

[文章编号] 1000-1182(2004)03-0261-01

方丝弓矫治器固定脱位牙的临床应用

刘治慧, 王慧明

(浙江大学医学院附属第一医院 口腔科, 浙江 杭州 310003)

[中图分类号] R 782.12 [文献标识码] B

对外伤所致的脱位牙临床上常采用牙弓夹板固定、金属丝固定、树脂固定等固定方法¹。但由于牙表面光滑, 结扎处近牙龈, 异物易积聚等原因, 这些方法固位欠佳, 易损伤牙龈, 在不同程度上增加患者痛苦及就诊次数。作者应用方丝弓矫治器固定脱位牙, 经临床应用疗效良好, 现报道如下。

1 材料和方法

1.1 病例选择

选择1997年1月~2003年1月就诊于浙江省台州市立医院及浙江大学医学院附属第一医院口腔科门诊的外伤脱位牙患者53例为研究对象, 共计脱位牙92颗(排除嵌入性脱位牙), 其中男38例69颗牙, 女15例23颗牙, 上前牙60颗, 下前牙32颗。年龄8~51岁, 平均年龄20.6岁。脱位时间8 min~5 h。

1.2 治疗方法

了解牙齿脱位及牙槽骨骨折情况, 复位牙齿及牙槽骨。采用普及型方丝弓托槽(0.46 mm 槽沟, 杭州西湖生物材料有限公司)粘接在脱位牙两侧邻牙上, 按牙槽骨骨折情况及两侧基牙情况增减粘贴牙数。选用0.46 mm × 0.64 mm 的方丝弓弯制与复位后牙弓相匹配的弓丝, 选用直径0.25 mm 的结扎丝连续结扎弓丝, 末端回扣, 缝合撕裂牙龈, 调骀。术后注意口腔卫生, 口泰含漱。术后10 d 行牙髓治疗, 对牙根发育未完成者牙髓治疗推迟到再植2周后。3周后拆除矫治器, 伴牙槽骨骨折的病例延长至4周。术后半年、1年、5年定期复查。

1.3 疗效标准

牙外伤脱位再植疗效标准目前尚未统一。一般将牙功能正常, 牙根尖X线片检查无透射区, 行使功能5年以上定为成功。本研究将牙色正常, 无龈瘘, 无松动及叩痛, X线片示根尖无吸收, 行使功能5年以上者视为成功; 牙色变黑, 龈瘘, 牙松动及叩痛, X线片示根尖吸收, 行使功能不到5年者为失败。

2 结果

本组病例53例患者92颗牙经随访, 成功51例88颗, 失败2例4颗, 成功率为95.7%, 失败率为4.3%。失败病例中1颗因出现龈瘘、根尖暗影及牙松动, 于术后1年拔除。1例粉碎性牙槽骨骨折病例的3颗再植牙因出现根尖吸收、牙松动, 于术后半年拔除。本组病例88颗成功牙中未见牙扭转和牙

伸长。所有病例未发生龈炎及创伤性溃疡。

3 讨论

脱位牙再植成功的关键在于脱位牙的牙周膜细胞是否在接近正常生理状况下保存并能否尽快地再植。生理性储存介质如牛奶、生理盐水、平衡盐水或唾液均可选用²。本组病例中有1例2颗牙齿脱位4 h, 经口内保存再植后愈合良好。早期的咀嚼刺激可促进牙周膜坏死区域血管和成纤维细胞的快速生长进而促进牙周愈合。作者认为早期固定对再植牙的存留是必要的。而本组病例3周后拆除矫治器可使患者早期得到咀嚼刺激, 同时方丝弓的弹性可使固定牙具有一定的生理动度, 减少了牙骨粘连的发生, 使再植牙更符合生理性愈合的要求。局部损伤情况如牙槽骨骨折严重程度也是影响再植牙愈合的重要因素。本组病例中1例3颗伴有粉碎性牙槽骨骨折的病例最终出现再植牙根尖吸收、牙松动, 术后半年拔除, 这可能与局部损伤情况严重, 炎症反应重有关。脱位牙再植前应根据不同情况进行处理^{3,4}。对牙根表面仅有轻度污染而牙周膜保护良好的牙齿, 切勿增加刺激。研究发现再植前机械去除部分或全部牙周膜, 将导致牙骨性粘连的发生。对牙周膜坏死或发生严重感染的牙齿, 应在再植前尽量去除坏死感染组织, 避免加重再植后根周组织炎症反应和牙根炎症性吸收。牙槽窝一般采用生理盐水冲洗, 禁止搔刮窝壁, 避免损伤牙槽窝壁上的牙周膜。未行牙髓治疗的再植牙极易发生炎症性根吸收, 但即刻牙髓治疗会延误再植时间, 故本组病例对牙根发育完成者选择再植后10 d 行根管治疗及永久充填, 对牙根发育未完成者牙髓治疗推迟到再植2周后进行, 氢氧化钙过渡充填。

采用方丝弓矫治器固定脱位牙的患者口内无创伤, 异物少, 口感舒适, 护理方便, 易清洁, 同时可避免用力不当造成的牙根吸收或牙齿伸长, 固定牙具有一定的生理性动度, 可从颊舌向、垂直向、近远中向三维控制牙位, 特别是能防止牙扭转和牙伸长⁵。治疗后患者牙弓形态及骀曲线与再植前无明显改变, 对混合牙列期乳牙冠短小患者尤能取得满意疗效。

【参考文献】

- 1] 邱蔚六主编. 口腔颌面外科学M. 第4版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 178-179.
- 2] 张军, 葛久禹, 魏炳淑. 脱位牙治疗的新观点J. 国外医学口腔医学分册, 1999, 26(1): 38-40.
- 3] 江卫民, 史俊南. 脱位牙及其处理原则J. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2000, 10(3): 184-186.
- 4] 杨德芸, 史宗道. 外伤全脱位牙自体再植术的临床观察研究J. 华西口腔医学杂志, 2000, 18(6): 401-403.
- 5] 杨晓梅, 彭静. 应用方丝弓矫治器固定外伤脱位牙J. 北京口腔医学, 2001, 9(3): 142-143.

(本文编辑 张凌琳)

[收稿日期] 2003-05-27; [修回日期] 2003-09-22

[作者简介] 刘治慧(1973-), 男, 浙江人, 主治医师, 在读硕士, 现在台州市立医院工作

[通讯作者] 刘治慧, Tel: 0576-8858235