

第一部分 病历采集与病例分析（第二单元病例分析1）（二）
实践技能考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/636/2021_2022__E7_AC_AC_E4_B8_80_E9_83_A8_E5_c22_636244.htm

2.慢性闭锁性牙髓炎
慢性闭锁性牙髓炎多有自发性隐痛，或有急性发作史，晚期患牙有叩诊不适。机械去腐或洞底探查反应迟钝，牙髓活力测试迟钝或出现迟缓性反应；深龋无叩诊不适感，无自发痛，牙髓活力测试反应正常，去净腐质后探查洞底极其敏感。 [治疗原则] 1.术前确定患牙牙髓状况以防误诊误治；术中注意保护牙髓，严防意外穿髓。 2.根据患牙牙髓状况和龋坏组织去除的程度，正确选择治疗方法：（1）能去净腐质，牙髓活力测试正常者，行双层垫底永久充填。（2）能去净腐质，牙髓活力测试出现“一过性疼痛”者，先安抚再酌情处理。（3）患牙不能去净腐质的近髓深龋，牙髓活力测试正常时，行间接盖髓术，一般选用“二次去龋法”。（4）近髓深龋难以与可复性牙髓炎鉴别时，可先行安抚治疗观察，然后再酌情处理。 [病例分析] 某患者，男，48岁。因左侧后牙进食常有嵌塞痛就诊。检查：左下6远中邻面有一深龋洞，洞内有大量腐质，探诊洞底酸痛明显，机械去腐敏感，叩诊（），冷热诊反应同对照牙，但如冷刺激进入到龋洞时，有明显激发痛，刺激去除后激发痛立即消失。请问其诊断、治疗方法及治疗中的注意事项。 1.诊断 左下6牙合面深龋 诊断依据：左下6近中牙合面色、形、质改变明显，已形成深龋洞；患者有冷热刺激痛和食物嵌塞痛等症状，但无自发痛，冷热诊反应同对照牙。 2.治疗 常规去龋，备洞，消毒，干燥，

行间接盖髓术。3.注意事项（1）治疗时应避免或尽量减低对牙髓的损伤，严禁意外穿髓。（2）行间接盖髓术时，应依据患牙洞底牙本质厚度决定：是采用一次去龋法还是二次去龋法；如为一次去龋法，其垫底是采用常规双层垫底还是常规三层垫底。[思考题] 1.试述深龋的诊断要点。2.试述深龋与可复性牙髓炎的诊断要点。3.试述深龋与慢性闭锁性牙髓炎的鉴别要点。4.临床上如深龋与可复性牙髓炎难以鉴别时，其处理原则是什么？5.试述深龋的治疗原则。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