

临床诊疗丛书

总主编 马爱群 吕 毅

口腔科手册

主编 陶 洪



科学出版社

www.sciencep.com

临床诊疗丛书

总主编 马爱群 副主编

口腔科手册

主编 马爱群

中国医药出版社
CHINA MEDICAL & PHARMACEUTICAL PUBLISHING HOUSE

临床诊疗丛书

总主编 马爱群 吕毅

口腔科手册

主编 陶 洪

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书系统介绍了牙体牙髓病学、牙周病学、儿童口腔医学、口腔黏膜病学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学等口腔科常见疾病的诊断、治疗方法以及各种治疗技术,并对每一种病症从概念、诊断依据、鉴别诊断、治疗方法、预后等方面进行了详细论述。

本书内容丰富新颖、简明扼要,并且是一本以诊断和治疗为主的实用性强的临床辅助工具书,适合口腔专业医学生及基层口腔医师、年轻住院医师临床参考。

图书在版编目(CIP)数据

口腔科手册/陶洪主编. —北京:科学出版社,2008

(临床诊疗丛书/马爱群,吕毅总主编)

ISBN 978-7-03-021538-3

I. 口… II. 陶… III. 口腔颌面部疾病-诊疗-手册
IV. R78-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 044412 号

策划编辑:向小峰 黄 敏

责任编辑:向小峰 / 责任校对:曾 茹

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新 蕾 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2008 年 7 月 第 一 版 开本:787×960 1/32

2008 年 7 月第一次印刷 印张:13 1/8

印数:1—4 000 字数:351 000

定价:32.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈路通〉)

《临床诊疗丛书》编委会

总 主 编	马爱群	吕 毅		
副总主编	贺大林	薛武军	刘正稳	
编 委	(按姓氏汉语拼音排序)			
	艾 红	柏宏亮	茆新明	车向明
	陈 葳	陈武科	邓景元	董亚琳
	段 涟	段玛瑙	付军科	高成阁
	耿希刚	苟文丽	贺大林	蒋红利
	景桂霞	李宝珍	李正仪	蔺淑梅
	刘 彤	刘青光	刘小红	刘永惠
	刘正稳	吕 毅	马爱群	彭 波
	秦 莉	施秉银	陶 洪	王 雪
	王宝燕	王金堂	王茂德	薛武军
	闫利英	杨 岚	杨爱民	尹爱萍
	鱼博浪	袁祖贻	张 梅	张学斌
	张玉顺			
秘 书	王彬翀			

《口腔科手册》编写人员

主 编 陶 洪 吕 籍 樊 巨 龋 主 总
 副主编 赵 亮 刘利锋 林大贤 龋 主 总 编
 编 者 (按姓氏汉语拼音排序) 委 编

即向辛	陈 曦	杜希哲	黄亚莉	刘 伟
相亚董	刘利锋	刘秀丽	陶 洪	王雪绒
国如高	徐 然	闫 静	张 珑	张苏丽
叶珍薛	赵 亮	刘文诗	周希焯	
薛赠蒲	外玉李	冬宝李	贾封景	
惠永欧	珍小欧	光青欧	沮 欧	
茹 远	福斐吕	臻 吕	詹玉欧	
雷 王	斯 国	谢秉前	薛 秦	
罕苑莉	裔英王	堂金王	燕宝王	
蒋爱氏	另爱耐	岚 耐	英保回	
郑学荣	薛 荣	颌唐袁	躬耕鱼	
			颧王米	
			帽淋王	甘 登

临床诊疗丛书

前言

由西安交通大学医学院第一附属医院组织编写的《临床诊疗丛书》是一套覆盖面广、内容系统并且携带方便的临床医师实用参考读物。本丛书以全世界权威学会制定的诊疗指南为基础,参考了我国各医学学会的诊疗指南,并结合我国临床工作的实际,力求达到科学性、权威性、指导性并重,旨在为广大医务人员提供一套操作性强的实用读物。

本丛书以诊断与治疗为主线,兼顾最新理论介绍,对疾病的治疗提供了几套方案和方式以供选择,层次清晰,术语、名词规范。

西安交通大学医学院第一附属医院始建于1956年,是西北地区最大的综合性三级甲等医院,现开设床位2300余张,拥有临床医学一级学科博士学位点及博士后流动站,有二级学科博士授予点8个,是国内能培养外籍研究生的少数教学单位之一。2006年,医院成立了本丛书编写委员会,并组织43个专业的数百名专家着手编写。为了高质量地完成编写工作,各分册主编组织本学科的专家和中青年业务骨干进行了大量认真、细致的工作。在编写过程中,编者们对各类循证医学证据所代表的临床意义和适应证进行了仔细斟酌,对每一种疾病的诊断和治疗都进行了反复讨论,并在征求多方意见后进行了多次修改,以期达到理论和实践的统一。

科学出版社对丛书的后期编写和审定给予了大力的支持和指导,在此表示衷心感谢。在本丛书编写过程中,医院医务部做了大量组织、协调工作,值此成书之际,对他们付出的辛苦劳动也一并深表谢意!

西安交通大学医学院第一附属医院组织这样大规模的编写工作尚属首次,尽管许多学者曾主编或参编多种教材和专著,有相当的学识和经验,且全体编写人员为此付出了非常辛苦的劳动,但因时间紧迫,编写队伍庞大,错误和不妥之处难免,恳请各位读者批评指正,以利再版时修订。

马爱群

2008年5月

前言

本手册包括了牙体牙髓病学、牙周病学、儿童口腔医学、口腔黏膜病学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学等多个口腔医学的分支学科的内容。

随着国家经济建设的迅速发展和人们生活水平的提高,人们对口腔保健的需求进一步增加,从而为口腔疾病的发展提供了极好的机遇。同时,口腔医疗领域发展的日新月异,也要求临床医生不断巩固和提高临床医疗水平。因此,我们编著了这本手册,希望能够为临床第一线的口腔医师提供一定的帮助。

本手册以卫生部规划教材为基础,参考与总结了本学科各种文献及临床实践经验,并加入了一些近年内涌现的新技术、新理念和新的治疗方法。内容以口腔科常见疾病为主,同时介绍一些口腔少见疾病。本手册便于携带、易于查阅、实用性强,可作为中低年资口腔科住院医师、临床实习的口腔专业医学生及基层医院的口腔科医师的临床参考用书。

由于时间和条件的限制,本书难免挂一漏万,错误之处,敬请指正。

陶 洪

2007 年 12 月

声 明

医学是一门不断发展的科学,由于新的研究及临床实践在不断丰富人们的知识,因此在药物使用及治疗方面也在谋求各种变化。本书编者及出版者核对了各种信息来源,并确信本书内容完全符合出版时的标准。然而,鉴于不可避免的人为错误和医学学科的发展,不管是编者、出版者还是其他参与本书出版的工作者均不能保证本书中的内容百分之百正确。因此,他们不能对由此类错误引起的后果负责。

我们提倡读者将本书内容与其他资料进行确证。例如,我们希望读者对他们将要使用的每一种药品的说明书仔细阅读,以确证本书的有关信息是正确的,且推荐的药品用量及禁忌证等没有变化。该建议对新药或非常用药尤为重要。

五世帝路,伏乞

朱 闾

1990年12月

目 录

第一篇 口腔内科部分

第一章 牙体组织病	(3)
第一节 龋病	(3)
第二节 牙体硬组织非龋性疾病	(6)
第三节 牙外伤	(20)
第四节 牙体疾病治疗技术	(23)
第二章 牙髓病和根尖周病	(43)
第一节 可复性牙髓炎	(43)
第二节 不可复性牙髓炎	(44)
第三节 牙髓坏死	(49)
第四节 牙髓钙化	(50)
第五节 牙内吸收	(51)
第六节 根尖周炎	(52)
第七节 牙髓病根尖周病治疗技术	(56)
第三章 牙周组织疾病	(81)
第一节 牙龈病	(81)
第二节 牙周病	(94)
第三节 牙周炎的伴发病变	(100)
第四节 种植体周围病	(105)
第五节 牙周病的治疗技术	(108)
第四章 儿童口腔疾病	(135)
第一节 牙齿萌出与脱落异常	(135)
第二节 儿童龋病	(140)
第三节 儿童牙髓病与根尖周病	(146)
第四节 儿童牙外伤	(152)

第五章 口腔黏膜病	(160)
第一节 口腔黏膜感染性疾病	(160)
第二节 口腔黏膜变态反应性疾病	(165)
第三节 口腔黏膜溃疡类疾病	(167)
第四节 口腔黏膜大疱类疾病	(171)
第五节 口腔黏膜斑纹类疾病	(173)
第六节 唇、舌疾病	(179)
第七节 口腔黏膜病治疗技术	(183)
第六章 口腔内科急症的处理	(189)
第一节 牙龈出血的处理	(189)
第二节 急性牙周脓肿的处理	(190)
第三节 口腔黏膜病急症处理	(191)
第四节 牙体外伤急症处理	(192)
第五节 急性牙髓炎的处理	(194)
第六节 急性根尖周围炎的处理	(196)
第七节 儿童急性牙槽脓肿的处理	(197)
 第二篇 口腔颌面外科部分	
第七章 口腔颌面部损伤	(201)
第一节 软组织损伤	(201)
第二节 硬组织损伤	(209)
第八章 口腔颌面部感染	(216)
第一节 智齿冠周炎	(216)
第二节 眶下间隙感染	(218)
第三节 颊间隙感染	(219)
第四节 颞间隙感染	(220)
第五节 颞下间隙感染	(222)
第六节 咬肌间隙感染	(223)
第七节 翼下颌间隙感染	(224)
第八节 舌下间隙感染	(226)
第九节 咽旁间隙感染	(227)

第十节 下颌下间隙感染	(228)
第十一节 颌下间隙感染	(229)
第十二节 口底多间隙感染	(231)
第十三节 中央性颌骨骨髓炎	(232)
第十四节 边缘性颌骨骨髓炎	(235)
第十五节 新生儿颌骨骨髓炎	(236)
第十六节 放射性颌骨骨髓炎	(238)
第十七节 面颈部淋巴结炎	(240)
第十八节 面部疖痈	(242)
第十九节 颌面骨结核	(245)
第二十节 颌面部放线菌病	(246)
第九章 唾液腺疾病	(251)
第一节 唾液腺炎症	(251)
第二节 舍格伦综合征	(257)
第三节 涎瘘	(259)
第四节 唾液腺瘤样病变	(260)
第五节 唾液腺肿瘤	(265)
第十章 口腔颌面部肿瘤	(270)
第一节 口腔颌面部囊肿	(270)
第二节 良性肿瘤及瘤样病变	(276)
第三节 恶性肿瘤	(290)
第十一章 颞下颌关节疾病	(309)
第一节 颞下颌关节紊乱病	(309)
第二节 颞下颌关节脱位	(312)
第三节 颞下颌关节强直	(316)
第十二章 神经疾病	(321)
第一节 三叉神经痛	(321)
第二节 面神经麻痹	(322)
第十三章 先天性唇、腭裂	(325)
第一节 唇裂	(325)
第二节 腭裂	(326)

第三篇 口腔修复、正畸部分

第十四章 口腔修复	(331)
第一节 牙体缺损	(331)
第二节 牙列缺损	(337)
第三节 牙列缺失	(344)
第十五章 口腔正畸	(348)
第一节 正畸治疗概述	(348)
第二节 牙列拥挤	(367)
第三节 牙列稀疏固定矫治	(373)
第四节 前牙反骀和后牙近中错骀	(377)
第五节 前牙深覆盖和远中错骀	(385)
第六节 深覆骀	(388)
第七节 开骀	(392)
第八节 双颌前突	(398)
第九节 锁骀	(399)
第十节 正颌外科的术前和术后正畸治疗	(402)
第十一节 牙列缺损修复前的正畸治疗	(403)

第一編

口腔内科部分

第一章 牙体组织病

第一节 龋病

龋病是在以细菌为主的多种因素影响下,牙体硬组织发生慢性进行性破坏的一种疾病。

一、浅 龋

(一) 概述

龋病损害仅限于牙表层时称浅龋(牙釉质或牙骨质龋)。

(二) 诊断

1. 病因 细菌、食物、宿主、时间四联因素。

2. 临床表现 病变局限于牙釉质或牙骨质,牙面出现白垩色斑。探诊检查时有粗糙感,牙釉质或牙骨质剥落则形成浅洞,无自觉症状。冷热诊或其他牙髓活力试验时,牙齿反应一般同正常牙。

3. 辅助检查

(1) X线检查:常用咬合翼片和根尖片,以确定不易探查到的龋损,如邻面龋和隐匿龋。

(2) 光照检查:观察牙齿透光性有无改变。

(3) 电导法检查:根据牙齿导电性的改变,确定发生在牙咬合面的病损深度。

4. 诊断要点

(1) 点隙裂沟龋:龋损区变黑,白垩色斑,探诊检查可钩住

探针,无自觉症状。

(2) 光滑面龋:白垩色斑点或黄褐色斑点,邻面龋则须用 X 线辅助诊断。

5. 鉴别诊断

(1) 牙釉质钙化不全:白垩色斑表面光滑,钙化不全发生在牙面的任何部位。

(2) 牙釉质发育不全:探诊时损害局部很硬、光滑、对称的同名牙也受累发生,常累及整个牙冠或牙尖周围,浅龋则只累及牙齿的一个或两个面。

(3) 氟斑症:白垩色至深褐色不等,同一口腔患牙对称分布,质地硬,整个牙冠均可受累,有地区流行史。

(三) 治疗

1. 原则 终止病变发展,恢复牙齿原有形态和功能,保持牙髓的生理活力。对长期保留的牙齿,浅龋必须充填治疗。

2. 方法 去腐、备洞、消毒、充填。

(四) 预防原则

1. 增强宿主抗龋能力。

2. 消灭致龋细菌及控制菌斑。

3. 限制食糖或食用糖代用品。

二、中 龋

(一) 概述

龋损进展到牙本质浅层称中龋(又称牙本质龋)。

(二) 诊断

1. 病因 同浅龋。

2. 临床表现 龋坏累及牙本质浅层,有明显的龋洞形成,洞内有着色的软化牙本质,还有食物残渣细菌等。邻面或窝沟处的龋,可见相应部位(如边缘嵴和窝沟边缘)釉质呈墨浸样