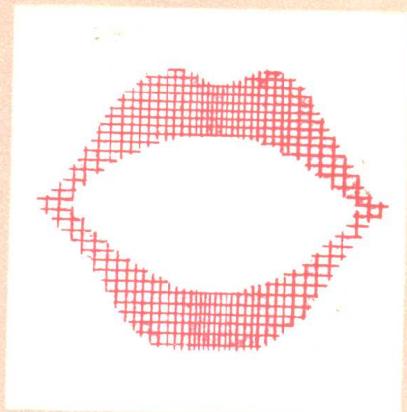


# 常见口病的防治

张元坚 编著



0.1  
-1  
04

广东科技出版社

12904

# 常见口病的防治

张元坚 编著

广东科技出版社

## 常见口病的防治

张元坚 编著

\*

广东科技出版社出版

广东省新华书店发行

肇庆新华印刷厂印刷

767×1092毫米 32开本 4.25印张 89,000字

1987年6月第1版 1987年6月第1次印刷

印数 1—5,000册

统一书号14182·216 定价0.80元

## 内 容 简 介

本书是《常见牙病的防治》的姐妹篇。书中在简单地论述了口腔的结构和功能后，详细地介绍了除牙病外口腔的其他疾病的防治方法，包括粘膜病、舌病、唇病、唾液腺病、发育畸形及肿瘤等。本书论述深入浅出，文笔流畅，语言通俗生动，适合广大群众阅读，也可供基层医务人员作为普及口腔卫生知识的参考书。

## 前　　言

人体是具有复杂结构和多种功能的有机整体。人体的各个器官和各系统均在神经系统的统一调节下进行正常的生理活动。

人们在进食时要用口，说话时要用口，就是当伤风鼻塞、呼吸不通畅时，也要暂时借助口来代替鼻腔作临时的呼吸通道，以保持呼吸。可见口腔对于人体是多么的重要。

口腔是由多种组织构成的综合性器官，结构复杂。而在口腔内可以发生的病变，也是五花八门，各式各样都有。除了常见的牙病外，唇、舌、唾液腺、口腔粘膜、颌骨等部位也可发生种种病变。

口腔是人体的一部分，口腔的健康情况与机体的健康状态密切相关。口腔疾病可以独立地发生在口腔，但形成病变后也可能影响全身。口腔病灶可以引起身体其他器官和组织的病变，如心内膜炎、肾炎、风湿热、风湿性关节炎、眼病、皮肤病和胃肠病等，长期原因不明的低热，也可能与口腔病灶有关。而身体其他部位或系统的病变在早期常在口腔内表现出来。不少口腔粘膜病和全身性因素有关，如血液病，常较早出现口腔表征，如牙龈出血、粘膜瘀点或瘀斑。

近年来，出版部门出版了一些有关牙病防治的书籍，这对普及防治口腔疾病知识起到了积极的作用。但是，除牙病外，介绍口腔其他疾病防治知识的通俗读物就不多见了。作为一名口腔医务人员，有责任帮助群众提高对这些疾病的认识，普及卫生知识。有鉴于此，编者根据三十多年医疗口腔

疾病的经验，参考了有关书籍，写成了这本小册子。

本书可作为编者另一本书《常见牙病的防治》的姐妹篇，两本书结合起来读，对口腔疾病的防治也就有了个较全面的认识了。

在本书编写过程中，编者力图写得通俗些，但限于水平，尚未能全尽人意。书中如有欠妥或错误之处，欢迎读者批评指正。

编 者

1986年2月

于广州军区第二总医院

## 目 录

<b>一、口腔的结构</b> .....	( 1 )
(一) 口唇——口腔的门户.....	( 2 )
(二) 牙齿——特殊的刀和磨.....	( 3 )
(三) 舌——多功能的肌性器官.....	( 5 )
(四) 口颊——口腔的两个侧壁.....	( 7 )
(五) 上腭——口腔的“屋顶”.....	( 8 )
(六) 口底——口腔的“地板”.....	( 9 )
(七) 口咽部——口腔到胃肠的过道.....	( 9 )
(八) 唾液腺——“口水”的源泉.....	( 10 )
<b>二、口腔的功能</b> .....	( 12 )
(一) 消化的第一道工序——咀嚼.....	( 12 )
(二) 进食必需的步骤——吞咽.....	( 13 )
(三) 口腔各部的协奏曲——语言.....	( 13 )
(四) 灵敏的分析器——感觉.....	( 14 )
(五) 代劳的工作——口呼吸.....	( 15 )
<b>三、五花八门的粘膜病</b> .....	( 16 )
(一) 令人烦恼的复发性口疮.....	( 16 )
(二) 不可忽视的口腔溃疡.....	( 23 )
(三) 不速之客——粘膜血疱.....	( 25 )
(四) 两种不同的疱疹.....	( 26 )
(五) 念珠菌引起的雪口病.....	( 31 )
(六) 形似雪口的膜性口炎.....	( 35 )

(七) 有特殊臭味的坏死性龈炎.....	( 36 )
(八) 药物过敏性口炎.....	( 39 )
(九) 癌前病变话口腔粘膜白斑.....	( 41 )
(十) 与口腔粘膜白斑易混淆的过角化病.....	( 44 )
(十一) 危险的口腔粘膜红斑.....	( 46 )
(十二) 口腔内的藓.....	( 47 )
(十三) 口腔粘膜的色素沉着.....	( 51 )
(十四) 走错了路的皮脂腺——迷脂症.....	( 53 )
<b>四、形态各异的舌病.....</b>	<b>( 55 )</b>
(一) 形似地图样的地图舌.....	( 55 )
(二) 有沟裂的沟纹舌.....	( 57 )
(三) 发育异常所致的菱形舌.....	( 58 )
(四) 如长黑毛的黑毛舌.....	( 59 )
(五) 没有舌苔的光滑萎缩舌.....	( 61 )
(六) 多种原因所致的舌痛.....	( 62 )
<b>五、唇病种种.....</b>	<b>( 64 )</b>
(一) 反复发作的慢性唇炎.....	( 64 )
(二) 对光过敏的光化性唇炎.....	( 65 )
(三) 多因子综合征——口角炎.....	( 67 )
(四) 生理性色素沉着——黑斑.....	( 69 )
(五) 危险的唇痈.....	( 70 )
<b>六、常见的唾液腺疾病.....</b>	<b>( 72 )</b>
(一) 唾液腺内的石头——涎石病.....	( 72 )
(二) 病毒引起的流行性腮腺炎.....	( 74 )
(三) 细菌引起的化脓性腮腺炎.....	( 76 )
(四) 常与涎石并发的颌下腺炎.....	( 79 )
<b>七、维生素缺乏与口腔病变.....</b>	<b>( 81 )</b>

(一) 维生素A缺乏.....	( 81 )
(二) 维生素B <sub>1</sub> 缺乏.....	( 82 )
(三) 维生素B <sub>2</sub> 缺乏.....	( 83 )
(四) 烟酸缺乏.....	( 85 )
(五) 维生素C缺乏.....	( 87 )
(六) 叶酸缺乏.....	( 89 )
八、造血系统疾病在口腔的表现.....	( 90 )
(一) 贫血.....	( 90 )
(二) 白血病.....	( 91 )
(三) 出血性疾病.....	( 93 )
九、口腔颌面部发育畸形.....	( 95 )
(一) 唇裂.....	( 95 )
(二) 腭裂.....	( 98 )
十、口腔颌面部肿瘤.....	( 100 )
(一) 临床分类.....	( 100 )
(二) 囊肿.....	( 101 )
(三) 良性肿瘤.....	( 107 )
(四) 恶性肿瘤.....	( 114 )
十一、保持口腔卫生与预防口腔疾病.....	( 118 )
附录：口病常用外用药物.....	( 119 )

## 一、口腔的结构

口腔前壁为唇，经口裂与外界相通；后经咽峡与咽部相连；两侧壁为颊；上、下两壁分别由腭和舌下区组成。

闭口时，上、下牙列，牙龈及牙槽骨将口腔分为两部分：前外侧部称为口腔前庭；后内侧部称为固有口腔（图1-1）。当上下牙列咬合时，口腔前庭可借助第三磨牙后的间隙与固有口腔相通。

口腔由各个不同的器官构成，并具有各自的形态，专司各自的功能。

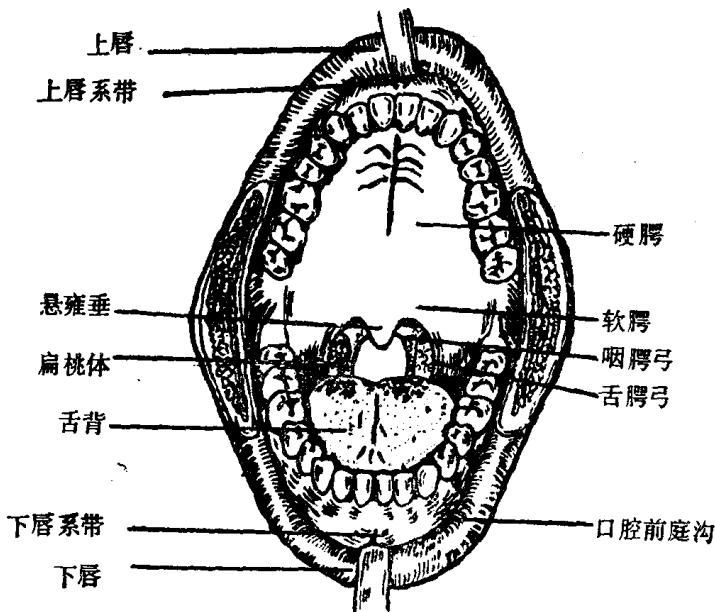


图1-1 口腔

## (一) 口唇——口腔的门户

唇，位于口腔前缘，由上、下唇组成。上唇和鼻底相连，两侧以鼻唇沟为界；下唇以颏唇沟为界与颏部相连。上下唇有如两扇门扉，随着功能的需要而开闭。两唇间脱离接触时形成的横向间隙，叫口裂。口裂的两侧为口角，其正常位置约相当于尖牙与第一双尖牙之间。两侧口角位置高低是一致的，若患面瘫，口角就会歪斜。口唇的外部为皮肤，内部为粘膜，两者间为口轮匝肌。

上下唇接触相吻合处为唇吻部，其外侧的红色部分为唇红部，或称“朱唇”。上唇正中唇红呈珠状突起处称唇珠。唇红与皮肤交界处名唇红缘（唇缘）。上唇的全部唇红缘呈弓背状称唇弓，上唇外面正中处的纵行浅沟称为人中，这是面部中线的标志。人中的上、中 $1/3$ 交点为人中穴，是一急救穴位。人中下方的唇弓处为人中切迹，其两侧的唇弓最高点称为唇峰（图1-2）。在唇内面粘膜的中线处有上、下唇系带将唇连于正中处的上下牙龈上。

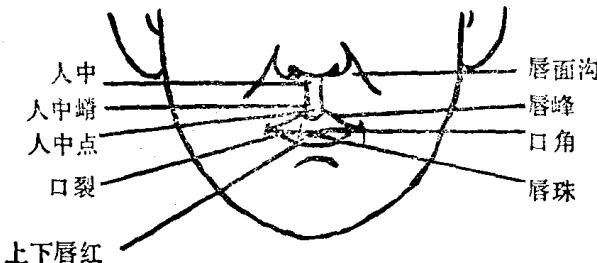


图1-2 唇的表面标志

唇红部的上皮可出现不同程度角化，上皮的透明度较大。固有层中密而高的结缔组织乳头中含有许多毛细血管袢，血色可以透露出来。所以，正常嘴唇色泽红润；贫血时则显苍白；寒冷或有病时，嘴唇呈暗红色，即常说的发绀。唇红部的结缔组织中无腺体。故气候干燥或病变时易发生干燥、脱屑或破裂。

口唇内侧的粘膜下层含有唇腺，可排出粘性唾液。若腺管阻塞时，可发生粘液腺囊肿。

## (二) 牙齿——特殊的刀和磨

人的一生共有两副牙齿。第一副是在出生后六个月左右陆续萌出，两岁左右全部长齐，这副牙齿称为乳牙（图1-3）。乳牙在七岁左右开始逐个脱落，为恒牙所代替，这是人的第二副牙齿（图1-4），供儿童后一生使用。

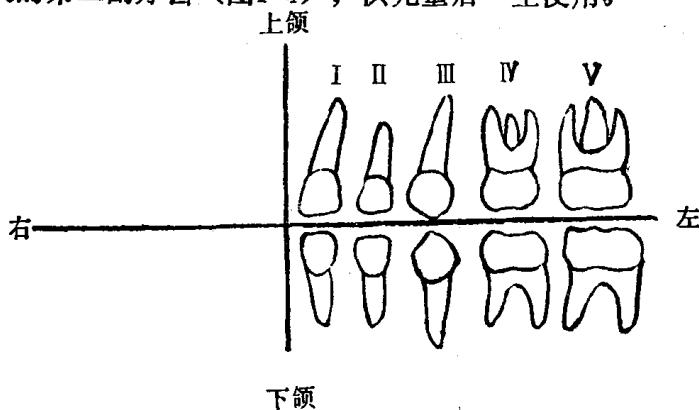


图 1-3 乳牙

- 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

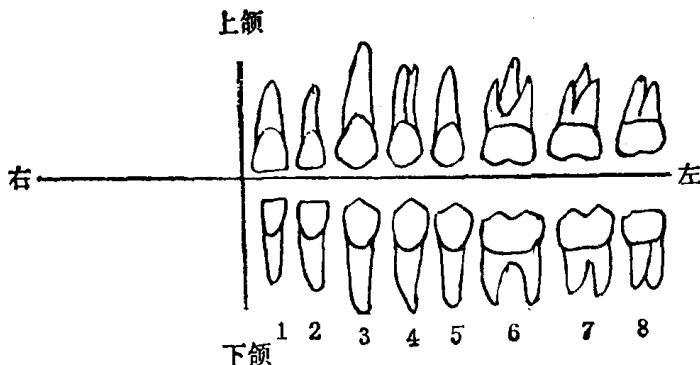


图 1 - 4 恒牙

- 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

乳牙共20个，上下颌各十个，左右侧各五个，从正中开始向后数，名称依次为乳中切牙、乳侧切牙、乳尖牙、第一乳磨牙和第二乳磨牙。恒牙共三十二个，上下颌各十六个，左右侧各八个，从正中往后数，依次为正中切牙、侧切牙、尖牙、第一双尖牙、第二双尖牙和三个磨牙（第一、第二和第三磨牙）。第三磨牙是在17~24岁时萌出，这时正是长知识的时期，故把第三磨牙叫做智慧牙或智齿。

每个牙齿担负的功能不同，因而它们的形态也各异。如切牙形态似铲形，主管切断食物；尖牙俗称犬齿，形态呈楔形，专用以撕碎食物；在尖牙后边的双尖牙，釉面有二个尖，功能为捣碎食物；磨牙有一个宽大的咬合面，其面有凹凸形似磨子，功能为嚼碎磨细食物。

### (三) 舌——多功能的肌性器官

舌是构成口腔的重要器官之一。由纵行、横行和同舌体表面垂直的三个方向交错排列的肌肉组成。因此，舌能够自由伸缩和卷曲，能随时迅速地变更位置，是一个活动敏捷的肌体。

舌起到搅拌食物、协助咀嚼、帮助吞咽的作用，而且还有发音和感觉的作用。

舌位于固有口腔的中部，附着于口底、下颌骨和舌骨。从形态上看，舌体分为上、下两面，上面拱起称舌背，下面称舌腹。按其形态结构和功能的不同，亦可将舌区分为前2/3(舌体)和后1/3(舌根)两部分，两者间以舌背后面的人字形界沟分界。人字沟的尖端有一小孔叫舌盲乳，为胚胎期甲状舌管咽端的遗迹。舌根参与咽前壁的构成，又称为舌的咽部；舌体位于口腔内，又称为舌的口部。舌体由后向前逐渐变窄，前为舌尖。

舌背表面的粘膜与舌的肌肉紧密相连，不能移动；其构造复杂，有舌乳头和味蕾等，故表面显得粗糙和不规则，有口腔特殊粘膜之称。舌乳头遍布于舌体，其种类不同，大小不一；其中数目最多，体积最小，肉眼不易看见的形似刺状的白色突起叫丝状乳头；分散在丝状乳头之间，数目较少，呈菌状，颜色较红的为菌状乳头，其间有味蕾；沿着人字沟排列，体积较大的为轮廓乳头，它数目较少，只有7~9个，每个乳头周围都有深沟围绕，侧方有许多味蕾。此外，

在舌体两侧缘后部，有5～8条并列的皱襞，称叶状乳头，含味蕾。舌根部有许多结节状淋巴组织，称为舌扁桃体（图1-5）。

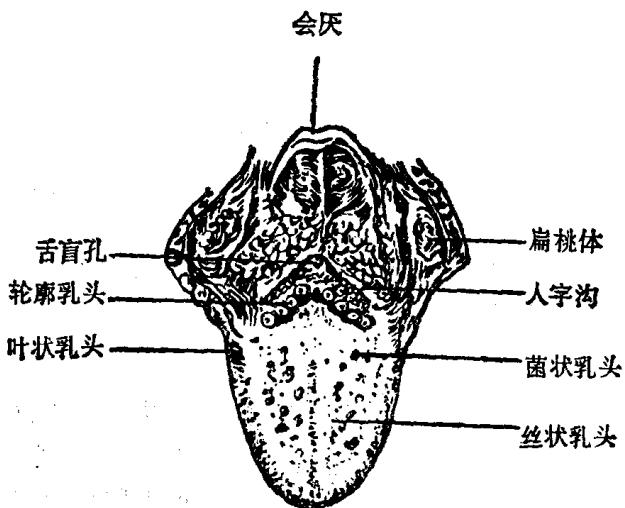


图1-5 舌背示意图

舌腹粘膜薄而平滑。在舌腹正中有舌系带，那是一条连于口底前部、与舌下区粘膜相连续的口腔粘膜皱褶。如果舌系带过短会影响吸吮、说话及咀嚼，需及时施手术将其延长。舌系带两侧的口底粘膜各有一小突起，称舌下肉阜，是领下腺管和舌下腺大管的开口处；其后外方有一条呈长形的粘膜皱襞，叫伞襞，舌下腺就在其深面，其上有舌下腺小管的开口（图1-6）。

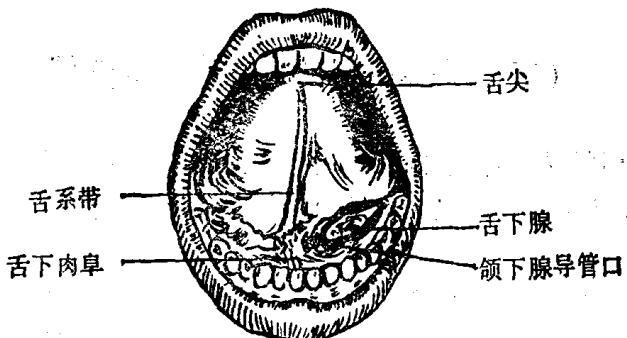


图 1-6 舌腹示意图

“舌是‘人体健康的寒暑表’，是‘脏器的一面镜子’。中医常通过观察舌质、舌苔和舌体的变化来了解人体脏器的病变，判断正气的盛衰。所谓‘辨舌质可知五脏之虚实，视舌苔可断病邪之深浅’。舌诊已成为中医诊病的重要依据之一。

#### (四) 口颊——口腔的两个侧壁

颊部位于面部的两侧，组成口腔的外侧壁。它外面是皮肤，内面覆有口腔粘膜，两者之间是颊肌和脂肪组织团形成的颊脂垫。颊脂垫丰满人就显得脸胖。

颊部与上唇的皮肤交界处有一浅沟叫鼻唇沟。颊部内侧粘膜在相当于上颌第一磨牙水平处有一轻度突起，是腮腺导管的开口处。口角后方的水平线称殆线，易被咬伤。

麻疹患者早期其腮腺导管周围可出现灰白色斑点，称麻疹粘膜斑（Koplik斑），这时麻疹的早期诊断很有帮助。

## (五) 上腭——口腔的“屋顶”

上腭呈拱形位于口腔的顶部，构成口腔的上壁，犹如一间房屋的屋顶，所以又叫做“口盖”。上腭把鼻腔和口腔分隔开。

上腭由硬腭和软腭两部分组成。硬腭位于前 $2/3$ ，呈穹窿状，有牙弓围绕，其粘膜下为骨组织。上腭的后 $1/3$ 为软腭，软腭后缘游离，斜向后下，称为腭帆，其中央伸向下方的指状突起称悬雍垂，俗称“小舌头”。其两侧向下形成前后两条弓形皱襞，前皱襞连于舌，称舌腭弓；后皱襞连于咽，称咽腭弓。两弓间的三角形凹陷名扁桃体窝，容纳扁桃体（图1-7）。

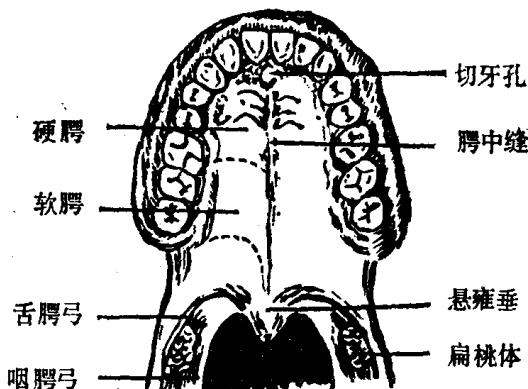


图 1-7 上腭示意图

吞咽时，软腭向后上提起，封闭鼻咽部，防止食物倒流入鼻腔。