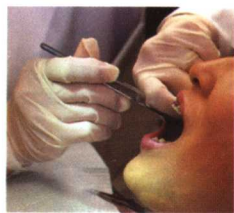


老年

主编 杨群超
张金廷



口腔病

防治与保健



LAONIAN
KOUQIANGBING
FANGZHI YU
BAOJIAN



河北科学技术出版社

老年口腔病防治与保健

主编 杨群超 张金廷

河北科学技术出版社

主 编 杨群超 张金廷
副 主 编 张志勇 杨 威 池学谦 宋永生
参加编写人员 (按姓氏笔画排序)
于美清 王维丽 田松波 刘永红
李文静 李浩渤 陈 勇 吴 昊
郑文选 武明轩 赵云转 郝福良
贾志宇 贾丽梅 高 岚 彭金忠

图书在版编目 (C I P) 数据

老年口腔病防治与保健/杨群超,张金廷主编.—石家庄:河北科学技术出版社,2007.3
ISBN 978-7-5375-3537-3

I. 老... II. ①杨...②张... III. ①老年病:口腔颌面部疾病-防治②老年人-口腔-保健 IV. R787

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 033707 号

老年口腔病防治与保健

主编 杨群超 张金廷

出版发行 河北科学技术出版社
地 址 石家庄市友谊北大街 330 号(邮编:050061)
印 刷 石家庄市红旗印刷厂
经 销 新华书店
开 本 850×1168 1/32
印 张 5.25
字 数 127000
版 次 2007 年 4 月第 1 版
2007 年 4 月第 1 次印刷
印 数 3000
定 价 10.00 元

序

由于社会进步，经济发展，人类寿命普遍延长，老龄人口逐渐增多。随着我国进入老龄化社会，提高老年人的生活质量，保证老年人的身心健康，已成为不可忽视的重要问题。老年人身体老化的同时，口腔组织也发生衰老和增龄性改变，老年口腔病发病率增高。因此，预防、治疗老年口腔疾病也日益受到人们的关注。老年人同年轻人相比，口腔疾病有其自身的特殊性，同时，老年口腔疾病与全身疾病有密切关系。所以，研究、了解、宣传和普及老年口腔疾病的发病及防治知识，显得尤为重要。

河北医科大学第二医院口腔外科杨群超教授从事口腔医学临床、教学和科研工作已有 50 余年，具有丰富的临床及教学经验，撰写出版口腔医学专著及科普著作 30 余部。他主编的《老年口腔病防治与保健》一书，介绍了口腔的结构和功能，老年人龋病、牙体硬组织疾病、牙髓炎、根尖周病、老年牙周疾病、口腔黏膜病、老年口腔颌面部感染、损伤、肿瘤、颞下颌关节和面部神经疾病等的病因、症状和治疗特点，并详尽叙述了老年人拔牙和义齿修复中的注意事项，以及老年人如何做好口腔疾病的预防和保健。该书介绍老年口腔病的同时，强调无病早防、有病早治的重要性，对牙齿龋坏、松动应早期诊治，争取治愈保存牙齿。晚期牙病

牙齿脱落或拔除后，早期修复镶配合适的假牙，恢复正常咀嚼功能，增强体质，使老年人健康长寿。此书的出版，不仅对口腔医务工作者治疗老年口腔疾病有所帮助，而且对于普及和提高全民防治老年口腔疾病的知识和意识都有好处。

《老年口腔病防治与保健》除作为老年口腔病患者和家属的科普读物外，还可作为中青年口腔科医师、进修医师、口腔专业医学生学习的参考资料，在诊治老年口腔病工作中发挥作用。

河北医科大学第二医院口腔外科
教授、主任医师、医学博士 张英怀

前 言

民以食为天，食以齿为先。牙齿与口腔最先接触食物，通过咀嚼将食物与唾液混合并初步进行消化。人体每天通过饮食获取足够的营养，维持生命与健康。有了健康的牙齿人才能长寿。世界卫生组织（WHO）在保健工作计划中提出：“健康的牙齿伴随一生”，还将“龋齿”排在危害人类健康主要疾病的癌症和心血管疾病之后的第三位。

世界卫生组织 1980 年亚太地区老年医学会议上建议：60 岁以上为老年人；45~59 岁为老年前期，60~89 岁为老年期，90 岁以上为长寿期。我国 60 岁以上老年人在 20 世纪末期统计已达到 1.4 亿人，占总人口的 11%，已经进入老龄化社会。随着我国社会经济的快速发展，人们生活水平不断提高，老年人还会逐渐增多。目前，在我国具有老年人特征的口腔常见病有龋齿、牙周病、牙齿磨损、口腔颌面部损伤、牙源性感染、口腔黏膜病、牙列缺损、牙列缺失、下颌关节病、颌面部神经疾病及口腔肿瘤等。这些口腔疾病程度不同地影响着老年人的咀嚼功能和正常进食，降低了机体消化功能，造成人体营养不良。另外，食物咀嚼不充分又加重肠胃负担，日久造成肠胃疾病如慢性胃炎、胃及十二指肠、溃疡甚至转化为胃癌等，使老年人体弱多病，健康状况日益下降。据流行病学调查，我国老年人龋齿患病率约为 65%，

平均每人有2.5个龋齿。另外，导致老年人牙齿松动、脱落的牙周病发病率高达75%。由于龋齿和牙周病早期一般都没有明显症状而被患者及家属忽略，部分高龄患者就医不便，口腔病和牙病治疗的复杂性等原因，往往延误对龋齿、牙髓炎、根尖周炎及牙周炎等口腔疾病的早期治疗，导致牙齿拔除或脱落。牙齿缺失又没有装配合适的假牙，使老年人晚年不能正常进食，得不到“口福”，从而使老年人身心健康受到很大的影响。

为了普及老年口腔病知识，开展老年人口腔保健，早期防治口腔病，使老年人也有一口健康美丽的牙齿，我们参考有关文献，结合临床经验，撰写了《老年口腔病防治与保健》一书。编写中注重普及科学知识，内容力求深入浅出，配合插图便于读者理解。由于编者水平有限，不妥之处希望广大读者及同道批评指正。

本书编写过程中，杨威、池学谦、贾志宇、刘永红及吴昊等同志，除参加编写外，在打印文稿、插图制做、校对文字和各项事务工作中做了很多工作，谨表谢意。

河北医科大学第二医院
口腔外科教授、主任医师 杨群超

目 录

口腔的一般概念	(1)
1. 口腔的结构和功能	(1)
2. 正常成人恒牙的数目、名称与功能	(2)
3. 牙与牙周的主要结构	(3)
4. 口腔颌面部的骨骼组成	(4)
5. 口腔颌面部的肌肉与功能	(5)
6. 唾液腺 (涎腺) 的功能	(7)
老年人龋病与牙体硬组织疾病	(9)
1. 龋齿 (虫牙) 的病因	(9)
2. 龋齿的临床表现	(12)
3. 龋齿的治疗	(14)
4. 老年人龋齿的预防	(16)
5. 老年人“根面龋”的防治	(17)
6. 老年人牙齿敏感症的治疗	(19)
7. 老年人牙隐裂的治疗	(21)
8. 牙颈部楔状缺损的预防与治疗	(22)
老年人牙髓及根尖周病	(25)
1. 牙疼的原因及应急处理	(25)
2. 老年慢性牙髓炎的表现和治疗原则	(27)

3. 逆行性牙髓炎的治疗	(27)
4. 牙痿的诊治	(28)
5. 牙根尖周炎的表现与治疗	(29)
老年牙周疾病	(31)
1. 牙周组织需要锻炼与维护	(31)
2. 牙龈炎常出血的治疗	(32)
3. 塞牙引起牙床肿痛的防治	(34)
4. 老年人牙周病的患病原因	(36)
5. 老年人牙周炎的表现	(39)
6. 牙周病的治疗原则	(40)
7. 牙周病的预防保健	(42)
8. 牙周脓肿的表现与治疗	(43)
9. 糖尿病患者容易出现牙周炎	(44)
老年人与拔牙	(46)
1. 老年人需要拔牙的牙病	(46)
2. 老年人有心脏病、高血压病拔牙注意事项	(47)
3. 糖尿病患者拔牙注意事项	(49)
4. 老年人甲状腺功能亢进 (甲亢) 拔牙注意 事项	(49)
5. 血液病患者拔牙禁忌证	(50)
6. 肝炎患者拔牙注意事项	(51)
7. 老年人拔牙术前需做的检查	(51)
8. 老年人拔牙手术中及手术后的注意事项	(52)
9. 有的老年人镶牙前需做“牙槽整形术”	(54)

老年口腔黏膜病	(56)
1. 创伤性血疱性口炎的防治	(56)
2. 口唇疱疹的治疗措施	(57)
3. 面部带状疱疹的治疗	(58)
4. 老年人干燥综合症的诊治	(60)
5. 舌乳头炎的治疗	(61)
6. 口腔扁平苔藓的治疗	(63)
7. 复发性口疮的治疗	(64)
8. 口腔白斑的防治	(65)
老年口腔颌面部感染	(67)
1. “面部危险三角区”与颅内感染	(67)
2. 下巴下面及颈部长疙瘩	(70)
3. 颌面部蜂窝组织炎的诊断和治疗	(72)
4. 进食时下巴下面肿胀的诊治	(75)
5. 老年人化脓性腮腺炎的鉴别诊断和治疗	(76)
老年口腔颌面部损伤	(79)
1. 老年人牙损伤的表现与治疗	(79)
2. 老年人牙槽骨骨折的诊治	(81)
3. 老年人面部软组织损伤的特点	(82)
4. 老年人面部损伤大出血时的急救与治疗	(83)
5. 老年人下颌骨折的治疗	(85)
6. 老年人颌面部外伤应警惕颅脑外伤	(87)
7. 老年人口腔颌面部外伤后呼吸困难或窒息	(88)

老年口腔颌面部肿瘤	(90)
1. 老年人口腔颌面部肿瘤治疗概况	(90)
2. 老年人面部色素痣与老年斑的鉴别与治疗	(91)
3. 面部皮肤基底细胞癌的诊治	(93)
4. 老年人颌骨囊肿的治疗	(94)
5. 腮腺腺淋巴瘤的手术治疗	(96)
6. 腮腺混合瘤的手术治疗	(96)
7. 口腔癌的表现与治疗	(97)
老年颞下颌关节病	(101)
1. 老年人常“掉下巴”的防治	(101)
2. 磨牙缺失过多与颞下颌关节紊乱病	(103)
3. 老年人颞下颌关节紊乱病的矫治	(106)
老年颌面部神经疾患	(110)
1. 三叉神经痛患者的表现	(110)
2. 治疗三叉神经痛的方法	(112)
3. 面部一侧受冷或吹风时间过长会口眼歪斜	(115)
4. 面瘫的治疗	(117)
5. 老年人舌痛的原因	(118)
假牙(义齿)的一般知识	(121)
1. 掉牙后要及时镶假牙	(121)
2. 假牙的种类与选择	(123)
3. “嵌体”的制作材料	(125)
4. 牙齿的金属全冠修复	(126)
5. 烤瓷全冠的优缺点	(127)

6. “桩冠”的适应证	(128)
7. 固定义齿的种类与优缺点	(130)
8. 可摘局部义齿的组成与优缺点	(131)
9. 全口假牙的固位	(132)
10. 安假牙前应做的准备	(135)
11. 戴假牙应做的准备	(136)
12. 戴假牙须知与注意事项	(137)
13. 假牙的修理	(138)
老年口腔卫生与保健	(140)
1. 合理刷牙	(140)
2. 正确的刷牙方法	(142)
3. 漱口和漱口药水的作用	(145)
4. 消除口臭和异味	(146)
5. 超声洁牙	(148)
6. “鼓漱”、“叩齿”的益处	(149)
7. 要定期口腔检查	(150)
老年口腔病患者就诊须知	(153)
1. 口腔科的治疗范围与专业科室设置	(153)
2. 就诊时应向医生介绍个人身体健康状况及病史	(154)
3. 有些牙病、颌骨或下颌关节病需要拍 X 线片 检查	(155)
4. 口腔病有时要做“活体组织检查”确定诊断	(155)
5. 治疗牙病要按时复诊、定期复查	(155)
6. 复诊时需携带门诊手册等资料	(156)

口腔的一般概念

1. 口腔的结构和功能

当闭嘴上、下牙咬合时，以牙列为界，口腔便分为口腔前庭和固有口腔两部分。口腔前庭为唇、颊与牙齿之间的空隙。口腔前庭的外面有嘴唇、两颊（腮）。上、下嘴唇内面的当中有唇系带，能控制唇活动。唇及颊有保护牙齿和协助发音、咀嚼的功能。

上牙的内面是固有口腔的顶部，顶的前部是硬腭，顶的后部是软腭。软腭的后下方在正中处逐渐细小而终止，状如小舌，称为悬雍垂（图1）。软腭及硬腭将口腔与鼻腔分开。舌位于口腔底的上部，舌表面稍显粗糙，可以看到许多红色和白色的小乳头，舌根部还有8~10个呈“人”字形排列的大而扁平的乳头。乳头周围有许多非常细小的味蕾，担负着味觉功能，可以分辨出饮食的甜、酸、苦、辣等味道。舌尖下面黏膜正中处，有舌系带与口底黏膜相连，控制舌头运动。舌头的主要功能是讲话、协助咀嚼及吞咽食物。由于人的消化、呼吸等系统的功能变化，人体新陈代谢的改变，体温的增高，以及毒素的吸收等因素，舌黏膜可以有许多不同的表现。祖国医学有舌诊的方法，主要是根据舌表面颜色的深浅、舌苔的多少等作为诊断疾病的一种参考。

另外，口腔里经常保持有适量的唾液，吃饭、说话时还会

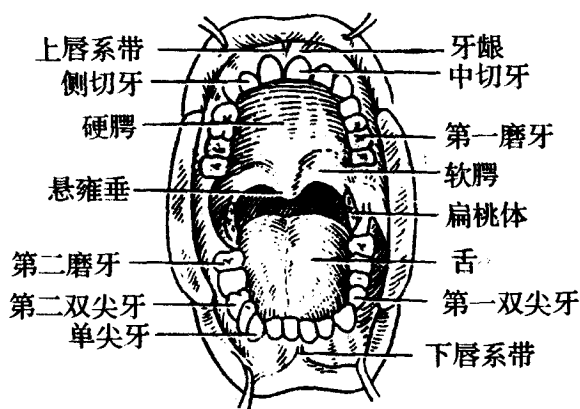


图1 口腔的表面解剖

增多，当咀嚼食物时唾液混合于食物内，有助于吞咽和消化。

口腔后部与咽部相连，上通鼻腔，下通咽喉部。咽喉是呼吸及吞咽的必经之路。

2. 正常成人恒牙的数目、名称与功能

恒牙（图2）是指长出来以后不再换的牙，成人共有32颗牙，即上下左右各8颗。其中有2颗切牙（门牙），1颗尖牙（犬齿），2颗双尖牙（前磨牙）和3颗磨牙（臼齿或大槽牙）。切牙（门牙）的牙冠像铲状，前端较锐利，主要用来切食物；单尖牙的牙冠前端呈尖形，可以把食物撕碎；双尖牙和磨牙的咬合面高低不平，中心较凹陷，有许多沟和小窝，它的功能好像磨盘一样，能将食物磨碎、磨细。

牙是人体消化器官的重要组成部分，它不但咀嚼食物，还有助于清楚地发音。儿童时期的牙，通过咀嚼活动，能促进颌骨和面部的发育。健全和排列整齐的牙齿还维持人的面

貌端正和美观。如果门牙脱落往往说话口齿不清。人如果没有健康的牙齿，不能将食物充分咀嚼碎烂，就会加重胃肠消化功能的负担，容易患胃溃疡病，长期不愈的胃溃疡可以恶变成胃癌。

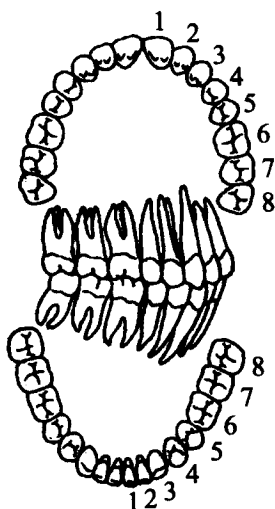


图2 恒牙的名称

1. 中切牙 2. 侧切牙 3. 尖牙 4. 第一双尖牙 5. 第二双尖牙 6. 第一磨牙 7. 第二磨牙 8. 第三磨牙

3. 牙与牙周的主要结构

平时我们看到的口腔里的牙齿只是牙齿的一部分，叫做牙冠。牙齿还有看不到的一半，被牙龈（牙周）和牙槽骨（牙床）包埋着，叫做牙根（图3）。

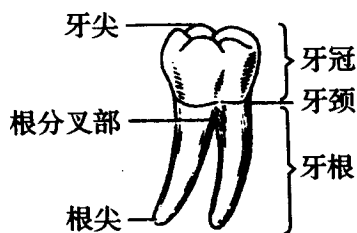


图3 牙体形态

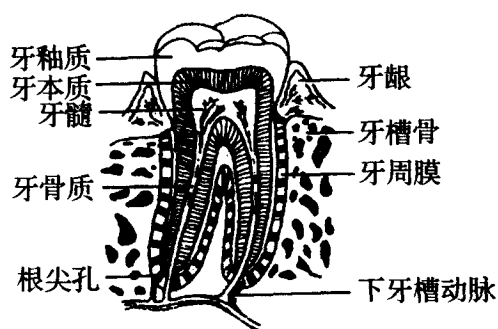


图4 牙体组织和牙周组织

牙冠表面有一层乳白色、半透明、光滑而特别坚硬的物质，它有保护牙齿的作用，因为很像瓷釉子，所以称为牙釉质（或珐琅质）。在牙釉质里面还有一层浅黄色较厚的结构，形成牙冠和牙根的主体，硬度不如牙釉质，称为牙本质（图4）。牙的中心是空的，里面充满牙髓（俗称牙神经），包含着丰富的神经、血管、细胞等成分。

牙根最表面的一层组织叫牙骨质，它的主要作用是将牙周膜纤维的一端包埋，借助牙周膜纤维使牙齿固定于牙槽窝内。牙骨质呈淡黄色，虽然在牙根表面是一层很薄的组织，但它含有许多牙骨质细胞。牙根周围发炎时牙骨质会出现破坏和吸收现象，炎症好转或消退后，新生的牙骨质细胞能再生修复牙骨质。

4. 口腔颌面部的骨骼组成

颌面部的中、下部分由上颌骨、下颌骨及颧骨形成支架。下颌骨的运动借助于两侧下颌关节及附着在下颌骨周围的肌肉，当肌肉牵拉下颌骨向上、下或侧方运动时，就形成灵活的开闭口及咀嚼运动。颜面中部的两侧各有1块颧骨，使人面颊丰满，如果颧骨或上下颌骨因外伤引起骨折，颜面部就会左右不对称或塌陷畸形，并且出现语言、咀嚼或呼吸

功能障碍。上、下颌骨内长肿瘤，肿瘤向外侧增长，颌面部就会隆起出现畸形。先天性下颌骨发育不良如发生在一侧，患侧面部就显得扁平或凹陷。因炎症或外伤引起的下颌关节强直会使下颌骨发育不好而出现“鸟脸”状小下颌畸形。颌面部骨骼不论是先天性畸形、外伤、炎症、发育不良或长肿瘤都应早期诊治。

5. 口腔颌面部的肌肉与功能

(1) 表情肌：皮肤和颌面骨骼之间，有较多的表情肌（图5），这些表情肌多为薄束或条索状，如上唇方肌、颧肌、笑肌、三角肌及下唇方肌，在口唇周围呈放射状排列，口轮匝肌在口唇周围呈环形排列。当脑神经中枢通过面神经传达命令到达表情肌引起收缩时，呈环形排列的口轮匝肌收缩，能使上下唇闭合或口形收缩变小、变紧。放射状的肌束牵拉口角向上、向下或向外收缩，使口唇、口角的位置或形状发生改变，面部就出现微笑、大笑、悲哀或哭泣等表情。

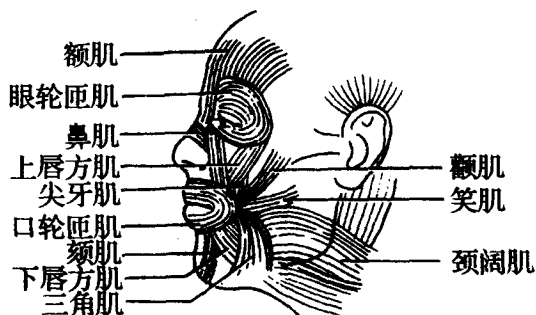


图5 面部表情肌