

2011年口腔执业医师：碧兰麻用于牙髓治疗的临床疗效观察
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_653333.htm

碧兰麻局部麻醉起效快、效果好、其效果与应用牙位有一定关系！无痛治疗是现代口腔治疗研究的重要方向之一，牙髓组织有神经纤维，对刺激反应敏感，因此在牙髓治疗中无痛技术是治疗成功的关键，近3年来我科将碧兰麻（复方阿替卡因）注射液用于临床牙体牙髓病的治疗，收到了较好的效果，现总结如下。

1材料和方法

1.1临床资料选择临床诊断为牙髓炎（包括急性和慢性）160例283颗牙，其中男71例110颗牙，女89例173颗牙，年龄13~70岁。将患者随机分成二组分别行不同的麻醉方法进行牙髓摘除术。利多卡因组80例103颗牙。碧兰麻组80例180颗牙，其中碧兰麻组前牙66颗、后牙114颗，急性牙髓炎81颗，慢性牙髓炎99颗。

1.2材料及使用碧兰麻为法国赛特力-碧蓝公司生产，阿替卡因/肾上腺素局麻注射剂。1.7ml专用卡局芯及注射器。利多卡因是北京第三制药厂生产5ml/支。

1.3观察方法利多卡因组盐酸利多卡因在患牙颊（唇）侧根尖区局部浸润麻醉或阻滞麻醉。碧兰麻组碧兰麻1.7ml用专用注射器颊（唇）单侧粘膜局部浸润麻醉（牙周膜注射或髓腔注射）。

1.4疗效评价

1.4.1患者评价采用VAS（VisualAnalogueScle）标尺法。由患者依据主观感觉打分，1级：无痛，0分。2级：轻度疼痛，1~3分。3级：中度疼痛，4~7分。4级：重度疼痛，8~10分。

1.4.2医生评价由培训的独立的两名口腔医生对麻醉效果进行评价，麻醉效果分为完全麻醉、麻醉良好、麻醉有效和麻醉无效4级。

1.4.3客观评价注射麻药5min后行牙髓摘除

术，根据患者评价、医生评价、确定综合评价标准。显效：医生与患者评价均为1级，开髓、去冠髓及根髓术中患者无疼痛。非显效：包括医生与患者评价均为2、3、4级，即开髓、去冠髓及去根髓术中有疼痛感觉，其疼痛程度可从轻度到重度。

2结果 碧兰麻的麻醉效果明显优于利多卡因，主观疼痛指标两组比较，差异有显著性。

3讨论 碧兰麻为一种新型口腔麻醉剂，成分阿替卡因属酰胺类，具有毒性低、浸润力强、效率高、麻醉时间适宜且没有过敏反应等特点。对麻醉后拔牙术观察，碧兰麻止痛效果好，麻醉完全率达85%以上，与Malamed等的研究相同。本研究分别用碧兰麻、利多卡因两组观察，碧兰麻组完全无痛85%，失败3.8%，使用利多卡因完全无痛17.7%，失败6.46%，两种麻药主观评价两组比较， $P < 0.05$ 。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com