



第一单元 口腔颌面外科基本知识及基本技术

1. 口腔颌面外科病史记录及检查

- 一般检查
- 辅助检查
- 实验室检查

2. 消毒和灭菌

- 手术室
- 手术器材
- 术者、术区

3. 基本手术操作：显露 止血 解剖分离 打结 缝合 引流

4. 创口处理

- 创口
 - 愈合
 - 一期（无肉芽）：7-10天内全部愈合
 - 二期（有肉芽/延期愈合）：拔牙创
 - 分类：无菌、污染（口腔）、感染
 - 处理原则：面部早暴露，颈部不打开
 - 目的：促愈合
- 换药
 - 注意事项
 - ①蘸
 - ②持镊上1/3处，一脏一净
 - ③无菌→污染→感染
- 绷带的应用技术

1. 常用局麻药

- 酯类 (过敏)
 - 普鲁卡因 1000mg或6.0mg/kg
 - 丁卡因 2%不超过2ml
- 酰胺类
 - 利多卡因
 - 表麻2%~5%
 - 阻滞1%~2%
 - 布比卡因
 - 浸润0.25%~0.5%
 - 阿替卡因 成人、4岁以上儿童

血管收缩剂

延缓局麻药物吸收 3. 局部麻醉的并发症
1:50 000止血, 1:100 000延时

- 表麻
 - 软组织
 - 0.5%~1%普鲁卡因
 - 0.25%~0.5%利多卡
 - 骨膜上: 因下颌前牙, 颊侧前庭沟
 - 牙周膜: 血友病, 阻滞追加
- 阻滞
 - 下牙槽N (舌舌前2/3→颊5-8)
 - 腭前N 3-8
 - 鼻腭N 3-3
 - 上牙槽后N 6除了近颊+78
 - 眶下N

2. 局麻方法

冷冻: 氯乙烷、痛觉最先消失、凡士林保护
各类牙拔除术的麻醉

4. 全身麻醉

- 晕厥: 四肢厥冷无力, 脉搏快而弱
- 过敏 (酯类药)
 - 延迟: 血管神经性水肿
 - 即刻: 类似中毒
- 中毒
 - 兴奋型: 血压上升
 - 抑制型: 血压下降, 脉搏细弱
- 血肿: 上牙槽后神经阻滞麻醉刺破翼丛
注射区疼痛和水肿
- 感染
- 暂时性面瘫: (后外) 腮腺→面神经
- 神经损伤
- 暂时性牙关紧闭: 翼内肌 咬肌
- 暂时性复视或失明: 下牙槽A→脑膜中A
- 颈丛神经阻滞麻醉并发症
 - 霍纳horner征
 - 声音嘶哑
 - 全脊髓麻醉
- 麻醉与手术互相干扰
- 保持气道通畅比较困难
- ICU不收
 - 慢性患者晚期
 - 恶性肿瘤晚期
 - 病因不能纠正的濒死患者

第三单元 牙及牙槽外科

6个月内发生过心肌梗死、心功能Ⅲ级
Ⅲ°房室传导阻滞、双束支阻滞
亚急性细菌性心内膜炎

6.并发症

出血：半小时后
感染：术后3h不能；咽峡前间隙感染
干槽症：纤维蛋白溶解学说

1.基本知识

禁忌证

心脏病
高血压：低于24 / 13.3 kPa (180 / 100mmHg)
放疗：前7-10天，放疗后3-5年
造血疾病 { 血红蛋白在80 g/l以上
 { 红细胞压积在30%以上
甲亢 { 基础代谢率控制在+20%以下
 { 脉搏不超过100次/分

拔牙器械

牙钳
牙挺：杠杆原理、楔的原理和轮轴原理

2.拔牙步骤

分离牙龈：分离到牙槽嵴顶
安放拔牙钳 → 拔除病牙 → 拔牙创的处理 → 医嘱

3.各类牙的拔除法

不能用扭转上4、5；下1、2
上2：断根 → 根尖偏远中
下8：舌侧骨板薄，向上、向舌侧

4.牙根拔除术

根钳
牙挺：离牙龈近

5.阻生牙拔除术

分类 { I/II/III型
 { 高中低 (上8相反)
 { 下8 与7关系：颊/舌向阻生，倒置
 { 上8 在牙列中的位置：颊/舌侧移位、正中位
 { 上3：1腭 2唇 3横 4卡 5无
舌向阻生：冲击法，翻瓣：游离端要窄于基底

7.拔牙创的愈合

凝血块：15-30 min
机化：24 h开始 7天被肉芽替代
上皮覆盖 { 3~4天开始
 { 20天基本完成

骨组织修复 { 1个月临床愈合
 { 3个月X线不显影
 { 6个月彻底愈合

牙槽骨修整 { 1个月以上
 { 2-3个月最好

8.牙槽外科手术

系带矫正：2岁，学说话之前
上颌窦瘘 { <2mm自愈
 { 2-6mm缝合
 { >7mm组织瓣修补

9.牙移植术 (助理不考)：再植 移植 种植

10.牙再植术 (助理不考) { 根尖孔呈喇叭状者效果良好
 { 功能达5年以上

第四单元 牙种植术

Dr.Danny



3. 牙种植手术 5mm

一 二期手术间隔
 上颌4个月
 下颌3个月
 二期手术后14~30天即可取模，制作义齿

上颌窦提升
 内：剩余 > 5mm 需提升 < 5mm
 外：牙槽骨高度 < 3mm
 术后8个月再种植

受植区
 缺牙间隙 ≥ 6 mm
 合龈距离 7 mm
 唇颊、舌腭侧骨质 ≥ 1.5 mm
 种植体之间 ≥ 3 mm
 上颌窦底 ≥ 1-2mm
 与自然邻牙 ≥ 2 mm
 距离下颌管 ≥ 2 mm
 种植体长度 ≥ 8~10 mm

牙龈可控制
 咀嚼效率 > 70%
 5年成功率应85%以上 10年80%以上
 X线：横行骨吸收不超过1/3
 中华 医学杂志 1995年

国际标准化组织 (ISO) 1984年

1. 概论

分类
 植入部位 骨内种植体
 手术方式 一段式和两段式
 外形 螺旋形、柱状及根形
 粗化
 种植材料：钛及钛合金

2. 生物学基础

种植体与骨界面
 纤维-骨性结合 “拟牙周膜”
 骨结合
 异物反应
 种植体 (基桩/基台) 与牙龈：袖口 → 非常光洁
 影响种植体骨结合 钻孔时产热 > 47 °
 不能超过2000r/min

禁忌证：严重糖尿病、口腔卫生不良者、磨牙症、骨质疏松症、骨软化症、骨硬化症

并发症：创口裂开、出血、下齿槽神经或颈神经损伤、上颌窦腔黏膜穿孔、感染、牙龈炎和牙龈增生、进行性边缘性骨吸收、种植体创伤、种植体折断

4. 效果评估

1. 概论
- “危险三角区”：鼻根到口角
 - 感染途径：牙、医、腺、血、损
 - 化脓性：金黄色葡萄球菌
 - 特异性：结核、梅毒、放线菌

2. 下颌智牙冠周炎
- 好发：18~30岁
 - 咬肌间隙感染
 - 边缘性颌骨骨髓炎

3. 间隙感染：眶下、咬肌、翼下颌、颞下、颧、
(继发性) 下颌下、咽旁、颊、口底

4. 化脓性颌骨骨髓炎
- 好发：下颌骨
 - 分型
 - 中央性：急性/慢性
 - 边缘性：增生/溶解破坏

5. 新生儿颌骨骨髓炎
(助理不考)
- 出生后3个月以内
 - 好发：上颌骨
 - 血源性
 - 很少形成大块死骨 (颗粒状)

6. 放射性颌骨坏死
- 软组织：6~8周内给予60~80 Gy
 - 骨组织：50~60 Gy
 - 死骨与正常骨常界限不清
 - 治疗：促进死骨分离

7. 面部疔痈
- 疔
 - 单一
 - 痈
 - 危险三角：海绵窦血栓性静脉炎
 - 相邻多数毛囊及其附件→黄白色脓头
 - 男性 上唇多见

8. 面颈部淋巴结炎
- 化脓性~
 - 急性：浆液性→化脓性
 - 慢性：微痛硬结
 - 结核性~
 - 干酪样坏死似米汤、冷脓肿

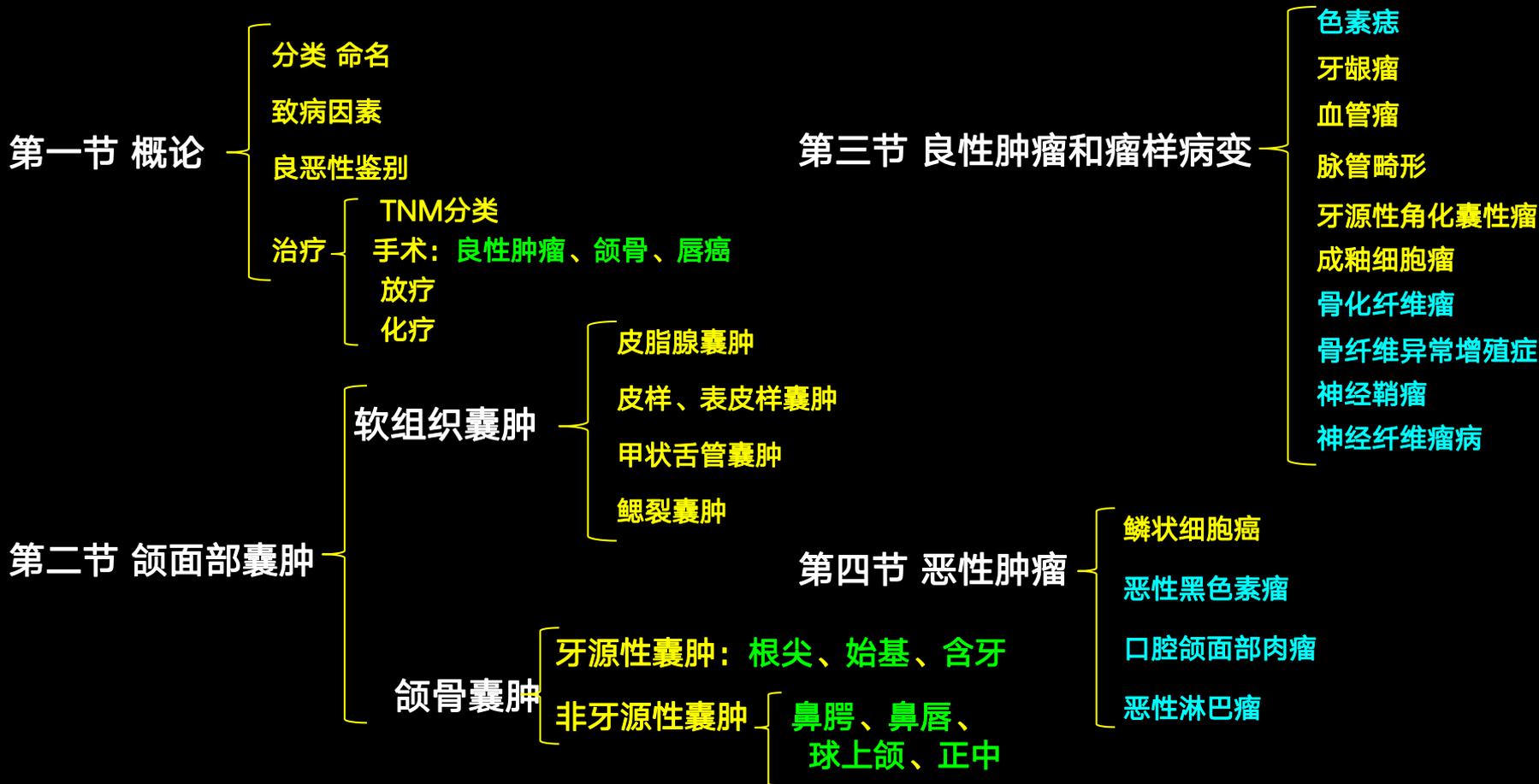
9. 颌面部特异性感染
(助理不考)
- 颌面骨结核：青少年，颧骨结合部
 - 放线菌病：Wolff-Israe I型 板状硬

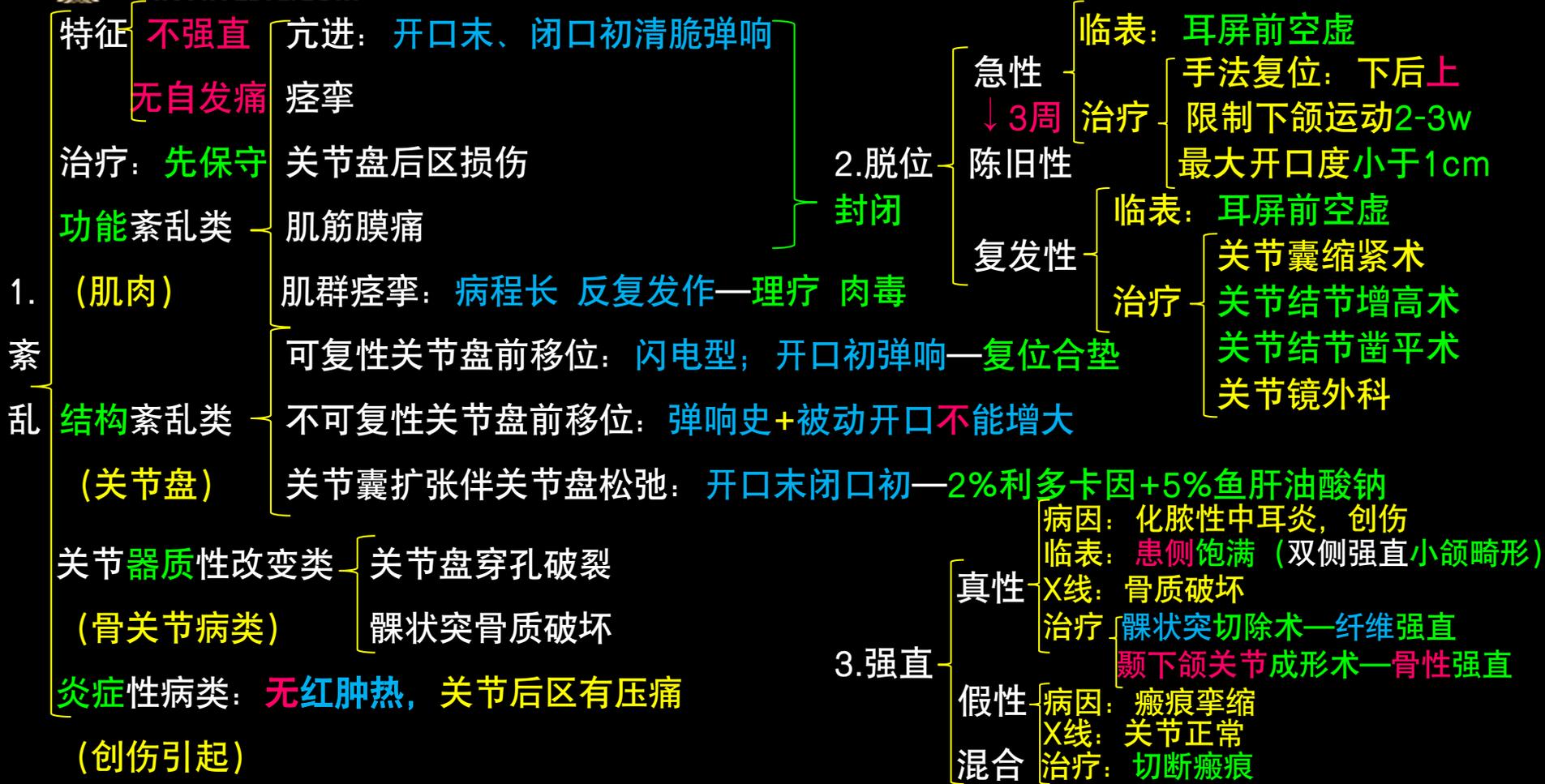
- 颌面部梅毒
- 先天：哈钦森三征
 - 后天
 - 一期：口唇下疳
 - 二期：梅毒疹
 - 三期：树胶样肿 (梅毒瘤)

异烟肼利福平链霉素乙胺丁醇吡嗪酰胺

- 1. 概论
 - 血运丰富
 - 牙
 - 颅脑损伤
 - 感染
- 2. 创伤的急救
 - 窒息：阻塞性（异物、组织移位、**肿胀血肿**）、吸入性
 - 止血：压迫（**指压、包扎、填塞**）结扎、药物
 - 休克：**指征、抗休克目的、补液方法**
 - 颅脑损伤：**脑脊液漏、颅内血肿、脑水肿、昏迷**
 - 包扎运送：**昏迷、一般、疑有颈椎损伤**
- 3. 软组织
 - 分类：**擦伤、挫伤、挫裂伤、切割伤、刺伤、撕脱伤6、咬伤**
 - 清创术步骤：**冲洗6→清创→缝合**
 - 清创术特点
 - 舌损伤
 - 颊部贯通伤
 - 腭损伤
 - 唇舌耳鼻眼睑断裂伤**6**
 - 腮腺及导管和神经损伤
- 4. 硬组织

- 牙槽突骨折
- 颌骨骨折
 - 下颌骨
 - 正中联合
 - 颏孔
 - 下颌角
 - 髁突颈部
 - 上颌骨骨折：**X线片**
 - 颌骨骨折治疗
 - 原则（上 下）
 - 牵引复位
 - 固定方法
- 颧骨及颧弓骨折
 - 分类：**②⑤不固定**
 - X线片
 - 治疗
 - 巾钳
 - 单齿钩
 - 上颌窦填塞
 - 头皮冠状切口
- 眼眶骨折
 - 手术时机**1w**
 - 无张口受限**
- 骨折愈合过程
 - 二期
 - 血肿形成 **4-8h**
 - 机化**1-3d**
 - 骨痂形成**1-2w**
 - 骨痂改建**2w后**
 - (临床愈合**6-8w**骨性愈合**5-6月**)
 - 一期 X线没有外骨痂形成
6w骨折线消失



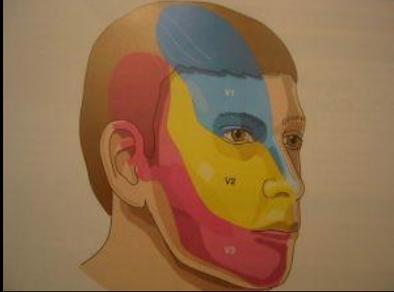


3. 强直





第十单元 颌面部神经疾病



1. 三叉神经痛

- 分型
 - 原发性 (真性或特发性)
 - 继发性 (症状性)
- 病理: 脱髓鞘
- 临床表现: 扳机点, 春冬, 白天, 周期发作
- 诊断
 - 检查
 - 方法: 拂/触/压/揉
 - 内容: 感/角/腭/运
 - 由末梢→中枢
- 治疗
 - 药: 卡马西平/痛痉宁/酰胺咪嗪
 - 封闭: 1%~2%普鲁卡因/利多卡因
 - 撕脱
 - 半月神经节射频温控热凝术
 - (止痛效果好、复发率高、可重复)

2. 面N麻痹

中枢性 (核上性): 对侧 眼睑以下
 临床表现: 前额皱纹消失, 不能蹙眉
 贝尔麻痹: 单纯性周围性面神经麻痹
 病因: 急性非化脓性炎症
 用力紧闭眼球转向外上方

周围性 (核性、核下性)

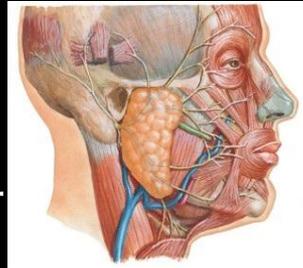
面瘫

- 颞支: 额纹消失
- 颧支: 眼睑不能闭合
- 颊支: 鼻唇沟变浅+食物嵌塞
- 下颌缘支: 口角下垂
- 颈支

鼓索: 味觉 + 唾液腺
 镫骨肌: 听觉
 膝状神经节: 泪腺

治疗

- 急性期 激素+抗病毒+营养神经药物
- 恢复期 (第2周末至2年)
- 后遗症期: 得病脸长病好脸短



3. 舌咽神经痛 (删): 扳机点, 白天+晚上, 丁卡因

1. 概述

- 胚胎发育与发病因素
- 发病因素与流行病学
- 发病率1: 1000 男: 女=1.5:1

2. 唇裂

- 分类
 - 国际: 单/双
 - 国内: 单/双
 - 隐裂: 皮肤和黏膜无裂开

3. 腭裂

- 治疗
 - 时机
 - 单: 3~6个月 5-6kg
 - 双: 6~12个月
 - 单侧
 - 下三角瓣法 (tennison法) 短
 - 旋转推进法 (millard法) 足够
 - 双侧
 - 保留原长
 - 前唇加长: 短期好, 长期上唇突
 - 禁忌症: 胸腺肥大
 - 术后拆线时间: 5-7天; 唇弓: 术后10天

4. 唇腭裂的序列治疗

- 概论
 - 分类
 - ①软/不完全/单侧/双侧
 - ② I / II (浅 II / 深 II) / III
 - 临床表现和影响
- 治疗
 - 主流12-18个月→2岁说话
 - 另一种5-6岁→上颌发育基本完成
 - 术后并发症: 裂开穿孔
 - 禁忌症: 扁桃体肥大
 - 术后拆线时间: 2周

- 二期手术6-12个月
- 6个月 佩戴鼻导管
- 牙槽突植骨
 - 9~11岁
 - 尖牙根1/2-2/3术后3-6个月正畸
- 鼻畸形在11岁时修复
- 外科正畸治疗: 16岁以后
- 学龄前 (4-6岁)
 - 腭咽闭合不全(或术后一年)
 - 唇腭裂术后唇畸形/腭痿
 - 语音师
- 增进腭咽闭合: 咽成形术
- 心理治疗: 最容易被忽视



人卫教材
临床分类

- 1. 上颌畸形
- 2. 下颌畸形
- 3. 双颌畸形
- 4. 不对称性牙颌面畸
- 5. 继发性牙颌面畸形 (16岁)

颅颌三维
空间关系
异常为基
础的分类

- 1. 颌骨发育过度所致牙颌面畸形
- 2. 颌骨发育不足所致牙颌面畸形
- 3. 长面畸形 (Angle II类)
- 4. 牙源性错颌畸形 (Angle I类)
- 5. 复合性牙颌面畸形
- 6. 不对称性牙颌面畸形 (治疗难度大)

- 1上
- 2下
- 3上下
- 1上
- 2下
- 3上下

治疗步骤

- (一) 术前正畸治疗
- (二) 确认手术计划 (模型外科)
- (三) 完成术前准备
- (四) 正确施术
- (五) 术后正畸治疗
- (六) 追踪观察:术后的追踪观察至少应持续6个月



(助理不考)

血管显微外科 (25 °C左右) : 小、细小 (0.6-1mm)、微小

- 皮肤
- 皮片
 - 分类
 - 刃厚 Thiersh (表+真皮乳突) 0.2-0.25mm (感染)
 - 中厚 Blair
 - 薄 ~ 0.35-0.5mm (污染)
 - 厚 ~ 0.62-0.8mm (面颈)
 - 全厚 Wolfe-Krause (表+真皮全层)

薄: 活, ①挛缩 ②不耐摩及负重 ③色素沉着

骨移植

- 取骨
 - 对侧第7、8、9肋骨
 - 同侧髂骨的髂嵴及颅骨

- 单纯游离 ~
 - 简便易行
 - 塑形较困难

- 成行性松质 ~ 不用于
 - 感染区
 - 瘢痕区
 - 软组织缺少

分型

- 带肌蒂 ~
 - 胸锁乳突肌带锁骨
 - 颞肌带颅骨
 - 下颌骨体部中小型缺损

- 血管吻合游离
 - 旋髂深动脉 → 髂骨移植
 - 腓动脉 → 腓骨移植
 - 腓骨 → 下颌骨 (吻合面A)

- 薄: 活, ①挛缩 ②不耐摩及负重 ③色素沉着
 - 四肢躯干 1.5 : 1 最安全, 不超 2 : 1
 - 面颈 不超过 2-3 : 1
 - 血供特别丰富 4 : 1

带蒂

- 随意 (皮肤)
 - 长宽
 - 四肢躯干 1.5 : 1 最安全, 不超 2 : 1
 - 面颈 不超过 2-3 : 1
 - 血供特别丰富 4 : 1
 - 分类: 移位Z型、滑行 (V→Y)、旋转

皮瓣

(负压引流)

轴型

- 长宽: 不限制
- 分类
 - 岛型: 二期断蒂: 14-21天
 - 隧道: 不需要断蒂

游离

- 直接皮肤
- 肌皮 (复合组织缺损): 胸大肌 ~、背阔肌 ~
- 动脉干网状: 足背 ~、前臂 ~ (颌面部中、小型组织缺损)
- 肌间隔