

口腔执业医师实践技能辅导：坏死性龈炎鉴别诊断 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c22_655710.htm 坏死性龈炎鉴别诊断

：边缘性龈炎、疱疹性龈口炎、急性白血病、艾滋病相关龈炎等方面

（一）边缘性龈炎 1.刷牙时牙龈出血，病程长。 2.以牙间乳头和游离龈的充血、红肿和遇机械刺激易出血为主要表现；但无自发痛，无自发性出血，无牙龈坏死，无特殊的腐败性口臭。 3.涂片很难找到梭状杆菌和螺旋体。（二）

疱疹性龈口炎 1.为单纯疱疹病毒感染所致，好发于6岁以下儿童。 2.起病急，有1~2天发热的前驱期。 3.主要侵犯牙龈、唇、颊、腭等黏膜，典型病变为牙龈和口腔黏膜发生簇小水疱，溃破后形成多个小溃疡或互相融合，假膜不易擦去，无组织坏死，无腐败性口臭。 4.涂片检查可见脱落细胞中有包涵体等病毒感染征象。（三）急性白血病 1.可出现广泛性

牙龈肿胀、疼痛、自发性出血、局部坏死、口臭等临床表现。 2.全身有贫血和衰竭表现，牙龈苍白。 3.血象检查白细胞计数明显升高并有幼稚白细胞出现。 4.急性白血病可伴发急性

坏死性龈炎。（四）艾滋病相关龈炎 1.常可出现坏死性龈炎或牙周炎。 2.H₁ 感染或艾滋病患者具有毛状白斑等其他表征，化验检查可发现血清H₁ 抗体阳性 3.艾滋病的机体免疫功能低下伴有各种细菌继发感染。 相关推荐：#0000ff>

口腔执业医师实践技能辅导：牙痛鉴别 #0000ff>

口腔执业医师实践技能辅导：牙松动度检查 #0000ff>

口腔执业医师实践技能辅导：洗手的基本技能要求 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