

2012年口腔执业医师内科辅导：龋病的非手术治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_656183.htm

龋病的非手术治疗是采用药物或再矿化等保守方法使龋病病变终止或消除的治疗方法。龋病的非手术治疗是采用药物或再矿化等保守方法使龋病病变终止或消除的治疗方法。

1. 药物治疗法 (1) 适应证

- 1) 恒牙早期釉质龋，尚未形成龋洞者，特别是位于易清洁的平滑面病损。
- 2) 乳前牙邻面浅龋及乳磨咬合面广泛性浅龋，1年内将被恒牙替换者。
- 3) 静止龋，如咬合面点隙龋损，由于咬合面磨耗，将点隙磨掉，成一浅碟状，使致龋环境消失。

(2) 药物

- 1) 氟化物：常用的氟化物有75%氟化钠甘油糊剂、8%氟化亚锡溶液、酸性磷酸氟化钠 (APF) 溶液、含氟凝胶及含氟涂料等。氟化物对软组织无腐蚀性，不使牙变色，前后牙均可使用。牙局部使用氟化物，氟直接进入釉质中，与羟磷灰石作用，生成难溶于酸的氟磷灰石，增强釉质的抗酸性。早期釉质龋部位呈疏松多孔状态，局部摄取氟量较健康人多，可使脱矿釉质沉积氟化物，促进再矿化，从而使龋病病变停止。
- 2) 硝酸银：主要制剂有10%硝酸银和成蛋白银沉淀外，在使用还原剂 (如丁香油酚) 后生成黑色的还原银或灰白色的碘化银可渗入釉质和牙本质中，有凝固有机质、杀灭细菌、堵塞釉质孔隙和牙本质小管的作用，从而封闭病变区，终止龋病过程。硝酸银对软组织有强的腐蚀性，并使牙变黑，一般只用于乳牙和后牙，不可用于牙颈部龋。

(3) 应用方法

- 1) 用石尖磨除牙表面浅龋，暴露病变部位。
- 2) 清洁牙面，去除牙石和牙菌斑。
- 3) 隔湿、吹干牙面。
- 4) 涂布

药物。将氟制剂涂于患区，用橡皮杯或棉球反复涂擦牙面1~2分钟。如用涂料则不必反复涂擦。用棉球蘸硝酸银溶液涂布患区，热空气吹后，再涂还原剂，如此重复几次，直至出现黑色或灰白色沉淀。硝酸银腐蚀性大，使用时应严格隔湿。防止与软组织接触。

2.再矿化疗法 用人工的方法使已经脱矿、软化的釉质发生再矿化，恢复硬度，使早期釉质龋终止或消除。

(1) 适应证 1) 光滑面早期釉质龋，即龋斑（白垩斑或褐斑）。2) 龋易感者可作预防用。

(2) 再矿化液组成：主要含有不同比例的钙、磷和氟。加入氟可明显促进釉质再矿化。再矿化液的pH一般调至7。酸性环境可减弱矿化液的再矿化作用。

(3) 应用方法 1) 配制成漱口液，每日含漱。2) 局部应用：清洁、干燥牙面，将浸有矿化液的棉球置于患处，每次放置几分钟，反复3~4次。

小编推荐：
#0000ff>龋病治疗中的常见问题及处理 #0000ff>口腔内科：预防龋病的五个方法 #0000ff>口腔内科：年轻恒牙龋病的治疗

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