

慢性颌下腺炎_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_85_A2_E6_80_A7_E9_A2_8C_E4_c22_610085.htm 主要是由于涎石、创伤后瘢痕挛缩等造成导管狭窄阻塞，导致逆行感染。【诊断】1. 病史较长，间歇发生，出现轻重程度不同的炎症。2. 颌下区常有不适或胀痛。3. 当导管阻塞时，颌下腺肿大、胀痛，尤其在进酸性食物后更明显，但食后逐渐缓解。4. 口内外双手联合扪诊，发现腺体肿大，边界清楚，较硬，有压痛，挤压颌下腺时，导管口有咸味或脓性分泌物排出。5. 颌下腺x线造影显示导管呈不规则扩张，腺体内可见小囊状影像。怀疑有涎石时，可拍摄口底咬合片。【治疗】1. 手术摘除导管结石。2. 瘢痕挛缩造成的导管狭窄，可行导管扩张术。3. 反复发作时间较长，且阻塞部分在导管近心端，宜作颌下腺摘除术。 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