

机相比, NRDS 患儿机械通气治疗时加用 PS, 肺的顺应性和氧合功能明显改善, 降低并发症、缩短机械通气时间、减少住院天数, 说明 PS 对 NRDS 有明显疗效。

参考文献

- 1 许植之, 陈自励. 新生儿呼吸系统疾病学[M]. 北京: 中国医药科学技术出版社, 1993: 222-224.
- 2 Hohlfield JM. The role of surfactant in asthma[J]. Respir Res, 2002, 3(1): 4-7.
- 3 李杰, 樊寻梅, 宋国维, 等. 肺表面活性剂治疗新生儿呼吸窘迫综合征多中心临床观察[J]. 中华儿科杂志, 2000; 38(6): 344-347.
- 4 周晓光, 罗先琼, 杨琳琳, 等. 肺表面活性物质治疗新生儿呼吸窘迫综合征的临床对照研究[J]. 中华儿科杂志, 2000, 38(8): 490-493.
- 5 周东元, 张建军, 王英. 应用肺表面活性物质治疗新生儿肺透明膜病临床观察[J]. 中国急救医学, 2005, 25(4): 383-384.

[收稿日期 2009-02-10][本文编辑 韦捍德 刘京虹]

论 著

改良式压膜保持器戴用期间的牙周健康维护及其效果评价

周 嫣, 方志欣, 韦惠平

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院口腔正畸科(周嫣, 方志欣), 口腔内科(韦惠平)

作者简介: 周 嫣(1960-), 女, 硕士学位, 主任医师, 研究方向: 口腔颌面错殆畸形的防治

[摘要] 目的 对改良式压膜保持器戴用期间的牙周健康状况与 Hawley's 保持器戴用期间牙周健康状况进行比较和效果评价。方法 将 80 例结束固定正畸治疗的患者, 随机分为改良式压膜保持器组和 Hawley's 保持器组, 每组 40 例, 分别于拆除固定矫治装置全口洁牙后(作为基线数据)和戴保持器后 1、3、6、12 个月进行牙周指数[牙周袋探诊深度(PD)、菌斑指数(PLI)、牙龈指数(GI)]的检测; 同时还教会患者自身有效的口腔卫生自我检查与自我维护的方法。结果 (1) 无论压膜保持器组或 Hawley's 保持器组, 除各阶段的 PLI 与基线数据间差异有统计学意义($P < 0.05$)外, 各阶段的 PD、GI 差异无统计学意义($P > 0.05$); (2) 两组间 PD 在 3 个月后差异有统计学意义($P < 0.05$), GI 则在 12 个月后差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 (1) 只要保持器设计制作合理, 牙周预防保健措施到位, 压膜保持器戴用期间对牙周健康的影响并不明显; (2) 无论压膜保持器或 Hawley's 保持器, 戴用期间都必须采取各种措施预防牙体牙周病变。

[关键词] 压膜保持器; 牙周健康; 口腔正畸

[中图分类号] R 763.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)04-0370-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.04.016

Periodontal health care of patients wearing the reformed transparent full-arch wraparound retainers and the effects of the oral hygiene care during maintenance periods ZHOU Yan, FANG Zhi-xin, WEI Hei-ping. Department of Orthodontics, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To protect the periodontal health of patients wearing the reformed transparent full-arch wraparound retainers and evaluate the effects of the oral hygiene care during maintenance. The periodontal conditions were analyzed between the reformed transparent full-arch wraparound retainer and the Hawley's retainer. **Methods** Eighty patients required retention after orthodontic treatment were divided into two groups. Patient wore the reformed transparent full-arch wraparound retainers or Hawley's retainer was random. Each

group had 40 patients. All patients were undergone scaling after remove of the fixed appliances and PD, PLI and GI were examined as the basic line data. A follow-up examinations of PD, PLI and GI of each patient were carried out in one month, three months, six months and twelve months respectively during retention periods. In the mean time, in order to know the periodontal conditions in different periods and treat odontal and periodontal diseases in time, besides general oral health instruction, the methods of oral hygiene examination and maintenance by myself were instructed. **Results** (1) The data of PLI of basic line were significantly different from other different periods, but PD and GI were not different from other periods in the two groups. (2) PD in three months and GI in twelve months showed significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** (1) There is no bad effects on patient periodontal tissues when they wear transparent full-arch wraparound retainer if only the retainer are well designed and oral hygiene dealt efficiently. (2) No matter what type of retainer patient wear, some methods must be taken to prevent odontal and periodontal diseases.

[Key words] Retainer; periodontal health; Orthodontics

随着正畸材料与设备的不断进步,正畸可摘保持器的种类已从传统单一的 Hawley's 保持器向综合性能更为优越的其他保持器过渡,压膜保持器就是其中之一。由于其保持效果确切、制作简单、戴用美观舒适,正在被口腔正畸临床广泛接受。但有文献报道,戴用压膜保持器会对牙周健康产生不良影响^[1]。为此,我们将压膜保持器和 Hawley's 保护器的优缺点及戴用期间对牙周健康的影响进行了对比观察和评价,结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例入选标准 为拆除固定矫治装置的患者 80 例,男 33 例、女 47 例,年龄 13~37 岁,平均年龄 17.3 岁。随机分为 A、B 两组,每组 40 例,A 为实验组:采用改良的压膜保持器保持;B 为对照组:采用 Hawley's 保持器保持。不能接受上述分组要求自我选择保持器者不入选。

1.2 保持器制作与戴用 取上下颌精确印模,翻制石膏石模型,A 组采用德国产 DRUFOMAT-TE/SQ 正压电热压膜仪及德国 Dreve 公司产商品名为 Biolon 的 1mm 厚聚乙烯酯酸硬透明薄膜片,按该热压膜仪对该厚度膜片的标准操作规程制作保持器,并改良保持器使其唇、颊侧边缘不覆盖牙龈,仅平龈乳头,舌、腭侧位于龈缘上 3~15mm,嘱除进食外,其余时间均戴用。B 组用直径 0.8~0.9mm 不锈钢丝弯制到第二双尖牙或第一恒磨牙的长唇弓,第一恒磨牙或第二恒磨牙弯单臂卡或箭头卡,长唇弓与单臂卡或箭头卡间用白合焊金焊接。舌、腭侧铺自凝塑料基托,基托位于舌腭侧龈缘上 7~25mm,嘱 24h 连续戴用。

1.3 保持器戴用期间的牙周监测 两组均在戴保持器 1 年期间共进行了 5 次牙周指数监测,即于拆除固定矫治装置全口洁牙、牙面清洁抛光后(作为基

线数据)和戴保持器后 1、3、6、12 个月分别进行牙周袋探诊深度(Probing depth, PD)、菌斑指数(Plaque index, PLI)和牙龈指数(Gingival index, GI)的监测,受检牙位为 16、13、21、31、43、46,每个受检牙设 4 个被检位点,即唇(颊)舌(腭)侧正中和近远中唇(颊)角。每位患者的牙周测量值以所有受检牙测量值的平均值计算^[2]。

1.4 保持器戴用期间的口腔健康维护 两组均在拆除固定矫治装置时进行了完善的全口牙周洁治与牙面清洁抛光。告知患者牙面彻底清洁的标准为即牙面(尤其在牙颈部与邻牙间)无软垢、菌斑。教会患者正确有效的刷牙方法与“面面俱到”的刷牙要领以及口腔健康自我维护方法和口腔清洁卫生自我检查方法。

1.5 统计学方法 将两组不同时段受检牙牙周指数测量值的平均值分别进行均数比较和方差分析;对两组各阶段牙周指数进行 *t* 检验比较,应用 SPSS11.0 统计软件进行统计分析。

2 结果

2.1 两组间牙周指数的均数比较 见表 1。结果显示:(1)两组牙周袋探诊深度在 3、6、12 个月差异有统计学意义,且均为 Hawley's 保持器组大于压膜保持器组($P < 0.05$);(2)两组间各个时期的菌斑指数比较差异无统计学意义($P > 0.05$);(3)两组间牙龈指数仅在 12 个月时差异有统计学意义($P < 0.05$),且为压膜保持器组大于 Hawley's 保持器组。

表 1 两种保持器组间牙周指数的均数比较

牙周指数	基线	1 个月	3 个月	6 个月	12 个月
PD	-1.661	1.050	-2.180*	-2.093*	-2.481*
PLI	-0.588	-0.261	1.835	1.582	1.597
GI	1.314	1.891	1.981	2.191	3.112*

注:与基线比较 * $P < 0.05$

2.2 压膜保持器组戴用期间的牙周指数比较 见表 2;

Hawley's 保持器组戴用期间的牙周指数比较见表 3。结果显示:无论是压膜保持器组还是 Hawley's 保持器组,只有菌斑指数差异有统计学意义($P<0.05$)。其中压膜保持器组的基线菌斑指数测量值在 1、3、6、12

个月差异有统计学意义($P<0.05$);而 Hawley's 保持器组除基线菌斑指数测量值在 1、3、6、12 个月差异有统计学意义外,12 个月后的菌斑指数与其它各期测量值间差异也有统计学意义($P<0.05$)。

表 2 压膜保持器组戴用期间牙周指数纵向比较($\bar{x} \pm s$)

牙周指数	基线	1 个月	3 个月	6 个月	12 个月	F	P
PD	1.502±0.390	1.760±0.368	1.601±0.293	1.635±0.301	1.646±0.285	1.553	0.193
PLI	0.057±0.037	0.449±0.263*	0.414±0.232*	0.430±0.254*	0.460±0.250*	11.631	0.000*
GI	0.364±0.258	0.369±0.232	0.281±0.159	0.207±0.150	0.283±0.177	0.747	0.562*

注:与基线比较* $P<0.05$

表 3 Hawley's 保持器组戴用期间牙周指数纵向比较($\bar{x} \pm s$)

牙周指数	基线	1 个月	3 个月	6 个月	12 个月	F	P
PD	1.696±0.349	1.645±0.319	1.816±0.304	1.855±0.362	1.877±0.303	1.917	0.114
PLI	0.075±0.128	0.471±0.282*	0.299±0.153*	0.326±0.150*	0.353±0.166*	12.249	0.000*
GI	0.271±0.184	0.244±0.183	0.186±0.139	0.175±0.110	0.167±0.107	1.944	0.109

注:与基线比较* $P<0.05$

3 讨论

3.1 本研究结果与以往相关资料比较有较大差异。首先,从临床检查看,本研究两组病例 90% 以上戴保持器期间未出现牙周组织的病理性改变,此结论可从两组各期的 PD、PLI 及 GI 均值中得到体现,这种结果一方面得益于本研究自始至终坚持的系统口腔卫生宣教、监督与检查;另一方面与本组压膜保持器外形实施的改良也有很大关系。以往临床上发现其过高过长的唇、颊侧边缘对牙周组织产生的不利影响,而改良后的压膜保持器允许龈缘、龈乳头充分暴露在口腔环境中,使唾液的自洁作用得到充分发挥,加之患者在固定矫治器戴用阶段大多已学会正确刷牙的方法和养成良好的口腔卫生习惯,故无论压膜保持器组抑或哈雷氏保持器组,与基线资料比,组内牙龈指数与牙周袋探诊深度各阶段差异无统计学意义($P>0.05$)。而基线的菌斑指数是在彻底洁牙和牙面清洁抛光后测得的数据,故几乎所有病例的基线 PLI 都为零,这就较好地解释了两组戴保持器后的各阶段 PLI 值与基线 PLI 中间都存在着显著性差异的原因。

3.2 虽然压膜保持器组和哈雷氏保持器组组间牙周袋探诊深度在 3、6、12 个月存在差异(均值也都在正常范围),其原因可能是压膜保持器组进食不戴,进食后须口腔清洁再戴入;而哈雷氏保持器组由于进食不脱,饭后虽要求口腔清洁,但患者往往易于忽视,故出现哈雷氏保持器组牙周袋探诊深度大于压膜保持器组的情况。另组间牙龈指数虽在 12 个月时出现显著差异,但均值也同样在正常范围。

3.3 压膜保持器和哈雷氏保持器的主要成分均为树脂类材料,前者为聚乙烯酞酸,后者为丙烯酸树脂

(自凝塑胶),丙烯酸树脂对口腔组织的影响已有较多报道,多认为其易致口腔炎症^[3],甚至过敏性口炎^[4],有潜在的健康危害。而聚乙烯酞酸无色无味,理化性质相对稳定,就其材料而言,对口腔组织影响的报道很少,临床使用中患者的反应也较丙烯酸树脂好^[5],至少它没有难闻的气味。

3.4 以往压膜保持器对牙周组织损害的报道也涉及到了其结构上的因素,即牙与牙龈被保持器紧密包裹影响口腔的自洁作用。本研究将其设计改良为唇、颊侧边缘不覆盖牙龈,不与牙龈组织接触,仅平齐龈乳头,另舌、腭侧适当填倒凹,以尽量减少对舌、腭侧牙周组织的刺激与压迫,实践证明改良后的压膜保持器不仅固位良好,且将其由于结构本身对牙周组织可能产生的不良影响降至了最低。

3.5 无论哪种保持器口腔卫生的维护都同样重要,这几乎已成个共识^[6],故本研究 A、B 两组无论在口腔卫生宣教、监督与检查,抑或是口腔卫生的自我维护方面要求都完全一致。临床实践也证明了只要保持器设计制作合理,口腔卫生维护措施到位,戴用何种保持器都能使牙周组织维持良好的状态。

3.6 由于保持器的戴用多在 2 年以上,也有理论认为为防止错合畸形复发,应延长保持器的戴用时间,青少年患者应坚持戴至生长发育期结束;而成人患者最好戴用 6 年左右^[7]。故本研究尚属于短期观察结果,而长期戴用保护器对牙周组织的影响,仍需进一步研究。

参考文献

- 1 张宝茹,王渠蔓.透明压膜保持器与传统可摘保持器对牙周健康的影响[J].北京口腔医学,2003,11(3):147.

- 2 卞金有,主编.口腔预防医学[M].第3版.北京:人民卫生出版社,2002:35.
 - 3 Tosun T, Tosun A, Erverdi N. Method for the placement of palatal implants [J]. Int J Oral Maxillofac Implants, 2002, 17(1): 95 - 100.
 - 4 刘长庚,主编.口腔材料学[M].第1版.北京:人民卫生出版社,2003:38-40.
 - 5 周 嫣,方志欣,黄敏方,等.热压膜透明联冠保持器的临床应用研究[J].中国美容医学杂志,2005,14(5):595.
 - 6 李佳岭.固定保持器的临床应用 [J].国际口腔医学杂志,2006,33(5):405.
 - 7 Long G, Alfter G, Goz G, et al. Retention and stability - taking various treatment parameters into account[J]. J orfac Orthop, 2002, 63(1):26-41.
- [收稿日期 2009-02-16][本文编辑 谭 毅 覃柯滔]

论 著

间歇性血液滤过对多器官功能障碍综合征作用的探讨

龚 蓉, 郭 华, 梁 柱, 徐争鸣

作者单位:610031 四川,成都市第三人民医院肾内科

作者简介:龚 蓉(1965-),女,硕士学位,主任医师,研究方向:肾病和血液净化研究

[摘要] 目的 观察和探讨间歇性血液滤过对多器官功能障碍综合征(MODS)的疗效。方法 选择我院34例MODS患者,行间歇性血液滤过治疗,比较治疗前后BUN、CRE、 K^+ 、血pH水平的变化以及治疗前后平均动脉压、中心静脉压、心率的变化并进行APACH II评分。结果 间歇性血液滤过治疗后患者上述指标均有显著变化,治疗后与治疗前比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 间歇性血液滤过能有效清除溶质,调整离子和酸碱平衡,稳定血液动力学,改善APACHE II评分,是一种有效的器官功能支持方法。

[关键词] 血液滤过;多器官功能障碍;功能支持

[中图分类号] R 459.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)04-0373-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.04.017

Discussion on effects of intermittent hemofiltration on multiple organ dysfunction syndrome GONG Rong, GUO Hua, LIANG Zhu, et al. Department of Nephrology, the Third People's Hospital of Chengdu, Chengdu 610031, China

[Abstract] **Objective** To observe and investigate the effects of intermittent hemofiltration in the treatment of multiple organ dysfunction syndrome(MODS). **Methods** Thirty four patients with MODS were selected. Changes of BUN and serum CRE, K^+ , pH and acute physiology and chronic II scores before and after treatment were compared. Mean arterial pressure, central venous pressure and heart rate were monitored during the treatment and their changes before and after treatment were compared. **Results** Compared with that before treatment, all above of datas were significant changes. There were statistically significant difference before and after treatment ($P < 0.05$). **Conclusion** Intermittent hemofiltration can effectively clear extra solutes, appropriately adjust ionic and acid-base balance with little disturbance on blood flow dynamics. It is a effective multiple organ function support therapeutic method.

[Key words] Hemofiltration; Multiple organ dysfunction syndrome; Organ function support