

## 第十八章 拔牙术

### 拔牙的指征

所有疼痛的牙齿不一定都需要拔出。有些牙齿可以适当的保留作补牙或作根管治疗。然而，由于一些地方缺乏资金和有经验的牙科人员，除了拔牙之外可能不会有其他的选择。拔牙的适应症包括：

- 疼痛，特别是长时间的疼痛或自发性的疼痛
- 不适合保守治疗的蛀牙
- 牙槽脓肿（急性或慢性）
- 牙周病，牙槽骨严重的萎缩和牙齿松动导致的结果
- 阻生牙和额外牙
- 牙冠和牙根遭到破坏导致断裂或牙神经暴露的牙齿

### 拔牙器械

在拔除的过程中必要的基本器械包括拔牙钳和牙挺。

**拔牙钳：**不同形状和大小的拔牙钳适合拔不同的牙齿。

- 下颌前牙钳针对下前门牙。（图 18.1a）
- 下颌小磨牙钳针对下尖牙和下小磨牙。（图 18.1b）
- 下颌磨牙钳（hawk's bill）针对下磨牙。（图 18.1d）
- 下颌磨牙钳（cow-horn）针对下磨牙牙根。（图 18.1e）
- 下颌根钳针对全部下牙的牙根。（图 18.1c）
- 上颌前牙钳针对上门牙（图 18.2a）
- 上颌前磨牙钳针对上尖牙和上小磨牙。（图 18.2b）
- 右上磨牙钳，尖锐的部分放在两个颊根之间，圆形的部分放在单独的腭根。（图 18.2d）
- 左上磨牙钳，尖锐的部分放在两个颊根之间，圆形的部分放在单独的腭根。（图 18.2e）
- 上颌第三磨牙钳针对上第三磨牙。（图 18.2f）
- 上颌根钳针对全部上牙的牙根。（图 18.2c）



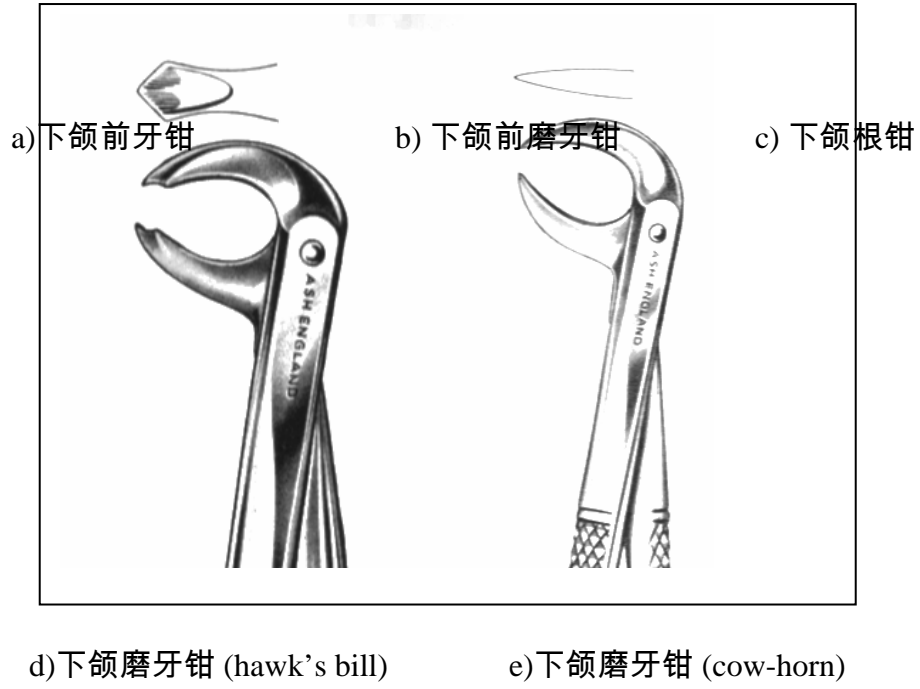
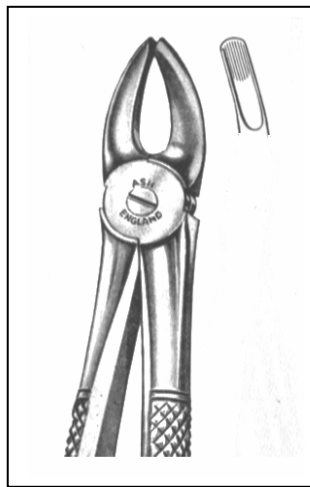


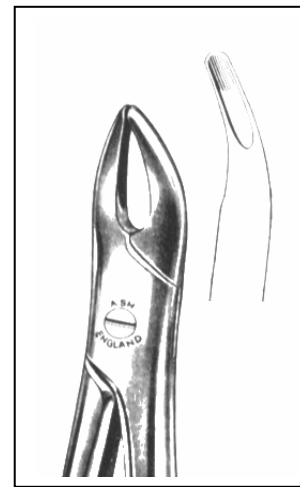
图 18.1 下颌牙钳



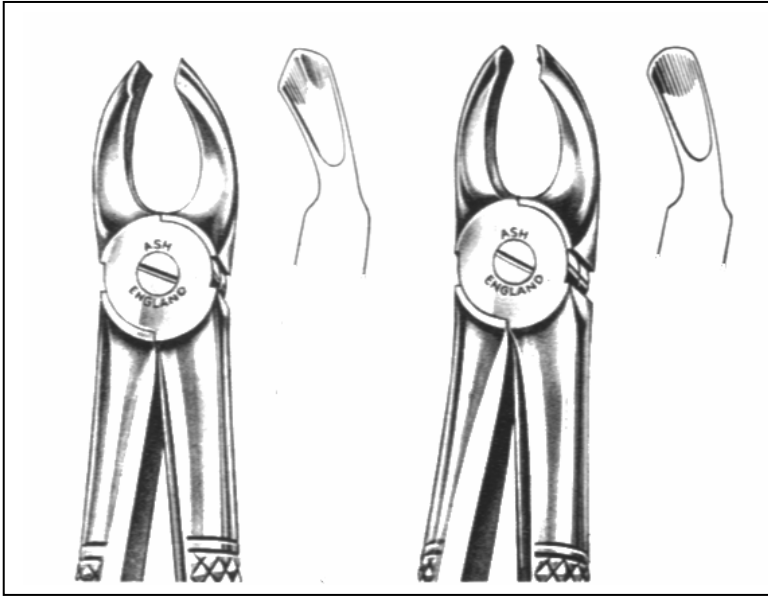
a) 上颌前牙钳



b) 上颌小磨牙钳

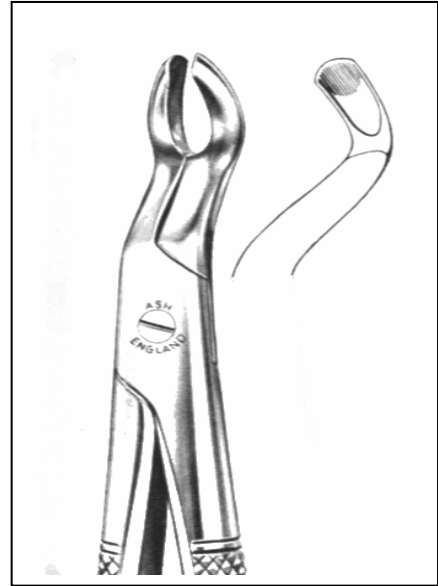


c) 上颌根钳



d) 右上磨牙钳

e) 左上磨牙钳

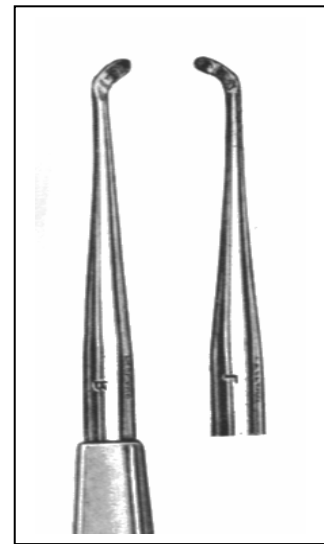
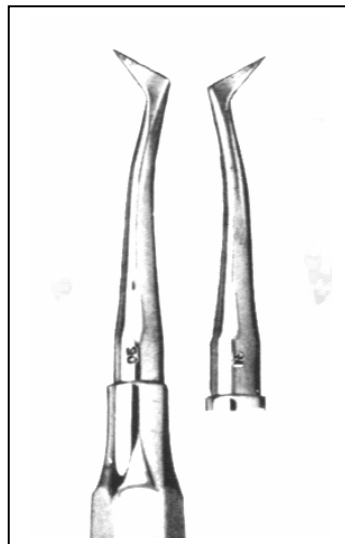
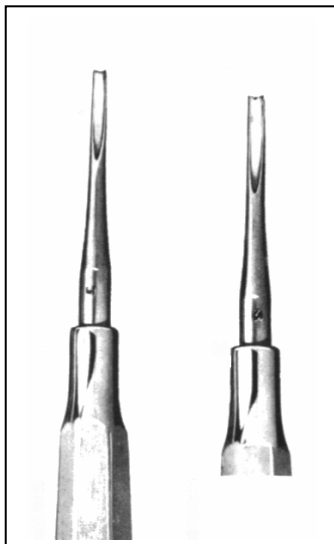


f) 上第三磨牙钳

图 18.2 上颌牙钳

**牙挺：**常用于分离牙龈以便于拔除容易，一般常用的牙挺有：

- 直挺，用来松动牙齿或撬出坏牙根。（图 18.3a）
- 三角挺，一副有两个-左边和右边，通常用来拔除残根。（图 18.3b）
- 根尖挺，一副有两个-左边和右边，用来松动上面的第三磨牙。（图 18.3c）



a) 直挺

b) 三角挺

c) 根尖挺

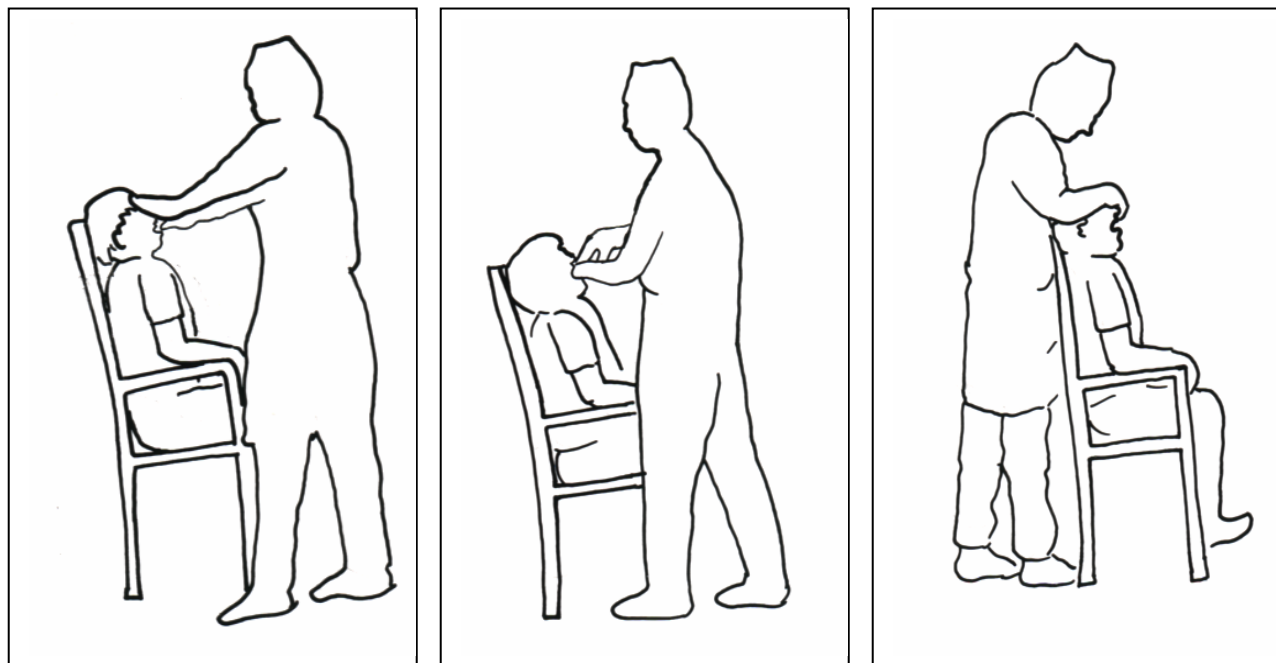
图 18.3 牙挺

### 工作人员和病人的位置

拔牙需要有适当的力气，因此病人和工作人员之间应该有正确的位置。通常会让病人的头靠在椅子的高靠背上作为支撑。病人的头和工作人员的胸部应保持在一个水平位置。

拔下牙时，病人应该坐得低一点，或者工作人员应该站在一个盒子上以调整高度。拔上牙时，病人应该坐得高一点（例如坐在座垫上），或者病人的头尽量向后倾斜。

右手工作者，在拔牙时，除了下面右边的牙以外，拔其余所有的牙时应站在病人的前面(图 18.4a, 图 18.4b)。拔下面右边的牙时应站在病人的后面(图 18.4c)。



a) 拔上牙的位置

b) 拔下面左边牙齿的位置

c) 拔下面右边牙齿的位置

图 18.4 工作人员和病人的位置

### 拔牙的步骤

- 首先确定哪一颗牙齿需要拔除。
- 询问关于病人既往的身体健康状况。

- 在你开始之前应该向病人解释整个过程并取得病人的同意。比如，你应该向病人说明打麻醉之后，麻醉会使旁边的脸感到麻木，在拔牙的过程中，病人会感到有压力。
- 通过轻轻地挤压手臂让病人知道压力的程度。
- 选择正确的工具放在一个干净的地方。
- 把针和注射器放在病人的视线之外，因为许多的病人害怕接受注射。
- 应该在适当的地方选择正确的方法缓慢地进行麻药注射。
- 在开始拔牙之前，让麻药发挥作用 5-10 分钟，通过用牙挺压迫牙龈的两侧来测试。
- 在检测牙齿是否麻木之前应等待麻药发挥作用 5-10 分钟。
- 使用直挺在牙龈袋里小心顺着牙齿边滑动使牙齿和牙龈分离。
- 若想使牙齿松动，用直挺的弯曲部分贴紧牙齿向下滑动，直到底部，来回转动，牙齿的顶部会因受力而移动。向骨头施加压力，不是向旁边好的牙齿而是紧贴坏的那颗牙齿（不要松动好的牙齿！）。
- 使用正确的牙钳，用适当的动作拔牙（对工具的使用，以后会仔细讲）。
- 确保没有牙根和残余的碎片留在里面。
- 帮助止血和伤口恢复，挤压被拔出牙的牙槽两侧（牙齿拔除以后留下的洞）。用棉花纱布包裹伤口要求病人咬紧 30 分钟。
- 向病人解释你已经完成了什么和怎样护理伤口，给予病人拔牙后的建议，用更多的棉花纱布，止痛药也是必须的。

## 工具的使用

如果使用正确的工具和正确的方法，拔牙会容易一些。知道牙齿的解剖学、牙根的解剖和数量更有助于拔牙。

在拔牙的时候，一个人总是应该：

- 在拔下牙的时候应该支撑下颌。(图 18.5)

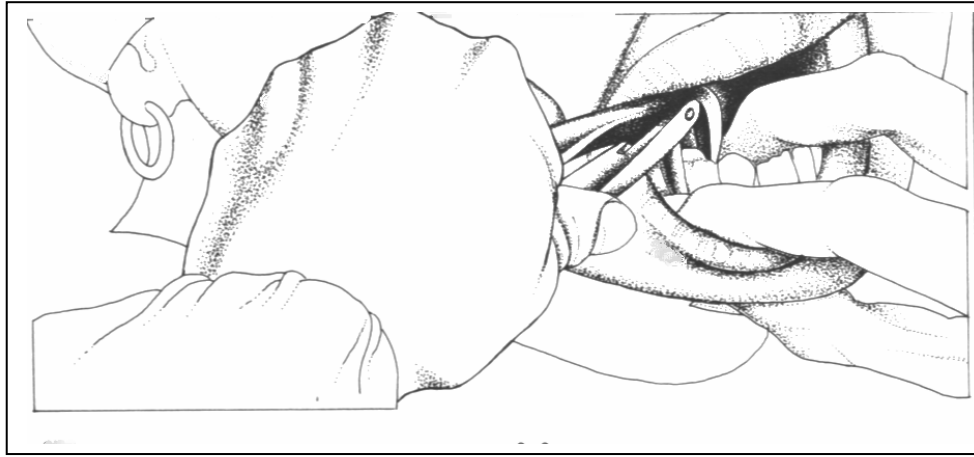
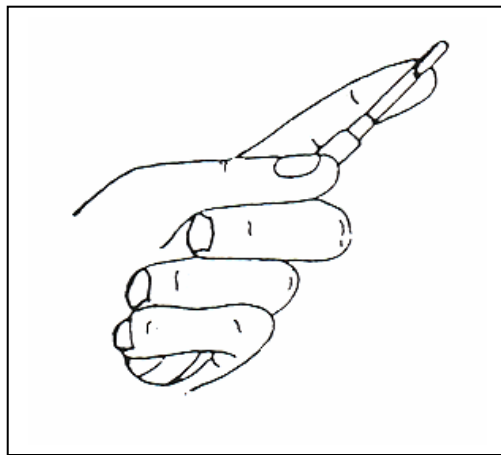


图 18.5 下面支撑的手



图 18.6 上面支撑的手

- 拔上面牙齿，当牙齿松动时用 手的拇指和食指放在牙龈的任何一边(图 18.6)。助手应该支撑着头。
- 将牙挺的手柄握在掌心，食指放在刃部的末端，在松动牙齿时防止牙挺向内滑动损伤牙



龈。(图 18.7)

图 18.7 持牙挺的姿势

- 将牙钳的刃部放在牙齿的颊面或舌面，若牙齿只有一个根，沿着牙根向下推移；若有多个根，应把牙钳的刃部推移到牙根分叉的地方。  
牙齿的移动要根据他们的解剖学来决定。
- 上切牙和尖牙有像圆锥的根，因此应该旋转地拔下来。(图 18.8)

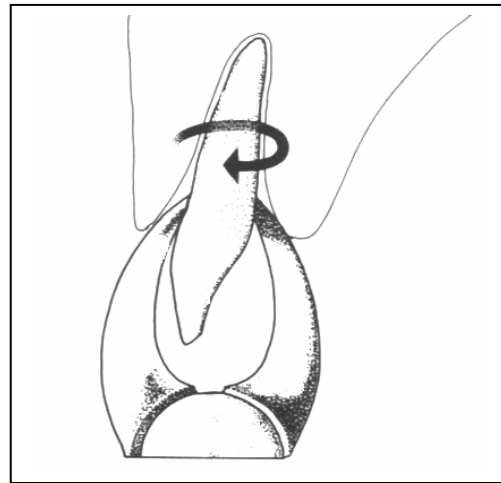


图 18.8 拔上切牙和上尖牙

- 上小磨牙有较细的根或扁平的根，所以应该里外移动从牙槽的颊面拔下来。
- 上面的磨牙有三个分支根，除了第三磨牙（智齿）可能会融合。磨牙钳的正确使用（左边的或右边的）。牙钳的前部分位置应放在颊面的两个颊侧根之间。用相当大的力量向上里外晃动需要被松动的牙齿，在力量加强的时候朝外面的方向，将牙齿从颊面拔下来。(图 18.9)

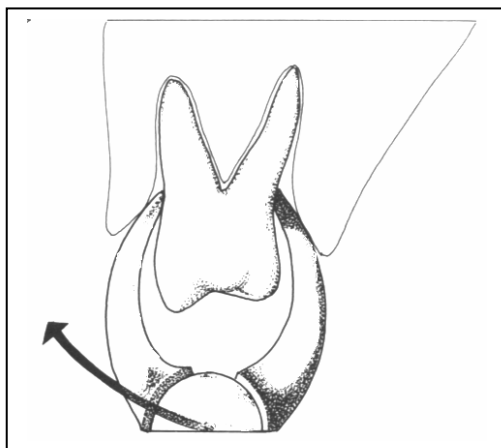


图 18.9 拔上前磨牙和上磨牙

- 第三磨牙的位置高，使用上第三磨牙钳来拔智齿，可能要从牙槽向颊面方向移动牙齿。
- 下切牙和下尖牙有像圆锥似的根，可以简单地向唇面移动，有时需要旋转拔出来。(图 18.10)

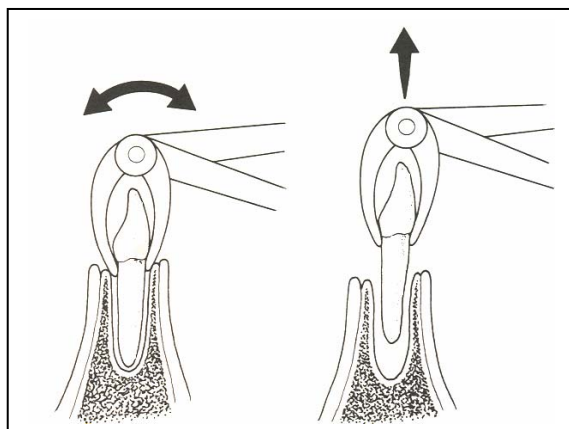


图 18.10 拔下切牙和下尖牙

- 下小磨牙通常有一个根因此可以旋转拔出来。
- 下磨牙有两个根，通常需要控制面颊的移动。



图 18.11 拔下前磨牙和下磨牙

## 拔牙以后的建议

在拔牙以后应该给予以下的建议：

- 紧紧地咬住棉花或纱布半个小时，若棉花、纱布侵湿了，要更换。
- 如果伤口有疼痛，每隔 4-6 小时可以吃一次止痛药（扑热息痛最好）。
- 避免剧烈的运动，头向上可以减少疼痛和出血。
- 24 小时以内不要漱口以防血凝块被冲走，从第二天开始每顿饭以后用温盐水漱口。
- 吃水份多且软的食物。
- 不要喝太烫的水如茶或者咖啡，因为它们容易加重出血。
- 24 小时以内不要吸烟和喝酒。
- 如果有问题的话要回来看医生。

## 拔牙过程中问题的处理

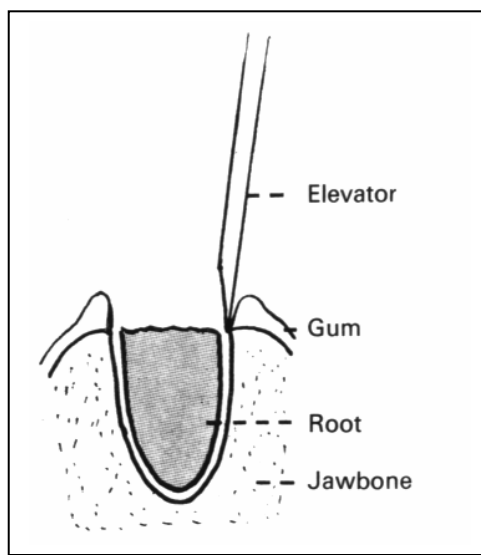
即使很小心的拔牙，还是可能会出现一些问题。尽可能解决问题，如果你不能帮助病人，也要尽可能让病人去看牙科医生。以下是一些常见的问题和处理方式：

### 骨头碎片和系带

小的骨头碎片会引起出血和延期愈合。用牙挺轻轻地取出骨头碎片，用消毒剪刀剪去多余的组织。用骨锉刀磨平粗糙的骨头。

### 坏掉的牙根

如果你看到牙根，应设法把它拔掉。留在牙槽骨里坏了的牙根可能会导致感染和引起不适。松动牙根，用牙挺沿着牙槽壁滑到牙根，然后旋转松动牙槽骨里的牙根，如果牙根碎片很小（小于 3mm）不会感染，不用拔除。但是，留下的牙根碎片，必须要让病人了解这个情况



打消他的顾虑。

图 18.12 移动坏掉的牙根碎片

### 上颌窦穿孔

上小磨牙和磨牙与窦底很接近，有时候，在拔牙时牙挺会造成穿孔，如果小心操作可以避免。如果穿孔很小，不会有很大的损伤，血液凝固可以保护，很快充填牙槽窝。但是，如果穿孔很大，发现有空气泡沫的存在，应封闭穿孔以免窦内感染。另外一种情况，上面坏掉的牙根可能会进入窦内。在发生这两种情况以后，牙龈棉纱布盖住牙槽窝尽快去牙科医院处理。建议病人不要用鼻子用力吹气，因为这样容易使空气进入窦内，并且很难复原。

牙根

骨头

### 牙槽出血

拔牙以后正常的会出一些血，但是，如果持续性的出血，用纱布包裹茶叶放在水里浸泡一会让病人咬紧，如果伤口很大或牙龈撕裂，缝合是必须的。

### 干槽症

特别在拔大磨牙时，在下颌骨里拔牙，下颌骨更容易感觉到痛。发作通常在拔牙后的 2-3 天。牙槽看起来红肿，通常可以看得见暴露的骨头。主要的原因包括吸烟，外伤，骨头的疾病和免疫缺陷。处理包括：先用装温盐水的注射器冲洗，然后或用 1-2 块丁香油棉纱布浸湿。用止痛药像消炎镇痛药（布洛芬）或防腐消毒药（洗必太）或温盐水漱口都是很有用的。在 2-3 天以后换敷料。如果没有好转，牙槽的伤口应重新包扎。

### 下颌骨脱位

下颌骨脱位可能是由于下颌过分的张开和拔牙的时候过分用力。参考外伤的处理，使脱位的部分复位。

### 伤口的缝合

当要拔除同一个区中的两个或两个以上的牙齿，可能会出很多血，需要缝合牙龈。如果拔除多个牙齿缝合是必要的，从前向后紧密缝合。

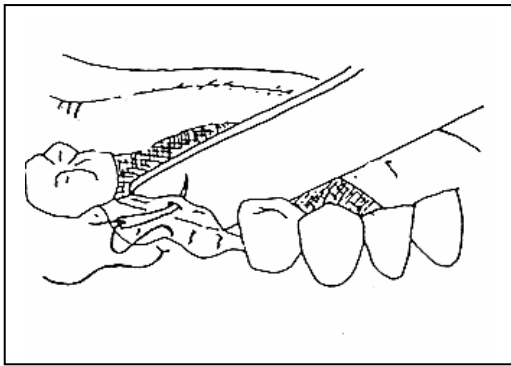
### 必要的物品：

- 缝合用具
- 持针器

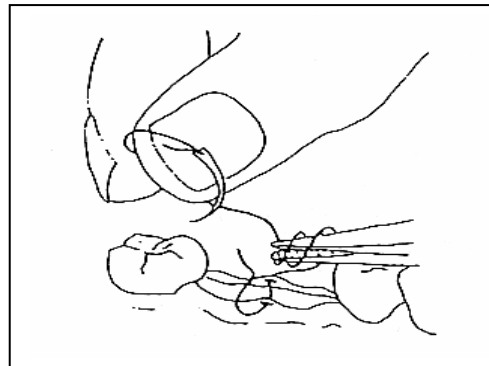
- 线剪

### 缝合技术

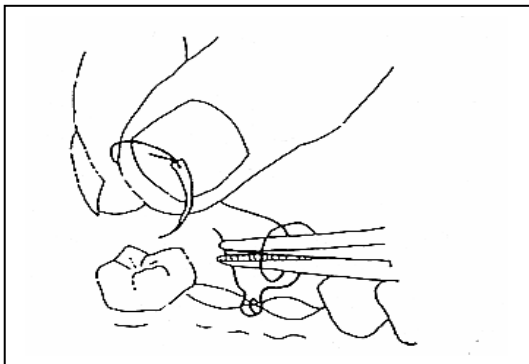
- 使用持针器，握住针使针穿过最松的牙龈（最容易移动的牙龈）。缝合的时候一定要缝在坚固的牙龈上。压舌板或口镜可以保护舌头。（图 18.13a）
- 在缝合的始端留 4cm 长的线。
- 用持针器绕线 2 次，再夹住缝合始端 4cm 的线，用另外一只手握住针，把线拉过来，滑动线拉紧打第一个结。（图 18.13b）
- 第二个结是用持针器往第一次相反方向再一次绕线，拉另一端的线朝相反方向，第二个结的形成是在第一个结之上。（图 18.13c）
- 剪的线头留  $\frac{1}{2}$  cm 长，如果线头过长会影响到舌头。如果线头过短打的结会松开。
- 把绵纱布盖在伤口上，让病人咬紧纱布。（图 18.13d）
- 要求病人一个星期后回来剪线。



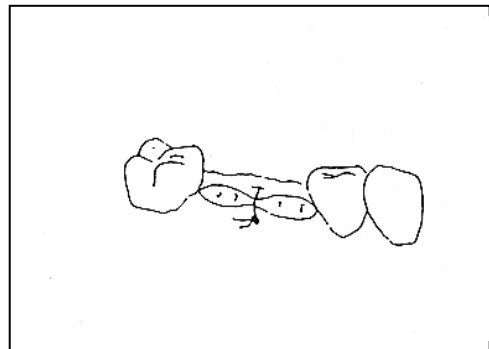
a) 用针穿过创伤的牙龈



b) 第一个结



c) 第二个结



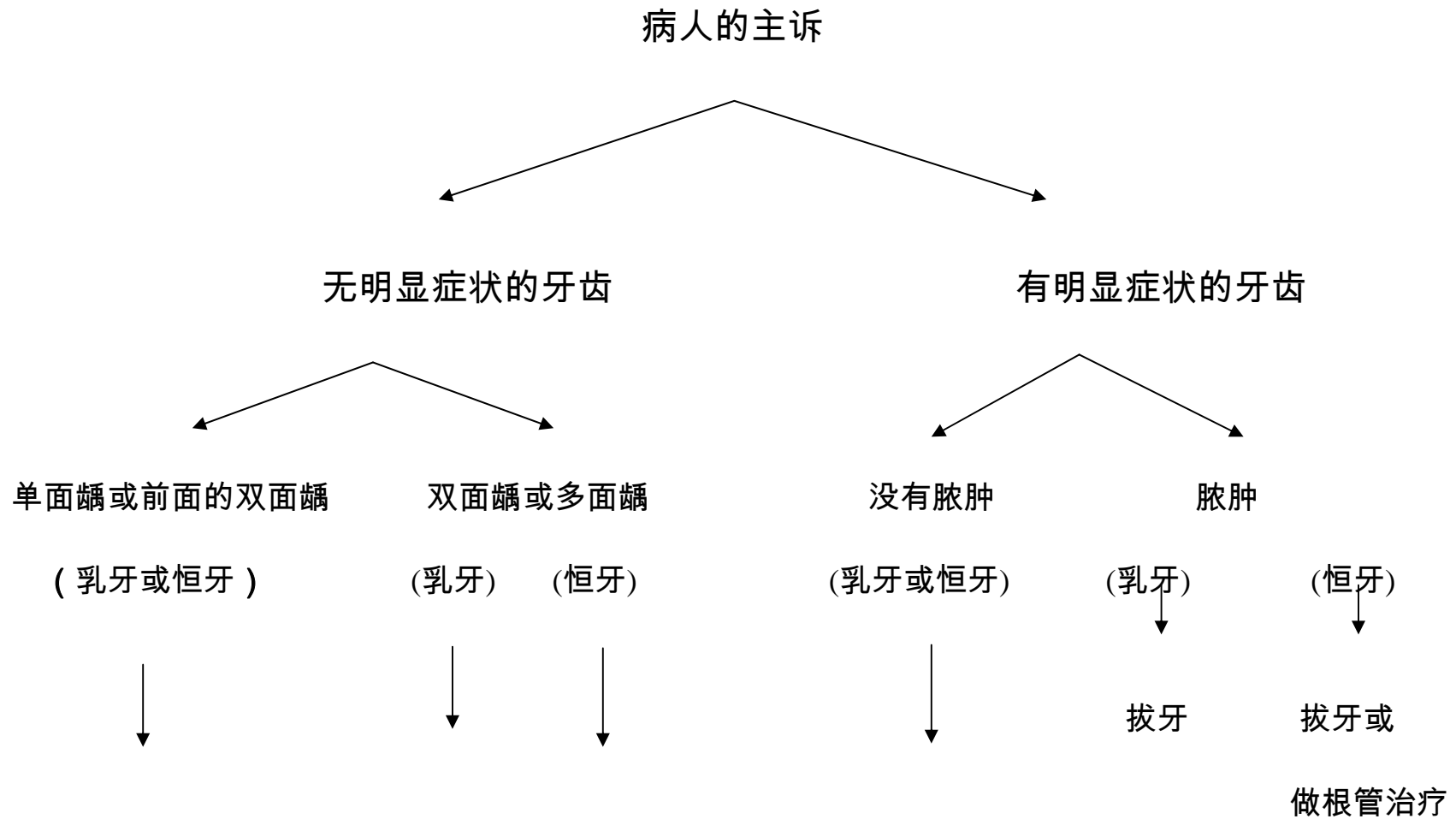
d) 缝合完毕

图 18.13 缝合技术

## 治疗的决策

下页的图表是帮助有牙齿问题的病人做适当的基本治疗：

# 基本处理的决策图表



ART → ACT 暂时性做 ACT 找牙科医生做适当的处理  
(如果付不起钱, 或补牙 (抑制蛀牙)  
或采用一些暂时性的诊疗)