

2011年口腔外科：拔牙创的愈合过程 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_655145.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_655145.htm)

拔牙创的愈合过程分为拔牙创出血及血凝块形成、血块机化、肉芽组织形成、结缔组织和上皮组织替代肉芽组织、原始的纤维样骨替代结缔组织等5个阶段。拔牙创的愈合过程可分为五个主要阶段：1.拔牙创出血及血凝块形成：拔牙后，拔牙创内充满的血液约于15~30分钟即可形成血凝块而将创口封闭。此血块的存在有保护创口、防止感染、促进创口正常愈合的功能。2.血块机化、肉芽组织形成：拔牙后数小时，牙龈组织收缩，使拔牙创口变小，这也是保护血块及促进愈合的一种反应。约24小时，即有成纤维细胞自牙槽骨壁向血凝块内延伸生长，同时来自邻近血管的内皮细胞增殖，形成血管芽，并连成血管网。大约7天血块被肉芽组织所替代，这时牙槽骨开始破骨件吸收。3.结缔组织和上皮组织替代肉芽组织：拔牙后3~4天，更成熟的结缔组织开始替代肉芽组织，至20天左右基本完成。术后5~8天开始形成新骨，不成熟的纤维状骨逐渐充填拔牙窝。在牙槽突的尖锐边缘骨吸收继续进行，当拔牙窝充满骨质时，牙槽突的高度将降低。拔牙后3~4天，上皮自牙龈缘开始向血凝块表面生长，但在24~35天，乃至更长的时间内，上皮组织的生长仍未完成。4.原始的纤维样骨替代结缔组织：大约38天以后，拔牙窝的2/3被纤维样骨质充填，3个月后才能完全形成骨组织。这种骨质密度较低，X线检查仍可看到牙槽窝的影像。5.成熟的骨组织替代不成熟骨质，牙槽突功能性改建牙槽突的改建早在术后3天就开始了。40天后愈合区内

逐渐形成多层骨小梁一致的成熟骨，并有一层密质骨覆盖这一区域。牙槽骨受到功能性压力后，骨小梁的数目和排列顺应变化而重新改造。3~6个月后重建过程基本完成，出现正常骨结构。拔牙时多自颊侧拔出，多数牙的颊侧骨板薄，因此颊侧牙槽骨的改建、重建过程远较舌侧活跃，这就是颊侧出现骨尖、骨隆突多的原因。小编推荐：[#0000ff>2011年口腔外科考点：口外常识](#) [#0000ff>口腔外科考点：牙龈外露整形方法简单](#) [#0000ff>2011年口腔外科考点：牙齿外伤的处理方法](#) 特别推荐：[#ff0000>2011口腔执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)