

口腔执业医师实践技能病例分析:牙髓坏死 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/231/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c22_231224.htm 执业医师专用训练软件《百宝箱》

七、牙髓坏死 [概述] 牙髓坏死常由各型牙髓炎发展而来，也可由外伤、正畸施力过度、备洞产热过度及修复材料所致的化学刺激或微渗漏而引起。当牙髓组织发生严重的营养不良及退行性变性时，由于血供严重不足，可发生渐进性坏死，老年人多见。牙髓坏死如不及时治疗，病变可向根尖周组织发展，导致根尖周炎。 [诊断要点] 1.一般无自觉症状。常有自发痛史、外伤史、正畸治疗史或充填修复史。 2.患牙牙冠变色，呈暗黄色或灰色，无光泽。 3.牙髓活力测验无反应。 4.X线片显示患牙根尖周影像无明显异常。 [鉴别诊断及依据] 慢性根尖周炎：主要鉴别依据为x线片。慢性根尖周炎患牙x线片一般都有根尖周骨质影像密度减低或根周膜影像模糊、增宽等明显改变。牙髓坏死x线片显示患牙根尖周影像无明显异常。此外，有窦型慢性根尖周炎的牙龈有来自患牙根尖的窦管口。 [治疗原则] 1.前牙行根管治疗术，后牙行牙髓塑化术，年轻恒牙则均采用根管治疗术。 2.渐进性坏死的后牙，也可做干髓术。 3.老年退行性变所致牙髓坏死，临床无症状，根尖无病变者，可不治疗。 [病例分析] 某患者，男，28岁，因右上前牙变色就诊。检查：右上1牙冠呈灰色，舌侧有充填物，叩诊（ ），冷热诊无反应。拔髓不痛，但有腐臭味。请问其诊断、治疗方法及治疗中的注意事项。 1.诊断 牙髓坏死。 诊断依据：患牙牙冠变色，冷热诊无反应，拔髓有腐臭味等。 2.治疗 行根管治疗术。 3.注意事项

术中应彻底去净坏死牙髓，消除根管感染源，并严防器械超出根尖孔，以防感染扩散至根尖区而引发根尖周炎。 [思考题] 1.试述牙髓坏死的诊断要点。 2.试述牙髓坏死与慢性根尖周炎的诊断要点。 3.试述牙髓坏死的治疗原则。 转贴于：
100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com