

奥硝唑联合 Vitapex 根管充填治疗急性根尖周炎的应用

李丽君

(河北省唐山古冶区医院 河北 唐山 063100)

摘要: 目的: 探讨奥硝唑联合 Vitapex 根管充填治疗急性根尖周炎的临床应用效果。方法: 选取医院 2019 年至 2021 年间口腔科内急性根尖周炎患者 100 例患者为研究对象, 分为对照组与研究组, 两组各 50 例; 对照组中所选 100 例急性根尖周炎患者均采用 Vitapex 根管充填治疗, 按照急性根尖周炎在其治疗上多依照的原则予以常规化实施; 观察组在 Vitapex 根管充填的治疗基础上联合应用奥硝唑注射液。经过治疗后, 从显效、有效及无效指标中观察急性根尖周炎患者产生的治疗效果。结果: 研究组患者总有效率 46 (92.00%) 显著高于对照组 37 (74.00%)。结论: 奥硝唑联合 Vitapex 根管充填治疗急性根尖周炎在临床应用中效果显著, 可促进患者牙根周恢复, 提高治愈效果。

关键词: 奥硝唑; Vitapex 根管充填; 急性根尖周炎

急性根尖周炎 (Acute apical periodontitis, APP) 是一种由浆液性炎症引起的根尖周牙周膜在根尖周组织中的一系列反应, 可能会发展成牙槽骨的局部骨髓炎, 甚至会引起颌骨髓炎^[1]。急性根尖周炎的治疗一般是以 Vitapex 根管充填治疗的方式予以治疗, 但是在根管治疗过程中, 一旦对 Vitapex 根管没有采用合适的方法清洗, 就会造成管内感染, 进而会增加急性根尖周炎无法恢复的发生率^[2]。鉴于此, 本文就奥硝唑联合 Vitapex 根管充填治疗急性根尖周炎的应用效果予以探讨, 现做以下研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院 2019 年至 2021 年期间内口腔科内急性根尖周炎患者 100 例患者为研究对象, 分为对照组与研究组, 两组各 50 例, 其中研究组有男性 39 例, 女性 11 例; 年龄 28~68 岁, 平均年龄 (38.2±7.2) 岁; 前磨牙 13、尖牙 12、切牙 15、磨牙 10; 对照组有男性 30 例, 女性 20 例; 年龄 29~69 岁, 平均年龄 (39.2±7.8) 岁; 前磨牙 15、尖牙 13、切牙 16、磨牙 6。两组一般资料差异不显著 ($P>0.05$), 可进行对比分析研究。

1.2 方法

对照组中所选 100 例急性根尖周炎患者均采用 Vitapex 根管充填治疗, 按照急性根尖周炎在其治疗上多依照的原则予以常规化实施。Vitapex 根管充填的具体操作措施为: 根据患者临床上牙根尖的影响面积, 准备好相应长度的根管, 将 3% 的过氧化氢溶液和 0.9% 的生理盐水冲洗根管; 封 5% 的次氯酸钠棉捻到根管内约半个小时 (上了橡皮障的直接用 5% 的次氯酸钠冲洗的情况下可以不封)。等根管内的坏死牙髓或是残留牙髓被清除完毕之后, 根据所取长度予以根管充填治疗。观察组在 Vitapex 根管充填的治疗基础上联合应用奥硝唑注射液 (生产企业: 南京圣和药业股份有限公司; 批准文号: 国药准字 H20040337; 规格: 5ml: 0.5g), 一日一次, 每次 0.5g, 需连续使用 3 天, 观察其治疗效果。

1.3 观察指标

经过治疗后, 观察急性根尖周炎患者产生的治疗效果, 显效表明患者牙齿未产生副作用, 叩击不痛, 可以很好地完成咀嚼, 经 X 片拍摄显示牙根尖周正常; 有效即为无明显的作用影响, 在对患牙进行叩击时候无明显疼痛, 牙齿产生的松动现象有所改善, 经 X 片拍摄显示牙根尖周基本正常; 无效即为疼痛未消失, 叩击患牙时会有明显疼痛, 有松动, 咀嚼能力有所异常, 经 X 片拍摄显示牙根尖周未达到治愈或是缓解状态。其中总有效率=显效+有效。

1.4 统计学处理

数据处理选用 SPSS 18.0 统计学软件, 计数资料采用 $n (%)$ 表示, 组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

研究组患者总有效率 46 (92.00%) 显著高于对照组 37

(74.00%), 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 如表 1 所示。

表 1 两组患者治疗效果情况[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	31 (62.00)	6 (12.00)	13 (26.00)	37 (74.00)
研究组	50	42 (84.00) *	4 (8.00) *	4 (8.00) *	46 (92.00) *
χ^2					5.741
P					< 0.05

注: 与对照组患者对比, * $P<0.05$

3 讨论

急性根尖周炎所产生的原因一般源于病菌的感染, 主要从急性浆液性根尖周炎和急性化脓性根尖周炎两个方面予以分类, 这两种疾病类型一般是较为严重的口腔疾病^[3]。根管治疗虽然可以有效患者的短时间内疼痛, 但是在消炎及抑制病菌上一一直无明显的效果。奥硝唑类注射液主要适应症状为: 牙周炎、根尖周炎、急性溃疡性龈炎及各种炎症, 其在应用中可有效抑制病菌感染, 起到抗炎的作用。经本文研究结果发现, 研究组患者总有效率 46 (92.00%) 显著高于对照组 37 (74.00%)。由此可知, 奥硝唑联合 Vitapex 根管充填的治疗效果较为明显, 可有效缓解患者的急性根尖周炎症状, 经过 3 周治疗后, 患者会恢复咀嚼功能, 牙齿坚固, 无松动迹象。有相关研究文献得知, 奥硝唑经静脉注射后, 在体液中均匀分布, 具有良好的抗菌消炎止痛作用^[4]。有相关文献表明, 奥硝唑进入人体后, 会在唾液和牙槽骨中积累, 从而产生高浓度的药物, 从而影响到根尖周组织, 再加上它在体内的半衰期更长, 对牙髓中的厌氧菌有很大的杀伤作用^[5]。经过两者联合治疗效果极优, 可有效缓解患者疼痛, 减少恢复时间。

综上所述, 奥硝唑联合 Vitapex 根管充填治疗急性根尖周炎在临床应用中效果显著, 可促进患者牙根周恢复, 提高治愈效果。

参考文献

- [1] 赵芙蓉. 奥硝唑联合 Vitapex 根管充填治疗急性根尖周炎疗效观察[J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(9): 1375-1377.
- [2] 刘为玲. 浅析奥硝唑联合 Vitapex 根管充填治疗急性根尖周炎的有效性和安全性[J]. 中国保健营养, 2017, 27(25): 91.
- [3] 付野. 奥硝唑治疗急性根尖周炎的临床效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2017, 4(8): 13, 15.
- [4] 史滨琦. 急性根尖周炎的诊断方法及治疗方法[J]. 医药前沿, 2016, 6(21): 182-183.
- [5] 江炜, 江申. Vitapex 根管糊剂治疗急性根尖周炎疗效观察[J]. 现代医药卫生, 2017, 33(10): 1537-1538.