

涎石症 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\\_\\_E6\\_B6\\_8E\\_E7\\_9F\\_B3\\_E7\\_97\\_87\\_c22\\_306268.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E6_B6_8E_E7_9F_B3_E7_97_87_c22_306268.htm) 名称涎石症所属科室口腔科  
科临床表现小的涎腺结石症状不明显，大的结石阻塞导管影响唾液排出时，则出现阻塞性症状。其特点是每次进食时。患侧腺体迅速肿胀、疼痛，进食后症状可逐渐减轻、消退。用双手作口内外联合触诊时，可触及前端较大的结石。检查中应注重避免将结石向后方推移。X线或B超检查可显示结石影像。颌下腺涎石常并发慢性颌下腺炎，此时腺体肿大、变硬，导管开口处轻度红肿，有脓性分泌物溢出。治疗颌下腺导管前段结石，可用推挤法将结石从导管口取出。导管中段结石，可在涎石后部用圆针绕导管缝线牵引固定，在口内沿导管方向作切口取出。导管后份和腺体内结石或涎石已并发慢性颌下腺炎时，则常需同时摘除颌下腺。 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](http://www.100test.com)