

口腔内科数字总结

1. 银汞合金充填后，患牙可用于咀嚼需等待的时间是 24h
2. 完全脱位的外伤牙进行再植，最佳时间为 0.5 小时以内
3. 牙体冠折后，牙髓有活力，实施永久性修复的时间是 6—8 周。
4. 鸠尾峡的宽度在前牙为邻面洞舌方宽度的 $1/3 \sim 1/2$ ，在后牙为所在颊舌尖间距的 $1/4$ 到 $1/3$ 。
5. 邻面洞的龈缘与邻牙之间的间隙宽度至少应为 0.5mm，以便于清洁。
6. 内层牙本质的面积为外周牙本质面积的 8 倍。
剩余牙本质的厚度 (RDT)：RDT ≥ 2 mm 时，牙髓无不良反应；RDT (0.5-1) mm, 牙髓有轻度炎症；RDT (0.25-0.5) mm, 牙髓炎症明显。RDT ≤ 0.2 mm, 牙髓内可找到细菌。
7. 窝洞深度要求达釉牙本质界下 0.2-0.5mm，一般 (牙合) 面为 1.5-2mm，邻面为 1-1.5mm。
8. 制备倒凹可以防止充填材料垂直向脱位，倒凹做在牙尖的下方，深度以 0.2mm 为宜。
9. 垫底注意：洞底距髓腔的牙本质厚度 1.5~2mm，不用垫底；洞底距髓腔的牙本质厚度大于 1mm 需要单层垫底；深洞小于 1mm 需要双层垫底。
10. 银汞合金与汞的调磨比例：重量比 5: 8 ; 体积比是 4 : 1。
11. 临床常用的酸蚀剂是 30%~50%磷酸，酸蚀 20-40 秒。乳牙和氟斑牙酸蚀 60 秒
12. 光固化灯引导头尽量接近材料表面，时间 20 秒，第一层树脂厚度 1mm 内，以后树脂厚度不超过 2mm。
13. 我国饮用水标准含氟量是 0.5~1.0ppm
14. 牙齿脱位后，发生牙髓坏死，嵌入性脱位的占 96%。牙根外吸收，最早出现在受伤后 2 个月。
15. 部分性牙脱位，复位固定 4 周；嵌入性脱位年轻恒牙观察暂不处理，成年恒牙复位固定，观察 2 周后进行根管治疗
16. 牙齿松动度 I 度松动：松动幅度在 1mm 以内；II 度松动：松动幅度为 1-2mm；III 度松动：松动幅度大于 2mm。

17. 着色牙漂白常用的过氧化氢的浓度是 30%，冲洗用过氧化氢的浓度是 3%；漱口用过氧化氢的浓度是 1%；着色牙家庭漂白用 10%过氧化脲。
18. 标准化扩孔钻刃部的长度为 16mm。根管充填时主尖应距 X 线片所示根尖 0.5~2mm。根尖狭窄部距根尖部 0.5~1.0mm
19. 慢性根尖周肉芽肿 X 线检查有 1cm 以内的圆形或椭圆形阴影，边界清；慢性根尖周囊肿 X 线检查有 >1.5cm 的圆形或椭圆形阴影，有阻射白线包绕。
20. 亚砷酸使牙髓失活的时间 24-48 小时；多聚甲醛作用缓和，封药时间 2 周左右。
21. 氢氧化钙是理想的盖髓剂，呈碱性，PH 为 9~12。
22. 直接盖髓术的适应证意外穿髓、外伤露髓孔直径不超过 0.5mm 的恒牙；穿髓孔不超过 1mm 的年轻恒牙
23. 根管冲洗药物 2%-5.25%次氯酸钠液
24. 已行完善根管治疗的患牙，若冠部充填材料脱落，则：微生物在 3 个月即会渗透至整个根管。
25. 根充物充填严密，距根尖 0.5-2mm，根尖部无根管 x 线影像为恰填。
26. 健康牙龈龈沟深度 <2mm，探诊深度 ≤3mm。牙周探诊时，探诊压力应掌握在 20~25g。
27. 从龈沟底到牙槽嵴顶，为生物学宽度 (BW) 恒定约为 2mm。结合上皮宽度约 0.97mm，牙槽嵴上方的结缔组织，约 1.07mm。
28. 牙槽骨的顶端称为牙槽嵴顶，牙槽嵴顶与釉牙骨质界的距离约为 0.75~1.49mm，一般认为该距离 <2mm 为正常，超过 2mm 表明牙槽骨有吸收。
29. 牙周膜的宽度 0.15~0.38mm，平均 0.2mm。
30. 牙石主要成分是无机盐 (70-80%)。
31. 牙槽骨吸收的程度三度—I° 吸收 ≤根长 1/3; II° 吸收 >1/3 但 ≤2/3; III° 吸收 >2/3。
32. 临床最常用的化学药物漱口为 0.12~0.2%氯己定。
33. 龈上洁治术去除牙石，将洁治器工作头前部 1-2mm 放在牙石的根方，刀刃与牙面呈 80°角，腕部发力，将牙石整块去除。
34. 超声波洁牙术，工作头前部侧缘对着牙面，与牙面平行或小于 15°角，接

触牙石。

35. 青春期一般指 11-18 岁，注意青春期龈炎的诊断。
36. 妊娠期龈炎牙龈炎症一般从妊娠 2-3 月开始出现明显的症状，8 个月达高峰，分娩 2 月后逐渐恢复。
37. 妊娠期适合采取的治疗是 4~6 个月
38. 苯妥英钠导致的牙龈增生一般发生于服药后 1-6 个月。
39. 基础治疗后 6~8，牙周袋深度超过 5 毫米时需做翻瓣刮治术
40. 龈下刮治器刮除牙石时，工作端与牙面之间的角度是 80°，器械进入及退出时与牙面平行。
41. 牙龈切除术切口位于袋底标记线的根方 1-2mm，切除牙龈采用冠向切口（外斜切口），刀刃斜向冠方，与牙长轴呈 45° 角，切入牙龈，直达袋底下方的根面。牙龈切除术后 2 周临床上牙龈外观正常，正常龈沟建立，但组织学愈合需 6-7 周，龈沟液术后 1 周增加，5 周恢复正常。
42. 翻瓣术采用内斜切口（根向切口），刀片与牙面成 10° 角。
43. 根据附着丧失和骨吸收波及的范围将慢性牙周炎分为局限型和广泛型。全口牙中有附着丧失和骨吸收的位点数 ≤ 30%，为局限型；若 > 30% 的位点受累，则为广泛型。
44. 轻度慢性牙周炎：牙周袋 ≤ 4mm，附着丧失 1-2mm，牙槽骨吸收不超过根长的 1/3；中度慢性牙周炎：牙周袋 ≤ 6mm，附着丧失 3-4mm，牙槽骨吸收超过根长的 1/3，但小于根长 1/2；重度慢性牙周炎：牙周袋 > 6mm，附着丧失 > 5mm，牙槽骨吸收超过根长的 1/2。
45. 牙周手术治疗在基础治疗结束后 6-8 周，牙龈的炎症基本消退，对患者进行全面检查后进行。
46. 乳牙列阶段（6 个月-6 岁）；混合牙列阶段（6 岁-12 岁）；恒牙列阶段（12 岁以后）。
47. 乳牙缺失后 2 周左右考虑做间隙保持器。
48. 婴幼儿不良习惯造成错颌畸形时，应在 6 岁以后采用矫治器治疗。
49. 乳牙外伤好发于 1~2 岁儿童；年轻恒牙外伤多发生于 7~9 岁的儿童。
50. 乳牙外伤造成牙移位较常见（约 80%）。

51. 乳牙牙根开始吸收在换牙前 2~3 年。
52. 乳磨牙在 3~4 岁，第一恒磨牙在 6~7 岁，第二恒磨牙在 11~13 岁为最适宜窝沟封闭的时期。
53. 乳牙完全萌出的平均年龄是 2.5 岁
54. 乳牙患龋 5~8 岁达到患龋高峰
55. 恒牙一般在牙根形成 2/3 时萌出
56. 原发性单纯疱疹感染（急性疱疹性口炎）：好发于 6 岁以下小儿，尤其 6 个月-2 岁最常见。