

周学东 主审
郭斌 主编

怎样让孩子 有一副健康美丽的牙齿

——儿童及妊娠期妇女口腔疾病百问答





怎样让孩子 有一副健康美丽的牙齿

——儿童及妊娠期妇女口腔疾病百问答

主审：周学东
主编：郭 炳
编著：郭 炳
高庆红
李继遥
乔 鞠

图书在版编目(CIP)数据

怎样让孩子有一副健康美丽的牙齿 / 郭斌主编 .—成都:四川人民出版社,2002.1
ISBN 7-220-05817-9

I. 怎 ... II. 郭 ... III. 小儿疾病:牙疾病—防治
一问答 IV.R788-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 096425 号

Zen Yang Rang Hai zi You Yi Fu
Jian Kang Mei Li De Ya Chi
怎样让孩子有一副健康美丽的牙齿
郭 斌 主编

责任编辑	朱蓉贞 杨 海
封面设计	文小牛
技术设计	戴雨虹
出版发行	四川人民出版社(成都盐道街 3 号)
网 址	http://www.booksss.com
防盜版举报电话	E-mail:scrmcbsf @ mail.sc.cninfo.net (028)6679239
印 刷	成都新凤印刷厂
开 本	850mm×1168mm 1/32
印 张	5.125
字 数	117 千
版 次	2002 年 1 月第 1 版
印 次	2002 年 1 月第 1 次印刷
印 数	1—6000 册
书 号	ISBN 7-220-05817-9/R·22
定 价	12.00 元

■著作权所有·违者必究

本书若出现印装质量问题,请与工厂联系调换

中国爱婴工程推荐

Zen yang Ran ghaizi You yifu Jian kang Mei lide Yachi

四川人民出版社
2002·成都

——序——

儿童口腔疾病在我国的发病率很高，其中以龋病（俗称“虫牙”）最严重，有的地区儿童患龋率更高达80%以上。孩子患牙病必然影响咀嚼、消化、发音；乳牙过早因龋缺失，会影响恒牙的萌出、排列，甚至会影响整个牙颌发育，影响面部美观及孩子的身心健康；严重的口腔疾病甚至会给儿童造成全身危害，诸如肾炎、心脏病、关节炎等。我国是一个人口大国，计划生育是长治久安的既定国策，优生优育，对儿童及妊娠期妇女的保健特别重要，关系到下一代的健康成长。本书由四川大学华西口腔医学院一批具有多年临床经验的医师们精心撰写，图文并茂，不仅介绍了孩子牙齿的生长发育、牙病、牙颌畸形的防治、儿童口腔卫生保健的科学知识和相关国际国内的最新技术、方法，而且还介绍了妊娠期妇女的口腔卫生保健及营

养指导。书成之际，乐为之序。四川人民出版社以出版好书为职志，使此书尽快问世。愿爱子心切的家长们、妇幼保健工作者和基层医务工作者读一读，定将有所获益。不足之处，尚祈方家教正。

愿孩子们都有一口健康美丽的牙齿！

周学东

2002年2月26日

於四川大学华西口腔医学院

目 录

一、关于儿童牙医学	(1)
1. 什么是“儿童牙医学”?	(1)
2. 儿童口腔健康与全身健康有无关系?	(2)
3. 口腔有什么功能, 由哪些器官组成?	(3)
4. 何时是口腔各组织器官发育的关键时期?	(4)
5. 人的一生究竟有几副牙齿?	(7)
6. 牙齿的功能是什么?	(8)
7. 牙齿是怎么组成的?	(9)
8. 牙齿为何那么硬?	(11)
9. 什么时候牙齿在小儿口腔中生长萌出?	(12)
10. 为什么有的孩子出牙早, 而有的孩子出牙晚?	(15)
11. 儿童时期有几个牙列阶段?	(17)
12. 儿童牙齿是怎样萌出与替换?	(18)
13. 营养对儿童牙齿发育有何影响?	(20)
14. 何时儿童补钙有益于牙齿的健康?	(22)
15. 牙齿萌出后是否还会继续生长发育?	(24)
16. 为什么乳牙会脱落?	(25)
17. 恒牙何时“破土而出”?	(26)

18. 儿童在换牙期怎样区分乳牙和恒牙? (28)
19. 什么是“六龄牙”, 它重要吗? (30)
20. 怎样做好“六龄牙”的预防保健? (31)
21. 什么是“年轻恒牙”, 怎样做好对其保健? (33)
22. 新生儿或婴儿口中长出“马牙”是怎么回事?
..... (35)
23. 儿童“多生牙”与“少生牙”形成与危害? ... (36)
24. 萌出的牙齿牙冠残缺不全是怎么回事? (38)
25. 小儿“畸形中央尖”是什么牙病? (40)
26. “黄斑牙”是怎么形成的? (41)
27. 怎样预防“四环素牙”的形成? (44)
28. 儿童为什么会牙痛,“牙痛”不是病吗? (45)
29. 龋齿是怎么回事? (47)
30. 儿童龋病的危害有哪些? (50)
31. 口腔内有哪些细菌容易使牙齿患病? (52)
32. 食物与龋病的关系怎样? (53)
33. 吃“糖”影响牙齿健康吗? 怎样科学地摄糖?
..... (55)
34. 唾液与牙齿健康有关系吗? (56)
35. 小儿夜间磨牙是“肚肚里有蛔虫”吗? (57)
36. 怎样提高儿童牙齿的防龋能力? (59)
37. 有必要定期给儿童作口腔保健检查吗? (62)
38. 为什么说搞好口腔卫生要从婴幼儿做起? 怎样教育、
指导? (63)
39. 怎样做好学龄期儿童的口腔预防保健? (65)
40. 怎样指导青春期孩子进行口腔预防保健? (68)
41. 为了孩子的牙齿健康, 怎样调节其饮食习惯?

.....	(68)
42. 儿童牙齿酸痛是怎么回事?	(71)
43. 为什么孩子补牙越早越好?	(72)
44. 为什么补牙有时不能一次完成?	(73)
45. 什么是窝沟封闭,有无必要?	(74)
46. 什么是非创伤性充填技术(ART)?	(75)
47. 儿童牙龈鼓脓疱是什么病?	(76)
48. 孩子的小脸蛋有时为什么会肿起来?	(77)
49. 牙周炎会累及儿童和青少年吗?	(79)
50. 牙龈乳头、龈缘坏死腐烂是怎么回事?	(80)
51. 小儿高热、流口水、拒食是什么病?	(81)
52. 怎样防治小儿“雪口病”?	(82)
53. 儿童“地图舌”是怎么回事?	(83)
54. 小儿意外的牙齿外伤后怎么办?	(84)
55. 牙齿折断了怎么办?	(86)
56. 牙病会引起全身性疾病吗?	(87)
57. 儿童补牙用什么材料好?	(88)
58. 怎样使补的牙更牢固?	(90)
59. 补过的牙为什么有时还会痛?	(91)
60. 怎样让孩子配合医生治疗牙病?	(92)
61. 儿童在什么情况下需要拔牙?	(95)
62. 儿童拔牙用什么麻醉方法好?	(95)
63. 急性炎症期能否拔牙?	(96)
64. 儿童在拔牙中可能会出现的一些问题?	(97)
65. 拔牙后可能会出现哪些问题?	(99)
66. 拔牙后出血怎么办?	(100)
67. 怎样预防儿童拔牙后感染?	(101)

68. 小儿“绊舌”，讲话不清是否需要做舌系带矫正术？	(101)
69. 舌系带矫正术是怎么回事？	(102)
70. 什么是唇系带矫正术？	(103)
71. 怎样预防和治疗新生儿颌骨骨髓炎？	(104)
72. 小儿口腔颌面部损伤后出血怎么办？	(105)
73. 什么是血管瘤，有什么表现？	(107)
74. 婴幼儿口腔颌面部血管瘤有哪些治疗方法？	(109)
75. 儿童急性化脓性腮腺炎是怎样发生的，怎样预防？	(113)
76. 慢性复发性腮腺炎有什么表现，怎样防治？	(114)
77. 儿童口腔颌面部发育畸形的致病因素有哪些？	(115)
78. 小儿“兔唇”是怎样形成的？	(117)
79. 小儿“兔唇”在什么时候手术最好？	(119)
80. 什么是小儿“唇腭裂”，怎样形成的？	(120)
81. 何时是小儿接受“腭裂整复术”的最佳时期？	(121)
82. 小儿在接受“唇裂整复术”后怎样护理？	(122)
83. 小儿在接受“腭裂整复术”后怎样护理？	(123)
84. 如何在“唇腭裂整复术”后对小儿进行语音矫治？	(124)
85. 儿童牙列与成人牙列一样吗？	(126)
86. 乳牙的正常排列与咬合是怎样的？	(127)
87. 哪些不良习惯会影响乳牙列的正常排列？	(127)

88. 乳牙早晚要换，坏了不补行吗？	(129)
89. 乳牙掉得太早怎么办？	(129)
90. 哪些情况下需要在乳牙期就开始正牙？	(130)
91. 儿童前牙“地包天”为什么要早期矫治？	(131)
92. 为什么有的孩子乳牙整齐，而换牙后却变得不齐呢？	(131)
93. 乳牙替换时应注意些什么问题？	(132)
94. 孩子开始换牙了，可门牙间挺大的缝，怎么办？	(133)
95. 孩子长出的新牙怎么有齿而且不平？	(133)
96. 孩子有多生牙怎么办？	(134)
97. “丑牙期”的问题有哪些？	(135)
98. 错殆畸形对孩子会有什么危害？	(135)
99. 哪些情况应该矫治？	(136)
100. 都说孩子 11—12 岁才能正牙，是吗？	(136)
101. 什么是骨性畸形、牙性畸形？	(137)
102. 错殆畸形是遗传的吗？	(138)
103. 孩子开始正牙时首先要做些什么？	(138)
104. 为什么有时孩子正牙需要拔牙？会有什么后遗症么？	(139)
105. 为什么不能拔孩子的“虎牙”？	(140)
106. 我们孩子戴的矫治器怎么跟别的孩子的不一样？	(141)
107. 医生为孩子分牙的作用是什么？	(142)
108. 孩子在矫治中应注意哪些问题？	(143)
109. 矫正牙时只要前牙排齐了就可以了？	(143)
110. 孩子在正完牙后为什么一定要保持？	(144)

111. 谈谈唇腭裂孩子的序列治疗是怎么回事? ...	(144)
二、关于妊娠期妇女口腔预防保健	(146)
112. 为什么儿童口腔预防保健要从母亲妊娠期开始?	(146)
113. 妊娠期妇女牙龈为什么容易出血?	(147)
114. 为什么妊娠期妇女易患牙病?	(149)
115. 妊娠期妇女龋病的治疗应注意些什么?	(150)
116. “妊娠期牙龈瘤”是怎么回事?	(150)
117. 怎样对妊娠期妇女进行口腔保健与指导? ...	(152)
118. 妊娠期妇女怎样注意口腔营养保健?	(153)

一、关于儿童牙医学

1. 什么是“儿童牙医学”？

儿童牙医学是以处于生长发育过程中的儿童为对象，研究儿童口腔范围内的牙、牙列、殆、颌及软组织等的形态和功能，诊断、治疗和预防其口腔疾病及畸形，使之形成有健全功能的咀嚼器官。儿童牙医学的临床诊疗工作主要由儿童牙科（也称“儿童口腔科”）来完成，儿童牙科的服务对象为儿童、青少年，一般至15岁左右。因为牙齿的形成并非仅从出生后开始，所以胎儿期及出生后的无牙期亦为此专业的研究和服务对象；第二恒磨牙的萌出及其牙根的完全形成，使机体的恒牙列基本形成，至此，表明孩子牙列生长发育的基本完成，因此，这时期仍属于儿童牙科的对象。

儿童牙医学的目的确定了儿童牙科的服务对象。儿童时期，机体随生活的各个阶段而发生变化，由小变大，由单纯变复杂，在牙、牙列、咬合、颌等部分也都有明显的变化。所以儿童牙科治疗的目的也不仅是恢复因病变受损的牙体、牙列等形态和功能，还需考虑其生长发育过程中的变化。孩子的家长也不能简单地把孩子看成“小大人”或“大人的缩影”，也不要误认为儿童牙科是“成人牙科的缩影”，儿童牙医学在口腔医学中具有独特的意义。

2. 儿童口腔健康与全身健康有无关系？

儿童是祖国的未来，孩子是父母的希望。儿童口腔健康是包括以牙齿为主体的颌骨、颜面等咀嚼系统的形态与功能的正常与健全，与孩子全身健康密切相关，家长们切勿忽视。

儿童口腔健康与否会直接影响孩子全身的生长发育与健康。孩子的机体处于生长发育的动态变化过程中，各系统组织器官逐渐长大发育完善，功能亦愈趋成熟。牙齿的首要功能是咀嚼。食物进入口腔后，经过牙的切割、撕裂、捣碎和磨细，并与口腔中的唾液混合，唾液中的酸对食物起部分消化作用。如果孩子的牙齿出现坏牙而又不及时治疗，进入口腔中的食物便不能被很好的磨细、捣碎，在进入消化道小肠时，吸收不好，从而影响孩子的生长发育。同时孩子在咀嚼食物过程中产生的咀嚼力通过其牙根传至颌骨，可刺激颌骨及颜面的正常发育。牙齿还有辅助发音和语言的功能，对发音的准确性与语言的清晰程度有重要影响。牙及牙槽骨对面部软组织还起支持作用，从而维持孩子颜面的正常形态，对孩子现在及将来的颜面美观起到一定作用。

儿童牙齿与口腔的正常生长发育是口腔健康的基础，孩子口腔健康是其全身健康的保障。每位家长都愿自己的孩子有一副色泽正常、整齐、功能完好的健康牙齿，这就需要从儿童口腔保健开始。因为儿童要经历乳牙、恒牙的生长发育、萌出和替换，在这个阶段一旦有任何不利因素影响了牙齿的正常发育与替换、形态与功能，又得不到及时治疗，将会造成终身的牙缺损、失牙和牙列不齐等，损害口腔健康，从而危害全身健康。

3. 口腔有什么功能，由哪些器官组成？

口腔是消化道的起始部分，孩子摄取食物后，首先在口腔中运用牙齿进行磨细、捣碎，然后咽入食道、进入胃、十二指肠、小肠，在小肠中被吸收，同时口腔中的唾液含有的酶也可促进食物消化。口腔还协助发音和言语动作，具有感觉功能，并可辅助呼吸，具有十分重要的生理意义。口腔的主要功能有：咀嚼、吸吮、吞咽、言语、感觉、表情、摄取食物、参与消化、呼吸等。口腔功能是在大脑中枢神经的支配下，依靠牙齿、唇、颊、舌、腭等器官，通过相关肌肉的收缩和下颌运动来完成的，是咀嚼系统组织器官分工合作的结果。

口腔包含的组织器官有：唇、牙齿、面颊、腭、牙龈、齿槽骨、上颌骨、下颌骨、舌骨、颧骨、颞颌关节、腮腺、颌下腺、舌下腺及这些器官上的肌肉、神经、血管等。口腔以唇、颊、腭、口底为界，后上方向鼻咽部延续，后下方与咽相通。除牙齿外，口腔有粘膜覆盖，其上皮结构类似皮肤，但在湿润性、角化程度及附件构成上与皮肤不同。

口腔是一个复杂的生态环境。口腔的温度、湿度适于许多微生物的生长及繁殖。口腔中的微生物，在正常情况下对孩子是有益的，它可合成一些人体必须的维生素，促进孩子的正常发育。一般情况各细菌之间处于平衡状态，但当环境中的某些因素干扰了这种平衡状态，如放射线照射、过量激素的应用，长期使用抗生素，口腔卫生不良等而导致口腔的功能发生紊乱，孩子健康受到影响，疾病就会发生。

4. 何时是口腔各组织器官发育的关键时期?

孩子生长发育是一个连续不断的发展过程，时间即年龄，在儿童生长发育中是一个十分重要的因素。不同年龄，儿童各组织器官的发育程度不同，其生理解剖特点也不同，特别是一些器官发育的快速期，是该器官生长发育的关键时期，此时对遗传或环境因素的影响是最敏感的，每个年龄阶段时期相当于一个发育的里程碑。它反映了这一时期孩子的生理解剖特点，作为孩子的家长应该有所了解。

表 1 常用的儿童年龄分期

生长期	年龄阶段
生长前期 (prenatal period)	
胚胎期	0~8 周
胎儿期	8 周~出生 (40 周)
出生后期 (postnatal period)	
新生儿期	出生~4 周
婴儿期	4 周~1 岁
幼儿期	1~3 岁
学龄前期	3 岁到 6~7 岁
学龄期	6~7 岁到 11~12 岁
青春期	女孩 11~12 岁到 17~18 岁 男孩 13~15 岁到 19~21 岁

儿童各生长期口腔组织器官发育的特点

(一) 胚胎期

胚胎期 (embryo period) 指妊娠头两个月，是受精卵细胞增殖和分化时期，口腔和鼻腔的外形虽然已形成，但腭的发育才开始，尚未把口腔鼻腔分开，其内部还是一个共同的空腔。牙胚已经发生。此时最易受基因变异和环境有害因素的影响，严重的刺激可引起流产或妊娠终止。轻度的刺激则诱发胎儿先天畸形，比较肯定的因素有化学药物、X线照射、病毒感染等。如孕妇服用肾上腺皮质激素，可导致无脑儿或唇、腭裂。

(二) 胎儿期

胎儿期 (fetus period) 的特点是组织器官的迅速生长和功能渐趋出现。腭盖形成，侧腭突和前腭突闭合，将口腔和鼻腔分开，胎儿表现有吞咽动作。乳牙钙化开始。母体的营养或疾病，直接影响到快速生长的胎儿，如母亲钙、磷、维生素缺乏，可使腹中胎儿乳牙钙化受影响而出现乳牙釉质发育不良。

(三) 新生儿期

新生儿期 (neonatal period) 胎儿由原来的宫内生活转变为宫外的新环境，为适应环境的变化，新生儿自身一系列生理功能将发生改变，这一变化在乳牙钙化过程中留有记录，即在乳牙冠部同一时期发育的釉质上，出现较明显的横线，称发育停止线 (arrest line)，又称新生线 (neonatal line)。由于新生儿唾液腺不发达。唾液分泌量很少，口腔粘膜比较干燥，容易发生感染。最常见的有白色念珠菌感染 (鹅口疮)。因此，新生儿喂养时应注意奶瓶等器具消毒，同时，经常喂些白开水，以保持口腔清洁。

(四) 婴儿期

婴儿期 (infancy period) 指孩子出生后的第 1 年，此期虽