

实用口腔科急症

主 编 陈国华 龚家新 贾佑民



河南科学技术出版社

278
CGH

YX109/08
实用口腔科急症

陈国华 窦家新 贾佑民 主编

河南科学技术出版社



A0097816



豫新登字 02 号

实用口腔科急症

陈国华 寒家新 贾佑民 主编

责任编辑:关景明

河南科学技术出版社出版发行

(郑州市农业路 73 号)

黄河印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 10.625 印张 201 千字

1992 年 10 月第 1 版 1992 年 10 月第 1 次印刷

印数:1—6500 册

ISBN7-5349-1146-X/R·206

定 价:9.00 元

内容提要

这是一部专门讨论口腔科临床急症的专业书。内容包括口腔内科、口腔外科、口腔矫形科等专业的临床急症,共分十一章,另有两则附录。每个章、节,均附有典型病例、疗效判定标准和重要的注释。

本书是根据作者多年来临床实践、研究总结和国内外新进展编写而成的。内容全面、新颖,系统全面的反映了口腔医学的最新成就。如“动脉导管栓塞术”在口腔科急症中的应用,“疮疡灵”特效药用于口腔急性炎症,“光固化技术”用于断牙立即再接,“空管疗法”用于急性牙体病的治疗等。实用性、科学性、先进性的特点,均在书中作了充分的体现。因而,可作为口腔科医师、口腔医学院校师生必备的工具书,有关药械的生产厂家及研究人员也有参考价值。

主 编

陈国华 窦家新 贾佑民

副主编

曹选平 王超凡 郭立合 艾西川

傅步银 刘学军 陈丙午 张秋霞

阎红窈 王旭东

编 者(以姓氏笔划为序)

凡群才 王超凡 王旭东 艾西川

冯许新 刘学军 刘建国 陈 实

陈国华 陈丙午 张 健 张秋霞

张弘毅 杨润浩 赵同衡 贾佑民

郭立合 黄建国 阎红窈 曹选平

傅步银 窦家新 裴迎宾

前 言

口腔科急症,是口腔科最常见的多发病。它的特点是:病情危急,痛苦严重,急待抢救或治疗。因此,受到广大专科医生和患者的高度重视。

本世纪 80 年代以来,随着现代口腔医学的迅速发展,有关口腔科急症的新概念、新诊断与急救技术,以及新疗法等不断涌现,既将口腔科急症专业推进到了一个新的高度,也给众多专业人员、院校师生带来了一个必须尽快适应的迫切问题。为了适应口腔科临床与教学的需要,我们组织了一个有力的编写班子,参阅了国内外有关文献,并结合多年的临床经验,终于完成了《实用口腔科急症》一书。竭诚希望与全国同行一道,相互切磋,把我国口腔科急症的诊疗技术提高到一个新水平,以保障人民的健康与生命安全。

全书含口腔内科、口腔外科、口腔矫形科等专业的临床急症,共分十一章,另有两篇附录。每个章节,均附有典型病例、疗效判定标准和重要的注解。内容全面、新颖,竭力反映了现代口腔医学的新成就。如“动脉导管栓塞术”在口腔科急症中的应用,“疮疡灵”用于口腔急性炎症,“光固化技术”用于断牙立即再接,“空管疗法”用于急性牙体病的治疗,“栓扎硬化术”

用于血管瘤的治疗,以及颌面外伤的新概念与新技术的临床应用等。总之,实用性、科学性、先进性等,均在书中作了充分的体现。

《实用口腔科急症》,是口腔临床医学的专业参考书。适合于口腔医学专业的院校师生和初、中级口腔专业人员使用。由于编者水平有限,书内难免有不少缺点和错误,殷切希望读者批评指正。

陈国华

1992年6月15日

目 录

第一章 急性牙体牙周疾病	1
第一节 急性牙髓炎	1
一、急性不可复性牙髓炎	1
二、逆行性牙髓炎	2
三、残髓炎	4
第二节 急性根尖周围疾病	5
一、急性根尖周炎	5
二、急性根尖周脓肿	7
第三节 急性牙周脓肿(急性牙周膜炎)	11
第四节 牙周牙髓合并症	14
第五节 牙龈出血	16
一、白血病.....	16
二、血友病.....	18
三、血小板减少性紫癜.....	19
四、外伤性牙龈出血.....	20
五、坏死性牙龈炎.....	21
第二章 口腔科麻醉并发症	22
第一节 局麻并发症	22

一、晕厥.....	22
二、过敏反应.....	23
三、中毒.....	24
四、肾上腺素反应.....	26
五、癔病发作.....	26
六、心血管意外及脑血管意外.....	27
七、血肿.....	30
八、感染.....	30
九、注射区疼痛及水肿.....	30
十、注射针折断.....	31
十一、暂时性面瘫.....	31
十二、神经损伤.....	32
十三、牙关紧闭.....	32
十四、颈丛神经阻滞麻醉并发症.....	33
第二节 全麻并发症	34
一、气管内插管的并发症.....	34
二、插管全麻后的并发症.....	38
三、全麻用药后的并发症.....	40
附	42
一、口腔科全麻特点.....	42
二、口腔科常用全麻方法.....	42
三、全麻常用药物.....	43
四、全麻适应症.....	44
第三章 拔牙术并发症	46

第一节	心脏病发作	46
第二节	颞颌关节脱位	50
第三节	颌骨骨折	52
第四节	口腔—上颌窦瘘	54
第五节	术后出血	56
第六节	干槽症	60
第四章	断牙立即再接	63
第一节	外伤性断牙再接	63
一、	前牙切端折断,牙髓未暴露	63
二、	切端或牙冠中部折断,牙髓已暴露	67
三、	牙冠颈部折断的断牙再接	69
四、	前牙冠根纵折修复	75
五、	牙齿根颈(在牙槽骨内)断牙再接	76
第二节	正畸性前牙人工断牙再接	78
第五章	急性口腔颌面部炎症	82
第一节	急性冠周炎	82
第二节	急性颌面蜂窝组织炎	85
第三节	急性淋巴结炎	99
第四节	急性牙槽脓肿	102
第五节	颜面部疖痈	104
第六章	口腔颌面部损伤	108
第一节	颌面部软组织损伤	108
一、	挫伤	108
二、	撕裂伤	112

三、火器伤	121
第二节 牙及牙槽骨的损伤	136
一、牙损伤	136
二、牙槽突骨折	140
第三节 颌骨骨折	141
一、上颌骨骨折	141
二、下颌骨骨折	146
第四节 严重颌面损伤并发症	155
一、窒息	155
二、休克	158
三、出血	164
四、颅脑并发症	166
第五节 颌面部烧伤	170
第七章 突发性颌面部肿瘤出血与疼痛	180
第一节 血管瘤出血	180
第二节 放射性出血	186
第三节 口腔肿瘤继发性出血	191
第四节 癌症疼痛	193
第八章 口腔粘膜病急症	197
第一节 急性疱疹性口炎	197
第二节 雪口病	200
第三节 急性坏死性龈口疾患	202
一、急性坏死性龈炎	202
二、急性坏死性龈口炎	205

第四节	白塞氏综合征·····	205
第五节	多形红斑·····	212
第六节	药物过敏性口炎·····	216
第七节	血管神经性水肿·····	220
第九章	颌面部神经疾病·····	223
第一节	三叉神经痛·····	223
一、原发性三叉神经痛	·····	223
二、继发性三叉神经痛	·····	225
第二节	舌咽神经痛·····	227
第三节	贝尔氏面瘫·····	229
第十章	急性涎腺疾病·····	232
第一节	急性流行性腮腺炎·····	232
第二节	急性化脓性腮腺炎·····	233
第三节	涎石症急性发作·····	236
第四节	外伤性涎瘘·····	237
第十一章	正颌外科手术并发症·····	240
一、出血和血肿	·····	240
二、感染和脓肿形成	·····	241
三、骨坏死	·····	243
附录一	口腔科急症技术操作·····	244
一、开髓引流术	·····	244
二、根尖切除术	·····	244
三、脓肿切开引流术	·····	246
四、清创缝合术	·····	248

五、颌骨骨折复位固定术	250
六、颞颌关节复位术	258
七、腮腺瘘封闭术	259
八、环甲膜切开术	260
九、气管切开术	260
十、三叉神经撕脱术	261
十一、颌下腺导管结石摘除术	262
十二、颌下腺摘除术	263
十三、血管瘤栓扎硬化术	264
十四、颈外动脉导管栓扎术	265
十五、颈外动脉结扎术	267
十六、下颌骨切除术	269
十七、下颌骨缺损植骨术	271
十八、上颌骨切除术	274
十九、颈淋巴清扫术	279
二十、激光疗法	282
二十一、封闭疗法	283
二十二、光敏抗癌疗法	284
附录二 口腔科急症常用药物、材料	286
第一节 抗菌药物	286
一、抗生素	286
二、激素	289
三、免疫增强剂	290
第二节 止血药	292

一、氯甲苯酸(止血芳酸)	292
二、肾上腺色腙(安络血、安特诺新)	292
三、酚磺乙胺(止血敏)	292
四、云南白药	293
五、吸收性明胶海绵	293
第三节 漱口剂	294
一、1%过氧化氢液	294
二、2%碳酸氢钠液	294
三、1/5000 高锰酸钾液	294
四、1/5000 洗必泰液	294
五、1/5000 呋喃西林液	295
六、复方硼砂液	295
七、芳香漱口液	295
八、2%淡盐水	295
第四节 全麻及局麻药	295
一、全麻药	295
二、静脉麻醉药	296
三、局麻药物	298
第五节 局部用药	300
一、牙髓镇痛剂	300
二、盖髓剂	300
三、牙髓失活剂	301
四、根管消毒剂	303
五、牙周病常用药	304

六、口腔粘膜局部用药	306
七、牙体充填材料及粘固剂	308
八、根管充填剂	311
九、断牙再接材料	313
第六节 其它药物.....	315
一、苯海拉明	315
二、苯丙酸诺龙	315
第七节 动脉栓塞剂.....	316
一、动脉栓塞剂的种类及作用机理	316
二、动脉栓塞术的适应症	317
三、动脉栓塞术的并发症及预防	318

第一章 急性牙体牙周疾病

刘学军、 窦家新、 杨润浩 赵同俭

第一节 急性牙髓炎

一、急性不可复性牙髓炎

【定义】急性不可复性牙髓炎,又称有症状不可复性牙髓炎,是牙髓受到某种刺激发生的渗出性或化脓性炎症反应。其临床特征,是有间断或持续的自发性疼痛。

【病因】很多因素可以导致牙髓的急性病变,如感染、理化因素、创伤、免疫学因素等,以感染最为常见。感染途径多是深龋,其它如牙折、楔状缺损、牙齿严重磨损等。

【诊断】主要靠病史和临床检查。

1. 间断的或持续性的自发痛,骤然的温度变化,可诱发较长时间的疼痛。疼痛不能定位(牙髓神经是脱髓鞘神经),故患者不易指出患牙;疼痛常沿同侧三叉神经区域呈放散状或放射状分布,呈针刺样或跳痛。

2. 检查:患牙常呈深龋或磨损、外伤、畸形、楔状缺损等改变;探痛明显,并可见穿髓;水温试验(冷、热水试验)阳性。化脓性牙髓炎,对热水刺激敏感,引起剧痛;浆液性牙髓炎,对冷水敏感。

【治疗】

1. 开髓引流:使炎性渗出物得以引流,髓腔压力降低,疼痛缓解。(详见附录一)

2. 消炎止痛:可以口服抗生素和镇痛剂。常用抗生素有螺旋霉素、交沙霉素、灭滴灵等,常用止痛药有 Salidyn(撒利痛)片、脑溢嗪片等。针刺止痛:上颌前牙选取四白、迎香或人中穴;上颌后牙选取下关、颧髎或颊车穴;下颌前牙选取承浆、大迎或颊车;下颌后牙选取下关、颊车或地仓穴;配穴均为合谷。局部亦可用止痛剂,如樟脑酚、丁香油、碘仿粉,必要时放甲醛甲酚于患牙洞内。

3. 根治疗法:可以通过干髓术,根管治疗法、拔髓术、牙髓塑化等方法,消除髓腔或根管内炎性牙髓,修复保存牙齿。对年轻的恒牙及乳牙,可据其牙体牙髓条件,行活髓保存术(即切除冠髓、保留根髓),以利牙齿继续发育及功能发挥。

【判定标准】

1. 好转标准:疼痛缓解,急性牙髓炎转为慢性牙髓炎;
2. 治愈标准:疼痛完全消失(包括自发痛及冷热刺激痛),温度试验阴性,叩痛阴性,牙体得以修复,咀嚼功能恢复。

二、逆行性牙髓炎

【定义】逆行性牙髓炎,是指牙周病患者当牙周组织破坏后,使根尖孔或侧支根管口外露,感染物由孔口进入牙髓腔,从而引起的急性不可复性牙髓炎症。

【病因】牙周病患牙,其牙周袋的细菌通过根尖孔或侧支