

金英杰高端班——微笑计划

实践技能 150 道病例分析

1、女，28 岁。

主诉：牙龈出血 5 个月，加重 1 周。

现病史：5 个月来刷牙时经常出血，吸吮和进食时也常有出血，以前牙为重，出血量较多，漱口可止。近一周出血加重，偶有自发性出血。自觉上下前牙牙龈红肿，不敢刷前牙，妊娠 6 个月。

检查：菌斑软垢量较多，以上下前牙龈缘及邻面为重，牙石（++），上下前牙牙龈乳头鲜红色，明显肿胀，质地松软，PD3-4mm，BI 4，未探及釉牙骨质界。余牙牙龈轻至中度红肿，PD2-2mm，BI 2-3，未探及釉牙骨质界。右上 6 远中咬合面深龋洞，色黑，探软无痛，冷测正常，叩诊（-），不松动

1.主诉疾病的诊断、鉴别诊断和诊断依据

2.非主诉疾病的诊断和诊断依据

3.主诉疾病的治疗

4.全口其它疾病的治疗设计

解析, 标准答案:

, 主诉诊断: 1.妊娠期龈炎,

, 非主诉疾病的诊断: 右上 6 深龋,

, 主诉疾病的诊断依据: 1.妊娠 6 个月。,

, 2.牙龈鲜红、肿胀、出血明显。,

, 3.未探及附着丧失,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.慢性龈炎（简单描述），
, 2.慢性牙周炎 有牙周袋和附着丧失。,
, 非主诉疾病诊断依据,
, 右上 6 远中咬合面深龋洞，色黑，探软无痛，冷测正常，叩诊（-），不松动。,
, 主诉疾病的治疗原则：,
, 1.口腔卫生指导,
, 2.轻巧的牙周洁治,
, 3.使用刺激性小的药物漱口,
, 4.必要时牙周手术,
, 5.牙周维持治疗,
, 全口其它疾病的治疗设计,
, 右上 6 充填治疗,

2、男，35 岁。

, 主诉：左下牙发黑 3 个月。,
, 现病史：3 个月前体检时发现左下后牙有洞，平时无不适。8 年前曾做过牙髓治疗。1 年前拔除右下后牙，未修复。,
, 既往史：否认药物过敏史。,
, 家族史：无特殊记载。,
, 检查：左下 6 牙合面窝沟探诊卡探针，探不敏感，近中边缘嵴呈墨浸状，探针可探入。冷测试正常，叩诊（-），不松动，牙龈无异常，X 线显示龋损达牙本质浅层。左下 7（牙合）面银汞合金充填体，近中洞缘不密合，探质软，牙髓电活力测试无反应。右下 6 缺失，牙槽嵴平整，间隙正常，余未见异常。,

, 1.主诉疾病的诊断、鉴别诊断和诊断依据,
, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,
, 3.主诉疾病的治疗,
, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析， 标准答案：

, 主诉疾病诊断：左下 6 中龋,

, 非主诉疾病诊断,

, 1.左下 7 继发龋,

, 2.下颌牙列缺损,

, 主诉疾病的诊断依据,

, 1.左下 6（牙合）面窝沟探诊卡探针。 ,

, 2.X 线显示龋损达牙本质浅层。 ,

, 非主诉疾病诊断依据,

, 1.左下 7 牙合面银汞合金充填体不密合，X 线显示已做牙髓治疗，根管内无充填物，根尖周无异常。 ,

, 2.右下 6 缺失，牙槽嵴平整，间隙正常。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断： ,

, 1.深龋：有激发痛，X 线显示龋损达牙本质深层。 ,

, 2.浅龋：限于釉质。 ,

, 主诉疾病的治疗原则,

, 左下 6 充填治疗,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1. 左下 7 根管再治疗 冠修复,

, 2.左下 6 义齿修复，可考虑： ,

, 种植义齿修复 可摘局部义齿修复 固定义齿修复,

,

,

3、女，33 岁。

, 主诉：右下后牙冷刺激痛 1 个月。 ,

, 现病史：右下后牙 2 个月前行树脂修复，近 1 个月来吃冷食时疼痛，冷水刷牙时疼痛，无自发痛。3 个月前拔除左下颌 2 颗牙，待修复。 ,

, 既往史：否认药物过敏史。 ,

, 家族史：无特殊记载。 ,

, 检查: 右下 7 近中牙合面、右下 6 远中牙合面牙色充填体, 边缘处探诊可插入, 探不敏感, 冷测试正常, 叩诊 (-), 不松动, 牙龈无异常。左下 6、7 缺失, 拔牙创愈合良好, 左上 7 伸长 3mm, 余未见异常,

, 1. 主诉疾病的诊断、鉴别诊断和诊断依据,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3. 主诉疾病的治疗,

, 4. 全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断: 右下 6、7 继发龋 (深龋),

, 主诉疾病的诊断依据,

, 1. 刺激痛, 但温度测试正常, 无自发痛。,

, 2. 检查: 牙合面充填体, 边缘不密合。,

, 3. X 线显示龋损达牙本质深层。,

, 非主诉疾病诊断依据,

, 1. 左下 6、7 缺失, 拔牙创愈合良好。,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1. 慢性牙髓炎: 有自发痛病史, 龋深近髓, 牙髓活力测试异常。,

, 2. 可复性牙髓炎: 牙髓活力测试一过性敏感。,

, 主诉疾病的治疗原则,

, 右下 6、7 垫底后复合树脂充填,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1. 正畸压低或牙髓失活后调低上 7 牙合面水平,

, 2. 左下 6、7 义齿修复, 可考虑: 植义齿修复 可摘局部义齿修复,

,

,

4、女, 24 岁。

, 主诉: 左下后牙冷、热刺激痛 2 个月。,

, 现病史: 2 个月来左下后牙遇冷水疼痛, 热食刺激痛, 无自发痛及夜间痛史。,

, 既往史: 否认药物过敏史。,

, 家族史: 无特殊记载。,

, 检查: 左下 5 远中龋洞深, 探敏感, 冷测试正常, 叩诊 (-), 不松动, 牙龈无异常。

左下 4 颊面楔状缺损浅, 探诊不敏感, 冷测试正常, 叩诊 (-), 不松动, 牙龈无异常。

左下 6 缺失, 左下 7 近中倾斜 15 度, 余未见异常。,

, 1. 主诉疾病的诊断、鉴别诊断和诊断依据,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3. 主诉疾病的治疗,

, 4. 全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断: 左下 5 远中牙合面深龋,

, 非主诉疾病诊断,

, 1. 下颌牙列缺损,

, 2. 左下 4 颊面楔状缺损,

, 主诉疾病的诊断依据,

, 1. 左下后牙遇冷水疼痛, 热食刺激痛, 无自发痛及夜间痛史。,

, 2. 检查: 左下 5 远中龋洞深, 探敏感, 冷测试正常, 叩诊 (-)。

, 3. 左下 5 远中牙合面 X 线显示龋深近髓。,

, 非主诉疾病诊断依据,

, 1. 左下 6 缺失。,

, 2. 左下 4 颊面楔状缺损浅, 探诊不敏感, 冷测试正常, 叩诊 (-)。

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1. 慢性牙髓炎: 有自发痛病史, 龋深近髓, 牙髓活力测试异常。,

, 2. 可复性牙髓炎: 牙髓活力测试一过性敏感。,

, 主诉疾病的治疗原则,

, 左下 5 远中牙合面充填治疗, 可考虑: 复合树脂粘接修复, 全口其它疾病的治疗设计。,

, 1. 左下 4 颊面充填治疗,

, 2. 左下 6 义齿修复, 可考虑: 种植义齿修复; 固定义齿修复; 可摘局部义齿修复。,

,

,

5、男，44 岁。

, 主诉：左下后牙冷热敏感 3 个月。 ,

, 现病史：3 个月来左下后牙刷牙时冷热敏感，无自发痛及肿胀史。 ,

, 既往史：否认全身系统性疾病及传染病史，否认药物过敏史。 ,

, 家族史：无特殊记载。 ,

, 检查：左下 7 近中牙合面龋深，边缘呈墨浸状，探诊敏感，冷测试正常，叩诊 (-) ,
不松动，牙龈无异常。左下 5 远中龋洞达牙本质中层，表面呈黑褐色，探干硬，冷测试
正常，叩诊 (-) , 不松动，牙龈无异常。左下 6 缺失，余未见异常。 ,

, 1.主诉疾病的诊断、鉴别诊断和诊断依据,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断：左下 7 近中牙合面深龋,

, 非主诉疾病诊断 1.下颌牙列缺损 2.左下 5 远中深龋,

, 主诉疾病的诊断依据,

, 1.左下后牙刷牙时冷热敏感，无自发痛。 ,

, 2.检查：左下 7 近中牙合面龋深，探诊敏感，冷测试正常，叩诊 (-) 。 ,

, 3.左下 7 近中牙合面X 线显示龋深近髓。 ,

, 非主诉疾病诊断依据,

, 1.左下 6 缺失。 ,

, 2.左下 5 远中龋洞达牙本质中层。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断： ,

, 1.慢性牙髓炎：有自发痛病史，龋深近髓，牙髓活力测试异常。 ,

, 2.可复性牙髓炎：牙髓活力测试一过性敏感。 ,

, 主诉疾病的治疗原则,

, 左下 7 近中牙合面充填治疗，可考虑：复合树脂粘接修复；垫底后银汞合金充填。 ,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1. 左下 5 远中充填治疗,

, 2.左下 6 义齿修复, 可考虑: 种植义齿修复; 固定义齿修复; 可摘局部义齿修复。,

,

,

6、男, 40 岁。

, 主诉: 2 上前牙烤瓷冠修复 2 年, 伴牙龈红肿。,

, 现病史: 2 年前 2 上前牙龋坏缺损, 充填治疗后颜色不美观, 进行烤瓷冠修复。修复后一直牙龈红肿, 刷牙出血, 龈缘灰暗, 无自发痛史。,

, 既往史: 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。,

, 个人史: 吸烟 30 年, 30 支/天,

, 家族史: 无特殊记载。,

, 检查: 左上、右上 1 烤瓷冠修复, 不松动, 叩诊 (-), 不松动, 龈缘红肿, 探诊出血, 未及釉牙骨质界, 修复体边缘有缝隙, 卡探针。左上 1 冠短, 烤瓷冠唇侧边缘位于龈缘上 5mm, 牙根色黑。左上 1 唇侧龈缘低于右上 1 唇侧龈缘 2mm。左上、右上 1 根充完善, 根长及牙槽骨高度无异常, 根尖周未见异常。左下 67 舌侧牙龈可见一白色斑块, 不能拭去, 界限清楚, 表面粗糙。余黏膜未见异常。,

, 1.主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.左上 1、右上 1 牙体缺损 2.慢性龈炎,

, 主诉疾病的诊断依据,

, 1.病史。2.检查: 左上、右上 1 烤瓷冠修复, 修复体边缘有缝隙, 卡探针, 龈缘红肿, 探诊出血, 无附着丧失。,

, 非主诉疾病诊断 左下 67 舌侧牙龈白斑,

, 非主诉疾病诊断依据,

, 1.吸烟史。 2.左下 67 舌侧牙龈可见一白色斑块, 不能拭去, 界限清楚, 表面粗糙。 3.无刺激因素。,

, 主诉疾病的治疗原则,

, 1.拆除左、右上颌 1 烤瓷冠, 暂时冠修复, 保证暂时冠边缘密合。,

, 2.牙周治疗: 洁治,

, 3.左上 1 冠延长术,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1.口腔卫生宣教, 建议患者戒烟。,

, 2.活检明确诊断。,

, 3.定期复查。,

,

,

7、男, 50 岁。

, 主诉: 左下后牙缺失半年。,

, 现病史: 半年前发现左下 2 颗牙齿龋坏, 拔除 1 颗, 另一颗进行牙髓治疗。一年前, 左上后牙曾有冷热刺激痛, 未经治疗, 现食物嵌塞严重。,

, 既往史: 否认药物过敏史。,

, 家族史: 无特殊记载。,

, 检查: 左下 6 缺失, 剩余牙槽嵴平整, 左下 7 远中咬合面充填体脱落未见龋坏, 髓腔暴露, 叩诊 (-), 不松动, 剩余牙本质壁薄弱, 临床牙冠高度约 5mm, X 线显示根充满意, 根尖周无异常。左上 6 近中牙合面深龋近髓, 探诊无感觉, 牙髓电活力测试无反应, 叩诊 (-), 不松动, X 线根尖无异常。余未见异常。,

, 1.疾病的诊断,

, 2.左上 6 的诊断依据和鉴别诊断,

, 3.修复治疗设计,

, 4.左下 7 增加修复体固位可采取的措施,

解析, 标准答案:

, 疾病诊断: 1.下颌牙列缺损,

, 2.左下 7 牙体缺损,

, 3.左上 6 牙髓坏死,

, 左上 6 的诊断依据,

, 1.左上后牙曾有冷热刺激痛 1 年, 未经治疗, 现食物嵌塞严重。,

, 2.检查: 左上 6 近中牙合面深龋近髓, 探诊无感觉, 牙髓电活力测试无反应。 ,

, 3.X 线显示根尖无异常, ,

, 左上 6 的鉴别诊断, ,

, 1.深龋: 无髓腔暴露, 牙髓活力测试正常。 ,

, 2.慢性牙髓炎: 髓腔暴露, 探诊敏感, 牙髓活力测试敏感或迟缓性疼痛。 ,

, 3.慢性根尖周炎: X 线显示根尖周异常。 ,

, 修复治疗设计, ,

, 1.左下 7 桩核冠修复。 ,

, 2.左下 5-7 固定桥修复。或左下 5-7 可摘局部义齿修复。或左下 5-7 种植义齿修复。 ,

, 3.左上 6 根管治疗。全冠修复。 ,

, 左下 7 增加修复体固位可采取的措施, ,

, 1.考虑采用金属冠修复以减少咬合面备牙量, 相对增加预备体高度。 ,

, 2.减少预备体轴面聚合度。 ,

, 3.使用固位沟或钉洞的固位形。 ,

, 4.使用树脂粘接剂。 ,

, ,

, ,

8、女, 55 岁。

, 主诉: 义齿松动、咀嚼无力 1 年。 ,

, 现病史: 8 年前拔除全口余留松动牙, 全口义齿修复戴用至今。一年前自觉义齿松动, 咀嚼无力。发现舌背发红, 无明显症状 3 个月。 ,

, 既往史: 否认全身系统性疾病和皮肤病, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。 ,

, 检查: 全口牙齿缺失, 上颌剩余牙槽嵴欠丰满, 下颌剩余牙槽嵴底平, 全口义齿固位差, 人工牙(牙合)面底平, 息止牙合间隙 6mm。舌背数块斑纹状病损, 伴丝状乳头萎缩。 ,

, 1.主诉疾病的诊断, ,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据, ,

, 3.旧义齿存在的主要问题, ,

, 4.主诉疾病的治疗原则, ,

- , 5.全口义齿试排牙时, 验证正中关系是否正确的方法,
- , 6.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

- , 主诉疾病诊断: 上、下颌牙列缺失,
- , 非主诉疾病的诊断: 口腔扁平苔藓,
- , 非主诉疾病诊断依据: 图视诊表现: 舌背数块斑纹状病损, 伴丝状乳头萎缩,
- , 旧义齿存在的主要问题,
- , 1.牙槽嵴吸收, 基托不密合,
- , 2.人工牙过度磨耗,
- , 3.垂直距离过低,
- , 4.咬合关系不良,
- , 主诉疾病的治疗原则: ,
- , 重新全口义齿修复,
- , 验证正中关系是否正确的方法: ,
- , 1.外耳道触诊法, 检查两侧髁状突是否后退。 ,
- , 2.颞肌(中份)、咬肌扪诊, 检查两侧肌肉收缩是否有力、一致。 ,
- , 3.检查人工牙咬合是否正常、上下中线是否一致, 基托有无翘动、扭转。 ,
- , 全口其它疾病的治疗设计,
- , 1.生活指导, 忌食刺激性食物。 ,
- , 2.有症状时, 首选局部药物治疗。 ,
- , 3.定期复查, 必要时做活检明确诊断。 ,
- , ,
- , ,

9、男, 75 岁。

- , 主诉: 义齿松动、咀嚼无力 1 年, 口干、进食刺激痛半年。 ,
- , 现病史: 20 年前拔除全口余留松动牙, 曾 2 次全口义齿修复。8 年前第二次全口义齿修复, 戴用至今。一年前自觉义齿松动, 咀嚼无力。半年来自觉口干, 进食刺激性食物疼痛, 症状逐渐加重, 未做治疗。 ,
- , 既往史: 否认全身系统性疾病, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。,

, 检查: 全口牙齿缺失, 上颌剩余牙槽嵴丰满, 下颌剩余牙槽嵴底平, 上颌义齿腭侧承托区腭黏膜呈亮红色, 充血、水肿, 可见凝乳状白色斑点, 可擦去。上、下颌义齿固位差, 咬合面重度磨耗, 息止牙合间隙 6mm, 义齿基托组织面大量软垢附着。实验室检查: 涂片可见菌丝和孢子。,

, 1. 疾病诊断,

, 2. 诊断依据,

, 3. 旧义齿存在的主要问题,

, 4. 治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 1. 上下颌牙列缺失 2. 慢性红斑型义齿性口炎 (仅答念珠菌口炎得 1 分),

, 诊断依据: ,

, 1. 上下颌牙列缺失 临床表现。,

, 2. 慢性红斑型义齿性口炎: ,

, (1) 病史: 戴全口义齿,

, (2) 临床表现: 上颌义齿腭侧承托区腭黏膜呈亮红色, 充血、水肿, 可见凝乳状白色斑点, 可擦去。,

, (3) 涂片可见菌丝和孢子。,

, 旧义齿存在的主要问题,

, 1. 牙槽嵴吸收, 基托不密合,

, 2. 人工牙过度磨耗,

, 3. 垂直距离过低,

, 4. 咬合关系不良,

, 治疗设计: ,

, 1. 健康教育: 饭后清洁义齿, 睡前取下义齿, 清洗干净,

, 2. 抗真菌治疗,

, 3. 停戴旧义齿或旧义齿基托组织面重衬,

, 4. 待上腭黏膜恢复正常后重新全口义齿修复,

10、男，18 岁。

, 主诉：上前牙变色 2 年。 ,

, 现病史：2 年前撞伤，致上前牙折断，当时牙松动不能咬物，一直未治疗，以后逐渐变黑，咬物不适。 ,

, 既往史：否认全身系统性疾病，否认药物过敏史。 ,

, 家族史：无特殊记载。 ,

, 检查：左上 1 部分冠折断，牙本质暴露，探不敏感，叩诊 (+)，松动 2 度，牙髓电活力测试无反应，牙龈红肿，探诊深度 5mm，X 线示，远中根尖部牙槽骨透射区，约 3*8mm 大小。下切牙牙龈红肿，探诊出血，探诊深度 6mm，上下第一磨牙邻面探诊深度 6-7mm，附着丧失 2-3mm，余未见异常。 ,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3. 主诉疾病的治疗原则,

, 4. 全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断：左上 1 慢性根尖周炎,

, 非主诉疾病诊断：侵袭性牙周炎,

, 主诉疾病的诊断依据： ,

, 1. 上前牙撞伤折断，变色 2 年。 ,

, 2. 左上 1 部分冠折，断断牙本质暴露，探不敏感，叩诊 (+)，松动 2 度，牙髓电活力测试无反应。 ,

, 3. X 线示，远中根尖部牙槽骨透射区。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断： ,

, 1. 非牙源性颌骨内囊肿：病变所涉及的患牙牙髓活力多正常。 ,

, 2. 根折：X 线见根折线。 ,

, 非主诉疾病的诊断依据： ,

, 1. 下切牙牙龈红肿，探诊出血，探诊深度 6mm，上下第一磨牙邻面探诊深度 6-7mm，附着丧失 2-3mm,

, 2. 年龄小，X 线牙槽骨水平吸收。 ,

, 主诉疾病的治疗设计： ,

- , 1.左上 1 根管治疗术,
- , 2.定期复查,
- , 3.根尖病变缩小或愈合冠修复,
- , 全口其它疾病的治疗设计,
- , 4.牙周基础治疗（口腔卫生指导+洁治+刮治根面平整）,
- , 5.牙周维持治疗,

,

,

11、女，56 岁。

, 主诉：前牙移位 1 年，并要求修复缺失牙。,

, 现病史：近一年来发现前牙移位，牙龈肥大，说话漏风，刷牙出血。左下后牙松动拔除 6 年，未修复。,

, 既往史：高血压病史 5 年，服用硝苯地平，否认药物过敏史。,

, 家族史：无特殊记载。,

, 检查：前牙区牙龈肥大，覆盖 1/3-1/2 牙面，牙龈乳头圆顿，探诊出血，探诊深度 5-8mm，未探及釉牙骨质界，下前牙移位。左下 6 缺失，左下 5 牙髓活力正常，左下 7 远中咬合面大面积树脂充填，远中倾斜 25 度，仅远中边缘嵴与对颌牙接触，不松动，X 线见根充完善，根尖周无异常。左下 5、7 牙根长度及牙槽骨正常，

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断,

, 3.疾病的治疗设计,

解析，标准答案：

, 主诉诊断：,

, 1.药物性牙龈肥大 2.慢性牙周炎 3.下颌牙列缺损,

, 非主诉疾病的诊断：左下 7 牙体缺损,

, 主诉疾病的诊断依据：,

, 1.牙龈形态改变（肥大、圆顿、质韧）。,

, 2.硝苯地平服药史。,

, 3.有牙周袋和附着丧失,

, 4.牙龈探诊出血,
, 5.左下后牙因松动拔除,
, 6.左下 6 缺失,
, 主诉疾病的鉴别诊断: ,
, 1.慢性龈炎 (简单描述) ,
, 2.遗传性牙龈纤维瘤病 家族史, 无服药史。 ,
, 疾病的治疗设计: ,
, 1.口腔卫生宣教,
, 2.牙周洁治,
, 3.刮治探诊深度大于 4mm 的位点,
, 4.必要时牙周手术,
, 5.牙周维持治疗,
, 6.修复治疗方案: ,
, (1) 左下 7 桩核冠, 5-7 固定桥修复 (2) 左下 7 桩核冠, 6 种植义齿修复 (3) 左下 7 桩核冠, 6 可摘局部义齿修复,

12、男, 26 岁。

, 主诉: 牙龈肥大 1 年, 并要求修复缺失牙。 ,
, 现病史: 近一年来发现前牙区牙龈肥大, 偶有刷牙出血, 未曾牙周治疗。左下 2 颗后牙有洞, 一颗半年前拔除, 另一颗做了治疗, 现无任何不适。 ,
, 既往史: 1 年前肾移植, 服用环孢菌素, 否认药物过敏史。 ,
, 家族史: 无特殊记载。 ,
, 检查: 牙龈乳头呈结节状增生, 探诊出血, 以前牙区为重, 探诊深度 5-6mm, 未探及釉牙骨质界。左下 6 缺失, 剩余牙槽嵴平整, 左下 5 未见异常, 左下 7 远中咬合面白色暂封物, 不松动, 叩诊 (-), 剩余牙体组织壁薄, 临床冠高度 5mm。X 线见根充完善, 根尖周无异常。 ,
, 1.疾病的诊断、诊断依据,
, 2.牙龈病的鉴别诊断,
, 3.疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: 1.药物性牙龈肥大 2.下颌牙列缺损 3.左下 7 牙体缺损,

, 疾病的诊断依据: ,

, 1. (1) 牙龈形态改变 (肥大、圆顿、质韧)。 (2) 环孢菌素服药史。 (3) 无附着丧失,

, 2. (1) 拔牙史 (2) 左下 6 缺失,

, 3. (1) 左下 7 远中咬合面白色暂封物, 不松动, 叩诊 (-)。 (2) X 线见根充完善, 根尖周无异常。 ,

, 牙龈疾病的鉴别诊断: 1.慢性龈炎 (简单描述) ,

, 2.遗传性牙龈纤维瘤病 家族史, 无服药史。 ,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.口腔卫生宣教,

, 2.牙周洁治,

, 3.刮治探诊深度大于 4mm 的位点,

, 4.必要时牙周手术,

, 5.牙周维持治疗,

, 6.左下 7 桩核冠修复,

, 7.左下 6 义齿修复, 可考虑: ,

, 左下 5-7 固定桥修复,

, 左下 5-7 可摘局部义齿修复。 ,

, 左下 6 种植义齿修复。 ,

,

,

13、男, 35 岁。

, 主诉: 前牙区牙龈肥大 1 年, 并要求修复缺失前牙。 ,

, 现病史: 近一年来发现前牙区牙龈肥大, 偶有刷牙出血, 未曾牙周治疗。上前牙 3 个月前外伤折断后拔除。 ,

, 既往史: 因癫痫服用苯妥英钠 1 年, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。 ,

, 检查: 全口牙龈乳头肥大, 圆顿, 质地较刃, 探诊点状出血, 以前牙区为重, 探诊深度 3-5mm, 未探及釉牙骨质界。左上 1 缺失, 拔牙创愈合良好, 左上 2 牙冠完整, 右上 1 轻度舌倾, 舌面磨损, 前牙色泽和咬合关系正常, 不松动, 叩诊 (-), 余未见异常。

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.主诉疾病的治疗原则及修复设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: 1.药物性牙龈肥大 2.上颌牙列缺损,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.牙龈形态改变(肥大、圆顿、质韧)。

, 2.苯妥英钠服药史。

, 3.无附着丧失,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.慢性龈炎(简单描述),

, 2.遗传性牙龈纤维瘤病 家族史, 无服药史。

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.口腔卫生宣教,

, 2.牙周洁治,

, 3.刮治探诊深度大于 4mm 的位点,

, 4.必要时牙周手术,

, 5.牙周维持治疗,

, 6.修复缺失牙。

, 修复设计,

, 1.左上 2-右上 1 烤瓷固定桥修复 2.左上 1 种植修复 3.上颌可摘局部义齿修复。

,

,

14、男, 58 岁。

, 主诉: 左下后牙进食时酸痛 3 个月, 加重 1 周。

, 现病史: 3 个月来左下后牙进食酸痛, 有时对冷热敏感, 近 1 周冷、热食物加重, 刺激去除疼痛持续数秒。平时喜吃硬食。,

, 既往史: 否认药物过敏史。,

, 家族史: 无特殊记载。,

, 检查: 左下 6 咬合面牙本质暴露, 探诊检查多处酸软痛, 刺激去除后立即消失, 质硬光滑。温度测试同对照牙, 叩痛 (—), 不松动。左下 7 咬合面牙体暴露达牙本质中层, 不敏感, 温度测试一过性敏感, 叩痛 (—), 不松动。右下 6 残冠, 颊侧近龈缘区有一窦道口, 叩痛 (++) , 不松动。右下 7 残根, 表面有暂封物, 叩痛 (—), 不松动余牙未见明显异常。,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3. 主诉疾病的治疗原则,

, 4. 全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病: ,

, 1. 左下 7 可复性牙髓炎 重度磨损,

, 2. 左下 6 牙本质敏感症 中度磨损,

, 非主诉疾病: 1. 右下 6 慢性牙周炎,

, 2. 右下 7 牙体缺损,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1 近 1 周冷、热食物加重, 刺激去除疼痛持续数秒,

, 2. 左下 6 咬合面牙本质暴露, 探诊检查多处酸软痛, 刺激去除后立即消失, 质硬光滑。温度测试同对照牙。1 分,

, 3. 左下冷侧一过性敏感,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1. 与中、深龋鉴别 (简单描述),

, 2. 与慢性闭锁性牙髓炎鉴别。,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 右下 6 残冠, 颊侧近龈缘区有一窦道口, 叩痛 (++) , 不松动, X 线片见近中根尖及根分叉区透射区 3*5mm, 近远中根在根分叉处已经断裂。,

, 2.右下 7 残根, 表面有暂封物, 叩痛 (—), 不松动, X 线片见根管充填恰填, 根尖周无明显异常。1 分,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.左下 7 间接盖髓后充填,

, 2.左下 6 充填,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1.拔除右下 6, 3 个月后修复,

, 2.可考虑的修复设计: ,

, (1) 右下 7 桩核冠修复, 右下 6 种植修复。,

, (2) 右下 5-7 固定桥修复。,

, (3) 下 7 桩核冠修复, 右下 6 活动桥修复。,

,

,

15、女, 34 岁。

, 主诉: 右下后牙进食时酸痛 2 周。,

, 现病史: 2 周一来右下后牙进食酸痛, 有时对冷热敏感, 平时无不适, 6 个月来左下后牙做过根管治疗, 现无不适症状, 复习病历, 治疗前近中根尖病变 5mm*6mm。,

, 既往史: 否认药物过敏史。,

, 家族史: 无特殊记载。,

, 检查: 右下 6 咬合面远中探诊酸痛, 刺激去除后立即消失, 温度测试同对照牙, 叩痛 (—), 不松动。右下 7 咬合面窝沟发黑探诊卡探针, 右下 6、7 视诊如下图。左下 5 烤瓷冠修复, 形态、边缘和邻接关系正常。左下 6 远中咬合面髓腔内暂封物, 剩余牙体组织壁薄, 叩痛 (—), 不松动, 扪诊无异常, 远中 PD7mm。左下 5、6X 线见下图。左上、左下 7、8 均缺失, 剩余牙槽嵴中度吸收。下颌前牙牙龈缘距舌系带 6mm, 全口牙石 (+), 余牙未见明显异常。,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病: ,

, 1. 右下 6 咬合面牙本质过敏症 重度磨耗 2. 右下 7 咬合面中龋,

, 非主诉疾病: 左下 6 牙体缺损 慢性牙周炎 上下颌牙列缺损,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 右下后牙进食酸痛 2 周, 有时对冷热敏感, 平时无不适。 ,

, 2. 检查: 右下 6 咬合面牙本质暴露, 探诊酸痛, 刺激去除后立即消失。 右下 7 咬合面窝沟发黑探诊卡探针。 ,

, 3. 图片示: 右下 6 咬合面牙本质暴露。 右下 7 咬合面显示窝沟龋,

, 主诉疾病的鉴别诊断: 1、6 与浅龋鉴别 2、7 与深龋鉴别。 ,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 左 6 远中咬合面髓腔内暂封物, X 线见根尖少量超填, 牙槽骨吸收, 远中 PD7mm。 ,

, 2. 左上、左下 7、8 均缺失。 ,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1. 右下 6 充填 2. 右下 7 充填,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1. 左下 6 牙周治疗, 桩核冠修复,

, 2. 左上、左下 7、8 不需要修复。 ,

, 3. 全口牙周洁治, 口腔卫生宣教。 ,

,

,

16、女, 45 岁。

, 主诉: 口腔反复溃疡 5 年, 下唇溃疡 5 天。 ,

, 现病史: 5 年来口腔反复溃疡, 每次 1-2 个, 绿豆大小, 疼痛明显, 7-10 天自行愈合, 间隔 2-3 个月, 近 5 天下唇出现溃疡, 疼痛。 下前牙变长, 遇冷热不适。 ,

, 既往史: 否认全身系统病史, 否认药物过敏史。 否认眼、外阴及皮肤病史。 ,

, 家族史: 母亲有口腔溃疡史, 但很少复发。 ,

, 检查: 下唇黏膜溃疡小溃疡, 左上 1 烤瓷冠修复, 龈沟探诊深度 2mm, 叩痛 (-), 不松动, 牙龈未见异常, 余未见明显异常。 ,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据,

- , 2.上前牙修复体存在的问题,
- , 3.黏膜病需鉴别的疾病,
- , 4.主诉疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.轻型阿弗他溃疡,

, 2.左上 1 牙体缺损,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.溃疡绿豆大小, 1-2 个, 7-10 自愈。2.溃疡反复发作具有自限性病史 3.家族史 4.无眼部、外阴及皮肤溃疡。5.左上 1 病史及检查。 ,

, 上前牙修复体存在的问题,

, 1.烤瓷牙颜色与邻牙不协调。 2.唇侧龈缘灰暗,

, 鉴别诊断: ,

, 1.白塞病。 ,

, 2.创伤性溃疡。 ,

, 主诉疾病的治疗设计: ,

, 1.寻找相关诱因, 去除可能的致病因素, 尽可能延长溃疡发作的间隔时间。 ,

, 2.局部消炎、止痛, 促进愈合。 ,

, 3.拆除左上 1 烤瓷冠,

, 4.左上 1 重新冠修复,

,

,

17、女, 18 岁。

, 主诉: 右上后牙咬物痛 1 周。 ,

, 现病史: 2 年前曾治疗右上后牙, 近一个月来冷热敏感。一周前开始出现咬物痛, 无自发痛病史。左下后牙 3 年前因龋充填后活髓牙做烤瓷冠修复, 半年后咬物时崩瓷, 未食物嵌塞。 ,

, 检查: 右上 6 近中(牙合)面银汞充填体松动, 边缘可深入(如图), 质软, 敏感, 冷水入洞有一过性敏感, 叩诊(—)。X 线显示龋损近髓腔, 根尖周无异常。右上 5 远中邻面有透射区达牙本质浅层。左下 6 烤瓷冠崩瓷, 临床冠高 3mm, 不松动, 叩诊(—)。

X 线如下图,

, ,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: 1.左上 6 继发深龋,

, 非主诉疾病诊断: ,

, 1.左上 5 中龋 2.右下 6 牙体缺损,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.右上 6 近中牙合面银汞充填体松动, 边缘可深入, 质软, 敏感。,

, 2.冷水入洞有一过性敏感。,

, 3.X 线显示龋损近髓腔, 根尖周无异常。,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.慢性牙髓炎: 有自发痛史, 牙髓活力测试异常。,

, 2.可复性牙髓炎: 物自发痛, 冷侧一过性敏感。,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.右上 5 远中邻面有透射区达牙本质浅层。,

, 2.左下 6 烤瓷冠崩瓷, 临床冠高 3mm, 不松动叩诊(—)。,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.右上 6 复合树脂粘接修复,

, 右上 5 充填治疗。,

, 2.左下 6 拆除修复体。,

, 铸造金属全冠修复,

18、男，24岁。

，主诉：左上前牙冷水敏感3个月。

，现病史：3个月来左上前牙刷牙时不敢用冷水，无自发痛及肿胀。半年前相邻牙因外伤行根管治疗，未修复，平时无不适。

，检查：左上2唇面深龋，探诊敏感，冷侧正常，叩诊(-)，不松动，牙龈无异常。左上1冠折1/2，白色充填物完好，叩诊(-)，不松动，牙龈无异常。左上8颊向倾斜，萌出不全。左下8未萌出，其余牙未见异常。

，1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断，

，2.非主诉疾病的诊断和诊断依据，

，3.主诉疾病的治疗原则，

，4.全口其它疾病的治疗设计，

解析, 标准答案:

，诊断：，

，主诉疾病诊断：1.左上2唇面深龋，

，非主诉疾病诊断：1.左上1牙体缺损，

，2.左上8颊向近中阻生，

，主诉疾病的诊断依据：，

，1.左上前牙刷牙时不敢用冷水3个月，无自发痛及肿胀。

，2.左上2唇面深龋，探诊敏感，冷侧正常，叩诊(-)。

，主诉疾病的鉴别诊断：，

，1.慢性牙髓炎：有自发痛史，牙髓活力测试异常。

，2.可复性牙髓炎：物自发痛，冷侧一过性敏感。

，非主诉疾病的诊断依据：，

，1.左上1冠折1/2，白色充填物完好，叩诊(-)，不松动。

，X线示：左上1根充严密，无根尖病变，无根折。

，2.左上8颊向近中阻生。

，主诉疾病的治疗原则：，

，1.左上2复合树脂粘接修复，

，桩核：纤维树脂核 或铸造金属桩核，

,冠: 金属烤瓷冠, 全瓷冠,

, 2. 拔除左上 8。 ,

,

,

19、女, 4 岁。

, 主诉: 右下后牙进食疼痛 3 天, 口内白膜 1 天。 ,

, 现病史: 近 3 天右下后牙进食疼痛, 口服抗生素 3 天, 1 天前发现口内出现小白点, 后逐渐变大成斑块状。 ,

, 既往史: 平时体质较弱, 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。 ,

, 检查: 右下D 咬合面深龋洞, 探疼, 叩痛 (-), 不松动, 腐质未去净露髓, X 线见龋深及髓, 根分叉骨质疏松, 右下 EMO、CD 龋中等, 腐质去净达牙本质浅层, 余牙未见异常。口腔黏膜广泛充血, 颊黏膜白色假膜用力可擦去。 ,

, 实验室检查: 涂片可查到菌丝和孢子,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2. 非主诉疾病的诊断诊断依据,

, 3. 主诉疾病的治疗原则,

, 4. 全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1. 右下D 慢性性牙髓炎 2. 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮 (答念珠菌口炎得 1 分) ,

, 非主诉疾病诊断: 右下 EMO、CD 中龋,

, 主诉疾病的诊断依据: 1. 左上 2 慢性性牙髓炎急性发作,

, (1) 病史: 进食疼痛。 ,

, (2) 临床检查: 龋洞, 探痛, 腐质未去净露髓。 ,

, (3) X 线检查龋深及髓, 根分叉骨质疏松。 ,

, 2. 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮,

, (1) 服用抗生素史, 口腔黏膜广泛充血, 颊黏膜白色假膜用力可擦去。 ,

, (2) 涂片可见菌丝和孢子。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断: 1.左上 2 慢性性牙髓炎急性发作,

, (1) 深龋: 无自发痛, 临床检查龋洞深, 腐质去净未露髓。 ,

, (2) 慢性根尖周炎: 咬合痛, 自发痛, 叩痛, 可有松动牙或有瘘管。 X 线检查根尖有低密度影。 ,

, 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮,

, 球菌性口炎(膜性口炎): 黏膜充血水肿明显, 见成片灰黄色假膜, 表面致密, 擦去假膜, 见溢血的糜烂面。区域淋巴结肿大压痛, 可伴有发热等全身症状。 ,

, 非主诉疾病的诊断依据: 右下 EMO、CD 龋中等, 腐质去净达牙本质浅层,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.右下D 根管治疗术,

, 2.2-4%碳酸氢钠溶液漱口,

, 3.抗真菌药物局部应用,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 右下E、D 充填治疗,

, ,

, ,

20、女, 10 岁。

, 主诉: 右侧后牙自发痛 3 天。 ,

, 现病史: 近 3 天右侧后牙自发性疼痛, 不能定位, 有时头痛。口服消炎药疼痛无明显缓解。 ,

, 既往史: 平时体质较弱, 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。 ,

, 检查: 右下 5 无龋坏, 咬合面中心有一深凹陷区, 叩痛(±), 不松动, 冷侧疼痛加重, 牙龈略充血, 余牙未见明显异常。 X 线如图。上唇口腔白膜用力可擦去。 ,

, 实验室检查: 涂片可查到菌丝和孢子,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断、诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: 1.右下 5 急性牙髓炎 2.畸形中央尖折断,

, 非主诉疾病诊断: ,

, 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮 (答念珠菌口炎得 1 分),

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.病史: 自发痛。 ,

, 2.临床检查: 右下 5 无龋坏, 咬合面中心有一深凹陷区 (畸形中央尖折断), 叩痛 (+-), 不松动。 ,

, 3.X 线检查牙根未发育完善。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断: 急性根尖周炎: 有明显叩痛, 牙髓活力测试无反应。 ,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.唇黏膜可见凝乳状假膜, 用力可擦去。 2.涂片可见菌丝和孢子。 ,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.氢氧化钙活髓切断术 (未答氢氧化钙给 1 分) ,

, 2.定期复查。 ,

, 3.牙根发育完成后根管治疗术,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1.2-4%碳酸氢钠溶液漱口,

, 2.抗真菌药物局部应用 ,

,

,

21、女, 13 岁。

, 主诉: 左上前牙自发痛 3 天, 口内白膜 1 天。 ,

, 现病史: 左上前牙冷热刺激疼痛半年, 近 3 天出现自发性疼痛, 夜间痛。口服消炎药疼痛无明显缓解。1 日口内出现白膜。 ,

, 既往史: 平时体质较弱, 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。 ,

, 检查: 左上 2 近中龋深, 探疼, 叩痛 (-), 不松动, 冷侧疼痛持续, 牙龈未见异常。双侧上颌中切牙龋深, 探疼不明显, 叩痛 (-), 不松动, 冷侧正常, 牙龈未见异常。X 线如图。口腔白膜用力可擦去。,

, 实验室检查: 涂片可查到菌丝和孢子,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2. 非主诉疾病的诊断,

, 3. 主诉疾病的治疗原则,

, 4. 全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1. 左上 2 慢性牙髓炎急性发作,

, 2. 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮 (答念珠菌口炎得 1 分),

, 非主诉疾病诊断: 左上、右上 1 深龋,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 左上 2 慢性牙髓炎急性发作,

, (1) 病史: 自发痛。 (2) 临床检查: 龋洞, 探痛, 冷测疼痛持续较。 (3) X 线检查龋深及髓。 ,

, 2. 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮,

, (1) 唇黏膜可见凝乳状假膜, 用力可擦去。 (2) 涂片可见菌丝和孢子。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1. 左上 2 慢性牙髓炎急性发作,

, (1) 可复性牙髓炎: 无自发痛, 冷测一过性疼痛, 刺激去除疼痛很快消失。 ,

, (2) 急性根尖周炎: 有明显叩痛, 牙髓活力测试无反应。 ,

, 2. 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮,

, 球菌性口炎 (膜性口炎): 黏膜充血水肿明显, 见成片灰黄色假膜, 表面致密, 擦去假膜, 见溢血的糜烂面。区域淋巴结肿大压痛, 可伴有发热等全身症状。 ,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1. 左上 2 根管治疗术,

, 2.左上 2 复合树脂粘接修复或桩核冠修复。 ,
, 3.2-4%碳酸氢钠溶液漱口,
, 4.抗真菌药物局部应用,
, 全口其它疾病的治疗设计,
, 右上、左上 1 复合树脂粘接修复 ,

22、男，12 岁。

, 主诉：上前牙外伤 4 小时，牙变色 1 周。 ,
, 现病史：4 小时前被篮球碰伤面部，未出血，无头痛、恶心及呕吐。近 1 周来右上前牙变黑，咬合不舒服。右上前牙摔伤半年，当时无症状，未做治疗。 ,
, 既往史：否认传染病史，否认药物过敏史。 ,
, 家族史：无特殊。 ,
, 检查：神志清楚，查体合作。右颊部肿胀，未见创口，触诊较硬，有压痛。右上 1 牙冠折断 2/3，牙本质暴露，舌侧达牙颈部，色灰暗，叩诊（+），不松动，牙龈充血，牙髓电活力测试无反应。右上 2 叩诊（+），不松动，牙冠裂纹，牙龈未见异常，冷侧一过性敏感。余牙不松动，张口无异常，咬合关系正常，X 线如下图，面部其它地方未见外伤，其它均未见异常。 ,

, ,
, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据,
, 2.牙外伤的鉴别诊断,
, 3.主诉疾病的治疗原则,

解析, 标准答案:

, 诊断： ,
, 主诉疾病诊断： ,
, 1.右上 2 牙隐裂,
, 2.右上 1 慢性根尖周炎,
, 3.右上 1 冠折,
, 4.右面部挫伤,

, 主诉疾病的诊断依据: ,
, 右上、左上 1 外伤的诊断依据,
, 1. 外伤史。 ,
, 2. 临床检查: 右上 2 叩诊 (+), 不松动, 牙冠裂纹, 冷侧一过性敏感。 ,
, 右上 1 牙冠折断 2/3, 牙本质暴露, 色灰暗, 叩诊 (+), 不松动, 牙龈充血, 牙髓电活力测试无反应。 ,
, 3. X 线检查: 牙根未发育完善, 未见根折线, 根尖区低密度影。 ,
, 4. 右颊部肿胀, 未见创口, 触诊较硬, 有压痛。 ,
, 牙外伤的鉴别诊断,

, 1. 冠折露髓,
, 2. 根折: 外伤史, X 线有根折线。 ,
, 3. 颌骨骨折: 外伤史, 移位, 咬合关系异常, 压痛, 张口受限, X 线有骨折线。 ,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1. 右上 1 根尖诱导成形术,
, 2. 根尖孔封闭后根管治疗。 ,
, 3. 右上 2 定期观察。 ,
, 4. 局部冷敷, 必要时给止血药及抗生素,
, 5. 拍片排除颌骨骨折,

,

,

23、男, 8 岁半。

, 主诉: 上前牙外伤 4 小时。 ,

, 现病史: 4 小时前摔倒, 面部着地, 上前牙碰断, 下唇被咬破, 出血较多, 能自行止住。无头痛、恶心及呕吐, 上前牙吸气时头痛。 ,

, 既往史: 否认传染病史, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊。 ,

, 检查: 神志清楚, 查体合作。下唇轻度肿胀, 唇红黏膜见一横行创口, 长约 62.5px, 深达肌层, 少量渗血。左上 1 切 1/3 折断, 近中髓角点状露髓孔, 叩诊 (+), 不松动, 牙龈未见异常。右上 1 切端折断至牙本质浅层, 探诊敏感, 叩诊 (+), 不松动, 牙龈未见异常。余牙不松动, 张口无异常, 咬合关系正常, X 线如下图, 面部其它地方未见外伤, 其它均未见异常。 ,

- , 1.主诉疾病的诊断、诊断依据,
- , 2.牙外伤的鉴别诊断,
- , 3.主诉疾病的治疗原则,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.左上 1 冠折露髓,

, 2.右上 1 冠折,

, 3.下唇软组织挫裂伤,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 右上、左上 1 外伤的诊断依据,

, 1.外伤史。 ,

, 2.临床检查: 冠缺损, 牙本质暴露或牙髓暴露。 ,

, 3.X 线检查: 牙根未发育完善 (接近发育完成), 未见根折线。 ,

, 下唇软组织挫裂伤的诊断依据,

, 1.下唇损伤, 有出血。 ,

, 2.检查: 唇红黏膜见一横行创口, 长约 2.5cm, 深达肌层。 ,

, 3.其它未见明显异常。 ,

, 牙外伤的鉴别诊断,

, 1.根折: 外伤史, X 线有根折线。 2.脱位: 外伤史, X 线牙周膜间隙增宽。 ,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.局麻下清创 2.分层缝合下唇创口。 3.左上 1 活髓切断术。 4.牙根发育完成后, 根管治疗, 冠修复。 ,

, 5.右上 1 间接盖髓术 6.光固化树脂充填 ,

,

,

23、女, 35 岁。

, 主诉: 口腔反复溃疡 2 年, 舌部多发小溃疡 10 天。并要求解决右上后牙食物嵌塞问题。 ,

, 现病史: 2年来口腔反复溃疡, 每次 10 余个, 米粒大小, 每次 10 余个, 疼痛明显, 严重影响进食及吞咽, 舌前部多发小溃疡 10 天。右上—后牙牙髓病治疗后烤瓷冠修复, 近 1 个月来出现食物嵌塞, 刷牙出血。否认眼部、外阴及皮肤溃疡。,

, 既往史: 否认全身系统疾病, 否认药物过敏史。,

, 家族史: 母亲有口腔溃疡史。,

, 检查: 舌尖、舌腹不多处溃疡, 周围黏膜充血水肿。右上 6 烤瓷冠修复, 远中颊崩瓷, 6、7 间食物嵌塞, 龈缘红肿, 探诊出血, 龈沟探诊深度 2mm, 无附着丧失, 叩诊 (-), 不松动, X 线检查根充完善, 根尖周无明显异常, 余牙未见明显异常。,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据,

, 2. 与黏膜病鉴别诊断的疾病,

, 3. 疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1. 疱疹样复发性阿弗他溃疡或口炎型口疮 (未答分型扣 1 分),

, 2. 右上 6 牙体缺损,

, 3. 右上 6、7 慢性龈炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 溃疡多发, 10 余个, 散在分布。,

, 2. 溃疡反复发作具有自限性病史及家族史。,

, 3. 无眼部、外阴及皮肤溃疡。,

, 4. 右上 6 烤瓷冠修复, 病史、临床检查和 X 线表现。,

, 5. 龈缘红肿, 探诊出血, 无附着丧失, 不松动。,

, 与黏膜病鉴别诊断的疾病: ,

, 1. 白塞病。2. 疱疹性口炎,

, 疾病的治疗设计: ,

, 1. 寻找相关诱因, 去除可能的致病因素, 尽可能延长溃疡发作的间隔时间。,

, 2. 局部消炎、止痛, 促进愈合。,

, 3. 严重者可考虑药物治疗,

- , 4.拆除 6 烤瓷冠。 ,
- , 5.口腔卫生指导, 洁治,
- , 6.重新全冠修复 ; 可考虑采用贵金属合金烤瓷冠或全瓷冠修复。 ,

24、女, 45 岁。

, 主诉: 口腔反复溃疡 2 年, 舌部多发小溃疡 10 天。并要求重新修复上前牙。 ,
, 现病史: 2 年来口腔反复溃疡, 每次 10 余个, 米粒大小, 疼痛明显, 严重影响进食及
吞咽, 舌前部多发小溃疡 10 天。3 年前右上中切牙龋病治疗后烤瓷冠修复, 自觉颜色
与邻牙差别大, 美观效果不满意, 近 3 个月来患牙牙龈发黑, 否认眼部、外阴及皮肤溃
疡。 ,

, 既往史: 否认全身系统疾病, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 父亲有口腔溃疡史。 ,

, 检查: 舌尖、舌腹不多处溃疡, 见下图。右上 1 烤瓷冠修复, 颜色与邻牙不一致, 冠
边缘密合度差, 唇侧龈缘灰暗, 龈沟探诊深 2mm, 叩诊 (-), 不松动, X 线检查根充
完善, 根尖周无明显异常, 余牙未见明显异常。 ,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据,

, 2.与黏膜病鉴别诊断的疾病,

, 3.疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.疱疹样复发性阿弗他溃疡或口炎型口疮 (未答分型扣 1 分) ,

, 2.右上 1 牙体缺损,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.溃疡多发, 10 余个, 散在分布。 ,

, 2.溃疡反复发作具有自限性病史及家族史,

, 3.无眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,

, 4.右上 1 烤瓷冠修复, 叩诊 (-), 不松动, X 线检查根充完善, 根尖周无明显异常。 ,

,与黏膜病鉴别诊断的疾病: ,

, 1.白塞病。2.疱疹性口炎,

,疾病的治疗设计: ,

, 1.寻找相关诱因, 去除可能的致病因素, 尽可能延长溃疡发作的间隔时间。 ,

, 2.局部消炎、止痛, 促进愈合。 ,

, 3.严重者可考虑药物治疗,

, 4.拆除 1 烤瓷冠。 ,

, 5.采用贵金属合金烤瓷冠或全瓷冠修复。 ,

,

,

25、女, 45 岁。

, 主诉: 前牙外伤 3 天, 下唇反复溃疡 6 年。 ,

, 现病史: 3 天前前牙外伤冠折, 急诊处理除去舌侧断片。6 年来口腔反复溃疡, 每次 1-2 个, 约黄豆大小, 疼痛明显, 15-30 天自行愈合, 预后出现瘢痕, 2 周前下唇再次出现溃疡, 疼痛, 否认眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,

, 既往史: 否认全身系统疾病, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 父亲有口腔溃疡史。 ,

, 检查: 左上 1 冠部缺损, 牙髓暴露, 唇侧断端位于龈上 2mm, 舌侧齐龈。左上 2 切 1/3 缺损, 牙髓暴露, 不松动。伤牙X 线未见根折。上前牙龈缘位置协调。下唇见 25px*30px 黏膜溃疡。 ,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据,

, 2.与黏膜病鉴别诊断的疾病,

, 3.疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.左上 1、2 冠折露髓,

, 2.腺周口疮或重型复发性阿弗他溃疡 (未答重型扣 1 分) ,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.外伤史。 ,
, 2.临床检查：冠缺损，牙本质暴露或牙髓暴露。 ,
, 3.X 线牙根发育完善，未见根折线。 ,
, 4.溃疡深大。 ,
, 5.愈合时间长，愈后有瘢痕 ,
, 6 溃疡反复发作具有自限性 ,
, 7.家族史 ,
, 8.无眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,
, 与黏膜病鉴别诊断的疾病： ,

, 1. 白塞病。 ,
, 2. 创伤性溃疡 ,
, 3. 癌性溃疡。 ,
, 4. 结核性溃疡。 ,

, 疾病的治疗设计： ,

, 1.左上 1、2 根管治疗术 ,
, 2.左上 1、2 桩核冠修复 ,
, 3.寻找相关诱因，去除可能的致病因素，尽可能延长溃疡发作的间隔时间。 ,
, 4.局部消炎、止痛，促进愈合。 ,
, 5.严重者可考虑药物治疗 ,

26、女，13 岁。

, 主诉：口腔反复溃疡 1 年，下唇溃疡 2 天。 ,

, 现病史：一年来口腔反复溃疡，每次 1-2 个，绿豆大小，疼痛明显，7-10 天自行愈合，
间隔 2-3 个月，近 2 天下唇出现溃疡，疼痛，否认眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,

, 既往史：否认药物过敏史。 ,

, 个人史：挑食，不喜欢吃蔬菜及水果。 ,

, 家族史：母亲有反复口腔溃疡复发史。 ,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断 ,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据 ,

- , 3.主诉疾病的治疗原则,
- , 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

- , 诊断: ,
- , 主诉疾病诊断: 轻型复发性阿弗他溃疡 (未答轻型口 1 分),
- , 非主诉疾病诊断: 左上 6LO 深龋,
- , 主诉疾病的诊断依据: ,
- , 1.溃疡绿豆大小, 1-2 个, 7-10 自愈。 ,
- , 2.溃疡反复发作具有自限性病史,
- , 3.家族史,
- , 4.无眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,
- , 主诉疾病的鉴别诊断: 1.白塞病: ,
- , 2.创伤性溃疡: ,
- , 非主诉疾病诊断依据,
- , 1.左上 6LO 龋洞达牙本质深层, 无探痛, 叩痛 (-), 不松动, 牙龈正常。 ,
- , 2.冷测同对照牙。 ,
- , 主诉疾病的治疗原则: ,
- , 1.寻找相关诱因, 去除可能的致病因素, 尽可能延长溃疡发作的间隔时间。 ,
- , 2.局部消炎、止痛, 促进愈合。 ,
- , 3.严重者可考虑配合全身药物治疗。 ,
- , 全口其它疾病的治疗设计,
- , 1. 左上 6 间接盖髓 2.垫底充填 ,

27、女, 45 岁。

- , 主诉: 左侧后牙自发痛、放射痛 3 天。 ,
- , 现病史: 左侧后牙 3 天来出现自发性、阵发性疼痛, 晚上加重, 影响睡眠, 伴有患侧颞部疼痛, 昨晚出现跳痛, 无肿胀。左侧上颌后牙长期食物嵌塞, 隐痛不适, 遇冷热敏感, 刷牙时疼痛。1 周前去医院求治, “杀神经治疗”一颗左下后牙, 原症状未见好转。 ,

,既往史: 否认药物过敏史。,

, 检查: 左上 6D 边缘嵴呈墨浸状, 远中颈部龋洞, 探疼, 冷侧迟钝, 热测激发痛, 持续较长时间, 叩痛(±), 不松动。左下 5 远中钩探针, 冷侧正常, 叩诊(-), 牙龈无异常。左下 6 残冠, 白色暂封物, 叩诊(-), 不松动, 牙龈充血, 近中牙周袋深 4mm。余牙轻度红,

, 肿, PD4-6mm, X 线如下图。,

, , 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.左上 6 慢性性牙髓炎急性发作 3 分,

, 非主诉疾病诊断: ,

, 1.左下 6 牙体缺损,

, 2.左下 5 深龋,

, 3.慢性牙周炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.左上后牙阵发痛、夜间痛, 感患侧颞部疼痛病史 1 周。,

, 2.左上 6 冷侧迟钝, 热测激发痛, 持续较长时间, 叩痛(±)。,

, 3.X 线左上 6 龋深及髓, 根尖周未见明显异常。,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.三叉神经痛: 无病原牙, 疼痛有扳机点, 牙髓活力测试正常。,

, 2.深龋: 温度测试正常, 无自发痛, 叩诊(-)。,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.左上 6 根管治疗术,

, 2.左上 6 桩核冠修复,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1.牙周基础治疗, 口腔卫生宣教,

, 2.左下 5 复合树脂粘接修复,

, 左下 6 桩核冠修复 ,

27、男, 19 岁。

, 主诉: 右下颌后牙咬合痛 3 个月。 ,

, 现病史: 1 年来右下后牙有洞, 食物嵌塞, 因反复剔牙使牙冠不断崩损, 洞越来越大。近 3 个月来出现咬合痛并有出血, 不敢咀嚼, 对冷刺激敏感, 无明显自发痛, 无肿胀。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 检查: 左下 6 残冠, 髓腔内大块红色肉芽组织, 洞内探诊出血多, 探入深部疼痛, 探及硬组织, 叩痛(—), 不松动, 牙周探诊 2-3mm, 龈缘轻度红肿, X 线如图。右侧上颌后牙牙石(++),

, ,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断: 左下 6 慢性牙髓炎或慢性增生性牙髓炎,

, 非主诉疾病诊断: 慢性龈炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.1 年来右下后牙食物嵌塞, 近 3 个月来出现咬合痛并有出血, 不敢咀嚼, 对冷刺激敏感。 ,

, 2.左下 6 残冠, 髓腔内大块红色肉芽组织, 洞内探诊出血多, 探入深部疼痛。 ,

, 3.X 线显示髓室底完整, 根尖周未见明显异常。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.牙龈息肉: 蒂部起自牙龈。 ,

, 2.牙周膜息肉: 息肉蒂部起自髓室底穿下方的牙周组织, X 线显示根分叉骨密度减低。 ,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.龈炎红肿, 探诊深度 2-3mm。 ,

, 2. 右侧上颌后牙牙石 (++)。 ,

, 3. X 线显示无牙槽骨吸收。 ,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1. 左下 6 根管治疗术,

, 2. 左下 6 桩核冠修复,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1. 全口洁治。 2. 卫生宣教。 ,

,

,

29、男, 34 岁。

, 主诉: 左侧后牙自发性放射痛 2 天, 加重 1 天。 ,

, 现病史: 左侧后牙长期遇冷刺激疼痛, 偶有隐痛。2 天来自发性疼痛伴阵发性加剧, 疼痛明显加重, 伴左侧面部疼痛不能入眠, 今日遇热出现跳痛, 口含冷水有所缓解。前左下后牙曾有肿痛。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 检查: 左下 8 近中阻生, X 线见图。叩痛 (—), 牙龈有盲袋, 无红肿、无分泌物。左下 7D 颈部深龋洞, 探痛, 冷测迟钝, 热测激发痛, 持续时间长, 叩痛 (±), 不松动, 牙龈无红肿。左上 6 残冠, 颊侧边缘位于龈下 3mm, 断面大量腐质, 叩痛 (±), 不松动, X 线片如图, 余牙未见明显异常,

, ,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3. 主诉疾病的治疗原则,

, 4. 全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病: 1. 左下 7 慢性牙髓炎急性发作,

, 非主诉疾病: 左下 8 近中阻生、右上 6 慢性根尖周炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 左侧 7 长期遇冷刺激疼痛, 自发性隐痛病史。 ,

, 2.左下 7D 颈部深龋洞, 冷测迟钝, 热测激发痛, 持续时间长。,

, 3.左下 7X 线显示深龋及髓, 根尖未见明显异常。,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.三叉神经痛: 无病原牙, 疼痛有扳机点, 牙髓活力测试正常。,

, 2.左下 7 和 8 冠周炎鉴别: 后者牙龈有盲袋, 无冷热刺激痛。,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.左下 8 近中阻生, X 线显示位置。,

, 2.左上 6 残冠, 检查及X 线。,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.左下 7 根管治疗术,

, 2.冠修复,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1.6 和 8 拔除,

, 2.6 择期修复,

, 修复方式可考虑: 种植义齿、固定义齿修复、活动义齿修复 ,

,

,

30、男, 32 岁。

, 主诉: 右上后牙遇冷敏感 2 个月。,

, 现病史: 2 个月来, 右上后牙进食食物嵌塞, 遇冷刺激疼痛, 无自发痛。3 年前因右上中切牙龋坏, 行牙体治疗后烤瓷冠修复, 自觉颜色与邻牙差别大, 美观效果不满意, 近 3 个月来发现牙龈发黑, 询问是否可以重新修复。,

, 既往史: 否认药物过敏史。,

, 检查: 右上 5MO 龋洞深, 探痛, 质软, 冷侧一过性敏感, 叩痛(—), 不松动。右上 4DO 银汞充填体塌陷, 洞缘可探入, 无痛, 电活力测试无反应, 叩痛(—), 不松动, 牙龈无异常。右上 1 烤瓷冠修复体, 龈沟探诊深度 2mm, 叩痛(—), 不松动, X 线片显示根充完善, 根尖周无异常。余牙未见明显异常。视诊及 X 线如图,

, , 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.右上 1 修复体存在的问题,

- , 4.主诉疾病的治疗原则,
- , 5.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 正确答案:

- , 主诉疾病: 右上 5 可复性牙髓炎,
- , 非主诉疾病: ,
- , 1.右上 4 慢性根尖周炎,
- , 2.右上 1 牙体缺损,
- , 主诉疾病的诊断依据: ,
- , 1.右上 5 遇冷刺激疼痛, 无自发痛。,
- , 2.X 线显示洞深达牙本质中层, 冷侧一过性敏感。,
- , 主诉疾病的鉴别诊断: ,
- , 1.深龋: 冷侧正常, 仅入洞一过性敏感。,
- , 2.慢性牙髓炎: 可有自发痛病史, 冷侧敏感或迟钝。,
- , 3.慢性根尖周炎: 右上 4 电活力测试无反应。根尖骨质有透射影,
- , 非主诉疾病的诊断依据: 无明显症状, 牙髓电活力测试无反应。根尖骨质有透射影。,
- , 主诉疾病的治疗原则,
- , 1.右上 5 间接盖髓 2.观察, 待无症状时充填。,
- , 全口其它疾病的治疗设计:,
- , 1.右上 4 根管治疗术,
- , 2.右上 1 拆除原烤瓷冠,
- , 采用贵金属合金或者全瓷修复,
- ,
- ,

31、病例摘要,

- , 男.18 岁,
- , 主诉: 下前牙外伤折断 6 小时。,
- , 现病史: 6 小时前摔倒, 下前牙着地折断, 现不能咬牙且吸气酸痛, 身体其他部位无外伤, 神志清楚。,
- , 既往史: 否认全身系统性疾病和皮肤病史。否认药物过敏史。,

, 家族史:无特殊。 ,

, 检查: 左下 2, 右下 1 部分冠折, 左下 2 断端外露新鲜牙本质, 近中髓角点状出血, 探敏感, 叩痛 (+), 不松动, 左下 1 切端较邻牙略伸长, 松动II度, 叩痛 (+), 冷测无反应, 舌侧开髓孔有暂封物, 。右下 1, 远中切角折断, 牙本质暴露, 探敏感, 叩痛 (+), 冷测一过性敏感, 不松动, 上, 下前牙牙龈红, 探出血, 全口牙石 (+++), 余未见异常, X线见下图, ,

, ,

, 病例分析:

, 1.主诉疾病的诊断, 诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 3.主诉疾病的治疗。 ,

, 4.全口其他疾病的治疗设计。 ,

解析, 病例答案:

, 1.诊断: 主诉疾病: (1) 左下 2 冠折露髓, (2) 左下 1 脱出性脱位, (3) 右下 1 冠折 (釉质-牙本质折断) ,

, 非主诉疾病: 慢性龈炎。 ,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 左下 2 断端外露新鲜牙本质, 近中髓角点状出血, 探敏感, 叩痛 (+), 不松动,

, 左下 1 切端较邻牙略伸长, 松动II度, 叩痛 (+), 冷测无反应, X线片见牙周膜间隙增宽。 ,

, 右下 1, 远中切角折断, 牙本质暴露, 探敏感, 叩痛 (+), 冷测一过性敏感, X线片见近中牙周膜间隙增宽。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 右下 1, 左下 2 与根折鉴别: X线可见根折线, 临床可见牙松动, 叩痛, 咬合异常。 ,

, 左下 1 嵌入性脱位: 切断低于邻牙, 不松动, X线片示根尖周膜间隙不清。 ,

, 2.非主诉疾病的诊断依据: ,

, 上, 下前牙牙龈红, 探出血, 全口牙石 (+++)。 ,

, X线片示: 牙槽骨无吸收。 ,

, 3.主诉疾病的治疗: ,

, 左下 1, 左下 2 根管治疗,

,复位,树脂夹板固定。,
,右下 1 间接盖髓,复查后树脂材料修复切端。,
,左下 2 择期烤瓷冠修复。,
,4.全口其他疾病的治疗设计: ,
,全口洁治。 ,
,口腔卫生宣教。 ,

32、病史采集,

,某男,62岁,口腔颊部粘膜白色斑纹 2 年,
,要求考生回答:作为口腔医师,请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,
,(1)询问患者现病史及相关的内容。 ,
,(2)口述考虑的可能疾病。 ,

解析,病史采集,标准答案如下:

,(1)询问现病史及相关内容(多问的不加分,少问了不给分),
,1.询问最初发现时的斑纹面积、形状。 ,
,2.是否有近期明显加重。 ,
,3.是否伴有味觉减退、溃疡及出血、疼痛等其他症状。 ,
,4.是否治疗过。效果如何。 ,
,5.是否先有水疱及溃疡后出现白色斑纹。 ,
,6.口腔及其他部位有无糜烂等情况。 ,
,7.有无长期吸烟、饮酒史及吸烟、饮酒量。是否喜食过烫或辛辣食物。 ,
,(2)应考虑的可能疾病和鉴别诊断:(多回答的不加分,少了不给分),
,1.扁平苔藓,
,2.口腔白斑病,
,3.白色角化症,
,4.白色水肿,
,5.迷脂症,
,6.粘膜下纤维化,

33、患者，男，22岁，学生。

，主诉：颈下胀满不适感6年。

，现病史：6年来颈前颈下区胀满不适，随之发现颈部正中线处有一食指尖大小包块，并且逐渐长大，无明显疼痛，近一年吞咽时明显不适，但未到医院就诊。

，既往史：否认全身系统性疾病及药物过敏史。

，检查：颈前区颈下正中可触及大小约3.5cm×3.5cm圆形光滑包块，活动良好。有弹性，随吞咽移动。颈部未触及肿大淋巴结。

，辅助检查：颈部彩超示颈前颈下实质性肿物，直径约3.0cm，内无血流，甲状腺位置正常；穿刺抽吸出约1ml，

透明、微浑浊的黄色粘稠性液体，

16咬合面磨损，腭尖陡，咬合面中央至远中有一深沟，越过远中边缘嵴，有色素沉着，冷试敏感，叩诊（+），无松动。

，病例分析，

，1.主诉疾病的诊断和诊断依据。

，2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。

，3.主诉疾病的治疗原则。

，4.全口其他疾病的治疗设计。

解析, 病例答案:

，1.主诉疾病的诊断 甲状舌管囊肿。

，诊断依据：颈前区颈下正中可触及圆形光滑包块，活动良好。有弹性，随吞咽移动。

颈部彩超示颈前颈下实质性肿物，穿刺透明、微浑浊的黄色粘稠性液体。

，2.主诉疾病鉴别诊断 甲状舌管囊肿应与舌异位甲状腺（舌甲状腺）鉴别。

，3.非主诉疾病的诊断 16隐裂并发慢性牙髓炎。

，诊断依据：16咬合面磨损，腭尖陡，咬合面中央深沟越过远中边缘嵴，冷试敏感，叩诊（+）。

，4.主诉疾病的治疗原则 甲状舌管囊肿切除术。

，5.全口其他疾病的治疗设计 16根管治疗后做全冠。

，

，

，

34、病史采集,

, 某男, 22 岁, 张口受限 2 天,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的内容。 ,

, (2) 口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, (1) 询问现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分) ,

, 1. 张口受限前有无后牙区胀痛、进食及开口疼痛加重症状。 ,

, 2. 是否有关节区弹响、疼痛史。 ,

, 3. 有无发热、头痛、畏寒等全身症状。 ,

, 4. 有无颌面部外伤史。 伤后有无注射破伤风抗毒素。 ,

, 5. 是否有口腔粘膜溃疡、口臭等其他症状。 ,

, (2) 应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答不加分, 少了不给分) ,

, 1. 智齿冠周炎,

, 2. 颞下颌关节紊乱综合症,

, 3. 颌面部间隙感染,

, 4. 颌骨骨折,

, 5. 鼻咽癌等恶性肿瘤,

, 6. 破伤风,

, 7. 翼腭窝部炎症或肿瘤 ,

,

,

35、病史采集,

, 某女, 51 岁, 自觉口干半年,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的内容。 ,

, (2) 口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

- , (1) 询问现病史及相关内容 (多问的不加分, 少问了不给分),
- , 1. 有无腮腺反复胀痛、晨起加重并有咸味液体流出症状。,
 - , 2. 舌苔状态、是否伴有舌疼痛及进食辛辣食物疼痛加重。,
 - , 3. 是否伴有眼干及其他部位干燥症状。,
 - , 4. 双侧腮腺是否有弥漫性肿大。,
 - , 5. 是否有消化道、贫血、糖尿病等系统性疾病史。,
 - , 6. 服用药物史。,
 - , 7. 有无面颊部肿瘤放疗史。,
 - , 8. 是否配戴义齿及配戴时间。,
 - , 9. 询问近年情绪及心理状况。,
- , (2) 应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答不加分, 少了不给分),
- , 1. 灼口症,
 - , 2. 化脓性腮腺炎,
 - , 3. 正中菱形舌炎,
 - , 4. 泪腺、涎腺萎缩病,
 - , 5. 缺铁性贫血等系统性疾病及药物影响,
 - , 6. 肿瘤放疗、义齿修复等影响,
 - , 7. 女性更年期综合症 ,

36、病史采集,

- , 某男, 61 岁, 口腔颊部粘膜白色斑纹 2 年,
- , 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,
- , (1) 询问患者现病史及相关的内容。,
 - , (2) 口述考虑的可能疾病。,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

- , (1) 询问现病史及相关内容 (多问的不加分, 少问了不给分),
- , 1. 询问最初发现时的斑纹面积、形状。,

- , 2.是否有近期明显加重。,
- , 3.是否伴有味觉减退、溃疡及出血、疼痛等其他症状。,
- , 4.是否治疗过。效果如何。,
- , 5.是否先有水疱及溃疡后出现白色斑纹。,
- , 6.口腔及其他部位有无糜烂等情况。,
- , 7.有无长期吸烟、饮酒史及吸烟、饮酒量。是否喜食过烫或辛辣食物。,
- , (2) 应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答的不加分, 少了不给分),

- , 1.扁平苔藓,
- , 2.口腔白斑病,
- , 3.白色角化症,
- , 4.白色水肿,
- , 5.迷脂症,
- , 6.粘膜下纤维化 ,

37、病史采集,

- , 女,25 岁.,
- , 主诉 :下唇黏膜溃疡 9 天.,
- , 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,
- , 1、询问患者现病史及相关的内容。,
- , 2、口述考虑的可能疾病。,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

- , 1.询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分),
- , (1) 有无溃疡反复发作史? ,
- , (2) 有无局部创伤史? ,
- , (3) 有无皮肤病史? ,
- , (4) 有无外生殖器溃疡史? ,
- , (5)有无眼部病史? ,
- , (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,

, 2.应考虑的可能疾病（多回答不加分，少了不给分），

, （1）复发性口腔溃疡（轻型），

, （2）创伤性溃疡，

, （3）白塞病 ，

,

,

38、病史采集，

, 某男，22岁，面部左侧肿胀疼痛 10天，

, 要求考生回答：作为口腔医师，请根据患者基本情况及主诉回答以下问题，

, 1、询问患者现病史及相关的内容。 ,

, 2、口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, 1.询问现病史及相关病史（多问的不加分，少问了不给分），

, （1）是否有左侧牙痛、牙松动及反复肿痛史。 ,

, （2）是否有张口困难史或症状。 ,

, （3）肿之前是否有牙齿遇冷热疼痛。 ,

, （4）是否有左侧面部淋巴结肿大并有发热、头痛等全身症状。 ,

, （5）是否有口臭、下唇麻木等症状。 ,

, 2.应考虑的可能疾病和鉴别诊断：（多回答的不加分，少了不给分），

, （1）智齿冠周炎，

, （2）颌面部间隙感染，

, （3）根尖周脓肿，

, （4）淋巴结炎，

, （5）颌骨骨髓炎，

, （6）皮脂腺囊肿伴发感染 ，

,

,

39、患者，女，43岁，经商，

, 主诉：右上前牙反复肿胀一年余。 ,

, 现病史: 1年前右上前肿胀和疼痛, 口服消炎药(药名不详)后好转。此后每过 2~3个月发作一次, 仍口服消炎药后好转, 每次肿胀后局部都未出现破溃。近 1个月右上前牙肿胀和疼痛, 咀嚼食物不适, 但对冷热刺激无反应; 同时发现右侧面部稍肿胀, 经口服“替硝唑”1周后疼痛缓解, 局部仍肿胀, 未发现破溃。,

, 既往史: 10年前上前牙因有洞曾经补过牙。,

, 否认全身系统性疾病及传染病史和药物过敏史。,

, 检查: 11远中邻面及 12近中邻面有树脂充填物, 洞边缘色黑质软, 探诊(-), 冷热试验无反应, 牙髓电活力测试无反应, 叩诊(-), 无松动。牙龈颜色正常, 无窦道口, 移行沟变浅, 扪诊有乒乓球感, 无扪痛。,

, 44、46 缺失, 牙槽黏膜正常。,

, 45 残根, 有白色暂充物, 牙龈(-), 叩(-), 不松动。,

, X线片示: 11、12 根管内未见根充物, 根尖部可见约 2.1 cm×1.5 cm椭圆形透射区, 边界清楚, 有阻射白线。,

, 45 残根, 根管充填良好, 根尖未见明显异常(如下图)。,

, 处理: 11、12 开髓后跟管内均有浅黄色液体溢出。,

, ,

, 病例分析,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断。,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。,

, 3.主诉疾病的治疗原则。,

, 4.全口其他疾病的治疗设计。,

解析, 病例答案:

1.诊断,

, (1)主诉疾病的诊断: 11、12 根尖周囊肿; 11、12 继发龋。,

, (2)非主诉疾病的诊断: 45 牙体缺损(根管治疗后); 牙列缺损(44、46 缺失)。,

, 2.主诉疾病诊断依据,

, (1)有 10年前补牙和近 1年反复肿胀未发生破溃病史。,

, (2)11、12 有树脂充填物, 且有继发龋, 死髓, 无叩痛和松动。,

, (3)11、12 根尖移行沟变浅, 牙龈颜色正常, 无窦道口, 扪有乒乓球感, 无扪痛。,

, (4)11、12, 根尖部可见约 2.1 cm×1.5 cm椭圆形透射区, 边界清楚, 有阻射白线。,

- , (5) 11、12 开髓后根管内有囊液溢出。 ,
- , 3. 非主诉疾病诊断依据: 44、46 缺失, 牙槽黏膜正常。45 残根, 有白色暂充物, 牙龈 (-), 叩 (-), 不松动。根管充填物良好, 根尖未见明显异常。 ,
- , 4. 鉴别诊断,
- ,
- , 5. 主诉疾病治疗原则,
- , (1) 11、12 根管治疗术。 ,
- , (2) 酌情行囊肿摘除术。 ,
- , (3) 11、12 去充填材料及继发龋重新充填。 ,
- , 6. 全口其他疾病的治疗设计,
- , (1) 45 桩冠或覆盖义齿。 ,
- , (2) 44、46 义齿修复: 种植牙, 或活动义齿。 ,
- ,
- ,

40、病史采集,

- , 女, 24 岁, 牙龈肿痛 3 周。 ,
- , 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,
- , (1) 询问患者现病史相关内容。 ,
- , (2) 口述可能考虑的几种疾病及鉴别诊断。 ,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

- , 1. 询问患者现病史及相关内容 (多问的不加分, 少问了不给分) ,
- , (1) 疼痛的程度, 部位、范围和时间,
- , (2) 牙龈有无出血, 自动出血还是刺激后出血。 ,
- , (3) 是否伴有牙齿松动、牙齿脱落。 ,
- , (4) 牙齿有无疼痛史。 ,
- , (5) 是否伴有颌面部肿胀, 肿胀的部位。 ,
- , (6) 有无张口受限。 ,
- , (7) 是否有反复发作史。 ,
- , (8) 有无血液病史和全身其他疾病史。 ,

, 2.应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答的不加分, 少了不给分),

, (1) 牙周脓肿,

, (2) 根尖周脓肿,

, (3) 智齿冠周炎,

, (4) 白血病,

, (5) 急性牙乳头炎 (6) 牙周牙髓联合病变 ,

,

,

41、患者, 男, 41 岁, 教师。,

, 主诉: 颈部皮肤反复流脓 1 年。,

, 现病史: 3 年前打球碰伤下前牙, 牙冠折断、疼痛, 未经治疗但症状逐渐减轻。1 年后唇侧牙龈及颈部反复肿胀、疼痛。约半年前开始颈部皮肤破溃流脓, 疼痛不明显, 此后颈部经常反复流脓, 曾在校医院做过 2 次手术(手术名称不详), 局部皮肤有一硬结, 破溃后仍然流脓。,

, 既往史: 否认全身系统性疾病、传染病及药物过敏史。,

, 检查: 41 牙冠切 1/3 缺损, 呈黑褐色, 松动 I 度, 叩诊异样感, 牙髓电活力测验无反应。未探及牙周袋。唇侧龈沟移行部黏膜正常。相应颈部皮肤可见窦道口, 稍高出皮肤, 质韧, 窦道口有少量脓液溢出(如下图-1), 下颌下淋巴结未触及。余牙未见明显异常。,

, 46 牙龈红肿, 近中根暴露, 有一根折片, 移位。牙周袋深达根尖, 松动 III 度(如下图-2)。,

, 47 缺失, 牙槽黏膜正常。,

, X 线片示: 41 根管内未见充填物, 根尖周约 0.5cm×0.6cm 透射区, 形状不规则, 边界模糊不清。,

, 46 近中根纵裂, 移位。牙槽骨水平吸收达根尖部(如下图-3)。,

, ,

, 病例分析,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断。,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据。,

, 3. 主诉疾病的治疗原则。,

, 4. 全口其他疾病的治疗设计。,

,

解析, 病例答案:

1. 诊断,

, (1) 主诉疾病的诊断: 41 慢性根尖周脓肿 (颞下皮窦)。

, (2) 非主诉疾病的诊断: 46 重度牙周炎伴发近中根裂; 下颌牙列缺损 (47 缺牙)。

, 2. 主诉疾病的诊断依据,

, (1) 病史: 牙外伤和疼痛、颞部反复肿胀流脓, 手术效果不佳。

, (2) 检查: ① 41 牙冠切 1/3 缺损, 呈黑褐色, 牙髓电活力测验无反应; ② 颞部皮肤有窦道口, 且溢脓; ③ X 线片根尖周透射区, 形状不规则, 边界模糊不清。

, 3. 非主诉疾病的诊断依据,

, (1) 46 牙龈红肿, 近中根有根折片外露。牙周袋深达根尖, 松动 III 度。

, (2) 46 近中根纵裂, 移位。牙槽骨水平吸收达根尖部。

, (3) 47 缺失。

, 4. 主诉疾病的鉴别诊断,

, (1) 慢性根尖周肉芽肿: ① 牙龈或皮肤无窦道口; ② X 线片示根尖周圆形阻射影, 边界清, 无骨白线。周围骨质正常或稍显致密, 病变范围小。

, (2) 慢性根尖周囊肿: ① 小囊肿在牙龈表面多无异常表现, 囊肿发展较大时可见患牙根尖部的牙龈处呈半球状隆起, 牙龈颜色正常, 扪时有乒乓球感, 有弹性; ② X 线片示根尖周病变圆形透射区周围被一圈骨白线包绕。

, 5. 主诉疾病的治疗原则,

, (1) 41 根管治疗。

, (2) 41 核桩冠修复或烤瓷冠。

, (3) 必要时皮肤窦道手术。

, 6. 全口其他疾病的治疗设计,

, (1) 46 拔除。

, (2) 全口龈上洁治术。

, (3) 46、47 择期义齿修复。

,

,

42、病史采集,

, 某女, 21 岁, 牙龈肥大 2 年,

,要求考生回答:作为口腔医师,请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

,1、询问患者现病史及相关的内容。,

,2、口述考虑的可能疾病。,

解析,病史采集,标准答案如下:

,1.询问患者现病史及相关内容(多问的不加分,少问了不给分),

, (1) 是否伴有牙龈出血及牙痛、口臭症状。,

, (2) 询问何种情况下出血、出血量及持续时间。,

, (3) 询问家族史及发病或者加重年龄。,

, (4) 询问既往及当前服药史。,

, (5) 有无近年消瘦、发热、疲惫等全身其他症状。,

, (6) 是否妊娠期。,

,2.应考虑的可能疾病和鉴别诊断:(多回答的不加分,少了不给分),

, (1) 慢性龈炎,

, (2) 增生性龈炎,

, (3) 药物性牙龈增生,

, (4) 妊娠期龈炎(妊娠期龈瘤),

, (5) 遗传性牙龈纤维瘤,

, (6) 白血病的牙龈病损,

, (7) Kaposi 肉瘤 ,

,

,

43、病史采集,

,女,27岁。,

,主诉 刷牙时牙龈出血约1年。。,

,要求考生回答:作为口腔医师,请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

,1.询问患者现病史及相关的内容。,

,2.口述考虑的可能疾病。,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的內容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 牙龈出血的部位? ,

, (2) 有无自发出血? ,

, (3) 牙龈有无肿胀、疼痛? ,

, (4) 牙是否松动? ,

, (5) 目前是否在妊娠期? ,

, (6) 有无体重减轻、发热等全身症状? ,

, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,

, 2. 应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分),

, (1) 慢性龈炎,

, (2) 妊娠期龈炎,

, (3) 牙周炎,

, (4) 白血病,

, (5) 血友病 ,

,

,

44、病例摘要,

, 男, 75 岁。 ,

, 主诉: 义齿戴用 1 个月, 经常咬颊。 ,

, 现病史: 10 年前拔除口内松动余留牙, 全口义齿戴用 10 年。近 2 年来感觉旧义齿松动。咀嚼无力。3 个月前发现舌背发白, 无明显症状。一个月前重新义齿修复, 吃饭时常咬左颊, 无法使用。 ,

, 既往史: 否认全身系统性疾病和皮肤病史。否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 家属中其他人无类似疾病。 ,

, 检查: 全口缺失, 剩余牙槽嵴欠丰满。义齿基托贴合, 边缘伸展适度, 固位好, 不翘动。正中咬合时左侧上、下后牙颊尖相对。舌背部视诊如图。 ,

, ,

, 病例分析,

, 1. 主诉疾病的诊断,

- , 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,
- , 3.义齿存在的主要问题,
- , 4.主诉疾病的治疗原则,
- , 5.全口其他疾病的治疗设计,

解析, 标准答案如下:

- , 诊断: ,
- , 1.主诉疾病: 上、下颌牙列缺失。,
- , 2.非主诉疾病: 口腔扁平苔藓,
- , 3.非主诉疾病诊断依据: ,
- , 4.图示视诊表现: 舌乳头萎缩, 舌背部珠光白色网状, 未见充血糜烂。,
- , 5.义齿存在的主要问题: 左侧后牙覆盖过小, 导致咬颊。,
- , 6.主诉疾病的治疗原则: ,
- , 调改或重新排列左侧后牙, 加大左侧后牙颊侧覆盖。,
- , 7.全口其他疾病的治疗设计: ,
- , 1)生活指导, 忌食刺激性食物。,
- , 2)有症状时首先选择局部药物治疗,
- , 3)定期复查。,

45、病例摘要,

- , 男, 76 岁。,
- , 主诉: 义齿松动、咀嚼无力一年。,
- , 现病史: 15 年前拔除口内松动余留牙后全口义齿修复, 义齿一直戴用至今, 一年前开始自觉义齿松动, 咀嚼无力。3 个月前发现舌背有白色斑纹, 无明显不适。,
- , 既往史: 否认全身系统疾病和皮肤病史。否认药物过敏史。,
- , 家族史: 亲属中其他人无类似疾病。,
- , 检查: 全口缺失, 上颌剩余牙槽嵴欠丰满, 下颌剩余牙槽嵴低平。上、下颌义齿牙合面重度磨耗, 前牙呈反颌关系, 面容苍老, 口角下垂, 面下 $\frac{1}{3}$ 短。舌背部视诊见下图。,

- , 案例分析： ,
- , 1.主诉疾病的诊断,
 - , 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,
 - , 3.旧义齿存在的主要问题,
 - , 4.主诉疾病的治疗原则,
 - , 5.全口其他疾病的治疗设计,

解析, 标准答案如下:

- , 诊断： ,
- , 主诉疾病：上、下 颌牙列缺失,
- , 非主诉疾病：口腔扁平苔藓,
- , 非主诉疾病的诊断依据： ,
- , 图示视诊表现：舌乳头萎缩，舌背部珠光白色网状，未见充血糜烂。 ,
- , 旧义齿存在主要问题： ,
- , 1.义齿戴用时间过长，牙槽嵴吸收，基托不密合。 ,
 - , 2.人工牙过度磨损。 ,
 - , 3.颌位关系异常；垂直距离过低、反颌。 ,
 - , 4.咬合关系不良。 ,
- , 主诉疾病的治疗原则： ,
- , 重新全口义齿修复，恢复正常颌位关系。 ,
- , 全口其他疾病的治疗设计： ,
- , 1.生活指导，忌食刺激性食物。 ,
 - , 2.有症状时首先选择局部药物治疗,
 - , 3.定期复查。 ,

46、病例摘要,

- , 女，56 岁,
- , 主诉：义齿松动，咀嚼无力 1 年。 ,

, 现病史: 8年前拔除口内松动余留牙, 全口义齿修复, 戴用至今, 1年前自觉义齿松动, 咀嚼无力, 发现舌背发白, 无明显症状 3个月。

, 既往史: 否认全身系统性疾病否认皮肤病史, 否认药物过敏史。

, 家族史: 亲属中其他人无类似疾病。

, 检查: 全口缺失, 上颌剩余牙槽嵴欠丰满, 下颌剩余牙槽嵴低平, 全口义齿固位差, 人工牙牙合面磨平, 息止牙合间隙 6mm, 舌背部视诊见下图,

, ,

, 病例分析,

, 1.主诉疾病的诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。

, 3.旧义齿存在的主要问题。

, 4.主诉疾病的治疗原则。

, 5.全口义齿试排牙时, 验证正中关系是否正确的方法。

, 6.全口其他疾病的治疗设计,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,

, 主诉疾病: 上、下颌牙列缺失,

, 非主诉疾病: 口腔扁平苔藓,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 图示视诊表现: 舌乳头萎缩, 舌背部珠光白色网纹, 未见充血糜烂。

, 旧义齿存在的主要问题: ,

, 1.牙槽嵴吸收, 基托不密合。

, 2.人工牙过度磨耗,

, 3.垂直距离过低,

, 4.咬合关系不良,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 重新全口义齿修复,

,

, 验证正中关系是否正确的方法: ,

, 1.外耳道触诊, 检查两侧髁突是否后退。 ,
, 2.颞肌(中份)、咬肌扪诊, 检查两侧肌肉收缩是否有力、一致。 ,
, 3.检查人工牙咬合关系是否正常、上下中线是否一致、基托有无翘动、扭矩。 ,
, 全口其他疾病的治疗设计: ,

, 1.生活指导, 忌食刺激食物。 ,
, 2.有症状时, 首先选择局部药物治疗。 ,
, 3.定期复查。 ,

47、病例摘要,

, 女, 56岁。 ,

, 主诉: 全口牙缺失 3 个月, 要求义齿修复。 ,

, 现病史: 上, 下颌缺牙, 戴用可摘局部义齿 6 年, 3 个月前拔除全部松动余留牙, 发现舌背发白, 无明显症状。 ,

, 既往史: 否认全身系统性疾病否认皮肤病史, 否认药物过敏史。 ,

, 检查: 全口缺失, 上、下颌剩余牙槽嵴较丰满, 平整, 黏膜正常, 上, 下颌弓位置关系正常, 舌背部视诊见下图,

, ,

, 病例分析,

, 1.主诉疾病的诊断。 ,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 3.主诉疾病的治疗设计。 ,

, 4.利用牙合托确定无牙颌颌位关系时, 牙合托上应记录的内容。 ,

, 5.全口其他疾病的治疗设计。 ,

,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,

, 主诉疾病: 上, 下颌牙列缺失。 ,

, 非主诉疾病: 口腔扁平苔癣,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.图示视诊表现: 舌乳头萎缩, 舌背部可见珠光白色网纹, 未见充血糜烂。 ,
, 主诉疾病的治疗设计: ,
, 利用牙合托确定无牙颌颌位关系时, 牙合托上应记录的内容:,
, 1.垂直距离。 2.正中关系。 3.丰满度。 4.牙合平面。 5.中线。 6.口角线。 7.牙合高线, 唇低线。 ,
, 全口其他疾病的治疗设计,
, 1.生活指导, 忌食刺激性食物。 ,
, 2.有症状时首先选择局部药物治疗。 ,
, 3.定期复查。 ,

48、病例摘要,

, 女, 75 岁, ,
, 主诉: 义齿松动 1 年, 摔断 3 天, 口干, 进食刺激痛 1 年。 ,
, 现病史: 8 年前拔除口内松动余留牙后全口义齿修复, 一直戴用至今, 近 1 年来义齿松动, 自觉口干, 进食刺激性食物时稍有疼痛, 未曾治疗。 3 天前不慎将上颌义齿摔断, 无法使用。 ,
, 既往史: 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。 ,
, 检查: 全口缺失, 上颌剩余牙槽嵴丰满, 下颌剩余牙槽嵴低平。上颌义齿承托区黏膜水肿, 可见点片状充血, 义齿人工牙磨耗重, 基托磨光面及组织面大量软垢附着。上颌义齿基托中线处断裂, 断端对合准确, 粘固后发现义齿基托托不密合, 固位差, 前牙轻度反牙合。 ,
, 实验室检查: 涂片可见芽生孢子和假菌丝。 ,
, ,
, 病例分析: ,
, 1.主诉疾病的诊断和诊断依据,
, 2.主诉疾病的治疗设计。 ,

解析, 标准答案如下:

, 主诉疾病的诊断: ,
, 1) 上, 下颌牙列缺失,

, 2) 义齿性口炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 上, 下颌牙列缺失: 上、下无牙颌。 ,

, 2. 义齿性口炎: ,

, (1) 病史: 戴全口义齿。 ,

, (2) 临床表现: 上颌义齿承托区黏膜水肿, 可见点片状充血。 ,

, (3) 涂片检查: 可见菌丝孢子,

,

, 主诉疾病的治疗设计: ,

, 1. 健康宣教: 饭后清洁义齿, 睡前清洗义齿, 不戴义齿就寝。 ,

, 2. 病损局部抗真菌治疗。 ,

, 3. 旧义齿基托粘固修理后, 组织面用组织调整剂重衬, 或停戴旧义齿。 ,

, 4. 待上腭黏膜恢复正常后, 重新制作全口义齿修复。 ,

,

,

49、病例摘要,

, 男, 76 岁,

, 主诉: 义齿松动, 咀嚼无力 1 年, 口干, 进食刺激痛半年。 ,

, 现病史: 20 年前拔除口内松动余留牙, 曾经 2 次全口义齿修复, 8 年前第二副义齿修复, 戴用至今, 1 年前自觉义齿松动, 咀嚼无力, 半年来自觉口干, 上腭部发红, 进食刺激性食物疼痛, 症状逐渐加重, 未曾就诊治疗。 ,

, 既往史: 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。 ,

, 检查: 全口缺失, 上颌剩余牙槽嵴丰满, 下颌剩余牙槽嵴低平, 上颌义齿腭侧中后部承托区腭黏膜呈亮红色, 充血, 水肿, 可见凝乳状白色斑点, 可擦去。上, 下颌义齿固位差, 颌面重度磨耗, 息止牙合间隙 6mm, 义齿基托组织面大量软垢附着。 ,

, 实验室检查: 涂片可见芽生孢子和假菌丝。 ,

,

, 病例分析,

, 1. 疾病诊断,

, 2. 诊断依据,

- , 3.旧义齿存在的主要问题,
- , 4.治疗设计,

解析, 标准答案如下:

- , 诊断: 1) 上, 下颌牙列缺失。,
- , 2) 义齿性口炎,
- , 诊断依据: 上下颌牙列缺失: 临床表现。,
- , 义齿性口炎: ,
- , 1) 病史: 戴全口义齿。,
- , 2) 临床表现: 义齿承托区黏膜红肿, 凝乳状白色斑点, 可擦去。,
- , 3) 涂片检查: 可见芽生孢子和假菌丝。,
- , 旧义齿存在的主要问题: ,
- , 1) 牙槽嵴吸收, 基托不密合。,
- , 2) 人工牙过度磨耗。,
- , 3) 垂直距离过低。,
- , 4) 咬合关系不良。,
- , 治疗设计: ,
- , 1.健康宣教: 饭后清洁义齿, 睡前清洗义齿, 不戴义齿就寝。,
- , 2.病损局部抗真菌治疗。,
- , 3.停戴旧义齿或旧义齿基托面用组织调整剂重衬。,
- , 4.待上颌黏膜恢复正常或重新全口义齿修复。 ,

50、病例摘要,

- , 女, 75 岁,
- , 主诉: 全口义齿松动, 咀嚼不利半年, 要求重新修复。,
- , 现病史: 15 年前拔除口内松动余留牙后全口义齿修复, 义齿一直戴用至今, 近日自觉义齿翘动, 固位不良, 咬不烂食物, 半年来自觉口干, 上腭部发红, 吃刺激性食物时疼痛, 症状逐渐加重, 未曾就诊治疗。,
- , 既往史: 否认全身系统性疾病及传染病史、否认药物过敏史。,

, 检查: 全口缺失, 上颌剩余牙槽嵴丰满, 下颌剩余牙槽嵴低平, 旧义齿磨耗重, 垂直距离降低, 基托不密合, 上颌义齿腭侧中后部承托区腭黏膜充血, 水肿, 可见凝乳状白色斑点, 可擦去, ,

, 实验室检查: 图片可见菌丝孢子。 ,

, ,

, 病例分析,

, 1. 主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 2. 导致义齿松动, 咀嚼不利的原因。 ,

, 3. 主诉疾病的治疗设计,

, 4. 全口义齿试排牙如何验证正中关系是否正确。 ,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: 1. 上下颌牙列缺失,

, 2. 义齿性口炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 上下颌牙列缺失: 临床表现。 ,

, 2. 义齿性口炎: ,

, (1) 病史: 戴全口义齿。 ,

, (2) 临床表现: 义齿承托区黏膜红肿, 凝乳状白色斑点, 可擦去。 ,

, (3) 涂片检查: 可见菌丝孢子。 ,

, 导致义齿松动、咀嚼不利的原因: ,

, 1) 长期戴用义齿, 牙槽嵴吸收, 基托不密合, 义齿固位差。 ,

, 2) 义齿人工牙过度磨耗, 垂直距离降低。 ,

,

, 主诉疾病的治疗设计: ,

, 1. 健康宣教: 饭后清洁义齿, 睡前清洗义齿, 不戴义齿就寝。 ,

, 2. 病损局部抗真菌治疗。 ,

, 3. 4%碳酸氢钠溶液浸泡义齿。 ,

, 4. 重新全口义齿修复, 恢复正常颌位关系。 ,

, 全口义齿试排牙时如何验证正中关系是否正确: ,

- , 1.外耳道触诊, 检查两侧髁突是否后退。,
- , 2.颞肌(中份), 咬肌扪诊, 检查两侧肌肉收缩是否有力, 一致。,
- , 3.检查人工牙咬合关系是否正常, 上下中线是否一致, 基托有无翘动, 扭转。 ,

51、病例摘要,

, 女, 66 岁,

, 主诉: 戴义齿后黏膜疼痛不适半年, 要求重新修复。 ,

, 现病史: 全口牙缺失 11 年, 2 年前第二次全口义齿修复, 饭后不清洁义齿, 睡觉时仍戴义齿。半年来自觉口干, 上腭发红, 进食刺激性食物时疼痛, 症状逐渐加重, 为曾就诊治疗。 ,

, 既往史: 否认全身系统性疾病及传染病史。否认药物过敏史。 ,

, 检查: 全口缺失, 上下牙槽嵴较丰满。上下颌弓大小及位置协调, 舌体偏大, 上颌义齿腭侧中后部承托区腭黏膜呈亮红色, 充血水肿, 可见凝乳状白色斑点, 可擦去。上下颌义齿贴合, 人工牙排列位置正常, 正中牙合后牙接触均匀、稳定, 前牙复牙合 3mm, 义齿基托组织面大量软垢粘着。 ,

, ,

, 实验室检查: 图片可见芽生孢子和假菌丝。 ,

, 病例分析: ,

, 1.主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 2.主诉疾病的治疗设计,

, ,

解析, 标准答案如下:

, 主诉疾病的诊断: ,

, (1) 上下颌牙列缺失。 ,

, (2) 义齿性口炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.上下颌牙列缺失: 临床表现。 ,

, 2.义齿性口炎: ,

, (1)病史: 戴全口义齿, 饭后不清洁义齿, 睡觉时仍戴义齿。 ,

, (2)临床表现: 义齿承托区黏膜红肿, 凝乳状白色斑点, 可擦去。,

, (3)涂片检查: 可见芽生孢子和假菌丝。,

, 主诉疾病的治疗设计: ,

, 1.清洁义齿, 继续戴用, 不必重新修复。,

, 2.健康宣教: 饭后清洁义齿, 睡前清洗义齿, 不戴义齿就寝。,

, 3.病损局部抗真菌治疗。,

, 4.4%碳酸氢钠溶液浸泡义齿。 ,

,

,

52、病例摘要,

, 女, 53 岁,

, 主诉: 双侧下颌下区肿痛 7 天。,

, 现病史: 7 天前左下后牙疼痛, 同时出现左下颌下区肿痛, 当时未予特殊治疗, 此后肿胀范围迅速扩大, 波及双侧下颌下区, 并出现口底肿胀, 疼痛明显, 影响进食和吞咽, 伴全身发热。,

, 既往史: 糖尿病史 15 年, 口服降糖药。否认药物过敏史。,

, 家族史: 无特殊。,

, 检查: 体温 39.1℃。双侧下颌下区及颈下区肿胀明显, 皮肤发红, 触硬, 压痛明显, 有凹陷性水肿, 穿刺可见黄白色脓液。张口度 5mm, 口底黏膜充血、肿胀, 舌体抬高, 无呼吸困难表现。左下 7 残冠, 局部牙龈充血, 触痛明显, II 度松动, 叩痛 (+++)。,

X 线片示左下 7 根尖大面积透影区。,

, 实验室检查: WBC $13.5 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 87%。,

, 病例分析: ,

, 1.疾病诊断,

, 2.诊断依据,

, 3.鉴别诊断,

, 4.治疗设计,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: 口底多间隙感染,

, 左下 7 慢性根尖周炎急性发作,

, 诊断依据: ,

, 1) 双侧下颌下区、颏下区及舌下区肿胀。 ,

, 2) 皮肤发红, 触硬, 压痛明显, 有可凹性水肿, ,

, 3) 穿刺有脓液, 口底黏膜充血、肿胀, 舌体抬高。 ,

, 4) 体温 39.1℃, WBC13.5×10⁹/L, 中性粒细胞 87%。 ,

, 5) 左下 7 残冠, 局部牙龈充血, 触痛明显。 ,

, 6) X 线片示左下 7 根尖大面积透射区。 ,

, 鉴别诊断: 下颌骨中央性颌骨骨髓炎: 病变多累及多个牙, 出现牙松动和溢脓, 下唇麻木, 进入慢性期可见颌骨破坏。 ,

, 治疗设计: ,

, 1. 全身支持治疗。 ,

, 2. 全身应用广谱抗生素。 ,

, 3. 控制血糖。 ,

, 4. 双侧下颌下区、颏下区广泛切开引流。 ,

, 5. 炎症控制后拔除左下 7, 并搔刮牙槽病变。 ,

, 6. 左下 7 种植义齿或活动义齿修复。 ,

,

,

53、女, 55 岁。

, 主诉: 右颊部溃疡 1 个月。 ,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的内容。 ,

, (2) 口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 有无溃疡反复发作史? ,

, (2) 有无局部创伤史? ,

, (3) 有无外生殖器溃疡史? ,

- , (4) 有无皮肤病史及眼病史? ,
- , (5) 有无肺结核病史? ,
- , (考官不必提问, 也不必回答任何问题),
- , 2.应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分) ,
- , (1) 腺周口疮,
- , (2) 口腔癌,
- , (3) 创伤性溃疡,
- , (4) 结核性溃疡 ,
- ,
- ,

54、病例摘要,

- , 男, 46 岁,
- , 主诉: 双侧下颌下区肿痛 7 天。 ,
- , 现病史: 7 天前, 左下颌下区淋巴结出现肿大伴疼痛, 当时未予特殊治疗, 此后肿胀范围扩大, 从左侧下颌下区逐渐波及到右侧下颌下区, 口底肿胀明显, 疼痛明显, 伴张口受限, 影响进食, 全身发热, 伴寒战。 ,
- , 既往史: 否认药物过敏史。 ,
- , 家族史: 无特殊。 ,
- , 检查: 体温 39℃. 双侧下颌下区及颈下区肿胀明显, 皮肤发红, 触硬, 压痛明显, 有可凹性水肿。张口度 1cm, 口底黏膜充血, 肿胀, 舌体抬高, 无呼吸困难表现。X 线片示下颌骨未见明显异常。 ,
- , 实验室检查: 血常规 WBC $15.6 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 90%。 ,
- , 病例分析: ,
- , 1. 疾病诊断,
- , 2. 诊断依据,
- , 3. 鉴别诊断,
- , 4. 治疗设计,

解析, 标准答案如下:

- , 诊断: 口底多间隙感染,

, 诊断依据: ,

, 1. 双侧下颌下区、颏下区及舌下区肿胀。 ,

, 2. 皮肤发红, 触硬, 压痛明显, 有可凹性水肿。张口度 1cm, 口底黏膜充血, 肿胀, 舌体抬高。 ,

, 3. 体温 39℃, ,

, 4. 血常规WBC $15.6 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 90%。 ,

, 鉴别诊断: ,

, 下颌骨中央性颌骨骨髓炎: 病变多累及多个牙, 出现牙松动和溢脓, 下唇麻木, 进入慢性期可见颌骨破坏。 ,

, 治疗设计: ,

, 1. 全身治疗。 ,

, 2. 全身应用广谱抗生素, ,

, 3. 双侧下颌下区、颏下区广泛切开引流。 ,

, ,

, ,

55、女, 35 岁。

, 主诉: 左颊黏膜溃疡 6 天。 ,

, 要求考生回答: 作为口腔科医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, 1. 询问患者现病史及相关内容。 ,

, 2. 口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分) ,

, (1) 有无溃疡反复发作史? ,

, (2) 有无局部创伤史? ,

, (3) 有无皮肤病史? ,

, (4) 有无外生殖器溃疡史? ,

, (5) 有无眼部病史? ,

, (考官不必提问, 也不必回答任何问题) ,

, 2. 应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分) ,

, (1) 复发性口腔溃疡,

, (2) 创伤性溃疡,

, (3) 白塞病 ,

,

,

56、病例摘要,

, 男, 26 岁,

, 主诉: 左面部肿痛 7 天。 ,

, 现病史: 7 天前左下后牙疼痛, 无冷, 热刺激痛, 伴左面部肿胀, 5 天来, 面部肿胀范围逐渐扩大, 局部皮肤发红, 疼痛明显, 伴张口受限、全身发热。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊。 ,

, 检查: 体温 38.5℃。左下颌角区明显肿胀, 皮肤发红, 触硬, 压痛明显, 有可凹性水肿。张口度 1cm, 左下 8 低位, 远中牙龈红肿, 触痛, 见少许脓性分泌物。左下 7D 龋洞深, 内嵌塞食物多, 牙髓温度测试同对照牙, 叩痛 (—), 不松动, ,

, 实验室检查: 血常规 WBC $12.6 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 82%。 ,

, ,

, 病例分析,

, 1. 主诉疾病的诊断, 诊断依据和鉴别诊断、 ,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 3. 主诉疾病的治疗。 ,

, 4. 全口其他疾病的治疗设计。 ,

,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,

, 主诉疾病: 左咬肌间隙感染,

, 左下 8 急性冠周炎,

, 非主诉疾病: 左下 7D 深龋,

, 主诉疾病的诊断依据:,

, 1) 左下后牙疼痛史,

, 2) 左下 8 低位阻生，远中牙龈红肿，触痛，有脓性分泌物。 ,
, 3) 左下颌角区明显肿胀，皮肤发红，触硬，压痛明显，有可凹性水肿，张口受限。 ,
, 4) 体温 38.5℃，血常规WBC $12.6 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 82%。 ,
, 主诉疾病的鉴别诊断： ,
, 急性化脓性腮腺炎：以耳垂为中心肿胀，腮腺导管口有脓液流出。 ,
, 非主诉疾病的诊断依据： ,
, 1) 左下 7D 龋洞深，牙髓温度测试同对照牙，叩痛（—）。 ,
, 2) X 线片示 7D 龋深近髓。 ,
, 主诉疾病的治疗： ,
, 1) 抗感染及支持治疗，全身应用抗生素。 ,
, 2) 左下颌下入口切开引流。 ,
, 3) 炎症控制后拔除左下 8。 ,
, 全口其他疾病的治疗设计：左下 7 充填治疗。 ,

57、男，46 岁。

, 主诉：右舌侧缘溃疡 2 个月。 ,
, 要求考生回答：作为口腔科医师，请根据患者基本情况及主诉回答以下问题 ,
, 1. 询问患者现病史及相关的内容。 ,
, 2. 口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的内容（多问的不加分，少问了不给分） ,
, (1) 有无溃疡反复发作史？ ,
, (2) 有无局部创伤史？ ,
, (3) 有无外生殖器溃疡史？ ,
, (4) 有无皮肤病史及眼病史？ ,
, (5) 有无肺结核病史？ ,
, （考官不必提问，也不必回答任何问题） ,
, 2. 应考虑的可能疾病（多回答不加分，少了不给分） ,

- , (1) 腺周口疮,
- , (2) 口腔癌,
- , (3) 创伤性溃疡,
- , (4) 结核性溃疡 ,

58、病例摘要,

, 男, 46 岁。 ,

, 主诉: 左面部肿痛 5 天。 ,

, 现病史: 5 天前无明显诱因出现左上前牙疼痛, 咬牙时疼痛更明显, 无热, 冷刺激痛, 伴左面部轻度肿胀, 根尖区牙龈扪痛明显, 未予特殊治疗, 5 天来面部肿胀范围逐渐扩大, 左眶下区皮肤肿胀, 疼痛, 伴发热、 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊。 ,

, 检查: 体温 38℃, 左眶下区明显肿胀, 皮肤发红, 下眼睑水肿, 触硬, 疼痛明显, 张口度三指, 左上 2L 深龋洞, 探髓腔无感觉, 松动 I 度, 叩痛 (+++), 左上前牙龈颊沟肿胀, 压痛明显, 可扪及波动感。 ,

, 实验室检查: 血常规 WBC $13.6 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 80%。 ,

, 病例分析,

, 1. 疾病诊断,

, 2. 诊断依据,

, 3. 鉴别诊断,

, 4. 治疗设计,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: 左上 2 慢性根尖周炎急性发作,

, 左眶下间隙感染,

, 诊断依据: ,

, 1) 左上前牙咬合痛。 ,

, 2)左上 2L 深龋洞, 探髓腔无感觉, 松动I 度, 叩痛(+++), X 线片示根尖周透射区。,

, 3)左上前牙龈颊沟肿胀, 压痛明显, 可扪及波动感。,

, 4)左眶下区明显肿胀, 皮肤发红, 下眼睑水肿, 触硬, 疼痛明显。,

, 5)体温 38℃, 血常规WBC $13.6 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 80%。,

,

, 鉴别诊断: ,

, 左侧上颌骨骨髓炎, 常波及多个牙, X 线片示上颌骨骨质破坏, 死骨形成。,

, 治疗设计:

, 1.抗感染及支持治疗, 全身应用抗生素。,

, 2.左上前牙龈颊沟切开引流。,

, 3.左上 2 根管治疗, 树脂充填或冠修复。 ,

,

,

59、男, 55 岁。

, 主诉: 可摘局部义齿初戴后基牙疼痛 2 日。 ,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下回答,

, 1.询问患者现病史及相关的内容。 ,

, 2.口述考虑的可能疾病。 ,

,

解析, 标准答案如下:

, 1.询问患者现病史及相关的内容(多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 是否知道疼痛的部位? 痛时是否放散到其他部位? ,

, (2) 疼痛的性质: 自发痛或冷热刺激痛, 阵发痛或持续痛, 有无咬合痛? ,

, (3) 疼痛与摘戴义齿有无关系? ,

, (4) 义齿是否摘戴困难、翘动? ,

, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,

, 2.应考虑的可能疾病(多回答的不加分, 少了分),

, (1) 牙本质过敏症,

, (2) 创伤性根尖周膜炎,

, (3) 深龋,

, (4) 牙髓炎,
, (5) 根尖周炎 ,

,

,

60、病例摘要,

, 男, 16 岁。 ,

, 主诉: 前牙外伤 6 小时。 ,

, 现病史: 6 小时前摔倒, 牙折断出血, 当时无头痛, 恶心和呕吐等症状, 现吸气时牙疼痛, 不能咬物。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊。 ,

, 检查: 左上 1 牙冠折断 2/3, 牙髓暴露, 舌侧断缘齐龈, 叩痛 (+), 不松动, 牙龈缘渗血, 左上 2, 右上 1 叩痛 (—), 不松动, 上, 下前牙牙龈红, 探出血, PD2mm~3mm, 未探及釉牙骨质界, 全口牙软垢, 余未见异常。X 线片见下图,

, ,

, 病例分析,

, 1. 主诉疾病的诊断, 诊断依据和鉴别诊断、 ,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 3. 主诉疾病的治疗。 ,

, 4. 全口其他疾病的治疗设计。 ,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,

, 主诉疾病: (1) 左上 1 冠折露髓 (复杂冠折) 。 ,

, (2) 左上 1 牙龈轻度挫伤,

, 非主诉疾病: 慢性龈炎,

, 主诉疾病的诊断依据,

, 1) 6 小时前摔倒, 牙折断出血, 吸气时牙疼痛。 ,

, 2) 左上 1 牙冠折断 2/3, 牙髓暴露, 舌侧断缘齐龈, ,

, 3) 龈缘渗血, 叩痛 (+), 不松动。 ,

,4)X 线片见左上 1 牙冠折断，髓腔暴露，无根折线，根尖部已发育完成。,

,主诉疾病的诊断依据: ,

,根折: X 线片可见根折线。临床可见牙松动，叩痛。,

,非主诉疾病的诊断依据: ,

,1.上，下前牙牙龈红，探出血，全口牙多软垢，无附着丧失。,

,2.X 线片示: 牙槽骨无吸收。,

,主诉疾病的治疗: ,

,1.左上 1 根管治疗。,

,2.左上 1 桩核冠修复。,

,全口其他疾病的治疗设计: ,

,1.全口洁治。,

,2.口腔卫生宣教。 ,

,

,

62、男，46 岁。

,主诉 固定桥粘固后疼痛 3 日。,

,要求考生回答: 作为口腔医师,请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的内容。,

, (2) 口述考虑的可能疾病。,

解析,标准答案如下:

,1. 询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 询问疼痛的部位: 基牙疼痛还是软组织疼痛? ,

, (2) 疼痛的性质: 自发痛或冷热刺激痛, 阵发痛或持续痛, 有无咬合痛? ,

, (3) 是否知道牙痛的部位? 痛时是否放射到其他部位? ,

, (4) 是否有牙松动和食物嵌塞的病史? ,

, (5) 是否伴有刷牙出血等其他症状? ,

, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,

,2.应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分),

, (1) 牙本质过敏症,

- , (2) 牙髓炎,
- , (3) 创伤性根周膜炎,
- , (4) 急性牙龈乳头炎 ,

63、病例摘要,

, 男, 19 岁,

, 主诉: 上前牙变色 2 年。 ,

, 现病史: 2 年前体育器械撞伤, 致上前牙折断, 当时该牙松动不能咬物, 一直未治疗。以后牙冠逐渐变灰黑, 咬物不适。 ,

, 既往史: 否认全身系统性疾病及药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊,

, 检查: 左上 1 部分冠折, 断端牙本质暴露, 探不敏感, 叩痛 (+), 松动 II 度, 牙髓电活力测验无反应, 牙龈红, 探诊深度 5mm, 下切牙牙龈红肿, 探针出血, 探诊深度 6mm, 余未见异常。 ,

, 病例分析,

, 1. 主诉疾病的诊断, 诊断依据和鉴别诊断、 ,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 3. 主诉疾病的治疗。 ,

, 4. 全口其他疾病的治疗设计,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,

, 主诉疾病: 左上 1 慢性根尖周炎,

, 非主诉疾病: 侵袭性牙周炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 上前牙撞伤后折断, 变色 2 年。 ,

, 2. 左上 1 部分冠折, 断端牙本质暴露, 探不敏感, 叩痛 (+), 松动 II 度, 牙髓电活力测试无反应。 ,

, 3.左上 1X 线片示: 远中根尖部牙槽骨透射区, 约 3mm×8mm 大小。,

, 主诉疾病的鉴别诊断,

, 1.牙髓坏死: X 线片无根尖周病变。,

, 2.根折: X 线片见根折线。,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.上, 下切牙牙龈红, 探出血, 探诊深度 5mm~6mm。,

, 2.X 线片见牙槽骨水平吸收, 年龄小。,

, 主诉疾病的治疗: ,

, 1.左上 1 根管治疗。,

, 2.定期复查。,

, 3.左上 1 病变缩小或愈合后冠修复。,

, 全口其他疾病的治疗设计: ,

, 1.牙周基础治疗(口腔卫生指导+洁治+刮治及根面平整)。,

, 2.牙周维护治疗。 ,

,

,

64、女, 65 岁。

, 主诉 全口义齿戴牙后肿痛 3 日。,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的内容。,

, (2) 口述考虑的可能原因。,

解析, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的内容(多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 疼痛的性质、部位和持续时间? ,

, (2) 是摘戴义齿时疼痛, 还是咀嚼食物时疼痛? ,

, (3) 是局部疼痛, 还是定位不明确的广泛疼痛? ,

, (4) 义齿的固位及稳定性如何? ,

, (5) 是否伴有吞咽痛等其他症状? ,

, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,

, 2.应考虑的可能原因（多回答不加分，少了不给分），

, （1）基托伸展过长,

, （2）基托组织面压迫,

, （3）正中关系异常,

, （4）垂直距离恢复过高,

, （5）咬合关系恢复不良 ,

,

,

65、病例摘要,

, 男, 15 岁,

, 主诉: 面部外伤 3 小时。 ,

, 现病史: 3 小时前被人拳击面部, 无出血, 面部肿胀, 无昏迷, 恶心及呕吐等, 上前牙折断出血, 现吸气时牙疼痛, 不能咬物。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊。 ,

, 检查: 左颊部肿胀, 未见创口, 触及较硬, 压痛 (+), 左上 1 牙冠折断 2/3.牙髓暴露, 舌侧断缘齐龈, 叩痛 (+), 不松动, 牙龈轻度挫伤。右上 1 左上 2 叩痛 (—) 不松动, 牙龈正常, 无张口受限, 咬合关系正常, 面部未见其他外伤, 耳前区, 下颌下缘和鼻旁区无压痛, 四肢活动自如, 未见外伤, 余未见异常。 ,

,

, 病例分析,

, 1.疾病的诊断, 诊断依据,

, 2.鉴别诊断,

, 3.疾病的治疗设计,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,

, 左面部挫伤,

, 左上 1 冠折露髓 (或复杂冠折) ,

, 诊断依据: ,

, 1.3 小时前被人拳击面部, 无出血, 面部肿胀, 无昏迷, 牙折断出血, 吸气时牙痛。 ,
, 2.左上 1 牙冠折断 2/3.牙髓暴露, 舌侧断缘齐龈, 叩痛 (+), 不松动, 牙龈轻度挫伤。 ,
, 3.左颊部肿胀, 未见创口, 触及较硬, 压痛 (+),
, X 线片见左上 1 牙冠折断, 髓腔暴露, 无根折线, 根尖部已发育完成。 ,
, 鉴别诊断: ,

, 根折: X 线片可见根折线, 临床可见牙松动, 叩痛, 咬合异常。 ,
, 疾病的治疗设计,

, 1.局部冷敷, 必要时给止血药物及抗生素。 ,
, 2.拍片排除颌面部骨折。 ,
, 3.左上 1 根管治疗, 桩核冠修复 ,

,
,
66、男, 36 岁。

, 主诉 :左下后牙烤瓷冠修复 2 年, 自发痛 3 天。 ,
, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,
, (1) 询问患者现病史及相关的内容。 ,
, (2) 口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分) ,
, (1) 有无冷热刺激痛及持续时间? ,
, (2) 有无夜间痛、阵发痛、放射痛? ,
, (3) 有无咬合痛? ,
, (4) 有无食物嵌塞? ,
, (5) 有无自发痛史? ,
, (6) 患牙牙体牙髓病治疗史? ,
, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,
, 2. 应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分) ,
, (1) 牙髓炎,
, (2) 根尖周炎,

, (3) 龈乳头炎 ,

,

,

67、病例摘要,

, 男, 17 岁, ,

, 主诉: 面部外伤 3 小时。 ,

, 现病史: 3 小时前使用金属工具不慎碰破上唇, 少量出血, 上前牙折断, 吸气感疼痛, 当时无头痛, 呕吐等症状。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊。 ,

, 检查: 神志清, 查体合作, 上唇左侧口角见 0.6cm 圆形创口, 口内外贯通, 少量渗血, 左上 1 冠折露髓, 叩痛 (+), 松动 I 度, 牙龈充血, 右上 1 牙冠完整, 松动 I 度, 叩痛 (±), 牙龈缘渗血, 冷测一过性敏感。左上 2, 右上 2 叩痛 (—), 不松动, 牙龈正常, 余牙不松动, 无张口受限, 咬合关系正常, 面部未见其他外伤。 ,

, ,

, 病例分析,

, 1. 疾病的诊断, 诊断依据。 ,

, 2. 左上 1, 右上 1 的鉴别诊断。 ,

, 3. 疾病的治疗设计,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,

, 1. 上唇贯通伤。 ,

, 2. 左上 1 冠折露髓 (或复杂冠折) ,

, 3. 右上 1 牙震荡。 ,

, 疾病的诊断依据: ,

, 1. 3 小时前使用金属工具不慎碰破上唇, 少量出血, 上前牙折断, 吸气感疼痛。 ,

, 2. 上唇左侧口角见 0.6cm 圆形创口, 口内外贯通, 少量渗血。 ,

, 3. 左上 1 冠折露髓, 叩痛 (+), 松动 I 度, 牙龈充血。 ,

, 4. 右上 1 牙冠完整, 松动 I 度, 叩痛 (±), 牙龈缘渗血, 冷测一过性敏感。 ,

, 5.X 线片未见根尖周明显异常。 ,

,

, 左上 1 和右上 1 的鉴别诊断: ,

, 1.根折: X 线片可见根折线, 临床可见牙松动、叩痛、咬合异常。 ,

, 疾病的治疗设计: ,

, 1.局麻下清创, 分层缝合上唇创口。 ,

, 2.肌注破伤风抗毒素。 ,

, 3.左上 1 根管治疗。择期桩核冠修复。 ,

, 4.右上 1 咬合调整, 定期复查。 ,

,

,

68、女, 42 岁。

, 主诉: 烤瓷冠修复上前牙遇冷热痛 2 周。 ,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下回答,

, 1.询问患者现病史及相关的內容。 ,

, 2.口述考虑的可能疾病。 ,

解析,标准答案如下:

, 1.询问患者现病史及相关的內容(多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 疼痛与修复的时间关系? ,

, (2)刺激去除后疼痛是否持续及持续的时间? ,

, (3) 疼痛是否可以定位? ,

, (4) 有无自发痛史? ,

, (5) 患牙牙体牙髓病治疗史? ,

, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,

, 2.应考虑的可能疾病(多回答的不加分, 少了分),

, (1) 牙本质过敏症,

, (2) 继发龋,

, (3) 可复性牙髓炎,

, (4) 慢性牙髓炎 ,

69、病例摘要,

, 女, 26 岁。,

, 主诉: 下前牙外伤折断 1 天。,

, 现病史: 1 天前骑自行车摔倒, 上唇少量出血。下前牙着地折断, 现吸气感酸痛。,

, 既往史: 否认全身系统性疾病史, 否认药物过敏史。,

, 家族史: 无特殊。,

, 检查: 上唇肿胀, 黏膜表面散在瘀斑, 未见创口, 左下 12, 右下 12 部分冠折情况, X 线片未见根折, 左下 2 断端外露鲜红牙髓, 探极敏感, 叩痛 (+), 不松动, 右下 1 断端牙本质暴露, 探酸感, 叩痛 (+), 冷测同对照牙, 不松动。右下 2 断端少量牙本质暴露, 探不敏感, 叩痛 (±), 不松动, 左下 1 叩痛 (+), 松动 I 度, 冷测一过性敏感, 全口牙石 (+)。牙龈状况, 未探及釉牙骨质界。余未见异常。,

, ,

, 病例分析,

, 1. 主诉疾病的诊断, 诊断依据鉴别诊断。,

, 2. 非主诉疾病的诊断。,

, 3. 主诉疾病的治疗设计。,

, 4. 全口其他疾病的治疗设计。,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,

, 主诉疾病: ,

, 1. 左下 2 冠折露髓 (复杂冠折)。,

, 2. 右下 1 冠折 (釉质--牙本质折断)。,

, 3. 右下 2 冠折 (釉质--牙本质折断)。,

, 4. 左下 1 牙震荡 (釉质纹裂)。,

, 5. 上唇挫伤。,

, 非主诉疾病: 慢性龈炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 左下 12, 右下 12 部分冠折情况, X 线片未见根折。,

, 2. 左下 2 断端外露鲜红牙髓, 探及敏感, 叩痛 (+), 不松动。,

, 3.右下 1 断端牙本质暴露, 探酸感, 叩痛 (+), 冷测同对照牙, 不松动。,

, 4.右下 2 断端少量牙本质暴露, 探不敏感, 叩痛 (±) 不松动。,

, 5.左下 1 叩痛 (+), 松动 I 度, 冷测一过性敏感。,

, 6.上唇肿胀, 黏膜表面紫血斑, 未见创口。,

,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 左下 12, 右下 12 与根折鉴别: X 线片未见根折线。,

, 主诉疾病的治疗设计: ,

, (1)左下 2 根管治疗, 桩核冠修复。,

, (2)右下 1 间接盖髓后修复切端。,

, (3)右下 2 近中切角树脂材料修复。,

, (4)左下 1 调整咬合, 定期复查, 观察牙髓情况。,

, (5)观察上唇挫伤。,

, 全口其他疾病的治疗设计: ,

, (1)全口洁治。,

, (2)口腔卫生宣教。 ,

,

,

70、女, 27 岁。

, 主诉: 牙龈刷牙出血 10 天。,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, 1.询问患者现病史及相关的内容。 ,

, 2.口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 牙龈出血的部位及有无肿胀? ,

, (2) 是否妊娠? ,

, (3) 牙龈是自发出血还是刺激后出血? ,

, (4) 牙龈有无疼痛? ,

, (5) 有无体重减轻、发热等全身症状? ,
, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,
, 2.应考虑的可能疾病 (多回答的不加分, 少了分) ,
, (1) 慢性龈炎,
, (2) 妊娠期龈炎,
, (3) 慢性牙周炎,
, (4) 坏死性龈炎,
, (5) 白血病 ,
,
,

71、男, 16 岁,

, 主诉: 上前牙外伤 2 小时。 ,

, 现病史: 2 小时前摔倒, 面部着地, 上唇少量出血, 吸气疼痛, 当时无头痛, 呕吐等其他症状。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 检查: 上唇肿胀, 未见创口, 上唇系带撕裂, 创口表面见血痂, 出血已停止, 上颌前部牙龈见 2.0cm 长的撕裂伤, 牙槽骨骨面暴露, 少量渗血。左上 1 冠折露髓, 叩痛 (+); 松动 I 度, 牙龈充血。右上 1 牙冠完整, 松动 I 度, 叩痛 (±), 牙龈缘渗血, 冷测一过性敏感。左上 2 右上 2 叩痛 (—), 不松动, 牙龈正常, 余牙不松动, 无张口受限, 咬合关系正常。面部未见其他外伤, 耳前区、下颌下缘和鼻旁区无压痛, 四肢活动自如, 未见外伤。 ,

, ,

, 病例分析,

, 1.疾病诊断,

, 2.诊断依据,

, 3.鉴别诊断,

, 4.治疗设计,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,

, 1.上唇系带撕裂伤,

, 2.上颌前部牙龈撕裂伤,
, 3.左上 1 冠折露髓,
, 4.右上 1 牙震荡,
, 诊断依据: ,
, 1.外伤病史。 ,
, 2.上颌前部牙龈见 2.0cm 长的撕裂伤, 牙槽骨骨面暴露, 少量渗血。 ,
, 3.左上 1 冠折露髓, 叩痛 (+); 松动 I 度, 牙龈充血。 ,
, 4.右上 1 牙冠完整, 松动 I 度, 叩痛(±),牙龈缘渗血, 冷测一过性敏感。 ,
, 5.X 线片未见根尖周明显异常。 ,
,
, 鉴别诊断: ,
, 根折: X 线片可见根折线, 临床可见牙松动, 叩痛, 伸长, 咬合创伤。 ,
, 治疗设计: ,
, 1.局麻下清创, 缝合上唇系带和牙龈创口。 ,
, 2.左上 1 根管治疗, 择期桩核冠修复。 ,
, 3.右上 1 咬合调整, 定期复查。 ,

72、男, 12 岁。

, 主诉: 牙龈出血 1 周。 ,
, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,
, 1.询问患者现病史及相关的内容。 ,
, 2.口述考虑的可能疾病。 ,

解析,标准答案如下:

, 1.询问患者现病史及相关的内容 (多问的不扣分, 少问了不扣分) ,
, (1) 牙龈出血的部位? ,
, (2) 牙龈是自发出血还是刺激后出血? ,
, (3) 牙龈有无肿胀? ,
, (4) 有无发热、体重减轻等全身状况? ,

, (5) 全身其它部位出血情况? ,
, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,
, 2.应考虑的可能疾病 (多回答的不加分, 少了分) ,

, (1) 慢性龈炎,
, (2) 慢性牙龈炎,
, (3) 坏死性龈炎,
, (4) 白血病 ,

73、病例摘要,

, 女, 42 岁, ,

, 主诉: 左下后牙拔除后剧烈疼痛 1 天。 ,

, 现病史: 3 天前左下后牙因“死髓牙劈裂伴疼痛”而拔除, 拔除后除感觉轻微不适外, 无其他异常, 1 天前突然感到左下后牙拔牙创内剧烈持续性疼痛, 影响睡眠, 但无夜间加剧, 无冷热酸甜食物激发痛, 也无面部肿胀和张口受限等, 自服消炎止痛药效果不佳。

2 年前曾分别拔除双下后牙残冠残根后无任何不适, 现要求一并修复。 ,

, 既往史: 否认其他系统性疾病史, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊。 ,

, 检查: 体温 36.5oC, 面部不肿, 张口不受限, 左下 678 右下 78 缺失, 左下 6 拔牙窝内黑色血凝块, 腐臭味明显, 牙龈轻肿, 拔牙窝和牙龈无渗出, 左下 78 右下 78 剩余牙槽嵴丰满、平整。舌系带距离下前牙舌侧龈缘 4mm。右下 60 银汞合金充填体, 边缘密合, 牙髓活力正常。 ,

, 病例分析,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断。 ,

, 2.非主诉疾病的诊断。 ,

, 3.疾病的治疗原则。 ,

, 4.修复治疗的设计:,

, (1)下颌可摘局部义齿大连接体选择。 ,

, (2)间接固位体牙合支托最佳位置。 ,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,

, 主诉疾病: 左下 6 干槽症。 ,

, 非主诉疾病: 下颌牙列缺损, 右下 6 牙体缺损。 ,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 左下 6 拔除后 3 天, 剧烈疼痛 1 天。 ,

, 2. 左下 6 为死髓劈裂牙, 曾经反复疼痛, 此类牙在拔除时比较困难, 拔牙术耗时长, 创伤较大。 ,

, 3. 拔牙后第三天开始剧烈疼痛, 持续性剧痛。 但无肿胀, 张口受限等。 ,

, 4. 左下 6 拔牙窝内腐败坏死物质, 有腐臭味。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1. 左下 6 拔牙后感染, 应该以肿胀, 疼痛和渗出为表现, 从临床检查来看, 不支持此诊断。 ,

, 2. 左下后牙未见牙周袋和无牙龈红肿, 可除外左下后牙牙周炎症等。 ,

, 主诉疾病的治疗: ,

, (1) 左下 6 局麻下清除腐败坏死物, 用 3% 过氧化氢和生理盐水擦洗和冲洗牙窝。 ,

, (2) 拔牙创清洁无异味后, 放入碘仿纱条。 ,

, (3) 10 天后换药, 观察创口内肉芽生长情况。 ,

, 修复治疗的设计: ,

, (1) 下颌可摘局部义齿修复,

, (2) 大连接体设计: 舌板。 ,

, (3) 间接固位体牙合支托最佳位置: 右下 4 近中边缘嵴。 ,

,

,

74、男, 45 岁,

, 主诉: 刷牙牙龈出血 3 个月。 ,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者资本情况及主诉回答以下问题,

, 1. 询问患者现病史及相关的内容。 ,

, 2. 口述考虑的可能疾病。 ,

,

解析,标准答案如下:

, 1.询问患者现病史及相关的內容(多问的不扣分,少问了不给分),

, (1) 牙龈出血的部位? ,

, (2) 牙龈是自发出血还是刺激后出血? ,

, (3) 牙龈有无肿胀? ,

, (4) 牙有无松动? ,

, (5) 全身系统病史? ,

, (考官不必提问,也不必回答任何问题!) ,

, 2.应考虑的可能疾病(多回答的不加分,少了分),

, (1) 慢性牙龈炎,

, (2) 慢性龈炎,

, (3) 坏死性龈炎,

, (4) 白血病,

, (5) 血友病 ,

,

,

75、男, 31 岁。

, 主诉: 牙龈自发出血 2 天。 ,

, 要求考生回答: 作为口腔医师,请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的內容。 ,

, (2) 口述考虑的可能疾病。 ,

解析,标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的內容(多问的不加分,少问了不给分),

, (1) 牙龈出血的部位? ,

, (2) 以前有无出血不易止住现象? ,

, (3) 牙龈有无肿胀、疼痛? ,

, (4) 近来有无体重减轻、发热和乏力等全身症状? ,

, (5) 近来是否工作紧张、劳累、熬夜? ,

, (6) 有无牙松动? ,

, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!),
, 2.应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分),

- , (1) 白血病,
- , (2) 坏死性龈炎,
- , (3) 血友病,
- , (4) 慢性龈炎,
- , (5) 牙周炎 ,

76、病例摘要,

, 男, 36 岁。主诉: 左下智牙拔出后 6 天, 剧烈疼痛 2 天。 ,
, 现病史: 左下智牙阻生, 反复肿痛, 6 天前拔除, 当时诊断为“左下智牙水平中位阻生”, 拔出后有肿胀、咽喉疼痛和张口受限等, 经口服抗生素和止痛药后已逐渐减轻。2 天前感左下后牙区剧烈疼痛, 向头顶放射, 无肿胀、张口受限和咽喉不适等。疼痛为持续剧痛, 与冷, 热饮食无关。2 年前右下后牙残冠拔出后无任何不适, 现要求修复。 ,
, 既往史: 否认全身系统性疾病史, 否认药物过敏史。 ,
, 家族史: 无特殊。 ,
, 检查: 体温 36.7°C。急性病容, 面部不肿, 张口不受限。左下 8 拔牙窝空虚, 有腐臭味, 未见明确腐败坏死物, 左下 7 远中颈部龋洞浅, 探诊疼痛, 无冷热测疼痛和叩痛, 右下 6 缺失, 右下 7 右下 5 位置正常, 叩痛 (—), 不松动, 牙龈健康。 ,

- , ,
- , 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断。 ,
- , 2.非主诉疾病的诊断。 ,
- , 3.主诉疾病的治疗设计。 ,
- , 4.非主诉疾病的治疗设计。 ,

解析, 标准答案如下:

, 诊断: ,
, 主诉疾病: 左下 8 干槽症,
, 非主诉疾病: 1.左下 7D 中龋,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 左下 8 拔除后 6 天, 剧烈疼痛 2 天。 ,

, 2. 水平中位阻生的下颌智牙, 拔除时创伤较大, 耗时稍长。 ,

, 3. 左下 8 拔牙后 4 天开始出现剧烈, 但无肿胀和渗出, 无张口受限。 ,

, 4. 左下 8 拔牙窝空虚, 有腐臭味。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1. 左下 8 拔出后反应或拔除后感染; 左下智牙拔出后, 有一个拔牙后反应过程, 但现已术后 6 天, 反应已逐渐消退。拔牙后感染可在术后 3 天发生, 但以肿胀。疼痛。张口受限和渗出为特点, 此病例的表现不支持。 ,

, 2. 左下 7 牙髓炎; 龋洞深, 探痛, 冷热测敏感, 叩痛 (±~+)。 ,

, 主诉疾病的治疗设计: ,

, 1. 局麻下左下 8 拔牙窝清创, 轻刮腐败坏死物质。 ,

, 2. 大量 3% 过氧化氢和生理盐水交替擦洗和冲洗, 拔牙窝清洁, 无臭味后, 填入碘仿纱条。 ,

, 3. 10 天后换药, 如效果不佳, 次日可换药。 ,

, 非主诉疾病的治疗设计: ,

, 1. 左下 7D 复合树脂直接粘结修复。 ,

, 2. 右下 6 种植修复。 ,

, 3. 右下 7—右下 5 固定桥修复。 ,

, 4. 右下 6 活动修复。 ,

,

,

77、男, 30 岁。

, 主诉: 牙龈出血、晨起时口角有血迹 3 天。 ,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的内容。 ,

, (2) 口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分) ,

- , (1) 牙龈出血的部位？,
- , (2) 牙龈是否肿胀、疼痛？,
- , (3) 近来是否工作紧张、劳累、熬夜？,
- , (4) 以前是否有刷牙出血或牙龈自发出血不易止住现象,
- , (5) 有无体重减轻、发热和乏力等全身症状？,
- , (6) 有无牙松动？,
- , (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,

, 2.应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分) ,

- , (1) 急性坏死性龈炎,
- , (2) 白血病,
- , (3) 血友病,
- , (4) 牙周炎,
- , (5) 慢性龈炎 ,

,
,

78、患者, 女, 64 岁, 退休。 ,

, 主诉: 面部右侧阵发性剧烈疼痛 5 年余。 ,

, 现病史: 5 年前患者偶发面部右侧剧烈疼痛, 呈电击样, 疼痛持续约 15 秒后消失, 无明显不适, 约 6 个月后疼痛再次发作, 之后每隔数月疼痛就会发作, 近几个月来疼痛频繁发作, 每次持续 10~60 秒不等, 有时疼痛一天可发作 2~3 次, 自觉劳累或情绪低落时疼痛明显, 夜间休息时未出现疼痛, 洗脸吃饭等可诱发疼痛发作, 疼痛消失后患者无任何症状, 曾自行口服止痛药无明显效果。 ,

, 既往史: 有心脏史, 否认高血压、糖尿病史。 ,

, 检查: 右侧面颊部色素沉着, 皮肤粗糙, 拂诊右侧面部均无明显异常。 ,

, 13、14、15 颊侧牙颈部硬组织缺损, 根管口暴露, 探诊 (-), 冷热诊无反应, 电活力测试无反应, 叩诊 (-), 不松动, 牙龈黏膜无窦道。 ,

, 病例分析,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断。 ,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 3.主诉疾病的治疗原则。 ,

, 4.全口其他疾病的治疗设计。 ,

解析, 标准答案如下:

, 1.诊断,

, (1)主诉疾病的诊断: 右侧三叉神经痛。 ,

, (2)非主诉疾病的诊断依据: 13、14、15 楔形缺损并发牙髓坏死。 ,

, 2.主诉疾病的诊断依据,

, (1)病史: 病史较长, 呈电击样阵发性疼痛, 持续时间数秒, 间歇期无症状, 口服一般止痛药无效。 ,

, (2)检查: 右侧面颊部色素沉着, 皮肤粗糙, 为典型的三叉神经痛面型。 ,

, 3.非主诉疾病的诊断依据,

, (1)13、14、15 颊侧牙颈部硬组织缺损, 根管口暴露。 ,

, (2) 13、14、15 死髓。叩诊(-), 不松动, 牙龈黏膜无窦道。 ,

, 4.主诉疾病的鉴别诊断 需与牙痛或其他牙源性疼痛、眼源性及鼻源性疼痛、颞下颌关节病、舌咽神经痛、非典型的三叉神经痛鉴别。 ,

, (1)牙源性疼痛多为持续性, 夜晚疼痛加剧, 有病灶牙存在, 口服止痛药一般可缓解; 而三叉神经痛时夜晚疼痛缓解, 为阵发性剧烈疼痛。眼源性及鼻源性疼痛为持续性疼痛, 不放射。 ,

, (2)颞下颌关节病为钝痛, 疼痛在颞下颌关节周围或咀嚼肌部位。 ,

, (3)舌咽神经痛在舌根及咽部, 涂抹丁卡因或可卡因疼痛可缓解, 三叉神经的舌神经痛, 经舌神经麻醉后可止痛。 ,

, (4)非典型的三叉神经痛疼痛较轻, 不按三叉神经支分布, 疼痛范围广泛、深在, 无扳机点存在。 ,

, 5.主诉疾病的治疗原则 对于早期或轻症患者, 应采用保守治疗, 无效时再用破坏性的治疗方法。 ,

, 6.非主诉疾病的治疗设计 13、14、15 根管治疗。 ,

,

,

79、女, 28 岁。

, 主诉: 咬苹果和刷牙时牙龈出血 2 个月。 ,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

- , (1) 询问患者现病史及相关的內容。,
- , (2) 口述考虑的可能疾病。,

解析, 标准答案如下:

- , 1. 询问患者现病史及相关的內容 (多问的不加分, 少问了不给分),
 - , (1) 牙龈出血的部位? ,
 - , (2) 有无牙龈自发出血? ,
 - , (3) 牙龈是否肿胀、疼痛? ,
 - , (4) 是否在妊娠期? ,
 - , (5) 有无牙松动? ,
 - , (6) 有无体重减轻、发热和乏力等全身症状? ,
 - , (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,

- , 2. 应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分),

- , (1) 慢性龈炎,
- , (2) 妊娠期龈炎,
- , (3) 牙周炎,
- , (4) 白血病 ,

,
,

80、男, 18 岁。

, 主诉: 左上前牙松动 1 周。,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下回答,

- , 1. 询问患者现病史及相关的內容。,
- , 2. 口述考虑的可能疾病。,

解析, 标准答案如下:

- , 1. 询问患者现病史及相关的內容 (多问的不加分, 少问了不给分),
 - , (1) 是单个牙松动还是多个牙松动? ,
 - , (2) 患牙是否受到撞击或磕碰等外伤,
 - , (3) 牙龈有无出血、肿胀? ,

- , (4) 是否伴有牙痛？,
- , (5) 咬合时或咬物时是否疼痛？,
- , (6) 父母有无牙早失现象？,
- , (考官不必提问, 也不必回答任何问题!),
- , 2.应考虑的可能疾病 (多回答的不加分, 少了分),
- , (1) 牙外伤,
- , (2) 急性根尖周炎,
- , (3) 牙周炎 ,

81、患者, 女, 43 岁, 家庭妇女。

- , 主诉: 双侧颊部粗糙感 1 个月余, 有刺激痛 1 周。,
- , 现病史: 1 个月以来感觉双侧颊黏膜粗糙感, 发涩。近 1 周自发痛, 吃刺激性食物疼痛明显。在当地医院以“口腔溃疡”打吊针 (药名不详) 3 天无效。,
- , 既往史: 否认全身系统性疾病及传染病和药物过敏史。,
- , 检查: 双颊黏膜和下唇黏膜可见白色网状条纹突起; 37 龈颊沟黏膜充血, 周边有白色条纹 (图-1) 。,
- , 11 牙龈暗红, 附着龈肿胀, 牙周袋深 10mm (图-2), 探诊有脓, 松动 III 度。,
- , X 线片示: 21 牙槽骨混合吸收达根尖部, 硬板破损 (图-3) ,
- , ,
- , 病例分析,
- , 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断。,
- , 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。,
- , 3.主诉疾病的治疗原则。,
- , 4.全口其他疾病的治疗设计。,

解析, 标准答案如下:

- , 1.诊断,
- , 主诉疾病的诊断: 双颊部及下唇扁平苔藓; 37 龈颊沟糜烂型扁平苔藓。,
- , 非主诉疾病的诊断: 11 慢性牙周脓肿。,

- , 2.主诉疾病的诊断依据,
- , (1)双侧颊部粗糙感, 自发痛和刺激性疼痛。,
- , (2)双颊黏膜有白色网状条纹轻微突起。,
- , (3)37 相应龈颊沟黏膜白色条纹的病损区黏膜充血、糜烂。,
- , 3.非主诉疾病的诊断依据,
- , (1) 11 牙龈暗红, 附着龈肿胀, 牙周袋深 10mm, 探诊有脓, 松动III度。,
- , (2) X 线片示 21 牙槽骨混合吸收达根尖部, 硬板破损。,
- , 4.主诉疾病的鉴别诊断 与盘状红斑狼疮、白斑、多形性红斑的鉴别,
- , 5.主诉疾病的治疗原则,
- , 调整身心健康。,
- , 积极治疗感染病灶, 左颊部 0.2%维 A 酸溶液适用于局部涂布, 右颊部可用肾上腺皮质类固醇局部注射。,
- , 全身治疗可用氯喹、肾上腺皮质激素。,
- , 6.全口其他疾病的治疗设计 11 基础治疗、牙周牙髓联治、植骨、引导再生。 ,
- ,
- ,

82、女, 36 岁。

- , 主诉: 左下倒数第二颗牙松动 3 天、不敢咬东西。,
- , 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下回答,
- , 1.询问患者现病史及相关的内容。,
- , 2.口述考虑的可能疾病。,

解析,标准答案如下:

- , 1.询问患者现病史及相关的內容 (多问的不加分, 少问了不给分),
- , (1) 是单个牙松动还是多个牙松动?,
- , (2) 有无伸长感, 牙对合时是否疼痛,
- , (3) 松动牙是否伴有牙痛? ,
- , (4) 患牙部位的牙龈有无肿胀、疼痛或流脓? ,
- , (5) 患牙是否咬硬物而硌伤? ,
- , (6) 有无发烧、寒战等全身症状? ,

, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!),
, 2.应考虑的可能疾病 (多回答的不加分, 少了分),
, (1) 急性根尖周炎,
, (2) 牙外伤,
, (3) 急性牙周脓肿,
, (4) 牙周炎 ,

83、患者, 女, 21 岁, 大学生。

, 主诉: 因前牙缝宽需矫正牙齿, 要求牙周检查。 ,

, 现病史: 3 年来上前牙牙缝逐渐变宽, 并且有牙齿松动, 于正畸科就诊, 建议到牙周科治疗。 ,

, 既往史: 否认有全身系统性疾病、传染病及药物过敏史。 ,

, 家族史: 母亲牙齿不好, 戴有假牙。 ,

, 个人史: 每天刷牙 2 次, 早晚各一次。 ,

, 检查: 全口牙列式: 18-28 38-47。 ,

, 12 与 13 之间 4mm 间隙, 11 与 21 之间 5mm 间隙, 11、12 唇侧移位, 31 与 41 之间 2mm 间隙, 41 唇向移位。牙石 (+), 软垢指数 1。牙龈色基本正常, 32 牙龈退缩 1mm、31 及 42 牙龈退缩 2mm、41 牙龈退缩 4mm, 质软, 龈缘水肿, BOP (+)。

11、21 腭侧牙周袋探诊深度 5mm, 22、26、36、46 探诊深度 6mm, 12、16 远中探诊深度 5mm, 36 根分叉水平探诊骨缺损 1/2, 46 根分叉水平探诊颊舌相通, 可探及龈下牙石。32-42 松动 I 度, 26、36、46 松动 II 度, 22 松动 III 度。 ,

, 47 远中龈袋 4mm, 探诊有阻力, 48 未见萌出。 ,

, 38 颊向错位, 颈部色、形、质正常。 ,

, X 线片示: 11、21 单侧牙槽骨水平吸收达根中部; 22、36、46 牙槽骨弧形吸收达根尖 1/3 区, 硬板消失; 32-42、26 牙槽骨水平吸收达根中部; 12、16 牙槽骨水平吸收达根颈 1/3 区; 36、46 根分叉区有低密度影; 48 垂直低位 (如下图) ,

, ,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据及鉴别诊断。 ,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 3.主诉疾病的治疗原则。 ,

, 4.全口其他疾病的治疗设计。 ,

解析,标准答案如下:

, 1.诊断,

, 主诉疾病的诊断: ①局限性侵袭性牙周炎; ②36 根分叉病变 (II度); ③46 根分叉病变 (III度) 。 ,

, 非主诉疾病的诊断: ①38 颊向错位; ②48 埋伏阻生。 ,

, 2.主诉疾病的诊断依据,

, 主诉 11、12、13 之间出现间隙并伴有移位。女性青年患者。 ,

, 口腔卫生尚可, 龈缘水肿, BOP (+) 。 ,

, 好发牙位典型, 有 4-6mm 的牙周袋, 松动 II-III度。 ,

, 病史 3 年左右, 22、36 及 46 牙槽骨弧形吸收 III度, 11、21、32-42 牙槽骨水平型吸收 II度。 ,

, 36、46 根分叉区有低密度影。 ,

, 有家族史。全身无明显的系统性疾病。 ,

, 3. 非主诉疾病的诊断依据,

, (1) 38 颊向错位, 未发现龋。 ,

, (2) 47 远中龈袋 4mm, 探诊有阻力, 48 未见萌出, 线片示垂直低位。 ,

, 4.主诉疾病的鉴别诊断 与局限性慢性牙周炎的鉴别。 ,

, 5.主诉疾病的治疗原则,

, (1) 基础治疗 (龈上洁治、龈下刮治及根面平整、调整咬合、松牙固定) 。 ,

, (2) 局部及全身药物治疗。 ,

, (3) 36、46 翻瓣术、植骨或引导再生术。 ,

, (4) 22 测电活力酌情做牙周牙髓联合治疗、松牙固定。 ,

, (5) 择期酌情作正畸。 ,

, (6) 控制菌斑, 定期复查。 ,

, 6.全口其他疾病的治疗设计,

, (1) 48 观察若反复发生冠周炎症状考虑拔除。 ,

, (2) 38 注意控制菌斑防止颊侧颈部龋。 ,

,

84、男，67岁。

，主诉：双侧后牙松动、咀嚼无力3年。

，要求考生回答：请根据患者基本情况及主诉回答以下问题：

，1、询问患者现病史及相关的內容。

，2、口述考虑的可能疾病。

解析, 标准答案如下:

，1.询问患者现病史及相关的內容（多问的不加分，少问了不给分），

，(1)其他部位的牙有无松动脱落？

，(2)牙龈有无肿胀、出血？

，(3)咬合时或咬物时是否疼痛？

，(4)患牙有无咬硬物时硌伤？

，(5)牙松动部位是否有窦道排脓？

，(6)有无发热等全身症状？

，（考官不必提问，也不必回答任何问题！）

，2.应考虑的可能疾病（多回答的不加分，少了不给分），

，(1)慢性牙周炎，

，(2)牙外伤，

，(3)颌骨囊肿或肿瘤

，

，

85、患者，女，21岁，学生。

，主诉：牙龈肿大2余年，影响美观。

，现病史：自幼有“癫痫病”，长期口服“苯妥英钠”，每天1~3片。2年前发现牙龈肿大，偶有刷牙是出血。近来发现牙龈肿大明显，咬东西时经常咬在牙龈上，而且影响美观。在当地曾给白色药片（药名不详），服用后无效而前来就诊。

，既往史：自幼有癫痫病。

，检查：全口牙龈呈粉红色，有牙石、软垢堆积。牙龈乳头及附着龈呈花瓣状肿大，覆盖牙冠大部分，以前牙唇侧较为明显，龈袋内可探及牙石，无出血。33~43增生的牙龈上可见13~23的齿痕。质硬，上下颌侧切牙舌向移位。

, 38 近中阻生, 龈瓣微红, 盲袋无分泌物, 张口度正常,
, 病例分析,
, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断。 ,
, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,
, 3.主诉疾病的治疗原则。 ,
, 4.全口其他疾病的治疗设计。 ,

解析, 标准答案如下:

, 1.诊断,
, (1)主诉疾病的诊断: 药物性牙龈增生。 ,
, (2)非主诉疾病的诊断: 38 阻生牙。 ,
, 2.主诉疾病的诊断依据,
, 有 6 个月以上连续服苯妥英钠史。 ,
, 检查: ①牙龈呈粉红色, 有牙石、软垢堆积; ②牙龈乳头及附着龈呈花瓣状肿大, 覆盖牙冠大部分, 以前牙唇侧较为明显, 龈袋内可探及牙石, 无出血; ③33~43 增生的牙龈上可见 13~23 的齿痕; ④质硬, 上下颌侧切牙舌向移位。 ,
, 3.非主诉疾病的诊断依据: 38 近中阻生, 无冠周炎的症状。 ,
, 4.主诉疾病的鉴别诊断 与牙龈纤维瘤病和牙龈增生为主要表现的慢性龈炎鉴别,
, 5.主诉疾病的治疗原则,
, 停药或更换药物, 在内科医生的协助下, 采取药物交替使用等方法以减轻副作用。 ,
, 作洁治术以消除菌斑、牙石。 ,
, 用 3%过氧化氢液冲洗龈袋, 在袋内放入药膜或碘制剂, 并给予抗菌含漱剂。 ,
, 在全身病情稳定时, 可进行手术切除并修整牙龈外形。保持口腔卫生, 戴正压器防止复发。 ,
, 6.全口其他疾病的治疗设计 38 拔除。 ,

86、病史采集,

, 女, 50 岁。 ,
, 主诉:烤瓷冠修复左下后牙与邻牙间出现胀痛 3 天。 ,

,要求考生回答:作为口腔医师,请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的内容。,

, (2) 口述可能导致患牙疼痛的原因。,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 胀痛与烤瓷冠粘固的时间关系? ,

, (2) 疼痛程度及变化? ,

, (3) 有无食物嵌塞? ,

, (4) 患牙牙周病史及治疗史? ,

, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,

, 可能导致患牙疼痛的原因 (多回答不加分, 少了不给分),

, (1) 食物嵌塞致龈乳头炎,

, (2) 粘结剂残留致龈乳头炎,

, (3) 邻接关系过紧 ,

,

,

87、患者, 男, 46 岁, 职员,

, 主诉: 刷牙时左侧后牙酸痛约 2 个月,

, 现病史: 2 个月以来, 刷牙, 吃酸, 甜食物和咬硬物时左侧上后牙酸痛, 无自发痛。 ,

, 既往史: 否认全身系统性疾病及传染病和药物过敏史,

, 检查: 21~25、33、41、43.牙颈部楔状深沟, 边缘整齐, 表面光滑坚硬, 有色素沉着, 冷试正常,叩诊(—)。21~25 探诊敏感。 ,

, 11~15 牙颈部有白色充填物, 与牙色不协调, 表面粗糙。冷试正常, 叩诊(—) 。 ,

, 34、44 残根达龈下, 无窦道, 叩诊(—), 无松动。 ,

, 全口牙龈退缩 3~4mm, 色粉红, 质韧。牙石(++), 无牙周袋及松动(如图) 。 ,

,

, 病例分析,

, 主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 主诉疾病的治疗原则。 ,

, 全口其他疾病的治疗设计。 ,

解析, 标准答案如下:

, 1. 诊断,

, (1) 主诉疾病的诊断: 21~25 楔状缺损并发牙本质过敏症或 21~25 楔状缺损、21~25 牙本质过敏症。 ,

, (2) 非主诉疾病的诊断: 33、41、43、11~15 楔状缺损 (11~15 充填后) 34、44 牙体缺损, 牙龈退缩。 ,

, 2. 主诉疾病的诊断依据,

, (1) 病史: 刷牙、吃酸、甜食物和咬硬物时左侧上颌后牙酸痛, 无自发痛。 ,

, (2) 检查: 21~25 牙颈部楔状深沟, 边缘整齐, 表面光滑坚硬, 色素沉着, 机械刺激敏感。 ,

, 3. 非主诉疾病的诊断依据,

, (1) 33、41、43 牙颈部楔状缺损探诊不敏感。 ,

, (2) 11~15 充填后。 ,

, (3) 34、44 残根。 ,

, (4) 牙龈退缩, 但色和质正常。 ,

, 4. 主诉疾病的治疗原则,

, (1) 21~25 充填术 (垫底)。 ,

, (2) 采用正确的刷牙方法, 避免横刷。 ,

, 5. 全口其他疾病的治疗设计,

, (1) 全口龈上洁治术。 ,

, (2) 建议 11~15 重新充填。 ,

, (3) 33、41、43 充填术。 ,

, (4) 34、44 拍 X 线片, 如果牙根长, 牙周组织正常, 行牙冠延长术、根管治疗后桩冠修复, 否则拔除。 ,

,

,

,

88、患者，男，43岁，经商。

，主诉：上前牙修复半年，脱落1天。

，现病史：上前牙修复半年，1天前逐渐松动脱落。

，既往史：否认有全身系统性疾病、传染病及药物过敏史。

，口腔检查：21桩冠脱落，金属桩钉较短。根面未见劈裂缺损，戴入桩冠检查咬合关系正常。

，22近中邻面龋，探诊(-)，冷诊正常，叩(-)，牙龈无窦道。

，辅助检查：X线片示21牙根完好，未见折裂影像，根管较细，金属桩钉与牙胶尖之间有2.0mm左右的空隙。

，病例分析，

，1.主诉疾病的诊断和诊断依据。

，2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。

，3.分析桩冠短期内脱落的原因及重新制作需注意的问题。

，4.主诉疾病的治疗原则。

，5.全口其他疾病的治疗设计。

解析，病例答案：

，1.主诉疾病的诊断：21牙体缺损。

，2.非主诉疾病的诊断：22M浅龋。

，3.主诉疾病的诊断依据，

，（1）病史：修复半年，脱落1天。

，（2）金属桩钉较短，根面及根管未见劈裂缺损。

，4.非主诉疾病的诊断依据，

，（1）近中邻面龋，探诊(-)，冷诊正常。

，（2）叩(-)，牙龈无窦道。

，5.分析桩冠短期内脱落的原因及重新制作，需注意的问题。

，（1）本病例中，桩冠短期内脱落主要是因为桩长度不够。

，（2）影响桩冠固位力的因素主要有冠桩的长度、直径和形态。

，（3）由于根管预备较细，未取全桩蜡型；或由于铸造缺损，桩末端未完全铸造。

，6.主诉疾病的治疗原则 如果重新修复，应注意：

- , (1) 预备时应增加根管的直径, 以增强固位力并方便取桩钉蜡型;
- , (2) 当牙根根管较细时, 应选择较细的钢丝导入嵌体蜡, 保证桩钉蜡型的完整性; 避免铸造缺陷产生。
- , 7.全口其他疾病的治疗设计,
- , (1) 22 充填术。
- , (2) 口腔卫生宣教。

89、病史采集,

- , 某男, 35 岁, 面右侧颊部瘻口溢脓半年,
- , 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,
- , (1) 询问患者现病史及相关的内容。
- , (2) 口述可能导致患牙疼痛的原因。

解析, 病史采集 标准答案如下:

- , (1) 询问现病史及相关病史 (多问的不加分, 少问了不给分),
- , 1. 是否有右侧后牙区牙痛、牙松动及反复肿痛史。
- , 2. 是否有张口困难史或症状。
- , 3. 瘻口形成前是否有右侧面颊部反复肿胀。
- , 4. 脓液的颜色、是否稀薄。
- , 5. 是否有发热、口臭、下唇麻木等症状, 炎症与下唇麻木的先后顺序。
- , 6. 是否有放射治疗史。外伤史。
- , 7. 抗菌素治疗效果如何。
- , 8. 是否拍摄X 线片。
- , 9. 询问治疗史。
- , (2) 应考虑的可能疾病和鉴别诊断 (多回答不加分少了不给分),
- , 1. 慢性根尖周炎,
- , 2. 慢性冠周炎、颊皮瘻。
- , 3. 化脓性颌骨骨髓炎 (中央性/边缘性)。
- , 4. 放射性颌骨骨髓炎。

, 5.咬肌间隙感染。 ,

,

,

90、患者，女，46岁，干部。

, 主诉：右下后牙金属全冠修复近2年，脱落多次。 ,

, 现病史：右下后牙金属全冠修复近2年。经常脱落，约半年脱落一次，要求重新设计制作。 ,

, 既往史：否认有全身系统性疾病、传染病及药物过敏史。 ,

, 检查：46金属铸造全冠修复，现脱落。46临床冠短，咬合紧，46牙体预备聚合度较大，约150°，金属全冠咬合面较薄。46叩诊(-)，戴入牙冠后接触点尚佳，X线片显示46已行根管治疗，但根充不到位，欠填约4mm，牙周膜增宽。 ,

, 全口牙龈缘及龈乳头暗红，水肿，龈乳头圆钝，点彩消失，质软。牙石(++)，色素(++)，探诊出血，无牙周袋，牙齿无松动。 ,

, 病例分析,

, 1.主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 3.分析金属冠脱落的原因及重新制作前应采取的措施。 ,

, 4.主诉疾病的治疗原则。 ,

, 5.全口其他疾病的治疗设计。 ,

解析, 病例答案:

, 1.主诉疾病的诊断 右下牙体缺损。 ,

, 2.非主诉疾病的诊断 慢性龈炎。 ,

, 3.主诉疾病的诊断依据 临床冠短，咬合紧，牙体预备聚合度较大，金属全冠咬合面较薄。 ,

, 4.非主诉疾病的诊断依据 牙龈色形质改变，口腔卫生差，探诊出血。无牙周袋，牙齿无松动。 ,

, 5.义齿脱落原因分析及治疗设计,

, (1) 造成46戴冠后经常脱落的主要原因是修复牙临床牙冠短，牙体预备聚合度较大，导致修复体约束力减小，固位差，经常脱落。 ,

, (2) 重新制作前，因46根充不到位，欠填约4mm，应重新做根管治疗。 ,

, (3) 为避免金属冠脱落, 可设计成利用根管固位的嵌体冠。适当将龈缘处再做预备, 降低聚合度; 同时可以在轴壁上设计固位沟。,

, 6. 全口其他疾病的治疗设计 全口龈上洁治术, 注意口腔卫生的维护。,

,

,

91、病史采集,

, 男, 45 岁。,

, 主诉: 右舌侧缘溃疡 2 个月。,

, 要求考生回答: 作为口腔科医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, 询问患者现病史及相关的内容。,

, 口述考虑的可能疾病。,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 有无溃疡反复发作史? ,

, (2) 有无局部创伤史? ,

, (3) 有无外生殖器溃疡史? ,

, (4) 有无皮肤病史及眼病史? ,

, (5) 有无肺结核病史? ,

, (考官不必提问, 也不必回答任何问题),

, 2. 应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分),

, (1) 腺周口疮,

, (2) 口腔癌,

, (3) 创伤性溃疡,

, (4) 结核性溃疡 ,

,

,

92、患者, 女, 71 岁,

, 主诉: 戴全口义齿 10 年, 咬食物无力半年。,

, 现病史: 10年前发现全口牙齿松动, 先后全部拔除, 全口义齿修复。半年来自觉义齿松动, 咬食物力。口腔黏膜不适。 ,

, 既往史: 脑血管意外 5年, 生活自理能力差。 ,

, 口腔检查: 戴全口义齿, 颌位不正确, 基托不密合; 义齿咬合面过度磨耗; 垂直距离低; 下颌义齿固位差; 牙槽嵴低平。上颌义齿基托接触的黏膜区充血、水肿, 可见凝乳状白色斑点, 可擦去。涂片可见菌丝和芽胞(如下图)。 ,

, ,

, 病例分析,

, 1.主诉疾病的诊断。 ,

, 2.主诉疾病的诊断依据,

, 3.义齿松动、咀嚼无力的原因及主诉疾病的治疗原则。 ,

解析, 病例答案:

, 1.主诉疾病的诊断 ①上下颌牙列缺失; ②义齿性口炎,

, 2.主诉疾病的诊断依据,

, (1) 上下颌无牙牙合。 ,

, (2) 病史: 戴全口义齿。 ,

, (3) 临床表现: 凝乳状白色斑点, 可擦去。 ,

, (4) 涂片检查结果。 ,

, 3.义齿松动、咀嚼无力的原因及主诉疾病的治疗原则,

, (1) 义齿松动、咀嚼无力的原因,

, 1) 长期戴义齿, 牙槽嵴吸收, 基托不密合, 固位差。 ,

, 2) 义齿人工牙过度磨耗, 垂直距离降低。 ,

, (2) 疾病的治疗设计,

, 1) 健康宣教: 饭后清洁义齿, 睡前清洗义齿, 不戴义齿睡觉。 ,

, 2) 局部抗真菌治疗。 ,

, 3) 4%苏打水浸泡义齿。 ,

, 4) 待黏膜正常后, 重新进行全口义齿修复, 恢复正常的颌位关系。 ,

, ,

, ,

93、病史采集,

,女,25岁.,

,主诉 :下唇黏膜溃疡 10天.,

,要求考生回答:作为口腔医师,请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

,1、询问患者现病史及相关的内容。 ,

,2、口述考虑的可能疾病。 ,

解析,病史采集,标准答案如下:

,1.询问患者现病史及相关的内容(多问的不加分,少问了不给分),

, (1) 有无溃疡反复发作史? ,

, (2) 有无局部创伤史? ,

, (3) 有无皮肤病史? ,

, (4) 有无外生殖器溃疡史? ,

, (5)有无眼部病史? ,

, (考官不必提问,也不必回答任何问题!) ,

,2.应考虑的可能疾病(多回答不加分,少了不给分),

, (1) 复发性口腔溃疡,

, (2) 创伤性溃疡,

, (3) 白塞病 ,

,

,

94、患者,男,66岁。

,主诉:全口义齿修复后咀嚼无力 2个月。 ,

,现病史:全口义齿修复已 2个月,镶牙后一直感觉吃东西费力,咀嚼效率低。 ,

,既往史:十年前发现牙齿开始松动,近两年松动明显,先后拔除十几个牙。4个月前余留牙齿松动加重,影响吃饭,全部拔除。从未戴过义齿。否认有全身系统性疾病、传染病及药物过敏史。口腔检查:牙槽嵴吸收严重,下颌总义齿固位力稍差,义齿牙合面解剖标志清晰,颌位正确,面部口角下垂,轻度糜烂,鼻唇沟、颏唇沟明显,面颊肌肉松弛,面部丰满度差,面型苍老。 ,

,上颌义齿基托接触的黏膜区充血,水肿,可见点状白膜,涂片可见菌丝和芽胞。 ,

- , 病例分析,
- , 1.主诉疾病的诊断和诊断依据。,
- , 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,
- , 3.分析咀嚼效率低的原因, 要证明病因, 还需要做何检查? ,
- , 4.主诉疾病的治疗原则。,
- , 5.全口其他疾病的治疗设计。,

解析, 病例答案:

- , 1.主诉疾病的诊断 全口牙列缺失,
- , 2.非主诉疾病的诊断 义齿性口炎,
- , 3.主诉疾病的诊断依据 牙槽嵴吸收严重, 下颌总义齿固位力稍差, 义齿牙合面解剖标志清晰, 颌位正确, 面颊肌肉松弛, 面部丰满度差。,
- , 4.非主诉疾病的诊断依据 上颌义齿基托接触的黏膜区充血, 可见点状白膜和涂片结果。,
- , 5.分析及治疗设计 原因: 患者牙槽嵴吸收严重, 选用半解剖式牙或无尖牙, 有利于义齿的固位与稳定。,
- , (1) 根据检查结果其原因为义齿垂直距离过低。,
- , (2)为了证明病因可以检查患者息止牙合位时的息止牙合间隙是否过大。,
- , 6.主诉疾病的诊断原则,
- , (1) 重新制作义齿以恢复正常的垂直距离。,
- , (2) 选用半解剖式牙或无尖牙。,
- , 7.全口其他疾病的治疗设计。,
- , (1) 口腔健康宣教, 义齿的维护。,
- , (2) 局部抗真菌治疗。,
- , (3) 4%苏打水浸泡义齿。 ,

95、病史采集,

- , 某男, 23 岁, 面部左侧肿胀疼痛 10 天,
- , 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

- , 1、询问患者现病史及相关的内容。,
- , 2、口述考虑的可能疾病。,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

- , 1.询问现病史及相关病史 (多问的不加分, 少问了不给分),
 - , (1) 是否有左侧牙痛、牙松动及反复肿痛史。,
 - , (2) 是否有张口困难史或症状。,
 - , (3) 肿之前是否有牙齿遇冷热疼痛。,
 - , (4) 是否有左侧面部淋巴结肿大并有发热、头痛等全身症状。,
 - , (5) 是否有口臭、下唇麻木等症状。,
- , 2.应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答的不加分, 少了不给分),
 - , (1) 智齿冠周炎,
 - , (2) 颌面部间隙感染,
 - , (3) 根尖周脓肿,
 - , (4) 淋巴结炎,
 - , (5) 颌骨骨髓炎,
 - , (6) 皮脂腺囊肿伴发感染 ,

96、患者, 女, 69, 退休。

- , 主诉: 上颌散在缺牙 4 个月, 要求修复。,
- , 现病史: 4 个月前行 12、14、16、22~26 残根拔除, 要求修复缺失牙。,
- , 既往史: 否认全身系统性疾病及药物过敏史。,
- , 检查: 12、14、16、22~26 缺失, 拔牙创愈合良好, 缺牙区牙槽嵴丰满。余留牙无松动, 叩 (-), 17、27 近中颊侧倾斜。,
- , 46 颊侧牙龈充血水肿, 近龈缘处有一窦道, 牙周袋深 8mm, 根分叉水平探诊深度 7mm, 颊舌未通。咬合面磨损, 探诊 (-), 冷诊敏感, 叩 (-), 不松动。,
- , X 线片示: 牙槽骨弧形吸收 II 度, 46 根分叉低密度影, 根管内未见充填影像 (如下图)。,

, ,
, 病例分析,

- , 1.主诉疾病的诊断。 ,
- , 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,
- , 3.主诉疾病的分析与治疗设计。 ,
- , (1) 本病例若采用可摘局部修复, 对于 15 应采取何种固位体设计较理想? ,
- , (2) 17、27 作为基牙时, 固位体应如何设计比较理想? ,
- , 4.全口其他疾病的治疗设计。 ,

解析, 病例答案:

- , 1.诊断,
- , (1) 主诉疾病的诊断: 上颌牙列缺损, Kennedy 第三类第三亚类。 ,
- , (2) 非主诉疾病的诊断: 46 根分叉病变 (II 度)。 ,
- , 2.非主诉疾病的诊断依据 46 颊侧牙龈炎症, 近龈缘处有一窦道, 牙周袋深 8mm, 根分叉水平探诊深度 7mm, 颊舌未通。咬合面磨损, 探诊 (-), 冷诊敏感, 叩 (-), 不松动。X 线片示: 根分叉透光区。 ,
- , 3.主诉疾病的分析与治疗设计,
- , (1) 本病例若采用可摘局部修复, 由于 15 是孤立基牙, 使用对半卡环比较理想。 ,
- , (2) 由于 17、27 近中颊侧倾斜, 作为基牙时, 使用环形卡环作为固位体较理想。 ,
- , 4.非主诉疾病的治疗设计 牙髓治疗已做, 还应进行牙周基础治疗、手术治疗、植骨术, 疗效维护和定期复查。 ,

97、病史采集,

- , 女, 25 岁, 牙龈肿痛 3 周。 ,
- , 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,
- , (1) 询问患者现病史相关内容。 ,
- , (2) 口述可能考虑的几种疾病及鉴别诊断。 ,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

- , 1.询问患者现病史及相关内容 (多问的不加分, 少问了不给分) ,
- , (1) 疼痛的程度, 部位、范围和时间,

, (2) 牙龈有无出血, 自动出血还是刺激后出血。,

, (3) 是否伴有牙齿松动、牙齿脱落。,

, (4) 牙齿有无疼痛史。,

, (5) 是否伴有颌面部肿胀, 肿胀的部位。,

, (6) 有无张口受限。,

, (7) 是否有反复发作史。,

, (8) 有无血液病史和全身其他疾病史。,

, 2. 应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答的不加分, 少了不给分),

, (1) 牙周脓肿,

, (2) 根尖周脓肿,

, (3) 智齿冠周炎,

, (4) 白血病,

, (5) 急性牙乳头炎 ,

,

,

98、患者, 男, 61 岁。

, 主诉: 前牙及左下后牙缺失 4 年, 要求修复。,

, 现病史: 4 年前行 34~36 松动牙拔除, 要求修复缺失牙。,

, 既往史: 否认全身系统性疾病及药物过敏史。,

, 检查: 42、32~36 缺失, 拔牙创愈合良好, 缺牙区牙槽嵴条件尚可。余留牙无松动;

叩(-); 37 近中舌侧倾斜, 因缺牙时间过长, 24~26 伸长, 缺牙区牙合间距 3~4mm

左右, 右侧上下颌天然牙重度磨耗。16 腭侧牙龈退缩 6mm (图-), 牙周袋深达根尖,

探诊出血(+), 冷热诊敏感, 叩(+), 松动 II 度, 牙槽骨混合吸收 III 度。有明显的咬合创伤, 检查后立即行一次性根管治疗。,

, ,

, 病例分析,

, 1. 主诉疾病的诊断。,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据。,

, 3. 主诉疾病的分析与治疗设计。,

, (1) 本病例若采用可摘局部修复, 对于缺牙区人工牙可采用何种设计? ,

, (2) 37 作为基牙时应如何设计比较理想? ,
, 4.全口其他疾病的治疗设计。 ,

解析, 病例答案:

, 1.诊断,

, (1) 主诉疾病的诊断: 下颌牙列缺损, Kennedy 第三类第一亚类。 ,

, (2)非主诉疾病的诊断: 16 牙周牙髓合并症,

, 2.非主诉疾病的诊断依据,

, (1) 16 腭侧牙龈退缩 6mm, 牙周袋深达根尖, 活髓, 有叩痛, 松动 II 度。 ,

, (2) 牙槽骨混合吸收 III 度。 ,

, (3) 有明显的咬合创伤。 ,

, (4) 已行一次性根管治疗。 ,

, 3.主诉疾病的分析与治疗设计,

, (1) 本病例若采用可摘局部修复, 由于对颌伸长, 缺牙区颌间距短, 上下颌天然牙重度磨耗, 缺牙区人工牙可采用金属牙合面设计, 以承受较大的牙合力。 ,

, (2) 由于 37 近中舌侧倾斜, 作为基牙时使用环形卡环为固位体较理想。 ,

, 4.全口其他疾病的治疗设计 牙周牙髓联合治疗 (已行根管治疗)。 ,

,

,

99、病史采集,

, 某女, 23 岁, 牙龈肥大 2 年,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, 1、询问患者现病史及相关的内容。 ,

, 2、口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 病史采集.标准答案如下:

, 1.询问患者现病史及相关内容 (多问的不加分, 少问了不给分) ,

, (1) 是否伴有牙龈出血及牙痛、口臭症状。 ,

, (2) 询问何种情况下出血、出血量及持续时间。 ,

, (3) 询问家族史及发病或者加重年龄。 ,

- , (4) 询问既往及当前服药史。,
- , (5) 有无近年消瘦、发热、疲惫等全身其他症状。,
- , (6) 是否妊娠期。,
- , 2.应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答的不加分, 少了不给分),
- , (1) 慢性龈炎,
- , (2) 增生性龈炎,
- , (3) 药物性牙龈增生,
- , (4) 妊娠期龈炎 (妊娠期龈瘤),
- , (5) 遗传性牙龈纤维瘤,
- , (6) 白血病的牙龈病损,
- , (7) Kaposi 肉瘤 ,
- ,
- ,

100、患者, 男, 57 岁。

- , 主诉: 左上后牙拔除后 3 个月, 要求修复。,
- , 现病史: 3 个月前行 25~27 松动牙拔除, 要求修复缺失牙。,
- , 既往史: 否认全身系统性疾病及药物过敏史。,
- , 检查: 11、12、21、22、25~27 缺失, 拔牙创愈合良好, 缺牙区牙槽嵴低平。余留牙无松动, 叩 (-), 临床牙冠长度正常, 15、16 之间食物嵌塞。,
- , 44 楔形缺损, 深度已达髓腔, 探诊 (+), 冷诊敏感, 叩 (-), 不松动。,
- , 43 切缘磨损, 探诊敏感, 冷诊正常, 叩 (-), 不松动 (如下图)。,
- , X 线片示: 44 根尖骨质稀疏。,
- ,

, 病例分析,

- , 1.主诉疾病的诊断。,
- , 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。,
- , 3.主诉疾病的分析与治疗设计。,
- , (1) 针对缺牙区牙槽嵴低平, 应如何设计, 为什么? ,
- , (2) 15、16 之间食物嵌塞, 在制作义齿时如何设计。,
- , 4.全口其他疾病的治疗设计。,

解析, 病例答案:

, 1. 诊断,

, (1) 主诉疾病的诊断: 上颌牙列缺损, Kennedy 第二类第一亚类。,

, (2) 主诉疾病的诊断: 44 楔形缺损并发慢性牙髓炎; 43 磨损并发牙本质过敏症。,

, 2. 非主诉疾病的诊断依据,

, (1) 44 楔形缺损, 深度已达髓腔有探痛, 冷诊疼痛, 不松动。X 线片显示根尖骨质稀疏。,

, (2) 43 切缘磨损, 探诊敏感, 冷诊正常, 叩 (-) 。,

, 3. 主诉疾病的分析与治疗设计,

, (1) 针对缺牙区牙槽嵴低平, 25 应设计远中牙合支托, 以减轻义齿对牙槽嵴的牙合力。当基牙条件好而牙槽嵴条件差时宜使用远中牙合支托, 这时基牙可以承受较大牙合力, 减轻牙槽嵴的负担。,

, (2) 15、16 之间食物嵌塞, 制作义齿时可以在 15、16 之间设计联合卡环, 消除食物嵌塞。,

, 4. 全口其他疾病的治疗设计 43 脱敏治疗; 44 根管治疗。 ,

,

,

101、病史采集,

, 男, 51 岁。 ,

, 主诉: 吃东西和刷牙时牙龈出血约 1 年。 ,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, 1. 询问患者现病史及相关的内容。 ,

, 2. 口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 牙龈出血的部位? ,

, (2) 有无牙龈自发出血? ,

, (3) 牙龈是否肿胀、疼痛? ,

, (4) 有无牙松动、脱落? ,

, (5) 有无高血压及是否服用抗凝药物? ,
, (6) 有无体重减轻、发热和乏力等全身症状? ,
, (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,
, 2. 应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分) ,

, (1) 牙周炎,
, (2) 慢性龈炎,
, (3) 白血病,

102、女, 33 岁。

, 主诉: 右下后牙冷刺激痛 1 个月。 ,

, 现病史: 右下后牙 2 个月前行树脂修复, 近 1 个月来吃冷食时疼痛, 冷水刷牙时疼痛, 无自发痛。 3 个月前拔除左下颌 2 颗牙, 待修复。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。 ,

, 检查: 右下 7 近中牙合面、右下 6 远中牙合面牙色充填体, 边缘处探诊可插入, 探不敏感, 冷测试正常, 叩诊 (-), 不松动, 牙龈无异常。左下 6、7 缺失, 拔牙创愈合良好, 左上 7 伸长 3mm, 余未见异常,

, 1. 主诉疾病的诊断、鉴别诊断和诊断依据,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3. 主诉疾病的治疗,

, 4. 全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断: 右下 6、7 继发龋 (深龋) ,

, 主诉疾病的诊断依据,

, 1. 刺激痛, 但温度测试正常, 无自发痛。 ,

, 2. 检查: 牙合面充填体, 边缘不密合。 ,

, 3. X 线显示龋损达牙本质深层。 ,

, 非主诉疾病诊断依据,

, 1.左下 6、7 缺失，拔牙创愈合良好。 ,
, 主诉疾病的鉴别诊断： ,
, 1.慢性牙髓炎：有自发痛病史，龋深近髓，牙髓活力测试异常。 ,
, 2.可复性牙髓炎：牙髓活力测试一过性敏感。 ,
, 主诉疾病的治疗原则 ,
, 右下 6、7 垫底后复合树脂充填 ,
, 全口其它疾病的治疗设计 ,
, 1. 正畸压低或牙髓失活后调低上 7 牙合面水平 ,
, 2.左下 6、7 义齿修复，可考虑：植义齿修复 可摘局部义齿修复 ,

103、女，24 岁。

, 主诉：左下后牙冷、热刺激痛 2 个月。 ,
, 现病史：2 个月来左下后牙遇冷水疼痛，热食刺激痛，无自发痛及夜间痛史。 ,
, 既往史：否认药物过敏史。 ,
, 家族史：无特殊记载。 ,
, 检查：左下 5 远中龋洞深，探敏感，冷测试正常，叩诊 (-)，不松动，牙龈无异常。
左下 4 颊面楔状缺损浅，探诊不敏感，冷测试正常，叩诊 (-)，不松动，牙龈无异常。
左下 6 缺失，左下 7 近中倾斜 15 度，余未见异常。 ,
, 1.主诉疾病的诊断、鉴别诊断和诊断依据 ,
, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据 ,
, 3.主诉疾病的治疗 ,
, 4.全口其它疾病的治疗设计 ,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断：左下 5 远中牙合面深龋 ,
, 非主诉疾病诊断 ,
, 1.下颌牙列缺损 ,
, 2.左下 4 颊面楔状缺损 ,
, 主诉疾病的诊断依据 ,

, 1.左下后牙遇冷水疼痛, 热食刺激痛, 无自发痛及夜间痛史。 ,
, 2.检查: 左下 5 远中龋洞深, 探敏感, 冷测试正常, 叩诊 (-) 。 ,
, 3.左下 5 远中牙合面X 线显示龋深近髓。 ,
, 非主诉疾病诊断依据,
, 1.左下 6 缺失。 ,
, 2.左下 4 颊面楔状缺损浅, 探诊不敏感, 冷测试正常, 叩诊 (-) 。 ,
, 主诉疾病的鉴别诊断: ,
, 1.慢性牙髓炎: 有自发痛病史, 龋深近髓, 牙髓活力测试异常。 ,
, 2.可复性牙髓炎: 牙髓活力测试一过性敏感。 ,
, 主诉疾病的治疗原则,
, 左下 5 远中牙合面充填治疗, 可考虑: 复合树脂粘接修复, 全口其它疾病的治疗设计。 ,
, 1.左下 4 颊面充填治疗,
, 2.左下 6 义齿修复, 可考虑: 种植义齿修复; 固定义齿修复; 可摘局部义齿修复。 ,

104、男, 44 岁。

, 主诉: 左下后牙冷热敏感 3 个月。 ,
, 现病史: 3 个月来左下后牙刷牙时冷热敏感, 无自发痛及肿胀史。 ,
, 既往史: 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。 ,
, 家族史: 无特殊记载。 ,
, 检查: 左下 7 近中牙合面龋深, 边缘呈墨浸状, 探诊敏感, 冷测试正常, 叩诊 (-) ,
不松动, 牙龈无异常。左下 5 远中龋洞达牙本质中层, 表面呈黑褐色, 探干硬, 冷测试
正常, 叩诊 (-) , 不松动, 牙龈无异常。左下 6 缺失, 余未见异常。 ,
, 1.主诉疾病的诊断、鉴别诊断和诊断依据,
, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,
, 3.主诉疾病的治疗,
, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断: 左下 7 近中牙合面深龋,

, 非主诉疾病诊断 1. 下颌牙列缺损 2. 左下 5 远中深龋,

, 主诉疾病的诊断依据,

, 1. 左下后牙刷牙时冷热敏感, 无自发痛。,

, 2. 检查: 左下 7 近中牙合面龋深, 探诊敏感, 冷测试正常, 叩诊 (-) 。,

, 3. 左下 7 近中牙合面X线显示龋深近髓。,

, 非主诉疾病诊断依据,

, 1. 左下 6 缺失。,

, 2. 左下 5 远中龋洞达牙本质中层。,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1. 慢性牙髓炎: 有自发痛病史, 龋深近髓, 牙髓活力测试异常。,

, 2. 可复性牙髓炎: 牙髓活力测试一过性敏感。,

, 主诉疾病的治疗原则,

, 左下 7 近中牙合面充填治疗, 可考虑: 复合树脂粘接修复; 垫底后银汞合金充填。,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1. 左下 5 远中充填治疗,

, 2. 左下 6 义齿修复, 可考虑: 种植义齿修复; 固定义齿修复; 可摘局部义齿修复。 ,

,

,

105、男, 40 岁。

, 主诉: 2 上前牙烤瓷冠修复 2 年, 伴牙龈红肿。,

, 现病史: 2 年前 2 上前牙龋坏缺损, 充填治疗后颜色不美观, 进行烤瓷冠修复。修复后一直牙龈红肿, 刷牙出血, 龈缘灰暗, 无自发痛史。,

, 既往史: 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。,

, 个人史: 吸烟 30 年, 30 支/天,

, 家族史: 无特殊记载。,

, 检查: 左上、右上 1 烤瓷冠修复, 不松动, 叩诊 (-), 不松动, 龈缘红肿, 探诊出血, 未及釉牙骨质界, 修复体边缘有缝隙, 卡探针。左上 1 冠短, 烤瓷冠唇侧边缘位于龈缘上 5mm, 牙根色黑。左上 1 唇侧龈缘低于右上 1 唇侧龈缘 2mm。左上、右上 1 根充完善, 根长及牙槽骨高度无异常, 根尖周未见异常。左下 67 舌侧牙龈可见一白色斑块, 不能拭去, 界限清楚, 表面粗糙。余黏膜未见异常。,

- , 1.主诉疾病的诊断和诊断依据,
- , 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,
- , 3.主诉疾病的治疗,
- , 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.左上 1、右上 1 牙体缺损 2.慢性龈炎,

, 主诉疾病的诊断依据,

, 1.病史。2.检查: 左上、右上 1 烤瓷冠修复, 修复体边缘有缝隙, 卡探针, 龈缘红肿, 探诊出血, 无附着丧失。,

, 非主诉疾病诊断 左下 67 舌侧牙龈白斑,

, 非主诉疾病诊断依据,

, 1.吸烟史。 2.左下 67 舌侧牙龈可见一白色斑块, 不能拭去, 界限清楚, 表面粗糙。 3.无刺激因素。,

, 主诉疾病的治疗原则,

, 1.拆除左、右上颌 1 烤瓷冠, 暂时冠修复, 保证暂时冠边缘密合。,

, 2.牙周治疗: 洁治,

, 3.左上 1 冠延长术,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1.口腔卫生宣教, 建议患者戒烟。,

, 2.活检明确诊断。,

, 3.定期复查。 ,

,

,

106、男, 50 岁。

, 主诉: 左下后牙缺失半年。 ,

, 现病史: 半年前发现左下 2 颗牙齿龋坏, 拔除 1 颗, 另一颗进行牙髓治疗。一年前, 左上后牙曾有冷热刺激痛, 未经治疗, 现食物嵌塞严重。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。,

, 检查: 左下 6 缺失, 剩余牙槽嵴平整, 左下 7 远中咬合面充填体脱落未见龋坏, 髓腔暴露, 叩诊 (-), 不松动, 剩余牙本质壁薄弱, 临床牙冠高度约 5mm, X 线显示根充满意, 根尖周无异常。左上 6 近中牙合面深龋近髓, 探诊无感觉, 牙髓电活力测试无反应, 叩诊 (-), 不松动, X 线根尖无异常。余未见异常。,

, 1. 疾病的诊断,

, 2. 左上 6 的诊断依据和鉴别诊断,

, 3. 修复治疗设计,

, 4. 左下 7 增加修复体固位可采取的措施,

解析, 标准答案:

, 疾病诊断: 1. 下颌牙列缺损,

, 2. 左下 7 牙体缺损,

, 3. 左上 6 牙髓坏死,

, 左上 6 的诊断依据,

, 1. 左上后牙曾有冷热刺激痛 1 年, 未经治疗, 现食物嵌塞严重。,

, 2. 检查: 左上 6 近中牙合面深龋近髓, 探诊无感觉, 牙髓电活力测试无反应。,

, 3. X 线显示根尖无异常,

, 左上 6 的鉴别诊断,

, 1. 深龋: 无髓腔暴露, 牙髓活力测试正常。,

, 2. 慢性牙髓炎: 髓腔暴露, 探诊敏感, 牙髓活力测试敏感或迟缓性疼痛。,

, 3. 慢性根尖周炎: X 线显示根尖周异常。,

, 修复治疗设计,

, 1. 左下 7 桩核冠修复。,

, 2. 左下 5-7 固定桥修复。或左下 5-7 可摘局部义齿修复。或左下 5-7 种植义齿修复。,

, 3. 左上 6 根管治疗。全冠修复。,

, 左下 7 增加修复体固位可采取的措施,

, 1. 考虑采用金属冠修复以减少咬合面备牙量, 相对增加预备体高度。,

, 2. 减少预备体轴面聚合度。,

, 3. 使用固位沟或钉洞的固位形。,

, 4.使用树脂粘接剂。 ,

,

,

107、女, 55 岁。

, 主诉: 义齿松动、咀嚼无力 1 年。 ,

, 现病史: 8 年前拔除全口余留松动牙, 全口义齿修复戴用至今。一年前自觉义齿松动, 咀嚼无力。发现舌背发红, 无明显症状 3 个月。 ,

, 既往史: 否认全身系统性疾病和皮肤病, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。 ,

, 检查: 全口牙齿缺失, 上颌剩余牙槽嵴欠丰满, 下颌剩余牙槽嵴底平, 全口义齿固位差, 人工牙(牙合)面底平, 息止牙合间隙 6mm。舌背数块斑纹状病损, 伴丝状乳头萎缩。 ,

, 1.主诉疾病的诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.旧义齿存在的主要问题,

, 4.主诉疾病的治疗原则,

, 5.全口义齿试排牙时, 验证正中关系是否正确的方法,

, 6.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断: 上、下颌牙列缺失,

, 非主诉疾病的诊断: 口腔扁平苔藓,

, 非主诉疾病诊断依据: 图视诊表现: 舌背数块斑纹状病损, 伴丝状乳头萎缩,

, 旧义齿存在的主要问题,

, 1.牙槽嵴吸收, 基托不密合,

, 2.人工牙过度磨耗,

, 3.垂直距离过低,

, 4.咬合关系不良,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 重新全口义齿修复,

- ,验证正中关系是否正确的方法：,
- , 1.外耳道触诊法, 检查两侧髁状突是否后退。,
 - , 2.颞肌(中份)、咬肌扪诊, 检查两侧肌肉收缩是否有力、一致。,
 - , 3.检查人工牙咬合是否正常、上下中线是否一致, 基托有无翘动、扭转。,
- ,全口其它疾病的治疗设计,
- , 1.生活指导, 忌食刺激性食物。,
 - , 2.有症状时, 首选局部药物治疗。,
 - , 3.定期复查, 必要时做活检明确诊断。 ,

108、男, 75 岁。

- , 主诉: 义齿松动、咀嚼无力 1 年, 口干、进食刺激痛半年。 ,
- , 现病史: 20 年前拔除全口余留松动牙, 曾 2 次全口义齿修复。8 年前第二次全口义齿修复, 戴用至今。一年前自觉义齿松动, 咀嚼无力。半年来自觉口干, 进食刺激性食物疼痛, 症状逐渐加重, 未做治疗。 ,
- , 既往史: 否认全身系统性疾病, 否认药物过敏史。 ,
- , 家族史: 无特殊记载。 ,
- , 检查: 全口牙齿缺失, 上颌剩余牙槽嵴丰满, 下颌剩余牙槽嵴底平, 上颌义齿腭侧承托区腭黏膜呈亮红色, 充血、水肿, 可见凝乳状白色斑点, 可擦去。上、下颌义齿固位差, 咬合面重度磨耗, 息止牙合间隙 6mm, 义齿基托组织面大量软垢附着。实验室检查: 涂片可见菌丝和孢子。 ,
- , 1.疾病诊断,
 - , 2.诊断依据,
 - , 3.旧义齿存在的主要问题,
 - , 4.治疗设计,

解析, 标准答案:

- , 诊断: ,
- , 1.上下颌牙列缺失 2.慢性红斑型义齿性口炎 (仅答念珠菌口炎得 1 分) ,
- , 诊断依据: ,

, 1.上下颌牙列缺失 临床表现。 ,
, 2.慢性红斑型义齿性口炎： ,
, (1) 病史：戴全口义齿 ,
, (2) 临床表现：上颌义齿腭侧承托区腭黏膜呈亮红色，充血、水肿，可见凝乳状白色斑点，可擦去。 ,
, (3) 涂片可见菌丝和孢子。 ,
, 旧义齿存在的主要问题 ,
, 1.牙槽嵴吸收，基托不密合 ,
, 2.人工牙过度磨耗 ,
, 3.垂直距离过低 ,
, 4.咬合关系不良 ,
, 治疗设计： ,
, 1.健康教育：饭后清洁义齿，睡前取下义齿，清洗干净 ,
, 2.抗真菌治疗 ,
, 3.停戴旧义齿或旧义齿基托组织面重衬 ,
, 4.待上腭黏膜恢复正常后重新全口义齿修复 ,

109、男，18 岁。

, 主诉：上前牙变色 2 年。 ,
, 现病史：2 年前撞伤，致上前牙折断，当时牙松动不能咬物，一直未治疗，以后逐渐变黑，咬物不适。 ,
, 既往史：否认全身系统性疾病，否认药物过敏史。 ,
, 家族史：无特殊记载。 ,
, 检查：左上 1 部分冠折断，牙本质暴露，探不敏感，叩诊 (+)，松动 2 度，牙髓电活力测试无反应，牙龈红肿，探诊深度 5mm，X 线示，远中根尖部牙槽骨透射区，约 3*8mm 大小。下切牙牙龈红肿，探诊出血，探诊深度 6mm，上下第一磨牙邻面探诊深度 6-7mm，附着丧失 2-3mm，余未见异常。 ,
, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断 ,
, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据 ,

- , 3.主诉疾病的治疗原则,
- , 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

- , 主诉疾病诊断: 左上 1 慢性根尖周炎,
- , 非主诉疾病诊断: 侵袭性牙周炎,
- , 主诉疾病的诊断依据: ,
- , 1.上前牙撞伤折断, 变色 2 年。 ,
- , 2.左上 1 部分冠折, 断断牙本质暴露, 探不敏感, 叩诊 (+), 松动 2 度, 牙髓电活力测试无反应。 ,
- , 3.X 线示, 远中根尖部牙槽骨透射区。 ,
- , 主诉疾病的鉴别诊断: ,
- , 1. 非牙源性颌骨内囊肿: 病变所涉及的患牙牙髓活力多正常。 ,
- , 2.根折: X 线见根折线。 ,
- , 非主诉疾病的诊断依据: ,
- , 1.下切牙牙龈红肿, 探诊出血, 探诊深度 6mm, 上下第一磨牙邻面探诊深度 6-7mm, 附着丧失 2-3mm,
- , 2.年龄小, X 线牙槽骨水平吸收。 ,
- , 主诉疾病的治疗设计: ,
- , 1.左上 1 根管治疗术,
- , 2.定期复查,
- , 3.根尖病变缩小或愈合冠修复,
- , 全口其它疾病的治疗设计,
- , 4.牙周基础治疗 (口腔卫生指导+洁治+刮治根面平整) ,
- , 5.牙周维持治疗 ,
- ,
- ,
- 110、女, 56 岁。
- , 主诉: 前牙移位 1 年, 并要求修复缺失牙。 ,

, 现病史: 近一年来发现前牙移位, 牙龈肥大, 说话漏风, 刷牙出血。左下后牙松动拔除 6 年, 未修复。,

, 既往史: 高血压病史 5 年, 服用硝苯地平, 否认药物过敏史。,

, 家族史: 无特殊记载。,

, 检查: 前牙区牙龈肥大, 覆盖 1/3-1/2 牙面, 牙龈乳头圆顿, 探诊出血, 探诊深度 5-8mm, 未探及釉牙骨质界, 下前牙移位。左下 6 缺失, 左下 5 牙髓活力正常, 左下 7 远中咬合面大面积树脂充填, 远中倾斜 25 度, 仅远中边缘嵴与对颌牙接触, 不松动, X 线见根充完善, 根尖周无异常。左下 5、7 牙根长度及牙槽骨正常,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2. 非主诉疾病的诊断,

, 3. 疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉诊断: ,

, 1. 药物性牙龈肥大 2. 慢性牙周炎 3. 下颌牙列缺损,

, 非主诉疾病的诊断: 左下 7 牙体缺损,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 牙龈形态改变 (肥大、圆顿、质韧)。,

, 2. 硝苯地平服药史。,

, 3. 有牙周袋和附着丧失,

, 4. 牙龈探诊出血,

, 5. 左下后牙因松动拔除,

, 6. 左下 6 缺失,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1. 慢性龈炎 (简单描述),

, 2. 遗传性牙龈纤维瘤病 家族史, 无服药史。,

, 疾病的治疗设计: ,

, 1. 口腔卫生宣教,

, 2. 牙周洁治,

, 3. 刮治探诊深度大于 4mm 的位点,

, 4.必要时牙周手术,
, 5.牙周维持治疗,
, 6.修复治疗方案: ,
, (1) 左下 7 桩核冠, 5-7 固定桥修复 (2) 左下 7 桩核冠, 6 种植义齿修复 (3) 左下 7 桩核冠, 6 可摘局部义齿修复,

111、男, 26 岁。

, 主诉: 牙龈肥大 1 年, 并要求修复缺失牙。,

, 现病史: 近一年来发现前牙区牙龈肥大, 偶有刷牙出血, 未曾牙周治疗。左下 2 颗后牙有洞, 一颗半年前拔除, 另一颗做了治疗, 现无任何不适。,

, 既往史: 1 年前肾移植, 服用环孢菌素, 否认药物过敏史。,

, 家族史: 无特殊记载。,

, 检查: 牙龈乳头呈结节状增生, 探诊出血, 以前牙区为重, 探诊深度 5-6mm, 未探及釉牙骨质界。左下 6 缺失, 剩余牙槽嵴平整, 左下 5 未见异常, 左下 7 远中咬合面白色暂封物, 不松动, 叩诊 (-), 剩余牙体组织壁薄, 临床冠高度 5mm。X 线见根充完善, 根尖周无异常。,

, 1.疾病的诊断、诊断依据,

, 2.牙龈病的鉴别诊断,

, 3.疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: 1.药物性牙龈肥大 2.下颌牙列缺损 3.左下 7 牙体缺损,

, 疾病的诊断依据: ,

, 1.(1) 牙龈形态改变(肥大、圆顿、质韧)。(2) 环孢菌素服药史。(3) 无附着丧失,

, 2.(1) 拔牙史(2) 左下 6 缺失,

, 3.(1) 左下 7 远中咬合面白色暂封物, 不松动, 叩诊 (-)。(2) X 线见根充完善, 根尖周无异常。,

, 牙龈疾病的鉴别诊断: 1.慢性龈炎(简单描述),

, 2.遗传性牙龈纤维瘤病 家族史, 无服药史。,

, 主诉疾病的治疗原则: ,
, 1.口腔卫生宣教,
, 2.牙周洁治,
, 3.刮治探诊深度大于 4mm 的位点,
, 4.必要时牙周手术,
, 5.牙周维持治疗,
, 6.左下 7 桩核冠修复,
, 7.左下 6 义齿修复, 可考虑: ,
, 左下 5-7 固定桥修复,
, 左下 5-7 可摘局部义齿修复。 ,
, 左下 6 种植义齿修复。 ,

112、男, 35 岁。

, 主诉: 前牙区牙龈肥大 1 年, 并要求修复缺失前牙。 ,
, 现病史: 近一年来发现前牙区牙龈肥大, 偶有刷牙出血, 未曾牙周治疗。上前牙 3 个月
前外伤折断后拔除。 ,
, 既往史: 因癫痫服用苯妥英钠 1 年, 否认药物过敏史。 ,
, 家族史: 无特殊记载。 ,
, 检查: 全口牙龈乳头肥大, 圆顿, 质地较韧, 探诊点状出血, 以前牙区为重, 探诊深
度 3-5mm, 未探及釉牙骨质界。左上 1 缺失, 拔牙创愈合良好, 左上 2 牙冠完整, 右
上 1 轻度舌倾, 舌面磨损, 前牙色泽和咬合关系正常, 不松动, 叩诊 (-), 余未见异
常。 ,
, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,
, 2.主诉疾病的治疗原则及修复设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: 1.药物性牙龈肥大 2.上颌牙列缺损,
, 主诉疾病的诊断依据: ,
, 1.牙龈形态改变(肥大、圆顿、质韧)。

, 2. 苯妥英钠服药史。 ,

, 3. 无附着丧失,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1. 慢性龈炎 (简单描述) ,

, 2. 遗传性牙龈纤维瘤病 家族史, 无服药史。 ,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1. 口腔卫生宣教,

, 2. 牙周洁治,

, 3. 刮治探诊深度大于 4mm 的位点,

, 4. 必要时牙周手术,

, 5. 牙周维持治疗,

, 6. 修复缺失牙。 ,

, 修复设计,

, 1. 左上 2-右上 1 烤瓷固定桥修复 2. 左上 1 种植修复。 3. 上颌可摘局部义齿修复。 ,

,

,

113 男, 58 岁。

, 主诉: 左下后牙进食时酸痛 3 个月, 加重 1 周。 ,

, 现病史: 3 个月来左下后牙进食酸痛, 有时对冷热敏感, 近 1 周冷、热食物加重, 刺激去除疼痛持续数秒。平时喜吃硬食。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。 ,

, 检查: 左下 6 咬合面牙本质暴露, 探诊检查多处酸软痛, 刺激去除后立即消失, 质硬光滑。温度测试同对照牙, 叩痛 (—), 不松动。左下 7 咬合面牙体暴露达牙本质中层, 不敏感, 温度测试一过性敏感, 叩痛 (—), 不松动。右下 6 残冠, 颊侧近龈缘区有一窦道口, 叩痛 (++) , 不松动。右下 7 残根, 表面有暂封物, 叩痛 (—), 不松动余牙未见明显异常。 ,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3. 主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病: ,

, 1.左下 7 可复性牙髓炎 重度磨损,

, 2.左下 6 牙本质敏感症 中度磨损,

, 非主诉疾病: 1.右下 6 慢性牙周炎,

, 2.右下 7 牙体缺损,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1 近 1 周冷、热食物加重, 刺激去除疼痛持续数秒,

, 2.左下 6 咬合面牙本质暴露, 探诊检查多处酸软痛, 刺激去除后立即消失, 质硬光滑。

温度测试同对照牙。1 分,

, 3.左下冷侧一过性敏感,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.与中、深龋鉴别(简单描述),

, 2.与慢性闭锁性牙髓炎鉴别。,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.右下 6 残冠, 颊侧近龈缘区有一窦道口, 叩痛(++), 不松动, X 线片见近中根尖及根分叉区透射区 3*5mm, 近远中根在根分叉处已经断裂。,

, 2.右下 7 残根, 表面有暂封物, 叩痛(—), 不松动, X 线片见根管充填恰填, 根尖周无明显异常。1 分,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.左下 7 间接盖髓后充填,

, 2.左下 6 充填,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1.拔除右下 6, 3 个月后修复,

, 2.可考虑的修复设计: ,

, (1) 右下 7 桩核冠修复, 右下 6 种植修复。,

, (2) 右下 5-7 固定桥修复。,

, (3) 下 7 桩核冠修复, 右下 6 活动桥修复。 ,

114、女，34岁。

，主诉：右下后牙进食时酸痛2周。

，现病史：2周一来右下后牙进食酸痛，有时对冷热敏感，平时无不适，6个月来左下后牙做过根管治疗，现无不适症状，复习病历，治疗前近中根尖病变5mm*6mm。

，既往史：否认药物过敏史。

，家族史：无特殊记载。

，检查：右下6咬合面远中探诊酸痛，刺激去除后立即消失，温度测试同对照牙，叩痛（—），不松动。右下7咬合面窝沟发黑探诊卡探针，右下6、7视诊如下图。左下5烤瓷冠修复，形态、边缘和邻接关系正常。左下6远中咬合面髓腔内暂封物，剩余牙体组织壁薄，叩痛（—），不松动，扪诊无异常，远中PD7mm。左下5、6X线见下图。左上、左下7、8均缺失，剩余牙槽嵴中度吸收。下颌前牙牙龈缘距舌系带6mm，全口牙石（+），余牙未见明显异常。

，，

，1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断，

，2.非主诉疾病的诊断和诊断依据，

，3.主诉疾病的治疗原则，

，4.全口其它疾病的治疗设计，

解析, 标准答案:

，主诉疾病：，

，1.右下6咬合面牙本质过敏症 重度磨耗 2.右下7咬合面中龋，

，非主诉疾病：左下6牙体缺损 慢性牙周炎 上下颌牙列缺损，

，主诉疾病的诊断依据：，

，1.右下后牙进食酸痛2周，有时对冷热敏感，平时无不适。

，2.检查：右下6咬合面牙本质暴露，探诊酸痛，刺激去除后立即消失。右下7咬合面窝沟发黑探诊卡探针。

，3.图片示：右下6咬合面牙本质暴露。右下7咬合面显示窝沟龋，

，主诉疾病的鉴别诊断：1、6与浅龋鉴别 2、7与深龋鉴别。

，非主诉疾病的诊断依据：，

，1.左6远中咬合面髓腔内暂封物，X线见根尖少量超填，牙槽骨吸收，远中PD7mm。

，2.左上、左下7、8均缺失。

, 主诉疾病的治疗原则: ,
, 1.右下 6 充填 2.右下 7 充填,
, 全口其它疾病的治疗设计,
, 1.左下 6 牙周治疗, 桩核冠修复,
, 2.左上、左下 7、8 不需要修复。 ,
, 3.全口牙周洁治, 口腔卫生宣教。 ,

115、女, 45 岁。

, 主诉: 口腔反复溃疡 5 年, 下唇溃疡 5 天。 ,
, 现病史: 5 年来口腔反复溃疡, 每次 1-2 个, 绿豆大小, 疼痛明显, 7-10 天自行愈合, 间隔 2-3 个月, 近 5 天下唇出现溃疡, 疼痛。下前牙变长, 遇冷热不适。 ,
, 既往史: 否认全身系统病史, 否认药物过敏史。否认眼、外阴及皮肤病史。 ,
, 家族史: 母亲有口腔溃疡史, 但很少复发。 ,
, 检查: 下唇黏膜溃疡小溃疡, 左上 1 烤瓷冠修复, 龈沟探诊深度 2mm, 叩痛 (-) , 不松动, 牙龈未见异常, 余未见明显异常。 ,
, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据,
, 2.上前牙修复体存在的问题,
, 3.黏膜病需鉴别的疾病,
, 4.主诉疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,
, 主诉疾病诊断: ,
, 1.轻型阿弗他溃疡,
, 2.左上 1 牙体缺损,
, 主诉疾病的诊断依据: ,
, 1.溃疡绿豆大小, 1-2 个, 7-10 自愈。2.溃疡反复发作具有自限性病史 3.家族史 4.无眼部、外阴及皮肤溃疡。5.左上 1 病史及检查。 ,
, 上前牙修复体存在的问题,

, 1.烤瓷牙颜色与邻牙不协调。 2.唇侧龈缘灰暗,

, 鉴别诊断: ,

, 1.白塞病。 ,

, 2.创伤性溃疡。 ,

, 主诉疾病的治疗设计: ,

, 1.寻找相关诱因, 去除可能的致病因素, 尽可能延长溃疡发作的间隔时间。 ,

, 2.局部消炎、止痛, 促进愈合。 ,

, 3.拆除左上 1 烤瓷冠,

, 4.左上 1 重新冠修复 ,

,

,

116、女, 18 岁。

, 主诉: 右上后牙咬物痛 1 周。 ,

, 现病史: 2 年前曾治疗右上后牙, 近一个月来冷热敏感。一周前开始出现咬物痛, 无自发痛病史。左下后牙 3 年前因龋充填后活髓牙做烤瓷冠修复, 半年后咬物时崩瓷, 未食物嵌塞。 ,

, 检查: 右上 6 近中(牙合)面银汞充填体松动, 边缘可深入(如图), 质软, 敏感, 冷水入洞有一过性敏感, 叩诊(—)。X 线显示龋损近髓腔, 根尖周无异常。右上 5 远中邻面有透射区达牙本质浅层。左下 6 烤瓷冠崩瓷, 临床冠高 3mm, 不松动, 叩诊(—)。

X 线如下图,

, ,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: 1.左上 6 继发深龋,

, 非主诉疾病诊断: ,

, 1.左上 5 中龋 2.右下 6 牙体缺损,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.右上 6 近中牙合面银汞充填体松动, 边缘可深入, 质软, 敏感。 ,

, 2.冷水入洞有一过性敏感。 ,

, 3.X 线显示龋损近髓腔, 根尖周无异常。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.慢性牙髓炎: 有自发痛史, 牙髓活力测试异常。 ,

, 2.可复性牙髓炎: 物自发痛, 冷侧一过性敏感。 ,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.右上 5 远中邻面有透射区达牙本质浅层。 ,

, 2.左下 6 烤瓷冠崩瓷, 临床冠高 3mm, 不松动叩诊 (-) 。 ,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.右上 6 复合树脂粘接修复,

, 右上 5 充填治疗。 ,

, 2.左下 6 拆除修复体。 ,

, 铸造金属全冠修复 ,

,

,

117、男, 24 岁。

, 主诉: 左上前牙冷水敏感 3 个月。 ,

, 现病史: 3 个月来左上前牙刷牙时不敢用冷水, 无自发痛及肿胀。半年前相邻牙因外伤行根管治疗, 未修复, 平时无不适。 ,

, 检查: 左上 2 唇面深龋, 探诊敏感, 冷侧正常, 叩诊 (-), 不松动, 牙龈无异常。左上 1 冠折 1/2, 白色充填物完好, 叩诊 (-), 不松动, 牙龈无异常。左上 8 颊向倾斜, 萌出不全。左下 8 未萌出, 其余牙未见异常。 ,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

,

解析, 标准答案:

,诊断: ,

, 主诉疾病诊断: 1.左上 2 唇面深龋,

, 非主诉疾病诊断: 1.左上 1 牙体缺损,

, 2.左上 8 颊向近中阻生,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.左上前牙刷刷牙时不敢用冷水 3 个月, 无自发痛及肿胀。,

, 2.左上 2 唇面深龋, 探诊敏感, 冷侧正常, 叩诊(—)。

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.慢性牙髓炎: 有自发痛史, 牙髓活力测试异常。,

, 2.可复性牙髓炎: 物自发痛, 冷侧一过性敏感。,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.左上 1 冠折 1/2, 白色充填物完好, 叩诊(—), 不松动。,

, X 线示: 左上 1 根充严密, 无根尖病变, 无根折。,

, 2.左上 8 颊向近中阻生。,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.左上 2 复合树脂粘接修复,

, 桩核: 纤维树脂核 或铸造金属桩核,

, 冠: 金属烤瓷冠, 全瓷冠,

, 2.拔除左上 8。 ,

,

,

118、女, 4 岁。

, 主诉: 右下后牙进食疼痛 3 天, 口内白膜 1 天。 ,

, 现病史: 近 3 天右下后牙进食疼痛, 口服抗生素 3 天, 1 天前发现口内出现小白点, 后逐渐变大成斑块状。 ,

, 既往史: 平时体质较弱, 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。 ,

, 检查: 右下D 咬合面深龋洞, 探疼, 叩痛 (-), 不松动, 腐质未去净露髓, X 线见龋深及髓, 根分叉骨质疏松, 右下 EMO、CD 龋中等, 腐质去净达牙本质浅层, 余牙未见异常。口腔黏膜广泛充血, 颊粘膜白色假膜用力可擦去。,

, 实验室检查: 涂片可查到菌丝和孢子,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.右下D 慢性性牙髓炎 2.急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮 (答念珠菌口炎得 1 分),

, 非主诉疾病诊断: 右下 EMO、CD 中龋,

, 主诉疾病的诊断依据: 1.左上 2 慢性性牙髓炎急性发作,

, (1) 病史: 进食疼痛。,

, (2) 临床检查: 龋洞, 探痛, 腐质未去净露髓。,

, (3) X 线检查龋深及髓, 根分叉骨质疏松。,

, 2. 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮,

, (1) 服用抗生素史, 口腔黏膜广泛充血, 颊粘膜白色假膜用力可擦去。,

, (2) 涂片可见菌丝和孢子。,

, 主诉疾病的鉴别诊断: 1.左上 2 慢性性牙髓炎急性发作,

, (1) 深龋: 无自发痛, 临床检查龋洞深, 腐质去净未露髓。,

, (2) 慢性根尖周炎: 咬合痛, 自发痛, 叩痛, 可有松动牙或有瘘管。X 线检查根尖有低密度影。,

, 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮,

, 球菌性口炎 (膜性口炎): 黏膜充血水肿明显, 见成片灰黄色假膜, 表面致密, 擦去假膜, 见溢血的糜烂面。区域淋巴结肿大压痛, 可伴有发热等全身症状。,

, 非主诉疾病的诊断依据: 右下 EMO、CD 龋中等, 腐质去净达牙本质浅层,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.右下D 根管治疗术,
, 2.2-4%碳酸氢钠溶液漱口,
, 3.抗真菌药物局部应用,
, 全口其它疾病的治疗设计,
, 右下E、D 充填治疗 ,

,
,
119、女, 10 岁。

, 主诉: 右侧后牙自发痛 3 天。 ,

, 现病史: 近 3 天右侧后牙自发性疼痛, 不能定位, 有时头痛。口服消炎药疼痛无明显缓解。 ,

, 既往史: 平时体质较弱, 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 无特殊记载。 ,

, 检查: 右下 5 无龋坏, 咬合面中心有一深凹陷区, 叩痛(±), 不松动, 冷侧疼痛加重, 牙龈略充血, 余牙未见明显异常。X 线如图。上唇口腔白膜用力可擦去。 ,

, 实验室检查: 涂片可查到菌丝和孢子,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断、诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: 1.右下 5 急性牙髓炎 2.畸形中央尖折断,

, 非主诉疾病诊断: ,

, 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮 (答念珠菌口炎得 1 分) ,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.病史: 自发痛。 ,

, 2.临床检查: 右下 5 无龋坏, 咬合面中心有一深凹陷区 (畸形中央尖折断), 叩痛 (+-), 不松动。 ,

, 3.X 线检查牙根未发育完善。 ,
, 主诉疾病的鉴别诊断: 急性根尖周炎: 有明显叩痛, 牙髓活力测试无反应。 ,
, 非主诉疾病的诊断依据: ,
, 1.唇黏膜可见凝乳状假膜, 用力可擦去。 2.涂片可见菌丝和孢子。 ,
, 主诉疾病的治疗原则: ,
, 1.氢氧化钙活髓切断术 (未答氢氧化钙给 1 分) ,
, 2.定期复查。 ,
, 3.牙根发育完成后根管治疗术,
, 全口其它疾病的治疗设计,
, 1.2-4%碳酸氢钠溶液漱口,
, 2.抗真菌药物局部应用 ,
,
,

120、女, 13 岁。

, 主诉: 左上前牙自发痛 3 天, 口内白膜 1 天。 ,
, 现病史: 左上前牙冷热刺激疼痛半年, 近 3 天出现自发性疼痛, 夜间痛。口服消炎药疼痛无明显缓解。1 日口内出现白膜。 ,
, 既往史: 平时体质较弱, 否认全身系统性疾病及传染病史, 否认药物过敏史。 ,
, 家族史: 无特殊记载。 ,
, 检查: 左上 2 近中龋深, 探疼, 叩痛 (-), 不松动, 冷侧疼痛持续, 牙龈未见异常。 双侧上颌中切牙龋深, 探疼不明显, 叩痛 (-), 不松动, 冷侧正常, 牙龈未见异常。 X 线如图。口腔白膜用力可擦去。 ,
, 实验室检查: 涂片可查到菌丝和孢子,
, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,
, 2.非主诉疾病的诊断,
, 3.主诉疾病的治疗原则,
, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.左上 2 慢性牙髓炎急性发作,

, 2.急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮 (答念珠菌口炎得 1 分),

, 非主诉疾病诊断: 左上、右上 1 深龋,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.左上 2 慢性性牙髓炎急性发作,

, (1) 病史: 自发痛。(2) 临床检查: 龋洞, 探痛, 冷测疼痛持续较。(3) X 线检查龋深及髓。,

, 2. 急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮,

, (1) 唇黏膜可见凝乳状假膜, 用力可擦去。(2) 涂片可见菌丝和孢子。,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.左上 2 慢性性牙髓炎急性发作,

, (1) 可复性牙髓炎: 无自发痛, 冷测一过性疼痛, 刺激去除疼痛很快消失。,

, (2) 急性根尖周炎: 有明显叩痛, 牙髓活力测试无反应。,

, 2.急性假膜型念珠菌口炎或鹅口疮,

, 球菌性口炎(膜性口炎): 黏膜充血水肿明显, 见成片灰黄色假膜, 表面致密, 擦去假膜, 见溢血的糜烂面。区域淋巴结肿大压痛, 可伴有发热等全身症状。,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.左上 2 根管治疗术,

, 2.左上 2 复合树脂粘接修复或桩核冠修复。,

, 3.2-4%碳酸氢钠溶液漱口,

, 4.抗真菌药物局部应用,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 右上、左上 1 复合树脂粘接修复 ,

,

,

121、男, 12 岁。

, 主诉: 上前牙外伤 4 小时, 牙变色 1 周。,

, 现病史: 4 小时前被篮球碰伤面部, 未出血, 无头痛、恶心及呕吐。近 1 周来右上前牙变黑, 咬合不舒服。右上前牙摔伤半年, 当时无症状, 未做治疗。,

,既往史:否认传染病史,否认药物过敏史。,

,家族史:无特殊。,

,检查:神志清楚,查体合作。右颊部肿胀,未见创口,触诊较硬,有压痛。右上 1 牙冠折断 2/3,牙本质暴露,舌侧达牙颈部,色灰暗,叩诊(+),不松动,牙龈充血,牙髓电活力测试无反应。右上 2 叩诊(+),不松动,牙冠裂纹,牙龈未见异常,冷侧一过性敏感。余牙不松动,张口无异常,咬合关系正常,X线如下图,面部其它地方未见外伤,其它均未见异常。,

,,

,1.主诉疾病的诊断、诊断依据,

,2.牙外伤的鉴别诊断,

,3.主诉疾病的治疗原则,

解析,标准答案:

,诊断: ,

,主诉疾病诊断: ,

,1.右上 2 牙隐裂,

,2.右上 1 慢性根尖周炎,

,3.右上 1 冠折,

,4.右面部挫伤,

,主诉疾病的诊断依据: ,

,右上、左上 1 外伤的诊断依据,

,1.外伤史。,

,2.临床检查:右上 2 叩诊(+),不松动,牙冠裂纹,冷侧一过性敏感。,

,右上 1 牙冠折断 2/3,牙本质暴露,色灰暗,叩诊(+),不松动,牙龈充血,牙髓电活力测试无反应。,

,3.X线检查:牙根未发育完善,未见根折线,根尖区低密度影。,

,4.右颊部肿胀,未见创口,触诊较硬,有压痛。,

,牙外伤的鉴别诊断,

,1.冠折露髓,

,2.根折:外伤史,X线有根折线。,

, 3.颌骨骨折: 外伤史, 移位, 咬合关系异常, 压痛, 张口受限, X 线有骨折线。,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.右上 1 根尖诱导成形术,

, 2.根尖孔封闭后根管治疗。,

, 3.右上 2 定期观察。,

, 4.局部冷敷, 必要时给止血药及抗生素,

, 5.拍片排除颌骨骨折 ,

,

,

122、男, 8 岁半。

, 主诉: 上前牙外伤 4 小时。,

, 现病史: 4 小时前摔倒, 面部着地, 上前牙碰断, 下唇被咬破, 出血较多, 能自行止住。无头痛、恶心及呕吐, 上前牙吸气时头痛。,

, 既往史: 否认传染病史, 否认药物过敏史。,

, 家族史: 无特殊。,

, 检查: 神志清楚, 查体合作。下唇轻度肿胀, 唇红黏膜见一横行创口, 长约 62.5px, 深达肌层, 少量渗血。左上 1 切 1/3 折断, 近中髓角点状露髓孔, 叩诊 (+), 不松动, 牙龈未见异常。右上 1 切端折断至牙本质浅层, 探诊敏感, 叩诊 (+), 不松动, 牙龈未见异常。余牙不松动, 张口无异常, 咬合关系正常, X 线如下图, 面部其它地方未见外伤, 其它均未见异常。,

’,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据,

, 2.牙外伤的鉴别诊断,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.左上 1 冠折露髓,

, 2.右上 1 冠折,

, 3.下唇软组织挫裂伤,
, 主诉疾病的诊断依据: ,
, 右上、左上 1 外伤的诊断依据,
, 1.外伤史。 ,
, 2.临床检查: 冠缺损, 牙本质暴露或牙髓暴露。 ,
, 3.X 线检查: 牙根未发育完善(接近发育完成), 未见根折线。 ,
, 下唇软组织挫裂伤的诊断依据,
, 1.下唇损伤, 有出血。 ,
, 2.检查: 唇红黏膜见一横行创口, 长约 2.5cm, 深达肌层。 ,
, 3.其它未见明显异常。 ,
, 牙外伤的鉴别诊断,
, 1.根折: 外伤史, X 线有根折线。 2.脱位: 外伤史, X 线牙周膜间隙增宽。 ,
, 主诉疾病的治疗原则: ,
, 1.局麻下清创 2.分层缝合下唇创口。 3.左上 1 活髓切断术。 4.牙根发育完成后, 根管治疗, 冠修复。 ,
, 5.右上 1 间接盖髓术 6.光固化树脂充填,

123、女, 35 岁。

, 主诉: 口腔反复溃疡 2 年, 舌部多发小溃疡 10 天。并要求解决右上后牙食物嵌塞问题。 ,

, 现病史: 2 年来口腔反复溃疡, 每次 10 余个, 米粒大小, 每次 10 余个, 疼痛明显, 严重影响进食及吞咽, 舌前部多发小溃疡 10 天。右上一后牙牙髓病治疗后烤瓷冠修复, 近 1 个月来出现食物嵌塞, 刷牙出血。否认眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,

, 既往史: 否认全身系统疾病, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 母亲有口腔溃疡史。 ,

, 检查: 舌尖、舌腹不多处溃疡, 周围黏膜充血水肿。右上 6 烤瓷冠修复, 远中颊崩瓷, 6、7 间食物嵌塞, 龈缘红肿, 探诊出血, 龈沟探诊深度 2mm, 无附着丧失, 叩诊(-), 不松动, X 线检查根充完善, 根尖周无明显异常, 余牙未见明显异常。 ,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据,

, 2.与黏膜病鉴别诊断的疾病,

, 3.疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1.疱疹样复发性阿弗他溃疡或口炎型口疮 (未答分型扣 1 分),

, 2.右上 6 牙体缺损,

, 3.右上 6、7 慢性龈炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.溃疡多发, 10 余个, 散在分布。 ,

, 2 溃疡反复发作具有自限性病史及家族史。 ,

, 3.无眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,

, 4.右上 6 烤瓷冠修复, 病史、临床检查和 X 线表现。 ,

, 5.龈缘红肿, 探诊出血, 无附着丧失, 不松动。 ,

, 与黏膜病鉴别诊断的疾病: ,

, 1.白塞病。 2.疱疹性口炎,

, 疾病的治疗设计: ,

, 1.寻找相关诱因, 去除可能的致病因素, 尽可能延长溃疡发作的间隔时间。 ,

, 2.局部消炎、止痛, 促进愈合。 ,

, 3.严重者可考虑药物治疗,

, 4.拆除 6 烤瓷冠。 ,

, 5.口腔卫生指导, 洁治,

, 6.重新全冠修复 ; 可考虑采用贵金属合金烤瓷冠或全瓷冠修复。 ,

,

,

124、女, 45 岁。

, 主诉: 口腔反复溃疡 2 年, 舌部多发小溃疡 10 天。并要求重新修复上前牙。 ,

, 现病史: 2 年来口腔反复溃疡, 每次 10 余个, 米粒大小, 疼痛明显, 严重影响进食及吞咽, 舌前部多发小溃疡 10 天。 3 年前右上中切牙龋病治疗后烤瓷冠修复, 自觉颜色

与邻牙差别大，美观效果不满意，近 3 个月来患牙牙龈发黑，否认眼部、外阴及皮肤溃疡。

既往史：否认全身系统疾病，否认药物过敏史。

家族史：父亲有口腔溃疡史。

检查：舌尖、舌腹不多处溃疡，见下图。右上 1 烤瓷冠修复，颜色与邻牙不一致，冠边缘密合度差，唇侧龈缘灰暗，龈沟探诊深 2mm，叩诊（-），不松动，X 线检查根充完善，根尖周无明显异常，余牙未见明显异常。

，

1.主诉疾病的诊断、诊断依据，

2.与黏膜病鉴别诊断的疾病，

3.疾病的治疗设计，

解析，标准答案：

诊断：，

主诉疾病诊断：，

1.疱疹样复发性阿弗他溃疡或口炎型口疮（未答分型扣 1 分），

2.右上 1 牙体缺损，

主诉疾病的诊断依据：，

1.溃疡多发，10 余个，散在分布。

2.溃疡反复发作具有自限性病史及家族史，

3.无眼部、外阴及皮肤溃疡。

4.右上 1 烤瓷冠修复，叩诊（-），不松动，X 线检查根充完善，根尖周无明显异常。

与黏膜病鉴别诊断的疾病：，

1.白塞病。2.疱疹性口炎，

疾病的治疗设计：，

1.寻找相关诱因，去除可能的致病因素，尽可能延长溃疡发作的间隔时间。

2.局部消炎、止痛，促进愈合。

3.严重者可考虑药物治疗，

4.拆除 1 烤瓷冠。

5.采用贵金属合金烤瓷冠或全瓷冠修复。

,
,
125、女, 45 岁。

, 主诉: 前牙外伤 3 天, 下唇反复溃疡 6 年。 ,

, 现病史: 3 天前前牙外伤冠折, 急诊处理除去舌侧断片。6 年来口腔反复溃疡, 每次 1-2 个, 约黄豆大小, 疼痛明显, 15-30 天自行愈合, 预后出现瘢痕, 2 周前下唇再次出现溃疡, 疼痛, 否认眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,

, 既往史: 否认全身系统疾病, 否认药物过敏史。 ,

, 家族史: 父亲有口腔溃疡史。 ,

, 检查: 左上 1 冠部缺损, 牙髓暴露, 唇侧断端位于龈上 2mm, 舌侧齐龈。左上 2 切 1/3 缺损, 牙髓暴露, 不松动。伤牙 X 线未见根折。上前牙龈缘位置协调。下唇见 25px*30px 黏膜溃疡。 ,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据,

, 2. 与黏膜病鉴别诊断的疾病,

, 3. 疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: ,

, 1. 左上 1、2 冠折露髓,

, 2. 腺周口疮或重型复发性阿弗他溃疡 (未答重型扣 1 分) ,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 外伤史。 ,

, 2. 临床检查: 冠缺损, 牙本质暴露或牙髓暴露。 ,

, 3. X 线牙根发育完善, 未见根折线。 ,

, 4. 溃疡深大。 ,

, 5. 愈合时间长, 愈后有瘢痕,

, 6. 溃疡反复发作具有自限性,

, 7. 家族史,

, 8. 无眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,

, 与黏膜病鉴别诊断的疾病: ,

, 1. 白塞病。 ,

, 2. 创伤性溃疡, ,

, 3. 癌性溃疡。 ,

, 4. 结核性溃疡。 ,

, 疾病的治疗设计: ,

, 1. 左上 1、2 根管治疗术, ,

, 2. 左上 1、2 桩核冠修复, ,

, 3. 寻找相关诱因, 去除可能的致病因素, 尽可能延长溃疡发作的间隔时间。 ,

, 4. 局部消炎、止痛, 促进愈合。 ,

, 5. 严重者可考虑药物治疗 , ,

, ,

, ,

126、女, 13 岁。

, 主诉: 口腔反复溃疡 1 年, 下唇溃疡 2 天。 ,

, 现病史: 一年来口腔反复溃疡, 每次 1-2 个, 绿豆大小, 疼痛明显, 7-10 天自行愈合, 间隔 2-3 个月, 近 2 天下唇出现溃疡, 疼痛, 否认眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 个人史: 挑食, 不喜欢吃蔬菜及水果。 ,

, 家族史: 母亲有反复口腔溃疡复发史。 ,

, ,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断, ,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据, ,

, 3. 主诉疾病的治疗原则, ,

, 4. 全口其它疾病的治疗设计, ,

解析, 标准答案:

, 诊断: ,

, 主诉疾病诊断: 轻型复发性阿弗他溃疡 (未答轻型口 1 分) ,

, 非主诉疾病诊断: 左上 6LO 深龋,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1. 溃疡绿豆大小, 1-2 个, 7-10 自愈。 ,

, 2. 溃疡反复发作具有自限性病史,

, 3. 家族史,

, 4. 无眼部、外阴及皮肤溃疡。 ,

, 主诉疾病的鉴别诊断: 1. 白塞病: ,

, 2. 创伤性溃疡: ,

, 非主诉疾病诊断依据,

, 1. 左上 6LO 龋洞达牙本质深层, 无探痛, 叩痛 (-), 不松动, 牙龈正常。 ,

, 2. 冷测同对照牙。 ,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1. 寻找相关诱因, 去除可能的致病因素, 尽可能延长溃疡发作的间隔时间。 ,

, 2. 局部消炎、止痛, 促进愈合。 ,

, 3. 严重者可考虑配合全身药物治疗。 ,

, 全口其它疾病的治疗设计,

, 1. 左上 6 间接盖髓 2. 垫底充填 ,

,

,

127、女, 45 岁。

, 主诉: 左侧后牙自发痛、放射痛 3 天。 ,

, 现病史: 左侧后牙 3 天来出现自发性、阵发性疼痛, 晚上加重, 影响睡眠, 伴有患侧颞部疼痛, 昨晚出现跳痛, 无肿胀。左侧上颌后牙长期食物嵌塞, 隐痛不适, 遇冷热敏感, 刷牙时疼痛。1 周前去医院求治, “杀神经治疗”一颗左下后牙, 原症状未见好转。 ,

, 既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 检查: 左上 6D 边缘嵴呈墨浸状, 远中颈部龋洞, 探疼, 冷侧迟钝, 热测激发痛, 持续较长时间, 叩痛 (±), 不松动。左下 5 远中钩探针, 冷侧正常, 叩诊 (-), 牙龈无异常。左下 6 残冠, 白色暂封物, 叩诊 (-), 不松动, 牙龈充血, 近中牙周袋深 4mm。余牙轻度红肿, PD4-6mm, X 线如下图。 ,

, ,

, 1. 主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

- , 2.非主诉疾病的诊断,
- , 3.主诉疾病的治疗原则,
- , 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

- , 诊断: ,
- , 主诉疾病诊断: ,
- , 1.左上 6 慢性性牙髓炎急性发作 3 分,
- , 非主诉疾病诊断: ,
- , 1.左下 6 牙体缺损,
- , 2.左下 5 深龋,
- , 3.慢性牙周炎,
- , 主诉疾病的诊断依据: ,
- , 1.左上后牙阵发痛、夜间痛, 感患侧颞部疼痛病史 1 周。,
- , 2.左上 6 冷侧迟钝, 热测激发痛, 持续较长时间, 叩痛 (±) 。,
- , 3.X 线左上 6 龋深及髓, 根尖周未见明显异常。,
- , 主诉疾病的鉴别诊断: ,
- , 1.三叉神经痛: 无病原牙, 疼痛有扳机点, 牙髓活力测试正常。,
- , 2.深龋: 温度测试正常, 无自发痛, 叩诊 (-) 。,
- , 主诉疾病的治疗原则: ,
- , 1.左上 6 根管治疗术,
- , 2.左上 6 桩核冠修复,
- , 全口其它疾病的治疗设计,
- , 1.牙周基础治疗, 口腔卫生宣教,
- , 2.左下 5 复合树脂粘接修复,
- , 左下 6 桩核冠修复 ,

128、男, 19 岁。

- , 主诉: 右下颌后牙咬合痛 3 个月。,

, 现病史: 1年来右下后牙有洞, 食物嵌塞, 因反复剔牙使牙冠不断崩损, 洞越来越大。近3个月来出现咬合痛并有出血, 不敢咀嚼, 对冷刺激敏感, 无明显自发痛, 无肿胀。,

, 既往史: 否认药物过敏史。,

, 检查: 左下 6 残冠, 髓腔内大块红色肉芽组织, 洞内探诊出血多, 探入深部疼痛, 探及硬组织, 叩痛(—), 不松动, 牙周探诊 2-3mm, 龈缘轻度红肿, X线如图。右侧上颌后牙牙石(++),

, ,

, 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.主诉疾病的治疗原则,

, 4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

, 主诉疾病诊断: 左下 6 慢性牙髓炎或慢性增生性牙髓炎,

, 非主诉疾病诊断: 慢性龈炎,

, 主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.1年来右下后牙食物嵌塞, 近3个月来出现咬合痛并有出血, 不敢咀嚼, 对冷刺激敏感。,

, 2.左下 6 残冠, 髓腔内大块红色肉芽组织, 洞内探诊出血多, 探入深部疼痛。,

, 3.X线显示髓室底完整, 根尖周未见明显异常。,

, 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 1.牙龈息肉: 蒂部起自牙龈。,

, 2.牙周膜息肉: 息肉蒂部起自髓室底穿下方的牙周组织, X线显示根分叉骨密度减低。,

, 非主诉疾病的诊断依据: ,

, 1.龈炎红肿, 探诊深度 2-3mm。,

, 2.右侧上颌后牙牙石(++)。,

, 3.X线显示无牙槽骨吸收。,

, 主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.左下 6 根管治疗术,

, 2.左下 6 桩核冠修复,

,全口其它疾病的治疗设计,
,1.全口洁治。 2.卫生宣教。 ,

,

,

129、男，34岁。

,主诉：左侧后牙自发性放射痛 2天，加重 1天。 ,

,现病史：左侧后牙长期遇冷刺激疼痛，偶有隐痛。2天来自发性疼痛伴阵发性加剧，疼痛明显加重，伴左侧面部疼痛不能入眠，今日遇热出现跳痛，口含冷水有所缓解。前左下后牙曾有肿痛。 ,

,既往史：否认药物过敏史。 ,

,检查：左下 8 近中阻生，X线见图。叩痛（—），牙龈有盲袋，无红肿、无分泌物。左下 7D 颈部深龋洞，探痛，冷测迟钝，热测激发痛，持续时间长，叩痛（±），不松动，牙龈无红肿。左上 6 残冠，颊侧边缘位于龈下 3mm，断面大量腐质，叩痛（±），不松动，X线片如图，余牙未见明显异常，

, ,

,1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

,2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

,3.主诉疾病的治疗原则,

,4.全口其它疾病的治疗设计,

解析, 标准答案:

,主诉疾病：1.左下 7 慢性牙髓炎急性发作,

,非主诉疾病：左下 8 近中阻生、右上 6 慢性根尖周炎,

,主诉疾病的诊断依据： ,

,1.左侧 7 长期遇冷刺激疼痛，自发性隐痛病史。 ,

,2.左下 7D 颈部深龋洞，冷测迟钝，热测激发痛，持续时间长。 ,

,3.左下 7X 线显示深龋及髓，根尖未见明显异常。 ,

,主诉疾病的鉴别诊断： ,

,1.三叉神经痛：无病原牙，疼痛有扳机点，牙髓活力测试正常。 ,

,2.左下 7 和 8 冠周炎鉴别：后者牙龈有盲袋，无冷热刺激痛。 ,

,非主诉疾病的诊断依据: ,
, 1.左下 8 近中阻生, X 线显示位置。 ,

, 2.左上 6 残冠, 检查及X 线。 ,

,主诉疾病的治疗原则: ,

, 1.左下 7 根管治疗术,

, 2.冠修复,

,全口其它疾病的治疗设计,

, 1.6 和 8 拔除,

, 2.6 择期修复,

,修复方式可考虑: 种植义齿、固定义齿修复、活动义齿修复 ,

,

,

130、男, 32 岁。

,主诉: 右上后牙遇冷敏感 2 个月。 ,

, 现病史: 2 个月来, 右上后牙进食食物嵌塞, 遇冷刺激疼痛, 无自发痛。3 年前因右上中切牙龋坏, 行牙体治疗后烤瓷冠修复, 自觉颜色与邻牙差别大, 美观效果不满意, 近 3 个月来发现牙龈发黑, 询问是否可以重新修复。 ,

,既往史: 否认药物过敏史。 ,

, 检查: 右上 5MO 龋洞深, 探痛, 质软, 冷侧一过性敏感, 叩痛(—), 不松动。右上 4DO 银汞充填体塌陷, 洞缘可探入, 无痛, 电活力测试无反应, 叩痛(—), 不松动, 牙龈无异常。右上 1 烤瓷冠修复体, 龈沟探诊深度 2mm, 叩痛(—), 不松动, X 线片显示根充完善, 根尖周无异常。余牙未见明显异常。视诊及 X 线如图,

, , 1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断,

, 2.非主诉疾病的诊断和诊断依据,

, 3.右上 1 修复体存在的问题,

, 4.主诉疾病的治疗原则,

, 5.全口其它疾病的治疗设计,

解析,标准答案如下:

,主诉疾病: 右上 5 可复性牙髓炎,

,非主诉疾病: ,
,1.右上 4 慢性根尖周炎,
,2.右上 1 牙体缺损,
,主诉疾病的诊断依据: ,
,1.右上 5 遇冷刺激疼痛,无自发痛。 ,
,2.X 线显示洞深达牙本质中层,冷侧一过性敏感。 ,
,主诉疾病的鉴别诊断: ,
,1.深龋:冷侧正常,仅入洞一过性敏感。 ,
,2.慢性牙髓炎:可有自发痛病史,冷侧敏感或迟钝。 ,
,3.慢性根尖周炎:右上 4 电活力测试无反应。根尖骨质有透射影,
,非主诉疾病的诊断依据:无明显症状,牙髓电活力测试无反应。根尖骨质有透射影。 ,
,主诉疾病的治疗原则,
,1.右上 5 间接盖髓 2.观察,待无症状时充填。 ,
,全口其它疾病的治疗设计:,
,1.右上 4 根管治疗术,
,2.右上 1 拆除原烤瓷冠,
,采用贵金属合金或者全瓷修复 ,

131、病例摘要,

,男.18 岁,
,主诉:下前牙外伤折断 6 小时。 ,
,现病史:6 小时前摔倒,下前牙着地折断,现不能咬牙且吸气酸痛,身体其他部位无外伤,神志清楚。 ,
,既往史:否认全身系统性疾病和皮肤病史。否认药物过敏史。 ,
,家族史:无特殊。 ,
,检查:左下 2,右下 1 部分冠折,左下 2 断端外露新鲜牙本质,近中髓角点状出血,探敏感,叩痛(+),不松动,左下 1 切端较邻牙略伸长,松动Ⅱ度,叩痛(+),冷测无反应,舌侧开髓孔有暂封物。 ,右下 1,远中切角折断,牙本质暴露,探敏感,叩

痛(+)，冷测一过性敏感，不松动，上，下前牙牙龈红，探出血，全口牙石(+++)，余未见异常，X线见下图，

，

，病例分析：

，1.主诉疾病的诊断，诊断依据和鉴别诊断，

，2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。，

，3.主诉疾病的治疗。，

，4.全口其他疾病的治疗设计。，

解析, 病例答案:

，1.诊断：主诉疾病：(1)左下2冠折露髓，(2)左下1脱出性脱位，(3)右下1冠折(釉质-牙本质折断)，

，非主诉疾病：慢性龈炎。，

，主诉疾病的诊断依据：，

，左下2断端外露新鲜牙本质，近中髓角点状出血，探敏感，叩痛(+)，不松动，

，左下1切端较邻牙略伸长，松动II度，叩痛(+)，冷测无反应，X线片见牙周膜间隙增宽。，

，右下1，远中切角折断，牙本质暴露，探敏感，叩痛(+)，冷测一过性敏感，X线片见近中牙周膜间隙增宽。，

，主诉疾病的鉴别诊断：，

，右下1，左下2与根折鉴别：X线可见根折线，临床可见牙松动，叩痛，咬合异常。，

，左下1嵌入性脱位：切断低于邻牙，不松动，X线片示根尖周膜间隙不清。，

，2.非主诉疾病的诊断依据：，

，上，下前牙牙龈红，探出血，全口牙石(+++)。，

，X线片示：牙槽骨无吸收。，

，3.主诉疾病的治疗：，

，左下1，左下2根管治疗，

，复位，树脂夹板固定。，

，右下1间接盖髓，复查后树脂材料修复切端。，

，左下2择期烤瓷冠修复。，

, 4.全口其他疾病的治疗设计: ,

, 全口洁治。 ,

, 口腔卫生宣教。 ,

,

,

132、病史采集,

, 某男, 62 岁, 口腔颊部粘膜白色斑纹 2 年,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的内容。 ,

, (2) 口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, (1) 询问现病史及相关内容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, 1. 询问最初发现时的斑纹面积、形状。 ,

, 2. 是否有近期明显加重。 ,

, 3. 是否伴有味觉减退、溃疡及出血、疼痛等其他症状。 ,

, 4. 是否治疗过。效果如何。 ,

, 5. 是否先有水疱及溃疡后出现白色斑纹。 ,

, 6. 口腔及其他部位有无糜烂等情况。 ,

, 7. 有无长期吸烟、饮酒史及吸烟、饮酒量。是否喜食过烫或辛辣食物。 ,

, (2) 应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答的不加分, 少了不给分),

, 1. 扁平苔藓,

, 2. 口腔白斑病,

, 3. 白色角化症,

, 4. 白色水肿,

, 5. 迷脂症,

, 6. 粘膜下纤维化 ,

,

,

133、患者, 男, 22 岁, 学生。 ,

, 主诉: 颈下胀满不适感 6 年。 ,

, 现病史: 6 年来颈前颈下区胀满不适, 随之发现颈部正中线处有一食指尖大小包块, 并且逐渐长大, 无明显疼痛, 近一年吞咽时明显不适, 但未到医院就诊。 ,

, 既往史: 否认全身系统性疾病及药物过敏史。 ,

, 检查: 颈前区颈下正中可触及大小约 3.5cm×3.5cm 圆形光滑包块, 活动良好。有弹性, 随吞咽移动。颈部未触及肿大淋巴结。 ,

, 辅助检查: 颈部彩超示颈前颈下实质性肿物, 直径约 3.0cm, 内无血流, 甲状腺位置正常; 穿刺抽吸出约 1ml,

, 透明、微浑浊的黄色粘稠性液体,

, 16 咬合面磨损, 腭尖陡, 咬合面中央至远中有一深沟, 越过远中边缘嵴, 有色素沉着, 冷试敏感, 叩诊 (+), 无松动。 ,

, 病例分析,

, 1. 主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 2. 非主诉疾病的诊断和诊断依据。 ,

, 3. 主诉疾病的治疗原则。 ,

, 4. 全口其他疾病的治疗设计。 ,

解析, 病例答案:

, 1. 主诉疾病的诊断 甲状舌管囊肿。 ,

, 诊断依据: 颈前区颈下正中可触及圆形光滑包块, 活动良好。有弹性, 随吞咽移动。颈部彩超示颈前颈下实质性肿物, 穿刺透明、微浑浊的黄色粘稠性液体。 ,

, 2. 主诉疾病鉴别诊断 甲状舌管囊肿应与舌异位甲状腺 (舌甲状腺) 鉴别。 ,

, 3. 非主诉疾病的诊断 16 隐裂并发慢性牙髓炎。 ,

, 诊断依据: 16 咬合面磨损, 腭尖陡, 咬合面中央深沟越过远中边缘嵴, 冷试敏感, 叩诊 (+)。 ,

, 4. 主诉疾病的治疗原则 甲状舌管囊肿切除术。 ,

, 5. 全口其他疾病的治疗设计 16 根管治疗后做全冠。 ,

,

,

134、病史采集,

, 某男, 22 岁, 张口受限 2 天,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的内容。,

, (2) 口述考虑的可能疾病。,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, (1) 询问现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, 1. 张口受限前有无后牙区胀痛、进食及开口疼痛加重症状。,

, 2. 是否有关节区弹响、疼痛史。,

, 3. 有无发热、头痛、畏寒等全身症状。,

, 4. 有无颌面部外伤史。伤后有无注射破伤风抗毒素。,

, 5. 是否有口腔粘膜溃疡、口臭等其他症状。,

, (2) 应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答不加分, 少了不给分),

, 1. 智齿冠周炎,

, 2. 颞下颌关节紊乱综合症,

, 3. 颌面部间隙感染,

, 4. 颌骨骨折,

, 5. 鼻咽癌等恶性肿瘤,

, 6. 破伤风,

, 7. 翼腭窝部炎症或肿瘤 ,

,

,

135、病史采集,

, 某女, 51 岁, 自觉口干半年,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史及相关的内容。,

, (2) 口述考虑的可能疾病。,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, (1) 询问现病史及相关内容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, 1. 有无腮腺反复胀痛、晨起加重并有咸味液体流出症状。,

- , 2.舌苔状态、是否伴有舌疼痛及进食辛辣食物疼痛加重。,
- , 3.是否伴有眼干及其他部位干燥症状。,
- , 4.双侧腮腺是否有弥漫性肿大。,
- , 5.是否有消化道、贫血、糖尿病等系统性疾病史。,
- , 6.服用药物史。,
- , 7.有无面颊部肿瘤放疗史。,
- , 8.是否配戴义齿及配戴时间。,
- , 9.询问近年情绪及心理状况。,
- , (2) 应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答不加分, 少了不给分),

- , 1.灼口症,
- , 2.化脓性腮腺炎,
- , 3.正中菱形舌炎,
- , 4.泪腺、涎腺萎缩病,
- , 5.缺铁性贫血等系统性疾病及药物影响,
- , 6.肿瘤放疗、义齿修复等影响,
- , 7.女性更年期综合症 ,
- ,
- ,

136、病史采集,

- , 某男, 61 岁, 口腔颊部粘膜白色斑纹 2 年,
- , 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,
- , (1) 询问患者现病史及相关的内容。,
- , (2) 口述考虑的可能疾病。,

解析, 病史采集 .标准答案如下:

- , (1) 询问现病史及相关内容 (多问的不加分, 少问了不给分),
- , 1.询问最初发现时的斑纹面积、形状。,
- , 2.是否有近期明显加重。,
- , 3.是否伴有味觉减退、溃疡及出血、疼痛等其他症状。,
- , 4.是否治疗过。效果如何。,

- , 5.是否先有水疱及溃疡后出现白色斑纹。,
- , 6.口腔及其他部位有无糜烂等情况。,
- , 7.有无长期吸烟、饮酒史及吸烟、饮酒量。是否喜食过烫或辛辣食物。,
- , (2) 应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答的不加分, 少了不给分),

- , 1.扁平苔藓,
- , 2.口腔白斑病,
- , 3.白色角化症,
- , 4.白色水肿,
- , 5.迷脂症,
- , 6.粘膜下纤维化 ,

137、病史采集,

- , 女,25 岁.,
- , 主诉 :下唇黏膜溃疡 9 天.,
- , 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,
- , 1、询问患者现病史及相关的内容。,
- , 2、口述考虑的可能疾病。,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

- , 1.询问患者现病史及相关的内容 (多问的不加分, 少问了不给分),
- , (1) 有无溃疡反复发作史? ,
- , (2) 有无局部创伤史? ,
- , (3) 有无皮肤病史? ,
- , (4) 有无外生殖器溃疡史? ,
- , (5)有无眼部病史? ,
- , (考官不必提问, 也不必回答任何问题!) ,
- , 2.应考虑的可能疾病 (多回答不加分, 少了不给分),
- , (1) 复发性口腔溃疡 (轻型) ,
- , (2) 创伤性溃疡,

, (3) 白塞病 ,

,

,

138、病史采集,

, 某男, 22 岁, 面部左侧肿胀疼痛 10 天,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, 1、询问患者现病史及相关的内容。 ,

, 2、口述考虑的可能疾病。 ,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, 1. 询问现病史及相关病史 (多问的不加分, 少问了不给分) ,

, (1) 是否有左侧牙痛、牙松动及反复肿痛史。 ,

, (2) 是否有张口困难史或症状。 ,

, (3) 肿之前是否有牙齿遇冷热疼痛。 ,

, (4) 是否有左侧面部淋巴结肿大并有发热、头痛等全身症状。 ,

, (5) 是否有口臭、下唇麻木等症状。 ,

, 2. 应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答的不加分, 少了不给分) ,

, (1) 智齿冠周炎,

, (2) 颌面部间隙感染,

, (3) 根尖周脓肿,

, (4) 淋巴结炎,

, (5) 颌骨骨髓炎,

, (6) 皮脂腺囊肿伴发感染 ,

,

,

139、患者, 女, 43 岁, 经商,

, 主诉: 右上前牙反复肿胀一年余。 ,

, 现病史: 1 年前右上前肿胀和疼痛, 口服消炎药 (药名不详) 后好转。此后每过 2~3

个月发作一次, 仍口服消炎药后好转, 每次肿胀后局部都未出现破溃。近 1 个月右上前

牙肿胀和疼痛，咀嚼食物不适，但对冷热刺激无反应；同时发现右侧面部稍肿胀，经口服“替硝唑”1周后疼痛缓解，局部仍肿胀，未发现破溃。

既往史：10年前上前牙因有洞曾经补过牙。

否认全身系统性疾病及传染病史和药物过敏史。

检查：11远中邻面及12近中邻面有树脂充填物，洞边缘色黑质软，探诊(-)，冷热试验无反应，牙髓活力测试无反应，叩诊(-)，无松动。牙龈颜色正常，无窦道口，移行沟变浅，扪诊有乒乓球感，无扪痛。

44、46缺失，牙槽黏膜正常。

45残根，有白色暂充物，牙龈(-)，叩(-)，不松动。

X线片示：11、12根管内未见根充物，根尖部可见约2.1 cm×1.5 cm椭圆形透射区，边界清楚，有阻射白线。

45残根，根管充填良好，根尖未见明显异常（如下图）。

处理：11、12开髓后跟管内均有浅黄色液体溢出。

病例分析

1.主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断。

2.非主诉疾病的诊断和诊断依据。

3.主诉疾病的治疗原则。

4.全口其他疾病的治疗设计。

解析, 病例答案:

1.诊断

(1)主诉疾病的诊断：11、12根尖周囊肿；11、12继发龋。

(2)非主诉疾病的诊断：45牙体缺损（根管治疗后）；牙列缺损（44、46缺失）。

2.主诉疾病诊断依据

(1)有10年前补牙和近1年反复肿胀未发生破溃病史。

(2)11、12有树脂充填物，且有继发龋，死髓，无叩痛和松动。

(3)11、12根尖移行沟变浅，牙龈颜色正常，无窦道口，扪有乒乓球感，无扪痛。

(4)11、12，根尖部可见约2.1 cm×1.5 cm椭圆形透射区，边界清楚，有阻射白线。

(5)11、12开髓后根管内囊液溢出。

, 3. 非主诉疾病诊断依据: 44、46 缺失, 牙槽黏膜正常。45 残根, 有白色暂充物, 牙龈 (-), 叩 (-), 不松动。根管充填物良好, 根尖未见明显异常。,

, 4. 鉴别诊断,

, 5. 主诉疾病治疗原则,

, (1) 11、12 根管治疗术。,

, (2) 酌情行囊肿摘除术。,

, (3) 11、12 去充填材料及继发龋重新充填。,

, 6. 全口其他疾病的治疗设计,

, (1) 45 桩冠或覆盖义齿。,

, (2) 44、46 义齿修复: 种植牙, 或活动义齿。 ,

,

,

140、病史采集,

, 女, 24 岁, 牙龈肿痛 3 周。 ,

, 要求考生回答: 作为口腔医师, 请根据患者基本情况及主诉回答以下问题,

, (1) 询问患者现病史相关内容。 ,

, (2) 口述可能考虑的几种疾病及鉴别诊断。 ,

解析, 病史采集, 标准答案如下:

, 1. 询问患者现病史及相关内容 (多问的不加分, 少问了不给分),

, (1) 疼痛的程度, 部位、范围和时间,

, (2) 牙龈有无出血, 自动出血还是刺激后出血。 ,

, (3) 是否伴有牙齿松动、牙齿脱落。 ,

, (4) 牙齿有无疼痛史。 ,

, (5) 是否伴有颌面部肿胀, 肿胀的部位。 ,

, (6) 有无张口受限。 ,

, (7) 是否有反复发作史。 ,

, (8) 有无血液病史和全身其他疾病史。 ,

, 2. 应考虑的可能疾病和鉴别诊断: (多回答的不加分, 少了不给分),

, (1) 牙周脓肿,

- , (2) 根尖周脓肿,
- , (3) 智齿冠周炎,
- , (4) 白血病,
- , (5) 急性牙乳头炎 (6) 牙周牙髓联合病变,

141、病例摘要,

, 患者, 女, 56 岁。,

, 主诉: 左上后牙自发隐痛两周。,

, 现病史: 左上后牙两周前出现自发性阵发性隐痛, 持续几分钟后可缓解, 冷热刺激痛, 无明显 夜间痛及咬合痛, 自觉为左上倒数第 2 颗牙痛, 患牙曾于 1 年前因龋坏在外院一次充填治疗。,

, 检查: 左上 6 银汞充填体, 边缘不密合呈墨浸状, 近中探及悬突, 叩 (±), 松 (-), 近中龈 乳头红肿圆钝, 冷测敏感, 热测迟钝反应痛, X 线片示充填体下方密度减低度 区, 极近髓, 根 尖周未见明显异常。,

标准答案解析:

, 1. 诊断: ,

, 左上 6 慢性牙髓炎,

, 2. 诊断依据: ,

, 自发隐痛, 冷测敏感, 热测迟钝反应痛, 深龋近髓, 叩诊不适等。,

, 3. 鉴别诊断: ,

, ①深龋: 无自发痛, 温度刺激反应不持续, 无迟缓性疼痛反应, 叩诊 (-) 。,

, ②可复性牙髓炎: 无自发痛, 温度刺激反应为短暂的持续即一过性敏感。,

, 4. 治疗计划: ,

, 左上 6 牙髓治疗,

142、病例分析, 病例摘要,

, 患者, 男, 43 岁。,

, 主诉: 左上后牙自发痛 2 天, 伴面部肿痛 1 天。,

, 现病史: 左上后牙龋坏, 一直未治疗, 无明显不适。2 天前出现自发性持续性跳痛, 患牙浮起感, 不敢咬合, 无明显冷热刺激痛。1 天前左面部肿胀疼痛, 压痛明显, 无全身发热等不适, 自服“先锋 2 号”及“甲硝唑”1 天, 症状无明显缓解, 求诊。,

, 检查: 左眶下区肿胀, 皮肤色泽正常, 皮温不高, 压痛明显, 无可凹性水肿。左上 4 深大龋洞, 腐多, 探露髓, 不敏感, 叩 (+++), 松 (II°), 龈颊沟变平, 色红, 压痛明显, 未触及波动感, 冷热测均无反应, X 线示骨硬板消失, 根周膜略宽。,

解析, 病例答案:

, 1) 诊断: ,

, 左上 4 急性根尖周炎,

, 2) 诊断依据: ,

, ①病史: 可定位的自发持续痛, 咬合痛, 浮出感。龋洞充填史。,

, ②检查: 深大龋洞, 露髓, 冷热测均无反应, 叩 (+++), 松 (II°), 龈颊沟变平, 压痛明显, X 线示骨硬板消失, 根周膜略宽。,

, 3) 鉴别诊断: ,

, ①急性牙髓炎: 患牙有放散痛, 叩诊可有不适, 但不表现疼痛。冷热测引发疼痛。,

, ②慢性根尖炎: 患牙叩诊不适, 无明显自发痛, X 线可见根尖区明显阴影。,

, ③蜂窝织炎: 颌面部软组织的红、肿、热、痛等急性炎症表现突出, 重者出现功能障碍; 全身反应明显。,

, 4) 治疗计划: ,

, ①开髓开放引流, 消炎止痛。,

, ②急性炎症消退后行根管治疗。,

,

,

143、病例分析, 病例摘要,

, 患者, 女, 31 岁。,

, 主诉: 左上后牙冷热刺激痛 10 天余。,

, 检查: 左上 7 深洞, 达牙本质深层, 探诊敏感, 去净腐质未见穿髓孔, 冷测同对照牙, 入洞疼痛, 去除刺激立即消失, 叩诊 (-), 松动 (-), X 线检查可见左上 7 低密度透射影接近髓腔。余牙未见异常。,

解析,病例答案:

, 1)诊断: ,

, 左上 7 深龋,

, 2)诊断依据: ,

, 冷热刺激痛, 龋损达牙本质深层, 探诊敏感, 冷测无异常, 无穿髓点。 ,

, 3)鉴别诊断: ,

, ①可复性牙髓炎: 常规冷测 (不入洞) 即可产生一过性疼痛, 刺激去除后症状仍持续数秒。 ,

, ②慢性牙髓炎: 有自发痛史, 叩诊异常, 温度测诱发迟缓痛等。 ,

, ③牙髓坏死: 探诊无反应, 冷热测、电活力测均无反应。 ,

, 4)治疗设计: ,

, 间接盖髓, 垫底充填。 ,

,

,

144、病例分析, 病例摘要,

, 患者, 女, 47 岁。 ,

, 主诉: 左上后牙食物嵌塞 2 年。 ,

, 现病史: 患者几年来左上后牙进食时, 食物嵌塞明显, 牙龈胀痛不适, 剔出嵌塞食物后疼痛缓解。 近日自觉左上后牙咀嚼无力, 要求诊治。 刷牙 1 次/日, 横竖刷, 每次 1 分钟。 偶有口臭, 牙龈时有肿痛, 自服消炎药缓解。 从未接受过口腔治疗。 ,

, 检查: 口腔卫生状况差, 菌斑 II°, 牙石 (+++), 色素 II°。 牙龈充血, 肿胀, 质松软。 牙龈普遍退缩 1-2mm, PPD2-4mm, 个别达 5-7mm。 左上 6 未见明显牙体疾患, 牙龈红肿, 牙石 (+++), 龈退缩 3mm, PPD6-7mm, 牙周袋少量脓性分泌物, 叩 (±), 松 II°, X 线示 远中牙槽骨水平吸收至根中 1/3。 曲面断层示全口牙槽骨吸收, 以水平吸收为主。 中性 (牙,

, 合) 关系, 前牙轻度拥挤。 ,

解析, 病例答案:

, 1) 诊断: ,

, 慢性牙周炎,

, 2) 诊断依据: ,

, ①局部有菌斑, 牙石等刺激物; ,
, ②全口牙龈普遍有炎症, 有牙周袋和附着丧失, 牙齿松动; ,
, ③X 线检查有牙槽骨吸收; ,
, ④疾病进展缓慢。 ,
, 3) 鉴别诊断: ,
, 边缘性龈炎: 假性牙周袋, 无附着丧失, 无牙槽骨吸收。 ,
, 4) 治疗设计: ,
, ①口腔卫生宣教; ,
, ②全口牙洁治; ,
, ③大于等于 4mm 的深袋刮治, 必要时牙周手术治疗; ,
, ④定期复查, 维护治疗。 ,

145、病例分析, 病例摘要,

, 患者, 女, 33 岁。 ,
, 主诉: 口腔反复溃疡 8 年, 近 4 天溃疡复发, 疼痛。 ,
, 现病史: 8 年前口腔开始发生溃疡, 以后反复发作, 间隔几周至数月不等, 发作 1~ 2 周。近 2 年发作频繁, 此起彼伏。曾用“维生素 C”、“牛黄解毒片”等, 效果不明显, 本次发作 4 天, 舌尖小溃疡, 灼痛明显, 影响说话、进食, 口内唾液黏稠, 有轻度口臭。 ,
, 检查: 体温 37.2℃, 舌尖黏膜粟粒大小的溃疡, 椭圆形, 略凹陷, 周围黏膜充血明显, 溃疡表面有黄色假膜覆盖。 ,

解析, 病例答案:

, 1) 诊断: ,
, 复发性口腔溃疡 (轻型) ,
, 2) 诊断依据: ,
, ①口腔溃疡反复发作的病史。 ,
, ②溃疡发作有自限性。 ,
, ③本次发作溃疡数目单一, 发作部位为非角化黏膜。 ,

, 3) 鉴别诊断: ,

, ①白塞病: 口腔反复溃疡, 外阴部复发性溃疡, 眼部虹膜睫状体炎等; 皮肤红斑结节, 针刺反应阳性; 多个关节肿痛、发炎等。 ,

, ②疱疹性口炎: 病毒感染引起, 有全身症状, 如发热等, 口腔病损可同时发生于角化和非角化黏膜, 成簇分布, 可累及皮肤。 ,

, 4) 治疗: ,

, ①局部消炎、止痛, 使用促进愈合的药物, 如 1/5000 的洗必泰含漱, 养阴生肌散外涂。 ,

, ②补充维生素和微量元素。 ,

, ③内科诊治胃肠道疾病。 ,

, ④全身免疫调节治疗, 免疫增强剂: 转移因子、胸腺素、左旋咪唑等。 ,

,

,

146、病例分析 , 病例摘要,

, 患者, 男, 32 岁。 ,

, 主诉: 刷牙出血 1 月余。 ,

, 现病史: 患者 1 月多前刷牙出血, 量不多, 可自行止住, 漱口可止, 偶有咬硬物出血, 无明显口臭, 牙齿无明显疼痛、松动等。要求治疗。刷牙 2 次/日, 竖刷, 每次 1 分钟, 吸烟 3 年, 约 10 支/日, 2 年前曾因刷牙出血在其他诊所“洗牙”, 治疗好转。 ,

, 检查: 口腔卫生状况差, 菌斑 II°, 牙石 (++)~(+++), 牙龈颜色暗红, 龈乳头圆钝, 质松软, 未触及附着丧失, PPD2~3mm。X 线片未见牙槽骨吸收。 ,

解析, 病例答案:

, (1) 诊断: ,

, 边缘性龈炎,

, (2) 诊断依据: ,

, ①牙龈发红、水肿; ,

, ②探诊出血; ,

, ③虽有假性牙周袋, 但无附着丧失; ,

, ④X 线检查未见牙槽骨吸收。 ,

, (3) 鉴别诊断: ,

, 早期牙周炎: 有附着丧失; X 线可见牙槽嵴顶硬骨板消失, 牙槽骨吸收。,

, (4) 治疗设计: ,

, ①口腔卫生宣教: ,

, ②龈上洁治: ,

, ③定期复查, 防止复发。,

,

,

147、病例分析, 病例摘要,

, 患者, 男, 23 岁。,

, 主诉: 左面部刀砍伤 3 小时。,

, 现病史: 3 小时前, 患者与人发生争执后被人用“西瓜刀”砍伤左侧面部, 出血明显, 就诊于附近诊所, 行简单绷带包扎止血后, 来我院就诊, 伤后患者无昏迷、无恶心、呕吐等。,

, 既往史: 既往体健, 否认有系统性疾病史, 否认有药物过敏史。,

, 检查: 左侧颧弓中部纵行向下达下颌骨下缘处可见一约 2cmX3cm 伤口, 创缘齐, 深达腮腺, 无活动性出血, 左侧鼻唇沟变浅, 左侧眼睑闭合功能障碍, 双侧耳前区无压痛, 关节活动度一致, 开口型及开口度正常。口内: 咬合关系正常, 左侧腮腺导管无分泌物, 右侧腮腺导管分泌正常。,

解析, 病例答案:

, (1) 诊断: ,

, ①面部左侧割伤。,

, ②左侧面部神经损伤(颧支、颊支)。,

, ③左侧腮腺导管损伤。,

, (2) 诊断依据: ,

, ①病史: 3 小时前, 患者被人用“西瓜刀”砍伤左侧面部。,

, ②检查: 左侧颧弓中部纵行向下达下颌骨下缘处可见一约 2cm×3cm 伤口, 创缘齐; 左侧鼻唇沟变浅, 左侧眼睑闭合功能障碍。,

, ③伤口深达腮腺, 左侧腮腺导管无分泌。,

, (3) 鉴别诊断: ,

, ①面部左侧割伤与刺伤、挫伤、擦伤、撕裂伤鉴别: 创缘整齐不整齐, 裂开程度, 根据创口深度和位置考虑与邻近窦腔的关系。,

, ②左侧面部神经损伤(颧支、颊支)与面神经下颌缘支、颞支损伤鉴别: 仔细检查面神经下颌缘支、颞支配部位的功能。,

, (4) 治疗设计: ,

, ①急诊全麻下清创缝合。,

, ②左侧面神经颧支、颊支显微外科吻合。,

, ③左侧腮腺导管吻合。 ,

,

,

148、病例分析, 病例摘要,

, 患者, 男性, 28 岁。 ,

, 主诉: 左下后牙拔除术 5 天, 拔牙创疼痛 1 天,

, 现病史: 5 天前, 在门诊行“左下智齿拔除术”, 术后前 3 天伤口轻度疼痛, 一天前疼痛加重, 呈持续性、并向头顶部放射。 ,

, 检查: 左下第三磨牙拔牙窝内空虚, 有腐败坏死的残留凝块, 用棉球蘸取内容物嗅之有恶臭, 左下第二磨牙远中有龋坏, 深达牙本质深层, 探诊酸痛, 冷、热诊敏感, 叩诊(-)。 ,

解析, 病例答案:

, (1) 主诉疾病的诊断: ,

, 左下第三磨牙干槽症。 ,

, (2) 主诉疾病的诊断依据: ,

, 有拔牙史, 术后 3~4 天出现剧痛, 拔牙窝空虚。 ,

, (3) 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, 拔牙后疼痛。 ,

, (4) 治疗设计: ,

, 在局麻下, 彻底清除拔牙窝内的腐败坏死物质, 3%过氧化氢和生理盐水冲洗, 填入碘仿纱条, 数日后复诊更换碘仿纱条直至肉芽组织覆盖。 ,

,

,

149、病例分析，病例摘要，

，患者，男，18岁。 ，

，主诉：上前牙外伤后牙齿变短半小时。 ，

，现病史：半小时前骑自行车不慎摔倒，嘴唇先着地，发现牙齿变短，但不松动。 ，

，既往史：否认有全身系统性疾病、传染性疾病及药物过敏史等。 ，

，检查：11、21 牙龈红肿，龈沟渗血，牙冠完整，内倾，但比邻牙短 2mm，叩痛（++），松动（+）。中切牙开合。上唇粘膜红肿，约有 1cm 长的裂口，渗血。X 线片示：11、21 根尖周膜间隙消失，未见根折线，38、48 低位垂直阻生，龈瓣红，水肿，覆盖咬合面远中，盲袋无分泌物。 ，

解析，病例答案：

，（1）主诉疾病的诊断，

，①11,21 嵌入性脱位；上唇挫裂伤。 ，

，②非主诉疾病的诊断：38，48 冠周炎。 ，

，（2）主诉疾病的诊断依据： ，

，①患牙有外伤史，11,21 牙龈红肿，龈沟渗血，牙冠完整，内倾，但比邻牙短 2mm，叩痛（++），松动（+）。中切牙开牙合。 ，

，②上唇粘膜红肿，约有 1cm 长的裂口，渗血。 ，

，③X 线片示：11,21 根尖周膜间隙消失，未见根折线。 ，

，（3）非主诉疾病的诊断依据：38,48 低位垂直阻生，龈瓣红、水肿，覆盖咬合面远中，盲袋无分泌物。 ，

，（4）主诉疾病治疗原则： ，

，①局麻下复位、固定。 ，

，②局麻下行上唇挫裂伤缝合。 ，

，③观察牙髓症状，酌情行根管治疗。 ，

，（5）全口其他疾病的治疗设计：38,48 龈瓣切除术。 ，

，

，

150、病例分析，病例摘要，

，患者，男，20岁。 ，

, 主诉: 左下后牙痛 3 天伴左侧颌下肿胀 1 天余。,

, 现病史: 约 3 天前患者左下后牙出现疼痛, 1 天前左侧下颌下出现肿胀, 并伴有剧烈疼痛, 口服消炎药无明显缓解, 自述有发热病史。,

, 既往史: 既往健康, 否认有系统性疾病史。,

, 检查: 左侧下颌下区丰满, 下颌下三角区肿胀, 下颌骨下缘轮廓消失, 皮肤紧张、压痛, 按压有凹陷性水肿。左侧颌下可触及一边界清楚的肿大淋巴结, 压痛。张口度约 1 横指, 口内左下 8 部分萌出, 远中龈瓣覆盖, 周围牙龈红肿, 龈沟内可见少量粘稠液体流出。,

解析, 病例答案:

, (1) 主诉疾病的诊断,

, ①左下 8 冠周炎。,

, ②左侧下颌下间隙感染。,

, (2) 主诉疾病的诊断依据: ,

, ①病史: 先出现左下后牙疼痛, 后出现左侧下颌下肿胀。,

, ②检查: 下颌下三角区肿胀, 下颌骨下缘轮廓消失, 皮肤紧张、牙痛, 按压有凹陷性水肿。,

, (3) 主诉疾病的鉴别诊断: ,

, ①化脓性淋巴结炎: 脓肿局限于一个或多个淋巴结内, 皮肤表面无明显凹陷性水肿。,

, (4) 主诉疾病的治疗原则: ,

, ①抗感染治疗。,

, ②脓肿切开引流。,

, ③局部冲洗。,

, ④全身症状明显者给予支持疗法。