

# 口腔颌面部间隙感染的诊疗

▲河南科技大学临床医学院（河南科技大学第一附属医院） 周晓丽

口腔颌面部间隙感染是指牙齿根尖炎症，以及牙冠周围的炎症扩散到口腔颌面部间隙形成的化脓性炎症。

由于口腔颌面部存在诸多潜在的特殊解剖结构间隙，感染易沿疏松组织向相通的几个间隙扩散迅速发展成弥漫性蜂窝织炎或脓肿，亦可引起口腔底部周围组织、喉部水肿和舌体被挤压抬高，导致呼吸梗阻，甚至窒息。口腔颌面部间隙感染的病原菌大多为厌氧菌和需氧菌，其中以链球菌为主。一般来讲，化脓性感染主要为链球菌和葡萄球菌引起。坏死性筋膜炎主要由厌氧溶血性链球菌、脆弱类杆菌等引起。

## 主要临床表现

口腔颌面部间隙感染轻症患者一般无全身症状，重症患者有持续性发热、畏寒、全身不适等症状，局部表现为红、肿、热、痛，皮肤发紧。

口腔颌面部间隙感染患者出现吞咽困



难、咽旁脓肿、颌面组织疏松以及牙疼等情况，严重影响患者的进食和正常的营养摄入。

## 感染的主要原因

口腔颌面部间隙感染的途径有很多，常见的口腔颌面部间隙感染途径有牙源性感染、腺源性感染、损伤性感染、血源性感染和医源性感染。牙源性感染是由于患者蛀牙

没有及时处理，感染逐渐扩大，脓液会沿着牙齿下的牙龈跑到嘴下或颞骨空间，形成一种感染状态。腺源性感染是由于口腔中有很多腺体，如腮腺、颌下腺，如果这些腺体导管堵塞时不及时处理，可能会导致感染。损伤性感染是由创伤、黏膜损伤或拔牙导致的皮肤黏膜屏障的完整性破坏以及细菌进入体内引起的。血源性感染是指身体其他部位的感染通过细菌栓子传播到口腔和颌面部，引起口腔和颌面部感染。医源性感染是指当医生进行局部麻醉、手术和口腔局部穿刺等创伤性手术时，由于消毒不严，细菌带入体内而引起的感染。

口腔颌面部间隙感染还会伴随着很多并发症，如严重肿胀导致患者面部变形，对外观产生不良影响。再如对患者咀嚼功能产生影响，使其无法进食。患者长期处于口腔颌面部感染疾病时会导致一些其他并发症，如化脓性海绵窦血栓性静脉炎、脑膜炎、脑脓肿、化脓性纵隔炎、肺炎、

肺脓肿、胸膜炎等。

## 主要治疗方式

口腔颌面部间隙感染一般不能自愈，当出现口腔颌面部感染症状时要引起重视。

口腔颌面部间隙感染症状较轻时，可使用高锰酸钾溶液或 3% 过氧化氢溶液冲洗局部。牙龈表面涂抹碘甘油等促进愈合，可以配合应用针灸、理疗，并口服硝基咪唑类和头孢类抗生素，防止细菌进一步扩散。

如果症状较重，出现咽喉肿胀甚至窒息，全身发生高热时，需要在局部麻醉下切开脓肿部位，分离脓腔，冲洗、分解腐败坏死性细菌及厌氧菌后全身静脉滴注抗生素，待炎症消退后及时去除残根、残冠等病灶。

口腔颌面部感染是一种常见疾病，对生活的幸福指数和生活质量产生了较大的影响，所以，当患有较轻口腔颌面部感染时，应及时就医，阻断病情的进一步发展，使生活的质量得到保障。

# 如何预防儿童龋齿的发生

▲商丘市宁陵县中医院 郭贵香

小花是一名幼儿园小朋友，平时很喜欢吃妈妈做的菜，但 1 周前小花妈妈就发现小花的饭量明显减少，喝水也变少了，经询问才知道小花有两颗白齿在接触热的食物后会明显疼痛，在饮水较热或较凉的情况下也会疼痛，观察小花的牙齿后发现其左下侧有两颗牙齿明显变黑，而且一颗牙齿还出现了牙洞。

小花妈妈赶紧带她前往医院就诊，后确诊为龋齿，在医生细心检查后通过充填治疗帮助小花修复了牙齿形态与功能。同时在医生的讲解下他们也明白了注重口腔卫生与保护牙齿的重要性。那么什么是儿童龋齿？龋齿是如何形成的？应该如何预防、治疗呢？

## 何为儿童龋齿

龋齿为儿童较常见的口腔疾病，若病发后能够及时发现，及时治疗一般可取得良好效果。儿童龋齿多发于乳牙期，部分家长认为乳牙将来也是要被恒牙取代的，因而是否发生龋齿并不重要，但这一认知是错误的。

即便是乳牙发生龋齿对儿童的身体健康也是存在一定危害的，对于人类来说，牙齿担负着咀嚼食物的重要功能，一旦牙齿龋坏，也就难以正常咀嚼食物，如此一来则会大大加重胃肠消化负担，或导致食物无法得到充分消化吸收，最终导致身体能够汲取的营养变少，影响机体健康。

## 儿童龋齿的成因

龋齿的形成主要有三方面因素——细菌、宿主与食物。对于儿童来说，如果牙齿排列不整齐或者有较深的窝沟，则会有大量细菌定植、繁殖，引发龋齿。同时，如果没有做好口腔清洁或者养成早晚刷牙的习惯，也会导致牙齿表面有食物残留，适宜细菌繁衍，从而形成龋齿。

## 儿童龋齿的预防

要养成良好的口腔卫生习惯，在入睡前尽量避免喝奶或吃东西，以免细菌在睡眠中侵袭牙齿薄弱处引发龋齿。

对于尚在哺乳期的婴幼儿需要纠正其吸吮奶嘴的习惯，预防牙列不齐，以免牙齿长大后堆积牙垢引发龋齿。

要定期进行口腔健康检查，及时了解儿童牙齿健康情况，一旦发现龋齿及时治疗。其四，要养成早晚刷牙的习惯，3 岁以上的小儿可指导其自己使用儿童专用的含氟牙膏刷牙；对于 3 岁以下的幼儿，在乳牙萌出后就需要开始注意保护牙齿，可由家长借助手指牙刷、纱布等帮助其清除牙齿表面、缝隙里的食物残渣，按摩牙根，保护牙齿。

指导儿童养成良好的饮食习惯，均衡饮食，减少高糖食物摄入，多食用水果、谷物、乳制品、肉蛋、蔬菜等维生素和微量元素丰富的食物，以维护牙齿健康，预防口腔疾病。

## 儿童龋齿的治疗

一般来说龋齿发生后可通过观察发现，龋齿发生后，牙齿表面会出现细长的黑线，若未及时治疗就会形成龋洞，引起疼痛。家长一旦发现孩子牙齿变色或出现疼痛感，就需要加以警惕。

目前临床针对儿童龋齿的治疗方式较多，主要有如下几方面：第一，磨除龋坏组织，这一方案适宜龋坏面积广泛的龋齿，可通过磨除表层龋坏组织、尖锐牙齿尖部达到阻断龋坏进展的作用。第二，药物治疗，适宜龋坏浅、无龋洞的初期龋齿。第三，为充填法（即为补牙），适宜龋齿发生后可制作固位洞形的牙齿，可通过填充材料复原牙齿缺损，保持牙列整齐，改善儿童咀嚼功能。第四，为龋坏组织再矿化疗法，即借助人工配制的矿化液（含钙、磷、氟化物等）使病变组织矿物化，以维持牙齿功能。

# 发热患者的护理

▲宁陵县人民医院 刘海楠

头疼、感冒、发烧是生活中常见的病症，日常生活中常常听说某人又感冒了或者是又发烧了。发烧作为一种常见的疾病，在医学上称为发热，发热是什么原因引起的呢？发热以后又该如何护理呢？

## 什么是发热

众所周知，我们人类是有一个正常的体温范围的，那就是 36~37℃ 之间，如果体温高出了 37.2℃ 就可以称为发热。发热其实就是身体的机能在致热源或者各种原因的作用下引起的体温调节中枢的功能障碍，使得体温超出了正常范围。

## 发热的几种类型

医学上把发热分成四种，分别是：低热，中度发热，高热和超高热。低热的范围是 37.2℃ ~38℃，一般低热的患者不建议使用退热药物，以免掩盖了病情发展的趋势。中度发热：38.1℃ ~39℃，建议使用物理退热，超过 38.5℃ 方建议服用退热药。高热：39.1℃ ~41℃，这种情况下一定要及时就医，以免发生危险。超高热就是 41℃ 以上，这种情况是很危险的，随时有可能休克。

## 发热的原因

**疾病因素** 发热一般都是由于疾病引起的，有很多种疾病都有可能导致发热，比如说感染性发热，当身体里的各种病原体发生感染是很容易导致发热的，这些病原体有病毒、细菌、支原体、立克次体等。除了感染性发热还有非感染性发热，有一些疾病会导致身体的散热功能失调。

**非疾病因素** 非疾病因素很多都是生理性的发热，比如说运动，又比如说孕妇。

## 发热患者的护理

**降温** 对于发热患者，首先要降温。降温有两种方式分别是物理降温和药物降温。

一般情况下我们应该选择使用物理降温的形式，可用酒精擦拭身体或者泡冷水浴、敷发热贴等；有些患者对冷比较敏感的患者可以选择温水擦浴。

通过物理的方法来降低身体温度。在物理降温不见效的情况下建议使用药物降温，也就是服用退烧药或者是滴注退烧药物。

**观察病情** 无论是物理降温还是药物降温都不能立马见效，因此，应加强对患者的观察。发热一般分为三个阶段，开始期，发热期和结束期。不同的患者有不同的表现，同一个患者不同的疾病也可能出现不同的症状，所以在发热期间要加强观察，弄清楚发热的真正原因方可对症下药。退热也是有一个过程的，当身体内的机能战胜了病毒方可慢慢退热。在此期间每隔 4 个小时就要监测一次体温，看看服用的药物是否对症。

**补充水分和营养** 发热患者在退热的过程中可能会丢失大量的水分，因此有必要补充水分。同时补充水分能够提高身体内的电解质，促进退热。所以呢，建议发热患者大量补充水分。

同时还要尽可能地补充营养。发热患者在发病期间肠胃功能下降，所以尽量吃一些清淡而富有营养的流食或者是半流食，还可以多吃水果和蔬菜，不要吃油大的食品和辛辣的食品，因为这会加重肠胃的负担，不但不能补充营养，还有可能引起消化不良。营养的补充使得患者提高抵抗力，提高身体机能，促进身体恢复健康。

**多休息** 一般情况下，发热的患者身体机能下降，一般都会出现乏力、精神萎靡不振等症状，因此，建议发热患者多休息，这样可以帮助身体尽快恢复。

发热是很常见的疾病，发热的时候不要慌，在没超过 38.5℃ 的时候尽量使用物理降温的方式，这样能够提高身体的免疫力。如果超过了 38.5℃，建议在医生的指导下进行药物退烧，如果出现持续发热而任何方式都不能退热一定要及时就医，以免延误了治疗。