

牙折 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\\_\\_E7\\_89\\_99\\_E6\\_8A\\_98\\_c22\\_306414.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E7_89_99_E6_8A_98_c22_306414.htm)

名称牙折所属科室口腔科临床表现

冠折：又可分为冠横折、斜折及纵折三型。就其损伤与牙髓的关系分为露髓及未露髓两大类。根折：按根折部位分为颈1/3、根中1/3、根尖1/3横折，牙根纵裂多发生在磨牙近中根及治疗后病理性折裂。根折后是否发生牙髓坏死，主要取决于所受创伤的严重程度、断端的错位情况和冠侧段的动度因素。根折时可以出现牙齿松动，叩痛，龈沟出血，根端部粘膜压痛。X线片不仅有助于根折的诊断，而且也便于复查时比较。冠根折：以斜形冠根折多见，牙髓常暴露。纵折多发生在后牙，非凡是牙髓治疗后的牙齿假如不做常规预防性调磨改极易发生纵折。治疗冠折缺损小可做磨改，脱敏治疗。缺损大而未穿髓者可做牙体修复治疗。一旦穿髓则行牙髓治疗。牙冠缺失者牙髓治疗后应做桩冠或根上牙修复。根折牙活髓时应用夹板固定、调牙合磨改促进其自然愈合。根尖1/3折断应夹板固定保持髓活力。颈1/3折断或高位根折主要问题是牙齿活动度大，无法自行修复，应在牙髓治疗后接冠修复或长钉桩冠修复，使断端用钉予以固定。根尖1/3折断死髓，则在牙髓治疗后行根尖摘除术。纵折牙可试行根管治疗术，壳冠修复或行半切术。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)