

根尖周病_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_ti2020/610/2021_2022__E6_A0_B9_E5_B0_96_E5_91_A8_E7_c22_610031.htm 根尖周病包括急性和慢性根尖周炎。根尖周病是指局限于根尖部的牙周组织，包括牙骨质、牙周膜和牙槽骨的炎症。从病理上又分浆液性和化脓性根尖周炎。后一种，症状明显、病情严重，又称为急性牙槽脓肿。它可将化脓性炎症扩散到根尖周外间隙，引起间隙红肿、下脸水肿，影响视力。尤其是小儿，往往把它看成是眼部疾病，送至眼科检查，然后才转回口腔科治疗，这种情况临床并不少见。又如一个下颌第三磨牙的急性牙槽脓肿，它可引起咽旁间隙、嚼肌腮腺间隙，以至颞间隙、颌下间隙、口底诸间隙的化脓性感染。这种病人、病情相当严重，若得不到及时、合理的治疗，病人预后差，甚至危及病人的生命。而慢性根尖周炎，症状较轻，病程长，发展慢，常常形成瘘管，数月数年不愈。若形成慢性根尖囊肿，较大者可造成面部变形。若本病发生在儿童，可使面颌生长、发育受到影响，以致造成颜面畸形。【诊断】1.牙有伸长感，叩、触痛明显。2.患者能明确指出患牙。3.有尖周红肿、移行沟变浅。4.根尖周脓肿并面部变形、压痛明显，颌下淋巴结肿大、压痛。5.根尖部骨质膨隆，有乒乓感，穿刺有囊液。6.有发热、畏寒、体温升高、白细胞升高、全身不适等症状。7.x线照片显示根尖部有透射区。【治疗措施】1.急性根尖周炎:(1)开髓引流。(2)脓肿切开引流。(3)局麻下调改过高牙尖，预防创伤合。(4)根管治疗。2.慢性尖周炎:(1)根管治疗(2)根尖切除术(3)根尖囊肿刮治术。尖周炎的炎性疼痛，消炎

治疗后，可消炎止痛，有别于三叉神经痛。【临床表现】1.叩痛、咬合痛。2.牙松动、伸长感。3.患者能明确指出患牙。4.根尖周红肿、触痛明显，移行沟变浅。5.持续性自发痛，晚期搏动性疼痛（跳痛）。6.有发热、畏寒，有的体温升高。7.部属淋巴结肿大、压痛。8.牙变色。9.牙髓无活力。对温度、电测不敏感。10.根尖部瘘管，红肿，有脓性分泌物。11.根尖周骨质膨隆，有乒乓感，牙移位、牙松动。严重者，面部变形。12.骨膨隆者穿刺有粘性囊液和胆固醇结晶。【辅助检查】1.血液常规检查2.一般摄片检查3.分泌物及组织培养药敏【预后】1.治愈：治疗后至少1年内无症状和体征；X线摄片显示根尖周正常。2.好转：治疗后，疼痛消失、肿胀或瘘管消失。X线摄片显示根尖周病变明显缩小。3.未愈：治疗后，瘘管形成或有反复肿痛，根尖周病变未缩小。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