

- 复发性卵巢癌患者免疫功能、凝血功能及肿瘤干细胞标志物的影响 (J). 海南医学院学报, 2017, 23(23): 3282-3285.
- (3) 刘思涵, 刘秀丽, 王文闻, 等. 细胞因子诱导的杀伤细胞治疗对肾癌患者免疫功能及血脂代谢的影响 (J). 国际免疫学杂志, 2017, 40(6): 630-634.
- (4) 曹华. 深部热疗联合全身化疗治疗晚期卵巢癌的临床效果及对 ERCC1、 β -catenin 及 β -tubulin III 表达的影响 (J). 河北医科大学学报, 2018, 39(1): 70-73.
- (5) 张金秋, 张毅鹏, 黄立, 等. 腹腔灌注化疗联合深部热疗对卵巢癌合并腹水患者腹水中恶性分子表达的影响 (J). 海南医学院学报, 2017, 23(22): 3104-3107.
- (6) 宋海平, 任辉, 梁华, 等. 化疗周期数对 DC/CIK 治疗晚期非小细胞肺癌临床效果的影响 (J). 现代肿瘤医学, 2019, 27(6): 74-77.
- (7) 赵海燕, 苏乌云, 呼群, 等. DC-CIK 联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌的疗效及对免疫功能的影响 (J). 现代生物医学进展, 2017, 17(13): 2560-2564.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)15-0119-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.15.055

高速涡轮牙钻在阻生智齿拔除术中的应用效果

何瑞娟 廖华胜

(广东医科大学附属第三医院 佛山市顺德区龙江医院, 广东 佛山 528318)

〔摘要〕 **目的:** 探讨高速涡轮牙钻在阻生智齿拔除术中的应用效果。**方法:** 选取广东医科大学附属第三医院 2019 年 5 月至 2019 年 12 月期间收治的 50 例进行智齿拔除术患者, 随机数字法分为对照组与观察组, 各 25 例。对照组应用常规智齿拔除术, 观察组应用阻生智齿拔除术。比较两组患者疗效。**结果:** 观察组患者手术时间短于对照组, 肿胀程度、张口受限程度、疼痛评分均低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者并发症发生率低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 高速涡轮牙钻在阻生智齿拔除术中的治疗效果理想, 能够有效降低对患者造成的伤害, 促进术后的恢复。

〔关键词〕 阻生智齿; 高速涡轮牙钻; 阻生智齿拔除术

〔中图分类号〕 R 780 〔文献标识码〕 B

阻生智齿是指患者的牙在颌骨内生长位置不当, 导致牙不能萌出到正常咬合位置。在临床中主要表现为牙龈发炎、肿胀、张口困难等症状, 严重的患者甚至会出现临牙松动、冠周炎等, 严重降低了患者的生活质量^[1]。临床中常规的智齿拔除对患者造成的损伤较大、疼痛程度较高, 导致整体的治疗效果并不是很理想。随着微创技术的不断发展, 高速涡轮牙钻逐渐被广泛应用于阻生智齿的拔除^[2]。笔者探讨了高速涡轮牙钻在阻生智齿拔除术中的应用评价, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2019 年 5 月至 2019 年 12 月期间收治的 50 例进行智齿拔除术患者, 随机数字法分为对照组与观察组, 各 25 例。对照组男 13 例, 女 12 例, 年龄 20 ~ 45 岁, 平均年龄 (30.5 ± 6.3) 岁, 按照阻生位置分为高位阻生 18 例, 中位阻生 5 例, 低位阻生 2 例。观察组男 12 例, 女 13 例, 年

龄 19 ~ 44 岁, 平均年龄 (30.8 ± 6.5) 岁, 按照阻生位置分为高位阻生 17 例, 中位阻生 3 例, 低位阻生 5 例。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

术前对两组患者进行 X 线以及常规检查, 确定患者阻生智齿的位置及周围组织的关系。然后应用 1% 碘伏对患者口腔进行消毒, 后在患的舌神经、下牙槽神经以及颊神经处等部位应用 2% 的利多卡因进行阻滞麻醉。待麻醉起效后切开患者阻生智齿的周围组织, 使牙体及组织充分暴露。

1.2.1 对照组 应用常规智齿拔除术, 首先应用骨凿劈冠除去周围的阻力, 在患牙根及牙槽骨之间放置牙挺, 并用拔牙锤进行敲击, 待牙挺进入足够深度时, 撬动牙挺将支持拔出, 最后对牙窝进行清理、缝合。

1.2.2 观察组 应用阻生智齿拔除术, 首先去除牙体表面覆盖的骨组织, 后将牙根和牙冠进行分离, 然后在牙根及

〔收稿日期〕 2021-05-27

〔作者简介〕 何瑞娟, 女, 主治医师, 主要从事口腔科工作。

牙槽骨之间插入微创拔牙刀，应用高速涡轮牙钻对牙周膜进行切段，轻轻转动后将智齿拔出，最后对牙窝进行清理、缝合。

两组患者均给予术后注意事项的指导及叮嘱。

1.3 观察指标

比较两组患者在应用不同手术方法后的结果，观察并统计患者的手术时间、肿胀程度、张口受限程度以及疼痛评分。疼痛评分应用采用视觉模拟评分法（visual analogue scale, VAS）进行评价，评分越高表示患者的疼痛程度越高。比较两组患者在应用不同手术方法后的并发症，观察并统计患者术后发生牙龈撕裂、邻牙松动、术后肿胀的发生例数。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 18.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术结果比较

观察组患者手术时间短于对照组，肿胀程度、张口受限程度、疼痛评分均低于对照组，差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组患者手术结果比较（ $n = 25, \bar{x} \pm s$ ）

组别	手术时间 /min	肿胀程度 /mm	张口受限程度 /mm	疼痛评分 /分
对照组	28.65 ± 4.66	18.68 ± 3.54	8.21 ± 2.56	4.89 ± 1.35
观察组	15.41 ± 3.04 ^a	11.78 ± 2.35 ^a	3.66 ± 1.08 ^a	3.25 ± 1.12 ^a

与对照组比较，^a $P < 0.05$

2.2 两组患者并发症发生率比较

观察组患者并发症发生率低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 两组患者并发症发生率比较（ $n = 25, n(\%)$ ）

组别	牙龈撕裂	邻牙松动	术后肿胀	总发生
对照组	2(8.0)	1(4.0)	0(0.0)	3(12.0)
观察组	3(12.0)	2(8.0)	1(4.0)	6(24.0) ^b

与对照组比较，^b $P < 0.05$

3 讨论

阻生智齿因为形状扭曲导致不能正常萌出，因此阻生智齿周围会出现缝隙，当食物残渣长期积累在缝隙后，会引起牙龈发炎、肿痛，导致脸颊肿胀，其中最明显的表现症状就是疼痛，严重的患者甚至会出现淋巴结发炎，严重影响患者的正常生活。很多患者都会忽略阻生智齿的出现，只有在出现较明显的临床症状后才会选择就医，临床中表示对于阻生智齿最好的治疗方案就是将其拔出，而拔出的方法会影响到

手术的结果^[3]。阻生智齿拔除术是口腔外科中常见的一种手术，但是由于其解剖位置比较特殊性，加上周围组织比较复杂、手术操作空间受限等因素，导致手术拔除的难度较大^[4]。在常规的拔牙术中应用的是杠杆原理，具有一定的暴力。主要是将牙挺放在患牙根及牙槽骨之间，并用拔牙锤进行敲击，松动后再拔出。该种手术对患者造成的损伤较大，带给患者的疼痛程度较高，而且术后容易出现不良的并发症，导致该种手术方法逐渐不被临床患者所接受。随着微创技术的不断发展，高速涡轮牙钻以创伤小、恢复快等优势逐渐的被广泛应用^[5]。本研究显示，观察组手术时间短于对照组，肿胀程度、张口受限程度、疼痛评分均低于对照组，差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。表示高速涡轮牙钻能够有效缩短手术的时间、降低疼痛、肿胀的程度。微创术下将牙根和牙冠分离后，将微创拔牙刀插入牙根及牙槽骨之间，然后应用高速涡轮牙钻对牙周膜进行切段。该种手术方法的操作比较简单，能够极大地降低对其他正常牙槽骨造成的损伤，在降低肿痛及疼痛的程度同时也促进了术后的恢复。同时本研究显示，观察组并发症发生率低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。表示在阻生智齿的拔除中，应用高速涡轮牙钻能够降低不良反应的发生。随着微创技术的不断完善，其设备与技术都在不断的提高，在手术的过程中不需要对阻生牙齿进行敲击，不会对周围牙齿造成损伤^[6]。而且对智齿周围组织造成的损伤较小，有利于创口的愈合，术后并发症的发生也得到了有效的控制。

综上所述，高速涡轮牙钻在阻生智齿拔除术中的治疗效果理想，能够有效降低对患者造成的伤害，促进术后的恢复。

〔参考文献〕

- 潘亚萍. 肿瘤患者牙周炎治疗方案的选择 (J). 等中华口腔医学杂志, 2017, 52(2): 77-80.
- 蒋瑗, 张强, 罗纬, 等. 上颌单颗前牙位点保存后邻面牙槽嵴高度的早期变化 (J). 华西口腔医学杂志, 2019, 58(4): 89-93.
- 朱宇驰, 王雨薇, 郭晓东, 等. 不同骨挤压手术设计对种植术后骨改建的影响 (J). 口腔医学研究, 2018, 34(7): 717-720.
- 王蕴蕾, 贺红. 种植体支抗辅助牙列整体远中移动的正畸疗效四年随访一例 (J). 中华口腔医学杂志, 2018, 53(12): 842-851.
- 梁向新, 余晓波, 黄嫒. 拔牙位点保存技术对口腔种植患者牙槽美学效果的影响 (J). 广东医学, 2017, 38(23): 3628-3630.
- 曾小法, 陈宁, 尹颖. 上颌中切牙微创拔牙即刻种植联合牙龈诱导的美学效果 (J). 口腔医学研究, 2017, 33(12): 1323-1325.