

口腔科手册

上海第二医学院口腔系编

上海科学技术出版社

口 腔 科 手 册

上海第二医学院口腔系 编

上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书是我社出版的一套医学临床手册之一。由上海第二医学院口腔系集体编写的。全书分为五篇,计28章。第一篇口腔检查、诊断、治疗方法及护理,简要介绍了口腔科的各种检查方法,常见症状的鉴别诊断,特殊治疗措施以及护理;第二篇口腔内科;第三篇口腔外科;第四篇口腔矫形科,这是本书的重点,比较全面、系统地介绍了各种口腔疾病诊断和治疗方法;第五篇附篇,对口腔科X线技术、口腔常用药物、材料及器械的保养和维修也作了扼要叙述。

本书内容比较全面丰富,简明扼要,切合临床实用,是从事口腔科工作者必备读物。可供口腔内科、外科、矫形科以及医学生参考。

口 腔 科 手 册

上海第二医学院口腔系 编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海中华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 23.25 插页 4 字数 727,000

1982年10月第1版 1982年10月第1次印刷

印数 1—30,400

统一书号: 14119·1516 定价: (科四) 2.80 元

前 言

为了适应广大口腔科医务人员和口腔医学系毕业实习医生临床工作的需要,我们在多年医疗和教学实践的基础上,编写了这本《口腔科手册》。

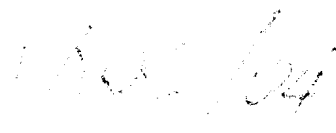
本书以我系历次自编的口腔各科临床手册、实习指导和各科临床操作常规为基础,并参照基层口腔科的临床和设备特点,进行了增减和整理。内容简明扼要,比较切合临床实用。

参加本书编写的还有沈文微、杨宠莹、高素娟、杨秀海、林熙、朱丽华、胡北平、何荣根、袁文化、哈琪、马宝章、周正炎、陆昌语、黄爱娣、刘正、吴洁、胡纯贞、朱学灵、章林昌、吴伟民、张频、张国萍、韩妍丽、李维玉、蒋柔洁、李碧莲、蔡仁尧,以及口腔系内科学教研室吴万龄、第九人民医院营养师汪嘉莹等。

本书插图由各作者提供草图,经李激、高志炎同志重绘和整理。

由于我们水平有限,书中一定存在不少缺点和错误,希望广大读者批评指正。

编 者



目 录

第一篇 口腔检查、诊断、治疗方法及护理

第一章 口腔检查 1

第一节 一般临床检查 1

第二节 口腔颌面部检查 6

第三节 口腔矫形科的检查 8

第四节 口腔科的特殊检查 9

牙髓的温度试验 9

牙髓电活力试验 10

X线检查 10

麻醉试验 10

细菌涂片及培养 11

细胞学检查 11

活体组织检查 11

实验室检查 11

病理检查 12

同位素检查 12

涎腺X线造影检查 13

³²磷测定头颈部浅表肿瘤 14

唾液腺扫描 15

枸橼酸¹⁰⁹锑在头颈部肿瘤诊

断上的应用 16

超声波检查 17

红外线热象检查术 17

第二章 口腔科治疗方法

..... 邱蔚六

第一节 物理治疗 19

超短波疗法 19

直流电药离子透入疗法 20

红外线疗法 21

紫外线疗法 22

超声波疗法 22

第二节 封闭疗法 23

第三节 激素疗法 25

第四节 药罐疗法 27

第五节 敷磁疗法 29

第六节 放射治疗 29

第七节 氧疗法 31

第八节 激光疗法 33

第九节 冷冻疗法 37

第十节 免疫检测与治疗 39

第三章 口腔颌面部常见症状

鉴别诊断... 邵家钰 刘善学

第一节 牙异常 44

牙形态异常 44

牙数目异常 45

牙萌出异常 45

牙结构异常 45

牙位置异常 45

第二节 牙组织缺损 46

第三节 牙龈肿胀或增生 47

第四节 疼痛 48

第五节 溃疡 49

第六节 肿胀	51	硬皮病	68
第七节 肿块	52	皮炎	69
第八节 出血	54	韦格内(Wegner)氏肉芽肿	69
第九节 瘰管	55	恶性中线性肉芽肿	69
第十节 启闭口受限	56	米古利-舍格林氏综合征	70
第四章 系统性疾病口腔症		眼、口、生殖器综合征	70
状	58	第五节 胃肠、肝、肾疾病	71
第一节 感染性疾病	58	慢性胃炎	71
麻疹	58	节段性肠炎	71
猩红热	59	溃疡性结肠炎	72
白喉	59	肝脏疾病	72
传染性单核细胞增多症	60	尿毒症	72
念珠菌病	60	第六节 代谢性疾病	73
荚膜组织胞浆菌病	61	糖尿病	73
结核	61	维生素缺乏症	73
麻风	61	淀粉样变性	75
梅毒	62	血紫质病	75
第二节 血液系统疾病	62	第七节 内分泌腺疾病	76
贫血	62	垂体功能亢进症	76
出血性疾病	63	垂体内侏儒症	76
白血病	64	垂体前叶功能减退	76
粒细胞缺乏症	65	甲状腺功能亢进症	77
第三节 单核-巨噬细胞系		甲状腺功能减退症	77
统疾病	65	甲状旁腺功能亢进症	78
组织细胞增多症X	66	甲状旁腺功能减退症	78
恶性网状细胞病	66	肾上腺皮质功能减退症	78
淋巴瘤	66	第八节 骨骼疾病	79
结节病	67	畸形性骨炎	79
蕈样霉菌病	67	骨纤维异常增殖症	79
第四节 自身免疫病	68	第九节 遗传性疾病	80
系统性红斑狼疮	68	粘多糖病	80
慢性盘状红斑狼疮	68	胃肠息肉综合征	81
		遗传性外胚叶发育不全症	81

皮肤松解症	82	第一节 门诊护理	84
结节性硬化	82	第二节 门诊手术室护理	102
软骨外胚叶发育不全综合征	82	〔附〕 口腔科常用麻醉药	
第十节 系统用药的口腔反		物、敷料及取皮胶水	
应	83	的制备	105
第五章 口腔科护理常规	李维玉	第三节 口腔科病房护理	107
张国平 李碧莲 蒋柔洁		第四节 口腔饮食及护理	116

第二篇 口 腔 内 科

第一章 牙体病	乌爱菊 刘正等	牙釉质发育不全	147
第一节 龋病	120	斑釉	148
龋病的治疗	121	牙数目异常	148
〔附一〕 各类洞型的制备		融合牙	149
方法	123	畸形中央尖	149
龋病的预防	132	畸形舌侧窝	149
〔附二〕 关于龋病、牙周		牙折	150
病全国性统计调查		磨损	151
的规定	134	楔状缺损	152
第二节 牙髓病	135	酸蚀症	153
急性牙髓炎	136	牙本质过敏	154
慢性牙髓炎	137	第六节 牙髓病和根尖周病	
牙髓坏死和坏疽	137	的治疗	154
牙髓变性	137	安抚治疗	154
牙内吸收	137	盖髓术	155
第三节 根尖周病	138	活髓切断术	156
急性根尖周炎	139	干髓术	157
慢性根尖周炎	139	牙髓切除术	159
第四节 儿童牙体病	141	根管塑化术	162
〔附〕 小学生口腔检查		瘻管通过术	163
表	146	根尖切除术	163
第五节 牙体非龋性疾病	147	牙重植术	166
		第二章 牙周病	黄宗仁

第一节 牙龈病	168	第四节 牙周病的药物治 疗	215
牙龈炎	168	第五节 牙周病的预防	218
牙龈肥大	169	第三章 口腔粘膜病	许国祺
第二节 牙周病	171	第一节 口腔溃疡	219
牙周炎	171	口疮(阿弗它)	219
青少年牙周炎	174	创伤性溃疡	221
牙周萎缩	176	血疱与血疱性糜烂	223
第三节 牙周病的手术治 疗	177	第二节 感染性口炎	223
龈上洁治术	178	单纯疱疹	223
龈下刮治术	180	带状疱疹	225
超声波洁治术	181	口腔白色念珠菌病	226
内壁刮治术	183	膜性炎	228
牙周塞治术	184	坏死性龈炎	229
牙龈切除术	186	结核性损害	231
牙龈成形术	188	第三节 口腔斑纹	232
龈翻瓣术	190	良性过角化病	232
侧向转瓣术	193	白斑	234
龈瓣延伸术	195	扁平苔藓	235
龈瓣后退术	196	慢性盘状红斑狼疮	236
系带修整术	197	第四节 变态反应性疾病	238
骨膜开窗术	198	变态反应性口炎	238
冠向延伸瓣及游离龈瓣移植 术	200	多形红斑	238
骨整形术	202	血管神经性水肿	239
骨切除术	203	第五节 舌部疾病	240
骨再生术	204	裂舌(沟纹舌)	240
骨移植术	205	正中菱形舌炎	241
根分叉感染的处理	206	游走性舌炎(地图样舌炎)	242
截根术	209	黑舌苔与黑毛舌	242
牙周脓肿的处理	211	萎缩性舌炎	243
调骀	212	第六节 唇部疾病	244
松动牙固定术	214	光化性唇炎	244

肉芽肿性唇炎	245
良性粘膜淋巴组织增生	245
色素沉着	246
第七节 寻常型天疱疮	246
第八节 口腔粘膜病治疗	247
第九节 重金属中毒在口腔	
内的表现	250
汞中毒	250

铅中毒	251
铋中毒	253
砷中毒	253
磷中毒	255

第四章 颌面神经疾患

.....许国祺

第一节 三叉神经痛	256
-----------------	-----

第二节 周围型面神经麻痹	260
--------------------	-----

第三篇 口腔颌面外科

第一章 口腔麻醉

263

第一节 药物麻醉

263

表面麻醉

263

神经末梢麻醉及神经干阻滞

麻醉

264

全身麻醉

268

第二节 针刺麻醉

272

第二章 口腔颌面部炎症

.....袁文化

牙槽脓肿

274

冠周炎

275

口腔颌面部蜂窝织炎及脓

肿

276

颌骨骨髓炎

280

面颈部淋巴结炎

283

颌面部疖病

285

颌面部放线菌病

286

坏疽性口炎(走马疳)

287

口腔颌面急性炎症常见全身

并发症

288

第三章 涎腺疾病

.....马宝章 袁文化

第一节 涎腺炎

290

第二节 腮腺肿瘤及各类肿

瘤疾病

292

粘液腺囊肿

292

舌下腺囊肿

293

涎腺混合瘤

294

腺淋巴瘤

295

涎腺癌

296

淋巴上皮病

298

涎痿

299

第四章 口腔颌面部肿瘤

.....马宝章

第一节 口腔颌面部囊肿

301

皮脂腺囊肿

301

皮样及表皮样囊肿

301

颌骨囊肿

302

先天性颈部囊肿及瘻

304

第二节 口腔颌面部良性肿

瘤

305

乳头状瘤

305

牙龈瘤

306

纤维瘤

307

脂肪瘤	308
血管瘤	308
淋巴管瘤	310
骨瘤及软骨瘤	311
骨化性纤维瘤与骨纤维异样 增殖症	312
骨巨细胞瘤	313
牙瘤	314
造釉细胞瘤	314
粘液瘤	316
神经纤维瘤	316
神经鞘瘤	317
肌瘤	318
畸胎瘤	319
第三节 口腔颌面部恶性肿瘤	
瘤	319
牙龈癌	319
舌癌	321
口底癌	322
唇癌	323
颊粘膜癌	324
腮癌	324
上颌窦癌	326
皮肤癌	327
中心性颌骨癌	328
未分化癌	329
转移性癌	329
恶性黑色素瘤	330
骨肉瘤	331
软骨肉瘤	332
纤维肉瘤	332
粘液肉瘤	333
血管肉瘤	334

脂肪肉瘤	334
肌肉瘤	335
恶性神经源肿瘤	335
浆细胞肉瘤	336
尤文氏肉瘤	337
恶性淋巴瘤	338

第四节 口腔颌面部其他肿

瘤及类肿瘤

嗜酸性细胞增生性淋巴肉芽 肿	339
组织细胞增生症	340
恶性网状细胞增生病	341
恶性肉芽肿	341
淀粉变性	342
脂膜炎	343

〔附〕 上海市口腔颌面肿瘤

协作组对口腔颌面部恶 性肿瘤临床 T N M 分 类、分期	344
---	-----

第五节 口腔颌面部癌前病

变	347
白斑	347
慢性溃疡	347
色素沉着及痣	347
皸裂	348
疤痕	349

第六节 口腔颌面部恶性肿

瘤常用化学药物的应 用方法	349
------------------------	-----

第五章 口腔颌面部损伤

.....马宝章	
----------	--

软组织损伤	359
-------------	-----

牙损伤	360	急性大出血	407
牙槽骨骨折	361	呼吸衰竭	408
下颌骨骨折	362	心搏骤停	409
髁状突骨折	363	第三节 口腔颌面部战伤救	
上颌骨骨折	364	治	411
颧骨及颧弓骨折	366	战伤救治的特点	411
鼻骨骨折	367	口腔颌面部战伤救治的基本	
异物	368	技术	411
口腔颌面部灼伤	369	口腔颌面战伤的处理	416
第六章 颞下颌关节病		第九章 口腔颌面部手术	
.....袁文化		...何荣根 周正炎 刘世勤	
颞下颌关节功能紊乱综合		牙拔除术	418
征	371	阻生牙拔除术	426
颞下颌关节脱位	374	断根拔除术	431
颞下颌关节强直	376	牙槽修整术	435
颞下颌关节炎	378	唇颊系带修整术	436
第七章 唇裂与腭裂		舌系带修整术	438
.....马宝章 刘世勤		唇颊沟加深术	439
唇裂修复术	382	粘液囊肿摘除术	440
腭裂修复术	388	舌下腺囊肿摘除术	441
第八章 口腔科急症与急救		涎石摘除术	442
.....哈 琪		颌下腺摘除术	443
第一节 急症	394	腮腺切除术	448
牙痛	394	颌骨囊肿摘除术	452
出血	396	口腔上颌窦瘘封闭术	455
损伤	398	牙齿再植术	457
急性炎症	400	舌肿瘤切除术	458
血管神经性水肿	402	切开引流术	459
第二节 急救	402	清创术	461
晕厥	402	死骨摘除及刮爬术	462
休克	403	颌面部骨折复位固定术	464
呼吸道梗阻	404		

第四篇 口腔矫形科

第一章 牙体缺损矫形修复

.....周鲸渊 沈文微

第一节 嵌体..... 470

牙体制备 470

蜡型制作 471

嵌体铸造 473

试合与粘固 475

第二节 全冠..... 476

锤造全冠 476

铸造全冠 483

酚瓷冠 483

第三节 部分冠 486

3/4冠 486

开面冠 490

锤造半冠 492

第四节 桩冠..... 493

牙体制备 493

简单桩冠制作 495

复杂桩冠制作 496

第二章 局部牙列缺损矫形修

复周鲸渊 沈文微

第一节 固定桥 498

第二节 局部托牙 507

第三章 全牙列缺失矫形修复

.....周鲸渊 沈文微

第四章 牙颌畸形的矫治

.....姜昭华

第一节 牙颌畸形的检查与

诊断 546

第二节 暂时性牙颌异常的

表现 548

第三节 错殆分类 548

第四节 牙颌畸形矫治的原

则、设计和方法 550

第五章 预成托牙、覆盖托牙、

牙周病及颞颌关节病的

矫形治疗和修复体修理

.....周鲸渊 高素娟

.....杨克莹 沈文微

第一节 预成托牙 570

第二节 覆盖托牙 572

第三节 牙周病矫形治疗 576

第四节 颞颌关节功能紊乱

矫形治疗 587

第五节 修复体修理 593

第六章 颌面缺损矫形修复

.....樊 森

第一节 颌骨缺损修复 599

上颌骨缺损的修复 607

下颌骨缺损的修复 612

腭缺损的修复 613

第二节 颜面缺损修复 614

面颊部缺损修复 618

鼻部缺损的修复 621

耳部缺损的修复 622

眼部缺损的修复 624

第三节 配合颌骨手术的暂

时性修复	625
腭护板	625

上颌护板	626
翼状导板	627

第五篇 附 录

第一章 口腔X线技术 628

第一节 口腔科常用X线胶片	628
---------------------	-----

第二节 口腔科X线摄影技术	629
---------------------	-----

第三节 暗室技术	641
----------------	-----

第四节 正常X线解剖	645
------------------	-----

第二章 口腔科常用药物

.....高志炎 蔡 尧

第一节 防治牙体病用药	657
-------------------	-----

第二节 防治牙龈病、牙周病及粘膜病用药	669
---------------------------	-----

第三节 含漱剂	674
---------------	-----

第四节 口腔科常用中成药	676
--------------------	-----

第三章 口腔科常用材料

.....周鲸渊等

第一节 充填材料	683
----------------	-----

牙胶	683
----------	-----

氧化锌丁香油酚粘固粉(暂时粘固粉)	683
-------------------------	-----

磷酸锌粘固粉	684
--------------	-----

硅粘固粉	685
------------	-----

聚羧酸粘固粉	685
--------------	-----

丙烯酸环氧类复合树脂	686
------------------	-----

丙烯酸酯类复合树脂	687
-----------------	-----

银汞合金	687
------------	-----

第二节 印模材料	690
----------------	-----

藻酸钠弹性印模材料	690
-----------------	-----

藻酸钾印模粉	691
--------------	-----

纤维素醚弹性印模材料	692
------------------	-----

印模膏	693
-----------	-----

硅橡胶印模材料	694
---------------	-----

第三节 模型材料	694
----------------	-----

石膏	694
----------	-----

人造石	696
-----------	-----

蜡	696
---------	-----

第四节 塑料	697
--------------	-----

热固化型塑料	697
--------------	-----

室温固化型塑料(自凝塑料)	700
---------------------	-----

硅橡胶弹性材料	701
---------------	-----

甲基丙烯酸甲酯弹性塑料	701
-------------------	-----

第五节 合金	702
--------------	-----

合金的结构	702
-------------	-----

合金的配制	703
-------------	-----

不锈钢丝及连接杆(为锻制合金)	703
-----------------------	-----

镍铬合金片	704
-------------	-----

铸造合金	705
------------	-----

焊接合金	708
------------	-----

第六节 包埋材料	709
----------------	-----

中熔铸金包埋料	709
---------------	-----

高熔铸金包埋料	709
---------------	-----

第七节 打磨材料	710
----------------	-----

第八节 其他材料	711
----------------	-----

焊媒	711
----------	-----

分离剂	711
金属清洁液	712
油泥	712
托牙清洁剂	712
第四章 口腔科常用器械保养	
与维修 ···朱学灵 章林昌等	
第一节 口腔科电机的结	

构、保养及维修	714
第二节 口腔科手机的结构	
及保养维修	719
第三节 口腔科气涡轮机 ···	725
第四节 牙科升降椅的保养	
及维修	728

第一篇 口腔检查、诊断、治疗 方法及护理

第一章 口腔检查

第一节 一般临床检查

【检查前准备】

(一) 检查前布置好工作地点和环境,包括器械的准备和消毒。

(二) 医师在检查前也必须穿着诊病衣帽,戴口罩,并洗手消毒。口腔检查工具一般不需很多,最重要的是口镜、探针和镊子。

(三) 口镜的用途:

1. 反射并集光线于被检查部位,以增加照明。
2. 反映被检查部位的影象,特别是视线不能直接到达的部位,并能将被检查部位的影象放大。

3. 引开或拨压唇、颊、舌等软组织。

(四) 探针的用途:

1. 主要是辅助医师的触觉,以发现牙面的缺陷。
2. 尖锐探针对于检查龋齿最为有用,特别是邻面洞需要弯度不同的探针来发现。

3. 探针还可测探患区的感觉,发现敏感的部位。

4. 探测牙周袋深度时要用钝头的探针,故探针应当准备两种。

(五) 镊子的用途是夹住牙齿测定其动度,夹去腐坏组织及异物,也可用它夹棉球拭净被检查处或涂药。

(六) 适宜的照明:照明对口腔检查来说,是极重要的条件。很多微小变化的发现,例如牙体裂缝等是决定于照明条件的。

1. 口腔检查需要灯光的辅助。
2. 灯光要能比较集中地照到口腔,并且避免强的光线直接照射到病人的眼睛。
3. 投射到口腔的光线,如果不能达到需要照明的部位,可以利用口镜反射。
4. 检查口腔粘膜的色泽,最好利用自然光,因在灯光下往往不能清楚地辨认。

(七) 病人的位置。

1. 首先调节椅子的靠背使其上下适度。靠背上缘与肩胛骨相齐,以便支持腰部,保证病人的安全与舒适。
2. 检查时,病人的头必须靠稳在手术椅上,使头枕支持住病人的枕骨部分,以防止病人头部移动而被器械损伤口腔组织。
3. 当检查上颌牙时,应调节病人背部和头部稍微后仰,使上颌牙列与地平面约成 45° 角,并使手术椅上升,以利操作。
4. 检查下颌牙时,要使头颈长轴与躯干取得一致,病人的头不要象检查上颌牙时那样后仰,椅子要低些,病人张口时,使下牙列与地平面近于平行即可。
5. 让病人开口的程度也要注意,病人张口过大,则面颊肌过于紧张,妨碍口腔前庭的检查,也会使病人疲倦。

【问诊】

问诊是诊断的第一步,即通过询问,了解疾病的发生及经过。问诊时医生态度要和蔼,说话要通俗易懂,提问要启发式,对不善于用语言表达的病员要耐心启发,要深入询问与鉴别诊断有关的问题。

(一)主诉:是病员自己对病痛的诉述,并提出迫切要求解决的问题。

(二)现病史:是对主诉病症需要进一步询问的内容,如发病的最初症状及发病时间,是初发还是复发,有无诱发因素,症状变化,曾在何时何处作过检查治疗等。

(三)过去史:有些口腔疾病往往和过去的健康情况、生活习惯有关。因此对过去曾患过何种疾病,嗜好和生活习惯,居住区域、职业和劳动情况等均应问及。对女性患者更应询问月经及妊娠史,对病员曾发生过的药物过敏反应尤其不能疏忽。

(四) 家族史: 有些口腔疾病(如牙釉质发育不全、血液病、梅毒等)和遗传因素有关,故必要时可询问家族中有否同类情况的疾病。

【望诊】

望诊是用肉眼观察病员的外表及局部情况,概括地了解其形体、神色、表情与营养状态等一般情况。口腔内科望诊应注意:

(一) 颌面部: 注意颌面部发育情况,两侧对称性:有无畸形、肿胀和创伤;关节和肌肉的功能有无障碍等。

(二) 牙体: 注意牙齿的数目、形态、位置、颜色与咬殆关系等。

(三) 牙周: 注意牙龈的形态与颜色,点彩是否存在;有否牙龈乳头肿胀、出血与增生;有否牙周袋溢脓或牙龈瘻管等。

(四) 唇、颊、腭、舌、口底应注意对称性,有无炎症、水肿、色素、斑纹、溃疡和肿块,以及舌背表面乳头及舌系带情况。

【探诊】

探诊动作应轻巧,切忌粗鲁,防止损伤牙周及牙髓组织。

(一) 运用有尖端的探针检查龋洞,确定龋洞的位置、深浅、大小与牙本质的软化程度。龋齿不仅好发于殆面点隙裂沟,也常发生于牙颈部及邻接面,应仔细检查,以防遗漏。

(二) 用钝头而有毫米刻度的探针,探测牙周袋的部位、深度及范围。

(三) 龈下牙石的探诊,应采用有尖锐端的探针,探查时通过执器械手指对触觉的敏感性,了解龈下牙石的位置、形态与数量。

(四) 皮肤或牙龈如有瘻管存在,可用圆钝的瘻道探针探查其方向与深度。探测时,应缓慢顺势推进,防止插到管外组织中去。

【叩诊】

(一) 用口镜或镊子的柄在牙齿的殆面或切端作力量适中的垂直叩击,以检查根尖及根周组织的反应;有时可作水平侧方叩诊,以检查牙周膜的反应。一般应先叩正常的邻牙,然后叩病牙以便对照。

【扪诊】

扪诊是借手指的触觉去检查病损的性质、大小、深度等。对口腔内部扪诊时需戴指套,对牙龈或牙周有否溢脓的检查也可用镊子挟棉球作扪诊。

(一) 对肿胀的扪诊: 检查肿胀的范围、周界是否清楚,以及肿胀的程度,波动感、压痛、表面温度等。