

2011年医师实践技能：口干的病史采集要点 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_653204.htm

口干的病史采集要点：舍格伦综合征、涎腺炎症多有涎腺区反复肿胀不适及与进食有关的涎腺肿胀、涎腺导管结石、狭窄等！口干的病史采集要点是口腔执业医师实践技能考试要求掌握的内容，百考试题医师实践技能搜集整理相关内容供大家参考。根据口腔干燥的病理、生理原因，病史采集要注重以下几点：1.局部情况（1）舍格伦综合征 原发性舍格伦综合征又称干燥综合征，是一种由淋巴细胞介导的外分泌腺损伤性自身免疫疾患。可有以下表现：1) 眼部表现 由于泪腺受侵，泪液分泌停止或减少，角膜及球结膜上皮破坏，引起干燥性角、结膜炎。患者眼有异物感、摩擦感或烧灼感，畏光、疼痛、视物疲劳。情绪激动或受到刺激时少泪或无泪。泪腺肿大可致睁眼困难，睑裂缩小，特别是外侧部分肿大明显，因而呈三角眼，肿大严重时可阻挡视线。2) 口腔表现 涎液分泌减少，出现口干。轻者无明显自觉症状。较重者感舌、颊及咽喉部灼热，口腔发黏，味觉异常，严重者言语、咀嚼及吞咽均困难。干性食物不易咽下，进食时需饮水。说话久时，舌运动不灵活。如患者戴有全口义齿，常影响其固位。3) 涎腺表现 涎腺肿大，以腮腺为最常见，也可伴下颌下腺、舌下腺及小涎腺肿大。多为双侧，也可单侧发生。由于涎液减少，可引起继发性逆行感染，涎腺反复肿胀，偶有压痛。少数病例在腺体内可触及结节状肿块，一个或多个，或呈单个较大肿块。4) 其他外分泌腺受累的表现 除涎腺和泪腺外，尚可有上、下呼吸道

分泌腺及皮肤外分泌腺受累。 鼻腔黏膜干燥、结痂，甚至出现鼻中隔穿孔； 喉及支气管干燥，出现声音嘶哑及慢性干咳； 汗腺及皮脂腺受累则出现皮肤干燥或萎缩。 5) 结缔组织疾病 可伴有类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、硬皮病、多发性肌炎等。 (2) 涎腺炎症多有涎腺区反复肿胀不适及与进食有关的涎腺肿胀。 (3) 涎腺导管结石、狭窄等主要临床症状为进食时颌下腺部位肿胀、疼痛。不完全阻塞患者，进食后症状很快缓解；阻塞严重者，症状可持续数小时、数天，甚至不能完全消退。有时疼痛剧烈，呈针刺样，称为“涎绞痛”，可伴同侧舌或舌尖痛，并放射至耳颞部或颈部。导管后部涎石伴发炎症时患者感觉吞咽困难。 (4) 涎腺先天发育不良 多个腺体先天缺失或严重发育不全时，患者可有口干症状，并可伴有全口多数牙齿的猖獗龋。 (5) 涎腺放射线照射 涎腺位于肿瘤治疗的放射野内，可致放射性口干。 (6) 涎液消耗增加 长期口呼吸，口内异物，如新戴义齿的慢性刺激。

2.全身情况

(1) 系统性疾患 包括脱水、水肿、糖尿病、甲状腺疾患、帕金森病、高血压、心力衰竭、贫血及尿毒症等。 (2) 中枢神经系统异常 包括过度的忧虑、抑郁，紧张或兴奋；抑郁症；间脑疾患引起的肥胖、月经减少及腮腺反复肿大综合征等。 (3) 老年性口干，除腺泡实质减少外，外周刺激或向中枢传入冲动减少，可导致涎腺分泌减少。

3.药物性口干

如抗高血压药物及精神病治疗药物等可影响涎腺的分泌功能。 小编推荐：#0000ff>2011年医师实践技能：牙痛的预防 #0000ff>2011年医师实践技能：牙痛的注意事项 #0000ff>2011年医师实践技能：急性牙髓炎的症状体征 #0000ff>2011年医师实践技能：急性牙髓炎的疾病诊断

#0000ff>2011年医师实践技能：牙龈肥大的病史要点 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