

## CCQ 液剂根管消毒 106 例临床观察

周平仙

CCQ 液剂具有良好的抗菌消炎止痛作用<sup>[1]</sup>。笔者在 106 例根管治疗中, 将 CCQ 液剂用于根管消毒, 控制炎症感染和减轻疼痛效果明显。现报告如下。

### 1 材料和方法

本组选自门诊病例 212 例, 男性 103 例, 女性 109 例; 年龄 16~70 岁; 共 212 个牙, 前牙 71 颗, 后牙 141 颗。选择的对象中首次诊断为牙髓坏死者 21 例, 且在治疗中经开髓或根管预备后出现有急性炎症疼痛, 包括自发痛、咬合痛、叩痛、根尖区压痛等; 首次诊断为急性尖周炎症者 191 例, 经开髓、根管预备后, 炎症未能消退, 仍有疼痛。本组不包括在根管治疗中出现局部肿胀或急性蜂窝织炎而进行全身治疗控制感染的患者。

方法: 将 212 例病例不分性别、年龄、牙位, 分成实验组和对照组各 106 例。按常规行开髓、拔髓、根管预备、冲洗根管、封入根管消毒药物、根管充填等。由于所选病例有急性炎症存在, 根管治疗的次数较一般的治疗次数多。实验组封 CCQ 液剂(化工部晨光化工研究院一分院生产), 对照组封甲醛甲酚(FC), 封药 5~7d, 复诊时观察结果。

疗效标准根据炎症性疼痛的变化评定。

显效: 复诊时疼痛完全消失。

有效: 复诊时疼痛明显减轻。

无效: 复诊时疼痛无任何变化。

### 2 结 果

从附表可见显效与有效的总有效率实验组和对照组分别为 90.57% 及 55.66%。两组显效率相比  $\chi^2$  检验有显著性差异( $P < 0.01$ )。

两组有效率相比  $\chi^2$  检验有显著性差异( $P < 0.01$ )。

附表 CCQ 液剂根管消毒临床疗效观察

	实验组		对照组	
	牙数	%	牙数	%
显效	89	83.96	38	35.85
有效	7	6.61	21	19.81
无效	10	9.34	47	44.34
合计	106	100.00	106	100.00

### 3 讨 论

张光诚报告<sup>[2]</sup>牙髓坏死根管治疗中急性炎症发生率为 25.51%。主要表现为疼痛和肿胀, 其发生的原因与诸多因素有关, 如年龄、牙位、患牙解剖形态变异、病变严重程度、治疗操作等。急性尖周炎可因患者身体状况不良、患牙解剖形态变异、治疗中感染物质未完全去除等而使炎症难以消退。本文选用 CCQ 液剂进行根管消毒, 临床观察结果充分表明 CCQ 液剂的根管消毒镇痛的作用明显优于 FC。

### 4 参考文献

- 窦存立. CCQ 牙髓治疗剂根管充填 55 例临床疗效观察. 口腔医学, 1990; 10(2): 95
- 张光诚. 坏死牙髓根管治疗术并发的急性炎症. 中华口腔医学杂志, 1992; 27(2): 99

(1995-04-25 收稿)

作者单位: 630015 重庆市口腔病医院

### 中华医学会口腔科学会第五届全国牙周病学术会议征文通知

经上级学会批准, 定于 1996 年 9 月 7 日~9 日在北京召开第五届牙周病学术会议暨第一届中日牙周病研讨会。本届会议拟安排较小规模的学术论文讨论。投稿要求中、英文摘要各一份(500~800 字), 截稿日期 1996 年 5 月 10 日。详见各级学会的通知。

(牙周学组)