DOI:10.16016/j.1000-5404.1995.03.036

参考文献

1 Young LS. Infection in cancer patients. In:Haskellcm, ed. Cancer Treatment. 3rd ed. Philadelphia: WB Saunders Company,1990:831

2 何礼贤,李华德.肺血栓栓塞.见:戴自英主编.实用内科学.第9版,北京人民卫生出版社,1993:885～888

3 王宏达,徐燕屏,于润江.成人型呼吸窘迫综合征13例临床及病因分析.中华结核和呼吸杂志,1983;5:264

4 张楚毅.ARDS的血气变化.见:毛宝龄.郭先健主编.临床血气分析.北京:人民军医出版社,1985:125～132

5 毛宝龄.成人型呼吸窘迫综合征.见:董声焕主编.呼吸衰竭基础与临床.北京:人民军医出版社,1992:268～278

(收稿:1995-02-15;修回:1995-05-18)

应用多功能电离子机治疗急性牙髓炎

Application of multifunctional electronic therapeutic device to acute pulpitis

于一心 初颜兵 (第三军医大学附属西南医院口腔科)重庆,630038

急性牙髓炎最突出的临床症状是剧烈疼痛,其应急治疗目的是止痛。常规治疗是开髓引流并放置丁香油棉球安抚消炎止痛,数日后再作失活处理的方法,这种惯例的方法,带来了门诊复诊次数的增加,疗程延长。作者自1990年以来应用GX－Ⅰ型多功能电离子治疗机去除患牙牙髓,行一次性完成充填,共32例.取得了较好的临床效果,现介绍如下。

1 材料和方法

1.1 GX－Ⅰ型多功能电离子治疗机

为广西科学院应用物理研究所生产。功率100 VA,输出指示为5～16 V。

1.2 病例选择

在口腔科门诊随机选择患有急性牙髓炎26例,慢性牙髓炎急性发作者6例,共32例,男22例,女10例;年龄15～50岁;前牙占3例,均系外伤后髓腔暴露,前磨牙11例(上颌6例,下颌5例),磨牙14例,第一磨牙14例,第二、三磨牙各2例。

1.3 治疗方法[1]

在局麻下,开髓、充分揭顶,暴露髓腔,填棉球压迫止血。接通治疗机电源调节旋扭,输出功率调到15V,将开关拨向"短火挡"。前牙选用"0"号光滑针,后牙选用直径0.3 mm不锈钢丝作治疗针头安插在笔式治疗机上,前端弯成90°的角度。然后取出髓腔内的棉球,将触头直接接触牙髓,直至髓腔牙髓及根髓全部或大部气化消失,可重复插入3～4次,尽量将根髓去净,最后前牙作常规一次根充或桩冠修复,后牙常规作干髓,一次完成充填。

2 疗效观察

32例治疗后,经一年以上的随访观察,其结果:临床无症状,叩诊后正常,咀嚼功能良好;X线检查示:根尖部无任何病变,占29例。有3例在治疗后次日出现冷热刺激痛,叩诊痛,这3例均为磨牙。处理:去除原补料,用探针探测时,发现其中某一根管口牙髓探痛明显。分析其原因是:局麻下去髓操作时疼痛,去根髓不彻底。3例均改用其它方法处理。

3 体会[1～2]

本机治疗时,利用触头与组织之间的极小气隙中形成的极高的电场强度使气体分子电离,产生等离子火焰,这种高温火焰,致使局部组织气化而消失[2]。电离子治疗机用于去髓的机理就是利用了这一等离子体火焰,当治疗机触头与髓组织接触瞬间,致使牙髓组织瞬间气化而消失。

本法优点:①产生的高温具有很好的止血作用,使牙髓腔暴露清楚,便于充填操作[1]。②去髓快速,彻底,不仅可去净冠髓,而且可将根髓大部去净。③具有较强的消毒杀菌作用。④疗程缩短,减少复诊,一次治愈率高。⑤操作简便,易于掌握。

此法是治疗牙髓病的有效方法,优越于高频电烙治疗器、电凝治疗器及激光治疗机。电离子机的金属触头为针状,直接接触病损部位,范围小而准确。激光的光束照射不如电离子机准确,易造成其他部位损伤,且深度不易掌握。电烙法对牙髓组织能完成凝固,不能达到气化,而且术后反应重,疼痛表现明显。

关键词 牙髓炎;电离子

中图法分类号 R781.31

参考文献

1 刘瑞林,曹全禄.多功能电离子手术治疗机在口腔应用.现代口腔医学杂志,1994;2:95

2 刘加成,温献洲,胡宝琪等.电离子机治疗乳头状瘤51例报告.华西口腔医学杂志,1994;12(1):22

(收稿:1995-04-10;修回:1995-06-15)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net