

口腔内科：牙龈出血的原因及治疗 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__E5_8F_A3_E8_85_94_E5_86_85_E7_c22_653921.htm

牙龈出血的原因：龈炎和炎症增生、牙周病、坏死性龈炎、妊娠期龈炎和妊娠瘤、肝脏疾病、血小板减少性紫癜病、白血病、血友病、再生障碍性贫血、肿瘤！牙龈出血有两种情况，一种情况是受到轻微刺激如刷牙，进食，吮吸等时即出血，这种出血多能自行停止，出血量较少。另一种情况是在无任何刺激时自动流血，出血量较多，无自限性，前者与局部因素有关；后者常系全身因素引起，综合牙龈出血的原因如下：（1）龈炎和炎症增生：不洁性龈炎，牙间乳头炎和牙龈炎症性增生等，是牙龈出血的常见原因。常在刷牙，咬硬食物，剔牙或其它刺激时发生出血，一般均能自行停止。治疗：首先应去除病因，如病因为牙石的刺激，必须作洁治术，如食物嵌塞，则需矫治食物嵌塞；如为不良修复体，应去除。其次给予必要的药物治疗，控制感染。（2）牙周病：炎症型牙周病患者的牙龈易出血，此外，尚有牙周袋形成并溢脓，牙槽骨吸收，牙齿松动等症状，变性型牙周病虽然一般炎症不明显，但有些病例在早期尚未出现明显的牙周袋和牙槽骨吸收以前，即有出血的主诉，这些患者常找不到明显的局部刺激因素，唯有牙龈水肿，易出血。治疗时可按牙周病治疗原则进行治疗。（3）坏死性龈炎：为梭形杆菌和口腔螺旋体的混合感染。主要表现为牙间乳头的溃疡，坏死，腐臭，疼痛和牙龈出血。治疗时，首先要改善口腔卫生情况，局部使用3%双氧水液含漱，此外给予维生素C，必要时给予抗生素。（4）

妊娠期龈炎和妊娠瘤：妊娠期间，牙龈充血，水肿，触之易出血。妊娠3~4个月后，妊娠瘤易发生在牙龈乳头上，呈肿瘤样增生，触之易出血。应保持口腔清洁卫生，妊娠性龈炎在分娩后多能自愈，妊娠瘤在妊娠期后可缩小或停止生长，也可在产后进行龈瘤切除术。

(5) 肝脏疾病：可使凝血酶原或纤维蛋白原减少，以致血液凝固不佳，当口腔受到损害时，可发生持续性出血。检查时可见肝肿大，肝功异常，凝血时间和凝备酶原时间过长。可采用凝血酶或肝素肌肉注射，注射维生素K进行治疗。

(6) 血小板减少性紫癜病：在口腔粘膜或牙龈受到损害后，可出血不止；也可发生牙龈广泛的自动流血，除口腔外，皮肤和内脏也可出现瘀斑，化验时血小板计数减少，出血时间明明延长，治疗时可使用全血或血小板输入，可使用可的松，或ACTH，等。

(7) 白血病：口腔牙龈表现为带污秽样的肿胀，溃烂，并可突然发生大出血可长期少量渗出。此外，常出现全身贫血，白细胞和不成熟的白细胞增多，治疗时，应采取输血，可的松，强的松等全身治疗。

(8) 血友病：仅见于男性，多在拔牙或口腔轻微损伤后发生持续性渗血，常因缺乏凝血活素而致血液凝固延长。

(9) 再生障碍性贫血：也可表现为牙龈广泛出血。是由于骨髓明显减少，造血功能低下而引起的一组综合症，主要表现为全白细胞减少，常以贫血为量先症状。可采取输血治疗。

(10) 肿瘤：有些生长在牙龈上的肿瘤如血管瘤，牙龈瘤等，较易出血，有些从身体其他部位转移到牙龈的肿瘤，也可能引起牙龈大出血，如绒毛膜上皮癌等。应着手肿瘤的治疗。

小编推荐：#0000ff>2011年口腔内科考点：牙龈情况检查小结 #0000ff>2011年口腔内科考点：牙周炎的危害

及治疗 #0000ff>2011年内科考点：牙髓的增龄变化和临床意义
特别推荐： #ff0000>2011口腔执业医师考试大纲 #0000ff>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