


CHANGJIAN KOUQIANG
JIBING DE ZHENDUAN
YU ZHILIAO

林耀汀



常见口腔
疾病的诊断
与治疗

福建科学技术出版社

R78
31
3

BV13/18

常见口腔 疾病的诊断 与治疗

林耀汀 福建科学技术出版社 1987年 福州



B 503996

责任编辑：郑爱今

常见口腔疾病的诊断与治疗

林耀汀

福建科学技术出版社出版

(福州得贵巷27号)

福建省新华书店发行

福建新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/32 5.25印张 107千字

1988年5月第1版

1988年5月第1次印刷

印数：1—5 500

ISBN 7—5335—0096—2/R·16

书号：14211·175 定价：1.15元

前 言

口腔病是一种常见病、多发病，罹患口腔疾病者为数众多，求治者甚多。我国口腔科医务工作者人数过少，且多集中于城市较大医疗单位，远远不能满足广大患者的需求。而基层医务人员大多数没有经过口腔医学的专业学习，自难担负大量的口腔病防治任务。为能胜任临床工作，他们迫切希望自学口腔医学，但苦于匮乏有关书籍。有鉴于此，笔者根据数十年临床经验，并参考有关资料，编写了《常见口腔疾病的诊断与治疗》。

本书以各种常见口腔疾病为中心，突出诊断要点和治疗方法，反映本学科的新技术成就，内容较为全面，希望对读者有所裨益。

本书在编写过程中，承蒙翁忠岚和林淑琼两位同志大力协助，谨此表示衷心的感谢。

由于本人学识水平有限，书中缺点和错误在所难免，敬祈同道们批评指正。

林耀汀

1987年10月

目 录

第一章 口腔颌面部解剖生理	(1)
第一节 口腔.....	(1)
第二节 牙体组织.....	(7)
第三节 牙周组织.....	(8)
第二章 口腔检查	(9)
第一节 临床检查.....	(9)
第二节 X线检查.....	(10)
第三节 化验检查.....	(12)
第三章 牙体病	(14)
第一节 龋病.....	(14)
第二节 牙髓病.....	(19)
第三节 根尖周病.....	(25)
第四节 牙本质过敏.....	(28)
第五节 牙釉质发育不全.....	(30)
第六节 斑釉.....	(30)
第四章 牙周病	(32)
第一节 牙周炎.....	(32)
第二节 牙周变性.....	(36)
第三节 牙周萎缩.....	(40)
第五章 牙龈病	(42)
第一节 边缘性龈炎.....	(42)

第二节	龈乳头炎	(44)
第三节	肥大性龈炎	(45)
第四节	牙龈增生	(46)
第六章	口腔粘膜病	(49)
第一节	口疮	(49)
第二节	鹅口疮	(53)
第三节	疱疹性口炎	(55)
第四节	创伤性溃疡	(57)
第五节	坏死性龈-口炎	(57)
第六节	药物过敏性口炎	(59)
第七节	白斑	(60)
第八节	扁平苔癣	(62)
第九节	慢性唇炎	(65)
第十节	口角炎	(66)
第七章	口腔颌面部炎症	(68)
第一节	急性牙槽脓肿	(68)
第二节	冠周炎	(70)
第三节	颌骨骨髓炎	(71)
第四节	颌面部蜂窝织炎	(73)
第八章	口腔颌面部神经疾病	(77)
第一节	三叉神经痛	(77)
第二节	面神经麻痹	(81)
第九章	颞下颌关节疾病	(84)
第一节	颞下颌关节功能紊乱症	(84)
第二节	颞下颌关节脱位	(86)
第十章	涎腺疾病	(88)

第一节	急性化脓性腮腺炎.....	(88)
第二节	急性颌下腺炎.....	(90)
第三节	慢性化脓性涎腺炎.....	(90)
第十一章	口腔颌面部常见肿瘤.....	(92)
第一节	粘液囊肿.....	(92)
第二节	舌下腺囊肿 (蛤蟆肿)	(93)
第三节	根端囊肿.....	(93)
第四节	含牙囊肿.....	(94)
第五节	乳头状瘤.....	(95)
第六节	牙龈瘤.....	(95)
第七节	纤维瘤.....	(96)
第八节	混合瘤.....	(97)
第九节	血管瘤.....	(97)
第十节	口腔癌.....	(99)
第十二章	口腔麻醉.....	(101)
第一节	口腔科常用麻醉药.....	(101)
第二节	口腔麻醉法.....	(102)
第十三章	口腔常见手术.....	(105)
第一节	常用口腔手术器械.....	(105)
第二节	龋病的手术治疗.....	(106)
第三节	牙髓病的手术治疗.....	(115)
第四节	牙周病的手术治疗.....	(123)
第五节	拔牙术.....	(132)
第六节	阻生牙手术.....	(135)
第七节	颌骨囊肿切除术.....	(136)
第八节	面颌部创伤.....	(137)

第九节 牙槽突整形术.....	(138)
第十节 舌系带矫正术.....	(139)
附 口腔科常用制剂及处方.....	(140)

第一章 口腔颌面部解剖生理

口腔是消化道的起端，具有摄食、咀嚼、味觉、吞咽和语言等功能。组成口腔的组织器官，包括牙齿、颌骨、唇、颊、腭、舌、口底和涎腺等。

第一节 口腔

当上、下颌闭拢时，口腔以牙列为界分为两部分，即口腔前庭和固有口腔。

口腔前庭：是指牙列与唇颊之间。前庭的上、下界为上、下唇，颊移行至牙龈的粘膜皱襞，此移行部分别为唇沟与颊沟。在沟的中线部和两侧，有带状粘膜皱襞连于牙龈上，与唇相连的称为唇系带，与颊部相连的称为颊系带。在上颌第二磨牙相对的颊粘膜上，有一突起的肉阜，是为腮腺导管的开口。

固有口腔：是口腔的主要部分，从牙弓内侧向后延伸到舌腭弓所组成的咽门。顶壁为硬腭和软腭，下为口底、舌体。

口腔颌面部解剖主要有下列组成：

1. 骨 有上颌骨、颧骨、鼻骨、腭骨、下鼻甲、泪骨，均为对称的，还有梨骨、下颌骨。

(1) 上颌骨：上颌骨左右各一块，共同构成面颊的大部和口腔的大部，下为牙槽突，上颌牙齿即在上颌骨牙槽突上。

(2) 下颌骨：分成下颌骨体及升支，左右各一。下颌骨体前部为颏部，两侧各有一颏孔。上为牙槽突，下颌牙齿即在下颌骨的牙槽突上。下颌升支有髁突和喙突，其间为乙状切迹。下颌角的内侧上方有下颌孔，下齿槽神经血管由此进入下颌管。

2. 肌肉 肌肉分为两大类：咀嚼肌及表情肌。

(1) 咀嚼肌：包括闭口肌和开口肌。闭口肌主要由嚼肌、颞肌和翼内肌组成；开口肌由二腹肌、下颌舌骨肌、颏舌骨肌和舌骨下肌群组成。此外，还有翼外肌。翼外肌有使下颌骨向前伸及侧方运动的作用。

(2) 表情肌：为面部浅层肌肉。起自骨壁而止于皮肤，有额肌、颞肌、眼轮匝肌、上唇方肌、下唇方肌、颊肌、口轮匝肌、笑肌、三角肌、颏肌、犬齿肌及颈阔肌等。

3. 血管 颌面部主要血液来源于两侧颈外动脉发出的分支，动脉分支在面部构成致密的血管网和侧支循环，使面部的血液供给特别丰富。因此，面部组织对再生能力和抗感染能力都很强。其分支主要有：

(1) 舌动脉：位于舌骨大角水平面，自颈外动脉发出（一般是在甲状腺上动脉与颌外动脉之间），向上向内延伸至舌骨大角，然后弯向前下，经过舌下神经、二腹肌后腹，茎突舌骨肌的深面分出小支至口底和舌。

(2) 颌内动脉：位于面深部，在下颌骨颞状突颈的水平自颈外动脉分出，行走于翼外肌上、下两头之间。主要分支

有后上齿槽动脉、下齿槽动脉（营养上、下颌骨）。此外，还有眶下动脉及腭降动脉。

(3) 颌外动脉：在舌动脉稍上方分出，向上走行。经下颌下缘，嚼肌前喙部进入面部，斜向前上，越颊部到口角处又分出上、下唇动脉继沿鼻侧上升，走向眼内侧角的为内眦动脉。

(4) 颞浅动脉：颈外动脉的终支，从腮腺上缘穿出，经颞下颌关节与外耳道之间，上行跨过颞弓根，到达颞部，分为额、顶二支，分布于额、顶部的软组织。

面部静脉血均汇入面前静脉和面后静脉，二者并汇合成面总静脉。

在翼腭凹内有翼静脉丛，因此在上颌结节注射麻药时容易刺破翼静脉丛而引起出血。面部静脉吻合支多，并与颅内的静脉窦相通，当面部发生炎症时，细菌有可能通过吻合支进入颅内，故面部的疖肿不可挤压，以免发生严重后果。

4. 神经 主要为三叉神经和面神经。

(1) 三叉神经为第五对脑神经，出脑后到半月神经节又分为三支：

第一支是眼神经，经眶下裂入眼眶，为感觉神经。

第二支是上颌神经，从圆孔出颅，经翼腭凹入上颌骨，分出后上齿槽神经，分布上颌磨牙区；中上齿槽神经，分布上颌双尖牙区；前上齿槽神经，分布上颌切牙、尖牙区；其终末支出眶下孔到面部。在翼腭凹处又分出蝶腭神经，其鼻支经切牙孔分布硬腭前部；腭支出腭大孔分部硬腭后部，均为感觉神经，司上颌骨、上颌牙齿、上腭粘膜及面部眶下至上唇之感觉。

第三支是下颌神经，由卵圆孔出颅，其感觉支入下颌孔下颌管为下颌神经，分布于下颌骨及下颌牙齿；终末支为颊神经，出颊孔分布颊部。在未入下颌孔前分出的舌神经和颊神经，分布舌颊一带。以上为感觉支司下颌骨、下颌牙齿、舌、颊、下唇的感觉。其运动支分布于咀嚼肌。

(2) 面神经为第七对脑神经，是运动神经。由茎乳孔出颅，穿过腮腺分为五支：有颞支、颧支、颊支、下颌缘支和颈支，分布于各表情肌。

5. 淋巴 面颈部的淋巴分布很丰富，淋巴管组成网状结构，容纳淋巴液汇入淋巴结。颌面部淋巴结，对在颌面部炎症、肿瘤的诊断、治疗及预后，都有很重要的临床意义。

淋巴结根据其所在的解剖部位可分三组：

(1) 面部淋巴结分眶下、颊、颌上、腮腺深、腮腺浅及面深淋巴结。

(2) 颌下部淋巴结分颌下及颊下淋巴结。

(3) 颈部淋巴结分颈浅、颈上及颈下淋巴结。

6. 关节 颞下颌关节系由颞骨关节凹和下颌骨的髁状突构成，为全身活动最多的关节。关节凹与关节头之间有软骨的关节盘。关节周围有强大的关节囊和韧带。

7. 唾液腺 口腔内有三对大的唾液腺。

(1) 腮腺：在外耳前下方，又分为深、浅二叶，面神经从中穿过，腮腺导管从腮腺水平向前，穿过颊肌开口于相当上第一磨牙处的颊粘膜上。

(2) 颌下腺：在两侧颌下，分为深、浅二叶，其导管从颌下腺向后绕经下颌舌骨肌后缘后，向前开口于舌下的舌系带旁。

(3) 舌下腺：在口底粘膜下，其导管很多，开口于舌系带两旁。

此外在唇、颊、舌、腭均广泛分布小的唾液腺，数目甚多。

8. 牙齿

(1) 牙齿的数目及名称：人的一生共有两副牙齿，第一副叫乳牙，第二副叫恒牙。

①乳牙共20个，即上下颌左右侧各5个；2个乳切牙，1个乳尖牙和2个乳磨牙。

②恒牙共32个，即上下颌左右侧各8个；2个切牙，1个尖牙，2个双尖牙和3个磨牙。

(2) 牙齿的萌出时间：左右同名牙同时出龈，上下同名牙下颌牙齿萌出稍早。

乳牙萌出时间（见表1—1）：

表 1—1 乳牙萌出的时间

牙 齿 名 称	出 龈 时 间
乳中切牙	6~8个月
乳侧切牙	8~9个月
第一乳磨牙	12~14个月
乳尖牙	16~18个月
第二乳磨牙	20~24个月

恒牙萌出时间（见表1—2）：

表 1—2

恒牙萌出的时间

牙齿名称	出 齟 时 间	
	上 颌	下 颌
中 切 牙	7~8岁	6~7岁
侧 切 牙	8~10岁	7~8岁
尖 牙	11~13岁	10~12岁
第一双尖牙	10~12岁	10~12岁
第二双尖牙	11~13岁	11~13岁
第一磨牙	5~7岁	5~7岁
第二磨牙	12~14岁	11~14岁
第三磨牙	17~26岁	17~26岁

(3) 牙齿书写符号：为了便于在病历上记载，通常以下列符号来表示，即以十字划分部位。

乳牙名称和符号：

	上 颌										
右侧	V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V	左侧
	V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V	
	下 颌										

注：I 乳中切牙 II 乳侧切牙 III 乳尖牙 IV 第一乳磨牙 V 第二乳磨牙

恒牙的名称和符号：

	上 颌																
右侧	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	左侧
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
	下 颌																

注：1 中切牙 2 侧切牙 3 尖牙 4 第一双尖牙 5 第二双尖牙 6 第一磨牙 7 第二磨牙 8 第三磨牙

牙齿的记录举例:

例如: 下颌右侧第二双尖牙写成𠄎;

上颌左侧第二乳磨牙写成𠄎;

上颌左侧中切牙写成𠄎;

(4) 乳牙与恒牙的鉴别 (见表1—3):

表 1—3 乳牙与恒牙的鉴别

类别	乳 牙	恒 牙
色泽	乳白色、略暗	黄白色、有光泽
体积	一般较矮小, 乳磨牙横径较宽	一般较长大, 恒磨牙横径较小
磨耗	乳磨牙牙冠颈嵴发达	不明显
牙颈	显著狭窄	不明显
牙根	前牙根端1/3, 常向唇侧弯曲, 后牙根分叉显著增大, 形成牛角	不弯曲, 不明显

第二节 牙体组织

牙体组织由下列四种组织构成:

1. 釉质 包被在牙冠的最外层, 呈乳白色或淡黄色。前牙的切端和后牙的牙尖顶端釉质较厚, 后牙沟窝处较为薄弱, 釉质可因常年咀嚼食物而被磨耗。
2. 牙骨质 包被在牙根的最外层, 呈淡黄色。
3. 牙本质 构成牙体大部分, 呈淡黄色。外有釉质及

牙骨质所包被，内有空腔，空腔的牙冠部分称为髓室，牙根部分称为根管，内有牙髓。

以上三种组织均为硬组织。其中釉质含无机物，如磷酸钙、碳酸钙等占96~97%，为全身最坚硬的组织。牙本质含无机物占70%，硬度比釉质低。牙骨质含无机物约占55%，硬度和骨相似。

4. 牙髓 牙齿内的软组织，内有动脉、静脉、神经等，通过根端孔与颌骨内的血管神经相联接。神经末梢一直伸到牙本质内，当牙齿磨耗较重时可有酸痛感觉。

第三节 牙周组织

牙周组织为牙齿的支持组织，由下列三种组织构成。

1. 牙槽骨 即上下颌骨的牙槽突，牙根埋在牙槽骨内，骨质较疏松，牙的血管神经均来源于牙槽骨。

2. 牙周膜 介于牙槽骨和牙骨质之间的结缔组织，主要联接牙齿和牙槽骨，使牙齿得以固定于牙槽骨内，并可调节所承受的咀嚼压力，具有悬韧带作用，故又称牙周韧带。

3. 牙龈 为口腔粘膜的一部分，覆在牙槽骨表面，正常牙龈致密，呈浅粉红色。两牙相邻的间隙内被牙龈充满，称为龈乳头。

第二章 口腔检查

口腔检查是病人全身检查的一部分，由于人体各部分都互相影响，许多系统疾病在口腔出现病征；同时，口腔病也有全身表现。因此医务人员必须有整体观念。在临床上，一般都是首先听取病人的主诉和病史，然后按顺序对牙体，牙周粘膜与颌面部进行详细检查，分析及区别，以便做出正确的诊断，采取切实可行的治疗方法。

第一节 临床检查

1. 检查用的器械 常用的器械有镊子、口镜和探针。此外还有特殊供检查的器械，如测量牙周袋深度的刻度探针等。

2. 检查的姿势 病人对光面坐，治疗椅有头托者应让病人把头枕在头托上；检查上颌时，背部与头部应稍后仰，使上颌牙列与水平面成 45° 角，椅宜稍升高，检查下颌牙时，宜使下颌牙列与水平面平行，椅可稍降低。无头托者靠在椅背或墙上。医生站在病人右侧操作较为方便。

3. 检查内容

(1) 牙：有无龋蚀、松动度如何、有无自发痛、叩痛，牙石以及缺牙情况等。