

2011年口腔执业医师：白血病的龈病损 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\\_8F\\_A3\\_c22\\_653338.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_653338.htm)

白血病的龈病损的临床表现、诊断及鉴别诊断、治疗！白血病的龈病损的临床表现 白血病的牙龈病损可波及牙龈乳头、龈缘和附着龈。主要表现为：

- 1.牙龈肿大，颜色暗红发绀或苍白，组织松软脆弱或中等硬度，表面光亮。牙龈肿胀常为全口性，且可覆盖部分牙面。由于牙龈肿胀、菌斑堆积，牙龈一般有明显的炎症。
- 2.龈缘处组织坏死、溃疡和假膜形成，状如坏死性溃疡性龈炎，严重者坏死范围广泛，有口臭。主要是由于牙龈中大量幼稚血细胞浸润积聚，可造成末梢血管栓塞，局部组织对感染的抵抗力降低所致。
- 3.牙龈有明显的出血倾向，龈缘常有渗血，且不易止住，牙龈和口腔黏膜上可见出血点或瘀斑。患者常因牙龈肿胀、出血不止或坏死疼痛而首先到口腔科就诊。及时检查血象有助于诊断。
- 4.严重的患者还可出现口腔黏膜的坏死或剧烈的牙痛（牙髓腔内有大量幼稚血细胞浸润引起）、发热、局部淋巴结肿大以及疲乏、贫血等症状。

白血病的龈病损诊断及鉴别诊断 根据上述典型的临床表现，及时作血常规及血涂片检查，发现白细胞数目及形态的异常如大量幼稚细胞，便可作出初步诊断。骨髓检查可明确诊断。切忌活体组织检查。表现为牙龈肿大的龈病损应注意与其他肥大增生性牙龈疾病如炎症性增生，药物性增生、和龈纤维瘤病鉴别，并应注意与坏死性溃疡性龈炎、慢性龈炎和其他血液系统疾病鉴别。血常规及血涂片检查有助于鉴别。白血病的龈病损如何治疗 1.在可疑或已确诊为白血病时，应及时与内科

医师配合进行治疗。 2.牙周的治疗以保守为主，切忌进行手术或活组织检查，以免发生出血不止或感染、坏死。遇出血不止时，可采用局部压迫方法或药物止血，必要时可放牙周塞治剂。 3.在有牙龈坏死时，在无出血情况下，可用3%过氧化氢轻轻清洗坏死龈缘，然后敷以消炎药或碘制剂。 4.用0.12%~0.2%氯己定溶液含漱有助于减少菌斑、消除炎症。 5.对急性白血病患者一般不作洁治，若全身情况允许，必要时可进行简单的洁治术，但应特别注意动作轻柔，避免引起出血和组织创伤。 6.对患者进行口腔卫生指导，加强口腔护理，防止菌斑堆积，减轻炎症

小编推荐：[2011年口腔执业医师颌面部感染模拟题](#) [2011年口腔执业医师颌面部损伤模拟题](#) [口腔执业医师：颌面外科学种植外科模拟题](#) 特别推荐：[2011口腔执业医师考试大纲](#) [考试时间](#) 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](http://www.100test.com)