



氟保护漆辅助窝沟封闭术对儿童龋齿的预防作用

熊 凡 (武汉市金银潭医院口腔科 430023)

摘要：目的 探讨氟保护漆辅助窝沟封闭术对儿童龋齿产生的预防效果进行研究。**方法** 选择2016年1月至2017年6月前来本院接受治疗的54例龋齿患儿(患牙100颗)作为研究对象,并以抽签方式对其均等分为观察组(27例50颗患牙)和对照组(27例50颗患牙)。对照组采取窝沟封闭术治疗,观察组以此为基础采用氟保护漆辅助治疗,对两组患儿龋齿封闭剂涂层留存率以及复发率进行对比。**结果** 观察组的龋齿封闭剂涂层留存率以及复发率均优于对照组,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 儿童龋齿采用氟保护漆辅助窝沟封闭术治疗,能够使封闭涂层留存率得到提升,并且能够有效预防龋齿复发,值得推广。

关键词：氟保护漆；窝沟封闭术；儿童；龋齿；预防

中图分类号：R788.1 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2019)11-023-02

龋齿是通过口腔环境、口腔变形链球菌以及牙齿不完全发育等诸多因素长期综合所致的一种牙齿损伤,此病的发病率极高,且属于口腔科常见的一种疾病^[1],目前,龋齿在儿童群体也比较常见,使得家长及临床医生越来越关注此疾病,儿童龋齿的治疗主要通过窝沟封闭术,但术后容易出现涂层脱落及磨损情况,从而造成治疗效果受到影响,为了研究更为有效的治疗措施,此次研究选择2016年1月至2017年6月前来本院接受治疗的54例龋齿患儿(患牙100颗)作为研究对象,并对氟保护漆辅助窝沟封闭术对儿童龋齿的预防效果实施研究,现将报道如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选择2016年1月至2017年6月前来本院接受治疗的54例龋齿患儿(患牙100颗)作为研究对象,并以抽签方式对其均等分为观察组(27例50颗患牙)和对照组(27例50颗患牙)。对照组中,男女比例为16:11;年龄4~8岁,均龄 (6.87 ± 0.78) 岁。观察组中,男女比例为15:12;年龄5~8岁,均龄 (6.74 ± 0.72) 岁。经比较两组的基础资料,差异没有统计学意义, $P > 0.05$,两组可做对比。

1.2 主要方法

对照组实施窝沟封闭术治疗,首先,使用粘附清洁剂的小毛刷对患儿窝沟及牙面进行清洗,清洗后多次漱口,然后使用粘附酸蚀剂的小毛刷对封闭的窝沟及牙面进行擦拭,然后对窝沟及牙面使用加压水冲洗10s,同时,还应该使用吸唾器将患儿口中存有的唾液吸干净,完成冲洗之后立即对隔湿巾进行更换,并嘱咐患儿不要将液体随意吐出,然后通过压缩空气将其吹干;其次,使用粘有适量封闭剂的洗刷笔从远端到近端涂于干净牙面,且将其向窝沟引导,在涂刷的过程中,应该完成多次涂刷,并以上下抖动的方式进行涂刷,然后使用光源进行照射,照射位置应在距离牙尖1mm处,照射时间应该持续20~40s;最后,当封闭剂固化之后,可使用探针对其粘接及固化情况进行探查,若出现气泡或者是存在遗漏位置,则应该对其进行重新封闭,使其完全固化,同时,还应该检查封闭面的高度,以免过高造成牙齿咬合受到影响。如果出现过高情况,则应该及时对其进行调整。术后应该定期来院复查。

观察组在对照组基础上实施氟保护漆辅助治疗,主要是在窝沟封闭剂固化程度达到要求后,在确定未出现遗漏或气泡的情况下,涂刷0.1%氟保护漆,涂刷完成后应该保持张口

状态呼吸1min,并嘱咐患儿及其家属对患儿45min之内禁食禁饮,术后定期来院复查。

1.3 观察指标

此次研究以龋齿封闭剂涂层留存率以及复发率作为观察指标。

1.4 统计学方法

以SPSS20.0进行统计学分析,将 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料,经t检验,将%代表计数资料,经 χ^2 检验,差异明显时,有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组龋齿封闭剂涂层留存率对比

如表1所示,观察组的龋齿封闭剂涂层留存率比对照组高,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表1: 两组龋齿封闭剂涂层留存率对比[n(%)]

组别	n	完整	尚存	脱落	留存率
观察组	50	47 (94.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	29 (58.00)	13 (26.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
χ^2					12.627
P					< 0.05

2.2 两组治疗后龋齿复发率对比

观察组患儿在复查过程中出现龋齿复发共2例,复发率为4%;对照组患儿在复查过程中出现龋齿复发共9例,复发率为18%。观察组的复发率比对照组低,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$, $\chi^2=12.379$ 。

3 讨论

儿童时期是身体成长发育黄金时期,在这一时期内,儿童的牙齿处于不断成长发育阶段,而儿童往往喜爱吃零食,同时,在日常生活中不注意个人口腔卫生,导致龋齿发病率上升,龋齿出现容易引发胃病及牙髓炎症,还会造成营养不良,甚至是面部畸形^[2],所以采取有效的防治方法是非常必要的。在对儿童龋齿治疗方面主要采用窝沟封闭术治疗,当封闭材料固化之后便能够使代谢物及细菌对牙体产生的侵蚀得到阻隔,从而起到了有效的防护作用^[3],但因儿童缺乏自制能力,仍难以控制对零食及碳酸类饮料的饮食,导致封闭剂容易受各种添加剂腐蚀,造成封闭剂受到磨损或是脱落,进而导致龋齿复发^[4]。而采用氟保护漆能够使细菌生长得到有效抑制,并使牙面酸蚀抵抗能力得到提升,故在行窝沟封闭术后涂氟保护漆可有效保护封闭剂的完整度,从而使龋齿再度复发得

(下转第26页)



出现黏膜充血、水肿,从而则影响呼吸道换气、通气功能。特别是对于年龄小于 4 岁的小儿湿性咳嗽来讲,因小儿呼吸系统发育不完善,没有成熟的排痰反射,与成人相比,小儿排痰能力较差,易出现气道阻塞,从而则引起通气不畅,再加上感染治疗不及时,不能有效控制感染,不仅会加重病情,还会增加小儿痛苦。因此,在小儿湿性咳嗽中,有效的排痰治疗非常关键。目前,在小儿湿性咳嗽治疗中,临床常用人工叩击法治疗,即通过手掌的借力,对小儿背部进行叩击,在气流振动时,促使粘附于呼吸道表面的痰液松动,使其脱落,并在咳嗽过程中将其排出体外。但传统方法只作用于体表,在震动支气管壁时促进排痰,难以控制力量,故治疗效果有一定的局限性。而随着机械振动排痰辅助治疗的出现,在物理定向叩击的原理下,行垂直、平行方向进行振动排痰,促使痰液松动、液化,使液化后的黏膜可以排到支气管,并在咳嗽的动作下将咳痰排出,有效缩短肺部啰音消失时间与住院时间,提高治疗效果的同时促使患儿病情尽快康复^[6]。本次研究示:观察组肺部啰音消失时间、住院时间短于对照组,

观察组治疗总有效率 98.46% 高于对照组 89.23%, $P < 0.05$ 。

综上所述,小儿湿性咳嗽采用机械振动排痰辅助治疗,效果显著,值得推广。

参考文献

- [1] 田春丽,梁科峰.机械振动排痰辅助治疗小儿肺炎的临床观察[J].数理医药学杂志,2019,32(03):370-371.
- [2] 鄢富贵.雾化吸入机械振动排痰辅助抗感染药物对小儿肺炎患儿的临床疗效评价[J].抗感染药学,2018,15(05):902-904.
- [3] 苏存丽.机械振动排痰辅助治疗小儿湿性咳嗽临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(24):87.
- [4] 冯华.机械振动排痰辅助治疗小儿肺炎的效果分析[J].中国疗养医学,2018,27(01):86-87.
- [5] 谭凤英,李旺,马梦霞.机械振动排痰辅助治疗小儿湿性咳嗽临床疗效观察[J].中国社区医师,2017,33(25):75-77.
- [6] 郭东梅,周锦云.机械振动排痰辅助治疗小儿肺炎患儿的临床疗效[J].医疗装备,2017,30(10):135-136.

(上接第 22 页)

[8] Exacoustòs C, Zupi E, Cangi B, et al. Endometrial evaluation in postmenopausal breast cancer patients receiving tamoxifen: an ultrasound, color flow Doppler, hysteroscopic and histological study[J]. Ultrasound Obstet Gynecol, 1995, 6(6): 435-442.

[9] Hassa H, Tekin B, Senses T, et al. Are the site,

diameter, and number of endometrial polyps related with symptomatology?[J]. Am J Obstet Gynecol, 2006, 194(3): 718-721.

[10] Meena J. Story of a Giant Endometrial Polyp in Asymptomatic Postmenopausal Female[J]. Journal of Clinical and Diagnostic Research, 2017, 11(3): QD06-QD07.

(上接第 23 页)

以有效预防^[5]。本次研究中,观察组龋齿封闭剂涂层留存率以及复发率均优于对照组,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。可见,氟保护漆辅助窝沟封闭术能够有效预防儿童龋齿复发,并保存了封闭剂的完整度,使治疗效果得到提升。

综上所述,儿童龋齿采用氟保护漆辅助窝沟封闭术治疗,能够使封闭涂层留存率得到提升,并且能够有效预防龋齿复发,值得推广。

参考文献

[1] 林静,姚华.窝沟封闭术联合氟保护漆在预防 5~8 岁

儿童龋齿中的效果评价[J].上海口腔医学,2019(4):384-387.

[2] 马波.窝沟封闭术联合氟保护漆对预防儿童龋齿的效果观察[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019(4):43-43.

[3] 刘倩,任惺惺,田永杰.窝沟封闭术联合氟保护漆防治儿童龋齿的疗效观察[J].医学新知杂志,2019,29(2):222-223.

[4] 高宇,米磊,刘怀勤,等.窝沟封闭术联合氟保护漆在龋齿患儿中的预防效果分析[J].广西医科大学学报,2016,33(3):440-442.

[5] 尹亮.窝沟封闭术联合氟保护漆在儿童龋齿防治中的应用研究[J].黑龙江医药,2018(3):505-507.

(上接第 24 页)

在本次研究中,相较于对照组,研究组心率失常及 ST 段压低发生率更低;相较于对照组,研究组检查后不良反应发生率更低,差异有统计学意义。说明无痛胃镜可使患者心电图稳定,以达到减少不良反应的目的。

综上所述,在不稳定型心绞痛合并上消化道出血高龄患者中,更推荐无痛胃镜检查,不仅能够使心电图稳定,同时安全性更高,具备较高临床推广价值。

参考文献

[1] 张玉亮,张立冬,孙晓林.无痛胃镜与普通胃镜在高龄不稳定型心绞痛合并上消化道出血患者中的疗效分析[J].中

国医学装备,2019,16(3):92-95.

[2] 杨祯玲,文政伟,欧金清,等.无痛胃镜与普通胃镜在老年不稳定型心绞痛合并上消化道出血患者中的应用[J].海南医学,2017,28(10):1674-1676.

[3] 周立东.无痛胃镜检查在老年上消化道出血合并不稳定型心绞痛患者临床中的分析[J].中外医疗,2017,36(1):53-54.

[4] 刘长青,谭诗云,李军华,等.上消化道出血合并不稳定型心绞痛患者无痛胃镜检查的安全性观察[J].中国全科医学,2012,15(32):105-106.

[5] 姚学莉.老年上消化道出血合并不稳定型心绞痛患者行无痛胃镜检查的分析[J].中国老年学,2014,34(13):3756-3757.