

2011年口腔助理医师：单纯性牙周炎的临床表现 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_652716.htm

检查时可见龈缘、龈乳头和附着龈的肿胀、质松软，呈深红色或暗红色，探诊易出血！早期自觉症状不明显，患者常只有激发生性牙龈出血或口臭的表现，与龈炎症状相似。检查时可见龈缘、龈乳头和附着龈的肿胀、质松软，呈深红色或暗红色，探诊易出血。随着炎症的进一步扩散，出现下列症状：牙周袋形成：由于炎症的扩展，牙周膜被破坏，牙槽骨逐渐吸收，牙龈与牙根分离，使龈沟加深而形成牙周袋。可用探针测牙周袋深度。X线检查时可发现牙槽骨有不同程度的吸收。牙周溢脓：牙周袋壁有溃疡及炎症性肉芽组织形成，袋内有脓性分泌物存留，故轻按牙龈，可见溢脓。并常有口臭：牙齿松动：由于牙周组织被破坏，特别是牙槽骨吸收加重时，支持牙齿力量不足，出现牙齿松动、移位等现象。此时患者常感咬合无力、钝痛，牙龈出血和口臭加重。当机体抵抗力降低、牙周袋渗液引流不畅时，可形成牙周脓肿。此时牙龈呈卵圆形突起，发红肿胀，牙齿松动度增加，有叩痛。患者感局部剧烈跳痛，有时同时出现多个部位的脓肿，称多发性牙周脓肿。此时患者可有体温升高、全身不适，颌下淋巴结肿大、压痛等症状。

特别推荐：[#0000ff>现场报名时间汇总](#) [#0000ff>2011年口腔助理医师考试时间](#) [#0000ff>2011年口腔助理医师大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011口腔助理医师网上辅导](#) 相关推荐：

[#0000ff>2011年口腔助理医师：龋病的化学细菌学说](#)

[#0000ff>2011年口腔助理医师：牙龈萎缩的病因](#) [#0000ff>2011](#)

年口腔助理医师：巨细胞性龈瘤 欢迎进入 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