

# 老年口腔疾病患者口腔修复的疗效分析

李海梅

武安市第一人民医院 河北 武安 056300

**[摘要]**目的:探讨口腔修复在老年口腔疾病患者中的应用价值和效果。方法:在本院口腔科2019年8月~2020年8月期间,收入院展开治疗的口腔疾病患者84例作为研究对象,随机纳入对照组和分析组中,每组平均42例。对照组患者主要采取常规口腔疾病治疗方法,而分析组患者运用口腔修复治疗方法,并通过治疗有效性、不良反应情况、各项指标恢复情况以及生活质量评分,评价口腔修复的治疗成效。结果:在治疗效果方面,分析组患者中显效27例、有效13例、无效2例,总有效率为95.24%;对照组患者中显效17例、有效16例、无效9例,总有效率为78.57%;分析组治疗有效性明显高于对照组,具有统计学意义( $P<0.05$ )。统计两组患者治疗过程中产生的不良反应,分析组患者中出现1例食物嵌塞、1例无咬合接触、1例咬合抬高,总不良反应发生率为7.14%;对照组患者中出现3例食物嵌塞、4例无咬合接触、4例咬合抬高、2例其他不良反应,总不良反应发生率为30.95%;对比发现分析组不良反应发生率显著低于对照组,具有统计学意义( $P<0.05$ )。了解患者各类治疗后的指标,在口腔症状消失时间方面,分析组为( $1.12\pm 1.24$ )、对照组为( $2.39\pm 1.13$ );在进食无疼痛时间方面,分析组为( $10.36\pm 1.58$ )、对照组为( $22.05\pm 1.24$ );在生活质量评分方面,治疗前对比无统计学意义( $P>0.05$ );治疗后生活质量评分,分析组为( $95.26\pm 1.85$ )、对照组为( $85.71\pm 2.36$ );经治疗对比发现,分析组症状消失更快、生活质量评分更高,优于对照组患者,具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:在治疗老年口腔疾病患者的过程中,运用口腔修复方法具有显著疗效,其不良反应发生率相对较低,能够显著提升患者治疗后的生活质量水平,值得口腔疾病治疗的广泛运用。

**[关键词]**老年;口腔疾病;口腔修复

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.11.1155

## 引言

伴随人口老龄化发展,我国老年人群体不断增加,口腔疾病成为困扰老年人的主要疾病,严重影响着患者的生活质量水平。但由于老年人缺少口腔保养理念,牙齿疾病的治疗意识不足,加之自身免疫能力、心里承受能力不足,口腔疾病治疗难度较高,各项口腔疾病具有较高的复发率,治疗效果并不理想。对此,将本院口腔科收入院展开治疗的口腔疾病患者84例作为研究对象,运用口腔修复治疗方法,具体报告如下:

## 一、资料与方法

### (一)一般资料

在本院口腔科2019年8月~2020年8月期间,收入院展开治疗的口腔疾病患者84例作为研究对象,随机纳入对照组和分析组中,每组平均42例。对照组患者中男22例,女20例;年龄60~81岁,平均年龄( $71.32\pm 2.14$ )岁;分析组患者中男21例,女21例;年龄61~83岁,平均年龄( $72.36\pm 2.21$ )岁;通过两组患者一般资料对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### (二)方法

在开展临床治疗前,需要对患者的口腔疾病情况展开综合分析,并与患者积极沟通交流,并告知患者疾病治疗采用的具体方法。对照组患者主要采取常规口腔疾病治疗方法,彻底清洁患者的口腔以后,对不同的口腔疾病展开对症治疗,拆除损坏牙体的基础上,检查肌肉与骨头之间的连接的关节点,保证患者无其他口腔疾病。分析组患者运用口腔修复治疗方法,具体包括以下内容:第一,患者入院后全面检查口腔情况,详细记录患者的基本信息,包括年龄、性别、生理状况、心理承受能力、经济水平,做好后期治疗的基础

准备工作。第二,安排患者入院治疗,全面检查全口牙齿,发现存在残根、残冠或牙齿松动,需要及时拔除。第三,采用针对性的口腔修复方法,一方面是固定修复,即运用修复方法固定义齿,无需取出。具体包含单牙桩冠修复、嵌体修复,在患者出现大面积牙齿损伤以后,运用金属恢复牙齿解剖外形,保证患者的咀嚼功能正常。烤瓷熔附金属全冠,伴随烤瓷材料的不断升级,其坚固度不断提升,已经逐渐代替金属冠,通常为内层金属、外层烤瓷冠。另一方面则是活动修复,将患者的黏膜、天然牙作为支持点,固定卡环、起分散要和气、修复缺失牙的人工牙,以及起到连接作用的连接体和基托,共同形成修复体,患者每日均可以自由取戴,这种修复方法便于清洁,修复难度相对较低。第四,针对存在牙髓病、牙周病患者,需要及时对症治疗。第五,对下颌关节炎患者,需要进行拍片检查,拍片位置为关节侧位,在治疗后对比分析,评价患者的病情与治疗效果。第六,医护人员开展治疗过程中,需要保护患者的健康牙齿,为患者做好各项修复与清洁工作。第七,在对症治疗的基础上,需要提前准备牙体,并根据老年患者的承受力,合理固定义齿进行修复。第八,在老年口腔疾病患者治疗过程中,医护人员要注重控制并发症,保证患者治疗后各项口腔功能正常。第九,在口腔疾病治疗结束以后,需要对患者展开为期一年随访,告知患者定期复查,提高患者治疗预后。

### (三)统计学方法

以SPSS 21.0统计学软件进行临床数据的统计学处理,并对计量资料进行数据检验,评估数据信效度,计数资料采取百分比验证方式,计量资料以中位均值法验证,以( $P<0.05$ )代表数据结果差异产生的统计学依据。

## 二、结果

表 1 两组患者的口腔疾病治疗效果

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
分析组 (n=42)	27 (64.29%)	13 (30.95%)	2 (4.76%)	40 (95.24%)
对照组 (n=42)	17 (40.48%)	16 (38.10%)	9 (21.43%)	33 (78.57%)
t				7.268
P				<0.05

表 2 两组患者治疗过程中不良反应发生率

组别	食物嵌塞	无咬合接触	咬合抬高	其他	总发生率 (%)
分析组 (n=42)	1 (2.38%)	1 (2.38%)	1 (2.38%)	0 (0.00%)	3 (7.14%)
对照组 (n=42)	3 (7.14%)	4 (9.52%)	4 (9.52%)	2 (4.76%)	13 (30.95%)
t					6.535
P					<0.05

表 3 两组患者治疗前后生活质量评分

组别	口腔症状消失时间 (h)	进食无疼痛时间 (h)	生活质量评分 (分)	
			治疗前	治疗后
分析组 (n=42)	1.12±1.24	10.36±1.58	51.15±2.05	95.26±1.85
对照组 (n=42)	2.39±1.13	22.05±1.24	52.01±1.89	85.71±2.36
t	2.153	3.953	0.172	5.493
P	<0.05	<0.05	>0.05	<0.05

(一) 两组患者的口腔疾病治疗效果

在治疗效果方面,分析组患者中显效27例、有效13例、无效2例,总有效率为95.24%;对照组患者中显效17例、有效16例、无效9例,总有效率为78.57%;分析组治疗有效性明显高于对照组,具有统计学意义 (P<0.05)。如表1所示。

(二) 两组患者治疗过程中不良反应发生率

统计两组患者治疗过程中产生的不良反应,分析组患者中出现1例食物嵌塞、1例无咬合接触、1例咬合抬高,总不良反应发生率为7.14%;对照组患者中出现3例食物嵌塞、4例无咬合接触、4例咬合抬高、2例其他不良反应,总不良反应发生率为30.95%;对比发现分析组不良反应发生率显著低于对照组,具有统计学意义 (P<0.05)。如表2所示。

(三) 两组患者治疗前后生活质量评分

了解患者各类治疗后的指标,在口腔症状消失时间方面,分析组为 (1.12±1.24)、对照组为 (2.39±1.13);在进食无疼痛时间方面,分析组为 (10.36±1.58)、对照组为 (22.05±1.24);在生活质量评分方面,治疗前对比无统计学意义 (P>0.05);治疗后生活质量评分,分析组为 (95.26±1.85)、对照组为 (85.71±2.36);经治疗对比发现,分析组症状消失更快、生活质量评分更高,优于对照组患者,具有统计学意义 (P<0.05)。如表3所示。

三、讨论

综上所述,本次研究中,在治疗效果方面,分析组患者中显效27例、有效13例、无效2例,总有效率为95.24%;对照组患者中显效17例、有效16例、无效9例,总有效率为78.57%;分析组治疗有效性明显高于对照组,具有统计学

意义 (P<0.05)。统计两组患者治疗过程中产生的不良反应,分析组患者中出现1例食物嵌塞、1例无咬合接触、1例咬合抬高,总不良反应发生率为7.14%;对照组患者中出现3例食物嵌塞、4例无咬合接触、4例咬合抬高、2例其他不良反应,总不良反应发生率为30.95%;对比发现分析组不良反应发生率显著低于对照组,具有统计学意义 (P<0.05)。了解患者各类治疗后的指标,在口腔症状消失时间方面,分析组为 (1.12±1.24)、对照组为 (2.39±1.13);在进食无疼痛时间方面,分析组为 (10.36±1.58)、对照组为 (22.05±1.24);在生活质量评分方面,治疗前对比无统计学意义 (P>0.05);治疗后生活质量评分,分析组为 (95.26±1.85)、对照组为 (85.71±2.36);经治疗对比发现,分析组症状消失更快、生活质量评分更高,优于对照组患者,具有统计学意义 (P<0.05)。可见,在治疗老年口腔疾病患者的过程中,运用口腔修复方法具有显著疗效,其不良反应发生率相对较低,能够显著提升患者治疗后的生活质量水平,值得口腔疾病治疗的广泛运用。

参考文献

[1]王岩.口腔修复对治疗老年口腔疾病患者的临床价值[J].中国医疗器械信息,2020,27(08):139-140.  
 [2]胡晓宇.对老年口腔疾病患者进行口腔修复治疗的效果分析[J].数理医药学杂志,2019,32(09):1317-1318.  
 [3]裴雪峰.探究老年口腔疾病患者的口腔修复治疗方法和治疗效果[J].名医,2019(11):44-45.  
 [4]林常青.老年口腔疾病患者口腔修复治疗的临床效果[J].全科口腔医学电子杂志,2019,7(04):17-18.