

口腔执业医师实践技能病例分析:急性化脓性根尖周炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/232/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c22_232740.htm

八、急性化脓性根尖周炎 [概述] 急性化脓性根尖周炎属于根尖周病的一种。根尖周病是指发生于根尖周组织的炎症性病变，绝大多数是由牙髓病发展而来，细菌感染是主要病因，临床上主要分为急性、慢性两种。急性根尖周炎又可分为：浆液性和化脓性两种。急性化脓性根尖周炎又称急性牙槽脓肿，是由急性浆液性根尖周炎发展而来的，也可由慢性根尖周炎急性发作所致。急性化脓性根尖周炎在其发展过程中，因其脓液所在部位不同而划分为根尖脓肿、骨膜下脓肿和黏膜下脓肿三个阶段，主要症状为疼痛和肿胀，严重者伴有全身症状。 [诊断要点] 主要依据患牙所表现出来的典型症状及体征，由疼痛及红肿程度分辨患牙所处的炎症阶段。 1.根尖脓肿 患牙有自发性、持续性、定位性剧烈跳痛，患牙浮起，咬合痛；检查患牙叩痛、松动明显，根尖部牙龈潮红，有轻度扪痛。牙髓无活力。 2.骨膜下脓肿 患牙持续性剧烈跳痛达最高峰，更觉高起、松动，触痛剧烈，相应颌面部软组织肿胀、压痛，并伴有全身症状；检查患牙为重度叩痛、^Ⅱ°松动，牙龈红肿，移行沟变平，压痛明显，扪诊有深部波动感，牙髓无活力。 3.黏膜下脓肿 脓液已达黏膜下，疼痛减轻，全身症状缓解；检查患牙叩痛（+）（+），松动^I°，根尖区黏膜肿胀呈半球形隆起，波动感明显，牙髓无活力。 [鉴别诊断及其依据] 急性牙髓炎：其疼痛特征为自发性、阵发性剧痛，不能定位，叩诊阴性或仅有轻微反应。温度测试引起长时间的剧痛。 [治疗原

则] 1.控制炎症，清除病灶，保存患牙。注意：此为根尖周病治疗成功的关键。 2.急性期应掌握时机，适时开髓引流，以缓解患者症状，减轻患者痛苦。骨膜下或黏膜下脓肿期应在局麻下切开排脓。 3.急性症状消除后，可选行根管治疗术或牙髓塑化术。 [案例分析] 某患者，男，36岁。今因左下后牙肿痛三天就诊。 检查：左下6龋深及髓，无探痛，松动^o。

叩痛（ ），患牙根尖部牙龈红肿、扪痛，有波动感；左侧面颊部水肿，体温38^o。温度测试无反应。据此，请你：

作出诊断。 拟订治疗计划。 试述术中注意事项。 1.诊断左下6急性化脓性根尖周炎（骨膜下脓肿）。 诊断依据：患牙有深龋，松动^o，叩痛（ ），根尖部牙龈红肿、扪痛、波动感等牙槽脓肿的典型症状。同时伴有左侧面颊部水肿，体温38^o等全身症状。 2.治疗计划 先行应急治疗，开放髓腔，实行根管引流。同时局麻下切开排脓。待患牙急性症状缓解后，再行根管治疗。 3.术中注意事项 主要有“五防”：

（1）防器械折断 术前应检查根管治疗器械，根扩时不得跳号、遇阻力不得强扩。（2）防器械滑脱 可使用安全链。术中应集中精力，器械或手上沾有唾液时应擦干后再操作，根管冲洗时针头应拧紧。（3）防髓腔穿通 术中应注意钻针方向（与牙体长轴保持一致）与进钻深度。（4）防疼痛肿胀 术中注意器械切勿超出根尖孔，同时应正确选用根管消毒药物。（5）防皮下气肿 过氧化氢液冲洗根管后所释放的氧，如压入根尖周区，可引起皮下气肿，故根管冲洗时，严防注射压力过大，同时针头与根尖狭窄部之间应留有足够空间可供冲洗液返回。 [思考题] 1.试述急性化脓性根尖周炎的诊断要点。 2.试述急性化脓性根尖周炎与急性牙髓炎的鉴别要点

。 3.试述急性化脓性根尖周炎的治疗原则。 4.根管治疗术中的注意事项有哪些？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