

研究根管治疗牙髓病与根尖周病的临床效果评价

谢 瑞

江安县人民医院 四川江安 644200

【摘要】目的 探讨口腔根管治疗牙髓根尖周病的临床效果。**方法** 选择我院2020年3月至2021年3月收治的120例牙髓根尖周病患者作为研究对象。分为对照组和观察组。对照组接受常规治疗，观察组接受口腔根管治疗。比较分析两组治疗效果。**结果** 观察组的平均治疗时间、VAS评分及根管充填质量均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在牙髓根尖周病的治疗中，口腔根管治疗能提高治疗效果，促进患者的康复，值得推广。

【关键词】 口腔根管治疗；牙髓根尖周病；治疗效果

【中图分类号】 R781.34

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 03-026-02

引言：

牙髓根尖周病是临床上常见的口腔疾病。主要由细菌感染引起，对患者的咀嚼功能有很大影响。在疾病的影响下，患者的生活质量大大降低。近年来，在医学技术进步的推动下，口腔疾病的治疗方法逐渐完善和成熟。常见的有消毒技术、充填技术和根管预备技术^[1]。及时治疗牙髓根尖周病可以提高治疗效果，减轻患者痛苦。口腔根管治疗对牙髓根尖周病有显著疗效，并能改善患者的咀嚼功能。本文研究了口腔根管治疗牙髓根尖周病的临床效果，具体如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2020年3月~2021年3月收治的120例牙髓根尖周病患者作为研究对象，分为对照组和观察组。对照组男32例，女28例，年龄25~68岁，平均(48.68±2.13)岁。观察组男33例，女27例，年龄24~70岁，平均(48.69±2.15)岁。所有患者均被告知该研究并自愿参与；这项研究得到了医学伦理委员会的批准。

1.2 研究方法

对照组：实施常规治疗。本组的患者对其实施常规治疗，对患者进行病情检查，确定病情后，将患牙周围组织的腐烂组织清除，并保证牙髓清洁，然后对患者的治疗部位进行消毒，按照一定的比例，配置塑化液，充分搅拌，然后将塑化液注射到根尖处，保证充分填充，同时将溢出的塑化液洗除干净，将适量糊剂注入髓腔，用棉签轻轻按压，并将塑化液密封在根管内。

观察组：实施口腔根管治疗。本组患者接受口腔根管治疗。对患者的口腔进行全面检查，以明确患者牙髓和根尖的病变。治疗前切除坏死组织，根据病变程度对患者进行麻醉。然后拔除牙髓，测量根管长度，选择合适的根管，用3%过氧化氢+0.9%生理盐水消毒，然后用含甲醛的棉签放入根管，10分钟后取出，确保根管干燥，然后填充。灌装后进行压力测量，确保灌装效果。如果填充不完整，则需要再次填充。

1.3 观察指标

评价两组临床疗效：观察并记录两组的平均治疗时间和VAS评分（采用VAS视觉模拟评分法，评分越低，疼痛程度越轻），并进行两组比较。评价两组根管充填质量：观察并记录两组根管充填正确、充填过度和充填不足的病例数，并比较各项的比例。

1.4 统计学分析

临床数据统一收集于Excel 2021表格，本文选择的统计学软件为SPSS 23.00，计数资料为率，(n, %)表示， χ^2 检验组内指标；计量资料为均差，[n ($\bar{x} \pm s$)]表示，t检验；

指标统计学以 $P < 0.05$ 为标准。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

与对照组相比，观察组的平均治疗时间和VAS评分均较低，组间差异有显著性 ($P < 0.05$) ($P < 0.05$)。详见表1。

表1：两组临床疗效比较 [n ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	治疗平均时间 (min)	VAS (分)
观察组	43	113.24±10.35	1.46±0.35
对照组	43	185.35±10.65	2.65±0.65
t	/	31.841	10.570
P	/	0.000	0.000

2.2 两组管填充质量比较

观察组的恰填占比高于对照组，超填占比和欠填占比均低于对照组，组间差异明显 ($P < 0.05$)。详见表2。

表2：两组管填充质量比较 [n(%)]

组别	例数	恰填	超填	欠填
观察组	43	39 (90.70)	1 (2.33)	3 (6.98)
对照组	43	26 (60.47)	7 (16.28)	10 (23.26)
χ^2	/	10.648	4.962	4.440
P	/	0.001	0.026	0.035

3 讨论

根尖周病是常见的牙齿疾病之一，根尖周组织主要分布在牙根附近，在人体的牙齿内部所蕴含的牙髓组织需要借助通过根尖孔来到达牙髓骨中，而一旦牙髓患有炎症，那么炎症物质便不能从牙体缺损部位排出，只能从根尖孔处排出，这样便会造成根尖周病的出现。换句话说，根尖周病主要是牙髓病的并发病。根尖周病的治疗，目前常用的手段为手术治疗，并且在根尖周病完全治愈以后，不会对人的日常生活造成影响。在口腔疾病的治疗中，牙髓根尖周病是较为常见的疾病类型，该类疾病发病主要是因为细菌感染或者是外部创伤，发病后患者的牙髓会产生剧烈的疼痛、红肿等，严重地影响着患者的咀嚼功能，同时增加患者的痛苦，所以需要加强治疗。

塑化治疗是一种较为简单的治疗方法，无需填充患者的根管，但会刺激患者的根尖组织，加重患者的损伤。如果后期治疗出现问题，需要拔牙消除隐患，影响患者整体治疗效果。根管治疗能彻底清除患者根管内的感染性物质、坏死组织和感染牙髓，对根管进行消毒、冲洗和充填，消除牙髓对患者根尖组织的不良影响，达到完全治愈的目的^[2]。根管治疗时间短，能彻底冲洗患者的根管，减少细菌残留量，可以有效预防患者根尖出现炎症反应，可以促使患者形成椎体状空腔，能够取得较为显著的根管填充效果，促使患者坏死部位愈合，

(下转第 28 页)

表 2: 对比两组患者不良反应发生率 [n(%)]

组别	例数	恶心呕吐	心悸	兴奋失眠	不良反应发生率
对照组	30	4 (13.33%)	2 (6.67%)	2 (6.67%)	8 (26.67%)
观察组	30	1 (3.33%)	2 (6.67%)	1 (3.33%)	4 (13.33%)

3 讨论

临床上使用茶碱治疗 COPD 的时间悠久,但是以往将茶碱主要用于支气管平滑肌直接舒张的作用,近些年来通过证明,茶碱药物不仅具有舒张支气管平滑肌的作用,对抗气道炎症和缓解哮喘以及调节免疫力方面的治疗效果明显。临床上广泛应用的茶碱类药物主要有两种即:氨茶碱和多索茶碱,茶碱类药物具有良好的稳定性,能有效地抑制巨噬细胞以及肥大细胞,并对肾上腺髓质进行刺激,使其释放茶酚胺,进而达到扩张气管和抗炎两种主要作用。另外茶碱类药物对速发性哮喘的治疗效果理想,还能有效地对迟发性哮喘的反应起到保护的作用^[4]。

本次对两种不同的药物应用后的治疗效果进行分析后总结得知:(1)治疗效果:多索茶碱的治疗效果优于氨茶碱,因为多索茶碱具有舒张支气管平滑肌的作用,该作用是氨茶碱药物的 15 倍之多;(2)起效快:当应用 30min 后,多索茶碱片即可发挥作用,而药效持续时间高达 12h 以上;(3)控制病情发展:应用多索茶碱后,茶酚胺的不断释放,可以控制呼吸道慢性炎症的发展,还能抑制各种细胞因子的释放,通过以上的述说,多索茶碱在改善患者呼吸的病情效果,明显优于氨茶碱^[5]。

通过本次研究结果显示,观察组治疗有效率 28 例(93.33%)明显高于对照组 23 例(76.67%),两组比较差异明显,具有统计学意义 $P < 0.05$;对照组不良反应发生 8 例(26.67%)明显高于观察组 4 例(13.33%),两组不良反应发生率比较差异明显,具有统计学意义 $P < 0.05$ 。

通过以上的阐述和研究结果充分的说明,多索茶碱药物在治疗 COPD 的效果,明显优于氨茶碱药物,该种药物具有效果显著、不良反应发生率低、安全性高等众多的特点,故该种药物值得临床推广及应用。

参考文献

- [1] 王群,林江涛.茶碱类药物在哮喘及慢性阻塞性肺病变治疗中的作用[J].山东医学,2022,40(4):49-50.
- [2] 李媛,林青.茶碱类药物的研究进展及应用[J].中国医药指南,2022,11(4):421-422.
- [3] 拱玉芝.茶碱类药物在呼吸系统疾病中的应用[J].中外健康文摘,2021,7(14):11-12.
- [4] 苗云霞.多索茶碱治疗哮喘及慢性阻塞性肺疾病 96 例临床观察[J].中外医疗,2021,29(26):49-51.
- [5] 姜俊玲.多索茶碱治疗慢性阻塞性肺疾病的疗效分析[J].中国误诊学杂志,2021,11(32):7875-7876.

(上接第 25 页)

性胆囊炎患者治疗非常关键^[3-4]。近年来,腹腔镜技术逐渐发展成熟,用于急性胆囊炎治疗中包括急诊手术和延期手术两种类型,前者是在发病后 96 小时内完善各项检查,术前短时间抗炎抗感染之后进行手术,可避免因胆囊组织过度粘连导致手术困难,其优势在于:可有效保护胆囊完整性,减少创伤和出血,手术后恢复快,有助于缩短住院时间。而延期手术则是在 96 小时之后进行手术,此时粘连加重,手术难度增加,容易导致较大的创伤,不利于患者术后康复^[5-6]。

本研究中,延期组采用延期腹腔镜手术治疗;急诊组采用急诊腹腔镜手术治疗。结果显示,急诊组急性胆囊炎治疗有效率明显高于延期组,并发症发生情况明显低于延期组,手术时间、输血量、腹腔引流时间、恢复时间均明显优于延期组,说明急诊腹腔镜手术治疗急性胆囊炎的临床效果优于延期腹腔镜手术治疗,创伤小,操作简单,可减少输血量 and 引流时间,减少并发症,加速康复,安全有效,值得推广。

参考文献

- [1] 江滨.急性结石性胆囊炎腹腔镜手术时机的选择[D].大连医科大学,2014.
- [2] 朱斌.急性胆囊炎“延期”腹腔镜胆囊切除的手术技巧及并发症预防[J].中华肝胆外科杂志,2021,17(10):820-822.
- [3] 吕焯,耿兴聪,胡寒竹等.经皮经肝胆囊穿刺联合腹腔镜胆囊切除术治疗急性胆囊炎[J].中国现代普通外科进展,2021,14(5):417-418.
- [4] 万德礼,吴云光,张萍等.急性胆囊炎不同时期腹腔镜胆囊切除术治疗效果分析[J].中国医师进修杂志,2020,37(8):64-65.
- [5] 吕湖.腹腔镜手术治疗急性胆源性胰腺炎的临床研究[J].中国内镜杂志,2022,17(5):538-539,542.
- [6] 杨伟,陈洁静,倪庆等.急性胆源性胰腺炎行手术治疗的时机及疗效分析[J].国际外科学杂志,2021,43(6):371-374.

(上接第 26 页)

同时,该治疗方式还能够显著缓解患者的疼痛感,提升患者的生活质量^[3]。本次研究结果表明观察组的治疗平均时间、VAS 评分和根管填充质量均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。这表明,根管治疗的应用有助于优化牙髓病和根尖周病患者的临床治疗。

综上所述,在牙髓根尖周病的治疗中,对患者实施口腔根管治疗可以改善患者的临床症状,提高治疗效果。具有较高的应用价值,值得推广和实施。

参考文献

- [1] 陈瑜.热牙胶根管充填治疗牙髓病和根尖周病的临床效果[J].中外医疗,2021,40(07):73-75.
- [2] 陈芬,卞令凤,牛新宇.根管治疗在牙髓病及根尖周病中的临床效果探讨[J].智慧健康,2020,6(14):155-156.
- [3] 陈汉东.牙髓病及根尖周病患者根管治疗中热牙胶充填的临床效果[J].实用临床医药杂志,2019,23(18):103-104+108.