

第一部分 病历采集与病例分析（第二单元病例分析1）（五）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_636247.htm

4. 龈沟因炎性肿胀可深达3mm以上，但既无附着丧失，也无牙槽骨吸收。5. 患处可发现牙石、软垢等局部刺激因素。 [鉴别诊断及其依据]

1. 早期牙周炎 早期牙周炎有牙周袋和牙槽骨吸收。但需用牙周探针仔细检查，尤其是下前牙和第一磨牙邻面。

2. 血液病 对以牙龈出血为主诉同时有牙龈炎症表现者，应与某些全身性疾病鉴别，如白血病、血小板减少性紫癜、再生障碍性贫血等。

3. 坏死性溃疡性龈炎 虽然也是以牙龈出血为主要症状，但其牙龈边缘坏死如虫蚀状，坏死区出现灰褐色假膜，伴有疼痛和特殊的腐败臭味。

4. 艾滋病相关龈炎 可见游离龈呈明显的火红色线状充血，附着龈有点状红斑，有刷牙后出血或自发性出血。去除牙石后，牙龈充血仍不消退。 [治疗原则]

1. 去除病因 首选洁治术，彻底去除菌斑、牙石等局部刺激因素。

2. 药物治疗 常用双氧水冲洗龈沟，龈沟涂布碘制剂，必要时氯己定液含漱。注意：如为急性龈乳头炎时，先治疗急性炎症，并消除病因后再按上法治疗。

3. 疗效维护 教会患者正确刷牙和使用牙线等控制菌斑的方法，并定期洁治，以保持口腔卫生，避免复发。 [病例分析] 某患者，男，36岁。因下前牙刷牙出血就诊。

检查：下切牙颈部牙石I°沉积，牙龈充血发红，质地松软，边缘厚钝，龈乳头圆钝、肥大面光亮。龈沟深约3mm，轻探出血。无附着丧失。请问其诊断与治疗方法。

1. 诊断 下切牙边缘性龈炎。 诊断依据：患处牙龈红

肿，有龈袋，轻探牙龈出血。无附着丧失。2.治疗方法（1）行龈上洁治术，彻底去除菌斑、牙石等局部刺激因素。（2）龈袋用双氧水冲洗冲，吸干后涂布碘甘油。（3）作好口腔卫生宣教工作，教会患者正确刷牙方法，定期复查。[思考题] 1.试述边缘性龈炎的诊断要点。 2.试述边缘性龈炎与早期牙周炎的鉴别要点。 3.试述边缘性龈炎与坏死性溃疡性龈炎的鉴别要点 4.试述边缘性龈炎的治疗原则。 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