

斯康杜尼局部浸润麻醉在下颌磨牙急性牙髓炎治疗中的临床应用

陈丹宇,符起亚,庞红霞

(海南医学院附属医院口腔科,海南 海口 570203)

【摘要】 目的 探讨斯康杜尼局部浸润麻醉在下颌磨牙急性牙髓炎治疗中的临床应用。方法 选取在我科就诊的下颌磨牙急性牙髓炎患者 100 例(100 颗)随机分成两组(A、B 组),每组 50 例(50 颗)。A 组采用斯康杜尼行局部颊舌双侧黏膜下浸润麻醉,B 组用含十万分之一肾上腺素的 2%盐酸利多卡因行传统的下牙槽神经阻滞麻醉,麻醉起效后按常规行牙髓治疗,比较两组麻药注射疼痛程度及牙髓麻醉效果。结果 A 组与 B 组牙髓麻醉效果差异无统计学意义($\chi^2=0.61, P>0.05$),A 组麻药注射疼痛程度明显低于 B 组($\chi^2=13.66, P<0.01$)。结论 下颌磨牙急性牙髓炎治疗中应用斯康杜尼局部颊舌双侧黏膜下浸润麻醉,能获得较好的麻醉效果,减少注射疼痛,增加患者就诊的舒适感,降低了患者的恐惧心理,值得在临床上推广使用。

【关键词】 斯康杜尼;利多卡因;浸润麻醉;下颌磨牙

【中图分类号】 R781.31 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2013)07-0989-02

Scandonest infiltration anesthesia in the treatment of the acute mandibular molar. CHEN Dan-yu, FU Qi-ya, PANG Hong-xia. Department of Stomatology, the Affiliated Hospital to Hainan Medical College, Haikou 570203, Hainan Province, CHINA

【Abstract】 Objective To explore the scandonest infiltration anesthesia in the treatment of the acute mandibular molar. **Methods** 100 mandibular molar acute pulpitis patients were randomly divided into two groups (group A, B), 50 cases in each group (50 teeth). Scandonest partial buccal and lingual bilateral submucous infiltration anesthesia, was employed in group A, while containing 1/100 000 epinephrine lidocaine hydrochloride 2% traditional inferior alveolar nerve block anesthesia, was employed in group B. The efficacies of anesthesia in two groups were compared. **Results** There was no significant difference of anesthesia effect between Group A and group B. But injection pain levels in group A were lower than those in group B ($P<0.01$). **Conclusion** Mandibular molars in the treatment of acute pulpitis by scandonest local buccolingual bilateral submucous infiltration anesthesia, can obtain good anesthetic effect, reducing injection pain, increased patient comfort, reduce the patient's fear.

【Key words】 Scandonest; Lidocaine; Infiltration anaesthesia; Mandibular molar

急性牙髓炎进行牙髓治疗时,成功的首要条件是取得患者的配合,为了让患者配合治疗,医生必须尽量在无痛条件下进行操作。利多卡因一直是我科常用的局部麻醉剂,但效果并不理想。斯康杜尼是法国赛特多公司生产的一种新型口腔专用麻醉药物,在国外口腔临床已有多年使用的历史,其具有起效快、毒性低、对组织的渗透强等优点^[1]。笔者自 2011 年开始,采用斯康杜尼局部颊舌双侧黏膜下浸润麻醉方法,应用于下颌磨牙急性牙髓炎治疗,取得了较好的临床效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2011 年 1 月至 2012 年 7 月我科门诊接诊的龋源性下颌磨牙急性牙髓炎患者 100 例(100 颗),年龄 20~50 岁,男 48 例,女 52 例,下颌第一磨牙 59 颗,下颌第二磨牙 41 颗。随机分为 A、B 两组,每组 50 例(颗)。患者均无药物过敏史,无局麻药物使用禁忌证,全身健康状况较好,无疼痛判

断障碍。两组患者在病例数、性别、年龄、急性牙髓炎的类型及术前的疼痛程度上比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 麻醉剂 斯康杜尼,法国赛特多公司生产的口腔专用麻醉剂,1.8 ml/支,含 2%盐酸甲哌卡因和 1/100 000 肾上腺素,使用配套卡局式注射器和专用针头,批号 B02927AA。2%盐酸利多卡因注射液,上海禾丰制药有限公司生产,5 ml/支,批号 A110415;肾上腺素注射液,上海禾丰制药有限公司生产,1 ml/支;使用 5 ml 一次性注射器,5 号注射用针头,治疗前由护士配制按 1:100 000 比例将肾上腺素加入 2%盐酸利多卡因注射液中。

1.3 操作方法 A 组:采用斯康杜尼在患牙颊舌侧根尖区局部黏膜下浸润麻醉,注入量:颊侧 0.8~1.0 ml,舌侧 0.5 ml,推注速度不超过每分钟 1 ml。B 组:采用配制好的含十万分之一肾上腺素的 2%盐酸利多卡因

常规口内进行下牙槽神经阻滞麻醉,注入量:2~3 ml。两组均在麻醉起效后按常规行牙髓治疗操作包括开髓、去冠髓和拔根髓。

1.4 评定标准

1.4.1 牙髓麻醉标准 根据牙髓治疗过程中患者的疼痛程度将麻醉效果分为 4 级^[2], I 级为麻醉完全:能无疼痛的揭开髓室顶、去除冠髓和根髓; II 级为麻醉良好:能无疼痛的揭开髓室顶、去除深部冠髓和根髓时微痛; III 级为麻醉有效:揭髓顶时微痛,拔根髓时疼痛明显,但能忍耐配合完成治疗; IV 级为麻醉失败:揭开髓室顶感觉疼痛,去除深部冠髓和根髓时疼痛剧烈,不能忍受,影响操作,拒绝治疗。

1.4.2 注射疼痛程度 采用标尺法^[3],将疼痛分为 0~10 整数段标尺,根据患者在麻药注射过程中的主观感受在标尺上评分,0 为 0 级无痛;1~3 为 1 级轻度疼痛;4~7 为 2 级中度疼痛;8~10 为 3 级重度疼痛。

1.5 统计学方法 所获数据采用 SPSS13.0 统计分析软件处理,组间采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组牙髓麻醉效果比较 A 组牙髓麻醉完全和良好率达 92%,B 组牙髓麻醉完全和良好率达 94%,两组差异无统计学意义($\chi^2=0.61, P > 0.05$),见表 1。

表 1 两组牙髓麻醉效果比较(例)

组别	例数	I 级	II 级	III 级	IV 级
A 组	50	19	27	4	0
B 组	50	18	29	3	0

2.2 两组麻药注射疼痛程度比较 A 组注射过程中无痛和轻度疼痛率为 92%,B 组注射过程中无痛和轻度疼痛率为 58%,两组差异有统计学意义($\chi^2=13.66, P < 0.01$),见表 2。

表 2 注射疼痛程度比较(例)

组别	例数	0 级	1 级	2 级	3 级
A 组	50	36	10	4	0
B 组	50	12	17	16	5

3 讨论

急性牙髓炎是一种以髓室内炎性细胞浸润、组织液渗出和组织破坏为特征的感染性疾病,临床特点为发病急、疼痛剧烈^[4-5],是口腔科临床上常见的急症之一,发病率很高,其最有效的治疗方法是开髓拔髓引流后再行根管治疗。牙髓组织富含神经纤维,对刺激反应敏感,在牙髓治疗过程中,各种操作都会引起疼痛,使患者难以忍受以致惧怕接受治疗^[6],因此无痛技术是治疗成功的关键。

由于下颌骨的骨质致密,麻醉剂不易渗透,浸润效果差,目前临床上对下颌磨牙急性牙髓无痛治疗手

段主要采用含十万分之一肾上腺素的 2% 盐酸利多卡因行下牙槽神经阻滞麻醉,一次注射量为 2~3 ml,才能达到满意的麻醉效果,但是下领的神经传导阻滞麻醉,操作复杂,麻醉成功率也不稳定,而且传导阻滞麻醉易引起深部感染、神经损伤等并发症^[7]。本研究中 A 组采用颊舌双侧黏膜下浸润麻醉,进针深度仅限于黏膜下,创伤小,并发症少,快速产生的无痛麻醉效果能够减少急性牙髓炎患者的焦虑和恐惧。

斯康杜尼是法国赛特多公司生产的一种新型的酰胺类口腔专用麻醉剂,其主要成分为 20.0 mg/ml 甲哌卡因和 0.01 mg/ml 肾上腺素,它脂溶性低,蛋白结合率高,与人体相溶性好,渗透性高。在本研究中,斯康杜尼仅局部颊舌双侧黏膜下浸润麻醉完全可以达到利多卡因阻滞麻醉的效果,可以完成下颌磨牙急性牙髓治疗。本研究结果显示:A 组与 B 组在下颌磨牙急性牙髓治疗中牙髓麻醉效果差异无统计学意义。

斯康杜尼的剂型为国际上通用的卡局式,与专用注射器联合应用,使用方便,不易发生交叉感染。卡局式配套使用是一次性注射针头,直径非常细小,可减少注射点的疼痛和患者的恐惧感,患者更容易接受。本研究结果显示 A 组注射疼痛程度明显低于 B 组。

斯康杜尼在麻醉剂中添加的肾上腺素可以延缓盐酸甲哌卡因在人体内的运行速度,提高麻醉效果,减少用药量,持续时间长,保证手术操作时间^[8],其质量稳定,毒副作用小,不需作皮试,自上市以来,至今还未有过敏病例的报道。

综上所述,在下颌磨牙急性牙髓炎治疗中应用斯康杜尼局部颊舌双侧黏膜下浸润麻醉,能获得较好的麻醉效果,减少注射疼痛,增加患者就诊的舒适感,降低了患者的恐惧心理,值得在临床上推广使用。

参考文献

- [1] 史宗道,王晓毅,成子怡,等. 甲哌卡因 2% (特制)局麻效果及安全性评价的多中心随机双盲临床试验[J]. 中国循证医学, 2002, 2 (2): 86-91.
- [2] 赵燕平,马绪臣. 疼痛的性别差异[J]. 中华口腔医学杂志, 2002, 37 (4): 312-313.
- [3] Milam SB, Giovannitti JA Jr. Local anesthetics in dental practice [J]. Dent Clin Noah Am, 1984, 28(3): 493-508.
- [4] 倪龙兴,王胜朝. 现代根管治疗术(一)[J]. 实用口腔医学杂志, 2005, 21(3): 427-429.
- [5] 杨航,王金生,刘洪静. 前牙牙髓炎一次性根管治疗后并发症及疗效的临床观察[J]. 贵州医药, 2003, 27(10): 909.
- [6] 樊明文,周学东. 牙体牙髓病学[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 198.
- [7] 邱蔚六. 口腔颌面外科学[M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 33-35.
- [8] 林列润,杜涵波,赵士芳. 含肾上腺素利多卡因在口腔局部麻醉中的效果[J]. 实用口腔医学杂志, 2008, 24(3): 442-443.

(收稿日期:2012-11-29)