

微笑计划口腔高端班面授-学霸笔记 口腔颌面外科学

第一单元 口腔颌面外科基础

知识点碎，简单

第一节 口腔颌面外科病史记录及检查

24 小时内完成的有——入院记录

——再次或多次入院记录

——24 小时内入出院记录

——24 小时内入院死亡记录

手术记录 — — — — — 术后 24h 内完成

1.住院病例（助理不考）

既往史——与**医疗**相关

个人史——与**个人**有关，**冶游史**

首次病程——患者入院 **8h** 内完成

主治医师首次查房——入院 **48h** 内完成



公众号：甘肃金英杰口腔圈
医考资讯 | 考试资料 | 答题技巧

日常病程记录

病危患者——**随时**记录，具体到分钟至少**每天一次**

病重患者——至少 **2** 天一次

病情**稳定**患者——至少 **3** 天一次

2.门诊病案项目要求

(1) 主诉：**时间+症状+部位**——**不能写具体牙位**

——不超过 20 个字

(2) 病史：**过敏（红色记录）**

- (3) 体格检查
- (4) 实验室检查
- (5) 初步诊断：按照主次——有疑问加“？”或改为“印象”
- (6) 处理
- (7) 签名——与处方权 **留迹一致** 的名字

复诊病历：同一疾病且相隔 3 个月以内

3. 急诊病史：就诊时间应具体到分钟。

4. 抢救病例：抢救结束后 6h 内书写

过程中出现错字时——用**双线划**在错字上

不得采用刮、粘、涂等方法掩盖或去除原来的字迹。

注：住院病历保存——30 年 门诊病历保存——15 年



公众号：甘肃金英杰口腔圈
医考资讯 | 考试资料 | 答题技巧

二、口腔颌面外科临床检查(考查点都比较细)

(一) 一般检查

1. 口腔检查——遵循 **外 → 内 前 → 后 浅 → 深** 的顺序

——进行 **健、患**侧对比检查

(1) 口腔前庭检查

重金属中毒——**蓝黑色**线状色素沉着

艾滋病——**线性红斑**

(2) 牙齿及咬合检查——张口度以上下**中切牙**的**切缘**间距为标准

正常人的张口度大小——相当于**自身**的**示、中、无**名三指合拢时三指末节的宽度，

——约 **3.7cm—4.5cm**

——平均张口度 3.7cm

——张口过大：大于 5cm

——张口受限：小于 3.7cm

张口受限分**四**度：

轻度张口受限——**仅可置两指**——约 **2—2.5cm**。

中度张口受限——**仅可置一指**——约 **1—2cm**。

重度张口受限——不足一指——约小于 1cm。

完全性张口受限——牙关紧闭

(3) 固有口腔及口咽检查

双指合诊：用一手的**拇、示**指置于病变部位的上下或两侧进行——**唇、颊、舌**部的检查

双手合诊：双手**合诊**用双手置于病变部位的上下或两侧进行——**口底、颌下区**检查

双合诊应按“**由后向前**”的顺序进行。

2. 颌面部检查

①**眼**——**瞳孔**的变化是**颅脑损伤**的一个重要体征

针状瞳孔——**有机磷中毒**

②**鼻**——**脑脊液鼻漏**——是**前**颅底骨折的临床体征之一

③**耳**——**外耳道流血**或渗液——注意有无因**中颅底骨折**而致脑脊液耳漏

④**腭裂**患者——很重的鼻音，临床上称“**腭裂语音**”

⑤**舌根部**肿块——“**含橄榄语音**”

⑥**动静脉畸形**——可闻及明显的**吹风样杂音**

3. **颈部**检查——患者取**坐**位，检查者应站在其**右方（前或后）**

——患者**头稍低**，略偏向检查侧**示，中，环**三指触诊使肌肉松弛

4. 颞下颌关节检查

1) 髁状突动度检查方法

耳屏前扪诊——以**双手示指**或**中指**分别置于两侧耳屏前（**髁状突外侧**）

外耳道指诊法——指腹触摸**外耳道前壁**，感受髁状突的**活动及冲击感**

2) 涎腺检查

腮腺——**示、中、无**名三指平触，切忌用手指提拉触摸

下颌下腺及**舌下**腺——**双手**合诊法

分泌功能检查

① **定性**检查：给患者以酸性物质（**Vc**）

② **定量**检查——正常人每日涎液总量为 **1000 ~ 1500ml**

腮腺和下颌下腺——**90%**

下颌下腺——**60~65%**



公众号：甘肃金英杰口腔圈
医考资讯 | 考试资料 | 答题技巧

舌下腺——3%~5%

小唾液腺——5%—7%

(二) 辅助检查

1. 化验检查：**淀粉酶**——**流行性腮腺炎**

2. 穿刺检查（针对**囊性**的东西）：

脓肿穿刺——**8**号或**9**号针头（外径 0.9mm, 20G 粗针）**爸爸**给我**浓浓**的爱意

血管瘤——**7**号（外径 0.7mm, 22G 粗针）**七**个小矮人和白**雪**公主

血管病变——不能活检

唾液腺肿瘤和深部**肿**——**6**号的细针穿刺行细胞学检查，又叫细针吸取活检 **瘤6**谐音梗

禁忌穿刺——**颈动脉瘤或动脉瘤**

一般**不**穿刺——怀疑是**结核**性病变或**恶性肿瘤**时

进针时要注意避免因穿刺造成经久不愈的**窦道**或肿瘤细胞**种植**

3.活体组织检查：

(1) 切取活体组织检查——手术和活检分两次取

——适用于：**表浅有溃疡的肿瘤**

——可不用麻醉或局麻下进行，**浸润麻醉不宜采用**

——用**11**号手术刀

——最好在**肿瘤边缘与正常组织**交界处切取**0.5—1 cm**一块楔形组织（粘膜**0.2*0.6cm**）

——放入**10%福尔马林溶液**或**4%甲醛**中固定

注：

不要在坏死部位切取

减少机械损伤（**勿钳夹**）——以免组织、细胞变形

不宜使用染料消毒剂——以免影响组织染色

不用电刀——蛋白质变性

(2) **吸取（细针抽取）—FNA**

——适用于**深部肿瘤**或表面完整、较大的肿瘤及颈部大的淋巴结

——**损伤小，抽的组织少**

- (3) 切除活体组织检查 —— 手术活检 **一次完成**
—— 适用于皮肤**黏膜完整**，位于**深部**的可切除的**小型肿瘤**或淋巴结
—— 切除边界应包括**一部分正常组织**

- (4) 冷冻活体组织检查 —— **术中**做的
—— 适用于已决定手术治疗的病变
—— **新鲜，不需固定**
—— 确诊率 95%以上
—— 准确性比其他三种低，传统活检最终检查

石蜡切片准确性高，石蜡时间长，冰冻出结果快



公众号：甘肃金英杰口腔圈
医考资讯 | 考试资料 | 答题技巧

4. 涂片检查 —— 用于脓液或溃疡、创面分泌物。
—— 目的：指导临床用药

5. B 超 —— 下颌下腺和面颈部肿块皮瓣转移血供定位
—— 深部脓肿

6. 放射性核素 —— **131 I、125 I** —— 区分**甲状腺癌**是不是异位甲状腺
—— **99mTc 锝** —— 诊断颌骨**恶性肿瘤**

下颌下腺功能测定

沃辛瘤—热结节 (**锝**了**肿瘤**，**我**心中有**石头**)

7. ECT (核素发射计算机体层摄影) —— 看**远处**转移灶 (**ECT**走多**远**)

8. 手术探查 —— 上述各项检查还不能确定疾病的性质时用

恶黑、血管病变、腮腺区和颌下腺去**不**做活检

腮腺区术中可送**冰冻**

9. 实验室检查:

- (1) 红细胞 —— 男 (4.0—5.5) $\times 10^{12}$ / L
—— 女 (3.5—5.0) $\times 10^{12}$ / L
—— 儿童 (4.0—5.3) $\times 10^{12}$ / L

- (2) 血红蛋白 —— 男 120—160 g/L (男司机开 120 急救车 160 码)
 —— 女 110—150 g/L (女警察重 150 斤)
 —— 儿童 120—140 g/L 不能低于 80 g/L (12—14 岁的儿童, 气的打他 爸)

1L=10DL

- (3) 白细胞 —— 成人 (4—10) $\times 10^9 / L$
 —— 六个月到两岁 (11—12) $\times 10^9 / L$
 —— 新生儿 (15—20) $\times 10^9 / L$ (4 个白种人哄 11 个 2 岁儿童 + 15 个新生儿)

- (4) 分类计数 —— 中性杆状核细胞 —— 1—5%
 —— 中性分叶核粒细胞 —— 50%—70%;
 —— 淋巴细胞 —— 20%—40%
 —— 单核细胞 —— 3—8%

- (5) 血小板 —— (100—300) $\times 10^9 / L$ < 80 停止放化疗
 低于 50 不能拔牙, 低于 100 可以

- (6) 尿量 —— 1000—2000ML 每日, 平均 1500ML

尿沉渣镜检: 白细胞 < 5 个;

红细胞 < 3 个 (高倍视野内)

- (7) 便: 外形、白细胞、潜血 (有红细胞)

- (8) 血清电解质检查 —— NA: 135.0~145.0mmol/L
 —— K: 3.50~5.30mmol/L
 —— Cl: 96.0~110.0mmol/L

- (9) 空腹血糖 —— 血清或血浆 (3.6) 3.9—6.1
 —— 全血 4.4—6.6

- (10) 血沉 男 0—15 女 0—20

- (11) 肝功 —— 谷草/谷丙转氨酶 — 0—40 U/L
 —— γ 转肽酶 —— 0—50 U/L

- (12) 肾功 —— 血清肌酐 —— 44—133 $\mu\text{mol} / L$ 超过 133 不能拔牙
 —— 血清尿素氮 —— 1.79—7.14 Mmol / L

- (13) 出血时间测定 —— 纸片法 1—5 分钟

- (14) 凝血时间测定 (CT) —— 活化法 1.14—2.05 分钟 试管法 4—12 分钟

- (15) 血浆凝血酶原时间 (PT) —— 12—16 秒 —— 延长 3 秒以上是异常



公众号: 甘肃金英杰口腔圈
医考资讯 | 考试资料 | 答题技巧

(16)活化部分凝血活酶时间(APTT)—24—36 秒——延长 10 秒以上是异常

(17)纤维蛋白原 2—4g/L

(18)乙肝病毒免疫标记物: (参考正常值均为阴性)

HBsAg——乙肝表面**抗原**

HBsAb——乙肝表面**抗体**——保护性抗体

HB_eAg——乙肝 e **抗原**

HB_eAb——乙肝 e **抗体**

HBcAb——乙肝**核心**抗体

大三阳: 传染性强 ——135 (+)

小三阳: 传染性弱 ——145 (+)

第二节 消毒和灭菌

一、手术室与手术器材的消毒灭菌

原则 ——**无菌→污染→感染**

无菌又叫清洁创口

1. **高压**蒸气灭菌

——不宜**明胶**海绵、**凡士林**、**油脂**、液体**石蜡**，粉剂（用干热消毒）

——灭菌效果可靠

——121℃ 15 分钟 134℃ 3 分钟

——可以消毒橡胶，不可以消带药的敷料

2. **煮沸**消毒法

——一锅水半锅碗 **水要完全没过器械**

消毒时间自**水煮沸后**开始计算

一般需 **15~20** 分钟

对于**肝炎患者**污染的器械与物品**煮沸 30 分钟**

金属器械煮沸 **5 分钟**达灭菌要求并可**防锈**。

——加入 **2%碳酸氢钠**，提高沸点达 **105℃**，可缩短消毒时间

——**有刃的器械不煮，锋利程度会受损**。

3. **干热**灭菌法——棉织品、合成纤维、塑料及橡胶制品等，不用此法



公众号：甘肃金英杰口腔圈
医考资讯 | 考试资料 | 答题技巧

- 160℃应持续 120 分钟
- 170℃应持续 90 分钟
- 180℃应持续 60 分钟

4.化学消毒法:

- (1) 乙醇 75% ————仅用于一般**不进入无菌**组织的**器械**灭菌
 - 浸泡时间为 30 分钟
 - 消毒力**弱**
- (2) 戊二醛 ————**2%**碱性戊二醛
 - 浸泡器械

2 分钟内, 可杀灭**细胞**繁殖体 (**分分钟**杀死**细菌**)

10 分钟内可杀灭**真菌**、**结核杆菌** (**分分钟**)

15~30 分钟可杀灭乙型肝炎病毒

4~12 小时杀灭细菌芽胞

分分钟灭细菌, 真结十分钟, 乙肝 15~30min, 芽胞 4~12h

(3) 碘伏—————和乙醇溶液较水溶液杀菌作用**更强**——术区 0.5%
消毒器械 用 **1~2mg/ml** 的有效碘溶液——浸泡 **1~2** 小时

(4) 福尔马林液—— **10%**溶液, 浸泡 **60~120** 分钟
用时应以灭菌蒸馏水冲净残留药液

(5) 含**氯**消毒剂——消毒剂溶于水可产生**次氯酸**

(6) **过氧乙酸**——最强——杀灭细菌芽胞用 **1%**浓度, **5 分钟**可奏效

三、手术区的消毒灭菌

(一) 术前准备

患者在术前—————应行沐浴和备皮

与口腔相通的大手术——先做口腔洁治、龋齿充填和残根拔除

用 **1: 3000—5000** 高锰酸钾液

或 **1: 1000 (0.1%)** 洗必泰液含漱

取皮及取骨区—————应在术前 **2** 日用乙醇彻底清洁、备皮

以**酒精**消毒后用**无菌**敷料包扎



公众号: 甘肃金英杰口腔圈
医考资讯 | 考试资料 | 答题技巧



公众号：甘肃金英杰口腔圈
医考资讯 | 考试资料 | 答题技巧

(二) 手术区常用消毒药物

1. 碘酊 ——消毒口腔内为 1%
——颌面部为 2%
——头皮部为 3%
——使用后应予脱碘，碘过敏者禁用。
2. 洗必泰液 ——皮肤消毒浓度为 0.5%
——口腔内及创口消毒浓度为 0.1%
3. 碘伏 ——有效碘 0.5% (有效碘每升 2—10g/L) 的碘伏水溶液
——用于皮肤和手的消毒
也可用于口腔黏膜的术前消毒
4. 75%酒精 ——最常应用，其消毒力较弱
——故常与碘酊先后使用，起脱碘作用

(三) 消毒方法及范围

1. 消毒方法： 正常 ——中心 → 四周
感染 ——四周 → 中心
与口腔相通的手术及多个术区的手术应分别消毒，先口内，后口外
2. 消毒范围 ——头颈部围应至术区外 10cm
——四肢、躯干则需扩大至 20cm

(四) 消毒巾铺置法

常用的铺巾法有以下几种：

1. 包头法 ——常以巾钳固定。
2. 手术野铺巾法：
 - (1) 孔巾铺置法 ——门诊小手术
 - (2) 三角形手术野铺巾法 ——口腔、鼻、唇及颊部手术。
 - (3) 四边形手术野铺巾法 ——腮腺区、颌下区、颈部和涉及多部位的大型手术