



## 医学教育网全科主治医师：《答疑周刊》2024年第3期

复发性口腔溃疡病因尚不清楚。任何年龄都可发生，一般多为青壮年，女性多于男性。复发性口腔溃疡具有周期性、反复发作的特点，溃疡大小不等，数量一至数个，有剧烈疼痛和自限性。口腔白斑病是口腔黏膜上以白色为主的损害，不能擦去也不能以临床和组织病理学的方法诊断为其他可定义的疾病，属癌前病变。

牙颌畸形是指儿童在生长发育过程中由先天的遗传因素或后天的环境因素造成的牙齿、颌骨、颅面的畸形，随着[医学教育网原创]

临床研究的不断加深，近代牙颌畸形的概念已远不是只指牙齿的错位和排列不齐，而是指由牙齿、颅面之间关系不调而引起的多种畸形，包括：个别牙错位；牙弓形态和牙齿排列异常；上下牙弓之间咬合关系异常。

### 问题索引：

一、【问题】复发性口腔溃疡的诊断要点是什么？

二、【问题】口腔白斑病诊断要点是什么？

三、【问题】牙颌畸形如何预防？

### 具体解答：

一、【问题】复发性口腔溃疡的诊断要点是什么？

【解答】1. 轻型口疮 好发于黏膜无角化或角化较差的区域，如唇内侧、舌尖、舌缘、颊部、软腭等部位，较少发生在[医学教育网原创]

附着龈和硬腭等角化良好的黏膜。溃疡一般为一至数个，直径在2~3mm，发作时溃疡有“凹、红、黄、痛”特征。圆形或椭圆形浅表溃疡，中央凹陷，基底不硬，表面有黄白色伪膜，边缘整齐，周围有红晕，剧烈烧灼痛，7~10日愈合，愈合后不留瘢痕。

2. 口炎型口疮 此型口疮的好发部位、形态与病程与轻型口疮相似，只是溃疡数明显增加，可达十余个或更多，直径约2mm，不超过5mm，散在分布，不集成簇，疼痛更为明显，伴有淋巴结肿大、头痛、发热等症状。

3. 腺周口疮 又称为重型阿[医学教育网原创]弗他溃疡，好发于口角区黏膜，并可发生在腭舌弓、软腭和悬雍垂等部位。溃疡数一般1~2个，直径大，可达1~3cm，溃疡深及黏膜下层直至肌层，中央凹陷，边缘隆起，呈紫红或暗红色，扪



之较硬，病程可达数月，愈合后留有瘢痕。

## 二、【问题】口腔白斑病诊断要点是什么？

**【解答】**1. 好发部位为颊，多位于咬合线处；其次为唇，常位于患者衔烟的习惯部位；舌、口角区、前庭沟、腭、牙龈也有发生。

2. 患者感觉患部有粗糙感[医学教育网原创]、刺痛、味觉减退、局部发硬，溃疡时出现自发痛和刺激痛，也可无症状或轻度不适感。

3. 根据临床表现不同，可分为以下几种：

(1) 斑块状：病损表现[医学教育网原创]为白色或灰白色斑块，平或稍高出黏膜表面，略粗糙。

(2) 颗粒状：在充血的黏膜上白色病损区呈颗粒状突起，表面不平。

(3) 疣状：病损表现为乳白色，增厚而隆起，呈刺状或绒毛状突起，粗糙，质稍硬。

(4) 溃疡状：在增厚的白色斑块上，出现糜烂或溃疡。

4. 以下情况，有[医学教育网原创]癌变倾向者，应及时转专科医院，以明确诊断、及时治疗。

(1) 60 岁以上者。

(2) 不吸烟的年轻女性。

(3) 白斑位于舌缘、舌腹、口底及口角部位，属于危险区。

(4) 疣状、颗粒状、溃疡和糜烂型易恶变。

(5) 同时伴有白色念珠菌感染者。

## 三、【问题】牙颌畸形如何预防？

**【解答】**1. 婴儿平卧时喂奶，人工奶头孔过小，下颌前伸用力吮吸，易造成下颌前突及反治。若婴儿坐着吮吸，人工奶头开孔过大，下颌功能性前伸运动不足，易形成下颌后缩畸形。人工哺乳时，婴儿以半坐位较为合适，奶瓶位置不可过分压迫上颌或下颌，奶头开孔[医学教育网原创]大小要适宜，要定时定量喂奶，满足婴儿食欲，勿使婴儿吮吸空奶头以防养成吮[医学教育网原创]吸、吮指等不良习惯。

2. 注意经常调换婴儿的睡眠姿势，以免颌面一侧长期受压造成颌面部发育不对称畸形。

3. 治疗鼻咽部疾病，保持鼻道通畅以预防口呼吸引起的牙颌畸形。
4. 及时纠正口腔不良习惯，如吮指、吐舌、舔牙、咬下唇、偏侧咀嚼等，必要时使用口腔不良矫正器进行矫正。
5. 给予儿童有相当硬度[医学教育网原创]又易消化的食物以及蔬菜、水果等高度发挥咀嚼功能，促进颌面部组织生长发育。
6. 早期充填患龋的乳牙，缺失的乳牙做间隙保持器，保持乳牙弓整个长度，是乳牙期预防牙颌畸形的重要措施。
7. 多生牙及有恒牙胚的滞留乳牙，应及时拔除。
8. 定期口腔检查，替牙期儿童至少半年1次。

