



国家执业医师资格考试  
GUOJIA ZHIYE YISHI ZIGE KAOSHI

2010版

# 实践技能考试辅导

## 口腔分册

总主编 石 平  
主 编 毛 钊 牛光良

- 内容紧扣技能考试大纲
- 病案分析考试要点解答
- 操作技能DVD光盘演示
- 真实模拟助您顺利过关



附赠DVD光盘一张



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



教育部职业教育与成人教育司

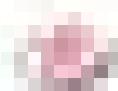


# 实践技能考试辅导

## 国际分册

主编 李 军  
副主编 李 强 李 强

- 1. 国际商务谈判
- 2. 国际商务函电
- 3. 国际商务礼仪
- 4. 国际商务法律



中国石油大学出版社  
CHINA UNIVERSITY OF PETROLEUM PRESS

（北京）石油工业出版社 石油工业出版社

# 国家执业医师资格考试 实践技能考试辅导—— 口腔分册(2010版)

总主编 石 平  
主 编 毛 钊 牛光良  
副主编 宋 华 施建辉  
编 委 (以姓氏笔画为序)

毛 钊	石 平	朱世杰	祁建胜
李 萍	宋 华	汪 倩	沈中华
张亚卫	张秀英	陈亚萍	陈利华
茅 磊	周 岩	郑 楠	赵洪宁
段立晖	施建辉	宣 蓉	黄伟谦
曹 磊	辜国珍	戴洪山	



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

**图书在版编目(CIP)数据**

国家执业医师资格考试实践技能考试辅导:2010版. 口腔分册/毛 钊,牛光良主编.  
—北京:人民军医出版社,2010.1

ISBN 978-7-5091-3324-8

I. ①国… II. ①毛…②牛… III. ①医师-资格考核-自学参考资料②口腔科学-医师-资格考核-自学参考资料 IV. ①R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 229050 号

---

策划编辑:马 莉 文字编辑:韩 志 责任审读:黄栩兵

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927301

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印、装:北京国马印刷厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:8.25 字数:198千字

版、印次:2010年1月第1版第1次印刷

印数:0001~3500

定价(含光盘):38.00元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

## 内 容 提 要

编者以最新修订的《国家口腔执业医师(执业助理医师)资格实践技能考试大纲》为编写依据,重点介绍了考试大纲、实践技能考试项目及复习指导并按照口腔医师三个考站内容的要求,重点突出复习指导,点明考试要点,紧密结合实践技能,选编了大量的病例模拟题及参考答案,供医师实践练习。同时,为了满足医师考试需要,还配有 VCD 多媒体光盘,介绍了无菌操作及口腔检查、口腔基本技术及基本急救技术。本书适合口腔医师执业应试复习参考。

## 再版前言

《中华人民共和国执业医师法》(以下简称《医师法》)于1999年5月1日实施。该法规定了国家实行医师资格考试制度。根据《医师法》及卫生部《医师资格考试暂行办法》有关规定:医师资格考试包括医学综合笔试和实践技能考试两部分。实践技能考试是评价申请医师、助理医师资格者,是否具备执业所必备的基本技能,是医师资格考试不可缺少的重要部分,亦是严格医师队伍的一种准入制度。为使广大考生正确应对实践技能考试,使执业医师实践技能达到标准化、规范化,我们根据卫生部医师资格考试委员会最新各类别《医师资格实践技能考试大纲》,组织编写了《医师资格实践技能考试辅导》丛书,分为临床、口腔、公共卫生、中医、中西医结合分册,分别适用于申请临床类、口腔类、公共卫生类、中医及中西医结合类执业医师、执业助理医师资格实践技能考试的考生复习应试,亦适用于各大医院低年资医师培训、晋级考核等。每册内容均包括各类执业医师、执业助理医师资格实践技能考试大纲,考试说明和考试项目复习指导三大部分。该丛书于2003年初版,并在第一版的基础上,收集近几年考试反馈的信息对丛书进行了两次修订,受到广大考生的欢迎,为各类别应考医师复习指导发挥了重要作用。中医分册及中西医结合分册依据2006年新大纲进行了修订。2008年,卫生部医师资格考试委员会正式颁布了由国家医学考试中心修改和补充的2009版临床、口腔、公卫《医师资格考试大纲》,为帮助不同专业考生正确把握新大纲考核要求,2010版临床、口腔、公卫分册,在原版的基础上,根据新大纲重新做了修订,即为《实践技能考试辅导》第3版。临床分册增加了“历年考试考官提问”总结。临床分册、口腔分册、中医及中西医结合分册分别增加了操作技能电脑(CD-ROM)和VCD光盘演示。本书的编写,参考引用了部分普通高等教育“十五”及“十一五”国家级规划教材、中国人民解放军总后勤部卫生部最新版《医疗护理技术操作常规》及近年来出版的有关书目,谨此一并表示衷心和真诚的谢意。鉴于参加编写的人员较多,编写风格、简繁不尽一致,加之时间仓促,水平有限,不足之处恳望各位同仁及师生提出修改意见,以便再版时更趋完善。

南京军区总医院 石 平

2009年11月

# 目 录

第一篇 口腔执业医师、执业助理医师资格实践技能考试大纲 .....	(1)
第二篇 口腔执业医师、执业助理医师资格实践技能考试项目复习指导 .....	(7)
第1章 病史采集与病例分析 .....	(7)
第一节 病史采集 .....	(7)
一、一般概念 .....	(7)
二、病史采集方法 .....	(8)
第二节 病例分析 .....	(25)
一、龋病 .....	(25)
二、牙髓炎 .....	(27)
三、牙髓坏死 .....	(30)
四、根尖周炎 .....	(31)
五、牙本质过敏 .....	(34)
六、慢性龈炎 .....	(35)
七、药物性牙龈增生 .....	(38)
八、慢性牙周炎 .....	(39)
九、牙周脓肿 .....	(40)
十、复发性口腔溃疡(复发性阿弗他溃疡) .....	(41)
十一、口腔白色念珠菌病 .....	(42)
十二、口腔白斑病 .....	(44)
十三、口腔扁平苔藓 .....	(45)
十四、牙外伤 .....	(46)
十五、干槽症 .....	(47)
十六、智齿冠周炎 .....	(48)
十七、颌面部间隙感染 .....	(49)
十八、口腔颌面部创伤 .....	(50)
十九、颌面部囊性病变 .....	(54)
二十、口腔癌 .....	(58)
二十一、三叉神经痛 .....	(59)
二十二、牙体缺损 .....	(60)
二十三、牙列缺损 .....	(62)
二十四、牙列缺失 .....	(63)
第2章 口腔检查基本技能 .....	(65)
第一节 无菌操作 .....	(65)

一、洗手和戴手套	(65)
二、口腔黏膜消毒	(67)
第二节 口腔检查	(68)
一、一般检查	(68)
二、特殊检查	(71)
<b>第3章 基本操作技能</b>	(74)
一、离体磨牙Ⅱ类洞(复面洞)制备术	(74)
二、开髓术(以离体牙上颌前磨牙为例)	(75)
三、龈上洁治术(以手持器械洁治 321)	(75)
四、口内缝合术	(76)
五、牙拔除术(含麻醉)	(77)
六、颌面部绷带包扎技术(十字法、单眼法)	(81)
七、牙槽脓肿切开引流术	(82)
八、牙列印模制取	(83)
九、后牙邻骀面嵌体的牙体预备	(84)
十、后牙铸造全冠的牙体预备	(85)
十一、BASS刷牙法(水平颤动法)	(86)
十二、窝沟封闭术	(86)
<b>第4章 基本急救技术</b>	(88)
一、测量血压	(88)
二、吸氧术	(89)
三、人工呼吸	(90)
四、胸外心脏按压	(92)
<b>第5章 基本诊断技术和辅助检查结果判读</b>	(95)
第一节 牙髓测验	(95)
一、温度测验	(95)
二、电活力测验	(95)
第二节 X线检查	(95)
一、正常口内片影像	(95)
二、口腔疾病的X线诊断	(98)
三、正常全口曲面体层片	(101)
四、根管充填后牙片	(101)
第三节 实验室检验	(102)
一、血、尿、粪常规	(102)
二、基本生化检验	(111)
三、乙型肝炎病毒免疫标志物	(120)
<b>第6章 医德医风</b>	(123)



# 第一篇

## 口腔执业医师、执业助理 医师资格实践技能考试大纲

### 一、口腔执业医师资格实践技能考试大纲

单 元	细 目	要 点
一、病史采集与病例分析	(一)病史采集(现病史和 有关病史)	根据下列提供的主诉进行病史采集,并提出可能的 诊断和鉴别诊断
		1. 牙痛
		2. 牙松动
		3. 牙龈出血
		4. 牙龈肥大
		5. 口腔黏膜溃疡
		6. 口腔黏膜白色斑纹
		7. 口腔黏膜及皮肤窦道和瘻管
		8. 口腔异味
		9. 口干
		10. 颌面部肿痛
		11. 张口受限
		12. 修复后疼痛
	(二)病例分析	模拟口腔疾病的标准化病例,每个病例至少包括 2~3种疾病。病例分析包括诊断、鉴别诊断和治 疗设计
		1. 龋病
		2. 牙髓炎
		3. 牙髓坏死
		4. 根尖周炎
		5. 牙本质过敏

(续表)

单元	细目	要点
		6. 慢性眼睑炎
		7. 药物性牙龈增生
		8. 慢性牙周炎
		9. 牙周脓肿
		10. 复发性口腔溃疡
		11. 口腔念珠菌病
		12. 口腔白斑病
		13. 口腔扁平苔藓
		14. 牙外伤
		15. 干槽症
		16. 智齿冠周炎
		17. 颌面部间隙感染
		18. 口腔颌面部创伤
		19. 颌面部囊性病变
		20. 口腔癌
		21. 三叉神经痛
		22. 牙体缺损
		23. 牙列缺损
		24. 牙列缺失
二、口腔检查基本技能	全程考查无菌观念、爱伤意识、器械的正确使用和医患体位	1. 无菌操作。测试项目 2 项
		(1) 洗手、戴手套
		(2) 口腔黏膜消毒
		2. 口腔检查。测试项目 2 项
		(1) 一般检查: 全面检查, 社区牙周指数 (CPI) 检查填写口腔检查表
		(2) 特殊检查: 牙髓温度测验、牙周探诊检查、咬合关系检查、颞下颌关节检查、下颌腺检查
三、基本操作技能		测试项目 12 项
		1. 离体磨牙复面洞制备术
		2. 开髓术

(续表)

单 元	细 目	要 点
		3. 龈上洁治术
		4. 口内缝合术
		5. 牙拔除术(含麻醉)
		6. 颌面部绷带包扎技术(十字法、单眼法)
		7. 牙槽脓肿切开引流术
		8. 牙列印模制取
		9. 后牙邻殆面嵌体的牙体预备
		10. 后牙铸造全冠的牙体预备
		11. BASS 刷牙法
		12. 窝沟封闭术
四、基本急救技术		测试项目 4 项
		1. 测量血压
		2. 吸氧术
		3. 人工呼吸
		4. 胸外心脏按压
五、基本诊断技术和辅助检查结果判读	(一)牙髓测验	测试项目 2 项
		1. 温度测验
		2. 电活力测验
	(二)X 线检查	测试项目 3 项
		1. 正常影像 (1)口内片 (2)全口曲面体层片
		2. 口腔疾病的 X 线诊断 (1)牙体硬组织疾病 (2)根尖周炎 (3)牙周炎 (4)阻生智齿
		3. 根管充填后牙片
	(三)实验室检验	测试项目 3 项
		1. 血、尿、粪常规
		2. 基本生化检验
		(1)血清电解质检查( $K^+$ 、 $Na^+$ 、 $Cl^-$ )

(续表)

单元	细目	要点
		(2)血糖
		(3)血沉
		(4)肝功能
		(5)肾功能
		3.乙型肝炎病毒免疫标志物
六、医德医风实例考核		

## 二、口腔执业助理医师资格实践技能考试大纲

单元	细目	要点
一、病史采集与病例分析	(一)病史采集(现病史和有关病史)	根据下列提供的主诉进行病史采集,并提出可能的诊断和鉴别诊断
		1.牙痛
		2.牙松动
		3.牙龈出血
		4.牙龈肥大
		5.口腔黏膜溃疡
		6.口腔黏膜及皮肤窦道和瘘管
		7.修复后疼痛
	(二)病例分析	模拟口腔疾病的标准化病例,每个病例至少包括2种疾病。病例分析包括诊断、鉴别诊断和治疗设计
		1.龋病
		2.牙髓炎
		3.根尖周炎
		4.慢性龈炎
		5.慢性牙周炎
		6.复发性口腔溃疡
		7.口腔念珠菌病
		8.牙外伤
		9.智齿冠周炎
		10.颌面部间隙感染

(续表)

单 元	细 目	要 点
		11. 口腔颌面部软组织创伤
		12. 牙体缺损
		13. 牙列缺损
		14. 牙列缺失
二、口腔检查基本技能	全程考查无菌观念、爱伤意识、器械的正确使用和医患体位	1. 无菌操作。测试项目 2 项
		(1) 洗手、戴手套
		(2) 口腔黏膜消毒
		2. 口腔检查。测试项目 2 项
		(1) 一般检查: 全面检查, 社区牙周指数 (CPI) 检查填写口腔检查表
		(2) 特殊检查: 牙髓温度测验、牙周探诊检查、咬合关系检查、颞下颌关节检查、下颌下腺检查
三、基本操作技能		测试项目 8 项
		1. 离体磨牙复面洞制备术
		2. 开髓术
		3. 龈上洁治术
		4. 牙拔除术(含麻醉)
		5. 牙列印模制取
		6. 后牙铸造全冠的牙体预备
		7. BASS 刷牙法
		8. 窝沟封闭术
四、基本急救技术		测试项目 4 项
		1. 测量血压
		2. 吸氧术
		3. 人工呼吸
		4. 胸外心脏按压
五、基本诊断技术和辅助检查结果判读	(一) 牙髓温度测验	
	(二) X 线检查	测试项目 3 项

(续 表)

单 元	细 目	要 点
		1. 正常影像 (1) 口内片 (2) 全口曲面体层片
		2. 口腔疾病的 X 线诊断 (1) 牙体硬组织疾病 (2) 根尖周炎 (3) 牙周炎 (4) 阻生智齿
		3. 根管充填后牙片
	(三) 实验室检验	测试项目 3 项
		1. 血、尿、粪常规
		2. 基本生化检验
		(1) 血清电解质检查( $K^+$ 、 $Na^+$ 、 $Cl^-$ )
		(2) 血糖
		(3) 血沉
		(4) 肝功能
		(5) 肾功能
		3. 乙型肝炎病毒免疫标志物
六、医德医风实例考核		

## 第二篇

# 口腔执业医师、执业助理医师 资格实践技能考试项目复习指导

## 第1章 病史采集与病例分析

要做到病例分析诊断正确,治疗有效,就必须详细了解病史,进行仔细的临床检查和必要的实验室检查。然后对所获得的所有资料进行综合分析,抓住疾病的主要问题,作出正确的诊断,有的放矢地制定治疗计划,这便是现代治疗学的基础。因此,掌握好病史采集和口腔临床检查的方法,学会病例分析的思路,写出完整准确的病历对口腔疾病的治疗非常重要。口腔临床检查前应准备好口腔临床检查的基本器械——口镜、探针、镊子。初接触患者时,应做大体视诊,包括意识、表情、皮肤色泽、体格发育、营养状况是否正常等。然后进行口腔科专科检查,即问诊、视诊、探诊、叩诊、触(扪)诊、嗅诊、咬诊、牙齿松动度检查等。

### 第一节 病史采集

#### 一、一般概念

病史采集主要是通过问诊。通过问诊可以全面了解疾病的发生、发展、病因、诊治经过和过去健康情况,根据患者的具体情况,既要全面又要重点突出、深入细致地询问。问诊主要针对患者的主诉、现病史、既往史和家族史展开。

1. 主诉 往往是患者最痛苦也是最迫切需要解决的问题,是疾病所表现的最主要症状。正确的主诉记录应包括最主要的症状、部位和患病的时间。举例:“右上后牙反复肿痛,牙龈起脓包3个月”;“1周来左上后牙遇冷热疼痛”。

2. 现病史 先根据患者的主诉内容判断可能引起主诉的疾病,然后围绕主诉内容进行询问并记录。包括发病时间、诱因、原因、症状、疾病发展的形式(如初发还是再发,逐渐加重还是逐渐减轻)、已做过的检查和治疗,其结果和效果如何等。举例:主诉“刷牙时牙龈出血1~2年”,现病史应记为“1~2年来刷牙时牙龈常有出血,咬硬物时出血,月经来潮时出血更明显”。

近半年来清晨起床时牙龈自发性出血,牙龈有肿胀感,咬硬物无力。”

3. 既往史 对与口腔疾病密切相关的既往健康状况和生活习惯要询问和记录。包括家庭生活、饮食、营养、睡眠、职业和劳动条件、嗜好、习惯等。对女性患者应了解月经及妊娠史。

4. 家族史 患者家庭成员的身体健康及口腔健康状况,对于一些有遗传倾向的口腔疾病如遗传性乳光牙本质等要特别询问家庭其他成员的发病情况。

## 二、病史采集方法

根据下列提供的主诉进行病史采集,并提出可能的诊断和鉴别诊断。

### (一)牙痛

牙痛是许多口腔科疾病最常见的主诉症状之一,可以分为自发痛、激发痛、咬合痛、嵌塞痛等。疼痛的部位、引发和加重疼痛的原因、疼痛发作的方式、疼痛的程度、疼痛的性质及疼痛持续的时间等均是病史采集的重要内容。

1. 龋病 最常见的主诉是“进食时因食物碎屑落入洞内引起明显的疼痛,但无自发痛”。患者在描述病史时多有明显的激发痛症状,即一过性的冷热酸甜刺激痛表现,龋洞越深症状越明显。检查可见龋洞,邻面龋有时需摄根尖片方可确诊。根据主诉、病史、检查可确诊并作出鉴别诊断。

2. 牙隐裂 最常见的主诉是“咬合到某一位点时出现撕裂样疼痛”。患者在描述病史时多有冷热敏感症状,如隐裂裂纹深达髓腔时可出现牙髓炎的疼痛症状。根据病史中疼痛特点,温度实验敏感,隐裂部位叩诊疼痛,涂碘酊显示隐裂裂纹等检查可进行诊断和鉴别诊断。

3. 牙本质过敏症 最常见的主诉是“刷牙及进食硬物时酸痛明显”。患者在描述病史时多有刷牙和进食冷热酸甜食物时酸痛,并迅速消失。根据口腔检查有引起牙本质暴露的牙体缺损疾病,探诊和冷刺激均出现明显酸痛,刺激去除后症状即可消失等作出诊断和鉴别诊断。

4. 急性牙髓炎 最常见的主诉是“牙齿剧烈自发性疼痛、放射痛数天”。患者在描述病史时多有牙出现自发性、阵发性剧烈疼痛,并放射到其他部位,无法定位,遇冷热刺激疼痛加剧,夜间尤甚。有时出现跳痛,不能睡眠。疼痛可在无任何诱因时突然发生。根据患牙典型的疼痛症状,有引起牙髓炎的疾病存在,牙髓活力检测异常等作出诊断和鉴别诊断,主要鉴别诊断疾病包括深龋、急性上颌窦炎、三叉神经痛、牙间乳头炎、干槽症等。

5. 慢性牙髓炎 最常见的主诉是“不明显的阵发性隐痛、钝痛数月”。患者在描述病史时多有长期遇温度变化产生疼痛,刺激去除后疼痛可持续较长时间症状,口腔检查有深龋洞、牙体缺损或深牙周袋。根据患牙有长期冷、热刺激痛史和自发痛史;有引起牙髓病的牙体损害或其他病变;对温度刺激有异常表现;叩诊表现是重要指标,以此作出诊断和鉴别诊断。主要鉴别诊断疾病包括深龋、干槽症等。

6. 急性根尖周炎 最常见的主诉是“患牙自发性、持续性跳痛,咬合痛数天”。患者在描述病史时多有自发性、持续性跳痛,疼痛范围局限,不放散到邻牙或对颌牙,患者能明确指出患牙,牙齿松动及浮起感明显等症状。口腔检查有龋洞、深牙周袋或隐裂等,咬合及叩诊时引起剧痛,颊侧根尖区黏膜潮红、肿胀,颌下区淋巴结肿大,X线片示根尖区有边界不清的透射影像。根据患牙所表现出来的典型的临床症状及体征,由疼痛及红肿的程度来分辨患牙所处的



炎症阶段并作出诊断和鉴别诊断。主要鉴别诊断疾病包括急性牙髓炎、牙周脓肿等。

7. 慢性根尖周炎 最常见的主诉是“患牙长期有咀嚼不适感或患牙牙龈经常起脓包数月或数年”。患者在描述病史时多有患牙长期的咀嚼不适,有牙髓病史、反复脓肿史或牙髓治疗史。口腔检查有牙冠变为暗灰色,叩诊时可有不适感觉;有龋洞或其他牙体硬组织疾患,且牙髓已坏死;温度刺激或电活力测定无反应。根尖周肉芽肿:X线片示根尖区有圆形或椭圆形边界清晰的透射影像,周围骨质正常或稍致密,一般直径在1mm以内;慢性根尖周脓肿:X线片示根尖区有形状不规则、边界不清的透射影像,透射区周边骨质疏松呈云雾状;慢性根尖囊肿:大的囊肿在根尖区可见圆形或椭圆形边界清晰的透射影像,周围骨质致密呈清楚的阻射线。诊断和鉴别诊断的关键是根据X线片上根尖区骨质破坏的影像,而牙髓活力测试结果应作为重要参考;病史和牙冠情况为辅助诊断指标。主要鉴别诊断疾病包括成釉细胞瘤、颌骨囊肿、颌骨正常骨孔。

8. 急性龈乳头炎 最常见的主诉是“患牙自发性的持续剧烈疼痛1~2天”。患者在描述病史时多有患牙明显的自发性疼痛,有时可出现与牙髓炎相似的冷热刺激痛。口腔检查有探诊疼痛明显,牙龈乳头红肿,探触和吮吸时出血;温度实验牙敏感但不疼痛,可有叩痛;可查到局部刺激物如食物嵌塞等。诊断和鉴别诊断的关键根据病史和临床表现,出现冷热刺激痛时应与急性牙髓炎相鉴别。

9. 急性坏死性溃疡性龈炎 最常见的主诉是“患牙牙龈剧烈疼痛伴有自发性出血数天”。患者在描述病史时多有起病急,病程短,牙龈疼痛明显,极易出血并以自发性出血为主,口腔内有特殊腐败臭味。口腔检查以龈乳头和边缘龈坏死为其特征性损害,牙龈乳头顶端溃疡中央凹陷成火山口状,溃疡表面被覆灰黄色“假膜”,易被擦去,擦去后可见流血的创面;牙龈缘如虫蚀状。破坏后的乳头和龈缘成刀削状的一条直线。颌下区淋巴结肿大,疼痛明显。重症患者伴有全身症状包括头痛、发热、寒战等,白细胞计数增加。坏死区细菌涂片可见大量螺旋体和梭形杆菌。根据病史和临床表现作出诊断及鉴别诊断不困难。主要鉴别诊断疾病包括疱疹性龈口炎、慢性龈缘炎、急性白血病、艾滋病。

10. 急性多发性龈脓肿 最常见的主诉是“牙龈有剧烈的疼痛和多部位肿胀数天”。患者在描述病史时常有口干、疲乏、发热等前驱症状,起病急,病程短,牙龈肿胀疼痛明显。口腔检查可见多个发红的牙龈乳头同时出现仅限于牙龈内的小脓肿,脓肿可自行破溃,无破溃的口腔黏膜可发红、肿胀。但不影响牙周支持组织,无牙周袋形成和牙槽骨吸收。口腔异味明显,局部淋巴结肿大,触痛明显。患者出现发热、白细胞数增加、大便秘结。根据病史和临床表现可作出明确诊断和鉴别诊断。主要鉴别诊断疾病是牙周脓肿。

11. 牙周脓肿 最常见的主诉是“患牙有剧烈的搏动性疼痛,有明显的‘浮起感’数天”。患者在描述病史时多有起病急,牙龈出现明显的搏动性疼痛和“浮起感”;当脓肿多发或此起彼伏时,可出现较重的全身不适,十分痛苦。口腔检查急性牙周脓肿可见牙龈局限性肿胀、发红、水肿、表面光亮;出现跳痛或胀痛,跳痛较剧烈,叩诊疼痛明显;牙齿松动度增加;有深牙周袋和X线显示牙槽骨吸收。炎症继续发展,脓肿开始局限,表面变软并出现波动感,疼痛明显缓解;脓液可自龈沟内压出或自行从牙龈表面穿破流出。根据病史、临床表现及X线表现可作出明确诊断和鉴别诊断。主要鉴别诊断疾病包括牙龈脓肿、牙槽脓肿。

12. 智齿冠周炎 最常见的主诉是“下颌后牙肿胀疼痛,张口受限数天”。患者在描述病史时多有下颌后牙区疼痛明显,出现明显跳痛,反射到耳颞神经分布区,当进食、吞咽、开