

窝沟封闭对儿童口腔龋病的预防

李 蒙

乐芽口腔门诊部综合科 435000

〔摘 要〕目的 分析窝沟封闭在儿童口腔龋病预防中发挥的临床作用。方法 选择 2021 年 1 月 -2021 年 6 月、2021 年 7 月 -2021 年 12 月分别为对照阶段、观察阶段，在两个阶段内各随机选取接受口腔检查的 120 例儿童作为研究对象，即对照组、观察组，前者实施涂抹含氟涂料方案，后者实施涂抹含氟涂料 + 窝沟封闭方案，分析两组应用效果差异。结果 观察组龋病发病率低于对照组 ($P < 0.05$)；观察组家属对儿童口腔龋病相关知识了解评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 在儿童口腔龋病预防中实施窝沟封闭，能够发挥良好的临床作用。

〔关键词〕窝沟封闭；患儿；口腔科；龋病；预防

〔中图分类号〕R788.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 03-022-02

龋病是儿科常见疾病，在全世界分布比较广泛，我国属于重灾区。龋病可导致患儿出现咀嚼功能下降，不美观，对小儿正常生长发育、心理健康，能够造成不同程度的负面影响^[1-2]。本次研究以 2021 年 1 月 -2021 年 6 月为对照阶段、2021 年 7 月 -2021 年 12 月为观察阶段，在两个阶段内各随机选取接受口腔检查的 120 例儿童作为研究对象，即对照组、观察组，前者实施涂抹含氟涂料方案，后者实施涂抹含氟涂料及窝沟封闭方案，分析两组龋病发病及家属对相关知识了解情况，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取 2021 年 1 月 -2021 年 6 月、2021 年 7 月 -2021 年 12 月分别设为对照阶段、观察阶段，在阶段内以随机原则抽取接受口腔检查儿童各 120 例作为研究对象，即对照组、观察组。对照组，男 63 例，女 57 例，年龄 3-10 岁，年龄平均 (6.18 ± 2.15) 岁。观察组，男 69 例，女 51 例，年龄 3-12 岁，年龄平均 (6.25 ± 2.34) 岁。比较两组基础资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施涂抹含氟涂料方案：清洁儿童牙面，以面蘸取适当含氟涂料（多多乐氟，产品标准号 YZB/UK2135，氟含量 2.26%）直接涂在儿童牙齿牙面上，尤其注意相邻牙齿间隙内；涂抹后待涂料自然干燥，或者，利用压缩空气对儿童牙齿牙面轻吹至涂料干燥；嘱咐小儿涂抹含氟涂料后 2-4h 禁食禁水，邀请家属参与，并告知其执行该措施。观察组实

施涂抹含氟涂料及窝沟封闭方案：（1）涂抹含氟涂料与对照组一致。（2）窝沟封闭方案：涂抹含氟涂料后 2-4h 进行窝沟封闭，利用窝沟封闭剂（3M concise）涂抹牙齿牙面，并经固化机（台湾茂杰 M-835）对其进行固化，照射 40s 后，检测是否存在气泡、牙齿咬合情况以及封闭剂保留程度等。两组均干预 6 个月，且对家属开展口腔健康行为及龋病防控知识健康宣讲。

1.3 观察指标

观察指标：（1）组间龋病发病情况比较，分析 6 个月后，两组龋病发生情况。（2）组间家属对儿童口腔龋病相关知识了解情况比较，按照定期口腔检查、正确刷牙、口腔不良情况及应急处理统计单项评分，满分 10 分，计算累计总分，比较两组家属对儿童口腔龋病相关知识了解情况数据差异。

1.4 统计学分析

采取 SPSS 22.0 分析数据，利用（%）、 $(\bar{x} \pm s)$ 分别表示计数及计量资料，开展 χ^2 检验、t 检验， $P < 0.05$ 提示数据差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 组间龋病发病情况比较

观察组龋病发病率 2.50% (3/120) 低于对照组的 20.83% (25/120) ($\chi^2=19.5687$, $P=0.0000$)。

2.2 组间家属对儿童口腔龋病相关知识了解情况比较

观察组家属对儿童口腔龋病相关知识了解评分高于对照组 ($P < 0.05$) ($P < 0.05$)；详见表 1。

表 1 组间家属对儿童口腔龋病相关知识了解情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

分组	定期口腔检查	正确刷牙	口腔不良情况	应急处理	总分
观察组 (n=120)	8.91±0.56	9.21±0.13	9.43±0.17	9.24±0.20	36.89±0.74
对照组 (n=120)	8.28±0.51	9.03±0.27	9.23±0.26	9.08±0.28	35.42±0.86
t	9.1115	6.5800	7.0527	5.0937	14.1934
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

龋病治疗难度及复发风险均较高，治疗效果比较有限，乳恒牙龋病能够引起其他组织发生感染，不仅对儿童生长发育造成严重影响，还容易引起儿童发音异常，造成其心理问题^[3-4]。儿童年龄较小，自我管理能力不足，多依靠家属管理。因此需增加对龋病治疗的重视程度，且加强与家属的

沟通与交流。

儿童牙釉质受损，牙冠颜色变暗，牙渍长时间堆积，很容易形成龋病，而且儿童牙齿受到刺激后，能够引起其剧烈疼痛表现。儿童龋病若未能及时获得有效治疗，可导致牙齿或牙面发育异常，甚至畸形。此外，如果儿童口腔健康行为

(下转第 25 页)

表 4 产妇分娩满意度的比较 [n(%)]

组别	满意	一般	不满意	满意度 (%)
观察组	27	22	1	49 (98.00)
对照组	11	30	9	41 (82.00)
χ^2	-	-	-	7.4573
P	-	-	-	0.0058

3 讨论

近年来, 由于对孕妇顺产优势的宣传以及受剖宫产作用可能为导致生育风险等意识的影响, 很多产妇以及有生育计划的妇女都从心理上对剖宫产产生排斥和抵触感, 害怕剖宫产后可能出现的感染、大出血以及妇科疾病等。虽然抵触和排斥, 但因为恐惧分娩疼痛, 以及害怕麻醉药物对新生儿血管、心率等方面的危害, 再加上有些产妇对于麻醉药物新陈代谢较差等综合因素的影响, 很多产妇以及有生育计划的妇女还是不得不选择剖宫产手术进行分娩。但是, 随着医疗技术的发展, 无痛分娩技术则刚好解决了产妇对于疼痛和药物不良影响的担忧, 它不仅能够有效帮助产妇缓解分娩疼痛, 还能有效避免麻醉药物新陈代谢较慢等因素导致其药物作用长期滞留在产妇和胎儿体内, 对其身体健康造成的影响。

通过对比实验证明, 观察组产妇生产时间以及所经历的疼痛感相比对照组产妇, 明显短且轻。分析原因, 主要是因为观察组产妇在生产前进行了有效的训练, 再加上产中所采用的非药物镇痛措施起到了作用, 不仅加快产妇子宫口打开的速度, 而且对于摆正胎位有很好的帮助作用。同时, 加上镇痛药物的作用, 帮助产妇有效降低疼痛感, 从而有力气和意识配合医护人员进行身体控制, 更好的进行分娩。同时,

随着产程的缩短, 产妇的子宫以及腹内各脏器官受到的挤压和损伤也明显减轻, 因此出血量也得到有效控制, 产妇生产后伤口愈合更快, 身体恢复更全面。另外, 随着产妇经受的疼痛程度的减轻, 新生儿出生速度更快, 在母体内受羊水、胎粪等物质影响的时间缩短, 相关并发症出现的概率有效降低。但要注意的是, 无痛分娩并不是将孕妇生产过程中的所有疼痛屏蔽, 而是通过对疼痛程度进行有效缓解, 通过药物作用阻止神经对于疼痛感知的传递, 以此减少产妇在分娩过程中所遭受的疼痛感。实际上, 在产妇分娩过程中, 单一镇痛措施效果有限, 通常需要配合使用, 才能最大限度帮助产妇减轻痛苦。

总之, 产妇分娩过程中采取无痛分娩技术, 能显著缩短产程, 降低术后产妇疼痛程度, 减少产后出血量, 改善新生儿不良情况, 具有临床推广价值。

[参考文献]

- [1] 孙如丹, 施露露. 无痛分娩技术在产科临床的应用及其对分娩过程的影响 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(17):49-51.
- [2] 刘丽娜. 无痛分娩技术在产科临床应用中的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2021, 16(22):55-57.
- [3] 唐雨曦. 无痛分娩技术应用在产科临床的效果分析 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(02):34+33.
- [4] 刘英光, 徐雪莲. 对无痛分娩技术在产科中的临床应用效果进行分析 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(22):91.
- [5] 张梅香. 临床产科中无痛分娩技术应用效果及疼痛程度评估 [J]. 中外医疗, 2020, 39(18):47-49.

(上接第 22 页)

不佳, 导致食物残渣滞留于窝沟内, 微生物繁殖, 加速龋病发展。涂抹含氟涂料, 能够促使涂料在牙面形成保护层, 对口腔细菌繁殖产生抑制作用, 从而发挥防龋目的。窝沟封闭方案是将窝沟材料涂抹在牙面上, 在牙齿表面形成一层屏障, 阻断外部因素对牙齿的损害^[5]。本次研究结果显示, 观察组龋病发病率低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组家属对儿童口腔龋病相关知识了解评分高于对照组 ($P < 0.05$)。研究证实, 采取窝沟封闭技术对儿童龋病进行预防, 有助于降低龋病发病率, 提高家属对相关知识的了解程度。

总之, 窝沟封闭技术在儿童口腔龋病预防中, 可有效降低龋病发病率, 且操作便捷, 对儿童口腔健康能够发挥良好的保障作用。

[参考文献]

- [1] 杨欣谕, 韩煦, 蔚一博, 等. 对 7 ~ 9 岁儿童第一恒磨牙龋病及需窝沟封闭现状的调查分析 [J]. 山西医药杂志, 2022, 51(13):1456-1460.
- [2] 张爱华, 李婧. 氟化钠护齿剂与窝沟封闭剂用于防治学龄前儿童龋齿的效果评价 [J]. 上海口腔医学, 2019, 28(5):553-556.
- [3] 王月. 自酸蚀粘结剂和全酸蚀粘结剂在低龄儿童窝沟封闭术中的应用价值对比 [J]. 粘接, 2022, 49(4):107-110.
- [4] 徐怡, 张鸿. 窝沟封闭术联合氟保护漆防治儿童牙龋病的效果和对口腔 Hp 感染的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(15):3515-3517.
- [5] 邢心坦, 曹雅清, 贾智. 全酸蚀与自酸蚀结合流动树脂窝沟封闭的疗效观察 [J]. 天津医科大学学报, 2020, 26(1):61-63.

(上接第 23 页)

住院时间, 术中出血量低, 保护了患者的颈部皮肤^[4]。

综上所述, 腔镜下手术治疗甲状腺良性肿瘤更易被患者所接受, 患者的康复效率高, 并发症较少, 且对患者的个人形象没有影响, 不会出现颈部瘢痕, 在临床上具有重要的研究价值。

[参考文献]

- [1] 崔云, 江晓斌, 杜永基. 甲状腺良性肿瘤运用峡部入路与上外侧入路改良 Miccoli 手术治疗的效果对比 [J]. 黑龙江

中医药, 2020, 309(01):37-38.

- [2] 何德, 周兴舰. 小切口甲状腺手术治疗甲状腺良性肿瘤的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2021, 027(009):50-52, 56.
- [3] 崔广军. 经胸壁入路腔镜下甲状腺肿瘤切除术在良性甲状腺肿瘤患者中的应用效果 [J]. 长治医学院学报, 2022, 34(4):267-270.
- [4] 赵北永, 宋晓丹, 关华鹤. 两种腹腔镜手术方案治疗甲状腺良性肿瘤的对比分析 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2022(2):90-93.