

本文引用:陈世娟,隋嘉宁,吴丹.邦沃牙周超声治疗仪联合清胃散治疗牙周炎疗效观察[J].湖南中医药大学学报,2018,38(1):82-84.

## 邦沃牙周超声治疗仪联合清胃散治疗牙周炎疗效观察

陈世娟<sup>1</sup>,隋嘉宁<sup>2</sup>,吴丹<sup>1</sup>

(1.湖南中医药大学第一附属医院,湖南长沙410007;2.湖南中医药大学,湖南长沙410208)

**〔摘要〕**目的 观察邦沃DU-11A牙周超声治疗仪联合清胃散治疗牙周炎的临床疗效。方法 选取牙周炎患者76例,随机分为观察组(38例)和对照组(38例),对照组给予SATELEC超声波洁牙机(P5型)进行龈下刮治和生理盐水含漱治疗,观察组采用邦沃DU-11A牙周超声治疗仪联合清胃散含漱治疗,对比术前和术后1个月的菌斑指数(PLI)、探诊出血指数(BOP)、探诊深度(PD)及疼痛指数(VAS)。结果 两组在龈下刮治术后1个月的PLI、BOP、PD均较术前明显改善( $P<0.05$ ),两组间PLI、BOP差异有统计学意义( $P<0.05$ ),但PD差异无统计学意义( $P>0.05$ )。观察组的VAS值小于对照组( $P<0.05$ )。结论 邦沃DU-11A牙周超声治疗仪联合清胃散治疗牙周炎临床疗效显著,能明显减轻疼痛程度,抑制牙周致病菌含量,提高牙周病治疗疗效,远期效果也值得肯定。

**〔关键词〕** 牙周炎;邦沃牙周超声治疗仪;清胃散;临床疗效

**〔中图分类号〕**R276.8;R781.4 **〔文献标志码〕**B **〔文章编号〕**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.01.021

### Effect of Bangvo Ultrasonic Therapeutic Apparatus in Treating Periodontitis

CHEN Shijuan<sup>1</sup>, SUI Jianing<sup>2</sup>, WU Dan<sup>1</sup>

(1. The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China; 2. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

**〔Abstract〕 Objective** To explore the clinical effect of Bangvo DU-11 A ultrasonic therapeutic apparatus combined with Qingwei powder in treating periodontitis. **Methods** 76 cases of patients with periodontitis were randomly divided into the observation group (38 cases) and the control group (38 cases). The control group was given physiological saline for gargle treatment by SATELEC ultrasonic scaler (P5). The observation group was received Bangvo DU-11A ultrasonic therapeutic apparatus combined with Qingwei powder for gargle treatment. The plaque index (PLI), the bleeding index (BOP), the probing depth (PD), and the pain index (VAS) were compared before and 1 months after the operation. **Results** The PLI, BOP, PD in the subgingival curettage after one month of the two groups were significantly improved ( $P<0.05$ ), the PLI and BOP in the two groups were statistically significant ( $P<0.05$ ), but PD in the two groups had no significant difference ( $P>0.05$ ). The VAS value in the observation group is less than the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Bangvo DU-11A ultrasonic therapeutic apparatus combined with Qingwei powder shows good curative effect in treating the periodontal disease, and can significantly reduce the degree of pain, inhibit the content of periodontal pathogens and improve the treatment effect of periodontal disease, the long-term results are also worthy of recognition.

**〔Keywords〕** periodontitis; Bangvo ultrasonic therapeutic apparatus; Qingwei powder; clinical effect

〔收稿日期〕2017-09-07

〔作者简介〕陈世娟,女,主治医师,硕士,研究方向:中西医结合口腔,E-mail:zgrao@126.com。

牙周炎是口腔两大类疾病之一,是不分地域、民族和年龄,在世界范围内患病率较高的疾病,我国牙周病的患病率更居于龋病之上。牙石是牙龈出血、牙周袋加深、牙槽骨吸收和牙周炎发展的一个重要致病因素,去除牙石是牙周治疗和疗效维护的基本原则<sup>[1]</sup>。局部治疗是目前牙周病最主要的治疗措施,超声洁治是临床上去除牙石常用的方法,但在治疗过程中由于噪音较大,疼痛明显,故患者依从性差,牙周病易反复发作。中药治疗作用平稳、副作用小、能有效改善症状,提高患者的生活质量,近年来中医药治疗牙周炎疗效已逐步得到肯定<sup>[2]</sup>。为此笔者对邦沃牙周超声治疗仪联合清胃散的牙周治疗疗效进行观察,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2016年11月至2017年7月来本院就诊的牙周炎患者76例,均符合疾病诊断及纳入标准。将所有患者按照就诊时间随机分为观察组和对照组各38例。观察组男性28例,女性10例;年龄28~59岁,平均(36.1±8.9)岁;对照组男性26例,女性12例;年龄25~55岁,平均(35.8±9.3)岁。两组患者一般资料比较差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 严格遵循1999年牙周病分类国际研讨会制定的诊断标准<sup>[1]</sup>,所有患者需符合以下条件:(1)符合牙周炎诊断,有明显的菌斑、牙石及局部刺激因素,探诊出血,存在附着丧失;(2)患者知情同意,且依从性较好。

1.2.2 排除标准 孕妇;安装有旧式心脏起搏器患者;糖尿病、高血压等系统性疾病但症状未能控制稳定或未治疗的患者;正在服用止痛药而影响疼痛度评价的患者。

### 1.3 治疗方法

所有患者均由同一名医师进行治疗前和治疗后的牙周检查。治疗前进行口腔宣教,其中包括正确的刷牙方法以及相关的牙周炎注意事项,同时叮嘱患者在超声治疗前用3%双氧水含漱1 min。根据分组不同,观察组在就诊当日采用邦沃DU-11A牙周超声治疗仪(深圳市邦沃科技有限公司)进行龈上洁治术,治疗后进行清胃散含漱,药物组成:生地

黄6 g,当归6 g,牡丹皮9 g,升麻9 g,黄连6 g。常规水煎50 mL,分早晚2次含漱,含漱每次约10~15 min。对照组于就诊当日采用SATELEC超声波洁牙机(P5型,法国SATELEC公司)进行龈上洁治术,治疗后含漱生理盐水(西安双鹤药业有限公司),分早晚2次含漱,每次20 mL,含漱10~15 min。两组患者外用含漱疗程均为7 d,1周后复诊,加强口腔卫生宣教及龈下洁治。治疗后1个月复诊,观察记录患者的临床指标。

### 1.4 观察指标

从每位患者口腔内4个象限分别选取前牙、前磨牙、磨牙各1颗,共计12颗,要求牙位基本对称,分别观测治疗前和治疗后1个月所选患牙的菌斑指数(PLI)、探诊出血指数(BOP)、探诊深度(PD),术后即刻用视觉模拟评分法(VAS)对病人的疼痛感进行评分。

### 1.5 统计学方法

数据均采用SPSS 16.0统计学软件进行统计学分析,其中计量资料采用 $t$ 检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗后即刻VAS评分比较

观察组的VAS评分显著低于对照组( $P<0.05$ ),见表1。

组别	$n$	疼痛值
观察组	38	2.76±0.81
对照组	38	6.57±0.27
$t$ 值		27.41
$P$ 值		<0.05

### 2.2 两组治疗前后PLI、BOP、PD比较

两组治疗前PLI、BOP、PD比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );两组在龈下刮治术后1个月的PLI、BOP、PD均较术前明显改善( $P<0.05$ ),两组间PLI、BOP差异有统计学意义( $P<0.05$ ),但PD差异无统计学意义( $P>0.05$ ),见表2。

## 3 讨论

牙周炎是由菌斑微生物所引起的牙周支持组织的慢性感染性疾病,导致牙周支持组织的炎症和

表2 两组治疗前后 PLI、BOP、PD 比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	PLI/分		BOP/%		PD/mm	
		术前	术后1个月	术前	术后1个月	术前	术后1个月
观察组	38	1.91±0.21	0.49±0.11*	58.39±18.56	18.48±9.17*	5.56±1.21	3.24±0.59*
对照组	38	1.89±0.26	0.98±0.18*	60.52±17.29	38.22±9.03*	5.49±1.14	3.25±0.51*
t 值		0.39	14.41	0.52	9.45	0.26	0.079
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	>0.05

注:与术前比较,\* $P<0.05$ 。

破坏。牙周治疗的主要目的是去除龈上和龈下牙石菌斑,阻止疾病的进展<sup>[3-4]</sup>。牙周炎在中医学属“牙宣”“齿衄”范畴,中医认为牙周病的病因为口内卫生欠佳、胃肠积热、气血虚弱以及肾元亏损,其中胃肠积热是临床急性发作的最主要病机<sup>[5]</sup>。清胃散功用为清胃凉血,方中黄连苦寒泻火,清胃中积热;生地、牡丹皮滋阴凉血清热;当归养血和血;升麻散火解毒,兼为阳明引经之药,黄连苦寒泻胃火,得升麻之升散则泻火而无凉遏之弊;升麻清胃解毒,升散郁遏之伏火,得黄连苦寒沉降相制,则散火而无生焰之虞<sup>[6]</sup>。

牙周治疗中最常见的手段是手工刮治和根面平整术。以前主要采用 Grace 龈下刮治器手工刮治,但其效率低,同时需要熟练的操作技巧和患者的完全配合,故逐渐被临床淘汰。超声波因其具有高效简便、省时省力及一定的抗菌效应,在洁治术、龈下刮治术及根面平整等牙周基础治疗方面成为主要选择<sup>[7]</sup>。超声洁治器因换能器的工作原理不同、工作尖的振动模式不同而分为压电陶瓷式和磁致伸缩式两种类型<sup>[8]</sup>。压电陶瓷式洁牙机工作头为线性运动,震动频率低、幅度大,治疗过程中声音比较刺耳,患者不适感较强,通过更换工作头适应不同功能需要,换能器消毒往往不够彻底<sup>[9]</sup>。磁致伸缩式洁牙机工作尖是三维环形振动,以工作尖侧面为主要工作面,与牙表面呈面的接触,工作时声音比较柔和,在前磨牙近远中凹面处及磨牙根分叉也容易进入清洁<sup>[10]</sup>。

在本临床实验中,观察组的 VAS 评分显著低于对照组( $P<0.05$ ),说明患者使用邦沃 DU-11A 牙周超声治疗仪进行龈下刮治的主观疼痛明显比 SAT-ELEC 超声波洁牙机(P5 型)时轻,应用清胃散含漱治疗牙周炎的效果较生理盐水优良。两组患者治疗

后 1 个月 PLI、BOP、PD 指标比治疗前明显下降( $P<0.05$ ),但观察组的 PLI、BOP 明显低于对照组( $P<0.05$ ),说明使用邦沃 DU-11A 牙周超声治疗仪联合术后清胃散含漱后菌斑指数的改善程度优于 SAT-ELEC 超声波洁牙机(P5 型)加生理盐水含漱。而两组的 PD 差异无统计学意义( $P>0.05$ ),说明两种方法对牙周袋探诊深度的改善都是相同的。

综上所述,使用邦沃 DU-11A 牙周超声治疗仪联合清胃散治疗牙周炎临床疗效显著,患者感觉舒适度好、临床及术后配合度较高,适于临床应用。

#### 参考文献:

- [1] 孟焕新.牙周病学[M].北京:人民卫生出版社,2012:1-72.
- [2] 刘东辉,曹阳.双花清胃汤治疗慢性牙周炎 60 例临床研究[J].中国实验方剂学杂志,2013,19(24):310-313.
- [3] 朱晓英,徐红梅,王晓玲,等.磁致伸缩综合治疗仪治疗慢性牙周炎维护期老年患者的短期疗效观察[J].中华老年口腔医学杂志,2012,10(5):282-285.
- [4] 周明,林松杉,王峰,等.盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的疗效观察[J].人民军医,2012,55(1):29-30.
- [5] 刘学伟,穆宏,崔晓光,等.中医药在牙周病治疗中的应用[J].辽宁中医药大学学报,2010,12(1):78.
- [6] 王芬,牛兵.清胃散联合金银花浸泡液治疗菌斑性牙龈炎临床研究[J].中医学报,2016,31(8):1216-1218.
- [7] 陈周焕,杨雅,南小思.Vector 牙周治疗仪治疗慢性牙周炎的疗效及主观评价[J].中国医药科学,2015,5(10):195-197.
- [8] SILVA L B, HODYES K O, CALLEY K H, et al. A comparison of dental ultrasonic technologies on subgingival calculus removal: a pilot study [J]. Journal of Dental Hygiene, 2010, 86(2): 150-158.
- [9] 刘国勤,刘新华,张庆福,等.PR-ZH1 磁致伸缩牙科综合治疗仪的研制与临床应用[J].口腔医学研究,2012,28(9):923-924.
- [10] 詹寅典,王娱,张淑华,等.磁伸缩洁牙机与压电陶瓷洁牙机的比较[J].中外医疗,2014,31(34):46-48.

(本文编辑 马薇)