



关注金英杰医学教育，
获取更多医考信息/考试干货！

口腔病例分析试题

病例分析 1

1. 患者，女，46岁。
2. 主诉：左侧下颌牙进食后剧烈疼痛2周。
3. 现病史：近1个月来左侧下颌牙进食后疼痛明显，平时自觉隐痛。近2周进食后疼痛明显加剧，但可缓解。
4. 口腔检查：左下6近中邻面深龋洞，探诊疼痛明显，去尽龋坏组织可见穿髓孔。叩诊疼痛(+)，牙龈无异常。

答题要点

1. 诊断：左下6慢性溃疡性牙髓炎。
2. 诊断依据
 - (1) 女，46岁，近1个月来左侧下颌牙进食后疼痛明显，平时自觉隐痛。
 - (2) 近2周进食后疼痛明显加剧，但可缓解
 - (3) 左下6近中邻面深龋洞，探诊疼痛明显，去尽龋坏组织可见穿髓孔。
 - (4) 叩诊疼痛(+)，牙龈无异常。
3. 鉴别诊断
 - (1) 深龋：无自发性疼痛，温度变化时有酸痛，但刺激去除后疼痛即刻消失。
 - (2) 牙龈息肉：用探针拨动息肉的蒂，观察蒂的位置，息肉和牙龈相连
 - (3) 牙周膜息肉：用探针拨动息肉的蒂观察蒂的位置，息肉和牙周膜相连。
4. 治疗设计
 - (2) 左下6根管治疗
 - (3) 左下6全冠修复

病例分析 2

1. 患者，男，43岁。

2. 主诉：左上后牙自发痛 2 天，伴面部肿痛 1 天。
3. 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。
4. 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。

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。

病例分析 3

患者，女，25 岁。妊娠 5 个月。因刷牙时出血就诊。口腔检查发现口腔卫生较差，龈乳头呈鲜红或暗红色，松软而光亮，有的呈小的分叶状，有蒂。右下 7 深龋洞，牙髓活力测试正常，冷水入洞后疼痛，X 线显示龋损近髓腔。

答题要点

1. 诊断：

- (1) 主诉疾病：妊娠期龈炎
- (2) 非主诉疾病：右下 7 深龋

2. 主诉疾病的诊断依据：

- (1) 患者，女，25 岁。妊娠 5 个月
- (2) 龈乳头呈鲜红或暗红色，松软而光亮，有的呈小的分叶状，有蒂

3. 非主诉疾病的诊断依据：

- (1) 右下 7 深龋洞，牙髓活力测试正常，冷水入洞后疼痛
- (2) X 线显示龋损近髓腔

4. 主诉疾病的鉴别诊断：

(1) 药物性龈炎：有服药史，无妊娠，牙龈不易出血

(2) 慢性龈炎：牙龈色红，水肿，病变程度与局部刺激因素一致。但一般不会呈鲜红色，水肿较妊娠期龈炎轻，很少呈明显出血倾向。任何年龄和性别均可发生。

(3) 遗传性牙龈纤维瘤病：可有家族史。牙龈增生较广泛，大多覆盖牙面的 2/3 以上，以纤维性增生为主。

5. 主诉疾病的治疗原则：

(1) 去除局部刺激因素，尽量减少出血和疼痛。

(2) 口腔卫生指导。

(3) 对体积较大已妨碍进食的妊娠期龈瘤，可手术切除。

6. 全口其他疾病的治疗设计：

(1) 右下 7 垫底后充填

病例分析 4

患者，男，27 岁。因交通事故造成面中部创伤，昏迷半小时，有脑脊液自耳流出，现神志清醒，逆行性遗忘，神经系统检查未见异常。

1. 诊断：

(1) 上颌骨 Le Fort III 型骨折

(2) 脑震荡

2. 诊断依据：

(1) 因交通事故造成面中部创伤，昏迷半小时，有脑脊液自耳流出

(2) 神志清醒，逆行性遗忘

3. 鉴别诊断：

上颌骨 Le Fort I 型骨折 一般由梨状孔下方，牙槽突上方向两侧水平后延至上颌翼突缝，一般不伴有脑脊液漏。

4. 治疗设计：

(1) 处理颅脑损伤

(2) 切开复位，骨间内固定

(3) 抗感染治疗

病例分析 5

患者，男，18 岁。右下后牙肿痛、张口困难 2 天。右下后牙近 2 天疼痛明显，右下颌肿胀，口腔异味，头痛，发热。半年来右下后牙反复肿痛，影响进食。检查：右下 8 萌出不全，前倾阻生，有盲袋，远中龈瓣明显红肿，盲袋内有脓性分泌物及食物残渣，张口受限(张口度 1cm)，右侧下颌角区明显肿胀，右下颌下淋巴结肿大，触诊疼痛。

1. 诊断：右下 8 急性智齿冠周炎

2. 诊断依据

(1) 男，18 岁。右下后牙近 2 天疼痛明显，张口困难，右下颌肿胀，口腔异味，头痛，发热。

(2) 既往史：半年来右下后牙反复肿痛，影响进食。

(3) 口腔检查: 右下 8 萌出不全, 前倾阻生, 有盲袋, 远中龈瓣明显红肿, 盲袋内有脓性分泌物及食物残渣

(4) 张口受限(张口度 1cm), 右侧下颌角区明显肿胀, 右下颌下淋巴结肿大, 触诊疼痛。

3. 鉴别诊断

(1) 与邻牙的牙髓炎: 有冷热刺激痛, 自发性疼痛, 没有红肿热和功能障碍

(2) 外伤后血肿: 有外伤史

(3) 干槽症: 有拔牙史, 牙槽窝空虚

(4) 颌面部畸形: 发育性, 时间长久, 没有病灶牙

4. 治疗设计

(1) 右下 8 冠周冲洗, 择期拔牙。

(2) 全身抗感染治疗。

金英杰医学教育