

# 牙体牙髓病患者接受氢氧化钙制剂治疗的效果观察

黄志明

孝昌县第一人民医院, 湖北 孝感 432900

**摘要:** 目的: 旨在观察牙体牙髓病患者在治疗时使用氢氧化钙制剂的临床效果。方法: 将 2019/1/1-2020/10/31 期间来院的 86 例牙体牙髓病患者, 随机分为对照组 43 例, 选择常规药物治疗; 另外观察组 43 例, 加用氢氧化钙制剂治疗。评价疗效及恢复效果。结果: 采用氢氧化钙制剂的观察组总有效率高于采用常规药物的对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者治疗后的出血指数、菌斑指数及临床附着指数等指标均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 让牙体牙髓病患者接受氢氧化钙制剂的治疗有助于改善患者牙齿状况, 疗效较高。

**关键词:** 牙体牙髓病; 氢氧化钙制剂; 效果观察

口腔科常见的牙体牙髓病是指患者牙齿硬组织受到严重的进行性损伤, 其致病因素与人们日常饮食、口腔卫生习惯等有密切关系。发病后会对患者牙齿健康造成严重威胁, 牙齿疼痛会对患者生活造成严重影响<sup>[1]</sup>。本文对牙体牙髓病患者使用常规药物及氢氧化钙制剂的临床效果加以对比。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在 2019/1/1-2020/10/31 于我院诊断为牙体牙髓病的患者中选取 86 例, 按治疗方式分为 2 组 ( $n=43$ )。纳入标准: 所有患者均知晓用药与治疗方式且对本次治疗用药不存在过敏禁忌症; 排除标准: 排除严重心脑血管疾病、心脏病、全身性炎症、血液疾病、传染病及免疫系统障碍的患者; 排除存在其他影响牙体牙髓病用药治疗的疾病的患者。观察组 24 岁-62 岁, 平均 ( $43.58 \pm 7.45$ ) 岁, 男女比为 21:22; 对照组 26 岁-63 岁, 平均 ( $44.55 \pm 8.04$ ) 岁, 男女比为 22:21。资料存在均衡可比意义。

### 1.2 方法

所有患者入院后均在牙科医生指导下完成各项检查并由医生对患者牙齿情况加以判断, 之后对患者口腔进行清洁与杀菌。对照组采用常规药物, 观察组采用氢氧化钙制剂。在了解患者病情后根据具体情况为患者牙齿开展根管填充术、根尖诱导成形术、根管消毒、盖髓术及活髓切断术等, 治疗完成 14d 后根据患者恢复情况判断是否需要再次用药进行治疗并对患者治疗效果进行评估<sup>[2]</sup>。

### 1.3 疗效观察和评价

1.3.1 疗效评价<sup>[3]</sup>。根据每次治疗后患者牙齿指标恢复情况及临床症状改善情况分为一次完全治愈、二次完全治愈、无法完全治愈, 总有效率包括一次完全治愈率和二次完全治愈率。

1.3.2 牙齿恢复效果评价<sup>[4]</sup>。出血指数、菌斑指数及临床附着指数。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS 19.0 分析, 恢复指标用 ( $\bar{x} \pm s$ ), 治愈情况用 ( $n, \%$ ), 采用 t 或卡方检验,  $P < 0.05$  有差异。

## 2 结果

### 2.1 疗效评价

观察组牙体牙髓病患者使用氢氧化钙制剂后能够取得更高的总有效率 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 疗效比较 ( $n=43, \%$ )

组别	一次完全治愈	二次治愈	无法完全治愈	总有效率
观察组	28 (65.12)	11 (25.58)	4 (9.30)	39 (90.70)
对照组	18 (41.86)	14 (32.56)	11 (25.58)	32 (74.42)
X <sup>2</sup>				3.9568
P				0.0467

### 2.2 牙齿恢复效果评价

治疗后对两组牙体牙髓病患者治疗后的出血指数、菌斑指数及临床附着指数等指标进行分析评价发现, 观察组各项指标优于对照组, 观察组出血指数低 ( $P < 0.05$ ), 观察组菌

斑指数低 ( $P < 0.05$ ), 观察组临床附着指数更高 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 牙齿恢复指标比较 ( $n=43, \bar{x} \pm s$ )

组别	出血指数	菌斑指数	临床附着指数
观察组	0.73 $\pm$ 0.41	0.95 $\pm$ 0.47	1.82 $\pm$ 0.68
对照组	1.21 $\pm$ 0.69	2.22 $\pm$ 0.81	1.13 $\pm$ 0.79
t	3.9216	8.8928	4.3408
P	0.0002	0.0000	0.0000

## 3 讨论

临床对牙体牙髓病患者进行治疗时常用的消毒药物包括樟脑酚、木馏油、麝香草酚及甲醛甲酚等, 但这类药物因其本身具有高刺激性、半抗原性及高细胞毒性而容易对患者牙齿根尖造成刺激反应, 且甲醛甲酚等药物在根管封药后可向患者牙组织内渗透并存在致癌风险<sup>[3]</sup>。现阶段, 有研究表明氢氧化钙制剂能够有效杀灭根管中的病毒及厌氧菌, 可以起到较好的镇痛效果; 还能有效杀灭依氏放线菌和奈氏放线菌等细菌并降低患者感染黑色素类杆菌的概率, 该药物作用时间长且不会对患者牙齿产生明显的着色反应<sup>[4]</sup>。此外, 此类制剂的物理化学稳定性较高且具有极高的安全性, 能够在确保有效杀菌消炎的同时并不会对人体产生有害作用, 可促进牙体牙髓病的恢复。这种制剂的成本低廉的特点也使得其更容易被患者接受。在为牙体牙髓病患者采用根尖诱导成形术时, 该制剂可有效溶解在坏死牙髓组织和脱落组织中并促进根尖快速修复, 患者使用此类制剂的不良反应率极低, 可以改善牙齿钙化问题并为患者根尖提供保护; 在应用盖髓术时, 合理选择固化或糊剂状氢氧化钙制剂可起到更好治疗效果; 活髓切断术中也可以有效改善患者牙髓组织酸碱状态并减轻炎症形成, 促进根管形成<sup>[5]</sup>。结果表明, 为牙体牙髓病患者采用氢氧化钙制剂进行治疗能够获得较好的治疗效果, 患者出血指数与菌斑指数治疗后与观察组相比更低 ( $P < 0.05$ ), 且临床附着指数更高 ( $P < 0.05$ ); 观察组一次治愈率较高且用药安全性能够得到有效保证, 可用于牙体牙髓病治疗。

综上所述, 对牙体牙髓病患者治疗时选用安全性较高的氢氧化钙制剂能够获得较好的疗效, 可有效改善患者牙周状况, 其治疗牙体牙髓病的临床推广价值较高。

## 参考文献

- [1] 郑喜红. 氢氧化钙制剂在牙体牙髓疾病治疗中的临床应用效果分析[J]. 智慧健康, 2020, 006(014): 181-182.
- [2] 贾燕, 贾俊忠. 氢氧化钙制剂在牙体牙髓疾病治疗中的应用价值研究[J]. 中国保健营养, 2019, 029(013): 136-137.
- [3] 毛云云. 氢氧化钙制剂在牙体牙髓疾病治疗中的效果[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 006(006): 31-32.
- [4] 于庆斌, 李学宽. 探讨氢氧化钙制剂应用于牙体牙髓疾病治疗过程中的临床效果[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 006(007): 69-70.
- [5] 徐勇杰, 姜海燕. 氢氧化钙制剂在牙体牙髓疾病治疗中的临床应用[J]. 家庭医药, 2018(08): 109-110.