

单纯疱疹

HERPES SIMPLEX · HSV

掌握 病因 · 表现 · 诊断 · 治疗原则

病因	HSV-1（主口腔、腰以上）；潜伏于三叉神经节、颈上神经节
表现	原发：幼儿，潜伏 4—7 天，成簇针头大薄壁水疱 + 牙龈红肿，病程 7—10 天；复发：30%—50%，固定唇红及口周，前驱灼痛约 10 小时后起疱
病理	上皮内疱、气球样变、网状液化、核内包涵体
诊断	临床形态 + 病史；涂片见多核巨细胞可辅证
治疗	首选阿昔洛韦 200mg，每日 5 次；局部防腐收敛、对症

鉴别：vs 带状疱疹（单侧沿神经、不越中线、剧痛、极少复发）；vs 疱疹样 RAU（成人、无发疱史、牙龈不红肿）

带状疱疹

HERPES ZOSTER · VZV

掌握 表现特征 · 特殊型 · 治疗

病因	VZV 再激活；胸段最多（约 50%—56%），三叉神经约 20%
表现	单侧沿神经带状分布、绝不越过中线；疼痛剧烈如电击，极少复发
特殊型	膝状神经节受累 → Ramsay-Hunt 综合征：面瘫、耳痛、耳疱疹、眩晕
并发症	后遗神经痛：疼痛超过 4 周，发生率 10%—20%
治疗	阿昔洛韦 800mg，每日 5 次，疗程 7—10 天

鉴别：vs 单纯疱疹——单侧、沿神经、不越中线、剧痛、极少复发，五条全中即带状疱疹

手足口病

HAND-FOOT-MOUTH DISEASE · CV-A16/EV-A71

掌握 表现 · 重症 · 传播与预防

病因	CV-A16、EV-A71；丙类传染病；5 岁以下、夏秋季、托幼机构聚集
表现	潜伏 2—10 天（平均 3—5 天）；发热后口内疱疹 + 手、足、臀斑丘疹
口损	口内疱疹极易破成糜烂、覆灰黄假膜；病程 5—7 天
重症	<3 岁重症可并发脑干脑炎、神经源性肺水肿
防治	EV-A71 灭活疫苗用于 6 月龄—5 岁；隔离至症状消失后 1 周

鉴别：vs 疱疹性咽峡炎——后者仅软腭、咽部受累，无手足皮疹

口腔念珠菌病

ORAL CANDIDIASIS

掌握 分型 · 诊断 · 治疗

病因	条件致病，以白色念珠菌为主，喜酸（pH 4—6）恶碱
急性	假膜型（鹅口疮）：白膜可擦、留充血糜烂面；红斑型（抗生素口炎）：舌乳头萎缩、弥散红斑
慢性	红斑型=义齿性口炎（上颌义齿腭侧承托区）；增殖型=念珠菌性白斑，恶变率 >4%
诊断	PAS 强阳性，菌丝垂直表面、位于上皮外 1/3；10% KOH 涂片见大量假菌丝提示致病状态
治疗	2%—4% 碳酸氢钠漱口；氟康唑首选（首剂 200mg，后 100mg/d，7—14 天）

鉴别：vs 球菌性口炎——念珠菌假膜充血轻、可擦；球菌性水肿重、口臭、淋巴结肿痛、有全身反应

深部真菌病

DEEP FUNGAL INFECTION

了解 易感 · 表现 · 用药

病原	念珠菌占 80% 以上；非白念珠菌增多且耐药
易感	广谱抗生素、激素与免疫抑制剂、放化疗
基础病	糖尿病、HIV、器官移植等免疫低下状态
表现	口腔多为溃疡，亦可白假膜、黑毛舌、口臭
治疗	两性霉素 B 抗菌谱最广；5-氟胞嘧啶须联合用药

考点：免疫抑制背景 + 顽固口腔溃疡/白假膜/黑毛舌，应警惕深部真菌感染；病原念珠菌占 80% 以上

口腔结核

ORAL TUBERCULOSIS

掌握 特征病损 · 病理 · 治疗原则

表现	结核性溃疡好发舌部，鼠啮状潜掘边缘、桑葚样肉芽肿、边缘黄褐粟粒结节
初疮	见于儿童，入侵处硬结后成顽固无痛溃疡；寻常狼疮压诊见“苹果酱色结节”
病理	结核结节、中心干酪样坏死、朗格汉斯细胞
诊断	确诊靠活检 + 抗酸染色；IGRA、T-SPOT 辅助
治疗	早期、规律、全程、适量、联合；2—3 药联用 ≥6 个月

鉴别：vs 癌性溃疡——结核性鼠啮状、桑葚样、活检见结核结节；癌性边缘外翻、基底硬结

球菌性口炎

COCCOGENIC STOMATITIS

掌握 表现 · 诊断 · 治疗

病因	金葡菌、草绿色与溶血性链球菌、肺炎双球菌混合感染
表现	灰黄假膜厚而致密光滑、可擦去、留渗血糜烂面
全身	充血水肿明显、炎性口臭、淋巴结肿痛、白细胞升高
诊断	涂片 + 细菌培养 + 药敏试验
治疗	按药敏选抗生素；局部含漱、止痛

鉴别：vs 念珠菌假膜——本病水肿重、口臭、淋巴结肿痛、有全身反应；念珠菌充血轻、假膜可擦

坏死性龈口炎

NECROTIZING GINGIVOSTOMATITIS

了解 表现 · 重症 · 治疗

病因	梭状杆菌与螺旋体混合感染；18—30 岁多见
表现	龈缘“虫蚀状”、龈乳头“刀削状”坏死
特征	自发性出血、腐败性口臭
重症	可发展为走马疳（面颊坏疽）
治疗	1.5%—3% 过氧化氢冲洗；β-内酰胺类或硝基咪唑类

考点：“虫蚀状龈缘 + 刀削状龈乳头 + 腐败性口臭”三联即本病；病原为梭状杆菌 + 螺旋体

药物过敏性口炎

DRUG-INDUCED STOMATITIS

掌握 机制 · 表现 · 治疗原则

机制	I 型变态反应；药物多为半抗原，潜伏 4—20 天（平均 7—8 天），再发时缩短
表现	口腔红斑、水疱、大片糜烂、渗出多；唇部血痂致张口受限
特征	固定型药疹：同一部位反复出现暗紫红斑，愈后留色素
重症	即 TEN：尼氏征阳性、多窍糜烂、可致死
治疗	立即停用致敏及结构相似药物 + 抗组胺；轻症泼尼松 15—30mg/d，重症氢化可的松 100—200mg 静滴

鉴别：vs 接触性口炎——本病泛发、有用药史；接触性局限于接触部位、有修复体史。类型归属 I 型

接触性口炎

CONTACT STOMATITIS

掌握	机制 · 表现 · 去因
机制	Ⅳ 型迟发反应 ；再次接触 48—72 小时发病
病因	义齿基托、银汞合金、金属冠、牙膏唇膏等
表现	接触部位 充血、水疱、糜烂；停戴义齿 1—2 周好转
特殊	金属对应黏膜白纹即 苔藓样损害 （OLL/OLR）；基底细胞液化、上皮下淋巴细胞浸润
治疗	首要治疗： 去除变应原

鉴别：vs 药物过敏性口炎——本病局限于接触部位、有修复体史；后者泛发、有用药史。型别归属 Ⅳ 型

血管性水肿

ANGIOEDEMA

掌握	机制 · 表现 · 急救
机制	获得性属 I 型变态反应 ；遗传性为 C1-INH 缺陷，不属于变态反应
部位	唇、舌、眼睑、咽喉等疏松结缔组织， 上唇多于下唇
表现	界限不清、按之韧有弹性、无明显痛、 表面光亮如蜡
病程	数小时至 1—2 日消退、不留痕迹、可复发
治疗	0.1% 肾上腺素 0.25—0.5mL 皮下注射 ；喉水肿加激素，窒息即气管切开

鉴别：vs 颌面部蜂窝织炎——本病突发无痛、迅速消退；蜂窝织炎红肿热痛、需抗生素

多形红斑

ERYTHEMA MULTIFORME

掌握	表现 · 皮损 · 诊治
机制	Ⅲ 型变态反应 ；90% 与感染有关，单纯疱疹病毒最常见
人群	20—40 岁，春秋季；起病急、自限、可复发
表现	口腔大面积糜烂、厚假膜、 唇黑紫色血痂 、剧痛
皮损	靶形（虹膜状）红斑直径 2—20mm ，见于手背、腕踝
诊治	病理 无棘层松解 ；重型泼尼松 30—60mg/d

鉴别：vs 天疱疮——本病无棘层松解、有多形皮损；天疱疮有棘层松解、尼氏征阳性

斯-约综合征与 TEN

SJS / TEN · 中毒性表皮坏死松解症

掌握	分型 · 表现 · 预后
病因	药物诱发 ，与多形红斑（多为感染诱发）性质不同
分型	按剥脱体表面积： <10% 为 SJS，10%—30% 重叠，>30% 为 TEN
表现	尼氏征阳性、多窍黏膜糜烂、全身中毒症状重
预后	病死率： SJS 1%—5%，TEN 25%—35%
治疗	立即停用致敏药物；重症氢化可的松 100—200mg 静滴

鉴别：vs 多形红斑——前者多由感染诱发、自限；SJS/TEN 由药物诱发、病死率高（TEN 25%—35%）

复发性阿弗他溃疡

RECURRENT APHTHOUS ULCER · RAU

掌握	三型对比 · 诊断 · 治疗
轻型	<10mm ，3—5 个，10—14 天， 不留疤 ；占 75%—85%， “黄红凹痛”
重型	>10mm ，1 至数个，>14 天至 1—2 个月， 留疤 ；占 10%—15%，弹坑状剧痛
疱疹样	<5mm（约 2mm） ，>10 个，10—14 天，不留疤；占 5%—10%， “满天星” 痛最重
诊断	无特异性辅助检查，靠病史 + 体征； 周期性、复发性、自限性
治疗	局部激素为一线 ；重型曲安奈德 + 等量 2% 利多卡因封闭（1—2 周 1 次）；全身泼尼松 10—30mg/d

考点：三型记忆锚 10mm、10 个、留不留疤、75/10/5；重型 vs 癌性（无自限、边缘外翻硬结）vs 结核性（鼠啮状）

白塞病

BEHÇET DISEASE · BD

熟悉	三联征 · 诊断标准 · 治疗
机制	慢性血管炎 ，静脉受累最多；“口—眼—生殖器三联征”
口腔	溃疡 70%—99% 为首发、几乎 100% 发生 ；生殖器溃疡约 75%
皮肤	约 80%：结节红斑、 针刺反应 、痤疮样皮疹
眼	约 50% 受累，以葡萄膜炎为特征， 致盲率 25% ；HLA-B51 阳性率 57%—88%
诊治	2014 国际标准评分 ≥4 分 可诊断；秋水仙碱、沙利度胺、泼尼松 40—60mg/d

考点：诊断看“反复口腔溃疡 + 2 项 + 针刺反应”；勿与克罗恩病、赖特综合征混淆

创伤性血疱

TRAUMATIC BLOOD BLISTER

掌握	表现 · 鉴别 · 处理
病因	急食擦伤或误咬 所致
部位	软腭、腭垂、舌腭弓；直径可达 20—30mm
表现	疱液由 鲜红转紫黑 、壁厚易破、初期痛不明显
诊断	明确急食/误咬史 + 典型部位的血疱形态
治疗	抽吸疱血或剪除疱壁后涂防腐散剂

鉴别：vs 血小板减少性紫癜——后者反复发生、壁厚、无急食史、血小板低

创伤性溃疡

TRAUMATIC ULCER

掌握	分型 · 病因 · 处理
压疮性	老人 残根残冠 所致，深及黏膜下、痛不明显
贝氏	婴儿吮指或过硬奶头， 硬腭翼钩处双侧对称
李-弗	舌系带过短 + 过锐乳中切牙致舌腹溃疡
其他	自伤性、化学性、热灼伤各有明确理化或行为史
治疗	首要 去除刺激因素 ；久不愈者必须活检

考点：老人残根=压疮性、婴儿硬腭=贝氏、舌腹+乳切牙=李-弗；久不愈必须活检

放疗化疗性口腔黏膜炎

RT/CT-INDUCED ORAL MUCOSITIS

熟悉	发生率 · 表现 · 预防
发生率	放疗 90%—100% （≥3 级 34%—56%），化疗 20%—40%
放疗	10Gy 起红斑、30Gy 起深溃疡
化疗	4—5 天红斑、7—10 天溃疡；多见颊、舌缘舌腹， 硬腭与牙龈少受累
慢性型	放疗 2 年后出现：口干、黏膜萎缩、恶性龋，常并白念
预防	5-FU 静推者 口腔冷敷 30 分钟 ；KGF-1、低剂量激光可预防

考点：剂量/时间锚——放疗 10Gy 红斑、30Gy 深溃疡；化疗 4—5 天红斑、7—10 天溃疡

第5章 · 大疱性疾病

解析卡 No.019

寻常型天疱疮

PEMPHIGUS VULGARIS · PV

掌握

病因 · 表现 · 病理 · 诊断 · 治疗

病因

靶抗原 **Dsg3 (130kDa)**、**Dsg1 (160kDa)**；IgG 抗体致棘层松解、上皮内疱

表现

70% 首发于口腔、90% 病程中出现，好发颊、腭、牙龈；疱壁薄易破，留不规则糜烂、界清、周围无炎；**尼氏征、揭皮试验、探针试验均阳性**

病理

基底层上方棘层松解、Tzanck 细胞；DIF 棘细胞间 IgG 网状沉积

诊断

临床 + 三联试验阳性 + 活检与 DIF；黏膜主导型仅抗 Dsg3，黏膜皮肤型兼抗 Dsg1

治疗

首选**泼尼松 0.5—1.5mg/(kg·d)**，早期足量、合理减量；死因首位为继发感染

鉴别

vs 类天疱疮——本病 = 上皮内疱 + 棘层松解 + 棘细胞间网状荧光 + 尼氏征阳性；类天疱疮 = 上皮下疱 + 基底膜带线状荧光 + 尼氏征阴性

第5章 · 大疱性疾病

解析卡 No.020

增殖型/落叶型/红斑型天疱疮

OTHER PEMPHIGUS TYPES

了解

分型 · 抗原 · 表现 · 病理

增殖型

寻常型亚型，糜烂面**乳头状增生**，唇红缘显著增殖

落叶型

仅抗 **Dsg1**，口腔损害少而轻；头胸背红斑上薄壁疱、黄褐油腻痂

红斑型

抗原同落叶型；面部**蝶形鳞屑性红斑**，不累及下肢

共性

均打棘细胞间 → 上皮内疱（天疱疮类）；DIF 棘细胞间荧光沉积

考点

靶抗原分工：Dsg3 主黏膜、Dsg1 主皮肤——落叶/红斑型仅抗 Dsg1，故口腔损害少而轻

鉴别

落叶型、红斑型仅抗 Dsg1 → 皮肤为主、口腔少受累；寻常型兼抗 Dsg3 故黏膜损害重

第5章 · 大疱性疾病

解析卡 No.021

黏膜类天疱疮

MUCOUS MEMBRANE PEMPHIGOID · MMP

熟悉

病因 · 表现 · 病理 · 检查 · 治疗

病因

靶抗原 **BP180** (NC16A, 约 75%)、BP230 (25%)、层粘连蛋白 332 (25%，其中约 30% 伴恶性肿瘤)

表现

60 岁以上、女：男≈2：1；85% 累及口腔、65% 累及眼；牙龈弥散红斑 + 2—6mm 水疱，**尼氏征阴性**

病理

上皮下疱；DIF 基底膜带 IgG/C3 线状沉积

检查

盐裂试验定位：BP180 抗体在表皮侧，层粘连蛋白 332 在真皮侧

治疗

低危型用**氨苯砜 50—200mg/d**（先查 G6PD）；高危型激素 + 环磷酰胺

鉴别

vs 天疱疮——上皮下疱 + 基底膜带线状荧光 + 尼氏征阴性；“良性”二字已弃用，眼部、食管食管瘢痕可致失明与吞咽困难

第5章 · 大疱性疾病

解析卡 No.022

副肿瘤性天疱疮

PARANEOPLASTIC PEMPHIGUS · PNP

了解

病因 · 抗原 · 表现 · 检查 · 治疗

病因

伴淋巴瘤增生性肿瘤：非霍奇金淋巴瘤、慢淋、Castleman 病、胸腺瘤

抗原

靶抗原含 Dsg3/Dsg1、**包斑蛋白 210kDa、周斑蛋白 190kDa**

表现

口腔常首发：广泛顽固糜烂、尼氏征阳性，**唇红厚痂似多形红斑**

检查

DIF 棘细胞间 + 基底膜带**双沉积**；IIF 可染鼠膀胱移行上皮

治疗

死亡率 **75%—90%**，首治肿瘤

鉴别

三联提示——双荧光沉积 + 难治性口炎 + 查隐匿肿瘤

第5章 · 大疱性疾病

解析卡 No.023

扁平苔藓样类天疱疮

LICHEN PLANUS PEMPHIGOIDES

了解

病因 · 表现 · 病理 · 诊断 · 治疗

病因

好发 **35—44 岁**，靶抗原 **BP180**（基底膜带）

表现

紧张性水疱围绕珠光白条纹——水疱与白纹并见为其特征

病理

上皮下疱；非疱区呈扁平苔藓病理改变

诊断

依据“水疱围绕珠光白条纹”的特征性表现 + 非疱区扁平苔藓样病理

治疗

泼尼松 10—40mg/d

鉴别

vs 疱型扁平苔藓——后者水疱生于白纹上，DIF 为 IgM 蓬松荧光带

第5章 · 大疱性疾病

解析卡 No.024

线状IgA病

LINEAR IgA DISEASE · LAD

了解

病理 · 人群 · 表现 · 诊断 · 治疗

病理

上皮下疱；**基底膜带线状 IgA 沉积**（区别于类天疱疮的 IgG）

人群

发病**双高峰**：<5 岁、>60 岁

表现

环状、腊肠样、串珠样水疱，尼氏征阴性

诊断

特征性水疱排列 + DIF 示基底膜带线状 IgA 沉积

治疗

氨苯砜一线，用药前必查 G6PD

鉴别

DIF 线状沉积为 IgA（类天疱疮为 IgG/C3）；用氨苯砜前必查 G6PD

第6章 · 斑纹类疾病

解析卡 No.025

口腔扁平苔藓

ORAL LICHEN PLANUS · OLP

掌握

概况 · 表现 · 病理 · 诊断 · 治疗

概况

患病率 0.5%—2%，中年女性多见，**颊部占 87.5%**，恶变率 0.4%—12.5%

表现

珠光白 Wickham 纹（网状、树枝状、环状），**左右对称**；分网纹、斑块、萎缩、水疱、糜烂、丘疹 6 型

病理

固有层淋巴细胞带状浸润、基底细胞液化、**无上皮异常增生**；DIF 基底膜区 IgM 颗粒状蓬松荧光带、胶样小体

诊断

对称珠光白纹 + 活检；唇部病损**不超过唇红缘**

治疗

局部糖皮质激素首选；糜烂型可曲安奈德黏膜下注射

鉴别

vs 白斑——OLP 对称、珠光白纹、质地不变、无异常增生；唇部越界方向相反：OLP 不越唇红缘，DLE 越界

第6章 · 斑纹类疾病

解析卡 No.026

口腔白角化症

ORAL LEUKOKERATOSIS

熟悉

病因 · 表现 · 特征 · 处理 · 鉴别

病因

长期机械或化学刺激所致（如吸烟、残根摩擦）

表现

灰白、边界不清斑块，**平滑柔软、质地不变**

特征

烟碱性白角化症：硬腭弥漫灰白 + 散在红点（腭腺开口）

处理

去除刺激 2—4 周可变浅消退——兼作诊断性验证

鉴别

vs 白斑：去除刺激 2—4 周消退者为白角化症，不消退者按白斑处理

鉴别

vs 白斑——去除刺激 2—4 周消退者为白角化症；白斑不能擦去、质地硬、常见异常增生

第6章 · 斑纹类疾病

解析卡 No.027

口腔白斑病

ORAL LEUKOPLAKIA · OLK

掌握

定义 · 表现 · 病理 · 诊断 · 治疗

定义

白色损害**不能擦去**，且不能诊断为其他疾病；**属潜在恶性疾患**

表现

40 岁以上男性，好发牙龈、颊咬合线、舌；分均质型（斑块、皱纹纸）与非均质型（颗粒、疣状、溃疡）

病理

过度角化、粒层明显、棘层增厚；报告**须注明异常增生程度**

诊断

分级 **C1—C4**，记录“部位 + 诊断（C 级）”；癌变率约 9%，增殖性疣状白斑 >50%

治疗

戒烟、维 A 酸；保守 3—6 周无效或重度异常增生者手术，**每 3 个月随访**

鉴别

vs OLP——白斑单发、白垩色、质地硬、常见异常增生；vs 白角化症——去刺激 2—4 周不消退

口腔红斑病

ORAL ERYTHROPLAKIA

掌握	表现 · 分型 · 病理 · 诊断 · 治疗
表现	天鹅绒样鲜红斑片、边界清；舌缘最多见
分型	均质型、间杂型、颗粒型 3 型
病理	上皮萎缩、角化层极薄、钉突增大伸长、乳头毛细血管扩张
诊断	颗粒型多为原位癌或早期浸润癌——活检高度警惕恶性
治疗	确诊即行根治术——不要观察等待

鉴别：vs 糜烂型 OLP——红斑上皮萎缩、有异常增生、常为原位癌

盘状红斑狼疮

DISCOID LUPUS ERYTHEMATOSUS · DLE

掌握	表现 · 皮肤 · 病理 · 治疗 · 转归
表现	下唇唇红好发；红斑中央凹陷呈盘状、周边放射状细短白纹；病损超出唇红缘累及皮肤是其特征
皮肤	面部“蝴蝶斑”，鳞屑呈图钉样角质栓
病理	基底细胞液化、血管周围淋巴细胞浸润、“狼疮带”
治疗	羟氯喹一线，100—200mg 每日 2 次
转归	约 6.5% 转为 SLE，癌变约 0.5%

鉴别：vs OLP——DLE 病损越过唇红缘累及皮肤，OLP 不越唇红缘（方向相反）

白色海绵状斑痣

WHITE SPONGE NEVUS · WSN

熟悉	病因 · 表现 · 特征 · 诊断 · 处理
病因	常染色体显性遗传（角蛋白 4/13 突变）
表现	灰白水波样皱褶、珠光、海绵感
特征	皱褶可揭去且无痛、不出血
诊断	家族史 + 柔软似海绵的临床形态
处理	无恶变，无症状不处理

鉴别：vs 白斑——WSN 遗传、柔软似海绵、无恶变；白斑质硬、属潜在恶性疾患

口腔黏膜下纤维性变

ORAL SUBMUCOUS FIBROSIS · OSF

掌握	病因 · 表现 · 病理 · 诊断 · 治疗
病因	咀嚼槟榔（Ⅰ级致癌物），患病风险为不嚼者的 109—287 倍；我国见于湖南、海南、台湾
表现	黏膜苍白呈皮革样、可扪及纤维索索、进行性张口受限；颊部对称受累，软腭、舌、唇系带亦可
病理	上皮萎缩、胶原纤维玻璃样变、血管闭塞
诊断	槟榔咀嚼史 + 纤维索索 + 进行性张口受限
治疗	戒槟榔；地塞米松 4mg 局部注射每周 1—2 次，联用透明质酸酶；癌变 7%—30%

考点：“苍白皮革样 + 纤维索索 + 张口受限”三联 + 槟榔史即可锁定；癌变 7%—30%，属潜在恶性疾患

口面部肉芽肿病

OROFACIAL GRANULOMATOSIS · OFG

熟悉	定义 · 表现 · 病理 · 诊断 · 治疗
定义	局限于口面部的特发性肉芽肿，含梅-罗综合征与肉芽肿性唇炎
表现	唇、颊、龈、舌弥漫肿胀，触之初，可呈分叶状或“双舌样”；面神经麻痹常先于肿胀出现
病理	非干酪样坏死性肉芽肿，中心有血管通过
诊断	排除性诊断，须除外克罗恩病、结节病、结核
治疗	曲安奈德 10mg + 利多卡因局部注射，每周 1 次

考点：梅-罗综合征三联——复发性面面部肿胀 + 面瘫 + 沟纹舌；两症为不全型，三症为完全型

克罗恩病

CROHN DISEASE · CD

熟悉	定义 · 表现 · 病理 · 检查 · 治疗
定义	消化道节段性肉芽肿性炎症，好发末端回肠与邻近结肠
表现	约 10% 有口腔损害；龈颊沟“刀切样”线性溃疡有诊断价值；唇弥漫肿胀硬结、牙龈红且呈颗粒状
病理	非干酪化上皮样细胞肉芽肿
检查	钡剂示“香肠状”狭窄、“卵石征”
治疗	氨基水杨酸、激素、生物制剂；口腔局部注射曲安奈德

鉴别：线索体征——龈颊沟线性溃疡 → 克罗恩病；病理为非干酪样肉芽肿（结核为干酪样坏死）

结节病

SARCOIDOSIS

熟悉	定义 · 表现 · 病理 · 检查 · 治疗
定义	多系统肉芽肿病，90% 以上累及肺及双侧肺门淋巴结
表现	唇肿成巨唇、腮腺双侧肿大伴口干、颌骨破坏致牙松动
病理	上皮样细胞结节、中心无干酪化，可见星状体、舒曼体
检查	Kveim 试验阳性（有肺门淋巴结肿大者达 80%）、ACE 升高、结核菌素多阴性
治疗	糖皮质激素首选，泼尼松 15—60mg/d；5%—8% 死亡

鉴别：线索体征——双肺门淋巴结肿大 + Kveim 阳性 → 结节病；结核菌素多阴性助与结核区分

肉芽肿性多血管炎

GRANULOMATOSIS WITH POLYANGIITIS · GPA

熟悉	定义 · 表现 · 病理 · 诊断 · 治疗
定义	进行性坏死性肉芽肿 + 广泛小血管炎，旧称韦格纳肉芽肿；40—50 岁多发
表现	软腭、咽部深大坏死性溃疡，有特异口臭而疼痛不明显；可致口鼻穿通、拔牙创不愈、鞍鼻
病理	坏死性肉芽肿 + 血管壁纤维素样坏死
诊断	ACR 标准 4 条中符合 2 条即可诊断
治疗	激素 + 环磷酰胺为首选

鉴别：线索——鞍鼻/口鼻穿通 + 肾衰 → GPA；vs 重型 RAU：后者反复发作、无全身症状、不侵骨、2—3 个月愈合留瘢痕

腺性唇炎

GLANDULAR CHEILITIS

掌握	表现 · 特征 · 分型 · 风险 · 诊断
表现	下唇肿胀，唇腺增生肥大
特征	筛孔状导管口、露珠样黏液，晨起唇红粘连
分型	单纯型、浅表化脓型（Baelz 病）、深部化脓型
风险	深部化脓型可癌变
诊断	“下唇肿胀 + 筛孔状导管口 + 露珠样黏液”临床形态即可诊断

鉴别：痈色辨病——脓痈提示感染；深部化脓型腺性唇炎可癌变，需长期随访

良性淋巴组织增生性唇炎
BENIGN LYMPHADENOSIS OF LIP

掌握 表现 · 特征 · 病理 · 治疗 · 鉴别

表现	下唇正中部 <1cm 病损
特征	淡黄痂 + 阵发性剧痒
病理	见淋巴滤泡即可确诊
治疗	对放射敏感
鉴别	vs DLE（血痂 + 放射白纹）、vs 感染（脓痂）

鉴别：痂色辨病——淡黄痂 + 剧痒 → 良性淋巴组织增生性；血痂 + 放射白纹 → DLE；脓痂 → 感染

肉芽肿性唇炎
GRANULOMATOUS CHEILITIS

掌握 表现 · 体征 · 病理 · 相关 · 治疗

表现	上唇多见，向对侧蔓延，可成巨唇
体征	垫褥感、压之无凹陷
病理	非干酪样坏死性肉芽肿（属口面部肉芽肿范畴）
相关	伴面瘫、沟纹舌即梅-罗综合征
治疗	激素局部封闭

鉴别：“垫褥感”、压之无凹陷，借此与血管性水肿鉴别；伴面瘫 + 沟纹舌 = 梅-罗综合征

光化性唇炎
ACTINIC CHEILITIS

掌握 病因 · 人群 · 表现 · 风险 · 考点

病因	紫外线过敏
人群	50 岁以上男性、户外工作者
表现	急性水肿、水疱、糜烂、结痂，伴剧痒
风险	慢性可发展至光化性白斑病甚至鳞癌
考点	唇部越界之辨：本病可致口周带状皮炎

鉴别：唇部越界——OLP 不越唇红缘，DLE 越界，光化性唇炎可致口周带状皮炎

慢性非特异性唇炎
CHRONIC NONSPECIFIC CHEILITIS

掌握 人群 · 表现 · 特征 · 诊断 · 治疗

人群	30 岁前女性、下唇为重
表现	脱屑型（干燥脱屑）或糜烂型（渗出结痂）
特征	痂上叠痂，病程慢性反复
诊断	靠临床形态，并排除各型特异性唇炎
治疗	湿敷为主（0.1% 依沙吖啶、3% 硼酸）

考点：记忆抓手“部位 + 痂色 + 诱因”——年轻女性 + 下唇 + 痂上叠痂 → 慢性非特异性唇炎

口角炎
ANGULAR CHEILITIS

掌握 分型 · 病因 · 表现 · 治疗

感染性	念珠菌、链球菌、金葡菌；颌间距离过短、口角皱褶深为诱因
创伤性	多为单侧，有口镜牵拉或外伤史
营养性	维生素 B2 缺乏，呈“底在外、尖在内”的楔形皲裂
治疗	真菌用 2% 碳酸氢钠 + 咪康唑；细菌用氯己定 + 金霉素
诊断	按病因三型分流：感染性 / 创伤性 / 营养不良性

考点：营养不良性口角炎——维生素 B2 缺乏，“底在外、尖在内”楔形皲裂；创伤性多单侧、有外伤史

地图舌与沟纹舌
GEOGRAPHIC & FISSURED TONGUE

掌握 表现 · 特征 · 诊断 · 处理

地图舌	好发 6 个月–3 岁；中央萎缩红斑 + 周边黄白条带
特征	不越人字沟，昼夜间游走
沟纹舌	脑回状沟纹，沟底黏膜完整、不出血，常伴地图舌
诊断	依“游走性 + 周边隆起条带”临床形态即可诊断
处理	两者均以解释、对症、保持清洁为主

鉴别：地图舌（游走、周边隆起条带）vs 红斑型念珠菌病（中后份起始、涂片见菌丝）；沟纹舌 vs 舌裂伤（创伤史、疼痛、出血）

舌乳头炎
LINGUAL PAPILLITIS

掌握 分型 · 表现 · 鉴别

丝状	丝状乳头炎以萎缩为主
菌状	菌状乳头红肿成“草莓舌”（猩红热、川崎病）
轮廓	轮廓乳头 7–9 个，居人字沟前方
叶状	叶状乳头 5–8 条，居舌缘后部
鉴别	轮廓、叶状乳头炎均须与舌癌鉴别

鉴别：轮廓/叶状乳头炎须与舌癌鉴别；菌状乳头红肿“草莓舌”提示猩红热、川崎病

萎缩性舌炎
ATROPHIC GLOSSITIS

掌握 表现 · 病因 · 诊断 · 治疗

表现	镜面舌——舌乳头萎缩、舌面光滑
相关	恶性贫血者称 Hunter / Moeller 舌炎
综合征	缺铁 + 吞咽困难 + 指甲脆化 = Plummer–Vinson 综合征
诊断	镜面舌 + 追查贫血、糖尿病、念珠菌感染等全身病因
治疗	对因：补铁、补叶酸/B12、控制糖尿病与念珠菌感染

考点：镜面舌查全身——恶性贫血 → Hunter/Moeller 舌炎；缺铁三联 → Plummer–Vinson 综合征

毛舌
HAIRY TONGUE

掌握 定义 · 表现 · 诊断 · 治疗 · 鉴别

定义	丝状乳头伸长 >3mm，呈毛发状外观
表现	舌背毛状损害，黑毛舌最常见
诊断	依舌背丝状乳头伸长、毛状外观的临床形态诊断
治疗	制霉菌素 50 万 U 含服，每日 3 次
鉴别	vs 丝状乳头炎——后者以萎缩为主，与本病伸长相反

考点：“丝状乳头伸长 >3mm + 黑毛舌最多”锁定诊断；治疗：制霉菌素 50 万 U 含服每日 3 次

第8章 · 唇舌疾病

解析卡 No.046

正中菱形舌炎与舌扁桃体肥大

MEDIAN RHOMBOID GLOSSITIS & LINGUAL TONSIL HYPERTROPHY

掌握

表现 · 分型 · 诊断 · 鉴别

菱形舌

位于**舌背人字沟前方正中**，菱形或椭圆形病损

分型

光滑型与结节型；**结节型须与慢性增殖型念珠菌鉴别，必要时活检**

舌扁桃体

舌根两侧结节状增生，可有咽部异物感

鉴别

舌扁桃体肥大须与**舌癌、异位甲状腺**鉴别（¹³¹I 扫描确诊）

诊断

依特征性部位与形态诊断；可疑结节活检定性

鉴别

正中菱形舌炎结节型须与慢性增殖型念珠菌病及恶变鉴别；舌扁桃体肥大 vs 舌癌、异位甲状腺（¹³¹I 扫描）

第8章 · 唇舌疾病

解析卡 No.047

灼口综合征

BURNING MOUTH SYNDROME · BMS

掌握

表现 · 特征 · 人群 · 诊断 · 治疗

表现

舌烧灼痛，**舌根占 70%，晨轻晚重**

特征

进食、专注时减轻甚至消失；体检无阳性体征，症状与体征明显不符

人群

更年期女性多见；恐癌与频繁伸舌自检是主要心理诱因

诊断

先排除三叉神经痛、舌癌等器质病变，再行诊断

治疗

α-硫辛酸、抗焦虑药 + 心理治疗；对症处理

考点

“晨轻晚重 + 进食减轻 + 症状体征不符”三大线索；先排器质病变（三叉神经痛、舌癌）再诊断

第9章 · 性传播疾病口腔表征

解析卡 No.048

梅毒

SYPHILIS

掌握

病因 · 分期口腔表现 · 血清学 · 治疗

病因

苍白密螺旋体：镀银染色棕褐、暗视野可见；干燥 1—2 小时或 50℃ 5 分钟即死；**95% 以上经性接触传播**，先天经胎盘

表现

一期：硬下疳潜伏 2—4 周，单发 1—2cm、**软骨样硬、无痛**；唇硬下疳黄色薄痂 + 下颌下淋巴结肿大。二期：口腔**黏膜斑**（灰白光亮微隆 3—10mm、多发）+ **掌跖暗红斑**

三期

标志为**树胶肿**，腭部可致穿孔；舌白斑易恶变；损害内螺旋体少、血清阳性率低

检查

血清学：一期 1—2 周转阳、**7—8 周全阳**，阴性不能排除早期

治疗

首选青霉素：早期**苄星青霉素 240 万 U 每周 1 次共 2 次**，晚期共 3 次；过敏改多西环素

鉴别

唇硬下疳 vs 唇鳞癌（靠病史、血清学、活检）；黏膜斑 vs 白斑/OLP/DLE（靠血清学与抗生素疗效反证）

第9章 · 性传播疾病口腔表征

解析卡 No.049

淋病

GONORRHEA

掌握

病因 · 表现 · 检查

病因

革兰阴性双球菌（淋病奈瑟菌），位于中性粒细胞内；人是唯一天然宿主

表现

潜伏 2—10 日（平均 3—5 日），男性 90% 有症状；淋菌性口炎见于口交者：充血糜烂、黄白假膜**易擦去**、呈出血创面

咽部

淋菌性咽炎 **90% 无症状**，易被漏诊

检查

确诊唯一推荐法为**细菌培养**；涂片仅用于男性无合并症者

治疗

头孢曲松 250mg 或大观霉素 2g 单次肌注

鉴别

假膜“能否擦去”：淋菌性、鹅口疮易擦去；白喉假膜不易拭去

第9章 · 性传播疾病口腔表征

解析卡 No.050

尖锐湿疣

CONDYLOMA ACUMINATUM · HPV6/11

熟悉

临床特征 · 病理 · 检查

病因

HPV6、11 低危型；潜伏 3 周—8 个月（平均 3 个月）

表现

口腔好发舌背、唇、牙龈、颊、腭，**菜花状或乳头状**，有蒂或无蒂

病理

棘层肥厚、乳头瘤样增生、**浅层空泡化细胞**及病毒包涵体

检查

醋酸白试验：亚临床感染变白，潜伏感染阴性

治疗

以去除外生疣为主：**0.5% 鬼臼毒素酊、5% 咪喹莫特**

鉴别

HPV 型别速记：尖锐湿疣 6/11，Heck 病 13/32，寻常疣 2/4

第10章 · 艾滋病

解析卡 No.051

艾滋病

AIDS · HIV

掌握

病因 · 传播 · 口腔表现

病因

HIV 为反转录病毒，攻击 **CD4⁺T 细胞**；传播：性接触（主要）、血液、母婴

病程

急性期 2—4 周发热最常见，持续 1—3 周；无症状期 6—8 年且具传染性；艾滋病期 **CD4⁺<200/μL**

口腔

念珠菌病最常见、出现早（无诱因、反复严重）；**毛状白斑**：EBV，双侧舌缘白色垂直皱褶、不能擦去；**卡波西肉瘤**：HHV-8，腭龈紫褐斑块

牙周

牙龈线形红斑：游离龈 2—3mm 火红充血带，无牙周袋、洁治无效；牙周炎：附着丧失快而袋不深

管理

金标准 **HIV 抗体检测**；HAART；暴露后 2h 内（≤24h）**TDF+FTC+LPV/r×28 天**

鉴别

毛状白斑 vs 白斑/OLP：双侧舌缘、垂直皱褶；线形红斑 vs 菌斑性龈炎：洁治后不消退

第11章 · 系统疾病的口腔表征

解析卡 No.052

缺铁性贫血

IRON-DEFICIENCY ANEMIA · IDA

掌握

口腔表现 · 血象 · 疾病管理

表现

黏膜苍白（唇舌**明显**）、舌乳头萎缩致光滑苍白、口角炎、灼痛、异物感

血象

小细胞低色素；Hb 男<120、女<110、孕妇<100g/L

诊断

口腔苍白萎缩表现 + 小细胞低色素血象 + 铁代谢检查

治疗

硫酸亚铁 0.3g 每日 3 次；去除病因

管理

Hb 正常后继续补铁 **4—6 个月**以补足储存铁，定期复查

鉴别

vs 巨幼细胞贫血：缺铁性为小细胞、舌光滑苍白；巨幼性为大细胞、牛肉舌

第11章 · 系统疾病的口腔表征

解析卡 No.053

巨幼细胞贫血

MEGALOBLASTIC ANEMIA

掌握

口腔表现 · 血象 · 疾病管理

表现

萎缩性舌炎最常见，舌光滑亮红呈“牛肉舌”，味觉迟钝

血象

大细胞性贫血（与缺铁性小细胞相对）

诊断

牛肉舌 + 大细胞血象 + 叶酸 / 维生素 B12 水平测定

治疗

叶酸 5—10mg 每日 3 次；**B12 500μg 肌注每周 2 次**

管理

恶性贫血需终生补充维生素 B12

鉴别

vs 缺铁性贫血：巨幼性为大细胞、牛肉舌；缺铁性为小细胞、舌光滑苍白

第11章 · 系统疾病的口腔表征

解析卡 No.054

再生障碍性贫血

APLASTIC ANEMIA · AA

掌握

口腔表现 · 血象特点

表现

黏膜苍白、**瘀点瘀斑**血疱、牙龈出血与**坏死性溃疡**

特点

贫血 + 出血 + 感染三联

血象

全血细胞重度减少

诊断

三联征 + **全血细胞减少**，骨髓检查确诊

管理

转血液科综合治疗；口腔局部止血、防治继发感染

鉴别

贫血 + 出血 + 感染三联 + 全血细胞重度减少；牙龈出血坏死需与白血病鉴别（后者禁活检）

粒细胞缺乏症

AGRANULOCYTOSIS

掌握	口腔表现 · 血象 · 处理
表现	牙龈坏死性溃疡、灰黑色坏疽、腐败性口臭
血象	中性粒细胞 $<0.5 \times 10^9/L$
诱因	常与药物等诱因有关，须追问用药史
诊断	坏死性龈口损害 + 腐败性口臭 + 中性粒细胞显著减少
治疗	停可疑药物 + G-CSF + 抗生素

考点：牙龈坏死性溃疡 + 灰黑色坏疽 + 腐败性口臭，中性粒 $<0.5 \times 10^9/L$ ；处理核心为停可疑药物 + G-CSF + 抗生素

白血病

LEUKEMIA

掌握	口腔表现 · 禁忌
表现	牙龈增生肿大、结节状、表面光亮、自发出血不易止
机制	异常白细胞浸润牙龈所致增生与出血倾向
检查	血常规 + 骨髓穿刺确诊，及时转血液科
禁忌	忌手术与活检；禁刺激腐蚀性药物
管理	血液科主导治疗；口腔轻柔护理、对症止血

鉴别：牙龈增生 vs 肥大性龈炎、再障；白血病**禁活检**

淋巴瘤

LYMPHOMA

掌握	口腔表现 · 诊断路径
表现	牙龈腭部炎症、溃疡、坏死；咽腔弥漫肿胀致吞咽受阻
特点	无痛性进行性淋巴结肿大
警示	抗炎治疗无效，须警惕恶性病变
诊断	无痛性进行性淋巴结肿大、抗炎无效须活检
管理	活检确诊后转血液 / 肿瘤科规范治疗

考点：无痛性进行性淋巴结肿大、抗炎无效须活检——勿按普通炎症长期观察

特发性血小板减少性紫癜

ITP

掌握	口腔表现 · 检查 · 治疗
表现	牙龈自发出血常为早期表现；唇红、舌缘、腭瘀点瘀斑血疱
血象	血小板减少、脾不大
检查	束臂试验阳性；血小板计数减少
诊断	出血表现 + 血小板减少 + 脾不大 + 束臂试验阳性
治疗	糖皮质激素首选

考点：牙龈自发出血常为早期表现；血小板减少、脾不大、束臂试验阳性；糖皮质激素首选

溃疡性结肠炎

ULCERATIVE COLITIS · UC

熟悉	临床表现 · 诊断要点
口腔	以阿弗他溃疡为主，与肠道活动性同步
特征	增殖性化脓性口腔炎为特异性标志：红斑上小脓疱破裂成“蜗牛轨迹”样，好发唇侧附着龈、软硬腭、前庭沟
肠道	20—40 岁多发；自直肠逆行、连续弥漫、限于黏膜及黏膜下层
诊断	肠道内镜表现 + 口腔阿弗他溃疡与病情同步
管理	消化科控制肠道炎症，口腔对症处理

鉴别：“蜗牛轨迹”样脓疱为特异性标志；vs 克罗恩病：龈颊沟线性溃疡、唇肿、牙龈颗粒状

干燥综合征

SJÖGREN SYNDROME · SS

熟悉	临床表现 · 诊断要点 · 管理
表现	口干、猖獗龋、舌干裂、腮腺无痛性肿大
检查	抗 SSA / SSB 抗体、唇腺活检
泪液	Schirmer 试验 $\leq 5\text{mm}/5\text{min}$
诊断	口干眼干 + 抗 SSA/SSB + 唇腺活检 + Schirmer $\leq 5\text{mm}/5\text{min}$
管理	保持口腔湿润、防治猖獗龋，免疫科随诊

考点：诊断三要素：抗 SSA/SSB、唇腺活检、Schirmer $\leq 5\text{mm}/5\text{min}$ ；腮腺无痛性肿大伴口干为线索

川崎病

KAWASAKI DISEASE · KD

熟悉	临床表现 · 诊断要点
人群	多见于 5 岁以下儿童
表现	发热 >5 天、抗生素无效；唇红干裂、草莓舌；颈淋巴结肿大不化脓
诊断	发热 >5 天 + 草莓舌 + 唇红干裂 + 颈部非化脓性淋巴结肿大
治疗	丙种球蛋白 + 阿司匹林
管理	转儿科规范治疗，警惕心血管并发症随访

鉴别：草莓舌 vs 猩红热“白→红”杨梅舌；川崎病伴发热 >5 天、抗生素无效

糖尿病

DIABETES MELLITUS · DM

掌握	临床表现 · 诊断 · 疾病管理
牙周	牙龈暗紫易出血、反复牙周脓肿、骨吸收快
口腔	口干、念珠菌感染、灼口、创口愈合迟缓
检查	GHbA1c 反映近 8—12 周血糖
诊断	血糖 + GHbA1c；反复牙周脓肿、愈合迟缓应筛查血糖
管理	拔牙等手术需血糖 $<8.8\text{mmol/L}$ ；控糖 + 牙周治疗 + 抗感染

考点：GHbA1c 反映近 8—12 周血糖；拔牙等手术需血糖 $<8.8\text{mmol/L}$

库欣综合征

CUSHING SYNDROME

熟悉	口腔表现
体态	向心性肥胖、满月脸
口腔	舌与咬肌活动度减退、黏膜棕褐色色素沉着、易念珠菌感染
提示	典型体态 + 口腔色素沉着 + 反复念珠菌提示内分泌评估
鉴别	色素沉着需与 Addison 病等内分泌色素异常区分
管理	转内分泌科；口腔抗真菌等对症处理

考点：向心性肥胖、满月脸 + 黏膜棕褐色色素沉着 + 易念珠菌感染为本病口腔线索

维生素缺乏症

VITAMIN DEFICIENCIES

熟悉	口腔表现（B2 / 烟酸 / 维C）
B2	维生素 B2 缺乏 → 口腔炎、唇炎、舌炎
烟酸	烟酸缺乏 → 牛肉舌 + 皮炎、腹泻、痴呆
维C	维生素 C 缺乏 → 龈炎出血最突出
诊断	相应口腔表现 + 膳食摄入史 / 营养评估
治疗	补充相应维生素，纠正营养不良

考点：烟酸缺乏“牛肉舌 + 皮炎腹泻痴呆”；维 C 缺乏以龈炎出血最突出；B2 缺乏口腔炎、唇炎、舌炎

淀粉样变性

AMYLOIDOSIS

熟悉	口腔表现 · 特征性检查
表现	进行性巨舌、舌缘齿痕结节、舌系带僵硬
染色	刚果红染色阳性
特征	偏振光下呈“苹果绿”双折射
诊断	进行性巨舌 + 刚果红阳性 + 偏振光苹果绿双折射
管理	排查系统性受累，治疗原发病、对症

考点：偏振光“苹果绿”双折射为特征（对比：白癜风为黑色素细胞消失）

猩红热

SCARLET FEVER

熟悉	口腔表现
表现	口周苍白圈、帕氏线；扁桃体灰白假膜易擦去
舌象	白色杨梅舌 → 红色杨梅舌（白转红演变）
诊断	皮疹 + 杨梅舌 + 口周苍白圈 + 帕氏线
鉴别	“白→红”杨梅舌 vs 川崎病草莓舌
管理	转感染 / 儿科规范抗感染治疗，注意隔离

鉴别：猩红热“白→红”杨梅舌 vs 川崎病草莓舌（伴发热 >5 天、抗生素无效）

麻疹

MEASLES

熟悉	口腔表现
表现	Koplik 斑：出疹前 1—2 天出现于第二磨牙对应颊黏膜
意义	Koplik 斑为早期特异性体征
诊断	Koplik 斑 + 前驱症状 + 皮疹经过
鉴别	颊黏膜斑需与其他白色病损区分，结合出疹时序
管理	对症支持、隔离，转感染 / 儿科

考点：Koplik 斑为出疹前 1—2 天的早期特异性体征，位于第二磨牙对应颊黏膜

白喉

DIPHTHERIA

熟悉	口腔表现 · 假膜特征
表现	咽、扁桃体灰白假膜不易拭去，强撕留出血创面
特征	假膜“不易拭去”为核心识别点
并发	可并发心肌炎、神经麻痹
诊断	假膜特征 + 病原学检查，注意全身中毒症状
管理	转感染科紧急处理，警惕心肌炎等并发症

鉴别：白喉假膜“不易拭去”vs 鹅口疮、淋菌性假膜“易擦去”

黏膜黑斑

ORAL MELANOTIC MACULE

掌握	临床表现 · 病理
病因	原因不明，与种族、系统病、外源物质无关；女：男≈2：1
表现	下唇最常见，次为牙龈；棕色至黑色均匀椭圆斑、<1cm、不高出黏膜、孤立散在
特点	日光照射后颜色不加深（区别于雀斑）
病理	基底细胞层及上层黑色素增多呈棕色带状
治疗	良性，一般不需处理

鉴别：vs 雀斑：黏膜黑斑日晒不加深、孤立 <1cm

色素沉着息肉综合征

PEUTZ-JEGHERS SYNDROME · PJS

掌握	临床表现 · 遗传 · 息肉管理
病因	常染色体显性遗传，致病基因 STK11 位于 19p13.3
表现	口周唇红最常受累，黑褐斑 1—5mm 扁平不隆起，口周先于皮肤出现
全身	胃肠道多发息肉（错构瘤），致腹痛腹泻黑便、肠梗阻肠套叠，有恶变倾向
特点	色素斑大小数目与息肉严重程度无关
治疗	色素不处理；息肉需手术 / 内镜管理

考点：色素斑与息肉严重程度无关，但必须胃肠镜排查息肉

原发性慢性肾上腺皮质功能减退症

ADDISON DISEASE

熟悉	临床表现 · 特征性检查
表现	黏膜色素常先于皮肤出现，见于唇红、颊、牙龈、舌缘
检查	ACTH 升高；ACTH 兴奋试验有诊断价值
诊断	黏膜色素沉着 + ACTH 升高 + ACTH 兴奋试验
鉴别	继发性者 ACTH 降低且常无色素沉着
管理	转内分泌科行激素替代治疗，口腔色素随病情控制

鉴别：Addison 色素常先于皮肤且 ACTH 升高；继发性者 ACTH 降低且常无色素沉着

多发性骨纤维结构不良

POLYOSTOTIC FIBROUS DYSPLASIA

熟悉	临床表现 · 影像特征
三联	色素沉着 + 纤维骨结构不良 + 性早熟三联
表现	皮肤黏膜色素沉着斑，伴骨病变与内分泌异常
影像	X 线呈毛玻璃样改变
诊断	三联征 + X 线毛玻璃样骨改变
管理	色素无需处理；骨病与内分泌问题转专科随访

考点：色素沉着 + 纤维骨结构不良 + 性早熟三联；X 线毛玻璃样

黑棘皮病

ACANTHOSIS NIGRICANS

熟悉	临床表现 · 肿瘤警示
表现	皮肤皱褶处 灰褐黑色 、 疣状改变
部位	好发于颈、腋等皱褶部位
警示	恶性型最常见相关肿瘤为 胃腺癌
诊断	皱褶处灰褐黑疣状损害；恶性型须排查胃腺癌
管理	排查相关肿瘤与代谢异常，对症处理

考点：皱褶处灰褐黑、疣状；恶性型最常见相关肿瘤为胃腺癌

色素痣

PIGMENTED NEVUS

熟悉	临床表现 · 恶变警示
分型	交界痣 、 黏膜内痣 、 混合痣
表现	黏膜色素性斑或丘疹，多长期稳定
警示	受摩擦后 增大、色深、痒痛、破溃 需警惕恶变
鉴别	疑恶变者对照恶性黑素瘤 ABCDE 标准评估
管理	稳定者观察；有恶变征象者规范处理并病理检查

鉴别：受摩擦后增大、色深、痒痛、破溃需警惕恶变；vs 恶性黑素瘤：ABCDE + 忌切取活检

恶性黑色素瘤

MALIGNANT MELANOMA

掌握	临床表现 · ABCDE · 活检禁忌
病因	黏膜发病比皮肤晚 15—20 年，多由 交界痣恶变 ；口腔最常累及 硬腭及上颌牙槽嵴
表现	黑色或棕褐扁平隆起肿块，约 1/3 溃疡出血 ，垂直生长型
转移	早期广泛转移至下颌下、颈深上淋巴结； 血行转移率约 40%
诊断	ABCDE ：不对称、边缘不规则、颜色改变、直径 >5mm、隆起
治疗	忌切取活检 ，可术中冷冻活检；综合序列治疗

鉴别：vs 色素痣：ABCDE 标准 + 忌切取活检

血红蛋白沉着症

HEMOCHROMATOSIS

了解	临床表现
类别	内源性色素沉着（血红蛋白来源）
表现	硬腭、牙龈、颊黏膜 呈 蓝灰黑色 沉着
部位	以硬腭、牙龈、颊为著
诊断	蓝灰黑沉着 + 相关系统疾病背景
管理	治疗原发疾病，口腔色素无需局部处理

考点：硬腭、牙龈、颊蓝灰黑沉着为特征，属内源性色素沉着

胆红素沉着症

BILIRUBIN PIGMENTATION

了解	临床表现
类别	内源性色素沉着（胆红素来源）
表现	硬软腭交界及颊黏膜 黄染
部位	以硬软腭交界、颊黏膜为著
诊断	黏膜黄染 + 肝胆疾病 / 溶血背景
管理	治疗原发肝胆疾病，黄染随病情消退

考点：硬软腭交界及颊黏膜黄染为特征，属内源性色素沉着

外源性色素沉着

EXOGENOUS PIGMENTATION

熟悉	临床表现 · 接触史
重金属	铋、铅、汞在 龈缘 形成“ 铅线、铋线、汞线 ”
文身	银汞文身无症状 不处理
药物	奎纳克林、氯喹、四环素类、齐多夫定等可致色素沉着
其他	炎症后色素沉着、吸烟性黑素沉着
管理	追溯接触史、去除来源；无症状者不处理

考点：铅线必有职业或药物接触史，位于龈缘

白癜风

VITILIGO

了解	临床表现 · 分期
表现	乳白色斑 、 边界清
稳定期	边缘有 色素沉着环
进展期	可见 同形反应
病理	黑素细胞消失 （色素脱失性疾病）
管理	转皮肤科规范治疗，注意心理疏导

考点：白癜风为黑素细胞消失（对比：淀粉样变偏振光“苹果绿”双折射）；稳定期边缘色素沉着环、进展期同形反应

单纯疱疹

HERPES SIMPLEX · HSV

- 1 HSV-1
- 2 成簇薄壁水疱，牙龈红肿
- 3 上皮内疱、核包涵体
- 4 阿昔洛韦，易复发

带状疱疹

HERPES ZOSTER · VZV

- 1 VZV 再激活
- 2 单侧不越中线、剧痛
- 3 Ramsay-Hunt 综合征，极少复发

手足口病

HAND-FOOT-MOUTH DISEASE · CV-A16/EV-A71

- 1 CV-A16 / EV-A71，5 岁以下
- 2 口糜烂 + 手足臂皮疹
- 3 重症可致脑干脑炎

口腔念珠菌病

ORAL CANDIDIASIS

- 1 条件致病，喜酸
- 2 假膜可擦掉
- 3 分 4 型
- 4 KOH 见假菌丝
- 5 碳酸氢钠 + 氟康唑
- 6 增殖型恶变 >4%

深部真菌病

DEEP FUNGAL INFECTION

- 1 免疫低下高危
- 2 口腔溃疡，非白念珠菌耐药

口腔结核

ORAL TUBERCULOSIS

- 1 舌溃疡鼠啮状边缘、桑葚肉芽肿
- 2 病理干酪样坏死、朗格汉斯巨细胞

球菌性口炎

COCCOGENIC STOMATITIS

- 1 混合细菌感染
- 2 厚灰黄假膜可擦，炎性口臭、淋巴结肿大

坏死性龈口炎

NECROTIZING GINGIVOSTOMATITIS

- 1 梭杆菌 + 螺旋体
- 2 龈乳头刀削状、腐败口臭
- 3 可致走马疳

药物过敏性口炎

DRUG-INDUCED STOMATITIS

- 1 I 型超敏反应，IgE 介导
- 2 用药后潜伏发作
- 3 固定型药疹同一处反复、留色素
- 4 TEN 尼氏征阳性
- 5 停药为先

接触性口炎
CONTACT STOMATITIS

- 1 **IV型迟发超敏反应**
- 2 **病损严格局限接触部位**（义齿/金属）
- 3 **除诱因好转**

血管性水肿
ANGIOEDEMA

- 1 **I型超敏反应**
- 2 **唇舌眼睑肿胀、蜡样光亮、不痛**
- 3 **数小时消退**
- 4 **警惕喉水肿窒息**

多形红斑
ERYTHEMA MULTIFORME

- 1 **III型，多 HSV 诱发**
- 2 **靶形（虹膜）红斑**
- 3 **唇黑血痂**
- 4 **无棘层松解**（鉴别天疱疮）

斯-约综合征与 TEN
SJS / TEN · 中毒性表皮坏死松解症

- 1 **药物诱发**
- 2 **黏膜皮肤剥脱**
- 3 **SJS <10%，TEN >30%**
- 4 **病死率高**

复发性阿弗他溃疡
RECURRENT APHTHOUS ULCER · RAU

- 1 **周期复发、自限、黄红凹痛**
- 2 **轻型 <10mm，3—5 个不留疤，占 75%—85%**
- 3 **重型（腺周口疮）>10mm 弹坑、留瘢痕、向后迁移**
- 4 **疱疹样 <5mm、>10 个满天星，剧痛无发疱史**

白塞病
BEHÇET DISEASE · BD

- 1 **血管炎**
- 2 **口-眼-生殖器三联**
- 3 **针刺反应阳性**
- 4 **HLA-B51**

创伤性血疱
TRAUMATIC BLOOD BLISTER

- 1 **急食/咬伤**
- 2 **软腭悬雍垂紫黑疱**
- 3 **血小板正常**

创伤性溃疡
TRAUMATIC ULCER

- 1 **形态匹配刺激物**
- 2 **去除刺激愈合，久不愈活检**
- 3 **贝氏、李-弗、压疮性**

放疗化疗性口腔黏膜炎
RT/CT-INDUCED ORAL MUCOSITIS

- 1 **放疗 30Gy 出溃疡**
- 2 **后期口干、猛性龋、念珠菌感染**

寻常型天疱疮

PEMPHIGUS VULGARIS · PV

- 1 抗 **Dsg3 / Dsg1**
- 2 **上皮内疱**、棘层松解，**尼氏征+**
- 3 **口腔先发**
- 4 DIF **棘间 IgG 网状**
- 5 **泼尼松大剂量**
- 6 死因**继发感染**

增殖型/落叶型/红斑型天疱疮

OTHER PEMPHIGUS TYPES

- 1 **增殖 / 落叶 / 红斑型**
- 2 **落叶型**口腔损害轻

黏膜类天疱疮

MUCOUS MEMBRANE PEMPHIGOID · MMP

- 1 抗 **BP180 / BP230**
- 2 **上皮下疱**，**尼氏征-**
- 3 **老年女性**、牙龈为主
- 4 眼部瘢痕可**失明**
- 5 DIF **基底膜带 IgG/C3 线状**

副肿瘤性天疱疮

PARANEOPLASTIC PEMPHIGUS · PNP

- 1 伴**淋巴瘤**
- 2 **顽固口糜烂**
- 3 DIF **双重荧光沉积**
- 4 **死亡率极高**

扁平苔藓样类天疱疮

LICHEN PLANUS PEMPHIGOIDES

- 1 **水疱围绕白纹**
- 2 **兼具两者病理**

线状IgA病

LINEAR IgA DISEASE · LAD

- 1 基底膜**线状 IgA**
- 2 **儿童/老年**双高峰
- 3 **腊肠样水疱**
- 4 **氨苯砒**（必查 **G6PD**）

口腔扁平苔藓

ORAL LICHEN PLANUS · OLP

- 1 **中年女性**、颊部
- 2 珠光 **Wickham 白纹**、对称
- 3 唇病损不越**唇红缘**
- 4 固有层**带状**淋巴细胞浸润
- 5 恶变 **0.4%—12.5%**

口腔白角化症

ORAL LEUKOKERATOSIS

- 1 **刺激所致**
- 2 去刺激 **2—4 周**消退，无恶变

口腔白斑病

ORAL LEUKOPLAKIA · OLK

- 1 **白色不可擦除**，不能归其他病
- 2 **潜在恶性**
- 3 **非均质型**风险高
- 4 PVL **>50%** 癌变
- 5 **C1—C4 分级**

第6章 · 斑纹类疾病

提示卡 No.028

口腔红斑病

ORAL ERYTHROPLAKIA

- 1 天鹅绒样鲜红
- 2 颗粒型多原位癌
- 3 确诊即手术，不观察

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.028 配对

第6章 · 斑纹类疾病

提示卡 No.029

盘状红斑狼疮

DISCOID LUPUS ERYTHEMATOSUS · DLE

- 1 好发下唇
- 2 盘状红斑 + 放射白纹
- 3 唇病损越过唇红到皮肤
- 4 狼疮带阳性
- 5 羟氯喹

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.029 配对

第6章 · 斑纹类疾病

提示卡 No.030

白色海绵状斑痣

WHITE SPONGE NEVUS · WSN

- 1 常显遗传，K4 / K13
- 2 海绵皱褶可无痛揭去，无恶变

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.030 配对

第6章 · 斑纹类疾病

提示卡 No.031

口腔黏膜下纤维性变

ORAL SUBMUCOUS FIBROSIS · OSF

- 1 嚼槟榔
- 2 黏膜皮革样纤维索
- 3 张口进行性受限
- 4 癌变 7%—30%

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.031 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

提示卡 No.032

口面部肉芽肿病

OROFACIAL GRANULOMATOSIS · OFG

- 1 非干酪肉芽肿
- 2 唇垫褥样肿
- 3 梅-罗三联：面肿 + 面瘫 + 沟纹舌

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.032 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

提示卡 No.033

克罗恩病

CROHN DISEASE · CD

- 1 消化道病变
- 2 龈颊沟刀切样线性溃疡
- 3 卵石征

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.033 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

提示卡 No.034

结节病

SARCOIDOSIS

- 1 肺门淋巴结肿大
- 2 巨唇、腮腺大
- 3 无干酪样肉芽肿
- 4 ACE 升高

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.034 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

提示卡 No.035

肉芽肿性多血管炎

GRANULOMATOSIS WITH POLYANGIITIS · GPA

- 1 坏死性血管炎
- 2 腭咽部深坏死溃疡、特殊口臭
- 3 鞍鼻畸形

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.035 配对

第8章 · 唇舌疾病

提示卡 No.036

腺性唇炎

GLANDULAR CHEILITIS

- 1 下唇露珠样黏液，筛孔导管口
- 2 深部可癌变

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.036 配对

良性淋巴组织增生性唇炎
BENIGN LYMPHADENOSIS OF LIP

- 1 下唇正中
- 2 淡黄痂 + 阵发性剧痒

肉芽肿性唇炎
GRANULOMATOUS CHEILITIS

- 1 巨唇，垫褥感不凹陷
- 2 梅-罗综合征组分

光化性唇炎
ACTINIC CHEILITIS

- 1 户外老年男性，紫外线诱发
- 2 可恶变为鳞癌

慢性非特异性唇炎
CHRONIC NONSPECIFIC CHEILITIS

- 1 年轻女性、下唇
- 2 脱屑糜烂，湿敷

口角炎
ANGULAR CHEILITIS

- 1 感染性（念珠菌/细菌）
- 2 创伤性（单侧外伤）
- 3 B₂ 缺乏（楔形皲裂）

地图舌与沟纹舌
GEOGRAPHIC & FISSURED TONGUE

- 1 地图舌：儿童，病损昼夜游走、不越人字沟，无需治疗
- 2 沟纹舌：脑回样沟、沟底完整，常伴地图舌

舌乳头炎
LINGUAL PAPILLITIS

- 1 丝状乳头炎：贫血、萎缩
- 2 菌状/轮廓/叶状乳头炎：红肿灼痛
- 3 轮廓、叶状乳头炎须与舌癌鉴别

萎缩性舌炎
ATROPHIC GLOSSITIS

- 1 镜面舌
- 2 缺铁 / B12
- 3 Plummer-Vinson 综合征（缺铁 + 吞咽困难 + 指甲脆）

毛舌
HAIRY TONGUE

- 1 丝状乳头过度伸长
- 2 制霉菌素

第8章 · 唇舌疾病

正中菱形舌炎与舌扁桃体肥大

MEDIAN RHOMBOID GLOSSITIS & LINGUAL TONSIL HYPERTROPHY

提示卡 No.046

- 1 人字沟前正中菱形病损
- 2 结节型需活检

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.046 配对

第8章 · 唇舌疾病

灼口综合征

BURNING MOUTH SYNDROME · BMS

提示卡 No.047

- 1 更年期女性
- 2 主观烧灼痛，进食减轻
- 3 无阳性体征，心理因素为主

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.047 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

梅毒

SYPHILIS

提示卡 No.048

- 1 苍白密螺旋体，青霉素首选
- 2 一期硬下疳：无痛、软骨样硬度、强传染
- 3 二期黏膜斑：灰白光亮多发，掌跖疹
- 4 三期树胶肿：腭穿孔，传染性低

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.048 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

淋病

GONORRHEA

提示卡 No.049

- 1 淋球菌
- 2 口交感染
- 3 假膜易擦出血
- 4 确诊靠培养

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.049 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

尖锐湿疣

CONDYLOMA ACUMINATUM · HPV6/11

提示卡 No.050

- 1 HPV 6/11
- 2 菜花乳头状，空泡细胞
- 3 潜伏期平均 3 个月

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.050 配对

第10章 · 艾滋病

艾滋病

AIDS · HIV

提示卡 No.051

- 1 攻击 CD4⁺T⁺；传播：性 / 血液 / 母婴
- 2 念珠菌病：中青年无诱因反复，最常见
- 3 毛状白斑：EBV，双侧舌缘垂直白皱褶不可擦
- 4 卡波西肉瘤：HHV-8，腭、牙龈紫褐结节
- 5 牙龈线形红斑：游离龈火红带，洁治无效
- 6 职业暴露 2h 内阻断，最迟 24h，服药 28 天

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.051 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

缺铁性贫血

IRON-DEFICIENCY ANEMIA · IDA

提示卡 No.052

- 1 小细胞低色素
- 2 黏膜苍白、舌萎缩
- 3 Plummer-Vinson

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.052 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

巨幼细胞贫血

MEGALOBlastic ANEMIA

提示卡 No.053

- 1 叶酸 / B12 缺乏
- 2 牛肉舌，亮红萎缩

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.053 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

再生障碍性贫血

APLastic ANEMIA · AA

提示卡 No.054

- 1 全血减少
- 2 苍白、瘀斑、出血、溃疡
- 3 贫血-出血-感染三联

口腔黏膜病学 · 提示卡

与解析卡 No.054 配对

粒细胞缺乏症

AGRANULOCYTOSIS

- 1 中性粒 $<0.5 \times 10^9/L$
- 2 牙龈**坏疽**、腐败口臭

白血病

LEUKEMIA

- 1 牙龈**肿大光亮**、自发出血
- 2 **忌活检**、腐蚀药

淋巴瘤

LYMPHOMA

- 1 牙龈**腭部炎症**、溃疡、坏死
- 2 **无痛性进行性淋巴结肿大**
- 3 **抗炎无效须活检**

特发性血小板减少性紫癜

ITP

- 1 **血小板下降**
- 2 口腔**瘀点、血疱**，脾不大

溃疡性结肠炎

ULCERATIVE COLITIS · UC

- 1 口腔溃疡**与肠道活动同步**
- 2 **蜗牛轨迹脓疱**

干燥综合征

SJÖGREN SYNDROME · SS

- 1 抗 **SSA / SSB**
- 2 **猖獗龋**，腮腺肿大
- 3 Schirmer $\leq 5mm/5min$

川崎病

KAWASAKI DISEASE · KD

- 1 **<5 岁**，发热 **>5 天** 抗生素无效
- 2 **草莓舌**，唇干裂，非化脓颈淋巴结肿大

糖尿病

DIABETES MELLITUS · DM

- 1 牙周**反复脓肿**、口干、念珠菌
- 2 手术血糖 **<8.8mmol/L**
- 3 **HbA1c** 靠近 8—12 周血糖

库欣综合征

CUSHING SYNDROME

- 1 **向心性肥胖、满月脸**
- 2 黏膜**棕褐色素沉着**、易念珠菌感染
- 3 提示内分泌评估，**转内分泌科**

维生素缺乏症

VITAMIN DEFICIENCIES

- 1 B₂ 缺乏：口角炎、唇舌炎
- 2 维 C 缺乏：牙龈出血
- 3 烟酸缺乏：牛肉舌 + 皮炎腹泻痴呆

淀粉样变性

AMYLOIDOSIS

- 1 进行性巨舌、舌缘齿痕结节
- 2 刚果红染色阳性
- 3 偏振光下「苹果绿」双折射

猩红热

SCARLET FEVER

- 1 口周苍白圈
- 2 杨梅舌
- 3 帕氏线

麻疹

MEASLES

- 1 Koplik 斑
- 2 第二磨牙颊黏膜，出疹前出现

白喉

DIPHTHERIA

- 1 灰白色假膜难擦除，撕之出血
- 2 可并发心肌炎

黏膜黑斑

ORAL MELANOTIC MACULE

- 1 下唇多见，<1cm
- 2 日晒不加深，良性

色素沉着息肉综合征

PEUTZ-JEGHERS SYNDROME · PJS

- 1 常显遗传，STK11
- 2 口周、唇褐斑
- 3 色素与息肉轻重无关，需胃肠镜筛查

原发性慢性肾上腺皮质功能减退症

ADDISON DISEASE

- 1 口腔黏膜早于皮肤色素沉着
- 2 ACTH 升高

多发性骨纤维结构不良

POLYOSTOTIC FIBROUS DYSPLASIA

- 1 色素斑 + 骨病变 + 性早熟
- 2 骨骼毛玻璃样 X 线

黑棘皮病

ACANTHOSIS NIGRICANS

- 1 皱褶处**灰褐黑色**、**疣状**改变
- 2 好发于**颈、腋**等皱褶部位
- 3 恶性型最常见相关肿瘤为**胃腺癌**

色素痣

PIGMENTED NEVUS

- 1 **交界痣、黏膜内痣、混合痣**
- 2 受摩擦后**增大、色深、痒痛、破溃**警惕恶变
- 3 稳定者**观察**，疑恶变者病理检查

恶性黑色素瘤

MALIGNANT MELANOMA

- 1 好发**腭、上颌牙槽嵴**
- 2 **ABCDE** 标准
- 3 **禁止切取活检**，术中冷冻

血红蛋白沉着症

HEMOCHROMATOSIS

- 1 **内源性**色素沉着（血红蛋白来源）
- 2 **硬腭、牙龈、颊黏膜蓝灰黑色**沉着
- 3 治疗原发疾病，**无需局部处理**

胆红素沉着症

BILIRUBIN PIGMENTATION

- 1 **内源性**色素沉着（胆红素来源）
- 2 **硬软腭交界及颊黏膜黄染**
- 3 黏膜黄染 + **肝胆疾病/溶血**背景

外源性色素沉着

EXOGENOUS PIGMENTATION

- 1 **铅/铋线**
- 2 **龈缘色素**，有**接触史**

白癜风

VITILIGO

- 1 **乳白色脱失斑**，边界清
- 2 边缘**色素环**

单纯疱疹

HERPES SIMPLEX · HSV

HSV - 1唇口长

成簇水疱**牙龈**伤

阿昔洛韦抗病毒

原发**复发**要记详

带状疱疹

HERPES ZOSTER · VZV

VZV激活痛难当

单侧发病不越岗

耳痛面瘫**R - H**征

一朝得病**少复往**

手足口病

HAND-FOOT-MOUTH DISEASE · CV-A16/EV-A71

五岁孩童夏秋忙

口糜**手足臀**出疮

A71防脑炎险

隔离防护不能忘

口腔念珠菌病

ORAL CANDIDIASIS

念珠条件喜酸藏

假膜能擦红白疮

四型分清**氟康唑**

增殖白斑**恶变**防

深部真菌病

DEEP FUNGAL INFECTION

免疫低下真菌狂

口生溃疡**耐药**强

广谱药物慎重选

基础病患要提防

口腔结核

ORAL TUBERCULOSIS

舌生溃疡**鼠啮**墙

桑甚肉芽**结核**相

干酪坏死巨细胞

抗酸染色辨真章

球菌性口炎

COCCOGENIC STOMATITIS

球菌混合口内殃

厚膜可擦臭难当

淋巴结肿**血象高**

抗菌消炎复安康

坏死性龈口炎

NECROTIZING GINGIVOSTOMATITIS

梭螺混合龈遭创

乳头**刀削**臭飞扬

重者发展**走马疳**

双氧冲洗急救场

药物过敏性口炎

DRUG-INDUCED STOMATITIS

药源过敏**I 型**扬

潜伏发作**口糜烂**

固定药疹留色斑

停掉致敏第一桩

接触性口炎
CONTACT STOMATITIS

迟发Ⅳ型接触伤
病损跟着接触长
义齿金属为祸首
去除诱因病即降

血管性水肿
ANGIOEDEMA

Ⅰ型水肿唇舌胀
蜡样光亮不痛痒
数时消退防喉阻
窒息风险记心上

多形红斑
ERYTHEMA MULTIFORME

多形红斑Ⅲ型伤
HSV诱发春秋忙
靶形红斑唇血痂
无松解辨天疱疮

斯-约综合征与 TEN
SJS / TEN · 中毒性表皮坏死松解症

药物诱发剥脱伤
十三十分分界量
多窍糜烂中毒重
SJS - TEN病死率扬

复发性阿弗他溃疡
RECURRENT APHTHOUS ULCER · RAU

RAU溃疡周期长
黄红凹痛自限强
轻小重疤满天星
三型区分莫相忘

白塞病
BEHÇET DISEASE · BD

白塞血管炎症殃
口眼生殖器遭殃
针刺阳性B51
葡萄膜炎会致盲

创伤性血疱
TRAUMATIC BLOOD BLISTER

急食咬伤起血疱
软腭悬雍紫黑泡
血小板数无异常
去除刺激病自消

创伤性溃疡
TRAUMATIC ULCER

创伤溃疡形随伤
残根锐牙是祸殃
贝李压疮三模样
久不愈合活检防

放疗化疗性口腔黏膜炎
RT/CT-INDUCED ORAL MUCOSITIS

放化黏膜受损伤
三十Gy溃疡长
口干龋多念珠染
后期后遗症要防

第5章 · 大疱性疾病

口诀卡 No.019

寻常型天疱疮

PEMPHIGUS VULGARIS · PV

天疱疮抗Dsg强

上皮内疱棘层伤

尼氏阳性口先发

网状荧光激素扛

感染致死要提防

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.019 配对

第5章 · 大疱性疾病

口诀卡 No.020

增殖型/落叶型/红斑型天疱疮

OTHER PEMPHIGUS TYPES

增殖 / 落叶 / 红斑型

落叶型口腔损害轻

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.020 配对 · 无口诀

第5章 · 大疱性疾病

口诀卡 No.021

黏膜类天疱疮

MUCOUS MEMBRANE PEMPHIGOID · MMP

类天BP抗原扛

上皮下疱尼氏藏

老年女性眼易伤

基底膜带线荧光

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.021 配对

第5章 · 大疱性疾病

口诀卡 No.022

副肿瘤性天疱疮

PARANEOPLASTIC PEMPHIGUS · PNP

副肿瘤疱肿瘤藏

口糜顽固似多形

双重荧光死亡率高

先治肿瘤是良方

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.022 配对

第5章 · 大疱性疾病

口诀卡 No.023

扁平苔藓样类天疱疮

LICHEN PLANUS PEMPHIGOIDES

水疱围着白纹长

两病病理一身藏

激素调理慢慢养

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.023 配对

第5章 · 大疱性疾病

口诀卡 No.024

线状IgA病

LINEAR IgA DISEASE · LAD

线状IgA基底藏

老小双峰水疱扬

腊肠串珠氨苯砒

用药先查G6PD防

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.024 配对

第6章 · 斑纹类疾病

口诀卡 No.025

口腔扁平苔藓

ORAL LICHEN PLANUS · OLP

OLP中年女性殃

颊部珠光白纹扬

唇不越界淋巴带

恶变区间记端详

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.025 配对

第6章 · 斑纹类疾病

口诀卡 No.026

口腔白角化症

ORAL LEUKOKERATOSIS

角化刺激白斑扬

二四周消无恶变伤

去掉诱因不用慌

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.026 配对

第6章 · 斑纹类疾病

口诀卡 No.027

口腔白斑病

ORAL LEUKOPLAKIA · OLK

白斑擦不掉伪装

潜在恶性要提防

非均质重PVL险

C级分级活检忙

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.027 配对

第6章 · 斑纹类疾病

口腔红斑病

ORAL ERYTHROPLAKIA

口诀卡 No.028

红斑**天鹅绒**样妆

颗粒多为**原位**癌

一经确诊**即手术**

切勿**观望**把时荒

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.028 配对

第6章 · 斑纹类疾病

盘状红斑狼疮

DISCOID LUPUS ERYTHEMATOSUS · DLE

口诀卡 No.029

DLE下唇病损伤

放射白纹越唇墙

角质栓子狼疮带

羟氯喹来作药方

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.029 配对

第6章 · 斑纹类疾病

白色海绵状斑痣

WHITE SPONGE NEVUS · WSN

口诀卡 No.030

海绵斑痣遗传扬

K4 - 13基因伤

皱褶可揭无恶变

无需治疗莫慌张

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.030 配对

第6章 · 斑纹类疾病

口腔黏膜下纤维性变

ORAL SUBMUCOUS FIBROSIS · OSF

口诀卡 No.031

OSF**槟榔**是祸殃

皮革黏膜**条索**长

张口受限难舒展

癌变**三成**要提防

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.031 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

口面部肉芽肿病

OROFACIAL GRANULOMATOSIS · OFG

口诀卡 No.032

面肿唇厚**垫褥**样

面瘫沟纹**罗梅**伤

非干酪性肉芽肿

排除**结核**再定方

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.032 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

克罗恩病

CROHN DISEASE · CD

口诀卡 No.033

克罗恩病胃肠伤

颞颊沟内线溃疡

卵石征象消化道

局部激素助复康

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.033 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

结节病

SARCOIDOSIS

口诀卡 No.034

结节肺病淋巴扬

巨唇腮腺一并伤

无干酪灶**ACE**涨

激素治疗是良方

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.034 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

肉芽肿性多血管炎

GRANULOMATOSIS WITH POLYANGIITIS · GPA

口诀卡 No.035

GPA血管遭祸殃

咽喉溃疡臭难当

鞍鼻穿孔骨遭毁

激素环磷酰胺扛

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.035 配对

第8章 · 唇舌疾病

腺性唇炎

GLANDULAR CHEILITIS

口诀卡 No.036

腺唇下唇导管扬

露珠黏液筛孔样

深部化脓癌要防

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.036 配对

良性淋巴组织增生性唇炎
BENIGN LYMPHADENOSIS OF LIP

淋巴唇炎唇中央
黄痂阵阵痒难当
淋巴滤泡为病理
放射敏感记心上

肉芽肿性唇炎
GRANULOMATOUS CHEILITIS

肉芽巨唇垫褥样
压之不陷肿难当
罗梅综合征相伴
局部封闭可降伤

光化性唇炎
ACTINIC CHEILITIS

光唇户外老年郎
紫外线来把病伤
糜烂结痂防鳞癌
避光防护不能忘

慢性非特异性唇炎
CHRONIC NONSPECIFIC CHEILITIS

非特异唇女遭殃
下唇脱屑糜烂伤
硼酸依沙吖啶敷
湿敷护理第一桩

口角炎
ANGULAR CHEILITIS

口角三型记端详
念珠细菌创伤伤
B2缺乏楔形裂
分清病因对症方

地图舌与沟纹舌
GEOGRAPHIC & FISSURED TONGUE

地图舌
地图舌幼孩童殃
红斑黄带游走扬
人字沟界不越过
无需用药保安康
沟纹舌
沟纹舌脑回模样
沟底完整不损伤
常伴地图舌同患
清洁护理保安康

舌乳头炎
LINGUAL PAPILLITIS

丝状乳头炎：贫血、萎缩
菌状/轮廓/叶状乳头炎：红肿灼痛
轮廓、叶状乳头炎须与舌癌鉴别

萎缩性舌炎
ATROPHIC GLOSSITIS

镜面舌舌乳头亡
缺铁B12是祸殃
吞咽脆甲普 - 维症
补充营养复安康

毛舌
HAIRY TONGUE

毛舌丝状乳头长
黑毛多见色无常
制霉菌素含服养
清洁舌面把病防

第8章 · 唇舌疾病

正中菱形舌炎与舌扁桃体肥大

MEDIAN RHOMBOID GLOSSITIS & LINGUAL TONSIL HYPERTROPHY

口诀卡 No.046

菱形舌居人字前

正中菱形病损样

结节务必活检查

排除恶变念珠伤

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.046 配对

第8章 · 唇舌疾病

灼口综合征

BURNING MOUTH SYNDROME · BMS

口诀卡 No.047

灼口更年女性殃

舌痛烧灼进食忘

体征全无心理扰

疏导调理助安康

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.047 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

梅毒

SYPHILIS

口诀卡 No.048

梅毒螺旋体为殃

苋星青霉素为方

一期硬下疳无痛硬

二期黏膜斑传染性强

三期树胶腭穿孔伤

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.048 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

淋病

GONORRHEA

口诀卡 No.049

淋球菌口交来殃

假膜易擦出血伤

培养确诊为金准

头孢曲松救病伤

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.049 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

尖锐湿疣

CONDYLOMA ACUMINATUM · HPV6/11

口诀卡 No.050

湿疣六 - 十一HPV伤

菜花乳头状模样

空泡细胞病理见

潜伏期约三月长

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.050 配对

第10章 · 艾滋病

艾滋病

AIDS · HIV

口诀卡 No.051

艾滋念珠感染狂

中青年无诱因伤

反复发病最常见

免疫缺陷要提防

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.051 配对

第10章 · 艾滋病

HIV总诀

MNEMONIC · HIV

口诀卡 No.083

HIV攻CD4T

性血母婴三条路

普通接触不会染

口腔线索辨病苦

口腔黏膜病学 · 口诀卡

口诀卡

第10章 · 艾滋病

职业暴露

MNEMONIC · PEP

口诀卡 No.084

职业暴露快阻断

两时之内二十四限

二十八天服药完

随访抗体保平安

口腔黏膜病学 · 口诀卡

口诀卡

第11章 · 系统疾病的口腔表征

缺铁性贫血

IRON-DEFICIENCY ANEMIA · IDA

口诀卡 No.052

缺铁贫血小细胞

舌萎唇白口角伤

普 - 维综合征相伴

补铁治疗复安康

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.052 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

巨幼细胞贫血
MEGALOBlastic ANEMIA

口诀卡 No.053

巨幼贫缺B12叶酸
牛肉亮红舌面残
大细胞性看血象
补充维生素复平安

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.053 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

再生障碍性贫血
APLastic ANEMIA · AA

口诀卡 No.054

再障全血数值降
出血贫血感染殃
口内瘀斑伴溃疡
对症支持护安康

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.054 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

粒细胞缺乏症
AGranulocytosis

口诀卡 No.055

粒缺中性粒骤降
牙龈坏疽臭难当
停药升白抗感染
重症病患要提防

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.055 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

白血病
LEUKEMIA

口诀卡 No.056

白血牙龈肿亮光
自发出血难收场
忌做活检腐蚀药
血液专科救病伤

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.056 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

淋巴瘤
LYMPHOMA

口诀卡 No.057

牙龈腭部炎症、溃疡、坏死
无痛性进行性淋巴结肿大
抗炎无效须活检

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.057 配对 · 无口诀

第11章 · 系统疾病的口腔表征

特发性血小板减少性紫癜
ITP

口诀卡 No.058

ITP血小板下降
口内瘀点血疱扬
脾脏不大激素治
出血风险记心上

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.058 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

溃疡性结肠炎
ULCERATIVE COLITIS · UC

口诀卡 No.059

溃结肠病口溃疡
病情活动同步长
蜗牛轨迹脓疱见
治肠为本口为辅方

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.059 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

干燥综合征
SJOGRen SYNDROME · SS

口诀卡 No.060

干燥SS抗SSA
猖獗龋齿腮腺大
施墨试验小于五
唇腺活检辨真假

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.060 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

川崎病
KAWASAKI DISEASE · KD

口诀卡 No.061

川崎五岁小儿殃
发热五天抗生素罔
草莓舌唇颈淋肿
丙球阿司匹林扛

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.061 配对

糖尿病

DIABETES MELLITUS · DM

口诀卡 No.062

糖尿牙周反复伤

口干**念珠**感染扬

拔牙**八点八**为限

糖化看近三月糖

库欣综合征

CUSHING SYNDROME

口诀卡 No.063

向心性肥胖、满月脸

黏膜**棕褐色**色素沉着、易**念珠菌**感染

提示内分泌评估，转**内分泌科**

维生素缺乏症

VITAMIN DEFICIENCIES

口诀卡 No.064

B2缺乏**口角**伤

维C不足**牙龈**滴

烟酸牛肉舌三样

皮炎腹泻**痴呆**殃

淀粉样变性

AMYLOIDOSIS

口诀卡 No.065

进行性巨舌、舌缘齿痕结节

刚果红染色阳性

偏振光下「**苹果绿**」双折射

猩红热

SCARLET FEVER

口诀卡 No.066

猩红热**口周**白圈扬

杨梅舌变帕氏线

扁桃体膜可以擦

抗菌治疗复安康

麻疹

MEASLES

口诀卡 No.067

麻疹出疹先期扬

磨牙颊面**Koplik**斑

特征体征要记牢

隔离防护保安康

白喉

DIPHTHERIA

口诀卡 No.068

白喉**假膜**擦难降

撕之出血**心肌**伤

严防**并发症**出现

及时救治莫彷徨

黏膜黑斑

ORAL MELANOTIC MACULE

口诀卡 No.069

黏膜黑斑**下唇**长

小于**一厘**色褐扬

日晒颜色不加重

良性病变不用慌

色素沉着息肉综合征

PEUTZ-JEGHERS SYNDROME · PJS

口诀卡 No.070

PJS遗传**STK11**扬

口周褐斑胃肠疮

斑重息肉**不相干**

肠镜筛查不能忘

原发性慢性肾上腺皮质
功能减退症

ADDISON DISEASE

口诀卡 No.071

阿狄森色素先口腔

ACTH升高测端详

黏膜着色早于皮

激素替代作药方

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.071 配对

多发性骨纤维结构不良

POLYOSTOTIC FIBROUS DYSPLASIA

口诀卡 No.072

骨纤三色三联相

色素骨损性早熟扬

X光骨骼毛玻璃样

对症处理莫相忘

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.072 配对

黑棘皮病

ACANTHOSIS NIGRICANS

口诀卡 No.073

皱褶处灰褐黑色、疣状改变

好发于颈、腋等皱褶部位

恶性型最常见相关肿瘤为胃腺癌

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.073 配对 · 无口诀

色素痣

PIGMENTED NEVUS

口诀卡 No.074

交界痣、黏膜内痣、混合痣

受摩擦后增大、色深、痒痛、破溃
警惕恶变

稳定者观察，疑恶变者病理检查

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.074 配对 · 无口诀

恶性黑色素瘤

MALIGNANT MELANOMA

口诀卡 No.075

恶黑腭上颌牙槽长

ABCDE要记详

不取切取冷冻检

恶性程度切莫忘

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.075 配对

血红蛋白沉着症

HEMOCHROMATOSIS

口诀卡 No.076

内源性色素沉着（血红蛋白来源）

硬腭、牙龈、颊黏膜蓝灰黑色沉着

治疗原发疾病，无需局部处理

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.076 配对 · 无口诀

胆红素沉着症

BILIRUBIN PIGMENTATION

口诀卡 No.077

内源性色素沉着（胆红素来源）

硬软腭交界及颊黏膜黄染

黏膜黄染 + 肝胆疾病/溶血背景

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.077 配对 · 无口诀

外源性色素沉着

EXOGENOUS PIGMENTATION

口诀卡 No.078

铅铋龈缘色素藏

职业药物是祸殃

询问病史可分辨

无需手术莫慌张

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.078 配对

白癜风

VITILIGO

口诀卡 No.079

白癜乳白斑块扬

边界清楚色素环

稳定边缘色加深

免疫调理作药方

口腔黏膜病学 · 口诀卡

与解析卡 No.079 配对

跨章速记

口诀卡 No.080

白色病损口诀

MNEMONIC · WHITE LESIONS

- 1 能擦 = 假膜（念珠菌等）
- 2 不能擦 = 白斑 / OLP / DLE 等

口腔黏膜病学 · 口诀卡

口诀卡

跨章速记

口诀卡 No.081

疱病口诀

MNEMONIC · BLISTERING DISEASES

- 1 上皮内疱 = 天疱疮（棘层松解、尼氏征+）
- 2 上皮下疱 = 类天疱疮（尼氏征-）

口腔黏膜病学 · 口诀卡

口诀卡

跨章速记

口诀卡 No.082

溃疡口诀

MNEMONIC · ULCERS

- 1 反复自限 = RAU
- 2 去刺激好转 = 创伤性溃疡
- 3 顽固不愈 = 癌 / 结核 / GPA

口腔黏膜病学 · 口诀卡

口诀卡

跨章总口诀

口诀卡 No.085

白色病损总诀

MNEMONIC · WHITE LESIONS

白色病损先辨擦
能擦为膜假膜察
擦之不去斑纹类
白斑OLP DLE查

口腔黏膜病学 · 口诀卡

口诀卡

跨章总口诀

口诀卡 No.086

疱病总诀

MNEMONIC · BLISTERING DISEASES

疱病分清上下墙
上皮内疱天疱疮
上皮下疱类天疱疮
荧光检查辨真章

口腔黏膜病学 · 口诀卡

口诀卡

跨章总口诀

口诀卡 No.087

溃疡总诀

MNEMONIC · ULCERS

溃疡三句记心上
反复自限RAU扬
去掉刺激创伤康
顽固不愈癌结GPA防

口腔黏膜病学 · 口诀卡

口诀卡

第2章 · 感染性疾病

HERPES SIMPLEX
· HSV

病因卡 No.001

- **HSV-1** 为主，主口腔、腰以上感染
- 潜伏于**三叉神经节**、颈上神经节
- 原发感染后病毒潜伏，**免疫力下降**时复发

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.001 配对

第2章 · 感染性疾病

HERPES ZOSTER
· VZV

病因卡 No.002

- **VZV** 潜伏再激活；胸段最多（约 50%—56%），三叉神经约 20%

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.002 配对

第2章 · 感染性疾病

HAND-FOOT-MOUTH DISEASE
· CV-A16/EV-A71

病因卡 No.003

- **CV-A16、EV-A71** 等肠道病毒；属**丙类传染病**

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.003 配对

第2章 · 感染性疾病

ORAL CANDIDIASIS

病因卡 No.004

- 条件致病，以**白色念珠菌**为主，喜酸（pH 4—6）
- 诱因：**激素**、**抗生素**、糖尿病、免疫低下、义齿

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.004 配对

第2章 · 感染性疾病

DEEP FUNGAL INFECTION

病因卡 No.005

- 病原以**念珠菌占 80% 以上**，非白念珠菌增多且耐药
- 高危：广谱抗生素/激素、免疫抑制剂、**糖尿病**、**HIV**、放化疗

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.005 配对

第2章 · 感染性疾病

ORAL TUBERCULOSIS

病因卡 No.006

- **结核分枝杆菌**感染

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.006 配对

第2章 · 感染性疾病

COCCOGENIC STOMATITIS

病因卡 No.007

- 金葡菌、草绿色与溶血性链球菌、肺炎双球菌**混合感染**

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.007 配对

第2章 · 感染性疾病

NECROTIZING GINGIVOSTOMATITIS

病因卡 No.008

- **梭状杆菌 + 螺旋体**混合感染；18—30 岁多见
- 诱因：熬夜、营养不良、免疫下降

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.008 配对

第3章 · 变态反应性疾病

DRUG-INDUCED STOMATITIS

病因卡 No.009

- **I 型变态反应**（IgE 介导），药物为半抗原
- 初次用药潜伏 **4—20 天**（平均 7—8 天），再发时缩短

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.009 配对

第3章 · 变态反应性疾病

CONTACT
STOMATITIS

病因卡 No.010

- **IV 型迟发型变态反应**，致敏 T 细胞介导
- 接触后 **48—72h** 发病；变应原：义齿树脂、金属、牙膏

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.010 配对

第3章 · 变态反应性疾病

ANGIOEDEMA

病因卡 No.011

- 获得性属 **I 型变态反应**
- 遗传性为 **C1-INH 缺陷**（非变态反应）

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.011 配对

第3章 · 变态反应性疾病

ERYTHEMA
MULTIFORME

病因卡 No.012

- **III 型免疫复合物型**变态反应；**90% 与感染有关**，HSV 最常见
- 药物、感染诱发；20—40 岁、春秋季节好发

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.012 配对

第3章 · 变态反应性疾病

SJS / TEN ·
TOXIC
EPIDERMAL
NECROLYSIS

病因卡 No.013

- **药物诱发**严重超敏反应（多形红斑多为感染诱发，性质不同）

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.013 配对

第4章 · 溃疡类疾病

RECURRENT
APHTHOUS
ULCER · RAU

病因卡 No.014

- 多因素：**免疫、遗传、压力、营养缺乏**
- 无特异性实验室指标

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.014 配对

第4章 · 溃疡类疾病

BEHÇET DISEASE
· BD

病因卡 No.015

- **慢性全身性血管炎**，静脉受累最多
- 与 **HLA-B51** 相关（阳性率 57%—88%）

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.015 配对

第4章 · 溃疡类疾病

TRAUMATIC
BLOOD BLISTER

病因卡 No.016

- **急食烫硬食物、误咬**等机械创伤

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.016 配对

第4章 · 溃疡类疾病

TRAUMATIC
ULCER

病因卡 No.017

- **残根残冠、不良修复体**、吮吸、舌系带过短等持续机械刺激

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.017 配对

第4章 · 溃疡类疾病

RT/CT-INDUCED
ORAL MUCOSITIS

病因卡 No.018

- **放疗/化疗**损伤口腔黏膜上皮细胞

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.018 配对

第5章 · 大疱性疾病

病因卡 No.019

PEMPHIGUS
VULGARIS · PV

□ 自身免疫，靶抗原 Dsg3、Dsg1

□ IgG 抗体致棘层松解、上皮内疱

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.019 配对

第5章 · 大疱性疾病

病因卡 No.020

OTHER
PEMPHIGUS
TYPES

□ 落叶型、红斑型仅抗 Dsg1

□ 靶抗原分工：Dsg3 主黏膜、Dsg1 主皮肤

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.020 配对

第5章 · 大疱性疾病

病因卡 No.021

MUCOUS
MEMBRANE
PEMPHIGOID ·
MMP

□ 自身免疫，靶抗原 BP180（NC16A 约 75%）、BP230

□ 层粘连蛋白 332 型约 25%，其中约 30% 伴恶性肿瘤

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.021 配对

第5章 · 大疱性疾病

病因卡 No.022

PARANEOPLASTIC
PEMPHIGUS ·
PNP

□ 伴淋巴增殖性肿瘤：非霍奇金淋巴瘤、慢淋、Castleman 病、胸腺瘤

□ 靶抗原含 Dsg3/Dsg1、包斑蛋白、周斑蛋白

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.022 配对

第5章 · 大疱性疾病

病因卡 No.023

LICHEN PLANUS
PEMPHIGOIDES

□ BP180 自身抗体（基底膜带）

□ 好发 35—44 岁

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.023 配对

第5章 · 大疱性疾病

病因卡 No.024

LINEAR IGA
DISEASE · LAD

□ 自身免疫，基底膜带线状 IgA 沉积

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.024 配对

第6章 · 斑纹类疾病

病因卡 No.025

ORAL LICHEN
PLANUS · OLP

■ 免疫、精神、感染、遗传等多因素

■ 中年女性高发，颊部最好发（占 87.5%）

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.025 配对

第6章 · 斑纹类疾病

病因卡 No.026

ORAL
LEUKOKERATOSIS

■ 长期机械/化学刺激（摩擦、吸烟）

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.026 配对

第6章 · 斑纹类疾病

病因卡 No.027

ORAL
LEUKOPLAKIA ·
OLK

■ 吸烟、饮酒、残根刺激、念珠菌

■ 属潜在恶性疾患

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.027 配对

第6章 · 斑纹类疾病

ORAL
ERYTHROPLAKIA

病因卡 No.028

- 癌前高危病变；烟草酒精刺激

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.028 配对

第6章 · 斑纹类疾病

DISCOID LUPUS
ERYTHEMATOSUS
· DLE

病因卡 No.029

- 自身免疫性疾病
- 紫外线诱发

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.029 配对

第6章 · 斑纹类疾病

WHITE SPONGE
NEVUS · WSN

病因卡 No.030

- 常染色体显性遗传
- 角蛋白 K4/K13 基因突变

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.030 配对

第6章 · 斑纹类疾病

ORAL
SUBMUCOUS
FIBROSIS · OSF

病因卡 No.031

- 咀嚼槟榔（Ⅰ级致癌物），风险为不嚼者 109—287 倍
- 烟酒辣椒协同；我国见于湖南、海南、台湾

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.031 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

OROFACIAL
GRANULOMATOSIS
· OFG

病因卡 No.032

- 局限于口面部的特发性肉芽肿炎症
- 含梅-罗综合征与肉芽肿性唇炎

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.032 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

CROHN DISEASE
· CD

病因卡 No.033

- 消化道节段性慢性肉芽肿性炎症
- 好发末端回肠与邻近结肠

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.033 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

SARCOIDOSIS

病因卡 No.034

- 多系统非干酪样肉芽肿病
- 90% 以上累及肺及双侧肺门淋巴结

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.034 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

GRANULOMATOSIS
WITH
POLYANGIITIS ·
GPA

病因卡 No.035

- 坏死性肉芽肿 + 广泛小血管炎
- ANCA 相关；旧称韦格纳肉芽肿，40—50 岁多发

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.035 配对

第8章 · 唇舌疾病

GLANDULAR
CHEILITIS

病因卡 No.036

- 唇腺增生炎症
- 遗传、局部刺激

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.036 配对

BENIGN
LYMPHADENOSIS
OF LIP

病因卡 No.037

- 良性淋巴组织增生
- 局部刺激

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.037 配对

GRANULOMATOUS
CHEILITIS

病因卡 No.038

- 特发性肉芽肿炎症
- 梅-罗综合征组成部分

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.038 配对

ACTINIC
CHEILITIS

病因卡 No.039

- 紫外线照射（过敏）
- 50 岁以上男性、户外工作者

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.039 配对

CHRONIC
NONSPECIFIC
CHEILITIS

病因卡 No.040

- 干燥、舔唇、寒冷、情绪等诱因
- 30 岁前女性、下唇为重

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.040 配对

ANGULAR
CHEILITIS

病因卡 No.041

- 感染性 念珠菌、金葡、链球菌；颌间距离缩短、口角皱褶深
- 创伤性 口镜牵拉、外伤、不良修复体
- 营养不良性 维生素 B₂ 缺乏

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.041 配对

GEOGRAPHIC &
FISSURED
TONGUE

病因卡 No.042

- 地图舌 遗传、免疫、营养；6 个月—3 岁儿童多见
- 沟纹舌 遗传；常伴地图舌

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.042 配对

LINGUAL
PAPILLITIS

病因卡 No.043

- 局部刺激、维生素缺乏、感染

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.043 配对

ATROPHIC
GLOSSITIS

病因卡 No.044

- 缺铁、B12/叶酸缺乏
- 恶性贫血者称 Hunter/Moeller 舌炎
- 缺铁 + 吞咽困难 + 指甲脆薄 = Plummer–Vinson 综合征

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.044 配对

HAIRY TONGUE

病因卡 No.045

- 丝状乳头过度伸长
- 菌群改变、吸烟、抗生素

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.045 配对

第8章 · 唇舌疾病

病因卡 No.046

MEDIAN
RHOMBOID
GLOSSITIS &
LINGUAL TONSIL
HYPERTROPHY

- **菱形舌** 发育畸形 + 念珠菌感染；人字沟前方舌背正中
- **舌扁桃体** 淋巴组织增生，慢性炎症刺激

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.046 配对

第8章 · 唇舌疾病

病因卡 No.047

BURNING MOUTH
SYNDROME ·
BMS

- 更年期激素改变、心理焦虑
- 局部刺激、神经感觉异常

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.047 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

病因卡 No.048

SYPHILIS

- **苍白密螺旋体**：镀银染色棕褐、暗视野可见
- **95% 以上经性接触**传播，先天经胎盘
- 体外干燥 1—2h 或 50℃ 5min 即死

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.048 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

病因卡 No.049

GONORRHEA

- **淋病奈瑟菌**（革兰阴性双球菌），位于中性粒细胞内
- 人是唯一天然宿主；**口交感染**

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.049 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

病因卡 No.050

CONDYLOMA
ACUMINATUM ·
HPV6/11

- **HPV6、11 低危型**
- 潜伏 3 周—8 个月，平均 **3 个月**

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.050 配对

第10章 · 艾滋病

病因卡 No.051

AIDS · HIV

- HIV 为反转录病毒，攻击 **CD4⁺T 淋巴细胞**
- 传播：**性接触**（主要）、血液、母婴；普通接触不传染

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.051 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

病因卡 No.052

IRON-
DEFICIENCY
ANEMIA · IDA

- **铁摄入不足/丢失过多**
- 呈**小细胞低色素性贫血**

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.052 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

病因卡 No.053

MEGALOBlastic
ANEMIA

- **叶酸或维生素 B12 缺乏**，大细胞性贫血
- 恶性贫血：自身免疫致 **B12 吸收障碍**

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.053 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

病因卡 No.054

APLastic
ANEMIA · AA

- **骨髓造血衰竭**

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.054 配对

AGRANULOCYTOSIS

- 药物/免疫因素致中性粒细胞 $<0.5\times10^9/L$
- 须追问用药史

LEUKEMIA

- 骨髓恶性克隆增殖

LYMPHOMA

- 无痛性进行性淋巴结肿大为其特点
- 抗炎治疗无效，须警惕恶性病变

ITP

- 自身抗体破坏血小板

ULCERATIVE COLITIS · UC

- 肠道慢性非特异性炎症
- 自直肠逆行、连续弥漫，限于黏膜及黏膜下层

SJÖGREN SYNDROME · SS

- 自身免疫，抗 SSA、SSB 抗体
- 外分泌腺破坏

KAWASAKI DISEASE · KD

- 血管炎，儿童发病（5 岁以下）

DIABETES MELLITUS · DM

- 胰岛素缺乏/抵抗
- 微血管病变致组织抗感染能力下降

CUSHING SYNDROME

- 糖皮质激素过多

第11章 · 系统疾病的口腔表征

VITAMIN DEFICIENCIES

病因卡 No.064

- **B₂** 维生素 B₂ 摄入不足
- **烟酸** 烟酸缺乏
- **维C** 维生素 C 摄入不足

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.064 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

AMYLOIDOSIS

病因卡 No.065

- **淀粉样物质沉积**
- 可合并多发性骨髓瘤

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.065 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

SCARLET FEVER

病因卡 No.066

- **A 组溶血性链球菌**

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.066 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

MEASLES

病因卡 No.067

- **麻疹病毒**

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.067 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

DIPHTHERIA

病因卡 No.068

- **白喉杆菌**
- 毒素损伤心肌、神经

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.068 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

ORAL MELANOTIC MACULE

病因卡 No.069

- **黑色素细胞良性增生**，原因不明
- 与种族、系统病、外源物质无关；女：男 ≈2：1

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.069 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

PEUTZ-JEGHERS SYNDROME · PJS

病因卡 No.070

- **常染色体显性遗传**
- 致病基因 **STK11** (19p13.3) 突变

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.070 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

ADDISON DISEASE

病因卡 No.071

- **肾上腺皮质破坏**（原发性慢性肾上腺皮质功能减退）

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.071 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

POLYOSTOTIC FIBROUS DYSPLASIA

病因卡 No.072

- **GNAS 基因突变**

口腔黏膜病学 · 病因卡

与解析卡 No.072 配对

ACANTHOSIS
NIGRICANS

病因卡 No.073

- 表皮增生、色素沉着
- 恶性型常伴胃腺癌

PIGMENTED
NEVUS

病因卡 No.074

- 黑素细胞良性聚集

MALIGNANT
MELANOMA

病因卡 No.075

- 黑素细胞恶性转化，多由交界痣恶变
- 黏膜发病比皮肤晚 15—20 年

HEMOCHROMATOSIS

病因卡 No.076

- 铁代谢异常，全身铁沉积
- 属内源性色素沉着（血红蛋白来源）

BILIRUBIN
PIGMENTATION

病因卡 No.077

- 肝胆疾病，高胆红素血症
- 属内源性色素沉着（胆红素来源）

EXOGENOUS
PIGMENTATION

病因卡 No.078

- 重金属接触（铅、铋、汞）、银汞合金植入
- 药物：奎纳克林、氯喹、四环素类、齐多夫定等

VITILIGO

病因卡 No.079

- 自身免疫致黑素细胞破坏

HERPES SIMPLEX
· HSV

表现卡 No.001

- **原发** 幼儿多见；成簇**针头大薄壁水泡**，牙龈广泛红肿充血，病程 7—10 天
- **复发** 30%—50%，成人**唇红口周**；前驱灼痛约 10 小时后起疱，破溃糜烂结痂
- 有**自限性**，易复发

HERPES ZOSTER
· VZV

表现卡 No.002

- 中老年多见，急性起病、**剧烈神经痛**，极少复发
- **单侧沿神经带状分布、绝不越过中线**，簇集水泡
- 膝状神经节受累→**Ramsay-Hunt 综合征**：面瘫、耳痛、耳疱疹、眩晕
- 后遗神经痛：疼痛>4 周，发生率 **10%—20%**

HAND-FOOT-MOUTH DISEASE
· CV-A16/EV-A71

表现卡 No.003

- 5 岁以下高发，夏秋季托幼机构**聚集发病**；潜伏 2—10 天
- 发热后口内疱疹糜烂、覆灰黄假膜；**手、足、臀斑丘疹/水泡**
- 病程 5—7 天，轻症多、重症可快速进展
- <3 岁重症可并发**脑干脑炎、神经源性肺水肿**

ORAL CANDIDIASIS

表现卡 No.004

- **假膜型** 鹅口疮：乳白绒状假膜**可擦除**，下留充血糜烂
- **急性红斑** **抗生素口炎**：舌乳头萎缩、弥散红斑
- **慢性红斑** 义齿性口炎：上颌义齿腭侧承托区黏膜充血
- **增殖型** 念珠菌白斑：白斑不能擦除，**恶变率>4%**

DEEP FUNGAL INFECTION

表现卡 No.005

- 全身免疫低下人群
- 口腔**慢性持续性溃疡**，可伴坏死、累及深部组织
- 亦可白假膜、黑毛舌、口臭

ORAL TUBERCULOSIS

表现卡 No.006

- 结核性溃疡好发**舌部**：**鼠啮状潜掘边缘、桑葚样肉芽肿**
- 边缘黄褐粟粒小结节；全身低热盗汗乏力
- 寻常狼疮压诊见“**苹果酱色结节**”

COCCOGENIC STOMATITIS

表现卡 No.007

- 急性发病、黏膜广泛**充血疼痛**；可伴发热乏力
- **灰黄假膜厚而致密光滑、可擦去**，遗留渗血糜烂面
- 明显**炎性口臭**、局部淋巴结肿大、白细胞升高

NECROTIZING GINGIVOSTOMATITIS

表现卡 No.008

- 急性爆发、**自发性牙龈出血**、剧烈疼痛
- 龈缘“**虫蚀状**”、龈乳头“**刀削状**”坏死
- **腐败性恶臭**；重症可发展为**走马疳**（面颊坏疽）

DRUG-INDUCED STOMATITIS

表现卡 No.009

- 口腔大面积糜烂、渗出多，**唇部厚血痂**致张口受限
- **固定型药疹**：同一部位反复暗紫红斑，愈后色素沉着
- 重症即 TEN：尼氏征阳性、多窍糜烂、可致死

CONTACT
STOMATITIS

表现卡 No.010

- 接触部位灼痛、充血糜烂，**严格局限于接触部位**
- 金属诱发**苔藓样改变**（黏膜白纹）；停戴义齿 1—2 周好转

ANGIOEDEMA

表现卡 No.011

- 突发肿胀，**数小时至 2 天**自行消退、不留痕迹
- 唇、舌、眼睑等疏松结缔组织好发，**上唇多于下唇**
- 边界不清、韧有弹性、**表面蜡样光亮**、痛不明显
- 警惕**喉水肿窒息**

ERYTHEMA
MULTIFORME

表现卡 No.012

- 急性起病、自限性、可复发；可有低热乏力
- 口腔大面积糜烂、厚假膜、**唇紫黑色血痂**、剧痛
- **靶形（虹膜状）红斑**，直径 2—20mm，见于手背腕踝

SJS / TEN ·
TOXIC
EPIDERMAL
NECROLYSIS

表现卡 No.013

- 急性重症、全身中毒症状明显，病死率高：**SJS 1%—5%、TEN 25%—35%**
- 按剥脱面积分型：**<10% 为 SJS，>30% 为 TEN**
- **尼氏征阳性**；眼、口、生殖器多窍黏膜糜烂

RECURRENT
APHTHOUS
ULCER · RAU

表现卡 No.014

- 共性：周期性、复发性、自限性；“**黄红凹痛**”；无发疱史、牙龈无红肿
- **轻型** **<10mm**，3—5 个，10—14 天愈，不留疤；占 75%—85%
- **重型** 腺周口疮：**>10mm** 弹坑状，1—2 个，>14 天，**留疤**；占 10%—15%
- **疱疹样** **<5mm**，>10 个“满天星”，痛最重；占 5%—10%

BEHÇET DISEASE
· BD

表现卡 No.015

- 慢性反复发作；**口—眼—生殖器三联征**
- 口腔溃疡几乎 **100%**（70%—99% 首发）；生殖器溃疡约 75%
- 皮肤约 80%：结节红斑、**针刺反应阳性**
- 眼约 50%：**葡萄膜炎可致盲**（致盲率 25%）

TRAUMATIC
BLOOD BLISTER

表现卡 No.016

- 创伤后**立刻起疱**，无反复自发性起疱
- 软腭、腭垂、舌腭弓好发；直径可达 **20—30mm**
- 疱液由**鲜红转紫黑**、壁薄易破；血小板正常

TRAUMATIC
ULCER

表现卡 No.017

- 病损形态与刺激物**吻合**，去除刺激后较快愈合
- 经久不愈警惕**恶变**
- **压疮性** 老人**残根残冠**所致，深及黏膜下、痛不明显
- **贝氏** 婴儿吮指/过硬奶嘴，**硬腭翼钩处双侧对称**
- **李-弗** **舌系带过短 + 过锐乳中切牙致舌腹溃疡**

RT/CT-INDUCED
ORAL MUCOSITIS

表现卡 No.018

- **放疗** **10Gy 红斑、30Gy 深溃疡**；发生率 90%—100%
- **化疗** 4—5 天红斑、7—10 天溃疡；发生率 20%—40%
- 多见颊、舌缘舌腹，**硬腭与牙龈少受累**
- 放疗 2 年后慢性：口干、黏膜萎缩、**恶性龋**，常并念珠菌感染

第5章 · 大疱性疾病

表现卡 No.019

PEMPHIGUS
VULGARIS · PV

70%

首发于口腔，好发颊、腭、牙龈；慢性进展、不治疗致死

疱壁极薄极易破，遗留边界清楚糜烂、周围无炎

尼氏征、揭皮试验、探针试验均阳性

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.019 配对

第5章 · 大疱性疾病

表现卡 No.020

OTHER
PEMPHIGUS
TYPES

增殖型

寻常型亚型：糜烂面乳头状增生，唇红缘显著

落叶型

口腔损害少而轻；头胸背红斑上薄壁疱、黄褐油腻痂

红斑型

抗原同落叶型；面部蝶形鳞屑性红斑，不累及下肢

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.020 配对

第5章 · 大疱性疾病

表现卡 No.021

MUCOUS
MEMBRANE
PEMPHIGOID ·
MMP

60 岁以上女性多见（女：男≈2：1）

牙龈弥散红斑 + 水疱紧张壁厚，尼氏征阴性

85% 累及口腔、65% 眼部受累，瘢痕可致失明

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.021 配对

第5章 · 大疱性疾病

表现卡 No.022

PARANEOPLASTIC
PEMPHIGUS ·
PNP

口腔常首发：广泛顽固糜烂、尼氏征阳性

唇红厚痂酷似多形红斑

死亡率 75%—90%

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.022 配对

第5章 · 大疱性疾病

表现卡 No.023

LICHEN PLANUS
PEMPHIGOIDES

兼具扁平苔藓与大疱病特点

紧张性水疱围绕珠光白条纹——水疱与白纹并见

非疱区呈扁平苔藓外观

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.023 配对

第5章 · 大疱性疾病

表现卡 No.024

LINEAR IGA
DISEASE · LAD

发病双高峰：<5 岁、>60 岁

环状、腊肠样、串珠样水疱

尼氏征阴性

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.024 配对

第6章 · 斑纹类疾病

表现卡 No.025

ORAL LICHEN
PLANUS · OLP

慢性迁延、时轻时重；可伴皮肤、指（趾）甲损害

珠光 Wickham 白纹（网状/树枝/环状），左右对称

唇部病损不超过唇红缘；恶变率 0.4%—12.5%

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.025 配对

第6章 · 斑纹类疾病

表现卡 No.026

ORAL
LEUKOKERATOSIS

无症状；灰白边界不清、平滑柔软斑块

去除刺激后可消退，无恶变潜能

烟碱性白角化：硬腭弥漫灰白 + 散在红点（腭腺开口）

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.026 配对

第6章 · 斑纹类疾病

表现卡 No.027

ORAL
LEUKOPLAKIA ·
OLK

白色斑块不能擦去、不能诊断为其他疾病；40 岁以上男性多见

癌变率约 9%；增殖性疣状白斑（PVL）>50%

均质型（斑块、皱纹纸）与非均质型（颗粒、疣状、溃疡，恶变风险更高）

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.027 配对

ORAL
ERYTHROPLAKIA

表现卡 No.028

- 无症状或轻微不适，**恶性潜能极高**
- **天鹅绒样鲜红斑片、边界清**，舌缘最多见
- 分均质型、间杂型、颗粒型；**颗粒型多为原位癌/早期浸润癌**

DISCOID LUPUS
ERYTHEMATOSUS
· DLE

表现卡 No.029

- 下唇唇红好发；盘状红斑中央凹陷，周边**放射状细短白纹**
- **病损超出唇红缘累及皮肤**（与 OLP 方向相反）；图钉样角质栓
- 面部“蝴蝶斑”；约 6.5% 转 SLE，癌变约 **0.5%**

WHITE SPONGE
NEVUS · WSN

表现卡 No.030

- 自幼发病、有**家族史**；无恶变潜能
- 颊唇舌灰白**水波样皱褶**、珠光、**海绵质感**
- 皱褶**可无痛揭去、不出血**

ORAL
SUBMUCOUS
FIBROSIS · OSF

表现卡 No.031

- **进行性张口受限**、口干、灼痛
- 黏膜苍白呈**皮革样**、可扪及**纤维条索**
- **颊部对称受累**，软腭、舌、唇系带亦可；癌变 **7%—30%**

OROFACIAL
GRANULOMATOSIS
· OFG

表现卡 No.032

- 慢性反复**面唇肿胀**，触之初，可呈分叶状或“双舌样”
- **面神经麻痹常先于肿胀出现**
- 梅-罗综合征三联：复发性口面肿胀 + 面瘫 + **沟纹舌**

CROHN DISEASE
· CD

表现卡 No.033

- 反复腹痛腹泻；约 10% 有口腔损害，可**早于肠道症状**
- **龈颊沟“刀切样”线性溃疡**高度提示本病
- 唇弥漫肿胀硬结、牙龈红且呈**颗粒状**增生

SARCOIDOSIS

表现卡 No.034

- 肺部症状；**巨唇、双侧腮腺肿大伴口干**
- 颌骨破坏致**牙松动**

GRANULOMATOSIS
WITH
POLYANGIITIS ·
GPA

表现卡 No.035

- 软腭、咽部**深大坏死性溃疡**，特异口臭而疼痛不明显
- **鞍鼻畸形**、口鼻穿通、拔牙创不愈
- 全身多器官受累：口鼻、肺、肾为主

GLANDULAR
CHEILITIS

表现卡 No.036

- **下唇肿胀**、晨起唇红粘连
- **筛孔样导管口**、**露珠样黏液**溢出
- 分单纯型、浅表化脓型（**Baelz 病**）、深部化脓型
- **深部化脓型可癌变**

BENIGN
LYMPHADENOSIS
OF LIP

表现卡 No.037

- 下唇正中部<1cm 病损
- 淡黄色痂皮 + 阵发性剧烈瘙痒

GRANULOMATOUS
CHEILITIS

表现卡 No.038

- 上唇多见、慢性肿胀逐渐成巨唇
- 垫褥感、压之无凹陷
- 伴面瘫、沟纹舌即梅-罗综合征

ACTINIC
CHEILITIS

表现卡 No.039

- 夏季加重
- 急性：水肿、水疱、糜烂结痂，伴剧痒
- 慢性反复可发展为光化性白斑甚至鳞癌
- 可致口周带状皮炎

CHRONIC
NONSPECIFIC
CHEILITIS

表现卡 No.040

- 反复脱屑或糜烂结痂，分脱屑型、糜烂型
- 痂上叠痂，病程慢性反复

ANGULAR
CHEILITIS

表现卡 No.041

- 感染性 口角湿白、充血糜烂、假膜、皸裂疼痛
- 创伤性 急性发病、多为单侧，口角撕裂糜烂
- 营养不良性 常伴舌炎唇炎；楔形皸裂——底在外、尖在内

GEOGRAPHIC &
FISSURED
TONGUE

表现卡 No.042

- 地图舌 中央萎缩红斑 + 周边黄白隆起条带；昼夜间游走、不越人字沟
- 沟纹舌 脑回样沟裂；沟底黏膜完整不出血，继发感染疼痛

LINGUAL
PAPILLITIS

表现卡 No.043

- 菌状 红肿疼痛成“草莓舌”（提示猩红热、川崎病）
- 轮廓 7—9 个，居人字沟前方，正常结构易误认肿瘤
- 叶状 舌缘后部 5—8 条，炎症肿大、患者恐癌
- 丝状 以萎缩为主

ATROPHIC
GLOSSITIS

表现卡 No.044

- 舌灼痛、味觉减退
- 舌乳头全部萎缩，舌面光亮如镜——“镜面舌”

HAIRY TONGUE

表现卡 No.045

- 舌背发黑/发黄、异物感
- 丝状乳头伸长>3mm，呈毛发状
- 黑毛舌最常见

第8章 · 唇舌疾病

MEDIAN RHOMBOID GLOSSITIS & LINGUAL TONSIL HYPERTROPHY

表现卡 No.046

- **菱形舌** 菱形/椭圆形红斑；分**光滑型**、**结节型**；结节型警惕恶变
- **舌扁桃体** 舌根两侧**结节样增生**，咽部异物感

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.046 配对

第8章 · 唇舌疾病

BURNING MOUTH SYNDROME · BMS

表现卡 No.047

- 舌根烧灼痛（**舌根占 70%**）、**晨轻晚重**
- **进食、专注时减轻甚至消失**
- **主观症状重、无阳性器质性体征**
- 恐癌与频繁伸舌自检是主要心理诱因

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.047 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

SYPHILIS

表现卡 No.048

- **一期 硬下疳**：潜伏 2—4 周，1—2cm、软骨样硬、无痛，传染性极强
- **二期 黏膜斑**：灰白光亮微隆多发 + 掌跖暗红斑
- **三期 树胶肿**：腭穿孔；舌白斑易恶变；血清阳性率下降

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.048 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

GONORRHEA

表现卡 No.049

- 潜伏 2—10 日（平均 3—5 日）；男性 90% 有症状
- 淋菌性口炎：黏膜灼痛充血糜烂、黄白假膜**易擦去出血**
- 淋菌性咽炎 **90% 无症状**，易漏诊

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.049 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

CONDYLOMA ACUMINATUM · HPV6/11

表现卡 No.050

- 口腔黏膜增生物，**多无疼痛**
- **菜花状/乳头状、有蒂或无蒂**
- 好发舌背、唇、牙龈、颊、腭

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.050 配对

第10章 · 艾滋病

AIDS · HIV

表现卡 No.051

- **念珠菌病** **最早、最常见**：无诱因反复严重发作，假膜/红斑型
- **毛状白斑** **EBV**：双侧舌缘白色垂直皱褶，不能擦除
- **卡波西肉瘤** **HHV-8**：腭、牙龈褐紫色斑块结节
- **线形红斑** 游离龈 **2—3mm 火红色**充血带，无深牙周袋、洁治无效

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.051 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

IRON-DEFICIENCY ANEMIA · IDA

表现卡 No.052

- 乏力、皮肤苍白
- **唇舌黏膜苍白**、舌乳头萎缩致光滑苍白、口角炎、灼痛
- **Plummer-Vinson 综合征**：缺铁 + 吞咽困难 + 指甲脆薄

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.052 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

MEGALOBLASTIC ANEMIA

表现卡 No.053

- 乏力、味觉迟钝、**舌灼痛**
- **“牛肉舌”**：舌面光滑亮红的萎缩性舌炎

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.053 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

APLASTIC ANEMIA · AA

表现卡 No.054

- **贫血、出血、感染三联征**
- 口腔黏膜苍白、**瘀斑血疱**
- 牙龈出血与**坏死性溃疡**

口腔黏膜病学 · 表现卡

与解析卡 No.054 配对

AGRANULOCYTOSIS

- 高热、严重感染、牙龈**剧痛**
- 牙龈**坏死性溃疡、灰黑色坏疽**
- **腐败性口臭**

LEUKEMIA

- 乏力、发热、出血；口腔可为**首诊表现**
- **牙龈结节样增生肿大**、表面光亮
- **自发性出血不易止住**

LYMPHOMA

- 牙龈、腭部**炎症、溃疡、坏死**
- **咽腔弥漫肿胀致吞咽受阻**
- **无痛性进行性淋巴结肿大**

ITP

- **牙龈自发出血**常为早期表现
- 唇红、舌缘、腭部**瘀点瘀斑血疱**
- **脾脏不肿大**

ULCERATIVE COLITIS · UC

- 反复腹泻**黏液血便**；20—40 岁多发
- 口腔损害与肠道活动**同步**：反复**阿弗他溃疡**
- **增殖性化脓性口腔炎**：红斑上小脓疱破溃成“**蜗牛轨迹**”样，好发唇侧附着龈、软硬腭

SJÖGREN SYNDROME · SS

- **口干、眼干、猖獗龋**
- 舌干裂、**腮腺无痛性肿大**

KAWASAKI DISEASE · KD

- **发热>5 天、抗生素无效**
- **唇红干裂、草莓舌**
- 颈部**非化脓性**淋巴结肿大
- 可致**冠状动脉损伤**

DIABETES MELLITUS · DM

- 多饮多食多尿、体重下降；口腔易感染、愈合差
- 牙龈暗紫易出血、**反复牙周脓肿**、骨吸收快
- 口干、**念珠菌感染**、灼口、**创口愈合迟缓**

CUSHING SYNDROME

- **满月脸、向心性肥胖**
- 口腔黏膜**棕褐色色素沉着**
- 易**念珠菌感染**；舌与咬肌活动度减退

VITAMIN DEFICIENCIES

表现卡 No.064

- **B₂** **口角炎、唇炎、舌炎**，口角疼痛、舌灼痛
- **烟酸** **牛肉舌** + 皮炎、腹泻、痴呆三联征
- **维C** 乏力；**牙龈肿胀出血**最突出，牙周破坏

AMYLOIDOSIS

表现卡 No.065

- **进行性巨舌**、舌缘齿痕结节
- **舌系带僵硬**：语言吞咽不适

SCARLET FEVER

表现卡 No.066

- 发热咽痛
- **口周苍白圈、帕氏线**
- **白色杨梅舌**→**红色杨梅舌**（白转红演变）
- 扁桃体灰白假膜**易擦去**

MEASLES

表现卡 No.067

- 发热、上感症状、出疹
- **Koplik 斑**：出疹前 1—2 天出现于**第二磨牙对应颊黏膜**
- Koplik 斑为**早期特异性体征**

DIPHTHERIA

表现卡 No.068

- 咽痛、发热
- 咽、扁桃体**灰白致密假膜不易拭去**，强撕留出血创面
- 并发**心肌炎、神经麻痹**

ORAL MELANOTIC MACULE

表现卡 No.069

- **无症状**；女性多见，**下唇最常见**，次为牙龈
- 棕黑色扁平孤立斑 **<1cm**、不高出黏膜
- **日晒后颜色不加深**（区别于雀斑）；良性

PEUTZ-JEGHERS SYNDROME · PJS

表现卡 No.070

- **口周唇红**多发黑褐色小斑点（1—5mm、扁平不隆起），口周先于皮肤出现
- 胃肠道多发**错构瘤息肉**：腹痛腹泻黑便、肠梗阻肠套叠，**有恶变倾向**
- 色素斑大小数目与**息肉严重程度无关**

ADDISON DISEASE

表现卡 No.071

- 乏力、**低血压**
- 黏膜色素**常先于皮肤**出现：唇红、颊、牙龈、舌缘
- 口腔黏膜**棕褐色色素沉着**

POLYOSTOTIC FIBROUS DYSPLASIA

表现卡 No.072

- **三联征**：**黏膜皮肤色素斑 + 纤维骨性病变 + 性早熟**
- 口腔棕褐色色素斑
- 骨骼 X 线呈**毛玻璃样**改变

ACANTHOSIS
NIGRICANS

表现卡 No.073

- 皮肤皱褶处（颈、腋）**灰褐黑色、疣状色素**
- 口腔黏膜**色素、疣样增生**

PIGMENTED
NEVUS

表现卡 No.074

- 静止多年、**无症状**
- 分**交界痣、黏膜内痣、混合痣**
- 受摩擦后**增大、色深、痒痛、破溃**提示恶变

MALIGNANT
MELANOMA

表现卡 No.075

- 口腔最常累及**硬腭及上颌牙槽嵴**
- 黑色/棕褐扁平隆起肿块，约 **1/3 溃疡出血**；垂直生长型
- 早期转移至下颌下、颈深上淋巴结；**血行转移率约 40%**

HEMOCHROMATOSIS

表现卡 No.076

- **多器官铁过载**
- 口腔**硬腭、牙龈、颊黏膜**呈**蓝-灰黑色沉着**

BILIRUBIN
PIGMENTATION

表现卡 No.077

- **黄疸**
- **硬软腭交界、颊黏膜**黄染

EXOGENOUS
PIGMENTATION

表现卡 No.078

- 龈缘“**铅线、铋线、汞线**”
- **银汞文身**：蓝灰色斑点，无症状不处理
- 炎症后色素沉着、吸烟性黑素沉着

VITILIGO

表现卡 No.079

- **乳白色色素脱失斑、边界清楚**
- 稳定期边缘有**色素沉着环**
- 进展期可见**同形反应**

第2章 · 感染性疾病

HERPES SIMPLEX
· HSV

病理卡 No.001

- 上皮内疱、气球样变性、网状液化
- 多核巨细胞、核内嗜酸性包涵体

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.001 配对

第2章 · 感染性疾病

HERPES ZOSTER
· VZV

病理卡 No.002

- 上皮内疱
- 神经节炎症坏死

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.002 配对

第2章 · 感染性疾病

HAND-FOOT-
MOUTH DISEASE
· CV-A16/EV-A71

病理卡 No.003

- 上皮内水疱，上皮细胞变性坏死

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.003 配对

第2章 · 感染性疾病

ORAL
CANDIDIASIS

病理卡 No.004

- 上皮增生，上皮浅层念珠菌假菌丝及孢子
- 增殖型可见上皮异常增生

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.004 配对

第2章 · 感染性疾病

DEEP FUNGAL
INFECTION

病理卡 No.005

- 组织内真菌侵袭，炎症坏死

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.005 配对

第2章 · 感染性疾病

ORAL
TUBERCULOSIS

病理卡 No.006

- 结核结节、中心干酪样坏死
- 朗格汉斯巨细胞

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.006 配对

第2章 · 感染性疾病

COCCOGENIC
STOMATITIS

病理卡 No.007

- 上皮表层坏死，大量细菌及中性粒细胞浸润

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.007 配对

第2章 · 感染性疾病

NECROTIZING
GINGIVOSTOMATITIS

病理卡 No.008

- 牙龈表层坏死，大量螺旋体、梭杆菌

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.008 配对

第3章 · 变态反应性疾病

DRUG-INDUCED
STOMATITIS

病理卡 No.009

- 上皮内/上皮下疱，基底细胞液化
- 嗜酸性粒细胞浸润

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.009 配对

第3章 · 变态反应性疾病

CONTACT
STOMATITIS

病理卡 No.010

- 基底细胞液化、淋巴细胞浸润
- 苔藓样变

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.010 配对

第3章 · 变态反应性疾病

ANGIOEDEMA

病理卡 No.011

- 结缔组织水肿、血管扩张
- 少量炎细胞

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.011 配对

第3章 · 变态反应性疾病

ERYTHEMA
MULTIFORME

病理卡 No.012

- 上皮下疱、基底细胞液化
- 无棘层松解

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.012 配对

第3章 · 变态反应性疾病

SJS / TEN ·
TOXIC
EPIDERMAL
NECROLYSIS

病理卡 No.013

- 全层表皮坏死，上皮分离

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.013 配对

第4章 · 溃疡类疾病

RECURRENT
APHTHOUS
ULCER · RAU

病理卡 No.014

- 非特异性溃疡，上皮坏死
- 大量中性粒、淋巴细胞浸润

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.014 配对

第4章 · 溃疡类疾病

BEHÇET DISEASE
· BD

病理卡 No.015

- 小血管炎，血管壁炎细胞浸润

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.015 配对

第4章 · 溃疡类疾病

TRAUMATIC
BLOOD BLISTER

病理卡 No.016

- 上皮下血疱，血管破裂出血
- 无自身免疫改变

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.016 配对

第4章 · 溃疡类疾病

TRAUMATIC
ULCER

病理卡 No.017

- 非特异性炎症
- 长期慢性刺激可见上皮增生、异常增生

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.017 配对

第4章 · 溃疡类疾病

RT/CT-INDUCED
ORAL MUCOSITIS

病理卡 No.018

- 上皮萎缩坏死
- 腺体破坏（放疗）

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.018 配对

第5章 · 大疱性疾病

病理卡 No.019

PEMPHIGUS
VULGARIS · PV

□ 基底层上方棘层松解、上皮内疱、Tzanck 细胞

□ DIF: 棘细胞间 IgG 网状沉积

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.019 配对

第5章 · 大疱性疾病

病理卡 No.020

OTHER
PEMPHIGUS
TYPES

□ 均打棘细胞间 → 上皮内疱（天疱疮类）

□ DIF: 棘细胞间荧光沉积

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.020 配对

第5章 · 大疱性疾病

病理卡 No.021

MUCOUS
MEMBRANE
PEMPHIGOID ·
MMP

□ 上皮下疱

□ DIF: 基底膜带 IgG/C3 线状沉积

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.021 配对

第5章 · 大疱性疾病

病理卡 No.022

PARANEOPLASTIC
PEMPHIGUS ·
PNP

□ 棘层松解 + 基底膜损伤

□ DIF: 棘细胞间 + 基底膜带双重荧光沉积

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.022 配对

第5章 · 大疱性疾病

病理卡 No.023

LICHEN PLANUS
PEMPHIGOIDES

□ 非疱区为扁平苔藓病理改变

□ 水疱区上皮下疱

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.023 配对

第5章 · 大疱性疾病

病理卡 No.024

LINEAR IGA
DISEASE · LAD

□ 上皮下疱

□ DIF: 基底膜带线状 IgA 沉积（区别于类天疱疮的 IgG）

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.024 配对

第6章 · 斑纹类疾病

病理卡 No.025

ORAL LICHEN
PLANUS · OLP

■ 固有层淋巴细胞带状浸润、基底细胞液化

■ 无上皮异常增生；DIF 基底膜区 IgM 蓬松荧光

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.025 配对

第6章 · 斑纹类疾病

病理卡 No.026

ORAL
LEUKOKERATOSIS

■ 上皮过度角化

■ 无上皮异常增生

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.026 配对

第6章 · 斑纹类疾病

病理卡 No.027

ORAL
LEUKOPLAKIA ·
OLK

■ 上皮过度角化、粒层明显、棘层增厚

■ 报告须标注异常增生分级（C1—C4）

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.027 配对

第6章 · 斑纹类疾病

ORAL
ERYTHROPLAKIA

病理卡 No.028

- 上皮重度异常增生、原位癌、浸润癌
- 角化层极薄、钉突增大伸长、乳头毛细血管扩张

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.028 配对

第6章 · 斑纹类疾病

DISCOID LUPUS
ERYTHEMATOSUS
· DLE

病理卡 No.029

- 基底细胞液化、血管周围淋巴细胞浸润
- “狼疮带”阳性

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.029 配对

第6章 · 斑纹类疾病

WHITE SPONGE
NEVUS · WSN

病理卡 No.030

- 上皮增厚、棘层水肿
- 细胞空泡变

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.030 配对

第6章 · 斑纹类疾病

ORAL
SUBMUCOUS
FIBROSIS · OSF

病理卡 No.031

- 胶原纤维玻璃样变性、血管闭塞
- 上皮萎缩或增生，可伴异常增生

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.031 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

OROFACIAL
GRANULOMATOSIS
· OFG

病理卡 No.032

- 非干酪样坏死性肉芽肿，中心有血管通过

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.032 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

CROHN DISEASE
· CD

病理卡 No.033

- 非干酪样上皮样细胞肉芽肿

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.033 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

SARCOIDOSIS

病理卡 No.034

- 上皮样细胞结节、中心无干酪样坏死
- 可见星状体、舒曼体

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.034 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

GRANULOMATOSIS
WITH
POLYANGIITIS ·
GPA

病理卡 No.035

- 坏死性肉芽肿性血管炎
- 血管壁纤维素样坏死

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.035 配对

第8章 · 唇舌疾病

GLANDULAR
CHEILITIS

病理卡 No.036

- 小唾液腺增生、导管扩张
- 炎细胞浸润

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.036 配对

BENIGN
LYMPHADENOSIS
OF LIP

病理卡 No.037

- 黏膜下**淋巴滤泡形成**——见淋巴滤泡即可确诊
- **对放射敏感**

GRANULOMATOUS
CHEILITIS

病理卡 No.038

- 黏膜下**非干酪样肉芽肿**（属口面部肉芽肿病范畴）

ACTINIC
CHEILITIS

病理卡 No.039

- **上皮变性**、日光性弹力变性
- 可出现**异常增生**

CHRONIC
NONSPECIFIC
CHEILITIS

病理卡 No.040

- **非特异性慢性炎症**

ANGULAR
CHEILITIS

病理卡 No.041

- 感染性：上皮炎症，见**真菌/细菌**；创伤性：无特殊改变
- 营养不良性：**上皮萎缩**

GEOGRAPHIC &
FISSURED
TONGUE

病理卡 No.042

- 地图舌：**上皮萎缩**、局灶角化不全、淋巴细胞浸润
- 沟纹舌：**上皮增生**、结缔组织炎症

LINGUAL
PAPILLITIS

病理卡 No.043

- 乳头**慢性炎症**

ATROPHIC
GLOSSITIS

病理卡 No.044

- **上皮萎缩**，舌乳头消失

HAIRY TONGUE

病理卡 No.045

- **丝状乳头角化延长**
- **微生物定植**

第8章 · 唇舌疾病

病理卡 No.046

MEDIAN
RHOMBOID
GLOSSITIS &
LINGUAL TONSIL
HYPERTROPHY

- 菱形舌：上皮萎缩、念珠菌；结节型可伴异常增生
- 舌扁桃体：淋巴组织增生

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.046 配对

第8章 · 唇舌疾病

病理卡 No.047

BURNING MOUTH
SYNDROME ·
BMS

- 无特征性病理改变

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.047 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

病理卡 No.048

SYPHILIS

- 闭塞性血管内膜炎、浆细胞大量浸润
- 银染可见螺旋体

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.048 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

病理卡 No.049

GONORRHEA

- 急性化脓性炎症

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.049 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

病理卡 No.050

CONDYLOMA
ACUMINATUM ·
HPV6/11

- 上皮增生、乳头瘤样增生
- 浅层空泡化细胞及病毒包涵体

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.050 配对

第10章 · 艾滋病

病理卡 No.051

AIDS · HIV

- 毛状白斑 上皮过度角化，EBV 在上皮细胞内
- 卡波西肉瘤 梭形细胞肿瘤、血管裂隙、红细胞外渗
- 念珠菌病：菌丝孢子及上皮炎症；线形红斑：牙龈炎症、血管扩张

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.051 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

病理卡 No.052

IRON-
DEFICIENCY
ANEMIA · IDA

- 黏膜上皮萎缩

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.052 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

病理卡 No.053

MEGALOBlastic
ANEMIA

- 上皮萎缩、巨幼样变

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.053 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

病理卡 No.054

APLastic
ANEMIA · AA

- 骨髓造血低下
- 口腔黏膜出血性炎症

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.054 配对

AGRANULOCYTOSIS

- 组织坏死
- 中性粒细胞几乎缺失

LEUKEMIA

- 白血病细胞浸润牙龈组织

LYMPHOMA

- 确诊依赖病理活检

ITP

- 血管出血，血小板减少

ULCERATIVE COLITIS · UC

- 肠道隐窝脓肿
- 口腔非特异性炎症脓疱

SJÖGREN SYNDROME · SS

- 唇腺灶性淋巴细胞浸润

KAWASAKI DISEASE · KD

- 全身中小血管炎

DIABETES MELLITUS · DM

- 微血管病变
- 组织抗感染能力下降

CUSHING SYNDROME

- 无特征口腔病理改变

第11章 · 系统疾病的口腔表征

VITAMIN DEFICIENCIES

病理卡 No.064

- B₂/烟酸缺乏：**上皮萎缩**
- 维C 缺乏：**胶原合成障碍**、结缔组织出血水肿

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.064 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

AMYLOIDOSIS

病理卡 No.065

- **刚果红染色阳性**
- 偏振光下“**苹果绿**”双折射

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.065 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

SCARLET FEVER

病理卡 No.066

- **急性化脓性炎症**

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.066 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

MEASLES

病理卡 No.067

- **急性病毒性炎症**

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.067 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

DIPHTHERIA

病理卡 No.068

- **坏死性炎症**
- **毒素损伤心肌神经**

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.068 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

ORAL MELANOTIC MACULE

病理卡 No.069

- 基底层**黑色素增多**，呈棕色带状
- **黑素细胞无异型**

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.069 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

PEUTZ-JEGHERS SYNDROME · PJS

病理卡 No.070

- 黏膜**黑色素沉积**
- 肠道**错构瘤息肉**

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.070 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

ADDISON DISEASE

病理卡 No.071

- 黏膜**黑色素沉积**

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.071 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

POLYOSTOTIC FIBROUS DYSPLASIA

病理卡 No.072

- **骨纤维异常增生**

口腔黏膜病学 · 病理卡

与解析卡 No.072 配对

ACANTHOSIS
NIGRICANS

病理卡 No.073

- 表皮乳头瘤样增生
- 黑素增加

PIGMENTED
NEVUS

病理卡 No.074

- 痣细胞巢，无明显异型

MALIGNANT
MELANOMA

病理卡 No.075

- 异型黑素细胞浸润

HEMOCHROMATOSIS

病理卡 No.076

- 组织内铁沉积

BILIRUBIN
PIGMENTATION

病理卡 No.077

- 黏膜胆红素沉积

EXOGENOUS
PIGMENTATION

病理卡 No.078

- 异物颗粒沉积

VITILIGO

病理卡 No.079

- 黑素细胞减少消失（色素脱失性疾病）

第2章 · 感染性疾病

HERPES SIMPLEX · HSV

诊断卡 No.001

诊断

■ 病史 + 典型**成簇水疱**病损；病毒培养、**PCR**、免疫荧光可辅证

鉴别诊断

■ vs **带状疱疹**：单侧沿神经、不越中线、剧痛、极少复发

■ vs **疱疹样 RAU**：成人、无发疱史、牙龈不红肿

■ vs **手足口病**：伴手足臀皮疹

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.001 配对

第2章 · 感染性疾病

HERPES ZOSTER · VZV

诊断卡 No.002

诊断

■ 单侧神经分布病损 + 特征性疼痛；病毒检测

鉴别诊断

■ vs **单纯疱疹**：双侧、疼痛轻、易复发

■ vs **三叉神经痛**：无皮肤黏膜水疱

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.002 配对

第2章 · 感染性疾病

HAND-FOOT-MOUTH DISEASE · CV-A16/EV-A71

诊断卡 No.003

诊断

■ 流行病学史 + 口手足臀典型皮疹；**核酸检测**

鉴别诊断

■ vs **疱疹性龈口炎**：无手足皮疹

■ vs **水痘**：全身躯干为主

■ vs **疱疹性咽峡炎**：仅软腭咽部受累

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.003 配对

第2章 · 感染性疾病

ORAL CANDIDIASIS

诊断卡 No.004

诊断

■ **10% KOH 涂片**见假菌丝；真菌培养；PAS 强阳性、菌丝居上皮外 1/3

鉴别诊断

■ vs **白斑**：假膜不可擦除

■ vs **OLP**

■ vs **球菌性口炎**：厚假膜、水肿重、口臭、全身反应

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.004 配对

第2章 · 感染性疾病

DEEP FUNGAL INFECTION

诊断卡 No.005

诊断

■ **真菌培养 + 组织病理**确诊

鉴别诊断

■ vs **口腔结核**

■ vs **恶性溃疡**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.005 配对

第2章 · 感染性疾病

ORAL TUBERCULOSIS

诊断卡 No.006

诊断

■ 确诊靠**活检 + 抗酸染色**；胸片、IGRA/T-SPOT 辅助

鉴别诊断

■ vs **癌性溃疡**：边缘外翻、基底硬结

■ vs **创伤性溃疡**

■ vs **肉芽肿性疾病**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.006 配对

第2章 · 感染性疾病

COCCOGENIC STOMATITIS

诊断卡 No.007

诊断

■ 典型假膜 + **细菌涂片/培养**

鉴别诊断

■ vs **念珠菌假膜**：充血轻、可擦

■ vs **坏死性龈口炎**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.007 配对

第2章 · 感染性疾病

NECROTIZING GINGIVOSTOMATITIS

诊断卡 No.008

诊断

■ 特征性口臭 + 龈坏死；**涂片见病原体**

鉴别诊断

■ vs **白血病**牙龈损害

■ vs **粒细胞缺乏性**龈坏死

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.008 配对

第3章 · 变态反应性疾病

DRUG-INDUCED STOMATITIS

诊断卡 No.009

诊断

■ **用药史** + 发病潜伏期 + 典型病损；药物激发试验慎用

鉴别诊断

■ vs **多形红斑**

■ vs **寻常型天疱疮**

■ vs **黏膜类天疱疮**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.009 配对

第3章 · 变态反应性疾病

CONTACT STOMATITIS

诊断卡 No.010

诊断

■ 斑贴试验；去除变应原后好转

鉴别诊断

■ vs OLP

■ vs 药物性口炎：泛发、有用药史

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.010 配对

第3章 · 变态反应性疾病

ANGIOEDEMA

诊断卡 No.011

诊断

■ 突发局限性水肿、快速消退；家族史提示遗传性

鉴别诊断

■ vs 肉芽肿性唇炎：持续肿胀、不短期消退

■ vs 蜂窝织炎：红肿热痛、感染

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.011 配对

第3章 · 变态反应性疾病

ERYTHEMA MULTIFORME

诊断卡 No.012

诊断

■ 典型靶形皮损 + 口腔糜烂；HSV 检测

鉴别诊断

■ vs 天疱疮：棘层松解、尼氏征阳性

■ vs SJS

■ vs 白塞病

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.012 配对

第3章 · 变态反应性疾病

SJS / TEN · TOXIC EPIDERMAL NECROLYSIS

诊断卡 No.013

诊断

■ 药物史 + 广泛表皮黏膜剥脱

鉴别诊断

■ vs 天疱疮

■ vs 多形红斑轻型：多感染诱发、自限

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.013 配对

第4章 · 溃疡类疾病

RECURRENT APHTHOUS ULCER · RAU

诊断卡 No.014

诊断

■ 排除性诊断：病史 + 体征，无特异性辅助检查

鉴别诊断

■ vs 创伤性溃疡

■ vs 白塞病

■ vs 疱疹性龈口炎

■ vs 癌性溃疡：无自限、边缘外翻硬结

■ vs 结核性溃疡：鼠啮状

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.014 配对

第4章 · 溃疡类疾病

BEHÇET DISEASE · BD

诊断卡 No.015

诊断

■ 2014 国际标准评分 ≥4 分确诊

鉴别诊断

■ vs RAU

■ vs 多形红斑

■ vs 干燥综合征

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.015 配对

第4章 · 溃疡类疾病

TRAUMATIC BLOOD BLISTER

诊断卡 No.016

诊断

■ 明确急食/误咬史 + 典型部位血疱形态

鉴别诊断

■ vs 免疫性大疱病

■ vs ITP：反复发生、无外伤、血小板下降

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.016 配对

第4章 · 溃疡类疾病

TRAUMATIC ULCER

诊断卡 No.017

诊断

■ 刺激物与病损匹配；去除刺激观察

鉴别诊断

■ vs 癌性溃疡

■ vs 结核性溃疡

■ vs RAU

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.017 配对

第4章 · 溃疡类疾病

RT/CT-INDUCED ORAL MUCOSITIS

诊断卡 No.018

诊断

■ 放化疗病史 + 口腔体征

鉴别诊断

■ vs RAU

■ vs 念珠菌口炎

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.018 配对

第5章 · 大疱性疾病

诊断卡 No.019

PEMPHIGUS
VULGARIS · PV

诊断

临床 + 三联试验阳性 + 活检与 DIF

鉴别诊断

vs 黏膜类天疱疮：上皮下疱、线状荧光、尼氏征阴性

vs 多形红斑

vs 副肿瘤性天疱疮

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.019 配对

第5章 · 大疱性疾病

诊断卡 No.020

OTHER
PEMPHIGUS
TYPES

诊断

临床 + 病理 + DIF；按靶抗原分型

鉴别诊断

vs 寻常型天疱疮：兼抗 Dsg3，故黏膜损害重

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.020 配对

第5章 · 大疱性疾病

诊断卡 No.021

MUCOUS
MEMBRANE
PEMPHIGOID ·
MMP

诊断

临床、病理、DIF；盐裂试验定位抗原（BP180 在表皮侧）

鉴别诊断

vs 天疱疮：上皮内疱、棘细胞间荧光

vs 线状 IgA 大疱病

vs 副肿瘤性天疱疮

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.021 配对

第5章 · 大疱性疾病

诊断卡 No.022

PARANEOPLASTIC
PEMPHIGUS ·
PNP

诊断

口腔病损 + 体内肿瘤 + 特征性双重荧光；IIF 可染鼠膀胱移行上皮

鉴别诊断

vs 寻常型天疱疮

vs 多形红斑

vs SJS

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.022 配对

第5章 · 大疱性疾病

诊断卡 No.023

LICHEN PLANUS
PEMPHIGOIDES

诊断

“水疱围绕珠光白条纹”特征表现 + 非疱区苔藓样病理 + 免疫荧光

鉴别诊断

vs 疱型扁平苔藓：水疱生于白纹上、DIF IgM 蓬松荧光

vs OLP

vs 黏膜类天疱疮

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.023 配对

第5章 · 大疱性疾病

诊断卡 No.024

LINEAR IGA
DISEASE · LAD

诊断

特征性水疱排列 + DIF 示线状 IgA 沉积

鉴别诊断

vs 类天疱疮：IgG/C3 沉积

vs 儿童疱疹样皮炎

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.024 配对

第6章 · 斑纹类疾病

诊断卡 No.025

ORAL LICHEN
PLANUS · OLP

诊断

对称珠光白纹 + 病理活检

鉴别诊断

vs 白斑：单发、质硬、常见异常增生

vs DLE：越过唇红缘

vs 白色角化

vs 苔藓样反应

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.025 配对

第6章 · 斑纹类疾病

诊断卡 No.026

ORAL
LEUKOKERATOSIS

诊断

刺激史 + 病损；去除刺激 2—4 周消退即验证

鉴别诊断

vs 白斑：不消退、质硬、常见异常增生

vs OLP

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.026 配对

第6章 · 斑纹类疾病

诊断卡 No.027

ORAL
LEUKOPLAKIA ·
OLK

诊断

排除诊断 + 活检；分级 C1—C4，记录“部位 + 诊断（C 级）”

鉴别诊断

vs 白色角化：去刺激 2—4 周消退

vs OLP：对称、珠光白纹

vs 念珠菌白斑

vs DLE

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.027 配对

第6章 · 斑纹类疾病

ORAL
ERYTHROPLAKIA

诊断卡 No.028

诊断

■ 活检确诊；颗粒型高度警惕恶性

鉴别诊断

■ vs 萎缩性扁平苔藓

■ vs 念珠菌红斑型

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.028 配对

第6章 · 斑纹类疾病

DISCOID LUPUS
ERYTHEMATOSUS
· DLE

诊断卡 No.029

诊断

■ 临床 + 病理 + 免疫荧光

鉴别诊断

■ vs OLP：不越过唇红缘

■ vs 白斑

■ vs 多形红斑

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.029 配对

第6章 · 斑纹类疾病

WHITE SPONGE
NEVUS · WSN

诊断卡 No.030

诊断

■ 家族史 + 柔软似海绵的临床形态

鉴别诊断

■ vs 白斑：质硬、潜在恶性

■ vs OLP

■ vs 念珠菌病

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.030 配对

第6章 · 斑纹类疾病

ORAL
SUBMUCOUS
FIBROSIS · OSF

诊断卡 No.031

诊断

■ 槟榔接触史 + 纤维条索 + 进行性张口受限 + 活检

鉴别诊断

■ vs 硬皮病

■ vs OLP

■ vs 白斑

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.031 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

OROFACIAL
GRANULOMATOSIS
· OFG

诊断卡 No.032

诊断

■ 排除性诊断：除外克罗恩病、结节病、结核

鉴别诊断

■ vs 血管性水肿：短期消退

■ vs DLE

■ vs 结节病

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.032 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

CROHN DISEASE
· CD

诊断卡 No.033

诊断

■ 消化道造影“香肠状”狭窄、“卵石征”；肠镜 + 活检

鉴别诊断

■ vs 结核：干酪样坏死

■ vs 结节病

■ vs 创伤性溃疡

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.033 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

SARCOIDOSIS

诊断卡 No.034

诊断

■ 血清 ACE 升高；Kveim 试验阳性；结核菌素多阴性

鉴别诊断

■ vs 结核

■ vs 克罗恩病

■ vs 口面部肉芽肿病

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.034 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

GRANULOMATOSIS
WITH
POLYANGIITIS ·
GPA

诊断卡 No.035

诊断

■ ANCA、CT、组织活检；ACR 标准 4 条符合 2 条

鉴别诊断

■ vs 结核溃疡

■ vs 癌溃疡

■ vs 白塞病

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.035 配对

第8章 · 唇舌疾病

GLANDULAR
CHEILITIS

诊断卡 No.036

诊断

■ 临床体征：下唇肿胀 + 筛孔状导管口 + 露珠样黏液

鉴别诊断

■ vs 肉芽肿性唇炎

■ vs DLE

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.036 配对

第8章 · 唇舌疾病

BENIGN LYMPHADENOSIS OF LIP

诊断卡 No.037

诊断

■ 临床 + 病理

鉴别诊断

■ vs **DLE**：血痂 + 放射白纹

■ vs **感染**：脓痂

■ vs **慢性唇炎**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.037 配对

第8章 · 唇舌疾病

GRANULOMATOUS CHEILITIS

诊断卡 No.038

诊断

■ 临床 + 病理

鉴别诊断

■ vs **血管性水肿**：短期消退

■ vs **腺性唇炎**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.038 配对

第8章 · 唇舌疾病

ACTINIC CHEILITIS

诊断卡 No.039

诊断

■ **日晒史**，避光好转

鉴别诊断

■ vs **DLE**

■ vs **慢性非特异性唇炎**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.039 配对

第8章 · 唇舌疾病

CHRONIC NONSPECIFIC CHEILITIS

诊断卡 No.040

诊断

■ 靠临床形态，**排除各型特异性唇炎**

鉴别诊断

■ vs **光化性唇炎**等特异性唇炎

■ vs **DLE**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.040 配对

第8章 · 唇舌疾病

ANGULAR CHEILITIS

诊断卡 No.041

诊断

■ 按病因**三型分流**；涂片培养、血清维生素检测、外伤史

鉴别诊断

■ vs **营养不良性口角炎**：血清维生素降低，补B₂ 好转

■ vs **创伤性口角炎**：明确外伤史、多单侧

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.041 配对

第8章 · 唇舌疾病

GEOGRAPHIC & FISSURED TONGUE

诊断卡 No.042

诊断

■ 地图舌依**游走性** + 周边隆起条带；沟纹舌依外观

鉴别诊断

■ vs **萎缩性念珠菌病**：中后份起始、涂片见菌丝

■ vs **OLP**

■ vs **舌裂伤**：创伤史、疼痛、出血

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.042 配对

第8章 · 唇舌疾病

LINGUAL PAPILLITIS

诊断卡 No.043

诊断

■ 临床诊断；**轮廓、叶状乳头炎**须与舌癌鉴别

鉴别诊断

■ vs **舌肿瘤**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.043 配对

第8章 · 唇舌疾病

ATROPHIC GLOSSITIS

诊断卡 No.044

诊断

■ **血常规、血清铁、维生素**检测；追查贫血、糖尿病、念珠菌等病因

鉴别诊断

■ vs **干燥综合征**舌萎缩

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.044 配对

第8章 · 唇舌疾病

HAIRY TONGUE

诊断卡 No.045

诊断

■ 舌背丝状乳头伸长、毛状外观即可诊断

鉴别诊断

■ vs **外源性色素沉着**

■ vs **丝状乳头炎**：以萎缩为主，与伸长相反

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.045 配对

第8章 · 唇舌疾病

MEDIAN RHOMBOID GLOSSITIS & LINGUAL TONSIL HYPERTROPHY

诊断卡 No.046

诊断

■ 依特征性部位与形态；结节型**活检**；舌扁桃体行**喉镜**

鉴别诊断

■ VS **红斑病**

■ VS **舌癌**

■ VS **异位甲状腺**：¹³¹I 扫描确诊

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.046 配对

第8章 · 唇舌疾病

BURNING MOUTH SYNDROME · BMS

诊断卡 No.047

诊断

■ **排他诊断**：先排除三叉神经痛、舌癌等器质病变

鉴别诊断

■ VS **念珠菌感染**

■ VS **舌乳头炎**

■ VS **干燥综合征**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.047 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

SYPHILIS

诊断卡 No.048

诊断

■ 血清学 **RPR、TPPA**；暗视野查螺旋体；一期 1—2 周转阳、7—8 周全阳

鉴别诊断

■ VS **唇鳞癌**：靠病史、血清学、活检

■ VS **黏膜斑**：**白斑/OLP/DLE**，靠血清学与疗效反证

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.048 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

GONORRHEA

诊断卡 No.049

诊断

■ **细菌培养**为确诊金标准；涂片仅用于男性无合并症者

鉴别诊断

■ VS **球菌性口炎**

■ 假膜能否擦去：**白喉**不易拭去

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.049 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

CONDYLOMA ACUMINATUM · HPV6/11

诊断卡 No.050

诊断

■ 临床 + 病理；**醋酸白试验**辅助（亚临床感染变白）

鉴别诊断

■ VS **乳头状瘤**

■ VS **纤维瘤**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.050 配对

第10章 · 艾滋病

AIDS · HIV

诊断卡 No.051

诊断

■ 金标准 **HIV 抗体检测**；CD4 计数；KOH 涂片

鉴别诊断

■ VS **白斑/OLP**：毛状白斑双侧舌缘垂直皱褶

■ VS **菌斑性龈炎**：线形红斑洁治后不消退

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.051 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

IRON-DEFICIENCY ANEMIA · IDA

诊断卡 No.052

诊断

■ **小细胞低色素**血象（Hb 男<120、女<110、孕妇<100g/L）+ 血清铁、铁蛋白

鉴别诊断

■ VS **巨幼细胞贫血**：大细胞、牛肉舌

■ VS **萎缩性念珠菌炎**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.052 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

MEGALOBLASTIC ANEMIA

诊断卡 No.053

诊断

■ **大细胞性贫血**血象 + 血清 **B12、叶酸**测定

鉴别诊断

■ VS **缺铁性贫血**：小细胞、光滑苍白

■ VS **干燥综合征**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.053 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

APLASTIC ANEMIA · AA

诊断卡 No.054

诊断

■ 三联征 + **全血细胞重度减少**，**骨髓穿刺**确诊

鉴别诊断

■ VS **白血病**：禁活检

■ VS **ITP**

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.054 配对

AGRANULOCYTOSIS

诊断

- 坏死性龈口损害 + 腐败性口臭 + 血常规示中性粒显著减少

鉴别诊断

- vs 坏死性龈口炎
- vs 白血病

LEUKEMIA

诊断

- 血常规 + 骨髓穿刺确诊，及时转血液科

鉴别诊断

- vs 增生性龈炎
- vs 药物性牙龈增生
- vs 再障

LYMPHOMA

诊断

- 无痛性进行性淋巴结肿大 + 抗炎无效须活检

鉴别诊断

- vs 普通炎症：抗炎治疗无效，勿按炎症长期观察

ITP

诊断

- 血小板降低 + 束臂试验阳性；骨髓检查

鉴别诊断

- vs 创伤性血疱：有创伤史
- vs 白血病

ULCERATIVE COLITIS · UC

诊断

- 肠镜；口腔阿弗他溃疡与病情同步

鉴别诊断

- vs 白塞病
- vs RAU
- vs 克罗恩病：龈颊沟线性溃疡、唇肿

SJÖGREN SYNDROME · SS

诊断

- 唇腺活检、自身抗体、Schirmer 试验 ≤5mm/5min

鉴别诊断

- vs 放疗后口干
- vs 糖尿病口干

KAWASAKI DISEASE · KD

诊断

- 临床标准：发热>5 天 + 草莓舌 + 唇红干裂 + 颈非化脓淋巴结肿大

鉴别诊断

- vs 猩红热：“白→红”杨梅舌

DIABETES MELLITUS · DM

诊断

- 血糖 + GHbA1c（反映近 8—12 周血糖）

鉴别诊断

- vs 干燥综合征口干

CUSHING SYNDROME

诊断

- 内分泌检查；典型体态 + 色素沉着 + 反复念珠菌提示

鉴别诊断

- vs Addison 病等内源性色素沉着疾病

第11章 · 系统疾病的口腔表征

VITAMIN DEFICIENCIES

诊断卡 No.064

诊断

■ 相应口腔表现 + 膳食摄入史；血清维生素检测；补充后好转

鉴别诊断

■ vs 感染性口角炎（B₂ 缺乏）

■ vs 白血病、ITP（维C 龈出血）

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.064 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

AMYLOIDOSIS

诊断卡 No.065

诊断

■ 病理刚果红染色确诊；全身筛查骨髓瘤

鉴别诊断

■ vs 巨舌其他病因

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.065 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

SCARLET FEVER

诊断卡 No.066

诊断

■ 咽拭子培养；皮疹 + 杨梅舌 + 口周苍白圈 + 帕氏线

鉴别诊断

■ vs 川崎病：草莓舌伴发热>5 天、抗生素无效

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.066 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

MEASLES

诊断卡 No.067

诊断

■ 流行病学史 + Koplik 斑 + 出疹经过

鉴别诊断

■ vs 其他病毒疹

■ 颊黏膜斑需与其他白色病损区分（结合出疹时序）

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.067 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

DIPHTHERIA

诊断卡 No.068

诊断

■ 咽拭子培养 + 假膜特征，注意全身中毒症状

鉴别诊断

■ vs 球菌性口炎：假膜易擦去

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.068 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

ORAL MELANOTIC MACULE

诊断卡 No.069

诊断

■ 临床诊断；可疑时活检

鉴别诊断

■ vs 恶性黑色素瘤

■ vs 外源性色素沉着

■ vs 雀斑：日晒不加深、孤立<1cm

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.069 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

PEUTZ-JEGHERS SYNDROME · PJS

诊断卡 No.070

诊断

■ 家族史 + 口腔色素 + 胃肠息肉

鉴别诊断

■ vs 黏膜黑斑

■ vs Addison 病

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.070 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

ADDISON DISEASE

诊断卡 No.071

诊断

■ ACTH 升高；ACTH 兴奋试验有诊断价值

鉴别诊断

■ vs PJS

■ vs 黏膜黑斑

■ vs 继发性：ACTH 降低、常无色素沉着

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.071 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

POLYOSTOTIC FIBROUS DYSPLASIA

诊断卡 No.072

诊断

■ 影像学 + 临床三联征

鉴别诊断

■ vs PJS

■ vs Addison 病

口腔黏膜病学 · 诊断卡

与解析卡 No.072 配对

ACANTHOSIS
NIGRICANS

诊断卡 No.073

诊断

- 临床诊断；恶性型须**排查内脏肿瘤**

鉴别诊断

- vs **黏膜黑斑**

PIGMENTED
NEVUS

诊断卡 No.074

诊断

- **活检**；疑恶变者对照恶性黑色素瘤 **ABCDE** 标准

鉴别诊断

- vs **恶性黑色素瘤**：ABCDE + 忌切取活检
- vs **黏膜黑斑**

MALIGNANT
MELANOMA

诊断卡 No.075

诊断

- **ABCDE**：不对称、边缘不规则、颜色混杂、直径>5mm、隆起
- **禁止切取活检**，可行术中冷冻活检

鉴别诊断

- vs **黏膜黑斑**
- vs **色素痣**
- vs **外源性色素沉着**

HEMOCHROMATOSIS

诊断卡 No.076

诊断

- **血清铁蛋白**检测 + 相关系统疾病背景

鉴别诊断

- vs **其他色素病**

BILIRUBIN
PIGMENTATION

诊断卡 No.077

诊断

- **肝功能**检查 + 肝胆疾病/溶血背景

鉴别诊断

- vs **其他黏膜色素异常**

EXOGENOUS
PIGMENTATION

诊断卡 No.078

诊断

- **职业或药物接触史** + 临床；铅线位于龈缘

鉴别诊断

- vs **内源性色素病**

VITILIGO

诊断卡 No.079

诊断

- 临床诊断；**伍德灯**辅助

鉴别诊断

- vs **黏膜白斑**
- vs **白色海绵状斑痣**

第2章 · 感染性疾病

HERPES SIMPLEX
· HSV

治疗卡 No.001

- 全身：**阿昔洛韦 200mg 每日 5 次**、伐昔洛韦抗病毒
- 局部：抗病毒软膏、含漱液；支持对症

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.001 配对

第2章 · 感染性疾病

HERPES ZOSTER
· VZV

治疗卡 No.002

- 早期**阿昔洛韦 800mg 每日 5 次**，疗程 7—10 天
- 止痛、营养神经；糖皮质激素酌情使用

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.002 配对

第2章 · 感染性疾病

HAND-FOOT-MOUTH DISEASE
· CV-A16/EV-A71

治疗卡 No.003

- **隔离**（至症状消失后 1 周），对症支持；重症抢救
- **EV-A71 灭活疫苗**（6 月龄—5 岁）可预防

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.003 配对

第2章 · 感染性疾病

ORAL CANDIDIASIS

治疗卡 No.004

- **2%—4% 碳酸氢钠**含漱；**氟康唑**首选（首剂 200mg，后 100mg/d）
- 去除诱因；增殖型**定期监测恶变**

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.004 配对

第2章 · 感染性疾病

DEEP FUNGAL INFECTION

治疗卡 No.005

- 全身**抗真菌**：**两性霉素 B** 抗菌谱最广；5-氟胞嘧啶须联合用药
- 易耐药；纠正免疫缺陷、控制基础病

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.005 配对

第2章 · 感染性疾病

ORAL TUBERCULOSIS

治疗卡 No.006

- 规范**抗结核联合化疗**：早期、规律、全程、适量、联合
- **2—3 药联用 ≥6 个月**

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.006 配对

第2章 · 感染性疾病

COCCOGENIC STOMATITIS

治疗卡 No.007

- 全身**抗生素**（按药敏）
- 局部抗炎含漱、止痛；支持治疗

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.007 配对

第2章 · 感染性疾病

NECROTIZING GINGIVOSTOMATITIS

治疗卡 No.008

- **1.5%—3% 过氧化氢**冲洗
- 全身**抗感染**（ β -内酰胺类或硝基咪唑类）；支持、纠正营养

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.008 配对

第3章 · 变态反应性疾病

DRUG-INDUCED STOMATITIS

治疗卡 No.009

- 首要**停用致敏及结构相似药物**
- 抗组胺；轻症泼尼松 15—30mg/d，重症氢化可的松 100—200mg 静滴

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.009 配对

第3章 · 变态反应性疾病

CONTACT
STOMATITIS

治疗卡 No.010

- 首要**去除变应原**
- 局部激素抗炎

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.010 配对

第3章 · 变态反应性疾病

ANGIOEDEMA

治疗卡 No.011

- **抗组胺**；遗传性用 C1 酯酶抑制剂
- 喉水肿急救：**0.1% 肾上腺素 0.25—0.5mL** 皮下注射，窒息气管切开

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.011 配对

第3章 · 变态反应性疾病

ERYTHEMA
MULTIFORME

治疗卡 No.012

- 去除诱因；对症
- 重症**泼尼松 30—60mg/d**

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.012 配对

第3章 · 变态反应性疾病

SJS / TEN ·
TOXIC
EPIDERMAL
NECROLYSIS

治疗卡 No.013

- 立即**停用致敏药物**
- 重症监护：**大剂量激素/免疫球蛋白**，支持抗感染

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.013 配对

第4章 · 溃疡类疾病

RECURRENT
APHTHOUS
ULCER · RAU

治疗卡 No.014

- 局部消炎止痛促愈合，**局部激素为一线**
- 重型：曲安奈德 + 等量 **2% 利多卡因**封闭（1—2 周 1 次）
- 全身**泼尼松 10—30mg/d**；调节免疫、减少诱因

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.014 配对

第4章 · 溃疡类疾病

BEHÇET DISEASE
· BD

治疗卡 No.015

- 局部对症
- 全身**激素、免疫抑制剂**（秋水仙碱、沙利度胺、泼尼松 40—60mg/d）

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.015 配对

第4章 · 溃疡类疾病

TRAUMATIC
BLOOD BLISTER

治疗卡 No.016

- 小疱观察；大疱**无菌抽液**或剪除疱壁涂防腐散剂
- 预防感染

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.016 配对

第4章 · 溃疡类疾病

TRAUMATIC
ULCER

治疗卡 No.017

- 首要**去除刺激因素**；局部抗炎
- 超过 **2 周不愈合必须活检**

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.017 配对

第4章 · 溃疡类疾病

RT/CT-INDUCED
ORAL MUCOSITIS

治疗卡 No.018

- **预防为主**：5-FU 静推者**口腔冷敷 30 分钟**；KGF-1、低剂量激光
- 局部止痛、抗感染；口腔卫生维护、唾液替代

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.018 配对

第5章 · 大疱性疾病

治疗卡 No.019

PEMPHIGUS
VULGARIS · PV

☐ 首选泼尼松 0.5—1.5mg/(kg·d)，早期足量、合理减量

☐ 免疫抑制剂；防治感染（首位死因）

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.019 配对

第5章 · 大疱性疾病

治疗卡 No.020

OTHER
PEMPHIGUS
TYPES

☐ 参照寻常型天疱疮：大剂量泼尼松为主

☐ 免疫抑制剂；防治感染

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.020 配对

第5章 · 大疱性疾病

治疗卡 No.021

MUCOUS
MEMBRANE
PEMPHIGOID ·
MMP

☐ 低危型：氨苯砒 50—200mg/d（先查G6PD）

☐ 高危型：激素 + 环磷酰胺

☐ 眼科随访（瘢痕性失明风险）

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.021 配对

第5章 · 大疱性疾病

治疗卡 No.022

PARANEOPLASTIC
PEMPHIGUS ·
PNP

☐ 优先治疗原发肿瘤

☐ 激素、免疫抑制剂

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.022 配对

第5章 · 大疱性疾病

治疗卡 No.023

LICHEN PLANUS
PEMPHIGOIDES

☐ 糖皮质激素（泼尼松 10—40mg/d）

☐ 免疫抑制剂

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.023 配对

第5章 · 大疱性疾病

治疗卡 No.024

LINEAR IGA
DISEASE · LAD

☐ 氨苯砒一线

☐ 用药前必须查 G6PD

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.024 配对

第6章 · 斑纹类疾病

治疗卡 No.025

ORAL LICHEN
PLANUS · OLP

☐ 心理调节

☐ 局部糖皮质激素首选：糜烂型曲安奈德黏膜下注射

☐ 定期随访监测恶变

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.025 配对

第6章 · 斑纹类疾病

治疗卡 No.026

ORAL
LEUKOKERATOSIS

☐ 去除刺激因素

☐ 定期观察

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.026 配对

第6章 · 斑纹类疾病

治疗卡 No.027

ORAL
LEUKOPLAKIA ·
OLK

☐ 去除刺激、戒烟、维 A 酸

☐ 保守 3—6 周无效或重度异常增生者手术

☐ 每 3 个月随访

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.027 配对

第6章 · 斑纹类疾病

ORAL
ERYTHROPLAKIA

治疗卡 No.028

- 确诊即行根治手术——禁止单纯观察等待

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.028 配对

第6章 · 斑纹类疾病

DISCOID LUPUS
ERYTHEMATOSUS
· DLE

治疗卡 No.029

- 避光
- 羟氯喹一线（100—200mg 每日 2 次）
- 局部激素

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.029 配对

第6章 · 斑纹类疾病

WHITE SPONGE
NEVUS · WSN

治疗卡 No.030

- 无需特殊治疗
- 对症处理

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.030 配对

第6章 · 斑纹类疾病

ORAL
SUBMUCOUS
FIBROSIS · OSF

治疗卡 No.031

- 戒除槟榔
- 地塞米松 4mg 局部注射每周 1—2 次，联用透明质酸酶
- 激素、高压氧、张口训练；定期筛查恶变

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.031 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

OROFACIAL
GRANULOMATOSIS
· OFG

治疗卡 No.032

- 糖皮质激素局部/全身
- 曲安奈德 10mg + 利多卡因局部注射每周 1 次

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.032 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

CROHN DISEASE
· CD

治疗卡 No.033

- 消化科全身治疗：氨基水杨酸、激素、生物制剂
- 口腔局部曲安奈德注射

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.033 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

SARCOIDOSIS

治疗卡 No.034

- 糖皮质激素首选（泼尼松 15—60mg/d）
- 定期肺部随访；5%—8% 死亡

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.034 配对

第7章 · 肉芽肿性疾病

GRANULOMATOSIS
WITH
POLYANGIITIS ·
GPA

治疗卡 No.035

- 激素 + 环磷酰胺为首选

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.035 配对

第8章 · 唇舌疾病

GLANDULAR
CHEILITIS

治疗卡 No.036

- 局部抗炎
- 化脓型抗感染，监测恶变

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.036 配对

BENIGN LYMPHADENOSIS OF LIP

治疗卡 No.037

- 局部**湿敷抗炎**；避免搔抓
- **对放射敏感**

GRANULOMATOUS CHEILITIS

治疗卡 No.038

- **激素局部封闭**

ACTINIC CHEILITIS

治疗卡 No.039

- **避光**
- 局部**激素**
- 高危病变**活检切除**

CHRONIC NONSPECIFIC CHEILITIS

治疗卡 No.040

- **湿敷为主**（0.1% 依沙吖啶、3% 硼酸）
- 保湿，**戒除舔唇**

ANGULAR CHEILITIS

治疗卡 No.041

- 感染性：抗真菌/抗菌——**2% 碳酸氢钠 + 咪康唑**、氯己定 + 金霉素
- 创伤性：局部护理、**去除创伤因素**
- 营养不良性：**补充维生素 B₂**；恢复颌间垂直距离

GEOGRAPHIC & FISSURED TONGUE

治疗卡 No.042

- 地图舌：**无需特殊用药**，对症宣教
- 沟纹舌：**清洁沟内食物残渣**、抗感染

LINGUAL PAPILLITIS

治疗卡 No.043

- **去除刺激**
- **补充维生素**
- **恐癌者心理疏导**

ATROPHIC GLOSSITIS

治疗卡 No.044

- **对因补充造血原料**：补铁、补叶酸/B12
- 控制糖尿病与**念珠菌感染**

HAIRY TONGUE

治疗卡 No.045

- **制霉菌素 50 万 U 含服每日 3 次**
- **清洁舌背、戒烟**

第8章 · 唇舌疾病

MEDIAN
RHOMBOID
GLOSSITIS &
LINGUAL TONSIL
HYPERTROPHY

治疗卡 No.046

- 菱形舌：抗念珠菌；结节型活检随访
- 舌扁桃体：对症，必要时切除

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.046 配对

第8章 · 唇舌疾病

BURNING MOUTH
SYNDROME ·
BMS

治疗卡 No.047

- 心理疏导
- 调节神经：α-硫辛酸、抗焦虑药
- 去除局部刺激、对症处理

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.047 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

SYPHILIS

治疗卡 No.048

- 首选苄星青霉素 240 万 U 每周 1 次：早期共 2 次、晚期 3 次
- 过敏改多西环素

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.048 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

GONORRHEA

治疗卡 No.049

- 头孢曲松 250mg 或大观霉素 2g 单次肌注

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.049 配对

第9章 · 性传播疾病口腔表征

CONDYLOMA
ACUMINATUM ·
HPV6/11

治疗卡 No.050

- 以去除外生疣为主：切除、激光
- 0.5% 鬼臼毒素酊、5% 咪喹莫特
- 免疫调节，防止复发

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.050 配对

第10章 · 艾滋病

AIDS · HIV

治疗卡 No.051

- ART/HAART 抗病毒治疗
- 氟康唑抗真菌等针对性处理
- 职业暴露 2h 内 (≤24h) 启动阻断，服药 28 天

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.051 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

IRON-
DEFICIENCY
ANEMIA · IDA

治疗卡 No.052

- 口服补铁：硫酸亚铁 0.3g 每日 3 次
- Hb 正常后续补 4—6 个月补足储存铁
- 治疗失血原发病

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.052 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

MEGALOBlastic
ANEMIA

治疗卡 No.053

- 补充叶酸 5—10mg 每日 3 次
- B12 500μg 肌注每周 2 次
- 恶性贫血需终生肌注 B12

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.053 配对

第11章 · 系统疾病的口腔表征

APLastic
ANEMIA · AA

治疗卡 No.054

- 转血液科专科治疗
- 口腔预防出血、防治继发感染

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.054 配对

AGRANULOCYTOSIS

- 停用致病药物
- G-CSF 升白 + 抗感染

LEUKEMIA

- 血液科**化疗**主导
- **严禁**随意活检手术，禁用腐蚀刺激性药物
- 口腔轻柔护理、对症止血

LYMPHOMA

- 活检确诊后转**血液/肿瘤科**规范治疗

ITP

- **糖皮质激素**首选
- 丙种球蛋白
- 口腔**防**出血

ULCERATIVE COLITIS · UC

- 消化科**控制**肠道疾病
- 口腔局部对症处理

SJÖGREN SYNDROME · SS

- **人工唾液、人工泪液**
- 免疫调节；保持湿润、**防治猖獗龋**

KAWASAKI DISEASE · KD

- 丙种球蛋白 + **阿司匹林**
- 转儿科规范治疗，随访心血管并发症

DIABETES MELLITUS · DM

- **控制血糖**
- 口腔手术需**血糖<8.8mmol/L**
- 牙周治疗 + 抗真菌等局部处理

CUSHING SYNDROME

- 转**内分泌科**处理原发病
- 口腔**抗真菌**等对症处理

VITAMIN DEFICIENCIES

治疗卡 No.064

- 补充**相应维生素** (B₂/烟酸/维C)
- 纠正营养不良

AMYLOIDOSIS

治疗卡 No.065

- 治疗**基础病**
- 对症处理

SCARLET FEVER

治疗卡 No.066

- **青霉素**
- 隔离

MEASLES

治疗卡 No.067

- 对症支持
- **隔离**

DIPHTHERIA

治疗卡 No.068

- **白喉抗毒素 + 抗生素**
- 转感染科紧急处理，警惕心肌炎等并发症

ORAL MELANOTIC MACULE

治疗卡 No.069

- 良性，一般**不需处理**
- **快速增大者活检**

PEUTZ-JEGHERS SYNDROME · PJS

治疗卡 No.070

- 色素斑**不处理**
- **胃肠镜定期筛查**，息肉手术/内镜切除

ADDISON DISEASE

治疗卡 No.071

- 转内分泌科行**激素替代治疗**
- 口腔色素随病情控制消退

POLYOSTOTIC FIBROUS DYSPLASIA

治疗卡 No.072

- 色素**无需处理**
- 对症处理，**骨科随访**骨病与内分泌异常

第12章 · 口腔黏膜色素异常

ACANTHOSIS NIGRICANS

治疗卡 No.073

- 处理**基础疾病**（肿瘤、代谢异常）
- 对症处理

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.073 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

PIGMENTED NEVUS

治疗卡 No.074

- 稳定者**观察**
- 高危部位**切除活检**；有恶变征象规范处理

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.074 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

MALIGNANT MELANOMA

治疗卡 No.075

- **扩大根治手术**
- **免疫/靶向**综合序列治疗

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.075 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

HEMOCHROMATOSIS

治疗卡 No.076

- 内科**去铁治疗**
- 口腔色素**无需局部处理**

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.076 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

BILIRUBIN PIGMENTATION

治疗卡 No.077

- 治疗**肝胆原发病**
- 黄染随病情消退

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.077 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

EXOGENOUS PIGMENTATION

治疗卡 No.078

- 无症状者**无需特殊处理**
- **去除来源**，必要时切除

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.078 配对

第12章 · 口腔黏膜色素异常

VITILIGO

治疗卡 No.079

- **免疫调节、光疗**
- 转皮肤科规范治疗，注意**心理疏导**

口腔黏膜病学 · 治疗卡

与解析卡 No.079 配对

JUDGE

法官

主持全局 · 不参与输赢

- ① 每轮抛一次徽章，判口诀卡
- ② 记录 5 格进度、裁定说病 +2
- ③ 核对确诊：五类是否齐、编号是否一致、是否为其患者的病
- ④ 只说“是/不是”，绝不透露是谁
- ⑤ 满 3 格起公开进度数字

黏膜密语 · 身份卡（保密）

TRAINEE

进修生

你早已知道答案

- ① 开局看过自己的提示卡
- ② 每回合可说一次他人病名，对了 +2 分
- ③ 对手的病只能靠买盖牌得知
- ④ 弃牌时故意留一两张废卡
- ⑤ 被指认成功 → 身份公开，仍可继续争第一

黏膜密语 · 身份卡（保密）

TRAINEE

进修生

你早已知道答案

- ① 开局看过自己的提示卡
- ② 每回合可说一次他人病名，对了 +2 分
- ③ 对手的病只能靠买盖牌得知
- ④ 弃牌时故意留一两张废卡
- ⑤ 被指认成功 → 身份公开，仍可继续争第一

黏膜密语 · 身份卡（保密）

TRAINEE

进修生

你早已知道答案

- ① 开局看过自己的提示卡
- ② 每回合可说一次他人病名，对了 +2 分
- ③ 对手的病只能靠买盖牌得知
- ④ 弃牌时故意留一两张废卡
- ⑤ 被指认成功 → 身份公开，仍可继续争第一

黏膜密语 · 身份卡（保密）

CANDIDATE

考生

你不知道患者的疾病

- ① 你的患者由法官保管，你不知道得的是什么病
- ② 五类集齐才能确诊
- ③ 集齐五类 + 报对病名 → 直接胜出
- ④ 1 分买线索 / 2 分深查，都要先抛徽章（正面才生效）
- ⑤ 指认进修生成功 +2 分（全局 2 次）

黏膜密语 · 身份卡（保密）

CANDIDATE

考生

你不知道患者的疾病

- ① 你的患者由法官保管，你不知道得的是什么病
- ② 五类集齐才能确诊
- ③ 集齐五类 + 报对病名 → 直接胜出
- ④ 1 分买线索 / 2 分深查，都要先抛徽章（正面才生效）
- ⑤ 指认进修生成功 +2 分（全局 2 次）

黏膜密语 · 身份卡（保密）

CANDIDATE

考生

你不知道患者的疾病

- ① 你的患者由法官保管，你不知道得的是什么病
- ② 五类集齐才能确诊
- ③ 集齐五类 + 报对病名 → 直接胜出
- ④ 1 分买线索 / 2 分深查，都要先抛徽章（正面才生效）
- ⑤ 指认进修生成功 +2 分（全局 2 次）

黏膜密语 · 身份卡（保密）

CANDIDATE

考生

你不知道患者的疾病

- ① 你的患者由法官保管，你不知道得的是什么病
- ② 五类集齐才能确诊
- ③ 集齐五类 + 报对病名 → 直接胜出
- ④ 1 分买线索 / 2 分深查，都要先抛徽章（正面才生效）
- ⑤ 指认进修生成功 +2 分（全局 2 次）

黏膜密语 · 身份卡（保密）

CANDIDATE

考生

你不知道患者的疾病

- ① 你的患者由法官保管，你不知道得的是什么病
- ② 五类集齐才能确诊
- ③ 集齐五类 + 报对病名 → 直接胜出
- ④ 1 分买线索 / 2 分深查，都要先抛徽章（正面才生效）
- ⑤ 指认进修生成功 +2 分（全局 2 次）

黏膜密语 · 身份卡（保密）