



LS Dental

怡保 · Dr. Kent Teoh

患者指南

肠道疾病 可显现在口腔

口腔是与肠道同一条管道的起点 — 所以克罗恩病和结肠炎也会在这里发作，有时还最先。

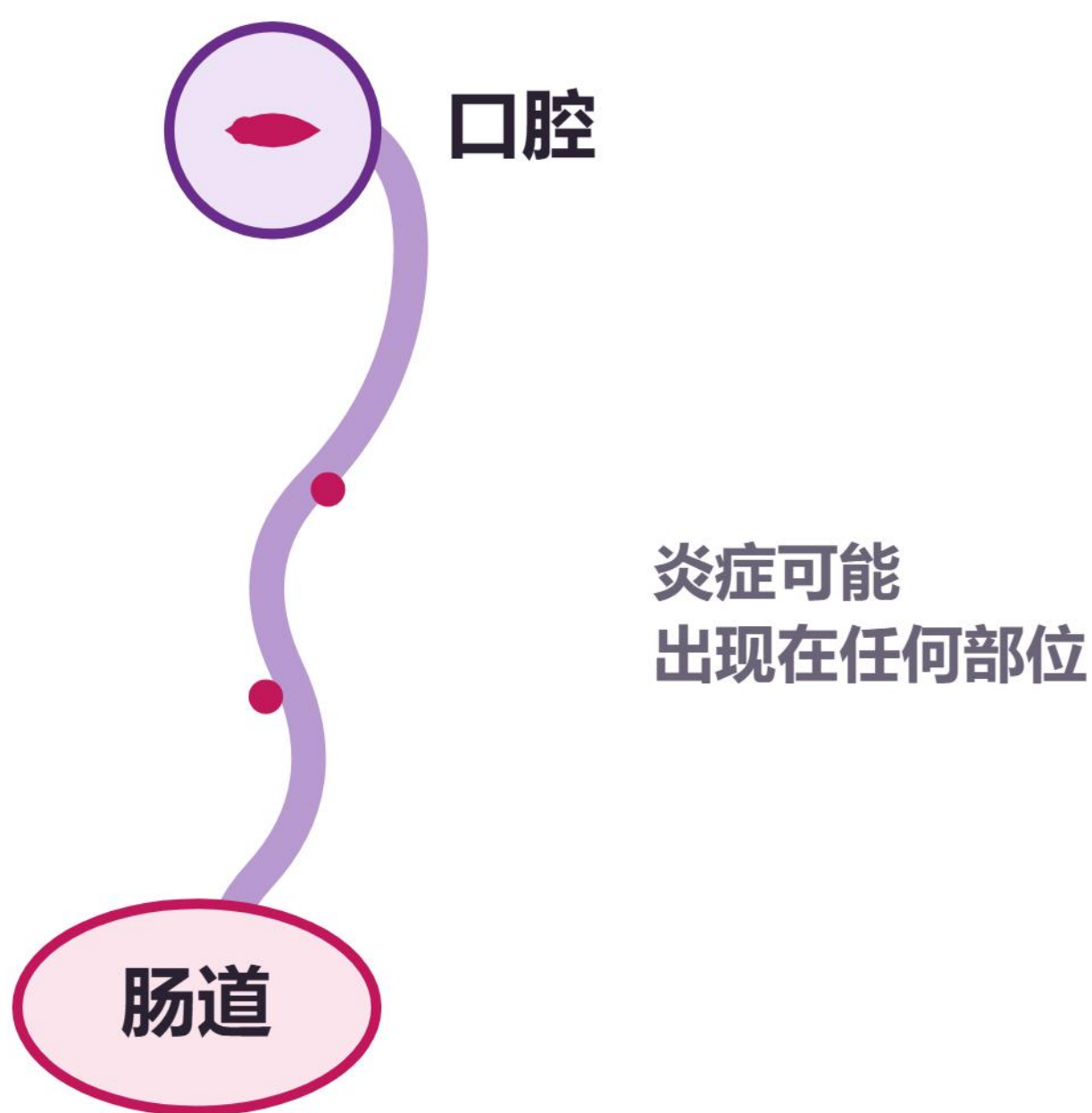
● 反复溃疡

● 嘴唇肿胀

● 鹅卵石样脸颊

肠-口的关联

炎症性肠病 — **克罗恩病**和**溃疡性结肠炎** — 会使消化道发炎。因为这条管道**始于口腔**，同样的炎症也会出现在这里，营养吸收不良也会显现。



它可能的样子

这些随发作而起伏。有些来自炎症本身；有些来自**营养缺乏**，而 IBD 可导致这些缺乏。

反复口腔溃疡

反复的**阿弗他溃疡** — 往往更大或更频繁，随肠道一起发作。

鹅卵石样内膜

脸颊内侧看起来**凹凸且有褶皱**，像鹅卵石 — 是克罗恩病的典型表现。

嘴唇与面部肿胀

持续的嘴唇或脸颊肿胀（口面部肉芽肿病）；质硬且无痛。

源于营养偏低

牙龈发白、**舌头疼痛**，以及**嘴角开裂** — 源于铁或 B12 缺乏。

也可见：口腔内小的皮赘样组织、牙龈肿胀，罕见时牙龈上有小脓疱。

何时溃疡指向肠道

口腔溃疡极为常见，且**几乎从不**单凭自身就代表肠道疾病。真正引起怀疑的是**溃疡加上肠道症状** — 或那些伴随其他线索反复出现的。

● 通常无害

- 偶发的单个溃疡
- 一两周内愈合
- 无腹部或其他症状

值得看医生

- 反复或大的溃疡**伴肠道症状**
- 腹痛、腹泻，或大便带血
- 不明原因的体重下降和疲倦
- 嘴唇肿胀或鹅卵石样脸颊

双向照护：若你已患 IBD，有些发作 — 以及部分 IBD 药物 — 会影响口腔，因此值得在两边诊所都提及。

协同配合的照护

肠道疾病受控后口腔迹象就会消退 — 所以最好的效果来自牙医和医生的团队合作。

● 计划

- 1.告诉你的**牙医**你患有（或怀疑）IBD — 并把口腔发作告诉你的**肠胃科医生**
- 2.缓解溃疡并纠正任何营养缺乏（铁、B12、叶酸）
- 3.把较大的牙科治疗安排在平稳、无发作的时期



日常缓解：温柔刷牙、使用温和的无泡牙膏，并避免尖硬或很辣的食物，能在发作期缓解口腔疼痛。

反复出现的 口腔溃疡？

我们会检查你的口腔、帮助缓解，并判断这种模式是否值得向你的医生提出。



wa.me/601111896237