

附录 B
(资料性附录)
鉴别诊断

B.1 牙外源性染色

一般为沉积于牙冠表面的牙菌斑、牙石、软垢及色素(烟、茶)渍等,常常是牙的舌面较唇颊面重,下颌牙较上颌牙重。仔细观察可见其附着在牙面上,外力可以除去。

B.2 釉质混浊

多见于一颗或少数几颗牙,常见于下切牙唇面及乳牙,很少对称发生,浑浊集中在牙面某区也可累及全牙,损害表现为牙面出现奶白色或黄色斑点,边界清楚,强光下垂直观察更明显,色泽为油黄色或深褐色。

B.3 釉质发育不全

在牙发育矿化时期,因营养缺乏、内分泌失调或婴儿及母体发生高热性疾病导致的釉质发育障碍。釉质表面形成带状或窝状凹陷是本病的主要特点。凹陷处常有棕色着色。诊断要点是:本症发生在同一时期形成和萌出的牙。探诊时,缺陷处表面光滑、质地坚硬,而未被累及的牙釉质的色泽及透明度均正常。

B.4 四环素牙

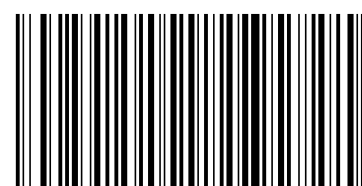
在牙发育矿化期间服用四环素类药物,四环素类药物与牙本质形成四环素钙正磷酸盐复合物而使牙弥漫性着色,颜色从淡的灰色、黄色或黄褐色,直至更深的灰色、黄色或棕色。牙釉质正常。

B.5 龋齿

牙在外界因素影响下,牙釉质、牙本质或牙骨质发生的一种进行性破坏的疾病。龋病多发生在牙的窝沟点隙及邻面,轻者可见棕褐色至棕黑色斑,表面失去光泽,重者可见到龋洞,病变较单一,探诊时龋坏处釉质粗糙,质地较软,被检者主诉对冷、热、酸、甜等刺激较敏感。

氟斑牙诊断

Diagnosis of dental fluorosis



WS/T 208—2011

版权专有 侵权必究

*

书号:155066·2-22691

定价: 14.00 元

2011-10-08 发布

2012-04-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

附录 A
(资料性附录)
检查方法

- A.1 检查时,需光线充足,清洁牙的唇颊面,使牙面保持洁净、干燥。
- A.2 检查每个牙唇颊面牙釉质损害状况后,选择 2 颗病损最重的牙,依其釉面损害程度逐个进行氟斑牙分度诊断,若被选的 2 颗牙受损程度不同,则以受损程度较轻的氟斑牙诊断,代表受检者的氟斑牙诊断分度。
- A.3 乳牙、恒牙氟斑牙应分开记录,乳牙、恒牙同时存在时只查恒牙氟斑牙。
- A.4 检查部位为牙的唇颊面。

中华人民共和国卫生
行业标准
氟斑牙诊断
WS/T 208—2011

*

中国标准出版社出版发行
北京市朝阳区和平里西街甲 2 号(100013)
北京市西城区三里河北街 16 号(100045)

网址 www.spc.net.cn
总编室:(010)64275323 发行中心:(010)51780235
读者服务部:(010)68523946

中国标准出版社秦皇岛印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/16 印张 0.5 字数 9 千字
2011 年 11 月第一版 2011 年 11 月第一次印刷

*

书号:155066·2-22691 定价 14.00 元

如有印装差错 由本社发行中心调换
版权专有 侵权必究
举报电话:(010)68510107

牙面有广泛着色,其颜色可自棕色至接近黑色不等,牙常呈侵蚀样外观。

5 鉴别诊断

氟斑牙的判定应与牙外源性染色、釉质混浊、釉质发育不全、四环素牙和龋齿进行鉴别,鉴别诊断方法参见附录 B。

前 言

本标准代替 WS/T 208—2001《氟斑牙临床诊断标准》。自本标准实施之日起,WS/T 208—2001 废止。

本标准与 WS/T 208—2001 相比主要变化如下:

- 由原标准的 8 级分度标准变为 5 级分度标准;
- 明确了各级分度标准的指征;
- 增加了附录 A、附录 B。

本标准由卫生部地方病标准专业委员会提出。

本标准由中华人民共和国卫生部批准。

本标准起草单位:中国疾病预防控制中心地方病控制中心、贵州省疾病预防控制中心、山东省地方病防治研究所、西安交通大学医学院附属口腔医院。

本标准主要起草人:王丽华、安冬、边建朝、阮建平、高彦辉、赵丽军。

本标准所代替的历次版本发布情况为:

- WS/T 208—2001。