

# 阻生牙拔除术后缝合疗效分析

吴正勇

(贵州省黄平县人民医院)

**摘要:**目的:分析研究阻生牙拔除术后缝合疗效。方法:加入到此次研究的对象为本院在2020年1月-2021年1月期间收治的62例阻生牙拔除术患者。以随机数字表法分为对照组(31例,普通局部缝合),实验组(31例,甲硝唑局部缝合)。比较分析两组缝合效果。结果:两组切口愈合时间对比分析,可见实验组较短( $P < 0.05$ )。两组并发症发生率对比分析,可见实验组较低( $P < 0.05$ )。结论:在阻生牙拔除术后采取甲硝唑局部缝合可获得较好的效果,能够促进切口愈合,并能够减少并发症产生。此种方法可在临床上推广应用。

**关键词:**阻生牙;拔除术;甲硝唑局部缝合;手术时间;切口愈合时间;并发症发生率

阻生牙拔除术为临床上多见的牙科手术。因阻生牙的解剖结构较为复杂,使得手术治疗存在一些难度,以及常规术后缝合存在愈合时间久且存在较多的并发症,这就对患者的术后恢复产生较大的影响<sup>[1]</sup>。为此,加入到此次研究的对象为本院在2020年1月-2021年1月期间收治的62例阻生牙拔除术患者。分析研究阻生牙拔除术后采取不同缝合方法的疗效。结果详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

加入到此次研究的对象为本院在2020年1月-2021年1月期间收治的62例阻生牙拔除术患者。以随机数字表法分为对照组(31例,普通局部缝合),实验组(31例,甲硝唑局部缝合)。实验组男性为17例,女性为14例,年龄23-45岁,平均年龄( $27.64 \pm 3.23$ )岁。对照组男性为16例,女性为15例,年龄22-44岁,平均年龄( $27.65 \pm 3.36$ )岁。两组基础资料对比差异无法满足统计学含义( $P > 0.05$ ),可比较研究。

### 1.2 方法

两组患者均采用常规消毒以及神经传导阻滞麻醉和浸润麻醉。术前对口腔进行全景拍片,对牙在颌骨内深度和邻牙关系进行分析,以确定拔牙方法。使用常规角形切口,切开、翻瓣,将黏骨膜瓣进行剥离,采取骨凿将阻生牙冠部牙槽骨去除,且采取劈冠法将阻生牙予以拔除。对照组采取常规缝合创口。实验组则采取甲硝唑局部缝合,于牙槽窝内置入可吸收海绵以及甲硝唑粉(生产单位:湖北美宝药业股份有限公司;批准文号:国药准字H42020752;规格:0.2g)予以创口缝合。两组患者术后24小时进行局部冷敷,并服用头孢拉定(生产单位:吉林省百年六福堂药业有限公司;批准

表2 两组并发症发生率对比分析[n.(%)]

组别	例数	干槽症	切口感染	术后出血	并发症发生率(%)
实验组	31	1 (3.23%)	1 (3.23%)	1 (3.23%)	9.68% (3/31)
对照组	31	4 (12.90%)	4 (12.90%)	3 (9.68%)	35.48% (11/31)
$\chi^2$	-	1.958	1.958	1.069	5.905
$P$	-	0.162	0.162	0.301	0.015

## 3. 讨论

阻生牙为临床上多见的牙科疾病,该病是因牙于颌骨内位置不当,不无法萌出于正常咬合位置<sup>[2]</sup>。多为下颌第三磨牙产生,其次为上颌第三磨牙以及上颌尖牙。相关研究指出,成人阻生牙发生率高达20%。产生此病极易藏污纳垢产生细菌,可造成口臭以及龋坏等症,同时能够引起炎症,这就对患者的生活及健康产生较大的影响<sup>[3]</sup>。该病在临床上多采取手术拔除治疗,但因患牙位置以及和邻牙及周围组织解剖结构具有特殊性,其手术难度较大,加之常规缝合愈合慢且极易产生出血等,使患者的康复产生影响。

此次研究中在阻生牙拔除术后采取甲硝唑局部缝合可获得较好的效果。研究结果显示,两组切口愈合时间对比分析,可见实验组较短( $P < 0.05$ )。该研究结果表明,甲硝唑局部缝合能够促进切口愈合。实验组并发症发生率为9.68% (3/31),对照组并发症发生率为35.48% (11/31)。两组并发症发生率对比分析,可见实验组较低( $P < 0.05$ )。该研究结果表明,甲硝唑局部缝合能够减少并发症产生。笔者综合相关文献认为,甲硝唑为一种抗厌氧菌药物,可起到较强的杀菌效果,能够抑制细菌繁衍,有效减少感染产生。同时该药物局部用药浓度较高,且其药效持续时间较长能够较好防止术

后并发症的产生<sup>[4-5]</sup>。文号:国药准字H22021603;规格:0.5g,每次0.5g,每日3次,避免产生感染。

### 1.3 疗效标准

观察两组切口愈合时间,并观察其并发症发生情况,其中可见干槽症、切口感染以及术后出血。

### 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用 $t$ 检验;(%)用于表示计数资料,用 $(\chi^2)$ 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组切口愈合时间对比分析

两组切口愈合时间对比分析,可见实验组较短( $P < 0.05$ )。详见表1。

表1 两组切口愈合时间对比分析( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	切口愈合时间(h)
实验组	31	47.65 ± 2.32
对照组	31	73.45 ± 4.33
$t$	-	29.242
$P$	-	0.001

### 2.2 两组并发症发生率对比分析

实验组并发症发生率为9.68% (3/31),对照组并发症发生率为35.48% (11/31)。两组并发症发生率对比分析,可见实验组较低( $P < 0.05$ )。详见表2。

后并发症的产生<sup>[4-5]</sup>。

综上所述,在阻生牙拔除术后采取甲硝唑局部缝合可获得较好的效果,能够促进切口愈合,并能够减少并发症产生。此种方法可在临床上推广应用。

### 参考文献

- [1] 聂小汉,陈栋,吕娇,张雪梅,张啸飞,罗顺云.改良三点注射麻醉方法在下颌阻生第三磨牙拔除术中的解剖学可行性研究[J].临床口腔医学杂志,2022,38(01):14-18.
- [2] 张新华,柳新华.两种手术方法在下颌低位水平阻生第三磨牙拔除术中的对比研究[J].中国药物与临床,2021,21(24):4050-4052.
- [3] 王文雅,郑升标.下颌中低位阻生牙拔除术后盐酸米诺环素软膏明胶海绵填塞的效果[J].中国医药科学,2021,11(15):204-207.
- [4] 陈珊,孙强.头孢哌酮联合甲硝唑治疗种植术后感染的疗效分析[J].中国合理用药探索,2022,19(3):5.
- [5] 袁喜伦,李龙,江希松.术前应用甲硝唑棒对种植牙手术患者牙龈指数,牙齿松动度和龈沟出血指数的影响[J].中外医疗,2022,41(2):4.