

颊间隙感染 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_A2_8A_E9_97_B4_E9_9A_99_E6_c22_306605.htm 名称颊间隙感染所属科室口腔科病因颊间隙（buccal space）有广义狭义之分。广义的颊间隙系指位于颊部皮肤与颊粘膜之间的间隙。其上界为颧骨下缘；下界为下颌骨下缘；前界从颧骨下缘，经口角至下颌骨下缘的连线；后界浅面相当于咬肌前缘；深面为颧肌及翼下颌韧带等结构。间隙内除含蜂窝组织、脂肪组织（颊脂垫）外，尚有面神经、颊长神经、颌外动脉、面前静脉通过，以及还有颊淋巴结、颌上淋巴结等位于其中。狭义的颊间隙系指咬肌与颊肌之间存在的一个狭小筋膜间隙，颊脂垫正位于其中，此间隙亦称为咬颊间隙（massetric-brccal space）。颊间隙借血管、脂肪结缔组织与颞下间隙、颞间隙、咬肌间隙、翼颌间隙、眶下间隙相通。颊间隙感染可来源于上、下颌后牙的根尖感染或牙槽脓肿，以及颊部皮肤损伤，颊粘膜溃疡，颊或颌上淋巴结的炎症。临床表现颊间隙的临床特点取决于脓肿形成的部位，在颊部皮下或粘膜下的脓肿，病程进展缓慢，肿胀范围较为局限。当感染波及颊脂垫时，则炎症发展迅速，肿胀范围波及整个颊部，并可向相通间隙扩散，形成多间隙感染。诊断1.病史 有急性化脓性智齿冠周炎，或上下颌磨牙急性根尖周炎史。2.临床表现 当脓肿发生在颊粘膜与颊肌之间时，下颌或上颌磨牙区前庭沟红肿，前庭沟变浅呈隆起伏，触之剧痛，有波动感，穿刺易抽出脓液，面颊皮肤红肿相对较轻。脓肿发生在皮肤与颊肌之间，非凡是颊脂垫全面受到炎症累及时则面颊皮肤红肿严重、皮肤肿胀发亮，炎性水肿扩散到颊间隙解剖周界以外，但是红肿

压痛中心仍颊肌位置。局部穿刺可抽出脓液。患者发烧及白细胞增高。治疗脓肿形成后，应按脓肿部位决定由口内或从面部作切开引流。口内切口应在脓肿低位，即口腔前庭、下颌龈颊沟处切开。颊部皮下脓肿可在脓肿浅表皮肤切开。广泛颊间隙感染则应该从下颌骨下缘1~2cm处作平行于下颌骨下缘的切口，从切开的皮下向上潜行钝分离至颊部脓腔内。应注重避免损伤颊部的面神经、腮腺导管及血管。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