

2012年口腔执业医师考试外科学辅导：口腔颌面部检查 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_656191.htm

口腔颌面部检查包括颌面部、口腔、病历书写。口腔科患者的检查包括颌面部和口腔两部分，常用的检查方法有视、触、叩、探等方法。要按一定顺序全面检查，要求动作轻巧，避免增加患者痛苦。颌面部通过视诊观察颌面部外形是否对称，有无肿块、畸形和组织缺损等。观察颞下颌关节活动时的张口度。观察皮肤、粘膜的颜色、光泽有无异常变化。触诊检查，可用单手触诊，也可双手分别在左右侧作对比检查，或双手分别在口内、外联合触诊检查。注意皮肤湿度、有无压痛、肿块等。如有肿块，应检查其大小、形态、硬度、部位深浅、有无粘连、波动等。对于骨肿块应注意骨质膨大或增生的范围，有无乒乓球样弹性感。外伤病员应检查有无骨折体征。检查颌面部炎症疾病和肿瘤的诊治有一定意义。口腔常按口腔前庭、固有口腔和牙齿三部分检查。口腔前庭观察牙龈有无充血、肿胀、萎缩、溢脓、盲袋、窦疲乏，并检查唇、颊粘膜和腮腺导管开口情况。固有口腔检查粘膜有无变色、肿胀、溃疡、糜烂、斑纹、角化；舌头有无红肿、包块、溃疡、乳头角化、剥脱、舌苔、舌质以及舌的活动度；颌下腺导管开口及舌系带的情况。如发现肿块则应进一步检查其大小、部位和性质。牙齿检查牙齿的数目、排列、颜色、龋洞、缺失、松动、咬合、接触关系和修复物等。对于各个牙齿可采用探诊和叩诊进行检查。探诊检查龋洞的位置、深度、反应以及有无髓腔穿孔；敏感区的部位和程度；盲袋和窦道的情况。叩诊时

用器械柄轻叩牙齿、检查牙周膜反应情况。其它检查：牙髓活力试验一般采用温度试验法。以冷、热刺激检查牙髓反应。冷试验时多用氯乙烷或冰，热试验可用烤热的牙胶或沾以热水的棉球接触牙面，观察反应，可出现极敏感、敏感、迟钝和无反应等情况。电活力试验器也是一种常用的方法，通过对牙齿进行电刺激，检查牙髓反应。总之，不管温度试验或电试验，只能说明牙髓活力状况，不能反映牙髓的病变性质。X线检查是一项重要检查方法，对牙齿和颌骨病变的诊断和疗效的观察有重要意义。有透视和照片两种方式。透视采用萤光口镜直接观察，简便而省时，但对病变细节显示较差，且不能对病变的进展作前后对比。一般仅适于测定前牙根管长度和检查有无埋藏牙和恒牙胚等。照片法有口内片和口外片两种方式。口内片多用于牙体、牙周和颌骨局限性病变的检查，如龋坏、尖周和牙周病变、根尖囊肿、阻生牙及先天缺牙等，口外片多用于颌骨肿瘤、骨折、大的囊肿及骨髓炎等病变的检查。有些部位的病变亦可借助CT、超声波作进一步检查。病历书写病历是检查和治疗工作的全面记录和总结，是提高医疗质量和进行科学研究工作的重要依据和必不可少的原始资料，同时也是重要的法纪参考资料。因此，必须以严肃认真的态度写好病历。口腔科患者以门诊为主，病历书写务求准确、清晰、完整而又扼要，重点突出。除与全身有关者外，一般可限于口腔演变和治疗的记述。即往史和家族史着重在与主诉或其它口腔病的有关部分，无关者可省略不记。除姓名、年龄等一般项目外，口腔科患者的门诊病历包括主诉，现病史（必要时加既往史），检查情况，初步诊断，建议、处理和签名。 小编推荐：#0000ff>2012年口

口腔执业医师考试外科学辅导：种植牙手术步骤 #0000ff>2012年
口腔执业医师考试外科学辅导：牙种植术手术方法
#0000ff>2012年口腔执业医师考试辅导：引起颞下颌关节紊乱
病的因素 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