

乳牙牙髓病和根尖周病诊断方法口腔执业医师考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E4_B9_B3_E7_89_99_E7_89_99_E9_c22_645337.htm

(一) 疼痛 儿童牙髓病主要由重症龋齿引起。一般地讲，疼痛或重或轻；重者可能有跳痛感，轻者往往有持续感。因冷热诱发的疼痛，当刺激去除以后，疼痛也即消失，往往说明牙髓可能有充血，或可能冠髓只有局限性范围不大的慢性炎症。充填体渗漏也可诱发牙本质短暂敏感或疼痛。温度诱发的持续时间较长的疼痛，多说明牙髓有广泛炎症，可能包括根部牙髓。少儿多能提供较明确的线索；但幼小儿童对疼痛的性质不易诉说清楚。临床可用冷热水或冰块测试。对幼小儿童也可用问诊方法，即询问患儿是否在玩耍、看书或睡觉时牙痛，以资鉴别。由于疼痛是患儿的主观症状，医师应结合龋齿的临床深度综合分析，做出鉴别。牙齿没有疼痛不等于牙髓是健康的，医师必须结合临床检查，综合判断。

(二) 肿胀 肿胀是根尖周炎的一个主要特征。发生在患牙附近龈粘膜或面部，形成蜂窝织炎。慢性期不应漏诊轻度肿胀，应仔细观察患牙有无龈粘膜充血、淤血或轻度水肿；观察患儿面颊有无不对称现象。慢性根尖周炎可在患牙附近留有瘘道孔，可在根分歧部位或根周龈粘膜上。瘘管排脓多在唇侧或颊侧，乳牙慢性牙槽脓肿往往由龈沟排脓，易误诊为牙周袋。

(三) 牙齿松动 乳牙生理性根吸收过程中或根已大半吸收时，牙齿可能松动，不难与重症慢性根尖炎或牙槽脓肿区分。但如果没有明显根周炎的其他症状的松动牙，就应该照X线片检查根周是否有病变或骨破坏，以避免误诊。年轻恒牙有异常松动，多由根

尖周病所引起，必须先照X线片确诊。（四）叩诊 叩诊检查用力要轻。医师最好用右手示指端垂直压迫患牙，观察患儿反应；使用金属器械柄端做叩诊时，手法要轻，应避免重叩，患儿有时分不清叩诊的震动感和痛感。一般可先叩正常牙，在患儿未注意时叩患牙，可得到较确切反应。幼小患儿对叩痛有时不能确切回答，或诉说不清，可观察患儿面部和眼反应。一般根尖炎患牙多数有叩痛感，有时也可由叩击声不够清脆来鉴别。（五）牙髓敏感测定 无论电测或温度测，乳牙很难得到确切反应。临床正常年轻恒牙有时也很难得到反应。原因目前尚难解释，牙髓敏感测定虽能反映牙髓活力，但不易确切反映病变的真实情况，特别是温度测验，可能得到相反的结果，例如坏疽牙髓，由于组织液化或有气体分解，热测时可能有膨胀引发的疼痛，与正常生活牙髓不易区分。总之，牙髓测试。不是真实测定活力，而只能测试感觉，应与其他临床症状综合判断。（六）X线检查 显示：乳牙根吸收情况和年轻恒牙根发育程度，更重要的是显示根周有关病变，牙槽骨有无病变或破坏。应该注意的是牙根未发育完成的根尖开口区有界限清晰透影，其周围有完整的骨硬板围绕，不是牙髓病或根尖病变而是生活牙髓的牙乳头。X线片还可显示乳磨牙根尖周炎症是否已波及其下方恒牙胚，正常牙胚为清晰的牙囊骨硬板所包围，硬板破坏说明乳牙根尖周炎症可能影响恒牙胚，一般均作为拔除乳牙的指征。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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