



智齿 到底拔还是不拔?

智齿,很多人应该都长过,且有被智齿折磨的遭遇。一旦发炎疼痛,整个脸都像是大了一圈。大家不禁会问:折磨人的智齿要拔掉吗?下面就让我们一起来了解一下与智齿拔除相关的知识吧。

智齿为什么要拔除?

在形态上,智齿和正常的大牙差别不大。随着人类进食的食物逐渐精细化,咀嚼肌、颌骨、智齿就会逐渐退化,智齿退化的顺序是最晚的,就会导致颌骨的量小于牙齿的量,智齿通常因为位置不够而阻生,即大部分无法正常萌出,阻生智齿会妨碍口腔卫生措施的实施,所以建议拔除。

智齿在生长方面,由于个体有很大差异,通常情况下应该有上下左右对称的4颗牙,有的少于4颗甚至没有,极少数人会多于4颗。萌出的年龄差异也很大,有的人20岁之前萌出,有的人40~50岁才长或者终生不长,这都是正常现象。人在青春期的时候,颌骨跟成年人的差不多,但也有一些人颌骨并不是很大,没有足够的空间让智齿长出来,所以智齿只能朝临近的牙齿生长,从而与第三颗磨牙产生了一个角度,并对第三颗磨牙造成挤压。据估计,95%的18岁中国人有智齿,对大部分人来说,智齿对咀嚼食物几乎没有任何用处。

智齿的状态以及去留判断

首先,智齿如果是正位生长,

与邻牙和对颌牙有邻接关系和咬合关系,并且邻接关系和咬合关系正常;其次,智齿牙冠完全萌出,牙龈软组织没有覆盖在咬合面上,而是附着在牙颈部。满足以上两点,智齿可以发挥正常牙齿的咀嚼功能,并且与周围软硬组织的解剖关系正常,这种情况下就不需要拔除智齿。

基于以下理由推荐拔除智齿:

1. 蛀牙 如果智齿蛀牙,特别是那些邻接面蛀牙,需要很好的技术;而且蛀得很深,甚至需要根管治疗,我们都建议拔除,杜绝后患。

2. 累及邻牙 病人通常不自知,通常以X光诊断。正常情况下,智齿的萌发空间不足,会倒在第二大臼齿上,因而造成第二大臼齿不易清洁,甚至部分牙齿吸收的现象,导致患者不舒服或牙痛。

3. 剧烈疼痛 在人类进化的历史中,智齿是一种消失的状态。牙弓会变得更小,空间更小。在萌发时,最能感觉到肿胀、疼痛的感觉。许多人因为无法忍受这种疼痛的感觉,从而决定拔掉智齿。

4. 不容易清洗 由于空间不足,智齿常长得歪七扭八,造成清洁洁牙齿困难,以致发生蛀牙现象。

5. 不好咬合 每个人4个智齿并不都会长齐。对于这种情况,如果没有相应的智齿去咬的话,有时会发生智齿过度萌发,进而影响咬合。

6. 阻生齿 通常是最讨厌的一种,牙医会觉得很难搞定,但病人并不一定有感觉,因此被忽视。这种牙齿通常埋在牙槽骨里面,如果会痛,或者在诊断时会出现病变,就需要拔掉。

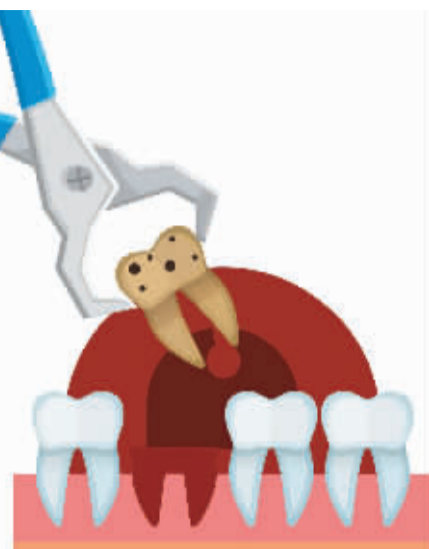
无论智齿是长在上面还是下面,都有很好的消炎方法,在拔智齿的时候一定要选择最合适的方法来给拔出,避免让牙齿受到损伤。

拔智齿后的注意事项

拔完智齿后的注意事项与禁忌症,大家需要重视:

1. 饮食 刚拔完智齿以后,会导致局部产生一定伤口,同时伴随着肿胀、疼痛等不良反应。首先要注意调整饮食结构,尽量以流质半流质的食物为主,比如面条、鸡蛋羹、粥类等可以补充身体所需要的营养成分,也不会对伤口造成影响,但要避免吃辛辣刺激性的食物。

2. 卫生 智齿拔除以后要注意保持口腔的清洁和卫生,24小时内



不能够刷牙漱口。在24小时以后可以漱口,但是要使用温水,不能够使用过烫的水,以免会刺激到伤口,影响到伤口愈合造成感染。

3. 合理使用药物 拔完智齿以后局部会出现出血以及疼痛的症状,此时需要在医生的指导下应用阿莫西林克拉维酸钾或者是头孢氨苄胶囊等,配合甲硝唑片一起使用,能够预防伤口出现感染的症状。

患者若是女性的话,最好避开几个拔牙的时间。首先,不能在月经期的时候拔。因为激素水平的异常,会造成出血多,而且这时候凝血的速度比较慢,抵抗力低下,影响患者牙齿的愈合。其次,怀孕和哺乳期的女性也不建议拔牙。可以在怀孕之前先把智齿拔除,或者提前将该补的牙、该拔的牙都治疗好了再怀孕。

河池市大化瑶族自治县人民医院
苏诚

哪些因素影响药物效果的发挥?

随着生活水平的不断提升,人们生活压力也随之增大,同时随之而来的还有各种疾病。绝大多数人都会认为不吃药、不打针,疾病就不会好,这就导致大部分人大把大把地吃药,而且还坚持常年吃药,甚至还会有“宁愿忘记吃饭,也不能忘记吃药”的想法。但大家有没有想过,为什么有的人吃药了疾病就消失了,但也有人吃了很久的药,疾病也没见好转。其实就是每个人的体质与免疫力不一样,药物的疗效与患者疾病的预后与发展有着重要关联。为什么同样的药物会有不同的效果呢?这到底与什么有关?如果想要药物的作用效果正确发挥,那又该怎么做?又有哪些因素会对药物效果的发挥起着重要影响呢?下面就让我们一起来了解一下吧。

为什么同样的药物会有不同的效果?

每个人的身体体质不同,生活环境不同,饮食、生活习惯等也都不同,所以,同样的药物在不同的身体中其药效发挥也会有所不同。

药物的效果发挥会有所不同,就有人会担心之前服用的药物会不会都没用,那以后治疗吃药没用了?这不是这么绝对的,每个事物

都有两面性,如果服药方式配合正确的药物,那么吃药还是有用的,能够保证你的健康的。

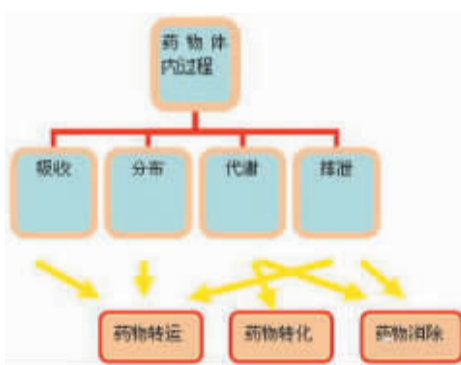
药物的服用方式有哪些?

药物服用的方式大体包括口服、静脉滴注、肌肉注射等。不同的药物给药方式不同,其作用效果也各不相同,所以需要我们正确服用药物,不得随意更改药物剂量、药物使用方式。

药物在体内是怎么起效果的?

药物主要在体内主要经历吸收、分布、代谢以及排泄四个步骤。其主要如下:

1. 吸收过程 主要是指口服、肌肉注射以及静脉滴注等方式进入体内的药物从用药部位转运到血管部位的过程。在此阶段中,药物吸收的快慢难易情况都是会受到以下因素影响的。第一,药物自身的理化性质。对于脂溶性药物来说,其可以溶于生物膜的类脂质中,能够被扩散吸收,而对于小分子的水溶性药物来说,其可自由通过生物膜膜孔,进而扩散被吸收;第二,给药途径。静脉给药方式下效果起效最快,除去该方式后,气雾剂、肌肉或皮下注射方式效果也比较好;第三,药物的浓度以及局部血流速度。药物吸收的效果随着药物的浓



度增大、血流速度增快而加快。

2. 分布过程 在药物被吸收入体内后,其会随着血液遍布全身各个部位,但是会存在分布不均匀的情况。第一,药物对组织的亲和力情况会影响药物的分布情况,如碘多会存在患者的甲状腺中;第二,药物分布至不同的位置主要与其是否通过不同的生理屏障有关,对于脂溶性或者小分子而言,其能够通过毛细血管壁。对于水溶性物质而言,其难以通过血脑屏障,而脂溶性物质则会很容易通过,所以其分布状况也会有所不同;第三,药物与血浆蛋白的结合情况对药物的分布也存在一定的影响。

3. 代谢过程 药物多是在患者的肝脏中代谢,因为在人体内有专一性催化酶以及非专一性催化酶,

其会催化药物的代谢过程。对于绝大多数药物而言,其结构均会通过氧化、还原、分解以及结合等过程而发生一定程度的变化。其在此过程中会发生代谢,进而其药理作用会有所降低,所以,如果患者的肝脏功能异常时,药物的代谢情况会受阻,进而极易诱发不良事件。

4. 排泄过程 此过程是指将药物排出体内的过程,对于该过程来说,肾脏是主要的排泄路径。除此以外,汗腺、皮肤、粪便等均是其排泄路径。对于酸性药物而言,多会在碱性尿中排出,对于碱性药物而言,多会在酸性尿中排出,主打的就是一个“叛逆”。对于药物而言,其排泄情况有所不同,水溶性药物的排泄比非水溶性药物快,挥发性比不挥发性的快。

所以,药物效果的发挥并不是我们想象的那么简单,它也经历了千辛万苦,只有药物在体内血液找到了可促进其相配对的锁之后才能够保证效果的发挥。对于特殊人群,如儿童、老年人、孕妇、肝肾功能异常的患者,药物在其体内吸收、分布、代谢、排泄和正常人是不同的,在用药过程中一定要注意药物对自身的影响。

梧州市苍梧县人民医院 麦君