

# 实用口腔医学

SHIYONG KOUQIANG YIXUE

主编 张文 赵海燕 邵丹 戴东晓

# 实用口腔医学

主编 张文 赵海燕 邵丹 戴东晓



·北京·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

实用口腔医学 / 张文等主编. —北京：科学技术文献出版社，2013.11  
ISBN 978-7-5023-8449-4

I .①实… II .①张… III .①口腔科学 IV .①R78

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第259646号

## 实用口腔医学

---

策划编辑：薛士滨 责任编辑：杜新杰 责任校对：赵文珍 责任出版：张志平

---

出 版 者 科学技术文献出版社  
地 址 北京市复兴路15号 邮编 100038  
编 务 部 (010) 58882938, 58882087 (传真)  
发 行 部 (010) 58882868, 58882874 (传真)  
邮 购 部 (010) 58882873  
官 方 网 址 <http://www.stdpc.com.cn>  
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销  
印 刷 者 天津午阳印刷有限公司  
版 次 2013年11月第1版 2013年11月第1次印刷  
开 本 787×1092 1/16  
字 数 750千  
印 张 31.75  
书 号 ISBN 978-7-5023-8449-4  
定 价 88.00元

---



版权所有 违法必究

购买本社图书，凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者，本社发行部负责调换

# 《实用口腔医学》编委会

## 主 编

张 文 赵海燕 邵 丹 戴东晓

## 副主编

王春方 王振清 康小明 何 萍 周文军

## 编 委

王春方 青岛经济技术开发区第一人民医院  
王振清 陕西省铜川矿务局中心医院  
何 萍 济南市口腔医院  
张 文 山东省日照市人民医院  
杨小娟 新疆昌吉妇幼保健院  
邵 丹 青岛经济技术开发区第一人民医院  
周文军 深圳皓雅齿科  
赵海燕 兰州市中医院  
康小明 江西省赣州市人民医院  
戴东晓 石家庄市第二医院  
张 捷 敦煌市中医院

# 前 言

随着社会经济的发展，人们对口腔医疗的需求量日益增加，口腔医学从业人员也在逐年增加，口腔医疗水平已成为一个国家经济发展和文明程度的重要标志。口腔医学涉及面很广，需要从业者有扎实的理论基础和熟练的操作技能，基层医院、个体口腔开业医务人员也越来越多地需要开展高质量的口腔治疗。

《实用口腔医学》共二十八章，全书系统地阐述了口腔总论、口腔正畸学、口腔颌面外科学、口腔种植学、口腔修复学、口腔内科学和口腔护理学。本书针对目前口腔学科研究的热点、难点问题，结合编者的研究成果和国内外相关领域的重要研究，对口腔科相关疾病与治疗技术进行论述。全书资料丰富，内容翔实，既有临床基础理论，又有具体的治疗方法，具有较高的学术价值和实用价值。

由于时间紧，编者信息有限，虽然我们力图提高质量，但仍然存在不少缺点和错误，敬请各位读者指正，以便在进一步修订中更正。

《实用口腔医学》  
2013年10月

# 目 录

## 第一篇 总 论

第一章 口腔颌面部解剖.....	1
第二章 临床检查.....	13
第一节 病史采集.....	13
第二节 口腔检查.....	14
第三章 拔牙术.....	19
第一节 适应证与禁忌证.....	19
第二节 治疗.....	23
第三节 并发症处理.....	30
第四章 口腔颌面部美学.....	35
第一节 口腔颌面美容保健.....	35
第二节 隆鼻术.....	43
第三节 重睑术.....	45
第四节 除皱术.....	49

## 第二篇 口腔正畸学

第五章 固定矫治技术.....	52
第一节 方丝弓矫治技术.....	52
第二节 直丝弓矫治技术.....	66
第六章 功能性矫治技术.....	71
第一节 肌激动器.....	71
第二节 Twin-block 矫治器.....	76
第三节 Herbst 矫治器.....	78
第四节 Frankel 功能调制器.....	80
第五节 功能调节器存在的问题及争议.....	90

## 第三篇 口腔颌面外科学

第七章 口腔颌面部感染.....	92
第一节 智齿冠周炎.....	92
第二节 面部疖痈.....	96

第三节 口腔颌面部蜂窝织炎	98
<b>第八章 口腔颌面部损伤</b>	<b>106</b>
第一节 上颌骨骨折	106
第二节 下颌骨骨折	113
第三节 陈旧性骨折	121
<b>第九章 口腔颌面部肿瘤</b>	<b>126</b>
第一节 口腔颌面部良性肿瘤和瘤样病变切除术	126
第二节 舌癌切除术	130
第三节 唇癌	138
<b>第十章 口腔颌面部畸形</b>	<b>143</b>
第一节 双侧唇裂	143
第二节 唇裂鼻畸形	154
<b>第十一章 口腔颌面部神经疾病</b>	<b>162</b>
第一节 三叉神经痛	162
第二节 面神经炎	170
<b>第十二章 颞下颌关节疾病</b>	<b>176</b>
第一节 颞下颌关节紊乱综合征	176
第二节 颞下颌关节强直	187
<b>第十三章 涎腺疾病</b>	<b>198</b>
第一节 涎腺良性肿瘤	198
第二节 涎腺恶性肿瘤	199
第三节 涎腺肿瘤外科治疗	201

## 第四篇 口腔种植学

<b>第十四章 口腔种植的基本理论</b>	<b>205</b>
第一节 口腔种植的生物力学基础	205
第二节 口腔种植的材料学基础	207
第三节 口腔种植治疗前的检查	209
第四节 种植义齿的适应证和禁忌证	211
<b>第十五章 种植义齿修复</b>	<b>214</b>
第一节 概述	214
第二节 单颗与部分缺失牙种植固定修复设计	219
第三节 无牙颌的种植修复	221
<b>第十六章 颅面缺损种植修复</b>	<b>226</b>
<b>第十七章 种植体周围炎</b>	<b>232</b>

## 第五篇 口腔修复学

第十八章 牙体缺损的修复.....	238
第一节 概述.....	238
第二节 嵌体.....	249
第三节 部分冠.....	254
第四节 全瓷冠.....	257
第五节 桩核冠.....	266
第十九章 牙列缺损缺失的修复.....	275
第一节 固定局部义齿修复.....	275
第二节 可摘局部义齿修复.....	299
第三节 全口义齿修复.....	321
第二十章 颌面缺损的修复.....	343
第一节 概述.....	343
第二节 颌骨缺损的修复.....	345
第三节 面部缺损的修复.....	354

## 第六篇 口腔内科学

第二十一章 龋齿.....	362
第一节 病因.....	362
第二节 分类.....	365
第三节 临床表现和诊断.....	366
第四节 非手术治疗.....	371
第五节 手术治疗.....	373
第二十二章 牙髓病与根尖周病.....	376
第一节 牙髓病.....	376
第二节 根尖周病.....	382
第二十三章 口腔黏膜病.....	393
第一节 单纯性疱疹.....	393
第二节 口腔念珠菌病.....	397
第三节 药物过敏性口腔炎.....	401
第四节 过敏性接触性口炎.....	403
第五节 复发性阿弗他溃疡.....	406
第六节 放射性口炎.....	408
第二十四章 牙周病.....	411
第一节 病因.....	411
第二节 临床病理.....	413

第三节	辅助检查.....	418
第四节	牙周病治疗技术.....	422
第五节	药物治疗.....	433
<b>第二十五章</b>	<b>儿童口腔病学.....</b>	<b>442</b>
第一节	儿童龋病.....	442
第二节	咬合诱导.....	454
第三节	牙外伤.....	460

## 第七篇 口腔护理学

<b>第二十六章</b>	<b>口腔科护理概述.....</b>	<b>463</b>
第一节	基本特征.....	463
第二节	口腔科护理评估.....	464
第三节	口腔科患者常用护理诊断.....	466
第四节	口腔科手术患者的常规护理.....	467
第五节	口腔科护理管理.....	467
<b>第二十七章</b>	<b>口腔科常用护理技术.....</b>	<b>469</b>
第一节	口腔消毒隔离制度.....	469
第二节	口腔四手操作技术.....	469
第三节	口腔常用调拌技术.....	473
<b>第二十八章</b>	<b>口腔临床护理.....</b>	<b>475</b>
第一节	口腔内科临床护理.....	475
第二节	口腔颌面外科临床护理.....	481
参考文献.....		495

# 第一篇 总 论

## 第一章 口腔颌面部解剖

### 一、口腔

口腔是消化道的起始部分，具有摄食、吸吮、咀嚼、味觉、消化、吞咽、语言和辅助呼吸等功能。它由唇、颊、腭、口底所围成，由牙、上下颌骨、唇、颊、腭、舌、口底和涎腺等组成。包含舌体和牙弓，又以牙弓为界将口腔分成口腔前庭和固有口腔两部分（图 1-1）。

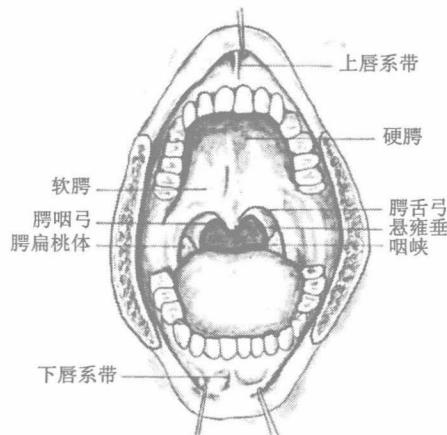


图 1-1 口腔

#### （一）口腔前庭

口腔前庭为牙弓和牙槽突与唇、颊部之间的潜在腔隙。其中唇、颊移行至牙槽的黏膜穹窿部，称为前庭或唇、颊沟，是口腔局部麻醉、穿刺及手术切开的部位。

1. 唇 以鼻底、鼻唇沟为界，在鼻与上唇之间有一凹痕称为人中，上、下唇之间为口裂。唇由皮肤、口轮匝肌及黏膜构成。上、下唇的游离缘系皮肤与黏膜的移行区，称为唇红。上、下唇内面正中黏膜皱襞称为唇系带（图 1-2）。

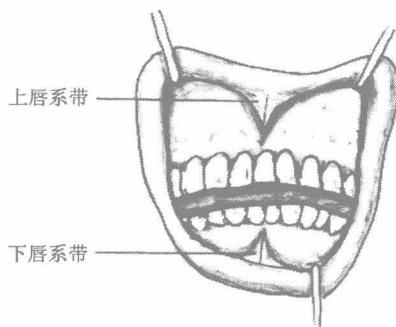


图 1-2 上、下唇系带

2. 颊 以颧骨下缘、下颌骨下缘、鼻唇沟、咀嚼肌前缘为界。张口时，在翼下颌皱襞前缘，平对上、下颌后缘，咬合面间颊黏膜处有一三角形隆起，称为颊脂垫，是下牙槽神经麻醉的重要标志。

## (二) 固有口腔

固有口腔为上、下牙弓的舌侧至咽部的区域，当上、下牙咬合时，固有口腔可借第三磨牙后方间隙与口腔前庭相通，在牙关紧闭的患者，可由此撬开抢救或进食。

1. 腭 构成口腔的顶，将口腔与鼻腔分隔。前部分为硬腭（图 1-3），其前方正中近牙槽骨处有一黏膜突起，称腭乳头，是切牙孔麻醉的重要标志。后部分为软腭，其后缘正中向下的突起，称腭垂。腭皱襞：位于硬腭前部，为在腭中缝前部向两侧略呈辐射状的软组织嵴，其形状不规则（图 1-4）。软腭运动灵活，有助于吞咽和发音。

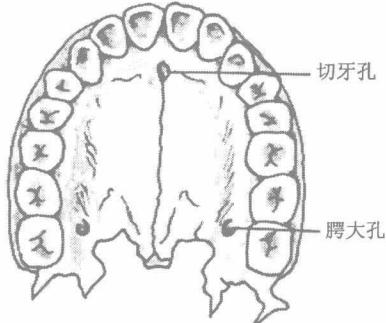


图 1-3 硬腭

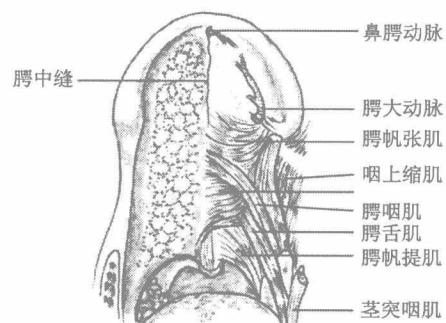


图 1-4 软腭

2. 舌 为口腔的重要器官，在参与语言、协助咀嚼、感受味觉和吞咽等功能活动中起重要作用。舌以人字沟为界，舌前 2/3 为舌体，舌后 1/3 为舌根，舌的下面称为舌下面，其正中有一黏膜皱襞与口底相连，称为舌系带。

3. 口底 指舌体以下和下颌舌骨肌以上的组织结构。舌系带两侧的乳突状隆起，称为舌下阜，是颌下腺与舌下腺的共同开口处。口底黏膜下组织疏松，发炎时，口底肿胀，推压舌体向上，易致呼吸和吞咽困难，甚至窒息（图 1-5）。

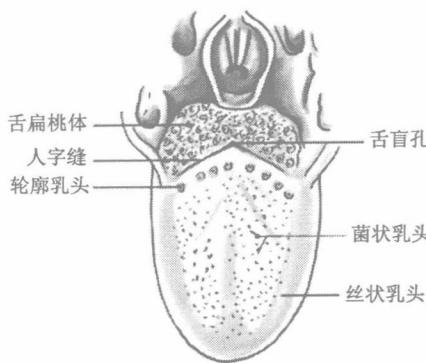


图 1-5 舌背

### (三) 牙及牙周组织

1. 牙的数目、名称 人的一生有两副牙齿，分别称为乳牙和恒牙。乳牙共 20 个，上下颌左右侧各 5 个。恒牙共 32 个，从中线起向两旁分别称为中切牙、侧切牙、尖牙、第一前磨牙、第二前磨牙、第一磨牙、第二磨牙、第三磨牙（智齿）（图 1-6，图 1-7）。

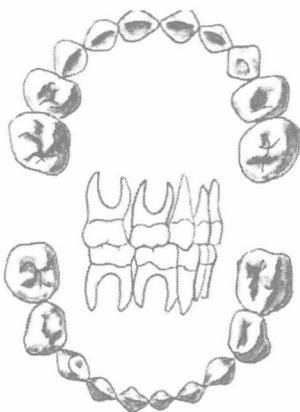


图 1-6 乳牙数目与形状

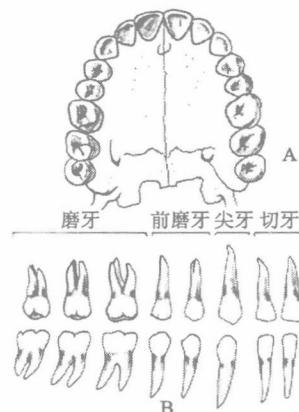


图 1-7 恒牙数目与形状

2. 牙的记录法 临幊上为了便于记录和口述，常用代号来表示。目前最常用的方法是部位记录法，以“+”来表示，其中水平线用以区分上下；垂直线用以区分左右。用 1~8 分别依次代表恒牙；用 I~V 分别依次代表乳牙。例如，左上第一恒磨牙可用“6”表示，口述可称为左中 6。右下乳尖可用“III”来表示。

3. 牙的形态 牙齿由牙冠、牙根和牙颈三部分组成。

4. 牙体的组成 牙由釉质、牙骨质、牙本质和牙髓组成（图 1-8）。

（1）牙釉质：覆盖牙冠表面半透明的乳白色硬组织，是人体中最硬、最耐磨的组织。

（2）牙骨质：覆盖牙根表面的一层骨组织，色泽较黄，具有保护牙本质和供牙周膜纤维附丽的作用。

（3）牙本质：是构成牙体的主体。位于釉质和牙骨质的内层，硬度比釉质低，在

其内有一空腔，称为牙腔。牙本质对外界刺有明显的酸痛反应。

(4) 牙髓：是充满牙腔中的蜂窝组织。内含神经、血管、淋巴管，具有营养牙体和形成牙本质的功能。

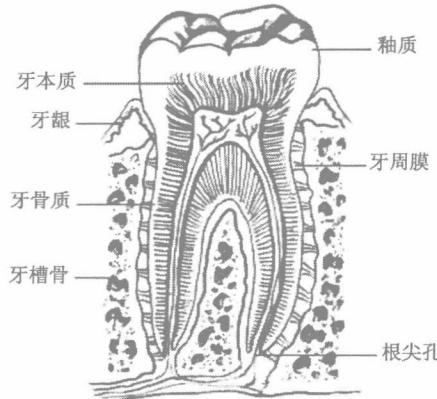


图 1-8 牙齿的解剖

5. 牙周组织 牙周组织包括牙龈、牙周膜、牙槽骨，主要是起支持和保护牙齿的作用。

6. 牙弓与咬合 牙生长在牙槽窝内，其牙冠连续排列成近似抛物线的弓形，称为牙弓或牙列。在咀嚼运动中上下颌牙齿的接触关系称为咬合关系。

#### (四) 唾液腺

大唾液腺有三对，分别为腮腺、下颌下腺和舌下腺（图 1-9）。

1. 腮腺 腮腺为最大的一对唾液腺，呈不规则的三角形，位于耳郭的前下方、下颌支与胸锁乳突肌之间的窝内。腮腺管由腮腺的前缘穿出，在颧弓下一横指处贴咬肌表面前行，绕过咬肌前缘再呈直角向内穿过颊肌，开口于平上颌第二磨牙的颊黏膜处。

2. 下颌下腺 下颌下腺呈卵圆形，位于下颌体下面的下颌下三角内，其腺管开口于舌下阜。

3. 舌下腺 舌下腺位于口腔底，是最小的一对。

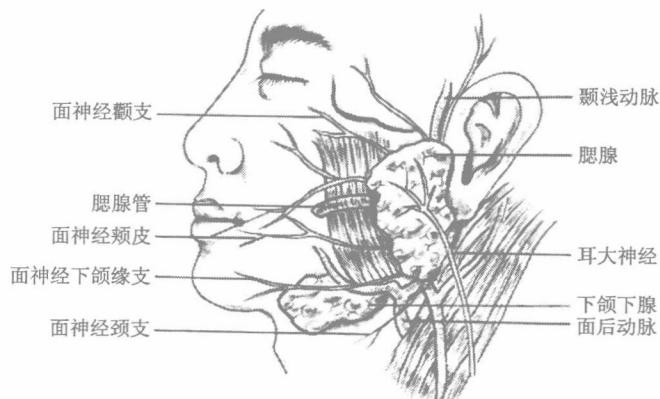


图 1-9 唾液腺

## 二、颌面部

### (一) 面颅骨颌

面中 1/3 是由上颌骨、泪骨、筛骨、鼻骨、犁骨、腭骨、颧骨、颧弓所组成。颌面下 1/3 主要是下颌骨，其借颞下颌关节韧带与颅底相连。眶上缘、眶下缘、鼻骨、颧骨、颧弓、下颌支后缘、下颌角、下颌体下缘等易于看到和触摸到，是临幊上常用的表面标志（图 1-10）。

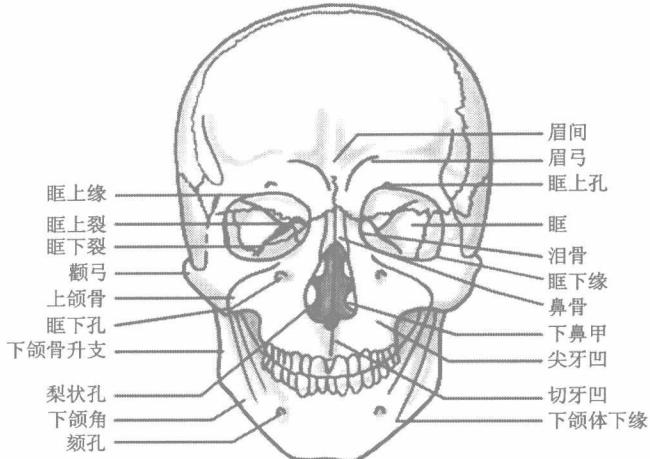


图 1-10 面颅骨的表面解剖标准

1. 上颌骨 成对，构成颜面的中央部，几乎与全部面颅骨相连接，可分一体和四突（图 1-11）。

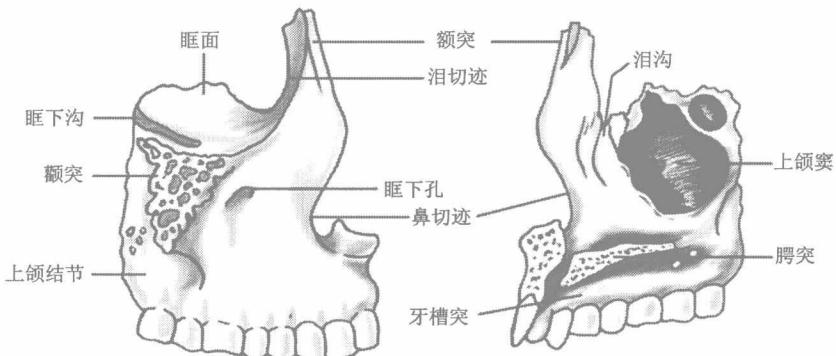


图 1-11 上颌骨

(1) 上颌体（一体）：内含上颌窦，分前面、颞面、眶面和鼻面。前面上份有眶下孔，眶下孔下方凹陷称尖牙窝。颞下面朝向后外，中部有几个小的牙槽孔。眶面构成眶的下壁，有矢状位的眶下沟，向前下连于眶下管。鼻面构成鼻腔外侧壁，后份上有大的上颌窦裂孔。

(2) 四突：为额突、颧突、腭突、牙槽突。

① 额突：为坚韧细长的骨板，自上颌体的前内上部突向后上方。分别与额骨、鼻骨、

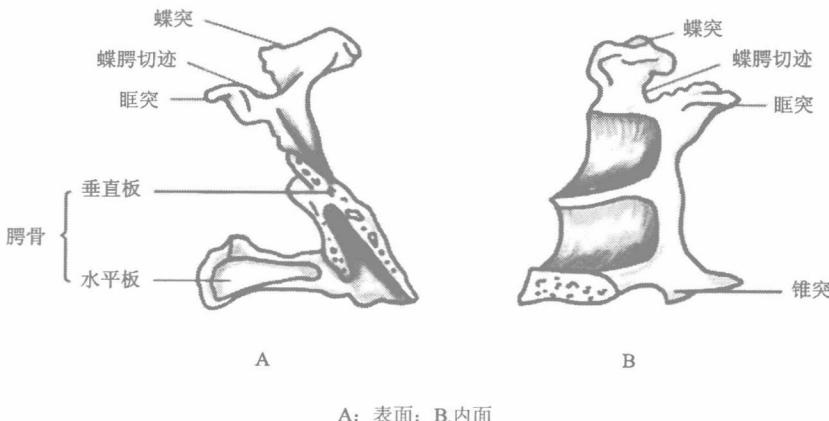
泪骨和筛骨相连接。

②颧突：为锥体形，自上颌体的前、后面之间突向外上方。与颧骨相接，向下至第一磨牙部分，形成颧牙槽嵴。

③腭突：为水平板，前部较厚，后部较薄，与对侧腭突在正中线连接，形成腭中缝，参与构成口腔顶和鼻腔底。后缘呈锯齿状与腭骨水平部相连，构成腭横缝。

④牙槽突：又称牙槽骨。自上颌体向下方伸出，系上颌骨包围牙根周围的突起部分。每侧牙槽突上有7~8个牙槽窝容纳牙根。

2. 腭骨 呈L形，位于上颌骨额突与蝶骨翼突之间，分为水平板和垂直板两部。水平板组成骨腭的后份，垂直板构成鼻腔外侧壁的后份（图1-12）。



A: 表面; B: 内面

图 1-12 腭骨

3. 下颌骨 为面颅骨中最大者，分为一体两支（图1-13）。

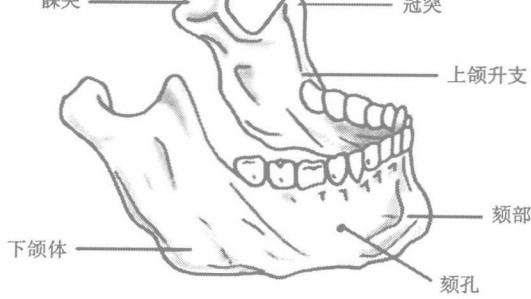


图 1-13 下颌骨

(1) 下颌体：为弓状板，有内外两面和上下两缘。在外侧面正中联合之突出部为颏部，两旁靠近下缘处，各有一隆凸称为颏结节。相当于第二磨牙的下方，在下颌体上下缘之间有一孔，称为颏孔。内面正中有二对小棘，称为颏棘。其下外方有一椭圆形浅窝，称为二腹肌窝。

(2) 下颌支：两侧各一。是由下颌体后方上耸的方形骨板，末端有两个突起，前

方的称为冠突，后方的称为髁突，两突之间的凹陷为下颌切迹。髁突上端的膨大为下颌头，与下颌窝相关节。下颌头下方较细处为下颌颈。下颌支后缘与下颌底相交处，称为下颌角。下颌支内面中央有下颌孔，孔的前缘伸向后的骨突称为下颌小舌。

4. 颞下颌关节 又称下颌关节，为颅骨唯一的滑膜关节。由下颌骨的下颌头与颞骨的下颌窝和关节结节构成（图 1-14）。其关节覆盖有纤维软骨。关节囊松弛，上方附着于下颌窝与关节的周围，下方附着于下颌颈，囊外有从颧弓根部至下颌颈的外侧韧带予以加强。韧带内有纤维软骨构成的关节盘，关节盘呈椭圆形，上面如鞍状，前凹后凸，与关节结节和下颌窝的形状相对应。关节盘的周缘与关节囊相接，将关节腔分为上下两部。关节囊的前部较薄弱，因此，下颌关节易向前脱位。

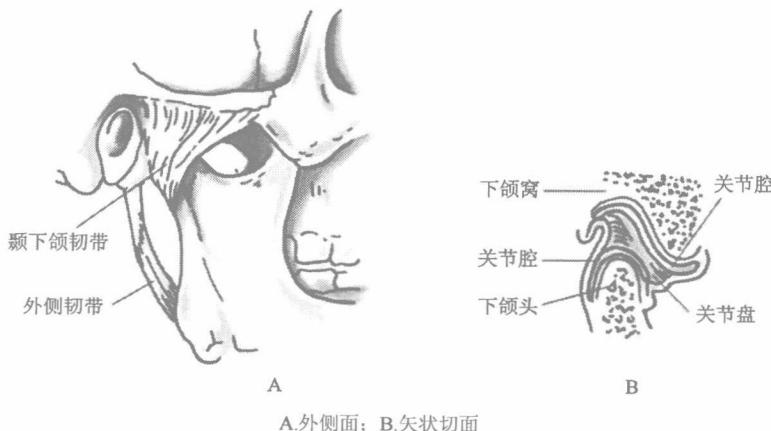


图 1-14 颞下颌关节

## （二）肌肉、血管、神经

1. 肌肉 与口腔颌面部有关的肌肉可区分为浅（表情肌）、深（咀嚼肌）两部分。其主要功能为管理人体的表情、咀嚼、语言和吞咽动作。

（1）表情肌：面部表情肌多薄而短小，收缩力弱，起自骨壁和筋膜浅面，止于皮肤。肌肉多围绕面部孔裂如眼、鼻、口腔，排列成环形或放射状。主要肌肉有眼轮匝肌、口轮匝肌、上唇方肌、额肌、笑肌、三角肌和颊肌等（图 1-15）。当肌纤维收缩时，牵引额部、眼睑、口唇和颊部皮肤活动，显露各种表情。其中口轮匝肌还参与语言和咀嚼活动。

由于表情肌与皮肤连接紧密，当外伤或手术切开皮肤和表情肌时，创口常裂开较大，因此，应考虑沿肌纤维走向逐层缝合，以免引起术后内陷，或遗留较大瘢痕。面部表情肌均由面神经支配。



图 1-15 面部表情肌

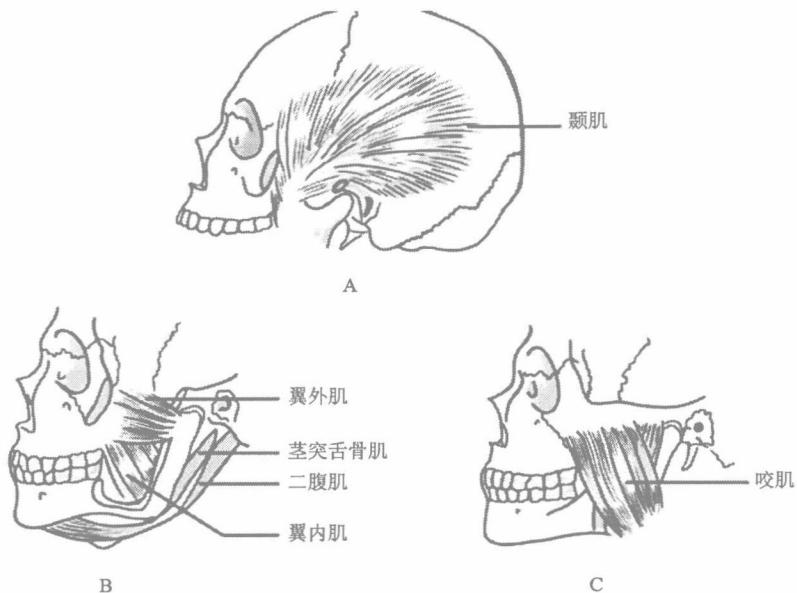


图 1-16 咀嚼肌群

(2) 咀嚼肌：主要附着于下颌骨上，管理开口、闭口和下颌骨的前伸与侧方运动。可分为闭口、开口两组肌群（图 1-16）。其神经支配均来自三叉神经下颌神经的前股纤维，主管运动。  
 ①闭口肌：主要附着于下颌角和下颌升支的内外两面。由咬肌、颞肌、翼内肌组成。这组肌肉强大有力，当收缩时，使下颌骨上升，口闭合，上下牙面接触。  
 ②开口肌：由二腹肌、下颌舌骨肌、颏舌肌组成，各肌分别附着于舌骨和下颌体上，是构成口底的主要肌肉。当其收缩时，使下颌体下降，口张开，上下牙面分离，肌肉的着力点集中在颏部。  
 ③翼外肌：起端有上下两头，上头起于蝶骨大翼的颞下嵴及其下方的骨面；下头起于翼外板的外面，两头分别止于下颌关节盘前缘和髁突颈部。其功能特殊，下头收缩时开口、下颌前伸及侧方运动，上头收缩时闭口。双侧收缩时下颌前伸，单侧收缩时下颌向对侧运动。