



小天地里的问题

口腔颌面知识问答

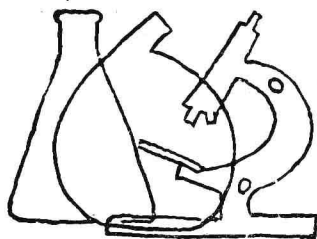
汪承宗

内蒙古人民出版社

小天地里的问题

口腔颌面知识问答

汪承宗



内蒙古人民出版社

小天地里的问题

口腔颌面知识问答

汪承宗

*

内蒙古人民出版社出版

(呼和浩特市新城西街82号)

内蒙古新华书店发行 内蒙古新华印刷厂印刷

开本:787×1092 1/32 印张:3.25 字数:64千

1981年12月第一版 1982年5月第1次印刷

印数:1—3,000册

统一书号:14089·67 每册:0.32元

目 录

1. 口腔颌面是由哪些器官组成的?	(1)
2. 各组牙齿的形态和功能	(5)
3. 强大固位作用的牙周组织	(7)
4. 乳牙和恒牙的识别	(8)
5. 婴儿长牙时家长应注意些什么?	(9)
6. “乳牙早出”与“乳牙迟萌”	(10)
7. 不要乱挑乱擦婴儿口内的“马牙”	(11)
8. 孕妇和幼儿应尽量不服或少服四环素	(12)
9. 乳牙有病, 务必早治	(12)
10. 有的儿童睡觉时为啥磨牙?	(13)
11. 儿童正中两个门牙靠不拢是什么原因?	(14)
12. “黄斑牙”能退掉么?	(15)
13. 额外牙有弊无利, 应及早拔除	(16)
14. 小孩多吃糖就会得“虫牙”吗?	(17)
15. 为什么说龋齿“小洞不补, 大洞吃苦”?	(18)
16. 怎样预防龋齿	(20)
17. 有的人牙齿为什么容易出血?	(22)
18. 刷牙卫生吗?	(23)
19. 老人长新牙是怎么回事?	(24)
20. 情绪和牙痛的关系	(25)
21. 牙疼剧烈难忍时的应急方法	(25)

22.大蒜能治“酸倒牙”	(26)
23.牙周病的自身保护方法	(27)
24.咀嚼香口胶可以保护牙齿的健康	(29)
25.漫谈漱口的学问	(29)
26.你知道刷牙的重要性吗?	(30)
27.怎样刷牙才对?	(32)
28.保健牙刷的好处	(34)
29.孕妇要不要刷牙?	(35)
30.妊娠、月经、授乳期间能否拔牙?	(35)
31.患血液病、糖尿病的人不要拔牙	(36)
32.拔牙后24小时内应该注意些什么?	(37)
33.牙折断了怎么办?	(38)
34.外伤掉下的牙齿能再植上去吗?	(39)
35.拔牙后多久去镶牙为最好?	(40)
36.怎样使用和保护假牙?	(41)
37.怎样使儿童颌、颌、面部得到健康发育?	(42)
38.给婴儿吸吮干奶嘴坏处多	(47)
39.不必为幼儿流口水大伤脑筋	(47)
40.有的幼儿为何学话迟?	(48)
41.怎样矫正儿童口吃?	(49)
42.勿让儿童张口呼吸	(50)
43.怎样给小儿吃药?	(52)
44.口臭的分类和防治	(52)
45.舌头是怎样品尝出各种味道的?	(54)
46.不要刮舌头	(55)
47.“舌苔”究竟是什么?	(56)

48. 什么叫“地图舌”？	(57)
49. 巨舌症和巨唇症	(57)
50. 幼儿“舌音”发不清楚是怎么回事？	(58)
51. 人的面部什么会出现喜怒哀乐各种表情？	(59)
52. 怎样避免颜面过早出现皱纹？	(60)
53. 面部出了粉刺应注意什么？	(61)
54. 颜面长疖不能挤压	(62)
55. “口眼歪斜”与面神经	(64)
56. “偏脸”畸形是怎样造成的？	(65)
57. “雀斑”是怎样形成的？	(66)
58. 颜面黑痣会不会恶变？	(67)
59. 婴幼儿患颜面毛细血管瘤怎么办？	(69)
60. 预防婴幼儿得“白口糊”的方法	(70)
61. 口角炎是怎么引起的？	(71)
62. 服用维生素A不能治疗口腔粘膜白斑病	(72)
63. 维生素C缺乏对口腔的影响	(73)
64. 口疮有办法治吗？	(74)
65. 吹奏乐器者和吹玻璃工人要注意口腔卫生	(75)
66. 喝热汤时颊粘膜为什么有时会起血泡？	(76)
67. 为什么有人嘴里会长“石头”？	(77)
68. “豁嘴”是怎样形成的，能预防吗？	(79)
69. 唇、腭裂的患儿在什么年龄开刀修补为最好？	(80)
70. 腭裂手术后怎样进行语音矫治？	(81)
71. 吸烟对口腔的危害	(83)
72. 吃饭要细嚼慢咽不要“狼吞虎咽”	(85)
73. 吐唾沫有碍健康	(86)

74. 儿童得了“疥腮”应予隔离	(87)
75. 为什么不能让孩子咬嘴唇?	(88)
76. 对小孩耳朵流脓不能麻痹大意	(89)
77. 下颌关节弹响与神经衰弱	(89)
78. 下巴壳怎么会掉下来?	(91)
79. 趣谈打喷嚏	(92)
80. 打鼾不是熟睡的象征	(93)
81. 人为什么要眨眼	(94)
82. 眼皮跳并非有祸福	(95)
83. “偷针眼”的来由和治疗	(96)

1. 口腔颌面是由哪些器官组成的？

大家知道，口腔是消化道的开口，也是呼吸道的门户(图

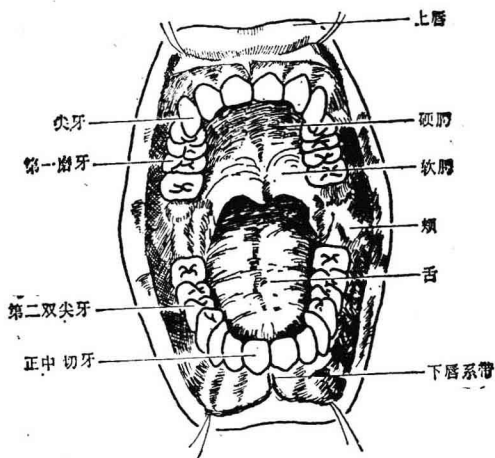


图1 口腔各部的名称

1)，前方是口唇，两侧是颊部，上方是腭，后方连接着咽部。口腔内有牙齿、舌以及唾液腺。口腔具有咀嚼食物、辨别滋味、吞咽以及辅助发音等功能。口腔的各部构成是：

口唇 分为上唇和下唇，并于两侧相交构成口角。标准的口角，应位于两侧瞳孔正中位的垂直线上，超过或不足则谓大口或小口畸形。唇的主要肌肉是口轮匝肌。唇部皮肤和粘膜交界的部分是唇红缘，即红唇。红唇部的毛细血管不仅极为丰富，而且位置表浅，因此，贫血时的苍白，呼吸困难时

的青紫，最容易首先在红唇部表现出来。

颊 俗称腮帮，在口唇左右两侧，由颊肌等表情肌所组成。颊分三层，表面有皮肤覆盖，中间为肌层，里面是粘膜。在肌肉中间有脂肪组织，脂肪贮存得多的人面部显得胖，贮存得少的人面部则显得瘦。

腭 俗称“上膛”或“口盖”。腭部前三分之二粘膜下是骨组织，叫硬腭，它使鼻腔与口腔隔开。后三分之一没有骨组织，粘膜下是可以运动的肌肉，叫软腭，它把口咽部与鼻咽部隔开。在软腭后正中，是悬雍垂，也就是俗称的“小舌头”。

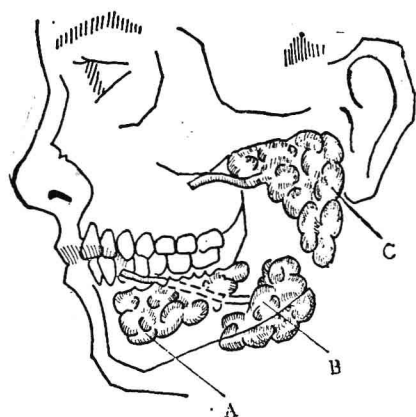


图2 口腔内的三大唾液腺
A.舌下腺 B.颌下腺 C.腮腺

平时口腔内总是湿润的。咀嚼食物的时候，口腔内分泌大量的唾液（俗称口水），这些唾液是由唾液腺分泌的。口腔内唾液腺大的有三对：腮腺、颌下腺和舌下腺（图2）。此外，在腭、颊等处，还分布有很多孤立的小腺体，叫小涎腺。唾液除了滑润口腔外，还有帮助消化的功能。唾液中含有唾液淀粉酶，能对食物中的淀粉进行初步的消化，将食物中的淀粉分解成麦芽糖，我们吃馒头、米饭时，越嚼越感到有甜味，就是这个道理。

舌、牙齿以及牙龈也是口腔的组成部分,后面专门叙述,这里就不介绍了。

颌面部的主要解剖构造介绍如下:

颜面部 位于颅脑的下前方,一般分为上、中、下三部分。两眼瞳孔间连线至发际为颜面的上三分之一;两眼瞳孔间连线至两侧口角间连线为中三分之一;两侧口角间连线以下至下颌骨下缘为下三分之一。口腔颌面部主要由颜面中及下三分之一所组成。

颜面皮肤薄而柔软,易于伸展及移动,而且由于血运丰富,抗感染力强,伤口易于愈合,所以面部便于施行各种整形手术。颜面部小血管周围富有来自交感神经颈上神经节的血管运动纤维,因此颜面部皮肤色泽在各种病理、生理状态下可出现不同的变色,如潮红、苍白、青紫等。

颌面部肌肉 可以分为颜面表情肌及咀嚼肌。表情肌大部分覆盖于颜面骨壁上,有多数薄而纤细的肌束与皮肤紧密相连,具有表情的功能;在口裂、眼裂、鼻孔等周围所分布的肌纤维有启闭、括约、扩张等功能。咀嚼肌可分为开口肌和闭口肌两组,开口肌有颌舌骨肌、二腹肌、颏舌骨肌以及颏舌肌;闭口肌有嚼肌、翼内肌、颞肌等,我们使劲咬牙时,便可分别在颞部和耳前部位扪到颞肌和嚼肌强有力的收缩。

颌骨 上颌骨是构成颜面中部的支架,左右各一,互相对称。其体部的中心为空腔,就是我们常说的上颌窦。在说话或歌唱时上颌骨能发挥重要的共鸣作用,使音质宏亮。上颌骨体有前后上下四个壁:前壁就是人们常说的脸面;上壁为眶面;内壁为鼻面;后壁为颞下面。下颌骨是面部下三分之一唯一能活动的大骨,呈弓形,分水平部分的下颌骨体和垂直部分

的下颌支。下颌体部的上缘为牙槽突，有牙槽窝容纳牙齿。下颌支为略呈方形的扁平骨板，其外面大部分为强有力的嚼肌附着。下颌支的上缘较薄，前有喙状突，后有髁状突。喙状突有颞肌附着，髁状突与颞骨的关节凹构成下颌关节，它是颌面部唯一能活动的具有转动（张闭口）运动和滑动（侧向）运动的左右联动关节。关节凹的后端为岩鼓裂，此处与外耳道，中耳相邻，幼儿时仅隔以软组织，化脓性中耳炎常可直接波及到该关节。

颌面部血管 颌面部的血液供应极为丰富，动脉主要来自颈总动脉的分支颈外动脉，其主要分支有甲状腺上动脉、舌动脉、颌外动脉（面动脉）、颌内动脉以及颞浅动脉。颞浅动脉在临床上行动脉插管注射化学药物治疗颌面部恶性肿瘤的常用途径之一。颌面部的静脉构成深、浅两个网：浅静脉由面前静脉和面后静脉组成；深静脉网为翼静脉丛。面部静脉走行于肌肉中，其腔内无瓣膜，当肌肉收缩时，可使其中的血液反流。因此，面部两侧口角至鼻根三角区内发生的感染，如果处理不当，感染常可蔓延至颅内的海绵窦造成严重的并发症。

颌面部淋巴组织 颌面部的淋巴组织也极为丰富。淋巴结的硬度在正常情况下与软组织相似，不易触及。但如发生炎症或恶性肿瘤时，有关淋巴结常呈肿大、变硬而可触及。急性炎症时，还有明显的压痛。因此，颌面淋巴结对炎症或肿瘤的诊断，肿瘤的转移、治疗以及预后均有极为重要的临床意义。

颌面部神经 颌面部的神经主要是面神经和三叉神经的第二、三支。面神经分为颞支、颧支、颊支、下颌缘支以及颈支五个分支，支配面部各表情肌。三叉神经是第五对颅神

经，为口腔颌面部主要的感觉神经和咀嚼肌的运动神经。

2. 各组牙齿的形态和功能

各组牙齿的排列，都是有一定次序的。我们顺着牙列从

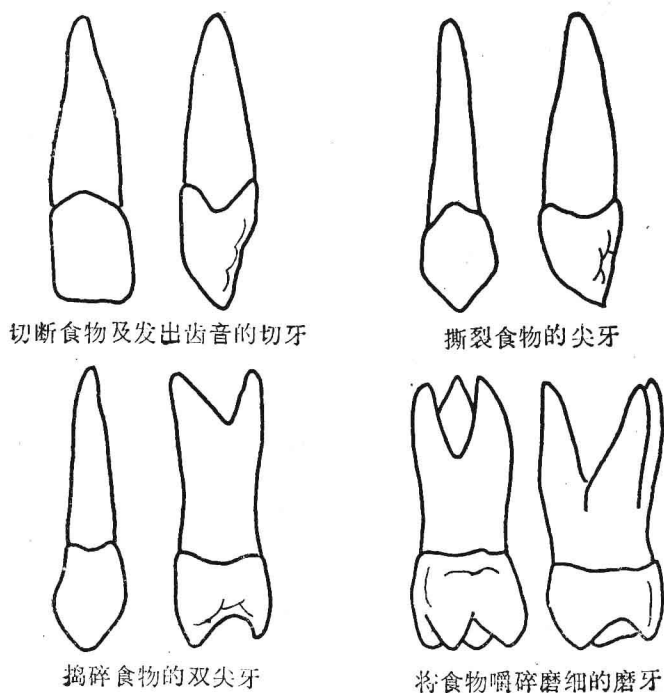


图3 各组牙齿的正面与侧面的形态

前往后看：

切牙 俗称门牙，上下颌各有4个（左右各两个），其牙冠外形既扁又宽，而且前端还有薄刃，很象铲子（图3）。其功能为切断食物及辅助发出齿音。

尖牙 俗称犬牙，上下颌各有两个（左右各一个）。牙冠呈圆锥形，顶端有很尖的牙尖，有点儿象梭标头的形状（图3）。上尖牙位于口角处，颈部又微向外隆起，支撑着口角，能保持口唇外观丰满。尖牙的牙根比较粗大，长在口腔中很稳固。尖牙的主要功能为撕裂食物。

上述的切牙、尖牙上下左右各有3个，总共12个，位于口角的前方，通称为前牙。以下的牙齿位于口角的后方，通称为后牙。

双尖牙 俗称小白齿，呈不正立方形，在牙冠的咬骀面上有两个明显的尖状突起（图3），颊、舌侧各一。双尖牙在上下颌各有4个（左右各两个），分别称为第一和第二双尖牙。主要功能为捣碎食物。

磨牙 俗称大白齿或槽牙。牙冠较大，有一个近似于长方形，象磨盘样的咬骀面。面上有4、5个尖状突起。磨牙在上、下颌各有6个（左右各3个），分别称为第一、第二和第三磨牙。上颌磨牙有3个根，下颌磨牙为两个根（图3）。磨牙的功能为将食物嚼碎磨细。

关于乳牙，前面的乳切牙和乳尖牙与恒牙的位置，数目相同，在乳尖牙的后面是乳磨牙，乳磨牙上下颌各有4个（左右各两个）。

各组牙齿具有不同的功能，也具有共同的功能。比如：

（1）咀嚼 象上面所讲到的那样，食物在口腔中要经

过切牙的切割,尖牙的撕裂,双尖牙的捣碎,磨牙的咬碎磨细等各道“加工工序”。这些各种不同形态的牙齿组合在一起,既有分工,又有合作,非常协调地组合在一起,共同完成咀嚼动作。

(2) 发音 人能发出各种不同的声音表达思想感情,牙齿在帮助发音时起着重要的辅助作用。如果牙齿缺乏就会妨碍正常发音,如老年人由于牙列缺乏,说话往往漏气,不拢音,因此,话语多不清晰。

(3) 保持面部美观 一副健康结实的牙齿,可以把口唇和面颊支撑起来,使面部显得丰满。若全口牙缺失时,口唇和面颊部的软组织就会向内塌陷,使面部出现皱褶,人就显得苍老。再如错殆畸形中的反殆(俗称地包天),颏部向前突出,下牙包盖着上牙,使面形很不美观。

另外,牙齿还有帮助人自卫的作用。

3. 强大固位作用的牙周组织

牙齿是长在牙槽窝里的,在牙齿的周围,还有牙周膜、牙槽骨和牙龈组织所包绕。这些牙齿周围的组织就叫做牙周组织,如果按其功能来讲,又叫做牙齿的支持组织。

牙周膜是在牙根与牙槽骨之间的一种结缔组织,内含很多纤维束,它将牙根与牙槽骨紧密地联结起来,使牙齿牢固地植立在牙槽窝内。此外,牙周膜还能缓冲外来的压力,使其不能直接作用于牙槽骨,因此,即使咀嚼时用力过度或牙齿受到外伤,颅脑也不致受到震荡。

牙槽骨本身就是颌骨的一部分,其结实程度是可想而知

的。包围着牙根的颌骨突起，便是牙槽骨容纳牙根的凹窝，叫做牙槽窝。

牙龈是口腔粘膜包围着牙齿及牙槽突的部分，表层系角化鳞状上皮所组成，它下面的固有层是各种方向交织的胶原纤维束。牙龈上皮不仅被覆外露部分，而且也转向内侧，附着在牙面上。

由牙周膜，牙槽骨，牙龈所组成的牙周组织，三位一体，不仅对牙齿能起到支持和营养的作用，而且还能起到十分结实牢稳的固定作用。牙齿就如同一个钉子牢牢地钉在木板上那样被包绕在牙周组织中，坚实牢固，难以动摇。有人用验力计测知，一个强壮男子的后牙，在咬切时甚至可以产生高达90~120公斤的力量。由此可见，牙周组织对牙齿的固位作用确实是非常强大的。

4. 乳牙和恒牙的识别

乳牙，是指儿童时期的牙齿，从半岁左右开始萌出，一般到两周岁左右出齐。恒牙，是指成年人时期的牙齿。

从6岁到12岁左右，是乳牙脱落的时期。这时期内，孩子的乳牙从乳中切牙开始逐个脱落，同时，相应的恒牙依次萌出。因此这时的口腔内既有乳牙，也有恒牙，常称混合牙列。如果我们不了解乳牙和恒牙的区别，就容易混淆，甚至造成危害。例如下颌的恒切牙刚萌出时，往往位于还未脱落的乳切牙的舌侧，看上去象是双层牙。如果不了解乳牙和恒牙的区别，就会认为长在乳切牙后面的恒切牙好象位置不正，或者没什么用处而将其拔掉，这就非常错误了。

我们可以根据以下几个方面，将乳牙和恒牙区别开。从颜色上讲，乳牙较白，而恒牙略带微黄，且比乳牙更有光泽。这是因为恒牙釉质的钙化度比乳牙釉质高，透明度较大，因而能透过下方的浅黄色的牙本质的缘故。从体积上讲，乳牙的体积要比同名的恒牙小，因为随着颌骨的逐渐发育长大，容量相应扩大，所以新长的恒牙都较同名乳牙大。此外，乳牙的颈部要比恒牙的颈部细些。从磨耗来讲，乳牙磨耗较多，恒牙因为刚长出来，光滑整齐，很少磨损。

掌握这几条原则，你就容易区别乳牙和恒牙了。

5. 婴儿长牙时家长应注意些什么？

一般说来，婴儿到半岁左右就要开始长乳牙了。乳牙一旦“露白”，最容易引起牙龈发炎，因此在这个时候，做妈妈的要经常注意把乳头洗干净后再喂奶。为了保持婴儿的口腔卫生，可以用干净的纱布或棉签沾百分之二的硼酸或苏打水轻轻擦洗婴儿的牙床。平时应多给婴儿喂水，以保持口腔清洁。婴儿在长牙期间，唾液分泌往往增多，所以常常流口水，这是暂时现象，家长不必担心。以后随着牙齿的长出和婴儿吞咽功能的增强，这种现象是会自行消失的。在婴儿流口水时，应选用柔软的干布及时擦干，以免引起口腔周围皮肤的疾患。

此外，婴儿长牙的时期，家长可以给些较硬的食物如饼干或烤馒头片让孩子啃，或者拿干净的火柴棒给孩子咬（火柴棒上的黑头必须摘掉），这样能起到刺激牙床的作用，可以促使牙齿快点儿长出来。当然，在婴儿长牙期间，家长还应

特别注意给婴儿补充些容易消化、富含蛋白质和钙质的食物，以促进婴儿身体和牙齿健康的生长。

6. “乳牙早出”与“乳牙迟萌”

在一般情况下，婴儿约在出生后的第六个月，最先萌出第一个乳牙，且大多为下颌的乳中切牙。但也有个别的新生儿，在出生时或在出生后不久，即可见有乳牙萌出。在医学上这种情况叫“乳牙早出”。早出的乳牙一般都在下中切牙的部位。早萌出的乳牙有一些是属于发育完好，早在母体内就已经萌出了的，是属于先天性出龈的乳牙。这种乳牙的牙胚，常长在牙槽突的表层，距牙龈粘膜很近，在胚胎第四个月牙冠生长、发育和钙化的同时，就开始萌出。早萌出的乳牙也有一些情况是属于正常牙数以外的牙齿，这些牙发育不完全，或者牙根发育没有完成或者根本就没有牙根，常是极松动的，因而有脱落被吸入的危险。

遇到新生儿嘴里长牙的情况应该怎么办呢？根据上述情况，无论过早长出的牙是否为正常牙齿，只要出现松动的情況而且有自行脱落的可能时，就应及早拔除，以免脱落后吸入消化道或呼吸道，特别是吸入呼吸道后，就有造成新生儿窒息的危险。如果不松动，但影响吮吸动作妨碍哺乳，或有咬伤对颌粘膜形成溃疡等情况，也应拔除。如果是既不松动而又无任何妨碍的牙齿，就应予以保留，千万不要轻易将它拔掉。

此外，还有一种情况：有的婴儿已经八个月，甚至满了一周岁，还迟迟不见乳牙萌出。这在医学上称为“乳牙迟