



· 论 著 ·

窝沟封闭术结合氟保护漆在预防儿童龋齿中的效果分析

王学兰 (上海市闵行区七宝社区卫生服务中心口腔科 201101)

摘要: **目的** 分析窝沟封闭术结合氟保护漆在预防儿童龋齿中的效果。**方法** 随机选择在我市幼儿园和小学的 2015 年 2 月-2016 年 8 月期间, 进行健康检查的儿童, 共 90 例, 以此作为研究对象, 并分为 2 组, 研究组予以窝沟封闭术结合氟保护漆进行龋齿预防, 对照组单纯实施窝沟封闭术进行龋齿预防, 对比 2 组儿童的龋齿发生率与窝沟封闭剂脱落率。**结果** 与对照组相比, 研究组儿童的龋齿发生率与窝沟封闭剂脱落率均明显更低, 有统计学意义, $p < 0.05$ 。**结论** 在预防儿童龋齿中实施窝沟封闭术结合氟保护漆的方式进行处理, 可以有效降低儿童的龋齿发生率和窝沟封闭剂脱落率, 值得在临床预防学中推广应用。

关键词: 窝沟封闭术 氟保护漆 儿童龋齿 效果分析

中图分类号: R788.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 01-068-01

龋齿是一种相对较为常见的儿童口腔内科疾病, 大多数的疾病发生原因是由于口腔内部的卫生较差或饮食习惯不良等造成^[1]; 一般而言, 儿童年龄较小, 较少有刷牙的卫生习惯, 口腔卫生不能有效保证, 牙菌斑较易出现, 并且, 大多儿童喜欢在睡前吃甜食, 又不会进行及时的口腔内部清洁, 更是加大了龋齿发生率; 而据相关的临床调查研究显示^[2], 近年来, 随着人们饮食结构的不断变化, 随之而来的口腔疾病也呈现逐年上升的趋势, 尤其在儿童口腔疾病中最为常见, 这会严重影响患者的身心健康, 由此可见, 做好及时的预防工作, 是十分有必要的, 本文主要为了分析窝沟封闭术结合氟保护漆在预防儿童龋齿中的效果, 特选择了部分儿童作为研究对象, 现报告如下:

1 一般资料和方法

1.1 一般资料: 随机选择在我市幼儿园和小学的 2015 年 2 月-2016 年 8 月期间, 进行健康检查的儿童, 共 90 例, 以此作为研究对象, 并分为 2 组。研究组: 共有儿童 45 名, 男儿童有 25 名, 女儿童有 20 名, 年龄在 3-12 岁之间, 平均年龄为 (6.33 ± 2.53) , 其中, 有 24 例是幼儿园儿童, 有 21 例是小学生; 对照组: 共有儿童 45 名, 男儿童有 26 名, 女儿童有 19 名, 年龄在 4-12 岁之间, 平均年龄为 (6.33 ± 2.11) 岁, 其中, 有 23 例是幼儿园儿童, 有 22 例是小学生。本次所有儿童及其家长均明白实验的主要目的, 签署了知情同意书, 经过伦理委员会同意, 符合伦理学要求。对比 2 组儿童的一般资料, 没有统计学意义, $p > 0.05$, 可以进行组间比较。

1.2 方法: 研究组予以窝沟封闭术结合氟保护漆进行龋齿预防, 对照组单纯实施窝沟封闭术进行龋齿预防。对照组: 在儿童的牙釉表面和窝沟处使用清洁剂进行常规清洁, 并使用水枪清洗, 在保证者牙面相对干燥的情况下, 进行一分钟适当的牙面、窝沟酸蚀, 之后, 用水枪清洁与进行干燥处理, 使用窝沟封闭剂在儿童的窝沟处涂抹, 并维持一分钟的光照, 随后观察儿童的咬合状况^[3]; 研究组: 在对照组的基础之上, 予以联合使用氟保护漆, 具体如下: 予以氟保护漆涂抹之前需要禁食至少半小时, 之后, 再在儿童的牙齿表面涂抹氟保护漆, 在保护剂干燥之后, 应三十分钟之内, 实施窝沟封闭术, 而实施窝沟封闭术的方式与对照组相同^[4]。

1.3 观察指标: 对比 2 组儿童的龋齿发生率与窝沟封闭剂脱落率。上述 2 个观察项目均由我院专业的口腔医生进行检查和对龋患情况进行记录, 依据 WHO 口腔健康调查标准判定龋齿发生情况。

1.4 统计学处理: 数据均采用 SPSS20.0 软件进行统计学处理, 当 $P < 0.05$, 代表差异具有统计学意义; 其中, 2 组儿童的平均年龄为计量资料, 采用 t 检验比较, 用 $(\text{均数} \pm \text{标准差})$ 形式表示; 2 组儿童的龋齿发生率与窝沟封闭剂脱落率为计数资料, 采用卡方检验比较, 用 % 形式表示。

2 结果

与对照组相比, 研究组儿童的龋齿发生率与窝沟封闭剂脱落率均明显更低, 有统计学意义, $p < 0.05$ 。具体数据详见表 1:

表 1: 2 组儿童的龋齿发生率与窝沟封闭剂脱落率对比表

组别	例数	龋齿发生率	窝沟封闭剂脱落率
研究组	45	3 (6.67%)	4 (8.89%)
对照组	45	9 (20.00%)	11 (24.44%)

3 讨论

在人生的成长阶段中, 儿童时期是处于一个快速生长发育期间, 其中, 牙齿的发育速度也相对较快, 但是, 由于儿童的口腔不良卫生习惯, 较易发生龋齿, 且据相关的临床研究显示, 儿童患有龋齿的发生率是十分高的; 龋齿的发生会给患者带来巨大的疼痛感, 儿童不易忍受, 不仅会影响着儿童的饮食, 还大大不利于儿童的身心发展, 降低了儿童的生活质量^[5]。

窝沟封闭术采用了新型的高分子防龋材料, 在对牙齿进行涂抹之后, 可以在口腔内部形成一道屏障, 将口腔细菌隔绝在牙齿之外, 从而达到预防龋齿的医学目的, 与此同时, 窝沟封闭术还能有效清除菌斑, 增强抗龋能力, 其临床预防价值性十分显著^[6]。

氟化硅是氟保护漆的主要成分, 将其涂抹在牙齿上, 可以形成保护膜, 对牙釉质的溶解起到了一定程度上的延缓作用, 进而也加大了抗酸脱钙的能力, 并且, 对抑制表面菌斑和提高牙齿矿化能力均有一定的临床预防作用; 除此之外, 氟保护漆的使用方式十分简单, 由于窝沟处的特点其单独使用的效果不够理想, 但将其与窝沟封闭术进行联合应用, 不仅可以对窝沟处进行有效预防, 还可以加强预防联合作用, 做到优势互补; 由此可见, 窝沟封闭术联合氟保护漆在预防龋齿中, 能够做到效果的相辅相成, 保证牙齿不受到酸性物质腐蚀, 降低儿童龋齿的出现几率。

依据本次的研究数据显示, 与对照组相比, 研究组儿童的龋齿发生率 (6.67%) 与窝沟封闭剂脱落率 (8.89%) 均明显更低, 有统计学意义, $p < 0.05$ 。这也由此说明了, 实施窝沟封闭术结合氟保护漆的方式具有巨大的临床预防价值, 并可以改善临床症状, 提高牙釉质的抗龋能力, 该种方式还具有安全有效、无刺激性的优势特点, 其实施的可行性突出。本次数据结果与吴再英学者在《探讨儿童龋齿的成因及防治对策》^[7]一文中的研究结论相似, 有实施的理论指导意义。

综上所述, 在预防儿童龋齿中实施窝沟封闭术结合氟保护漆的方式进行处理, 可以有效降低儿童的龋齿发生率和窝沟封闭剂脱落率, 值得在临床预防学中推广应用。

参考文献

- [1] 高海泉. 氟化泡沫对儿童龋齿的预防效果分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(27):3029-3031.
- [2] 张双双. 综合护理干预在防治儿童龋齿中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(12):91-91.
- [3] Yukie Nakajima, Yasushi Shimada, Alireza Sadr et al. Detection of occlusal caries in primary teeth using swept source optical coherence tomography[J]. Journal of biomedical optics, 2014, 19(1):016020-1-016020-9.
- [4] 谢燕峰. 俘碘凝胶微创去龋技术应用于儿童龋齿的疗效分析[J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2015, 2(11):80-81.
- [5] 彭莉丽, 卢川. 妊娠妇女对儿童龋齿发生因素及预防的防治认知调查[J]. 现代医院, 2016, 16(7):1091-1092.
- [6] 刘诗瑶. 儿童龋齿的发病原因及预防措施研究[J]. 中国保健营养 (上旬刊), 2013, 23(3):1194-1194.
- [7] 吴再英. 探讨儿童龋齿的成因及防治对策[J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2015, 15(33):105-105.