

热牙胶垂直加压治疗急性牙髓炎的临床效果研究

武鸿毅

(北京市隆福医院口腔科,北京 100010)

摘要:目的 对比研究冷牙胶侧方加压与热牙胶垂直加压治疗急性牙髓炎的临床效果。方法 将 2016 年 8 月~2017 年 8 月在我院治疗的 120 例急性牙髓炎患者随机分为对照组和观察组,各 60 例。对照组冷牙胶侧方加压治疗,观察组采用热牙胶垂直加压治疗,对比两组患者填充时间、疼痛评分、牙龈指数(GI)、龈沟出血指数(SBI)、牙周袋深度(PD)和填充质量。结果 观察组填充时间明显短于对照组,疼痛评分明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后两组患者 GI、SBI、PD 显著降低,且观察组降低明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组填充质量明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 热牙胶垂直加压治疗急性牙髓炎效果确切,可显著减轻患者疼痛,且填充时间短,值得临床推广和应用。

关键词:急性牙髓炎;冷牙胶;热牙胶

中图分类号:R781.3

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.05.038

文章编号:1006-1959(2018)05-0112-02

Clinical Study on the Treatment of Acute Pulpitis with Hot Gum under Vertical Pressure

WU Hong-yi

(Department of Stomatology, Longfu Hospital, Beijing 100010, China)

Abstract: Objective To compare the clinical effects of cold gum lateral compression and hot gum vertical compression in the treatment of acute pulpitis. Methods 120 patients with acute pulpitis treated in our hospital from August 2016 to August 2017 were randomly divided into two groups. Control group and observation group, 60 cases in each group. The control group were treated with cold gum lateral compression, while the observation group were treated with hot gum vertical compression. The filling time, pain score, gingival index (GI), gingival sulcus bleeding index (SBI), periodontal pocket depth (PD) and filling quality were compared between the two groups. Results The filling time in the observation group was significantly shorter than that in the control group, and the pain score was significantly lower than that in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). After treatment, the two groups of patients GI, SBI and PD decreased significantly, and the observation group decreased significantly better than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the quality of filling in the observation group was significantly better than that in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The treatment of acute pulpitis with hot gum vertical compression is effective, and can significantly reduce the pain of the patients, and the filling time is short, so it is worth popularizing and applying in clinic.

Key words: Acute pulpitis; Cold gum; Hot gum

急性牙髓炎(acute pulpitis)是由于牙体感染所引起的炎症性疾病,主要临床表现为疼痛^[1]。冷压胶侧方加压法根管填充是目前治疗急性牙髓炎的最有效方法。随着填充技术的不断提高,逐渐出现热牙胶填充技术,它是一种新型根管填充方法,有较好的充盈性、可塑性及封闭性^[2]。本文观察对比冷牙胶侧方加压与热牙胶垂直加压治疗急性牙髓炎的临床效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾分析 2016 年 8 月~2017 年 8 月在北京隆福医院治疗的 120 例急性牙髓炎患者临床资料。纳入标准:患者均只有 1 颗患牙,且均经口腔 X 线检查确诊;病变牙齿根尖通畅、无畸形、无根管钙化、根尖部有影、临近组织及根尖部未被吸收;

患者口腔卫生良好;所有患者均签署知情同意书。排除标准:近期有拔牙史、干槽症者;合并严重全身系统疾病及脏器功能障碍者;慢性牙髓炎、根尖周炎以及牙周牙髓联合病变的患者;妊娠及哺乳期妇女。将其随机分为对照组和观察组,每组 60 例。对照组男 35 例,女 25 例;年龄 25~65 岁,平均年龄(45.20 ± 10.21)岁;门牙 15 例,前磨牙 26 例,磨牙 19 例。对照组男 32 例,女 28 例;年龄 24~68 岁,平均年龄(45.10 ± 8.94)岁;门牙 16 例,前磨牙 24 例,磨牙 20 例。两组患者在基础资料方面差异无统计学意义($P>0.05$),可对比。

1.2 方法 术前两组患者均进行术前相关检查和准备,即进行 X 片检查,了解患者的患牙形态和病变情况,并在常规局麻下进行开髓、拔髓、疏通根管,术中插针片,使用根管锉确定根管工作长度,使用 Pro-Taper 机扩系统进行根管准备^[3]。

作者简介:武鸿毅(1987.3-),男,北京人,本科,住院医师,研究方向:口腔疾病的临床治疗

1.2.1 对照组 采用冷牙胶侧方加压治疗。按照要求调好根管糊剂,依据根管具体情况选择合适的主尖锉,在根管壁上涂一薄层封闭剂,将主牙胶尖插入根管直至工作长度,上下提拉确保旋转达到工作长度,使用侧方加压器加压,压出空间后插入副牙胶尖,并反复操纵,使根管填满紧密。最后将髓室内多余的牙胶尖切除,并用侧方加压器紧压牙胶并固定,术后通过 X 线片观察填充情况。

1.2.2 观察组 采用热牙胶垂直加压治疗。将古塔胶放入加热仪,加热至 180℃后填充根管,并于患牙根尖 3 mm 处注入牙胶,选择 3 个垂直加压器,于根尖部 3 mm,根尖 1/3 处、根中 1/3 处加压填充。之后使用充填器插入根管口内以 200℃温度加热,距离止动片 4 mm 时停止加热,然后向根尖方向垂直加压填充。根管冠方,使用功能注射枪内加热至 160℃直接注入根管内,手动垂直加压挤压至根管填满紧密,术后通过 X 线片观察填充情况。

1.3 观察指标^[4] ①疼痛:0 分:无疼痛;3 分以下:轻微疼痛,可忍受;4~6 分:患者疼痛难以正常休息;7~10 分:强烈的疼痛,难以忍受。②牙龈指数(GI)分为正常、轻度、中度、重度,依次记为 0、1、2、3 分。龈沟出血指数(SBI)分为不出血、轻度出血、中度出血、重度出血,依次记为 0、1、2、3 分。③充填质量采用 X 线片评价:恰填:根管充填材料填满根尖狭窄部以上的空间,根尖部无 X 线投射的根管影像;欠填:根管充填材料在根尖狭窄部不致密,充填物根尖部可见 X 线投射的根管影像;超填:根充物超出根尖孔。

1.4 统计学方法 数据分析使用 SPSS25.0 统计软件包,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 *t* 检验,计数资料采用(%)表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组填充时间、疼痛评分对比 观察组填充时间明显短于对照组,疼痛评分明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组填充时间、疼痛评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	填充时间(s)	疼痛评分(分)
对照组	60	148.25±34.27	5.40±1.09
观察组	60	68.81±12.15	2.75±0.80
<i>t</i>		7.18	9.01
<i>P</i>		<0.05	<0.05

2.2 两组治疗前后 GI、SBI、PD 对比 治疗后观察组 GI、SBI、PD 降低明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组治疗前后 GI、SBI、PD 对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	GI(分)	SBI(分)	PD(mm)
对照组	60	1.84±0.22	2.0±0.36	4.71±0.32
观察组	60	1.0±0.20	1.21±0.60	3.88±0.26
<i>t</i>		4.52	5.10	5.98
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组填充质量对比 观察组充填质量明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组填充质量对比[n(%)]

组别	n	恰填	欠填	超填
对照组	60	49(81.67)	8(13.33)	3(5.00)
观察组	60	58(96.67)	1(1.67)	1(1.67)
<i>t</i>		3.05	2.88	3.72
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

急性牙髓炎是临床常见的口腔疾病,其发病率高,危害大等特点。临床患者疼痛剧烈,尤其是在刺激后更加疼痛,临床如果不及时治疗严重影响患者的健康和生活。临床治疗急性牙髓炎的原则是清除根管内感染的牙髓和杂物,铲除病因,以缓解疼痛,且可以将患牙保留。

本文研究结果显示,观察组填充时间明显短于对照组,疼痛评分明显低于对照组,且治疗后 GI、SBI、PD 水平降低明显优于对照组,填充质量明显优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。由此表明,热牙胶垂直加压治疗急性牙髓炎效果理想,可提高临床治疗效果,且填充时间较短,患者疼痛小。

综上所述,临床治疗急性牙髓炎应采用热牙胶垂直加压根管填充技术,临床治疗效果明显,且治疗时间短,术后患者疼痛小,具有积极的临床意义。今后可将热牙胶垂直加压治疗方法作为急性牙髓炎的首选治疗方法,进一步为患者提供最佳的治疗服务。但在很多基层医院,热牙胶充填的推广比较难,不仅费用较昂贵,而且操作技术复杂。

参考文献:

- [1]冯英.冷牙胶侧方加压与热牙胶垂直加压治疗急性牙髓炎的临床效果对比研究[J].中国医药导报,2013,10(20):58-59.
- [2]张芑,李纲.热牙胶垂直加压与冷侧方加压法治疗慢性牙髓炎、根尖周炎的疗效比较[J].实用医院临床杂志,2015,12(1):136-137.
- [3]黄玉球.热牙胶充填与冷牙胶侧方加压的根管充填效果比较[J].现代中西医结合杂志,2014,23(9):965-967.
- [4]张东虎.热牙胶充填治疗慢性牙髓炎及根尖周炎的疗效分析[J].中华全科医学,2013,11(7):1057-1058.

收稿日期:2017-11-19;修回日期:2017-11-21

编辑/杨倩