

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

口腔专业口内牙体牙髓

(第一单元龋病)

直播笔记

金英杰医学
JINYINGJIE.COM

金英杰医学
JINYINGJIE.COM

第一单元 龋病

第一节 定义

一、概述

- 1.龋病是在以**细菌为主的多种因素**作用下,牙齿**硬组织**发生的**慢性、进行性破坏**的一种疾病。
- 2.就病因角度而言,龋病也可称为是**牙齿硬组织的细菌感染性疾病**。
- 3.龋病基本变化是**无机物脱矿**和**有机物分解**。
- 4.龋病初期表现呈**白垩色**。
- 5.龋洞一旦形成,则缺乏自身修复能力。

注意:龋病都会形成龋洞(×)

第二节 龋病的病因和发病机制

1. 龋的病因学说: 化学细菌学说 (Miller)

蛋白溶解学说 (至今无证据)

蛋白溶解-螯合学说

四联因素学说

广义龋病生态学假说: **内源性疾病**

- 2.龋病病因**四联因素**学说

- 1) **细菌 (牙菌斑)** (没有牙菌斑就不会发生龋病)

致龋机制: ①对牙面有较强的黏附力。

②具有产酸性和耐酸性。

③具有合成细胞内多糖与细胞外多糖的能力。

常见的致龋细菌包括链球菌属、乳杆菌属和放线菌属:

变形链球菌不仅是冠部龋病的**主要致病菌**，也是根部龋的主要致病菌，最重要的致龋菌。致

龋性主

要取决于其产酸性和耐酸性 **(主编)**

血链球菌是**最早**在牙面定居的细菌之一 **(早早学)**

轻链球菌是牙菌斑中**最常**分离到的细菌 **(常青树)**

乳杆菌是口腔的正常菌群,是龋病进展的结果 **(如果)**

黏性放线菌**促进**变形链球菌定植于**根面** **(放醋)**

2) 饮食因素

蔗糖最重,**木糖醇**、**山梨糖**最轻 (糖一次性吃够)

氟化物抗酸不抗磨

甜叶菊是高**甜度**替代品

3) 宿主

牙位龋病好发部位

下颌第一磨牙咬合面、颊面、近中面、远中面和舌面 (**奥巴马达令 OBMDL**)

上颌第一磨牙咬合面、近中面、腭面、颊面和远中面 (**我妈怕爸打 OMPBD**)

4) 时间

第三节 龋病分类

按发病速度：急性龋，慢性龋，静止龋

按龋坏特点：湿性龋，干性龋

按侵及牙面形态：窝沟龋，平滑面龋，根面龋，线性釉质龋，隐匿性龋等

按病变深度：浅龋 (**只侵及釉质**)，中龋 (**侵及牙本质浅层**)，深龋 (**侵及牙本质深层**)

急性龋又称作湿性龋，**慢性龋**又称干性龋，**猖獗龋**常见于放射性龋/

舍格伦综合征/严重全身性疾病

第四节 临床表现

1. 色泽

平画面：白垩

窝沟：墨浸

2. 外形缺损

3. 质地改变：硬度下降，质地松软

4. 进行性发展

注意：凡龋病，牙髓温度测验均正常，其中中龋出现牙本质敏感，深龋在食物或冷热刺激入洞时出现疼痛。

第五节 鉴别（熟记每个疾病特点，结合后面章节）

第六节 龋病治疗

1) 药物疗法

适应证：①恒牙早期釉质龋，尚未形成龋洞者

②乳浅龋，1年内将被恒牙替换者。

③静止龋

常用药物：①氟化物 ②硝酸银：主要制剂有 10%硝酸银和氨硝酸银。（儿童 禁用）牙本

质有效厚度(RDT)在 $\geq 2\text{mm}$ 时牙髓**正常**，可以产生完全正常的修复性牙本质。

有效厚度在 $0.5 \sim 1\text{mm}$ 牙髓**轻度反应**，少许反应性牙本质形成。

有效厚度为 **0.25 ~ 0.5mm**，牙髓**反应明显**，较多反应性牙本质形成。

RDT ≤ 0.25 牙髓**炎症严重**（找到细菌）

2) **深龋充填治疗**：能去尽且不敏感则充填；敏感者，先安抚；去不尽者，间接盖髓，3 个月**后二次去腐充填**

◎**G.V.Black 分类**：根据龋损所在牙面的部位，从治疗的观点出发（考虑的材料是银汞充填）

I 类洞：发生于点隙窝沟的龋损制备的洞型。（上颌磨牙腭侧沟，下磨牙颊侧沟，颌面窝沟龋）

II 类洞：为发生于**后牙邻面**的龋损所制备的窝洞，称为 II 类洞。

III 类洞：为发生于**前牙邻面未损伤切角**的龋损所制备的窝洞

IV 类洞：为发生于**前牙邻面并损伤切角**的龋损所制备的窝洞。

V 类洞：为发生于**所有牙齿的颊（唇）、舌（腭）面颈部的龋损**所制备的窝洞。

按洞形涉及的牙面数

单面洞、双面洞、复杂洞。

窝洞的命名

颊面 (B) 舌面 (L) 唇面 (La) 远中面 (D)

近中面 (M) 牙合面 (O) 切端 (I)

◎**抗力形设计**：

①**窝洞的深度**：后牙洞深以到达釉牙本质界下 0.2 ~ 0.5mm 为宜。

②**盒状洞形**：底平壁直（深龋洞底不必一味追求底平，只要垫底后底平即可）

③**阶梯的形成**：龈壁不少于 1mm

④**去除薄壁弱尖**

④.固位形的设计

- ①**侧壁固位**：这是各类洞形最基本的固位形。
- ②**倒凹固位**：洞底在釉牙本质界下 0.5mm 以内者，一般以 0.2mm 深为宜。
- ③**鸠尾固位**：鸠尾峡的宽度一般在后牙为所在颊舌尖间距的 $1/4 \sim 1/3$ ；在前牙为所在颊舌尖的 $1/3 \sim 1/2$ 。
- ④**梯形固位**（居釉牙本质界下 0.2~0.5mm）

第七节 常用材料的性能及选择

④.关于银汞合金：

非适应证：牙冠有劈裂可能的牙体缺损（如隐裂）汞过敏的患者禁用。

调制：调制时间手工 1min，电动不得长于 40 秒。

从调制到充填完毕 6~7 分钟

充填应在 2~3 分钟内完成

充填复面洞，成形片安放完成后，先充填邻面部分

充填完成 3~5 分钟后，即可雕刻形态。

充填完成后嘱患者 24 小时内，不用该牙咀嚼。

充填 24 小时后充填体完全硬固方可打磨抛光。

④.酸蚀剂内的酸常用酸为 30%磷酸。

釉质酸蚀时间：恒牙 30s，乳牙 60s

牙本质为湿粘接

常用的护髓与垫底材料主要有氢氧化钙、聚羧酸水门汀及玻璃离子水门汀等，牙髓治疗后的

患牙，可用磷酸锌水门汀垫底。盖髓剂厚度不宜超过 1mm

④.复合树脂粘结修复术主张制备洞缘斜面

复合树脂充填**不宜使用氧化锌丁香油酚粘固粉**及含有**酒精、氯仿、乙醚类材料**垫底, 因此类材料可干扰复合树脂的聚合反应。

粘结剂厚度 **0.2mm** 左右

玻璃离子水门汀粘结修复术, 窝洞预备**不主张制备洞缘斜面**。

【更多资料及习题关注金英杰医学 APP】

金英杰医学
JINYINGJIE.COM

金英杰医学
JINYINGJIE.COM



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