

急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者应用口腔根管治疗的效果观察

王凌飞

(内蒙古通辽市奈曼旗人民医院口腔内科 内蒙古通辽 028300)

摘要:目的:分析急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者应用口腔根管治疗的效果。方法:选择 2023 年 1 月至 2023 年 12 月本院接诊急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者 60 例进行研究,随机分为对照组(常规治疗)和观察组(口腔根管治疗),各 30 例,比较治疗效果。结果:观察组治疗后症状及咀嚼功能改善情况、治疗有效率均好于对照组, $P < 0.05$ 。结论:对于急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者来说,建议其选择口腔根管治疗,以此可以更好地保障实际的治疗效果,患者的症状得到改善,疼痛感减轻,身心负担下降,且患者的咀嚼功能得到恢复,治疗安全性较高,临床应用价值显著。

关键词:急性牙髓炎;牙髓根尖周病;口腔根管治疗;临床效果

现阶段,随着社会的发展,经济的进步,人们的生活质量得到改善,日常饮食更为丰富,且饮食习惯也出现一定的改变,这也致使越来越多的人出现口腔疾病,从而需要承受一定的身心负担,对此要予以足够的重视。在临床上,比较多见的口腔疾病涉及到牙髓炎、牙髓根尖周病,前者若出现急性发作,往往是因为患者出现了细菌感染的情况,如果不能及时进行有效的控制,则会导致牙髓根尖周组织受到影响,感染的问题会更为严重,甚至可能会致使牙髓发生坏死,患者的疼痛感显著,身心都会承受明显的痛苦^[1]。此外,长期遭受疼痛刺激会导致患者的咀嚼功能受到影响,以致其咀嚼效率降低,咬合力也会出现一定的问题,这同时会致使患者的生存质量降低,对于其正常的生活及工作都会造成一定的影响。所以要确定一种有效的治疗方案,帮助减轻患者的疼痛,也促使其咀嚼功能得到改善^[2]。一般当患者出现急性牙髓炎合并牙髓根尖周病的情况时,采取口腔根管治疗可以帮助改善患者的预后质量,患者可以获得较好的恢复。因此,本文重点探究急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者应用口腔根管治疗的效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 1 月至 2023 年 12 月本院接诊急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者 60 例进行研究,随机分为对照组和观察组,各 30 例。对照组:男女人数 17:13,年龄 23-62 (44.82 ± 7.05) 岁。观察组:男女人数 16:14,年龄 22-65 (44.87 ± 7.13) 岁。两组资料比较未见显著差异, $P > 0.05$ 。

入选依据:①存在局部疼痛、肿胀等症状表现;②经由临床影像学检查确诊疾病;③临床资料完整。剔除依据:①存在全身疾病或免疫功能较差,难以耐受治疗;②根尖周病变不可逆,必须要借助拔除等进行治疗。③配合度差。

表 1 两组治疗效果比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	15 (50.00)	14 (46.67)	1 (3.33)	29 (96.67)

1.2 方法

对照组:实施常规治疗,以丁硼膏进行刷牙,3 次/d, 2-5min/次,随后使用清水进行冲洗。

观察组:实施口腔根管治疗^[3],对患者进行局部麻醉,随后将牙髓拔除,测量根管的大小,完成消毒。将甲醛消毒棉在根管中放好,10min 后将棉球取出来,随后把根管吹干,在根管壁对 Vitapex 进行涂抹,对根管进行填充,使用牙胶尖完成。

1.3 观察指标

①治疗效果:显效:患者症状显著转好,如牙痛、肿胀等情况明显改善,或彻底转好,根尖周位置的病灶消失或显著缩减,经由 X 线影像学检查,根管中的填充物较为紧实、均匀,没有溢出的情况,根尖环境较佳。有效:患者症状有部分改善,如牙痛、肿胀等情况得到恢复,根尖周位置病灶缩减,不过依然存在,经由 X 线影像学检查,根管中的填充物相对紧实、均匀,没有产生特别好的根尖环境。无效:患者症状没有显著转好表现,如牙痛、肿胀等情况没有改善或严重程度提高,根尖周位置病灶没有显著缩减的情况,经由 X 线影像学检查,根管中的填充物并不紧实,填充效果较差,没有好的根尖环境。②临床症状:涉及牙痛、肿胀,评估患者治疗前后症状情况。③咀嚼功能:在患者治疗前后,以称重法对咀嚼效率进行测量,以咬合力测定仪测定患者的咬合力情况。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n (%)]、 $(\bar{x} \pm s)$,行 X^2 检验、t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

见表 1。

对照组	30	12 (40.00)	10 (33.33)	8 (26.67)	22 (73.33)
X^2					13.652
P					<0.05

2.2 两组临床症状比较

见表2。

表2 两组临床症状比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	牙痛		肿胀	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	1.42 ± 0.27	4.31 ± 0.96	1.34 ± 0.25	4.61 ± 0.67
对照组	30	1.41 ± 0.34	3.27 ± 0.43	1.33 ± 0.34	3.25 ± 0.46
t		1.257	9.583	0.692	10.253
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组咀嚼功能比较

见表3。

表3 两组咀嚼功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	咀嚼效率 (%)		咬合力 (lbs)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	56.34 ± 4.73	92.27 ± 6.75	86.74 ± 6.03	135.52 ± 11.26
对照组	30	56.42 ± 4.86	72.24 ± 5.63	86.75 ± 6.04	120.17 ± 7.45
t		0.392	13.294	1.463	10.297
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

急性牙髓炎合并牙髓根尖周病在临床中相对多见,属于口腔疾病,疾病的发生往往是因为患者感染了细菌。对于急性牙髓炎来说,其主要指的是在牙齿中心的神经及血管组织(即牙髓),有感染细菌的情况,进而导致有急性炎症反应出现。若炎症有恶化的状况发生,则会致使牙髓出现坏死,同时在根管当中的细菌会出现扩散的情况,导致牙齿附近的根尖周组织受到影响,进而诱发牙髓根尖周病^[4]。当两种疾病合并发生后,患者的牙齿会感受到较为严重的疼痛,且牙齿可能会发生松动,或是颊部有肿胀等状况发生。若患者症状较轻,则建议使用药物治疗,以此帮助患者的炎症状况得到改善,并且患者的疼痛感可以有所下降。若患者症状较为严重,或是发生了坏死的情况,则要选择根管治疗,或借助外科手术帮助将感染的位置清理干净,同时促使牙齿的功能得到改善^[5]。

对患者采取口腔根管治疗的情况下,最关键的是需要将病原体消除,使病灶被清理干净,患者的炎症反应得到改善,根尖周组织得到明显的恢复,修复效果良好^[6]。本文对于急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者应用口腔根管治疗的效果进行研究,结果表明,观察组治疗后症状及咀嚼功能改善情况、治疗有效率均好于对照组, $P < 0.05$ 。对这一结果进行分析,认为开展口腔根管治疗可以较为快速地帮助患者得到恢复,其机体疼痛感会得到减轻,肿胀感有所缓解,部分不适的情况都能够明显好转,患者牙齿的功能可以实现改善,美观性同样可以

获得保障。此外,治疗的开展能将根管当中的病原体及坏死组织清理干净,对于感染的扩散及复发加以有效的预防^[7]。此外,高水平的填充技术可以帮助根管实现良好的密封,避免有细菌进到其中,营造优质的根尖环境,以此帮助根尖周组织更好地愈合,患者得到有效的恢复。

综上,对于急性牙髓炎合并牙髓根尖周病患者来说,建议其选择口腔根管治疗,以此可以更好地保障实际的治疗效果,患者的症状得到改善,疼痛感减轻,身心负担下降,且患者的咀嚼功能得到恢复,治疗安全性较高,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1]陈开凤.口腔根管治疗急性牙髓炎合并牙髓根尖周病的临床效果[J].名医,2023(18):15-17.
- [2]邓国磊,张号,何双桃,等.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.
- [3]回丹梅.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].名医,2019(03):73.
- [4]潘敏,韦峰.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].医学美学美容,2021,30(2):8-9.
- [5]徐敏华.浅谈口腔根管治疗急性牙髓炎合并牙髓根尖周病的临床效果[J].饮食保健,2021(5):35.
- [6]唐一丹.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].饮食保健,2019,6(21):33.
- [7]徐见阳,陈娜.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].健康必读,2019(6):19.