

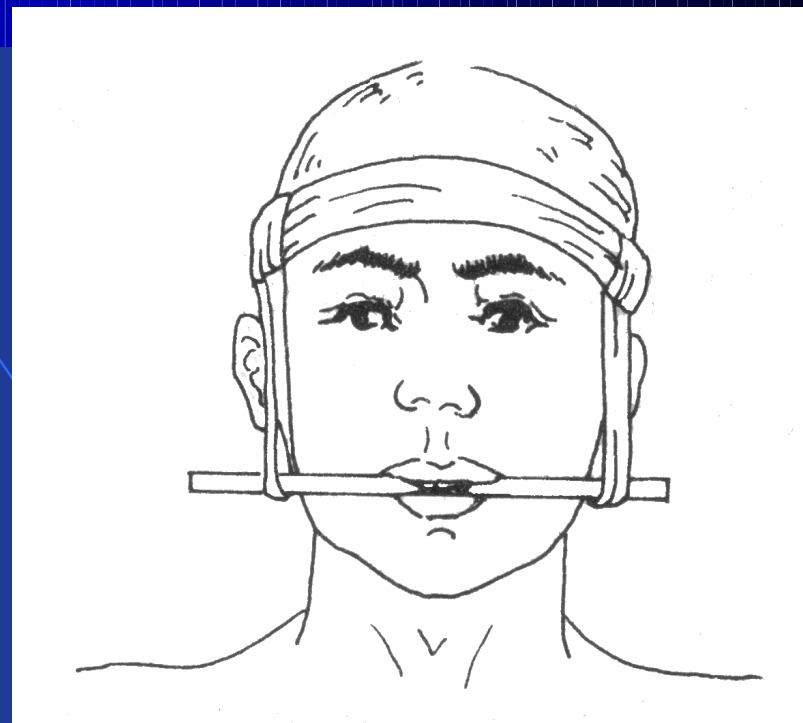
口腔颌面部损伤

口腔颌面部损伤的特点

- √ 口腔颌面部血供丰富
- √ 颌面部窦、腔多
- √ 牙齿的影响
- √ 避免面部外形的改变
- √ 神经和腮腺的处理
- √ 注意颅脑和重要脏器的损伤

第二节 口腔颌面部损伤的急救

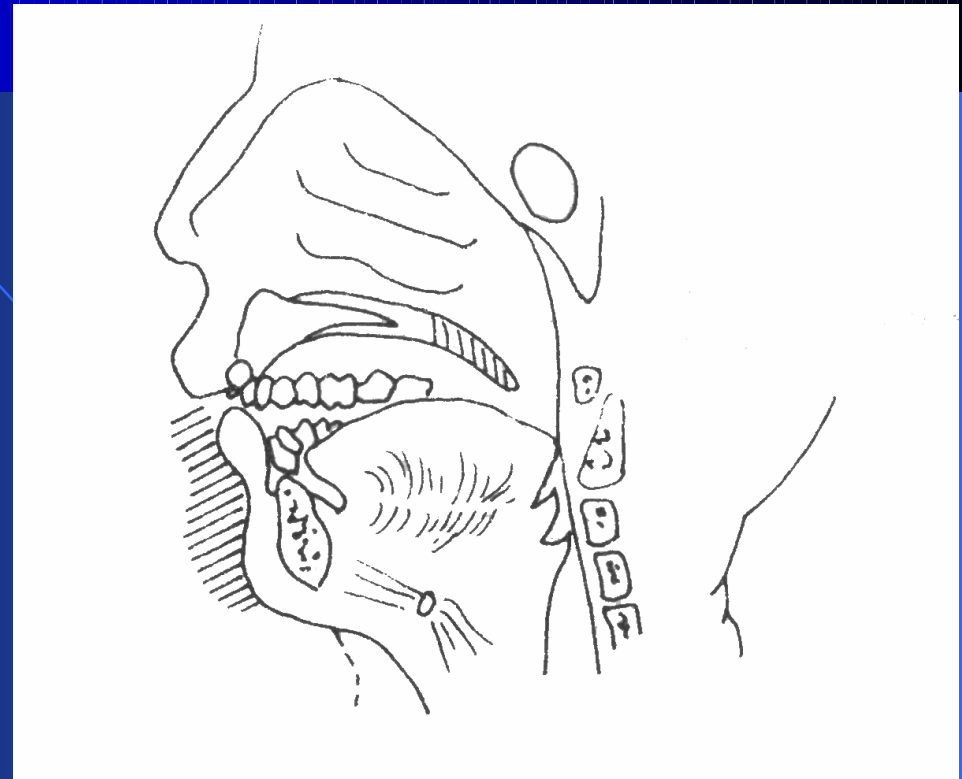
- √ 防止窒息
- √ 止血
- √ 抗休克治疗
- √ 颅脑损伤的处理
- √ 防治感染
- √ 包扎和运送



窒息 (asphyxia)

原因

- ∨ 阻塞性
- ∨ 吸入性

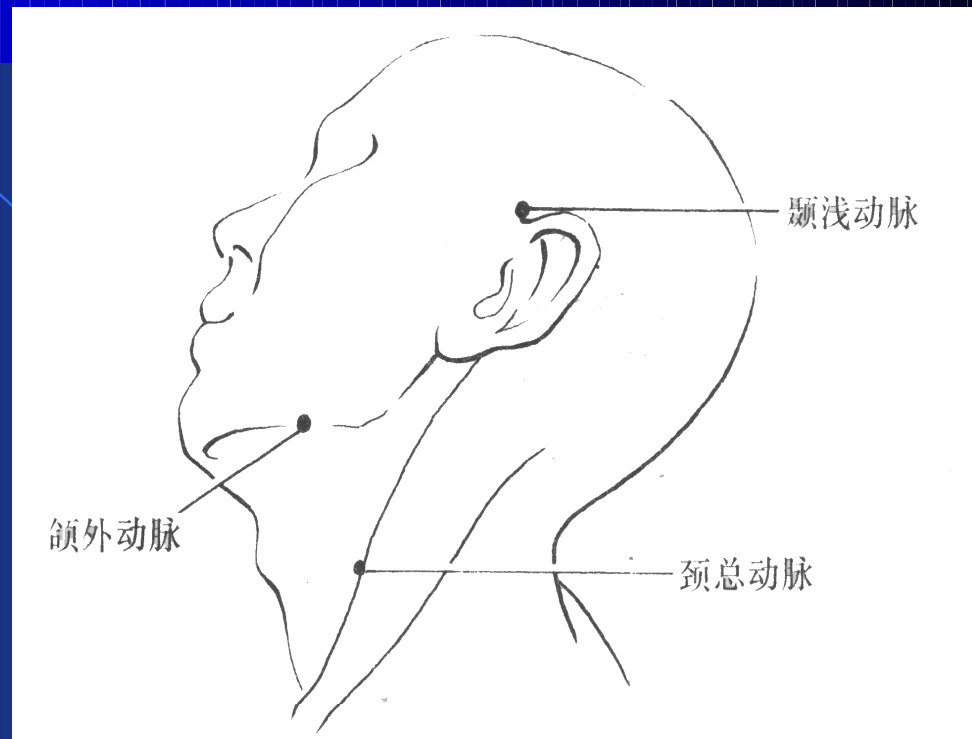


窒息的临床特点

- ∨ **临床表现:** 烦躁不安、出汗、
鼻翼煽动、三凹症状
- ∨ **处理:** 对症处理、必要时气
管切开

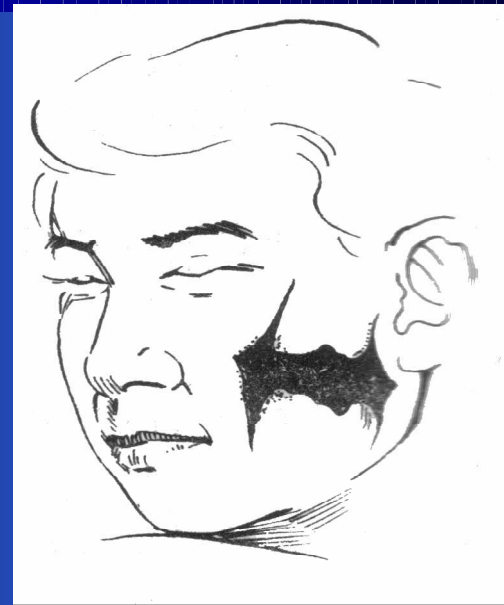
出血(bleeding)的处理

- ∨ 指压止血
- ∨ 包扎止血
- ∨ 填塞止血
- ∨ 结扎止血
- ∨ 药物止血



第三节 口腔颌面部 损伤清创术 (debridement)

- ∨ 冲洗创口
- ∨ 清理创口
- ∨ 缝合



颌面部清创缝合的特点

- √ 不扩创或少扩创
- √ 一期缝合时间延长
- √ 整形外科的操作技巧

牙槽骨骨折

(fracture of alveolar process)

临床表现:

- ∨ 多见于上颌前牙
- ∨ 骨折线呈线性或粉碎性
- ∨ 多个牙齿整体异常活动
- ∨ 咬合关系错乱
- ∨ 牙龈撕裂
- ∨ 常合并周围组织损伤

治疗: 牙弓夹板固定4周



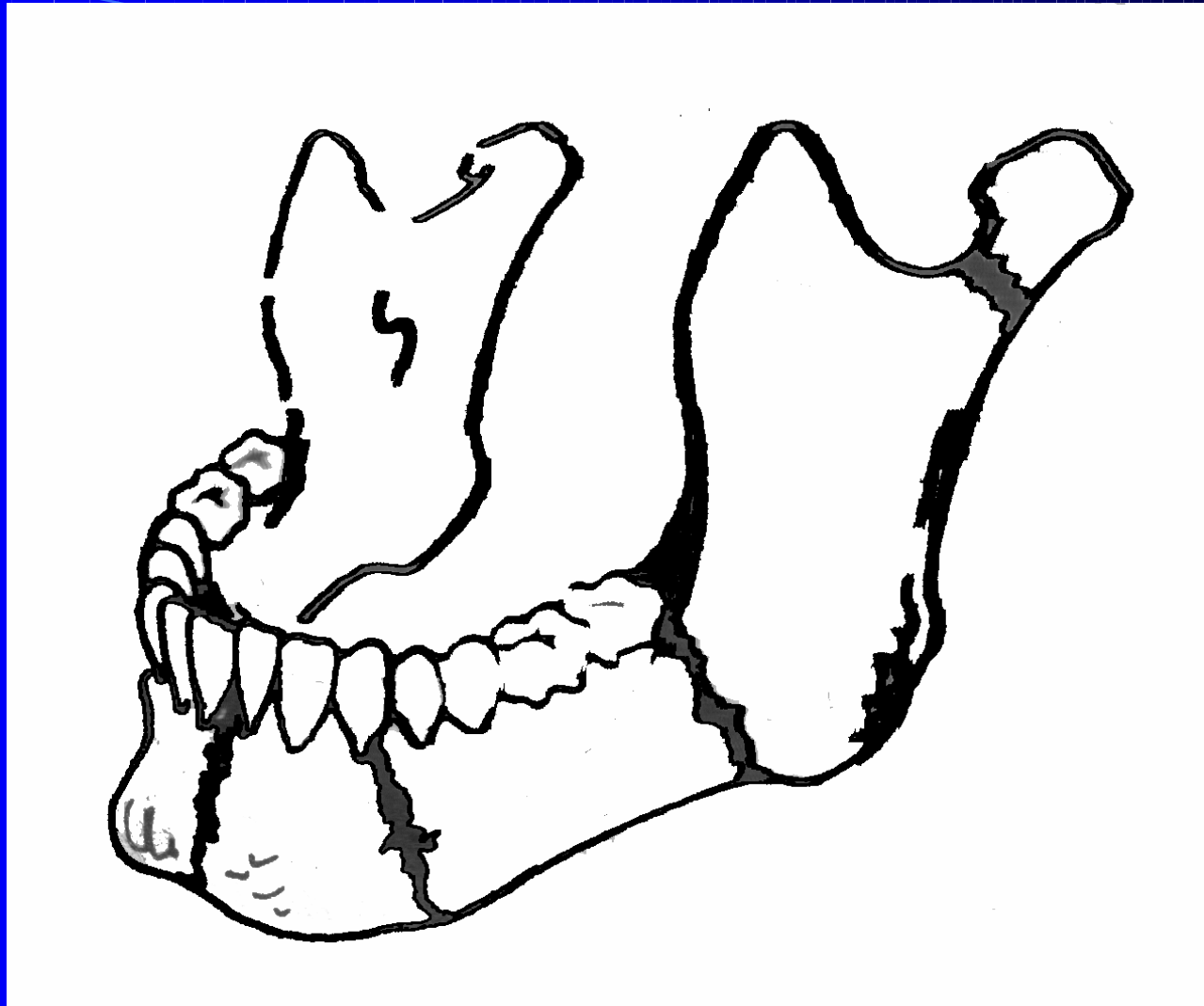
颌骨骨折 (fracture of jaws)

下颌骨骨折

(fracture of mandible)

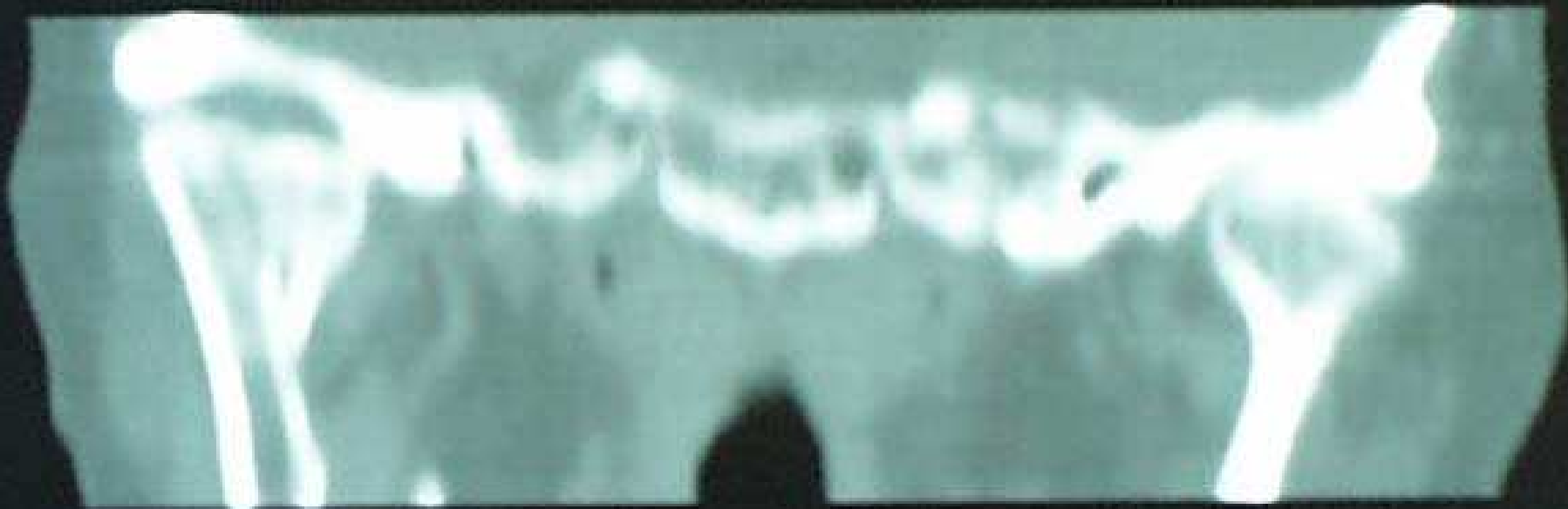
- ∨ 好发部位: 髁状突颈部、下颌角、颏孔区
- ∨ 临床表现:
 - 骨折片移位
 - 牙龈撕裂
 - 咬合错乱
 - 骨折段的异常移动
 - 下唇麻木





下颌骨骨折的好发部位

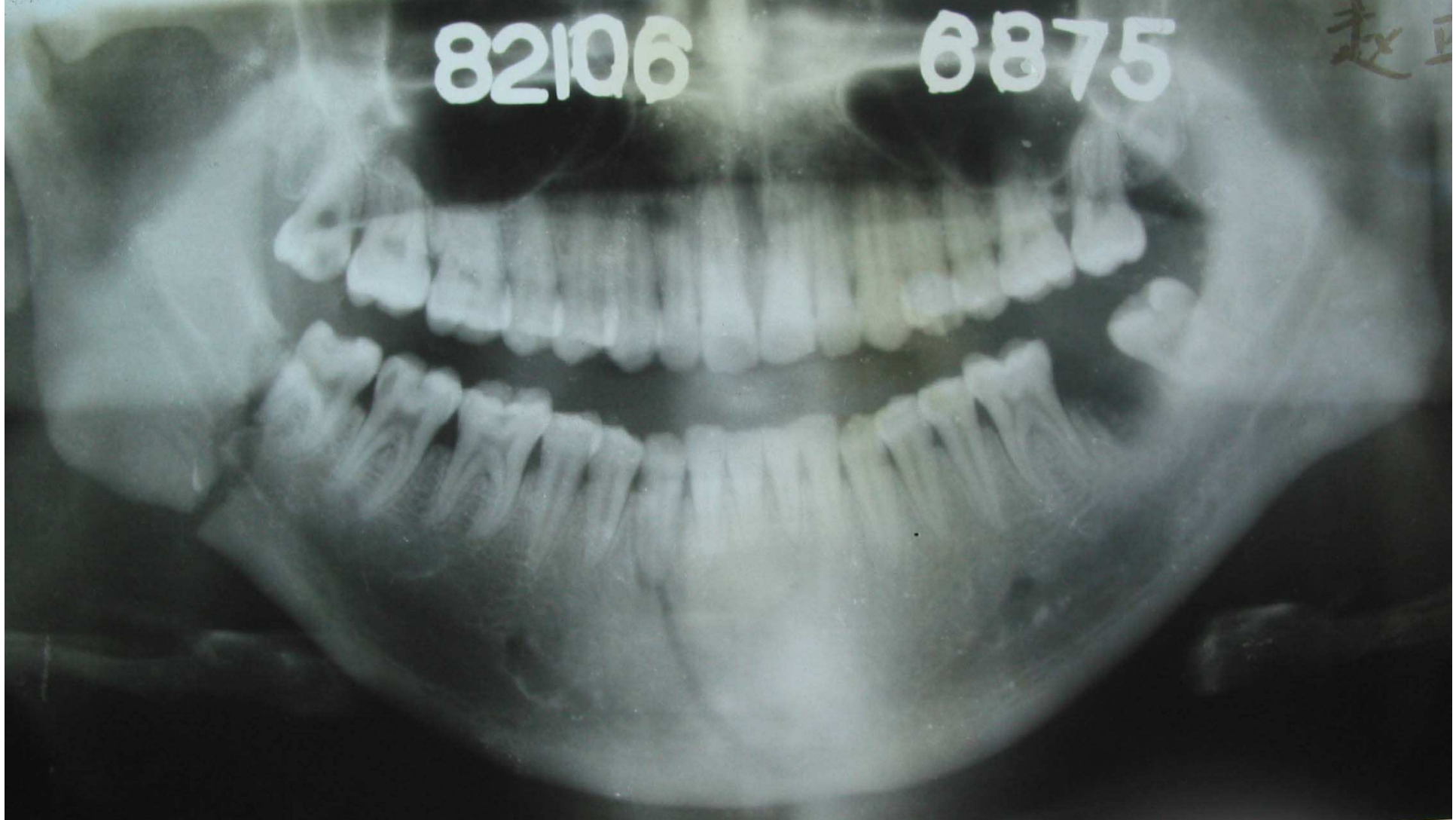


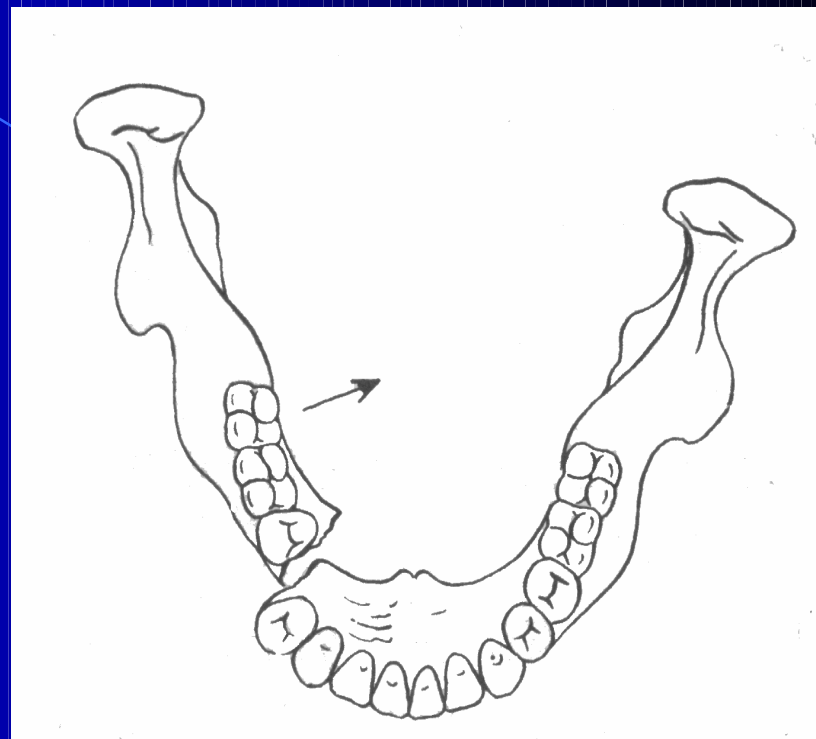
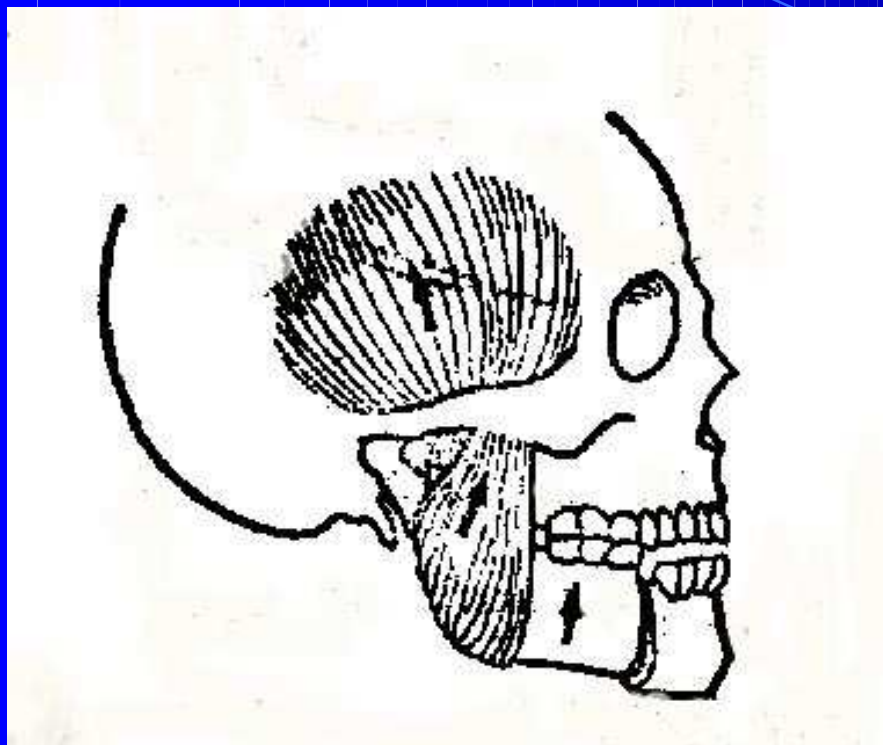


82106

6875

赵





颧孔区骨折长短骨折片移位

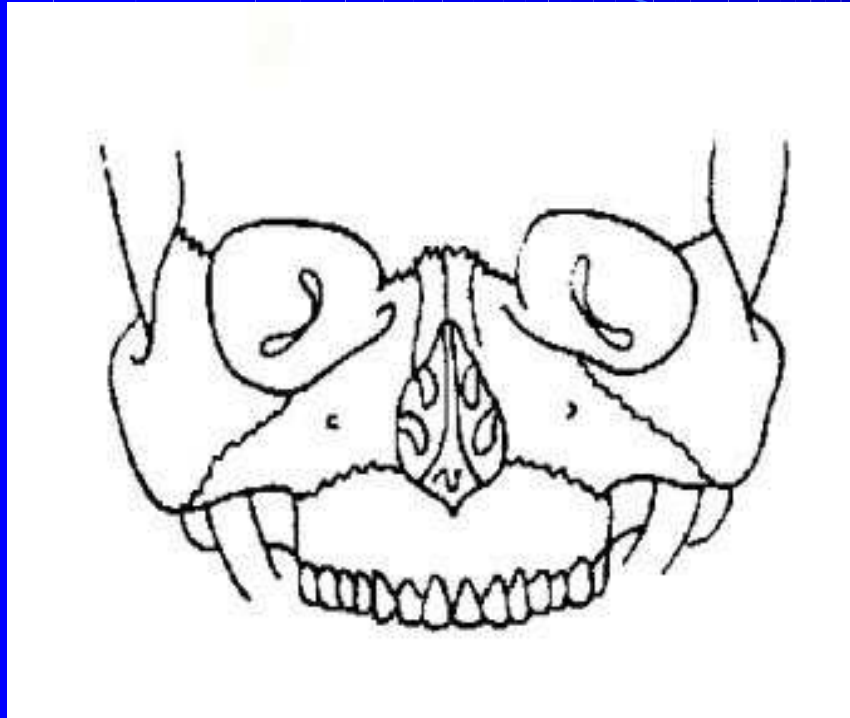


上颌骨骨折 (fracture of maxilla)

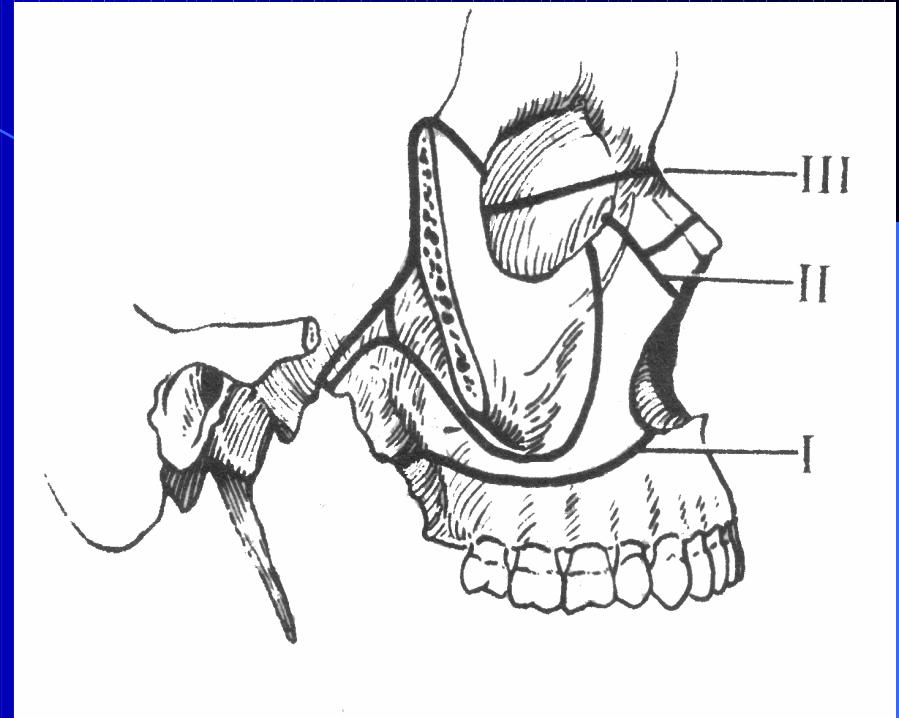
分类：Lefort I、II、III型

临床表现：

- √ 骨折片移位
- √ 咬合错乱
- √ 眶及眶周变化
- √ 颅脑损伤



正面



侧面

上颌骨骨折的类型

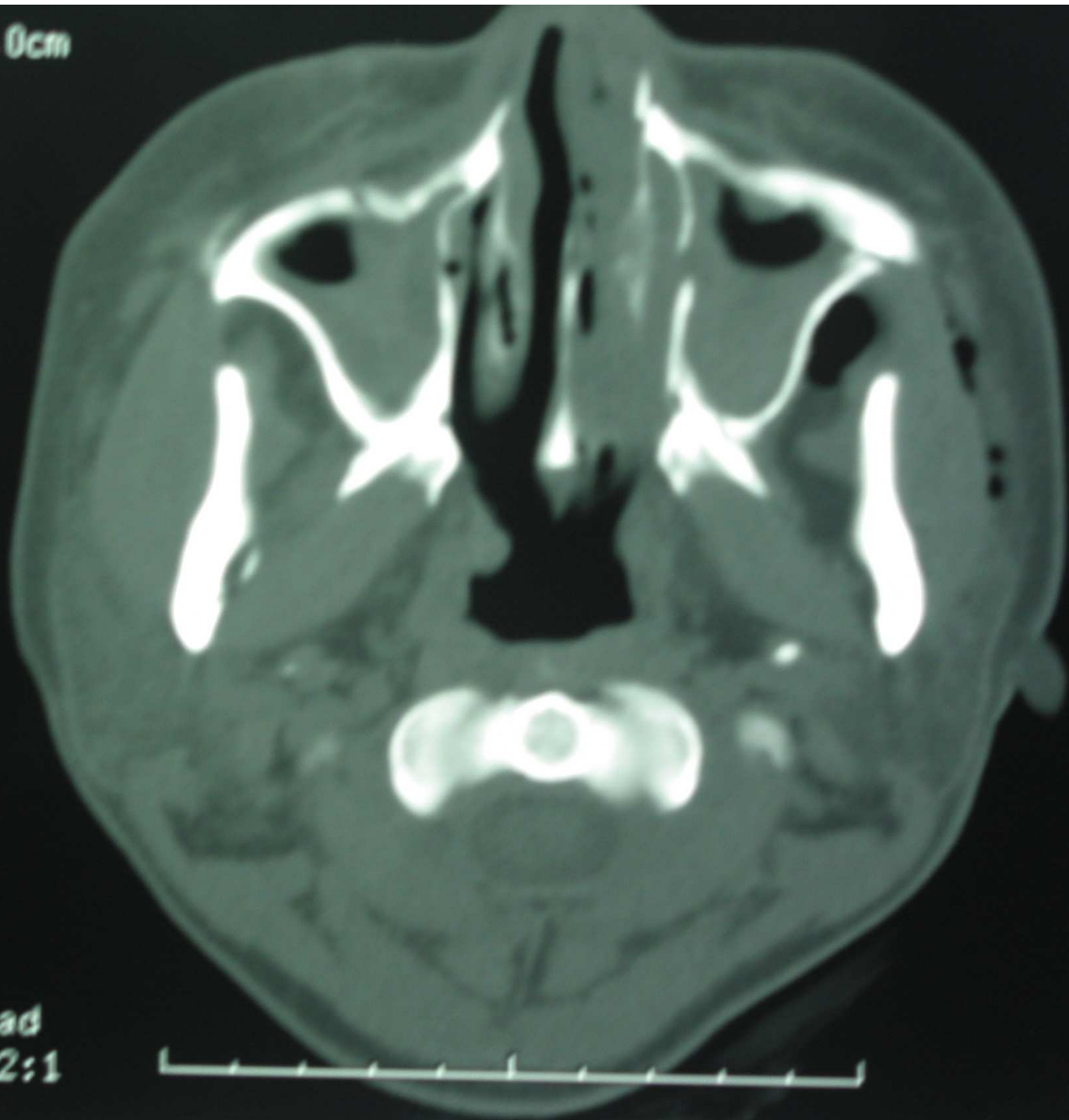
DFOV 20.0cm
STND/I

R
1
0
0

R

kV 120
mA 190

Adult Head
3.0mm/1.2:1
Tilt 0.0



L



Fig. 1

颌骨骨折的治疗

治疗原则

- ∨ 注意全身与局部的关系
- ∨ 早期治疗，防止错位愈合
- ∨ 软硬组织损伤同时处理
- ∨ 尽量保存骨折线上的牙齿
- ∨ 复位以恢复咬合关系为标准
- ∨ 预防感染

方法

∨ 复位：手法复位、牵引复位

∨ 固定：单合固定、颌间固

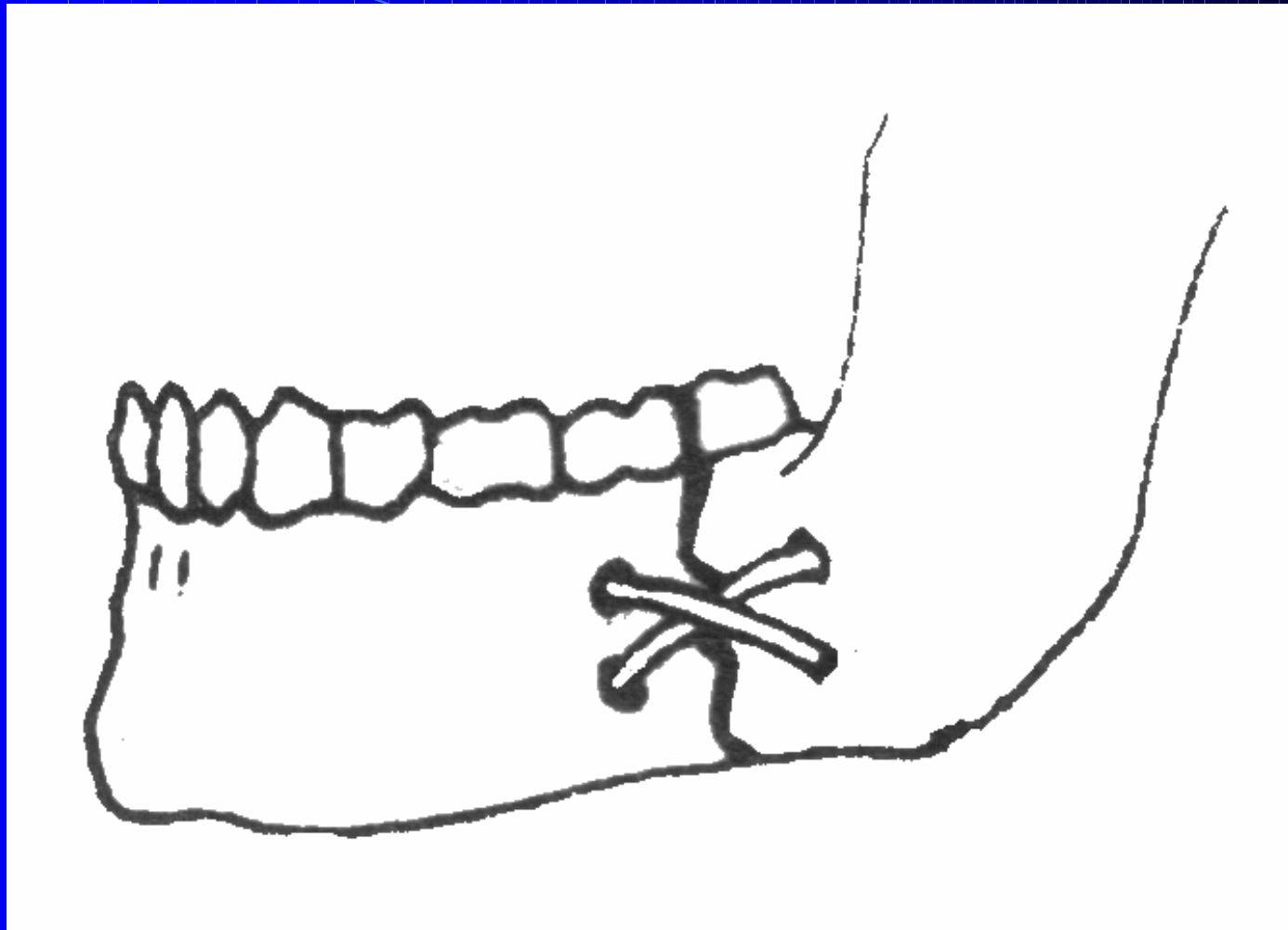
定、

骨间固定、颅颌固定









钢丝内固定



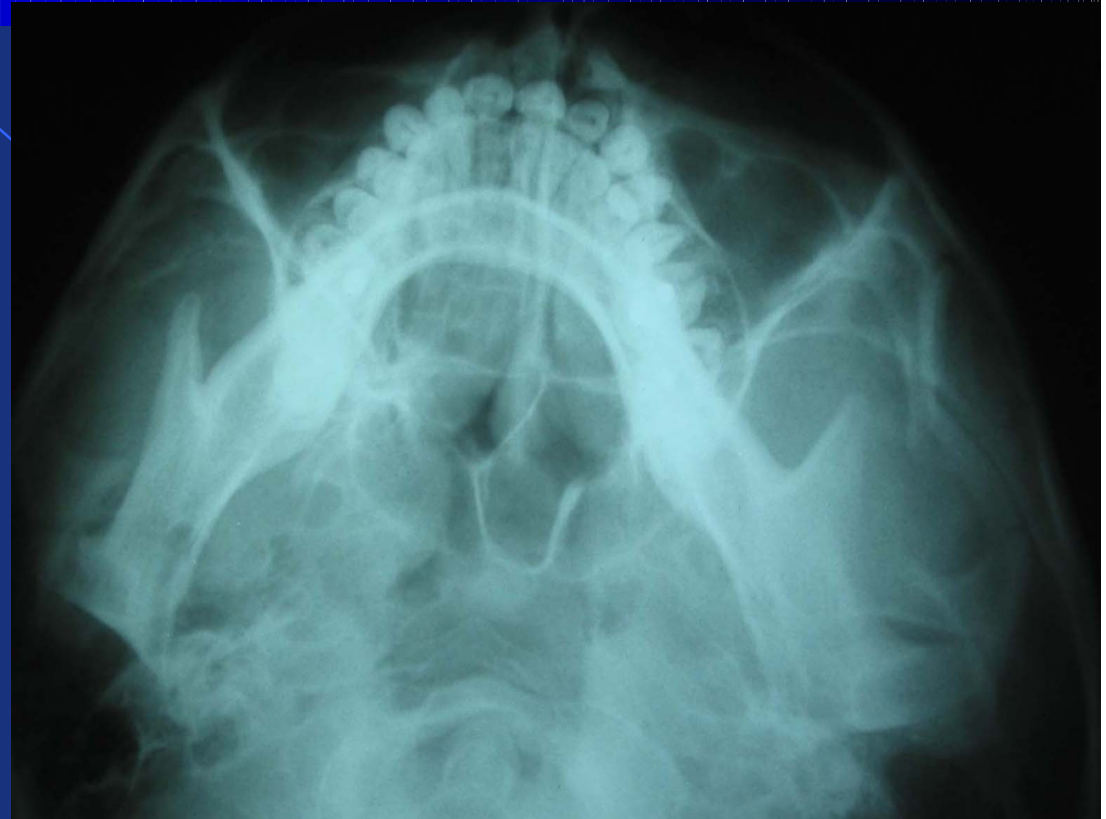
鈦板固定

第六节 颧骨、颧弓骨折

(zygomatic fracture and fracture of zygomatic arch)

临床表现:

- ∨ 颧面部塌陷
- ∨ 张口受限
- ∨ 复视
- ∨ 出血和淤血
- ∨ 神经症状



颧骨、颧弓骨折的治疗

- ∇ 口内切开复位
- ∇ 颞部切开复位
- ∇ 巾钳牵拉复位
- ∇ 冠状切口切开复位、固定

