

关于提高种植牙成功率的几个关键点的探讨

安旭香 牛民军

(江苏省无锡市爱牙口腔门诊部 江苏 无锡 214072)

摘要:目的:分析种植体在口内成功率的因素,提高种植体在口内的存活率。方法:研究开始时间与终止时间分别为2008年8月和2018年6月,回顾性分析该段时间内我院接受种植牙治疗的3520例患者的临床资料,分析各种种植系统,在各种不同的因素影响下,对种植体存活率的影响。结果:在3520例患者之中出现种植失败有93颗,其种植成功率为97.36%。结论:造成种植牙失败的主要原因均是因为患者手术前没有做好充足的准备,在手术过程中对患者实施的处理工作不及时准确,以及在手术完成后若患者出现任何异常情况没有得到及时精准的处理,从而使得患者的种植牙失败。同时患者自身存在的疾病症状也会对种植牙成功与否造成影响,该文章以下所提及的几大因素对种植体的植入效果有明显影响,具有重要的临床意义。

关键词:种植体;远期效果;存活率

随着现阶段医学科技水平的不断发展与进步,临床所开展的口腔医学治疗拥有了全新的技术,传统所开展的修复牙齿的方式正在逐渐被全新的修安技术所替代,在这之中种植牙修复缺失牙齿的技术就是现阶段下比较盛行的比较前沿的修复牙齿缺失的主要方式^[1]。但是随着临床所开展的种植牙的医生以及需要实施种植牙修复治疗的患者数量不断增多,种植牙的成功率以及存留时间的提升成为了临床研究的关键所在^[2]。正式因为上述的情况,该研究主要是对2008年8月至2018年6月该段时间内在我院接受种植牙治疗的3520例患者的临床资料进行回顾性分析,具体内容涉及的内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究开始时间与终止时间分别为2008年8月和2018年6月,回顾性分析该段时间内我院接受种植牙治疗的3520例患者的临床资料,1768例和1752例分别为其中所含有的男女患者例数,16岁至72岁为其年龄,均值(33.29±12.69)岁,在这之中有2889例患者年龄<60岁,另外631例患者的年龄≥60岁;其中含有的糖尿病患者与血糖正常患者数量分别为425例和3095例;存在吸烟史和无吸烟史的患者数量分别为2376例和1144例;种植牙的位置在上颌和在下颌的患者数量分别为1496例和2024例;其中存在种植体周围炎和没有周围炎的患者数量分别为704例和2816例。使基线资料进行各个患者之间的比较,不存在差异(P>0.05)。

1.2 方法

将收集到的3520颗种植体资料进行回顾性分析,按照相同系统、相同平位、相同植入方法进行归类,并将失败种植体失败的原因和成功种植体成功的原因进行分析。

1.3 统计学方法

采用SPSS21.0分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,经t检验,计数资料经 χ^2 检验,以(%)表示,差异有统计学意义为P<0.05。

2 结果

2.1 种植牙成功率

在3520例患者之中出现种植失败有93颗,其种植成功率为97.36%。

2.2 种植牙成功的原因

发现许多因素都可以导致种植体的失败和提前脱落,对种植体的成功率和远期效果的提高,主要有以下几个因素:

(1)种植牙适应症的选择。患者并不存在较为严重的高血压、糖尿病、心脏病、癌症肿瘤和其它全身性系统性疾病。

(2)种植方案的制定。根据患者的实际情况,是实施常规手术还是非常规手术,是否需要植骨,是种什么系统的植体,是数字化导板种植还是自由手种植,种植牙的位点选择和修复方式,都要在术前制定好方案。

(3)熟练掌握各种种植器械及操作技巧并根据不同牙位,不

同骨质,不同骨量选择合适的种植系统和种植体。

(4)植入种植体时,应根据不同种植系统的特点,制备完善的种植窝,并根据骨质、骨量、骨高确定种植体的深度、宽度和余留牙槽骨的量,并注意种植体植入时的扭力和初期稳定性。

(5)对创口进行完善有效的缝合,并做好术后消炎、消肿及术后注意事项的处理。

(6)完善修复所缺失的牙齿,去除多余的粘接剂,调整好咬颌,并做好长期维护和定期检查,发现问题及时处理。

3 讨论

为了让实施种植牙治疗的患者获得更高的成功率,在具体开展手术治疗前,需要为患者做好详细的检查,并根据患者检查的各项数据与结果为患者制定出更加贴合实际的治疗方案^[3]。同时医护人员需要提前了解好患者自身的实际情况,知晓患者是否存在一系列的疾病症状,从而为患者实施对应的处理方式,确保种植手术能够顺利开展。

针对于医护人员而言,其应该具备更加熟练的操作,也就需要医院定时定期针对该手术内容为其开展讲座与培训工作,让医护人员对于该方面的知识掌握更加牢固,从而对临床实际开展手术过程中可能出现的异常情况进行及时准确的处理^[4]。针对于患者的创口,需要实施准确有效的缝合,并为患者做好后续的消炎、消肿工作。在手术完成之后,医护人员需要针对患者的实际情况,叮嘱患者在手术完成后应该注意的相关事项,让患者能够知晓定期的检查与长期的维护工作的重要性^[5]。

综上所述,造成种植牙失败的主要原因均是因为患者手术前没有做好充足的准备,在手术过程中对患者实施的处理工作不及时准确,以及在手术完成后若患者出现任何异常情况没有得到及时精准的处理,从而使得患者的种植牙失败。同时患者自身存在的疾病症状也会对种植牙成功与否造成影响,若能严格按照种植体的各项要求严格执行,种植体的成功率和体内存留时间将会显著提高

参考文献

[1]杨奇志.种植牙即刻修复治疗对缩短治疗周期、减轻患者疼痛程度及提高治疗满意度的研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(95):21-22.

[2]黄莹,陈思思.基于知信行理论的围术期护理在上颌窦提升种植牙患者中的应用研究[J].当代护士(中旬刊),2022,29(3):60-63.

[3]邓坤.用种植牙修复技术治疗牙列缺损的效果探讨[J].当代医药论丛,2020,18(7):52-53.

[4]肖斌,李燕茹,钟纯兰,等.不同材料种植体对糖尿病合并牙列缺损患者种植牙成功率、种植体龈沟沟炎症因子水平及ISQ值的影响[J].临床和实验医学杂志,2021,20(19):2123-2126.

[5]刘仁英.全方位立体干预对种植牙病人口腔健康指数及医院感染率的影响[J].全科护理,2020,18(24):3197-3199.