

华函

主编 石 洪
华 成 斌

口腔住院医师手册

中国医药出版社

口腔住院医师手册

四川大学华西口腔医院

主 编 石 冰 华成舸

编 委 (按姓氏笔画排序)

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 万乾炳 | 王 军 | 王 虎 | 王娅婷 |
| 石 冰 | 吉 阳 | 华成舸 | 刘 显 |
| 刘济远 | 刘媛媛 | 汤 炜 | 汤亚玲 |
| 李 一 | 李 雪 | 李小兵 | 杨 禾 |
| 吴云龙 | 吴红兵 | 邹 静 | 张 琼 |
| 罗 恩 | 岳 莉 | 郑广宁 | 郑庆华 |
| 姜 慧 | 班 宇 | 耿 宁 | 梁新华 |
| 黄 萍 | 黄定明 | 彭怡然 | 葛 林 |
| 满 毅 | 裴锡波 | 潘 剑 | |

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

口腔住院医师手册 / 石冰, 华成舸主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2016. 1

ISBN 978-7-5679-0415-6

I. ①口… II. ①石… ②华… III. ①口腔科学-职业培训-教材 IV. ①R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 267285 号

口腔住院医师手册

主 编: 石 冰 华成舸
责任编辑: 张 宇

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: 北京佳艺恒彩印刷有限公司

开 本: 710×1000 1/32 开
印 张: 12.5
彩 页: 1
字 数: 380 千字
版 次: 2015 年 4 月第 1 版 2015 年 4 月第 1 次印刷
定 价: 30.00 元

ISBN 978-7-5679-0415-6

(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)

前 言

口腔医学是医学的重要组成部分，因其临床操作面广、医生独立操作性强、涉及的学科内容多等，从而形成了鲜明的学科特点。口腔临床医学学科的分布在综合医院多以全科或较大专科的形式存在，而在口腔专科医院又多以亚专科的形式分布，因此，如何能将口腔临床医学各学科最常见的疾病特点与技术操作融为一体，使其成为在不同类型医院工作的口腔临床医师，特别是低年资口腔医师在临床工作过程中的“口袋书”，是我们努力编写这本手册的宗旨。

今年口腔住院医师规范化培训即将在全国展开，口腔临床医学已细分为口腔全科专业、口腔颌面外科专业、口腔内科专业、口腔修复科专业、口腔正畸科专业、口腔颌面影像科专业和口腔病理科等七个专业。笔者在参加口腔医学分专业安排培训计划的过程中发现，无论何种口腔医学专业的培训，其中本专科培训的时间仅占全部培训的1/3左右，而其他口腔专科的培训却占去绝大部分时间，这就意味着各口腔医学专科的培训内容具有很强的共性，所以在本书编写过程中将口腔各专科住院医师规范化培训中的共性部分集中编著，以有利于指导住院医师在培训过程中的使用。

四川大学华西口腔医院具有愈百年的口腔医师培养历史，积累了丰富的临床、教学经验。应中国协和医科大学出版社的邀请，特组织本院一批年富力强、在临床一线工作、掌握临床最新进展的中青年专家，以国家口腔住院医师规范化培训大纲为指针，尽可能精炼地阐述了临床最实用的理论与技术操作规范。

本手册在编写上，为了便于读者查阅和做到简明扼要，按照规范化培训轮转专科的要求进行分科目撰写，同时又将诊断与临床操作等技术规范进行了分类总结。鉴于目前各专

科的专著和详尽培训教材已经很多，为了使读者在临床工作中，用最少的时间查阅到所需的临床知识，我们删去了无需医师在临床一线即刻需要查阅的一些基础理论知识。

如何让临床一线医师最有效率地使用该手册，始终是我们努力的方向。我们将在此次编写的基础上，根据读者的反馈意见，不断地进行修订与完善，更好地为广大口腔临床医师服务。

石 冰

于四川大学华西口腔医院

2015年4月20日

目 录

| | |
|---------------------------|--------|
| 第一章 口腔急诊 | (1) |
| 第一节 牙痛的鉴别诊断及处置 | (1) |
| 一、病史要点 | (1) |
| 二、检查 | (1) |
| 三、牙痛的鉴别诊断 | (2) |
| 第二节 口腔颌面部感染的急诊处置 | (7) |
| 一、处置原则 | (7) |
| 二、常见口腔颌面部感染的严重并发症处置 | (8) |
| 三、伴发全身系统性疾病及对策 | (10) |
| 第三节 牙外伤的处置 | (11) |
| 一、牙震荡 | (11) |
| 二、牙不完全脱位 | (12) |
| 三、牙完全脱位 | (14) |
| 四、牙折 | (15) |
| 第四节 牙周脓肿的鉴别诊断及处置 | (17) |
| 第五节 口腔急性出血的处置 | (20) |
| 一、牙龈炎症性出血 | (20) |
| 二、损伤性出血 | (21) |
| 三、手术后出血 | (22) |
| 四、肿瘤出血 | (23) |
| 五、口腔血管瘤出血 | (24) |
| 第六节 口腔颌面部软硬组织外伤的处置 | (25) |
| 一、急救处理 | (25) |
| 二、软组织伤 | (27) |
| 三、硬组织损伤 | (29) |

| | |
|-------------------------------|---------|
| 第二章 口腔颌面外科 | (31) |
| 第一节 常见疾病 | (31) |
| 一、口腔颌面部感染 | (31) |
| 二、口腔颌面部良性肿瘤 | (38) |
| 三、口腔癌 | (45) |
| 四、唾液腺肿瘤 | (49) |
| 五、颌骨骨折 | (54) |
| 六、牙颌面畸形 | (59) |
| 七、唇腭裂 | (63) |
| 八、颞下颌关节疾病 | (66) |
| 第二节 操作常规 | (73) |
| 一、局部麻醉 | (73) |
| 二、普通牙拔除术 | (74) |
| 三、困难牙（死髓牙、残根或残冠）拔除术 | (75) |
| 四、阻生牙、埋伏牙拔除术 | (75) |
| 五、常见牙槽外科手术 | (76) |
| 六、颞下颌关节紊乱病诊治规范 | (77) |
| 七、颌骨囊肿的治疗（刮治术、开窗术） | (83) |
| 八、软组织小肿物切除术 | (84) |
| 九、间隙感染切开引流术 | (85) |
| 十、口腔颌面部清创缝合术 | (86) |
| 十一、口腔癌联合根治术术前常规 | (88) |
| 十二、游离皮瓣制备术术前常规 | (89) |
| 十三、颌骨骨折切开复位内固定术术前常规 | (90) |
| 十四、正颌手术术前常规 | (92) |
| 十五、唇腭裂的序列治疗 | (93) |
| 第三章 麻醉 | (99) |
| 第一节 麻醉前访视和身体状况分级 | (99) |
| 一、麻醉前访视 | (99) |
| 二、身体状况分级 | (102) |
| 三、麻醉前用药 | (104) |

| | |
|-----------------------|-------|
| 第二节 全身麻醉的实施和管理 | (105) |
| 一、麻醉诱导前准备 | (105) |
| 二、麻醉监测 | (105) |
| 三、麻醉诱导 | (105) |
| 四、气管插管 | (106) |
| 五、麻醉维持 | (107) |
| 六、拔管 | (107) |
| 七、转运 | (108) |
| 八、术后访视及镇痛 | (108) |
| 第三节 麻醉期间常见问题及处理 | (108) |
| 一、低血压 | (108) |
| 二、高血压 | (109) |
| 三、心律失常 | (109) |
| 四、缺氧 | (113) |
| 五、高碳酸血症 | (114) |
| 六、尿量异常 | (114) |
| 七、低体温 | (115) |
| 八、高热 | (115) |
| 九、喉痉挛 | (116) |
| 十、支气管痉挛 | (116) |
| 十一、误吸 | (117) |
| 十二、过敏和类过敏反应 | (118) |
| 十三、恶性高热 | (118) |
| 十四、心肌缺血 | (119) |
| 第四节 局部麻醉药 | (120) |
| 一、分类及代谢方式 | (120) |
| 二、不良反应及处理 | (121) |
| 第五节 麻醉记录 | (122) |
| 第六节 心肺复苏技术 | (124) |
| 一、心脏骤停 | (124) |
| 二、心肺复苏流程及操作 | (126) |

| | |
|------------------------|-------|
| 第四章 牙体牙髓科 | (131) |
| 第一节 常见疾病 | (131) |
| 一、龋坏 (浅龋、中龋、深龋) | (131) |
| 二、慢性牙髓炎 | (133) |
| 三、急性根尖周炎 | (134) |
| 四、慢性根尖周炎 | (135) |
| 五、急性牙髓炎 | (136) |
| 六、非龋性疾病 | (137) |
| 第二节 操作常规 | (145) |
| 一、前牙充填 (活髓) | (145) |
| 二、后牙充填 (活髓) | (147) |
| 三、前牙复合树脂美学修复 | (148) |
| 四、根管治疗 | (149) |
| 五、根尖外科手术 | (152) |
| 六、显微根管治疗技术 | (153) |
| 七、根管再治疗操作要点 | (154) |
| 第五章 牙周病 | (156) |
| 第一节 常见疾病 | (156) |
| 一、菌斑性龈炎 | (156) |
| 二、妊娠性龈炎 | (158) |
| 三、药物性牙龈增生 | (159) |
| 四、慢性牙周炎 | (160) |
| 五、侵袭性牙周炎 | (161) |
| 六、牙周-牙髓联合病变 | (163) |
| 七、医源性菌斑生成因素的预防 | (165) |
| 八、口腔治疗相关牙周健康考量 | (165) |
| 第二节 操作常规 | (167) |
| 一、牙周检查 | (167) |
| 二、牙周综合治疗设计 | (171) |
| 三、菌斑控制 | (172) |
| 四、龈上洁治术 | (172) |

| | |
|--------------------------------|-------|
| 五、龈下刮治术（根面平整术） | (173) |
| 六、根分叉病变的治疗方案及手术禁忌 | (175) |
| 七、牙龈切除术 | (176) |
| 八、龈瘤切除术 | (178) |
| 九、牙龈翻瓣术及牙冠延长术 | (179) |
| 十、牙周手术禁忌证 | (183) |
| 十一、牙周病的药物治疗原则 | (183) |
| 第六章 口腔黏膜病 | (186) |
| 第一节 常见疾病 | (186) |
| 一、复发性阿弗他溃疡 | (186) |
| 二、口腔扁平苔藓 | (187) |
| 三、口腔白斑病 | (190) |
| 四、创伤性溃疡 | (192) |
| 五、单纯疱疹 | (193) |
| 六、口腔念珠菌病 | (194) |
| 第二节 操作规范 | (195) |
| 一、辅助检查技术 | (195) |
| 二、辅助治疗技术 | (200) |
| 【附】口腔黏膜的基本病损及疾病分类 | (203) |
| 一、口腔黏膜基本病损 | (203) |
| 二、口腔黏膜病分类 | (204) |
| 第七章 口腔修复科 | (206) |
| 第一节 常见疾病 | (206) |
| 一、牙体缺损 | (206) |
| 二、牙列缺失 | (207) |
| 三、牙列缺损 | (208) |
| 第二节 操作规范 | (209) |
| 一、冠修复 | (209) |
| 二、桩核修复 | (212) |
| 三、贴面、嵌体修复 | (213) |
| 四、全口义齿修复 | (215) |

| | |
|--------------------------|--------------|
| 五、可摘局部义齿修复 | (216) |
| 六、固定桥修复 | (219) |
| 七、固定及活动联合修复 | (220) |
| 八、咬合重建 | (221) |
| 九、多专业合作的美学修复 | (222) |
| 第三节 技师工作规范 | (224) |
| 一、模型制作 | (224) |
| 二、卡环弯制 | (228) |
| 三、支托制作 | (229) |
| 四、蜡型制作 | (230) |
| 五、活动义齿装盒、开盒 | (233) |
| 六、包埋 | (235) |
| 七、全口义齿排牙及基托蜡型完成 | (236) |
| 第八章 口腔正畸科 | (239) |
| 第一节 常见错殆畸形 | (239) |
| 一、安氏错殆畸形 | (239) |
| 二、开殆及深覆殆 | (243) |
| 三、偏殆畸形 | (244) |
| 第二节 操作规范 | (245) |
| 一、治疗前后资料记录 | (245) |
| 二、各类矫治器的设计原则及应用 | (246) |
| 三、固定矫治器临床简单操作 | (249) |
| 四、唇腭裂矫治规范 | (251) |
| 五、牙颌面畸形正畸-正颌联合治疗规范 | (252) |
| 第三节 技工操作规范 | (253) |
| 一、第一序列弯曲 | (253) |
| 二、第二序列弯曲 | (254) |
| 三、第三序列弯曲 | (255) |
| 四、箭头卡环 | (255) |
| 五、双曲唇弓 | (256) |
| 六、双曲舌簧 | (256) |

| | |
|---------------------------|--------------|
| 七、TPA 或 Nance 弓 | (257) |
| 八、保持器 | (257) |
| 第九章 儿童口腔科 | (259) |
| 第一节 儿童口腔健康管理 | (259) |
| 第二节 儿童常见口腔疾病 | (261) |
| 一、乳牙龋病 | (261) |
| 二、年轻恒牙龋病 | (262) |
| 三、乳牙牙髓病和根尖周病 | (263) |
| 四、年轻恒牙牙髓病和根尖周病 | (265) |
| 五、乳恒牙替换异常 | (265) |
| 六、儿童牙外伤 | (267) |
| 七、口腔不良习惯 | (271) |
| 第三节 儿童口腔诊疗规范 | (273) |
| 一、儿童龋病药物治疗 | (273) |
| 二、乳牙龋充填治疗 | (274) |
| 三、乳前牙龋树脂冠套修复 | (274) |
| 四、乳磨牙大面积缺损预成冠修复 | (275) |
| 五、年轻恒牙龋二次去腐充填术 | (276) |
| 六、乳牙牙髓根尖周疾病治疗 | (276) |
| 七、年轻恒牙牙髓病和根尖周病治疗 | (278) |
| 八、儿童年轻恒牙牙外伤处理 | (281) |
| 九、乳牙早失与间隙保持 | (282) |
| 十、儿童反颌矫治 | (283) |
| 十一、儿童口腔不良习惯矫治 | (286) |
| 十二、混合牙列期咬合紊乱早期矫治 | (287) |
| 第十章 口腔预防科 | (290) |
| 第一节 口腔健康教育 | (290) |
| 第二节 口腔流行病学 | (292) |
| 一、龋病及牙周病现场调查技术 | (292) |
| 二、口腔健康状况调查的设计、收集与分析 | (296) |
| 三、口腔健康问卷调查的设计、收集与分析 | (296) |

| | | |
|-------------|-----------------|--------------|
| 第三节 | 操作常规 | (298) |
| 一、 | 局部用氟 | (298) |
| 二、 | 窝沟封闭 | (299) |
| 三、 | 预防性充填 | (300) |
| 第十一章 | 口腔颌面影像科 | (302) |
| 第一节 | 常见疾病影像学表现 | (302) |
| 一、 | 牙体、牙周组织疾病 | (302) |
| 二、 | 口腔颌面部囊肿、肿瘤及瘤样病变 | (309) |
| 三、 | 颞下颌关节疾病 | (320) |
| 四、 | 颌骨外伤 | (322) |
| 五、 | 唾液腺疾病 | (325) |
| 六、 | 颌面部感染 | (327) |
| 七、 | 口腔种植影像学 | (331) |
| 第二节 | 操作规范 | (333) |
| 一、 | 根尖片投照 | (333) |
| 二、 | 曲面体层片投照和头颅侧位片投照 | (335) |
| 三、 | CBCT及螺旋CT检查 | (336) |
| 四、 | 造影检查 | (339) |
| 五、 | 诊断报告 | (341) |
| 第十二章 | 口腔病理科 | (343) |
| 第一节 | 病理科流程 | (343) |
| 一、 | 病理科工作流程 | (343) |
| 二、 | 临床病理送检须知 | (344) |
| 三、 | 病理技术流程 | (344) |
| 第二节 | 口腔临床病理 | (346) |
| 一、 | 根尖周病 | (346) |
| 二、 | 牙周组织疾病 | (347) |
| 三、 | 口腔黏膜病 | (349) |
| 四、 | 颌骨疾病 | (353) |
| 五、 | 唾液腺疾病 | (356) |
| 六、 | 口腔颌面部囊肿 | (360) |

| | |
|---------------------------------|--------------|
| 七、牙源性肿瘤 | (363) |
| 八、口腔颌面部其他肿瘤及瘤样病变 | (368) |
| 第十三章 口腔种植科 | (371) |
| 第一节 口腔种植基本原则 | (371) |
| 一、口腔种植适应证、禁忌证 | (371) |
| 二、种植义齿上部结构与普通修复体的差异 | (371) |
| 三、种植义齿并发症的防治原则及方法 | (372) |
| 四、牙种植系统 | (375) |
| 第二节 操作规范 | (376) |
| 一、种植手术的术前准备、手术原则和 术后管理 | (376) |
| 二、种植体植入手术 | (377) |
| 三、种植体植入同期植骨术 | (377) |
| 四、引导骨再生术 | (377) |
| 五、上颌窦底提升术 | (378) |
| 六、种植义齿上部结构修复的操作规范 | (378) |
| 参考文献 | (381) |

第一章 口腔急诊

第一节 牙痛的鉴别诊断及处置

牙痛是口腔疾病最常见、最主要的症状，是对许多口腔疾病进行诊断、治疗的重要依据。必须详细询问有关病史及做针对性的检查，才能确定牙痛的病因，区分牙源性牙痛或非牙源性牙痛。

一、病史要点

1. 现病史 包括疼痛的时间、部位和范围、性质、严重程度、促发因素等以及近期是否正在接受牙病治疗。

2. 既往史 了解有关牙邻近组织的病史，如有无上颌窦炎、化脓性中耳炎、颌骨骨髓炎、颞颌关节痛、颌面部肿瘤等，是否接受过头颈部放疗。

3. 个人史 有无上呼吸道感染、冠心病、高血压、血管神经性头痛、瘰疬等，是否正处于月经期、更年期等。

二、检查

1. 视诊及探诊

(1) 疼痛侧上、下颌牙齿有无龋坏：应仔细检查牙齿的隐蔽部位，如邻面近颈部、与邻牙的重叠或相嵌处、义齿基牙、不良修复体边缘的牙齿、冠套已破损的牙齿。

(2) 牙有无充填物：充填物边缘与牙体是否密合，有咬合接触的上、下颌牙是否含有不同金属的充填物或修复体。

(3) 牙体缺陷：有无牙颈部楔状缺损、重度磨耗、牙隐裂、畸形中央尖、牙釉质内陷、牙折。

(4) 牙周情况：有无牙周袋，龈乳头有无红肿或坏死，牙周有无红肿，面部及唇颊沟、上腭有无肿胀，张口度是否正常，有无已感染的拔牙创面。

2. 叩诊 垂直及侧向叩击牙齿时，有无不适或疼痛。

3. 咬诊 正中及侧方殆时，有无早接触或咬合疼痛。

4. 牙髓温度测试 牙髓温度测试是对牙髓感觉的测试。以低于 10℃ 为冷刺激。高于 60℃ 为热刺激，牙髓有病变时，对冷、热刺激可表现敏感，但有时可出现假阳性反应，故诊断时只能用作参考。

5. 扪诊 可疑患牙的根尖部有无压痛；颞颌关节区有无弹响及压痛；上颌窦前壁有无压痛；颌下淋巴结是否肿大，有无压痛。

6. 麻醉测试法 当急性牙髓炎无法确定疼痛牙位置时，可在疼痛发作时施行局部麻醉，如麻醉后疼痛消失，表明痛源就在麻醉区，反之则表明痛源不在麻醉区。

7. 影像学检查 有助于发现隐蔽的龋洞，了解充填物与髓腔的距离，充填物与洞壁间有无低密度区，有无髓石、牙内吸收、牙根外吸收、牙根折裂，根分岔、根尖周及牙槽骨组织有无病变，有无阻生牙及埋伏牙压迫牙根，上颌窦及颌骨内有无肿物，颞颌关节有无异常。

8. 其他检查 在排除牙源性及口腔邻近部位的病变引起的牙痛后，必要时可根据病史请有关科室会诊做进一步检查，确定牙痛是否与心脏、血液或精神等方面疾病有关。

三、牙痛的鉴别诊断

可根据牙痛的性质初步确定牙痛的原因，牙痛的鉴别诊断见表 1-1。

表 1-1 牙痛的鉴别诊断

| | 病史及牙痛特点 | 口腔检查 | 全身状况 |
|----|-----------------------|--------------|------|
| 中龋 | 遇酸、甜刺激时牙痛，刺激去除后疼痛立即消失 | 可见深达牙本质浅层的龋损 | 无特殊 |

| | 病史及牙痛特点 | 口腔检查 | 全身状况 |
|-------|---|---|------------------|
| 深龋 | 遇冷、热刺激时牙痛，刺激去除后疼痛立即消失；有时食物嵌入龋洞时痛，刺激去除后疼痛立即消失，无自发痛 | 可见深达牙本质深层的龋损；牙髓温度测试正常；冷、热刺激入洞引起疼痛，刺激去除后疼痛立即消失 | 无特殊 |
| 牙本质过敏 | 遇机械和冷刺激时，出现酸软痛；刺激去除后疼痛立即消失，无自发痛 | 可见暴露了牙本质的重度磨损、楔状缺损、酸蚀症或外伤等牙体损伤；探划时有明显的酸软痛，刺激去除后疼痛立即消失，叩痛(-)；牙髓温度测试正常 | 有神经官能症，或在月经期、产褥期 |
| 牙外伤 | 有近期牙外伤史，患牙咬合痛或有伸长感；牙冠折断处触痛 | 冠折者可见牙冠不同部位折断，I~II度松动，牙本质暴露或有露髓孔，鲜红，触痛；根折或牙脱位，患牙叩痛(+~++)，I~II度松动，X线片示牙根不同部位有折断线 | 无特殊 |