

龋病_口腔科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E9_BE_8B_E7_97_85__E5_8F_A3_c22_609978.htm 【诊断】1.病史询问对

冷、热、酸、甜等刺激的反应，有无食物嵌塞和自发性痛

。2.检查 检查牙体硬组织色、形、质的改变，龋坏的部位、深度和类型，注意邻面、颈部或牙龈遮盖部位的龋洞。必要时可摄x线片检查。3.按龋坏的程度分类 浅龋。龋坏限于釉质或牙骨质，一般无自觉症状，探查时无反应。 中龋。龋坏侵入牙本质浅层，可有冷、热、酸、甜激发痛和探痛。

深龋。龋坏侵入牙本质深层，但未穿髓，一般均有激发痛和探痛，无自发痛。4.按龋坏的病变类型分类 慢性龋。病程长，龋坏组织质地较硬，干燥而染色较深。 急性龋。病程短而进展迅速，龋坏组织质地松软，湿润而染色较浅。如在

很短时间内多数牙甚至全口牙均发生急性龋坏，龋坏牙面广，向深部发展快，在牙颈部常呈环状，又称为猛性龋。 静止性龋。龋洞呈浅碟状，龋坏发展非常缓慢或静止，洞底常露出坚硬、光滑而着色的牙本质层。 继发性龋。发生在充填物或修复体边缘的龋坏。【治疗】1.主要用充填术，可用

银汞合金、复合树脂或其他充填材料。2.浅龋和乳牙广泛性浅、中龋常用氨硝酸银液和氟化钠甘油等药物治疗。3.牙体组织缺损严重者，可用钉固位、嵌体或人造冠等修复。4.对

急性龋，特别是猛性龋患者，除治疗龋病外，尚需注意口腔卫生和有关病因的治疗。5.静止性龋一般可不治疗，需要时

可磨改或用人造冠修复。6.继发性龋需去净龋坏组织，重新充填。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