

浅谈氢氧化钙糊剂充填根管治疗年轻恒牙的临床体会

于立新¹

1. 北方航空大连分公司卫生所口腔科 (大连 116033)

摘要 目的: 观察氢氧化钙糊剂充填根管治疗年轻恒牙的疗效。方法: 对 68 例牙髓失活的年轻恒牙经根管预备后, 用氢氧化钙糊剂 (悉染根管加用碘仿) 进行根充填, 6 个月 ~ 1 年随诊复诊, 确认根类孔闭合它去除原充填物, 再换牙胶类进行根管充填。结果: 随访 2 年 ~ 3 年, 根尖口闭锁良好, 根尖周骨组织良好, 无不良反应。结论: 氢氧化钙糊剂加碘仿充填年轻恒牙未闭合根管, 是安全有效的根管充填方法。

关键词 盐酸贝那普利 紫外分光光度法 含量测定

中国图书资料分类法分类号 R927

临床上青少年恒牙因患牙体牙髓病而牙髓失活需进行根管治疗。对这类牙齿病采用什么药物材料进行根管充填最为恰当是临床治疗成功的关键。本文采用氢氧化钙糊剂加碘仿一期暂时充填根管, 待根尖孔闭合后再行二期牙胶尖永久充填的方法取得满意效果。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 临床随机选择因牙体牙髓病或根尖周病而牙髓活力丧失的年轻恒牙共 68 例, 牙位不限, 其中前牙 8 例, 后牙 60 例; 年龄在 8 岁 ~ 18 岁之间; 女性 38 例, 男性 30 例。X 片显示患牙根尖孔呈发散, 喇叭口状。根管充填糊剂采用上海第二医科大学医药材料厂生产的氢氧化钙粉液按 1:1 比例调和, 哈尔滨齿科器材厂生产的齿科专用碘仿。

1.2 临床操作与方法 (1) 对患牙拍 X 光片, 确认根尖孔未闭合。(2) 对患牙进行相应的去腐、开髓、失活、揭髓顶、拔髓、扩挫根管 (15 # ~ 40 #), 用煤酚醛等对根管内杀菌、消炎, 检查患牙有无牙龈红肿, 无瘘道叩痛及其他异常反应。(3) 对患牙采用氢氧化钙糊剂 (感染根管加用碘仿) 用根管充填器导入的方法进行根管充填, 氢氧化钙糊剂与碘仿按 2:1 比例调和成糊状, 充填剂要到达根尖孔处, 对于上颌牙齿可采用一次性注射器抽取少量制剂注入根管内, 再用根管充填器导入的方法尽量使根管内、根尖口充满糊剂, 对于根尖慢性炎症新时期有骨吸收的可使氢氧化钙糊剂超充出根尖孔。(4) 对患牙髓腔进行双层垫底、汞充。(5) 糊剂根充后 6 个月 ~ 1 年随访复诊, 拍片确认根尖闭合良好后去除原充填物, 再换牙胶尖进行根管充填。

2 结果

2.1 术后 6 个月 ~ 1 年随访, 氢氧化钙糊剂充填的

万方数据

年轻恒牙功能良好, 根尖口闭锁良好。

2.2 其中 12 例患慢性根尖炎有瘘道的, 瘘道闭合后未复发; 3 例因糊剂超充而有短暂轻微叩痛。口服消炎药螺旋霉素 3d 后叩痛消失, 两年后随诊根尖暗影消失。

2.3 4 例因银汞充填物脱落复诊, 临床去双垫底后根管内未见明显分泌物及异味, 叩痛 (-), 其余未见异常。

2.4 改牙胶尖根充后, 2 年 ~ 3 年复诊 X 片示根尖口闭锁良好, 根尖周骨组织良好, 未见其他不良反应。

3 讨论

儿童或青少年的牙根未完全发育完成, 因外伤、龋病引起牙髓或根尖周病变需要拔髓, 进行根管治疗后, 可用氢氧化钙糊剂充填, 由于氢氧化钙有抑菌、中和炎症和酸性产物, 并可促进牙本质、骨组织形成再生的作用, 并且根管充填后可促进根尖孔钙化闭锁, 从而保存牙齿的同时又获得牙根继续发育, 对于已感染根管或患慢性根尖周炎者经 X 片检查示根尖有暗影, 即根尖有骨组织破坏及瘘道等, 可以在根管杀菌、消炎, 瘘道闭合后, 再采用碘仿加氢氧化钙糊剂根充, 由于碘仿具有防腐、减少漏出的作用, 碘仿缓慢溶解于组织液中, 游离出碘, 持续作用, 可促进根尖周病灶的修复与根尖孔的闭合。同时, 采用糊剂根充时, 由于糊剂可吸收, 而牙胶根尖充填却不能吸收, 会造成对根尖周组织的机械刺激而引起根尖炎症。

综上所述, 氢氧化钙糊剂加碘仿充填年轻恒牙未闭合根管, 是安全有效的根管充填方法。

收稿日期: 2002-10-18