

# 口腔专业 · 2019.2. 25 · 必备速记 · 儿牙 (1-3)

## 第一单元 龋 病

### 第一节 乳牙龋

(一) 乳牙容易患龋的因素 (理解)

1. 乳牙解剖形态的特点, 牙合面沟裂点隙及生理间隙容易滞留食物, 成为不洁区。
2. 乳牙组织结构特点: 牙釉质、牙本质薄, 矿化度低, 抗酸力弱。
3. 食物结构: 软质食物, 黏稠, 含糖量高, 易发酵产酸。
4. 口腔卫生差。

(二) 临床表现特点和常用分类

乳牙患龋以下颌乳磨牙最多, 下颌乳前牙最少。

乳牙龋病好发牙面为乳切牙的近中和唇面, 乳尖牙的唇面和远中面, 第一乳磨牙的咬合面和远中面, 第二乳磨牙的咬合面和近中面。乳牙患龋成对称性。

	病因	临床表现
静止性龋	环境变化	表面硬化、光洁, 呈暗褐色
奶瓶龋	长期使用奶瓶	好发于上颌切牙的唇面, 而在下颌切牙却无龋齿
猛性龋	瘦弱儿童, 口腔卫生差	多数牙, 甚至侵及不易患龋的下颌乳前牙
环状龋	局部食物容易滞留及自洁作用较差	乳前牙唇面、邻面迅速发展形成围绕牙颈部, 环绕牙冠的龋齿

(三) 龋病的患病情况及危害性 (理解)

乳牙在萌出后不久即可患龋, 7、8 岁时达到高峰。

(1) 局部细菌聚集, 影响新萌出的恒牙使其容易发生龋坏

(2) 乳牙龋齿发展为根尖周炎后, 恒牙形成特纳牙

(3) 乳牙早失, 造成继承恒牙间隙缩小, 造成错位萌出

(四) 治疗及治疗中应注意的问题

(1) 药物治疗: 主要适用于龋损面广泛的不易制备洞形的浅龋或剥脱状的环状龋。常用药物: 2%氟化钠、8%氟化亚锡、酸性氟磷酸盐、硝酸银、38%氟化氨银和 10%氟化钼酸铵等溶液。除硝酸银、氟化氨银外均无腐蚀性, 可用于不合作的患儿。

(2) 修复治疗: 依据缺损多少可分别进行充填治疗、嵌体修复、金属成品冠修复。

1) 充填治疗:

①玻璃离子水门汀充填: 对牙髓刺激性小, 有一定粘结力, 因含氟有防龋作用。

②银汞合金充填:

③复合树脂充填: 为避免对牙髓造成刺激, 近髓处可用氢氧化钙护髓。

2) 嵌体修复

3) 金属成品冠修复

## 第二节 年轻恒牙龋的特点及治疗

年轻恒牙深龋的治疗: 年轻恒牙牙根未发育完成, 保持牙髓活性以利于牙齿的进一步发育。如果去净腐质可能露髓时, 可以保留部分软化牙本质避免露髓, 氢氧化钙间接盖髓, 妥善垫底后充填。10~12 周后再次治疗, 去除软化牙本质, 确定未露髓, 再做间接盖髓, 垫底, 充填, 此法也称二次去腐法或间接牙髓治疗法。

# 第二单元 牙髓病与根尖周病

## 第一节 乳牙牙髓病和根尖周病的诊断特点

名称	症状
牙髓充血	热刺激诱发疼痛, 当刺激去除以后, 疼痛也即消失
急性牙髓炎	夜间发作, 不能定位, 自发性
慢性牙髓炎	有急性牙髓炎病史
急性根尖周炎	咬合痛、咀嚼痛, 患儿能指出患牙的部位

## 第二节 乳牙牙髓病

### 乳牙牙髓病治疗技术

1.盖髓术 (pulpcapping): 目前常用的盖髓剂首选氢氧化钙类制剂。

	间接盖髓术	直接盖髓术
适应症	深龋近髓或外伤牙冠折断近髓无明显牙髓炎症的患牙	备洞时的意外穿髓, 露髓孔直径小于 1mm 的患牙; 外伤冠折露髓小的患牙
理想用药	氢氧化钙	氢氧化钙
治疗方法	去龋、制备洞形, 其次盖髓, 生理盐水冲洗, 棉球拭干, 覆盖盖髓剂。暂时充填观察, 4~6 周后若无症状, 再行常规充填	

2.牙髓切断术 (pulpotomy): (无菌是关键)

注意事项: 牙髓切断术后应定期复查如有炎症反应或叩痛, 应改做根管治疗。

3.乳牙根管治疗术:

适应症: 牙髓炎症涉及根髓, 不宜行牙髓切断术的患牙。

4.干髓术: 用药物使牙髓失活, 切除冠髓, 将多聚甲醛干髓剂覆盖于根髓断面

乳牙失活不宜选用亚砷酸，应选用金属砷，多聚甲醛失活剂，注意失活剂不要溢出造成软组织烧伤。**干髓术牙齿经常出现牙根早吸收，临床应慎用。**

### 第三节 乳牙根尖周病的特点和治疗

乳牙根尖周病变**主要来源于龋病所致的牙髓的感染**

(一) 乳牙根尖周病的特点 (理解)

1. 患牙松动并有叩痛。
2. 根尖周的脓液可沿阻力小的部位排出，使牙龈出现瘻管，反复溢脓，反复肿胀。
3. X 线片检查可见根尖部和根分歧部牙槽骨破坏的透射影像

(二) 乳牙根尖周病的治疗

1. 乳牙急性根尖周炎的应急处理

- (1) **建立髓腔引流、开髓**
- (2) **切开排脓**
- (3) 给予抗菌药物的全身治疗

2. 根管治疗术：用可吸收的充填材料充填根管。

**注意事项 (用可吸收糊剂充填，注意治疗不损伤恒牙胚)**

### 第四节 年轻恒牙牙髓病和根尖周病

	盖髓术	切髓术	根尖诱导成形术
适应症	近髓 备洞时的意外穿髓，露髓 孔直径小于 1mm 的患牙； 外伤冠折露髓小的患牙	应用于深龋漏髓，部分冠 髓牙髓炎，前牙外伤冠折 露髓大的牙齿	牙髓病已经波及根髓，而不能保留 或不能全部保留根髓年轻恒牙  牙髓全部坏死或并发根尖周病的 年轻恒牙
药物	氢氧化钙类制剂	氢氧化钙类制剂	氢氧化钙类制剂、MTA

## 第三单元 咬合发育问题

### 乳牙早失

(一) 乳牙早失的原因 (知道因果)

1. 严重龋病、牙髓病及根尖周病
2. 恒牙异位萌出，乳牙根过早吸收

(二) 乳牙早失后的间隙变化

1. 缺牙间隙变小或消失
2. 对颌牙会伸长

(三) 治疗

乳牙早失后，临床常采用制作**间隙保持器**，乳牙早失后，一般 **2 周左右制作间隙保持器**

## 间隙保持器的种类和适应证（熟记适应证，频繁考点）

	名称	适应证
半固定保持器	远中导板保持器	第二乳磨牙早失、第一恒磨牙尚未萌出或萌出不足
	带环（全冠）丝圈保持器	单侧或双侧单个乳磨牙早失；第二乳磨牙早失，第一恒磨牙完全萌出。如果基牙牙冠破坏较大，可以制作预成冠式丝圈保持器
	充填式保持器	单个乳磨牙早失，间隙两侧的牙齿近缺隙面有邻面龋波及牙髓需做根管治疗者
固定保持器	舌弓保持器	两侧都存在第二乳磨牙或第一恒磨牙，全口多个牙缺失，近期内继承恒牙即将萌出，或不能配合配戴功能性活动保持器者。因适时拔除第二乳磨牙需对其间隙进行保持时，该装置利用两个最远端的牙齿，焊接环绕整个牙弓的舌侧弓丝，保持牙弓周长不变
	Nance 腭弓式间隙保持器	
可摘式功能性保持器		缺牙多于两个乳磨牙，两侧缺失多于一个乳磨牙，或伴有前牙缺失。功能保持器相当于局部义齿，它不仅保持缺牙的近远中长度，还能保持垂直高度和恢复咬合功能