

449695

481
10067



口腔常见病

北京市口腔医院《口腔常见病》写作组

北京人民出版社

讲究卫生小丛书

481
10067

讲究卫生小丛书

口腔常见病

北京市口腔医院《口腔常见病》写作组

北京人民出版社

讲究卫生小丛书

口 腔 常 见 病

北京市口腔医院《口腔常见病》写作组

*

北京人民出版社出版

新华书店 北京发行所发行

北京印刷一厂印刷

*

787×1092毫米 32开本 2.125印张 40,000字

1975年10月第1版 1975年10月第1次印刷

书号: 14071·16 定价: 0.15元

毛 主 席 语 录

动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，……

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

编 辑 说 明

为了进一步贯彻执行毛主席的无产阶级革命路线，普及医药卫生知识，使广大群众“**动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平**”，更好地为社会主义革命和社会主义建设服务，我们编辑了《讲究卫生小丛书》。

这套小丛书，以马克思主义、列宁主义、毛泽东思想为指导，运用辩证唯物主义的观点，通俗地介绍医药卫生科学的基本知识。遵照毛主席关于“**把医疗卫生工作的重点放到农村去**”和“**预防为主**”的指示，这套小丛书首先考虑农村的需要，以常见病、多发病的预防为重点，并介绍一些切实可行的医疗救护方法。

这套小丛书，以广大工农兵、革命干部、青年为主要对象，初级卫生人员和赤脚医生也可参考。

由于我们的水平有限，缺乏编辑卫生科学普及读物的经验，难免有缺点和错误，恳切希望广大读者批评指正。

目 录

一 牙齿与口腔.....	(1)
牙齿的构造.....	(1)
牙齿的功能.....	(4)
牙齿的萌出和替换.....	(5)
口腔内的其他器官.....	(7)
二 龋齿.....	(11)
龋齿是怎么发生的.....	(11)
龋齿的症状和并发症.....	(12)
龋齿疼痛怎么办.....	(15)
龋齿怎样预防.....	(16)
三 牙周炎.....	(18)
什么是牙周炎.....	(18)
牙周炎是怎么发生的.....	(18)
牙周炎的症状和危害.....	(20)
得了牙周炎怎么办.....	(22)
牙周炎怎样预防.....	(22)
四 口疮.....	(24)
鹅口疮.....	(24)
疱疹性口炎.....	(25)
复发性口疮.....	(26)

五 其他常见的口腔病·····	(28)
牙本质过敏症·····	(28)
牙齿发育钙化不全·····	(29)
畸形牙·····	(31)
智齿冠周炎·····	(32)
唇裂与腭裂·····	(33)
下颌关节脱位·····	(36)
六 牙齿排列不齐·····	(38)
牙齿排列不齐的表现·····	(38)
牙齿排列不齐的危害·····	(38)
牙齿排列不齐的病因和预防·····	(41)
有关矫治的一些问题·····	(44)
七 口腔卫生·····	(46)
刷牙·····	(47)
剔牙·····	(50)
纠正不良习惯·····	(51)
儿童生长发育期间应注意的问题·····	(52)
八 有关口腔病和口腔卫生的一些问题·····	(53)
有关拔牙的一些问题·····	(53)
有关镶牙的一些问题·····	(56)
粘膜白斑·····	(59)
粘液囊肿·····	(60)
牙外伤·····	(60)

一 牙齿与口腔

口腔是消化道的开口。前面是唇，两侧是颊，上面是腭（俗说“上膛”），后部连接咽，也就是俗说的嗓子。口腔内有牙齿和舌头，行使咀嚼食物和辅助发音的功能。

牙齿的构造

人的一生中，要长两次牙齿，即乳牙和恒牙。乳牙是小孩牙，全长齐后共 20 个。恒牙是大人牙，全长齐后共 32 个。各个牙齿按一定的顺序排列在口腔内，在上下颌各形成一个弧形，叫做牙列(图 1,2,3)。

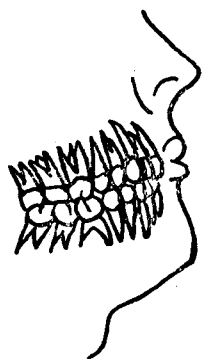


图 1 口腔内的牙齿排列

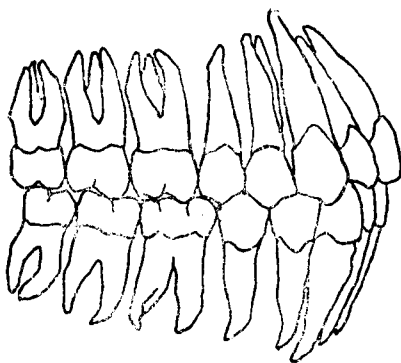


图 2 牙齿排列图

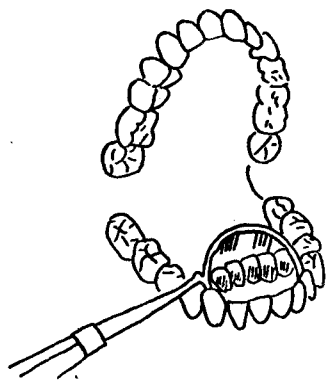


图 3 用口镜观察牙齿

牙齿的排列有一定的次序。如生长在最前面形态略象铲状的叫做切牙，也就是俗说的门牙，上下颌各有四个。靠近口角、形态略象梭标头形的叫做尖牙，也就是俗说的犬齿，上下颌各有两个（左右各一个）；在尖牙后边还有一种牙齿顶端有两个尖状突起的，叫做双尖牙，也就是俗说的

小白齿，上下颌各有四个（左右各两个）；最后边略似长方形、牙面上有四五个尖状突起的，叫做磨牙，也就是俗说的臼齿或槽牙，上下颌各有六个（左右各三个）。至于乳牙，除前面的乳切牙和乳尖牙与恒牙的位置、数目相同外，在乳尖牙的后面就是乳磨牙了，乳磨牙上下颌各有四个（左右各两个）（图4,5）。

牙齿的外壁由坚硬的牙釉质（珐瑯质）、牙本质（象牙质）和牙骨质组成。牙釉质包被在牙冠的表面，虽然不厚，但却很硬，其硬度仅仅次于金刚石；牙骨质包被在牙根的外面，借牙周膜与牙槽骨相连接；在牙釉质和牙骨质内，占牙齿大部分体积的就是牙本质了。牙本质虽然也很坚硬，但在显微镜下观看却是由很多小管子组成的，这些小管子，叫做牙本质小管，内有神经末梢，所以，如果牙齿崩掉一块，虽然暴露在口腔里的还是硬组织，但可有酸疼的感觉。牙齿的中心是空腔，里面有牙髓，是牙齿内的软组织，其中有丰富的血

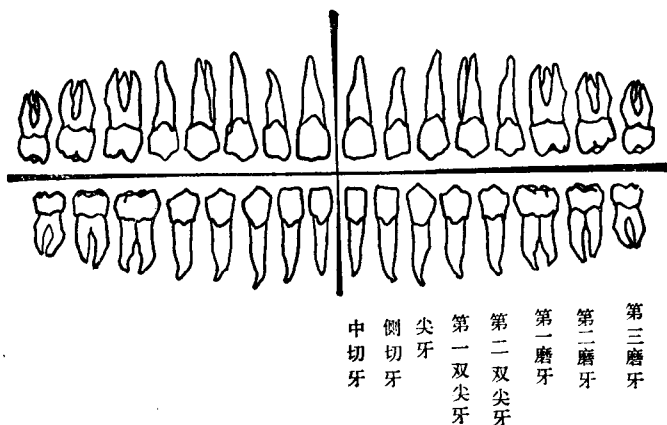


图 4 恒牙

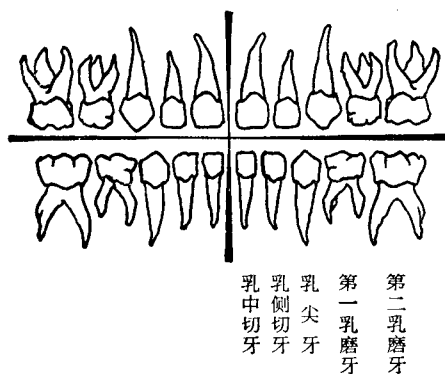


图 5 乳牙

管和神经等，这些血管、神经通过根尖部的小孔同来自牙槽骨、牙周膜的血管、神经相连接。可见，牙髓并不是单纯的神经组织，常有人把它叫做“牙神经”，是不确切的。

牙周组织包括牙周膜、牙龈和牙槽骨，有固定、支持和营养牙齿的作用(图6)。

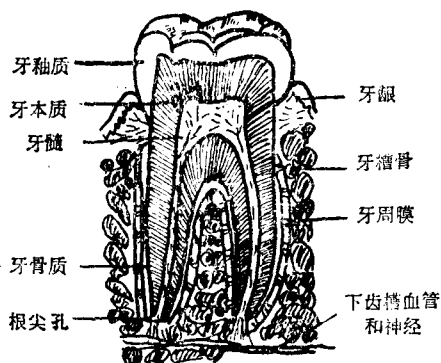


图6 牙体和牙周组织

牙齿的功能

牙齿的主要功能是咀嚼食物和辅助发音。

牙齿咀嚼食物是靠整个牙列既有分工、又要协作来共同完成的。如切牙是切割食物的，当吃整块的食物，例如吃馒头时，人们就是首先靠他那铲状的门牙把一块馒头咬(切)下来；尖牙是撕割食物的，常见一些人在吃一些纤维多的食物(如大块的肉类食物)要放在口角去撕，就是用尖牙撕割；双尖牙和磨牙是磨碎食物的，食物在切或撕下后即由双尖牙，尤其是磨牙上反复咀嚼、磨碎，与唾液搅拌成食团，以便咽下。

食物在口腔内的咀嚼很重要，嚼得越细，越易于消化吸

收，狼吞虎咽就容易引起胃病。有人做过实验研究，两人吃同样的食品，一个人粗咀嚼，一个人细咀嚼，然后分析各种营养素的消化吸收率，结果很不相同。粗咀嚼的人，对食品中蛋白质的吸收率约为72%；脂肪约为71%；纤维质约为37%；而细咀嚼的人，对食品中蛋白质的吸收率为85%；脂肪为83%；纤维质为80%。由此可见，咀嚼不细，白白消耗了许多胃肠消化液，食物中的许多营养物都被糟蹋了。因此，牙齿健康的人应当细细地咀嚼食物。牙齿有病不能充分咀嚼食物的，应当及时医治，缺牙的应当镶牙，以恢复咀嚼功能。

至于牙齿与发音的关系，虽然声音是由肺中的气流冲击喉部的声带所发出的，但是形成语言就要使声音经过牙齿、舌、唇和颊的辅助作用。牙齿对语音的形成很重要，尤其前牙。如汉语拼音中的Z、C、S音，在发音时就要先使舌尖顶住上门牙，然后离开，同时气流从舌和牙中间挤出，这些音就发出来了。

牙齿的萌出和替换

刚刚出生的婴儿虽然口腔内没有牙齿，但在他们的颌骨

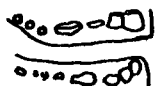


图7 初生婴儿牙胚已在颌骨内形成

内已经有了牙胚(图7)。到一定时间，这些牙齿就从牙龈表面钻出来，植立在口腔内，这种牙齿从颌骨内长出来的过程，在医学上叫做牙齿的“萌

出”，也就是俗说的长牙。

人们都知道，牙齿的萌出有一定的规律。有个大约的时间。如：出生后6—8个月，乳牙下切牙开始萌出（图8），到两周岁或稍多一些时间，20个乳牙就可以长齐（图9）。但



图8 婴儿初生六个月时下前乳牙开始萌出



图9 两周岁时乳牙全部萌出，恒牙胚已在颌骨内形成

是，由于每个婴儿的发育情况不同，有的可能早些，有的可能晚些。但是，如果超过一周岁还不见牙齿萌出，就应当到医院检查究竟有什么障碍。

如：婴儿患了佝偻病（俗说的软骨病），身体里缺钙，影响牙齿的钙化，萌出时间就会晚些。

儿童生长发育到一定年龄，乳牙相继脱落，恒牙相继萌出，叫做替牙或换牙。

乳牙共有20个，恒牙却有32个，可见恒牙中只有切牙、尖牙和双尖牙是在同位置的乳牙脱落后才能萌出，而磨牙由于其萌出位置原来没有乳

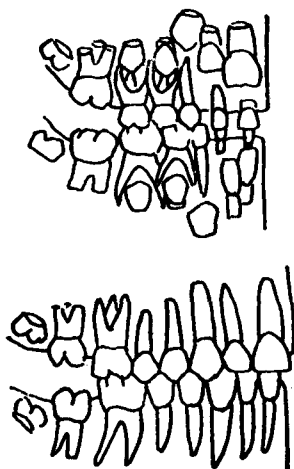


图10 六岁恒牙开始萌出(上图)；十三岁口内已全部恒牙列(下图)

牙，而是在乳磨牙的后面新萌出来的（图 10）。

乳牙脱落、恒牙萌出，也有一定的规律。如：6—8 岁时，从下中切牙开始替换，乳下中切牙脱落，不久，恒牙下中切牙萌出；同时，在第二乳磨牙后，萌出了第一恒磨牙。此后，其他牙也陆续替换。直到 11—13 岁时，第二乳磨牙脱落，恒牙第二双尖牙萌出，口腔内就全是恒牙了。12—14 岁时，在第一磨牙后面又萌出第二磨牙，第三磨牙要到 18—24 岁时才萌出（图 11）。

替牙时，由于恒牙胚向着萌出的方向移动，压迫乳牙牙根，乳牙牙根被压逐渐吸收、变短，最后脱落。因此，替牙时脱落的乳牙没有牙根。

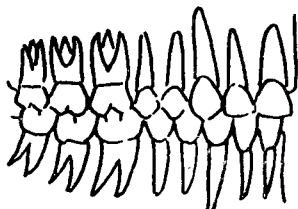


图 11 18—24 岁恒牙全部萌出

口腔内的其他器官

口腔内除了牙齿外，还有唇、颊、腭、舌和唾液腺等（图 12）。

除牙齿外，整个口腔表面都被口腔粘膜覆盖着。其中在牙齿周围的叫做牙龈，也就是俗说的牙床子或牙花子。正常的牙龈应该是粉红色，质坚硬，能抵抗咀嚼时食物的磨擦和撞击。如果仔细观察，牙龈表面并不是平坦的，有很多点状小突起，医学上叫做“点彩”，因而牙龈表面是粗糙的。如果牙龈发炎、水肿，表面变成光亮的，“点彩”就看不出来了。

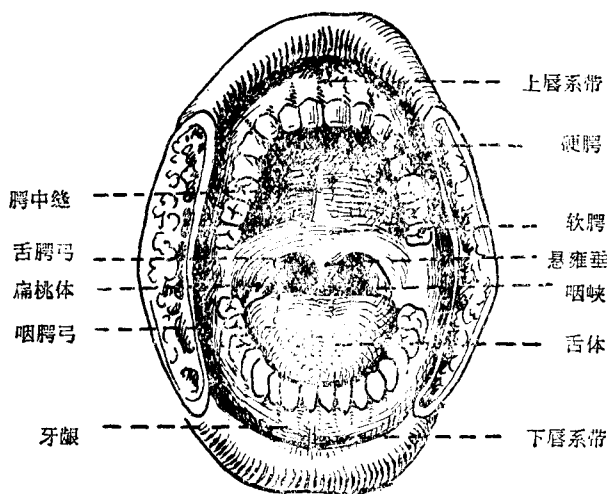


图 12 口腔内器官

相邻两牙之间的空隙里也有牙龈充满，叫作“龈乳头”。如果经常嵌塞食物(塞牙)，龈乳头就会充血、发炎。时间久了，由于嵌塞的食物的压迫和炎症的影响，龈乳头下面的牙槽骨就会因为机械的压迫和炎症的破坏而吸收，牙槽骨吸收变低，龈乳头也就萎缩，牙间隙里就没有龈乳头充满，而成为空隙，食物就更容易嵌塞了。

舌是由肌肉组成的，因此，它的活动很灵巧。舌表面的粘膜与口腔其他部位不同，上面布满了刺状和红点状的乳头。刺状的叫做丝状乳头，顶端细胞是角化的。角化，就是这种细胞变成一种较为坚硬、发白的耐磨物质，可以耐受咀嚼时食物的磨擦。丝状乳头由于是刺状，而且表面角化发硬、

耐磨，这就使食物不容易从舌面上滑脱，也是舌头可以舔东西的原因。这种角化层脱落之后，聚积在丝状乳头之间，与脱落的口腔粘膜细胞以及食物的渣滓等混在一起，就是俗说的舌苔。舌苔的颜色和厚薄的变化，中医常用来作为诊断疾病的参考。比如，当有热性病时，因为有炎症感染，血液里的白血球常增多，其中有一部分也会在舌的表面存留；又因为炎症感染的存在，舌表面脱落的细胞也会增多，于是舌苔就会变厚、变黄。红点状的乳头，叫做菌状乳头，在显微镜下观看是蘑菇状的。菌状乳头和近舌根部的轮廓乳头上都有味蕾。味蕾是一种味觉器官，上面有味觉神经的末梢，可以尝到食物的味道。舌的主要功能是辅助咀嚼和辅助发音。舌在牙齿咀嚼食物时起搅拌器和传送器的作用。在咀嚼过程中，舌灵巧地把食物反复地推到上、下牙齿之间，使牙齿不停歇地咀嚼，而在每次运送、传送食物时，舌头又能熟练地避开连续咀嚼中的牙齿，不被咬伤。遇到食物中有砂子等杂质时，舌头又能准确地把砂子等勾出来。在辅助发音上，舌头的作用更是重要。如前面已经说过的汉语拼音中的 Z、C、S 音，就必须先将舌尖放在上下前牙之间，再使气流挤过去。如果舌尖卷起就会变成 Zh、Ch、Sh 音了。其他如 d、t、n、l 等音与舌尖的动作有关系；j、q、x 等音是舌前部贴住了硬腭而发出的；g、k、h 等音是舌根部顶住软腭而发出的。可见，如果舌头运动不灵活，发音就会受到影响。舌头运动不灵活的原因很多，如儿童因大脑发育还不成熟，舌头的运动就不一定准确，成年人也有因脑的疾病影响到舌头运动不灵活的，如脑出血、脑血栓的病人，除有半身瘫痪外，有些也影

响发音。舌头本身的疾病，如舌上的肿瘤影响舌肌肉的运动。还有一种情况是舌系带的影响。将舌抬起后，可以看到舌下有一个连接舌头和口底的膜状物牵拉着舌头，这就是舌系带。如果舌系带太短，牵拉舌头过紧，舌头的运动当然要受到影响。怎样才算舌系带短呢？吐舌时舌尖不能超过下前牙，或舌尖两侧能超过下前牙、而舌尖的中间凹陷在下前牙以内，或是舌尖碰不着上前牙和上腭都算舌系带过短，可以进行手术治疗。

唇，也是由肌肉组成的，有上唇和下唇，两端叫做口角。唇红部的血管比较接近上皮表面，因此，当贫血时唇红部就发苍白。当患心脏血管病变发生循环衰竭时，唇红部就呈青紫色。

颊，在口腔左右两侧，也是肌肉组成的，外面有皮肤覆盖就是脸部，里面是口腔粘膜。肌肉中间有脂肪组织，脂肪贮存得多少，在面部就可显出胖瘦。

腭，就是上膛，前部在粘膜下是骨，所以叫作硬腭，后部没有骨，粘膜下是肌肉，可以运动，叫做软腭。软腭后部中央是悬雍垂，俗称小舌头。

平时口腔内总是湿润的，咀嚼食物时，又有很多唾液混入食物。这些唾液是唾液腺分泌的。口腔内唾液腺很多，其中大的有三对，即腮腺、颌下腺和舌下腺。此外，在唇、舌、腭、颊等处还分布着很多小唾液腺。唾液除了滑润口腔外，还有消化的功能，可以把食物中的淀粉分解成麦芽糖，这是因为唾液中有唾液淀粉酶。如当我们咀嚼馒头、米饭时越嚼越甜，就是这个道理。