

临床医疗护理常规

口腔科与皮肤科诊疗常规

北京市卫生局 编
中国协和医科大学出版社

临床医疗护理常规

口腔科与皮肤科诊疗常规

北京市卫生局 编

《临床医疗护理常规》编委会

主任 金大鹏

副主任 王澍寰 荣国威 吕鹏

编委会委员 (以姓氏笔画为序)

于中麟	马英杰	王杉	王辰	王天佑	王邦康
王佩燕	王宝玺	王忠诚	王金成	王荣福	王恩真
王澍寰	王燕霞	丛玉隆	付希贤	申文江	龙洁
刘延玲	刘援增	吕鹏	孙永华	朱学骏	那彦群
何冰	何瑞祥	吴中学	吴立文	吴连方	吴明辉
张兆光	张奉春	李晶	李志辉	李树人	李铁一
李淑迦	李舜伟	沈定国	邱大龙	陈珊珊	周乙雄
周丽雅	郑法雷	金大鹏	勇威本	谌贻璞	祝学光
荣国威	赵海燕	赵继宗	倪桂臣	袁申元	郭玉銮
顾复生	高润霖	常晓燕	戚可铭	黄人健	黄受方
斯崇文	曾正陪	董怡	董宝玮	韩德民	鲁纯静
蔡焯基	樊寻梅	潘柏年	戴建平	魏丽惠	

编委会办公室

主任 何瑞祥

副主任 常晓燕 刘援增 邱大龙

中国协和医科大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

口腔科与皮肤科诊疗常规 / 北京市卫生局编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2002.12

(临床医疗护理常规 / 北京市卫生局编)

ISBN 7-81072-334-0

I. 口… II. 北… III. ①口腔颌面部疾病-诊疗 ②皮肤病-诊疗 IV. ①R78
②R751

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 079255 号

临床医疗护理常规 口腔科与皮肤科诊疗常规

编 者: 北京市卫生局 编

责任编辑: 陈永生

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京市竺航印刷厂

开 本: 787×1092 毫米 1/16 开

印 张: 21.25

字 数: 524 千字

版 次: 2003 年 1 月第一版 2003 年 1 月第一次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 64.00 元

ISBN 7-81072-334-0/R·329

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

口腔科诊疗常规

主 编 王邦康

副主编 冯海兰 孙 正 刘洪臣

编写人员名单 (以姓氏笔画为序)

王建滨	王邦康	宁江海	布静秋
冯海兰	伊 彪	孙 正	孙勇刚
刘 萍	刘洪臣	李建英	李巍然
杨亚东	岳 林	郑东翔	洪 流
赵燕平	高学军	高晓辉	郭传斌
徐 莉	温伟生	谭包生	谭建国
翟新利	韩 科	戚道一	

皮肤科诊疗常规

主 编 王宝玺 朱学骏

编写人员名单 (以姓氏笔画为序)

马东来	王宏伟	王宝玺	王家璧
朱学骏	朱铁君	何志新	郑和义
晋红中	谢 勇		

序

北京市卫生局为了促进医疗质量的全面提高，降低医疗成本，规范医疗服务，满足人民的基本医疗需求，委托北京医师协会、北京医学会组织北京地区数百名医学专家和医护工作者集体编写了《临床医疗护理常规》（以下简称“常规”）。《常规》的正式出版是卫生行政实施法制化管理的一个重要措施，也是保证北京市医疗保险制度健康发展的重要举措。

《常规》是北京医学界辛勤劳动的成果和集体智慧的结晶。《常规》的出版标志着北京卫生系统在全面贯彻落实《中华人民共和国执业医师法》和深入开展职工医疗保险制度改革工作中迈出了坚实的一步。《常规》适用于北京市各级医疗机构，对规范各级各类医院的医疗质量，规范医护人员在医疗护理实践中的诊疗行为，保障患者的健康，促进医疗保险制度改革必将产生重要的作用。

《常规》是北京市各级医疗机构的全体医护人员日常诊疗护理工作参照的技术规范，同时，也是卫生行政部门检查医疗护理质量的依据。《常规》将大大促进各级各类医疗机构管理水平和医疗护理质量的提高，推进医疗卫生事业的发展。我们也热切期望医护人员在实施《常规》中不断总结经验，补充完善，为促进人民健康事业的发展做出更大的贡献。

北京市卫生局局长

金大鹏

二〇〇二年三月

前 言

随着我国医疗卫生改革的不断深入，随着《中华人民共和国执业医师法》的贯彻实施，科学地规范诊疗护理程序与制定操作常规，编写临床医疗护理常规尤为重要。

为此，我局委托北京医师协会、北京医学会组织北京地区包括中国协和医科大学、北京大学医学部、首都医科大学所属医疗单位和解放军总医院等几十家医院的数百名医学专家、学科带头人及中青年业务骨干，以现代医学理论为指导，参考国内外相关版本，结合临床实践经验，编写了这本北京市《临床医疗护理常规》（以下简称《常规》）。

本《常规》依据北京地区医疗机构和医护人员专业开展情况，分成 11 个分册，内容包括临床、医技、护理等各专业，可供各级医疗机构医务人员在日常诊疗工作中参照使用。

本《常规》在编写过程中，力求体现北京地区的医疗水平，经反复修改定稿。这里需要说明几点：

1. 《常规》的出版只是一项基础性的工作，目的在于为各级医护人员在诊疗护理工作中提供应参照的基本程序和方法，并不妨碍促进医学进展的学术探讨和技术改造。

2. 《常规》内容涉及的学术性、专业性很强，因此它只能反映目前比较成熟、比较适用的方法和技术，今后需根据医学科学技术的发展不断进行修订。

3. 本《常规》不含中医内容。

4. 制定《常规》是一项科学性、实用性很强的工作，参与此项工作的医学专家虽经努力，力求体现北京的医疗技术水平，但仍然存在不少问题，有待各级医疗机构和医护人员在工作中不断总结经验，提出改进意见，使《常规》不断充实、完善。

北京市卫生局

二〇〇二年三月

目 录

第一篇 口腔科诊疗常规

第一章 龋病	(1)	第四节 牙萌出异常	(16)
第二章 非龋牙体疾病	(5)	一、牙早萌	(16)
第一节 急性牙体损伤	(5)	二、牙迟萌、牙异位萌出、 牙萌出困难	(16)
一、牙震荡	(5)	第四章 牙髓病	(17)
二、牙脱位	(5)	第一节 可复性牙髓炎	(17)
三、牙折	(6)	第二节 不可复性牙髓炎	(18)
第二节 慢性牙体损伤	(8)	一、急性牙髓炎	(18)
一、磨损	(8)	二、慢性牙髓炎	(19)
二、楔状缺损	(8)	三、残髓炎	(20)
三、牙隐裂	(8)	四、逆行性牙髓炎	(20)
四、酸蚀症	(9)	第三节 牙髓坏死	(20)
第三节 其他牙体病症	(9)	第四节 牙髓钙化	(21)
一、牙本质过敏症	(9)	第五节 牙内吸收	(22)
二、牙根纵裂	(10)	第五章 根尖周病	(23)
三、牙根外吸收	(10)	第一节 急性根尖周炎	(23)
四、骀创伤性根横折	(11)	一、急性浆液性根尖周炎	(23)
第三章 牙发育异常	(12)	二、急性化脓性根尖周炎	(23)
第一节 牙结构异常	(12)	第二节 慢性根尖周炎	(24)
一、釉质发育不全	(12)	第三节 骀创伤性根尖周炎	(25)
二、特纳牙	(12)	第六章 牙体牙髓病	(26)
三、氟牙症	(12)	第一节 牙髓活力测验	(26)
四、四环素牙	(13)	一、温度测试法	(26)
五、遗传性牙本质发育不全	(13)	二、电活力测试法	(27)
六、先天性梅毒牙	(13)	第二节 口腔卫生宣教	(27)
第二节 牙形态异常	(14)	第三节 早期龋的治疗	(28)
一、畸形中央尖	(14)	一、局部涂氟	(28)
二、牙内陷	(14)	二、再矿化疗法	(29)
第三节 牙数目异常	(15)	三、窝沟封闭	(30)
一、额外牙	(15)	第四节 银汞合金充填术	(31)
二、先天性缺额牙	(15)		

第五节 复合树脂粘结修复术 …… (32)	第二节 牙周炎 …… (54)
第六节 复合体修复术 …… (33)	一、慢性牙周炎 …… (54)
第七节 玻璃离子水门汀修复 术 …… (33)	二、侵袭性牙周炎 …… (55)
第八节 复合树脂嵌体修复术 …… (34)	三、青春前期牙周炎 …… (56)
第九节 牙体大面积缺损的钉 固位修复术 …… (35)	四、牙周炎伴发病变 …… (56)
第十节 牙本质过敏的脱敏治 疗 …… (37)	第八章 口腔粘膜疾病 …… (60)
第十一节 变色牙脱色技术 …… (38)	第一节 口腔粘膜溃疡类疾病 …… (60)
一、四环素牙脱色法 …… (38)	一、复发性口腔溃疡 …… (60)
二、氟牙症脱色法 …… (38)	二、贝赫切特 (Behcet) 病 …… (61)
三、无髓变色牙的漂白治疗 …… (39)	三、创伤性溃疡 …… (62)
第十二节 橡皮障隔湿术 …… (40)	四、创伤性粘膜血疱 …… (62)
第十三节 间接盖髓术 (安抚) …… (40)	第二节 口腔粘膜感染性疾病 …… (63)
第十四节 直接盖髓术 …… (41)	一、单纯疱疹 …… (63)
第十五节 活髓切断术 …… (41)	二、带状疱疹 …… (64)
第十六节 开髓、拔髓术及牙 髓失活法 …… (42)	三、手足口病 …… (65)
第十七节 根管治疗术 …… (43)	四、球菌性口炎 …… (65)
第十八节 根尖诱导成形术 …… (45)	五、口腔结核 …… (65)
第十九节 牙髓塑化疗法 …… (45)	六、口腔念珠菌病 …… (66)
第二十节 干髓术 …… (46)	第三节 口腔粘膜斑纹类疾病 …… (68)
第二十一节 根尖手术 …… (47)	一、口腔白斑 …… (68)
第七章 牙周疾病 …… (49)	二、扁平苔藓 …… (69)
第一节 牙龈病 …… (49)	三、慢性盘状红斑狼疮 …… (70)
一、菌斑所致牙龈炎 …… (49)	第四节 口腔粘膜变态反应性 疾病 …… (71)
二、青春期龈炎 …… (49)	一、血管神经性水肿 …… (71)
三、妊娠期龈炎 …… (50)	二、药物过敏性口炎 …… (72)
四、伴白血病的龈炎 …… (50)	三、多形性红斑 …… (72)
五、药物性牙龈肥大 …… (50)	第五节 大疱性皮肤粘膜病 …… (73)
六、遗传性牙龈纤维瘤病 …… (51)	一、天疱疮 …… (73)
七、坏死性溃疡性龈炎 …… (51)	二、良性粘膜类天疱疮 …… (74)
八、龈乳头炎 …… (52)	三、大疱性类天疱疮 …… (75)
九、牙龈脓肿 …… (52)	第六节 唇疾病 …… (75)
十、肥大性龈炎 (增生性龈 炎) …… (53)	一、慢性唇炎 …… (75)
十一、牙龈瘤 …… (53)	二、肉芽肿性唇炎 …… (76)
	三、腺性唇炎 …… (76)
	四、口角炎 …… (77)
	第七节 舌疾病 …… (77)
	一、游走性舌炎 …… (77)

二、沟纹舌····· (78)	第二节 慢性化脓性腮腺炎····· (98)
三、正中菱形舌炎····· (78)	一、慢性复发性腮腺炎····· (98)
四、黑毛舌····· (78)	二、慢性阻塞性腮腺炎····· (99)
五、舌乳头炎····· (78)	第三节 涎石病····· (99)
第九章 口腔颌面部感染····· (80)	第四节 流行性腮腺炎····· (100)
第一节 牙槽脓肿····· (80)	第五节 腮腺痿····· (101)
第二节 牙周脓肿····· (80)	第六节 舍格伦 (Sjögren) 综
第三节 冠周炎····· (81)	合征····· (101)
第四节 干槽症····· (82)	第七节 粘液腺囊肿····· (102)
第五节 面颈部淋巴结炎····· (82)	第八节 舌下腺囊肿····· (102)
第六节 面部疖和痈····· (83)	第十二章 颞下颌关节疾病····· (104)
第七节 口腔颌面部蜂窝织炎	第一节 颞下颌关节紊乱病····· (104)
与脓肿····· (84)	一、翼外肌功能亢进····· (104)
第八节 化脓性中央性颌骨骨	二、滑膜炎····· (104)
髓炎····· (85)	三、可复性关节盘前移位····· (104)
第九节 婴儿颌骨骨髓炎····· (85)	四、不可复性关节盘前移位····· (105)
第十节 颌骨放射性骨坏死与	五、关节盘穿孔····· (105)
骨髓炎····· (86)	六、骨关节病····· (105)
第十章 口腔颌面部损伤····· (88)	第二节 类风湿性关节炎····· (106)
第一节 概述····· (88)	第三节 化脓性关节炎····· (106)
第二节 口腔颌面部损伤伤员	第四节 颞下颌关节肿瘤····· (107)
的急救····· (88)	第五节 颞下颌关节强直····· (107)
第三节 止血····· (89)	一、关节内强直····· (107)
第四节 伴发颅脑损伤的急救····· (90)	二、关节外强直····· (108)
第五节 口腔颌面部软组织损	第六节 颞下颌关节脱位····· (108)
伤····· (91)	第十三章 口腔颌面部神经疾病····· (109)
第六节 牙和牙槽骨损伤····· (92)	第一节 三叉神经痛····· (109)
第七节 颌骨骨折····· (92)	第二节 舌咽神经痛····· (110)
一、下颌骨骨折····· (92)	第三节 面肌抽搐····· (110)
二、上颌骨骨折····· (94)	第四节 周围性面神经麻痹····· (111)
第八节 颧骨与颧弓骨折····· (95)	第十四章 牙槽外科手术····· (112)
第九节 儿童颌面部骨折····· (96)	第一节 牙拔除术····· (112)
第十节 口腔颌面部火器伤与	第二节 断根取出术····· (115)
烧伤····· (96)	第三节 阻生牙拔除术····· (116)
一、口腔颌面部火器伤····· (97)	第四节 牙种植术····· (117)
二、颌面部烧伤····· (97)	第五节 牙槽骨修整术····· (118)
第十一章 涎腺疾病····· (98)	第六节 系带修整术····· (119)
第一节 急性化脓性腮腺炎····· (98)	第七节 唇颊沟加深术····· (120)

- 第八节 口腔上颌窦瘘修补术 (121)
- 第十五章 口腔颌面部先天性、发育性畸形** (123)
- 第一节 唇裂 (123)
- 第二节 腭裂 (123)
- 第三节 牙槽突裂 (124)
- 第四节 颌骨发育畸形 (125)
- 第十六章 口腔颌面部缺损畸形** (128)
- 第一节 舌缺损的修复 (128)
- 第二节 腭缺损的修复 (129)
- 第三节 下颌骨缺损的修复 (130)
- 第四节 唇颊缺损的修复 (131)
- 第五节 口角畸形的修复 (132)
- 第十七章 口腔颌面部囊肿** (134)
- 第一节 皮脂腺囊肿 (134)
- 第二节 皮样或表皮样囊肿 (134)
- 第三节 甲状舌管囊肿(瘻) (135)
- 第四节 鳃裂囊肿(瘻) (135)
- 第五节 牙源性颌骨囊肿 (136)
- 第六节 面裂囊肿 (137)
- 第七节 血外渗性囊肿 (138)
- 第十八章 口腔颌面部良性肿瘤及瘤样病变** (139)
- 第一节 乳头状瘤 (139)
- 第二节 色素痣 (139)
- 第三节 牙龈瘤 (140)
- 第四节 纤维瘤 (140)
- 第五节 脂肪瘤 (141)
- 第六节 血管瘤 (141)
- 第七节 淋巴管瘤 (142)
- 第八节 神经鞘瘤 (143)
- 第九节 神经纤维瘤 (143)
- 第十节 牙瘤 (144)
- 第十一节 牙骨质瘤 (144)
- 第十二节 成釉细胞瘤 (144)
- 第十三节 牙源性粘液瘤 (145)
- 第十四节 骨源性肿瘤 (145)
- 一、骨化性纤维瘤 (145)
- 二、骨巨细胞瘤 (146)
- 第十五节 嗜酸性粒细胞增生性淋巴肉芽肿 (146)
- 第十九章 口腔颌面部恶性肿瘤** (147)
- 第一节 舌癌 (147)
- 第二节 牙龈癌 (147)
- 第三节 颊粘膜癌 (148)
- 第四节 腭癌 (148)
- 第五节 口底癌 (149)
- 第六节 唇癌 (149)
- 第七节 皮肤癌 (149)
- 第八节 上颌窦癌 (150)
- 第九节 中央性颌骨癌 (151)
- 第十节 纤维肉瘤 (151)
- 第十一节 骨肉瘤 (151)
- 第十二节 恶性淋巴瘤 (152)
- 第十三节 浆细胞肉瘤 (152)
- 第十四节 恶性肉芽肿 (152)
- 第十五节 恶性黑素瘤 (153)
- 第十二章 涎腺肿瘤** (154)
- 第一节 粘液囊肿 (154)
- 第二节 舌下腺囊肿 (154)
- 第三节 多形性腺瘤 (155)
- 第四节 肌上皮瘤 (156)
- 第五节 腺淋巴瘤 (157)
- 第六节 粘液表皮样癌 (157)
- 第七节 腺样囊性癌 (158)
- 第八节 癌在多形性腺瘤中 (159)
- 第九节 腺泡细胞癌 (160)
- 第二十一章 牙体缺损的修复** (161)
- 第一节 修复原则 (161)
- 第二节 常用修复体修复方法 (162)
- 一、嵌体 (162)
- 二、硬质树脂嵌体 (164)
- 三、铸造金属全冠 (164)
- 四、锤造金属全冠 (165)
- 五、烤瓷熔附金属全冠 (165)
- 六、塑料暂时冠 (167)

七、硬质树脂全冠·····	(167)	第二节 单颌牙列缺失的修复·····	(194)
八、瓷全冠·····	(167)	第二十四章 颌面缺损的修复 ·····	(196)
九、部分冠·····	(168)	第二十五章 种植义齿 ·····	(200)
十、桩冠·····	(169)	第二十六章 正畸 ·····	(206)
十一、桩核冠·····	(170)	第一节 牙列拥挤·····	(206)
十二、牙体缺损的 CAD/CAM		第二节 牙列稀疏·····	(207)
修复·····	(171)	第三节 前牙反骀·····	(208)
第三节 修复后可能出现的问题及处理·····	(172)	第四节 前牙深覆盖·····	(209)
第二十二章 牙列缺损的修复 ·····	(174)	第五节 后牙反骀·····	(210)
第一节 固定义齿·····	(174)	第六节 锁骀·····	(211)
第二节 可摘局部义齿·····	(178)	第七节 深覆骀·····	(212)
第二十三章 牙列缺失的修复 ·····	(186)	第八节 开骀·····	(213)
第一节 全口牙列缺失的修复·····	(186)	第九节 唇腭裂正畸·····	(213)

第二篇 皮肤科诊疗常规

第一章 实验室检查技术操作		周围炎·····	(221)
常规·····	(215)	五、疖与疖病·····	(222)
一、真菌直接镜检·····	(215)	六、丹毒·····	(222)
二、疥虫镜检·····	(215)	七、化脓性汗腺炎·····	(222)
三、阴虱检查·····	(216)	八、麻风·····	(223)
四、直接免疫荧光检查·····	(216)	九、皮肤结核病·····	(223)
五、间接免疫荧光检查·····	(216)	十、颜面播散性粟粒性狼疮·····	(224)
六、皮肤斑贴试验·····	(217)	第三节 真菌性皮肤病·····	(224)
第二章 临床疾病诊疗常规 ·····	(218)	一、头癣·····	(224)
第一节 病毒性皮肤病·····	(218)	二、体癣和股癣·····	(225)
一、单纯疱疹·····	(218)	三、手足癣·····	(225)
二、带状疱疹·····	(218)	四、甲癣·····	(226)
三、传染性软疣·····	(219)	五、花斑癣·····	(226)
四、疣·····	(219)	六、念珠菌病·····	(226)
五、手足口病·····	(220)	七、孢子丝菌病·····	(227)
第二节 细菌性皮肤病·····	(220)	八、着色芽生菌病·····	(228)
一、脓疱疮·····	(220)	第四节 寄生虫病·····	(228)
二、毛囊炎·····	(221)	一、疥疮·····	(228)
三、项部瘢痕性毛囊炎·····	(221)	二、虱病·····	(229)
四、脓肿性穿掘性头部毛囊		三、虫咬皮炎·····	(229)

- 四、皮肤囊虫病 (230)
- 第五节 物理性皮肤病 (230)
- 一、日光性皮炎(日晒伤) (230)
- 二、多形性日光疹 (231)
- 三、痱子 (231)
- 四、冻疮 (232)
- 五、鸡眼与胼胝 (232)
- 六、手足皲裂 (233)
- 七、擦烂 (233)
- 八、射线皮炎 (233)
- 第六节 变态反应性皮肤病 (234)
- 一、接触性皮炎 (234)
- 二、湿疹 (235)
- 三、遗传过敏性皮炎 (236)
- 四、自身敏感性皮炎 (237)
- 五、荨麻疹 (237)
- 六、血管性水肿 (238)
- 七、丘疹性荨麻疹 (239)
- 八、药疹 (239)
- 九、遗传性血管性水肿 (240)
- 第七节 结缔组织病 (241)
- 一、红斑狼疮 (241)
- 二、皮炎 (243)
- 三、硬皮病 (244)
- 四、混合结缔组织病 (245)
- 五、嗜酸性筋膜炎 (246)
- 第八节 神经功能障碍性皮肤病 (246)
- 一、神经性皮炎 (246)
- 二、瘙痒症 (248)
- 三、结节性痒疹 (249)
- 四、人工皮炎 (249)
- 五、寄生虫病妄想 (250)
- 第九节 角化与萎缩性皮肤病 (250)
- 一、毛囊角化病 (250)
- 二、掌跖角化症 (251)
- 三、毛周角化病 (252)
- 四、萎缩纹 (252)
- 第十节 红斑鳞屑性皮肤病 (252)
- 一、多形红斑 (252)
- 二、离心性环状红斑 (253)
- 三、慢性游走性红斑 (254)
- 四、银屑病 (254)
- 五、副银屑病 (256)
- 六、玫瑰糠疹 (256)
- 七、白色糠疹 (257)
- 八、毛发红糠疹 (257)
- 九、扁平苔藓 (257)
- 十、硬化萎缩性苔藓 (258)
- 十一、线状苔藓 (259)
- 十二、光泽苔藓 (259)
- 十三、小棘苔藓 (259)
- 十四、红皮病 (260)
- 第十一节 大疱病与疱疹性皮肤病 (260)
- 一、天疱疮 (260)
- 二、类天疱疮 (261)
- 三、瘢痕性类天疱疮 (262)
- 四、疱疹样皮炎 (263)
- 五、线状 IgA 皮病 (263)
- 六、家族性良性慢性天疱疮 (264)
- 七、疱疹样脓疱病 (264)
- 八、掌跖脓疱病 (265)
- 九、角层下脓疱病 (265)
- 第十二节 血管性皮肤病 (266)
- 一、变应性皮肤血管炎 (266)
- 二、过敏性紫癜 (267)
- 三、急性发热性嗜中性皮病 (267)
- 四、荨麻疹性血管炎 (268)
- 五、结节性红斑 (268)
- 六、坏疽性脓皮病 (269)
- 七、贝赫切特(Behcet)病 (269)
- 八、色素性紫癜性皮肤病 (270)
- 九、淤积性皮炎 (270)
- 第十三节 非感染性肉芽肿病 (271)
- 一、结节病 (271)

二、环状肉芽肿	(271)	六、口周黑子-肠息肉综合	
第十四节 皮肤附属器疾病	(272)	征	(289)
一、寻常痤疮	(272)	七、蒙古斑	(289)
二、脂溢性皮炎	(272)	八、太田痣	(290)
三、石棉状糠疹	(273)	九、伊藤痣	(290)
四、酒渣鼻	(273)	十、色素性毛表皮痣	(290)
五、口周皮炎	(274)	十一、老年性白斑	(291)
六、多汗症	(274)	十二、贫血痣	(291)
七、无汗症	(274)	第十七节 遗传性皮肤病	(291)
八、汗疱疹	(275)	一、色素失禁症	(291)
九、臭汗症	(275)	二、神经纤维瘤病	(292)
十、斑秃	(275)	三、大疱性表皮松解症	(292)
十一、假性斑秃	(276)	四、先天性鱼鳞病	(293)
十二、雄激素原性脱发	(276)	五、着色性干皮病	(293)
十三、多毛症	(276)	六、结节性硬化症	(294)
十四、白发	(277)	第十八节 粘膜疾病	(295)
十五、甲营养不良	(278)	一、剥脱性唇炎	(295)
十六、反甲	(278)	二、光化性唇炎	(295)
十七、甲胬肉	(278)	三、肉芽肿性唇炎	(295)
十八、甲沟炎	(278)	四、粘膜白斑	(296)
第十五节 内分泌、营养和代		五、干燥性闭塞性龟头炎	(296)
谢性疾病	(279)	六、阴茎珍珠状丘疹	(297)
一、粘液性水肿	(279)	第十九节 皮肤肿瘤	(297)
二、黑棘皮病	(279)	一、表皮痣	(297)
三、黄瘤病	(280)	二、脂溢性角化病	(297)
四、类脂蛋白沉积症	(281)	三、先天性血管瘤	(298)
五、黄色肉芽肿	(281)	四、表皮囊肿	(299)
六、卟啉病	(282)	五、粟丘疹	(299)
七、淀粉样变性	(283)	六、毛发上皮瘤	(299)
八、硬肿病	(285)	七、皮脂腺痣	(300)
九、类脂质渐进性坏死	(286)	八、老年性皮脂腺增生	(300)
十、肠病性肢端皮炎	(286)	九、多发性脂囊瘤	(300)
第十六节 色素性皮肤病	(287)	十、汗管瘤	(301)
一、雀斑	(287)	十一、皮肤纤维瘤	(301)
二、咖啡斑	(287)	十二、软纤维瘤	(301)
三、黄褐斑	(288)	十三、瘢痕疙瘩	(302)
四、白癜风	(288)	十四、日光性角化病	(302)
五、皮肤黑变病	(289)	十五、脂肪瘤	(302)

- 十六、鲍温病 (Bowen's 病) … (303)
- 十七、乳房及乳房外帕杰
(Paget 病) … (303)
- 十八、基底细胞上皮瘤 … (304)
- 十九、角化棘皮瘤 … (304)
- 二十、扁平上皮细胞癌 … (305)
- 二十一、隆突性皮肤纤维肉
瘤 … (306)
- 二十二、化脓性肉芽肿 … (306)
- 二十三、特发性出血性肉瘤
(Kaposi 肉瘤) … (306)
- 二十四、恶性黑素瘤 … (307)
- 二十五、蕈样肉芽肿 (MF) … (308)
- 二十六、Sézary 综合征 … (309)
- 第二十章 性传播疾病 … (309)
- 一、梅毒 … (309)
- 二、淋病 … (313)
- 三、非淋菌性尿道炎 … (315)
- 四、尖锐湿疣 … (316)
- 五、生殖器疱疹 … (317)
- 六、软下疳 … (318)
- 七、性病性淋巴肉芽肿 … (319)
- 八、艾滋病的皮肤表现 … (320)

第一篇 口腔科诊疗常规

第一章 龋 病

龋病，即龋齿，是一种多因素的、以细菌为主要病原，牙齿硬组织自外向内的、慢性、进行性、破坏性疾病。临床表现为牙齿硬组织的溶解与破坏，形成不能为自体修复的龋洞。病变发展、感染可波及牙髓及根尖周组织。

【诊断标准】

龋作为诊断病名，限于没有牙髓或根尖周围组织病变的活髓牙。因龋而继发牙髓和根尖周病的，按牙髓或根尖周病诊断。

（一）按病变深度

1. 浅龋（牙釉质龋或牙骨质龋） 浅龋发生在牙冠部时，为牙釉质浅龋，又有窝沟龋和光滑面龋之分。发生在牙根面的龋，多为牙骨质龋。

（1）一般无自觉临床症状。

（2）牙齿表面呈白垩色或棕褐色，可见表面组织缺损。

（3）发生在釉质的浅龋，探诊时可以感觉到牙表面的完整性已经破坏，洞底位于牙釉质层，粗糙、质软。发生在窝沟的浅龋可能卡住探针。发生在暴露的牙根面的浅龋，可呈棕色，探诊粗糙、质软，但缺损不明显。

（4）对不易确定的、发生在邻面的龋损，摄咬合翼 X 线片可显示釉质层 X 线透射区。

2. 中龋（牙本质浅层龋）

（1）临床上对冷热或甜酸刺激敏感，多为一过性的敏感症状，无持续性疼痛症状。

（2）可见龋洞。发生在邻面或窝沟处的龋，可见相应部位（如边缘嵴和窝沟边缘）釉质呈墨浸样变。

（3）探诊可及窝洞，洞底位于牙本质浅层，洞底质软，轻度敏感。

（4）对不易确诊的发生在邻面的龋，摄咬合翼 X 线片可见釉质和牙本质浅层透影增加。

3. 深龋（牙本质深层龋）

（1）临床上出现明显的冷热酸甜刺激敏感症状，或有食物嵌塞后的一过性疼痛，但无自发痛。

（2）可见大龋洞。发生在深窝沟下的龋，有时洞口不大，但洞缘两侧呈墨浸色的范围较

大，提示病损的范围大。

(3) 探诊可及龋洞，洞底位于牙本质深层，探诊敏感，但去净腐质后不露髓。

(4) 冷热诊无明显异常。

(5) 咬合翼 X 线片可反映龋损的范围，但一般小于实际病损范围。

(二) 按病变进展速度

1. 急性龋

(1) 发生于易感个体。

(2) 发生在儿童或新萌出牙齿的龋。

(3) 病变牙本质着色浅，质软，可用手器械去除。

(4) 病变发展快，可早期波及牙髓。

2. 慢性龋

(1) 发生在成年人的龋。

(2) 病变牙组织着色深，呈棕褐色，质硬，不易用手器械去除。

3. 静止龋

(1) 多见于磨牙浅碟状的殆面和无邻牙接触的牙齿光滑面。

(2) 病损区呈浅褐色、质硬。

(三) 其他

1. 猖獗龋 口腔短期内同时有多个牙齿多个牙面，尤其是一般不发生龋的下颌前牙，发生龋。急性龋的表现可见于儿童初萌牙列，可能与牙齿发育钙化不良有关。也可见于成年人头颈放射线治疗之后（放射性龋），或患严重口干症时（口干龋）。

2. 继发龋

(1) 患牙做过牙体治疗，在修复体的边缘或洞底发生龋。

(2) 洞缘有着色，充填体与洞壁间可探及缝隙，质软。

(3) X 线片可见充填体与洞底间透影区。

(4) 继发龋的记录 ①发生在无牙髓病变的活髓牙的继发龋，按病变程度，记录为继发龋（浅龋）等；②发生在成功牙髓治疗之后的牙齿的继发龋，记录为继发龋（牙髓治疗后）；③继发龋并发牙髓或根尖周围组织病变的，按牙髓或根尖周病诊断。

3. 再发龋

(1) 发生在牙齿原有修复体以外部位的龋。

(2) 病变与原修复体无关。

(3) 再发龋的记录参照继发龋的记录方法。

(四) 儿童龋病的特点

1. 乳牙钙化程度低，龋蚀进展很快，故深龋易引起牙髓病变。

2. 急性龋多见。牙釉质表层脱钙，大片剥脱，常呈环形破坏。

3. 龋蚀多发性，常见多个牙齿、多个牙面龋坏。以侵犯殆面和邻面最多见。

4. 乳牙邻面接触区较大，邻面龋较多。早期邻面龋不易发现，只有用 X 线咬合翼片检查才能发现。

5. 下切牙龋蚀多发生在对龋易感的儿童，或口腔清洁情况很差的儿童。

(五) 鉴别诊断

1. 深龋与可复性牙髓炎的鉴别

(1) 冷测 深龋常规冷测不敏感,冷水进洞可敏感;而牙髓充血常规冷测可出现敏感症状。

(2) 深龋对任何刺激,不出现持续性或延缓性疼痛症状;而牙髓充血时在刺激去除后可有短瞬的疼痛症状。

2. 深龋与慢性闭锁性牙髓炎的鉴别

(1) 深龋无自发痛史;牙髓炎可有自发痛史。

(2) 深龋无叩诊时的异常反映;牙髓炎可有叩诊异常。

(3) 深龋常规温度测无疼痛;牙髓炎温度测,尤其是热测时可诱发迟发性疼痛。

(4) 深龋时龋损不波及牙髓;牙髓炎时多已及牙髓。

3. 与牙髓坏死的鉴别

(1) 深龋无自发痛史;死髓牙可有自发痛史。

(2) 深龋探诊敏感;死髓牙探诊无反应。

(3) 深龋温度诊有反应,电活力测正常;死髓牙无反应。

【治疗原则】

(一) 一般原则

1. 理想的龋齿治疗不仅要充填或修复龋洞(见充填治疗常规),还应包括对患者龋的控制、预防继发龋和再发龋。

2. 龋齿治疗应按下列顺序 终止病变发展,保护正常牙体组织和牙髓,有效修复龋损部分,恢复牙齿形态、外观和功能,防止继发龋和再发龋。

3. 明确特定患者易患龋的因素,有针对性的进行防龋指导,如有效的牙齿保健方法、局部用氟和饮食控制,等。

4. 对多发性龋、急性龋、猖獗性龋患者,在治疗患牙的同时,应给予适当预防措施,如局部用氟和窝沟封闭。

5. 早期龋、牙根面浅龋,可通过防龋指导、局部涂氟和再矿化的方法予以治疗,并于半年到一年间定期复查,如有明显龋洞形成,则应行修复治疗。

6. 已形成龋洞的牙齿必须通过去腐、备洞进行修复治疗。

7. 修复治疗前,必须去除所有病变和感染的牙体组织。

8. 单纯龋齿治疗不应损伤或破坏正常牙髓。

9. 确定定期复查的频率 急性龋、猖獗龋患者应每三月复查一次,儿童应每半年复查一次,一般患者应一年复查一次。

(二) 乳牙龋齿的治疗特点

1. 分析患儿易感的原因

(1) 了解胎儿期和婴儿期母亲和患儿的营养和健康状况。

(2) 食物和饮料中的含糖量和饮食频率。

(3) 口腔卫生情况 是否刷牙以及患儿唾液的质和量,唾液是否粘稠和量少。

2. 改变致龋的口腔环境