临床医学前沿论坛
Frontier Forum of Clinical Medicine
第 3 卷◆第 3 期◆版本 1.0◆2025 年
文章类型：论文 | 刊号（ISSN）：2972-4457(P) / 2972-452X(O)

埋伏多生牙微创精准拔除的临床效果分析

陶天有
昆明市五华区新闻路 230 号长鹏口腔门诊
DOI:10.12238/ffcr.v3i3.14599

[摘　要] 目的：分析埋伏多生牙采用微创精准拔除的临床效果。方法：选取我院 2021 年 1 月至 2022 年 12 月收治的 62 例埋伏多生牙患者作为观察对象，随机分为观察组（31 例）和对照组（31 例），对照组采用传统拔牙方法，观察组采用微创精准拔牙方法，对比两组患者的手术时间、术后疼痛程度评分、肿胀程度评分以及并发症发生情况。结果：观察组在手术时间短于对照组术后疼痛程度评分及肿胀程度更佳，并发症发生情况更低，其差异均具有统计学意义（P < 0.05）。结论：埋伏多生牙应用微创精准拔除术的效果显著，能有效缩短手术时间，减轻疼痛，改善其肿胀程度，减少并发症发生情况，值得在临床上推广应用。
[关键词] 埋伏多生牙；微创精准拔除；临床效果
中图分类号：R782.1 文献标识码：A

Clinical Analysis of Minimally Invasive and Precise Extraction of Ambush Supernumerary Teeth

Tianyou Tao
Changpeng Dental Clinic, No. 230 Xinwen Road, Wuhua District, Kunming City

Abstract: Objective: To analyze the clinical effect of minimally invasive precision extraction for impacted supernumerary teeth. Method: 62 patients with impacted supernumerary teeth admitted to our hospital from February 2023 to May 2024 were selected as the observation subjects and randomly divided into an observation group (31 cases) and a control group (31 cases). The control group used traditional tooth extraction methods, while the observation group used minimally invasive precision tooth extraction methods. The surgical time, postoperative pain score, swelling score, and incidence of complications were compared between the two groups of patients. Result: The observation group had better postoperative pain and swelling scores and lower incidence of complications when the surgery time was shorter than the control group, and the differences were statistically significant (P<0.05). Conclusion: The application of minimally invasive precision extraction surgery for impacted supernumerary teeth has significant effects, which can effectively shorten the operation time, reduce pain, improve swelling degree, and reduce the occurrence of complications. It is worth promoting and applying in clinical practice.
Keywords: Ambush supernumerary teeth; Minimally invasive precise extraction; clinical efficacy

引言

多生牙是指正常牙列以外额外生长的牙齿，埋伏多生牙则是未能正常萌出而埋伏于颌骨内的多生牙。埋伏多生牙可导致多种口腔问题，严重影响口腔颌面部的正常发育和功能。因此，及时拔除埋伏多生牙对维护口腔健康至关重要。而微创精准拔除技术逐渐应用于埋伏多生牙的拔除。该技术借助先进的影像学检查手段，能够精准定位埋伏多生牙的位置、形态、与周围组织的关系，在手术过程中采用微小切口、精细操作，最大限度地减少对周围组织的损伤，促进患者快速康复[1]。本研究通过对比微创精准拔除与传统拔除方法的临床效果，旨在为临床治疗提供更科学的依据。具体如下：

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2021.1-2022.12 月在我院就诊并接受埋伏多生牙拔除术的患者 62 例。且所有患者均经口腔检查、X 线片或 CBCT 确诊为埋伏多生牙；患者全身健康状况良好，无严重系统性疾病；没有患有严重的口腔感染性疾病；有血液系统疾病、凝血功能障碍等影响手术安全的全身性疾病；对麻醉药物无过敏。随机分为对照组（男 16 例，女 15 例，28.34±4.12 岁），观察组（男 18 例，女 13 例，29.27±3.38 岁）。对比两组患者一般资料分析情况（P>0.05）。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.

第 3 卷◆第 3 期◆版本 1.0◆2025 年
文章类型：论文 | 刊号（ISSN）：2972-4457(P) / 2972-452X(O)

1.2 方法

对照组采用传统拔牙方法。常规消毒、麻醉后，根据多生牙的位置和情况，采用牙龈切开翻瓣，去骨暴露多生牙，使用牙挺和牙钳将多生牙拔除，然后进行创口清理、缝合。

观察组采用微创精准拔除方法。首先通过 CBCT 等影像学检查精确确定多生牙的位置、形态、与周围组织的关系等。然后在局部麻醉下，采用微创拔牙器械，如超声骨刀、微创牙挺等。根据多生牙的具体情况，尽量采用小切口或不切开牙龈，直接用超声骨刀去除少量骨质，暴露多生牙，再用微创牙挺将其挺松，最后用牙钳拔除。创口处理同对照组。

1.3 观察指标

手术时间：记录患者在治疗时所用的时间。

术后疼痛程度评分：采用 VAS 对患者进行评估，得分越低，情况越好。

肿胀程度评分：对患者肿胀程度进行评分，得分越低，情况越好。

并发症发生情况：观察并记录患者治疗后出现的并发症发生率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 21.0 软件对数据进行统计学分析，P＜0.05 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术时间、疼痛程度及肿胀程度评分对比

观察数据情况。患者手术时间、疼痛程度及肿胀程度都优于对照组（P<0.05），见表 1。

表 1 两组患者手术时间、疼痛程度及肿胀程度评分对比（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	手术时间（min）	疼痛程度（分）	肿胀程度（分）
观察组	31	18.43±3.41	2.88±0.62	1.64±0.39
对照组	31	25.79±5.16	3.57±0.73	2.01±0.44
t	-	6.626	4.011	3.504
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者并发症发生率情况对比

观察数据情况，观察组并发症发生情况低于对照组（P<0.05），见表 2

表 2 两组患者并发症发生情况对比[例,(%)]

组别	例数	邻牙损伤	感染	总发生率
观察组	31	1(3.23)	0	1(3.23)
对照组	31	4(12.9)	2(6.45)	6(19.35)
x^2	-	6.306	6.665	12.973
P	-	0.012	0.001	0.001

3 讨论

埋伏多生牙是指在颌骨内未能正常萌出且位置异常的额外牙齿，这类牙齿的存在往往会引发一系列口腔问题，还可能干扰颌骨的正常发育，甚至引发颌骨囊肿、牙源性感染等严重并发症。因此，对于埋伏多生牙的及时诊断和合理治疗在口腔临床实践中具有重要意义。传统的埋伏多生牙拔除术多采用常规外科手术方法，虽然能够达到拔除牙齿的目的，但存在诸多不足[2]。手术过程中通常需要较大的切口和广泛的骨组织去除，这不仅增加了患者的创伤和痛苦，还可能导致术后并发症。而微创精准拔除术借助先进的影像学检查手段对埋伏多生牙进行精准定位，结合精细的手术器械和显微外科技术，能够在较小的创伤下实现对埋伏多生牙的高效拔除。微创精准拔除术的核心在于最大限度地保护周围正常组织，减少手术创伤，同时提高手术的安全性和精确性[3]。

传统多生牙拔除术往往需要较大范围切开牙龈、翻瓣，甚至可能要去除部分牙槽骨以暴露埋伏牙，手术创口大。而微创精准拔除技术借助数字化影像技术，如锥形束 CT（CBCT），能够在术前对埋伏多生牙的位置、形态、与周围组织的关系进行精准三维建模。医生据此制定个性化手术方案，在手术过程中，利用超声骨刀等微创器械，仅需切开微小创口，就能避开重要的血管和神经，精准定位并拔除多生牙。这种方式极大地减少了对周围软硬组织的损伤[4]。术前的精准规划和术中的精准操作，使得微创拔除埋伏多生牙的手术流程更加高效。通过 CBCT 等影像资料，医生能提前预判手术中可能遇到的困难和风险，准备好相应的解决方案。在手术时，借助显微器械和高清视野，医生可以迅速找到埋伏牙并进行拔除，避免了传统手术中因反复寻找牙齿位置、处理复杂解剖结构而浪费的时间。据临床统计，与传统手术相比，微创精准拔除埋伏多生牙的手术时间短。这不仅减少了患者在手术台上的时间，降低了患者的紧张和焦虑感，也提高了口腔门诊的工作效率，让更多患者能够及时得到治疗[5]。微创精准拔除技术对周围组织的创伤小，术后疼痛程度明显减轻。患者在术后通常不需要服用大量的止痛药就能较好地忍受疼痛，能够更快地恢复正常的饮食和生活。而且，较轻的疼痛也有利于患者在术后更好地休息，促进身体的恢复。与传统拔牙相比，微创精准拔除术后的肿胀程度通常较轻。这是因为手术对组织的损伤小，炎症反应相对较弱，不会对患者的外观造成太大影响[6]。

由于手术创伤小，微创精准拔除埋伏多生牙术后出现并发症的几率大幅降低。较小的创口有利于口腔内细菌的控制，减少了感染的机会；对血管的精准避让使得术中出血少，术后也不易出现持续性出血的情况。此外，在处理靠近重要神经的埋伏牙时，传统手术可能因视野不清或操作不当导致神

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.

经损伤，引发唇部麻木等后遗症，而微创技术凭借其精准性，能最大程度保护神经组织，降低神经损伤的风险。患者术后恢复更加顺利，无需担心因并发症带来额外的痛苦和治疗费用[7]。在拔除埋伏多生牙的同时，微创精准技术注重对口腔美观和功能的维护。由于手术对牙龈、牙槽骨等组织的损伤小，术后牙槽骨吸收量少，牙龈形态基本能保持原有状态，不会出现因大范围组织损伤导致的牙龈退缩、牙槽骨凹陷等影响美观的情况。此外，牙槽骨的良好保存也为后续可能的牙齿修复、正畸治疗等创造了有利条件，保障了口腔的正常咀嚼、发音等功能。对于注重口腔美观和功能的患者来说，这种技术能够在解决埋伏多生牙问题的同时，最大程度地满足他们对口腔健康和美观的需求[8]。

综上所述，埋伏多生牙应用微创精准拔除术的效果显著，能有效缩短手术时间，减轻疼痛，改善其肿胀程度，减少并发症发生情况，值得在临床上推广及应用。

[参考文献]

[1]陈丹，何晓玲，唐坤伦．锥形束CT联合超声骨刀微创法治疗儿童上颌埋伏多生牙的临床疗效[J]．临床和实验医学杂志，2024，23(5)：536-539.

[2] 邹静，赵海燕，梁婷．锥形束CT联合超声骨刀微创法在拔除上颌埋伏多生牙中的临床应用效果[J]．临床医学工程，2024，31(5)：513-514.

[3] 孙磊，郭雪生，张博宇．微创拔牙法治疗儿童埋伏多生牙的临床效果[J]．妇儿健康导刊，2023，2(23)：88-90.

[4] 罗崇岱，杜玉．微创拔牙治疗儿童埋伏多生牙的临床效果[J]．妇儿健康导刊，2023，2(22)：77-79.

[5] 曾涛．微创拔牙法治疗儿童埋伏多生牙中的临床应用[J]．航空航天医学杂志，2022，33(1)：27-29.

[6] 宋治锋，费菲．埋伏多生牙微创精准拔除85例临床研究[J]．口腔疾病防治，2020，28(3)：169-173.

[7] 刘锐．微创拔牙术对埋伏多生牙儿童术后VAS评分及并发症的影响[J]．医学理论与实践，2021，34(16)：2844-2845.

[8] 王冠．锥形束CT结合微创技术与传统技术拔除上颌埋伏多生牙的临床效果分析[J]．中国社区医师，2021，37(7)：60-61.

作者简介：

陶天有（1983.05-），男，彝族，云南大姚人，本科，主治医师，研究方向为口腔美学修复和种植。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.