

牙脱位：从认识到行动

把“根”留住

中部战区总医院口腔科

马原军

牙外伤 (Dental trauma)

在突然的外力作用下，牙体硬组织、牙髓或牙周组织发生急性损伤的一种疾病，包括牙挫伤，牙折断，牙脱位



牙外伤的特点



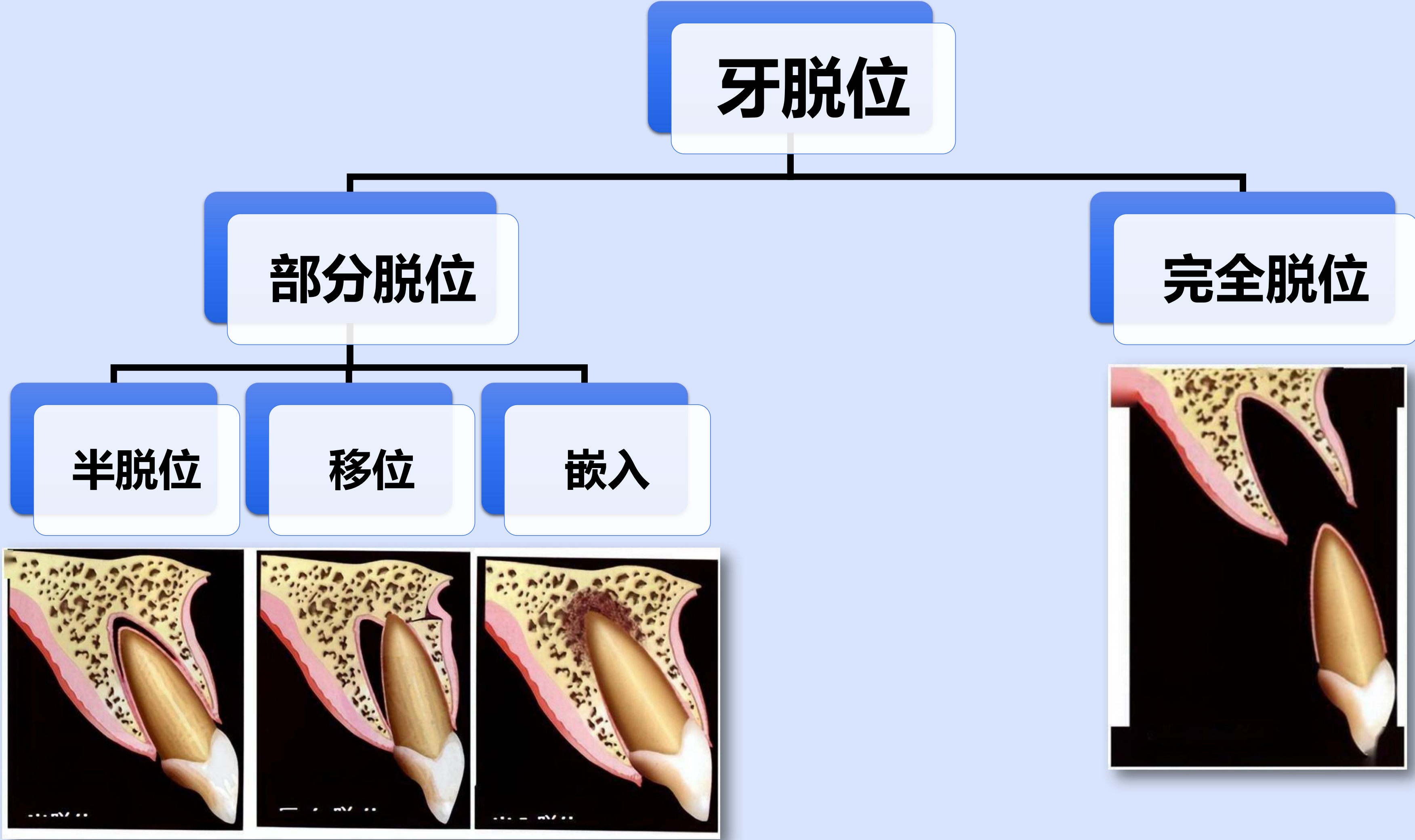
- 成为口腔科常见病、多发病之一，严重影响口腔功能和美观
- 重视不够，缺乏有效的防护是主要原因

牙脱位 (Dislocation of the teeth)



- **是病情最严重，治疗方法最复杂的类型**
- **较重暴力撞击或跌倒**
- **牙脱离牙槽窝，可伴有松动、移位、疼痛**

牙脱位的分类



半脱位



- 疼痛，松动，垂直向移位
- 咬合障碍，可有牙龈出血

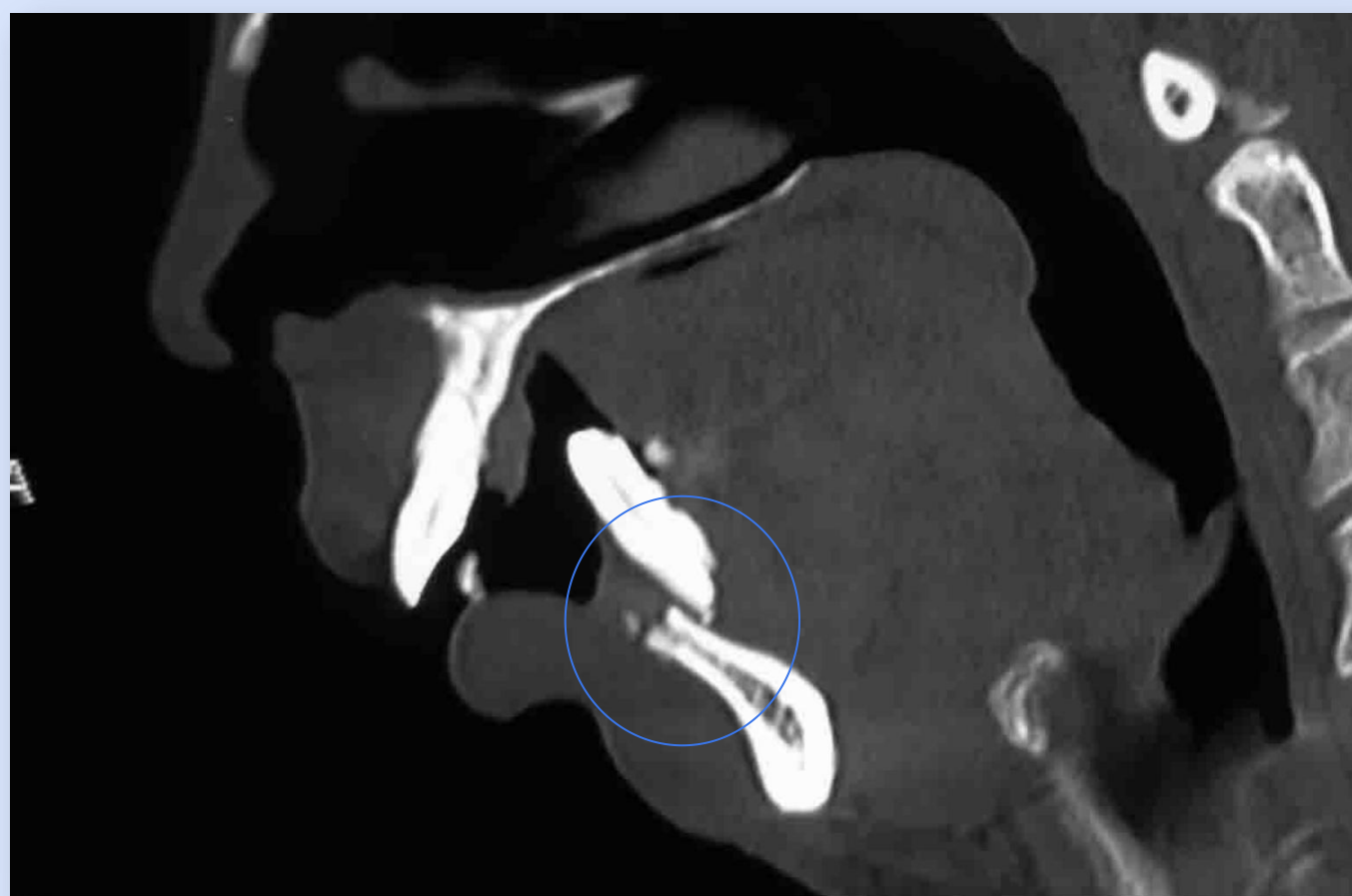


- X线示患牙牙周膜明显增宽

移位



- 水平向移位
- 牙龈撕裂，出血



- 伴有牙槽骨骨折

嵌入



- 患牙牙冠短于正常邻牙
- 患牙无松动，可有触痛



- X线示患牙牙周膜消失

完全脱位



- 患牙完全脱离牙槽窝
- 牙龈可有撕裂及牙槽骨骨折



- X线示患牙牙槽窝空虚

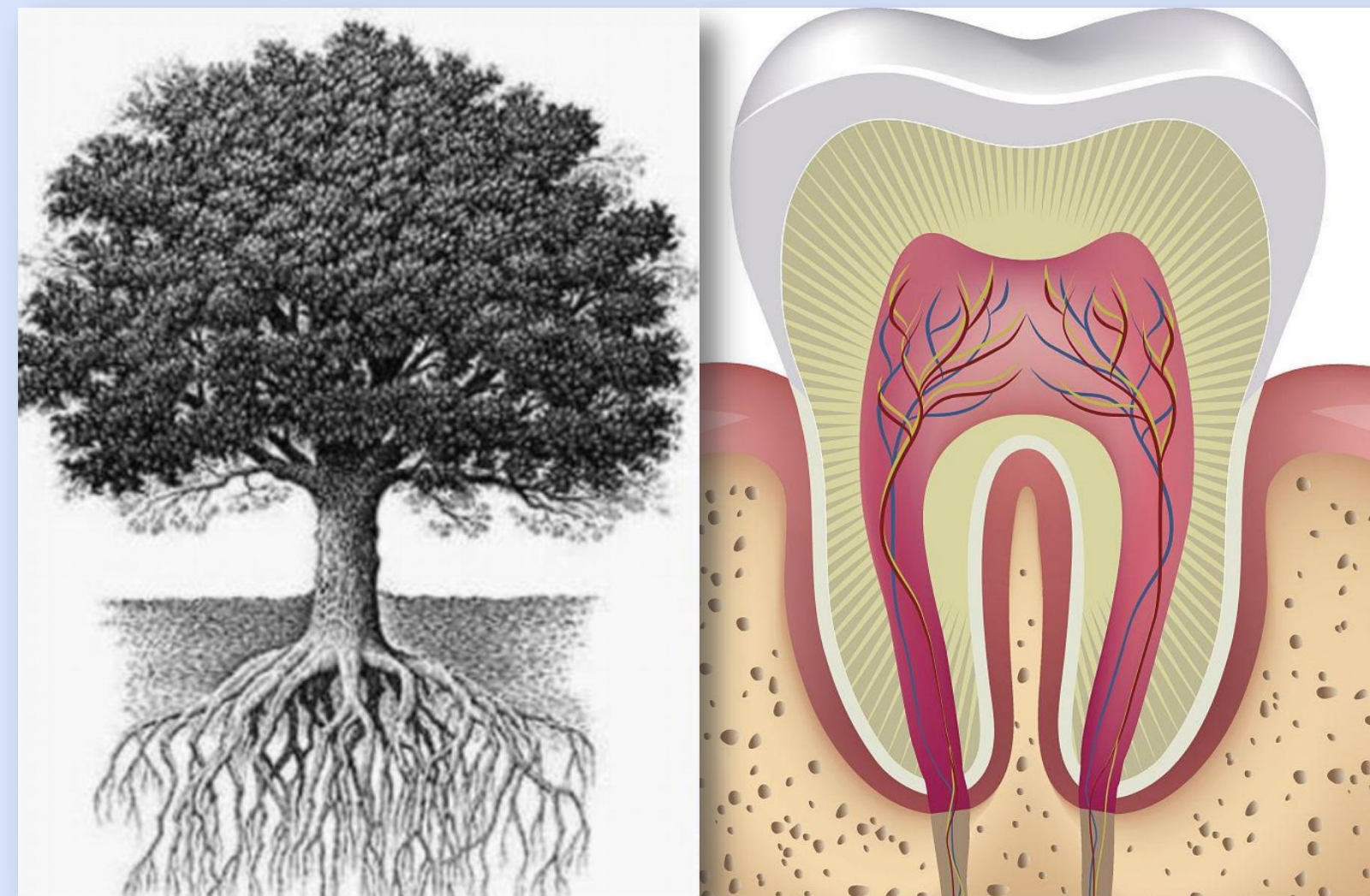
牙脱位后

➤ 能留吗？

➤ 怎么留？

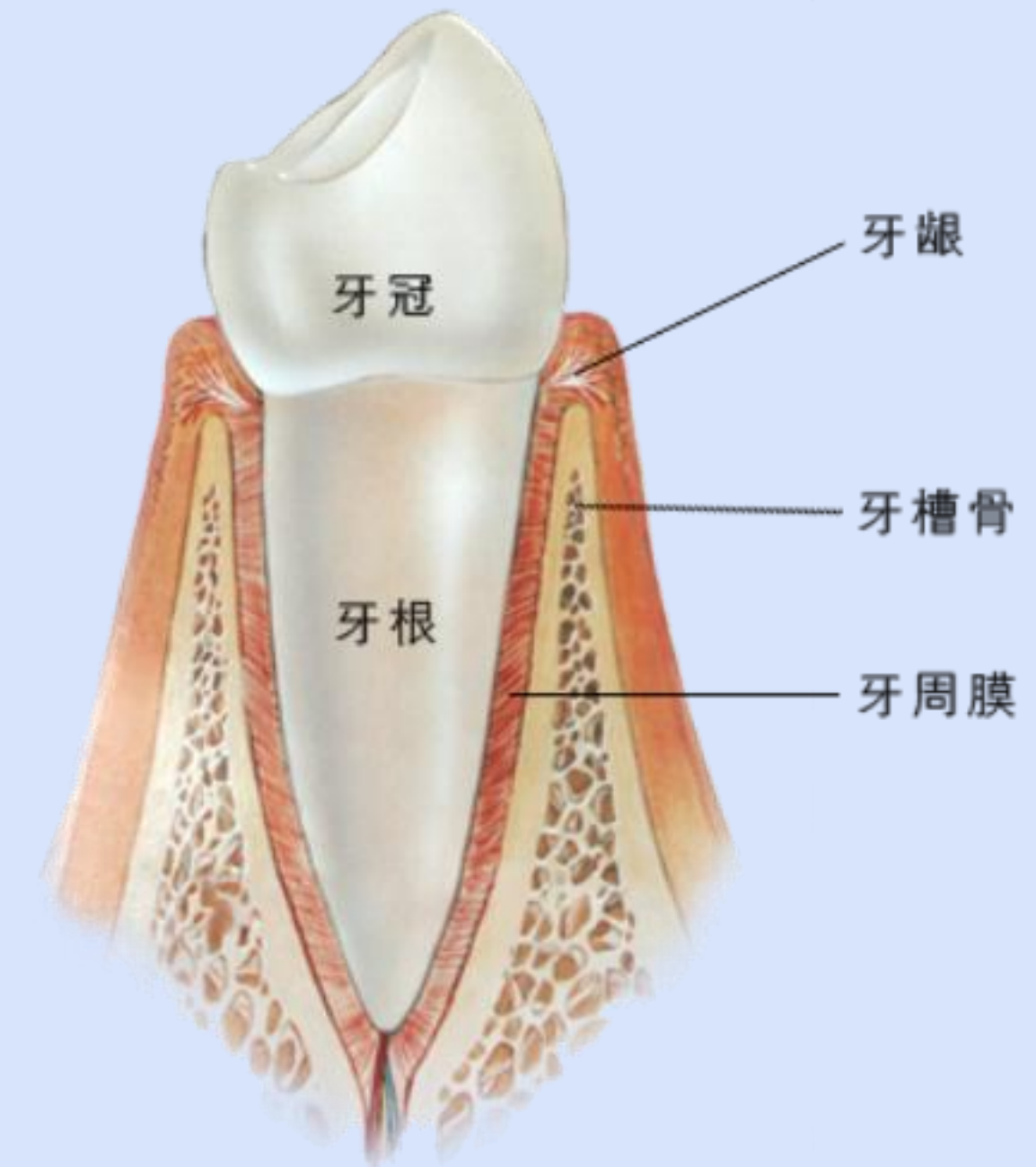


**为人处世，家国情怀，总有
根本，一定要把“根”留住！**



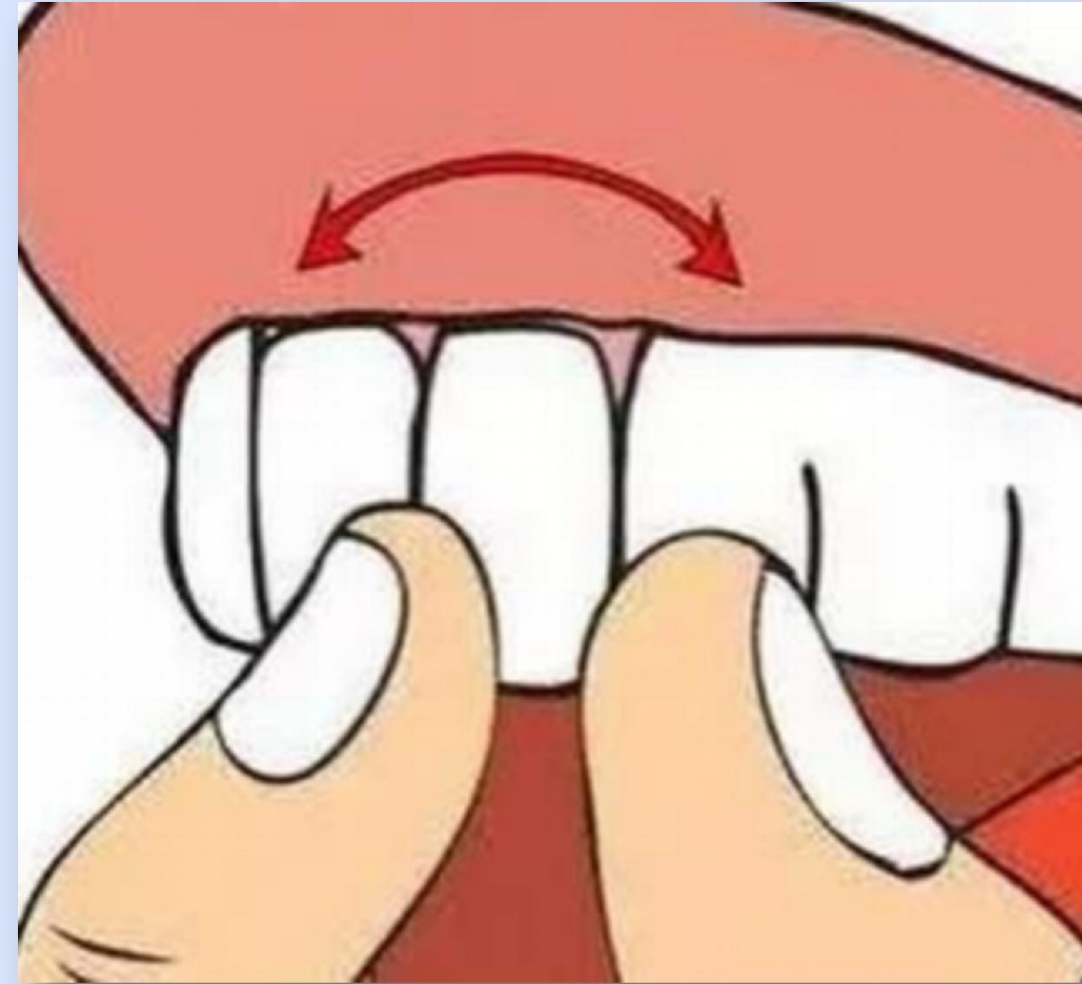
牙脱位的愈合方式

- **牙周膜愈合（最理想）**
牙根与牙槽骨间形成正常牙周膜
- **骨性粘连（临床多见）**
牙根的牙骨质和牙本质被吸收由骨质代替
- **炎性吸收（愈合不佳）**
吸收区为炎性肉芽组织



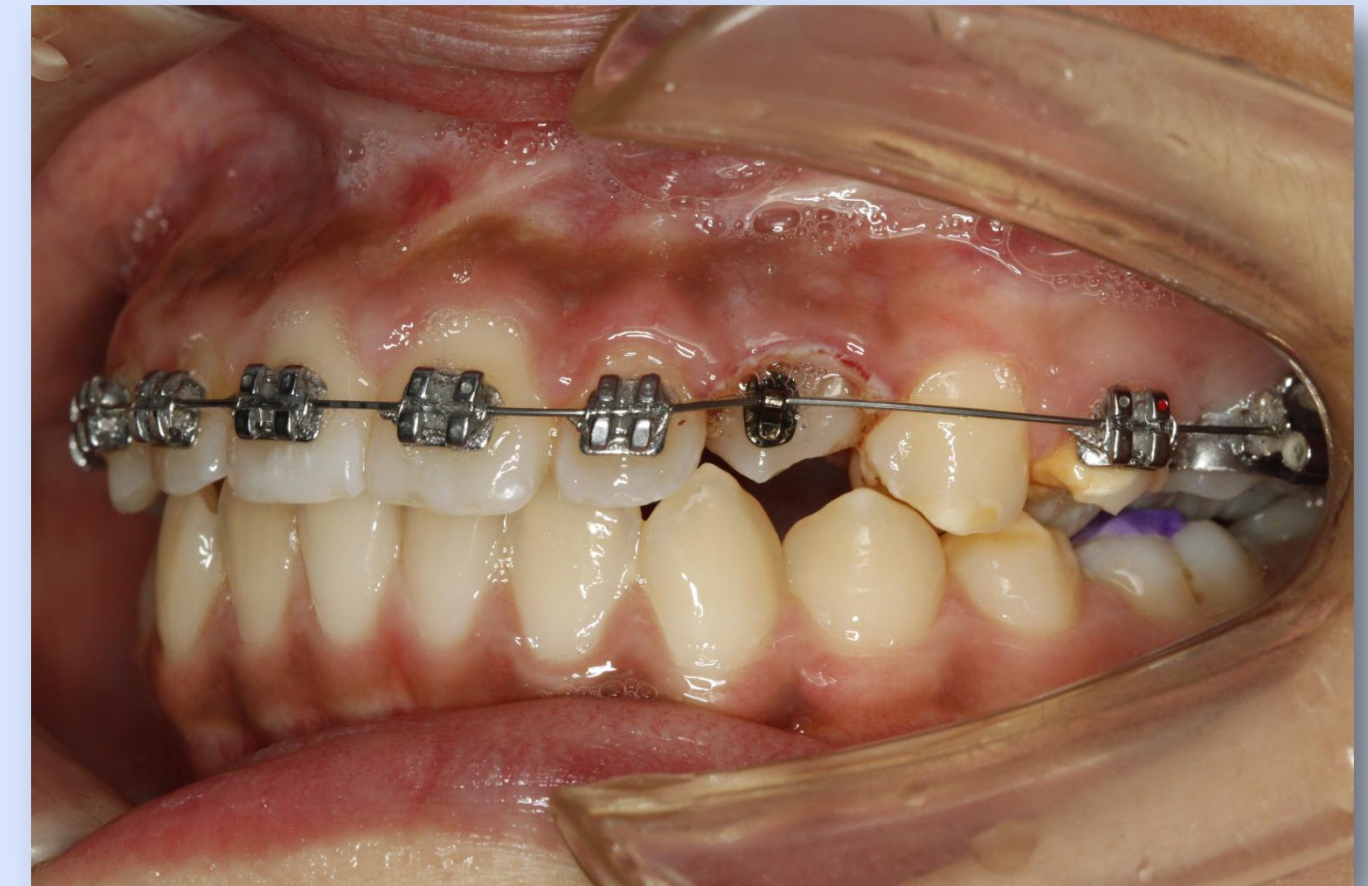
牙周膜细胞是关键

如何保存脱落牙？



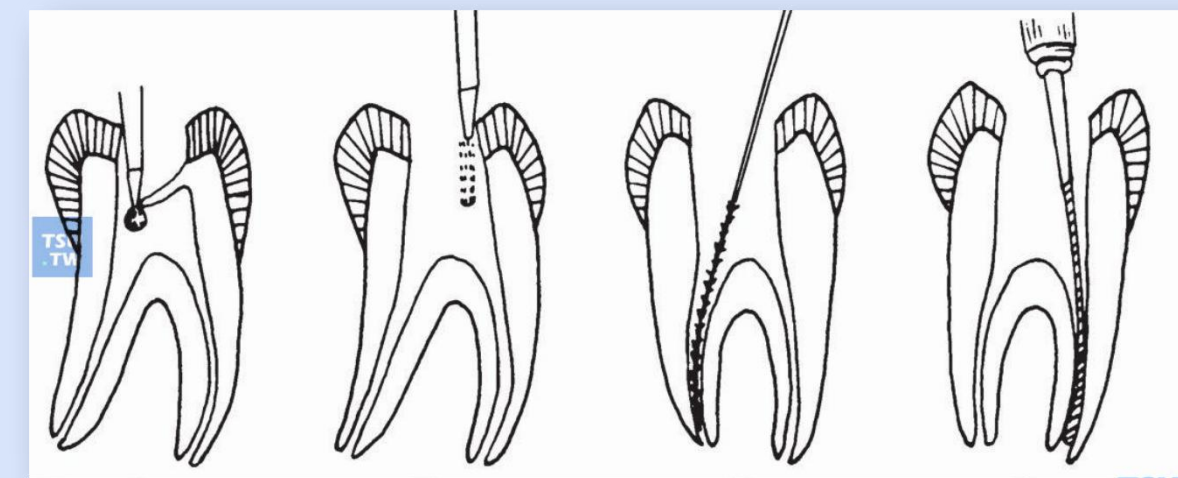
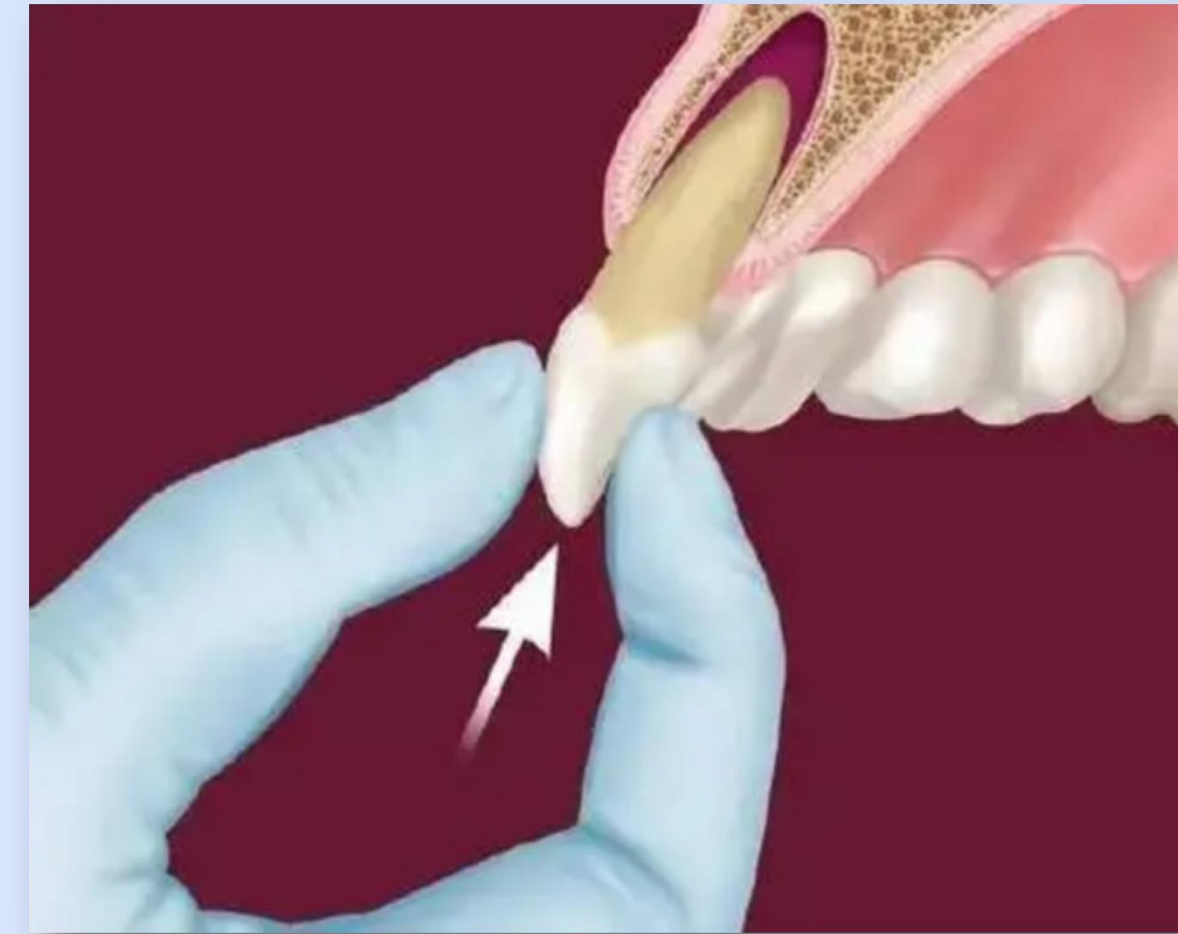
牙部分脱位的处理

- 半脱位和移位的患牙应尽快复位，恢复形态功能
- 嵌入的患牙待其自然萌出、牵引复位或手术复位
- 动作轻柔，切忌暴力
- 夹板固定4-6周
- 定期复查，必要时行根管治疗



牙完全脱位的处理

- 脱落牙可保存于牛奶、生理盐水、唾液及牙槽窝中
- 清洁牙根，避免损伤牙周膜细胞
- 复位、夹板固定1个月，后行根管治疗
- 再植最佳时间在半小时内，时间越早，越能避免牙根吸收
- 离体时间超过60分钟，则尝试体外根管治疗，搔刮根面后再植



谢谢

