

碧兰糊剂一次性根管治疗急性牙髓炎疗效观察

李雪芬

涞源县中医院 河北 保定 074300

【摘要】目的：将碧兰糊剂一次性根管治疗（RCT）治疗应用在急性牙髓炎患者治疗中，分析治疗效果。**方法：**本次抽取100例急性牙髓炎患者进行研究分析，病例选取时间为2021年3月-2022年3月，依据随机抽签模式均分2组（实验组及参考组），将氧化锌碘仿糊剂一次性RCT治疗应用在参考组中，将碧兰糊剂一次性RCT治疗应用在实验组中，每组50例。对比2组治疗效果。**结果：**治疗有效率中实验组高（ $P<0.05$ ）。术后疼痛评分中实验组低（ $P<0.05$ ）。并发症发生率中实验组低（ $P<0.05$ ）。生活质量中实验组高（ $P<0.05$ ）。满意度中实验组高（ $P<0.05$ ）。**结论：**碧兰糊剂一次性RCT应用在急性牙髓炎患者治疗中可起到显著效果，此种治疗方法可在临床上推广。

【关键词】：碧兰糊剂一次性 RCT 治疗；急性牙髓炎；治疗有效率；疼痛评分；并发症发生率；生活质量；满意度

Observation on the Curative Effect of the Treatment of Acute Pulpitis with a Single Root Canal with Bilian Paste

Xuefen Li

Laiyuan County Hospital of Traditional Chinese Medicine Hebei Baoding 074300

Abstract: Objective: To analyze the effect of the treatment of acute pulpitis by applying the blue paste one-time root canal therapy (RCT). Methods: This time, 100 patients with acute pulpitis were selected for study and analysis. The patients were selected from March 2021 to March 2022. They were divided into two groups (experimental group and reference group) according to the random drawing mode. The zinc oxide iodoform paste one-time RCT treatment was applied in the reference group, and the blue paste one-time RCT treatment was applied in the experimental group, with 50 cases in each group. The treatment effects of the two groups were compared. Results: The effective rate of treatment was higher in the experimental group ($P<0.05$). The postoperative pain score in the experimental group was low ($P<0.05$). The incidence of complications was low in the experimental group ($P<0.05$). The quality of life was higher in the experimental group ($P<0.05$). The satisfaction of the experimental group was higher ($P<0.05$). Conclusion: The one-time RCT of Bilian paste can play a significant role in the treatment of acute pulpitis patients, and this treatment method can be popularized in clinical practice.

Keywords: Bilan paste one-time RCT treatment; Acute pulpitis; Effective rate of treatment; Pain score; The incidence of complications; Quality of life; Satisfaction

急性牙髓炎为口腔科多发病，患者在发病过程中牙齿具有阵发性、放射性疼痛等特点，且在夜间疼痛加剧，极大地影响其生活质量^[1]。由于急性牙髓炎患者就诊时主要表现为疼痛，患者常急切地要求止痛。这就需要采取一种有效的治疗方法。一次性根管术可一次性就诊就能完成急性牙髓炎的治疗，根管治疗术在牙髓病治疗中可获得不错的效果，该方法是经机械、化学原理对感染根管内感染源予以清除，再将根管扩大灭菌，灭菌后充填根管，封闭根管，使牙髓和根尖病变痊愈。常规根管治疗术疗程长，操作繁琐，患者求诊频繁，常无法坚持就诊结束。随着口腔医学的发展，传统多次根管治疗术逐步被根管一次性根管治疗术代替。一次性根管治疗术常在牙髓病、根尖周病及牙齿创伤等疾病中应用，可起到不错的效果。为此，本次抽取 100 例急性牙髓炎患者进行研究分析，病例选取时间为 2021 年 3 月-2022 年 3 月，将碧兰糊剂一次性根管治疗（RCT）治疗应用在急性牙髓炎患者治疗中，分析治疗效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次抽取 100 例急性牙髓炎患者进行研究分析，病例选取时间为 2021 年 3 月 -2022 年 3 月，依据随机抽签模式

均分 2 组（实验组及参考组），将氧化锌碘仿糊剂一次性 RCT 治疗应用在参考组中，将碧兰糊剂一次性 RCT 治疗应用在实验组中，每组 50 例。所有入选患者通过相关诊断满足急性牙髓炎诊断标准，其基础资料完整，经向其及家属讲解本次研究意义后，能够积极参与到此次研究中。排除伴有其他器官功能性障碍疾病者、精神疾病者、认知障碍者，以及因其他因素不能配合本次研究者。实验组男、女例数分别为 24 例，26 例，年龄在 21-59 岁，均值范围（ 37.65 ± 2.65 ）岁，病程 1-5 个月，平均（ 3.67 ± 1.43 ）个月。参考组男、女例数分别为 23 例，27 例，年龄在 34-55 岁，均值范围（ 43.43 ± 2.54 ）岁，病程 2-7 个月，平均（ 3.56 ± 1.75 ）个月。以上 2 组基础资料经统计学分析后无含义（ $P > 0.05$ ）。有可比性。

1.2 方法

2 组均于术前拍摄 X 线片并常规开髓、拔髓及测量根管长度；橡皮障隔湿，采用用手用 K 锉 + 机用镍钛锉进行根管常规预备，使用 2% 次氯酸钠 + 生理盐水进行重复冲洗。实验组根管预备完成后，根管晾干，采取碧兰糊根管充填材料，其是由 28:1 粉液混合而成，粉末内主要成分为 1.1% 醋酸强的松龙盐，以及 POM、ZNO、RO 及赋型剂，使用

丁香油液体。通过 X 线辅助下充填，通常根管材料在距离根尖 1 毫米左右的范围内恰填；对于根管充填材料距离根尖 2 毫米范围内或者穿过根尖孔的材料均进行欠填及超填；按照标准重调根充牙胶，然后进行永久充填。给予患者口服抗生素 2~3 次。参考组在根管干燥后，使用氧化锌碘仿糊剂 + 牙胶尖进行根管填充，通过 X 线片对填充情况进行检查。

1.3 疗效标准

1.3.1 治疗有效率

评价 2 组治疗 6 个月后的效果，以显效、有效及无效进行评价。其中显效表示患者治疗其牙齿功能恢复正常，通过 X 线片诊断，未见根尖异常变化；有效表示患者症状消失，其牙齿功能恢复良好，通过 X 线片诊断，根尖可见轻微异常；无效表示，患者症状无任何改善迹象，其牙齿功能障碍，通过 X 线片诊断根尖存在显著异常。计算方法： $(\text{显效} + \text{有效}) / 29 \times 100\%$ 。

1.3.2 疼痛评分

使用 VAS 量表评价 2 组术后疼痛。分值范围 0-10 分，无痛 0 分，轻度 1-3 分，中度 4-6 分，重度 7-10 分。分数越高，则疼痛越严重。

1.3.3 并发症发生率

观察 2 组治疗后并发症（牙龈水肿、皮疹、感染）发生情况。

1.3.4 生活质量

采取 SF-36 量表中五个维度评估患者生活质量，各项维度总分 100 分，分数越高，则生活质量越高。

1.3.5 满意度

使用自制满意度问卷表了解患者满意度。满意等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法： $(\text{非常满意例数} + \text{一般满意例数}) / 50 \times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

研究得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 来表达计量资料，采取 t 施行检验；(%) 来表达计数资料，采取 (χ^2) 施行检验。经计算后的数值为 $P < 0.05$ ，表明了两组对比差异明显。

2 结果

2.1 治疗有效率

表 1 可见治疗有效率中实验组高 ($P < 0.05$)。

表 1 治疗有效率 [n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率 (%)
实验组	100	77 (77.00%)	20 (20.00%)	2 (2.00%)	97.00% (97/100)
参考组	100	64 (64.00%)	17 (17.00%)	9 (9.00%)	81.00% (81/100)
χ^2	-	-	-	-	14.075
P	-	-	-	-	0.001

2.2 术后疼痛

表 2 可见术后疼痛评分中实验组低 ($P < 0.05$)。

表 2 术后疼痛 [n, (%)]

组别	例数	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛
实验组	100	76 (76.00%)	17 (17.00%)	7 (7.00%)
参考组	100	46 (46.00%)	35 (35.00%)	19 (19.00%)
χ^2	-	18.915	8.420	6.366
P	-	0.000	0.004	0.012

2.3 并发症发生率

表 3 显示并发症发生率中实验组低 ($P < 0.05$)。

表 3 并发症发生率 [n, (%)]

组别	例数	牙龈水肿	皮疹	感染	并发症发生率 (%)
实验组	100	2 (2.00%)	2 (2.00%)	3 (3.00%)	7.00% (7/100)
参考组	100	5 (5.00%)	4 (4.00%)	7 (7.00%)	16.00% (16/100)
χ^2	-	-	-	-	3.979
P	-	-	-	-	0.046

3 讨论

急性牙髓炎是临床上多见的一种口腔疾病，此病是因龋齿、牙髓感染等原因导致牙髓组织发生急性炎症。该病主要表现为起病急骤、病程短暂，在遇冷遇热刺激后，患牙可产生疼痛，尤其在痛夜间痛疼较为严重，可产生疼痛，主要为自发性、阵发性和放射性。临床检查见牙齿龋坏严重，龋洞向髓腔靠近，偶可探及穿孔或并发牙髓坏死、根尖周炎等。该病能够严重影响患者的生活质量。当前治疗急性牙髓炎主要采取根管治疗。

急性牙髓炎治疗中主要采取根管治疗，需要通过牙髓失活，完全彻底去除根管内病原刺激物，进行根管消毒及根管充填^[2]。患者一般需要重复数次复诊，其治疗时间较长。最近几年有不少研究指出，根管治疗的许多环节都均持续不断地进行，经过根管预备，根管已基本干净，多数细菌已暂时去除，可采取一次根管治疗。这种方法虽缺乏根管消毒的环节，但是因为是在根管充填完成之后，充填材料具有不断消毒的效果，因而有利于根尖周病变的愈合。因一次性完成，患者无需多次复诊，深受临床医生及患者的青睐。由于一次根管治疗可以一次完成，使患者就诊的次数减少，因此进行一次法治疗具有一定的价值。按照现代根管治疗理论的观点，科学的根管治疗包括三个步骤，其一为根管清洗、其二为根管成型、其三为根管充填例。近年来一些研究表明根管治疗分为三个步是一个持续的治疗过程，这中间存在着内在的联系并可互相弥补。新的理论认为一次性根管治疗尽管缺乏根管消毒的环节，但是因为根管预备完成之后，根管基本干净，所以大部分细菌都得到了临时去除，根管充填之后由于充填材料还具有不断消毒的功能，使人体防御功能得以发挥，促使根尖周病变得以逐步治愈。

疼痛为根管治疗主要的不良反应，在许多研究中被作为评价治疗效果优差的常用指标。引起根管充填术后肿胀和疼痛的原因有两方面：其一，根管预备不完全和根管内残留细菌的存在；其二，根管预备期间，根管预备器械

活塞动作能够推出于根尖孔位置部分根管内容物,并刺激根尖周围的组织,从而产生疼痛。即便常规的根管治疗药物氧化锌碘仿糊剂具有抑菌及安抚收敛效果,但因其存在酚,可较强刺激组织,在根管封药后,常产生根尖周反应,从而加剧患者的痛苦^[3]。碧兰糊剂中含有强松龙醋酸盐(1.1%)、多聚甲醛、氧化锌、红色氧化剂及赋形剂,强松龙醋酸盐作为糖皮质激素,可对多种炎症介质起到抑制效果,能够对根尖周组织渗出、吞噬反应等起到明显的缓解效果,从而可减轻患者的疼痛。根管内封药可促使药效于根尖周组织上积聚。多聚甲醛既可干燥硬化和固定根尖剩余牙髓组织,同时也可达到根管消毒的作用。碧兰糊剂用与丁香油进行调和,其中丁香油可起到止痛效果,从而碧兰糊剂对根尖周组织疼痛及炎性反应具有明显的缓解作用^[4]。

碧兰糊剂相比较氧化锌碘仿糊剂具有较好的根尖孔封闭性能。此种充填材料不被吸收,且具有较小的吸水性,可较长时间固定于根管内。此外,碧兰糊剂中多聚甲醛可释放甲醛,其药效维持时间较长,高渗透性,能够起到持

续杀菌的效果,在治疗残髓、牙髓坏死及坏疽等疾病中能够获得较好的长远效果。相关研究指出,碧兰糊剂一次性 RCT 治疗急性牙髓炎患者的治疗效果相比较氧化锌碘仿糊剂效果更为显著^[5]。此次研究结果显示,实验组及参考组治疗有效率分别为 93.10%、68.97%。可见实验组高($P < 0.05$)。术后疼痛评分中实验组低($P < 0.05$)。并发症发生率中实验组低($P < 0.05$)。生活质量中实验组高($P < 0.05$)。实验组及参考组治疗满意度分别为 96.55%、72.41%,可见实验组高($P < 0.05$)。上述研究结果提示,碧兰糊剂一次性 RCT 治疗可提升治疗效果,较好的缓解术后疼痛,且安全性高,可降低并发症产生,可有助于牙齿功能的恢复,提高患者生活质量,为此患者较为满意。从而得知,碧兰糊剂一次性 RCT 治疗相比较氧化锌碘仿糊剂效果更好,与其他相关性研究结果基本一致。

综上所述,碧兰糊剂一次性 RCT 应用在急性牙髓炎患者治疗中可起到显著效果,可进一步促进治疗效果,缓解其疼痛,可减少并发症发生,有助于提高患者的生活质量,从而患者较为满意。

参考文献:

- [1] 高再冕,高雅丽,李会浩,李万顺,李会浩.碧兰糊剂、Vitapex 糊剂和氧化锌碘仿糊剂在急性牙髓炎一次性根管治疗中的应用效果比较[J].中国实用医刊,2020,47(18):70-72.
- [2] 刘娟.碧兰糊剂一次性根管治疗急性牙髓炎的临床疗效分析[J].中国农村卫生,2020,12(10):86.
- [3] 杨利杰,田欣欣,管臻洁.碧兰糊剂与氧化锌碘仿糊剂一次性根管治疗急性牙髓炎的对比研究[J].黑龙江中医药,2020,49(01):96-97.
- [4] 于浩.碧兰糊剂一次性根管术治疗急性牙髓炎 43 例疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(85):77-89.
- [5] 赵晓梅,万莉,刘海鹏,杨静,王伟,张勇哲.碧兰糊剂一次性根管治疗急性牙髓炎的临床疗效观察[J].中国临床医生杂志,2018,46(09):1100-1102.