



# 儿童牙外伤应急处理指南

◎广西壮族自治区柳州市工人医院口腔科 韦颂观

在日常生活中，孩子们活泼好动，难免会发生意外，尤其是牙齿受伤的情况。据统计，在所有恒牙外伤中，7~10岁儿童恒牙外伤占比超过一半，且多为门牙受伤。然而，许多家长在面对孩子牙外伤时，因缺乏正确的应急处理知识，导致错过最佳治疗时机，甚至影响孩子未来的牙齿发育和口腔健康。牙外伤的黄金救治时间是30分钟，尤其是恒牙完全脱出时，若能正确保存并迅速就医，再植成功率可大幅提高。本文将从牙外伤的类型、应急处理步骤、常见误区及预防措施等方面，为家长提供一份详尽的“黄金30分钟”急救指南。

## 常见类型多

儿童的牙外伤通常发生在跌倒、撞击或玩耍过程中。常见的牙外伤类型包括以下几种。

**牙齿松动（牙震荡）** 这是最常见的情况，通常是由于撞击导致牙齿与牙槽骨的连接松动，但无明显移位或折断，仅表现为轻微松动或叩痛。此时牙齿可能“看似没事”，但若不及时检查，后期可能出现牙髓坏死、牙冠变黑等问题。

**牙齿折断** 若为牙冠折断，牙齿可见断裂，可能暴露牙髓，导致冷热敏感或疼痛。若为牙根折断，牙齿松动明显，需X光确诊，严重时需拔除。

**牙齿移位** 牙齿可能向前、向后或向侧面移位。部分脱位时，牙齿松动、伸长或倾斜，但仍与牙槽骨连接。完全脱位（全脱出）时，牙齿完全掉出口腔，需紧急处理。牙齿嵌入是指牙齿被撞进牙槽骨，外观变短，甚至“消失”，需要及时拍片确认并处理。

**乳牙外伤** 可能影响恒牙胚发育，导致恒牙萌出异常（如釉质发育不良、牙面变色等）。

## 按照步骤处理

在孩子发生牙外伤后的黄金30分钟内，及时地处理至关重要。以下是处理牙外伤的一些步骤。

**保持冷静** 家长要保持冷静，避免因恐慌而影响对孩子的安抚和处理。

**检查伤情** 家长先观察孩子的牙齿和牙龈，了解受伤的程度。确认是否有出血、肿胀或牙齿松动等现象。

**止血处理** 如果牙龈出血，可以用干净的纱布或纸巾轻轻按压出血部位，持续约10分钟，通常可以止血。

**牙齿移位或嵌入** 对于部分脱位，轻轻复位（若松动明显，可用纱布固定），避免咬硬物。对于牙齿嵌入，切勿自行拔出，需拍片确认是否影响恒牙胚。

**保存断牙** 如果牙齿折断或掉落，尽量找到完整的牙齿，轻轻清洗，避免用力摩擦。将牙齿放入牛奶或生理盐水中，以保持其活性。

**尽快就医** 无论伤情如何，尽快带孩子去看牙科医生，进行进一步的检查和治疗。医生会根据具体情况制订相应的治疗方案。

乳牙外伤需特殊处理。乳牙完全脱落，一般不再植，但需就医检查是否有残根滞留。乳牙移位或折断，需评估是否影响恒牙胚，必要时拔除。

## 避免常见误区

对于孩子牙齿外伤，家长需避

免一些常见误区。

**误区一：乳牙掉了没关系，反正会换牙。**

乳牙外伤可能损伤恒牙胚，导致恒牙发育异常。

**误区二：牙齿掉了，用纸巾包着带去医院。**

干燥环境会杀死牙周膜细胞，应湿润保存。

**误区三：牙齿不疼就不用管。**

牙震荡可能后期出现牙髓坏死，需定期复查。

**误区四：断牙找不到就算了。**

牙冠断片可能被医生重新粘接，恢复美观。

## 做好四点预防

导致牙外伤的原因多种多样，主要包括意外跌倒、与其他儿童的碰撞或运动时的撞击等。虽然意外难以避免，但家长可以采取一些措施来降低儿童牙外伤的发生风险。

**做好安全措施** 在家中为孩子营造一个安全的环境，避免尖锐的家具角和湿滑的地面。同时，鼓励儿童在户外活动时佩戴口腔护具，尤其是在参与接触性运动时。

**矫正龅牙（前突牙）** 前突的牙齿更容易受伤，早期矫治可降低风险。

**良好的饮食习惯** 保持健康的饮食，避免过多摄入糖分、硬物等可能损害牙齿的食物。

**教育孩子** 教育孩子在玩耍或运动时要注意安全，尽量避免危险的行为，减少受伤的风险。

儿童牙外伤是一种常见且影响深远的意外，家长应对此有充分的认识。在孩子牙齿受伤时，及时的处理能够有效保护他们的牙齿健康。通过了解和掌握应急处理知识，以及采取有效的预防措施，我们可以大大降低牙外伤的发生率。希望每位家长都能关注孩子的口腔健康，共同为孩子的成长保驾护航。☺