

2023年口腔医师资格考试



金英杰医学®
JINYINGJIE.COM

儿童口腔医学

第一单元 龋病

龋病

乳牙龋

- 乳牙的患龋因素及特点
 - 形态解剖特点
 - 组织结构特点
 - 儿童饮食特点
 - 口腔自洁和清洁作用差

- 乳牙龋齿患病特点
 - 患龋率高,发病时间早
 - 龋发展速度快
 - 自觉症状不明显,易忽略
 - 龋齿多发,龋坏范围广
 - 修复性牙本质形成活跃

- 临床常用分类
 - 低龄儿童龋
 - 重度低龄儿童龋
 - 喂养龋
 - 环状龋
 - 猛性龋

- 乳牙龋齿的治疗
 - 药物治疗
 - 修复治疗
 - 玻璃离子水门汀充填
 - 银汞合金充填
 - 复合树脂充填
 - 嵌体修复
 - 金属预成冠修复

年轻恒牙龋

- 年轻恒牙解剖结构
 - 牙髓腔大,髓角高,根管壁薄,根尖孔未发育完全
 - 牙根发育完成在萌出后3~5年左右
 - 牙体硬组织硬度比成熟恒牙差,弹性、抗压力较低
 - 牙本质小管粗大,完全萌出建(牙合)需要一定时间,龈缘还在不断退缩,龈沟呈袋状,牙周组织连接尚不稳定

- 治疗原则
 - 制备洞形时,直减速切削避免牙釉质发生裂纹
 - 去龋和备洞时要小心操作,保护牙髓,避免不必要的露髓
 - 近髓时应做间接盖髓,应妥善垫底并且选用对牙髓无刺激的材料

第二单元 牙髓病与根尖周病

牙髓病与根尖周病



第三单元 咬合发育问题

咬合发育问题

间隙保持器分类

固定式

带环(全冠)丝圈式

单侧或双侧单个乳磨牙早失;v早失,6完全萌出

舌弓和Nance弓(腭弓)式

两侧都存在V或6,全口多个近期继承恒牙将萌

不能配合配戴功能性活动保持

远中导板式V早失、6尚未萌出或萌出不足

充填式

单个乳磨牙早失,间隙两侧的牙齿近缺隙面有邻面龋波及牙髓需做根管治疗者

可摘式

缺牙多于两个乳磨牙,两侧缺失多于一个乳磨牙,或伴前牙

保持间隙应考虑的有关因素

1.儿童的年龄和牙龄

2.恒牙胚发育情况

3.牙齿萌出的先后顺序

4.乳牙早失的部位

5.牙量和骨量的关系

6.年轻恒牙早失的间隙处理

第四单元 牙外伤

牙外伤

乳牙外伤

1-2岁儿童,牙齿移位多见

乳牙挫入对恒牙胚危害最大

乳牙挫入时不应拉出复位

乳牙全托出一般不再植

部分脱出复位效果不好、幼小患儿不合作可以拔除

年轻恒牙外伤

7-9岁儿童,男孩高于女孩,牙齿折断较常见

牙体硬组织和牙髓组织损伤

牙釉质裂纹

牙釉质折断(简单冠折)

牙釉质-牙本质折断(简单冠折)

冠折露髓(复杂冠折)

根折

冠根折

牙周组织损伤

牙齿震荡

亚脱位

牙齿挫入

全脱出

医师备考关注它



口腔技术关注它

