

引起牙龈炎的原因

▲ 成都郫都福临泓大口腔诊所 陈红丽

生活中经常有人会出现这样的现象，平时早起刷牙时动不动就容易出血，但是刷牙的时候明明没有很用力，牙龈也没有破，怎么会出现牙龈出血呢？实际上，牙龈出血不一定是牙龈破损导致的，也有可能是牙龈炎导致的。

诱发牙龈炎的病因

通常情况下，牙龈缘附近的牙齿表面上积聚的菌斑是引起牙龈炎的“罪魁祸首”。每当牙齿清洁后，在短短几分钟之内唾液就会在牙齿表面形成一层薄膜，口腔内的大量细菌在这层薄膜上积聚、繁殖，长此以往就会形成牙菌斑。只是单纯的每天定期刷牙并不能完全将牙菌斑刷掉，久而久之牙菌斑会越积越多，最终又会被矿化成牙石。

牙菌斑一旦矿化变成牙石就会更难清理，牙石表面也会吸附细菌，对牙龈造成损伤。牙石和牙菌斑在牙齿表面停留的时间越久对牙龈造成的伤害就就越大，如果不进行

及时的清理就会导致其周围的牙龈组织发生炎症。除此之外，错误的刷牙方式，食物的嵌塞没有得到及时的清理，先天性的牙齿错位拥挤等也会造成牙龈受损，诱发牙龈炎。对于一些做过牙齿修复手术的人来说，不正确的修复方式同样会诱发牙龈炎。再者，长期吸烟，有高血糖的患者，长期接受药物的刺激和营养不良的人群也容易患上牙龈炎。

牙龈炎的常见症状

有牙龈炎的患者，经常会发生刷牙或咬到硬物时出现牙龈出血的症状，这也是牙龈炎的典型症状。而且，牙龈炎患者的牙龈色泽与正常的牙龈不同，正常人的牙龈颜色一般是粉红色，而牙龈炎患者的游离龈和龈乳头会呈现鲜红色或暗红色。

牙龈的外形也会发生一定的改变，正常人的牙龈龈缘比较薄，龈乳头会充满牙齿间隙，牙龈炎患者的牙龈缘会变厚，并且不再紧贴牙牙齿表面，龈乳头异常肥大，几乎覆盖

到牙齿表面，部分炎症比较严重的患者甚至会出现龈缘糜烂或者肉芽增生的症状，需要及时进行治疗。还有就是牙龈炎患者的牙龈质地会变得松软脆弱，缺乏一定的弹性，龈沟深度会达到 3mm 以上，更容易置留细菌，龈沟液增多，甚至部分患者会出现龈沟溢脓的症状。

牙龈炎的治疗方法

随着医疗技术的发展和医疗水平的提升，目前临床上治疗牙龈炎的发法有很多，大致可以分为四种，即一般治疗、药物治疗、中医治疗和手术治疗。

一般治疗 一般治疗主要适用于症状较轻的患者，其方法是利用 1%~3% 的过氧化氢冲洗局部，去除局部的菌斑、牙石或者嵌塞的食物残渣，从而消除刺激牙龈的因素，以达到治疗的目的。

药物治疗 对于部分症状比较严重的患者可以采用药物治疗。在用 1%~3% 的过氧化

氢冲洗龈沟的同时，再用碘制剂进行治疗，必要的时候还可以采用 0.12%~0.2% 的氯己定等抗菌类口漱剂进行含漱。需要注意的是，在应用含漱剂的时候，对于部分妊娠期症状比较严重的女性患者要尽量使用刺激小且不影响胎儿发育的口漱液。对于伴有全身疾病的患者不建议全身使用抗生素。

中医治疗 中医治疗也是主要针对症状较轻的患者，例如市面上常见的一些中草药牙膏和含漱液等，其中含有一些抗菌消炎的中药成分，在一定程度上能够减轻患者的症状，但是作用有限，而且不建议长期使用。

手术治疗 对于大部分患者来说只要炎症消除，牙龈就能够逐渐恢复到健康状态，并不需要进行手术治疗。但是对部分患者来说由于牙龈纤维增生比较明显，即使炎症消退之后牙龈的形状也无法恢复正常，这种情况下就需要进行牙龈成形手术来帮助患者恢复牙龈的正常外形。

如何避免术后麻醉苏醒恢复延迟？

▲ 自贡市第四人民医院 邱利全

在临床治疗中，手术会对患者身体造成巨大的疼痛，为保证手术顺利进行，往往需要进行麻醉处理。在手术麻醉后，患者应意识恢复，此时需容易唤醒患者，从而维持患者气道畅通、呼吸稳定，控制好术后疼痛。不同的手术麻醉后患者苏醒时间各不相同，患者自身身体状况、麻醉用药情况、手术管理、时间等都会导致麻醉苏醒恢复延迟，延迟是指患者苏醒时间处于 60-90min 以内。

药物残留导致恢复延迟

药物种类及给药时间不合理 手术麻醉需患者吸入麻醉药，其苏醒速度受肺泡通气程度直接影响，低通气往往会导致患者延迟苏醒。若患者吸入麻醉药时间较长，其苏醒时间也受药物组织吸收量、吸入浓度、作用时间影响。而静脉注射的麻醉药物，患者苏醒时间主要受药物在血浆及脑组织向肌肉的分布速度影响较大。

药物过量 药物过量是最为明显的麻醉延迟苏醒原因，手术投入麻醉过多亦或患者较为敏感都会如此。一些老人、小孩其体制较特殊，麻醉用药比正常的健康人群用药量少。此外，患者自身肝肾功能受损，出现衰竭等，也会导致麻醉药物的代谢发生不同程度延迟，故针对一些特殊患者，应减少麻醉用药量。

肌肉松弛导致恢复延迟

手术后患者可在一定时间内恢复意识，但与此同时受残留肌松效应及病人瘫痪影响，会被误认为无反应。肌松药物过量或者对非去极化肌松剂拮抗不完全影响，就会出现司可林呼吸暂停，患者恢复延迟。采用司可林后，患者会出现延迟性呼吸暂停，主要是患者血浆胆碱酯酶较低或缺失导致。此外，大剂量的氨基苷类抗生素，也会延长患者肌松时间，导致麻醉恢复延迟。

呼吸衰竭

患者麻醉手术、术后未实现有效通气，会出现高二氧化碳血症，更严重会导致意识消失。在充分供氧背景下，患者脉搏血氧饱和度正常，可能会存在高二氧化碳血症。

代谢失调

代谢失调如低血糖、严重高血糖、电解质紊乱、酸中毒等也可能导致麻醉苏醒延迟。麻醉期间婴幼儿容易出现低血糖，一些肝脏功能不全患者也会发生低血糖。糖尿病患者麻醉期间会出现高渗综合征，出现酮症酸中毒、高渗性非酮症昏迷等，一些病人还会并发肺炎、尿毒症、败血症等。

麻醉苏醒恢复延迟的应对措施

麻醉苏醒恢复延迟不仅不利于针对患者展开术后护理，若时间过长，还会对患者身体造成一定伤害，故需要采取一系列措施应对麻醉苏醒恢复延迟。患者麻醉后要做好气道维护，保证患者呼吸道畅通，让患者采取侧卧位置，严重的可以落实气管插管、鼻咽通气。呼吸方面必须保证通气，若患者情形严重,可采取无创方式控制其呼吸畅通。

患者手术后要对其血压、心率、ECG、尿量等基本情况做进一步跟踪监测，若患者术后出现出血、低血压，必要情况下需要及时心肺复苏，保障身体各项机能正常。

手术麻醉前要对患者作深入调查，分析患者既往病史，做好术前麻醉管理，了解麻醉药物的种类及剂量，注重提前做好麻醉延迟的预防措施。同时，麻醉师要注意检查肌肉阻滞状态，采用专业的肌松监测装置实时检测，若病人处于瘫痪状态，需保证患者通气直至神经肌肉恢复。对血糖方面的检查，若血糖在 3mmo1/l 以下，应及时为患者静脉注射 50% 葡萄糖 50ml。

牙贴面的注意要点

▲ 武侯区丽锦口腔诊所 宁秋

牙贴面的注意事项

牙贴面术前注意事项 患者在牙贴面手术前，有很多问题需要注意，这样才能保证手术的安全有序进行。（1）做好沟通。在牙贴面手术前，一定要与医生进行积极、畅通的沟通，了解牙贴面术的风险，需要做好的准备等；（2）做好身体检查。在术前，患者需要检查心肺与血液，确保身体没有其他严重疾病，或者全身性疾病，同时也要对患者是否对美容材料过敏进行检查；（3）及时告知医生自己是否做过口腔手术，或者使用过其他的美容材料；（4）如果患者正在服用一些特殊药物，也要向医生告知，并在手术前停药，或者按照医生的建议进行药物的使用；（5）如果是妊娠期或者哺乳期的妇女，也不能进行此项手术；（6）当患者有一些局部炎症，或者皮肤感染灶时，要消除炎症之后再行手术；（7）日常饮食需保持清淡，避免刺激类食物的摄入；（8）保持良好的生活习惯，术前不抽烟喝酒，不能熬夜；（9）提前做好口腔清洁。

牙贴面术后注意事项 （1）在术后不能吃刺激类食物，避免引发牙髓炎，不要吃太过坚硬的食物,避免对牙齿贴面造成损伤；（2）刷牙不要太用力，最好使用软毛牙刷；（3）牙膏不宜使用颗粒状牙膏；（4）做好牙龈位置的清洁；（5）坚持每天使用牙线，及时清除牙垢；（6）戒烟，避免色素沉着；（7）定期检查，保持健康；（8）严格按照医生的要求开展日常护理,保持良好的心情。

正确地认识牙贴面，对手术的有效进行，以及术后的恢复与效果保持具有重要意义。所以希望即将或者有打算进行牙贴面术的患者,一定要到正规的口腔诊所进行咨询，并在专业的医生指导下,做好术前准备工作，开展手术。同时，要在医生的建议下，做好各类注意事项，确保手术的有序进行和术后恢复。

笑容能增加人们的自信，但是当一个人的牙齿出现问题后，她的美丽与自信就会大打折扣。牙齿美容修复越来越成为人们展现自信与美丽的手段，在口腔诊所中，美白修复技术也十分常见。牙贴面就是牙齿美容修复中的重要方式。

牙贴面分类

在牙齿美容修复中，牙贴面是十分重要的一种技术，人们也经常将其叫做牙齿贴面。瓷贴面和树脂贴面在临床上是使用最多的两种贴面，在患牙唇面上，通过人工修复固体的方式将贴面进行固定，对牙齿的缺损或者不美观进行遮掩。对这两种方法进行对比，价格较低的是树脂贴面，但是就美观度及牢固度来看，要差于瓷贴面，虽然可以在固定后使用长达 5~10 年的时间，但是在高昂的价格面前，很多人依然望而却步。

牙贴面的适用人群

如果一个人想进行牙贴面美容修复手术，需要判断自己到底是不是牙贴面的适用人群。适用人群一般有：牙齿变色严重；牙釉质缺损为轻度或者中度；前牙有间隙；树脂贴面可作为窝沟封闭或预防性修复、制作修复桩核等；瓷贴面可修复轻度错位牙及异位牙等。

与此同时也需注意的是，也有一部分人群不适合用牙贴面，或者属于禁忌人群。禁忌人群有：釉质严重缺损的患者；牙列重度不齐的患者；对修复材料过敏的患者；深覆（牙合）闭锁合的患者；反（牙合）的前牙患者；口腔不良习惯患者等。

牙贴面术后，患者是可以正常吃东西的，对于正常的饮食没有太大影响，但是也需注意的是，不要吃太过坚硬的食物。瓷贴面是粘接在牙齿上的，但是粘接十分牢固，一般情况是不会轻易脱落的。