龈周围,并且让其在口腔中停留2-3分钟,每天使用两次,连续使用七天,在治疗完成后对患儿的情况进行复查。对两组患儿的临床治疗效果和治疗后肿胀情况进行比较。

1.3 疗效评价标准

显效:经过治疗后患儿牙龈颜色和形态均恢复正常,牙周袋深度不超过两毫米;有效:患儿牙龈颜色和形态均得到明显改善,牙周袋深度不超过三毫米;无效:患儿在牙龈颜色、形态和临床症状上均未发生明显变化,甚至有的患儿病情加重。

肿胀评价标准:一级:正常,无肿胀现象;二级:红肿体积较大,但未见牙周袋;三级:红肿体积较大且可见牙周袋。

1.4 统计学分析

使用SPSS18.0的统计学软件将所得到的数据加以统计、整理、分析。其中计数资料是利用 χ^2 加以检验,计量资料用t检验,以表示组间数据存在可比性。当 $P < 0.05$ 时,具有统计学的意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床治疗效果比较

研究组患儿总有效例数为40例,临床治疗总有效率为93.02%;对照组患儿总有效例数为31例,临床治疗总有效率为73.81%,研究组患儿的临床治疗总有效率明显高于对照组($P < 0.05$),呈现临床不均衡性。具体情况见表1。

表1: 两组患儿临床治疗效果对比分析 [n/%]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
研究组	43	33	7	3	40 (93.02%)
对照组	42	12	19	11	31 (73.81%)
χ^2					5.7013
P					0.0170

2.2 两组患儿治疗后肿胀情况比较

经过治疗后两组患儿肿胀情况均得到明显改善,并且研究组患儿的改善水平较对照组明显,并且 $P < 0.05$,具有统计学意义。

表2: 两组患儿治疗后肿胀情况对比分析 [n/%]

组别	n	一级	二级	三级
研究组	43	38	4	1
对照组	42	25	6	11

3 讨论

相关研究证实慢性牙龈炎在口腔正畸患儿中的发病率不断上升,出现这种情况的主要原因是患儿在日常生活中未对口腔进行彻底清洁,导致牙齿上存在一些细菌,正畸装置的基托为细菌的生长提供了有利空间,在一定时间后会形成牙菌斑,牙菌斑会对患儿的牙龈产生一定感染,进而出现慢性牙龈炎^[3]。康复新液主要由干燥虫体中的提取物中分离后经过精制形成,此种药物具有抗感染、消炎、消除水肿等功效,对坏死组织脱落、肉芽组织生长和血管新生有一定的促进作用,对机体生理平衡有一定的调节作用^[4-5]。此次研究选取口腔正畸患儿对康复新液的临床治疗效果进行研究,通过研究可知其临床治疗效果较好,患儿症状得到明显缓解。

总而言之,康复新液治疗口腔正畸患儿慢性牙龈炎的临床疗效较好,临床治疗总有效率较高,并且治疗后肿胀症状得到明显缓解,值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 买买提吐地. 分析康复新液治疗口腔正畸患儿慢性牙龈炎的临床疗效[J]. 医学信息, 2015, 28(4):357.
- [2] 卫英利. 康复新液治疗口腔正畸患儿慢性牙龈炎的临床疗效[J]. 吉林医学, 2016, 37(9):2249-2249, 2250.
- [3] 郭文祥. 康复新液治疗口腔正畸患儿慢性牙龈炎的临床疗效[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 3(2):126-127.
- [4] 那日苏. 康复新液治疗口腔正畸患儿慢性牙龈炎的临床疗效观察[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(18):133-134.
- [5] 李毅成. 康复新液治疗口腔正畸患儿慢性牙龈炎的临床疗效分析[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(5):143-143.