

البحث الاول

Is nasopalatine nerve block still mandated for the extraction of maxillary anterior teeth?

Haytham Al-Mahalawy and Yehia El-Mahallawy

هل لا يزال تخدير العصب الأنفي الحنكي ضروريًا لخلع الأسنان الأمامية العلوية؟

بحث مشترك مع زميل في نفس التخصص والمجال

و لم سبق تقييمه

منشور في مجلة طب الأسنان البريطانية - مجلد (228) رقم (11) 2020

British Dental Journal,

Vol. 228, Number 11, June 2020

<https://doi.org/10.1038/s41415-020-1632-5>

الملخص العربي

الهدف:

أجريت هذه الدراسة لمعرفة مدى فعالية حقنة شفوية واحدة من الأرتيكيين 4% في عملية خلع الأسنان الأمامية العلوية دون الحاجة إلى تخدير العصب الأنفي الحنكي.

المواد والأساليب:

تم إجراء دراسة سريرية مستقبلية ومضبوطة للفم لتقييم الأداء السريري لـ 4% من مادة الأرتيكيين كمخدر ارتشاح شفوي منفرد لخلع الأسنان الأمامية بالفك العلوي ومقارنتها بالطريقة الروتينية للحقن الشفوي مع الحقن الأنفي الحنكي التكميلي باستخدام ليدوكائين 2%. تم إجراء التحليلات الإحصائية، مع تحديد الأهمية الإحصائية عند مستوى 5%.

النتائج:

استوفى ما مجموعه 37 مريضاً معايير الاشتمال، ولوحظ وجود فرق ذو دلالة إحصائية في الألم المبلغ عنه أثناء الحقن بين حقن أرتيكيين شفوي واحد وحقن ليدوكائين شفوي وحنكي روتيني ($P < 0.001$). كان خلع الأسنان الأمامية العلوية ممكناً دون الحاجة إلى حقنة أنفية حنكية إضافية في جميع مرضى الدراسة ($n = 37$). كان الفرق بين المجموعتين غير ذي دلالة إحصائية من حيث الألم الذي تمت مواجهته أثناء الخلع ($P = 0.22$).

الخلاصة:

مع استخدام الأرتيكيين بنسبة 4% كتخدير ارتشاح شفوي منفرد، قد يصبح تخدير العصب الأنفي الحنكي لخلع الأسنان الأمامية الفكية طريقة قديمة.