

病史采集

某女，22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。

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

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。

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

病史采集

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

询问患者现病史及相关的内容。

口述考虑的可能疾病。

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) 有无溃疡反复发作者？

(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

病史采集

女, 26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。

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) 有无溃疡反复发作为史？

(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

病史采集

女，25岁，牙龈肿痛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。

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 |

病例分析

二、患者，男，42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，此后颈下部经常反复流脓，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。相应颊部皮肤可见窦道口，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。

46近中根纵裂，移位。牙槽骨水平吸收达根尖部（如下图-3）。

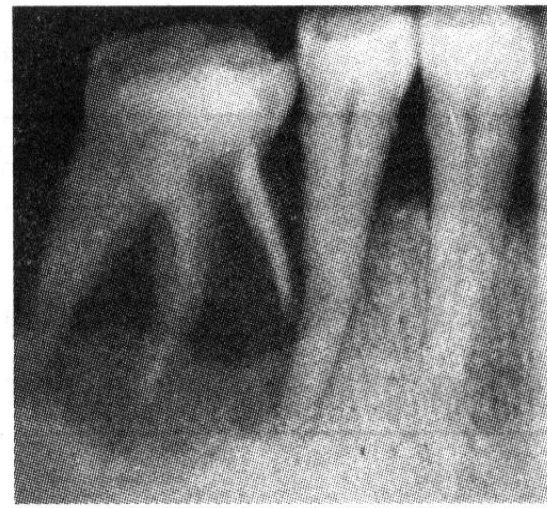
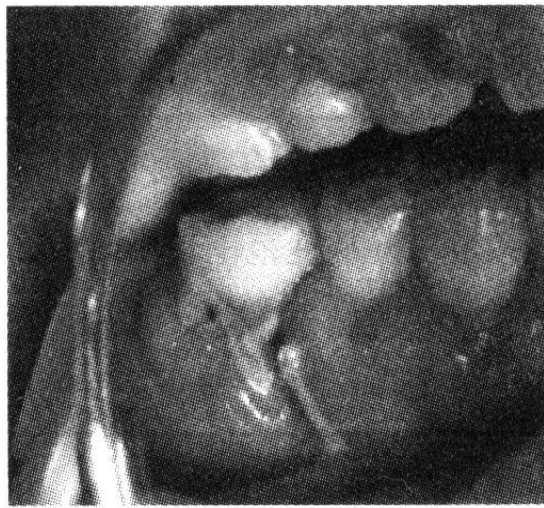


图-1颊侧皮肤窦道

图-2 46近中根外露

图-3 根部骨吸收达根尖

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。

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：①41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；③X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；②X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；②X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。

病例分析

二、患者，女，42岁，经商

主诉：右上前牙反复肿胀一年余。

现病史：1年前右上前牙肿胀和疼痛，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(-)，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(-)。

X线片示：11、12根管内未见根充物，根尖部可见约2.1cm×1.5cm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(如图)。

处理：11、12开髓后跟管内均有浅黄色液体溢出。



45根管充填后

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。

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2.1cm×1.5cm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：**根尖周脓肿、根尖周囊肿、根尖周肉芽肿**

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。

病例分析

(助理不考)

患者，女，31岁，公务员。

主诉：下前牙牙龈肿半年。

现病史：半年来出现下前牙舌侧牙龈肿大，开始为黄豆大小，逐渐增大覆盖牙冠，影响进食，偶有出血，多次自行用“双氧水”漱口，牙龈仍然肿大。

既往史：妊娠24周，否认其他系统性疾病及药物过敏史。

检查：42-44舌侧见牙龈呈扁圆形增生物，覆盖全部牙冠，有蒂，色鲜红，表面光滑，质地松软，触易出血（如下图-1）。

全口龈缘及龈乳头充血水肿，增生，质软，牙石(+)，可探及龈下牙石，BOP(+)，以33-43为显著。无牙周袋，无松动（如下图-2）。

37咬合面窝沟发黑，牙体缺损，质软，探诊(+)，深度达牙本质中层，冷试(+)，叩诊(-)。



图-1舌侧增生物

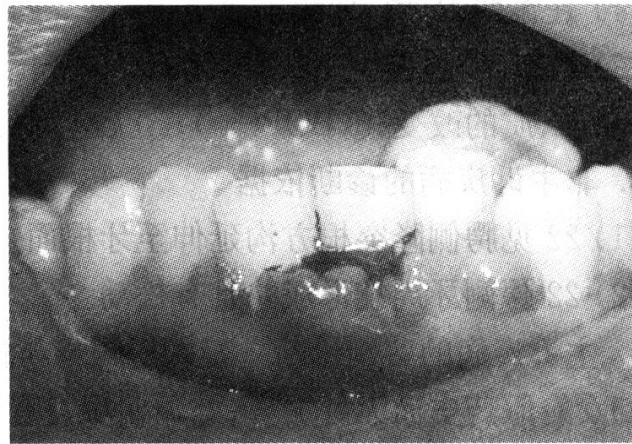


图-2 妊娠期龈瘤

病例分析

1. 主诉疾病的诊断、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。

病例答案

1. 诊断

(1) 主诉疾病的诊断：**妊娠期龈瘤**。

(2) 非主诉疾病的诊断：**①妊娠期龈炎；②37°中龋**。

2. 主诉疾病的诊断依据

(1) 妊娠6个月。

(2) 42-44部位出现局限性反应增生物，有蒂，色红质软易出血。

(3) 生长快，覆盖牙冠。

3. 非主诉疾病的诊断依据

(1) 妊娠史及慢性龈炎的表现。

(2) 37咬合面窝沟色、形、质改变，探诊(+)，冷试(+)。

4. 主诉疾病的鉴别诊断

(1) 妊娠期龈瘤：①有妊娠史；②突起的瘤样物色鲜红质松软易出血；③分娩后缩小或自行消失；④其病理变化为明显的毛细血管增生。

(2) 化脓性肉芽肿：①与妊娠无关；②病变表面有溃疡和脓性渗出；③向深层侵犯，不易自行消失；④其病理变化为血管瘤样的肉芽肿性病变。

5. 主诉疾病的治疗原则

- (1) 询问产科检查情况，查血常规、血小板及凝血系列等。
- (2) 口腔卫生指导，严格控制菌斑，去除局部刺激因素。
- (3) 慎用药物治疗。
- (4) **现在为妊娠6个月，在患者知情同意后可手术切除。**要有陪人，操作仔细，动作轻巧，尽量减少刺激和出血。

6. 全口其他疾病的治疗设计

- (1) **知情同意后可分次行龈上洁治术，或分娩后再行龈上洁治术。**
- (2) **37无痛下去龋安抚，分娩后行充填术或无痛下去龋行充填术。**

病例分析（助理不考）

二、患者，男，42岁，职员。

主诉：左下后牙经常流脓不适2个月余。

现病史：2个月前开始左下后牙出现胀痛不适，随之流脓反复发作，现来我院求治。

既往史：曾于5年前补过牙；否认全身系统性疾病史，否认药物过敏史及传染病史。

检查：36咬合面重度磨耗，有白色充填物，冷试（—），叩诊（+）。颊侧窦道（如下图-1），水平探诊与舌侧相通，有血性分泌物。牙周袋深度约6-8mm，松Ⅰ度。全口牙龈肿胀，充血，质软，牙龈萎缩约1-3mm，探诊深度约3-6mm，BOP（+），37根分叉暴露，可探入1/2。

47咬合面磨损，近中沟与颊沟越过边缘嵴，有色素沉着（如下图-2），染色法检查见有渗透色。冷试（—）叩诊（+），无松动。

X线检查：36根尖肥大，根尖骨质低密度影，牙槽骨水平吸收达根尖1/3，根周牙周膜间隙宽，硬骨板破坏；36、37根分叉低密度影（如下图-3）。余留牙牙槽骨水平吸收达根中1/3。

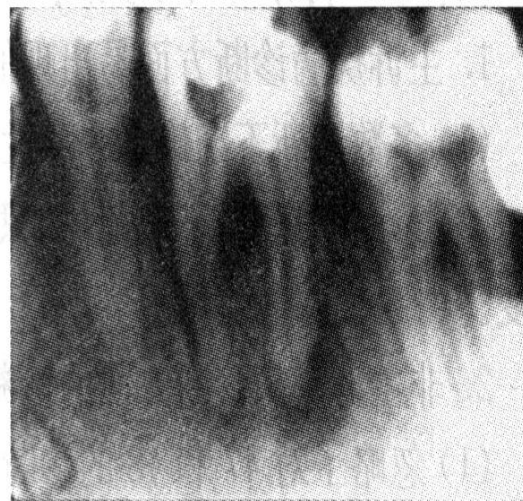


图-1 窦道口

图-2 咬合面裂纹

图-3 根尖低密度影，牙槽骨吸收

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。

病例答案

1. 诊断

(1) 主诉疾病的诊断：①36牙周-牙髓联合病变（牙周病变与牙髓病变并存）；②36根分叉病变（III度）。

(2) 非主诉疾病的诊断：①慢性牙周炎；②37根分叉病变（II度）；③47牙隐裂。

2. 主诉疾病的诊断依据

(1) 病史有治疗史。(2) 检查患牙有慢性根尖周病变又有牙周炎病变。(3) X线片可见根尖周有低密度影，有明显的牙槽骨吸收。

3. 非主诉疾病的诊断依据

(1) 全口牙龈炎症及牙龈萎缩，探诊深度约3-6mm，BOP(+)。

(2) 37根分叉暴露，可探入1/2，X线片的改变。

(3) 47咬合面磨损裂纹。

4. 主诉疾病的治疗原则 36牙周牙髓联合治疗。

5. 全口其他疾病的治疗设计 全口余留牙牙周系统治疗。

(1) 全口基础治疗，局部及药物治疗，酌情行翻瓣术，引导再生术。

(2) 47调整咬合，追踪裂纹深度备洞垫底充填，观察，若达髓腔，行根管治疗后做全冠。

(3) 牙周维护定期复查。

病例分析

二、患儿，男，13岁。

主诉：左下后牙自发性持续性疼痛3天，咬合痛2天。

现病史：3天来左下后牙自发性持续性疼痛，牙伸长，不能咬食物，未做任何治疗。

既往史：4年前左下后牙因有洞而“补牙”。否认有全身系统性疾病，传染病及药物过敏史。

检查：35咬合面有一高耸的细小牙尖磨损，冷试（—），叩诊（+++），松动III度，牙有浮出感。根尖牙龈黏膜红肿，无波动（图-1）。

36咬合面和颊面点隙有银汞充填物，咬合面近中银汞充填物不密合，且低于洞缘，冷试（—），叩诊（—）不松动（图-2）。

46咬合面大龋洞，腐质多而且软，探诊（+），冷试（±），叩诊（—），不松动，牙龈未见窦道（图-3）。

全口边缘龈及龈乳头红，质软，水肿，龈乳头圆钝，探诊深度2-3mm，BOP（+）；无附着丧失，无松动；牙石（+），软垢指数1（图-4）。

X线片示：35根尖喇叭口，根尖骨质稀疏。36牙冠牙合面高密度影下方有线性低密度影（图-2）。

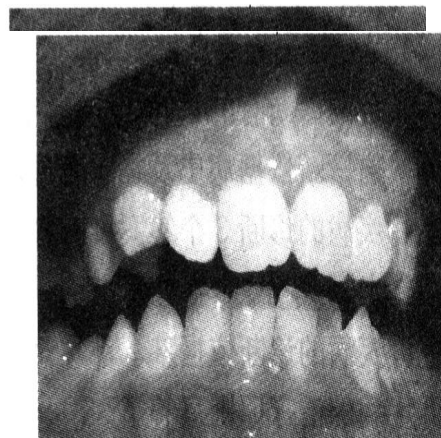


图-1 35细小牙尖 图-2 X线片35根尖喇叭口 图-3 咬合面龋 图-4 牙龈色性质改变

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。

病例答案

1. 主诉疾病的诊断。

(1) 35畸形中央尖。

(2) 35急性根尖脓肿（根尖周脓肿）。

2. 主诉疾病诊断依据

(1) 有自发性，持续性疼痛和咬合痛病史。

(2) 检查35畸形中央尖。

(3) 死髓，叩（+++），牙有浮出感，松动III度。

(4) 根尖牙龈黏膜红肿，无波动。

(5) X线片显示根尖未形成。

3. 非主诉疾病的诊断

(1) 36继发龋。

(2) 46深龋

(3) 青春期龈炎。

4. 非主诉疾病的诊断依据

- (1) 36咬合面近中银汞合金充填物不密合，且低于洞缘，冷试（—），叩诊（—）。
- (2) 46咬合面大龋洞，腐质多而且软，探诊（+），冷试（±）。
- (3) 全口边缘龈及龈乳头色形质改变，探诊深度2-3mm，BOP（+）；牙石（+），软垢指数1.

5. 主诉疾病的治疗原则

- (1) 35开髓，疏通根管开放引流。
- (2) 35根尖诱导成形术。
- (3) 35根管治疗术。

6. 全口其他疾病的治疗设计

- (1) 36充填术。
- (2) 46间接盖髓术（观察无症状行充填术，若有症状行根管治疗术）。
- (3) 全口龈上洁治术，口腔卫生宣教和指导患者进行口腔卫生护理。