

农村

NONGCUN YUFANG BAOJIAN SHIYI
JISHU CONGSHU

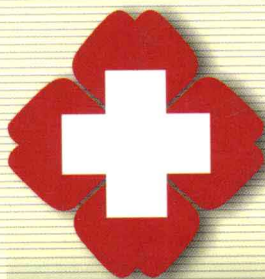
预防保健适宜技术丛书

口腔医疗保健适宜技术

KOUQIANG YILIAO BAOJIAN SHIYI JISHU

中日合作

安徽省初级卫生保健技术培训项目办公室



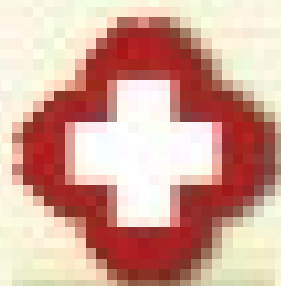
合肥工业大学
出版社

口腔医疗保健适宜技术

《中国农村口腔保健适宜技术》编写组 编

中国农村
卫生知识

中国疾病预防控制中心
中国健康教育中心 编



中国农村卫生知识
中国农村卫生知识

农村预防保健适宜技术丛书

口腔医疗保健适宜技术

中日合作

安徽省初级卫生保健技术培训项目办公室

合肥工业大学出版社

口腔医疗保健适宜技术

责任编辑 权 怡

出 版：合肥工业大学出版社
地 址：合肥市屯溪路 193 号
电 话：总编室：0551-2903038 发行部：0551-2903198
版 次：2004 年 8 月第 1 版 2004 年 8 月第 1 次印刷
开 本：889×1194 1/32
总 印 张：21(本册印张：6.875)
总 字 数：544 千字(本册字数：175 千字)
发 行：全国新华书店
印 刷：安徽国文彩印有限公司
邮 编：230009
网 址：www.hfutpress.com.cn E-mail:press@hfutpress.com.cn
标准书号：ISBN 7-81093-102-4/R·7
本套定价：36.00 元(共 3 册) 本册定价：12.00 元

如有影响阅读的印装质量问题,请与出版社发行部联系调换

图书在版编目(CIP)数据

口腔医疗保健适宜技术/中日合作安徽省初级卫生保健技术培训项目办公室编—合肥:合肥工业大学出版社,2004.7

(农村预防保健适宜技术丛书;3)

ISBN 7-81093-102-4

I. 口… II. 中… III. ①口腔保健②口腔颌面部疾病-诊疗 IV. R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 065887 号

《农村预防保健适宜技术丛书》

编审委员会

主 任：高开焰

副主任：权循珍 福原毅文

委 员：(以姓氏笔画顺序排列)

王宇铭	尹惠萍	叶宜德	孙敬武
仲学锋	李 旭	杨 斌	沈佐君
罗 珏	钱元太	徐伏牛	曹云霞
都鹏飞	颜雨春		

主 编： 颜雨春 韩晓兰

编写人员：(以姓氏笔画顺序排列)

后 军	风渝蓉	周学军	张 磊
张 黎	赵敦友	韩晓兰	颜雨春

序(一)

从1999年8月开始,在我国科学技术部和卫生部的积极支持下,我省与日本政府通过JICA(日本国际协力机构)开展了为期五年的“安徽省初级卫生保健培训项目”的技术合作。项目的重点是对农村卫生人才的培训,包括师资的培训和管理人员、技术人员的培训。培训对象是已经在岗的卫生管理和技术人员,目的是进一步提高他们的工作能力和水平,使农村居民能够享受到较高水平的初级卫生保健服务。

在项目的实施过程中,安徽省卫生厅与JICA长期专家组共同组织专家编写了一套适合项目培训使用的系列教材。在五年的使用过程中,我们广泛地听取了教师和学员们的意见和建议,并组织有关专家进行了必要的修改和完善,现正式出版。

我们希望本套书的出版能满足广大农村基层卫生管理干部和卫生技术人员学习的需求,有助于读者巩固基本理论、提高基本技能、更新专业知识结构、提高管理能力和服务能力,并能为推进新一轮初级卫生保健工作做出一定的贡献!

日本驻安徽省的长期专家、短期专家和省内、国内的一些知名临床及公共卫生专家教授都为这套教材的编写倾注了大量心血。日本JICA为这套教材的编写、印刷和出版提供了必要的经费支持,省科学技术厅的有关同志也为这套教材的编写献计献策,在此,我代表编审委员会,向他们表示衷心的感谢!

安徽省卫生厅



2004年4月于合肥

序(二)

日本国际协力机构(JICA)与中国安徽省合作的初级卫生保健培训项目实施以来,取得了很多成果,如编写培训教材;培训农村卫生技术骨干和管理干部;改善农村卫生院的诊疗设备;开展健康教育等。其中,合作编写的这套系列教材是项目中最重要、最显著的成果之一。这套教材2000年时就已经编成讲义,经过五年的使用,在不断听取学员和授课教师意见的基础上,做了大量的修改,结合中国农村卫生改革的新形势和新政策,进行了重新编写。目前,已经比较完善,故正式出版。

我作为日方的专家组长,对教材的编写和修改工作,提出了一些适用的意见。同时,我也深深感受到中国专家和安徽省卫生厅的相关领导对这项工作的重视。所以,这套教材的水平还是可以的,内容上比较适合安徽省甚至全中国农村卫生技术人员和管理人员学习。

希望安徽省甚至全中国农村卫生技术人员和管理人员都喜欢使用这套教材,在学习中不断吸取有用知识,掌握适用的技术,并对教材提出宝贵意见和建议。

我代表日方专家组对教材的出版表示祝贺,对编写人员的劳动表示感谢!

日方专家组长 福原毅文

2004年4月于合肥

前 言

龋病、牙周病、错殆畸形、牙齿缺失等是口腔的常见病和多发病。世界卫生组织将龋病列为继心脑血管病、肿瘤、糖尿病等之后的又一大慢性非传染性疾病。安徽省第一次口腔健康流行病学调查资料显示:全省龋病患病率为 69%,牙周病患病率为 89%,错殆畸形为 59%。我省农村人口比例大,农民的口腔卫生状况更令人担忧。面对如此严峻的现实,口腔医学专家们提出了“关注口腔健康,提高生命质量”的口号。

由安徽省卫生厅组织的本套教材的编写,正是针对基层口腔疾病的严峻形势,为适应基层医护人员的需求,以达到 21 世纪人人享有初级口腔卫生保健的目标。

本书的宗旨在于为广大基层医务工作者提供简明、规范、适用的口腔医学临床诊断和治疗方法。其内容涵盖了口腔内科学、口腔颌面外科学、口腔正畸学和口腔修复学,既介绍了大量的基础知识,也适当拓展了一部分前沿内容。本书编写采用一病一议的方式,简明、扼要、清晰、易懂。选择病种时充分考虑基层医疗机构、基层医务工作者所要解决的最基本问题,着眼于介绍口腔科学中常见病、多发病的诊疗规范和适宜技术。

本书内容丰富,文字简练,图文并茂,集治疗、预防、保健、康复为一体,可读性强。

参加本书编写的人员,都是从事医学教学研究工作多年的中青年骨干,他们有着扎实的理论基础和较丰富的临床经验,更有着为广大基层医务工作者、农村口腔疾病患者服务的满腔热情,期盼我们的劳动能对读者有所裨益。

本书可供基层和社区医务人员、口腔专业人员和学校健康教

育老师等阅读,也适合口腔病患者和青少年朋友作为卫生保健读物。

鉴于编者水平有限,更想早日成书于读者,加之各编者风格不尽相同,显然会在内容、文字上出现不全和疏漏,恳请读者、学者们批评指正。

颜雨春 韩晓兰

2004 年 5 月

目 录

第一篇 口腔内科诊疗技术

第一章 牙体组织常见病	(1)
第一节 龋病	(1)
第二节 牙体非龋性疾病	(9)
第三节 牙髓病	(12)
第四节 急慢性根尖周炎	(16)
第二章 牙周组织常见病	(21)
第一节 牙龈病	(21)
第二节 药物性牙龈增生	(22)
第三节 牙周炎	(23)
第四节 青少年牙周炎	(25)
第五节 牙周疾病的常用治疗方法	(26)
第三章 口腔黏膜病	(35)
第一节 疱疹性口炎	(35)
第二节 复发性口疮	(36)
第三节 口腔白色念珠菌病	(38)
第四节 口腔扁平苔藓	(40)
第五节 口腔白斑病	(42)
第四章 儿童口腔常见病	(44)
第一节 牙齿的发育异常	(44)
第二节 儿童龋病	(46)
第三节 乳牙和年轻恒牙牙髓病及根尖周病	(50)
第四节 儿童牙外伤	(55)

第五节	乳牙和年轻恒牙的拔除	(58)
第六节	牙周组织疾病及常见黏膜病	(60)
第五章	老年人常见口腔疾病	(66)
第一节	老年人龋病	(66)
第二节	楔状缺损	(69)
第三节	老年人牙周病的临床特点及治疗	(70)
第四节	老年人常见的口腔黏膜病及治疗	(74)
第五节	慢性化脓性腮腺炎	(76)
第六章	口腔预防保健	(78)
第一节	口腔卫生的意义	(78)
第二节	龋病的预防	(80)
第三节	窝沟封闭术	(81)
第四节	非创伤性修复治疗	(83)
第七章	口腔临床诊疗中的感染控制	(86)
第一节	口腔医源性感染	(86)
第二节	感染控制的目标、策略及方法	(88)

第二篇 口腔颌面外科诊疗技术

第八章	口腔局部麻醉与拔牙术	(96)
第一节	口腔局部麻醉	(96)
第二节	拔牙的指征	(98)
第三节	拔牙前的准备及操作方法	(100)
第四节	拔牙术后常见并发症及防治	(101)
第九章	口腔颌面部感染	(104)
第一节	下颌第三磨牙冠周炎	(104)
第二节	口腔颌面部间隙感染	(106)
第三节	颌骨骨髓炎	(109)

第四节	婴幼儿化脓性淋巴结炎·····	(110)
第五节	颜面部疖痈·····	(111)
第十章	口腔颌面部损伤·····	(113)
第一节	口腔颌面部损伤的急救处理·····	(113)
第二节	面部软组织损伤的处理特点·····	(116)
第三节	牙和牙槽骨损伤·····	(118)
第四节	颌骨骨折·····	(120)
第五节	颧骨、颧弓骨折·····	(124)
第十一章	涎腺常见疾病·····	(127)
第一节	急性化脓性腮腺炎·····	(127)
第二节	涎石病和颌下腺炎·····	(129)
第三节	涎腺黏液囊肿·····	(130)
第四节	涎腺肿瘤·····	(132)
第十二章	颞下颌关节常见病·····	(134)
第一节	颞下颌关节紊乱病·····	(134)
第二节	颞下颌关节脱位·····	(137)
第十三章	口腔颌面部肿瘤·····	(141)
第一节	口腔颌面部囊肿·····	(141)
第二节	口腔颌面部良性肿瘤·····	(145)
第三节	舌癌·····	(148)
第四节	牙龈癌·····	(149)
第五节	颊癌·····	(150)
第六节	腭癌·····	(151)
第七节	唇癌·····	(152)
第十四章	口腔颌面部畸形与缺损·····	(153)
第一节	唇裂·····	(153)
第二节	腭裂·····	(158)

第十五章	人工种植牙	(163)
第一节	种植体.....	(163)
第二节	口腔种植手术.....	(164)
第三节	种植义齿修复.....	(168)
第四节	种植义齿成功的评定标准.....	(168)

第三篇 口腔正畸与修复适宜技术

第十六章	口腔正畸适宜技术	(170)
第一节	常见错殆畸形的矫治.....	(170)
第二节	矫治器与矫治技术.....	(179)
第十七章	口腔修复适宜技术	(185)
第一节	桩冠.....	(185)
第二节	锤造全冠.....	(189)
第三节	可摘局部义齿.....	(192)
第四节	全口义齿.....	(201)



第一篇 口腔内科 诊疗技术

第一章 牙体组织常见病

第一节 龋 病

龋病(dental caries, tooth decay)是牙齿在以细菌为主的多种因素影响下发生的慢性进行性破坏性疾病;是机体在内外环境因素的影响下,牙体硬组织脱钙、分解,造成牙体组织破坏、缺损的一种疾病。是人类的常见病、多发病之一,被 WHO 列为需要重点防治的三大疾病(肿瘤、心脑血管疾病、龋病)之一。

龋病是一种多因素疾病,有四种相互作用的因素(宿主、微生物、饮食和时间)在疾病发生过程中起作用。见图 1-1。

1. 细菌因素 口腔中的细菌是龋病发生的主要条件。主要致龋病的细菌是变形链球菌,其次为乳酸杆菌和放线菌菌株。这些细菌的致龋特性是利用蔗糖的产酸能力、耐酸能力以及对坚硬牙

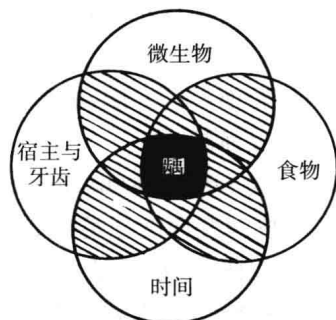


图 1-1 龋病发病的四联因素理论



齿表面的附着能力。

2. 宿主因素 宿主对疾病的敏感性涉及多方面因素,如唾液的流速、流量、成分;牙齿的形态与结构;机体的全身状况等。

3. 食物因素 富于黏性和精致的碳水化合物,如蔗糖制作的各式糕点、糖果易于停滞在牙面,又易发酵产酸,有利于龋病的发生。

4. 时间因素 龋病发病的每一过程都需要一定的时间才能完成。从细菌代谢碳水化合物产酸,到牙釉质脱矿等均需一定时间。同时,时间因素还包括牙齿萌出之后的时间,碳水化合物滞留于牙面上的时间等。

【诊断要点】

(一)龋病的好发牙齿及牙面

在恒牙列中,下颌第一磨牙患龋的频率最高,其次是下颌第二磨牙。咬合面居首位,其次是邻面,再次是颊面。

(二)临床表现

根据龋病的临床表现,可按其进展速度、解剖部位及病变程度进行分类。

1. 按进展速度分类

(1)急性龋(acute caries):猛性龋(rampant caries)

(2)慢性龋(chronic caries):静止龋(arrested caries)

(3)继发龋(secondary caries):

2. 按损害解剖部位分类(形态学分类)

(1)𪚩面(窝沟)龋和平滑面龋:

(2)根面龋:

(3)线形釉质龋(linear enamel caries):

3. 按病变深度分类 如图 1-2。

(1)浅龋(牙釉质龋):龋坏仅限于牙釉质,牙面上可有白垩色或黄褐色龋斑,窝沟处呈墨浸状,探针检查时有粗糙感。患者一般无症状,对冷热甜酸刺激无明显反应。

(2)中龋(牙本质浅龋):龋病进展到牙本质浅层,可见龋洞形



成,洞内有着色的软化牙本质,对甜酸食物的刺激或温度刺激敏感。

(3)深龋(牙本质深龋):龋洞较深,易于探查到。一般对食物嵌入和冷、热、甜酸刺激均有激发痛。



图 1-2 龋病变的深度分类

(三)辅助检查

龋在 X 线片上呈黑色阴影,难于确诊者可借助于 X 线检查。

【鉴别诊断】

龋病应与釉质发育不全、斑釉、四环素着色、磨耗和楔状缺损相鉴别。

【治疗】

治疗原则:终止病变,恢复牙齿原有形态和功能,保持牙髓的生理活力。

龋的治疗除早期龋和深龋有一些特殊外,一般的龋损都应充填。充填包括两个主要步骤,第一步是洞形制备,将牙齿上的病变组织去除后,再将洞按要求做成一定形状;第二步是充填,即将充填材料填入洞内,恢复牙齿的形态和功能。

(一)洞的分类

GV Black 把龋损制备的洞形分为五类。窝洞的结构和命名见图 1-3。