

# 评价口腔修复当中通过对二氧化锆修复体应用对患者的咀嚼能力产生的影响和效果观察

麻永怀 赵祥鹤 (通讯作者)

(北京市丰台区中西医结合医院 100072)

**摘要:** 目的: 分析二氧化锆修复体应用在口腔修复治疗中对修复效果、患者咀嚼能力所产生的影响。方法: 治疗选择对象是 80 例进行口腔修复治疗的患者, 根据应用修复体的不同分为观察组和对照组, 观察组应用二氧化锆修复体, 对照组应用镍铬合金修复体, 对比指标: ①治疗疗效; ②治疗前、后咬合力与咀嚼能力评分。结果: 观察组患者修复疗效好, 患者治疗后的咬合力与咀嚼能力评分高于对照组, 数据对比存在统计学意义,  $P < 0.05$ 。结论: 应用二氧化锆修复体对患者进行口腔修复治疗可以改善咀嚼能力, 修复效果好, 值得应用。

**关键词:** 二氧化锆修复体; 口腔修复; 咀嚼能力

口腔修复治疗主要是针对牙齿存在畸形、缝隙或是咀嚼能力不佳患者所实施的治疗方式, 从而改善患者的生活质量。以往修复时常用的材料是合金修复体, 其机械性强, 可以帮助患者咀嚼能力的恢复, 但是合金材料容易被口腔内的唾液所腐蚀, 存在牙隐裂或牙劈裂风险, 因此在使用中存在缺陷。二氧化锆类修复材料是一种新型的修复材料, 其生物相容性良好, 耐腐蚀, 同时保证了强度。本文主要探讨二氧化锆修复体应用在口腔修复中所发挥的作用, 总结如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

课题分析开展的时间范围是 2020 年 4 月-2021 年 5 月, 抽取 80 例接受口腔修复治疗的患者设定为本次治疗对象。纳入标准: 患者年龄在 18 岁以上; 存在牙隐裂及劈裂风险, 符合口腔修复的治疗指征; 无感染性疾病; 精神状态良好, 对本次分析知情, 全程参与。排除指标: 合并其他口腔疾病、对修复体过敏、存在感染性疾病、不接受分析或精神障碍等。

根据应用修复体的不同分为观察组和对照组, 观察组: 男性与女性分别是 22 例和 18 例, 年龄: 21-67 岁, 均值是  $(57.93 \pm 0.24)$  岁。对照组: 男性与女性分别是 23 例和 17 例, 年龄: 22-68 岁, 均值是  $(56.52 \pm 0.63)$  岁。年龄、性别数据在检验后,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 治疗方式

对照组患者应用的口腔修复体是镍铬合金修复体, 观察组应用二氧化锆修复体。治疗方法如下: 首先完善牙龈及牙周处理, 全面处理病变的牙体组织。对牙体局部进行浸润麻醉, 修出牙体表面倒凹形, 涂抹黏合剂, 给予 30s 光照。制定内冠, 设计全瓷冠模型。植入后修磨外形、抛光及 5s 光固化, 各角度 60s 光照。

### 1.3 评价指标

①治疗疗效。评估两组患者的修复治疗效果, 痊愈: 咀嚼或遇到冷热刺激不会有不适感; 有效: 仅在冷热刺激时稍微存在刺痛感; 无效: 咀嚼或遇到冷热刺激时存在一定不适感或刺痛感。总有效率=显效率+有效率。

②评估患者治疗前、后的咀嚼能力与咬合能力, 咀嚼能力评分采用自制量表, 评分越高代表咀嚼能力越好。咬合力测量应用 T-ScanII 型咬力分析仪, 评分越高认定咬合力越好。

### 1.4 统计学方法

本文选用的检验软件是 SPSS24.0, 指标数据根据其类型分别记录为率和数 ( $\bar{X} \pm s$ ), 差异对比的工具是  $\chi^2$  和  $t$ 。在检验结果  $P < 0.05$  时, 可以认定组间数据比较存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗疗效

经过治疗, 观察组患者的修复效果更好, 数据对比  $P < 0.05$ 。

表 1 患者治疗疗效数据对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	21	18	1	97.5
对照组	40	12	23	5	90

$\chi^2$	15.08
P	$P < 0.05$

### 2.2 牙齿功能恢复情况

在治疗后, 两组患者的牙齿功能得到改善, 观察组患者的咀嚼能力与咬合力改善更好, 评分明显高于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 2 患者治疗前、后牙齿功能恢复情况数据对比 (分,  $\bar{X} \pm s$ )

组别	咬合力		咀嚼能力	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	$80.33 \pm 0.62$	$158.63 \pm 1.15$	$0.82 \pm 0.12$	$1.69 \pm 0.18$
对照组	$80.47 \pm 0.13$	$99.86 \pm 1.24$	$0.81 \pm 0.35$	$1.08 \pm 0.32$
t	0.35	24.62	0.31	11.25
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

## 3 讨论

牙隐裂或残冠影响患者的咀嚼能力, 同时也会影响美观性, 因此要积极开展口腔修复治疗。镍铬合金修复体是常用的修复体, 其美观性、耐磨性与抗折能力良好, 但修复治疗后口腔内的唾液、食物会对修复体造成腐蚀, 长期应用后修复体会出现暗沉, 甚至影响修复质量。

在本次分析中, 观察组应用二氧化锆修复体, 对照组应用镍铬合金修复体, 表 1 中数据记录可见, 观察组患者的修复效果更好, 数据优于对照组; 表 2 中的数据可知, 治疗后观察组患者的咬合能力与咀嚼能力明显改善, 评分高于对照组, 组间数据比较存在统计学意义, 表示二氧化锆修复体在口腔修复中的治疗效果更好, 可以明显改善患者的咀嚼能力。二氧化锆修复体是更加理想的新型修复材料, 其生物稳定性更强, 长久使用不会出现腐蚀现象, 美观效果更好。在进行治疗的过程中主要是将传统的全瓷冠制作方法和二氧化锆材料进行结合, 修复后的抗压强度好, 可以改良口腔咀嚼功能。

因此, 将二氧化锆修复体应用在口腔修复治疗中有助于改善患者的咀嚼能力, 修复效果好, 值得应用。

### 参考文献:

- [1] 刘朝晖, 刘智庆, 周杰. 二氧化锆修复体对口腔修复的临床效果观察[J]. 吉林医学, 2019, 40(12): 2745-2747.
- [2] 陈珂, 舒成军, 陈梦铮. 二氧化锆全瓷冠对前牙牙体缺损的临床疗效及对周围组织的影响[J]. 现代实用医学, 2020, 32(04): 509-511.
- [3] 杨宏勇. 二氧化锆烤瓷牙修复对牙体缺损患者牙周健康情况及美观效果的影响[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(16): 2255-2256.
- [4] 段凤, 马瑞朝, 廖丽斐, 赵文丽, 刘亚娟. 二氧化锆修复体在口腔修复中的应用效果及对咀嚼能力的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(06): 28-30.
- [5] 宋铮. 二氧化锆修复体与镍铬合金修复体在口腔修复中的效果比较[J]. 中国民康医学, 2021, 33(10): 126-128.
- [6] 金爱萍. 修复中应用二氧化锆修复体对咀嚼能力的影响及其应用效果分析[J]. 系统医学, 2021, 6(19): 136-138.
- [7] 原园, 杜永伟. 二氧化锆修复体在口腔修复中的应用效果及其对咀嚼能力的影响研究[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(08): 161-162.