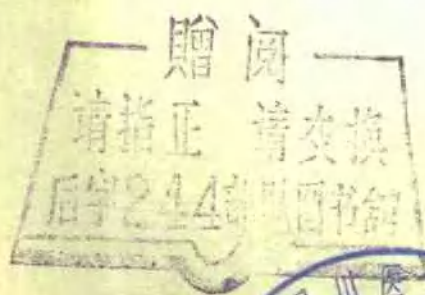


館存

口腔科学讲义

(试 用)



中国人民解放军第四军医大学

1972. 10.

57054
乙46
C.1

前 言

遵照伟大领袖毛主席关于“教材要彻底改革，有的首先删繁就简”的教导，经过多年来的教学医疗实践，按三年制的需要修编出一九七〇年以来第二版临床教材。这些教材包括：《物理诊断学讲义》《化验诊断学讲义》《放射线学讲义》《基础外科学讲义》《外科学讲义》《内科学讲义》《传染病学讲义》《儿科学讲义》《妇产科学讲义》《皮肤病学讲义》《眼科学讲义》《耳鼻喉科学讲义》《口腔科学讲义》《神经内科学讲义》以及《儿科实习手册》和《心电图、超声波、同位素检查》。为了学员今后工作的需要，还编入了一些参考内容。

由于我们认真学习马克思主义、列宁主义、毛泽东思想不够，路线斗争觉悟不高，缺乏认真总结经验，加之时间仓促，缺点错误难免。请提出批评意见，以便边教边改，不断修编，日臻完善。

临床教材编写组

一九七二年十月

救死扶傷，實川

革命的人道主義

吳東

口腔科学

目 录

第一章 口腔解剖生理	1
第一节 牙齿及牙周组织	1
第二节 口腔颌面部组织	6
第三节 口腔颌面部与脏腑经络的关系	14
第二章 口腔检查	16
第三章 牙体病	17
第一节 龋病	17
第二节 牙髓炎	18
第三节 根尖周炎	20
第四节 牙齿过敏	23
第四章 牙周病	24
第一节 牙龈炎	24
第二节 牙周炎	25
第三节 牙周病常用治疗手术	26
第五章 口腔粘膜病	28
第一节 口疮	28
第二节 溃烂性龈—口炎	29
第三节 鹅口疮	30
第四节 单纯疱疹	31
第五节 维生素B族缺乏在口腔的表征	32
第六节 扁平苔癣	32
第七节 多形渗出性红斑	33
第八节 白斑	33
第九节 地图样舌	34
第六章 口腔颌面部外伤	35
第一节 口腔颌面部外伤的特点	35
第二节 急救处理	35
第三节 口腔颌面部软组织伤处理要点	38
第四节 颌骨骨折的诊断及处理	41
第五节 颧骨弓骨折的诊断及处理	43
第六节 牙齿损伤的处理要点	44
第七节 火器性创伤的处理要点	45

第八节 口腔颌面部外伤时的药物配合治疗	45
第九节 口腔颌面伤员的护理要点	45
第七章 口腔颌面部炎症	46
第一节 智齿冠周炎	46
第二节 颌周蜂窝组织炎	47
一、上唇基部蜂窝组织炎	48
二、眶下蜂窝组织炎	48
三、嚼肌下蜂窝组织炎	48
四、颌下蜂窝组织炎	49
五、口底蜂窝组织炎	49
第三节 颌骨骨髓炎	50
第四节 面部疖痈	51
第八章 口腔局部麻醉及拔牙术	53
第一节 三叉神经应用解剖复习	53
第二节 口腔局部麻醉	56
第三节 拔牙适应症及禁忌症	61
第四节 拔牙术	61
第五节 口腔局麻及拔牙并发症的预防和处理	68
第九章 口腔颌面部常见先天畸形	69
第一节 先天性唇裂	69
第二节 舌系带异常	74
第十章 颞下颌关节疾病	76
第一节 颞下颌关节解剖复习	76
第二节 颞下颌关节功能紊乱综合症	77
第三节 颞下颌关节脱位及整复	79
第十一章 口腔颌面部常见囊肿及肿瘤	81
第一节 粘液腺囊肿	81
第二节 舌下腺囊肿	81
第三节 牙根囊肿	83
第四节 滤泡囊肿	84
第五节 牙龈瘤	84
第六节 造釉细胞瘤	85
第七节 涎腺混合瘤	86
第八节 口腔癌	88
第十二章 口腔科常用药物	91

口腔科学

第一章 口腔解剖生理

口腔是消化道的起端部分，具有咀嚼、吞咽、吮吸、说话、味觉等生理功能。它由牙齿、颌骨、口颊、唇、舌、上腭、口底等组织所构成，并同邻近组织器官共同组成口腔颌面部，与全身脏腑经络有着密切联系。现分别概述如下：

第一节 牙齿及牙周组织

一、牙齿的分类及数目

人在一生中先后要生长两次牙齿，即乳牙和恒牙两类（图—1、2）。

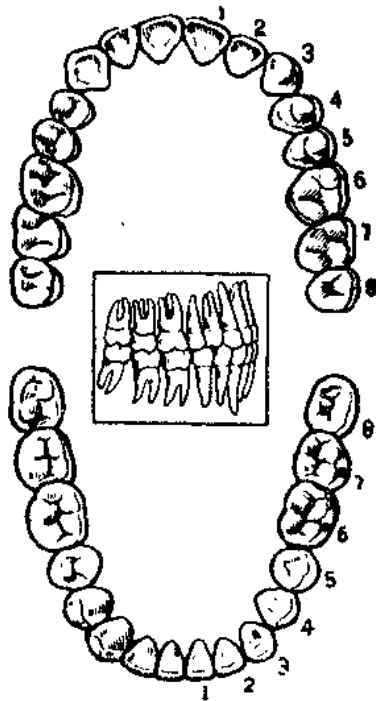


图1 恒牙列

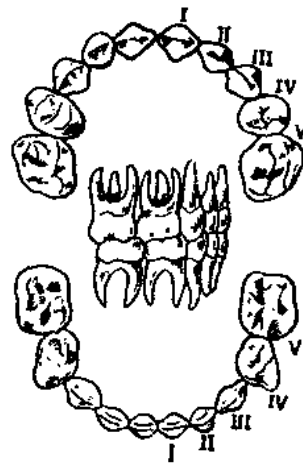


图2 乳牙列

人在出生后6个月左右开始长乳牙，到2~3岁长齐，共20个乳牙。又从6岁左右开始长恒牙，脱乳牙，到12~13岁乳牙脱换完，恒牙长出28个。再从17~18岁到20~25岁，甚至有人到30岁左右还可长出4个智齿，也有的人终生长不长智齿，或只长一两个不定，因此成人恒牙数目是28~32个。

在6~7岁到12~13岁之间，乳牙逐渐脱落，恒牙逐渐长出，因此称为混合牙列时期。在此时期内由于颌骨发育尚小，而恒牙较大、位置不够、故可有暂时性牙排列拥挤现象。

二、牙齿的名称、符号及记录方法

牙齿的符号及记录，按国内外口腔医学惯例，恒牙统用阿拉伯数字1 2 3 4 5 6 7 8代表，乳牙统用罗马数字I II III IV V代表。牙齿的名称与符号如图示（图3、4），

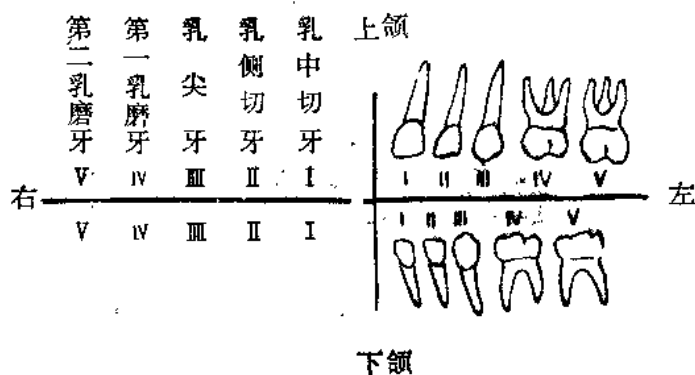


图3 乳牙的名称和符号

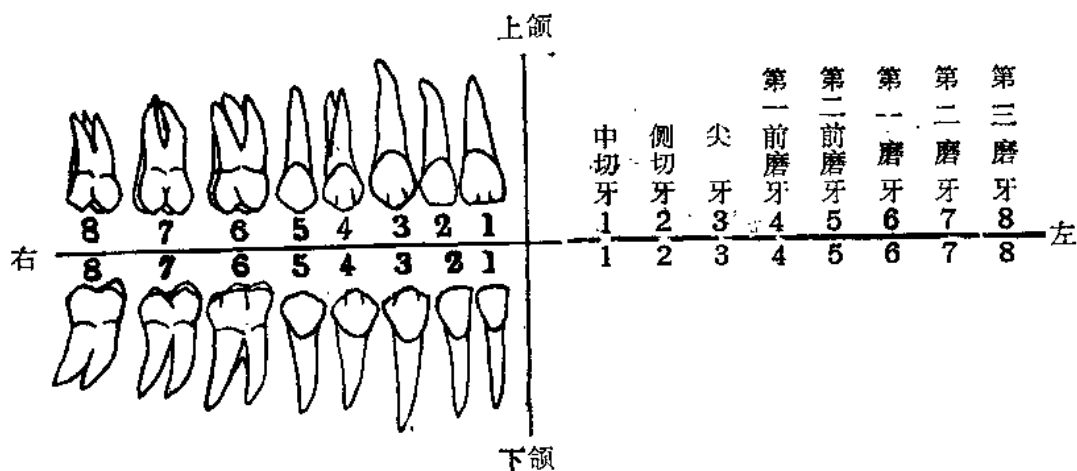


图4 恒牙的名称和符号

牙齿的记录方法，临床上习惯用十字形分区记录法，并以 $\frac{A}{C} \frac{B}{D}$ 代表四个方位，如A代表右上颌区，B代表左上颌区，C代表右下颌区，D代表左下颌区。在称呼每个牙齿时，必须加上部位，牙名以示完整称呼，但也可以A B C D代号简称。举例如下：

右上颌第一磨牙，记录为 $\overline{6A}$ ，简称6A。

左上颌第一磨牙，记录为 $\overline{6B}$ ，简称6B。

右下颌第二磨牙，记录为 $\underline{7C}$ ，简称7C。

左下颌第二磨牙，记录为 $\underline{7D}$ ，简称7D。

如为乳牙则须加上乳牙两字以与恒牙区别，举例如下：

右上颌乳中切牙，记录为Ⅰ₁，简称乳牙Ⅰ A。

左上颌乳中切牙，记录为Ⅰ₂，简称乳牙Ⅰ B。

右下颌乳侧切牙，记录为Ⅱ₁，简称乳牙Ⅱ C。

左下颌乳侧切牙，记录为Ⅱ₂，简称乳牙Ⅱ D。

〔注意〕：临床上记录牙齿所用的左右方位，是指医学上（或解剖上）的实际左右方位，和普通照镜子时相对应的左右方位、或报纸上新闻图片所指的左右方位恰好相反，注意不能记录错了。

三、牙齿的表面解剖

（一）牙齿的外形及名称

牙齿分为牙冠和牙根两部分，交界处为牙龈，牙冠露在口腔，牙根埋在骨内，牙齿的各个部位和名称如图示（图—5）：

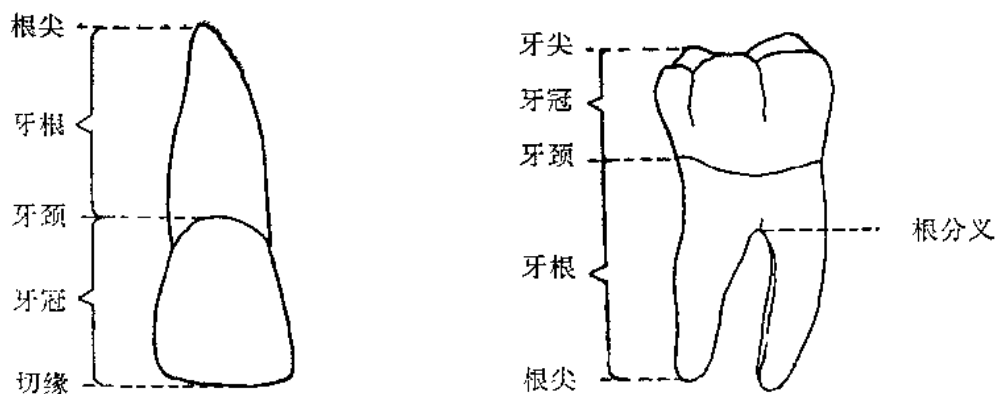


图5 牙齿各部分名称

（二）牙冠的各个面

口腔以中线为准，每个牙齿的牙冠都有靠近中线的一面称近中面，有远离中线的一面称远中面，有靠近舌侧的一面称舌面，后牙有靠近口颊的一面称颊面，前牙有靠近嘴唇的一面称唇面，后牙有上下牙相对咬合的一面称咬合面，前牙没有咬合面但有切缘（图—6）。

因此每个后牙的牙冠都有五个面：即近中面，远中面，颊面，舌面，咬合面。每个前牙的牙冠都有四个面（同前）和一个切缘。应用此方位名称的同道理，还可以标出各个牙尖、牙根的名称。如颊侧牙尖（颊尖），

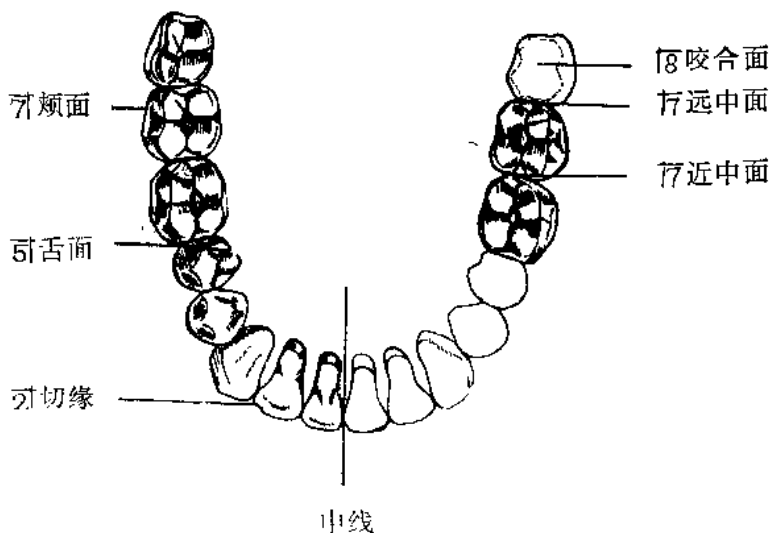


图6 牙冠的各个面

舌侧牙尖（舌尖），远中根，近中根，远颊根、近颊根等。

（三）牙根的数目

单根： $\begin{array}{c} 5321 \\ 54321 \end{array} \begin{array}{c} 1235 \\ 12345 \end{array}$ 各牙皆为单根。

双根： $\begin{array}{c} 4 \\ 7667 \end{array} \begin{array}{c} 4 \\ 7667 \end{array}$ 各牙皆为双根，其中 $\begin{array}{c} 4 \\ 7667 \end{array} \begin{array}{c} 4 \\ 7667 \end{array}$ 为颊根与舌根， $\begin{array}{c} 4 \\ 7667 \end{array} \begin{array}{c} 4 \\ 7667 \end{array}$ 各牙为远中根与近中根。

三根： $\begin{array}{c} 7667 \\ 7667 \end{array}$ 各牙皆为三根，即舌根一个，颊根二个（远颊根一个和近颊根一个）。

不定数根： $\begin{array}{c} 88 \\ 88 \end{array}$ 各牙有时融合为单根，有时分为双根、三根或四个根，极少数情况下可

有五个根。 $\begin{array}{c} 6 \\ 6 \end{array}$ 有时为双根，有时为三个根，即除远中根、近中根外还可有一个远中舌侧小根。

（四）牙列的咬合关系

上下颌牙列的咬合关系有正中咬合，侧咬合，前伸咬合几种形式，以适应各种咀嚼功能需要，现将临床常用的正中咬合简述如下。正中咬合的标志有三点：

1. 上下颌中线对齐，即 $\begin{array}{c} 1 \\ 1 \end{array} \begin{array}{c} 1 \\ 1 \end{array}$ 牙间中线应对齐。

2. 除 $\begin{array}{c} 8 \\ 1 \end{array} \begin{array}{c} 8 \\ 1 \end{array}$ 系与对侧一个牙相对外，其余各牙均为犬牙交错，即每一个牙均与对侧两个

牙相对的咬合关系。如下表示：
 $\begin{array}{cccccccc} 1 & 2 & 3 & 4 & 5 & 6 & 7 & 8 \\ \diagdown & \diagup & \diagdown & \diagup & \diagdown & \diagup & \diagdown & \diagup \\ 1 & 2 & 3 & 4 & 5 & 6 & 7 & 8 \end{array}$

3. 上颌牙列的唇（颊）面咬在下颌牙列的唇（颊）面的外面。

这种正中咬合关系的标志，对颌骨骨折的诊断和治疗都很有意义。在颌骨骨折错位时，此正中咬合关系的三点标志即乱了。在骨折复位固定时，还应以恢复正中咬合关系为标准。

四、牙齿的组织结构

牙齿由牙釉质、牙本质、牙骨质和牙髓几部分组成。牙本质构成牙齿的主体，牙釉质覆盖在牙冠表面，牙骨质覆盖在牙根表面，牙髓则位于牙齿里面的髓腔里。根尖部有小孔叫根尖孔，神经、血管、淋巴即通过根尖孔进入牙髓以供牙体组织的感觉和营养代谢（图—7）。

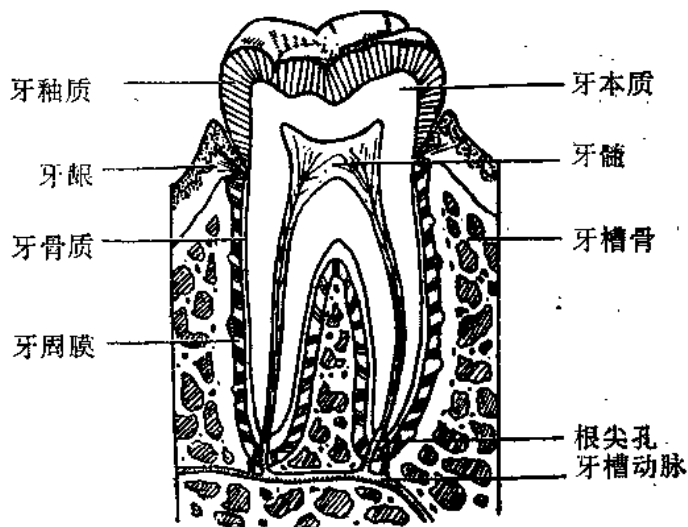


图7 牙体及牙周组织

（一）牙釉质

牙釉质是人体中最硬的钙化组织，覆盖于牙冠表面，乳白色，略透明，质坚硬，能耐受强大的咀嚼力。其主要成分是磷酸钙，碳酸钙等无机盐类，约占96%。有机物成分仅占很少量。

（二）牙本质

牙本质是构成牙齿的主体部分，其钙化程度和硬度皆比牙釉质稍低，色淡黄，不透明，含磷酸钙等无机盐类约占70%。有机物成分占30%，主要是胶质。牙本质由基质和牙本质小管组成，牙本质小管中有来自牙髓周围的造牙本质细胞的细胞突，籍此以进行牙齿的营养代谢。

（三）牙骨质

牙骨质是包绕在牙根表面的一薄层骨样组织，其营养主要来自牙周膜，并藉牙周膜纤维与牙槽骨紧密相接，由于牙根部炎症的激惹，牙骨质可以发生吸收或增生，甚或与周围骨组织呈骨性粘连。

（四）牙髓

牙髓是在牙齿髓腔里的软组织部分，牙髓腔外形与牙体形态大致相似，牙冠部髓腔较大称髓室，牙根部髓腔较细小称牙根管。牙髓组织主要包括神经、血管、淋巴、结缔组织和细胞，还有围绕在牙髓外周排列为一层的柱状细胞叫造牙本质细胞，这种造牙本质细胞的作用就是造成牙本质。当牙齿某一部位有龋坏时，还可在牙齿变薄的相应部位新造一层牙本质称为继发性牙本质，用以加大该部位的牙冠厚度而抵御外界刺激，临床上称此为牙髓的保护性反应。

牙髓腔四壁部是很坚硬的牙本质，在牙髓有急性炎症时，有充血、水肿、渗出或脓液形成牙髓腔内压力很大而不能排解，乃压迫、刺激神经末梢。因此牙痛十分剧烈难忍，往往需要打开牙髓腔以引流减张，牙痛才能缓解。

五、牙周组织结构

是指牙齿周围组织，包括牙龈、牙周膜、牙槽骨三部分。其主要功能是保护和支撑牙齿，使其能固位于牙槽窝内，并能辅助承担咀嚼力量。牙周组织如果发生病变破坏，则牙齿本身虽完好，牙也会松动，咀嚼无力，甚至牙齿脱落。

（一）牙龈

牙龈是附着在牙颈和牙槽突部分的口腔粘膜组织，色粉红、有光泽、质坚韧、表面光滑。牙龈边缘称龈缘，正常呈月牙形，龈缘与牙颈之间的小沟称牙龈沟。正常牙龈沟深约0.1~0.2毫米。两邻牙之间的牙龈突起称龈乳头。

（二）牙周膜

牙周膜界于牙根和牙槽骨之间，由致密结缔组织所构成。其大多数纤维排列成束，纤维的一端埋于牙骨质里，另一端则埋于周围的牙槽骨壁里，因此牙齿能很牢的固位于牙槽窝内，并在咀嚼时在牙根和牙槽骨两硬组织之间起到一种弹性垫子的缓冲作用。牙周膜中有神经、血管和淋巴。牙周膜急性炎症时可出现剧痛，牙松动，或脓肿形成等症候。牙周膜内常有上皮细胞或束，在病理情况下可能演变成囊肿或上皮性肿瘤。

（三）牙槽骨

牙槽骨是包绕牙根部的颌骨突起部分。藉牙周膜以与牙根紧密相接，其容纳牙根的窝陷称牙槽窝。牙槽骨，牙周膜都有支持和固位牙齿之作用，并能支持负担咀嚼力量。

第二节 口腔颌面部组织

口腔分口腔前庭和口腔本部两部分。以牙列为界，上下牙齿咬住后，牙列与唇颊部之间的空间称为口腔前庭，牙列以内包括舌头所在部位称为口腔本部（图—8）。

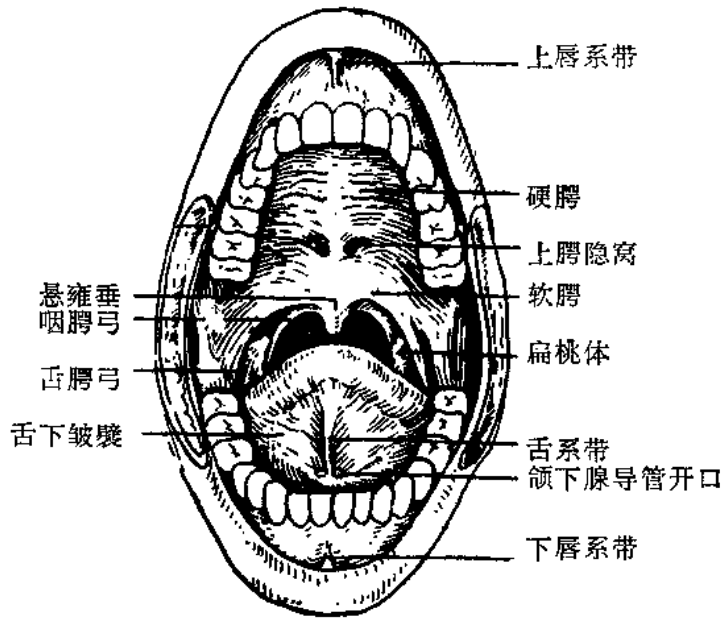


图8 口腔表面解剖

一、口腔前庭

当牙齿咬住，口紧闭时，口腔前庭是一个潜在空间。闭唇鼓气时，口腔前庭空间即显示出来。在口腔前庭里有下列结构：

（一）上唇系带：位于 $\frac{1}{1}$ 两牙根之间的上唇基部粘膜处。

（二）下唇系带：位于 $\frac{1}{1}$ 两牙根之间的下唇基部粘膜处。

（三）颊系带：位于 $\frac{543345}{543345}$ 牙根部颊粘膜处。左、右、上、下，每侧都各有大小不等、数目不定的1~4条颊系带。

上述这些唇、颊系带的基底部都有口周肌肉纤维附丽，因此当这些系带异常或有外伤、炎症感染时，口周肌肉活动即受限制。在制作假牙时，牙托板要让出这些系带活动的位置，否则假牙就戴不稳。

（四）腮腺导管开口：位于 $\frac{76167}{76167}$ 牙相对的颊粘膜上，有一乳头状小突起，腮腺导管开口

即在小突起的中间或稍偏下方。

二、口腔本部

(一) 上唇：前面有骨质的部分为硬腭，后面有肌肉可活动部分为软腭。在上腭中线的硬软腭交界处附近，左右两边各有一个小凹陷称上腭隐窝。软腭后缘中突出小舌样结构是悬壅垂。从悬壅垂的两边向下外方伸开两个弓形粘膜皱襞，一个在前外方称舌腭弓(咽前柱)，一个在稍后内方称咽腭弓(咽后柱)，两者之间即为扁桃体所在处。上腭的前份有鼻腭神经血管分布，上腭的后份有腭大神经血管分布。

(二) 舌：主要由横纹肌组成，肌纤维有前后方向，上下方向，左右方向几种排列，还有舌体外部加入进来的舌肌纤维，因此舌能有多种方向活动。舌分为舌体和舌根两部分，舌体占舌前 $2/3$ ，活动度大，舌根占舌后 $1/3$ ，活动度小。舌根下方有舌骨，为舌之肌肉附着处。

舌的感觉神经：舌前三分之二为舌神经(第V颅神经分支)所分布，舌后三分之一为舌咽神经(第IX颅神经)所分布。

舌的运动神经：为舌下神经(第XII颅神经)所支配。

舌的味觉神经：为面神经(第VII颅神经)的鼓索枝，它加入到舌神经随同分布于舌粘膜以司理味觉。

舌的乳头和味蕾：舌乳头分三种：1.丝状乳头，最细小，数量较多。2.菌状乳头，比丝状乳头稍大，呈红色，分布在舌尖和舌两侧，数量少于丝状乳头。3.轮状乳头，较大，直径约2毫米，位于舌体和舌根交界处，呈八字形排列，数目较少，约8—12个。

味觉的感受器味蕾，就分布在这些乳头上，食物进入口腔，由舌头上的味蕾接受味的刺激以辨别食物味道，同时也引起唾液分泌和胃肠道蠕动的增加，准备接受食物进行消化。

舌质和舌苔：正常舌质粉红或淡红，舌背面粘膜上复以极薄白苔。当人体患病时，舌质和舌苔都有各种不同变化，在祖国医学中，根据舌的望诊，作为辩证论治的重要依据之一。

舌系带：将舌尖向上抬，即见舌系带连接于口底和舌之间。如系带的连接太靠近舌尖(一般称舌系带过短)，则限制舌尖部分的前伸抬高，及左右活动度，影响发音说话功能。有的舌尖由于受舌系带限制，向前伸不出牙齿外面，向上顶不到上腭。这种情况可作舌系带修整术加以解决。

(三) 口底：是指双侧舌下、颌下、颌下间隙，包括口底肌肉在内的组织结构。在下颌骨和舌骨之间，有下颌舌骨肌、颌舌骨肌构成口底的基础。在口底肌肉和口底粘膜之间，即为舌下间隙。其内含有舌下腺、颌下腺深叶及导管、舌下神经、舌神经、舌动静脉等。在口底肌肉的下方即为颌下三角所在的颌下间隙。在下颌舌骨肌的后缘，是舌下间隙和颌下间隙两者互通的地方，临床上口底各间隙的炎症，常可由这个间隙蔓延到那个间隙，就是因为它们有相互通道的关系。由于口底组织比较疏松，因此在外伤、感染时可形成较大的血肿、水肿、脓肿，把舌推挤向后，堵塞咽腔，造成呼吸困难甚至窒息，临床上应引起注意。

三、唾液腺

口腔较大的唾液腺有腮腺、颌下腺、舌下腺三对(图—9)。小的粘液腺很多，分散在唇、颊、舌、腭等部位的粘膜下。正常情况下唾液为无色无味的清亮液体，PH值中性或略偏碱性。成人每天24小时的总分泌量约有1000—1500毫升。因唾液中含有淀粉酶和麦芽糖酶，故能消化一部份淀粉。

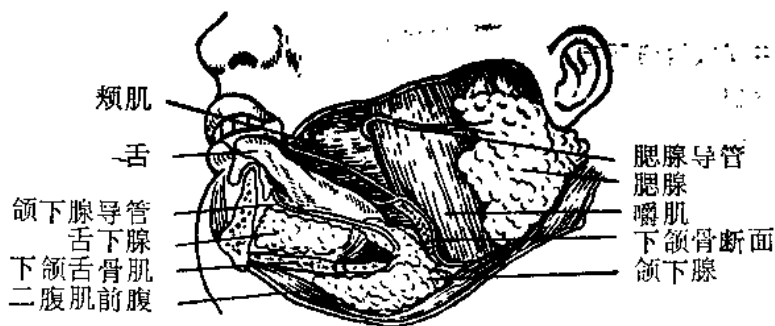


图9 唾液腺

(一) 腮腺：位于耳下及下颌骨升枝后方陷窝处。是三对唾液腺中最大的一对腺体。分深叶及浅叶两部份，面神经干及其主要分枝即从深叶和浅叶之间穿过，再从腺体前缘出去，各分枝分布于颜面部各有关肌肉。腺体外面有致密包膜包裹(即腮腺包膜)，从这些包膜又向腺体里伸进许多大小隔膜，将腺体分隔成若干小叶(似石榴状)。从腮腺浅叶的前缘发出腮腺导管，导管向前行走，越过嚼肌表面，从嚼肌前缘处转弯向内进入口腔，导管开口在⁷⁶⁶⁷相对的颊粘膜处，唾液分泌后即从这里流入口腔。

(二) 颌下腺：位于颌下三角，体积小于腮腺，大小似桃核。也分深浅两叶，浅叶位于下颌舌骨肌下方，腺体从该肌后缘转向其上方后即成为深叶(即口底侧)，颌下腺导管即从腺体深叶前端发出，在口底粘膜下向前行走，开口于舌系带下端两边的舌下肉阜处。导管在行程中还接受部分舌下腺小导管开口，它们分泌的唾液共同从颌下腺导管流入口腔。

(三) 舌下腺：为三对唾液腺中之最小者。位于舌系带两边的口底粘膜下和下颌舌骨肌之间。一部份小导管开口于颌下腺导管内，一部份直接开口于口底粘膜，肉眼见不到。

四、颌面部骨骼：有上颌骨、下颌骨、颧骨、鼻骨、腭骨、颞骨、蝶骨等，是口腔颌面部的支架部分，本节介绍与口腔直接有关的上颌骨和下颌骨(图—10)。

(一) 上颌骨：分左右两块，互相对称。都具有骨体部和四个突起部。骨体部中央为空隙(即上颌窦)。四个突起部分别与邻近骨组织相连，额突与额骨相连，颧突与颞骨相连，腭突在口腔顶部左右互相对连，牙槽突即牙齿所在部位。由于上颌后牙的牙根尖与上颌窦之间相隔很近，有时仅隔一层薄的骨壁，因此上颌后牙尖周炎症有时可以向上扩散引起牙源性上颌窦炎。拔牙断根摘取时，也容易和上颌窦相通，甚至将断根推入上颌窦内，引起不良后果，临床上应引起注意。

上颌骨的上面参与构成眼眶的下壁，下面参与构成口腔顶部，其内面参与构成鼻腔的外侧壁，后面即为颞下凹的前界，其后上份为翼腭凹的前界，其后下份较圆突称为上颌结节。上牙后神经血管即从上颌结节上面几个小孔进入上颌骨内。上颌

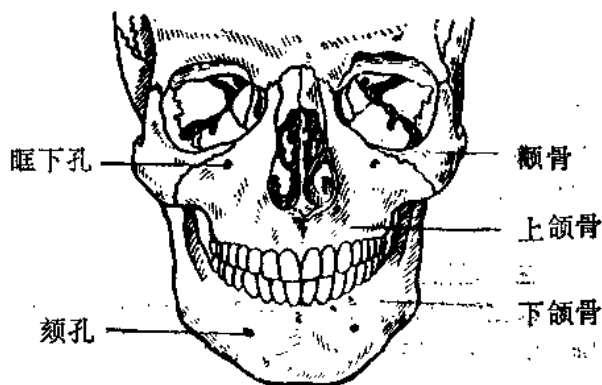


图10 面颌部骨骼正面观

骨的前面有眶下孔（距眶下缘中点下方约5—7毫米远），眶下神经血管即从此孔穿出。上颌骨的下面即硬腭部，在 $\frac{1}{1}$ 两牙的腭侧约5毫米远处有鼻腭孔（或切牙孔），有鼻腭神经血管从此孔穿出。在 $\frac{87}{78}$ 牙的腭侧约1厘米远处有腭大孔左右各一个，有腭大神经血管从此孔穿出。临床上作口腔局部麻醉时，应熟悉这些骨性标志（图—11）。

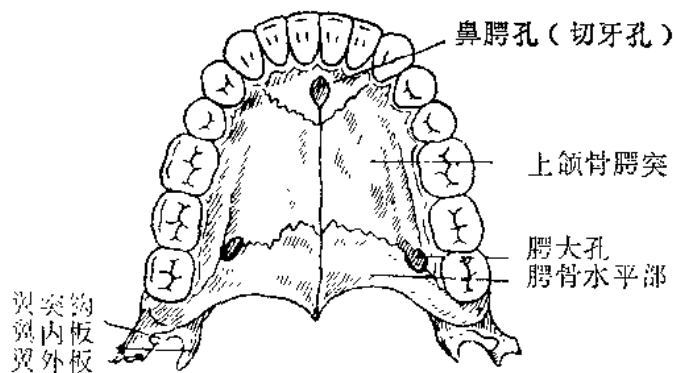


图11 硬 腭

（二）下颌骨：下颌骨呈马蹄形，分为下颌骨体部及升支部，二者相交处为下颌角。下颌孔位于下颌升支部内侧面的中间部位，下牙神经血管即从下颌孔进入骨内，循行于下领管，分枝给各个牙齿，并从 $\frac{54}{45}$ 根尖区的颏孔向外分出颏神经血管，在出颏孔后分布于下唇皮肤、粘膜及前牙区唇侧牙龈。下颌升支部有髁状突（参加构成颞下颌关节）和喙状突。两者之间为乙状切迹。由于下颌骨在髁状突颈部、下颌角部、颏孔部、正中联合部等处结构较薄弱，故在受损伤时这些部位容易发生骨折（图—12），

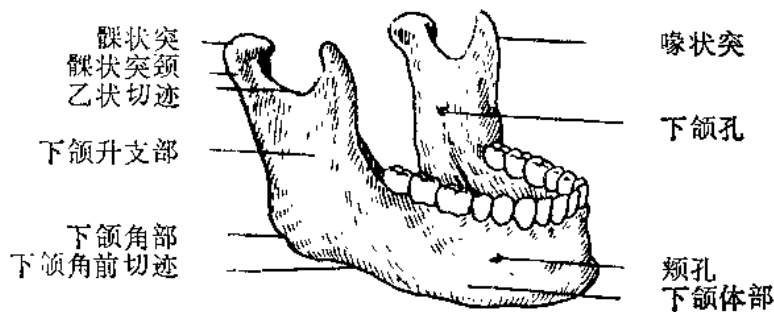
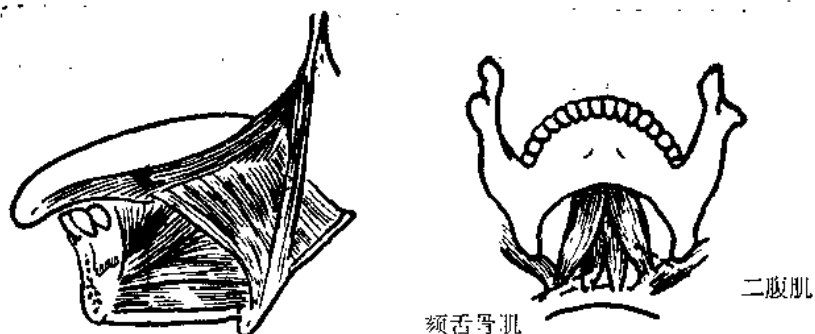


图12 下 颌 骨

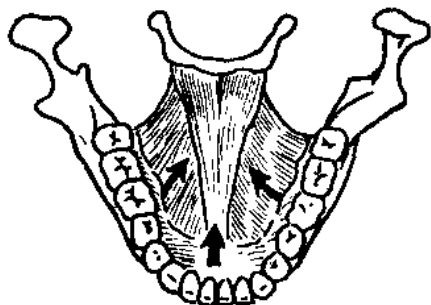
五、颌面部肌肉：有咀嚼肌及表情肌两类。

（一）咀嚼肌：又分为降颌肌群（或开口肌群）和升颌肌群（或闭口肌群）。

1. 降颌肌群：有二腹肌、下颌舌骨肌、颏舌骨肌、颏舌肌等，主要功能是牵拉下颌骨向下，口即可张开（图13—①②③）。



①颊舌肌的附丽和牵引方向 ②颊舌骨肌与二腹肌前腹的牵引方向



③下颌舌骨肌和颊舌骨肌牵引方向

图13 降颌肌群

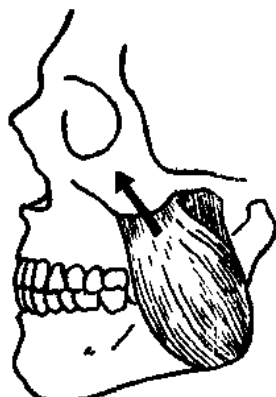
(1) 二腹肌：分前后腹，后腹起于乳突切迹，止于舌骨大角的中间腱；前腹起于中间腱，止于下颌骨二腹肌窝。作用是使舌骨向上，牵引下颌骨向下。

(2) 下颌舌骨肌：起于下颌体内面的颌舌嵴线，止于舌骨体前面，并组成口底。作用使舌骨和舌向上，牵引下颌骨向下。

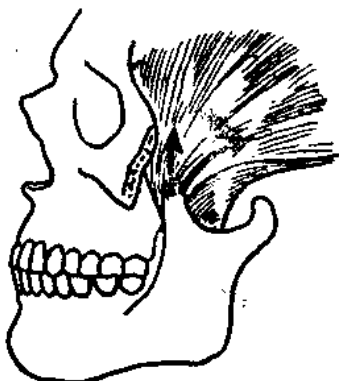
(3) 颊舌骨肌：起于下颌骨的颊棘，止于舌骨体前面，作用是使舌骨向前，牵引下颌骨向下。

(4) 颊舌肌：起于下颌体内侧面，颊舌骨肌起点之上，向上构成舌下部和舌骨上面的肌肉。

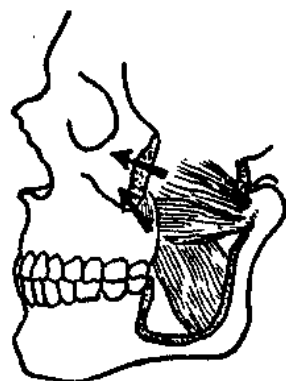
2. 升颌肌群：有嚼肌、颞肌、翼内肌等。主要功能是提拉下颌骨向上升，口即可闭上。翼外肌有侧向及前伸下颌作用（图—14①②③）。



①嚼肌及其牵引方向



②颞肌及其牵引方向



③翼内肌翼外肌及其牵引方向

图14 升颌肌群

(1) 嚼肌：起于颧弓下缘，止于下颌角外面，位于下颌骨升枝外面，是厚而短并很有力的闭口肌，主要作用是牵引下颌骨向上。

(2) 颞肌：起于颞骨的外面，通过颞弓下止于喙突，呈扇形，是最有力的闭口肌，主要作用是牵引下颌骨向上。

(3) 翼内肌：起于翼外板之内侧面和上颌结节，止于下颌角内侧，作用是牵引下颌骨向上、略向左右并伴有前伸运动。

(4) 翼外肌：起端有上下两头，上头起于颞下面，下头起于翼突外板的外面，止于关节盘前缘和颞状突颈部，主要作用是当两侧同时收缩时，牵引下颌作前伸运动。一侧收缩可使下颌向对侧运动。交替收缩时即可形成左右侧向位的咬合运动。

(二) 表情肌：多数起于颜面骨壁，止于面部皮肤，分布在颜面及口、眼、耳、鼻周围，不仅具有表情功能，而且参与语言、咀嚼和相应器官的启闭、括约和扩张等功能。面部表情肌由面神经支配，故面神经疾患或损伤时可造成表情肌瘫痪和上述器官的部分功能障碍（图—15）。

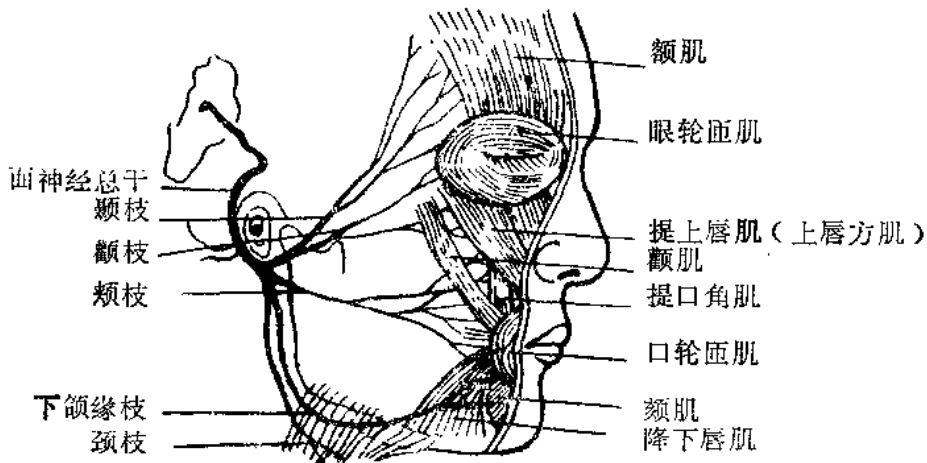


图15 面部表情肌及面神经分枝

六、颌面部神经：本节主要复习面神经和三叉神经。

(一) 面神经：为第Ⅶ颅神经，从茎乳孔出颅腔，其主干穿过腮腺，然后分成五支（即额支、颞支、颊支、下颌缘支和颈支）分布于面部肌肉（图—15），其主要功能是支配颌面部表情肌肉的运动，另有分支鼓索神经参加舌神经分布于舌前2/3司理味觉，此外还支配颌下腺及舌下腺的分泌。故外科手术时，特别在腮腺区手术时应注意保护面神经，不要因损伤该神经而造成面瘫等后遗症给病人带来痛苦。

(二) 三叉神经：详见第八章，第一节。

七、颌面部血管及淋巴

(一) 口腔颌面部血液供应丰富，主要来自颈外动脉的分支，如舌动脉、颌外动脉（面动脉）、颌内动脉、颞浅动脉、眶下动脉、唇动脉、颊动脉等，这些动脉的分枝构成密集的血管网，因此颌面部外伤后一方面易出血，另一方面组织愈合再生能力强，抗感染能力强（图—16）。

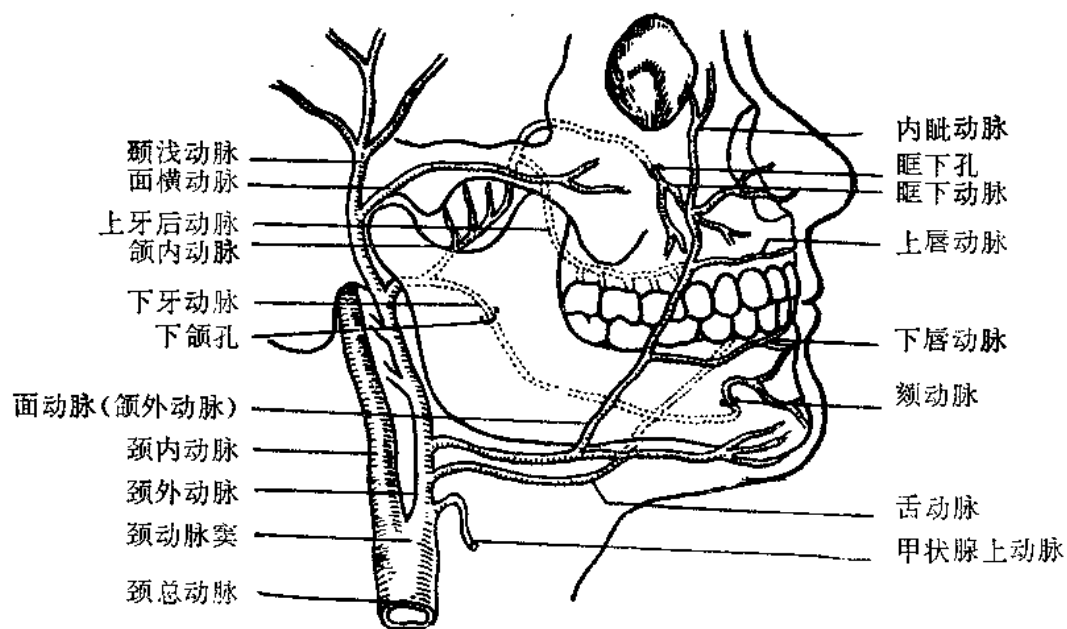


图16 颌面部动脉示意图

颌面部静脉如图17示：由面前静脉及面后静脉会合成面总静脉再流入颈内静脉。颌面部静脉的特点是没有静脉瓣，面前静脉通过眼静脉，翼静脉丛与颅内海绵窦相交通，因此颜面部炎症有向颅内扩散的机会（图—17）。

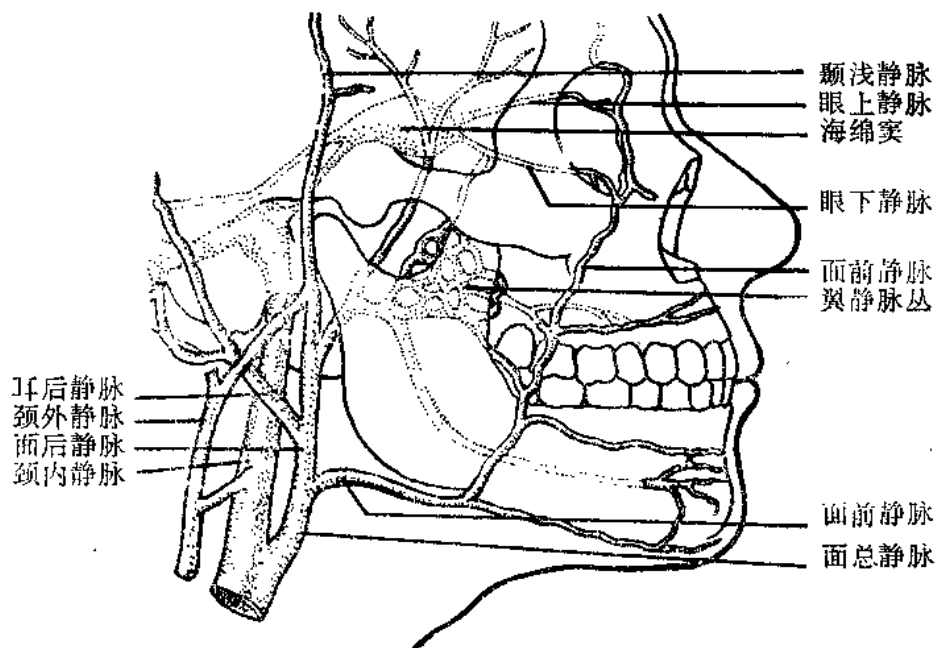


图17 颌面部静脉示意图