

# 宁夏隆德地区拔牙原因分析

杨常春 白淑霞

拔牙是口腔颌面外科的常见手术。作者对宁夏隆德地区拔牙病例进行统计分析,探讨了该地区的拔牙原因。

## 1 临床资料

对 1991 年 1 月~2000 年 12 月宁夏隆德县人民医院口腔科门诊的拔牙病例进行统计,拔牙患者 4 979 例,牙数 6 229

颗。所有数据采用 SPSS 10.0 软件进行统计处理。

## 2 结 果

拔牙人数占门诊就诊总人数的 15.86%,其中男性占 54.23%,女性占 45.77%,城镇占 10.66%,乡村占 89.34%。拔牙时间分布见表 1,拔牙原因见表 2。

表 1 拔牙患者基本情况

Tab 1 The situation of extracting the teeth

时间(年)	拔牙例数	性别		地域		拔牙		门诊人数(例)	拔牙百分比(%)
		男	女	城	乡	牙数	均数		
1991	648	342	306	67	581	767	1.18	2 859	22.67
1992	660	359	301	74	586	759	1.15	2 952	22.36
1993	621	303	318	68	553	738	1.19	2 837	21.89
1994	583	312	271	72	511	689	1.18	3 086	18.89
1995	531	295	236	46	485	649	1.22	3 119	17.02
1996	546	316	230	56	490	617	1.13	3 235	16.88
1997	437	235	202	51	386	579	1.32	3 298	13.25
1998	358	195	163	44	314	509	1.42	3 226	11.10
1999	316	189	127	29	287	475	1.50	3 307	9.56
2000	279	154	125	24	255	447	1.60	3 481	8.01
合计	4 979	2 700	2 279	531	4 448	6 229	1.25	31 400	15.86

表 2 拔牙原因情况

Tab 2 The cause of extracting the teeth

时间(年)	龋齿	牙周病	阻生牙	乳牙滞留	镶牙	外伤	根尖病	错位牙	多生牙	其他	合计
1991	343	275	52	34	16	13	12	10	9	3	767
1992	330	267	56	37	21	18	11	8	6	5	759
1993	296	268	60	41	20	16	9	13	8	7	738
1994	271	240	53	44	26	21	12	11	7	4	689
1995	248	222	48	47	31	23	8	9	6	7	649
1996	207	205	55	56	35	20	10	12	9	8	617
1997	162	183	61	67	40	26	7	16	11	6	579
1998	134	156	51	73	46	16	6	14	7	6	509
1999	103	137	42	77	51	22	9	17	8	9	475
2000	78	111	58	86	66	12	6	8	10	12	447
合计	2 172	2 064	536	562	352	187	90	118	81	67	6 229
%	34.87	33.14	8.61	9.02	5.65	3.00	1.45	1.89	1.30	1.07	100

从表 1 可见,2000 年拔牙人数占门诊人数的 8.01%,比 1991 年明显下降,有统计学意义( $P < 0.01$ )。从表 2 可见,在拔牙病例中 34.87%由龋病引起,33.14%由牙周病引起,龋病和牙周病始终为拔牙的主要病因。

### 3 讨 论

10 年来,人民生活水平不断提高,口腔事业迅速发展,口腔卫生保健网逐步健全。一方面,通过广播、有线电视、实物标本等宣传方式,群众对口腔常见病,特别是对龋病和牙周病的危害有了足够的认识。另一方面,专业人员医疗水平提高,人民群众经济条件及文化素质提高,这一切均有效促进了口腔事业的发展。表 1 结果显示男性拔牙人数略高于女性,这种差异可能与男性口腔卫生状况及重视程度有关。乡村拔牙人数明显高于城镇,这可能与乡村人口多,医疗技术、经济条件、文化素质相对落后有关<sup>1</sup>。表 2 结果显示近 10 年来,由龋病、牙周病引起的拔牙病例数逐步下降。1991 年~1996 年由龋病引起的拔牙病例数最多,1997 年~2000 年由牙周病引

起的拔牙病例数最多。乳牙滞留、镶牙造成的拔牙病例数逐年递增,这一现象说明人们懂得了乳牙滞留和长期牙列缺损、缺失给生活质量带来的影响,口腔保健意识正逐步增强<sup>2</sup>。

统计结果提示牙病的防治工作重点应放在龋病、牙周病的防治上,并应从学龄前儿童做起<sup>3</sup>。目前,在贫困落后的边远山区,寻找一套最经济有效、简便易行的龋病及牙周病的控制方法,是一项急需探索的工作。

### 参考文献

- 1 金桂兰,沈方杞,张丽娜,等.拔牙原因的调查分析.华西口腔医学杂志,1984,2(3):178-181
- 2 毛天球.拔牙原因的分析.口腔医学,1995,15(2):82-83
- 3 刘大维主编.口腔预防医学.北京:人民卫生出版社,1987:3-131

(2001-09-24 收稿,2002-10-10 修回)

(本文编辑 张凌琳)

## 紫外线治疗牙本质过敏症的临床观察

徐文华 黄昊红 王 凭

牙本质过敏症是口腔常见病。作者采用体腔紫外线治疗仪治疗牙本质过敏症,操作简便,疗效满意,现报道如下。

### 1 材料和方法

#### 1.1 临床病例

收集 2001 年 1 月~2002 年 5 月就诊于齐齐哈尔医学院附属第二医院口腔科的牙本质过敏患者 47 例,其中男 26 例,女 21 例,年龄 28~70 岁,平均 47.8 岁。诊断标准:患牙遇刺激产生酸痛症状,无延缓痛,并排除其它可能引起疼痛的因素。探诊并结合温度测试法确定患牙过敏点。患牙共计 124 颗,前牙 20 颗,双尖牙 33 颗,磨牙 71 颗。过敏部位主要为咬合面、牙颈部及切缘。

#### 1.2 治疗方法

将患牙隔湿,遮盖余牙,清洁、干燥患牙敏感区。采用北京 ZYY-9 型紫外线治疗机,主波段波长为 254.8 nm,将石英弯曲导子距患牙过敏区 0.3 cm 直接照射。首次照射时间为 30 s,以后每次照射时间在前一次基础上增加 6 s,每日照射 1 次,8 次为 1 个疗程<sup>1</sup>。通过探诊和温度测试法检查疗效。疗程完成当时的检查结果作为即时疗效,3 个月后的复查结果作为近期疗效。

#### 1.3 疗效评价

将患牙过敏点在探诊、温度测试下的患者主观反应分成

4 级,0 级:无不适;1 级:轻度疼痛;2 级:中度疼痛;3 级:重度疼痛且持续。治疗后 0 级为显效;治疗后 1、2 级为有效;3 级及治疗前后无变化为无效。

### 2 结 果

经测试,所有患牙的即时疗效为:显效牙 116 颗,占 93.55%;有效牙 8 颗,占 6.45%。所有患牙的近期疗效:显效牙 106 颗,占 85.48%;有效牙 16 颗,占 12.90%;无效牙 2 颗,占 1.61%。

### 3 讨 论

牙本质过敏是一种常见的牙科疾病,其主要表现为暴露的牙本质对化学、温度、机械等刺激产生酸痛反应。牙本质过敏症的发病机制尚不清楚,多数学者倾向于流体动力学理论,即作用于牙本质的外部刺激引起了牙本质小管内容物的流动,这种异常流动被传递到牙髓,引起牙髓神经纤维的兴奋,产生痛觉。根据此理论,对于牙本质过敏症的有效治疗必须封闭牙本质小管,以减少或避免牙本质内的液体流动<sup>2</sup>。紫外线照射治疗牙本质过敏症的作用机理可能是紫外线照射可强烈抑制感光神经兴奋性,可使牙本质小管内容物凝固变性,从而消除患牙对机械、温度和化学刺激的敏感反应。1935 年 Grossman 提出脱敏治疗必须满足:(1)对牙髓无刺激;(2)应用时无痛苦感;(3)易操作;(4)作用快;(5)作用期长;(6)无染色作用;(7)效果稳定<sup>3</sup>。紫外线照射治疗牙本质过敏症基本符合这一标准,因此,这一方法具有临床可行性。

作者单位:161006 齐齐哈尔医学院附属第二医院口腔科(徐文华,黄昊红),齐齐哈尔医学院附属第二医院理疗科(王 凭)