

常见牙病防治 问答

李志清
王春开
李 岚

编 著



常见牙病防治问答

李志清 王春开 李 岚 编著

知 识 出 版 社

常见牙病防治问答

李志清·王春开 李岚 编著

知 识 出 版 社 出 版

(北京阜成门北大街17号)

新华书店北京发行所发行 北京景山学校印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3.125 字数 60千字

1989年6月第1版 1989年6月第1次印刷

印数：1—9,850

ISBN 7-5015-0247-1/R·5

定价：1.30元

内 容 提 要

牙病是一种常见病、多发病。人称“牙病不算病”，但却直接影响人体健康，给工作、学习和生活带来不便和痛苦。

本书根据作者的临床实践，对80多种常见牙病的症状、病因、治疗和预防，作了简要解答；对拔牙、镶牙及牙齿保健知识也作了介绍。患者一册在手，即可从中找到解除痛苦的办法。

本书适合城乡中老年、青少年、幼教工作人员以及家长们参考。

序

20多年来,在临床工作中,目睹许许多多的人,由于缺乏牙齿保健知识,错误地认为“牙病不算病”,致使本来可以治愈的牙病,失去了治疗时机,导致病情严重,失去了应有的咀嚼功能,使机体状况愈来愈坏,造成终生遗憾。为此,特编辑了这本小册子,奉献给热心的读者,希望能防患于未然。

本书初稿曾承中华医学会锦州市口腔分会的大力支持,组织了有关主治医师审阅,又参考了国内外一些资料,几经修改,方始脱稿。

由于水平有限,错误及不足之处,请多提宝贵意见。

编著者

目 录

一、口腔与牙齿

1. 口腔的生理结构..... 1
2. 牙齿的构造..... 2
3. 牙齿与健康有什么关系? 3
4. 人一生要生几套牙齿? 4
5. 牙齿有哪些功能? 4
6. 乳牙与恒牙有什么区别? 6
7. 牙周组织的主要结构有哪些? 7
8. 牙髓的组织结构及其功能? 7
9. 牙齿的咀嚼力量有多大? 8

二、牙 体 病

10. 有没有“虫牙”? 10
11. “虫牙”不痛就是好了吗? 11
12. 龋齿有哪些症状? 12
13. 龋齿发生在哪些部位? 13
14. 为什么患了龋齿要及时治疗? 14
15. 儿童牙疼也要医治..... 15
16. 吃糖就会患龋齿吗? 16
17. 怎样预防龋齿? 17
18. 牙痛为什么特别难以忍受? 18

19. 怎样确定哪个是痛牙？	19
20. 牙痛时有应急的止痛方法吗？	21
21. 患了牙髓炎的牙还能保存吗？	22
22. 引起牙痛的原因有哪些？	23
23. 牙髓死了牙为什么还疼呢？	25
24. 为什么要保护6龄牙？	25
25. 治牙为什么要使用牙钻？	27
26. 楔状缺损是怎么回事？	27
27. 如何防治牙齿烟渍？	29
28. 什么是牙本质过敏症？	29
29. 怎样防治牙本质过敏症？	30
30. 银汞充填后为什么出现咬矜痛？	31

三、牙周组织病

31. 为什么有的人牙龈经常出血？	32
32. 什么是牙周病？	33
33. 怎样治疗牙周病？	34
34. 发生智齿冠周炎怎么办？	35
35. 牙痿管是怎么回事？	36
36. 老年人掉牙的为什么多？	37
37. 为什么牙齿会松动？	38
38. 怎样预防牙齿松动？	39
39. 为什么孕妇容易患牙病？	40

四、非牙体牙周病

40. 上火会引起牙疼吗？	41
---------------------	----

41. 什么是牙釉质发育不全症?	42
42. 什么是斑釉牙?	43
43. 牙齿发黄是怎么回事?	44
44. 怎样预防斑釉牙?	45
45. 为什么有的人睡觉咬牙?	45
46. 睡眠咬牙有什么害处?	46
47. 怎样治疗睡眠咬牙?	47
48. 为什么有的小孩恒牙出得晚?	47
49. 食物常塞牙怎么办?	48

五、拔 牙

50. 哪些人不能拔牙?	50
51. 拔牙时疼不疼?	52
52. 哪些病牙应当拔除?	53
53. 哪些病牙可以暂时保留?	54
54. 畸形智齿为何应早拔除?	55
55. 拔牙以后病人应当注意什么?	56
56. 怎样处理拔牙后出血?	57

六、镶 牙

57. 做“牙槽整形术”是为了什么?	59
58. 经常单侧咀嚼有何危害?	59
59. 为什么后牙缺失要赶快镶?	60
60. 拔牙后多久才能镶牙?	61
61. 镶装假牙有几种样式?	61
62. 什么叫“即刻义齿”镶牙法?	63

63. 什么叫“覆盖义齿”镶牙法?	64
64. 怎样使用和保养假牙?	64

七、正 畸

65. 牙列牙骀畸形能矫治吗?	66
66. 生了多生牙、双层牙、虎牙怎么办?	67
67. 怎样矫正前牙反骀?	68

八、口 腔 卫 生

68. 牙石与牙垢有何危害?	70
69. 口臭是怎么回事?	71
70. 怎样治疗口臭?	72
71. 怎样保护洁白的牙齿?	73
72. 刷牙能把牙齿刷白吗?	74
73. 刷牙时该用多大力量?	75
74. 为什么刷牙要使用牙膏?	76
75. 怎样选择牙膏?	77
76. 为什么每天晚上也要刷牙?	78
77. 为什么老年人更需重视刷牙?	78
78. 妇女“坐月子”可以刷牙吗?	79
79. 孩子多大刷牙好?	80

九、新技术、新材料、新疗法

80. 什么是牙齿再植术?	81
81. 什么是异体牙移植术?	82
82. 激光怎样在牙科领域里应用?	83

83. 当前国外新疗法简介.....	84
84. 牙科医疗器械的改进.....	85
85. 牙科新材料的发展趋势.....	85
86. 展望.....	87

一、口腔与牙齿

1. 口腔的生理结构

口腔是消化管道的起始部分。其前方为唇、侧壁为颊，口腔顶为腭，分隔口腔与鼻腔。腭的前部为骨所支持称硬腭，后部称软腭。口腔底由肌肉和皮肤组成，口腔中间大部为舌所占据。软腭后缘中央有悬雍垂，即小舌。从舌的下面到口腔底的中央有一条纵走的粘膜皱襞，称为舌系带；两旁有舌下腺和下颌下腺的开口。由口腔通咽的拱门称为口咽峡，是食物由口腔入咽腔的孔道。舌的周围被牙齿和牙龈所环绕。

在闭口时，口腔又可分前庭和固有口腔两部分。口唇以内，牙齿以外称为口腔前庭。牙齿以内到咽部称为固有口腔。

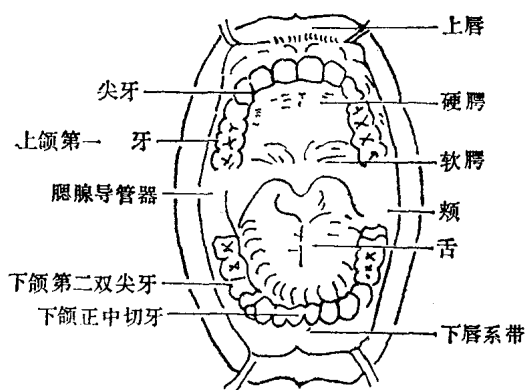
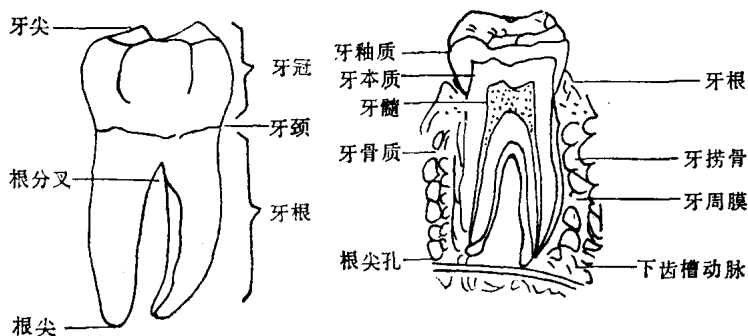


图1 口腔表面解剖图

2. 牙齿的构造

从牙齿的形态来说,可分为牙冠和牙根两个部分。暴露在口腔中的部分叫牙冠,埋在牙槽骨里的部分叫牙根。牙冠和牙根的交界处叫牙颈。牙根的顶端叫牙根尖。牙冠咀嚼的一面叫咬胎面。

牙冠外层是牙釉质,质极坚硬,包被在牙冠部的表面,虽然不厚,但很硬(其硬度仅次于金刚石)。牙根外层为牙骨质,借牙周膜与牙槽骨相连接。占牙齿大部分体积的就是牙本质了。牙本质虽然很坚硬,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。牙齿的中心是空腔,里面有牙髓,是牙齿内的软组织。其中有丰富的血管和神经等。血管和神经通过根尖孔进入牙髓腔内,成为牙髓。



牙齿部名称

图2 牙齿各部名称

牙齿及牙周组织剖面

图3 牙齿及牙周组织剖面

3. 牙齿与健康有什么关系？

人是一个复杂而灵敏的整体，犹如一架精密的机器，他通过一系列化学和物理的变化，日以继夜地进行着新陈代谢的活动。人为了维持生命活动，需要大量的能量来供给神经、呼吸、循环、泌尿等各个系统的生理活动。人们每天进行着辛勤的劳动，也消耗了大量的能量。这些能量的来源，主要来自食物。但是食物一定要经过人体的加工以后，才能变成人体细胞可以利用的养分。由谁来加工呢？首先就是口腔与牙齿。

机械性消化是通过消化管的运动来实现的。由口腔到肛门这一消化管道，上、下两端是缺一不可的。在消化管上端，口腔两侧面颊部的咬肌、颞肌等咀嚼肌，它们的收缩带动牙齿，将大块食物切割、磨碎成小块。舌部肌肉的运动则使食物和唾液充分混合。一方面可发挥唾液的消化作用，一方面可形成湿润的食物团块，以便吞咽。而“细嚼慢咽”有利于食物的消化、吸收和保护胃肠道，应该提倡。

如果口腔与牙齿发生各种各样的病变，乃至脱落，食物不能精细的咀嚼，就会影响消化，还将带来其它疾病。再说牙痛常使人寝食、坐立不安，这是很多人领尝过的痛苦滋味。

假若牙齿不好或脱落，势必影响胃肠的消化功能，甚至引起胃粘膜的损伤。没有正常的消化、吸收和同化过程，人体是得不到生命必需营养的。没有牙齿或因口腔牙齿疾病引起的某种痛苦，惧怕或食欲减退，还会引起各种程度的营养缺乏症。

另外，从美学的观点分析，在人与人的交往中，第一个印

象总是先从面容得出的，一个面色红润、丰满，皮肤富有光泽和弹性，谈吐时齿洁整齐，象大家所说的“红光满面”，首先就给人以“健康的美”的印象。这里的“面”与牙齿的关系极大。如果，即使相貌端正，而没有一副洁白整齐的牙齿，那也谈不上“美”。因此，不仅歌唱家、演员需要有一口健美的牙齿，一般人也有这个愿望。

4. 人一生要生几套牙齿？

每个人在一生中都要生两套牙齿。第一套叫乳牙，约在6、7岁时松动，在此后的几年中陆续脱落尽，由萌出的第二套牙（恒牙）逐渐顶替。

乳牙出齐共20个。小孩在半岁左右的时候，就开始出牙了，先有下颌左右乳中切牙。以后乳侧切牙、乳牙第一磨牙、乳尖牙相继萌出。最后在两岁左右生出第二乳磨牙。正常情况下12岁左右乳牙完全脱落。

恒牙最早长出第一磨牙是在6岁左右，也称6龄牙，要与乳牙相区别。7岁时恒中切牙相继萌出，而乳中切牙相继脱落。各个恒牙均与乳牙陆续发生了取代关系。大约在18~25岁时生出第三磨牙，也称智齿。恒牙全长齐共32个。

此外，也有极少数老年人长了所谓第三套牙齿的，形态极不规则，原因目前尚不清楚，有待进一步探讨。

5. 牙齿有哪些功能？

牙齿是人体消化器官的主要组成部分，它不但能咀嚼食

物，还起辅助说话和美观的作用。

牙齿是人体中最坚硬的东西，能经受住物理、化学变化，终生甚至死后都不改变。

儿童时期的牙齿，通过咀嚼活动，能促进面部和颌骨的发育成长。健全和排列整齐的牙齿，还能使人的面容端正和美观。人若没有健康的牙齿，不能很好地将食物嚼碎，就会加重胃肠消化功能的负担，引起胃肠功能紊乱。

在口腔里的牙齿不仅形态不同，还各有分工。先说门牙，又称“切牙”，上下共四对。切牙是专门管切断食物的。当我们吃食物的时候，先咬（切）下一块，再嚼烂。咬就是门牙的工作。

嘴角两边各有一对尖尖的牙齿，叫“尖牙”，或“犬齿”。它能保持口唇外观的丰满，它的作用是撕断食物（如食大块肉类等）。

双尖牙和磨牙是专门磨碎食物的。它把食物反复咀嚼磨碎，与唾液搅拌成团，以便咽下。这就是消化系统的第一步功能。如果牙齿坏了，咀嚼时发生疼痛，不但不能咬碎食物，还会影响消化液的分泌，有碍人的消化和吸收，影响全身的健康。另外，牙齿坏了，还影响脸部的发育。

牙齿与发音也有关系，声音由肺中的气流冲出，经喉部声带发出。但声音形成语言还要经过牙齿、舌、唇和颊的辅助作用。牙齿对语音的形成很重要，尤其门牙。比如汉语拼音中的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，这样音就发出来了。

6. 乳牙与恒牙有什么区别？

乳牙与恒牙在功能上是一致的，都是帮助人咀嚼食物的。但在形态和使用的时间上有区别：乳牙到一定时期会脱落，然后被恒牙所取代；而恒牙是伴随人一生的。

儿童在换牙时期，口腔里既有没脱落的乳牙，又有新长出的恒牙，在医学上叫做“混合牙列”。有的孩子家长不能正确区分孩子的乳牙与恒牙，甚至错误地把恒牙当乳牙，不加保护，是引起牙病的重要原因之一。

那么，怎样识别乳牙与恒牙呢？

(1) 乳牙的牙釉质层很薄，颜色较白，恒牙微黄。这是因为恒牙表层的釉质比乳牙钙化程度高，透明度大，把牙本质的黄色透出来的原因。

(2) 乳牙的牙冠，比同名的恒牙牙冠小。幼儿到青少年时期，随着颌骨的发育，口腔的容量也就相应地扩大了。所以，新长的恒牙牙冠前后径，比同名的乳牙牙冠要大。

(3) 乳牙的颈部比恒牙颈部细，具有明显的收缩现象，乳牙冠与牙根的界线比较清楚，而恒牙则不明显。

(4) 乳牙的磨损较严重，而恒牙刚长出来极少磨损。另外，乳牙钙化度低，硬度差，使用时间长，易磨损，而且不常刷牙的儿童可见到“牙锈”——色素变化。

做家长的不要错误地把恒牙当乳牙拔掉，那将会造成孩子终生缺牙。

7. 牙周组织的主要结构有哪些？

牙周组织包括牙周膜、牙槽骨和牙龈三种组织：

(1) 牙周膜：是界于牙根与牙槽骨之间的结缔组织，连接牙齿与牙槽骨。牙周膜纤维一端埋在牙骨质里，一端在齿槽内。有几组结缔纤维使牙齿能稳固地生长在齿槽中，并可以调节牙齿所承受的咀嚼压力。

(2) 牙槽骨：是围绕于牙根周围的颌骨突起，故又叫牙槽突。它是支持牙齿的重要组织。牙槽骨在牙齿萌出时长出，当牙齿脱落或拔除后，则牙槽骨就吸收消失。

(3) 牙龈：牙龈是覆盖在牙槽嵴和牙颈部的口腔粘膜。其浅层有相当厚的角化上皮层，坚韧而有弹性，呈粉红色有点彩。在两牙间隙内突起部分叫牙龈乳头。牙龈边缘不与牙齿附着的部分叫游离龈，它与牙颈间的空隙叫龈沟。正常龈沟不超过2毫米。如牙龈沟过深，有炎症及溢脓等症状，即为病理现象。

牙齿能稳固地、长时间地生长在牙床上，是因为牙根深深地埋在牙槽骨内，牙槽骨和牙根之间又有牙周膜联结。牙周膜是成束的结缔组织，将牙齿悬吊于齿槽窝内。健康的牙周膜与牙槽骨、牙龈，都能使牙齿牢固地生长在齿槽窝内。如一旦发生牙周炎症，齿槽骨吸收，牙周膜变宽，牙周袋形成，则牙齿松动，炎症加重、溢脓。最后牙齿自行脱落。

8. 牙髓的组织结构及其功能？

牙髓是由细胞、血管和神经组成的疏松的结缔组织。构