

2012年口腔执业医师考试外科学辅导：放射性颌骨坏死的治疗 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_656194.htm

放射性颌骨坏死的治疗包括全身治疗、局部治疗。放射性颌骨坏死与化脓性骨髓炎不同，虽已形成死骨，却无明显界限，而且是慢性进行性发展。因此，治疗应考虑全身及局部两个方面。

- 1.全身治疗 应用抗菌药物控制感染。疼痛剧烈时，对症给予镇痛剂。同时应积极增强营养，必要时给予输血、高压氧等治疗，以待死骨分离。
- 2.局部治疗 放射性颌骨坏死的死骨在未分离前，为控制感染，每天应使用低浓度过氧化氢或抗生素液进行冲洗。对已露出的死骨，可用骨钳分次逐步咬除，以减轻对局部软组织的刺激。外科手术将已分离后的死骨予以摘除，但必须将健康侧骨端残留病灶彻底消除干净，否则仍有病变再发的可能，目前，多数人主张，如果已经确定为放射性颌骨坏死，不必等待死骨完全分离，应在健康骨质范围内施行死骨切除术，可收到预防病变扩大的效果。遗留的组织缺损，可待二期整复，也可采用吻合血管的复合组织瓣行即刻整复。口腔黏膜与皮肤被放射线累及部分，根据局部具体条件，在切除颌骨的同时也可一并切除，以免术后创口不愈合。术后还应继续加强全身支持疗法。

小编推荐：[2012年口腔执业医师考试外科学辅导：种植牙手术步骤](#) [2012年口腔执业医师考试外科学辅导：牙种植术手术方法](#) [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