

BUYA·BAYA·XIANGYA



补牙·拔牙·镶牙

浙江科学技术出版社



责任编辑 陈云华
封面设计 邱东皓

补牙·拔牙·镶牙

郭琦 项圣照 合编

*

浙江科学技术出版社出版

浙江新华印刷二厂印刷

浙江省新华书店发行

开本787×1092 1/32 印张10 字数204 000

1987年9月第1版

1987年9月第1次印刷

印数1—8,600

统一书号: 14221·127

定 价: 1.85 元

前 言

牙齿不仅是咀嚼食物的重要器官，也是协调人们发音讲话、保持面部形态的重要器官。因此，人人都希望有一副坚固、整齐、美观的牙齿。

牙齿是人体中最坚硬的组织，但在各种致病因素的作用下，还是会发生各种各样的疾病。牙齿损伤、脱落、发生龋病等，既影响人们的消化功能，又损害颜面的美观。因此，及时正确地拔除病牙，修复损伤的牙齿，镶装合适的假牙，仍是一件保障人们身心健康的大事。

但是，目前我国牙科医生还非常缺少，约10万人中才有1名口腔科医生。为了改变这种状况，满足广大群众医治牙病的需要，不少基层医疗单位开设了口腔科门诊，各地出现了许多个体牙科医生。在这种形势下，为及时普及补牙、拔牙、镶牙技术，我们结合长期口腔科临床工作的实践与体会，参考有关资料，编写了本书。书中主要介绍了常见牙病及儿童牙病的诊断与治疗方法，重点在补牙、拔牙、镶牙的器材准备及具体操作技术，可供广大基层口腔专业的医务人员参考。

在本书编写过程中，曾蒙刘克恭主任医师的鼓励与支持，吴求亮副教授仔细地审阅全稿，提出许多具体的修改意见，在此深表谢意。

由于作者水平有限，错误与不当之处在所难免，恳请广大读者和同道指正。

编 者

1985年10月

目 录

第一章 口腔与牙齿的构造.....	(1)
第一节 口腔颌面的组成	(1)
一、口腔前庭	(1)
二、固有口腔	(1)
三、上、下颌骨	(3)
四、血管与神经	(6)
五、涎腺	(8)
六、颞下颌关节	(9)
第二节 牙周与牙齿的解剖	(10)
一、牙周组织结构	(10)
二、牙齿的组织结构	(11)
第三节 牙齿的内部结构	(21)
一、牙釉质	(21)
二、牙本质	(21)
三、牙骨质	(22)
四、牙髓	(22)
第四节 口腔与牙齿的功能	(23)
一、消化功能	(23)
二、感觉和语言功能	(24)
三、咀嚼功能	(24)
四、美观作用与其他	(24)
第二章 口腔检查与消毒	(25)

第一节 口腔检查	(25)
一、检查前准备	(25)
二、检查器械及使用方法	(25)
第二节 常规检查方法	(27)
一、一般检查法	(27)
二、特殊检查法	(32)
三、X线检查	(33)
第三节 病史采集与记录	(36)
一、主诉	(36)
二、现病史	(36)
三、过去史	(36)
四、家族史	(37)
五、检查记录	(37)
六、牙位记录符号	(37)
第四节 临床常规消毒	(38)
一、高压蒸汽消毒	(38)
二、浸泡消毒	(39)
三、煮沸消毒	(39)
第三章 牙体与牙周组织疾病	(40)
第一节 龋病	(40)
一、病因	(40)
二、临床表现	(41)
三、治疗	(43)
四、预防	(43)
第二节 非龋性牙病	(44)
一、磨损	(44)
二、楔状缺损	(45)
三、隐裂	(45)

第三节 牙髓疾病	(46)
一、病因	(46)
二、临床表现	(47)
三、治疗	(48)
第四节 根尖周炎	(49)
一、病因	(49)
二、临床表现	(49)
三、治疗	(50)
第五节 牙周疾病	(51)
一、病因	(51)
二、临床表现	(51)
三、治疗	(52)
第六节 牙齿外伤	(52)
一、病因	(52)
二、临床表现	(52)
三、治疗	(53)
第四章 补牙	(54)
第一节 补牙常用器械	(54)
一、挖匙	(54)
二、钻针类	(54)
三、充填器类	(56)
四、其他	(57)
第二节 补牙洞型(窝洞)的制备	(58)
一、窝洞的分类	(59)
二、窝洞的构成	(60)
三、制作窝洞的原则	(61)
四、各类窝洞的制作	(64)
第三节 补牙常用药品与材料	(72)

一、窝洞按抚消毒剂	
二、牙髓失活剂	
三、活髓保存剂	(80)
四、干髓剂	(81)
五、根管塑化液	(83)
六、根管冲洗剂和充填剂	(84)
七、暂时性补牙材料	(85)
八、永久性补牙材料	(88)
第四节 补牙的准备与顺序	(91)
一、窝洞的消毒与除湿	(91)
二、衬洞垫底与试补材料的应用	(93)
三、试补与永久充填	(94)
四、补牙失败原因及处理	(105)
第五节 牙髓病与根尖周病的治疗	(108)
一、活髓保存术	(108)
二、死髓保存术	(112)
三、牙髓塑化术	(117)
四、根管治疗术	(120)
第六节 牙髓治疗的并发症及防治原则	(126)
第五章 拔牙	(132)
第一节 拔牙的麻醉方法	(132)
一、针刺麻醉和指压麻醉	(132)
二、粘膜表面麻醉	(134)
三、局部浸润与神经阻滞麻醉	(136)
四、局部麻醉并发症及其防治	(143)
第二节 拔牙器械与使用方法	(146)
一、牙钳	(147)
二、牙挺	(148)

三、根尖挺	(149)
四、牙龈分离器	(149)
五、刮匙	(149)
六、其他	(150)
第三节 拔牙的适应证与禁忌证	(151)
一、拔牙的适应证	(151)
二、拔牙的禁忌证	(152)
第四节 拔牙的基本操作	(153)
一、选择器械与消毒	(153)
二、分离牙龈	(153)
三、挺松患牙	(154)
四、安置牙钳	(154)
五、拔牙创口的处理	(157)
第五节 上颌牙的拔除方法	(158)
一、上颌切牙的拔除方法	(160)
二、上颌尖牙的拔除方法	(160)
三、上颌双尖牙的拔除方法	(161)
四、上颌第一、二磨牙的拔除方法	(162)
五、上颌第三磨牙的拔除方法	(163)
第六节 下颌牙的拔除方法	(163)
一、下颌切牙的拔除方法	(164)
二、下颌尖牙的拔除方法	(166)
三、下颌双尖牙的拔除方法	(167)
四、下颌第一、二磨牙的拔除方法	(167)
五、下颌第三磨牙的拔除方法	(168)
第七节 困难牙的拔除方法	(169)
一、死髓牙的拔除方法	(170)
二、牙根折断的拔除方法	(171)

三、阻生牙的拔除方法	(173)
第八节 特殊情况下的拔牙	(180)
一、炎症期拔牙	(180)
二、高血压患者的拔牙	(181)
三、孕期的拔牙	(181)
四、颌面部恶性肿瘤患者的拔牙	(181)
第九节 拔牙创面及并发症的处理	(181)
一、拔牙创面的处理	(182)
二、拔牙并发症及其处理	(183)
第六章 镶牙	(187)
第一节 镶牙常用器械	(187)
一、托盘类	(187)
二、技工钳	(188)
三、破冠钳与去冠器	(189)
四、蜡刀与雕刻刀	(190)
五、石膏调拌刀和橡皮碗	(190)
六、小铁锤、小榔头和金片剪	(191)
七、磨石、夹石针和金钢砂片	(191)
八、不锈钢丝	(192)
第二节 镶牙材料	(192)
一、印模材料	(192)
二、模型材料	(194)
三、造牙材料	(194)
四、粘固材料	(198)
五、其他材料	(198)
第三节 牙体缺损的修复	(201)
一、全冠	(202)
二、部分冠	(208)

三、钢丝支架和自凝塑料修复	(209)
四、嵌体	(213)
五、桩冠	(215)
第四节 牙列缺损和缺失的修复	(218)
一、固定修复	(218)
二、活动修复	(224)
第五节 即刻义齿	(246)
一、即刻义齿的适应证	(246)
二、即刻义齿的制作程序	(246)
三、戴入即刻义齿后的注意事项	(247)
第六节 各类修复体的损坏与修理	(248)
一、固定桥的损坏与修理	(248)
二、活动部分托牙的损坏与修理	(248)
三、全口托牙的损坏与修理	(250)
第七章 儿童牙病的治疗	(251)
第一节 乳牙修补要点	(251)
一、大面积浅龋	(251)
二、乳磨牙邻面龋洞	(253)
三、深龋与牙髓病	(254)
四、根尖周病	(254)
第二节 年轻恒牙治疗要点	(254)
一、釉质发育不全与大面积浅龋	(255)
二、深龋	(255)
三、慢性牙髓炎	(256)
四、根尖周病	(257)
五、第一恒磨牙的治疗问题	(257)
第三节 乳牙的拔除方法	(258)
一、残冠与残根	(258)

二、乳牙滞留	(258)
三、乳牙的拔除步骤与方法	(258)
第八章 与补牙、拔牙、镶牙有关的手术	(260)
第一节 与补牙有关的手术	(260)
一、根尖关闭术	(260)
二、根尖逆行充填术	(262)
三、截根术	(263)
四、楔状缺损修复术	(265)
五、畸形中央尖治疗术	(266)
六、隐裂修复术	(268)
七、根管通过疗法	(269)
第二节 与拔牙有关的手术	(272)
一、根端切除术	(272)
二、牙半切术	(273)
三、牙齿的再植、移植与种植	(274)
四、牙体损伤修复术	(278)
第三节 与镶牙有关的手术	(280)
一、断牙再接术	(280)
二、齿槽突修整术	(281)
三、龈沟加深术	(283)
第四节 其他	(285)
一、窝洞封闭术	(285)
二、牙本质过敏脱敏术	(286)
三、斑釉症脱色术	(289)
四、牙齿漂白术	(290)
第九章 牙科常用设备及其维修	(293)
第一节 牙科手术椅	(293)
第二节 牙科钻机	(293)

第三节	机头的构造及维修.....	(295)
第四节	口腔科X线机	(296)
一、	口腔科X线机的构造	(297)
二、	口腔科X线机的使用方法	(301)
三、	口腔科X线机的使用注意事项	(302)

第一章 口腔与牙齿的构造

口腔与牙齿都是消化系统的重要组成部分，具有咀嚼、吞咽和语言等重要功能。如果这些功能发生紊乱，就会直接或间接影响人体健康。

第一节 口腔颌面的组成

口腔是消化系统的起端，以上、下牙列为界，分为口腔前庭和固有口腔两部分(图1-1)。

一、口腔前庭

口腔前庭是口腔前部界于牙齿、牙龈与唇、颊粘膜之间的空隙部分。它的上界及下界分别为上、下唇及颊，若把上、下唇向外翻起，便可看见上、下唇和颊内侧的上、下唇系带和颊系带。后界为牙列、牙槽嵴和牙龈。因此，口腔前庭的粘膜应包括唇、颊、牙槽嵴外侧牙龈及牙槽部的粘膜。在相当于上颌第二磨牙的颊侧粘膜上，还有一个突起的腮腺导管开口，两侧腮腺所分泌的涎液，均经左、右两侧的开口排入口腔。

二、固有口腔

固有口腔是口腔颌面部的主要部分，它的前界及两侧界

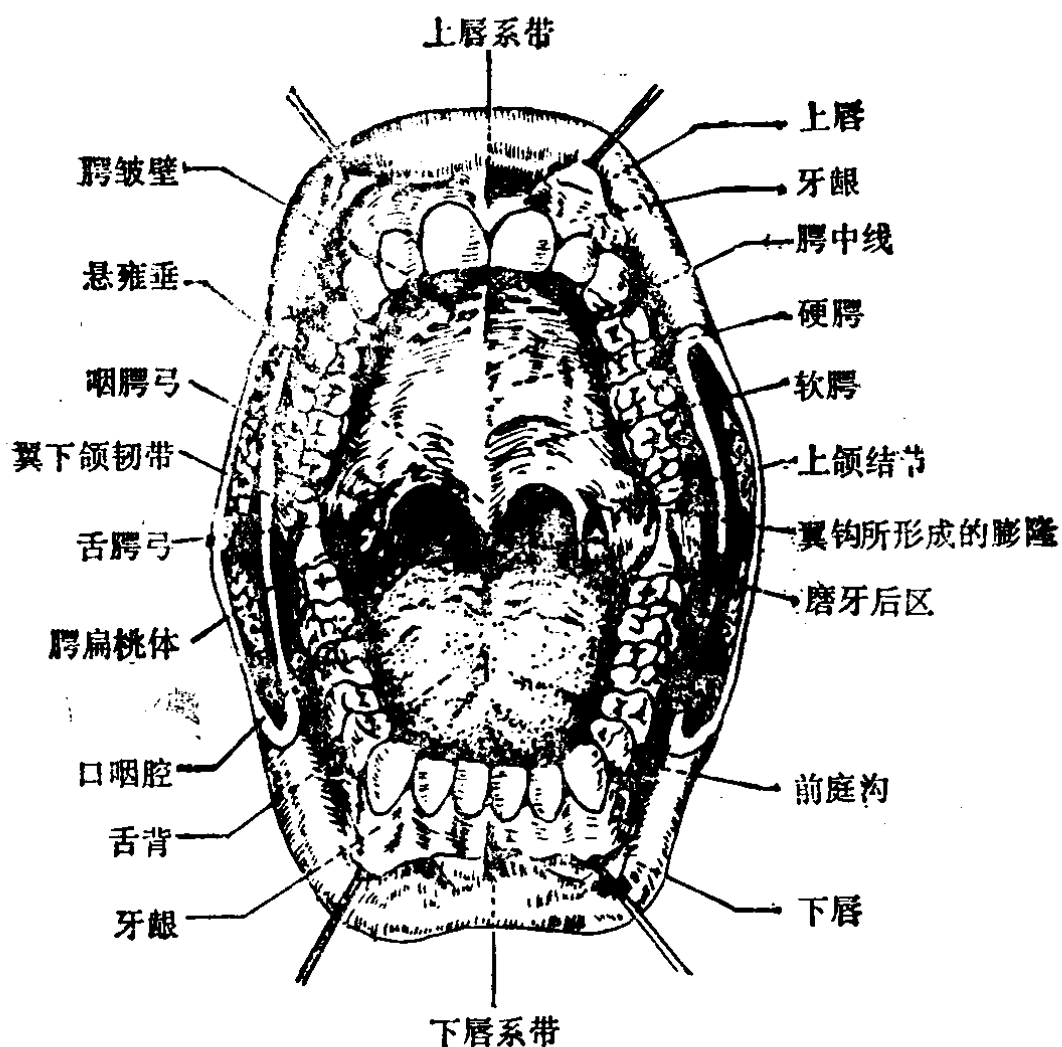


图1-1 口腔

均为牙列，上界为硬腭和软腭，下界为口底，后界是两侧舌腭弓和咽腭弓组成的咽门，中间充满舌体。

在上颌两中切牙间后面的腭部有一粘膜突起，称为切牙乳头，它与硬腭上的切牙孔(或称腭前孔、门齿孔)相对应，是切牙孔(鼻腭神经)阻滞麻醉的进针标志。在距硬腭后缘约0.5厘米、腭中缝至第二磨牙腭侧缘联线的中、外1/3交界处，左、右各有一个腭大孔(或称腭后孔)，腭前神经、腭大动脉等组成的血管神经束即通过该孔分布在尖牙后的粘骨膜

及腭侧牙龈上。在腭部手术或拔除上颌双尖牙或磨牙时，均应由此孔附近注入麻药。在颊肌表面和颊、嚼两肌之间，有一团由菲薄筋膜包裹的脂肪块，称为颊脂垫。该处形似三角，张大口时相当于下颌孔水平的三角形之尖端，在临床上作为下齿槽神经阻滞麻醉的标志，常在此处进针注射麻药。

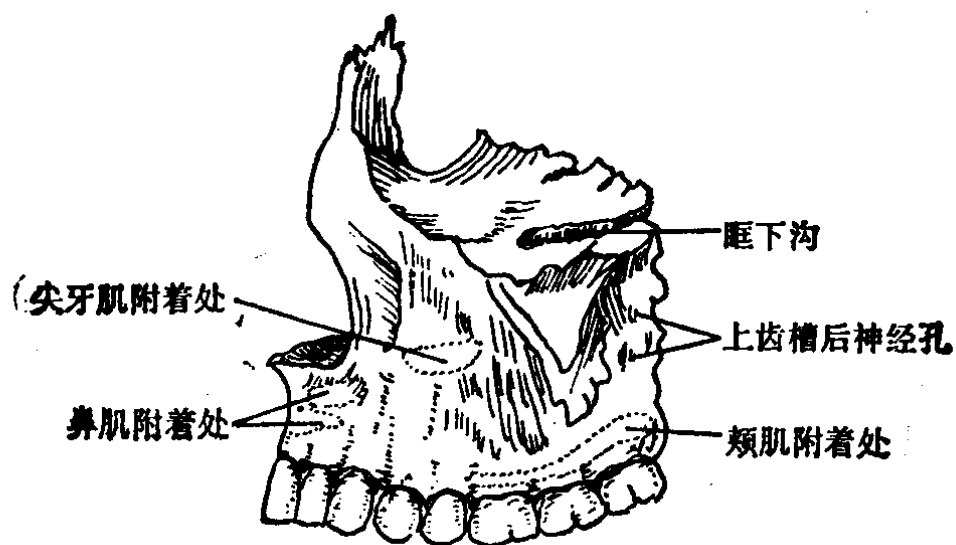
将舌头抬起，可看见舌腹正中的舌系带，在舌系带两旁有舌下肉阜，颌下腺导管即开口于此，颌下腺分泌的涎液通过此开口排入口腔。

三、上、下颌骨

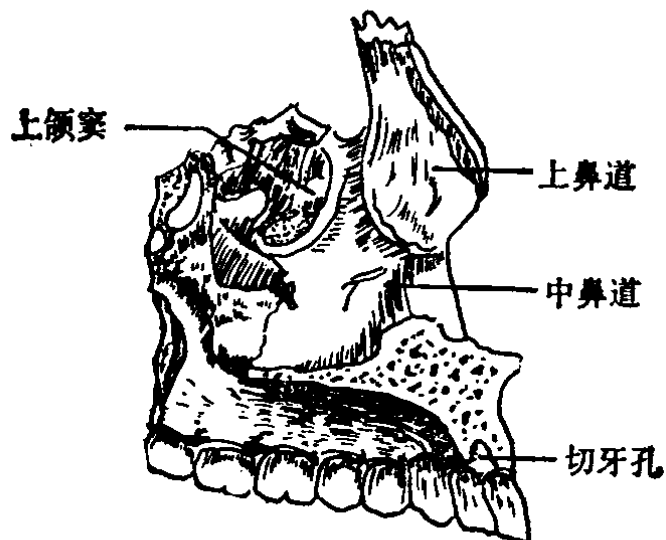
上、下颌骨是颜面中、下部的重要骨骼。上颌骨左右各一(图1-2)，两侧对称，在腭中缝相连。每侧上颌骨都有四个突起和一个骨体。四个突起是额突、颧突、腭突和牙槽突，它们分别与鼻骨、额骨、筛骨、泪骨、犁骨、下鼻甲、颧骨和蝶骨相衔接，构成眼眶底、鼻腔侧壁、鼻底和口腔顶部。上颌骨骨体有前、后、上、内四壁和一个上颌窦腔。

牙槽突位于上颌骨骨体下方，与上颌窦下壁紧密相连，左右两侧在正中连成弓形。每侧牙槽突上都有7~8个能容纳牙根的牙槽窝，其中前牙及双尖牙区牙槽突的唇、颊侧骨板薄而多孔，在进行上齿槽神经阻滞麻醉时，麻药易于渗入骨松质，从而对该神经起到良好的麻醉作用。另外，在拔除上颌前牙或双尖牙时，唇(颊)侧阻力较腭侧明显为小，故可适当向唇(颊)侧用力。

上颌窦腔底部由前向后排列有上颌第二双尖牙和磨牙的根尖，在拔除上述牙齿或取断根时，应防止用力过猛，将断根推入上颌窦腔而发生上颌窦炎或瘘。



外侧面



内侧面

图1-2 上颌骨内外侧面

下颌骨呈马蹄形，分为下颌体和下颌支两部分(图1-3)。下颌体下缘游离，上缘为牙槽缘，其上有牙槽突及窝，能容纳下颌牙齿的牙根。前牙区牙槽骨板较后牙区疏松，而后牙区牙槽骨板颊侧较舌侧为厚，故拔牙时舌侧阻力较颊侧为