

# 常规治疗与手术治疗口腔内科疾病的临床效果观察

郭宝雄 武艳

内蒙古鄂尔多斯市达拉特旗人民医院 内蒙古鄂尔多斯 014300

**摘要：**目的：分析对于口腔内科疾病患者给予常规治疗或者手术治疗的临床价值。方法：对照组为常规治疗，同期观察组改为手术治疗。结果：治疗总有效率，观察组 vs 对照组：95.24% vs 76.19%， $P < 0.05$ ；治疗满意度观察组为 90.48%，对照组为 66.67%， $P < 0.05$ 。结论：对于口腔内科疾病患者通过应用手术治疗可取得优于常规治疗的临床疗效，并可更好地提升患者的满意度。

**关键词：**口腔内科疾病；常规治疗；手术治疗；价值

口腔内科疾病的种类较多，例如龋齿、牙隐裂、牙髓炎、牙周炎以及根尖周炎等，该类疾病的发生对于患者的口腔健康状况以及生存品质构成了较大的影响，随着病程时间的延长还可能引起营养不良、牙齿缺失等，所以需要在患者发病后尽早的给予妥善治疗。对该类患者的治疗手段可分为常规治疗以及手术治疗，其中常规治疗的临床应用广泛且操作简单，然而治疗效果并不十分满意，其复发率较高<sup>[1]</sup>。手术治疗的方法众多且疗效确切，然而具有一定的创伤性。以下将分析对口腔内科疾病患者采用常规治疗或者手术治疗的临床价值。

## 1 资料以及方法

### 1.1 临床资料

抽取 2020 年 3 月~2021 年 5 月本院 42 例口腔内科疾病患者，随机数字表法分组，观察组：21 例，男 11 例/女 10 例；年龄 24~75 岁，均值为 (42.5±1.6) 岁；龋齿 7 例，根尖周病 6 例，牙周病 4 例，以及牙髓病 4 例。对照组：21 例，男 12 例/女 9 例；年龄 22~76 岁，均值为 (42.3±1.7) 岁；龋齿 6 例，根尖周病 7 例，牙周病 5 例，以及牙髓病 3 例。2 组各项基础资料具备可比性  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患者为常规治疗，即结合患者的疾病类型相应的提供药物治疗，如应用止痛药物、抗生素药物等；同期观察组改为手术治疗，如龋齿患者可为其提供填充术治疗，对其牙面进行充分清理，龋坏组织充分去除，接近髓腔时可通过氢氧化钙制剂进行垫底，再以复合树脂以及玻璃离子粘固剂等实施龋洞的充填；对于根尖周病患者可给予根管术进行治疗，如进行根尖刮治术，或提供根尖倒充术等进行治疗；对于牙周病患者可结合其病情提供洁治术、牙龈切除术和传统银下刮治术等进行治疗，同时还需加强患者的口腔卫生宣教；对于牙髓病患者可采取根管治疗或者干髓术与充填术进行治疗。

### 1.3 评价标准

(1) 对比 2 组患者的临床疗效，显效：患者的牙龈肿胀、疼痛等主要症状均消失，同时可恢复正常的咀嚼和进食；有效：患者的症状显著缓解，然而仍具有轻度的疼痛感，对日常的咀嚼、进食构成一定影响；无效：患者的症状无变化或持续加重。(2) 对患者进行问卷调查评估其治疗满意度，即非常满意、满意、不满意。

### 1.4 统计学方法

文中数据行 SPSS22.0 分析，计量资料数据标准差为 ( $\bar{x} \pm s$ )，组间数据行 t 检验，计数资料为  $n(\%)$ ，组间数据行  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床疗效组间对比

治疗总有效率，观察组 vs 对照组：95.24% vs 76.19%， $P < 0.05$ 。

表 1 临床疗效组间对比  $[n(\%)]$

分组	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	21	13 (61.90)	7 (33.33)	1 (4.76)	20 (95.24)
对照组	21	6 (28.57)	10 (47.62)	5 (23.81)	16 (76.19)
$\chi^2$ 值		8.065	4.017	5.972	5.972

p 值	0.000	0.006	0.003	0.003
-----	-------	-------	-------	-------

### 2.2 治疗满意度组间对比

治疗满意度观察组为 90.48%，对照组为 66.67%， $P < 0.05$ 。

表 2 治疗满意度组间对比  $[n(\%)]$

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	21	10 (47.62)	9 (42.86)	2 (9.52)	19 (90.48)
对照组	21	3 (14.29)	11 (52.38)	7 (33.33)	14 (66.67)
$\chi^2$ 值		8.195	3.192	6.195	6.195
p 值		0.001	0.010	0.001	0.001

## 3 讨论

近年来口腔内科疾病的发病率较高，该类疾病的种类繁多，如常见的龋齿、根尖周炎以及牙髓炎等。患者的主要症状为口臭、牙龈发炎以及局部肿痛等，随着病情进展疼痛症状加重，对于患者的牙齿咀嚼功能以及口腔健康状况等构成严重影响，也对患者的社会交往和心理健康构成一定影响。近年来报道指出<sup>[2-3]</sup>，牙周炎的患病随着病程时间延长，可能诱发患者各类心血管并发症。主要原因在于牙周细菌进入血液循环系统中容易在动脉脂肪胺内大量附着，进一步对血液正常供氧造成干扰，增加了心血管病变的患病风险。龋齿患者由于牙龈受到破坏使得致病菌活性提升，并且唾液缓冲能力不断减弱，在一定程度上增加了败血症的患病风险。由于口腔细菌的存在还可能诱发糖尿病等慢性病变，所以对于口腔内科疾病患者需要尽早的给予妥善治疗，从而根除患者的临床症状，避免病情持续加重。

目前对于口腔内科疾病患者的治疗方式主要有常规治疗以及手术治疗。其中常规治疗的主要手段为药物治疗，结合患者的口腔内科疾病类型，相应的提供对症用药，从而缓解疼痛肿胀等症状，消除口腔感染。然而该治疗手段的短期疗效较好，能够改善患者的相关口腔症状，然而停药后容易复发，并且长期应用药物治疗也容易引起菌群紊乱和药物副反应<sup>[4]</sup>。手术治疗也是近年来对口腔内科疾病患者的常用治疗手段，特别是随着近年来口腔医疗技术的迅速提升和不断更新，在应用中切口小以及操作简单及疼痛感降低，术后康复时间较短，能够更好的根除病灶并消除临床症状。本次研究显示，观察组应用手术治疗的总有效率高于同期常规治疗的对照组，并且患者的治疗总满意度也高于对照组。表明与常规治疗对比应用手术治疗，更有利于提升口腔内科疾病患者的治疗价值。

综上所述，对于口腔内科疾病患者通过应用手术治疗可取得优于常规治疗的临床疗效，并可更好地提升患者的满意度。

### 参考文献

[1] 沈国海, 姜海涛. 常规治疗与手术治疗口腔内科疾病的临床疗效对比分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(13): 94-95.  
 [2] 张彩琴. 手术治疗和常规治疗在口腔内科疾病中的临床效果探讨[J]. 饮食保健, 2019, 6(11): 34-35.  
 [3] 王玉伟. 手术治疗口腔内科疾病和常规治疗的疗效探究[J]. 自我保健, 2020, 11(10): 19.  
 [4] 付娟. 口腔内科疾病发生及治疗的临床研究[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(10): 96-97.