

高等医药院校教材

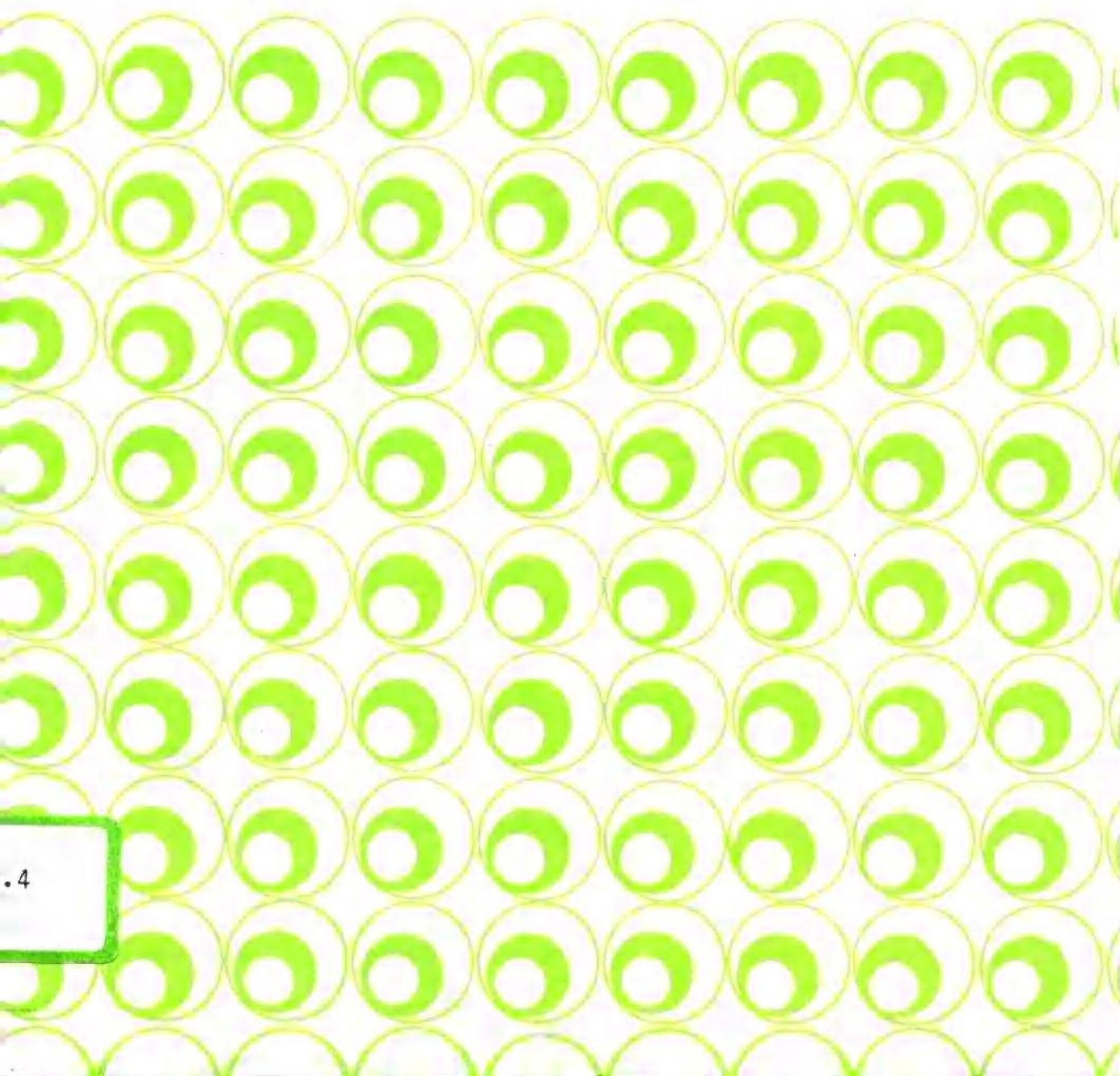
(供口腔专业用)

口腔解剖生理学

第三版

皮昕主编

人民卫生出版社



(京)新登字 081 号

图书在版编目 (CIP) 数据

口腔解剖生理学/皮昕主编. —3 版. —北京: 人民卫生出版社, 1994

ISBN 7-117-00057-0

I. 口…

II. 皮…

III. ①口腔科学: 人体解剖学: 人体生理学-医学院校-教材②人体解剖学: 口腔科学: 人体生理学-医学院校-教材

IV. R322.4-43

口腔解剖生理学

第三版

皮昕主编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里 10 号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092 毫米 16 开本 14¼ 印张 4 插页 317 千字
1979 年 8 月第 1 版 1994 年 4 月第 3 版第 13 次印刷
印数: 94 251—106 850

ISBN 7-117-00057-0/R·58 定价: 6.85 元

第三版前言

《口腔解剖生理学》第三版,是根据1990年12月卫生部教材办公室召开的全国口腔医学教材评审委员会第三次会议暨教材主编人会议的精神,在第二版教材的基础上修订而成,主要供高等医药院校口腔医学专业五年制学生使用。

遵照卫生部教材办公室和口腔医学专业评审委员会对修订第三版教材必须具有思想性、科学性、启发性、先进性、适用性、完整性和系统性的要求,修订后的教材具有下列特点:①形态密切结合功能,内容紧密联系临床;②注意引用国人成熟资料,并适当反映国内外新进展;③删除本学科与前修和后续课程及本教材内不必要的重复,使教材内容既相互联系,又独立成章;④根据培养目标,努力使教材体现少而精和循序渐进的原则,借以提高教材的可教性和可读性。

根据口腔医学专业的培养目标和课程设置特点,本教材共分绪论、牙体解剖生理、骀、颌位与面部协调关系、口腔颌面颈部系统解剖、口腔颌面颈部局部解剖、与口腔颌面部有关的头部局部解剖、口腔功能共7章。全书黑白插图253幅、彩图8幅。按卫生部教学计划本学科为90学时。

本教材名词以《口腔医学名词》为准,采用法定计量单位。

参加本书编写的编委有:北京医科大学口腔医学院张震康教授和王毓英教授、华西医科大学口腔医学院徐樱华教授和易新竹副教授、第四军医大学口腔医学院陈青教授、上海第二医科大学沈文微教授和潘可风副教授、湖北医科大学皮昕教授、杨家齐教授和管志信副教授。

本书在审订稿过程中,特请北京医科大学口腔医学院郑麟蕃教授审阅,在此敬致谢意。

应当提出,本书是在《口腔解剖生理学》第二版教材基础上修订而成的。在此,仅向曾参加本书第二版编写和绘图的同志们致以深切的谢意。朱世柱和陈传俊同志参加本书审订稿的会务工作,李春芳和高绍璞、宋少杰同志协助校对和参加会务工作,潘伯群同志补充部分插图,刘水清同志为髓腔标本摄影,在此一并表示谢忱。

由于我们业务水平有限,教材中不足之处,恳请广大师生指正。

皮 昕

于武汉

1992.9.

目 录

第一章 绪论	(1)
一、口腔解剖生理学的定义和任务	(1)
二、学习口腔解剖生理学的基本观点	(1)
三、学习口腔解剖生理学的基本方法	(2)
四、我国口腔解剖生理学的发展简史	(2)
第二章 牙体解剖生理	(4)
第一节 牙的演化	(4)
(一) 鱼纲	(4)
(二) 两栖纲	(5)
(三) 爬行纲	(5)
(四) 鸟纲	(5)
(五) 哺乳纲	(5)
第二节 牙的组成、分类及功能	(5)
一、牙的组成	(5)
(一) 外部观察	(5)
(二) 剖面观察	(6)
二、牙的分类	(6)
(一) 根据牙的形态特点和功能特性分类	(6)
(二) 根据牙在口腔内存在时间的久暂分类	(6)
三、牙的功能	(7)
(一) 咀嚼	(7)
(二) 发音和言语	(7)
(三) 保持面部的协调美观	(8)
第三节 牙的萌出及临床牙位记录法	(8)
一、牙的萌出	(8)
(一) 乳牙的萌出	(8)
(二) 恒牙的萌出	(9)
二、临床牙位记录法	(10)
(一) 部位记录法	(10)
(二) 通用编号系统	(10)
(三) 国际牙科联合会系统	(10)
第四节 牙体一般应用名词及表面标志	(11)
一、应用术语	(11)
(一) 中线	(11)

(二) 牙体长轴	(11)
(三) 接触区	(11)
(四) 线角与点角	(11)
(五) 外形高点	(11)
(六) 牙体三等分	(11)
二、牙冠各面的命名	(12)
(一) 唇面和颊面	(12)
(二) 舌面	(12)
(三) 近中面	(12)
(四) 远中面	(12)
(五) 殆面和切嵴	(12)
三、牙冠的表面标志	(12)
(一) 牙冠的突起部分	(12)
(二) 牙冠的凹陷部分	(13)
(三) 斜面	(13)
(四) 生长叶	(13)
第五节 牙体外形	(14)
一、恒牙	(14)
(一) 切牙组	(14)
(二) 尖牙组	(16)
(三) 双尖牙组	(18)
(四) 磨牙组	(21)
二、乳牙	(26)
(一) 乳前牙	(26)
(二) 第一乳磨牙	(27)
(三) 第二乳磨牙	(28)
(四) 乳牙的应用解剖	(29)
三、牙体形态的生理意义	(29)
(一) 牙冠形态的生理意义	(29)
(二) 牙根形态的生理意义	(31)
第六节 髓腔形态	(31)
一、髓腔概述	(31)
(一) 髓腔的解剖标志	(31)
(二) 髓腔的观察方法	(32)
(三) 髓腔的增龄变化及病理变化	(32)
二、恒牙的髓腔形态	(32)
(一) 前牙的髓腔形态	(32)
(二) 双尖牙的髓腔形态	(34)
(三) 磨牙的髓腔形态	(35)

三、乳牙的髓腔形态	(38)
(一) 乳前牙的髓腔形态	(38)
(二) 乳磨牙的髓腔形态	(38)
(三) 乳牙髓腔的应用解剖	(38)
四、髓腔形态的异常	(38)
五、髓腔解剖的临床意义	(38)
(一) 髓腔解剖特点对牙髓炎的意义	(38)
(二) 髓腔形态对牙体、牙髓和牙周治疗的意义	(39)
六、根管系统解剖	(39)
(一) 根管	(39)
(二) 管间侧支	(40)
(三) 根管侧支	(41)
(四) 根尖分歧	(41)
(五) 副根管	(41)
第三章 骀、颌位与面部协调关系	(42)
第一节 骀的生长发育	(42)
一、骀的建立	(42)
二、建骀的动力平衡	(42)
(一) 向前的动力	(42)
(二) 向后的动力	(42)
(三) 内外的动力平衡	(42)
(四) 上下的动力平衡	(43)
三、骀的发育阶段	(43)
(一) 乳牙期间的骀	(43)
(二) 替牙期间的骀	(44)
(三) 恒牙期间的骀	(45)
四、发育畸形	(46)
第二节 牙弓	(46)
一、牙弓的形状	(46)
二、牙齿排列的倾斜情况	(46)
(一) 牙体长轴近-远中向倾斜情况	(46)
(二) 牙体长轴唇-舌向与颊-舌向倾斜情况	(47)
三、牙齿的上下位置关系	(47)
四、牙尖高度	(48)
五、牙弓骀面的形态	(48)
(一) 牙弓骀面的纵骀曲线与横骀曲线	(48)
(二) 下颌与下颌牙弓的三角形与球面学说	(49)
(三) 对牙弓骀曲线的分析	(49)
第三节 骀与颌位关系	(50)

一、概述	(50)
二、骀、咬合与颌位关系	(51)
(一) 正中骀	(51)
(二) 正中骀位	(53)
(三) 正中关系	(53)
(四) 正中关系骀与正中骀的关系	(54)
(五) 息止颌位	(55)
(六) 肌位与牙位	(55)
(七) 非正中关系与非正中骀关系	(55)
三、骀的类型	(55)
(一) 双侧平衡骀	(55)
(二) 单侧平衡骀	(56)
四、适宜骀的标准	(58)
第四节 面部的协调关系	(59)
一、面部距离与骀间隙	(59)
二、面部左右的对称性	(60)
三、唇齿关系	(60)
四、牙形、牙弓形与面形的关系	(60)
第四章 口腔颌面颈部系统解剖	(61)
第一节 骨	(61)
一、上颌骨	(62)
(一) 外形	(62)
(二) 结构特点	(64)
(三) 血液供应、淋巴回流及神经支配	(65)
二、下颌骨	(65)
(一) 外形	(65)
(二) 主要内部结构	(67)
(三) 下颌骨的薄弱部位	(67)
(四) 血液供应、淋巴回流及神经支配	(68)
三、鼻骨	(68)
四、颧骨	(68)
五、腭骨	(69)
(一) 水平部	(69)
(二) 垂直部	(69)
六、蝶骨	(69)
(一) 蝶骨体	(69)
(二) 蝶骨小翼	(69)
(三) 蝶骨大翼	(69)
(四) 蝶骨翼突	(70)

七、颞骨	(70)
(一) 颞鳞	(70)
(二) 乳突部	(71)
(三) 岩部	(71)
(四) 鼓板	(71)
八、舌骨	(72)
第二节 颞下颌关节	(72)
一、颞下颌关节的组成	(72)
(一) 下颌骨髁状突	(72)
(二) 颞骨关节面	(73)
(三) 关节盘	(74)
(四) 关节囊和关节间隙	(75)
(五) 关节韧带	(76)
二、颞下颌关节的运动	(77)
(一) 开闭运动中的颞下颌关节运动	(77)
(二) 前后运动中的颞下颌关节运动	(78)
(三) 侧方运动中的颞下颌关节运动	(78)
三、颞下颌关节运动中的生物机械作用	(79)
(一) 关节盘的运动	(79)
(二) 翼外肌的作用	(80)
(三) 关节间隙的变化	(80)
第三节 肌	(80)
一、表情肌和咀嚼肌	(80)
(一) 表情肌	(80)
(二) 咀嚼肌	(83)
二、颈部肌	(85)
(一) 颈浅肌群	(85)
(二) 舌骨上、下肌群	(85)
(三) 颈深肌群	(86)
三、咽喉部肌	(87)
(一) 腭部肌	(87)
(二) 咽部肌	(87)
四、口颌系统的肌链及其临床意义	(89)
(一) 口颌系统的肌链	(89)
(二) 口颌系统肌链的临床意义	(90)
第四节 唾液腺	(91)
一、腮腺	(92)
(一) 腮腺的位置、形态和毗邻	(92)
(二) 腮腺的神经支配、血管分布及淋巴回流	(93)

二、颌下腺	(94)
(一) 颌下腺的位置、形态和毗邻	(94)
(二) 颌下腺的神经支配、血管分布及淋巴回流	(94)
三、舌下腺	(95)
(一) 舌下腺的位置、形态和毗邻	(95)
(二) 舌下腺的神经支配、血管分布及淋巴回流	(95)
第五节 血管	(95)
一、动脉	(96)
(一) 颈总动脉	(96)
(二) 颈外动脉	(97)
(三) 颈内动脉	(102)
(四) 锁骨下动脉	(102)
(五) 头、颈部的动脉吻合	(102)
二、静脉	(103)
(一) 口腔颌面部浅静脉	(103)
(二) 口腔颌面部深静脉	(104)
(三) 颈部浅静脉	(106)
(四) 颈部深静脉	(106)
(五) 颅内外静脉的交通	(107)
第六节 淋巴结和淋巴管	(108)
一、环形组淋巴结群	(108)
(一) 枕淋巴结	(108)
(二) 耳后淋巴结	(108)
(三) 腮腺淋巴结	(109)
(四) 颌下淋巴结	(110)
(五) 面淋巴结	(110)
(六) 颊下淋巴结	(111)
二、纵形组淋巴结群	(111)
(一) 咽后群	(111)
(二) 颈前群	(111)
(三) 颈外侧群	(112)
(四) 颈淋巴干	(113)
三、右淋巴导管	(113)
四、胸导管颈段	(113)
第七节 神经	(114)
一、三叉神经	(114)
(一) 眼神经	(115)
(二) 上颌神经	(115)
(三) 下颌神经	(118)

(四) 上、下颌神经在口腔的分布及其变异·····	(120)
二、面神经·····	(121)
(一) 面神经管段的分支·····	(122)
(二) 面神经颅外段及其分支·····	(122)
三、舌咽神经·····	(125)
四、迷走神经·····	(126)
五、副神经·····	(126)
六、舌下神经·····	(127)
七、颈神经丛·····	(128)
(一) 浅组分支·····	(128)
(二) 深组分支·····	(128)
八、颈交感干·····	(128)
(一) 颈上神经节·····	(129)
(二) 颈中神经节·····	(129)
(三) 颈下神经节·····	(129)
第五章 口腔颌面颈部局部解剖·····	(130)
第一节 口腔局部解剖·····	(130)
一、口腔的境界和分部·····	(130)
二、口腔前庭及其表面解剖标志·····	(130)
(一) 口腔前庭沟·····	(131)
(二) 上、下唇系带·····	(131)
(三) 颊系带·····	(131)
(四) 腮腺导管口·····	(131)
(五) 磨牙后区·····	(131)
(六) 翼下颌皱襞·····	(131)
(七) 颊垫尖·····	(131)
三、唇·····	(131)
(一) 境界及表面解剖标志·····	(131)
(二) 层次·····	(132)
(三) 唇的血管、淋巴管及神经·····	(132)
四、颊·····	(133)
(一) 境界·····	(133)
(二) 层次·····	(133)
(三) 颊的血管、淋巴管及神经·····	(134)
五、牙龈·····	(134)
六、腭·····	(134)
(一) 硬腭·····	(134)
(二) 软腭·····	(135)
(三) 腭的血管、淋巴管及神经·····	(136)

七、舌下区	(137)
(一) 境界	(137)
(二) 表面解剖标志	(137)
(三) 内容及其排列	(137)
八、舌	(138)
(一) 上面	(138)
(二) 下面	(140)
(三) 肌层	(140)
(四) 舌的血管、淋巴管及神经	(140)
九、咽	(142)
(一) 咽的分部	(142)
(二) 咽壁层次	(142)
(三) 咽的血管、淋巴管及神经	(143)
第二节 颌面部局部解剖	(143)
一、颌面部及其表面解剖标志	(143)
二、颌面部软组织的特点	(144)
三、腮腺嚼肌区	(144)
(一) 境界	(144)
(二) 层次	(144)
(三) 显露面神经主干及其分支的标志	(147)
四、面侧深区	(148)
(一) 境界	(148)
(二) 层次	(148)
五、蜂窝组织间隙及其通连	(149)
(一) 眶下间隙	(149)
(二) 颊间隙	(150)
(三) 嚼肌间隙	(150)
(四) 翼颌间隙	(150)
(五) 颞下间隙	(151)
(六) 颞间隙	(151)
(七) 腮腺间隙	(151)
(八) 咽旁间隙	(151)
(九) 翼腭间隙	(152)
(十) 舌下间隙	(152)
(十一) 舌深部间隙	(153)
第三节 颈部局部解剖	(153)
一、概述	(153)
(一) 颈部的境界和分区	(154)
(二) 颈部的体表标志	(154)

(三) 颈部主要血管、神经干和胸膜顶的体表投影·····	(155)
(四) 颈筋膜、筋膜间隙及其通连·····	(156)
二、颌下三角·····	(158)
(一) 境界·····	(158)
(二) 层次·····	(158)
(三) 内容及毗邻·····	(158)
三、气管颈段·····	(160)
(一) 气管颈段前方层次及毗邻·····	(160)
(二) 气管颈段位置的移动性·····	(160)
四、颈动脉三角·····	(161)
(一) 境界·····	(161)
(二) 层次·····	(162)
(三) 内容及毗邻·····	(162)
五、胸锁乳突肌区·····	(163)
(一) 境界·····	(163)
(二) 层次·····	(163)
六、颈后三角·····	(166)
(一) 境界·····	(166)
(二) 层次·····	(166)
第六章 与口腔颌面部有关的头部局部解剖·····	(169)
第一节 颅顶·····	(169)
一、额、顶、枕区·····	(169)
(一) 境界·····	(169)
(二) 层次·····	(169)
二、颞区·····	(171)
(一) 境界·····	(171)
(二) 层次·····	(171)
第二节 颅底·····	(172)
一、颅底内面·····	(172)
(一) 颅前窝·····	(172)
(二) 颅中窝·····	(172)
(三) 颅后窝·····	(174)
二、颅底外面·····	(174)
(一) 前部·····	(174)
(二) 后部·····	(175)
第三节 眶区·····	(175)
一、眼眶·····	(175)
二、眼睑·····	(176)
(一) 皮肤·····	(177)

(二) 皮下组织·····	(177)
(三) 肌层·····	(177)
(四) 睑板·····	(178)
(五) 睑结膜·····	(178)
第七章 口腔功能·····	(179)
第一节 下颌运动·····	(179)
一、下颌运动的神经通路·····	(179)
二、控制下颌运动的因素·····	(180)
三、下颌运动的记录方法和运动范围·····	(181)
(一) 切点的边缘运动(最大限度范围的运动) 轨迹·····	(181)
(二) 髁状突在下颌边缘运动中的运动轨迹·····	(182)
四、下颌在各种颌、殆位边缘运动中颞肌、嚼肌、二腹肌 及翼外肌的活动情况·····	(186)
第二节 咀嚼和吮吸功能·····	(187)
一、咀嚼功能·····	(187)
(一) 咀嚼的意义·····	(187)
(二) 咀嚼运动·····	(187)
(三) 咀嚼周期·····	(189)
(四) 咀嚼运动中的肌电图·····	(190)
(五) 咀嚼运动中的生物力·····	(192)
(六) 咀嚼运动中的生物杠杆·····	(194)
(七) 咀嚼效率与有关因素·····	(195)
(八) 咀嚼与牙齿磨耗·····	(196)
(九) 舌、口唇、颊和腭在咀嚼运动中的作用·····	(197)
(十) 咀嚼与殆、颌、面的生长发育·····	(197)
二、吮吸功能·····	(198)
第三节 吞咽和呕吐功能·····	(198)
一、吞咽功能·····	(198)
(一) 吞咽活动的机理·····	(198)
(二) 吞咽活动过程·····	(198)
(三) 吞咽活动与口腔、颌、面的生长发育·····	(200)
二、呕吐功能·····	(200)
(一) 呕吐前常伴有的现象·····	(200)
(二) 呕吐活动·····	(200)
第四节 言语功能·····	(201)
一、发音和语音·····	(201)
(一) 发音器官·····	(201)
(二) 发音的调节机理·····	(201)
(三) 语音的形成·····	(202)

二、言语的神经控制.....	(204)
三、口腔器官缺损或畸形对语音的影响.....	(204)
第五节 表情功能.....	(205)
一、情绪的生理反应.....	(205)
二、表情与表情肌.....	(205)
(一) 浅层.....	(205)
(二) 中层.....	(206)
(三) 深层.....	(206)
三、表情与牙列.....	(206)
四、表情动作.....	(206)
(一) 静的表情.....	(206)
(二) 动的表情.....	(206)
第六节 唾液功能.....	(206)
一、唾液的分泌和调节.....	(206)
二、唾液的性质和成分.....	(207)
三、唾液的作用.....	(208)
第七节 感觉功能.....	(209)
一、味觉.....	(209)
(一) 味觉感受器和传导.....	(209)
(二) 基本味觉.....	(209)
(三) 影响味觉的因素.....	(210)
二、触觉和压觉.....	(211)
三、温度觉.....	(212)
四、痛觉.....	(213)

第一章 绪 论

一、口腔解剖生理学的定义和任务

口腔解剖生理学 (oral anatomy and physiology) 是一门以研究口腔、颌面、颈部诸部位的正常形态结构、生理机能及其临床应用为主要内容的学科。其目的在于阐明口腔、颌面、颈部的层次和器官形态, 辨识其结构特点, 掌握其机能活动规律, 紧密地联系临床实际, 从而为口腔临床医学课程奠定必要的基础。所以口腔解剖生理学是一门重要的口腔医学基础课程。

二、学习口腔解剖生理学的基本观点

人体是一个具有复杂结构和多种功能的有机整体。人体结构和功能之间, 人体各器官和系统之间以及人体与其所处的自然环境和社会环境之间, 都是密切联系和互相影响的。因此, 在我们学习口腔解剖生理学时, 应该将进化发展的观点、形态与功能相互影响的观点和人体整体性的观点贯穿于整个学习内容之中。

1. 进化发展的观点 19 世纪达尔文提出进化论, 用自然选择学说阐明生物界在不断地进化发展, 证实人体形态及功能是亿万年来长期种系发生的结果。人体的形态结构, 仍保留着许多低等动物特别是与人类较接近的脊椎动物的特征。该特征无论从肉眼所见的系统、器官直至微观的细胞乃至分子水平, 均反应出种系发生的一些类同关系。由此说明人体经历了由简单到复杂, 由低级到高级的演化过程。该过程无论从古生物学、比较解剖学、胚胎学和分子生物学, 均有丰富的资料得到证实, 前述课程业已阐明, 现仅就与本学科有关的颌关节解剖形态的演变加以简述: 例如软骨鱼类, 虽有原始牙颌器官的解剖形态, 但无颌关节。演化至硬骨鱼类、两栖类、爬行类及鸟类, 才有原始的颌关节。而人类的颞下颌关节属继发新型的颌关节, 具有复杂的关节结构, 从而使下颌能进行多种形式的运动。

2. 形态与机能相互影响的观点 形态和机能是密切相关的。形态结构是机能活动的物质基础; 反之, 机能的作用又可逐渐引起形态结构的变化。因此, 形态与机能是互相影响、相互依存的。例如: 鱼类的牙齿, 其机能主要为捕捉食物, 无咀嚼作用, 一般说来, 其全部牙齿多为同形牙, 属多牙列, 遍布于腭、颌、舌之表面。人类牙齿的主要机能为咀嚼食物, 于是其牙齿演化为异形牙, 即切牙、尖牙、双尖牙及磨牙, 以便行使切割、撕裂、捣碎和磨细等功能。

3. 人体整体性观点 人体在结构与功能上为一完整的有机统一整体, 由许多系统组成, 又可分为若干局部。无论系统或局部, 都是整体的一部分, 不可能离开整体而独立生存。例如: 舌是口腔内重要的肌性器官, 当其进行发音、咀嚼或吞咽等运动时, 必须有神经支配, 不然就会麻木和 (或) 瘫痪; 也必须有血液供应, 否则将会坏死……。祖国医学论及舌与脏腑、经络有着密切的关系, 就充分地体现了人体整体性观点。另外, 人

体每一不同的器官或系统虽然分别执行着相对独立的功能，但在完成某一特定活动过程中又是相互协调统一的。如升颌肌群和降颌肌群收缩时的升降颌运动，建骀的动力平衡，下颌骨长度与宽度增长中的骨质吸收与增生现象等，都是在神经系统的统一调节下，使其适应机体内、外环境的改变，以保证生命活动的动态平衡。

三、学习口腔解剖生理学的基本方法

口腔解剖生理学是一门口腔医学基础课程，学习时必须做到理论结合实际，基础联系临床，将学与用结合起来。如在学习口腔解剖学时，应通过雕牙、解剖尸体、观察标本、模型、X线片及录像等进行学习。通过反复观察和不断实践。要善于由局部联系到整体，从而建立“立体感”；由浅入深逐层剖析，从而建立“层次感”；由表面观察联系到内部结构，从而建立“透视感”；由固定标本联系到活体，从而建立“活体感”。在学习口腔生理学时，除应对口腔颌面颈部的功能活动作表面观察外，还可通过仪器等进行学习，如应用X线电影、肌电仪、传感器、骀力测定仪及骀音仪等对咬合进行学习；通过下颌运动轨迹描记仪研究下颌在三维空间的运动规律；应用X线与描记仪显示与记录髁状突的位置和运动；应用X线电影或电视透视和录像以观察吞咽活动过程等等。通过上述途径，培养分析问题和解决问题的能力。

四、我国口腔解剖生理学的发展简史

我国具有数千年悠久的历史，我们的民族曾经创造过光辉灿烂的文化。早在公元前3世纪出版的《黄帝内经》，就对我国古代医疗实践经验进行了总结。该经典著作关于口腔解剖生理的知识已有广泛记载。例如“女子七岁，肾气盛，齿更发长。……三七，肾气平均，故真牙生而长极……。丈夫八岁，肾气实，发长齿更，……三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极”。上述女子7岁开始换牙，21岁智齿萌出。男子8岁开始换牙，24岁萌出智齿，与现代情况基本相符。又如“唇至齿长九分，口广二寸半。齿以后至会厌，深二寸半，大容五合。舌重十两，长七寸，广二寸半”。由此可见，早在2000多年前，祖国医学家早已对口腔有关器官进行了研究。

唐代孙思邈所著《千金翼方》齿病第七，治失欠颊车脱臼开张不合方谓：“以一人提头，两手指牵其颐以渐推之，令复入口中，安竹筒如指许大，不尔啮伤人指”。从其复位手法，可见当时对颞下颌关节的解剖生理知识的了解具有一定的深度。

回顾历史，可见我国古代医学家在口腔解剖生理学的发展史上曾经作出重要的贡献。但由于遭受漫长的封建及半封建半殖民地社会制度的束缚。口腔解剖生理学与其他学科一样，未能得到应有的发展。解放前我国仅有5所牙医学校，从事口腔解剖生理学的教学和研究人员，可谓屈指可数。新中国成立后，口腔医学得到迅速的发展，全国许多医学院校相继成立口腔医学系、院，至1991年我国口腔医学系院已有36所，目前仍在继续增设。各口腔院、系均有相应的师资、教辅人员和教学设备。在科研方面，我国的口腔医学者对牙体解剖、骀、下颌运动、颞下颌关节、口腔功能及其它有关部位的应用解剖进行了较为深入的研究，取得了可喜的成绩。

当前，口腔解剖生理学在我国尚属一门发展中的学科，但近数年来发展较为迅速，其研究方式及研究内容亦各具特色：在研究方式上，显示出从宏观到微观研究的逐步深入，

新仪器及新方法日益采用、多学科的综合研究及紧密地联系临床应用四大特点：在研究内容上，体现出科学性、先进性和适用性相结合，既充实了国人口腔解剖生理学资料。又为临床应用提供了依据。由于学科的互相渗透，口腔解剖生理学的发展已超出它的传统范围，其内容越来越丰富，其地位越来越重要，发展前景令人鼓舞。

（湖北医科大学 皮 昕）