## 第六章儿童口腔医学

1.龋病的分类和治疗方法，牢记龋病高发牙位，区别乳恒牙龋病的鉴别点。

2.区分乳恒牙的牙髓病、根尖疾病差别，尤其是治疗时的差别。年轻恒牙根尖周病对根尖诱导成形术考试频率极高，需熟练掌握。

3.乳牙、年轻恒牙外伤的易发年龄、临床表现是重点掌握的内容。外伤后的治疗方法也是常考的内容。

4.乳牙早失的原因，早失后间隙的变化及保持间隙的方法是重点掌握的内容。其中间隙保持器的种类和适应证是每年都会涉及的内容，应熟练掌握。

5.牙齿的形态异常、萌出及脱落异常是重点掌握的内容。学习过程中应熟练掌握各种发育异常的表现和治疗。考试多以A1、A2题型出现。

考点一龋病

一、乳牙龋

（一）乳牙患龋最常见的牙位：下颌乳磨牙最多，上颌乳磨牙和上颌乳前牙为次，下颌乳前牙最少。

（二）分类

1.乳牙以急性龋和湿性龋多见。

2.乳牙龋坏特征性的名称：

1）奶瓶龋：好发于上颌乳切牙的唇面，而下颌乳切牙却无龋齿。

2）猛性龋：多数牙，甚至侵及不易患龋的下颌乳前牙。

3）环状龋：乳前牙唇面、邻面龋迅速发展形成环绕牙冠的龋齿。

（三）龋病的患病情况：我国乳牙患龋5~8岁时达到高峰。

（四）乳牙龋齿的特点：是发病早，患龋率高，龋蚀进展快，龋齿多发，范围广泛。自觉症状不明显，修复性牙本质形成活跃。

（五）乳牙龋齿的治疗原则

1.早发现、早治疗。

2.先治乳磨牙，再治乳前牙。

3.近髓深龋应间接盖随，选择合适的充填材料。

（六）治疗方法

1.药物治疗：

常用药物有2%氟化钠、8%氟化亚锡、1.23%酸性氟磷酸盐溶液、10%硝酸银、38%氟化氨银和10%氟化钼酸铵溶液。除氨硝酸银、氟化氨银外均无腐蚀性，可用于不合作的患儿。

2.修复治疗：目的是去除病变组织，恢复牙体外形，提高咀嚼功能。

（七）乳牙龋病对局部的影响

1.影响新萌出的恒牙使其容易发生龋坏。

2.发展为根尖周炎后，恒牙形成特纳牙，破坏牙槽骨，影响恒牙正常萌出。

3.因龋早失，造成继承恒牙所占间隙缩小，以致错位萌出。

（八）乳牙龋病对全身的影响

1.影响儿童的营养摄入。

2.影响颌面部和全身的生长发育。

3.作为病灶牙使机体组织发生病灶感染。

4.影响美观，还会给儿童心理造成一定影响。

5.影响正确发音。

二、年轻恒牙龋

（一）第一恒磨牙萌出最早，龋齿发生早，患龋率最高。

（二）在修复牙体时以恢复牙冠的解剖外形为目的，不强调恢复牙齿间的接触点。

（三）二次去腐法：年轻恒牙深龋治疗时，如果估计去净腐质可能露髓时，可以采用间接牙髓治疗保留部分软化牙本质避免露髓，采取氢氧化钙间接盖髓，妥善垫底后充填。10~12周后再次治疗，去除软化牙本质，确定未露髓，再做间接盖髓，垫底、充填，此法也称二次去腐法或间接盖髓治疗法。

记忆技巧：乳龋最多下磨牙，下颌乳前最少见。

上切唇面奶瓶龋，唇邻环绕环状龋。

下前多发猛性龋，性急凶猛不得了。

七八岁时达高峰，自觉症状不明显。

面广备洞有困难，药物治疗为首选。

氟钠氟锡氟磷酸，修型清洁与涂药。

硝银氨银腐蚀性，儿童配合才可用。

考点二牙髓病与根尖周病

一、诊断特点

（一）疼痛

1.牙髓充血热刺激诱发疼痛，当刺激去除以后，疼痛也即消失。

2.急性牙髓炎夜间发作，不能定位。

3.慢性牙髓炎有自发痛病史。

4.急性根尖周炎咬合痛、咀嚼痛，患儿能指出患牙的部位。

（二）肿胀

肿胀是根尖周炎的一个主要特征。可能肿胀的部位包括：

1.口内：在患牙附近留有瘘管孔，瘘管孔可能出现在根分叉部位，可能出现在患牙根两侧的黏膜上。除瘘管排脓外也可能由龈沟排脓。

2.口外：颌面部蜂窝织炎，局部淋巴结肿大、压痛，全身症状明显。

（三）叩痛和松动

（四）牙髓活力测验

（五）X线检查

二、乳牙牙髓病

（一）乳牙牙髓病的临床表现特点

乳牙牙髓病临床症状不明显，以慢性炎症为主，临床上往往见到深龋洞，龋蚀未去净露髓，应诊断为慢性牙髓炎。

（二）乳牙牙髓病治疗技术（重点掌握适应证）

1.盖髓术：常用的盖髓剂首选氢氧化钙类制剂。

（1）间接盖髓术适应证：深龋近髓或外伤牙冠折断近髓无明显牙髓炎症的患牙。

（2）直接盖髓术（龋露髓不能直接盖髓，要牙髓切断）备洞时的意外穿髓，露髓孔直径小于1 mm的患牙；外伤冠折露髓小的患牙。

2.牙髓切断术的适应证和禁忌证

（1）适应证：应用于深龋露髓，部分冠髓牙髓炎，前牙外伤冠折露髓大的牙齿。

步骤：①局部麻醉。②制备洞形。③切除冠髓。④止血。⑤盖髓。⑥充填。

（2）禁忌证：牙根吸收1／2，断髓后出血暗红，不易止血或髓室内有坏死、化脓现象时不宜做活髓切断术。

3.牙髓摘除术：在局麻下或牙髓失活后，将全部牙髓摘除，预备根管，用能被吸收的根管充填材料充填根管，保留患牙的方法。

适应证：牙髓炎症涉及根髓，不宜行牙髓切断术的患牙。

4.干髓术：乳牙失活不宜选用亚砷酸，应选用金属砷（5~7天）、多聚甲醛失活剂（1~2周）。

三、乳牙根尖周病

乳牙根尖周病变主要来源于龋病所致的牙髓感染，其次是牙齿外伤以及牙髓治疗过程中药物或充填材料使用不当造成根尖周组织的严重损伤。

（一）乳牙根尖周病的治疗

1.乳牙急性根尖周炎的应急处理

（1）开髓、建立髓腔引流。

（2）切开排脓：形成黏膜下脓肿者进行局部切开排脓。

（3）给予抗菌药物的全身治疗。

2.乳牙根管治疗术

（1）适应证：发生牙髓坏死及根尖周炎而具有保留价值的乳牙。

（2）步骤

1）制备洞形：去除龋坏组织制备洞形，开髓，揭去髓室顶。

2）拔髓扩根：去除髓室和根管内坏死牙髓组织。

3）根管消毒：3%过氧化氢溶液、2%~5.25%次氯酸钠溶液、生理盐水溶液冲洗根管，吸干。髓室内放置蘸有甲醛甲酚、樟脑酚或木榴油的不饱和小棉球，氧化锌丁香油糊剂暂封窝洞。

4）根管充填：3~7天后如果无症状，去除原暂封物，冲洗吸干隔湿，将根管充填材料导入或注入根管，垫底常规充填。

（3）注意事项（用可吸收糊剂充填，注意治疗不要损伤恒牙胚）

1）术前拍摄X线片了解根尖周病变和牙根吸收情况。

2）根管预备时勿将根管器械超出根尖孔。

3）乳牙应该采用可吸收的，不影响乳牙替换的根管充填材料（氧化锌丁香油糊剂、碘仿糊剂、氧化锌碘仿糊剂、氢氧化钙糊剂等）。

4）避免对牙龈瘘管进行深搔刮术（注意恒牙胚）。

记忆技巧：乳牙牙髓根尖周，疼痛肿胀和叩痛。

疼痛症状同恒牙，肿胀口内和口外。

口内瘘管多分歧，口外蜂窝淋巴肿。

氢氧化钙来盖髓，切断可用戊二醛。

不宜切断可摘除，干髓早吸须慎用。

失活不选亚砷酸，多聚甲醛金属砷。

开髓引流根尖周，切开排脓抗生素。

以上种种只应急，根管治疗最有效。

充填糊剂可吸收，注意保护恒牙胚。

四、年轻恒牙牙髓病和根尖周病

（一）年轻恒牙牙髓病和根尖周病的临床特点

1.年轻恒牙牙髓炎多由龋病引起，且引起的牙髓炎症以慢性炎症为主。

2.年轻恒牙的根尖周病多是牙髓炎症或牙髓坏死的继发病。

3.由于年轻恒牙牙髓组织和根尖周组织疏松，血运丰富，炎症感染易于扩散，如治疗及时，炎症也易控制和恢复。

（二）年轻恒牙牙髓病和根尖周病的治疗

1.治疗原则：尽力保存生活的牙髓组织。

恒牙萌出后3~5年牙根才能发育完成。

2.根尖诱导成形术分为两个阶段。

第一阶段为消除感染和根尖周病变，诱导牙根发育。

第二阶段为牙根根尖孔闭合后进行根管治疗严密充填根管。一般间隔6个月至2年。

（1）适应证

直接盖髓术：近髓备洞时的意外穿髓，露髓孔直径小于1 mm的患牙；外伤冠折露髓小的患牙。

牙髓切断术：应用于深龋露髓，部分冠髓牙髓炎，前牙外伤冠折露髓大的牙齿。

根尖诱导成形术：牙髓病已经波及根髓，而不能保留或不能全部保留根髓的年轻恒牙，牙髓全部坏死或并发根尖周病的年轻恒牙。

（2）药物：均为氢氧化钙类制剂。

（3）治疗步骤

1）常规麻醉，备洞开髓、拔髓，应避免损伤牙乳头。

2）根管预备：去除根管内感染坏死牙髓组织。

3）根管消毒：干燥根管，封刺激性小的药物于根管内。

4）药物诱导：首选氢氧化钙制剂。

5）暂时充填窝洞，随访观察：每3~6个月复查一次，复查时注意有无临床症状，常规拍摄X线片观察根尖周情况、根尖形成及药物吸收情况。定期换药，直至根尖形成或根端闭合。

6）常规根管充填：当X线片显示根尖延长或钙化组织沉积并将根端闭合后，可进行常规根管充填。

（4）注意事项

1）彻底清除根管内感染物质是消除根尖周围炎症促使根尖形成的重要因素。

2）去除根管内牙髓时，应避免将感染物质推出根尖或刺伤根尖部组织。

3）常规根管治疗时机：当X线片显示根尖周病变愈合、牙根继续发育并成形，或根管内探查根尖端有钙化物沉积时可进行常规根管治疗。

4）根尖诱导成形术的疗程和效果，不仅取决于牙髓或根尖周病变的程度，而且取决于牙根发育程度和患者健康状态。

5）根尖诱导成形术的原理：牙根未发育完全的牙齿，其根尖部的细胞具有潜在能力，炎症消除后能进行细胞分化，因此控制感染、去除感染非常重要。应该尽量保留根尖部的生活牙髓。

考点三咬合发育问题

（一）乳牙早失的原因

1.因严重龋病、牙髓病及根尖周病而被拔除。

2.恒牙异位萌出，乳牙根过早吸收脱落。

3.外伤脱落、先天性缺失。

（二）乳牙早失后的间隙变化

1.缺牙间隙变小或消失。

2.对颌牙会伸长。

（三）治疗

乳牙早失后，临床常采用制作间隙保持器的方法保持间隙，以预防咬合紊乱的发生。

1.保持间隙应考虑的有关因素

（1）儿童的年龄和牙龄：乳牙早失后，牙齿间隙缩窄最快发生在拔牙后6个月内。牙龄即根据X线片显示牙冠和牙根矿化与形成的情况来推测牙齿的发育程度和可能萌出时间。用牙龄预测继承恒牙萌出时间比用牙齿萌出的平均年龄更可靠。

（2）恒牙胚发育情况：通过X线片了解继承恒牙胚是否会很快萌出，决定是否阻萌，根据X线片确定继承恒牙是否存在，决定是关闭间隙还是保持间隙。

（3）牙齿萌出的先后顺序：无论是第一乳磨牙丧失还是第二乳磨牙丧失，恒牙（第一恒磨牙及恒侧切牙）在萌出过程中均会导致间隙的缩小，所以应该制作间隙保持器以防间隙丧失。尤其第二乳磨牙早失一定要制作间隙保持器。

（4）乳牙早失的部位：乳切牙早失，间隙很少丧失；乳尖牙、第二乳磨牙早失间隙会减小甚至消失。

（5）牙量和骨量的关系。

（6）年轻恒牙早失的间隙处理：恒前牙、第一恒磨牙的早失应及早制作间隙保持器。

2.间隙保持器的设计应具备的条件

（1）保持近远中长度。

（2）不妨碍牙齿萌出及牙槽骨高度的增长。

（3）多数乳牙缺失时，能够恢复咀嚼功能。

（4）对牙体组织及口腔软组织无伤害。

3.间隙保持器的种类和适应证

名称适应证半固定保持器

远中导板保持器第二乳磨牙早失、第一恒磨牙尚未萌出或萌出不足带环（全冠）丝圈保持器单侧或双侧单个乳磨牙早失；第二乳磨牙早失，第一恒磨牙完全萌出充填式保持器单个乳磨牙早失，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固定保持器舌弓保持器Nance（腭）弓式

间隙保持器两侧都存在第二乳磨牙或第一恒磨牙，全口多个牙缺失，近期内继承恒牙即将萌出，或不能配合佩戴功能性活动保持器者可摘式（功能性）

保持器—缺牙多于2个乳磨牙，两侧缺失多于1个乳磨牙，或伴有前牙缺失考点四牙发育异常

一、乳牙滞留

（一）临床表现

1.常见下颌乳中切牙滞留，恒中切牙于舌侧萌出，呈现双排牙现象。

2.第一乳磨牙的残冠或残根滞留于继承前磨牙的颊侧。

3.第二乳磨牙常因继承恒牙先天缺失而滞留。

（二）治疗

1.先天缺失继承恒牙者可不予处理。

2.继承恒牙已萌出应拔除。

二、早萌

（一）定义：牙齿萌出的时间超前于正常萌出的时间，而且萌出牙齿的牙根发育不足根长的1/3。

（二）临床表现

1.乳牙早萌：多见于下颌中切牙。

2.恒牙早萌：与乳磨牙早脱落有关，下颌前磨牙多见。早荫牙松动多伴有釉质发育不全。

（三）治疗

1.乳牙早萌：拔除极度松动的早萌牙。

2.恒牙早萌：控制早失牙区的感染，对早萌牙进行局部涂氟治疗，预防龋齿。必要时做阻萌器。

三、迟萌

（一）定义

1.乳牙迟萌：1周岁后仍不萌出第一颗乳牙。

2.恒牙迟萌:牙齿萌出时间滞后，最常见上颌中切牙萌出迟缓。

（二）治疗：拍X线片确定有无恒牙，对因治疗。

四、多生牙

（一）定义：多于正常牙列、牙数以外的多生牙。

（二）临床表现：混合牙列多见，数目一个或多个。好发于上颌中切牙之间，前牙区多见。多生牙可以萌出于口腔内，也可以埋伏阻生，其形态变异较大。

（三）治疗

1.拍摄X线片确定数目和位置。

2.已经萌出的多生牙应拔除。

3.不产生病理变化的埋伏多生牙可不处理。

4.影响恒牙萌出的埋伏多生牙可以手术拔除。

五、融合牙

（一）定义：由两个正常牙胚的牙釉质或牙本质融合在一起而成的。

（二）临床表现：乳牙列融合牙比恒牙列多。乳牙多见于下颌乳中切牙和乳侧切牙，或乳侧切牙和乳尖牙融合。乳牙融合多单侧发生，两个牙融合多见。乳牙融合常并发继承恒牙先天缺失现象，恒牙多见于多生牙和正常牙融合。

（三）治疗：对乳前牙区的融合牙定期观察，对牙列无影响者，不作处理，并预防龋齿。

考点五牙外伤

一、乳牙外伤

1.乳牙外伤多发生在1~2岁儿童。

2.年轻恒牙外伤多发生于7~9岁儿童。

3.外伤牙多发生于上颌中切牙，其次为上颌侧切牙，下颌切牙较少见。

4.受伤原因和体育活动有关。

5.乳牙外伤牙齿移位多见，恒牙外伤牙齿折断较常见。

乳牙外伤处置的注意事项

重点考虑的是乳牙下方有无恒牙胚。

1.嵌入影响恒牙胚，立即拔除。

2.嵌入不影响恒牙胚，不应拉出复位，自行萌出，不能萌出有粘连的考虑拔除。

3.乳牙全脱出可进行再植术，如复位后仍松动即可拔除。

4.牙齿震荡的牙齿远期可能出现牙髓坏死，应定期复查，一旦出现感染应及时行根管治疗术。

5.幼小患儿如果不合作，无法完成治疗可以拔除外伤牙。

二、年轻恒牙外伤

（一）临床诊断

1.有外伤史。

2.临床检查：年轻恒牙电活力测验可能是阴性反应，不要认为是牙髓坏死，要结合临床综合判断。

3.X线片检查：每一个外伤牙都要拍摄X线片确定患牙有无根折、移位，牙槽骨、颌骨有无骨折。

（二）临床表现和治疗

1.牙齿震荡：主要影响牙周和牙髓组织，没有硬组织缺损及牙齿脱位。

（1）临床表现：牙齿酸痛，咬合不适，叩诊不同程度疼痛。

（2）治疗：消除咬合创伤，减少和避免不良刺激，预防感染，釉质裂纹涂以无刺激性的保护涂料或复合树脂粘结剂。定期追踪复查。

2.牙齿折断：按部位分为牙冠折断、牙根折断和冠-根折断。

（1）牙冠折断

1）单纯釉质折断：小面积可不处理。边缘较锐利者可将边缘磨光。

2）冠折牙本质暴露：出现冷热刺激症状，间接盖髓保护牙髓，稳定后修复。

3）冠折露髓：有冷热刺激痛，触痛明显。外伤时间短、露髓孔小，直接盖髓术→如不成功，活髓切断术→牙髓炎症或牙髓坏死的年轻恒牙可采取根尖诱导成形术。

（2）牙根折断：包括根尖1/3、根中1/3和近冠1/3折断。

1）主要症状：牙齿松动、牙冠稍显伸长，有咬合创伤。X线片是诊断根折的主要依据。

2）治疗原则：断端复位，固定患牙，一般固定2~3个月。消除咬合创伤。定期复查，如果出现牙髓症状，进行根管治疗。

（3）冠-根折断：釉质、本质和骨质同时折断，牙冠、牙根部均有折断。分成横折和纵劈。

3.牙齿移位：包括嵌入性脱位、部分脱位和完全性脱位。

完全性脱位常见于单个年轻恒牙，上颌中切牙多发。完全性脱位时应该立即进行再植术。再植术的步骤有以下几个方面：

（1）牙齿储存：生理盐水较好，牛奶次之，其他液体如血液、组织培养液和唾液也可作为储存液。

（2）清洁患牙：应用生理盐水清洗患牙，切忌刮牙根面。

（3）清洗牙槽窝：应用生理盐水冲洗牙槽窝，去除异物及污物。

（4）植入患牙：用力要小，防止对牙髓和牙周膜的损伤。

（5）固定患牙：弹性固定7~10天为宜。

（6）抗生素应用：再植术后口服抗生素1周。

（7）牙髓治疗：2周内完成根管治疗，药物选用氢氧化钙制剂。

（8）定期复查：一般1个月内每周复查一次，半年内每月复查一次。

1.恒牙咬合建立的关键是

A.保证第一恒磨牙无龋坏

B.第二恒磨牙的咬合关系

C.第一恒磨牙的咬合关系

D.保证第二恒磨牙无龋坏

E.及时进行第一、二恒磨牙的窝沟封闭

2.乳牙牙髓病及根尖周病治疗中不宜使用的药物是

A.5％次氯酸钠液

B.三氧化二砷

C.3％双氧水

D.木榴油

E.樟脑酚

3.患者，7岁。左下第一恒磨牙邻面深龋，探诊已穿髓，有疼痛反应，无叩痛。X线片显示：根尖孔呈漏斗状。治疗方法应首选

A.干髓术

B.活髓切断术

C.牙髓摘除术

D.牙髓塑化术

E.直接盖髓术

4.乳牙根管充填材料常选用

A.氢氧化钙制剂

B.氧化锌丁香油糊剂+牙胶尖

C.氢氧化钙制剂+牙胶尖

D.氢氧化钙制剂+银尖

E.氧化锌丁香油糊剂+银尖

5.年轻恒牙活髓切断术的盖髓剂是

A.甲醛甲酚

B.碘仿氧化锌糊剂

C.氢氧化钙制剂

D.氧化锌丁香油粘固粉

E.多聚甲醛

6.发生于年轻恒牙的可复性牙髓炎，去净腐质未露髓者，首选治疗方法为

A.局麻下安抚引流

B.安抚治疗

C.间接盖髓

D.活髓切断

E.局麻拔髓

7.年轻恒牙活髓切断术的目的是

A.保存患牙行使功能

B.避免根尖周病的发生

C.保存活髓使根尖发育

D.减少就诊次数

E.有利于牙冠修复

8.乳牙根尖周炎的特点是

A.急性炎症为主

B.临床可探及深龋洞

C.多根牙可有活髓

D.病变局限，不易扩散

E.根尖区黏膜出现瘘管

9.下列有关年轻恒牙牙髓修复特点的叙述中，不恰当的是

A.比成熟恒牙牙髓组织疏松

B.血管丰富，抗病能力和修复功能强

C.牙乳头对感染的抵抗力强

D.髓室内有感染坏死时，部分牙髓或根髓仍有活性

E.根尖孔大、血运丰富，牙髓感染不易向根尖周扩散

10.患者，女，14岁。偶然发现右下后牙颊侧牙龈有小脓包前来就诊。查：右下第二前磨牙畸形，中央尖折断，Ⅰ度松动，颊侧牙龈有窦道口，X线片见根长为9 mm，根尖呈燕尾状敞开，根尖周X线透射区4 mm×5 mm，边界模糊不清。该主诉牙的治疗应选用

A.拔除

B.干髓治疗

C.塑化治疗

D.根管治疗

E.根尖诱导成形术

11.患者，女，5岁。右下后牙疼痛数日。检查发现右下第一乳磨牙近中面龋，松动Ⅱ度，叩诊（+），牙龈有小脓包，此牙还应做的检查是

A.牙周袋探诊

B.电敏感试验

C.扪诊

D.X线检查

E.诊断性去腐质

12.患儿，6岁。左下后牙有洞疼痛4天，昨晚加重，不能入眠。最可能的诊断是

A.深龋嵌塞食物

B.慢性牙髓炎

C.慢性牙髓炎急性发作

D.急性根尖周炎

E.慢性根尖周炎急性发作

13.乳尖牙过早拔除易造成

A.恒尖牙异位萌出

B.恒侧切牙异位萌出

C.恒中切牙异位萌出

D.第一前磨牙异位萌出

E.第二前磨牙异位萌出

14.为保证恒牙的正常萌出和排列，乳牙列中最重要的牙位是

A.上颌乳尖牙和第二乳磨牙

B.下颌乳尖牙和第一乳磨牙

C.上颌乳中切牙和上颌第二乳磨牙

D.下颌乳中切牙和下颌第二乳磨牙

E.上颌乳尖牙和下颌乳磨牙

15.下颌乳尖牙早失的原因是

A.破坏严重的龋齿

B.晚期牙髓炎，广泛的根尖周病

C.先天缺失

D.侧切牙异位萌出造成根吸收

E.外伤

16.拔除破坏严重的第一恒磨牙，使第二恒磨牙替代的时间是

A.6~7岁

B.8~9岁

C.10~11岁

D.12~13岁

E.14~15岁

17.乳牙滞留是指

A.继承恒牙已萌出，按时脱落的乳牙

B.乳牙牙根大部分吸收，未能脱落的乳牙

C.乳牙牙根吸收2/3，未能脱落的乳牙

D.恒牙未萌出，保留在恒牙列的乳牙

E.继承恒牙缺失，未能脱落的乳牙

18.多生牙对牙列发育的影响，不准确的是

A.恒牙迟萌，牙齿异位

B.出现牙间隙

C.含牙囊肿

D.有碍美观

E.以上全是

19.多生牙最常见的位置是

A.侧切牙区

B.前磨牙区

C.下前牙区

D.上颌中切牙之间

E.磨牙区

20.关于结合牙的描述，下列哪项是正确的

A.两个基本发育完成的牙齿由增生的牙骨质将其结合在一起

B.一个牙胚发育而成的双牙畸形

C.会造成牙齿数目的减少

D.常常并发先天缺牙

E.牙骨质分离

21.患儿，7岁。上颌乳中切牙脱落2个月，恒中切牙一直未萌出。患儿发育正常，颌面部对称，左上1牙床饱满，牙龈颜色正常，X线片见有恒牙胚。临床处理宜选择

A.切开导萌

B.增加营养

C.观察

D.局部用药

E.修复治疗

22.多发生在双尖牙上的形态发育异常是

A.畸形舌侧尖

B.畸形中央尖

C.畸形舌侧窝

D.牙中牙

E.特纳牙

（23~26题共用题干）

患儿，女，7岁。食冷饮时左下后牙感到酸痛2周，无自发痛史，检查发现颊邻面深龋，龋蚀范围稍广，腐质软而湿润，易挖除，但敏感。测牙髓活力同正常牙，叩（-）。

23.根据上述临床表现和检查结果，拟诊断为

A.慢性根尖周炎

B.急性牙髓炎

C.急性龋

D.慢性龋

E.慢性闭锁性牙髓炎

24.治疗方案应考虑为

A.间接盖髓术

B.活髓切断术

C.干髓术

D.根管治疗术

E.活髓摘除术

25.首次就诊时，对该患牙应做的处理为

A.双层垫底即刻充填

B.置放失活剂

C.氧化锌丁香油糊剂暂充填

D.活髓切断

E.局麻下活髓摘除

26.若充填后远期出现激发痛和自发痛，多由于

A.充填物有早接触

B.充填物不密合

C.继发龋伴发牙髓炎

D.充填物形成悬突

E.未恢复接触点

（27~28题共用题干）

患者，女性，14岁。诉右下颌后牙进食时疼痛月余，无明显自发痛。口腔检查：右下第一恒磨牙面深龋洞近髓腔，探诊酸痛，未探及穿髓孔，温度刺激酸痛明显，刺激去除后疼痛即刻消失。

27.初步诊断牙髓状态为

A.可复性牙髓炎

B.急性浆液性牙髓炎

C.急性化脓性牙髓炎

D.慢性闭锁性牙髓炎

E.牙髓钙化

28.最佳的治疗方法是

A.牙髓切断术

B.干髓术

C.间接盖髓术

D.直接盖髓术

E.单层垫底后充填

（29~30题共用备选答案）

A.年轻恒牙冠折牙本质暴露

B.年轻恒牙根折

C.全脱位半小时的恒牙

D.乳牙嵌入

E.乳牙牙齿震荡

29.需氢氧化钙护髓的牙外伤是

30.需做再植术的是

31.乳牙根尖周病的主要病因是

配套名师精讲课程

A.乳牙外伤

B.重度磨耗

C.髓腔感染

D.化学烧伤

E.先天畸形

32.乳磨牙根尖周病变瘘管最常出现的位置是

A.颊侧根尖区黏膜

B.颊侧根分叉处黏膜

C.舌侧根尖区

D.舌侧牙颈部

E.根侧黏膜

33.可以恢复咬合高度和咀嚼功能的保持器是

A.丝圈保持器

B.下颌舌弓保持器

C.可摘式功能保持器

D.远中导板保持器

E.充填式保持器

34.乳牙早失后是否需做功能性间隙保持器主要应考虑

A.患儿的年龄和牙列拥挤情况

B.牙齿萌出的先后顺序

C.继承恒牙的发育情况

D.继承恒牙胚是否先天缺失

E.乳磨牙缺失的数目和部位

35.远中导板间隙保持器适用于

A.单侧第一乳磨牙早失

B.双侧第一乳磨牙早失

C.第二乳磨牙早失，第一恒磨牙尚未萌出或萌出中

D.第一恒磨牙萌出后，单侧第二乳磨牙早失

E.两侧多个牙早失，用其他保持器困难的病例

36.固定保持器是

A.丝圈式保持器

B.功能性活动保持器

C.舌弓保持器

D.远中导板保持器

E.间隙扩展器

37.临床上是否制作保持器应该考虑的因素中，不包括

A.年龄

B.牙龄

C.患儿依从性

D.邻牙萌出情况

E.有无先天恒牙缺失

38.乳牙拔除的指征是

A.根分叉部X线透射区，牙根吸收未超过1/3

B.外伤根尖1/3折断

C.牙髓活力测定无反应

D.根尖周脓肿，牙根吸收1/2以上，松动明显

E.根分叉病变，恒牙胚骨硬板未破坏

39.乳牙修复治疗下列哪一项描述是错误的

A.广泛龋也可以树脂修复

B.近髓处可用氢氧化钙护髓

C.必须采用双层垫底

D.玻璃离子是较为理想的充填材料

E.前牙后牙均可以采用复合树脂充填

40.以下年轻恒牙活髓保存成功的因素是

A.无痛

B.动作轻柔

C.去净腐质

D.无菌操作

E.充分止血

41.下列哪一项不是乳牙拔除适应证

A.牙冠破坏严重，无法修复的乳牙

B.替换期，牙根吸收1/2以上，不能做根管治疗者

C.根尖周炎症侵及恒牙胚，或恒牙牙根已形成3/4或恒牙胚顶端牙槽骨消失

D.外伤不能保留的乳牙

E.Ⅱ度松动的牙齿

42.替牙期乳牙根吸收属于

A.生理性吸收

B.病理性吸收

C.生理性破坏

D.病理性破坏

E.以上都不对

43.年轻恒牙牙髓治疗原则为

A.保留牙齿，维持间隙

B.去除牙髓感染，修复牙齿外形

C.恢复咀嚼功能，促进颌骨发育

D.尽可能保护活髓和牙乳头

E.保留牙齿，恢复咀嚼功能

44.年轻恒牙露髓应尽量采用

A.根充术

B.干髓治疗

C.根尖诱导成形术

D.保髓治疗

E.干髓术

45.乳牙根尖病治疗方法为

A.直接盖髓

B.活髓切断术

C.干髓术

D.根管治疗术

E.干髓术

46.常见的乳磨牙早失的原因是

A.外伤

B.先天缺失

C.严重的根尖周病变

D.局限的牙髓炎

E.牙列拥挤

47.乳牙的大面积龋坏，不但会使牙弓长度减小，还会影响颌间高度，为确保乳牙正常宽度和高度，对于多个牙面龋坏的牙齿，应该使用

A.不锈钢全冠修复牙体

B.远中导板保持器

C.功能性活动保持器

D.局部固定式间隙扩展装置

E.舌弓保持器

48.年轻恒牙根尖区有局限骨致密.说明牙髓组织

A.慢性炎症

B.急性炎症

C.坏死

D.钙化变性

E.内吸收

49.临床上年轻恒牙异常松动的原因多为

A.牙根未发育完全

B.根尖周病

C.牙髓炎

D.牙龈炎

E.外伤

50.必须用X线片检查诊断的疾病是

A.咬合面龋

B.急性牙髓炎

C.慢性牙髓炎

D.急性根尖周炎

E.慢性根尖周炎

51.未经磨耗的年轻恒磨牙咬合面沟嵴清晰，备洞时不易确定洞形的边缘，最理想的龋病治疗方法是

A.银汞充填

B.复合树脂充填

C.窝沟封闭

D.再矿化治疗+银汞充填

E.B+C

52.乳牙龋病的治疗目的不会是

A.终止龋蚀的发展

B.保护根髓的正常活力

C.恢复牙体的外形和咀嚼功能

D.维持牙列的完整性

E.有利于颌骨的生长发育

53.乳牙易患龋的因素不正确的是

A.口腔自洁和清洁作用差

B.儿童饮食多为软质饮食

C.乳牙的釉质、牙本质薄，抗酸力强

D.乳牙牙颈部明显缩窄

E.邻牙之间为面的接触

54.患儿5岁半，左侧下颌第二乳磨牙早失，左侧下颌第一恒磨牙萌出1／3，左侧下颌第一乳磨牙已行根管治疗，并行大面积银汞充填。应做以下哪种处理

A.带环丝圈式保持器

B.腭弓式保持器

C.全冠远中导板保持器

D.活动功能保持器

E.全冠丝圈式保持器

55.患儿，3岁，胆小腼腆。前牙开牙合，有散在间隙。此患儿有吮指的不良习惯。现阶段较好的处理是

A.不做处理，观察

B.手指涂抹药物以去除不良习惯

C.固定矫治器矫治

D.采取合适的护理和心理疏导方法

E.严厉管教，杜绝不良习惯

56.患儿，女性，2岁，上前牙近中邻面有表浅龋坏，患儿家长向医生咨询防蛀牙方法。医生的建议中不妥当的是

A.家长把纱布套于食指，帮患儿清洁牙齿

B.用清水擦洗牙面

C.选用短刷毛的小牙刷

D.用含氟牙膏刷牙

E.涂氟

57.乳牙移位不正确的处理是

A.将移位乳牙复位以后，一般预后较好

B.发现牙髓或根尖感染时应及时拔牙

C.乳牙嵌入牙槽应拉出复位

D.乳牙部分脱出牙槽窝，复位后易松动，应拔牙

E.乳牙全脱出，一般不再植

58.关于融合牙的描述，下列哪项是正确的

A.两个基本发育完成的牙齿由增生的牙骨质将其结合在一起

B.一个牙胚发育而成的双牙畸形

C.牙齿数目不少

D.冠部不分离而根部分离

E.相邻两个牙结合，牙本质分开

59.功能性活动保持器的适应症为

A.第二乳磨牙早失，第一恒磨牙萌出不足

B.第一乳磨牙早失

C.乳磨牙缺失2个以上或两侧乳磨牙缺失或伴有乳前牙缺失

D.两侧都存在第二乳磨牙或第一恒磨牙，近期内继承恒牙即将萌出

E.因龋齿或乳牙早失使间隙变小或消失

60.防止和治疗恒牙早萌的重要环节是

A.配戴阻萌器

B.控制局部炎症和感染

C.若对乳牙缺失，应防止早萌牙过长

D.局部涂氟，预防龋病

E.固定松动的早萌恒牙

61.婴幼儿不良习惯造成错畸形时，应在几岁以后采用矫治器治疗

A.2岁

B.4岁

C.6岁

D.8岁

E.12岁

62.混合牙列期指的是

A.6岁左右

B.6~8岁

C.6~12岁

D.12~13岁以后

E.8~10岁

63.乳牙钙化发育主要发生在

A.出生前

B.出生后半年

C.出生后1年

D.出生后1年半

E.出生后2年

64.牙间多生牙常引起的错畸形表现是

A.开

B.牙列拥挤

C.反

D.深覆

E.深覆盖

65.正常情况下，替牙一般是什么时期

A.新生婴儿到6、7个月

B.6、7个月到三周岁

C.儿童6岁到l2、13岁

D.12~13岁到18~21岁

E.在第二恒磨牙萌出前都是替牙阶段

66.乳牙完全萌出的平均年龄是

A.1.5岁

B.2岁

C.2.5岁

D.3.5岁

E.4.5岁

67.恒牙一般在牙根形成多少时萌出

A.1/2

B.2/3

C.4/5

D.3/4

E.完全

68.恒牙迟萌的原因，不包括

A.乳牙根尖病变，导致牙槽骨吸收

B.乳牙早失，导致牙龈咀嚼增厚

C.多生牙，牙瘤存在

D.间隙丧失，萌出困难

E.恒牙牙根发育异常

69.儿童上乳前牙外伤常见年龄为

A.1~2岁

B.3~4岁

C.4~5岁

D.6~7岁

E.8~9岁

70.哪一人群不会患龋病

A.出生1月的婴儿

B.出生8个月的婴儿

C.6岁左右的儿童

D.16岁左右的青少年

E.30岁左右的中年男性

71.混合牙列的恒牙充填修复治疗的目的是

A.恢复牙表面接触点

B.恢复牙冠解剖外形

C.恢复牙齿高度

D.A+B

E.A+B+C

72.乳牙列中，龋好发牙位

A.下颌乳磨牙

B.上颌乳磨牙

C.乳尖牙

D.乳中切牙

E.乳侧切牙

73.年轻恒牙龋损最好发于牙齿的

A.邻面

B.咬合面

C.颊面

D.舌面

E.以上都不是

74.乳牙龋齿及并发症对恒牙无影响的是

A.恒牙先天缺失

B.恒牙釉质发育不全

C.恒牙早萌

D.萌出位置异常

E.恒牙迟萌

75.乳牙龋齿治疗原则不包括

A.降低咬合高度

B.去除病变组织

C.恢复牙体外形

D.提高咀嚼功能

E.利于恒牙列的形成

76.乳牙深龋常用的护髓材料是

A.羧酸锌粘固粉

B.氢氧化钙制剂

C.磷酸锌粘固粉

D.氧化锌丁香油粘固粉

E.碘仿制剂

77.由乳磨牙根尖周组织严重感染导致的继承恒前磨牙釉质发育不全，又称为

A.蕾状牙

B.桑葚牙

C.内陷牙

D.特纳牙

E.哈钦森牙

78.患者，男，1岁半。4个上切牙唇面龋坏深，患儿有夜里喝奶习惯。应考虑为

A.猖獗龋

B.奶瓶龋

C.多发龋

D.婴幼儿龋

E.忽视性龋

79.患儿，5岁。上颌前牙冷热痛1周，无自发痛及夜间痛史。查：近中舌面中龋，探诊敏感，叩痛（-），无穿髓点。充填治疗宜选用的材料是

A.银汞合金

B.玻璃离子水门汀

C.复合树脂

D.磷酸锌水门汀

E.氧化锌丁香油糊剂

80.嵌体修复乳牙龋病的缺点是

A.牙体制备时去除牙体组织多

B.牙间接触点恢复差

C.易形成修复体继发龋

D.患牙解剖形态不易恢复

E.修复体硬度低

81.局部用药治疗龋病的常见适应证是

A.小而深的乳牙龋

B.大而浅的乳牙龋

C.大而深的乳牙龋

D.乳前牙邻面龋

E.乳磨牙邻面龋

82.乳牙牙髓病常见的临床症状不包括

A.自发痛

B.冷热痛

C.夜间痛

D.肿胀

E.咬合痛

83.乳牙根管治疗术与恒牙根管治疗术最根本的区别是

A.洞形制备不同

B.消毒药物不同

C.垫底材料不同

D.根充材料不同

E.充填材料不同

84.急性龋的临床表现为

A.多见于中、老年人

B.病变进展较平稳

C.龋洞内腐质湿软

D.龋坏牙本质着色深

E.进展与全身情况无关

（85~86题共用备选答案）

A.奶瓶龋

B.环状龋

C.猖獗性龋

D.停止性龋

E.急性龋

85.常发生于上颌乳前牙的唇面，较快发展成广泛性龋

86.包括涉及下前牙在内的绝大多数牙齿的快速、广泛的龋蚀

87.第二恒磨牙的萌出时间是

A.2～3岁

B.6～7岁

C.12～13岁

D.18～21岁

E.5～6岁

88.下列哪一项不是乳牙龋蚀的特点

A.患龋率高于恒牙

B.龋齿多发

C.龋蚀在短时间内转变为牙髓炎等

D.自觉症状不明显

E.修复性牙骨质形成活跃

89.年轻恒牙硬组织比成年恒牙薄主要是由于

A.钙化程度低

B.牙本质小管粗

C.没有继发性牙本质

D.牙本质尚未完全形成

E.牙釉质薄

90.乳牙易产生继发龋的原因不是因为

A.乳牙矿化程度偏低

B.感染的软化牙本质未除尽

C.无基釉或充填体折裂

D.不良修复体

E.充填材料中氟的释放较少

91.乳牙患龋高峰年龄段为

A.2～3岁

B.3～4岁

C.5～6岁

D.7～8岁

E.9～10岁

92.奶瓶龋主要发生在

A.下颌乳磨牙舌面

B.上颌乳磨牙腭侧面

C.下颌乳切牙的唇面

D.上颌乳切牙的唇面

E.下颌乳切牙的舌面

93.有关乳牙龋病的预防，哪一项是正确的

A.龋病预防工作，应有家长参与完成

B.出生6个月后，即应诱导幼儿刷牙

C.饮食管理主要是进软甜食后要刷牙

D.氟化亚锡和氟化银可作预防药物使用

E.3岁以后使用含氟牙膏防龋

94.复合树脂修复乳前牙缺损时，哪个步骤是错误的

A.去净腐质氧化锌丁香油糊剂垫底

B.40%磷酸酸蚀60秒

C.用水冲洗，吹干牙面

D.涂布薄层釉结剂，3秒后吹干

E.放置复合树脂材料恢复外形

95.银汞合金充填修复年轻恒牙龋，不适用于

A.后牙I类简单洞

B. 乳牙环状龋多位于

A.牙冠切1/3处

B.牙冠切1/3~中1/3处

C.牙冠中1/3~颈1/3处

D.牙冠颈1/3处

96.后牙I类复杂洞

C.:2类洞

D.3类洞

E.V类洞

97.乳牙龋的常见类型

A.急性龋、干性龋、环状龋

B.慢性龋、静止性龋、奶瓶龋

C.急性龋、环状龋、奶瓶龋

D.奶瓶龋、干性龋、环状龋

E.湿性龋、环状龋、慢性龋

98.儿童第一恒磨牙因龋坏严重需拔牙的最佳时间为

A.6~7岁

B.8~9岁

C.10~11岁

D.12~13岁

E.13岁以后

99.乳牙根尖周病治疗成功的标准不包括

A.无异常松动

B.无龈瘘

C.牙齿无变色

D.无肿胀

E.X线片示根尖周无病变

100.根尖诱导成术后根尖孔封闭的时间是

A.3个月~2年

B.3~6个月

C.6个月年

D.6个月~2年

E.1~2年

101.下列哪一项不是根尖诱导成形术的适应证|

A.牙髓病波及根髓的年轻恒牙

B.牙髓全部坏死的年轻恒牙

C.根尖周炎症的年轻恒牙

D.根近冠1/3折断的年轻恒牙

E.深龋意外露髓的年轻恒牙

102.年轻恒牙牙髓组织特点中正确的是

A.髓腔大，组织疏松，纤维成分多，细胞 成分少

B.根尖孔大，血运丰富，牙髓感染不易向 根尖区扩散

C.年轻恒牙牙乳头容易受损伤，抗感染 能力弱

D.年轻恒牙抗感染能力强，容易出现增 生性牙髓炎

E.年轻多根恒牙根尖周出现病变时，牙 髓已经全部坏死

103.青少年根尖周炎最好选用哪种治疗方法

A.干髓术

B.根管治疗

C.塑化治疗

D.空管治疗

E.安抚治疗

104.乳牙牙根开始吸收在换牙前

A.6~8个月

B.9~10个月

C.1~2年

D.2~3年

E.4~5年

105特纳（Turner)牙是由于

A.服用四环素所致

B.饮水氟含量过多所致

C.患儿严重的发热性疾病所致

D.先天发育缺陷

E.乳牙根尖周严重感染所致第七章口腔黏膜病学