

口腔内科学

- 龋病三联因素:饮食、宿主、微生物。**还有**时间因素**。
- 牙根纵裂病因:慢性持续的创伤牙合力、牙根发育缺陷、死髓牙。**
- 牙根纵裂临床表现:创伤牙合力**引起的**早期**有冷热刺激痛、咀嚼痛、晚期有自发痛、咀嚼痛,并有牙龈反复肿胀,患根部位深及根尖的牙周袋有叩痛和松动;**根管充填后**引起的牙根纵裂无牙髓症状,早期无牙周袋或牙槽骨破坏,晚期出现**骨质吸收,X线牙根管腔某段增宽。根管治疗后行牙体半切除术或截根术**。
- 梅毒牙**多见于**恒牙**,对组织损害最严重的时期是**胚胎未到出生后第一个月**。常见的有**半月形切牙、桑葚状磨牙、蕾状磨牙,血清学检查确诊**。
- 妊娠早期**治疗梅毒是预防先天性梅毒的有效方法,同时也可以预防先天性梅毒牙的发生,可用于**修复学方法**或**光固化复合树脂**修复。
- 遗传性乳光牙本质的釉质**易从牙本质表面脱落是由于**釉质牙本质界呈直线状**。
- 附加固位钉**是在**牙本质**中制作钉道,**直径不能太大,数目不能太多**,钉在修复体中的**长度在2mm内**,钉上覆盖修复材料的**厚度不得小于2mm**。钉道在釉质牙本质界内的**牙本质**中,最好在**轴角**,避开髓角和根分叉,**方向与牙面平行**。
- 钉道制备要一次完成,不要上下穿插中途停钻**。
- 后牙复合树脂嵌体修复术主要用于**I类2类5类洞**的修复。
- 根尖切除术:**局麻下在根尖部作**半圆形切口、翻瓣、去骨开窗**,显露根尖,

- 家族史,主要累及龈缘、龈乳头**,424、增生牙龈一般覆盖牙冠**1/3左右**。
- 牙龈纤维瘤病(良性肿瘤):无服药史,有家族史,主要累及全口的龈缘、龈乳头、附着龈**,增生牙龈一般覆盖牙冠**2/3以上,手术切除,术后易复发,复发取决于口腔卫生好坏**。
- 增生性龈炎:无服药史,有家族史**主要侵犯**前牙龈缘、龈乳头**,增生牙龈覆盖牙冠**不超过1/3**,有明显的局部刺激因素。
- 根分叉区病变**发生率最高是**下颌6**,是由于**菌斑和牙合创伤**造成,造成**凹状**或**垂直**吸收。根据**探针探查**和**X线片**来确定病变程度。
- I度**可探到**分叉外形**,X线片**看不到骨质改变。龈下刮治**
- 2度**分叉区骨吸收仅限**颊侧**或**舌侧**,或**颊舌侧**都有吸收,探针可从**水平方向**不同深度进入分叉区,尚未**相通**,X先片显示分叉区仅有**牙周膜增宽**或**骨密度降低**。引导**组织再生术、根向复位瓣术**。
- 3度波及全部根分叉区**,探针能**全部通过**,但**牙龈仍覆盖分叉区**;根间**牙槽骨全部吸收**,X线片见**骨质消失呈透射区**。**截根术、分根术、牙半切除术**。
- 4度波及全部根分叉区**,根间**牙槽骨完全吸收**,牙龈退缩使分叉区**完全开放直视**,X线片见**骨质消失呈透射区**。(牙周萎缩根分叉暴露)**截根术、分根术、牙半切除术**上颌的三个根分叉区用**弯探针**从**腭侧**进入,较易探查近中、远中根分叉区的情况。
- 掌石角化-牙周破坏综合征(常染色体隐性遗传)**:4岁前可发作,**皮损表现为:手掌、足底、膝部、肘部局限性的过度角化及鳞屑、皲裂、多汗、臭汗**;牙周病损:**深牙周袋、溢脓、口臭**,牙槽骨**迅速吸收**,对常规牙周治疗效果不佳,

拔除全部患病的乳牙,将严重患病的

恒牙拔除,重复多疗程的口服抗生素,进行彻底局部牙周治疗,每**432、两周复查**洁治一次;**5-6岁乳牙即相继脱落**,**创口愈合正常**,恒牙萌出后又发生**牙周破坏**,常在**十几岁脱落**;患者**智力正常**。

26、Down综合征(先天愚型)智力低下,几乎100%有重度牙周炎,与局部刺激不相符,可伴有坏死性龈炎,**乳、恒牙均可受累**。

27、I型糖尿病青少年时即发生牙周炎,龈下菌斑以**二氧化碳嗜纤维菌、厌氧弧菌、放线菌**为主。治疗前先控制好糖尿病,先给抗生素,**治疗中尽量减少组织损伤**。

28、艾滋病:30%的艾滋病首先在口腔出现症状,在龈下菌斑中可检出**白色念珠菌**。

29、艾滋病的牙周炎特点:快速的牙周破坏,伴有急性坏死性溃疡性牙周炎。

30、与HIV有关的牙周病损:线形牙龈红斑:牙龈缘明显鲜红的宽约2-3mm的红边,极易出血,对常规的治疗反应不佳;**Kaposi肉瘤、毛状白斑、白色念珠菌感染、复发性溃疡、坏死溃疡性牙龈炎、坏死性溃疡性牙周炎**。

31、坏死性龈炎首选:**甲硝唑**,**0.1-0.2%氯已定含漱液**。

32、牙龈切除术:刀缘在距际线**2-3mm**的根方牙龈处以**45度角**作切口。

33、447、舌弓保持器:下领舌弓或上颌**Nance**腭弓,两侧**第二乳磨牙**或第一**恒磨牙**都存在,全口多个**牙缺失**而**近期内**继承恒牙即将萌出者,或**功能保持器**不配合者。

口腔颌面外科学

- 1、牙周膜愈合(一期愈合)是最佳的愈合方式.2骨性愈合3纤维性愈合**。
- 正常再植牙术后**3-4周**牙根吸收处与骨之间可见**投影影**,**3-4个月**后**投影消失,再植后1年内**看不到牙根吸收。
- 中央性颌骨骨髓炎:急性期**X线骨质**无明显变化**,发生在**下颌体部**,骨质广泛破坏的时间是**3周以后**。**初期全身寒战、发热,体温达39-40度左右,牙刷剧疼痛**,受累区**牙松动**,甚至**张口受限**。**发病2周后**由急性转为慢性。
- 儿童化脓性颌骨骨髓炎(新生儿)**多由上颌乳牙髓坏死引起根尖周炎而发生**上颌骨骨髓炎**,可破坏颌骨内的牙胚,导致恒牙不能正常萌出或缺失,产生咬合错乱,并影响患侧颌骨正常发育从而**导致面部严重畸形**。
- 边缘性骨髓炎(嚼肌间隙感染)**好发下颌骨的**下颌支和下颌角**,以下颌**智齿冠周炎**多见。**慢性期**侵犯咬肌引起**张口受限**。诊断依据是**切开引流时探查发现骨面粗糙**。抗感染治疗未能取得较好的治疗效果**外科手术**应在**2-4周后**刮除表面感染灶、拔除阻生牙。
- 压迫止血** (指**压止血法、包扎止血法、填塞止血法**)、**结扎止血法、药物止血法**。
- 常用包扎方法:四尾带包扎法、十字绷带包扎法**。
- 运送伤员时保持**呼吸道通畅**,昏迷伤员采用**俯卧位**,一般伤员采用**侧卧位**或**头侧向位**。
- 舌损伤采用**粗针粗线缝合**、保持**舌纵长度**、**距创缘稍远些缝针**、**加用褥式缝合**、**缝深些**。
- 髌突骨折**需要用**颞下颌关节CT**确诊,然后**手术切开复位**。
- 我国口腔颌面部恶性肿瘤40-60岁**为高峰期,以**鳞状上皮细胞癌(舌癌、牙龈癌、腮癌、上颌窦癌、颊黏膜癌)**最常见。西方是60岁以上。好发部位与**地区、气候、种族、生活习惯**有关系。
- 诊断**腮腺、颈部肿瘤**用**超声波**;**甲状腺癌及口腔异位甲状腺**用**131碘或125碘(分辨较好)** 诊断**颌骨恶性肿瘤**用**99m锶**。
- 细针吸活检**用**6号针头**行穿刺细胞学检查。
- 对放疗敏感的肿瘤:**恶性淋巴瘤、浆细胞肉瘤、尤因肉瘤、未分化癌,淋巴上皮癌。
- 对放疗中度敏感的肿瘤:**鳞状细胞癌、基底细胞癌。
- 对放疗不敏感的肿瘤:**骨肉瘤、纤维肉瘤、肌肉瘤、脂肪肉瘤,恶性黑色素瘤、腺癌。
- 三叉神经痛很少有自愈者**,一般发生在**冬、春季**;**原发性三叉神经痛无阳性体征**,继发性三叉神经痛**面部皮肤感觉、角膜反射、听力减退等阳性体征**。
- 三叉神经痛**首选药物是**卡马西平**,还有**苯妥英钠、维生素B12**。
- 三叉神经痛**封闭疗法:**1%-2%普鲁卡因**行疼痛神经的**阻滞麻醉**,**每日1次.十日一疗程**。
- 甲状腺功能亢进症:拔牙可导致**甲状腺危象**。**基础代谢**必须控制在**+20**以下,脉搏**不超过100次/分**,**麻药不能加入肾上腺素**。

口腔修复学

- 正常开口度为:**3.7-4.5cm**。
- 妨碍修复治疗的**骨尖、骨隆突、倒凹**
- 在拔牙**3-6个月**后等牙槽嵴吸收基本稳定在进行去除。**活动义齿**一般拔牙后**一个月左右**修整。
- 颞下颌关节X线侧位片**可了解**关节凹、髁状突**的外形和它们之间的位置关系。
- 牙槽骨吸收**超过2/3**,**松动达3度**应**拔除**,吸收**1/2**,**松动2度**尽量保留。
- 双侧过度增生,向颊侧突出,形成明显组织倒凹的**上颌结节**,影响义齿就位,可手术修整**双侧**或**一侧**。
- 活髓牙**钉洞固位**的深度:**2mm**,沟固位形深度:**1mm**。
- 桩冠的牙槽骨吸收**不能超过1/2**。成功的根管治疗后,观察**1-2周**就可以做**桩冠活髓牙**或**急、慢性牙髓炎未累及根尖周**,根管治疗**3天后**无尖周症状即可做桩冠;**外伤**根管治疗后观察**1周**即可做桩冠;**有瘘管**根管治疗**2周后**即可做桩冠。
- 前牙**固定桥金属舌背厚度:**1mm**,固定连接体在基牙近远中面的接触区面积**不小于4mm2**;基牙倾斜最大限度为**30度**,上前牙烤瓷桥体牙龈端形度为**30度**,上前牙烤瓷桥体牙龈端形态:**单侧接触式**。**后牙**是**改良鞍式**。
- 铸造牙合支托凹**成球凹面,深度**1-1.5mm**(弯制为**1mm**),凹底最深处位于**边缘嵴内侧**,凹底与邻面相交**小于90度角**,凹底一般在釉质内,如在牙本质内应做**脱敏防龋**处理。
- 铸造牙合支托凹**呈**三角形**或**匙形**,近远中长度为基牙近远中径的**1/4-1/3**,宽度为牙面颊舌径**1/3-1/2**。
- 隙卡沟**宽度为**0.9-1mm**,**沟底圆形**,颊舌外展隙应圆钝。
- 可摘局部义齿基托折断后,断裂面磨成**两侧锯齿状**,**近组织面**。
- 全口义齿排牙时,**下颌6与磨牙后垫1/2等高**,**5和6**承受力最好。
- 上颌基托唇颊边缘应伸展到**唇颊沟内**和**上颌结节颊间隙内**,基托后缘止于**硬软腭交界处的软腭处上(腭小凹后2mm处)**,后缘两侧伸展到**翼上颌切迹(软腭腱膜和软腭肌的连接区)**。
- 基托磨光面**呈凹面,由不同的斜面组成。
- 全口义齿在义齿蜡型完成后试戴;义齿在完成一周后就可以调牙合。
- 下颌舌侧第一磨牙至磨牙后垫区压痛,应检查**内斜嵴**。
- 鸠尾峡**不能超过两牙尖间距的**1/2**,根管内径不能超过根径的**1/2**。
- 固位钉**深度2mm**,达到牙本质内;**直径1mm**。
- 烤瓷牙切端磨除2mm**,其**金属基底冠0.3-0.5mm**,**肩台宽度1mm**。
- 铸造全冠牙合面:0.5-1mm**,**肩台宽度0.5-0.8mm**。
- 一型卡环臂**适用**一型观测线**,具有良好的**固位、稳定、支持**作用。
- 二型卡环臂**适用**二型观测线**,具有良好的**固位、稳定、支持作用**较差。
- 钴铬合金**铸造的卡环臂需要**0.25mm**水平倒凹,**金合金**铸造的卡环臂需要**0.5mm**水平倒凹,**弯制卡环(0.9mm规格)**需要**0.5-0.75mm**水平倒凹。