

双线排龈法在行前牙烤瓷冠修复中的临床应用价值

袁爱东 秦志华 丘丽慧 周月娥

【摘要】 目的 研究双线排龈法在行前牙烤瓷冠修复中的临床应用价值。方法 选取 2016 年 12 月—2018 年 12 月本院收治的行前牙烤瓷冠修复患者 82 例作为研究对象,根据排龈方法的不同进行分组,将实行单线排龈法的患者设为对照组,实行双线排龈法的患者设为观察组,每组各 41 例。比较两组患者的排龈效果以及患者的舒适度评分和不良反应发生率。**结果** 观察组患者的模型不清晰、印模肩台不连续不清晰及基牙与游离龈排开不全的发生率均明显低于对照组($P < 0.05$);修复体颜色、修复体形态、牙齿健康状态满意度均明显高于对照组($P < 0.05$);观察组患者的舒适度明显高于对照组($P < 0.01$);不良反应发生率为 4.88%,明显低于对照组(24.39%)($P = 0.01, \chi^2 = 6.25$)。**结论** 双线排龈法可有效提高行前牙烤瓷冠修复患者的修复效果及美观满意度,改善患者舒适评分,降低不良反应的发生,值得临床借鉴。

【关键词】 双线排龈法; 单线排龈法; 前牙烤瓷冠修复

[中图分类号]R783 [文献标识码]A DOI:10.3969/j.issn.1002-1256.2019.18.011

Clinical application value of double-line gingival retraction in the restoration of anterior teeth with PFM crowns YUAN Ai-dong. Wan Jiang hospital, Dongguan, Guangdong, 523039, China.

【Abstract】 Objective To study the clinical application value of double-line gingival retraction method in the restoration of anterior teeth with porcelain fused to metal (PFM) crowns. **Methods** A total of 82 patients with anterior teeth porcelain crown restorations admitted to our hospital from December 2016 to December 2018 were selected as subjects. According to the different methods of drainage, the patients who underwent single-line drainage were set as the control group. The patients who underwent the double-line drainage method were set as observation groups, with 41 cases in each group. The effects of sputum excretion and the patient's comfort score and adverse reaction rate were compared between the two groups. **Results** The incidence of unclear model, discontinuous shoulder impression and incomplete extraction of abutment teeth and free gingiva in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$); the satisfaction of restoration color, restoration shape and tooth health status in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$); the comfort degree of the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.01$); The incidence of adverse reactions in the observation group was 4.88%, which was significantly lower than the control group (24.39%) ($\chi^2 = 6.25, P = 0.01$). **Conclusions** Double-line gingival evacuation method could effectively improve the restoration effect and aesthetic satisfaction of patients undergoing anterior teeth PFM crown restoration, improve patients' comfort score and reduce the incidence of adverse reactions, which is worthy of clinical reference.

【Key words】 Double-line gingival retraction method; Single-line gingival retraction method; Anterior teeth PFM crown restoration

前牙烤瓷冠修复是口腔科常见的一种修复术,主要适用于前牙缺损、折裂等问题,可改善患者的咀嚼能力和美观度^[1]。随着人们经济水平的提高,自身美观的要求也提高了,前牙烤瓷冠修复的执行率逐渐上升^[2]。然而,烤瓷冠的修复过程中涉及牙体制备和印模操作,对牙体模型的精确度要求较高^[3]。有研究表明^[4],排龈线、激光排龈、推龈器等排龈方法均能在牙体制备过程中获得精确度较高的印模,其中排龈线的治疗成本最低,患者治疗后满意度也较高。本研究就双线排龈法在行前牙烤瓷冠修复的临床应用价值展开报道,旨在为未来临床工作提供建议和参考。

一、资料与方法

1.一般资料:选取 2016 年 12 月—2018 年 12 月本院收治

的行前牙烤瓷冠修复患者 82 例为研究对象,(1)纳入标准^[5]:①均符合前牙烤瓷冠修复术适应症;②牙周情况良好且牙槽骨无明显吸收;③牙髓坏死者于修复前行完善根管治疗;④所有患者均自愿参加并签署知情同意书。(2)排除标准:①合并全身多种急慢性性疾病者;②伴有临床牙龈炎症状;③伴有凝血功能障碍或凝血异常者;④术后失访或随访资料不全者。根据排龈方法的不同,将其分为观察组和对照组,每组各 41 例。观察组中男 21 例、女 20 例,年龄 26~69 岁,平均(47.86±9.50)岁;对照组中男 20 例、女 21 例,年龄 23~70 岁,平均(48.05±9.57)岁。两组患者在性别、年龄等一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

2.方法:两组患者均行前牙烤瓷冠修复,修复过程中对照组患者采用单线排龈法,首先常规进行基台预备和取模,完成基牙龈上部分牙体制备,即于唇侧龈下 0.5~1 mm,腭侧平龈齐,制成肩台,并进行抛光处理。根据龈沟宽度匹配合适的排龈线,排龈线选用北京中天美行医疗器械有限公司提供的

作者单位:523039 广东东莞,东莞市万江医院口腔科(袁爱东),广东省东莞市人民医院心胸外科(秦志华),同步齿科(丘丽慧),广东省东莞市洪梅医院护理部(周月娥)

Ultrapak 排龈线,采用排龈器将排龈线压进游离龈和基牙之间进行固定处理,方向为顺时针,排龈时间 15 min,之后将排龈线和印模先后取出,并清理牙龈边缘。观察组则采用双线排龈法,受限采用相对较细的排龈线,压入龈沟与固定的操作与对照组相同,第二次选择相对较粗的排龈线,压入龈沟,位于第一次固定排龈线之上,固定后排龈 10 min,之后将排龈线和印模先后取出,并清理牙龈边缘。手术结束后叮嘱患者少食饮料等含有色素的食物,特别是修复 1 个月之内,以防修复体被染色而影响美观;指导患者掌握正确刷牙的方式,养成饭后漱口的好习惯,并定期去医院进行牙石去除,保持良好的口腔环境。

3.观察指标:(1)比较两组患者的排龈效果比较;(2)比较两组患者对修复牙齿的美观满意度;(3)比较两组患者的舒适度和出血、牙齿松动等不良反应发生率。

4.评价标准:美观满意度采取问卷调查法^[7],调查问卷由我院相关部门编制,各项评分均为 100 分,>80 分为满意,0~79 分为不满意。舒适度评分采取百分制量表评定,评分越高,舒适度越好。

5.统计学处理:采用 SPSS 21.0 专业统计学软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,进行 *t* 检验。计数

资料以率(例,%)表示,进行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结果

1.两组患者的排龈效果比较:观察组患者的模型不清晰、印模肩台不连续不清晰及基牙与游离龈排开不全的发生率均明显低于对照组($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患者的排龈效果比较[n(%)]

组别	模型	印模肩台	基牙与游离龈
	不清晰	不连续不清晰	排开不全
对照组(n=41)	15(36.58)	11(26.83)	9(21.95)
观察组(n=41)	5(12.20)	2(4.88)	1(2.44)
χ^2 值	0.01	0.02	0.02
<i>P</i> 值	6.61	5.85	5.58

2.两组患者对修复牙齿的美观满意度比较:观察组患者的修复体颜色、修复体形态、牙齿健康状态满意度均明显高于对照组($P<0.05$),见表 2。

3.两组患者的舒适度和不良反应发生率比较:观察组患者的舒适度明显高于对照组($P<0.01$);不良反应发生率为 4.88%,明显低于对照组(24.39%)($P=0.01, \chi^2=6.25$),见表 3。

表 2 两组患者对修复牙齿的美观满意度比较[n(%)]

组别	修复体颜色		修复体形态		牙齿健康状态	
	满意	不满意	满意	不满意	满意	不满意
对照组(n=41)	33(80.48)	8(19.51)	32(78.05)	9(21.95)	34(82.93)	7(17.07)
观察组(n=41)	40(97.56)	1(2.44)	39(95.12)	2(4.88)	40(97.56)	1(2.44)
χ^2 值	6.12		5.14		4.99	
<i>P</i> 值	0.01		0.02		0.02	

表 3 两组患者的舒适度和不良反应发生率比较

组别	舒适度	不良反应发生率
对照组(n=41)	74.19±6.71	10(24.39)
观察组(n=41)	85.67±6.39	2(4.88)
<i>t</i> / χ^2 值	7.93	6.25
<i>P</i> 值	0.00	0.01

讨论 烤瓷冠修复是使用特定的材料制成的人造牙冠粘结在经过特殊制备的牙齿上的过程,又称牙冠修复^[8]。前牙烤瓷冠修复是其中一种,它主要以修复缺损的牙齿,恢复牙齿功能为主要目的^[9]。但由于前牙处于易于暴露的位置,牙齿的损伤常会影响美观,给患者带来困扰^[10]。因此,改善牙齿的外观已然成为前牙烤瓷冠修复的一项不可忽视的作用^[11]。由于烤瓷冠修复过程中涉及牙体制备,制备深度在唇侧龈下 0.5~1 mm 左右,而牙齿根部神经分布密集,因此该过程过程中常常会不可避免地损伤龈沟内神经结缔组织,引发牙周炎、牙龈渗血等不良反应^[12]。

烤瓷冠修复过程中牙体制备所引发的手术不良反应也是目前临床所面对的难点问题之一^[13]。有研究称^[14],使用适合的排龈技术可有效避免牙体制备过程对牙周组织带来的损伤及不良反应^[15]。而排龈技术中以本文的排龈线为例,就是通过一系列操作将健康的游离龈边缘推开使其与牙齿保持一定距离,从而使得基牙肩台的边缘形态得以充分暴露,便于在

牙体制备过程中中获取精确的复制。排龈过程一般在 10~15 min 左右,游离龈边缘在外力去除后即可恢复原位,如发生退缩,一般退缩距离在 0.1 mm 左右,退缩距离十分之小。排龈线除能充分暴露基牙肩台的边缘形态以外,还具有止血、使龈沟软组织保持干燥的作用。而使用排龈线数量、技术的不同,所产生的手术效果也不同。本研究结果显示,与采用单线排龈的对照组患者相比较,采用双线排龈的观察组患者的模型不清晰、印模肩台不连续不清晰及基牙与游离龈排开不全的发生率均明显较低,原因与双线排龈提高了牙体制备的精确度有关,从未提升了手术效果。而从患者额对修复牙齿的美观满意度方面来看,观察组修复体颜色、修复体形态、牙齿健康状态满意度以及舒适度均明显高于对照组,这是因为双线排龈使得牙体制备的精确度得以提高,从而使得模型与印模肩台更为清晰,最终使牙齿的整体修复状态更为美观,因此患者的满意度也较高。同时观察组患者的舒适度明显高于对照组,不良反应发生率明显低于对照组,原因在于双线排龈过程所需时间更短,且排龈过程中取模前只需取出上层排龈线,下层排龈线则持续保持止血、干燥的功能,显著改善了患者的舒适度,有效降低了患者发生牙龈出血、牙齿松动、牙周炎等不良反应的几率,避免了修复过程中出现影响操作的事故出现,改善了患者的手术质量。

综上所述,双线排龈法可有效提高前牙烤瓷冠修复患者的修复效果及美观满意度,改善患者舒适评分,降低不良反

应的发生,值得临床借鉴。

参 考 文 献

- [1] 刘思言,牟雁东.选择性双线排龈技术在前牙全瓷冠修复中的应用研究[J].实用医院临床杂志,2016,13(4):141-143.
- [2] Hsu B, Lee S, Schwass D, et al. Antimicrobial activity of chemomechanical gingival retraction products [J]. J Am Dent Assoc, 2017, 148(7):S0002817717302350.
- [3] 刘洪良,李京荣.选择性双线排龈技术在前牙全瓷冠修复中的临床应用[J].川北医学院学报,2016,31(2):232-234.
- [4] Tao X, Yao J W, Wang H L, et al. Comparison of gingival troughing by laser and retraction cord [J]. Int J Periodont Rest, 2018, 38(4):527-532.
- [5] 张新媛,董海涛,吴效民,等.半导体激光排龈法与排龈线排龈法的临床效果对比研究[J].现代口腔医学杂志,2018,7(1):123-125.
- [6] MoudiZ, Tavousi M. Evaluation of mackeychildbirth satisfaction rating scale in Iran: What are the psychometric properties? [J]. Nurs Mid Stud, 2016, 5(2).
- [7] Lajnert V, Kovacevic DP, Pavlic A, et al. Smile aesthetics satisfaction scale: development and validation of a new brief five-item measure of satisfaction with smile aesthetics in adults and the elderly[J]. Int Dent J, 2018.
- [8] 冯传翠,张晓明.3种排龈方法对排龈效果影响的对比研究

[J].实用口腔医学杂志,2016,32(1):127-128.

- [9] 骆碧珠,姚江武.数字化口腔修复(6)应用口内扫描仪精确设计冠边缘位置(附病例报告)[J].临床口腔医学杂志,2016,32(3):351-352.
- [10] 包凡,郭慧,董菲,等.铸瓷贴面修复伴牙本质暴露的前牙牙体缺损疗效观察[J].中国美容医学杂志,2018(5).
- [11] Kague E, Witten PE, Soenens M, et al. Zebrafish sp7 mutants show tooth cycling independent of attachment, eruption and poor differentiation of teeth[J]. Dev Biol, 2018, 435(2):176-184.
- [12] 张余生,张春燕,张强,等.CBCT在下牙槽神经管与下颌阻生第三磨牙解剖关系研究中的应用[J].实用临床医学,2016,17(9):45-48.
- [13] Merel SE, Meier CA, Mckinney CM, et al. Antimicrobial use in patients on a comfort care protocol: Aretrospective cohort study[J]. JPalliat Med, 2016, 19(11).
- [14] 王晓琳,戴杰,阮方超.硅橡胶不同印模方法的效果比较[J].临床口腔医学杂志,2018,12(1):29-32.
- [15] 袁媛,邹强,牛文芝.对行前牙牙冠延长术后的患者进行氧化锆全瓷牙冠修复对其牙周组织的影响[J].当代医药论丛,2015(22):265-266.

(收稿日期:2019-04-28)

(本文编辑:隋会敏)

异烟肼联合地塞米松胸腔内注射治疗结核性胸膜炎的临床观察

张嘉麟

【摘要】 目的 探讨异烟肼联合地塞米松胸腔内注射治疗结核性胸膜炎的治疗效果。方法 选择2015年5月—2017年5月本院收治的150例结核性胸膜炎患者作为研究对象,随机分成对照组和观察组两组,每组各75例。对照组常规采用2HRZE/10HRE化疗方案,并行B超引导下胸腔穿刺引流胸腔积液;观察组在对照组基础上,待胸腔穿刺引流完成后,胸腔注射300mg异烟肼和5mg地塞米松。记录并比较两组患者症状消失时间、胸腔积液消失时间;采用肺功能仪测定两组治疗前与2个月强化治疗期完成后肺功能情况,采用全自动生化分析仪测定最后一次引流胸腔积液中总蛋白(TP)、葡萄糖(GLU)、IFN- γ 、TNF- α 、癌胚抗原(CEA)、腺苷脱氨酶ADA水平。**结果** 观察组疗效优于对照组,观察组胸水引流量高于对照组,胸水吸收时间和症状改善时间显著少于对照组,观察组胸膜厚度减少量大于对照组,胸膜肥厚发生率低于对照组,差异均具有统计学意义,两组患者肺功能较治疗前均有明显改善,观察组改善效果优于对照组,观察组胸水总蛋白、IFN- γ 、TNF- α 、CEA、ADA指标改善情况优于对照组。**结论** 异烟肼联合地塞米松胸腔注射治疗结核性胸膜炎,可显著促进胸腔积液消失,转归临床症状,对提高疗效、改善预后具有重要意义。

【关键词】 异烟肼; 地塞米松; 结核性胸膜炎; 胸腔积液; 胸腔注射

[中图分类号]R521 [文献标识码]A DOI:10.3969/j.issn.1002-1256.2019.18.012

结核性胸膜炎是临床常见的肺外结核病症,是由结核杆菌及其自溶产物、代谢产物进入人体胸腔,引起机体高度变态反应导致胸膜炎。目前结核性胸膜炎发病机制上不明确。研究表明,胸腔积液30%~60%由结核性胸膜炎导致。大部分结核性胸膜炎患者胸腔积液中大量的蛋白质和纤维蛋白,若不能有效控制,极易导致胸膜增厚、胸膜黏连乃至胸膜钙化,严重影响肺通气功能及抗痨治疗效果,甚至可导致支气管胸膜漏、胸廓坍塌等严重并发症,影响患者健康及生活

质量。临床上抗痨药物常采用口服或静脉注射异烟肼、利福平、吡嗪酰胺、乙胺丁醇治疗方法,尽管该化疗方法对清除结核分枝杆菌效果显著,但对胸膜炎及胸水吸收有效性较为不明显,疗效缓慢。为防止患者胸膜增厚黏连及胸水包裹等临床症状发生,本研究采用异烟肼联合地塞米松胸腔注射治疗结核性胸膜炎,取得良好效果,现报道如下。

一、资料与方法

1.一般资料:选择2015年5月—2017年5月本院收治的150例结核性胸膜炎患者作为研究对象,其中男87例,女63例,年龄18~65岁,平均(42.36±4.37)岁。根据患者意愿及随