维普资讯 http://www.cqvip.com

骨颈交叉编织固定，跖骨颈不再钻孔，只用肌腱交叉编织固定，不影响跖骨强度，则克服了以上缺点。因此，我们认为肌腱交叉编织跖骨颈固定比在跖骨颈钻孔再肌腱穿过固定要好。

该手术切取2、3趾伸趾长肌腱后，将其远端残端固定，保持2、3趾于伸直位，对病人的行走无任何影响。

总之，对于扇形足的治疗，仍是一种探索的问题，作者认为对于扇形足除了矫正姆外翻，还必须重建横弓，缩小各跖骨间的夹角。我们采用竹排样的固定跖骨颈加上改良的McBride手术对扇形足治疗是一种行之有效的手术方式。

参 考 文 献

1.Crenshaw AH: Campbell's Operation Orthopaedics, ed 5s, Mosby, St Louis, 1971;1808
2.Helal B. Clin Orthop 1981;157:50

(收稿日期 1997－03－26)

Exploration of the treatment of fan foot

Hang Chaoliang, et al
Department of Orthopedics,Second College of Clinical Medicine

The authors proposed a definition for fan foot which emphasised the anatomical changes of the metatarsal transversal ligaments. 3 cases were treated with parallel tendon fixation and a modified McBride operation. By fixating the metatarsal necks the transverse arch was reconstructed, the width of the fore foot and the angle between the metatarsals was decreased, and the deformities of the fifth toe and the hallux vagus were corrected. Patients were followed up for 18～32 months with a satisfactory clinical outcome.

KEY WOROS Fan foot;Parallel;Trasversal;Arch reconstuction

360-362

甲硝唑用于感染根管的近期疗效观察

R781.330.5 (26)
R978.61

临床学院 口腔科 郭琲瑶 *

提 要 115颗因牙髓炎和根尖周炎引起的感染根管临床应用1%甲硝唑溶液进行根管消毒。第一次复诊行根管换药时，有54颗患牙(46.7%)进行了根充；第二次根管换药时，则有46颗患牙(40%)行根充；第三次根管换药时，有10颗患牙(8.9%)完成了根充。仅仅只有5颗患牙(2.9%)因患者年龄过大、根管细、弯曲或根周暗影过大且伴瘘管形成，而换药次数超过了3次以上。因此说明，甲硝唑溶液是感染根管理想的消毒药。

关键词 感染根管；甲硝唑；根充
中图分类号 R781.33

根管疾病，药物疗法

1 临床资料

从1996年4月至1996年9月，笔者对我院口腔内科门诊病人中的115颗因牙髓炎或根尖周炎引起的感染根管进行根管治疗。年龄12～77岁，其中男58颗，女57颗。

115颗患牙的分布见表1，115颗患牙的病因见表2

表1 115颗患牙分布

颌位	切牙	尖牙	双尖牙	磨牙	合计
上	35	14	13	3	55
下	12	16	28	4	60

2 方法

根据患牙x光牙片，常规拔髓扩挫根管，用棉

* 女，1939－09出生，副教授

维普资讯 http://www.cqvip.com

表2 115颗患牙病因

急性牙髓炎		慢性牙髓炎			急性尖周炎			慢性尖周炎		合计
浆液性	化脓性	隐裂	重复磨耗	牙折	浆液性	化脓性	化学性	有瘘管	无瘘管	
7	4	10	8	2	33	5	1	12	33	115

捻蘸75%酒精反复清洗根管，至棉捻干净为止。然后干燥根管，最后置入1%甲硝唑溶液棉捻。若患牙有轻叩痛，或无叩痛者，则用氧化锌丁香油软膏暂封。如果伴有龈瘘，则从瘘管口处置入"牙康"(甲硝唑棒)。

若患牙叩痛明显，根管内置入1%甲硝唑溶液棉捻外，在髓腔内再置入一个浸有此溶液的棉球而开放引流。

若伴有全身症状时，给甲硝唑或其它抗生素口服。

一周复诊。

3 结果

115颗患牙，第一次行根管换药时，则有54颗患牙(46.9%)无自觉或咬殆不适，根管内无分泌物、棉捻洁、无臭味、无叩痛，即进行根充。第二次根管换药时，有46颗患牙(40%)符合根充条件而进行了根管充填。第三次根管换药时，有10颗牙(8.9%)完成了根充。

仅仅只有5颗患牙(2.9%)因患者年龄过大，根管细而弯曲，或因根周暗影过大且伴瘘管形成而根管换药次数超过3次以上，才能进行根管充填。

4 讨论

患有牙髓炎及根尖周病的患牙，通过根管治疗而保存下来。其保存率，则取决于根管治疗的成功率。

感染根管的消毒药，一般选用甲醛甲酚(FC)、樟脑酚(CP)、木榴油(B)及多种抗菌素制剂(PBSC)等[1]。因而，在临床上进行的根管治疗时，需经多次根管换药，才能进行根管填充。有的患牙，如根周大暗影伴瘘管形成或因患者年龄过大，根管细而弯曲。虽经数次复诊，仍不符合根充条件，最终宣告治疗失败而拔除患牙。

近十几年来，随着国、内外对感染根管细菌学研究的进展，尤其近几年来，大量的临床资料研究表明，感染根管内的细菌主要是以厌氧菌为主的混合感染[2-7]。

目前临床上用于治疗由厌氧菌引起的全身或局部感染的抗厌氧菌首选药物是甲硝唑[8]。它是一种广谱抗菌药，且价廉、副作用小。为此，笔者选择它为感染根管的消毒药。

115颗患牙髓炎及急、慢性根尖周炎的患牙(86.9%)中100颗在第二次根管换药时，即进行了根充。此疗程的缩短，与甲硝唑的应用是分不开的。

从表2中可看出，有12颗患慢性根尖周炎伴瘘管的患牙，其中7颗在第三次根管换药时就完成了根充。有5颗患牙根管换药在三次以上，是因为其中4颗患牙患者的年龄在70岁以上，且根管弯曲伴瘘管形成。

5颗患牙的另一颗，患者年龄仅24岁，但系同时伴颊侧瘘管，x光片示：近中根弯曲，根周暗影在1cm左右。

在此之前，临床上均认为此类患牙是不能或不易治愈的牙齿，本文经过三次以上的根管换药，终于能使患牙得以保存下来。

本组115颗患牙的根管冲洗，不是采用3%过氧化氢溶液和5.25%次氯酸钠液或氯胺液，而是棉捻蘸75%酒精反复擦洗根管壁，直至棉捻干净为止。这样不仅可将根管内的有机物碎片和扩挫时切削掉的硬组织细小碎末消除掉，而且由于酒精的抗菌消毒能力强，可直接作用于根管内的细菌，对缩短感染根管治疗的疗程起着一定的作用。

参考文献

维普资讯 http://www.cqvip.com

1.岳松龄主编，口腔内科学.第2版，人民卫生出版社 1986;231
2.史元成，等.国外医学.口腔分册 1991;18(1):53
3.邓惠珠，等.华西口腔医学杂志 1993;11(2):150
4.李耀峻，等.中华口腔医学杂志 1987;22(2):20
5.刘 正，国外医学，口腔分册1982;9(6):338
6.刘彦平，等.实用口腔医学杂志 1996;12(2):112
7.许丽华，等.现代口腔医学杂志 1995;9(1):7
8.范津玲，等.天津药学 1996;8(2):15

(收稿日期 1997－03－26)

Short－term clinical curative efffbct of metronidaxole on infectious root canals

Gou Peiyao, et al
Chongqing University of Medical Sciences

In this study, we used 1% metronidazole solution to sterilize the infectious root canals of 115 cacodontias caused by plpites and periapaical periodontitis. At the first return visit, there 54 teeth (46.9%) finished root canals filling. At the second return visit 46 teeth (40%) were filled. At the third time, 10 teeth (8.7%) were filled. Because of old age, curved thin root canals and large periapical adumbration with adveolar fistula, we treated the otheer 5 cacodont (2.9%) more than three times. The results show that the metronidaxole is an ideal disinfectant for infectious root canals.

KEY WORDS Infectious root canals; Metronidazole; Root canal filling

362－365 (27)

激素局部注射治疗儿童单纯性骨囊肿的放射学随访结果及其评价

放射科 王衷众*
儿科学院
骨 科 覃佳强 张德文 覃均昌

R738.105
R816.8

提 要 本文报告经皮穿刺局部注射醋酸强的松龙药物治疗单纯性骨囊肿。作者详细描述了治疗方法、X线图像的演变发展及治疗结果。这组病例，随访时间最长13年，最短1年。2/3病例平均随访期均超过5年。29例中除3例改行手术治疗外，其余病例该疗法都获得良好的效果，无并发症。

关键词 单纯性骨囊肿; 治疗; 激素; X线照片
中图分类号 R816.8

1974年Scaglietti首次报道用局部注射醋酸甲基强的松龙(Methylprednisolone Acetate)治疗骨囊肿以后，激素疗法在意大利已普遍推广，并逐渐成为许多国家矫形外科医师采纳的常规疗法之一，同时累积了大量的病例报告[1-6]。目前国内亦有多篇治疗报告，治疗效果比较肯定。我院1983年开始用此法治疗儿童单纯性骨囊肿，并于1988年总结报道了14例儿童单纯性骨囊肿的激素局注效果，至今已积累病例29例，本文将着重从放射学远期随访的结果，评价该疗法的临床价值。

1 临床资料

* 女，1949－10出生，主治医生