

小儿龋齿病因分析及防治措施

旺 加¹ 丹松扎巴²

1 西藏藏医药大学 藏医龋齿 850000 2 那曲市索县藏医院 藏医龋齿 851500

【摘要】当前随着人们饮食习惯的逐渐改变,小儿龋齿发病率在逐渐攀升。倘若不对该疾病进行及早的管控,就会给儿童的身心健康发展带来不良影响。因此,就应合理的分析小儿龋齿的发病原因,并采取针对性的解决措施,引导儿童养成良好的饮食习惯,确保有效降低龋齿的发病率。

【关键词】小儿龋齿;病因;防治

【中图分类号】R788.1

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2021)03-057-02

引言:

龋齿又称为蛀牙或者虫牙,是一种细菌性疾病,如若没有采取及时的治疗措施,就会引起牙槽骨和颌骨炎症,随着病情的发展还可能破坏整个牙冠,导致牙齿的丧失,这样就会给儿童的正常进食带来严重影响。其中,导致龋齿疾病产生的原因有多种,像:细菌、口腔环境等。而只有有效掌握导致小儿龋齿产生的原因,就能更精准的采取防治措施,以此来降低龋齿对患儿带来的危害。本文就针对小儿龋齿病因分析及防治措施展开具体的分析与讨论。

一、龋齿发病机制和发病症状

(一) 龋齿发病机制

龋齿主要就是细菌影响所出现的牙齿慢性疾病,宿主、食物以及微生物等都会导致龋齿疾病的发生。其中,当口腔内含有放射菌属、乳杆菌以及变形链球菌等融合糖时,就会产生酸,酸的产生就会腐蚀牙齿,久而久之也就会导致龋齿的发生。此外,当口腔内含有较多的糖分时,就会在一定程度上减少牙菌斑的酸碱度,相应的也就会增大龋齿的发病率。

(二) 龋齿发病症状

在初期时,龋齿并未表现出明显的症状,可能会有较多黄褐色斑点出现在牙齿表面。由于初期症状较轻,很难引起人们的注意,但是随着病情的不断发展,初期龋齿就会逐渐发展为中期龋,并且牙齿的表面会出现龋洞。但是,当发展为中期龋齿后,患儿对冷、热、酸甜比较敏感,并且当进食之后会发现牙洞内有东西嵌入,这样就会给患儿的咀嚼功能造成影响,严重时还会导致患儿出现厌食,甚至出现营养不良。如若一直未对病情进行合理控制,初期龋齿就会逐渐发展为牙髓炎、牙槽脓肿等情况,此时患儿就会出现发烧、淋巴结肿大等症状,以此也就严重影响了患儿的生活质量。

二、导致小儿龋齿疾病发生的原因

(一) 唾液的影响

唾液是导致龋齿发病的主要原因,其中,口腔唾液的流速以及流量变化等都会在一定程度上影响龋齿的严重程度。如若唾液具备较快的流速,就能快速的冲洗掉口腔中的食物残渣或者牙菌斑,并且还能稀释掉口腔中的酸性物质,这样就能有效提升牙齿的抵抗能力。但是,如若唾液的流速较慢,就会增大龋齿的发病几率。此外,龋齿的患病率还会受到婴幼儿喂养方式的影响,故在喂养婴幼儿时,就可注意喂养方式。

(二) 牙菌斑的影响

龋齿是一种慢性疾病,并且疾病症状常常以牙菌斑黏附为

主,如若长期没有清除掉牙菌斑,牙齿的表面就会有细菌性薄膜的产生,这样也就会影响患儿的牙齿健康。此外,牙菌斑含有变形链球菌,长期存在,就会导致口腔内产生有机酸等物质,以此也就影响了患儿口腔内的酸碱平衡,以此也就会增大龋齿的发病几率。

(三) 不良的饮食结构和卫生习惯

小儿的自控能力较差,并且喜欢吃一些甜食,而糖分的过多摄入,就会增大龋齿的发病几率。一般情况下,幼儿都不喜欢吃蔬菜,缺乏微量元素的补充,导致患儿的牙齿抵抗率较低。而有些幼儿还养成了饭后吃甜食的习惯,并且在吃完甜食后,未及时对牙齿进行清理。虽然有些幼儿养成了饭后刷牙的习惯,但是所采取的清洁方式不对,导致牙齿清洁不彻底,以此也就会导致牙菌斑的产生,久而久之也就会出现龋齿。

三、小儿龋齿的预防措施

(一) 开展健康教育工作

健康教育工作是降低小儿龋齿发病率的主要途径之一。其中,健康教育的内容主要包含:第一,营养素补充。引导患儿合理的补充营养素,可有效的提升幼儿牙齿的抵抗能力。因此,在幼儿成长发育的过程中,就可给幼儿适当的补充像:维生素A、维生素D以及钙、磷等这些微量元素。第二,做好口腔保健工作。根据相关调查可知,儿童所摄入的食物常常以含糖量高且软质类的食物为主,如若没有做好牙齿清洁工作,牙齿表面就会长期滞留这些食物,食物的大量堆积就会导致细菌的产生,以此也就会增大龋齿疾病发生的可能性。因此,家长就应引导儿童做好口腔卫生工作,并指导儿童养成饭后漱口的好习惯。第三,定期开展口腔检查。通过定期开展口腔检查工作,就能及时发现所存在的口腔疾病,这样就能避免病情的加重。

(二) 合理应用免疫制剂

免疫制剂的应用,也是预防小儿龋齿疾病的一种途径。其中,抗致龋菌鸡卵黄免疫球蛋白的使用,就能抑制口腔内的致病菌,这样也就能有效的提升牙齿的防龋能力。此外,根据相关研究可知:在致龋基因片段,运用DNA疫苗,对于治疗龋齿疾病也有一定的效果。但是,该种方式还处于临床实验阶段,故待能够真正运用时才合理的运用。

四、结论

不断的研究与分析小儿龋齿病因及防治措施,对于有效的降低龋齿疾病的发生几率,引导幼儿养成良好的牙齿清洁习惯以及不断的提升幼儿牙齿的抵抗能力都具有至关重要的作用。因此,我们应首先认识与了解龋齿发病机制和发病症状和导致小儿龋齿疾病发生的原因,进而从开展健康教育工作以及合理应用免疫制剂两个方面来实现对小儿龋齿的有效防

(下转第58页)

作者简介:旺加(1989年8月7日-),性别:男,民族:藏,籍贯:西藏日喀则市,学历:本科,科室(院系):藏医,职称:中级,研究方向:龋齿病。

针灸治疗面部痤疮临床观察

佟波

北京市顺义区天竺卫生院

【中图分类号】R275

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 03-058-01

面部痤疮是一种毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病。以粉刺、丘疹、脓疱等为临床特征。常伴皮脂溢出，好发于青春期男女，也常称之为“青春痘”。笔者在治疗面部痤疮上采用针灸治疗取得了非常好的疗效，现将有关情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院 2020 年 1 月-2020 年 12 月收治面部痤疮患者中选取 60 例，将其随机分为治疗组和对照组，每组 30 例，所有患者均根据张学军著《皮肤性病学》中对寻常痤疮的标准确诊。其中治疗组患者中女性 15 例，男性 15 例，年龄为 12-23 岁，平均年龄为 18.3 岁，病程时间为 1 周-3 年；对照组患者中，女性 14 例，男性 16 例，年龄为 11-22 岁，平均年龄为 19.7 岁，病程时间为 2 周-2 年。排除标准：聚合性痤疮、爆发性痤疮、药物性痤疮、月经前痤疮、化妆品痤疮。两组患者各方面均无明显差异， $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 治疗方法

治疗组取面部阿是穴、曲池、合谷、血海、足三里、三阴交、太冲、内庭、大椎、肺俞、肝俞、膈俞、脾俞、肾俞等穴，均通过双侧取穴，每次取四对穴位，第一天先取四肢穴位，第二天则取背腧穴位，按照这种方法逐渐推移。在进行针灸时，首先对穴位周围进行消毒处理，再运用无菌一次性毫针，将其刺入后以捻转提插的方法完成，得气后用平补平泻法，治疗时间为 20 分钟，随后将针拔出，在膈俞穴刺络放血拔罐 10 分钟，每日一次，10 天为一疗程，每个疗程间隔 3 天时间。对照组按照中医辨证治疗为患者提供当归苦参丸或连翘败毒丸，每日口服一次，同样 10 天为一疗程，每个疗程间隔 3 天时间。

2 结果

2.1 疗效标准

根据《寻常痤疮疗效标准》可以分为显效、有效、无效。分别为：显效：皮疹缩小，皮肤损害消退在 70% 以上。有效：皮肤损害消退在 30% 以上或炎症明显减轻。无效：皮疹稍见减轻，或无变化，或较原先加重。

2.2 治疗效果

治疗组采用针灸治疗，30 例患者中 9 例显效，17 例好转，4 例无效，治疗总有效率为 86.66%，见效时间为 7-30 天；而采用中药治疗的对照组中，5 例显效，14 例好转，11 例无效，治疗总有效率为 63.33%，见效时间为 16-60 天，两组患者存在明显差异。

3 讨论

面部痤疮，中医学称之为“粉刺”。面、鼻为肺胃二经所主，若素体阳热偏盛，肺经郁热，又复受风邪（风易袭上位），则发“肺风粉刺”，肺与大肠相表里，若腹气不通，湿热上攻于面部，则亦发痤疮。另外中医学认为油脂与湿有关，而湿邪的来源有两方面：第一，平素嗜食辛辣刺激之物伤及脾胃，脾失健运，湿邪内生。第二，肾虚虚衰，无以温运脾阳，导致水湿停聚，湿邪蕴积日久则成痰，形成结节、囊肿。因此，在该病的治疗中，以阳明经穴位为主，有健脾和胃，祛湿除热之功效。背腧穴主要是足太阳膀胱经和督脉，可以通阳气，强壮五脏功能。曲池、合谷可以清理大肠湿热。足三里、内庭可以健脾祛湿热。太冲、三阴交可以疏肝理气活血。血海、膈俞可以清理血分热毒。总而言之，以针刺刺激上述穴位，可以调和阴阳，运行气血，疏通经络。帮助患者面部痤疮快速恢复。

（上接第 56 页）

阻塞闭合，加之炎性反应，导致形成肺气肿。慢性支气管炎合并肺气肿属于中医的肺脏范畴，血瘀痰浊，脾肺的运化失调，病因主要由于慢性支气管炎久治不愈，外邪入侵，痰壅气道，气机不利形成。对慢性支气管炎进行临床中医辨证分型主要包括痰热内壅证、肺肾阳虚证、表寒内饮证，对于其治疗主要以活血化痰，祛湿利尿，益肾健脾为主。本次研究中在中药常规治疗的基础上实施厚朴麻黄汤，其中厚朴、麻黄主要有祛湿化痰的功效；细辛有温肺，改善肺的功能；小麦有止渴，消除心烦意乱的功效。以上诸药合用，可以有效的缓解患者的咳嗽、气喘等症状；调理健脾祛湿，止咳祛痰的双重功效。本次研究结果显示：观察组患者接受治疗后肺功能指标的改善

情况明显由于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后，观察组患者治疗总有效率为 98.25%；对照组患者治疗总有效率为 80.36%；观察组患者治疗总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。说明厚朴麻黄汤治疗慢性支气管炎合并肺气肿的临床效果显著，患者的肺部功能得到有效的改善，值得临床推广。

参考文献

- [1] 李静. 中医辨证治疗老年慢支合并肺气肿 74 例临床疗效分析 [J]. 中外健康文摘, 2012 (31): 408-409
- [2] 王长春, 丁健. 厚朴麻黄汤联合西医常规对慢性支气管炎合并肺气肿治疗观察 [J]. 医学信息, 2013, (24): 463-464.
- [3] 王芳. 中医辨证治疗老年慢支合并肺气肿临床疗效分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2015 (10): 232-233.

（上接第 57 页）

治，以此来有效降低龋齿的发病率，促进儿童的健康成长。

参考文献

- [1] 景雪梅. 小儿龋齿病因分析及防治措施研究 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(9):89.
- [2] 高扬. 小儿龋齿病因分析及防治措施 [J]. 中国卫生产业, 2015, (10):121-122.

- [3] 刘皓苒. 小儿龋齿病因分析及防治措施 [J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(17):233-235.

- [4] 丁艳秋. 小儿龋齿病因分析及防治方法 [J]. 中国社区医师 (医学专业), 2011, 13(26):38-39.

- [5] 韩凤荣. 儿童龋齿的病因及预防对策 [J]. 医学美容 (中旬刊), 2015, (2):619-620.