

龋病治疗中的常见问题及处理口腔执业医师考试 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\\_\\_E9\\_BE\\_8B\\_E7\\_97\\_85\\_E6\\_B2\\_BB\\_E7\\_c22\\_645343.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E9_BE_8B_E7_97_85_E6_B2_BB_E7_c22_645343.htm)

(一) 意外穿髓原因

1、对患牙髓腔解剖知识掌握不足。 2、操作不仔细。 3、髓角变异。

(二) 牙髓性疼痛 1、激发痛冷热痛：钻磨过程产热或酸蚀剂刺激致牙髓充血的表现。 咬合痛：可能与过高充填、金属电流作用有关。 2、自发痛：原因同上或诊断有误。

(三) 牙周性疼痛 1、咀嚼痛：在咬合时引起钝痛，不咬物则不痛，与温度变化无关。

(1) 原因：充填物过高、粘结修复时酸蚀液刺激牙颈部。

(2) 处理：磨除高点，颈部用氟化钠糊剂脱敏，用塞治剂保护。

2、持续性自发钝痛：可以定位，与温度无关，咀嚼可以加重疼痛。

(1) 原因：充填物悬突压迫牙间乳头，邻面接触区恢复的凸度不理想。

(2) 处理：去除悬突、修整邻面或重新充填。

(四) 继发龋经充填治疗后，在洞边缘或洞内壁，再次出现龋坏。

1、原因：龋坏组织未去净。

(1) 制洞不良 (2) 材料本身性能不良或材料调制不当或充填时手法不当

2、处理：去除充填物去净继发龋，重新按正规操作完成修复窝洞。

(五) 充填物折裂、松脱充填物在口腔内经过一段时间后产生折裂或松脱。

1、原因 (1) 洞制备因素 (2) 材料制备因素 (3) 填充材料的操作因素

2.处理：去除充填物修整洞形，重新按照正规操作完成洞的修复。

(六) 牙体折裂 1.原因 牙体缺损较大 洞制备时设计不佳 死髓牙，牙体较脆。出现前两种情况更易折裂。

2.处理 部分折裂可以考虑去除部分充填物后，重新充填，用附加固位或用粘结修复； 根据情况，考

考虑改用固定修复；完全裂至髓室底，可酌情用全冠或带环片固定牙冠后，再行牙髓治疗；若不适合则只有拔除。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](http://www.100test.com)