

青少年牙周炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E9_9D_92_E5_B0_91_E5_B9_B4_E7_c22_306178.htm 名称青少年牙周炎所属科室口腔科临床表现一般分为两种类型：1.局限型青少年牙周炎。病变局限于切牙和第一磨牙。2.泛发型青少年牙周炎。病变波及全口多数牙齿。病变早期就可出现牙齿的松动、移位，非凡是上颌切牙和第一磨牙更为明显，严重时上颌前牙呈扇形展开。形成深而窄的牙周袋，X线片显示有牙槽骨的吸收，常纵型和横型吸收并存。但牙龈炎症往往不明显，口腔卫生情况一般较好。当病情继续发展，菌斑和牙石增多，牙龈炎症明显时，所出现的症状同单纯性牙周炎。治疗

局部治疗

1. 针对局部刺激因素，可作龈上洁治术或龈下刮治术，必要时调整咬合、消除食物嵌塞和纠正不良修复物等。
2. 牙周袋的处理：牙周袋溢脓时，可用1~3%过氧他氢液冲洗，袋内置10%碘合剂或螺旋霉素、灭滴灵等药膜。在去除局部因素后，浅袋可用碘酚液烧灼。较深的袋需作牙周手术，以消除牙周炎。牙周袋深达根尖、牙齿松动明显时可考虑拔除。
3. 松牙固定，经上述治疗后，炎症虽已消除，但牙齿仍松动者，可作暂时性或永久性的牙周夹板以固定松动的牙齿。
4. 牙周脓肿的处理：脓肿已局限时，可切开引流。牙周袋也应同时作冲洗、上药膜或碘甘油等。

全身治疗 主要是增强全身抵抗力并积极治疗与牙周炎有关的系统性疾病。发生牙周脓肿时，全身反应较重的患者，应口服有关抗菌药物控制感染，并注重休息。中医辩证论治。祖国医学对牙周病的熟悉早有记载，并着重辩证论治。如：1. 肾阴虚型：宜滋阴补肾，用六味地黄汤加减。2. 肾阳虚型：宜温补

肾阳，用附桂地黄丸加减。3. 胃经实火型（牙周脓肿）：宜清胃泻火，用清胃汤加减。总之，牙周炎的治疗是由一系列的综合治疗措施来完成的。为了巩固疗效、防止复发，应进行口腔卫生的宣教，定期复查，必要时再予以适当的治疗，如刮除菌斑、牙石或药物治疗等。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