

多次法根管治疗与一次性根管治疗儿童牙体牙髓病的临床疗效分析

曾亚军

遂宁市中心医院 四川 遂宁 629000

摘要：目的：分析多次法根管治疗与一次性根管治疗儿童牙体牙髓病的临床疗效。**方法：**选择 2022 年 9 月至 2023 年 8 月接诊的 78 例儿童牙体牙髓病患者为研究对象，对照组患者采用多次法根管治疗，观察组患者采用一次性根管治疗。**结果：**两组患者的疼痛评分情况方面，治疗前两组患者的疼痛评分不存在显著差异，治疗后，两组患者的疼痛评分均有了一定幅度的下降，观察组患者的下降幅度更为显著。治疗有效率方面，观察组患者的治疗有效率整体高于对照组。**结论：**针对儿童牙体牙髓病治疗过程中，一次性根管治疗的方式能更好地缓解患者的疼痛，提升患者的治疗有效率。

关键词：多次法根管治疗；一次性根管治疗；儿童牙体牙髓病；临床疗效

牙髓病本质上属于临床上发生概率较高的一种发生于患者牙髓组织的疾病，而在患者的牙体神经被细菌感染之后，则非常容易诱发此类疾病。常见的主要包括急性牙髓炎、慢性牙髓炎、牙髓坏死，治疗过程中，通过采用局部麻醉的方式，多数情况之下患者不会出现严重程度较高的疼痛感，能使得患者的牙体组织在一定程度上得到恢复。在改善患者疼痛的基础之上，有效改善患者的牙功能。以往临床上多数采用多次根管治疗的方法对患者进行干预，但是，这种治疗方法具有较长的治疗周期。治疗周期之内，需要多次对患者进行治疗的相关操作。治疗期间，患者出现根管内感染的风险整体较高，进而导致治疗效果相应地受到影响，不利于患者咀嚼功能的保证。而伴随着临床上不断地改进以及发展根管治疗的操作技术，对于根管治疗过程中的根管预备环节、根管消毒环节、根管充填环节等进行了有效的整合，患者只需要一次进行治疗，即能完成所有的治疗步骤，使得治疗周期大幅度缩短，尽可能地减少患者感染问题的发生风险，便利性整体较高。但是，针对此种治疗方法的效果，临床上还存在一定的争议性 文章就对此进行了详细的探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与研究的患者共计 78 例，对照组和观察组包含的患者例数均为 39 例，对照组中，男 21 例，女 18 例，患者年龄 6 至 13 岁，平均年龄（10.3 ± 0.9）岁，观察组中，男 20 例，女 19 例，年龄 7 至 14 岁，平均年龄（10.8 ± 0.7）岁。

1.2 方法

参与研究的所有患者在正式接受根管治疗之前，都需要接受传统的手术前的准备，需要通过影像学检查的方式确定患者的情况，了解患者患牙所处的位置、牙根的走向以及患者的各方面症状等，结合患者的实际情况，针对性地指导患者做好术前的准备。在对患者进行治疗的时候，需要始终坚持无菌操作的基本原则，降低患者交叉感染问题的发生概率。如果患者同时存在口腔炎症的情况，则需要提前针对患者的炎症部位进行消炎处理，使得患者能满足手术治疗的指征。患者在正式接受治疗之前，需要提前为患者将治疗中所需要的牙体准备好，对患者口腔内部的坏死组织需要进行彻底的清理。在清理患者牙髓的过程之中，需要将患者的牙髓全髓室顶揭开，确保仪器能顺利地到达患者的根管位置 但是也需要注意，要防止患者健康的牙体组织受到损伤。在结束上述操作的基础之上，需要对患者的牙根管进行压力冲洗，在实际进行冲洗的过程之中，需要使用浓度为 3% 的双氧水混合生理盐水对患者的牙根管位置进行彻底的冲洗，冲洗完毕之后，需要检查患者是否存在异物残留的情况，在确认无误的基础之上，借助乙二胺四乙酸二钠对患者进行润滑处理。

对照组患者采用多次法根管治疗的方式，在完成针对患

者的术前准备的基础之上，结合患者的实际情况，为患者选择 15 号根管锉或是 10 号的根管锉，需要先对患者的根管进行定位，同时对患者根管的长度进行相应的测量，之后，借助甲醛甲酚棉封患者的根管部位，并且要求患者定期接受复查。通常情况下，每周需要进行两次复查，了解患者充填根管的条件。随着患者逐渐满足充填的条件，开始对患者实施根管充填的相关治疗。

观察组接受一次性根管治疗，在实际针对患者实施局部麻醉的基础之上，需要先对患者进行开髓引流术，使得患者髓腔内部残留的炎性物质能得到充分的释放以及引流，彻底地将患者已经发生病变或是已经坏死的牙髓清理干净，冲洗并且消毒患者的患牙。在治疗的过程之中，结合患者的实际情况，选择 10 号或是 15 号根管锉定位患者的根管，在对患者根管的长度进行精准测量的基础之上，干燥处理患者的根管。在结束上述操作的基础之上，为患者进行根管的充填。通常情况之下，使用的填充材料主要包括氧化剂丁香油碘仿糊剂，之后，借助测压法对患者的填充材料进行固定处理。

两组患者在接受治疗的基础之上，均需要使用甲硝唑药物进行抗感染的治疗，并且指导患者科学饮食，了解患者的疼痛情况。如果患者在接受治疗之后的疼痛感比较强烈，则需要适度地为患者使用镇痛类型的药物。

1.3 临床观察指标

首先，对比两组患者治疗前后的疼痛评分。

其次，对比两组患者的治疗有效率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件分析数据，计量资料采用均数 ± 标准差表示，组间比较采用 t 检验。计数资料采用 X² 检验，P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1 对比两组患者治疗前后的疼痛评分（分）

组别	例数（n）	治疗前（分）	治疗后（分）
观察组	39	3.25 ± 1.97	1.12 ± 0.23
对照组	39	3.36 ± 1.42	2.54 ± 0.19
t 值		0.187	9.601
P 值		0.076	0.011

表 2 对比两组患者的治疗有效率 n（%）

组别	例数（n）	显效 n（%）	有效 n（%）	无效 n（%）	总有效率 n（%）
观察组	39	22（56.41）	16（41.03）	1（2.56）	38（97.44）
对照组	39	19（48.72）	14（35.90）	6（15.38）	33（84.62）
X ²			9.547		
P 值			0.022		

3 讨论

治疗患者牙髓病的过程中，常见的几种治疗方法如下：在实际针对患者的牙髓病进行治疗的过程之中，常见的治疗

方法主要包括药物治疗方法以及手术治疗方法两种,在采用药物治疗方法的过程之中,常用的手段主要包括止痛药的治疗手段以及抗生素的治疗手段,经常使用的药物主要包括芬太尼以及布洛芬。在为患者进行止痛类型药物使用的过程之中,如果患者感到牙痛难以忍受,可以适度地为患者使用止痛类型的药物,使得患者的疼痛感能真正得到有效的减轻。但是,如果患者出现了牙髓细菌感染的情况,则需要第一时间为患者应用抗生素进行治疗,具体的抗生素类型主要结合患者病原菌感染的情况与确定。实际针对患者进行手术治疗的过程之中,常用的治疗方法的主要包括牙髓切断术、牙髓血运重建术以及根管治疗术三个方面,牙髓切断术主要是直接对患者发生严重问题的牙髓组织进行切除处理,并且在患者牙髓断面的位置覆盖盖髓剂,使得患者正常的牙髓组织能最大限度地得以保留。此类方法主要适用于病情严重程度较轻的患者。而牙髓血运重建术则主要是借助显微镜来重建患者牙髓部位的血运,在清洗消毒患者根管的基础之上,在患者根尖区的根管部位进行干细胞的导入,达到治疗的目的。根管治疗术的应用过程之中,这种治疗方法主要适用于病情严重程度较高的患者,在去除患者牙冠上的感染组织的基础之上,对患者的牙髓通路进行重新修复,之后,进行药物填充,降低再次感染的风险。

从现阶段大多数儿童牙体牙髓病患者的情况来进行分析,其多数情况下处在疾病的神经阶段,即患者已经开始出现了强烈的疼痛感,正常的学习以及生活已经开始受到影响^[3]。在这一阶段对患者进行治疗的过程之中,根管治疗是最为常见的手段,通过对患者的根管进行疏通处理以及清除处理,使得患者已经坏死的牙髓组织以及牙体组织能真正得到彻底的清除。之后,借助特定的材料对于患者的根管进行填充处理,对患者的牙冠进行封闭的处理,使得患者的牙体结构能得到更好的恢复,达到提升患者牙齿功能的目的。而在针对患者进行根管治疗的过程中,可供选择的治疗方法主要包括一次性根管治疗以及多次根管治疗两个大类,两种治疗方法在治疗流程方面整体并不存在显著的差异,其最为显著的差异就是在不同的治疗环节之间所间隔的时间存在较大的不同。

实际针对患者实施多次根管治疗的过程之中,患者在治疗周期之内往往需要多次反复就诊,完成髓腔的清理、牙髓的拔除、根管的制备及填充等相关的治疗流程。在结束每一个环节的治疗的基础之上,均需要经过一段时间的等待才能继续展开后续的治疗。患者通常情况下需要经过3次乃至于3次以上的复诊,而且每次治疗的过程之中都需要较长的治疗时间,需要提前为患者预备好开髓的根管。如果患者存在十分严重的感染情况或是没有收到较好的麻醉效果,还需要再一次使用失活剂对患者的根管进行封闭的处理,随着患者的牙髓活力已经完全消失,后续才能继续进行治疗,完成针对患者根管的清理及消毒、根管填充等相关方面的操作。在这样的情况之下,在治疗的间歇阶段就可能导致患者出现根管感染等相关方面的情况,导致患者的治疗效果进一步下降,重复地进行治疗环节,增加患者一系列并发症问题的发生风险。因此,这种治疗手段有其自身的弊端,尤其是患者在接受治疗之后容易出现复发以及感染等相关方面的情况,而且在治疗的过程之中,如果患者的年龄相对较小,他们则容易出现治疗依从性下降的问题,整体的治疗疗效难以得到有效的保证。

在实际采用一次性根管治疗的方式对儿童牙体牙髓病患者进行干预的过程之中,则能使得患者出现感染问题的风险

在较大程度上得到降低,而且能一次性完成所有的治疗步骤,无需重复的对患者进行治疗操作,能使得患者的治疗周期大幅度缩短,同时也能有效减少治疗过程中给患者牙尖组织以及牙周组织所带来的刺激。在接受治疗的基础之上,患者不容易出现强烈的不适感以及强烈的疼痛感,能在短时间之内使患者的牙体功能得到尽快的恢复,同时还能达到对患者的牙周健康进行维护的目的,治疗效果十分显著。这种治疗方式属于一种新型的治疗方式,主要是借助机械的方法以及化学的方法使得患者残留在牙根管内部容易诱发感染的物质能真正得到彻底的清除,再将患者牙根管内部的感染物质以及其他异物清理干净的基础之上,再进一步对患者进行牙冠封闭的治疗以及根管充填的治疗。通过这样的方式,能使得患者病变的组织得到彻底的消除,尽可能地减少感染源所带来的负面影响。另外,通过科学地为患者进行根管填充剂的选择,也能使得患者的根周病变真正实现加速愈合,杀菌作用十分显著。在完成根管填充的相关操作之后,能实现完全封闭患者的患牙,使得外部的细菌能真正得到有效的隔绝。而充填糊剂在充分发挥自身所具有的杀菌作用的基础之上,也能使得细菌灭亡的速度进一步加快,促使患者在接受治疗之后,疾病复发以及疾病感染的风险都能得到有效的降低。而且通过采用此种治疗模式,能使得患者的治疗流程进一步缩短,促使患者家庭的经济负担能真正得到进一步的减轻,预后效果十分显著。但是,在实际针对患者进行治疗的过程之中,则需要加强对于以下几方面内容的关注:临床操作过程之中,针对患者使用一次性根管治疗的方式,相比于以往治疗过程中经常使用的多次法根管治疗的方式来说,其对于医生的操作技术提出了更高的要求。在实际进行每一个环节操作的过程之中,都需要最大限度地保证操作的规范性,要真正将无菌操作的基本原则落到实处,确保在实际进行根管治疗的过程之中能最大限度地保证有效性以及合理性,需要提前消毒患者的根管,确保在实际进行根管填充的过程中,精确性能真正得到保证,进而使得患者的治疗效果能真正得到有效的提升。而在实际进行操作的过程之中,也需要合理地进行力度的控制,避免刺激患者的根尖组织。在实际进行操作的时候,要始终坚持不超充以及不欠充的基本原则,最大限度地保证填充过程中的紧密程度。

本次研究中,在疼痛程度改善的方面,与接受治疗之前相比,两组患者在接受治疗之后,虽然疼痛感的评分都有了一定幅度的下降,但是相比于对照组患者来说,观察组患者的下降幅度更为显著。而且在治疗有效率方面,观察组患者的治疗有效率相比于对照组患者来说,均整体更高。由此可见,针对儿童牙体牙髓病患者的治疗应用一次性根管法的治疗方式,治疗的有效率整体更高,而且在缓解患者疼痛感方面也具有更加积极的现实价值,是一种非常值得在临床上大面积推广的治疗方法。但是,在实际治疗中,也需要充分地对待患者的个体情况进行考量,合理的进行治疗方法的选择。

参考文献

- [1] 姬莉,周龙,陈俊俊. 多次法根管治疗与一次性根管治疗儿童牙体牙髓病的临床疗效分析[J]. 中外医药,2023,42(21):62-65.
- [2] 朴维英,翟荣萍. 一次性根管治疗与多次法根管治疗对牙体牙髓病的效果比较[J]. 中国现代药物应用,2023,17(11):55-58.
- [3] 揭洪颖. 多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床疗效分析[J]. 哈尔滨医药,2023,43(02):84-86.