

• 临床研究 •

光固化复合树脂在牙体病治疗中的疗效及牙体病成功率评价

朱黎琳

复旦大学附属中山医院青浦分院口腔科 上海 201799

【摘要】目的 研究光固化复合树脂在牙体病治疗的疗效、牙体成功率。**方法** 主要选取我院 2022.2 月 -2023.2 月的 64 例牙体病患者作为主要研究对象, 随机分成采用光固化复合树脂治疗观察组 (n=32) 和采用传统治疗方式的对照组 (n=32), 观察两组患者的治疗效果。**结果** 采用光固化复合树脂治疗的观察组患者治疗总有效率为 93.75%, 而对照组患者的治疗总有效率为 68.75%, 观察组治疗总有效率高于对照组。**结论** 光固化复合树脂在牙体病起着较佳的治疗效果, 能提高患者的牙齿咀嚼能力和美观性, 也能提高患者的满意度, 值得被广泛推广与使用。

【关键词】 光固化复合树脂; 牙体病**【中图分类号】** R783.1**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-4393 (2024) 25-019-02

牙体病又被称作龋病, 很多人们并不了解牙体病, 但是提起龋病就知道了, 人们患上牙体病的因素有很多, 这些因素会在人们的口腔当中产生相互作用, 导致更多人们患上牙体病, 如出现牙组织缺损的情况。现阶段, 患上牙体病的患者逐渐增多, 具有发病率较高的特征, 是比较常见的口腔疾病, 若没有第一时间到医院就诊与治疗, 直接影响人们的咀嚼功能和牙齿的美观性^[1]。一般是食物贴近牙体的表面, 在合适的条件下会滋生很多细菌, 这些细菌会直接渗透到牙齿深层, 造成牙齿出现龋洞, 让人们的牙齿比较疼痛。本次研究选取我院 64 例牙体病患者作为主要研究对象, 随机分成采用常规治疗的对照组和光固化复合树脂治疗的观察组, 每组患者各 32 例, 比较两组患者的治疗效果, 报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次从我院 2022.2 月 -2023.2 月此时间段当中, 选取 64 例牙体病患者作为主要研究对象, 选取的患者都符合牙体病诊断的特征, 牙根没有出现松动的迹象, 牙根完好。将 64 例牙体病患者采用双色球的方式, 分成对照组和观察组, 每组患者各 32 例。对照组患者男性 17 例, 女性 16 例, 年龄为 13-56 岁, 平均年龄为 (36.75±4.29) 岁; 观察组患者男性 18 例, 女性 14 例, 年龄为 14-55 岁, 平均年龄为 (35.28±3.29) 岁, 对比两组患者的基本资料, 并无显著性的差异, $p > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组主要采用常规治疗, 采用常规的材料对龋洞进行修补。

观察组患者主要采用光固化复合树脂进行治疗。(1) 预备修复面: 医生需要对牙体病患者牙齿情况进行充分了解, 对无基釉龋坏组织科学处理, 对非龋性牙体缺损科学修复, 在修复的时候借助浮石粉对患者的牙齿进行清洁, 防止牙齿继续受到食物的酸性腐蚀, 影响牙体病的修复过。(2) 比色处理。比色处理也是治疗中的关键一步, 让患者的牙体保持湿润, 使用色板对修复牙齿的色进行比较, 让修复过的牙齿更具有美观性。(3) 酸蚀处理: 对患者的患牙表面涂抹磷酸凝胶涂布, 注意涂抹的含量为 30%, 恒牙需要涂抹 1 分钟, 乳牙需要涂抹 30 秒即可, 若患者中有五岁牙和氟斑牙, 涂抹的时间需要 2 秒的酸腐蚀处理, 然后在使用蒸馏水对表面进行清洗, 一直到表层矿层脱出即可^[2-3]。(4) 涂粘剂处理:

防止牙本质在干燥的环境下, 出现树脂凸起的情况, 借助气枪对修复牙齿的表面进行轻吹, 让牙本质处于一种湿润的环境当中, 然后在将厚粘剂涂抹在患牙表面, 在借助照灯进行光照, 光照时间为 20 秒。(5) 充填树脂处理: 借助树脂填充, 减少龋洞出现渗漏的情况^[4]。在治疗期间, 填充树脂的厚度应该控制在 2mm, 采取斜向充填的方式, 在对修复的区域进行光照, 光照的时间为 45 秒, 也要控制光照和患牙的距离。(6) 调整处理: 使用树脂填充并光照之后, 借助粗细砂片开展打磨工作, 打磨之后对牙齿表面进行抛光。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者治疗时发生的不良反应率。牙齿疼痛、出血、局部红肿等不良反应进行比较, 观察两组患者的治疗效果。(2) 比较两组患者治疗有效率。显效, 患者患牙修复情况良好, 没有出现渗漏的情况, 并且修复之后患者的舒适度较高, 美观性较好。有效, 患者患牙与治疗前对比有较大的改善, 没有出现特别严重的渗漏情况, 患者舒适度良好。无效, 患者患牙与治疗前对比相差不大, 甚至更加严重, 并且患者还会伴有严重的疼痛。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件进行数据处理, 计量资料采用 “ $(\bar{x} \pm s)$ ” 表示, t 检验; 计数资料采用 “n/%” 表示, 用 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗产生不良反应概率

观察组治疗产生不良反应概率为, 对照组治疗产生不良反应概率为, 观察组产生不良反应概率低于对照组患者, 具有显著性差异, $p < 0.05$, 见表 1。

表 1: 对比两组患者治疗产生不良反应概率 (n%)

组别	例数	牙齿疼痛	出血	局部红肿	不良反应率 (n, %)
观察组	32	1 (3.13)	2 (6.25)	1 (3.13)	4 (12.50)
对照组	32	5 (15.63)	4 (12.50)	6 (18.75)	15 (46.88)
χ^2 值					9.365
P 值					< 0.05

2.2 对比两组治疗总有效率

观察组治疗总有效率为, 对照组治疗总有效率为, 观察组总有效率高于对照组治疗总有效率, 具有显著性差异, $p < 0.05$, 见表 2。

表 2: 观察两组治疗总有效率 (n%)

组别	例数	显效 (n, %)	有效 (n, %)	无效 (n, %)	有效率 (n, %)
观察组	32	21 (65.63)	9 (28.13)	2 (6.25)	30 (93.75)
对照组	32	15 (46.88)	7 (21.88)	10 (31.25)	22 (68.75)
χ^2 值					12.364
P 值					< 0.05

3 讨论

牙齿硬组织的疾病被称作牙体病, 现在患上牙体病的人数逐渐增多, 是一种由口腔中多种因素复合作用, 导致牙齿出现缺损。在之前针对牙体病患者的患牙修复, 都采用常规材料进行修复, 并且没有对患牙表面进行酸性处理, 导致修复之后牙齿还会出现渗漏的情况, 直接影响人们的咀嚼功能和牙体病的成功率。光固化复合树脂是一种新型的材料, 采用光固化复合树脂治疗牙体病, 能更好提高牙体病的治疗效果, 提高患者治疗的满意度。光固化复合树脂能够延长牙齿的使用时间, 但是需要叮嘱患者不要吃过硬和过黏的东西, 定期做好口腔的检查和保健^[5-6]。使用光固化复合树脂治疗的基础上, 对患者的患牙进行酸处理, 对患者酸处理的时候一定要叮嘱患者张口, 防止血液和唾液受到污染, 对牙釉质产生抑制作用,

(上接第 17 页)

之一。研究显示不同麻醉方式, 对患者认知功能影响也有所不同^[6]。全身麻醉和硬膜外麻醉是腹部手术常见麻醉方式, 其患者术后认知功能的影响可能与药物用量、药物使用方式有关, 麻醉药物发挥作用的同时也会与体内的乙酰胆碱、肾上腺素等受体结合, 损伤记忆蛋白, 进而产生术后认知功能障碍。为探究两种麻醉方式对患者术后短期认知功能的影响, 本次选择 50 例接受腹部手术老年患者进行对比研究。术后 4 小时、8 小时、12 小时, 二组患者认知功能明显优于一组, P 小于 0.05。24 小时, 两组患者的认知功能无明显差异, P 大于 0.05。说明与全和麻醉相比, 硬膜外麻醉应用于老年腹部手术中对患者的术后认知功能影响更小, 不仅能保证麻醉效果, 还具有更高的安全性, 值得临床推广。

参考文献:

[1] 薛建军, 申治国, 杨仲新. 不同麻醉方法对老年患

(上接第 18 页)

买买提阿布拉·亚生等探讨腹腔镜与胆道镜治疗胆囊结石合并胆总管结石的效果, 发现对比开腹手术, 腹腔镜联合胆道镜可实现出血量少、住院时间短、恢复快、并发症出现率低等效果^[6]。本研究对比分析了开腹手术与腹腔镜与胆道镜共用治疗胆囊结石伴胆总管结石的效果, 结果显示, 研究组 B 仅手术时间比研究组 A 长, 出血量、肛门排气时间与住院时间、并发症出现率都比研究组 A 少, 综合分析认为, 研究组 B 的疗效优于研究组 A, 提示腹腔镜和胆道镜共同治疗胆囊结石伴胆总管结石的疗效优于开腹手术, 与国内相关文献报道结果相近。总之, 腹腔镜与胆道镜共同治疗胆囊结石伴胆总管结石的效果理想, 具有出血量少、肛门排气时间与住院时间短、并发症出现率低等优势, 可推荐运用。

参考文献:

[1] 鲍军, 郭定刚, BaoJun, 等. 腹腔镜联合胆道镜治疗胆囊结石合并胆总管结石的临床疗效及操作技能探讨 [J]. 中国

防止修复后再次脱落。本次研究采用光固化复合树脂治疗有效率高于对照组 ($p < 0.05$), 并且观察组患者治疗出现的不良反应率低于对照组患者。由此可以看出牙体病的治疗效果较佳, 提高牙体病的治疗成功率, 也能减少治疗中不良反应出现的概率, 值得在牙体病治疗中被广泛推广与使用。

参考文献:

- [1] 王梅生. 光固化复合树脂在牙体病损修复中的应用分析 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(34):4937-4939.
- [2] 黄燕平. 光固化复合树脂用于治疗牙体病牙位的临床观察 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(08):141-143.
- [3] 吴章阳. 光固化复合树脂用于治疗牙体病牙位的临床疗效观察 [J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(01):4-6.
- [4] 许厚义, 陈桥秀. 光固化复合树脂应用于牙体病治疗中的效果观察及价值分析 [J]. 当代医学, 2019, 25(09):146-148.
- [5] 范庆九. 光固化复合树脂用于治疗牙体病牙位的临床有效率分析 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(27):38+41.
- [6] 韩宇. 光固化树脂治疗牙体病的应用与远期效果随访评价 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(05):169-170.

者术后认知功能的影响机制 [J]. 河北医药, 2018, 40(11):22-25+30.

- [2] 黄珩. 两种不同麻醉方式对老年腹部手术患者术后认知功能的影响 [J]. 检验医学与临床, 2021, 14(15):2287-2289.
- [3] 何花丽, 鲁小红, 赵晓娟. 不同深度麻醉对老年腹部手术患者术后认知功能障碍及炎症反应的影响 [J]. 新乡医学院学报, 2019, 35(3):207-211.
- [4] 徐致强. 不同麻醉方式对老年腹部手术患者术后肺部感染的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病杂志 (电子版), 2020, 6(26):175-175.
- [5] 居恒. 不同麻醉方式对老年腹部手术患者的凝血功能及心肌损伤影响的对比 [J]. 医药前沿, 2019, 6(26):126-127.
- [6] 郭红利, 张先杰, 周裕凯等. 不同麻醉药物对老年骨科手术患者术后认知功能的影响及其机制 [J]. 中国医院药学杂志, 2022, 37(7):643-646.

医师进修杂志, 2024, 38(3):178-180.

- [2] 王怀明, 吴波, 折占飞. 腹腔镜联合胆道镜治疗胆囊结石合并胆总管结石 10 例 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2023(75):356-357.
- [3] 吴国法, 张群伟, 陈伟达. 腹腔镜联合胆道镜与联合十二指肠镜治疗胆囊结石合并胆总管结石的临床效果比较 [J]. 浙江创伤外科, 2024, 21(1):143-145.
- [4] 马云涛, 田宏伟, 王芳, 等. 腹腔镜联合胆道镜与传统开腹手术比较治疗胆囊结石合并胆总管结石的临床研究 [J]. 甘肃医药, 2023, 35(6):426-428.
- [5] 沙米尔, 丁佑铭, 汪斌, 等. 腹腔镜联合胆道镜两种术式治疗胆囊结石合并胆总管结石的临床疗效比较 [J]. 临床外科杂志, 2022, 24(11):872-874.
- [6] 买买提阿布拉·亚生, 艾尼瓦尔·买提尼亚孜. 腹腔镜联合胆道镜治疗胆囊结石合并胆总管结石的疗效分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 2(13):2468-2469.