

牙病知识

叶 仲 恒 编

YA BING ZHI SHI

人民卫生出版社

样书

牙 病 知 识

叶 仲 恒 编

人 民 卫 生 出 版 社

牙 病 知 识

叶 仲 恒 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

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32开本 2 $\frac{1}{4}$ 印张 47千字

1978年8月第1版第1次印刷

印数：1—190,100

统一书号：14048·3637 定价：0.15元

编 者 的 话

遵照毛主席关于“预防为主”的卫生工作方针，为了帮助广大工农兵及青少年注意口腔卫生，保护牙齿健康，本书着重介绍一些常见牙病诊疗知识和预防方法，内容包括：牙齿解剖、牙齿的生长与发育异常、龋齿和牙疼、牙周疾病、阻生牙与冠周炎、拔牙与镶牙、牙外伤与牙移植、牙齿排列不齐以及正确的刷牙方法等。

本书力求通俗易懂、深入浅出，适合于工农兵群众及青少年阅读，也可供赤脚医生、红医工、基层医疗卫生人员等参考。

在编写过程中，曾得到洪民、序有谋、黄振兴、王少峰、洪流等同志的支持，尤其是马丽同志为本书做了精细的插图，在此表示感谢。

由于作者水平所限，书中错误和缺点在所难免，恳切希望广大读者提出批评指正。

编 者

1978年3月

目 录

口腔与牙齿	1
1. 口腔生理功能	1
2. 谈谈牙齿与牙周的构造	3
3. 牙齿的数目有多少? 什么时候长牙? 各牙的形态和 功能如何?	5
4. 你能识别乳牙和恒牙吗?	9
牙齿的生长与发育异常	10
1. 为什么有的婴儿刚生下来嘴里就有牙?	10
2. 乳牙滞留与恒牙晚出的原因是什么?	11
3. 什么是畸形“中央尖”?	12
4. “贼牙”拔还是留?	13
5. 谈谈先天缺失牙	14
6. 常见的阻生牙有几种?	15
7. 斑釉牙是怎样形成的?	16
8. 为什么四环素能引起牙齿变色?	16
龋齿和牙疼	18
1. 为什么会有“酸倒牙”的现象?	18
2. 龋齿是怎样形成的?	19
3. 患了龋齿有哪些表现?	21
4. 怎样保护牙齿健康, 提高防龋能力?	22
5. 牙髓炎为什么特别疼?	23
6. 牙髓炎临时止疼的办法有哪些?	24
7. 俗话说“牙疼长, 腿疼短”是怎么回事?	25
8. 牙根底下的囊肿是怎样形成的?	25
牙周疾病	27

1. 哪些原因可以引起牙龈出血?	27
2. 怎样防治牙龈出血?	28
3. 谈谈牙周病	28
4. 牙周病怎样防治?	29
阻生牙与冠周炎	31
1. 阻生牙的形成和分类	31
2. 阻生牙为什么容易得冠周炎?	32
3. 冠周炎有哪些症状? 如何治疗?	33
拔牙与钐牙	35
1. 在哪几种情况下需要拔牙? 患哪些病时最好不拔牙?	35
2. 拔牙能不疼吗?	36
3. 拔牙后应注意哪些事项?	39
4. 拔牙后长时间不镶牙, 会出现哪些现象?	40
5. 镶什么样的假牙好?	41
6. 怎样使用和保护假牙?	43
牙外伤与牙移植	45
1. 外伤折断牙非拔不可吗?	45
2. 牙齿能再植吗?	46
3. 牙齿能移植吗?	47
口腔卫生	48
1. 刷牙与效果	48
2. 横行刷牙法会产生哪些不良后果?	49
3. 竖行刷牙法及其优点	50
4. 横颤竖向移动刷牙法介绍	52
5. 孕妇和产妇要不要刷牙?	52
6. 为什么说睡前刷牙很重要?	52
7. 谈谈牙刷	53
8. 牙膏在刷牙过程中起什么作用?	54
牙齿排列不齐与颌骨的发育畸形	56

1. 儿童有哪些不良习惯会引起牙齿和颌骨的畸形?	56
2. 偏向一侧咀嚼食物会引起哪些不良后果?	60
几个其它问题	62
1. 牙石是怎样产生的? 为什么要把牙石刮掉?	62
2. 常见塞牙原因和剔牙法	63
3. 咀嚼运动能引起哪些生理变化?	64
4. 牙病能引起其它疾病吗?	65

口腔与牙齿

1. 口腔生理功能

口腔是消化道的最前端，它具有咀嚼食物，品尝滋味，初步消化，吞咽食物，帮助发音，以及辅助呼吸等功能。

口腔由上、下颌骨作骨架，由唇、颊、牙、腭、舌和唾液腺所构成（图1）。分别介绍如下：

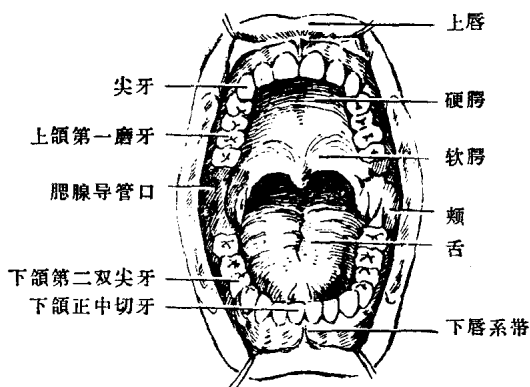


图1 口腔表面解剖

唇：分为上唇和下唇，并于两侧相交构成口角。唇的外面是皮肤，中间是肌肉（口轮匝肌），内面是粘膜，皮肤和粘膜互相移行形成的皱褶，形成红唇。唇具有收缩和扩张作用，形成开口和闭口的运动。红唇毛细血管极为丰富，而且表浅，所以常见呼吸困难的人，口唇青紫，贫血的人，则显苍白。

颊：俗称腮帮，位于口门的两侧，是由皮肤、皮下脂肪、表情肌、颊肌和粘膜所构成，在颊粘膜的中央有腮腺导管的开口，分泌唾液。

牙：是口腔中的硬组织，分化成各种形态，以适应咀嚼多样化食物的需要，将在以后的篇幅里介绍。

腭：俗称“口盖”或“上膛”，分成硬腭和软腭两部分。前边为硬腭区，由骨质构成，表面覆盖一层粘膜，将鼻腔与口腔分开。后边是软腭，由肌肉和粘膜构成，在软腭的游离正中，有一个悬雍垂（小舌头），软腭把口咽部与鼻咽部分开，常见腭裂的人口腔与鼻腔相通，食物由口腔窜入鼻腔，由鼻孔流出，而且语言也不清楚，带有浓厚的鼻音。

舌：在口腔里运动极为灵活，舌前 $\frac{2}{3}$ 为舌体，舌后 $\frac{1}{3}$ 为舌根，两者之间以人字乳头为界。舌是由横纹肌构成，表面覆盖着粘膜，舌的上边有许多乳头，含有味觉神经末梢，能品尝酸、甜、苦、咸等味道。舌尖抬起来，可见一条系带与口底相连。舌能搅拌食物，运送食物到牙间，反复咀嚼，将磨碎研细的食物团送到咽部，吞咽下去。

祖国医学对舌诊非常重视，因为舌通过经络（气血运行的通路），与人体的内脏相通，因此人的内脏功能正常或者某些脏器发生病变都会表现于舌，中医通过观察舌的变化，来分析疾病的性质、部位以及疾病的转归和愈后的理论，称之为舌诊。

舌诊主要观察舌质与舌苔两部分。

舌质：是舌的本质，指舌的肌肉脉络组织，正常的舌质，应该是淡红色，而且很滋润有光泽，表现气血充足，在生病的时候就会出现不正常的现象。

舌色浅淡是气血虚弱，淡白色是虚寒证，红色鲜明是有

热，色红而干燥是内热伤津，舌尖红是心火盛，舌边红是肝胆有热，舌绛红是血热伤阴，紫暗色是气滞血瘀，紫兰色是气血两虚的重症。

舌苔：是舌表面附着的一层苔样的东西，正常人舌表面稍微有一层薄白的舌苔，不干不燥很润泽是胃气旺盛津液充足的表现，生病的时候，舌苔会出现一些不正常的现象。

白苔多属表证，薄白滑润为外感风寒，薄白而干是表证伤津，白苔厚而粘腻是内有痰湿，苔白嫩滑刮后很干净多属虚寒。

黄苔主里证热证，苔淡黄为微热，深黄为热重，深黄滑腻是湿热，黄而干燥多属胃肠实热。

灰黑苔，多见疾病严重阶段，灰黑而干，属热灼伤阴，灰黑而润，多为痰湿内停。看舌苔还要注意染苔和其它假象，某些食品和药品，可将舌苔染上颜色，形成染苔。由此可以看出，舌诊对于疾病的诊断有很大的参考价值，可以帮助医生进行辨证论治。

唾液腺：口腔里唇、颊、腮等处的粘膜下，有大鼻的小粘液腺，除此以外，还有三对较大的腺体，即腮腺、颌下腺、舌下腺。

腮腺位于两侧耳垂的下前方，其导管向前移行到口内颊粘膜的中央，开口呈乳头状。颌下腺位于两侧下颌骨体的内侧，它的导管向前移行至舌系带的前端。舌下腺位于舌体腹下两侧的粘膜下，开口在舌系带的两侧。

这些大小腺体所分泌的液体流入口腔里，称为唾液。它含有淀粉酶，对淀粉性的食物进行初步的消化，使之转变成麦芽糖。

2. 谈谈牙齿与牙周的构造

牙齿在口腔中能够被我们看见的部分，叫牙冠，被包埋在骨头里的部分，叫牙根，牙冠与牙根交界的地方，叫牙颈（图2）。

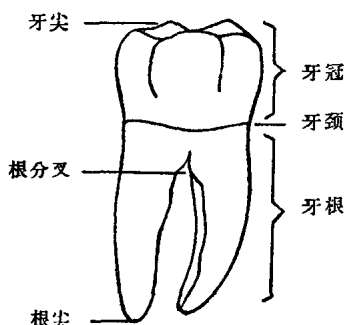


图2 牙齿各部名称

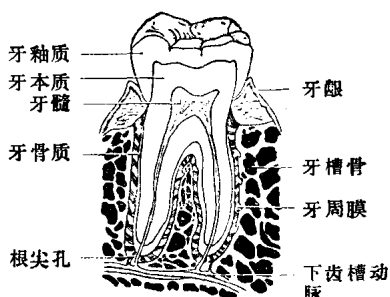


图3 牙齿及其周围组织剖面图

构成牙齿的主体是牙本质（俗称象牙质），为浅黄色，如切片放在显微镜下，能看到有许多牙本质小管，其中含有神经末梢。牙本质贯穿着牙冠与牙根，在牙冠部的牙本质表面，有很厚一层釉质（俗称珐琅质），釉质坚硬，颜色较白，钙化度极高，能够耐受食物的磨绞。在牙根部的牙本质表面，有极薄的一层牙骨质。牙齿的中心还有一个腔，叫髓腔。髓腔顺着牙根形成细管，称它为根管。在髓腔中容纳着牙髓组织，其中含有神经、血管、和牙髓细胞，牙髓组织营养着牙齿，所以说牙齿也是一个活体组织，如果牙髓组织发炎而死亡，即成为死髓牙，牙齿本身不能再从牙髓中得到必要的营养，这时牙的硬组织就会变得酥脆，那怕受到一个不大的咀嚼力，也容易出现牙折断的现象（图3）。

牙周组织包括牙周膜、牙槽骨和牙龈。这三种组织共同支持和固定着牙齿在口腔中直立（图3）。

牙周膜是连接于牙根与牙槽骨之间的纤维结缔组织，通过它能将牙根牢固的固定在牙槽骨中，而且还能缓冲牙齿所受的咀嚼压力。

牙槽骨是颌骨的突起部分，形成牙槽窝，容纳着牙根，使牙齿保持直立，才便于发挥咀嚼功能。

牙龈覆盖在牙槽骨的表面，边缘呈元弧形，包绕着牙颈，在两牙之间的牙龈呈乳头状叫牙龈乳头。正常的牙龈为粉红色，有较强的韧性，能够耐受食物的摩擦。

3. 牙齿的数目有多少？什么时候长牙？各牙的形态和功能如何？

一个人在一生中有两付牙齿，即乳牙和恒牙。

乳牙：从生后6个月开始长出第一个牙，到2岁左右全出齐，乳牙在上下颌，左右侧各有5个牙齿，由前向后数，其名称是：乳中切牙、乳侧切牙、乳尖牙、第一乳磨牙、第二乳磨牙。共20个乳牙（图4）。

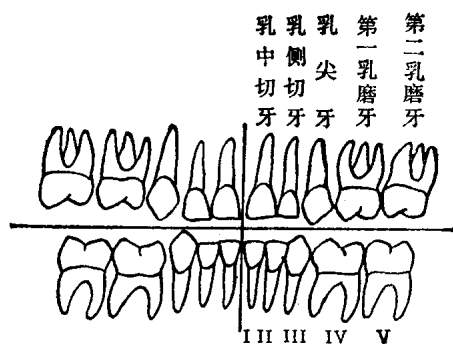


图4 乳牙名称

乳牙萌出的时间如下：

乳中切牙

6~7个月

乳侧切牙	8~9 个月
乳尖牙	18 个月
第一乳磨牙	14 个月
第二乳磨牙	24 个月

恒牙：随着年令的增长，颌骨逐渐发育长大，乳牙完成了任务，逐个被恒牙所替换。恒牙由 6 岁开始生长，到 12 岁将 20 个乳牙全卽换完，在第二乳磨牙的后方还要新长 3 个恒磨牙。恒牙在上下颌，左右侧各有 8 个牙，比乳牙每侧多 3 个。由前向后数，其名称是：正中切牙、侧切牙、尖牙、第一双尖牙、第二双尖牙、第一磨牙、第二磨牙、第三磨牙。总共 32 个恒牙（图 5）。有些人无第三磨牙，但也属正常现象。

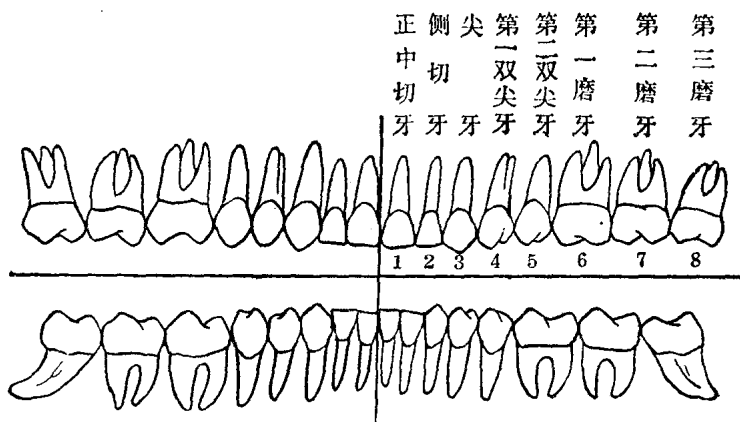


图 5 恒牙名称

恒牙萌出的时间如下：

正中切牙	6~7 岁
侧切牙	8~9 岁
尖牙	11 岁

第一双尖牙	10 岁
第二双尖牙	12 岁
第一磨牙	6 岁
第二磨牙	13 岁
第三磨牙	18~24 岁

牙齿的形态和功能分别介绍于下：

牙齿的形态：

切牙 俗称大门牙，长在牙列的最前端，牙冠外形像铲子，又扁又宽，牙冠前端还有薄的刃，有 1 个较长的牙根（图 6-1）。

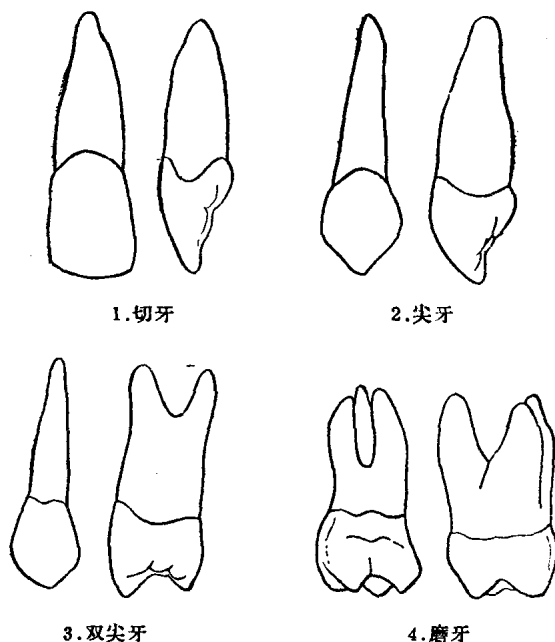


图 6 上颌牙的正面观与侧面观

尖牙 俗称犬牙（因狗与老虎等食肉类动物都有非常锐利的尖牙），长在口角处，牙冠呈圆锥形，顶端有尖锐的牙尖，且颈下向外隆起，有1个较粗大的牙根，长在口腔中比较稳固。尖牙与切牙共同组成门牙（图6-2）。

双尖牙 俗称小白齿，牙冠的咬合面有两个明显的牙尖。第一双尖牙牙根的 $\frac{1}{2}$ 处分成2个根，第二双尖牙为单根而且较扁（图6-3）。

磨牙 俗称大白齿或槽牙。牙冠较大，有一个近于圆形像磨盘样的咬合面，面上有4~5个牙尖和凹陷的小窝、裂沟，上颌磨牙有3个根，下颌磨牙为2个根（图6-4）。

牙齿的功能：

(1) 咀嚼功能：人类的食物是多样的，有富于纤维性的食物（如肉类和蔬菜），有淀粉性的食物，但又有软硬之分和大小之别，乃至酥脆等食品，因而要求有高度分化的牙齿，适应人类对多样化食物的需要。如切牙能将馒头、烙饼、水果等块状的食物分次切割下来，便于在口腔中咀嚼。尖牙具有锐利的牙尖，能将排骨等肉类食物撕裂下来。双尖牙和磨牙，能将各类食物咬碎、磨细。各种不同形态的牙齿，组合在一起，既有分工，又有合作，共同完成咀嚼功能。

(2) 发音功能：人类能发出各种声音，以表达思想感情。牙齿能够帮助发出齿音，如资、次、嘶等音。若缺少了前牙，说话不拢音，漏气，齿音也就发不准确了，自然语言也就不清晰，可见牙齿有助于发音。

(3) 美观：上下颌牙齿排列整齐，能将口唇和颊部支撑起来，显得面部丰满。当上下牙齿咬合异常，如反咬合，颌部向前突出，下牙包盖着上牙，常使面部形改变。若全口无牙，唇和颊软组织缺乏支撑，向内塌陷，出现皱褶，显得苍老。

4. 你能识别乳牙和恒牙吗？

乳牙从6岁开始，到12岁左右逐个脱落完毕，同时恒牙逐个萌出，这个阶段形成了既有乳牙又有恒牙的牙列，医学上叫混合牙列。如果不了解乳恒牙的特点，就容易混淆，譬如下颌恒切牙刚长出来时，在乳牙的后舌（舌侧舌），乳切牙暂时没有脱落，从表面看，好像是长了双层牙，有些家长认为在后边的牙齿位置不正，没有用，要求医生把它拔掉。其实恒切牙刚长出来以后，还要向前舌（唇侧舌）移位，继续压迫乳牙牙根，最后乳牙脱落。由此可见在乳恒牙交替时，应该学会区别它。

乳牙与恒牙的主要区别有以下几点：

(1) 乳牙颜色白，恒牙略带微黄。这是因为恒牙釉质比乳牙釉质钙化度高，透明度大，结果把牙本质的黄色透过来的缘故。

(2) 乳牙冠比同名的恒牙冠要小。从幼儿到青少年时期，颌骨逐渐发育长大，口腔内的容积也就相应地扩大了。所以新长的恒牙牙冠前后径比同名的乳牙要大。

(3) 乳牙颈沟比恒牙颈沟细，而且有明显的收缩。所以乳牙冠与牙根的界限比恒牙要清楚的多。

(4) 乳牙磨损较恒牙多。因为恒牙刚长出来极少磨损，乳牙钙化度低，硬度差，使用时间较长，所以磨损较多，这也是区别之一。

一般根据以上四点，就可以区别乳牙和恒牙。当然拔下来的牙齿还可以从髓腔来区别它们。乳牙的髓腔较大，髓室的顶角较高，根管宽，而且根分叉张开的角度比恒牙大。

如果发现过了换牙年令，仍有乳牙长在牙床上，那就要及早到医院检查，做到早发现，早治疗。

牙齿的生长与发育异常

1. 为什么有的婴儿刚生下来嘴里就有牙？

正常情况下，新生儿口腔里是看不见牙齿的。但实际上乳牙早就在牙槽骨里发育、生长和钙化着。在胚胎的第4个月，乳牙就开始发育，到初生时，乳前牙牙冠接近发育完成，而乳磨牙牙冠的形成要到生后1周岁。首先发育完成的乳切牙，从6个月开始突破牙龈长出来，其它乳牙陆续生长，到2周岁左右出齐。

但有个别的新生儿，刚生下来就有少数发育完好的乳前牙长在牙床上。其实这种乳牙在母体内就已经萌出了，是属于先天性出龈的牙齿。这是怎么形成的呢？原来婴儿的乳牙牙胚长在牙槽骨的表层，与牙龈粘膜比较接近，在牙冠生长、发育和钙化的同时，就开始萌出。这种现象就好像浅播的种子，仅撒在土壤的表层，刚一发芽，就破土而出。这种牙冠外形与正常时间萌出的乳牙一样，只要不影响婴儿吮奶，就可以保留，不要因为长出来得早了，就轻易将它拔掉。

另外还有一种情况，在新生儿的牙床上，有时可以看到许多像大米粒一样的白色圆形突起，很像小牙，稍一拨动就东倒西歪，根本不能用它咬东西，这就是人们常说的“马牙子”。迁到这种情况，家长总以为是出了什么毛病，往往抱着孩子找医生求治，其实这并不是什么病，是牙齿在发育中造釉细胞的残余上皮没有被吸收而形成的角化物，它附着在牙床上，很像是小牙，其实不是牙，也不影响正常乳牙的生长，因此对它不需要进行治疗。只要经过一段时间，由于婴