



刘洪臣 储冰峰◎编著

KOUQIANGBAOJIAN
ZHUANJIATAN

口腔保健 专家谈

口腔健康与全身健康密切相关。口腔健康是社会文明进步的标志，也是提高生命和生活质量不可缺少的一部分。这一观念已逐渐为广大人民群众所接受。随着社会经济、科技、文化的发展，广大人民群众对口腔健康的要求越来越高，对口腔科普知识的需求也在增长，口腔健康保健的重要性日益突出。



 人民軍醫 出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

口腔保健专家谈

KOUQIANG BAOJIAN ZHUANJIATAN

刘洪臣 储冰峰 编著



人民軍醫 出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

口腔保健专家谈 / 刘洪臣, 储冰峰编著. —北京: 人民军医出版社, 2008. 6
ISBN 978-7-5091-1790-3

I. 口… II. ①刘… ②储… III. 口腔保健 IV. R78

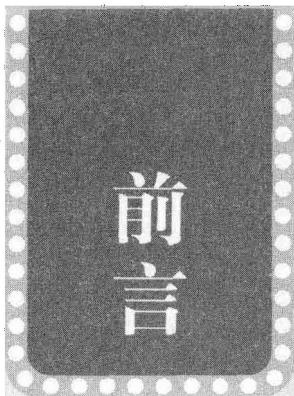
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 074667 号

策划编辑: 纳琨 丁震 文字编辑: 任海霞 责任审读: 余满松
出版人: 齐学进
出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店
通讯地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036
质量反馈电话: (010) 51927270; (010) 51927283
邮购电话: (010) 51927252
策划编辑电话: (010) 51927300-8610
网址: www.pmmmp.com.cn

印刷: 北京天宇星印刷厂 装订: 京兰装订有限公司
开本: 710mm × 1010mm 1/16
印张: 13 字数: 177 千字
版、印次: 2008 年 6 月 第 1 版 第 1 次印刷
印数: 0001~4000
定价: 26.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



口腔健康与全身健康密切相关。口腔健康是社会文明进步的标志，也是提高生命和生活质量不可缺少的一部分，这一观念已逐渐为广大人民群众所接受。随着社会经济、科技、文化的发展，广大人民群众对口腔健康的要求越来越高，对口腔科普知识的需求也在增长，口腔健康保健的重要性日益突出。我的导师、著名口腔医学专家、国务院学科评议组成员刘洪臣教授在长期从事口腔医疗、教学、科研、保健工作之余，写了很多口腔健康保健科普文章和心得，这些文章可读性很强，深得患者和保健对象的好评。但因他工作太忙，一直未能整理出版。

2007年，老师将他的文稿交给我，让我做些补充后出版发行，我愉快地接受了这一光荣任务。我认真地拜读、品味了这些好文章，参考相关口腔科普书籍，忠于老师的学术思想，谨慎地归纳总结，完成了本书，现奉献给广大读者。本书的内容包括：口腔的结构与功能，儿童的口腔保健，老年人的口腔保健，正确的刷牙方法，口腔疾病与全身疾病的关系，常见口腔疾病（龋病、牙周病、口腔黏膜病、牙质过敏）的防治，口腔就诊（治疗、修复）应注意的问题，口腔颌面部炎症和肿瘤的防治，现代口腔预防保健模式等。本书通俗易懂，融知识性、趣味性和科学性于一体，面向社会各阶层。我们真诚地希望通过这本科普图书的出版发行，为广大人民群众增强口腔保健意识、切实维护好个人口腔健康、扎实做好口腔自我保健起到指导和促进的作用。本书不足之处，敬请广大读者批评、指正。

储冰峰

2008年1月于解放军总医院口腔医学中心

目录

第1章 口腔的结构与功能

| | |
|---------------------|---|
| 口腔的功能 | 2 |
| 口腔功能与脑功能的关系 | 3 |
| 舌的功能 | 4 |
| 牙齿组织结构 | 5 |
| 牙周组织结构 | 6 |
| 牙齿的功能 | 7 |
| 牙齿的名称、长出时间及顺序 | 8 |
| 牙齿萌出的有关因素 | 9 |

第2章 儿童的口腔保健

| | |
|--------------------------|----|
| 孩子出生就有牙是怎么回事 | 12 |
| 新生儿的口腔需要清洁吗 | 12 |
| 为什么婴儿口水多 | 13 |
| 孩子长牙时应注意些什么 | 13 |
| 小孩出牙晚是否要补钙 | 14 |
| 小孩从什么时候开始刷牙 | 15 |
| 为什么有人长的牙多，有人长的牙少 | 16 |
| 有哪些形态异常的牙齿 | 17 |
| 儿童的口腔保健 | 18 |
| “六龄齿”的特点及其重要性 | 19 |
| 注意保护儿童的“六龄齿” | 21 |
| 牙齿被“杀神经”后影响换牙吗 | 21 |
| 刚替换的切牙为什么看上去牙冠呈锯齿状 | 22 |

| | |
|----------------------|----|
| 预防孩子龋病，你能做些什么 | 22 |
| 儿童“丑小鸭时期”是怎么回事 | 23 |
| 儿童哪些乳牙是该拔的 | 23 |

第3章 老年人的口腔保健

| | |
|---------------------------|----|
| 健全牙齿有益于老年人健康和提高生活质量 | 26 |
| 老年人的口腔保健 | 27 |
| 老年人日常生活中怎样进行口腔保健 | 27 |
| 推荐一种男性更年期口腔保健操 | 28 |
| 老年人长牙是怎么回事 | 29 |
| 老年人常见的口腔疾病 | 29 |
| 为什么中老年人吃东西常会“塞牙” | 31 |
| 老年人感到舌痛怎么办 | 32 |
| 老年根面龋的特点及治疗 | 32 |
| 老年根面龋的预防 | 33 |
| 老年人镶牙前应做哪些口腔准备工作 | 34 |

第4章 正确的刷牙方法

| | |
|-------------------------|----|
| 保持口腔清洁的方法 | 36 |
| 正确的刷牙方法 | 37 |
| 不正确的刷牙方法可引起哪些口腔疾病 | 38 |
| 睡前刷牙更为重要 | 39 |
| 如何选择标准的牙刷 | 39 |
| 如何正确使用电动牙刷 | 40 |
| 牙刷的保护与更换 | 41 |
| 注意合理选用药物牙膏 | 42 |
| 氟化物牙膏有用也有一定毒性 | 43 |
| 牙签、牙线的使用 | 44 |
| 牙龈按摩 | 45 |

第5章 口腔疾病与全身疾病的关系

| | |
|----------------------|----|
| 口腔科治疗哪些疾病 | 48 |
| 口腔内科看什么病 | 49 |
| 口腔外科看什么病 | 50 |
| 牙病一定要看很多次才能治好吗 | 50 |
| 全身疾病在口腔的表现 | 51 |
| 牙源性病灶 | 52 |
| 牙病与眼病 | 53 |
| 糖尿病与牙周病 | 54 |
| 牙好对心脏有利 | 55 |
| 哪些病能引起牙痛 | 56 |

第6章 龋齿的防治

| | |
|----------------------|----|
| 龋齿的原因——真的有虫吗 | 60 |
| 龋齿的危害 | 60 |
| 龋齿的预防 | 61 |
| 龋齿的治疗 | 61 |
| 幼儿龋齿（虫牙）也应及时修补 | 62 |
| 窝沟封闭技术是怎么回事 | 62 |
| 窝沟封闭的最佳年龄和适应证 | 63 |
| 窝沟封闭应注意的问题 | 64 |
| 牙齿内部长结石是怎么回事 | 64 |
| 牙本质过敏的防治 | 64 |
| 牙齿磨损的危害及防治 | 65 |
| 牙髓病的治疗 | 66 |
| 牙根尖周病的防治 | 67 |
| 补过的牙齿为什么还会痛 | 68 |
| 为什么有时牙齿会一块块脱落 | 69 |
| 楔状缺损的防治 | 70 |
| 氟牙症的防治 | 71 |

釉质发育不全的防治 71

第7章 牙周病的防治

| | |
|-----------------------|----|
| 口臭的原因与治疗 | 74 |
| 浅谈牙周病 | 74 |
| 牙周病流行特点有哪些 | 75 |
| 牙菌斑及其危害 | 77 |
| 牙石及其危害 | 78 |
| 牙垢是什么 | 79 |
| 青少年牙周病 | 79 |
| 塞牙的原因及防治 | 80 |
| 剔牙里面大有学问 | 81 |
| 龈炎的原因及防治 | 82 |
| 牙石是怎样形成的 | 83 |
| 哪些疾病可引起牙龈出血 | 84 |
| 为什么牙龈会萎缩 | 85 |
| 牙齿为什么会松动 | 86 |
| 定期洁牙（洗牙）有益于口腔健康 | 87 |

第8章 口腔黏膜病的防治

| | |
|------------------|----|
| 口唇脱皮开裂怎么办 | 90 |
| 口角炎 | 90 |
| 单纯疱疹的防治 | 91 |
| 吸烟与口腔黏膜白斑 | 92 |
| 口腔扁平苔藓及其防治 | 93 |
| 药物过敏性口炎 | 94 |
| 慢性唇炎的防治 | 95 |
| 鹅口疮 | 96 |
| 口腔黏膜血疱 | 97 |
| 游走性舌炎 | 98 |
| 裂纹舌 | 99 |

| | |
|-------------------|-----|
| 口腔溃疡频繁发作怎么办 | 100 |
|-------------------|-----|

第9章 拔牙应注意的问题

| | |
|---------------------|-----|
| 不要轻易放弃任何一颗牙齿 | 102 |
| 哪些牙需要拔除 | 102 |
| 哪些情况不宜拔牙 | 103 |
| “智齿”是否都要拔除 | 105 |
| 拔牙后应注意些什么 | 106 |
| 拔牙后疼痛的原因及其防治 | 106 |
| 拔牙后创口出血及处理方法 | 107 |
| 病牙拔除后，其他牙会松动吗 | 108 |
| 儿童拔牙应注意的问题 | 108 |
| 牙折断了怎么办 | 110 |
| 牙掉了怎么办 | 110 |
| 牙齿能移植吗 | 111 |

第10章 缺牙修复

| | |
|----------------------|-----|
| 缺牙的原因及预防 | 114 |
| 牙缺了需要与不需要镶牙的标准 | 115 |
| 缺牙不镶有什么危害 | 116 |
| 哪些情况牙根能够保留 | 117 |
| 戴义齿后疼痛的原因及处理 | 117 |
| 戴活动义齿应注意什么 | 118 |
| 义齿的保护 | 119 |
| 义齿的修理与更换 | 119 |
| 什么是不良修复体的义齿 | 120 |
| 快速镶牙是怎么回事 | 121 |
| 拔牙后什么时候镶牙 | 122 |
| 美容牙科治疗哪些牙病 | 122 |
| 镶什么样的义齿好 | 123 |
| 什么是烤瓷牙 | 124 |

| | |
|--|-----|
| 什么是铸瓷牙 | 125 |
| 做烤瓷牙需要知道的几个问题 | 127 |
| 镶义齿时为什么要磨牙 | 127 |
| 义齿是怎样做出来的 | 128 |
| 义齿是用什么材料制作的 | 129 |
| 全口义齿为什么能戴得住 | 130 |
| 戴义齿能引起哪些不适, 如何处理 | 131 |
| 义齿变色了怎么办 | 134 |
| 什么是种植牙 | 134 |
| 种植牙有哪些种类 | 135 |
| 全身状况与种植修复 | 136 |
| 种植牙的适应证有哪些 | 136 |
| 种植牙手术前要做些什么准备 | 137 |
| 接受种植修复的患者是否需要住院? 种植手术过程中有什么不舒适 | 137 |
| 种植牙会和真牙一样坚固耐用吗 | 138 |
| 种植牙的花费怎样 | 138 |
| 在种植体植入术后可以进行临时修复吗 | 139 |
| 眼球、耳郭、鼻、颌骨缺损的修复——义眼、义耳、义鼻、义颌 | 139 |
| 磨牙症(夜磨牙)的防治 | 140 |
| 颞下颌关节紊乱综合征的治疗 | 141 |

第 11 章 口腔的美观与畸形矫正

| | |
|--------------------------------|-----|
| 牙齿与美观 | 144 |
| 喂奶方法对牙颌畸形的影响 | 144 |
| 牙齿为什么容易长不齐 | 145 |
| 哪些口腔不良习惯能引起牙颌畸形 | 146 |
| 牙齿萌出过迟、异位及萌出困难的原因与治疗 | 146 |
| 咀嚼、睡眠姿势与面部发育及口腔疾病 | 147 |
| 牙颌畸形应早期预防 | 148 |
| 前牙反颌、下颌前突畸形(地包天)的防治 | 149 |
| 开颌畸形的防治 | 149 |
| 深覆颌的矫治 | 150 |

| | |
|-----------------------|-----|
| 牙齿拥挤不齐及其防治 | 150 |
| 儿童正畸治疗为什么有时需要拔牙 | 151 |
| 上颌前突畸形及其防治 | 151 |
| 牙过小、牙缝过大怎么办 | 152 |
| 牙胎畸形的危害 | 152 |
| 口腔外科正畸 | 153 |
| 面部痣的处理 | 154 |
| 面部瘢痕该如何治疗 | 155 |
| 塌鼻子如何矫治 | 155 |
| 舌系带过短的影响及矫正术 | 156 |
| 唇裂的治疗 | 156 |
| 如何照料唇裂修补术的小孩 | 157 |
| 腭裂的治疗 | 158 |
| 腭裂修补术后的护理 | 159 |
| 腭裂手术修复之后要注意语音矫治 | 159 |

第 12 章 口腔面部疾患的防治

| | |
|--------------------------|-----|
| 三叉神经痛是怎么回事 | 162 |
| 三叉神经痛的治疗 | 162 |
| 颞下颌关节强直是怎样引起的 | 163 |
| 颞下颌关节脱位（掉下巴）的原因和防治 | 164 |
| 周围性面神经麻痹 | 165 |
| 面肌抽搐 | 166 |
| 血管神经性水肿 | 166 |
| 面部疖肿切勿挤压 | 167 |
| “智齿”冠周炎的防治 | 168 |
| 腮腺炎有几种 | 169 |
| 涎腺结石 | 170 |
| 经常口干应警惕哪些病 | 171 |
| 颌面部损伤的特点及处理 | 171 |
| 面部烫伤的处理 | 172 |
| 颌骨骨髓炎 | 173 |

第13章 口腔颌面部肿瘤的防治

| | |
|---------------------|-----|
| 口腔易患哪些肿瘤 | 176 |
| 口腔癌的早期发现 | 177 |
| 口腔肿瘤的防治 | 177 |
| 血管瘤的治疗 | 178 |
| 淋巴管瘤及其治疗 | 179 |
| 唇癌的防治 | 180 |
| 舌癌的治疗 | 180 |
| 口腔手术后患者的进食与营养 | 181 |

第14章 口腔的预防保健模式

| | |
|------------------------|-----|
| 口腔健康的标准 | 184 |
| 家庭口腔保健的内容 | 184 |
| 农村地区的口腔卫生保健 | 185 |
| 口腔疾病应以预防为主 | 186 |
| 口腔癌的预防 | 187 |
| 口腔疾病的预防 | 188 |
| 定期口腔检查很重要 | 188 |
| 口腔的自我检查 | 189 |
| 茶对口腔有哪些保健作用 | 190 |
| 叩齿习惯 | 191 |
| 漱口也可保护牙齿 | 192 |
| 女性牙齿保护有异于男性的地方 | 192 |
| 孕妇的口腔保健 | 194 |
| 日常生活中的护齿应摒弃的不良习惯 | 195 |

第1章

口腔的结构与功能



口腔的功能

口腔是消化道的起始部，是由上下颌骨、唇、颊、舌、腭和牙齿共同组成的一个重要器官，具有对食物的摄取、咀嚼、吞咽以及言语、感觉和表情等功能，有时也参与呼吸。因此，有必要了解一些口腔功能的知识。

(1) 咀嚼功能：咀嚼是口腔的主要功能之一，是消化过程的第一步，在神经体液的支配下，通过牙齿的切断、捣碎和磨细等机械加工过程，使食物与唾液混合，形成食团，为吞咽做好准备。同时，唾液中的淀粉酶开始对食物进行部分消化。咀嚼也可给牙、牙周组织、颌面、颅底等软硬组织以功能刺激，促进其血液、淋巴液的循环，增强其代谢，使整个颌面部正常生长发育。因此，咀嚼对人体健康及生长发育，特别是儿童颌面的生长发育有着重要的意义。

(2) 吞咽功能：在中枢神经系统的控制下，将咀嚼运动所形成的食团，借舌的运动而送到食管，然后在咽部肌肉的协同作用下完成吞咽过程。

(3) 语言功能：语言是人类的一种特殊功能。在讲话时，声带所发之音必须经过口、鼻腔加工，才能成为语言。声带发音是在呼吸时肺及胸壁收缩，使肺内空气通过声门，由于气流的冲撞及摩擦，再使声带振动而发生声波。声波通过咽腔、鼻腔和口腔时，产生共鸣作用，随着口腔器官如舌、软腭、硬腭、牙齿、上唇和下唇的变化，声音得到加工、调整，从而形成语言。当口腔器官发生疾病甚至出现缺损、畸形时，语音必然受到或多或少的妨碍。

(4) 感觉功能：口腔组织同身体其他部位组织一样存在痛觉、触压觉、温度觉。牙齿、牙周膜也存在这些功能。口腔的特殊感觉功能是味觉。味觉的感受器称味蕾，主要位于舌体的乳头中，如菌状乳头、轮廓乳头等。其次则分布于会厌、软腭和咽后壁等处，所有味觉感受器均能感受酸、甜、苦、咸等不同的刺激和变化。

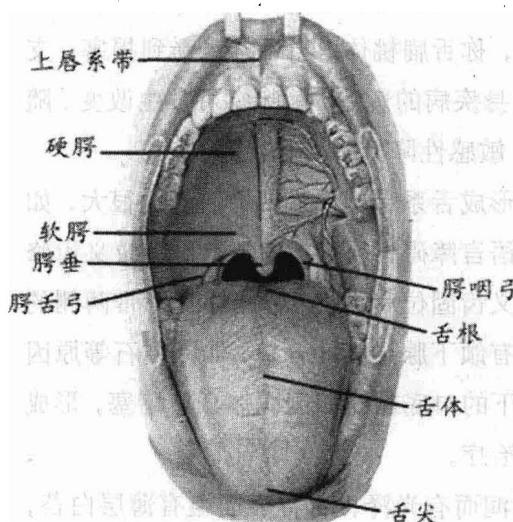
(5) 表情功能：人的情绪，如喜、怒、哀、乐等，是受神经支配的面部表情肌收缩、舒张，使面部产生不同变化而表现出来的。

口腔功能与脑功能的关系

口腔功能的范围很广，主要包括咀嚼、吞咽、吸吮、呕吐、言语、表情、口腔感觉（包括黏膜的感觉和舌的感觉）、唾液的分泌。口腔功能与脑功能密切相关，一方面所有的口腔功能均受到中枢神经系统的控制，另一方面口腔功能又可对脑的功能活动产生影响。

(1) 咀嚼功能：是口颌系统咀嚼食物的生理活动，是人体赖以生存的生理活动，对促进人体生长、发育有重要作用，是复杂的口腔生理功能。在咀嚼运动的过程中，进食的食物被嚼成碎块，而其他口腔功能也同时得到发挥，咀嚼的同时分泌唾液，使嚼碎的食物与唾液混合，形成食团，舌同时运动，舌尖上抬，将食团后送至咽部，吞咽功能出现，咽下食物。在这其中，口腔的感觉功能、味觉功能均发挥了作用。

(2) 口腔的感觉及味觉功能：口腔颌面部的感觉范围很广，包括颌面部的皮肤、肌肉、颞下颌关节、口腔的黏膜、牙体组织、牙周组织以及味觉。口腔的特殊感觉如牙的感觉，无论牙体的牙本质或牙髓的刺激反应主要为痛觉，而牙周膜可感受牙的触压觉和自身的痛觉，口腔黏膜则可感受触压觉、冷热和痛觉。



(3) 口腔的语言功能：是人类进行交流的重要手段，是极复杂的生理过程。口腔参与了语言功能的过程，语言中枢直接参与完成口腔的语言功能。

(4) 口腔腺体的分泌功能：是口腔的特殊功能之一，当受到视觉、嗅觉特别是味觉刺激时则可形成条件反射性的唾液分泌，而自主的调节控制也可导致唾液分泌，故

唾液的分泌与口腔的感觉密切相关。视觉、嗅觉、味觉的刺激通过神经反射至唾液分泌中枢，再反馈引起唾液分泌，是一复杂的生理过程，有其特殊的调节机制。

(5) 口腔疾病对脑功能的影响：口腔的常见病首先影响口腔功能，但是龋病、牙周病，特别是咬合病和颞下颌关节病如咬合创伤、咬合紊乱、肌功能紊乱、颞下颌关系紊乱（TMD）等对口腔功能产生影响的同时，对脑功能也会产生影响。

舌的功能

舌主要由肌肉构成，可分为起止均在舌内的舌内肌和起于下颌骨、舌骨、颞骨茎突及软腭而止于舌的舌外肌两大部分。受舌下神经及舌神经支配，舌内肌与舌外肌协同收缩，使舌能进行复杂而又灵活的活动，对参与语言，协助咀嚼、吞咽起着重要作用。舌的表面为黏膜所覆盖。

舌背部按其功能分为前2/3和后1/3两部分，以“八”形界沟分界。界沟顶端有发育孔，为胚胎时甲状舌管咽端的遗迹，如此管未消失，则可形成甲状舌管囊肿。舌前2/3为舌体部，活动范围较大，遍布各种乳头，如丝状乳头、菌状乳头、轮廓乳头。舌后1/3参与咽前壁的构成，又称为舌根，其黏膜无乳头，有许多结节状淋巴组织，称舌扁桃体。当舌本身受到损害，支配舌的感觉神经受到损害或受其他全身疾病的影响时，味觉可发生改变。随着年龄的增加，味觉也会发生老化、敏感性降低等变化。

舌的下面称舌腹，黏膜在中线处形成舌系带，舌系带的活动度很大，如果舌系带过短，常造成吸吮、咀嚼及语言障碍，须行手术治疗。在做义齿修复时也要考虑让开舌系带，以免影响义齿固位和损伤组织。在舌系带两侧的黏膜下有血管神经通过。舌系带两侧有颌下腺导管的开口，如因结石等原因致导管堵塞，可引起颌下腺疾病。舌下的口底黏膜如因腺体开口堵塞，形成舌下囊肿，俗称“痰包”，则须手术治疗。

正常舌质呈淡红色，舌体柔和滋润而有光泽，舌背表面覆有薄层白苔，

当身体发生病变时，舌质、舌苔均要发生色、形、质的改变，为中医辨证施治的依据之一。

牙齿组织结构

牙齿本身的组织结构包括牙釉质、牙本质和牙骨质3种钙化的硬组织和一种软组织——牙髓。牙齿又可分为暴露在口腔内的牙冠和埋在牙槽骨内的牙根两部分，牙冠和牙根交界处称牙颈部。

牙釉质为覆盖于牙冠表面的一层半透明的钙化组织，呈乳白色。釉质在前牙切缘处厚度约2mm，在后牙牙尖处厚约2.5mm。釉质的成分96%为磷酸钙、碳酸钙等无机物，有机物仅为4%，是人体最硬的组织，由于其硬度高，故对咀嚼的磨损有较大的抵抗力。但是，在釉质的胎面存在着许多凹窝和裂沟，口小底大，可达釉质深部，易积存细菌和食物碎屑，是龋病（俗称虫牙）的好发部位。发生在釉质的龋病，早期均无任何症状，仅可见釉质颜色改变或破坏。破坏后的牙釉质无修复能力。

牙本质构成牙齿的主体，冠面被牙釉质覆盖，根面为牙骨质覆盖，内层为髓腔。牙本质呈淡黄色，所含无机物占牙本质量的70%，有机物和水占30%。牙本质的组织学结构主要是由造牙本质细胞突起、牙本质小管以及细胞间质所组成。当龋坏或外伤磨损累及牙本质后，可出现受冷、热、酸、甜等刺激引起的疾病症状。牙本质是具有修复

