

## 口腔根管治疗急性牙髓炎合并牙髓根尖周病的临床效果

刘俊玲

新泰市人民医院 山东新泰

**【摘要】目的** 探究急性牙髓炎合并牙髓根尖周病应用根管治疗的实际临床效果。**方法** 本次研究所选取的 120 例急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者，是于 2021 年 5 月至 2022 年 5 月在我院口腔科确诊并接受治疗的患者。按照治疗手段的差异，将其分为根管组与药物组，每组 60 例。对 60 例根管组患者施以口腔根管治疗法，对其余 60 例药物组患者采取普通药物治疗的手段，对比最终治疗的情况。**结果** 对比药物组与根管组的治疗效果与患者疼痛度后可知根管组的综合质量效果更佳。**结论** 为了尽快减轻急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者的痛苦，应选择治疗效果更好的根管治疗法，因其可以更快地缓解疼痛并帮助患者恢复咀嚼功能，故可推广于口腔科的临床治疗。

**【关键词】** 口腔根管治疗；急性牙髓炎；牙髓根尖周病

**【收稿日期】** 2022 年 12 月 2 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230086

### Clinical effect of oral root canal therapy on acute pulpitis complicated with pulpal periapical disease

Junling Liu

Xintai People's Hospital, Xintai City, Shandong

**【Abstract】 Objective:** Clinical effect of root canal therapy for acute pulpitis complicated with periapical pulp disease. **Methods:** In this study, 120 patients with acute pulpitis complicated with periapical pulp were diagnosed and treated in the stomatology department of our hospital from May 2021 to May 2022. According to the difference of treatment methods, they were divided into root canal group and drug group, with 60 cases in each group. Sixty patients in the root canal group were treated with oral root canal therapy, and the other 60 patients in the drug group were treated with common drugs. Finally, the treatment situation was compared. **Results:** After comparing the treatment effect and pain degree between the drug group and the root canal group, the comprehensive quality effect of the root canal group was better. **Conclusion:** In order to alleviate the pain of patients with acute pulpitis complicated with periapical pulp as soon as possible, root canal therapy with better therapeutic effect should be selected. Because it can relieve the pain faster and help patients recover the masticatory function, it can be popularized in the clinical treatment of stomatology department.

**【Keywords】** Oral root canal therapy; Acute pulpitis; Dental pulp and periapical disease

#### 引言

急性牙髓炎是在口腔科诊疗时常被确诊的一类口腔疾病，引发该口腔疾病的原因有很多，其中因患者牙龈深处的部分组织出现了感染的问题，所以急性炎症问题会表现在整个牙髓组织。在过去多会采用传统的药物治疗法进行治疗，但伴随着我国医疗科技的发展，人们开始应用根管治疗法来治疗较为复杂的口腔疾病。其中，因急性牙髓炎若在前期没有得到控制，则会发展为合并性的牙髓根尖周病。但由于根管治疗该口腔疾病的效果较好，能够帮助患者尽快恢复咀嚼功能并缓解的不适感。为进一步研究其临床治疗的有

效性，本次研究特针对口腔根管治疗的有效性做出相应评估，具体报道如下：

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次研究所选取的 120 例急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者，是于 2021 年 5 月至 2022 年 5 月在我院口腔科确诊并接受治疗的患者。按照治疗手段的差异，将其分为根管组与药物组，每组 60 例。其中药物组的男女比例为 34:26；年龄 21 至 62，平均年龄（43.64±7.98）岁；患病时长 2 至 12 个月。根管组男女比例为 33:27；年龄 22 至 63，平均年龄（44.12±6.75）岁；

患病时长 2 至 11 个月。两组的基线特征相匹配, P 值大于 0.05, 有充分的可比性。

纳入标准: 患者均成年; 患者均为首次就诊; 患者均为我院的确诊病例; 患者均签署了研究知情书。

排除标准: 四周内口服过止痛与抗感染药物; 存在精神病史; 瘘管; 患有心脑血管疾病; 妊娠、哺乳期妇女; 根管钙化; 存在免疫系统疾病等<sup>[1]</sup>。

### 1.2 方法

治疗前需进行常规的身体指标检查, 同时, 医护人员需要观察并明确患者牙髓病变与牙根尖周病的实际病情。

对药物组施以常规药物治疗法, 需利用丁硼膏, 该药物的作用时间为 2 至 5 分钟, 患者需要每日应用其刷牙三次。待到药物发挥作用后, 则需要用清水清洗口腔<sup>[2]</sup>。

对根管组施以口腔根管治疗法, 即医护人员需要结合患者的实际病情, 酌情对患者施以局麻, 应用 2% 浓度的利多卡因对患者进行麻醉处理, 在此基础上采取一次性口腔根管治疗手段, 首先需要做好消毒、开髓处理工作, 在充分减压过后清理坏死组织, 放置 OC 棉球开放, 嘱咐患者隔日入院进行检查, 在隔日复查过后, 以局麻状态将牙髓集体拔除, 对髓室进行有效清洁, 测量好根管长度, 并做好根管的常规消毒与清洗准备。将樟脑粉球置入髓腔内部, 在一周后患者接受二次入院复查, 医生需要利用双氧水与氯化钠对根管进行重复清洗, 在完成对根管的全面消毒过后, 进一步扩大相应的根管, 待完成干燥处理后应导入牙科尖, 利用牙科尖糊剂做好相应的根管填充处理工作。在手术完成后, 需要让患者进行 X 光检查, 以便于及时明确根管的填充情况, 从而做好相应的抗感染治疗<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察临床效果指标、疼痛程度指标。

### 1.4 评价标准

#### (1) 疗效指标判断标准

显效: 患者无痛感, 牙髓无异常, 根管填充完好; 根尖无阴影。

有效: 患者痛感减弱且恢复咀嚼功能, 根管填充基本较好; 根尖变小。

无效: 患者仍有较想的痛感, 根管填充不合格; 存在根尖周炎等问题<sup>[4]</sup>。

总有效率: 显效率+有效率

#### (2) 疼痛程度评估标准

应用数字疼痛评价量表 (NRS 量表) 对患者疼痛状况进行评分, 在治疗后一周对患者以 NRS 评分为疼痛评估依据, 评分范围在 0 分至 10 分之间, 在评分越高的情况下, 代表患者疼痛程度越高, 为了直观体现出疼痛程度区别状况, 我院将患者疼痛程度各自分为重度疼痛 (7 分-10 分)、中度疼痛 (4 分-6 分) 以及轻度疼痛 (0 分-3 分), 结合对患者所评估的 NRS 评分结果, 分别统计患者疼痛程度并予以对比分析。

#### (3) 咀嚼功能评估标准

在治疗后 3 个月的时间, 利用称重法对患者咀嚼效率进行有效测定, 在咬合力测定仪设备的帮助下评估患者咬合力大小, 对比两组患者咀嚼功能即可。

### 1.5 统计学方法

本次研究数据均采用 SPSS22.0 软件进行分析, 计量数据均用土标准差来进行表示, 行 *t* 检验法, 计数数据则用百分比表示, 且采用  $\chi^2$  检验法, P 值小于 0.05, 说明其具备统计学的差异意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗有效率对比状况

在统计对比两组患者治疗有效率中得知, 根管组和药物组各自的治疗有效率为 98.33%(59/60)、85.00%(51/60), 两组患者疗效结果对比情况详见表 1, 在统计学数据处理中得知组间 P 值小于 0.05, 因此组间具备统计学意义。

### 2.2 疼痛程度对比状况

两组患者疼痛程度对比情况详见表 2, P 值小于 0.05, 具备统计学意义。

### 2.3 咀嚼功能对比状况

两组患者咀嚼功能对比状况详见表 3, P 值小于 0.05, 具备统计学意义。

表 1 两组患者疗效对比 [n (%)]

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率
根管组	60	50	9	1	59 (98.33)
药物组	60	33	18	9	51 (85)
<i>t</i>	-	9.785	1.574	12.368	12.364
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者疼痛程度对比

组别	例数 (n)	重度疼痛	中度疼痛	轻度疼痛
根管组	60	1	6	53
药物组	60	7	10	43
$\chi^2$	-	5.1246	0.4875	9.4126
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者咀嚼功能对比

组别	例数 (n)	咀嚼效率 (%)	咬合力大小 (lbs)
根管组	60	93.12±6.82	138.42±12.52
药物组	60	73.52±6.48	121.41±7.25
$\chi^2$	-	5.1246	0.4875
P	-	<0.05	<0.05

### 3 讨论

在牙髓炎的急性发作期会产生患者无法忍受的疼痛。不仅如此，由于口腔疼痛感持续不断，患者会出现咀嚼困难的问题，因而对患者日常的工作与生活都造成了严重的影响。若是没有及时地对急性牙髓炎进行控制与处理，则会引发合并牙髓根尖周病，从而进一步加大治疗与处理的难度<sup>[5]</sup>。出现这种情况一般和细菌侵袭牙髓组织，并影响患者牙髓根尖周组织部位而引起，属于一种较为常见的感染性疾病，为了能够有效减少对患者的疼痛刺激感，提高对炎症反应的控制效果、改善患者咀嚼功能，已经成为现阶段治疗急性牙髓炎合并牙根尖周病的关键治疗方向。通过根管疗法可以有效改善患者在疾病发作期间所产生的疼痛感，在以往的临床治疗中，一般通过对根管进行消毒、提前预备根管、充填根管等三个步骤开展根管治疗法，而在这其中每一项步骤都要分为多个复杂操作，通过一次性根管治疗，可以帮助患者一次性完成消毒、预备、填充等工作，在清理坏死组织、封闭根管中及时清理其中所存在的感染物质，隔绝感染源避免出现二次重复感染。本次研究表明，口腔根管治疗法的治疗总有效率高达 98.33%，明显比药物治疗法的 85% 总治疗有效率更高。同时，在术后，患者的疼痛程度也明显减轻。值得注意的是，根管治疗并不能改变口腔环境，很可能会出现蛀牙等问题，以此需要患者在术后

继续做好保护工作，尽量控制好口腔内的环境平衡性。

综上，采用口腔根管治疗的办法，其治疗效果更为显著，不仅能帮助患者尽快恢复咀嚼功能，同时也可以让患者的疼痛感得到缓解，有利于提高患者的生活质量。

### 参考文献

- [1] 邓国磊,张号,何双桃,李国良.口腔根管治疗急性牙髓炎合并牙髓根尖周病的临床效果分析[J].医学食疗与健康,2022,20(18):166-169.
- [2] 王伟.探讨口腔根管治疗牙髓根尖周病的效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(25):33-34.
- [3] 黄俊杰.口腔根管治疗急性牙髓炎的临床疗效研究[J].名医,2020(03):35.
- [4] 李怀平.探讨口腔根管治疗牙髓根尖周病的效果[J].中国医药指南,2020,18(04):73.
- [5] 顾婷婷.口腔根管治疗急性牙髓炎的临床效果研究[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(03):28+31.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**