

1、下前牙松动，右下慢性根尖周脓肿，右侧咬肌间隙感染。

2、男，19岁。主诉：右下颌后牙咬合痛3个月。现病史：1年来右下后牙有洞，食物嵌塞，因反复剔牙使牙冠不断崩损，洞越来越大。近3个月来出现咬合痛并有出血，不敢咀嚼，对冷刺激敏感，无明显自发痛，无肿胀。既往史：否认药物过敏史。

检查：左下6残冠，髓腔内大块红色肉芽组织，洞内探诊出血多，探入深部疼痛，探及硬组织，叩痛(一)，不松动，牙周探诊2-3mm，跟缘轻度红肿，X线如图。右侧上颌后牙牙石(++)



- ①主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断
- ②非主诉疾病的诊断和诊断依据
- ③主诉疾病的治疗原则
- ④全口其它疾病的治疗设计解析

答案：

主诉疾病诊断：

左下6慢性牙髓炎或慢性增生性牙髓炎

非主诉疾病诊断：慢性龈炎

主诉疾病的诊断依据：

- ①1年来右下后牙食物嵌塞，近3个月来出现咬合痛并有出血，不敢咀嚼，对冷刺激敏感。
- ②左下6残冠，髓腔内大块红色肉芽组织，洞内探诊出血多，探入深部疼痛。
- ③X线显示髓室底完整，根尖周未见明显异常。

主诉疾病的鉴别诊断：

- ①牙龈息肉：蒂部起自牙龈。
- ②牙周膜息肉：息肉蒂部起自髓室底穿下方的牙周组织，X线显示根分叉骨密度减低。

非主诉疾病的诊断依据:

- ①龈炎红肿, 探诊深度 2-3mm
- ②右侧上颌后牙牙石 (++)。
- ③X 线显示无牙槽骨吸收。

主诉疾病的治疗原则:

- ①左下 6 根管治疗术
 - ②左下 6 桩核冠修复
- 全口其它疾病的治疗设计
- ①全口洁治。
 - ②卫生宣教。

3、病例分析: 牙龈出血, 慢性龈炎, 楔状缺损, 全口义齿

4、病史采集: 左颊肿胀, 间隙感染, 张口受限

5、病史采集: 女, 27 岁, 牙龈肥大三月。

6、病例分析: 三叉神经痛, 合并继发龋。

7、河南郑州一附院

一般检查 两人互相检查! 洗手 干洗, 急救模拟人不带计数器

包扎是两人互相操作或者头模

吸氧 集中供氧+面罩

二类洞 离体牙 手持操作 开髓 有离体牙的可以手拿着操作 也可以头模中操作 头模中是树脂牙

窝沟封闭 做好让老师看就行 缺工具 有的老师也不让口述

CPi 是新改良版

橡皮章使用操作 在头模中操作 注意 卸橡皮章夹子时 注意口内方向

8、河南周口: 开髓在头模里, 考场准备好树脂牙的, 洗手是真洗 二类洞在头模里, 树脂牙 包扎在假人头模型上 麻醉在头模型, 考生针管都没用, 用棉签代替,

CPi 不是改良版, 测血压是给考官测 缝合是缝合杯

9、四川南充: 备牙, 开髓在头模里, 考场准备好树脂牙的, 二类洞, 嵌体在手上, 洗手是真洗, 水龙头是感应水龙头, 牙椅子灯光为感应灯。CPi 是改良版

10、武汉: 备牙, 开髓在头模里, 考场准备好树脂牙的, 二类洞, 嵌体在手上, 全冠也是头模

11、女性 39 岁, 牙龈出血 1 年。

12、急性根尖周脓肿骨膜下, 伴下颌下腺间隙感染。

13、女 28 岁，主诉刷牙出血 3 个月，否认妊娠，全口牙石 (+)，下前牙前牙区牙龈退缩，前牙区探诊深度大于 3mm.，后牙探诊深度 4-6mm，X 片显示前牙区牙槽骨吸收为根长的 1/3

14、左上前牙冷热敏感、左上 2 唇面龋深、温度测试正常，左上 1 之前冠折做过根管治疗，左上 8 萌出不全、颊向倾斜

15、女 25 岁，咬苹果和刷牙出血一个月



金英杰医学®
JINYINGJIE.COM

金英杰医学®
JINYINGJIE.COM