

口腔医学美学

在现代口腔临床治疗中的应用

KOUQIANGYIXUEMEIXUE
ZAXIANDAIKOUQIANGLINCHUANG
ZHILIAOZHONGDEYINGYONG

主 编 白 桦



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

口腔医学美学

在现代口腔临床治疗中的应用

KOUQIANGYIXUEMEIXUE
ZAXIANDAIKOUQIANGLINCHUANG
ZHILIAOZHONGDEYINGYONG

主 编 白 桦

副主编 陈剑锋

编 者 (按姓氏笔画为序)

马金宝 (大连医科大学附属第一医院口腔科)

王 博 (大连医科大学附属第一医院口腔科)

史 春 (大连医科大学口腔医学院)

白 桦 (大连医科大学口腔医学院)

陈剑锋 (大连医科大学附属第一医院口腔科)



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

口腔医学美学在现代口腔临床治疗中的应用/白桦主编.

—西安:西安交通大学出版社,2015.6

ISBN 978-7-5605-7539-1

I. ①口… II. ①白… III. ①口腔科学-医学美学-研究
IV. ①R78-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 142395 号

书 名 口腔医学美学在现代口腔临床治疗中的应用
主 编 白 桦
责任编辑 秦金霞

出版发行 西安交通大学出版社
(西安市兴庆南路 10 号 邮政编码 710049)

网 址 <http://www.xjtupress.com>

电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)

(029)82668315(总编办)

传 真 (029)82668280

印 刷 北京京华虎彩印刷有限公司

开 本 727mm×960mm 1/16 印张 15.375 字数 286 千字

版次印次 2015 年 7 月第 1 版 2015 年 7 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-5605-7539-1/R·923

定 价 36.00 元

读者购书、书店添货、如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。

订购热线:(029)82665248 (029)82665249

投稿热线:(029)82667663

读者信箱:medpress@126.com

版权所有 侵权必究

前 言

近年来,随着物质文化生活水平的提高,人们在追求功能恢复的同时,对颜色、形态、外观等的要求不断提高,对美学的需求在不断增加,对口腔医学美学这一学科也提出了更高要求。一名出色的口腔科医生除了具备扎实的专业理论和技能之外,还应该身处人文主义的境界领悟美学和艺术的真谛,在努力提高综合素质的追求中体现对人类生命质量的责任的同时,也体现出自身的生命价值。

口腔医学美学是口腔医学与美学相结合的学科,是口腔医学的重要组成部分,也是医学美学的组成部分,侧重于研究和阐明口腔医学中的美与审美及其规律性问题,并为口腔医学提供美学的相关理论和方法的指导原则。口腔科医学美学,特别是牙齿的美容是一项理论与技术均很强的学科。

关于口腔的形态与美容的关系,一直受到专家学者的重视,口腔颌面部的形态是美容美貌的组成部分,受到解剖形态、心理状态、审美观念的影响。但总的美学原理是不变的,包括颌面部的高度对称性,符合黄金分割定律,即面部、眼睛、鼻子、颌面部、双侧下颌角部、口唇、牙齿主要结构的对称性与合适的比例,颜面的对称性越高,比例越协调,容貌就越美。颌面的形态与牙的形态也是呈正相关关系,如面型为方圆型,则牙弓及牙冠的形态就呈现为方圆型;如面型为尖圆型,牙弓及牙冠形态也呈尖圆型;而面型为椭圆型,牙弓及牙体也呈现出类似的形态。从理论上分析,越是靠近颜面部的下部,非对称的趋势越增加,最常见的如牙颌畸形,没有再多的面部畸形比牙颌畸形发病高的。随着人类社会的进步,口腔颌面部的生物进化,牙颌畸形发病率出现增长趋势,口腔解剖形态的改变,无论是颌面部的比例不对称,唇部、唇红的不协调,或牙列的排列不齐,以及这些部位的不和谐均可对面部和谐美观造成影响。

口腔功能的许多方面或直接与面部美容有关,或间接影响到面部美容。比如咀嚼运动可促进颌面部骨的生长发育,可改善牙与颌骨的比例关系,同时还可使面颊部肌肉得到锻炼,延缓面颊肌肉的萎缩及面部皱纹的形成,而且健康的牙齿可对面颊起到支撑作用,保持面部的美容。不同的咀嚼习惯可影响到面部的对称关系,如偏侧咀嚼可致使双侧嚼肌发育不对称,面部也出现不对称,而经常咀嚼软、细、精的食物可致使颌骨发育不良,导致牙及颌面部的畸形,许多研究均证实咀嚼可保持面部的美容。因此,口腔美容修复技术的目的即是调整或改善基本的口腔功能,从而起到颜面美容的作用。

另一项可对面部美容造成影响的口腔功能则为口腔的面部表情功能。面部表情十分丰富,可表现为喜、怒、哀、乐等,口腔颌面部的表情功能与面部的美容有十分密切的关系,微笑的功能即是口腔功能与美学的完美结合,又是生理与心理美的完美结合。微笑的美感除从眼睛表现外,很重要的就是从面部及口周肌肉的收缩与舒张的运动来表达,微笑是上唇的唇低线,下唇的高线与双侧口角的位置,以及牙齿、牙龈暴露的多少均会影响到美观的表达。

同时,由于口腔颌面部是人体最直观的部位,如口腔颌面部的疾病在影响口腔生理功能的同时,也对美观造成最直接的影响。口腔疾病可对口腔颌面部的形态和功能产生影响,主要通过色、形、质的改变,对口腔颌面部的美容产生影响。颜色方面如四环素牙、氟斑牙可致使牙齿呈黄褐色改变,遗传性乳光牙也有其独特的颜色改变。龋病在造成牙体缺损早期即可出现颜色歪色、褐色、黑色的改变。死髓牙可导致褐红色和黑色改变。许多全身及口腔局部的疾病可导致唇红部及牙龈颜色的改变,如牙龈的“铅线”使牙龈呈铅黑色的变化,而唇部的炎症如唇炎使唇颜色加深。还有一些疾病可对面部的形态造成影响,口腔颌面部畸形,特别是牙畸形在临床有很高的发病率,可达30%~40%。无论是先天因素还是后天因素,均可导致牙颌畸形,对颌面形态和美观造成影响,如先天性的唇裂、牙列拥挤及反颌,以及因外伤及肿瘤导致的颌面部缺损及牙列缺损等。最典型的如龋病可造成牙体的形态缺损,失牙可造成牙列缺损,不良的单侧咀嚼习惯可造成颜面发育的不对称。牙齿缺失特别是尖牙的缺失,可导致面部支撑结构的丧失,面部软组织塌陷,皮肤皱纹增多,面型显得衰老。因此,在口腔疾病治疗方面很重要的是既要恢复口腔的功能,又要顾及到美观,即注意缺损的修复、形态的恢复、颜色的匹配等。

社会进步和现代科学技术的发展,促进了口腔医学美学的发展,同时也给口腔医学美学提出了更高要求。口腔医学美学的理论在口腔医学与美学相结合的基础上发展,同时引导口腔临床医生由盲目追求美、审美到自觉地、科学地审美、创造美和完善美,从而满足来口腔科就诊的患者对美的需要与追求,力求把每一名口腔医务工作者熏陶培养成创造美的口腔美容大师。

白桦

目 录

第一章 概 述	(1)
第一节 传统美学的概念及发展	(1)
第二节 医学美学的概念及发展	(5)
第三节 口腔医学美学的概念及发展	(7)
第二章 牙体牙髓美学	(10)
第一节 龋病的概述及治疗	(10)
第二节 牙体硬组织非龋性疾病的概述及治疗	(23)
第三节 牙髓根尖周疾病的概述及治疗	(33)
第四节 前牙复合树脂粘结美学修复	(71)
第五节 冷光美白技术	(79)
第三章 牙周美学	(82)
第一节 牙周基础治疗	(82)
第二节 龈治疗	(93)
第三节 松牙固定术	(98)
第四节 牙周病的药物治疗	(101)
第五节 牙周病的手术治疗	(115)
第四章 种植修复美学	(149)
第一节 口腔种植起源及基本介绍	(149)
第二节 口腔种植修复与咬合	(161)
第三节 种植义齿手术配合与护理	(165)
第四节 种植义齿的健康宣教	(168)
第五节 美学种植修复	(171)
第五章 口腔正畸美学	(191)
第一节 微笑弧度及面部容貌的社会心理学	(191)

第二节	如何做好正畸医患沟通·····	(194)
第三节	口腔正畸的临床摄影流程与护理方法·····	(197)
第四节	口颌肌功能训练与错颌畸形早期矫治·····	(200)
第五节	打鼾与正畸治疗·····	(203)
第六节	中老年牙周病正畸治疗·····	(210)
第七节	现今流行的矫治技术及附加装置·····	(214)
第六章	口腔颌面美容及保健·····	(231)
第一节	刷牙与口腔卫生保健·····	(231)
第二节	饮食与口腔保健·····	(233)
第三节	氟与口腔保健·····	(235)
第四节	特殊人群的口腔保健·····	(237)
参考文献 ·····		(240)

第一章

概述

第一节 传统美学的概念及发展

一、美的基本概念

美是人类生命的本质追求,它与人类社会始终相伴。虽然美在人类社会随处可见,丰富多彩,但是美的含义十分广泛,研究角度不同,社会和文化背景不同,思想方法和观点不同,对美的解释和说明也不同。

(一)美的产生

美自产生之初即是为了满足人的功利需要。古人对“美”的理解是从生产实用和生存斗争需要的角度去追求的。如原始的石器,虽然外形粗笨简陋,却蕴含着美的原理:对称的石器,在投射时易于命中;两边薄、中间厚、表面光滑的石器,可以减少阻力。汉字“美”在《说文解字》中解释为“羊大为美”。由此说明,羊在我国古代的贡献和价值:羊肉、羊奶是香醇可口的食物;羊皮、羊毛是御寒上品;在狩猎和巫术礼仪活动中,原始人常身披羊皮或头插羊角,戴上羊面具载歌载舞。这种生产、生活及心理上的满足,就是美的象征,它来源于社会生产劳动,离不开人的功利需求,以人为核心,因此美与人是密不可分的,离开了人而去谈美是毫无意义的。

(二)感性的美

感性的美与人的感官、情感需要及享受直接相关,主要通过以下三方面表现。

1. 生理心理快感

生理心理快感主要指满足生理心理需要而产生的舒适感、愉悦感,包括通过人的肢体语言而获得满足和愉悦。例如,饥寒交迫时吃上可口的饭菜,酷热难耐时吹点凉风或喝口冰镇饮料,这种生理需求的满足无疑是一种美的感受。当人们欣赏音乐或美丽的风景时,感官和心理得到美的快感。

2. 社会快感

社会快感是指得到社会尊重、理解、支持而产生的愉快感和成就感。人在社会

生活中不仅需要亲情、友情、爱情,还需要体贴、理解、呵护。家庭是社会的细胞,和睦的家庭关系,其乐融融的家庭氛围,给人极大的精神安慰和幸福感。努力工作之后获得丰厚的收入或职务提升,心中的美感油然而生。遇到困境时,朋友伸出友谊的援手,心中便会充满温暖。

3. 审美对象

凡是能够使审美主体产生欣赏愉悦的客观事物都可称为审美对象。美的事物是否能够成为审美对象与审美个体的审美态度和修养、自身的必备条件等有关。例如,音乐、色彩对于失聪、失明的人,以及那些没有欣赏力、没有情感和审美心境的人,是不能成为审美对象的。但就人类的整体而言,只要美的事物和现象进入人类的审美领域,就会成为人的审美对象。例如音乐、色彩等,尽管时代变迁、历史演化、审美个体存在差异,但它们始终是人的审美对象,满足人类社会生活生产等实践目的的需要,具有善的功利性。

(三)理性的美

理性的美以理智为主,是指“美”作为审美性质和美的本质所产生的美学理论,并揭示美的规律。

1. 审美性质

审美性质是指审美对象本身所具有的、不依赖于人的主观意志为转移的客观属性。美的事物成为人的审美对象依赖于其本身的属性、客观因素、审美性质,最终以感人的自然形式特点及典型性体现出来。审美对象和自然本身的客观规律是真,而审美性质,作为美的客体层次,主要体现真的规律性。

2. 美的本质

美的本质就是美的规律,即美的主、客观的统一。中国人说“有分寸、适度、恰到好处”就是美。概括地说,客观事物是美的条件,通过人的本质力量使事物的形象成为美的现实,这就是美的本质。它既不是精神也不是物质,而是一种体现了人类认识世界与改造世界本质力量的价值。中国美学思维模式的特点是天人合一,而体验正是一种天人合一,即主、客观的统一。

二、美学的发展史

美学是研究美、美感和艺术美的原理与规律的一门学科,美学的发展取决于社会对它的需要程度和它所能满足社会需要的程度。

(一)美的思想起源

人类初始,世界无所谓美。人类的实践活动是最基础的物质实践,即满足自身

的生存需要。劳动工具虽然具有一定的美学原理,但也只是满足生存斗争和生产实践的需要,充满了功利性。例如,原始人制作的叉是用来狩猎和打仗的;陶罐是用来装东西的;金字塔是法老的墓地;长城的修建是出于防御的目的。随着生产力的提高,物质生活的丰富,人们开始在实用性的基础上逐渐增加一定的装饰。例如,在陶器上设计和制作纹饰,注重造型的美观;把石头制作成各种类型的装饰品;将牙齿钻孔或将石头磨成牙齿的形状钻孔,制成项链等。这种与实用内容相分离的形式,标志着美的一大飞跃。美开始成为独立的存在,表现出人类创造美的审美观念的初步形成。人在劳动中创造了美,提高了自身的审美能力,反过来又促进创造更美的事物。美的发展经历了从初级到高级,从实用到实用与审美结合,再到纯美的发展过程。

(二)西方美学发展史

1. 美学学科的建立

美学的建立经历了人类审美意识的产生,并逐步从朦胧到自觉,而后形成了具有一定理论形态的美学思想,最后才诞生了美学这门独立的学科。这是一个相当漫长的历史过程。1735年,德国哈列大学教授、哲学家鲍姆嘉通发表了《关于诗的哲学沉思录》的博士论文,提出建立美学学科的建议,并首先使用了“美学”这一术语。1750年,他正式出版了 *Aesthetics* 一书,按原意直译为《审美学》或《感性认识的科学》,我国将其翻译为《美学》。鲍姆嘉通认为人类心理活动有知、情、意三方面。知为逻辑学,意为伦理学,情是研究感性认识的学问,其一直没有相应的学科来研究是哲学的一个缺陷。从此“美学”这一名称才获得学术界的公认,鲍姆嘉通被誉为“美学之父”。

2. 西方美学发展的几个阶段

(1)本体论阶段(古希腊罗马时期到16世纪):此阶段的哲学家和美学家集中思考一种独立的“美”,将之视为一切审美现象的根源。柏拉图是古希腊著名的政治家、哲学家、美学家,唯心主义的代表,他明确提出了美的本质问题,第一次区别了“美的东西”和“美本身”,认为美是理念,形式美是真正的美。普洛丁是古罗马时期的哲学家、美学家,是新柏拉图主义的创始人,认为美是来自神的理性,这是彻底的唯心主义观点。奥古斯丁和托马斯是客观唯心主义的代表,他们将美归根于上帝。古希腊美学家亚里士多德在《诗学》中第一次建立了严整的唯物主义美学和艺术理论体系,认为美只存在于客观事物中,肯定了艺术的本质是现实的模仿。

(2)认识论阶段(文艺复兴时期到19世纪末):以理性问题为中心的美学称为认识论美学。第一,英国经验主义美学,代表人物博克。他认为审美趣味具有共同的客观生理基础,第一个明确将崇高和美分开并将其起源明确归为自我保全和社会交往两种基本情欲。第二,大陆理性主义美学,代表人物有笛卡尔、鲍姆嘉通,鲍

姆嘉通建立了美学这一特殊的哲学学科。第三,德国古典主义美学,是唯心主义的美学观,代表人物有康德、黑格尔等。黑格尔是客观唯心论者,将美学命名为“艺术哲学”,并第一次成功地将辩证法和历史主义运用于美学研究。

(3)语言学阶段(19世纪末到20世纪80年代):语言论美学思考的焦点是语言或形式,包括俄国形式主义、英美新批评、心理分析美学、结构主义、后结构主义、新历史结构主义、存在主义等美学流派。

(4)文化学阶段(20世纪80年代以来):文化论美学,是指20世纪80年代以来兴起的以文化问题为中心的美学,包括后现代主义、后殖民主义、女性主义和文化研究等美学与文化分析流派。

(三)中国美学发展史

1. 中国古典美学思想

从历史时期来看,中国古典美学思想史可分为先秦、秦汉、魏晋、唐宋、明清五个时期。虽然没有形成严谨的学科体系,但却表达了独特的美学思想,即和谐美学。

(1)先秦时期:是中国美学的发轫期,包含了后世美学思想全面发展的萌芽。以孔子为代表的儒家思想主张伦理美学,主张加强人文教化,“美善相乐”主张人与社会的和谐共处,美是理性与感性的和谐。道家以庄子为代表,反对文明教化,主张人与自然的和谐共在,获得逍遥。《易传》美学是先秦时期与儒家、道家比肩并立的美学思想,既肯定了自然的东西合乎社会伦理,又肯定了社会伦理的东西合乎自然,提出“《易》者象也”为中心的易象论。

(2)秦汉时期:《乐记》是我国古代第一部美学专著,系统地阐述了艺术规律和艺术本质,进一步扩大了儒家美学对我国古典艺术和民族文化心理结构的影响。当代学者郭沫若说:“《乐记》之后,凡谈音乐的似乎都没有人能跳出它的范围。”

(3)魏晋时期:对审美与艺术本质的探讨,与玄学对人生哲理的思想有关。这一时期的文学论著中以刘勰的《文心雕龙》对中国美学的影响最大。在这一美学论著中第一次铸成了“意象”一词。

(4)唐宋时期:韩愈以道论文“修其辞以明其道”,主张文学创作抒发不平之气“不平则鸣”。苏轼主张“有道有艺”,即道艺统一的美学观,认为艺术旨在传达神韵。严羽的《沧浪诗话》是一部揭示诗歌审美特征的重要著作,其“兴趣说”将审美意象和审美感性联系起来,对诗歌意象做了重要规定。“妙语说”把审美感性和逻辑思维分开,对艺术家审美创造力做了重要规定。

(5)明清时期:提倡以表现人纯真的自然本性为美的美学思想。李贽提出诗文创作要出自本真之心,自由地抒发真情。叶燮提出了美丑对立统一的辩证美学观,

主张文学创作主、客体相统一的观点。刘熙载在《艺概》中提出,一切艺术都是按照矛盾的法则产生的观点。

2. 中国现代美学

中国美学从西方引进,最早的是王国维,后又有蔡元培、朱光潜等。新中国成立后转向苏联美学,强调了美的客观性、反映论。

(1)第一次美学争论(20世纪50年代到60年代):以批判朱光潜的美学观点为中心,讨论美的主、客观性的问题,形成了四派美学:①客观自然派,认为美是客观的自然属性,以蔡仪为代表;②客观社会派,认为美是客观的社会属性,以李泽厚为代表;③主观派,认为美是主观的感觉,以高尔泰、吕荧为代表;④主、客观统一派,认为美是客观的属性符合主观的标准,以朱光潜为代表。

(2)第二次美学争论(20世纪80年代):探讨了美的本质问题,掀起了又一次美学热潮。李泽厚认为,美的实践的产物是人化自然的结果,美的本质是人的本质,发展为“实践美学”。蔡仪认为,美是客观属性,审美是对它的反映,美是典型,发展为反映论美学。这时期的实践美学占主导地位。

(3)第三次美学争论(20世纪90年代):是关于实践美学与后实践美学的争论。后实践美学认为,实践、现实是异化活动,审美超越现实,克服异化。审美是自由的生存方式和超越的体验方式。

(4)刚刚发起的第四次美学争论:是关于日常生活美学与超越性美学的争论。日常生活美学主张“日常社会审美化”,审美是日常生活的快乐享受,失去超越性,审美与日常生活融合,主张“身体美学”。后实践美学即超越性美学,开展对感性异化的日常生活审美批判,同时承认大众文化和通俗艺术存在的合理性,主张超越艺术美学与身体美学的对立。

(白桦)

第二节 医学美学的概念及发展

一、医学美学的概念

医学美学是美学的一个分支学科,是一门以医学与美学理论为指导,以医学美和医学审美及其规律为对象,遵循医学与美学原则,运用医学手段和美学原理结合,来研究、维护、修复和再塑人体的健康美,以增进人的生命活力美感和提高生命质量为目的的医学与美学交叉的新兴科学。医学美学亦是关于医学领域中一切美与审美现象及其规律的人文科学。它把传统的“医学科学”升华为一门“医学艺术”,是美学原理在医学领域中的具体应用,是一门研究人类在维护和塑造自身美

的创造性活动中,体现出来的一系列医学美学现象和医学审美规律的科学。它的建立对维护和塑造人体美,提高人类的身心素质具有重要意义。医学美学与医学美容学联系密切,都是以增进人的生命美感为目的的医学学科,但医学美学的范畴较为宽泛并包含医学美容学,主要应用在人体各部分的医学美容方面。医学美容学是以医学美学和美学心理原则为指导,以人体形式美学法则为基础,通过医学手段或医学审美与医疗技术相结合的手段来维护、修复和创造人体形态美,是医学美学应用系列中的重要分支,具体运用医学美学原则的典范,是医学、美学与美容技术三者相结合的产物。

二、医学美学的发展史

医学美学是一门新兴的边缘学科,但历史上美学思想对医学的影响以及临床医学对美学知识的应用,则几乎与医学同步。

(一)我国医学美学的发展

我国先秦时期的道家、儒家开始探索延年益寿之道,春秋战国时期养生学派的理论开始了美学向医学的渗透和医学对美学的运用。战国时的《管子》一书指出:“止怒莫若诗,去忧莫若乐,节乐莫若礼。”说明艺术对人的情感具有调节、纠偏的作用。《黄帝内经》奠定了中医美学的理论体系。东汉医学家华佗提倡体育锻炼、养身健美,创立了“五禽之戏”医疗保健操,开创了我国医疗保健操的先例。《肘后备急方》中有治面疱、发秃、身丑的美容保健验方。成书于1500年前的《晋书》中记载了一例成功的先天性唇裂矫治术的病案,是我国首例有文字记载的以美容为主要目的的整形外科手术。但我国的传统医学在相当长的历史时期没有形成医学美学体系,直至20世纪80年代初,我国的医学美学研究才进入了一个高峰期。1988年6月,天津科学技术出版社出版了邱琳枝、彭庆星编写的《医学美学》,是我国第一部以“医学美学”为名的学术专著。80年代后期,医学美学理论逐步应用于指导临床实践,全国各地许多临床、康复的医学机构相继开展了医学美容方面的临床业务,同时,医学美学的高等教育事业也得到了同步发展,不少医学院校开设了医学美学课程。1999年11月14日,在“中华医学会医学美容学会筹委会”和“中华医学会医学美学与整容学会筹委会”的基础上,成立了“中华医学会医学美学与美容学会”,标志着医学美学的学科地位在我国的正式确立,也标志着我国医学美学进入了一个新的历史时期。

(二)西方医学美学的发展

西方医学史上,医学美学思想有着悠久的历史。古罗马哲学家西塞罗指出,“优雅和美不可能与健康分开”,点明了健康在形体美中的重要意义。古希腊的一些艺术作品和希腊神话中,很多都反映了当时美学与医学的特殊的亲密关系。古

埃及人对人体的最佳比例进行了最早的探索,发现了人的高度应是脚掌长度的6倍或中指长度的19倍的比例法则,这是解决美学和解剖学难题的最初尝试。文艺复兴时期的达·芬奇从艺术美的角度研究人体结构,同时也给医学家提出了保健、美容、整形等一系列医疗活动中的美学要求的问题。人道主义者洛伦佐·巴拉提出,“尽管很多健康的人并不美,但没有一个美的人是不健康的”。他把健康列为品质美的宝贵因素,使医学和美学的关系更加密切。法国名医洛滋·巴雷是欧洲新医学派的创始人之一,他首次把假肢装在截肢患者的肢体上,既有助于患者肢体功能的恢复,又有利于形体美。他又发明了修补唇裂的“8”字缝合法,使唇裂整形术达到非常完美的效果。美国海斯博士通过实验证实,凡美的形象刺激大脑,所测到的脑波多为 β 波,其高低频率的比值近于0.618,呈黄金分割的相似值。这给医学对美的追求以及美学在医学领域的应用找到了科学的依据。英国生理学家、美学家艾伦写出了医学美学的第一本专著《生理学美学》一书。1979年,美国成立了“国际美容整形外科协会”,世界上第一本医学美容杂志《美容整形外科杂志》正式出版,随后,英国、日本等国家又相继成立了国家级美容整形外科学会。到20世纪80年代,美容外科已被全世界医学界所广泛接受。

(白桦)

第三节 口腔医学美学的概念及发展

一、口腔医学美学的概念

口腔医学美学是现代美学领域中一个新兴的边缘学科,也是美容医学的一个重要分支,目前,国内外尚无确切的阐述。美国著名专家戈德斯坦的著作《牙科中的美学》(*Esthetics in Dentistry*),讲述了牙科中的美学方法与美学原则。欧美国家有牙的美学(dental esthetics)和面部的美学(facial esthetics),在国际性学术论坛上多使用“美学牙医学”一词。根据国内近年来的临床实践,口腔医学美学是以维护人体颌面部结构、形态、功能以及增进人类颌面部健美的各种医学技能、设施和有关的基础理论为研究对象,以医学和口腔医学的基础理论为指导,以正颌、矫正和修复口腔颌面部外形与功能为方法,来维护和增进口腔颌面部健美,以达到提高人整体生命质量为目的的一门新兴学科。

二、口腔医学美学的发展史

口腔医学与美的关系十分密切,在原始人的装饰品中,以及古人对口腔保健和龋病的最初认知中,已经孕育着朦胧的美学哲理。在北京周口店发现了旧石器时

代山顶洞人用兽牙制作的女性装饰物,原始部落的人将兽牙钻孔穿绳,挂在脖子上,这便是人类最早的“牙型项链”。第一部诗歌总集《诗经·卫风》中记载了人体美必须牙齿美,当时形容美貌女子“齿如瓠犀”,就是说牙齿长得像葫芦籽一样方正洁白,排列整齐。公元前 1000 年,西周时期《礼记·内则》中记载“鸡初鸣,咸盥漱”,说明当时的人们就有漱口洁齿的卫生习惯。公元前 500 年汉代简帛医书《养生方》中,有“朝夕啄齿不齟”的牙齿保健的描述。《史记·扁鹊仓公列传》中记载,齟病的病因是“得之风,及卧开口,食而不漱”。东汉《佛说温室洗浴众僧经》中,记载了将杨柳枝打扁成刷状蘸药擦揩牙面的方法。晚唐时期敦煌壁画《揩齿图》,十分形象地显现了古人清洁牙齿的习俗和方法。《疲劳叉头圣图》画着一个蹲在地上的僧侣,左手拿着漱口的水瓶,右手中指在揩他的前齿。剔齿,也是古人常用的一种口腔保健方法,所用工具即为牙签,据说是随佛教由印度传入我国。牙签较早被称为“剔齿签”,见于晋代文学家陆云写的一封信中,后又出现“剔牙杖”、“牙杖”等名。因牙签多用柳木制成,又称为“柳杖”,古人认为柳木“柔不伤齿”。据今 1700 多年前三国时期吴国金牙签的发现,在我国口腔医学史上有重要意义。其呈龙形细长,形象十分生动,制作极为精细,既是剔牙工具,又是一件稀世艺术珍品。清代的挂式剔牙签,常在金属链上配有饰件如花鸟、寿星或镶上翡翠、玛瑙等各种宝石,既有实用价值,又有审美价值,曾流行很长一段时间。牙签的利弊多有争论,现代新研制的含药物的弹性塑料牙签,不失为一种有发展前景的护齿美容工具。洁牙剂,清代以前主要以盐为主,在盐内加入中药,装入瓷瓶中加热炮制,即成一种经消毒后再应用的洁牙剂——牙粉。民国期间,流行的牙粉又加了一些香料。以后牙膏的使用日渐广泛,牙粉已不再使用,这也是我国口腔卫生方式的一大转变。

牙刷作为一种有效的洁牙工具,它的使用可以追溯到 1000 多年前的辽代。1954 年,我国考古学家在内蒙古赤峰大营子村清理一座辽墓时,发现了两把古代骨制牙刷,牙刷头部为两排,共 8 个植毛孔。“牙刷”一词的出现,在我国始于元代。元代诗人郭玉曾写过一首咏牙刷的诗,题为《郭恒惠牙刷得雪乐》,其中有这样两句,“南非牙刷寄来日,去腻涤烦一金值”,说明此时牙刷已开始在社会上流行。在当时设立有专卖牙刷的铺子,牙刷价格高。马可·波罗将中国植毛牙刷带回西欧,自此植毛牙刷又向世界各地广为传播。19 世纪中叶,牙刷在法国正式投产,不久在全球推广。20 世纪初中期出现了塑料柄尼龙牙刷。随着科技的发展,牙刷不断地改进,许多新型牙刷相继问世,如中国的磨牙保健牙刷、英国的雪糕牙刷、瑞士的电动牙刷、日本的电离子牙刷和太阳光动力牙刷、美国的抽吸牙刷和喷水牙刷、法国的音乐牙刷等。

牙齿的缺失,不仅影响正常咀嚼和发音,在某种情况下也影响了面容的健与美。据考证,义齿修复在我国宋代已有记载。陆游《岁晚幽关》的诗中有“卜冢治棺

输我快,染须种齿笑人痴”,并注有:“近闻有医以补堕齿为业者。”《赠种牙陈安上文》谓:“陈生术妙天下,凡齿有堕者,易之一新,才一举手,便使人保编贝之美。”看来当时的义齿修复已较常见。欧洲在18世纪也有将人牙、河马牙、象牙、牛骨等制成义齿修复体的记载。12世纪,口腔中药美容得到发展,如《太平圣惠方》第二十四卷口齿诸门中,列有治齿黄黑诸方五道,揩齿令白净诸方九道等。金元时期的《瑞竹堂经验方》记载了用于唇齿美容的“刷牙药”、“沉香散”、“神仙光唇散”。《东恒试验方》也载有“白牙散”。

口腔医学美学是一门既古老又年轻的学科。长期以来,无论中国春秋时期还是西方古希腊时代都有不少朴素的口腔医学美学思想的萌芽,但并没有作为一门独立的学科来研究。20世纪80年代是我国医学美学发展和研究的高潮时期,医学美学开始成为一门独立学科,口腔医学美学作为医学美学的重要分支已初见端倪。在基础理论研究方面,孙少宣将形式美规律、视觉原理等纳入口腔医学审美领域,阐述了口腔医学美学的有关基础理论,对口腔医学美学领域的总体建设和发展起到了一定的导向作用。王兴、张震康等采用现代科学技术手段,从演员、知名宾馆服务员、空乘人员、仪仗队员中,挑选被公认貌美的男女青年进行颅面结构的三维测量分析,如X线头影测量、云纹影像及图像显示等,探讨我国美貌人群的颅面结构特征和规律。从审美角度对照鼻、唇、颏各部位的协调关系,分析与口腔医学有密切关系的面下1/3特征,获得了许多有价值的学术资料和美学参数,为正颌外科、整形外科、美容外科等的术前诊断、术中设计及术后评价提供了客观依据。邱蔚六、潘可风将美学原理和知识与临床应用相结合,针对陈旧性面瘫整形术设计了一种简易可行的量化评分标准,该审美评分标准以对称、比较的医学美学基本原理,按颜面部动态和静态结合、形态和功能协调一致的原则设计,既可作为临床上鉴定面瘫病情程度的依据,又可作为评价整形后手术疗效的一种方法。

1990年,孙廉教授为中华医学会口腔科分会撰写了内部资料《口腔医学美学》,是我国第一本口腔医学美学方面的培训教材。1991年孙廉教授又主编了《美学与口腔医学美学》一书,对口腔医学美学的内容和层次进行了探索。1994年,孙少宣主编的《口腔医学美学》内容更全面,对美学、医学美学、口腔医学美学的内容进行了全面探讨。1996年,郭文天从美容的角度,对影响面容疾患的治疗原则和方法,以及有关美学的基础原理进行了介绍,主编了《口腔颜面美容医学》。1999年,潘可风、蔡中主编了《美容牙医学》,从美学的角度阐述了牙医学的特点以及美容治疗和保健。这些教材和专著的问世,为我国口腔医学美学和美容学的创立、发展和完善奠定了基础。虽然我国的口腔医学美学才刚刚起步,但随着时间的推移和经验的积累,它必将逐步走向成熟和完美。

第二章

牙体牙髓美学

牙体缺损(tooth defect)是指由于各种原因引起的牙体硬组织不同程度的外形、结构的破坏和异常,表现为牙体失去了正常的生理解剖外形,造成正常牙体形态、咬合及邻接关系的破坏,因而常对牙齿的健美、牙列的整齐与面部的美容造成破坏。牙体缺损最常见的原因是龋病,其次是外伤、磨损、楔状缺损、酸蚀和发育畸形等。牙体缺损常常对咀嚼、发育、面容、牙髓、牙周组织甚至对全身健康等产生不良影响。一般的牙体缺损可以采用充填的方法治疗,但如果牙体缺损严重,剩余牙体组织薄弱,无法为充填体提供良好的固位,剩余牙体本身和充填体无法达到足够的强度,或者为了达到更高的美观要求时,单纯用充填治疗不能获得满意的效果,就应采用修复治疗的方法。牙体缺损的修复是用人工制作的修复体恢复缺损牙的形态、功能和美观。

第一节 龋病的概述及治疗

龋病(dental caries or tooth decay)是以细菌为主的多种因素影响下,牙体硬组织发生慢性进行性破坏的一种疾病,其实质是无机物脱矿和有机物分解。

龋病是人类的一种常见病和多发病。由于其病程进展缓慢,在一般情况下不危及患者的生命,因此不易受到人们的重视。实际上,龋病给人类造成的危害甚大:龋洞未及时修复,病变进一步向深层发展,可以感染牙齿内部的牙髓组织和根尖周组织,引起牙髓炎、根尖周炎和颌骨骨髓炎等并发疾病,剧烈的疼痛和组织破坏,严重影响全身健康;牙体硬组织的进行性破坏,逐渐造成牙冠缺损,成为残冠,导致牙齿丧失,甚至牙列的缺损和缺失,不仅破坏咀嚼器官的完整性,而且影响机体的消化功能;当这种破坏发生在童年时期,还可影响儿童的牙颌系统的发育,使人体健康素质下降。另外,龋病及其并发疾病,如坏死的牙髓、各型根尖周炎和牙髓、牙周联合病均可成为病灶,在一定条件下可引起远隔脏器的病灶感染。

龋病的临床特征主要表现为牙体硬组织在色、形、质各方面均发生变化。初期时牙龋坏部位的硬组织发生脱矿,微晶结构改变,牙的透明度下降,只是釉质呈白垩色。继之病变部位有色素沉着,局部可成黄褐色或棕褐色。随着无机成分脱矿、