

## (一) 急性牙髓炎

### 【 病史采集 】

- 1、 尖锐的自发性痛 ,阵发性发作或加重 ;
- 2、 夜间痛 ,睡眠困难 ;
- 3、 温度刺激使疼痛加重 ,刺激去除后疼痛仍可持续较长时间 ;
- 4、 疼痛常不能定位 ,可放射到头面部 ;
- 5、 牙体多有深龋洞 ;
- 6、 常可探及小穿髓孔 ,探痛剧烈 ,有少量出血或脓液 ;
- 7、 牙髓活力异常。

### 【 检 查 】

- 1、 多有深龋等牙体缺损 ,接近髓腔或有极小穿髓孔 ;
- 2、 探诊常有剧烈疼痛 ;
- 3、 早期叩痛不明显 ,晚期垂直叩痛 ;
- 4、 电活力测量早期牙髓敏感 ,晚期活力下降 ,读数高于正常。

### 【 诊 断 】

- 1、 自发性、阵发性锐痛 ,夜间尤甚 ;
- 2、 放射痛,不能定位 ;
- 3、 牙体多有深龋洞 ,常可探及穿髓孔 ;
- 4、 温度诊阳性 ,疼痛延续时间长 ;
- 5、 牙髓活力异常。

### 【 鉴 别 】

- 1、 牙间乳头炎 :有牙龈红肿、食物嵌塞 ,但温度刺激龈乳头不会引 发剧烈疼痛 ;

2、上颌窦炎:温度刺激不出现疼痛,无牙髓感染的患牙,多有感染史,上颌窦前壁有压痛。

3、三叉神经痛:多有扳机点,夜间不易发作,温度改变不引起疼痛。

#### 【治疗原则】

1、疼痛剧烈的首先应开髓引流(可局麻);

2、待疼痛缓解后,据不同情况选择不同的方法治疗。

年轻恒牙或无明显自发痛的患牙,如穿髓孔小,牙髓组织敏感鲜红的病例可采用直接盖髓术。

## (二) 急性根尖周炎

#### 【病史采集】

1、自发性、持续性钝痛,严重时可出现搏动性剧烈跳痛,患牙定位明确;

2、患牙有浮出、伸长感,不敢咬;

3、患牙多有龋洞或变色,根尖区叩压痛,粘膜发红、肿胀;

4、多伴有乏力、发热,所属淋巴结肿大等全身症状。

#### 【检查】

1、根尖区红肿、压痛;

2、叩痛明显,不能咀嚼;

3、冷热试、电活力测试无反应;

4、 X 线牙片可偶见牙槽骨破坏的透射影像。

**【 诊 断 】**

- 1、 可定位的持续性疼痛 ；
- 2、 叩痛明显 ,咬牙合痛 ；
- 3、 根尖区软组织红肿或脓肿形成 ；
- 4、 X 线牙片有助于诊断。

**【 鉴 别 】**

牙周脓肿 :有牙周袋 ,脓肿位置接近龈缘、 范围局限 ,牙松动,电测试活力正常、 X 线牙片显示牙槽骨有破坏。

**【 治疗原则 】**

- 1、 应急处理 :开放髓腔 ,切开脓肿 ,调牙合,全身消炎、 止痛等药物治疗;
- 2、 根管治疗 ；
- 3、 塑化治疗。

### (三) 牙龈炎

**【 病史采集 】**

- 1、 刷牙及咀嚼时牙龈出血史 ；
- 2、 有无牙龈自发性出血 ；
- 3、 有无血液病史 ,有无皮肤紫癜、 鼻衄、 皮下出血、 月经过多 等。

**【 检 查 】**

- 1、 牙菌斑、牙石堆集情况；
- 2、 炎症区有无食物嵌塞，不良修复体，根面龋及充填悬突等刺激因素存在；
- 3、 牙龈色泽、形态及龈沟深度，炎症波及范围；
- 4、 X线牙片显示无牙槽骨吸收。

【 诊 断 】 凭借临床症状与体征可以确诊。

【 鉴 别 】

- 1、 疱疹性龈口炎；
- 2、 急性白血病；
- 3、 牙周炎。

【 治疗原则 】

- 1、 清除牙石，行龈上洁治术；
- 2、 食物嵌塞矫治，包括食物嵌塞牙体选磨法，或用充填法或冠嵌体恢复良好的邻面触点；拔除伸长无对牙合的牙及错位的第三磨牙；
- 3、 磨除不良修复体的悬突。

## (四) 深 龋

【 病史采集 】

- 1、 患牙遇冷、热、酸、甜刺激时出现疼痛，当去除刺激后疼痛可缓解；
- 2、 无自发痛史，但对冷刺激较敏感；
- 3、 牙有深而大的龋洞。

【 检 查 】

- 1、 可见大而深的龋洞 ,洞内有大量软化牙本质 ;
- 2、 探痛明显 ,但洞底完整 ,与牙髓无穿通 ;
- 3、 温度诊阳性 ,对冷刺激尤敏感 ;
- 4、 叩诊阴性 ,牙髓活力正常 ;
- 5、 X 线牙片显示龋洞洞底完整 ,未与髓腔相通 ,根尖周组织正常。

**【 诊 断 】**

- 1、 有激发痛 ,但疼痛不延续 ;
- 2、 有大而深的龋洞 ;
- 3、 探痛明显 ,但无穿髓孔 ;
- 4、 对冷诊最敏感 ,牙髓组织正常 ;
5. X 线牙片、透照光等有助于诊断。 **【 鉴别诊断 】**

慢性牙髓炎与深龋鉴别要点 :

- 1、 前者出现不定期的自发痛 ,后者无 ;
- 2、 前者激发痛及食物嵌塞痛更严重 ,且疼痛有延续性 ,后者疼痛 无延续;
- 3、 前者可能探及穿髓孔 ,后者无 ;
- 4、 前者有叩痛 ,后者无。 **【 治疗原则 】**

1、 药物治疗 :牙本质过敏明显者 ,应先安抚治疗 ,待症状消失后再行充填术治疗 ;

2、 近髓者可用氢氧化钙间接盖髓后再行充填术治疗 ;

3. 充填术治疗 :应注意先用能安抚牙髓、隔绝对外界刺激而对牙髓无刺激的材料垫底后再行充填治疗。

## (五) 牙外伤

### 【 病史采集 】

- 1、 牙齿受到外力碰撞或进食时骤然咀嚼硬物引起牙齿损伤 ；
- 2、 有牙体、牙周组织损伤的一系列症状 ；

### 【 检 查 】

- 1、 损伤轻有牙松动、 触痛 ,有的可见釉质裂 ,出现牙齿敏感症状。
- 2、 重者发生牙脱位、冠根折 ,出现牙髓症状。

### 【 治疗原则 】

- 1、 牙轻度松动者应在受伤后 1 2周内避免使用患牙咀嚼。避免进食刺激性食物。 松动明显要考虑松牙固定。 定期复查观察牙髓活 力。
- 2、 牙脱位者可复位固定 ,完全脱位者可试行再植术。
- 3、 已露髓者应行牙髓病治疗。
- 4、 根折在无修复条件时一般须拔除。