

口腔科实施现代根管治疗术临床观察

段学静

山东第一医科大学附属省立医院 山东济南

【摘要】目的 分析口腔科实施现代根管治疗术临床观察。**方法** 选择我院接诊的牙髓病患者作为观察对象，对照组以传统治疗方法为主，观察组以根管治疗联合术后修复为主，对比患者的疗效及疼痛改善情况。**结果** 治疗 1d，两组患者的 VAS 评分相比， $p>0.05$ ；治疗后 7d，观察组患者的 VAS 评分比对照组低， $p<0.05$ 。观察组有效率比对照组高， $p<0.05$ 。**结论** 牙髓病患者接受根管治疗联合术后修复治疗可减轻患者的牙齿疼痛感，提升疾病治疗效果。

【关键词】 根管治疗；术后修复；牙髓病；疗效

【收稿日期】 2023 年 11 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230367

Clinical observation of modern Root canal treatment in department of stomatology

Xuejing Duan

Provincial Hospital Affiliated to Shandong First Medical University, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the clinical observation of modern Root canal treatment in the department of stomatology. **Methods** Patients with dental pulp disease admitted to our hospital were selected as the observation subjects. The control group mainly used traditional treatment methods, while the observation group mainly used root canal therapy combined with postoperative repair. The efficacy and pain improvement of the patients were compared. **Results** After 1 day of treatment, the VAS scores of the two groups of patients were compared, $p>0.05$; On the 7th day after treatment, the VAS score of the observation group patients was lower than that of the control group ($p<0.05$). The effective rate of the observation group was higher than that of the control group, $p<0.05$. **Conclusion** Root canal therapy combined with postoperative restoration therapy can reduce tooth pain and improve the treatment effect of dental pulp disease patients.

【Keywords】 Root canal therapy; Postoperative repair; Pulp disease; Curative effect

牙髓病是患者牙齿内部发生病变，主要是牙髓组织炎症性改变。患者常见病变是龋坏缺损、楔状等，若疾病并未及时治疗，可能会诱发牙髓炎。牙髓炎是一种炎症性病变，病情主要导致患者牙齿疼痛甚至剧痛难忍，大多数的牙髓炎是由于龋齿发展而来，常见病因有细菌感染、创伤和磨损等，部分患者有牙体发育异常等情况^[1]，对患者口腔健康的影响较大。现阶段，牙髓病是口腔科常见疾病，部分患者并未及时治疗容易发生侧支根管、根尖炎性改变，此类疾病在临床上多采取根管治疗^[2]。通过根管治疗可及时抑制牙齿疼痛，更好的爆出牙齿周围组织。在根管治疗后，联合修复治疗技术可减轻治疗期间的整体疼痛反应，让患者感到舒适，并及时纠正患者的病理变化。本研究将

我院接诊的牙髓病患者作为观察对象，分析根管治疗及术后修复的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 8 月-2022 年 12 月接诊的 60 例牙髓病患者作为观察对象，自随机数字法分组，对照组、观察组各有 30 例。其中，男性 34 例、女性 26 例，最大年龄 74 岁，最小年龄 29 岁，平均年龄(44.32±5.43)岁。36 颗为上磨牙，24 颗为下磨牙。两组患者基本资料对比， $p<0.05$ 。患者及家属均知晓此次研究，自愿参加；研究经过我院医学伦理委员会批准同意。

纳入标准：（1）患者均为牙髓病；（2）患者认知功能正常，无精神类疾病；（3）我院伦理委员批准

研究。

排除标准：（1）病历资料不全的患者；（2）患者合并传染病。

1.2 方法

对照组：患者以传统治疗方法干预，先将患者龋坏的位置清除，刺激反应消除后，使用安抚镇痛材料进行封堵，使患者受到刺激的牙髓逐渐恢复到正常状态，龋齿引发的牙髓外漏患者使用盖髓术治疗。若患者发生牙冠及根尖部病变，在疾病治疗期间使用手术技术切除。

观察组：为患者采取根管治疗及术后修复治疗。患者进入院内，使用 X 线拍摄患牙情况，找到患牙后，根据患者病情变化制定手术疗法，并为患者采取局部麻醉治疗，将患者髓底病变组织清除，对牙髓底进行修理，预留根管口，将其中坏死的牙髓组织清除，随后实施根管治疗，该过程中也要对根管进行消毒，使牙齿保持无菌的状态，以免患者诱发感染，随后选择材料填充根管，医生应保持根尖狭窄区完整，并保持根管与其中的内壁组织贴合，填充期间将空出的组织全部填充，随后对侧根管及主根管进行密封，避免发生二次感染。患者经 14d 治疗，治疗过程中患者并未出现疼痛反应，可采取修复治疗。在治疗中将根管顺时针置入根管内部，制备牙体组织，保留其中的牙体，

随后完成全冠修复。

1.3 观察指标

①VAS（视觉模拟疼痛评分），评估患者术后 1d 及术后 1 周的疼痛感，量表共有 10 分，0 分为无痛，10 分代表剧烈疼痛。

②疗效：显效，随访期间患者的咀嚼功能恢复正常，使用 X 线检查，根充位置完整，并无暗影。有效，患者正常咀嚼，X 线检查根充较为完整，但有少部分暗影。无效，患者压痛比较明显，无法正常咀嚼，有较大部分的暗影。

1.4 统计学分析

在对指标数值进行处理时，使用 SPSS23.0 软件包处理结果指标数值，本文研究中所示的指标数值主要包括两种类型，即计数资料、计量资料，在检验计量资料时选择 t，结果为 $(\bar{x} \pm s)$ 标准，在检验计数资料时选择卡方，结果为百分比，在分析两组是否有差异存在时，主要依赖于 P 值，临界值为 0.05，小于临界值为组间有差异存在。

2 结果

2.1 患者治疗 1d 及 7d 的 VAS 评分

治疗 1d，两组患者的 VAS 评分相比， $p > 0.05$ ；治疗后 7d，观察组患者的 VAS 评分比对照组低， $p < 0.05$ ，见表 1。

表 1 患者治疗 1d 及 7d 的 VAS 评分 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

分组	n	治疗后 1d	治疗后 7d
观察组	30	3.76 ± 1.02	0.65 ± 0.24
对照组	30	3.72 ± 1.54	1.77 ± 0.34
t	-	0.254	4.867
p	-	0.676	0.001

2.2 两组患者治疗有效率对比

观察组显效 13 (43.33)、有效 16 (53.33)、无效 1 (3.33)；对照组显效 10 (33.33)、有效 13 (43.33)、无效 7 (26.67)；疗效对比，观察组 29 (96.67) 显著高于对照组 23 (76.67) ($\chi^2 = 4.878, P = 0.032$)。

3 讨论

根管治疗作为一种针对牙根感染及牙髓坏死的的治疗技术，在治疗过程中可改善患者牙齿周围病变，也能清除患者牙齿内部的坏死物质及炎性病变，对内部进行严密填充及消毒，以免牙齿根尖周围发生大量的炎性改变，或者导致患者发生不良反应^[3]。在牙髓病常规治疗期间，多使用抗生素抑制炎症，等待患者的感

染症状消失，为患者采取冠修复术治疗，及时对牙体进行修复，但该治疗方法也容易发生根尖感染等病变^[4]。根管治疗后的修复过程是通过人工处理方式，减轻患者颌面破损及牙体缺损问题，有效改善患者的牙体功能，是口腔疾病重要的治疗技术。现阶段，多数牙髓病患者采取根管治疗技术，通过机械及物理方法预备根管，并对牙髓组织进行刺激性清理，将其中的不可修复损伤处理，确保患者的治疗方法无刺激性，将可吸收性材料填充根管内，将其中的根尖周围物质全部清除，以免发生根尖周病，并保留患者的牙齿，以免患者术后疼痛。

自本研究结果上看，观察组患者术后疼痛反应比

对照组低, 近期疗效比对照组好, 说明根管治疗联合术后修复技术可减轻患者疼痛感, 保证患者的舒适性。有研究中指出, 术后修复对长期治疗的患者有明显的优势, 但治疗中也要注意, 一次性根管治疗对医生的操作技术有较高的要求, 还需使用超声清洗及橡皮障相关技术, 这对提升根管治疗的成功率有较大的帮助。当牙髓综合征的临床表现不清楚时 医生根据他们选择的治疗方法进行分类。有人认为牙髓治疗会对术后牙周组织的愈合产生不利影响。科学家们倾向于认为, 尽管一些患有严重牙周炎的牙齿有明显的黏膜刺激。但牙髓敏感性可以通过全身性牙周治疗来控制, 不容忽视。孙玉梅^[5]认为牙周炎早期的牙髓敏感性可以通过牙周治疗来逆转和控制。杨露, 郝钢^[6]认为是针对伴有亚急性牙髓炎的急性牙周炎患者。必要的牙周治疗后可以消除局部刺激物。可以消除牙周组织感染。牙髓的状况是可以恢复的。谢曙光认为, 对于牙本质感染引起的原发性牙周炎患者, 牙齿完好。简单的牙周治疗通常会产生更好的效果。除了基本的牙周治疗还需要对整个牙根进行治疗。然而, 一些研究表明, 当囊肿骨化超过根长的 2/3 时, 牙髓病的风险显著增加。因此, 很多科学家认为急性牙周炎的根管治疗不应该保守治疗, 应该尽早进行根管治疗。刘旭等人^[7]的根管治疗是治疗牙周炎的最佳选择。这是因为通常无法评估牙髓腔或根管内牙髓炎症的具体部位。这将杀死细菌并促进细菌生长。组织修复高翔认为, 在牙周治疗无效、缺乏活力的情况下。应及时对牙齿进行根管治疗。靳奉芹^[8]认为, 对牙本质的刺激慢性牙周炎引起的症状(对冷热敏感)可以通过基础牙周治疗和全身麻醉或间隙样缺损治疗得到明显缓解。但无法进行根管治疗; 症状持续以上治疗不消失后, 应进行根管治疗。一些学者的初步研究发现, 根管治疗不一定总能促进牙周组织的愈合^[9]。当牙周韧带和小肠被移除时, 牙周治疗会释放氢氧化钙。根管中使用的抗生素可能会干扰牙周治疗。但大多数科学家认为, 根管治疗可能会提高牙周组织的愈合效率。根管膏在根管治疗过程中对骨髓和牙齿周围的根管区域有抗菌消炎作用。促进外周和牙周组织的再生。并促进牙周韧带纤维的形成和骨囊修复。汪国威^[10]等的研究表明, 在重度牙周炎患者的牙周病变和牙髓根管治疗和牙周系统治疗相结

合比单独牙周系统治疗更有效。

总而言之, 在牙髓病治疗上采取根管治疗联合术后修复技术可改善患者的牙齿状态, 恢复牙齿功能。

参考文献

- [1] 陈瑛. 四手操作护理配合在根管治疗术中的应用[C]//上海市护理学会. 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编上. 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上), 2022:361.
- [2] 游东乐. 根管超声荡洗对牙髓炎手术患者的效果观察[J]. 吉林医药学院学报, 2021, 42(06):420-421.
- [3] 何晓, 李冀樱, 刘正武等. 老年人根尖周炎常规根管治疗术治疗依从性及影响因素分析[J]. 中华老年口腔医学杂志, 2021, 19(04):197-201.
- [4] 李光泽, 罗启德, 尹光平等. 根管治疗术治疗隐裂性牙髓炎的疗效及安全性分析[J]. 云南医药, 2021, 42(03):260-261.
- [5] 孙玉梅. 牙周翻瓣术联合根管治疗牙髓-牙周综合征的应用效果[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(08):45-48.
- [6] 杨露, 郝钢. 一次性根管与多次根管治疗急性牙髓炎的对比如分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(02):199-200.
- [7] 刘旭. 口腔科实施现代根管治疗术临床观察[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(09):62+70.
- [8] Jin Fengqin. Clinical analysis of modern root canal therapy in the department of stomatology [J]. Electronic Journal of General Stomatology, 2018, 5 (34): 65 + 70.
- [9] 刘国荣. 基层医院口腔科实施现代根管治疗术临床分析[J]. 人人健康, 2018(20):32+82.
- [10] 汪国威. 口腔科实施现代根管治疗术临床观察[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(24):71-72.

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。

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



OPEN ACCESS