

口腔内科常见疾病的诊断和处理

王景美

山东省东营市河口区人民医院口腔科 山东 东营 257200

摘要: **目的:** 分析口腔内科常见疾病的诊断及处理。**方法:** 回顾分析2020年8月~2021年12月我院收治的60例口腔内科疾病患者临床资料, 对口腔内科常见疾病诊断及处理进行总结。**结果:** 60例患者中17例为牙根尖周病, 16例为龋齿, 8例为牙周病, 16例为牙髓病, 3例为其他疾病, 经对症治疗, 56例为显效, 2例为有效, 2例为无效, 总有效率达到96.67%。**结论:** 常见口腔疾病包括牙根尖周病、龋齿、牙周病、牙髓病等, 通过临床诊断采取对症治疗, 可有效缓解患者临床症状, 确保口腔健康

关键词: 口腔内科; 常见疾病; 诊断处理; 健康呵护

口腔内科涉及病种非常繁多, 如《口腔黏膜病学》中列举的黏膜病就达80余种, 相比口腔粘膜病, 龋齿和牙周病种类更多。口腔内科常见疾病的正确诊断和治疗, 是口腔内科医师的基本功。但在口腔内科医学技术和诊疗设备领域不断发展的今天, 仅凭原有的水平恐怕已无法适应形势的要求, 必要要求我们口腔内科医师不断的学习和探索新的有效的诊疗方法, 以为患者更好的解决病痛和服务。因此口腔内科常见疾病的诊断和处理在临床工作中也变得越来越重要。基于此, 本文主要对口腔内科常见疾病的诊断和处理进行了分析, 先报告如下, 仅供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料将2020年8月~2021年12月我院收治的60例口腔内科疾病患者纳入此次研究, 其中32例为男性, 28例为女性; 最小年龄4岁, 最大年龄67岁, 平均年龄(35.5±4.9)岁; 病程1~8个月, 平均病程(4.5±0.8)个月; 涉及疾病含龋齿、牙根尖周病、牙髓病、牙周病等; 所有患者均对研究内容知情同意, 自愿参与研究; 排除精神疾病、认知功能障碍及沟通功能障碍者。

2 诊断方法

2.1 牙周组织疾病

牙床出血、牙床变病、牙骨质病症都有一定程度的产生。牙周炎包含牙根尖周炎和外在因素所引起的牙龈炎症。这种口腔疾病的临床症状多见牙床疼痛、出血、发胀、萎缩, 最著名的有牙龈炎、牙周病、慢性牙龈炎等。医治这种口腔疾病, 需要和患者沟通交流, 深入分析患者的病历和身体状况。可以根据各项指标分辨患者口腔疾病的严重程度, 关键观察患者牙周边有没有牙结石沉积、牙松、牙脱白、牙斑菌, 观察患者有没有比较大口腔异味。如果需要也可以进行舌温精确测量、血涂、血常规化验,

来确认患者是否存在部分淋巴结和发烫。

2.2 牙髓病

一般牙周炎患者会觉得很明显的阵发和自发疼痛。要减轻这类疼痛, 必须用凉水刺激性牙神经。也充足说明牙周炎身患比较大的局部坏死或放脓。因而, 口腔医生在调查时要密切关注龋坏等硬组织是不是缺少或损害。在具体疾病诊断中, 牙龈炎、上颌窦炎、三叉神经痛等都需要认真观察与治疗。具体来说, 三叉神经痛有“触发点”; 牙龈炎也可以根据有没有血肿、肿胀来判定。除此之外, 亚洲地区局部地区牙床疼痛, 可以通过航空员疼痛开展识别分辨。上颌窦炎伴随很明显的牙髓炎症状, 但实际上疾病诊断没法精确确诊, 但大部分牙周炎无类似状况。出现异常根尖炎分成生脓性期和浆液性期。浆液期患者没有明显疼痛, 溃烂期患者牙齿疼痛显著强烈, 发生不断阵疼, 对环境温度认知变弱或无知觉。此外, 患者牙齿还会松脱, 咬合后的难易度愈来愈高, 牙中间会有拉申。

2.3 龋齿

在很多类别的口腔疾病中, 蛀齿难以确切确诊。因为在牙比较严重损害以前, 其实就是病症初期环节没法恰当确诊。在这个基础上, 医生会仔细观察患者白癜风的的改变, 尽快医治朱鹮, 观察斑点膜有没有显著损害。假如牙科医院有较好的设备检查, 还可以通过光纤线散射相片、电子器件蛀齿仪、激光器荧光仪等设备展开进一步确诊, 确保诊断结果的精确性。

2.4 观察指标

口腔内科常见疾病的诊断及处理分析, 临床效果评价标准: 显效: 患者患病部位出血、脓肿、疼痛、牙龈炎症、牙槽骨吸收等临床症状完全消失; 有效: 患者患病部位出血、脓肿、疼痛、牙龈炎症、牙槽骨吸收等临

床症状明显改善；无效：患者临床症状无改善或加剧；总有效率 = (显效例数+有效例数)/总例数×100%。

3 结果

3.1 患者临床诊断结果分析

60例患者主要表现为牙根尖周病、龋齿、牙周病、牙髓病及其他疾病，详见下表1。

表1 患者临床诊断结果[n(%)]

例数	牙根尖周病	龋齿	牙周病	牙髓病	其他疾病
60	17(28.33)	16(26.67)	8(13.33)	16(26.67)	3(5.00)

3.2 患者临床治疗结果分析

60例患者中56例(93.33%)为显效，2例(3.33%)为有效，2例(3.33%)为无效，总有效率为96.67%(58/60)。

4 讨论

口腔疾病的治疗通常是清除病症，但治疗的目的在于止血退肿，减轻疼痛，避免传播和病变，改正偏移，避免发作。其治疗方式主要在以下几方面。

4.1 药物治疗。口腔疾病有许多种。依据新冠确诊病例的情况和种类，目的性服药能够在一定程度上抑止小房子气病。一般的内服治疗包含三种“素餐”药品。抗菌素、维生素、生长激素等所谓“蛋白酶”药品经常会被应用。抗菌素抗感染药，抑止病菌、细菌、病毒感染；补充营养元素和营养元素是替代治疗，激素是免疫治疗，免疫调节剂和免疫增强剂都是属于该类。三要素就是对口腔疾病有效果维生素、抗菌素、激素类。维生素主要在口腔治疗位置补充营养元素，协助口腔治疗做到项目立项功效的抗菌素立即应用于口腔微菌体控制，防止感染和发炎产生的影响治疗；激素类可以有效口腔免疫能力，抑止病症产生，保持健康的生活口腔自然环境。

4.2 口腔清理。口腔清理是患者接纳医师治疗的第一步。需清除患者牙斑菌、食物残留、牙渍等干涉要素。一般应用盐水和双氧水擦拭牙齿间隙和口腔自然环境。除此之外，也有开髓、寻找牙神经、放脓、消除牙斑菌、拔牙等清洁方法。进而清除口腔刺激性要素，确保口腔治疗的下一步工作。

4.3 添充和恢复。牙在口腔疾病中最常见的，特别是牙髓病和牙周炎。填充治疗蛀齿有很大的帮助。这种病往往爱着你根本原因是细菌繁殖，导致了牙齿和有关位置的病症。蛀齿的诞生会让牙造成裂缝，造成牙疼。一般采用高分子材料光固化树脂或玻璃离子做为充填材料开展治疗，修补蛀齿所引起的裂缝，维护牙神经，缓解患者痛楚。碳酸钠和丁香酚适合于根管充填，形成保护层，间接性治疗牙。

4.4 局部止血。牙龈出血是口腔内常见的疾病。而对

渗出性口腔疾病认知度不太高，并没有系统方法可引起牙龈肿痛出血。一般对于这种问题选用部分止血、挤压止血、手术缝合或止血粉、止血剂、肾上腺激素止血是属于止血方式的范围。

近些年口腔疾病发病率持续增长，其要素多和患者不良的生活习惯和吃饭不规律相关，严重危害患者的口腔作用、咀嚼功能和语言。伴随着患者患者的病情加剧，痛疼加重，还会影响患者的日常生活品质。研究发现，慢性牙髓炎、龋坏、牙周炎、牙髓病是最常见的口腔疾病。医学上可以通过组织培养技术、X线和血常规检查确诊患者病况。在治疗环节中，应根据患者致病因素和详细情况进行合理治疗，以缓解患者临床表现，减轻疼痛水平。治疗主要是指止痛、快速消肿、异位矫正、抗癌、防护散、防发作。口腔疾病主要是以生长激素、维生素、抗菌素治疗，在其中抗菌素关键具有抗感染药和控制病毒感染、细菌、细菌的作用，维生素可以促进患者所需要的营养元素。激素是免疫增强剂和免疫调节剂，可直接控制口腔维生素菌，缓解患者发炎和影响、口腔免疫能力。维修。

该治疗法主要运用于慢性牙髓炎和牙髓病的治疗。补牙齿能改善牙齿有洞，控制病菌生长发育，减轻压疼病症。添充时，应用玻璃离子和高分子材料光固化树脂做为填充料，修补蛀齿。但牙髓病患者服食丁香花和碳酸钠爱牙护齿，填充根管治疗。部分止血。口腔疾病很容易引起牙龈肿痛出血，很多患者对口腔疾病欠缺认知能力定义，容易忽略牙龈肿痛出血难题。治疗中可采取挤压止血、部分止血、止血粉、手术缝合、止血药、肾上腺激素等手段止血。健康饮食具体指导。治疗期内，医护人员要加强对患者的健康教育知识，协助患者培养正确病症认知能力意识，多了解一些口腔健康常识，清除患者焦虑情绪、抑郁症、害怕等消极情绪，患者的治疗匹配度；每日多吃些含有维生素的水果和蔬菜，防止刺激性食物，维持合理膳食，提升营养搭配的口腔清理，按时回医院复诊，防止发作；戒烟戒酒、适当休息，主动与患者沟通交流，依据患者详细情况与自身工作经验有效调节药量，最好使用药物，如米芬净、比奈等三唑类药品。阿尔弗雷德芬和伏立康唑用以做到临床疗效，防止副作用。

外科常见病的治疗对策；药品治疗对策。口腔疾病有许多种。在治疗上，医生会依据病症的具体诊断和患者对口腔疾病具体的了解，开展有针对性的给药，以达到对口腔疾病的高效治疗与控制，从而达到病症的治好。一般来说，治疗口腔疾病必须三种药品。换句话

说,是“三个因素”。“三要素”是治疗口腔疾病的高效维生素、抗菌素以及各种生长激素。应用维生素是取代治疗,做到协助治疗目的抗菌素主要功能是控制痘患细菌性感染,病菌能直接应用于患者口腔内部结构。抗菌素能明显抑止病菌、细菌、病毒感染等有危害小菌体。防止感染和其它口腔发炎危害功效和进度;应用激素目地主要目的是患者的口腔免疫能力,抑止别的口腔疾病的产生,确保口腔环境中的身心健康。常见的免疫调节剂和缓聚剂都是属于这类药物。口腔清理对策。清理患者口腔医生是治疗口腔疾病的第一步。务必消除患者口腔里的食物残留、牙渍、牙渍和其它影响治疗的物件。常用清洁方法是采用盐水和过氧化氢协同清理患者整个的牙齿缝隙和口腔自然环境。除此之外,还可以依据患者状况选择不同清洁方法,如开启患者髓腔寻找损伤牙神经,或引流方法患者口腔囊肿、摘除牙损伤牙斑菌或者直接拔掉牙等。进而最后清除患者口腔刺激要素,使口腔治疗的下一步工作得到正常进行。

救济措施。在口腔疾病的治疗中,龋病、牙周炎、龋坏等牙齿疾病是常见的疾病种类之一。治疗蛀齿的最好方式是填充治疗法。这类牙疾病的发生通常是爱吃甜食,不爱刷牙,疏忽口腔环境卫生,造成牙周边细菌繁殖,造成患者牙有关的部分变病。蛀齿会让患者牙齿造成裂缝,造成牙疼。在治疗环节中,可添充高分子材料光固化树脂或玻璃离子修补蛀齿所引起的裂缝,维护患者牙神经,缓解牙痛。治疗龋病可以通过将丁香酚和碳酸钠混合物添充到患者牙根管中,形成保护层,完成牙齿疾病的间接性治疗。

搞好健康教育知识。在治疗环节中,强化对患者的口腔卫生教育,从源头上清除致病因素以及各种致病因

素,以防患于未然。搞好后面防范措施,维持口腔环境卫生,对口腔疾病的治疗至关重要。比如,口腔粘膜病的发病率能够缓解患者的缺乏营养,医护人员在主题教育的过程当中能够提醒患者对应的禁忌,与此同时更为留意饮食搭配,维持均衡饮食。或针对外伤性溃疡的治疗,首先应彻底解决外伤要素。不然,外伤要素长期的刺激性可能造成病变。如口腔白癜风患者一定要戒烟酒,避免各种各样坏习惯和不良习惯;比如,灼口综合征患者遭到长期焦虑和癌病害怕。治疗这个疾病,首先清除患者不健康心理观念。除此之外,口腔疾病病况纷繁复杂,口腔问题愈后和原发型不可忽视。反复性阿法他溃烂患病率达90%之上。因而,现实生活中,务必强化对口腔疾病患者的健康教育知识,根据正确具体指导方式,鼓励他们维护口腔环境卫生,确保患者一定要及时就医、立即治疗、定期维护、复查,一旦出现复发问题尽快就医,及时治疗,尽早进行控制,如此才可阻止疾病的蔓延,防止口腔疾病的进一步恶化。

综上所述,常见口腔疾病包括牙根尖周病、龋齿、牙周病、牙髓病等,通过临床诊断采取对症治疗,可有效缓解患者临床症状,确保口腔健康。

参考文献:

- [1]陈志宏.口腔内科疾病的临床诊断与治疗分析[J].黑龙江医药,2020,3105:1131-1132.
- [2]邓佳.口腔内科疾病的临床诊断与治疗分析[J].全科口腔医学电子杂志,2020,524:92-93.
- [3]滕波.浅析临床口腔内科常见疾病[J].世界最新医学信息文摘,2020,1722:174.
- [4]李莉.刍议口腔内科常见疾病的诊断和处理[J].科技展望,2020,(35):257.