

正畸治疗在口腔修复中的临床应用效果研究

左志

(贵州省六枝特区人民医院 553400)

【摘要】目的 研究口腔修复过程中应用正畸治疗后的应用效果。方法 随机抽选我院 2018 年 6 月—2019 年 5 月期间我院口腔科接受口腔修复的 56 名患者。根据治疗方式的异同随机分组, 其中 28 例常规修复(对照组), 剩余 28 例采取正畸治疗(研究组)。对比两种治疗方式下的有效率以及不良反应发生率。结果 研究组在正畸治疗下, 有效率(100%)高于对照组(82.1%); 研究组治疗后发生不良反应的概率为 3.5%, 明显低于对照组 21.4%, $P < 0.05$ 。结论 口腔修复过程中应用正畸治疗能够有效改善口腔状态以及牙周健康度, 同时可以降低不良反应, 治疗效果显著。

【关键词】口腔修复; 正畸治疗; 常规修复; 口腔; 牙周

正畸治疗是医院口腔科中针对牙齿排列不整齐、面部骨骼以及肌肉不协调时的常见治疗方式^[1]。通过正畸治疗能够有效改善咬合状态, 以及上下颌的力学平衡。这种治疗方法目前被广大群体所接受, 且治疗的安全性显著, 能够在纠正口腔状态的基础上确保面部的美观度。相比于常规的修复方法, 正畸治疗的临床应用效果更加显著。为证明其治疗效果, 本文结合我院 2018 年 6 月—2019 年 5 月期间口腔科接受口腔修复的 56 名患者展开研究, 资料如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽选我院 2018 年 6 月—2019 年 5 月期间我院口腔科接受口腔修复的 56 名患者。根据治疗方式的异同随机分组, 其中 28 例常规修复(对照组), 组中男女比例(18:10), 年龄(18—35)岁, 平均(26.7±3.5)岁; 剩余 28 例采取正畸治疗(研究组), 组中男女比例(15:13), 年龄(19—34)岁, 平均(25.9±3.4)岁。两组资料无差异, $P > 0.05$ 。

纳入标准: 签署知情同意书、一般资料无误且完整、依从性好的患者。

排除标准: 合并全身重大疾病、严重创伤应激综合征、凝血障碍的患者。

1.2 方法

所有患者均在接受治疗前行 X 线检查, 根据检查结果明确口腔状态, 并制定治疗方案。治疗前与患者充分沟通, 告知患者口腔状态, 修复方案以及修复后可能达到的效果。对照组以此为基础, 接受常规修复。研究组以此为基础展开正畸治疗, 治疗前使用相关器械充分清洁口腔, 明确牙周病变的位置, 并检查是否合并龋齿、牙髓病或口腔溃疡类疾病。清除已经坏死的牙体, 仔细检查患者的牙冠、牙体以及牙根。引导患者做咬合测试并做模型, 制定正畸方案。使用方丝弓做矫正牵引, 通过方丝弓的持续牵引将牙齿排列整齐^[2]。

1.3 评价指标

对比两组患者治疗后的有效率以及不良反应。(1) 有效率: 有效, 修复后咬合关系正确、咀嚼状态良好、牙周健康程度较好。显效, 修复后咬合关系正确、咀嚼状态良好、牙周健康状态好转。无效, 无咬合或咬合抬高, 影响面部美观。(2) 不良反应: 纳入(食物嵌塞、咬合抬高、无咬合)三种不良反应, 合计概率越大说明治疗效果越差。

1.4 统计学方法

统计学软件: SPSS24.0, 分别将“ $x \pm s$ ”与“ $n(\%)$ ”两项资料输入统计学计算器, 计数资料差异用“ χ^2 ”表示, 计量资料差异用“ t ”表示, $P < 0.05$, 说明差异显著, 并且有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗后的有效率(%)

研究组在正畸治疗下, 有效率(100%)高于对照组(82.1%), $P < 0.05$, 如表 1。

表 1. 对比两组患者治疗后的有效率(%)

组别	例数(n)	有效	显效	无效	有效率(%)
研究组	28	20(71.4)	8(28.6)	0(0)	28(100)

对照组	28	14(50)	9(32.1)	5(17.8)	23(82.1)
χ^2	—	—	—	—	5.4902
P	—	—	—	—	0.0191

2.2 对比两组患者治疗后的不良反应(%)

研究组治疗后发生不良反应的概率为 3.5%, 明显低于对照组 21.4%, $P < 0.05$ 。如表 2。

表 2. 对比两组患者治疗后的不良反应(%)

组别	例数(n)	食物嵌塞	咬合抬高	无咬合	合计(%)
研究组	28	1(3.5)	0(0)	0(0)	1(3.5)
对照组	28	4(14.2)	2(7.2)	0(0)	6(21.4)
χ^2	—	—	—	—	4.0816
P	—	—	—	—	0.0433

3 讨论

在人口老龄化的驱使下, 人均健康状态有所下降, 其中口腔健康最为典型。存在口腔问题时能够严重影响咬合状态, 同时会伴随其他口腔疾病^[3]。这些不良的口腔状态会直接影响患者的饮食情况, 同时会影响生活质量。口腔问题中, 最常见的是牙周疾病, 此外还包括牙体缺失。出现这些口腔问题的原因与患者的口腔卫生清洁习惯有较大的关系。口腔环境具有特殊性, 容易积蓄细菌, 在长期影响下, 容易罹患各种口腔疾病。除此外, 先天遗传因素导致的牙齿排列不整齐以及咬合关系错误等症状也是临床上常见的疾病类型, 通过正畸治疗能够积极的改善。正畸治疗的优势在于能够利用矫治器重建咬合状态, 正畸是通过被动改变生物力学, 牵拉牙齿, 使其排列整齐的治疗方法^[4]。每一种口腔修复治疗方法都需要在治疗前展开积极的口腔检查, 并且在检查的过程中完成口腔的全面清洁。清洁的目的在于避免感染, 评估口腔状态, 以此制定最合适的治疗方案。为了证明正畸治疗的临床应用价值, 本文结合我院 2018 年 6 月—2019 年 5 月期间口腔科接受口腔修复的 56 名患者展开研究, 结果如下: 研究组在正畸治疗下, 有效率(100%)高于对照组(82.1%); 研究组治疗后发生不良反应的概率为 3.5%, 明显低于对照组 21.4%, $P < 0.05$ 。这说明, 相比于常规修复, 正畸治疗的临床应用效果更加显著。

综上所述, 口腔修复过程中应用正畸治疗能够有效改善口腔状态以及牙周健康度, 同时可以降低不良反应, 治疗效果显著。

参考文献:

- [1]王立功,张银凤.探究正畸治疗在口腔修复中的临床应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,19(10):46-46.
- [2]李鸿飞.正畸治疗在口腔修复中的应用及其对咬合能力和美观程度的影响[J].医学理论与实践,2018,20(1):86-87.
- [3]郭维军.系统评价正畸治疗在口腔修复中的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,24(15):25-25.
- [4]舒丹,詹柏林,曾阳,等.某院2011—2016年正畸治疗后口腔感染患者病原菌分布及耐药性分析[J].中国药房,2017,28(32):4503-4506.