

咽炎、舌炎、龈炎_头部_症状库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E5_92_BD_E7_82_8E_E3_80_81_E8_c22_608853.htm 咽炎、舌炎、龈炎概述：

口腔黏膜是被覆器官将口腔内部与黏膜下器官分开口腔部膜的作用是保护黏膜下器官并接受和传递从外环境来的刺激由于口腔是消化系统的门户承担着咀嚼语言等功能故口腔黏膜易受到机械的化学的及细菌的直接损害常可产生黏膜糜烂另外有的全身系统性疾病早期即出现口腔黏膜损害临床上根据病变波及的范围和部位给予不同的名称如病变波及口腔内多处黏膜者称口炎仅侵犯牙龈黏膜者称龈炎表现在舌黏膜上者称舌炎咽炎、舌炎、龈炎病因：在正常人口腔内由于与外界接触常有各种微生物存在为人群共有常驻微生物一般情况下并不致病但当一定条件下可致内外环境改变身体防御能力下降时口内细菌增殖活跃毒力增强菌群关系失调引起口腔黏膜炎性病变这些条件是：（一）营养缺乏性疾病如维生素缺乏可致口腔组织结构不良易于出血合并感染（二）血液系统疾病如白血病时白血病细胞团可致毛细血管小动脉闭塞而致组织梗死坏死的痂皮紧压黏膜也会阻碍毛细血管血运而导致组织缺血坏死形成溃疡（三）全身感染性疾病如麻疹猩红热流感等因发热口干口腔卫生不良全身抵抗力下降而易并发口炎（四）代谢及内分泌障碍因素如糖尿病患者唾液中糖分增加有利于细菌生长钙含量增高易形成结石造成局部刺激另外糖尿病血管病变致使组织代谢及结构改变易导致口腔黏膜牙龈等的炎症妊娠期黄体酮分泌增多毛细血管通透性增高促使牙龈水肿而易患龈炎（五）机体的变态反应应用磺胺水杨

酸巴比妥类药物可产生口腔黏膜的药物疹（六）菌群失调 如久病长期使用抗生素可使口腔内菌群失调而发生鹅口疮（七）机械性损害及化学性灼伤 由于机械性刺激因素破坏口腔黏膜上皮的完整性形成浅表的糜烂和溃疡某些化学物质如强酸强碱等误人口腔或口腔治疗用药不慎将酚硝酸银三氧化二砷等药物接触了正常口腔黏膜可使黏膜发生灼伤（一）感染因素 1．细菌感染 如球菌性口炎坏疽性口炎等 2．病毒感染 如疱疹性口炎唇疱疹等 3．其他 如念珠菌性口炎等（二）理化性损害 如褥疮性口炎烟草性口炎等（三）全身系统疾病的口腔表现 1．感染性疾病 如麻疹猩红热等继发口炎舌炎等 2．营养缺乏性疾病 如维生素B缺乏维生素C缺乏等引起的龈炎舌炎等 3．血液系统疾病 如白血病粒细胞缺乏症等继发龈炎及口腔黏膜坏死 4．代谢及内分泌障碍因素 继发糖尿病的口炎妊娠性龈炎月经性龈炎等 5．其他 如过敏性口炎汞中毒性龈炎等（四）原因不明因素 如复发性口腔溃疡等咽炎、舌炎、龈炎诊断：（一）病史 1．了解是否伴有全身表现 口炎舌炎龈炎的发病与全身状况关系密切仅少部分是单纯由局部原因引起故问诊时要全面了解疾病的发生及发展过程除注意口腔情况外是否伴有身体其他部位的症状和病损以及治疗经过等 2．发病的缓急 化学性烧伤产伤放射性损伤所致口腔炎以及药物过敏性口腔炎一般发病较急而系统性疾病所致口腔炎则发病较缓慢 3．发病过程及发病时间 复发性口腔溃疡有反复发作史及自限性一般7 - 10 d愈合创伤性口腔炎无反复发作史有创伤史去除刺激因素后几天可愈合血液病的口腔内表现常在严重的全身症状出现之前出现（二）体格检查 1．口腔检查 检查口腔黏膜的病损应注意辨别病损的类型分布大小形状数

目深浅软硬等有无残冠残根或不良修复体等刺激因素病损较为局限者应考虑机械因素所致病损广泛的糜烂应考虑化学性损伤所致弥漫性口腔黏膜充血水肿灼痛或呈现浅表性溃疡并覆盖有伪膜常提示为细菌因素所致口腔炎以坏死坏疽为主者提示走马疳奋森口炎或血液病等在口腔的表征 2 . 皮肤检查 一些口腔炎龈炎舌炎伴有皮肤病损故体检时应检查皮肤有无病损病损的类型分布及症状等猩红热麻疹的皮疹有决定性诊断意义皮肤出血倾向对血液病的诊断有辅助价值 (三) 实验室检查 1 . 微生物检查 通过对病损部位涂片用Gram染色法染色观察诊断革兰阳性及阴性球菌梭状杆菌及奋森螺旋体等引起的细菌感染通过对涂片滴加 10% 氢氧化钾溶液在微火焰上固定在显脱下观察有无白色念珠菌菌丝及孢子来诊断白色念珠菌感染 2 . 脱落细胞学检查 对疱疹性口炎可在局麻下刮取溃疡底部脱落的上皮细胞做涂片用Papanicolaou染色法染色可以确诊 3 . 免疫学检查 检查细胞和体液免疫功能的变化可协助诊断某些疾病如感染性疾病特别是白色念珠菌病及病毒感染时免疫功能可以低下 4 . 血液学检查 感染性口炎时应查血常规及白细胞分类怀疑过敏性疾病时应查白细胞分类及嗜酸性粒细胞直接计数口腔黏膜有白色念珠菌感染时应检查血液中铁叶酸及维生素B12的含量对血液病患者应做全面的血象检查咽炎、舌炎、龈炎鉴别诊断： (一) 球菌性口炎 球菌性口炎是由金黄色葡萄球菌溶血性链球菌肺炎双球菌等为主的细菌感染所引起临床上以形成假膜损害为特征故又称为膜性口炎大多数是继发于其他损害之后的感染本病有以下特点：多见于婴幼儿起病急剧发热白细胞增高可发生于口腔黏膜的任何部位表现为充血水肿及散在或融合成片的浅表溃疡溃疡表

面有纤维素渗出形成伪膜金黄色葡萄球菌或链球菌感染时的伪膜微突出黏膜表面较易拭去遗留溢血糜烂面肺炎双球菌感染时出现银灰色伪膜厚而光亮似绒膜状患者有自发痛唾液增多口臭区域淋巴结肿大压痛口腔病损的持续1 - 2周左右愈合涂片检查或细菌培养可确定病原菌（二）坏疽性口炎 本病由奋森螺旋体和梭形杆菌感染所致的一种以组织的腐败死为主要病理过程的疾病又称为为奋森口炎或走马牙疳多在局部或全身抵抗力下降时发病本病多见于青壮年起病急骤好发于前牙牙龈牙龈缘及龈乳头形成穿掘性坏死溃疡唇颊舌腭咽及口底等处可有不规则坏死性深溃疡触之易出血有特异性腐败恶臭剧烈疼痛进食及吞咽困难常伴有发热头痛乏力局部淋巴结肿大等症状白细胞升高病损涂片可见大量病原菌（三）疱疹性口炎 由I型单纯疱疹病毒引起的口腔病损病毒感染后潜伏于神经节内也可潜伏在泪腺唾液腺内当机体抵抗力下降时潜伏的病毒沿神经干向外迁移到神经末梢并在邻近的上皮细胞内复制和扩散本病婴幼儿多发以2 - 3岁最易发生有全身前驱症状如躁动不安发热寒战等2 - 3d后口腔出现簇状小疱疹呈圆形或椭圆形直径1 - 2mm大小周围绕以窄的红晕疱疹破裂后留有表浅溃疡部分患者唇红黏膜及口周和面部皮肤并发疱疹有剧烈自发痛口臭不明显口内唾液增加局部淋巴结肿大发病期间从疮内液体或唾液中可分离培养出单纯疱疹病毒血清抗单纯疱疹病毒抗体效价升高整个病程7-10 d（四）口腔念珠菌病 口腔念珠菌病是由念珠菌感染引起的急性亚急性或慢性真菌病主要病变部位发生在口腔称为念珠菌性口炎在临床上可分为四型 1．急性伪膜型 又称雪口病或鹅口疮多见于婴幼儿尤以新生婴儿最多见多在出生后2 - 8d内发生好发部位为颊舌软

腭及唇表现为黏膜上出现乳白色绒状膜不易剥离强行剥离则出现渗血露出其下鲜红糜烂面剥后不久又有新的绒膜形成患者有口干烧灼感及疼痛小儿哭闹不食KOH或PAS涂片可见白色念珠菌菌丝

2. 急性萎缩型 又称抗生素性口炎多见于大量应用抗生素及激素的患者病损多见于舌表现为黏膜有弥散性红斑舌背乳头萎缩舌色鲜红口腔干燥烧灼样疼痛明显仅有发红萎缩时涂片时不易发现菌丝伴有急性伪膜型时则可见白色念珠菌丝

3. 慢性萎缩型 又称义齿性口炎多见于戴义齿者且多无夜间摘下义齿习惯者按其原因及表现又可分为3型：I型：局部创伤或对牙托材料过敏所致与白色念珠菌感染关系不大表现为基托相对的或膜点状充血或有出血点或为局限性的小范围红斑II型：基托相应黏膜发生广泛红斑III型：基托不贴合时在红斑基础上有颗粒形成患者均有口干烧灼痛或刺激痛病程可数月至数年病变反复发作时好时坏

4. 慢性增殖型 可见于颊黏膜舌背及腭部表现为黏膜白色斑块样增生及角化病变白斑间可有红色充血期也可表现为粉红或红色的结节或肉芽肿增生涂片难以找到白念菌丝活检取材病理表现为PAS染色可见白色念珠菌丝侵入上皮

(五) 创伤性溃疡 由于机械性刺激因素对口腔黏膜的损伤可形成创伤性溃疡由于机械性刺激作用方式力量大小及作用时间长短不同出现的病损备有特点

1. 褥疮性溃疡 多见于成年人尤其老年人多见病损多位于刺激物接触或邻近的部位早期受刺激处黏膜发红重刺激下致溃疡形成溃疡外形与刺激物形状相吻合长期受刺激形成深溃疡溃疡边缘轻隆起中央凹陷表面有黄白色伪膜溃疡疼痛不明显去除局部机械刺激溃疡很快消失

2. 舌系带溃疡 又称Riga病多见于舌系带短的婴儿由于舌系带短初萌出的下切牙切缘

又较锐当吸吮伸舌时舌系带易受下切牙切缘刺激充血发红肿
胀久之形成溃疡再长时间继续摩擦溃疡可扩大并转变成增殖
性炎症病变患儿舌活动受限哭闹不安（六）药物过敏性口炎
是指过敏体质的机体通过接触口服或注射等不同途径接触变
应原后所产生的口腔黏膜变态反应性炎症有以下临床特点：
有用药史一般用药后24 - 48 h发病病损可发生在口腔黏膜任何
部位初起黏膜灼热发胀出现红斑继之形成水疱疱易破裂形成
糜烂和溃疡周围黏膜充血明显口腔疼痛明显进食困难张口受
限局部淋巴结肿大可伴有四肢颜面的皮损表现为红斑丘疹水
疱眼结膜可有充血发炎生殖器或肛门可伴红斑疱损和糜烂发
病期间嗜酸性粒细胞计数可偏高（七）营养缺乏病引起的口
舌炎症1．维生素B2缺乏症 常为早期突出损害口角炎：面侧
对称性口角黏膜湿白皴裂糜烂结痂过度开口或继发感染时有
疼痛唇炎：黏膜光滑发亮从鲜红火红色到暗紫色变比偶有极
度干燥脱屑或剥脱糜烂有烧灼痛或刺痛唇红皱纹或纵裂增加
舌炎：早期舌干燥烧灼感或刺痛感然后舌体肿大呈鲜红色或
紫红色皱纹或沟纹出现丝状乳头消失蕈状乳头增大晚期全部
舌乳头萎缩使舌面变得光滑发亮呈萎缩性舌炎有时呈地图状
舌有时伴有小溃疡2．维生素C缺乏症 牙龈炎牙龈出血是早期
出现的突出表征牙龈肿胀边缘可糜烂及形成溃疡牙槽骨萎缩
牙齿脱落可继发感染伴有疼痛及血腥样口臭3．烟酸缺乏症
烟酸又称维生素PP口腔主要表现为舌黏膜炎丝状乳头萎缩乳
头萎缩呈光秃状舌发红对创伤或其他刺激特别敏感易患创伤性
溃疡可有舌灼痛触痛及自发痛晚期唇颊口底腭喉等整个口腔
部黏膜都受累颈手指前臂等显露部位皮肤伸面有对称性状似日
晒的红斑灰棕色色素沉着皮肤干燥变厚（八）分泌及代谢障碍

引起的口舌龈炎 1．糖尿病性口炎：表现为牙龈红肿严重者出现牙周脓肿牙齿松动脱落糖尿病的血管病变可致口腔干燥颊黏膜触痛及胀感烧灼感多伴有味觉障碍舌有时肿大发红有齿印迹或发生沟裂确定诊断靠糖尿病全身症状及尿糖血糖的测定等 2．月经期易发生牙龈充血出血月经停止后自行停止出血绝经期牙龈可出现发红疼痛易出血舌乳头萎缩口干灼痛味觉异常等 3．妊娠期可使原有龈炎加重从妊娠2-3个月后开始出现明显症状至8个月时达到高峰分娩后约2个月时龈炎可大部消退至妊娠前水平临床表现为龈乳头水肿充血易出血口臭等 4．青春期易发生慢性非特异性牙龈炎女性较多见均发生于有局部刺激物的部位唇侧牙龈间乳头常呈球状突起牙龈暗红或鲜红水肿松软和光亮咽炎、舌炎、龈炎预防：关键是要做到坚持每天彻底清除牙菌斑口腔医务人员要广泛开展口腔卫生教育教会患者正确的刷牙方法合理使用牙签牙线等坚持早晚刷牙饭后漱口以控制菌斑和牙石的形成 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