

高速涡轮钻在下颌阻生智齿拔除中的应用

龙先槐

贵州省天柱县人民医院 贵州 天柱 556600

【摘要】目的：探讨高速涡轮钻在下颌阻生智齿拔除中的应用。方法：本次研究所选取的研究案例为我院收治的120例下颌阻生智齿患者，此次研究案例的收治时间为2017年5月至2019年1月该段时期内，将所有入选患者随机分为两组，即治疗组与参照组，每组人数为60人。治疗组与参照组患者在治疗过程中所采取的拔牙方案不同，治疗组患者所采取的拔牙方案为高速涡轮钻，参照组患者所采取的拔牙方案为锤凿劈冠法，对患者治疗过程中和治疗之后的各项数据进行观察记录，之后通过比较两组患者的手术时间、手术过程中出现的不适状况、对护理的依从度以及术后是否出现并发症，得出高速涡轮钻在下颌阻生智齿拔除中的应用价值。结果：通过观察两组患者的各项临床数据，我们可以了解，高速涡轮钻在下颌阻生智齿拔除中的应用效果良好，治疗组的各项情况要好于参照组。研究组患者的平均手术时间为 (14.93 ± 0.12) 分钟，肿胀平均持续时间为 (116.9 ± 1.51) 分钟，开口度平均持续时间为 (24.23 ± 0.05) 分钟，共有0名患者颞下颌关节区发生疼痛现象，0名患者在术后发生干槽症，患者对护理的依从度平均评分为94；参照组患者的平均手术时间为 (21.98 ± 0.31) 分钟，肿胀平均持续时间为 (123.49 ± 2.56) 分钟，开口度平均持续时间为 (23.10 ± 0.03) 分钟，共有4名患者颞下颌关节区发生疼痛现象，1名患者在术后发生干槽症，患者对护理的依从度平均评分为76。结论：高速涡轮钻在下颌阻生智齿拔除的临床应用中价值较高，它可以大大节省手术时间，提高手术效率，降低患者术中的不适感以及术后并发症发生率，因此值得在下颌阻生智齿的拔除中进行推广。

【关键词】高速涡轮钻；下颌阻生智齿拔出；锤凿劈冠法；临床疗效

下颌阻生智齿在口腔科临床常见的一种疾病，发病后会给患者口腔内造成较为严重的疼痛感，影响患者的生活质量及口腔健康。目前下颌阻生智齿拔除的方法主要为锤凿劈冠法，即凿骨、劈冠、增隙的方法，但是其在临床应用中具有手术时间长、患者在术中不适情况多以及术后易发生并发症等情况。高速涡轮钻在临床中的应用则很好地解决了这一问题，高速涡轮钻在手术过程中震动较小，对患者的创伤也相对较小，因此患者在术中的不适感也相对较轻，它可以迅速地将骨和牙相分离，医生在手术过程中的视野也更加清晰，有效地缩短了手术时间，同时在术后，并发症也相对较少。具体情况现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究所选取的研究案例为我院收治的120例下颌阻生智齿患者，此次研究案例的收治时间为2017年5月至2019年1月该段时期内，将所有入选患者随机分为两组，即治疗组与参照组，每组人数为60人，分别给予两组患者不同的下颌阻生智齿拔除方法。两组

患者均出现了下颌阻生智齿的各项临床症状，且经过临床诊断均已确诊，本次研究全部征取纳入研究样本患者的同意，所有患者均了解此次研究的目的，且自愿配合研究工作。其中治疗组中共有男性患者39名，女性患者21名，患者年龄最大为32岁，最小为19岁，给予研究组患者高速涡轮钻下颌阻生智齿拔除法；参照组中共有男性患者37名，女性患者23名，患者年龄最大为31岁，最小为20岁，给予参照组患者锤凿劈冠下颌阻生智齿拔除法。若患者具有急性冠周炎、存在全身性的疾病或者存在拔牙禁忌症，则不予以纳入研究样本，两组患者的年龄、性别等各项基本资料相比差异不大，具有可比性。

1.2 方法

所有患者在入院接受治疗后均有同一等级且经验丰富的医师进行手术操作，首先在术前要为患者进行常规的X光片拍摄，然后对患者的影像学资料进行分析，了解其下颌阻生智齿的生长情况，制定手术方案，然后进行手术。手术前使用剂量为1.7毫升的美国碧兰麻为患者进行局部麻醉，然后对参照组使用锤凿劈冠法进行下颌阻生智齿拔除，对治疗组使用高速涡轮钻进行下颌阻

生智齿拔除, 以下主要介绍治疗组的治疗方法。

在手术前, 医生认真研究患者的影像学资料, 了解其阻力情况以及具体的去除阻力方案。若患者为中低位的阻生, 则要为患者将翻瓣切开, 在切口时要注意切口应稍微偏向颊侧, 且为弧形, 使远中斜向后外, 从而使手术视野更加广阔, 切口的长度也要根据具体情况而定, 手术视野清晰并且方便手术操作即可。对于高速涡轮手机的选择, 若是去除颊侧或者远中骨, 可用直手机或者 135° 角手机; 若是进行斜切或者横切操作, 则使用直手机。在手术过程中为了保持手术视野的清晰, 还需及时使用强吸将流出的血液和唾液吸除; 为了防止患者的黏骨膜被高速涡轮钻的钻头卷入受伤, 可使用骨膜分离器将其压制; 手术过程中的所有操作都要避免伤害到患者的舌神经以及舌侧的软组织; 医生在为患者进行去骨以及磨切牙体时要把握好力度和深度, 保护好患者的下齿槽神经管; 在下颌阻生智齿拔除后, 为患者缝合好伤口。

1.3 观察指标

本次研究的观察指标主要为患者的手术时间、手术过程中出现的不适状况、对护理的依从度以及术后是否出现并发症。

1.4 统计学方法

下颌阻生智齿拔除完成后, 相关医护人员应对手术过程中以及手术完成后的相关数据进行整理及统计, 所使用的统计软件为SPSS23.0, 以 χ^2 检验验证组间差异, 以t检验验证组间差异; 若 $P < 0.05$, 则差异具有统计学意义。

2 结果

治疗组的各项情况要好于参照组。研究组患者的平均手术时间为 (14.93 ± 0.12) 分钟, 肿胀平均持续时间为 (116.9 ± 1.51) 分钟, 开口度平均持续时间为 (24.23 ± 0.05) 分钟, 共有0名患者颞下颌关节区发生疼痛现象, 0名患者在术后发生干槽症, 患者对护理的依从度平均评分为94; 参照组患者的平均手术时间为 (21.98 ± 0.31) 分钟, 肿胀平均持续时间为 (123.49 ± 2.56) 分钟, 开口度平均持续时间为 (23.10 ± 0.03) 分钟, 共有4名患者颞下颌关节区发生疼痛现象, 1名患者在术后发生干槽症, 患者对护理的依从度平均评分为76。具体情况见下表:

组别	n	手术时间	肿胀时间	开口度	疼痛	干槽症	依从度
治疗组	60	14.93 ± 0.12	116.9 ± 1.51	24.23 ± 0.05	0	0	94
参照组	60	21.98 ± 0.31	123.49 ± 2.56	23.10 ± 0.03	4	1	76

3 讨论

综上所述, 高速涡轮钻在下颌阻生智齿拔除的临床应用中价值较高, 它可以大大节省手术时间, 提高手术效率, 降低患者术中的不适感以及术后并发症发生率, 因此值得在下颌阻生智齿的拔除中进行推广。

【参考文献】

- [1] 沈丽娟, 马丽辉, 林爱娟. 高速涡轮钻在下颌阻生智齿拔除中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2005, 11(10): 812-813.
- [2] 万群祥, 董金凤, 焦惠民. 高速涡轮钻在下颌阻生智齿拔除中的应用[J]. 实用口腔医学杂志, 2001, 17(5): 387-387.
- [3] 程恩祥, 马生洲. 高速涡轮牙钻在下颌阻生智齿拔除中的应用[J]. 医学理论与实践, 2004, 17(11): 1304-1305.