

微笑计划 2021.5.27 今日实战

Q 提问:

患者,女,76岁。

主诉:全口义齿松动、咀嚼不利半年,要求重新修复。

现病史:15年前拔除口内松动余留牙后全口义齿修复,义齿一直戴用至今。近日自觉义齿翘动,固位不良,咬不烂食物。半年来自觉口干,上腭部发红,吃刺激性食物时疼痛,症状逐渐加重。未曾就治疗。

既往史:否认全身系统性疾病及传染病史。否认药物过敏史。

检查:全口牙列缺失,上颌剩余牙槽嵴丰满,下颌剩余牙槽嵴低平。旧义齿磨耗重,垂直距离降低。基托不密合,上颌义齿腭侧中后部承托区腭黏膜充血、水肿,可见凝乳状白色斑点,可擦去。

实验室检查:涂片可见菌丝孢子。

考试时间:12分钟 总分:18分

作为口腔医师,请根据患者基本情况及主诉回答一下问题

- 1、主诉疾病的诊断、诊断依据和鉴别诊断
- 2、非主诉疾病的诊断和诊断依据
- 3、主诉疾病的治疗原则

微笑计划 2021.5.27 实战剖析

A 回答:

1.诊断

- (1) 上下颌牙列缺失

(2) 义齿性口炎

2.主诉疾病的诊断依据:

(1) 上下颌牙列缺失: 临床表现。

(2) 义齿性口炎:

1) 病史: 戴全口义齿。

2) 临床表现: 义齿承托区黏膜红肿, 凝乳状白色斑点, 可擦去。

3) 涂片检查: 可见菌丝孢子。

(3) 导致义齿松动、咀嚼不利的原因:

1) 长期戴用义齿, 牙槽嵴吸收, 基托不密合, 义齿固位差。

2) 义齿人工牙过度磨耗, 垂直距离降低。

3.主诉疾病的治疗设计:

(1) 健康宣教: 饭后清洁义齿, 睡前清洗义齿, 不戴义齿就寝。

(2) 病损局部抗真菌治疗。

(3) 4%碳酸氢钠溶液浸泡义齿。

(4) 重新全口义齿修复, 恢复正常颌位关系。

4.全口义齿试排牙时如何验证正中关系是否正确:

(1) 外耳道触诊, 检查两侧髁突是否后退。

(2) 颞肌(中份)、咬肌扪诊, 检查两侧肌肉收缩是否有力、一致。

(3) 检查人工牙咬合关系是否至常、上下中线是否一致、基托有无翘动、扭转。