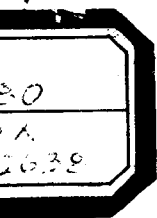


怎样防治口齿疾病

河北新医学院第二医院口腔科



河北人民出版社



怎样防治口齿疾病

河北新医大学第二医院口腔科

河北人民出版社

一九七三年·石家庄

怎样防治口齿疾病

河北新医学院第二医院口腔科

•

河北人民出版社出版

河北人民印刷厂印刷

河北省新华书店发行

•

1973年10月第1版

1974年12月第2次印刷

印数 6001—76,000

统一书号 14086·77 定价 0.19 元

毛 主 席 语 录

把医疗卫生工作的重点放到农村去

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，……。

编者的话

龋齿、牙龈炎及口疮等是较常见的口齿疾病。这些病的早期，往往由于没有明显的症状而被人们忽视，病情发展到晚期，常常引起剧烈的牙痛，口腔或颜面部发炎、肿痛不适，造成饮食不便，甚至影响工作与学习。

为了使广大工农兵了解常见口齿疾病的患病原因、主要症状及简易治疗方法，增加预防口齿疾病的知识，以增强人民体质，更好地进行社会主义革命和社会主义建设，我们在临床实践的基础上，编写了“怎样防治口齿疾病”这本小册子。本书内容比较通俗易懂，适合基层医务人员及广大工农兵群众阅读。在编写此书的过程中，曾邀请了部分赤脚医生，以及工厂、学校、街道的医生，医院口腔科的医务人员进行座谈，对本书的内容提供了不少宝贵意见，我们在此表示感谢。

由于我们思想与业务水平所限，书中可能还存有不少缺点，恳切地希望广大读者批评指正。

1973年4月

目 录

编者的话

口腔和牙齿的生理功能 (1)

1. 口腔有哪些生理功能? (1)
2. 牙的生理功能是什么? (3)
3. 长牙会有哪些异常情况出现? (7)
4. 牙齿与牙周有哪些主要结构? (8)

龋齿(虫牙)和牙痛 (10)

1. 龋齿是怎样发生的? (10)
2. 龋齿有哪些症状和危害? (12)
3. 怎样预防龋齿? (13)
4. 牙痛算不算病? (14)

牙龈炎(烂牙花)与牙周病 (15)

1. 牙龈为什么会出血? (16)
2. 牙龈炎是怎么回事? 病因是什么? (17)
3. 牙周出脓是怎么回事? (19)
4. 怎样防治牙龈炎和牙周病? (20)

智齿阻生和智齿冠周炎 (21)

1. 为什么有人智齿萌出困难或完全长不出来? (21)
2. 长智齿为什么会发炎疼痛和张口困难? (22)
3. 智齿阻生为什么引起前面的邻牙疼痛? (23)
4. 怎样防治智齿冠周炎? (24)

口腔及颌面部炎症	(25)
1. 牙床红肿、化脓是怎么引起的?	(25)
2. 颌下淋巴结炎怎样预防和治疗?	(26)
3. 流行性腮腺炎(炸腮)怎样防治?	(27)
4. 嘴唇和面部长疖子用手挤或用针挑为什么 很危险?	(28)
牙齿排列不齐与咬合关系的畸形	(29)
1. 牙齿不齐有哪些表现?	(30)
2. 牙齿为什么长的不整齐?	(31)
3. 牙齿排列不齐有什么害处?	(33)
4. 怎样防治牙齿排列不齐及咬合关系畸形?	(34)
牙齿外伤及下颌关节脱位(掉下巴)	(35)
1. 牙齿折断或脱位怎么办?	(35)
2. 下颌关节脱位怎么办?	(36)
拔牙与镶牙常识	(38)
1. 哪些牙病需要拔牙?	(38)
2. 什么情况下不能拔牙?	(38)
3. 拔牙后要注意哪些事?	(39)
4. 掉牙后不镶牙有哪些害处?	(40)
5. 镶活动的假牙好还是镶固定的假牙好?	(41)
6. 不合理的假牙有哪些危害?	(43)
口疮	(44)
1. 口疮是怎么回事?	(44)
2. 为什么烂口角?	(45)
3. 什么叫鹅口疮?	(46)
4. 疱疹性口炎是怎么回事?	(47)
口腔卫生	(48)

1. 怎样正确的刷牙?	(48)
2. 吃饭常塞牙怎么办?	(50)
3. 孕妇应该如何注意口腔卫生?	(51)
4. 单侧牙咀嚼食物有哪些危害?	(52)
唇裂与腭裂	(52)
1. 为什么有的小孩出生后出现唇裂或腭裂?	(54)
2. 怎样喂养和照顾好唇裂或腭裂的小孩?	(54)
3. 怎样治疗唇裂或腭裂?	(55)
口腔及颜面部肿瘤	(56)
1. 牙龈上为什么还长瘤子?	(56)
2. 牙病与肿瘤有关系吗?	(57)
3. 口腔及颜面部血管瘤怎样治疗?	(57)
4. 腮腺的常见肿瘤是什么?	(59)
5. 怎样诊断和防治口腔癌瘤?	(59)

口腔和牙齿的生理功能

1. 口腔有哪些生理功能？

口腔（图1）是以上颌骨，下颌骨（俗称下巴骨）为支架，周围有肌肉、血管、神经、唾液腺、粘膜和皮肤组成。

当闭嘴上下牙咬合时，把口腔分为内外两部分。外面有嘴唇、两颊（腮）。上、下嘴唇内面的当中有唇系带，能控制嘴唇活动。唇及颊有保护牙齿和协助发音、咀嚼的功能。

上牙的内面是口腔的顶部，顶的前部是硬腭，顶的后部是软腭。软腭的后下方在正中处，逐渐细小而终止，状如小舌，称为悬雍垂。软腭及硬腭将口腔与鼻腔分隔开。

舌位于口腔底部的上面，舌表面稍显粗糙，可以看到许多红色和白色的小乳头，舌根部还有8—10个呈“人”字形排列的大而扁平的乳头。乳头周围有许多非常细小的味蕾，担负着味觉功能，可以分辨出饮食的甜、酸、苦、辣等味道。舌尖下面粘膜正中处，有舌系带与口底粘膜相连，控制舌头运动。舌头的主要功能是讲话、协助咀嚼及吞咽食物等。由于人的消化、呼吸等系统的功能变化，人体新陈代谢的改变、体温的增高、以及毒素的吸收等因素，舌粘膜可以出现许多不同的表现。祖国医学有舌诊的方法，主要是根据舌表面颜色的深浅，舌苔的多少等作为诊断疾病的一种参考。

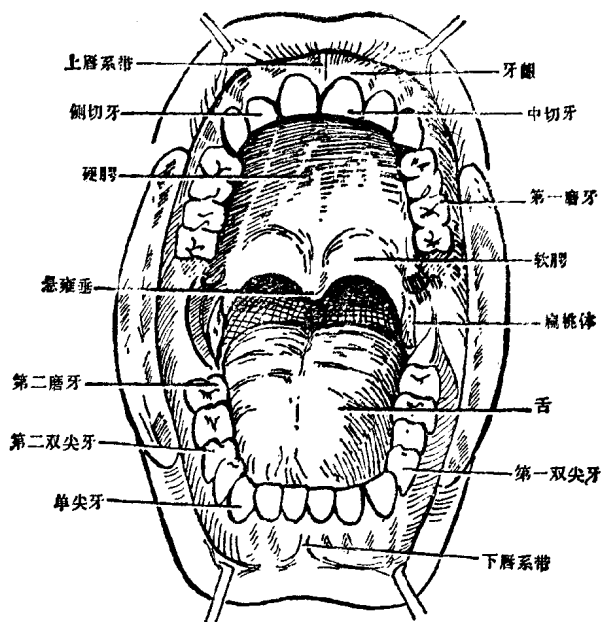


图 1 口腔的表面解剖

口腔里的唾液主要是从腮腺、颌下腺和舌下腺（图 2）分泌出来的。腮腺位于左右两侧耳朵的前下方皮肤下面，它通过细长的导管开口于颊粘膜的中央。颌下腺及舌下腺开口于舌系带两旁。当说话、唱歌和咀嚼食物时，唾液就从这些腺体分泌出来，再从这几处管口流到口腔里。另外，口腔粘膜下还有很多小唾液腺，特别是下唇粘膜下面更多些，牵开下唇有时透过粘膜能见到淡黄色的小米粒样的“唇腺”。这些小唾液腺经常分泌出较粘的唾液。唾液不但使口腔经常保持

湿润,而且唾液通过咀嚼混合于食物内,有助于吞咽和消化。

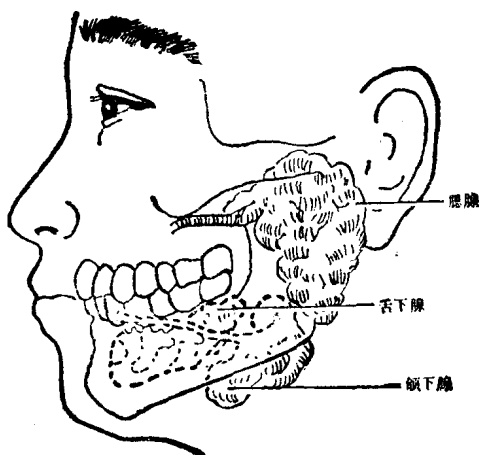


图 2 口腔周围的三对唾液腺

口腔后部与咽喉部相连续,上通鼻腔,下通咽喉部。咽喉部是呼吸及吞咽的必经之路。

2. 牙的生理功能是什么?

人的一生有两副牙,即乳牙(奶牙)和恒牙。

乳牙(图3)是指小儿吃奶期间开始长出的牙,共有20个,即上下左右各5个。其中有两个乳切牙(门牙),一个乳尖牙和两个乳磨牙。

一般的小儿到六个月左右开始长牙,两岁左右完全长齐。小儿长牙的规律大体上每隔四个月可能长出四个牙。长出的时间顺序如下:

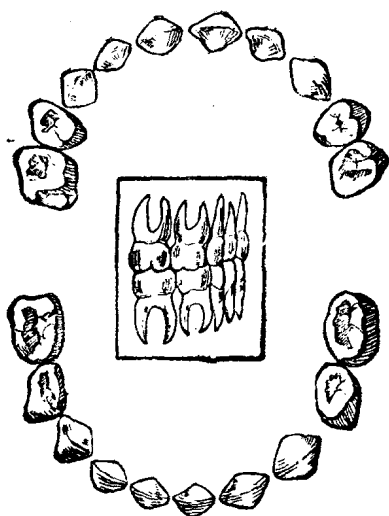


图 3 乳牙的排列

乳中切牙 (4个) 6个月

乳侧切牙 (4个) 10个月

乳第一磨牙 (4个) 14个月

乳尖牙 (4个) 18个月

乳第二磨牙 (4个) 22个月

恒牙 (图 4) 是指长出来以后不再换的牙, 共有32个, 即上下左右各 8 个。其中有两个切牙 (门牙), 一个尖牙 (犬齿), 两个双尖牙 (小白齿) 和三个磨牙 (臼齿或大槽牙)。长出的时间顺序如下:

中切牙 (4个) 6—7岁

侧切牙 (4个) 8—9岁

第一双尖牙 (4个) 10岁
 单尖牙 (4个) 11岁
 第二双尖牙 (4个) 12岁
 第一磨牙 (4个) 6岁
 第二磨牙 (4个) 12岁
 第三磨牙 (4个) 18—24岁

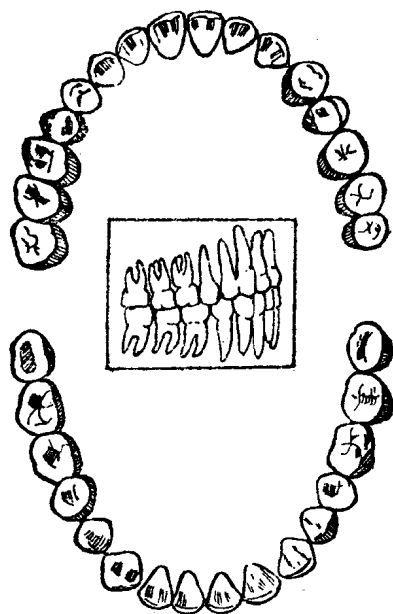


图 4 恒牙的排列

切牙（门牙）的牙冠像铲状，前端较锐利，主要是切食物；单尖牙的牙冠前端略显尖形可以把食物撕碎；双尖牙和

磨牙的咬面高低不平，中心较凹陷，有许多沟和小窝，它的功能好象磨盘一样（图5），能将食物磨碎、磨细。

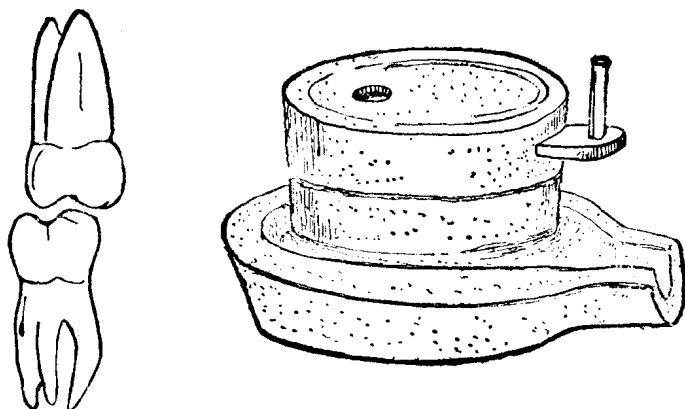


图5 磨牙的牙冠形态与功能好象是一个磨盘

乳牙体积比同名的恒牙小，数目也较恒牙少12个。这是适应儿童的颌骨发育以及幼儿的饮食情况。乳牙随着儿童年龄的增长和身体的发育，要逐次脱落而为恒牙所代替，这种代替就是通常我们所说的“换牙”。换牙过程中乳牙根逐渐吸收，最后只剩下牙冠，并自行松动而脱落。不久以后，同名的恒牙萌出。乳牙的脱落时期与同名的恒牙长出年龄大致相同（图6）。

牙是人体消化器官的重要组成部分，它不单能咀嚼食物，还有助于清楚的讲话和发音。儿童时期的牙，通过咀嚼活动，能促进颌骨和面部的发育。健全和排列整齐的牙齿，还维持人的面貌端正和美观。人体如果没有健康的牙齿，就会加重

胃肠消化功能的负担。如果门牙脱落，往往说话口齿不清。

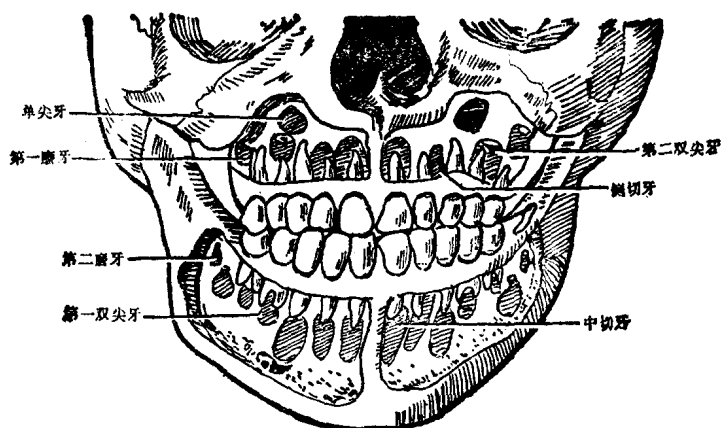


图 6 儿童乳牙与恒牙的关系（20个乳牙已萌出，画斜线的是在颌骨内牙根尚未发育好的恒牙。）

3. 长牙会有哪些异常情况出现？

牙齿发育不全和钙化不良：牙齿没有长出来以前，如果营养不足，缺乏钙、磷及维生素等或患传染病，可使牙齿发育不全，长出的牙表面不平、不坚固，易腐蚀。

斑釉牙（黄斑牙）：牙齿生长过程中，如果饮水里含氟量过多，就会使牙的钙化受到障碍，牙冠表面出现程度不同的黄褐色斑块，即斑釉牙。

牙齿萌出过晚：儿童患佝偻病（软骨病），常常出现牙齿晚出的现象。

乳牙晚落：因甲状腺功能不足或乳牙龋坏，牙根周围感

染，乳牙不易脱落而造成恒牙不能正常萌出，这时有的恒牙会从乳牙内侧或外侧长出，成为“双层牙”。

额外牙：在正常牙数以外多长的牙叫做额外牙，它常常长在两个上中切牙之间，牙冠多为圆锥形。

错位牙：多见于上尖牙，常在正常牙列的唇侧萌出，俗名叫“虎牙”。

阻生牙：最常见于下颌第三磨牙，阻生牙的牙冠向前倾斜或水平位，甚至牙冠倒转向下，牙冠不正常萌出，这种现象也叫“智齿阻生”。

4. 牙齿与牙周有哪些主要结构？

平时我们看到露在口腔里的牙齿只是牙齿的一部分，叫做牙冠。牙齿还有看不到的一半，被牙龈（牙肉）和牙槽骨（牙床）包埋着，叫做牙根（图7）。

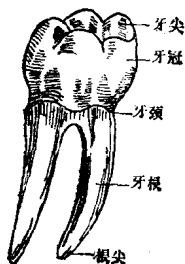


图7 牙齿各部名称

牙冠表面有一层乳白色、半透明、光滑而特别坚硬的结构，它有保护牙齿的作用，因为很像磁釉子，所以称为牙釉质（或珐琅质）。在牙釉质里面还有一层淡黄色较厚的结构，形成牙冠和牙根的主体，硬度不如牙釉质，称为牙本质（图8）。牙的中心是空的，里面充满牙髓（俗称牙神经），包含着丰富的神经、

血管、细胞等成分。

牙龈、牙槽骨和牙周膜（图8）这三种组织包围着牙根，医学上叫做牙周组织。它对于牙齿发挥着支持和固定的

作用。正常的牙龈是致密、浅粉红色，牙龈的边缘紧紧地
和牙颈部连在一起沿着牙颈部为弧形。两牙相邻的间隙内被牙
龈充满，叫做龈乳头。牙槽骨是围绕在牙根外面的骨头。在
牙槽骨与牙根之间有一层很薄、致密而坚实的肉膜叫做牙周
膜，将牙根牢固的连在牙槽骨上。上下牙咬食物时，牙周膜
能承担和缓冲咀嚼压力。

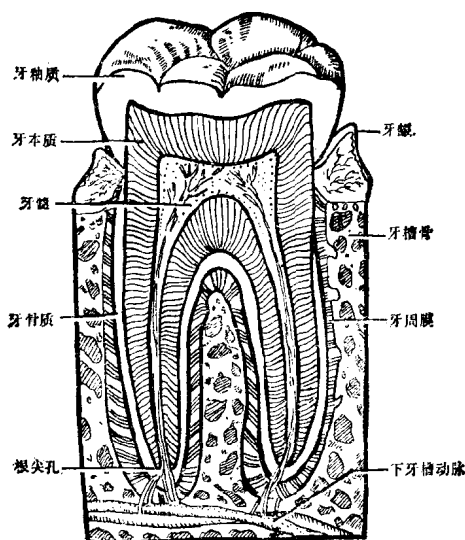


图8 牙齿及牙周组织的断面

牙髓里面的神经、血管、由牙根尖的小孔与牙根周围的
神经、血管相连通。所以牙髓感染发炎还可以扩展到牙根周
围，引起牙床红肿或面、颈部的淋巴腺发炎化脓。得这种病
的病人除局部肿痛、影响咀嚼外，还有时发冷、发烧，全身
不适。牙病长期得不到治疗，病菌或毒素由坏牙侵入人体，