

封

面

:



金英杰医学®
JINYINGJIE.COM



2020 口腔 执业（助理）医师考试

王牌直播

核心考点精学笔记

◆ 核心考点

◆ 习题跟踪

◆ 名师精讲

◆ 重难剖析



金英杰独家资料（电子版）

金英杰直播学院

口腔专业口外

(第五单元口腔颌面部感染)

直播笔记

整理老师：板蓝根

JINYINGJIE.COM

金英杰医学
JINYINGJIE.COM

第五单元 口腔颌面部感染

第一节 概论

(一) 解剖生理特点与感染的关系 (A1 题)

颜面及颌骨周围存在较多互相通连的**潜在性筋膜间隙**，鼻唇部静脉又常**无瓣膜**，致使在**鼻根向两侧口角**区域内发生的感染易向颅内扩散而被称为面部的“**危险三角区**”。

(考点 a1 题！危险三角区位置、特点)

(二) 常见致病菌 (A1)

1、口腔颌面部感染常由**金黄色葡萄球菌**、溶血性链球菌、大肠杆菌等引起。

口腔颌面部感染**最多见**的是**需氧菌与厌氧菌**的混合感染。

2、特异性指**结核、梅毒、放线菌**等引起的特定病变。

(三) 感染途径

1.**牙源性** 牙源性途径是口腔颌面部感染的**主要途径**。

2.**腺源性** 儿童常见。**颌下常见腺源性**，而**腺源性常见于颌下**。

4.**血源性** **新生儿颌骨骨髓炎（上颌骨）**。

(四) 临床表现

1、局部症状 (病例 A2 题，什么菌感染辅助判断)

脓液颜色：金黄色葡萄球菌为**黄色黏稠脓液**；

链球菌一般为淡黄稀薄脓液，有时由于溶血而呈**褐色**；

绿脓杆菌的典型脓液为**翠绿色**，稍黏稠，有酸臭味；

混合细菌感染则为**灰白或灰褐色**脓液，有明显的腐败坏死臭味。

结核杆菌，**干酪样冷脓肿**。

放线菌，**硫磺颗粒**。

(五) 诊断与鉴别诊断

慢性期形成脓肿：

浅部脓肿：**波动试验**

深部脓肿：用**穿刺法**以协助诊断。

(六) 治疗原则

1、局部治疗

面部**疔、痈**应严禁挤压，防扩散。**高渗盐水湿敷**。

2、手术治疗 (A1 题)

目的：**脓肿切开排脓及清除病灶**。

(1) 脓肿切开引流术：脓肿或脓肿已自溃而引流不畅

(2) 切开引流的目的：**解毒，防窒息，防扩散**（颅内，胸腔，边缘性颌骨骨髓炎等）

切开引流的**指征**：**（有脓儿童两无效）**

①搏动性跳痛、波动感、穿刺有**脓**；

②经抗生素控制感染**无效**，出现全身中毒症状；

③**儿童**颌周蜂窝组织炎，累及多间隙感染，出现呼吸困难及吞咽困难者；

④结核性淋巴结炎，全身抗结核治疗**无效**，皮肤发红已近自溃。

(3) 清除病灶：如牙源性感染好转后，**去除病灶牙**是一个重要问题。

3、全身治疗

临床应用抗菌药物的基本**原则**是：

药敏试验、窄谱、单一

第二节 下颌智牙冠周炎

(一) 概念

临床上以下颌智牙冠周炎最常见。

(二) 病因 (病例题, 结合间隙感染考)

智牙冠周炎主要发生在 18~30 岁。(好发年龄常考)

(三) 临床表现

1、局部症状:

相邻第二磨牙可有叩击痛、远中龋坏 (与 7 的根尖周炎症的鉴别);

通常有患侧下颌下淋巴结的肿胀、压痛。

2、慢性冠周炎在临床上多无明显症状, 仅局部有轻度压痛、不适。(拔除)

3、智齿冠周炎扩散:

①向磨牙后区扩散: 在咬肌前缘与颊肌后缘间的薄弱处发生皮下脓肿, 当穿破皮肤后可形成经久不愈的面颊瘘。

②沿下颌骨外斜线向前: 于下颌第一磨牙颊侧黏膜转折处的骨膜下形成脓肿或破溃成瘘, 形成黏膜瘘。(与 6 的根尖周炎症鉴别)

③沿下颌支外侧或内侧向后扩散: 外侧引起咬肌间隙、内侧引起翼下颌间隙感染亦可导致颊间隙、下颌下间隙、口底间隙和咽旁间隙感染的发生。

第三节 间隙感染

(一) 概念

1、感染部位: 潜在间隙 (不是空的, 是潜在性的)。

2、感染来源: 常见为牙源性或腺源性感染扩散所致。

3、感染特点: 感染来自哪? 扩散可以到哪?

(二) 各间隙感染 (A1,A2,A3 题, 注意跟着视频课理解, 不要硬背)

关于这些间隙常考问题：

1、2 个有波动的间隙感染：**眶下间隙、下颌下间隙、颞浅间隙感染。**

2、眶下间隙感染：可沿着**面静脉、内眦静脉、眼静脉**扩散，并发**海绵窦血栓性静脉炎**。

3、颊间隙感染：来源于**上下颌磨牙**。

咬肌间隙感染：下颌磨牙（主要来自**智齿冠周炎**。）易形成下颌骨升支**边缘性骨髓炎**。

4、下颌下间隙感染：下颌下三角区肿胀，下颌骨下缘**轮廓消失**。

5、可因麻醉不当而感染的间隙：**颞下、翼下颌、咽旁间隙**。

6、能引起张口受限的间隙感染：

咬肌间隙感染：**（最容易引起张口受限）**、**颞间隙感染、颞下间隙感染、翼下颌间隙感染**。

7、咽旁间隙：肿胀波及同侧软腭、腭舌弓、腭咽弓，**腭垂被推向健侧**。

易向下形成纵膈脓肿。

8、路德维希咽峡炎：**腐败坏死口底蜂窝织炎**。

口底多间隙感染：双侧下颌下、舌下、颏下。

第四节 化脓性颌骨骨髓炎（病例题）

（一）概念（留意数字）

化脓性颌骨骨髓炎多发生于**青壮年**，一般以**16~30岁**发生率最高。

男性>女性，约为**2:1**。化脓性颌骨骨髓炎约占各类型颌骨骨髓炎的**90%**以上。

主要发生于下颌骨。

（二）病因与分类

1、病因 主要为**金黄色葡萄球菌**，在临床上经常看到的多是**混合性**细菌感染。

2、感染途径

（1）牙源性感染：**最多见**，约占化脓性颌骨骨髓炎的**90%**。

(2) 血行性感染：临床上多见于**儿童（新生儿颌骨骨髓炎）**

(三) 临床表现

1、急性期：病源牙可有**明显叩痛及伸长感**。

慢性期：口腔内或面颊部可出现多个**瘻孔溢脓**。肿胀区**牙松动**。

	中央性颌骨骨髓炎	边缘性颌骨骨髓炎
感染来源	牙周膜炎、根尖周炎为主	下颌智牙冠周炎
感染途径	先松质骨，后密质骨 (里到外)	先形成骨膜下脓肿，主要破坏密质骨，很少破坏松质骨 (外到里)
临床表现	弥漫型较多， 急性中央性颌骨骨髓炎的有力诊断依据是患侧下唇麻木。	局限型较多
累及牙是否松动	是	否
病变部位	多在 颌骨体	多在 下颌角及升支 ，
X 线	大块死骨形成，伴有病理性骨折	增生型：骨密质增生（骨膜反应溶解破坏型：形成不均匀小块的骨粗糙面）
骨质破坏时间	一般在发病 2~4 周 儿童颌骨骨髓炎一般 7~10 天	
手术时间	(摘除死骨) 慢性期 3-4 周	(刮除病变) 慢性期 2-4 周

第五节 新生儿颌骨骨髓炎

(一) 概念

(考) 新生儿颌骨骨髓炎一般指发生在**出生后 3 个月以内**的化脓性中央性颌骨骨髓炎。新生儿颌骨骨髓炎主要发生在**上颌骨**。

(二) 病因

新生儿颌骨骨髓炎的感染来源多为**血源性**。

新生儿上颌骨骨髓炎的感染细菌，主要为**金黄色葡萄球菌**。

(三) 治疗原则 (尽量保守)

保守、早期切开、保留牙胚。

第六节 放射性颌骨坏死

考点 1、口腔组织对射线平均耐受量为 **6~8 周内 60~80Gy** 为软组织，骨组织为 50~60Gy

2、症状：初期呈持续性针刺样剧痛，颌骨骨面外露，呈黑褐色。

3、主要特征：**死骨与正常骨常界限不清**。

4、全身治疗：**应用抗菌药物控制感染**；

必要时给予输血、高压氧等治疗，以促进死骨分离。

5、局部治疗：**露出的死骨，用骨钳分次逐步咬除，以减轻对局部软组织的刺激。应在健康骨质范围内施行死骨切除术。**

第七节 面部疳疔

1、注意考点：疔：**上唇>下唇，男>女**。注意危险三角区的反复考点。

2、治疗

疔早期：2%碘酊涂擦局部，保持清洁

痛的局部治疗宜采用：高渗盐水或含抗生素的盐水纱布局部持续湿敷、

第八节 面颈部淋巴结炎

1、面颈部淋巴结炎以继发于牙源性及口腔感染为最多见，也可来源于颜面皮肤的损伤、疖痈等。小儿：上呼吸道感染、扁桃体炎。

2、结核性淋巴结炎：常见儿童青年，无痛、无粘连、干酪样坏死、冷脓肿、暗灰色似米汤、夹杂干酪样坏死物。

治疗：结核性- 异烟肼、利福平、链霉素、乙胺丁醇、吡嗪酰胺。局限可移动的、药物治疗效果不明显→及早手术摘除

第九节 颌面部特异性感染（助理不考）

颌面部放线菌并可查出硫磺样颗粒

颌面骨结核多发生于上颌骨结核部和下颌支

颌面部先天性高梅毒可见眼病、耳聋、牙齿坏（哈钦森牙和桑葚状磨牙）

颌面部梅毒治疗：青霉素首选+激素治疗



金鹰直播课



王牌直播课



北京金英杰医考课程

金英杰直播，让学习更容易

全国免费咨询热线：400-900-9392 客服及投诉电话：400-606-1615

地址：北京市海淀区学清路甲38号金码大厦B座22层