

拔牙大出血和拔牙后出血 Nd : YAP 激光烧灼止血法

林正德 曾东升

(福州市第三医院,福州,350007)

摘要: 对拔牙大出血和拔牙后出血,采用 Nd : YAP 激光烧灼止血 80 例,一次止血率为 100%,疗效优于其它疗法。

关键词: 拔牙 Nd : YAP 激光

Laser cauterization for stop bleeding in drawing tooth treatments

Lin Zhengde, Zheng Dongshen

(Municipal 3RD Hospital of Fuzhou)

Abstract: Haemorrhage often happens in drawing tooth treatments, sometimes the haemorrhage is a critical thing. A Nd : YAP laser cauterization is used to stop bleeding and achieves a great success in 80 cases. The ratio of once stop bleeding is high up to 100%. So, the method is a better than others.

Key words: drawing tooth Nd : YAP laser

一、引 言

拔牙大出血和拔牙后出血是拔牙术的常见症和常见并发症。在拔牙手术后常见有的患者拔牙创口出血不止,还有的患者拔牙手术后数小时,还继续明显出血,或数日后又出血,即称为拔牙后出血^[1]。通常,拔牙大出血,一般是用止血粉、云南白药或明胶海绵加纱卷压迫拔牙创口

2 Jarrett A. The physiology and pathophysiology of the skin (Vol 20). London: Academic Press Inc. LTD, 1973: 608

作者简介:韩洪富,男,1932 年出生。副教授。从事医用激光临床应用研究。

收稿日期:1994-07-06

止血,对于出血较为严重的患者,也可用缝合创口止血。而拔牙后出血,一般处理是先清除口内凝血块,然后,也和拔牙大出血相同的压迫法或缝合法止血¹²。然而,上述压迫止血法难以做到立即止血,有的止血效果不好,甚至无效,而手术缝合止血也比较麻烦费时。

我们采用 Nd:YAP 激光烧灼止血,其止血效果大大优于其它止血法,并可以做到一次止血成功。

二、材料与方 法

我们使用中科院福建物质结构研究所研制的 Nd:YAP-Ⅰ型激光治疗机,该机激光波长为 1079.5nm,输出功率为 0~50W 连续可调,配有光刀头及同光路的 He-Ne 激光作指示光。

1. 拔牙大出血的止血

不必再局麻,首先开机,将激光输出功率调至 6W~8W,用脚踏开关控制激光输出。这时,先将拔牙窝内的出血点,尽量擦干,把光纤头对准拔牙窝内的出血点,踩动脚踏开关,以功率密度为 $3000\text{W}/\text{cm}^2 \sim 4000\text{W}/\text{cm}^2$ 的激光将拔牙窝内的渗血均匀地烧灼数遍,使拔牙窝内形成一层烧焦的凝血膜,然后,再用棉球擦干从烧焦的凝血膜内渗出的血液,一边继续用激光烧灼从凝血膜内渗出血液的出血点,直至基本止血为止。为了防止万一再出血,可在烧焦的凝血膜上加一小块明胶海绵,再加一块纱卷压迫止血,以取得更好的止血效果。

2. 拔牙后出血的止血

在局麻后,先清除口内凝血块,并用纱布拭净口腔内积液,然后,开机,将激光输出功率调至 6W~8W,用脚踏开关控制激光输出,把光纤头对准拔牙窝内的出血点,以功率密度 $3000\text{W}/\text{cm}^2 \sim 4000\text{W}/\text{cm}^2$ 的激光将拔牙窝均匀地烧灼数遍,直至止血为止,其操作方法均与拔牙大出血的止血方法相同。

三、结 果

我们用此法治疗拔牙大出血和拔牙后出血共 80 例,现将疗效列表如下:

病理类型	例数	一次止血数	一次止血率	并发干槽症数	并发牙龈溃疡
拔牙大出血	52	52	100%	3	1
拔牙后出血	28	28	100%	0	0
合 计	80	80	100%	3	1

四、讨 论

1. 适应症与禁忌症

适应症:此法适应于一切拔牙适应症患者。

禁忌症:

- (1) 高血压如在发作期,尤其是已有脑、心、肾器质性损害者。
- (2) 心脏病、严重心力衰竭(三度)、急性心肌梗塞、Ⅲ°房室传导阻滞。
- (3) 糖尿病、尿糖三十以上。
- (4) 急性肝炎、肝功能严重损害者。

版权所有 © 《激光技术》编辑部