

 临床思维指南



口腔疾病

误诊误治与防范

虽然对一些复杂疾病完全避免误诊误治是不可能的，但是我们倡导积极地讨论误诊误治问题，勇于吸取教训，这是提高诊疗水平的阶梯，也是对病人负责的表现。本丛书为临床医生减少失误提供了宽广的思路。

● 王松灵 主编

Kouqiang Jibing Wuzhen Wuzhi Yu Fangfan

 科学技术文献出版社

临床思维指南

口腔疾病

误诊误治与防范

主	编	王松灵					
编	委	(以姓氏笔画为序)					
		王松灵	龙 星	吕 婴	孙默予	邢汝东	
		张 益	张熙恩	时 清	李静远	郑东翔	
		欧阳翔英	林 野	郭传滨	徐岩英	徐 明	
		徐 璜	韩培彦	曾剑玉			
编委会秘书		祁森荣					

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

口腔疾病误诊误治与防范/王松灵主编. -北京:科学技术文献出版社,
2007.5

(临床思维指南)

ISBN 978-7-5023-5477-0

I. 口… II. 王… III. 口腔颌面部疾病-诊疗 IV. R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 128169 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720,(010)68514035(传真)
邮 购 部 电 话 (010)51501729
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail:stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 陈玉珠
责 任 编 辑 杨 光
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京高迪印刷有限公司
版 (印) 次 2007 年 5 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 787×960 16 开
字 数 402 千
印 张 23.25 彩插 16
印 数 1~5000 册
定 价 40.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

前 言

在历史的长河中人类的生存始终伴随与疾病的斗争。健康与疾病这对矛盾的统一体一直与生命相随。有病痛就有认识病痛的方法手段,就有诊断治疗疾病的医生。正确的诊断是治疗疾病的前提和基础。不断的经验积累,吸取误诊误治的经验教训才有可能成就高超的医术。应出版社之约特组织有关的口腔医学专家编写这本《口腔疾病误诊误治与防范》。编者基于自己多年从事口腔医学的临床诊疗经验、分析总结口腔医学临床中常见的误诊漏诊误治及其防范方法,旨在对我国从事口腔医学临床工作人员提供有益的参考,尤其是从误诊漏诊误治的总结分析中吸取经验教训,可借鉴已有的经验,避免误诊漏诊误治的发生,来提高口腔医学诊断水平。

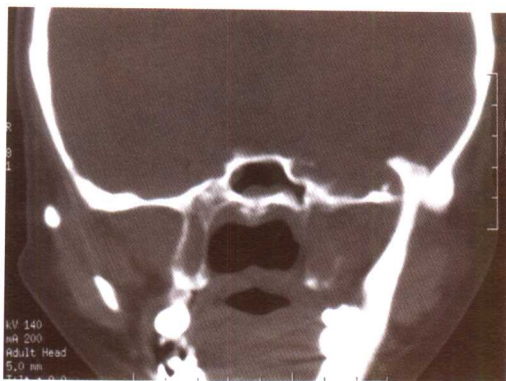
在编写本书过程中得到多位专家的大力支持和帮助,在此一并表示最衷心的感谢!没有大家的共同努力、相互支持和帮助是不可能完成本书的编写。在编写中由于编者水平有限,可能存在许多不足,甚至难免出现各种各样的错误,敬请广大读者多提宝贵意见。



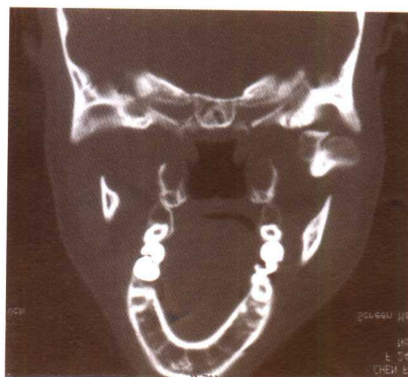
1-4-1 左颞下颌关节造影侧位断层示前部关节囊明显松弛



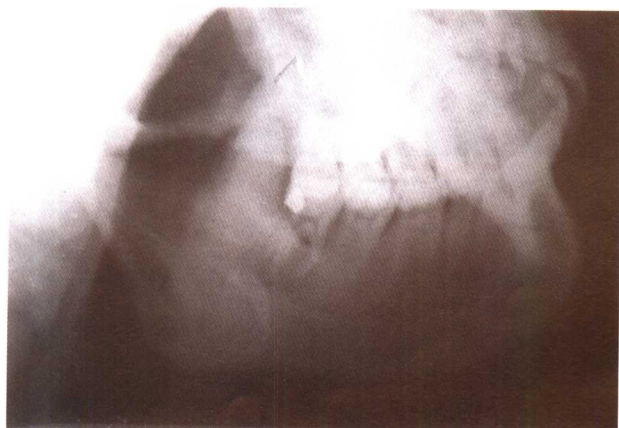
1-4-2 右颞下颌关节侧位断层示髁突骨质破坏、硬化、增生



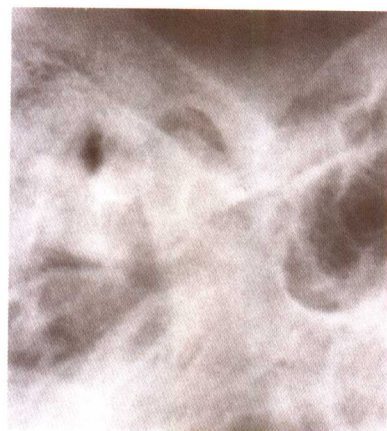
1-4-3 头颅CT冠状面断层示左髁状突进入颅中窝



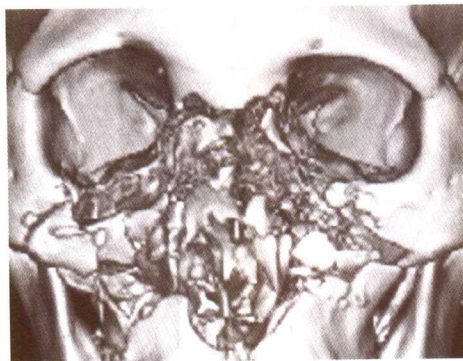
1-4-4 头颅CT片示左髁突内上方向外突起的密度增高影像，为髁状突骨瘤



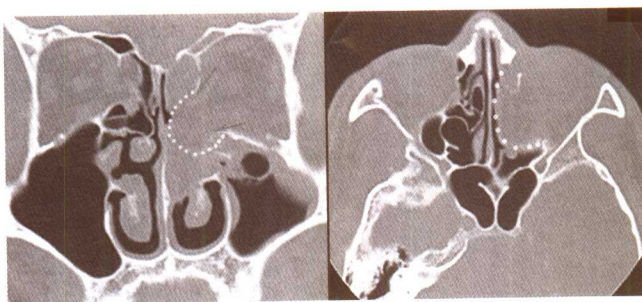
1-4-5 右下颌骨侧位示右下颌升支的内侧有一条索状致密骨块，为翼内肌骨化



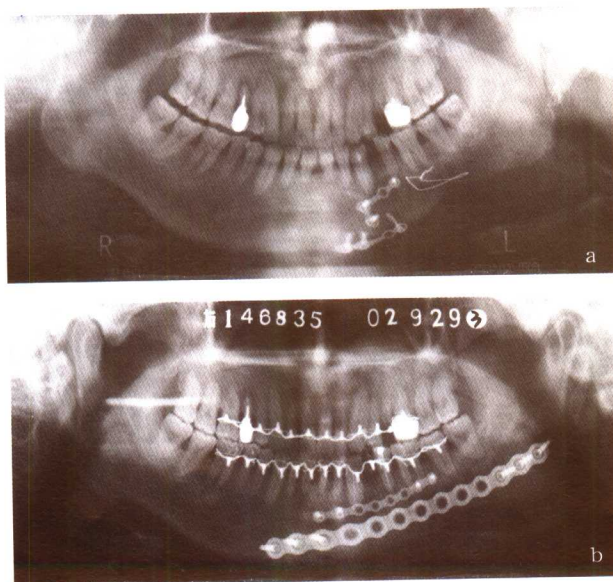
1-4-6 颞下颌关节侧斜位片示右关节间隙增宽



1-6-1 鼻根部粉碎性骨折三维 CT 示鼻骨及临近骨失去正常形态，多个碎裂、错位致鼻扁平、增宽成鞍鼻畸形



1-6-2 眶部 CT 片示右眶底骨折(↑)



1-6-3 左下颌体骨折复位后愈合不良

a. 固定不稳定造成骨不连接 b. 重新固定、骨缺损区植骨后骨折愈合

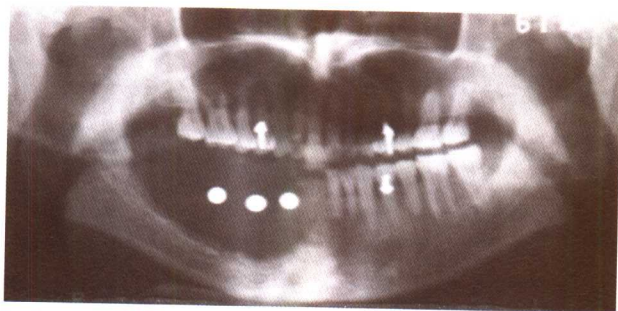


图 1-7-1 曲面断层片示肿瘤切除术后右下颌骨剩余骨高度仅约 10 mm

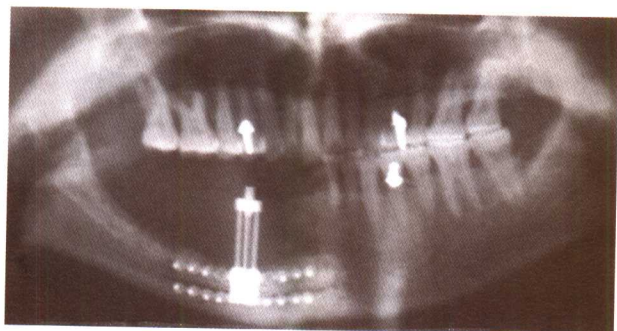


图 1-7-2 放置颌骨牵引器，垂直牵引右下颌骨以增高颌骨高度

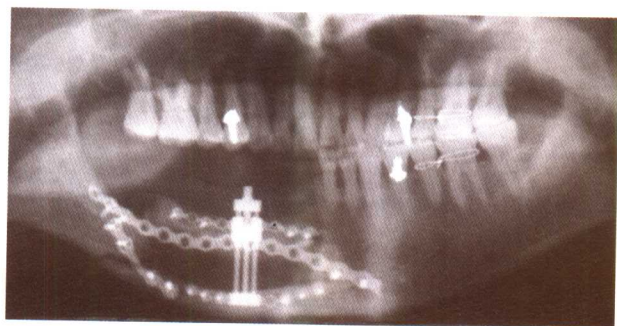


图 1-7-3 牵引完成后可见颌骨被牵引增高 15 mm

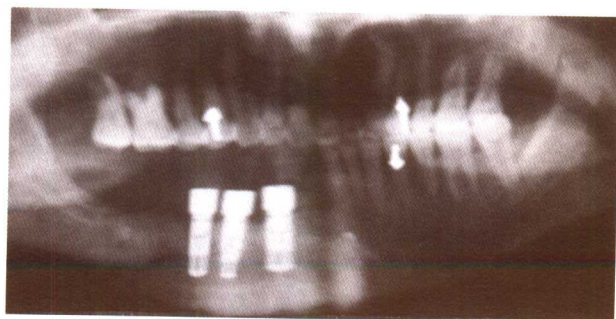


图 1-7-4 在牵引增高的颌骨内植入 3 枚种植体，X 线片示种植体骨结合良好



图 1-7-5 行切削杆固位的覆盖义齿修复, 修复后 6 年复查示种植体周围软组织健康



图 1-7-6 修复后 6 年修复体在口内就位后的正面观



图 1-8-1 上颌前突面、殆相(a、b、c、d)

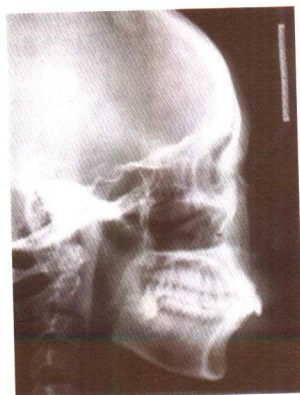


图 1-8-2 上颌前突头颅侧位 X 线片



图 1-8-3 上颌后缩面、殆相(a、b、c)



图 1-8-5 下颌前突面、殆相(a、b、c)



图 1-8-4 上颌后缩头颅侧位 X 线片



图 1-8-6 下颌前突头颅侧位 X 线片

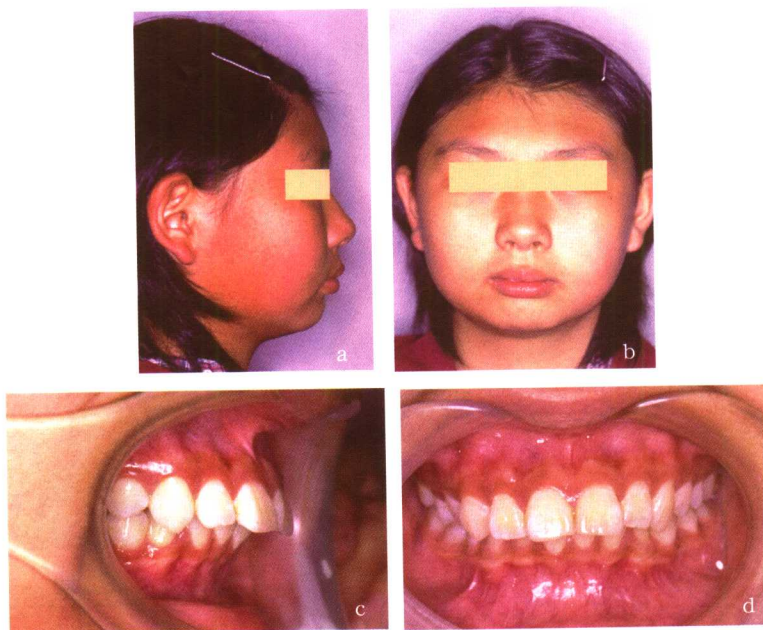


图1-8-7 下颌后缩面、殆相(a、b、c)



图1-8-8 下颌后缩头颅侧位X线片



图1-8-10 OSAS患者X线片显示后气道(PAS)狭窄

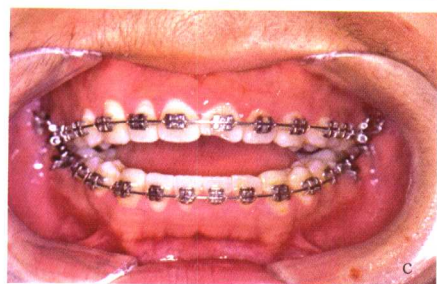
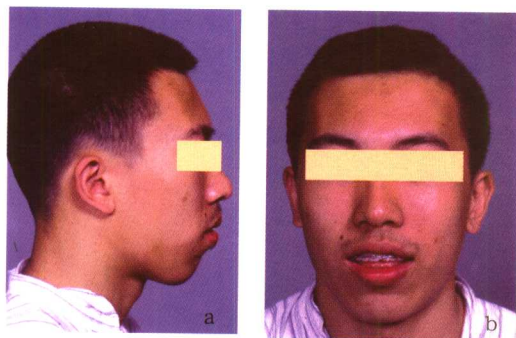


图1-8-11 长面综合征面、殆相(a、b、c)

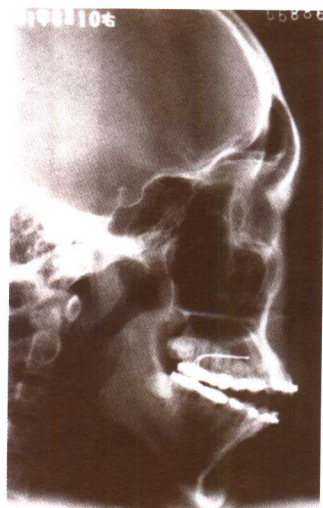


图1-8-13 长面综合征头颅侧位X线片

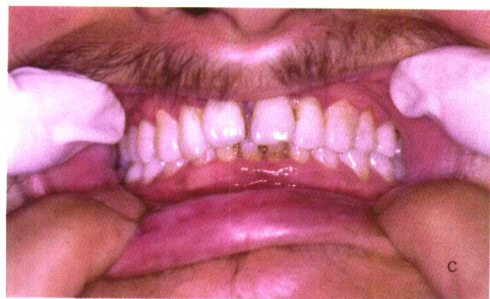


图1-8-14 短面综合征面、殆相(a、b、c)



图1-8-15 短面综合征头颅侧位X线片

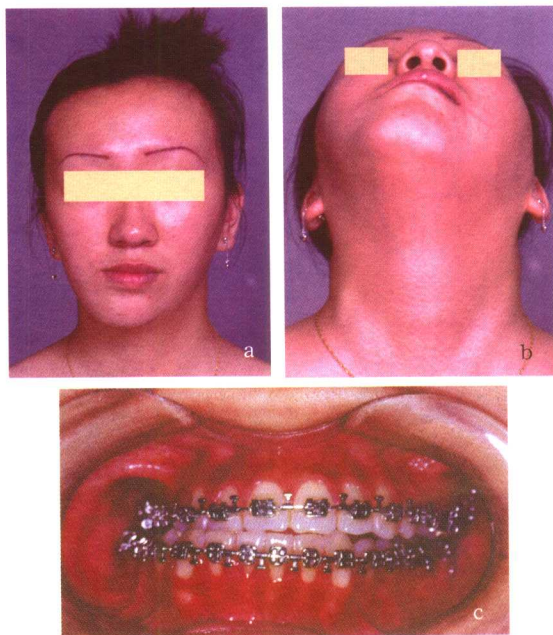


图1-8-16 下颌偏斜面、殆相(a、b、c)

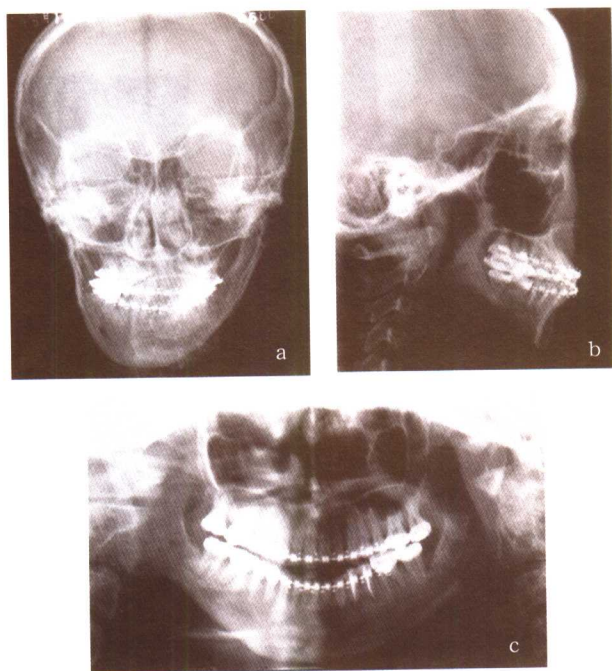


图1-8-17 下颌偏头颅正、侧位及曲面断层X线片(a、b、c)

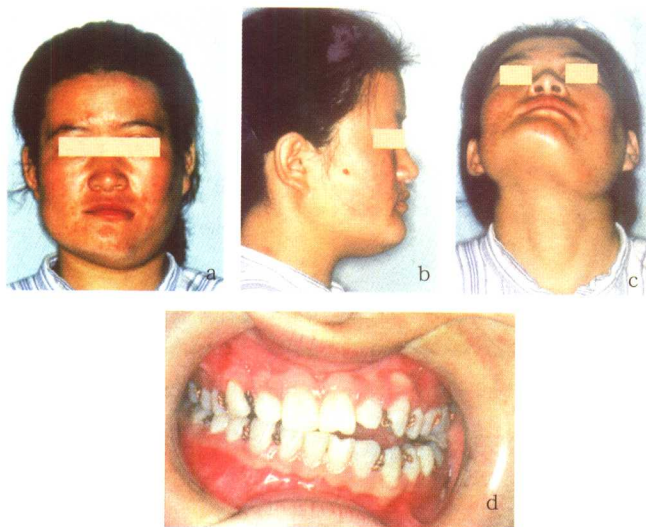


图 1-8-18 半侧下颌骨肥大面、殆相(a、b、c、d)

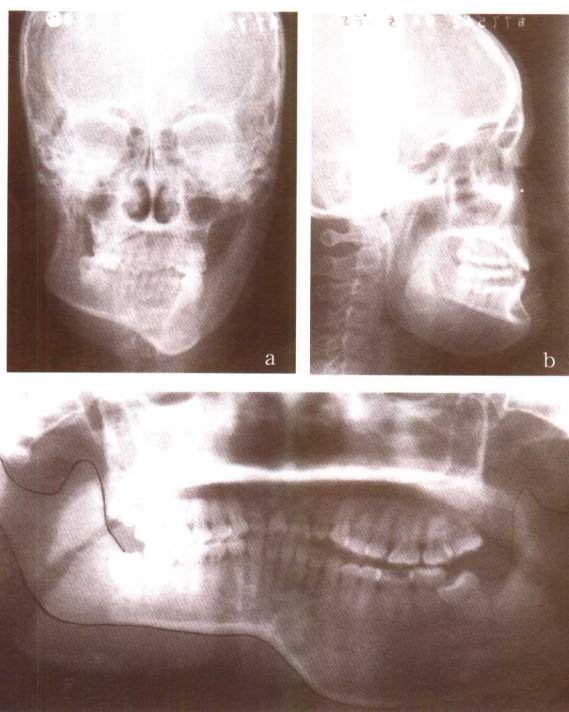


图 1-8-19 半侧下颌骨肥大头颅正、侧位及曲面断层 X 线片(a、b、c)

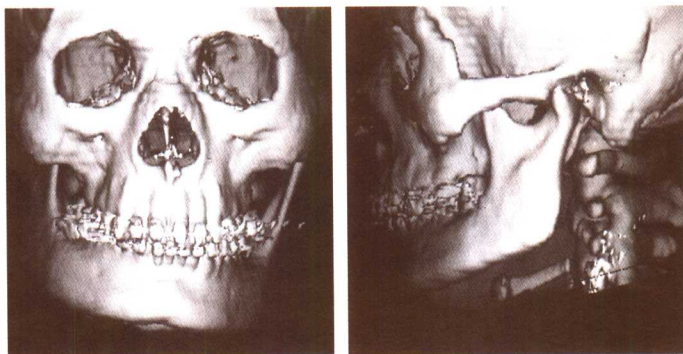


图1-8-20 半侧下颌骨肥大CT三维重建片

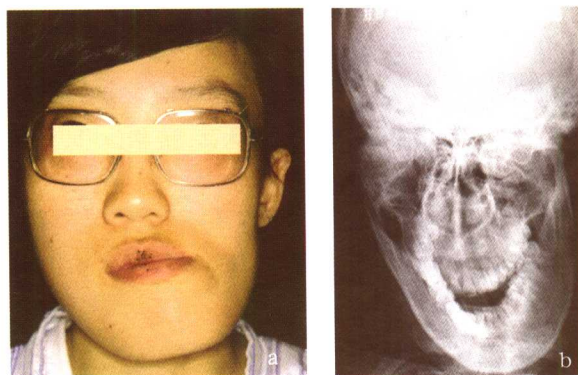


图1-8-21 下颌髁状突骨瘤

a. 面相 b. 开口后前位X线片



图1-8-22 半侧颌面发育不良面、殆相(a、b、c)

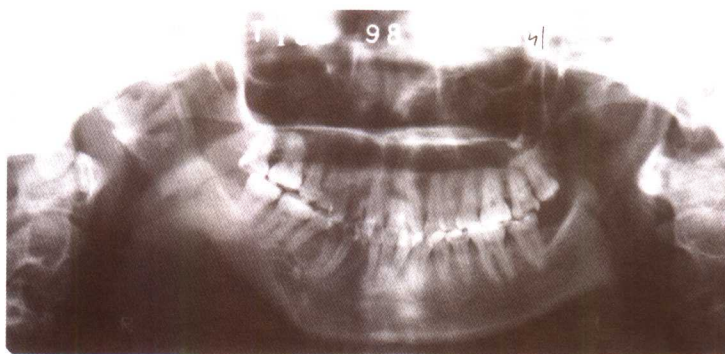
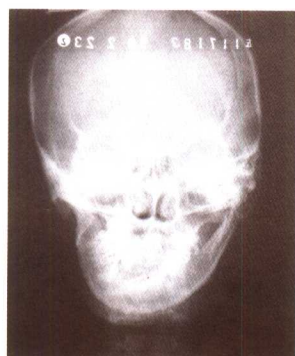


图 1-8-23 半侧颌面发育不良头颅正、侧位及曲面断层 X 线片



2-3-1 诞生牙



2-3-2 新生牙



2-3-3 上皮珠



2-3-4 早萌恒牙 X 线片



2-3-5 恒牙胚发育畸形



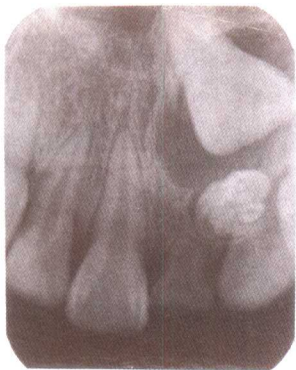
2-3-6 牙胚囊肿性病变



2-3-7 迟萌恒牙部位存在额外牙、牙瘤等阻生因素



2-3-8 创伤性溃疡



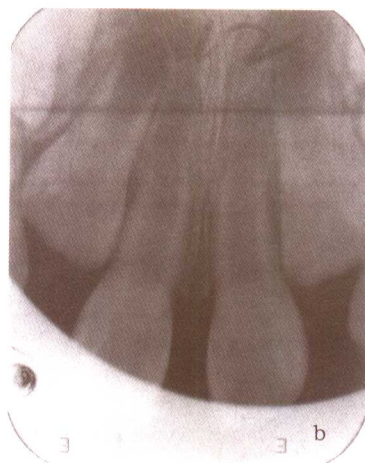
2-3-9 牙瘤致牙阻生，牙胚囊性变



2-3-10 双排牙



2-3-11 特奈牙



2-3-12 上颌中切牙间隙及X线片 (a,b)