

各科常见疾病诊断要点与处理方法

系列丛书

总主编 / 杜永成

口腔科

诊断要点与处理方法 分册

主 编 ● 郝 梅

KOUQIANGKE

ZHENDUAN YAODIAN YU
CHULIFANGFA FENCE



山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书

口腔科诊断要点与 处理方法分册

主 编：郝 梅

副 主 编：崔吉民 范 红 陈文革

编委名单：（按照姓氏笔画排序）

史卫泽	石 晶	孙 睿
陈文革	杨计亮	张 娜
李俊宪	吴 萃	范 红
段春红	郝 梅	郭晓峰
原韶钟	崔吉民	程 珏
韩福胜	廉成众	

山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书. 口腔科诊断要点与处理方法分册/杜永成总主编. ——太原: 山西科学技术出版社, 2012. 12

ISBN 978 - 7 - 5377 - 4271 - 9

I. ①各… II. ①杜… III. ①口腔疾病—诊疗 IV. ①R4
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 238732 号

各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书

口腔科诊断要点与处理方法分册

主 编 郝 梅

出 版 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(太原建设南路 21 号 邮编: 030012)

发 行 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(电话: 0351 - 4922121)

经 销 各地新华书店

印 刷 太原彩亿印业有限公司

电 话 0351 - 4922073 (编辑室)

开 本 787mm × 960mm 1/32

印 张 8

字 数 135 千字

版 次 2013 年 1 月第 1 版

印 次 2013 年 1 月太原第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 4271 - 9

定 价 16.00 元

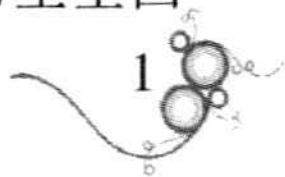
如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。



前 言

2400 年前希波克拉底勇敢地将医学与神学分离，使之成为一门独立的科学，医学随之成为人类善良情感的一种体现，并担负起社会文明的责任。而医生也成为在救死扶伤过程中磨练自己灵魂的高尚职业。医学的使命是神圣而艰难的，面对生命的神圣，实践的艰难，怀着对生命的敬畏，医生需不断学习、反复实践。如今的世界资讯迅猛发展，各类医学参考书籍浩如烟海，从内容到形式名目繁多，举不胜举。据统计，现在全世界一年的出版物相当于我国过去 3000 年的全部著作。面对恒河沙数的参考书籍，如何让临床医师在最短时间里及时便捷得到诊断、治疗的方面的要点是我们撰写此书的初衷。

全书共由 13 分册组成，其中包括内科、外科、妇产科、神经内科、儿科、皮肤科、眼耳鼻喉科、口腔科、肿瘤科、急诊科、影像、检验科、常见疾病等专业分册。各分册由我省、乃至全国



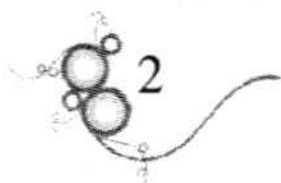


知名专家挂帅领导编写，参考权威著作，最新指南，博采各临床专业专家学者经验及多年从医心得，力争使此书做到规范、新颖、简便、实用。我们希望这部手册既能成为大型综合医院医生常见病、多发病诊断、治疗方面的常规参考书，又能为广大临床主治医生、住院医师、实习医生在日常工作中的口袋书。

全书编写时间历时半年，全体编写人员在繁忙的临床工作之余，加班加点，不辞劳苦，精益求精，一丝不苟，终于使全书得以面世。由于时间仓促，水平有限，其中难免有疏落之处，还望读者不吝赐教，为盼。

希望我们广大的医生同行们，本着救死扶伤的信念，学习、学习、再学习，实践、实践、再实践，力争让我们的崇高职业成为广大患者生命的寄托。

杜永成



《各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书》编委会名单

总 主 编 杜永成

总 策 划 杜永成 赵志春

副 主 编 (按姓氏笔画排序)

王 东	石贞仙	冯建宏	李合欣	张 丽
张树平	宋洁富	杨晓丽	胡风云	赵宏光
柳 洁	郝 梅	秦小卫	梁红萍	彭 梅

编 委 (按姓氏笔画排序)

王如瑛	王 萍	文 涛	卢先锋	冯贵生
白晓鸣	吉宏明	吉建民	刘金华	刘晓红
刘 毅	刘 峰	任晋进	陈文革	陈丽芳
陈 煜	张丕逊	张彦玲	张爱珍	张淑兰
李同丽	李彩霞	吴红霞	吴变梅	邵晋凯
杜晓绵	宋菊香	范 红	房丽华	杨艳兰
段巧艳	赵 江	赵忠仁	姚春筱	徐 成
徐建萍	徐 钧	唐笑先	高润芳	高爱梅
郭慧芳	崔吉民	常 进	曹爱萍	黄 博
曾 嵘	翟春宝	管 强		



目 录

第一章 牙体疾病/1

第一节 龋病/1

第二节 牙齿发育异常/4

第三节 牙体硬组织慢性损伤/9

第四节 牙外伤/13

第二章 牙髓疾病/17

第一节 牙髓炎/17

第二节 非炎性牙髓疾病/21

第三章 根尖周疾病/23

第一节 急性根尖周炎症/23

第二节 慢性根尖周炎症/26

第四章 儿童牙病/29

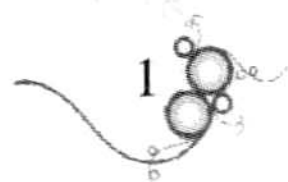
第一节 牙齿发育异常/29

第二节 儿童龋病/39

第三节 牙髓病/43

第四节 根尖周病/47

第五节 牙外伤/51





第六节 儿童牙周组织疾病/59

第七节 儿童口腔黏膜病/61

第五章 牙周组织疾病/68

第一节 牙龈疾病/68

第二节 牙周炎/76

第六章 口腔黏膜病/86

第一节 口腔黏膜感染性疾病/86

第二节 口腔黏膜变态反应性疾病/94

第三节 口腔黏膜溃疡性疾病/98

第四节 口腔黏膜大疱类疾病/103

第五节 口腔黏膜斑纹类疾病/107

第六节 唇舌疾病/112

第七节 性传播疾病的口腔表征/121

第八节 系统疾病的口腔表征/125

第九节 综合征在口腔的表征/129

第七章 口腔颌面部感染/135

第一节 牙槽脓肿/135

第二节 智牙冠周炎/136

第三节 口腔颌面部间隙感染/137

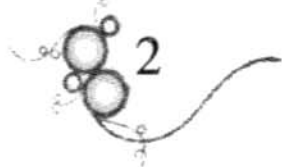
第四节 颌骨骨髓炎/141

第五节 面颈部淋巴结炎/142

第六节 面颈部特异性感染/143

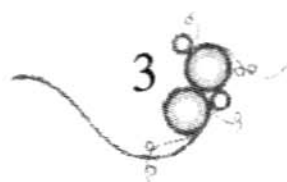
第七节 面部疖、痈/144

第八章 口腔颌面部肿瘤/145





- 第一节 良性肿瘤和瘤样病变/145
- 第二节 口腔颌面部囊肿/153
- 第三节 恶性肿瘤/155
- 第九章 口腔颌面部损伤/161
 - 第一节 口腔颌面部软组织损伤/161
 - 第二节 牙槽突损伤/165
 - 第三节 颌骨骨折/166
 - 第四节 颧骨、颧弓骨折/170
- 第十章 颞下颌关节病/172
 - 第一节 颞下颌关节紊乱病/172
 - 第二节 颞下颌关节脱位/174
 - 第三节 颞下颌关节强直/175
- 第十一章 唾液腺疾病/179
 - 第一节 唾液腺炎症/179
 - 第二节 舍格伦综合征/184
 - 第三节 涎痿/185
 - 第四节 唾液腺瘤样病变/186
 - 第五节 唾液腺肿瘤/188
- 第十二章 先天性唇腭裂/193
 - 第一节 唇裂/193
 - 第二节 腭裂/195
- 第十三章 口腔颌面部神经疾患/197
 - 第一节 周围性面瘫/197
 - 第二节 面肌痉挛/199





- 第三节 三叉神经痛/200
- 第四节 味觉性出汗综合征/203
- 第五节 流涎症/204
- 第十四章 口腔颌面部其他疾病/206
 - 第一节 异位甲状腺/206
 - 第二节 茎突舌骨综合征/208
 - 第三节 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征/210
- 第十五章 口腔正畸学/213
 - 第一节 常见错殆畸形的矫治/213
 - 第二节 成人正畸治疗/228
- 第十六章 口腔修复学/232
 - 第一节 牙体缺损的修复/232
 - 第二节 牙列缺损的修复/235
 - 第三节 牙列缺失的修复/239
 - 第四节 颌骨缺损的修复/240
 - 第五节 牙周炎的修复/243
 - 第六节 颞下颌关节紊乱的修复/245



第一章 牙体疾病

第一节 龋病

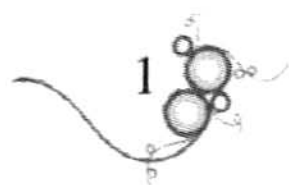
一、浅龋

(一) 诊断要点

1. 一般无自觉症状。
2. 牙齿表面呈白垩色或棕褐色及组织缺损。
3. 探诊时可能卡住探针，有粗糙、质软感，龋损仅限牙釉质层。
4. 隐蔽龋牙 X 线片可显示釉质层 X 线透射区。

(二) 处理方法

1. 病变早期尚未形成龋洞者，采用药物或再矿化等保守疗法。
2. 形成龋洞者，去腐备洞后行牙体修复治疗。





二、中龋

(一) 诊断要点

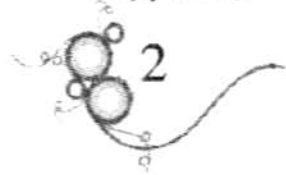
1. 对冷热或酸甜刺激敏感，多为一过性的敏感症状，无持续性疼痛症状。
2. 可见龋洞，龋损相应部位牙体呈墨浸样变。
3. 可探及达牙本质浅层的窝洞，洞底质软，轻度敏感。
4. 牙 X 线片可显示釉质层和牙本质浅层 X 线透射区。

(二) 处理方法 去腐备洞后行牙体修复术，必要时可垫底。

三、深龋

(一) 诊断要点

1. 有明显的冷热酸甜刺激敏感症状或有一过性的食物嵌塞痛，无自发痛。
2. 可见龋洞，牙体表面呈墨浸样改变。
3. 可探诊及达牙本质深层的龋洞，洞底质软，探诊敏感，腐质去净后不露髓。
4. 冷热测无明显异常。
5. 牙 X 线片可显示龋损达牙本质深层 X 线透射区。





(二) 处理方法 深龋根据不同的临床症状,采取不同的方法。

1. 垫底修复,多数情况下可一次性修复。

2. 无自发痛,但有明显刺激痛,备洞过程中尤其敏感的患牙,应先做安抚治疗,等症状消失后再行修复。

3. 龋坏接近髓腔、不能一次性去净软化牙本质的患牙,可先采用间接盖髓术,有修复性牙本质形成后,再做修复治疗。

四、猛性龋

(一) 诊断要点

1. 多见于儿童初萌牙列时,成年人头颈部放射线治疗之后或患口干症时。

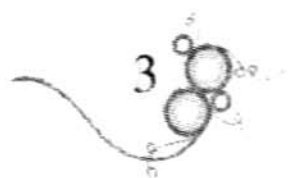
2. 口腔短期内同时有多个牙齿、多个牙面,尤其是前牙光滑面自洁区,发生龋。

3. 龋坏牙本质高度软化呈浅棕色,易于去除。

(二) 处理方法

1. 首先要查明病因,针对病因治疗,并给予适当的预防措施。对头颈部放射线治疗之后或患口干症的患者,给予人工唾液以及局部涂氟治疗。

2. 去净腐质后采用可释放氟离子的充填材料对患牙进行修复。





3. 给患者进行防龋指导。
4. 每三个月定期复查一次。

五、继发龋

(一) 诊断要点

1. 患牙做过牙体治疗，在修复体边缘或洞底发生龋。
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。

(二) 处理方法 针对患牙状况行龋齿再治疗。
(原韶钟)

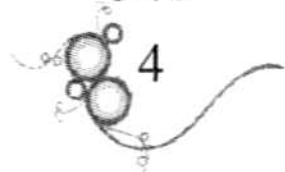
第二节 牙齿发育异常

一、釉质发育不全

(一) 诊断要点

1. 一般无自觉症状，若发生龋或牙折，可出现相应症状。
2. 同一时期发育的牙齿釉质表面有颜色和结构上的改变。

(1) 轻度 釉质出现白垩或黄褐色条纹状改变。





(2) 中度 釉质表面出现深浅不一的窝状或条索状表面光滑坚硬的缺损。

(3) 重度 釉质呈蜂窝状缺损，或完全无釉质使得牙冠失去正常形态。

(二) 处理方法

1. 无实质性缺损不需处理，应注意口腔卫生。
2. 釉质缺损可用光敏复合树脂修复。
3. 牙冠外形异常，可用树脂贴面或烤瓷冠修复。

二、畸形中央尖

(一) 诊断要点

1. 好发于前磨牙（偶见于磨牙）𧽭面中央，也可见于牙尖内斜嵴，呈 1 ~ 3cm 高的圆锥形突起，常对称发生。

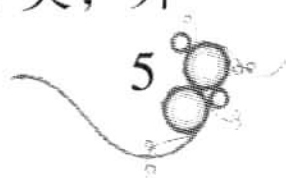
2. 中央尖易折断，使牙本质暴露，呈浅黄色圆形小环。

3. 牙髓组织常可突入中央尖，X 线片显示髓室顶突入中央尖中。

4. 中央尖易折断，导致牙髓感染，进而发展为牙髓炎或根尖炎。

(二) 处理方法

1. 低而圆钝、不影响咬𧽭的中央尖可不予处理。
2. 对初萌牙的中央尖，磨除突出的牙尖，并





深入牙本质，在正常髓室顶位置行直接盖髓术。

3. 对成年人发现的中央尖，可采取分次逐渐调磨的方法。

4. 对因中央尖折断出现早期牙髓炎症状的年轻恒牙，可行活髓切断术。

5. 对已有根尖炎的年轻恒牙，可行根尖诱导术，保护牙乳头，促进根尖发育。

6. 成人畸形中央尖并发牙髓炎或根尖炎，应做根管治疗。

三、牙内陷

(一) 诊断要点 多见于上颌侧切牙，偶见于上颌中切牙或尖牙。

1. 畸形舌侧窝 患者舌侧窝呈囊状凹陷，窝内常有色素沉着，可继发龋齿。

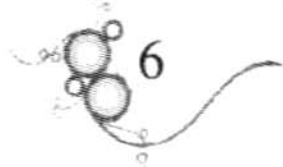
2. 畸形舌侧沟 舌隆突可有纵形沟裂，重者可达根尖，将牙根分裂为二，可继发牙髓根尖病变或牙周损害形成骨下袋。

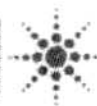
3. 畸形舌侧尖 舌隆突呈圆锥形突起，易磨损折断，可继发牙髓炎或根尖病变。

4. 牙中牙 牙齿呈圆锥形，X线显示内陷的牙釉质好似包在牙中的一个小牙。

(二) 处理方法

1. 无症状的舌侧窝应做充填治疗。





2. 继发牙髓炎或根尖周炎的行根管治疗，继发牙周感染的做牙周治疗。

3. 沟裂达根尖且已导致牙周广泛牙周组织破坏者，可考虑拔牙。

四、氟牙症

（一）诊断要点

1. 牙齿发育期间患者生活在高氟区。

2. 常见于恒牙。波及同一发育期的牙齿，多数累及全口牙。

3. 牙釉表面有白垩色到褐色的斑块，边界不清，严重的伴有釉质的实质性缺损。

（二）处理方法

1. 着色而无明显釉质缺损者，可以用氟牙症脱色法处理。

2. 有釉质缺损的，可采用复合树脂或贴面恢复患牙外观。

3. 对美容要求较高的患者，或合并牙体缺损的患牙，在患者要求或同意下可做烤瓷或全瓷冠修复。

五、四环素着色牙

（一）诊断要点

1. 有在婴幼儿时期或母亲妊娠期曾服用过四

