



KOUQIANGKE SHOUC

口腔科手册

(第二版)

主编 刘 正

上海科学技术出版社

口腔科手册

(第 二 版)

主 编 刘 正

上海科学技术出版社

口腔科手册

(第二版)

主编 刘正

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所经销 上海市印刷十二厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 23.75 字数 764,000

1997 年 10 月第 2 版 1997 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—5,000

ISBN 7-5323-4145-3/R·1095

定价: 31.60 元

主 编 刘 正
副主编 杨宠莹 潘可风

编 委 (按姓氏笔画排列)

王晓仪	石四箴	刘 侃	许国祺
沈文微	吴万龄	何荣根	张 濒
张志愿	张陈平	张彩霞	陆昌语
林国础	周曾同	胡纯贞	哈 琪
高素娟	唐友盛	袁文化	徐文俊
翁雨来	黄宗仁	曹宏康	曹惠菊
蔡 中	樊 森		

第一版前言

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。

参加本书编写的有邱蔚六、刘正、樊森、楼昭华、黄宗仁、周鲸渊、邵家钰、许国祺、乌爱菊、刘善学、沈文微、杨宠莹、高素娟、林熙、朱丽华、胡北平、何荣根、袁文化、哈琪、马宝章、周正炎、潘可风、吴洁、胡纯贞、朱学灵、陆昌语、黄爱娣、章林昌、吴伟民、张灏、张国萍、杨秀海、韩妍丽、李维玉、蒋柔洁、李碧莲、蔡仁尧、吴万龄、汪嘉莹。

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

再 版 前 言

1982年由上海科学技术出版社出版的《口腔科手册》问世以来,得到广大读者的欢迎,尤其适应广大基层口腔医务人员的需要,对于在学的高等院校口腔专业学生更是一本适用的参考书。近年,随着世界科学技术的飞速发展,许多高新理论和技术进入口腔医学领域,使我们必须重新认识一些传统的概念,修正一些传统的操作方法,如高分子材料在充填术中的应用,改变了流传达一个世纪的 G. V. Black 的窝洞制备原则;又如由电脑图象处理正畸、口腔颌面外科等多学科相互渗透而综合起来的正颌外科,在恢复功能的基础上同时获得美容,使口腔颌面整形技术达到更精确更科学的境地。诸如此类的新内容须列入手册中,使读者通过参阅本书,得到新的知识和技能。为此,上海第二医科大学口腔医学院重新组织编委会对本书内容进行去旧纳新的修纂和整理,在保存传统理论的基础上,将新理论和新技术介绍给读者,以期使口腔医学的临床工作跟上时代的步伐,使读者能了解过去,展望未来,在工作中不断开拓进取。限于水平,书中一定存在不足之处,希望广大读者批评指正。

主编 刘 正

1995年4月

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	术.....48
第一节 常规临床检查..... 1	第一节 物理治疗.....48
第二节 颌面部检查..... 5	毫米波疗法.....48
第三节 特殊检查..... 8	微波疗法.....48
牙髓温度试验(冷热诊)..... 8	宽谱疗法.....49
牙髓电活力试验..... 9	(超)短波疗法.....50
X线检查..... 9	直流电药离子透入疗法.....50
麻醉试验.....10	红外线疗法.....52
细菌涂片及培养.....10	超声波疗法.....53
病理检查.....10	第二节 封闭疗法.....53
实验室常规检查.....11	第三节 激素疗法.....55
放射性核素检查.....11	第四节 药罐疗法.....57
超声波检查.....14	第五节 敷磁疗法.....59
红外线热象检查.....14	第六节 放射治疗.....59
免疫测定.....15	第七节 氧疗法.....61
第二章 口腔X线技术.....19	第八节 激光疗法.....63
第一节 口腔科常用X线 胶片及拍摄方法.....19	第九节 冷冻疗法.....67
第二节 口腔科X线摄影 技术.....19	第十节 免疫治疗.....69
第三节 暗室技术.....33	第四章 口腔颌面部常见症状 鉴别诊断.....72
第四节 正常X线解剖标 志.....37	第一节 牙异常.....72
第三章 口腔科常用治疗技	第二节 牙组织缺损.....74
	第三节 牙龈肿胀或增生.....75
	第四节 疼痛.....76

2 目 录

第五节	溃疡	77
第六节	出血	79
第七节	瘰管	81
第八节	水泡	82
第九节	斑纹	83
第十节	色素沉着	86
第十一节	口味异常	88
第十二节	舌苔异常	89
第十三节	肿胀	90
第十四节	肿块	93

第十五节	语言障碍	96
第五章	口腔科护理常规	100
第一节	门诊护理	100
第二节	门诊手术室护理	117
第三节	口腔科病房护理	120
第四节	口腔饮食及护理	130
第五节	口腔科常用麻醉药 物、敷料及护理材 料制备	133

第二篇 口 腔 内 科

第一章	牙体病	136
第一节	龋病	136
	龋病的治疗	137
	各类洞型的制备	139
	深龋的处理方法	144
	口腔防湿法	144
	充填术	145
第二节	牙髓病和根尖周 病	149
第三节	牙髓病和根尖周病 的治疗	152
	安抚治疗	152
	盖髓术	152
	活髓切断术	153
	干髓术	154
	牙髓切除术	157
	牙髓塑化术	161
	牙根尖成形术	162
	根尖切除术	163
	牙再植术	166

第四节	牙体非龋性疾病	167
	牙釉质发育不全	167
	氟牙症	168
	四环素牙	169
	遗传性乳光牙	170
	牙数目异常	170
	融合牙	171
	畸形中央尖	171
	畸形舌侧窝	172
	畸形根面沟	172
	牙折	173
	磨损	176
	楔状缺损	177
	酸蚀症	178
	牙本质过敏	179
第二章	儿童牙体病	181
第一节	乳牙与牙列	181
第二节	乳牙龋病的治疗	182
第三节	乳牙牙髓病、根尖周 病的治疗	184

盖髓术	184	龈瓣后退术	216
牙髓切断术	184	附着龈增宽的系带修整术	217
牙髓切除术	184	骨膜开窗术	219
根管治疗术	185	冠向延伸瓣及游离龈瓣移植 术	221
第四节 年轻恒牙的治疗特点	185	骨整形术	223
修复治疗	185	骨切除术	224
盖髓术	185	骨再生术	225
活髓切断术	186	骨移植术	226
牙根尖成形术	186	根分叉感染的处理	228
第五节 乳牙的拔除	186	截根术	230
第三章 牙周组织的疾病	187	牙周脓肿的处理	231
第一节 牙龈病	187	调骀	233
牙龈炎	187	松动牙固定术	235
牙龈肥大及增生	188	第四章 口腔粘膜病	237
第二节 牙周病	190	第一节 口腔溃疡	237
成人牙周炎	190	复发性阿弗他溃疡	237
快速进展型牙周炎	194	创伤性溃疡	239
青春期牙周炎	195	血疱与血疱性糜烂	240
青少年牙周炎	196	第二节 感染性口炎	241
牙周萎缩	197	单纯疱疹	241
第三节 牙周病的手术治疗	198	带状疱疹	243
龈上洁治术	198	口腔白色念珠菌病	244
龈下刮治术	200	膜性炎	246
超声波洁治术	202	坏死性龈炎(牙疳)	247
内壁刮治术	204	结核性损害	248
牙周塞治术	205	第三节 口腔斑纹	249
牙龈切除术	206	良性过角化病	249
牙龈成形术	209	白斑	251
龈翻瓣术	211	扁平苔癣	252
侧向转瓣术	214	慢性盘状红斑狼疮	254
龈瓣延伸术	215	第四节 变态反应性疾病	255
		第五节 舌部疾病	257

4 目 录

裂舌(沟纹舌)	257
正中菱形舌炎	258
游走性舌炎(地图样舌炎)	259
黑舌苔与黑毛舌	259
萎缩性舌炎	260
第六节 唇部疾病	261
光化性唇炎	261
肉芽肿性唇炎	262
良性粘膜性淋巴组织增生	262
色素沉着	263
寻常型天疱疮	263
第七节 口腔粘膜病治疗	264
第八节 重金属中毒口腔	

表现	267
慢性汞中毒	267
慢性铅中毒	267
铋中毒	268
磷中毒	269
第九节 梅毒与艾滋病的	
口腔表现	269
梅毒	269
艾滋病	271
第五章 龋病、牙周病预防	273
第一节 龋病预防	273
第二节 牙周病预防	276
第三节 口腔健康调查	277

第三篇 口腔颌面外科

第一章 口腔颌面部麻醉	278
第一节 药物麻醉	278
表面麻醉	278
浸润麻醉及神经干阻滞麻醉	279
全身麻醉	283
第二节 针刺麻醉	287
第二章 口腔颌面部神经疾	
病	289
第一节 三叉神经痛	289
第二节 面神经麻痹(面	
瘫)	295
第三节 面肌痉挛(面抽	
搐)	297
第四节 味觉出汗综合征	298
第五节 下颌侧向运动瞬	
目综合征	298

第六节 重症肌无力	299
第七节 涎腺症	299
第三章 口腔颌面部感染	301
第一节 牙槽脓肿	301
第二节 冠周炎	302
第三节 口腔颌面部蜂窝	
织炎及脓肿	303
第四节 颌骨骨髓炎	306
第五节 面颈部淋巴结炎	309
第六节 颜面部疔痈	311
第七节 颌面部放线菌病	312
第八节 坏疽性口炎	313
第九节 口腔颌面急性感染	
常见全身并发症	313
第四章 涎腺疾病	315
第一节 涎腺炎	315

急性化脓性腮腺炎	315	牙瘤	345
流行性腮腺炎	316	牙骨质瘤	346
慢性复发性腮腺炎	317	造釉细胞瘤	347
腮腺结核	318	粘液瘤	348
腮腺肥大	319	骨瘤	349
涎石病	320	软骨瘤	350
第二节 舍格伦综合征	321	骨化性纤维瘤	350
第三节 涎痿	323	骨纤维异常增殖症	351
第四节 涎腺肿瘤	324	骨巨细胞瘤	351
粘液腺囊肿	324	巨细胞修复性肉芽肿	353
舌下腺囊肿	324		
涎腺多形性腺瘤	325	第三节 口腔颌面部恶性	
腺淋巴瘤	327	肿瘤	353
涎腺癌	327		
第五章 口腔颌面部肿瘤	331	牙龈癌	353
第一节 口腔颌面部囊肿	331	舌癌	355
皮脂腺囊肿	331	口底癌	356
皮样及表皮样囊肿	331	唇癌	357
甲状舌管囊肿(瘻)	332	颊粘膜癌	358
腮裂囊肿(瘻)	333	腭癌	359
牙源性颌骨囊肿	334	上颌窦癌	360
面裂囊肿	335	皮肤癌	361
损伤性骨囊肿	336	中心性颌骨癌	362
		未分化癌	363
第二节 口腔颌面部良性肿		转移性癌	363
瘤	337	恶性黑色素瘤	364
乳头状瘤	337	骨肉瘤	365
牙龈瘤	338	软骨肉瘤	366
纤维瘤	339	纤维肉瘤	366
脂肪瘤	340	粘液肉瘤	367
血管瘤	340	血管肉瘤	368
淋巴管瘤	342	脂肪肉瘤	368
神经鞘瘤	344	肌肉瘤	369
神经纤维瘤	345	恶性神经源肿瘤	369
		浆细胞肉瘤	370

6 目 录

尤文肉瘤	371	第七章 颞下颌关节病	405
恶性淋巴瘤	372	第一节 颞下颌关节紊乱	
口腔颌面部恶性肿瘤TNM临		综合征	405
床分期	373	第二节 颞下颌关节脱位	408
第四节 口腔颌面部其他		第三节 颞下颌关节强直	410
肿瘤及类肿瘤	376	第四节 颞下颌关节炎	412
嗜酸细胞增生性淋巴肉芽肿	376	化脓性关节炎	412
组织细胞增生症X	377	类风湿性颞下颌关节炎	412
恶性网状细胞增生症	378	第八章 面颌畸形	415
恶性肉芽肿	379	第一节 唇裂	415
淀粉变性	380	第二节 腭裂	418
脂膜炎	381	第三节 齿槽裂	423
第五节 口腔颌面部癌前病		第四节 面横裂 (面侧裂)	425
变	381	第五节 正中裂	426
白斑	381	第六节 面斜裂	427
慢性溃疡	382	第七节 颌骨发育畸形	428
色素沉着及痣	382	第八节 颅面多发畸形	434
皸裂	383	第九章 口腔科急症与急救	438
疤痕	384	第一节 急症	438
第六节 口腔颌面部恶性肿		牙痛	438
瘤常用化学药物的		出血	440
应用方法	384	损伤	442
第六章 口腔颌面部损伤	393	急性炎症	444
第一节 软组织损伤	393	血管神经性水肿	446
第二节 牙槽突骨折	395	第二节 急救	446
第三节 下颌骨骨折	395	晕厥	446
第四节 上颌骨骨折	398	休克	447
第五节 颧骨、颧弓骨折	400	呼吸道梗阻	448
第六节 鼻骨骨折	402	急性大出血	451
第七节 异物	403	呼吸衰竭	453
第八节 口腔颌面部灼伤	403	心搏骤停	453
		第三节 口腔颌面部战伤	

救治	455	唇颊沟加深术	482
战伤救治的特点	455	口腔上颌窦瘘封闭术	483
口腔颌面部战伤救治的基本		切开引流术	486
技术	456	清创术	487
口腔颌面战伤的处理	460	死骨摘除及刮爬术	488
第十章 口腔颌面部手术	463	颌面部骨折复位固定术	490
普通牙拔除术	463	粘液囊肿摘除术	495
阻生牙拔除术	470	舌下腺囊肿摘除术	496
下颌第三磨牙阻生拔除术	472	颌下腺导管涎石摘除术	497
断根拔除术	474	颌下腺摘除术	497
牙槽修整术	477	腮腺切除术	502
唇颊系带修整术	479	颌骨囊肿摘除术	506
舌系带修整术	481	舌肿瘤切除术	509

第四篇 口腔修复科

第一章 牙体缺损修复	511	他修复	588
第一节 嵌体	511	第一节 预成义齿	588
第二节 部分冠	516	第二节 覆盖义齿	590
第三节 全冠	518	第三节 修复体修理	593
第四节 桩冠	534	第五章 颌面缺损修复	598
第二章 牙列缺损修复	538	第一节 颌骨缺损修复	598
第一节 固定义齿	538	第二节 面部缺损修复	613
第二节 可摘局部义齿	548	第三节 配合颌骨手术的暂	
第三章 牙列缺失修复	564	时性修复	622
第一节 无牙颌的解剖标志		第六章 牙周病和颞下颌关节	
及生理特点	562	功能紊乱矫形治疗	625
第二节 全口义齿修复的步		第一节 牙周病矫形治疗	625
骤	567	第二节 颞下颌关节功能紊乱	
第四章 牙列缺损和缺失的其		矫形治疗	636

第五篇 口腔正畸科

第一章 牙颌畸形的检查与诊	断	644
----------------------	----------------	-----

8 目 录

第一节 一般检查	644	位	659
第二节 错殆的分类	645	第三章 反殆(含下颌前突)	661
第三节 模型分析	649	第四章 锁殆	664
第四节 X线检查	650	第五章 深覆殆	666
第五节 暂时性错殆和矫治 适应证	653	第六章 开殆	669
第六节 错殆的矫治方法及 设计	655	第七章 上颌前突下颌后缩	671
第二章 牙列拥挤个别牙错		第八章 正畸治疗的生物机械 原理	674
		第九章 矫治器	678

第六篇 口腔科常用药物和材料

第一章 口腔科常用药物	687	银汞合金	716
第一节 牙体病药物	687	第三节 防龋材料	719
第二节 牙周疾病用药	695	点隙裂沟封闭剂	719
第三节 口腔粘膜病 药物	698	离子增补酸性氟磷酸盐凝胶	719
第四节 口腔科常用 中药	702	第四节 印模材料	720
第二章 口腔科常用材料	709	藻酸盐印模材料	720
第一节 基衬和粘固材料	709	琼脂复制胶	721
牙胶	709	印模膏	721
氧化锌丁香油水门汀	709	印模石膏	722
EBA水门汀	710	硅橡胶印模材料	723
磷酸锌水门汀	710	聚醚橡胶印模材料	723
磷酸锌硅水门汀	711	第五节 模型材料	724
聚羧酸锌水门汀	712	石膏	724
玻璃离子水门汀	712	牙用蜡	725
树脂水门汀	713	第六节 塑料及软衬材料	726
氢氧化钙水门汀	715	加温固化型义齿基托材料	726
第二节 充填材料	715	室温固化型义齿基托材料(自 凝塑料)	728
复合树脂充填材料	715	光固化基托材料	729
		塑料牙及牙体塑料	729
		义齿基托软衬材料	730

第七节 牙科合金	731	成品瓷牙	740
锻制合金	731	铸造玻璃陶瓷	740
铸造合金	733	金属烤瓷修复体材料	741
焊接合金	737	第十节 牙科种植材料	741
第八节 包埋材料	738	第十一节 切削与研磨材 料	742
中熔铸金包埋材料	738	第十二节 辅助材料	743
高熔铸金包埋材料	739		
第九节 牙科陶瓷	740		

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 常规临床检查

一、检查前准备

1. 检查前布置好工作地点和环境,包括器械的准备和消毒。
2. 医师在检查前必须穿着诊病衣帽,戴口罩,并洗手消毒。
3. 患者的位置调节

(1) 首先调节椅子的靠背使其上下适度。靠背上缘与肩胛骨上缘相齐,以便支持腰部,保证患者的安全与舒适。

(2) 检查时,患者的头必须靠稳在手术椅上,使头靠支持住患者的枕骨部分,以防止患者头部移动而被器械损伤口腔组织。

(3) 当检查上颌牙时,应调节患者背部和头部稍微后仰,使张口时上颌牙列与地平面约成 45° 角,以利操作。

(4) 检查下颌牙时,要使头颈长轴与躯干取得一致,患者的头不要像检查上颌牙时那样后仰,椅子要低些,患者张口时,使下颌牙列与地平面近于平行即可。

(5) 让患者张口的程度也要注意,患者张口过大,则面部肌肉过于紧张,妨碍口腔前庭的检查,也会使患者疲倦。

4. 口腔器械准备 口腔检查工具常规为口镜、探针和镊子。

口镜的用途:

- (1) 反射并集中光线于被检查部位,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。

2 第一篇 口腔检查、诊断、治疗方法及护理

(3) 引开或拨压唇、颊、舌等软组织。

探针的用途：

(1) 主要是辅助医师的触觉，以发现牙面的病损。

(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，发现对刺激敏感的部位。

(4) 探测牙周袋深度时要用钝头的探针。

镊子的用途：

(1) 夹住牙齿测定其动度。

(2) 夹去腐坏组织及异物，也可用它挟棉球拭净被检查处或涂药。

5. 适宜的照明 照明对口腔检查来说是很重要的条件。很多微小变化的发现，例如牙体裂缝等往往决定于照明条件的。

(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患者的眼睛。

(3) 投射到口腔的光线，如果不能照射到需要照明的部位，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正确清楚地辨认。

二、口腔常规检查

(一) 问诊

问诊是诊断的第一步，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患者要耐心启发，要深入询问与鉴别诊断有关的问题。

1. 主诉 是患者自己对病痛的诉述，并提出迫切要求解决的问题。

2. 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和治疗等。

3. 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