

儿童 牙齿保健



金盾出版社

儿 童 牙 齿 保 健

胡郁斌 王静仪 编
王兴义 邵 玲

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

儿童牙病是一个非常突出的问题。目前，我国儿童龋齿发病率高，达80~90%。牙齿患病必然影响咀嚼、消化、语言发音；乳牙过早地缺失，会影响牙颌发育；没有整齐的乳牙列，就没有整齐的恒牙列，就会影响面容健美。必须早期预防才能降低牙病的发病率。本书介绍了牙齿的生长发育、牙病和牙颌畸形的防治、牙齿卫生保健的科学知识和具体方法，供年轻的父母、保育工作者和基层医务工作者阅读。希望全社会都来关心儿童牙病防治工作。

儿童牙齿保健

胡郁斌 等编

金盾出版社出版发行

社址：北京市复兴路22号南门

电话：81 5453

香河印刷厂印刷

各地新华书店经销

开本：32 印张：2.5 字数：55千字

1988年2月第1版 1988年2月第1次印刷

印数：1—30 000册 定价：1.00元

ISBN 7-80022-061-8/R·12

目 录

一、儿童牙齿的生长发育和保健…………… (1)

1. 人一生有两副牙齿 (1)
2. 牙齿的功能 (1)
3. 什么时候牙齿开始生长发育? (2)
4. 营养对牙齿发育的影响 (4)
5. 小儿牙齿的萌出和替换 (5)
6. 儿童萌牙和换牙时应注意的问题 (6)
7. 为什么有的小儿出牙早、有的出牙晚? (8)
8. 什么时候补充钙有利于牙齿的健康? (9)
9. 牙齿萌出后还在继续发育 (10)
10. 长“马牙”是怎么回事? (11)
11. 畸形中央尖是什么牙病? (11)
12. “贼牙”的形成与危害 (12)
13. 萌出的牙齿牙冠残缺不全是怎么回事? (13)
14. “黄斑牙”是怎样形成的? (14)
15. “四环素牙”是怎样形成的? (16)

二、儿童牙齿的组织结构特点和保健…………… (17)

1. 牙齿的结构特点 (17)
2. 牙齿为什么那么硬? (19)
3. 牙齿虽硬, 其中也有软组织 (20)
4. 牙齿为什么能牢固地植立于牙槽骨中? (21)
5. 儿童在换牙期要认真区别乳牙和恒牙 (22)
6. 注意“6龄牙”的保健 (24)
7. 搞好年轻恒牙的保健 (25)

三、儿童牙病…………… (26)

1. 怎样看待儿童牙病? (26)
2. 牙齿酸疼是什么病? (27)
3. 小儿牙齿龋病 (28)
4. 急性牙髓炎特别痛 (30)
5. 牙龈鼓脓包是什么病? (31)
6. 孩子的脸蛋有时为什么会肿起来? (31)
7. 牙龈红肿、出血是什么病? (32)
8. 牙龈乳头、龈缘坏死腐烂是什么病? (33)
9. 小儿高热后, 出现流口水、拒食是什么病? (33)

- 10.雪口的防治方法(34) 11.小儿牙齿碰伤、折断怎么办?(35) 12.牙病可以引起全身性疾病(36) 13.儿童补牙用什么材料好?(37) 14.补过的牙为什么还会疼?(38) 15.儿童乳牙牙病的治疗特点(39)

四、儿童拔牙.....(41)

- 1.拔牙是治疗牙病的一种常用方法(41) 2.儿童哪些病牙需要拔除?(42) 3.儿童拔牙用什么麻醉方法好?(43) 4.乳牙的拔牙技术(44) 5.小儿剩下的乳牙牙根可酌情留下(45) 6.急性炎症期能否拔牙?(46) 7.拔牙中可能会出现的一些问题(47) 8.拔牙后出血怎么办?(48) 9.预防拔牙后感染(49)

五、儿童牙颌畸形.....(50)

- 1.儿童的牙列和成人牙列不一样(50) 2.牙齿的排列与咬合(51) 3.牙颌畸形对儿童健康的危害(52) 4.造成牙列不齐的原因(53) 5.什么叫“地包天”?(54) 6.“虎牙”为什么不能随便拔掉?(55) 7.“暴牙”是怎样形成的?(56) 8.上颌正中门牙靠不拢是怎么回事?(57) 9.怎样矫治牙颌畸形?(58) 10.怎样使用矫治器?(59) 11.矫治牙颌畸形的注意事项(60) 12.牙颌畸形怎样预防?(61)

六、口腔卫生与牙齿健康.....(63)

- 1.口腔污物对牙齿健康的危害(63) 2.唾液与牙齿健康(65) 3.口腔内有哪些细菌容易使牙齿患病?(66) 4.食物与龋病的关系(66) 5.吃糖影响牙齿健康吗?(67) 6.小儿夜间磨牙是怎么回事?(68) 7.教育、指导儿童搞好口腔卫生(69) 8.怎样提高儿童牙齿的防龋能力?(73) 9.定期给儿童作口腔保健检查(76)

一、儿童牙齿的生长发育和保健

1. 人一生有两副牙齿

牙齿是口腔中的重要器官之一，它的主要功能是咀嚼食物。各类动物的牙齿以不同形式生长和存在于口腔里。如鱼类、两栖类、爬行类动物，它们属于多牙列，牙齿的数目很多，可达200个左右，主要用于捕捉食物而无咀嚼功能。这种牙齿每个后面有若干个后备牙，旧牙脱落新牙补充，去旧更新，终身不止。哺乳类动物属于双牙列，一生中要换1次牙齿，乳牙脱落由恒牙代替，恒牙脱落后就不再生牙了。但贫齿目兽类和鲸类属于单牙列，一生只长1次牙齿，故又叫不换齿兽类。鲸类是恒牙退化乳牙存在，贫齿目兽类是乳牙退化恒牙存在。

人属于双牙列，一生中有两副牙齿，即乳牙和恒牙。乳牙是人生的第一副牙齿。婴儿还在吃奶时，约6个月左右，就开始萌出乳牙了，到两岁左右乳牙全部长出，共20颗。乳牙上下颌的左右侧各5颗，前面是乳中切牙、侧切牙，中间是乳尖牙，后面是乳磨牙。乳牙对儿童的健康、生长发育起着重要作用，不可忽视。恒牙是人生的第二副牙齿，为人体健康服务终身，共28~32颗。恒牙在上下颌的左右侧各有7~8颗，每侧比乳牙多2~3颗。它们的名称从前往后分别称为：中切牙、侧切牙、尖牙、第一双尖牙、第二双尖牙、第一磨牙、第二磨牙、第三磨牙。儿童的恒牙虽然已经萌出，但还在继续发育，要特别注意保护。

2. 牙齿的功能

儿童时期乳牙和年轻恒牙发挥其功能作用，主要是咀嚼

食物，其次是协助发音，保持面部正常形态。它与儿童口腔颌面部的发育和全身的健康有密切关系。

牙齿在咀嚼功能中，分工合作，将食物切断、撕裂、捣碎、磨细，共同完成任务。当食物进入口腔时，首先被位于口腔前面、形似铲状、切端象刀刃的切牙（门牙），切断成小块。再由位于口角、牙根粗大、牙尖似锥体而锐利的尖牙把食物穿透撕裂。接着由有两个牙尖的双尖牙负责把食物捣碎。最后是由咬合面宽大、形状象石磨的磨牙把食物磨细，并与唾液混合形成利于消化的糊状食糜团送到食道和胃。牙齿在完成食物的咀嚼过程中，还能和其它器官一起把混入食物中的杂质异物排除口外，对消化道起保护作用。

声音是肺部呼出的气流冲击声带而产生的。人们在发声时要形成清晰而准确的语言和动听的歌声，还须要喉、咽、鼻、胸腔的共鸣作用和嘴唇、牙齿、舌、软腭、颊等的协调运动。其中唇齿音、舌齿音、齿龈音，与牙齿的健康完整有密切关系。特别是前牙，如位置异常，甚至缺失，就会直接影响发音，造成一些语音含糊不清。

牙齿排列在牙槽骨上，形成牙弓，对保持面部正常形态影响极大。牙齿排列整齐，牙弓正常时，使嘴唇、面颊丰满，面部形态自然协调。如牙齿排列不齐、错殆、牙弓异常，面部形态就要受到影响。尤其是缺牙过多，嘴唇、面颊的软组织失去支持，而向口内塌陷，脸面皮肤折皱，人的面形就显得衰老难看。此外，牙齿在咀嚼运动中，咀嚼的力量经牙根传到颌骨，可促进口腔颌面部及恒牙的正常发育。这一点在儿童时期更为重要，否则会出现发育不足，影响健康。所以注意儿童牙齿保健，充分发挥牙齿的功能，有利于儿童的健康。

3. 什么时候牙齿开始生长发育？

牙齿的生长发育是一个长期复杂的过程。早在母体内，胎儿两个月的时候乳牙就开始发育，形成乳牙板了。上颌、下颌牙板上各有10个球形上皮膨隆，这就是牙蕾即牙胚。刚出生的婴儿口内颌骨上有20个乳牙牙胚，6个月左右陆续萌出于口腔，在2岁左右全部萌齐，直到3岁多牙根才完全形成。恒牙的发育也早在胎儿4~5个月时就开始了。有20个恒牙胚在乳牙内侧（舌侧）形成，将来替换乳牙。还有8~12个恒磨牙牙胚在第二乳磨牙后方形成，它不与乳牙替换。每个牙齿的发育要经过牙板、牙蕾、钟状期的牙胚发育阶段和牙体硬组织形成以及牙齿萌出、牙根发育完全这些过程（图1）。人的牙齿的发育需要时间很长，如乳前牙，从开始发育到萌出后牙根完全形成，约需两年的时间；恒前牙约需要10年左右才能发育完全。象牙齿这样长期而复杂的发育过程，在人体其它器官是没有的，骨骼只有生长、钙化期，而牙齿有生长、钙化、萌出3个发育期。刚萌出的牙齿牙根还未发育成熟。牙根尖部象1个喇叭口，大约需要1.5~3年时间，才能完全发育成熟。牙齿只有萌出后才能发育完成，行使其功能。了解了牙齿生长发育的情况，就应重视孕妇、婴幼儿和儿童时期的营养和身体健康，避免体内外的不良刺激。

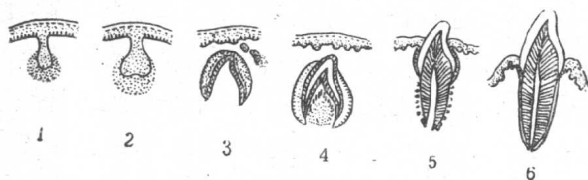


图1 牙齿发育的过程

- 1.牙板 2.牙蕾 3.钟状期造釉器 4.硬组织形成 5.开始萌出 6.发育成熟

4. 营养对牙齿发育的影响

营养是人体必不可少的物质，营养的供给与身体的健康息息相关。胎儿生长发育所需要的营养是由母体供给的，不仅需要充足的蛋白质、脂肪、碳水化合物，还需要充足的维生素和矿物质。妊娠5~7个月胎儿发育加快，需要营养增多，妊娠8~10个月胎儿骨骼、肌肉发育需要增加钙质，保证孕妇充足的营养对胎儿的生长发育是绝对重要的。

出生后的婴幼儿及儿童时期生长发育很快，对营养尤其是对维生素、蛋白质、钙盐等的需求比日常需要量要多5倍。如果发生营养供给不足甚至缺乏，不但影响小儿的身体健康，还可直接引起牙齿发育不良，影响牙齿的结构，造成牙齿形态异常，使牙齿对龋病的抵抗能力降低，影响牙齿萌出时间，造成牙颌畸形。

维生素和无机盐可促进人体骨骼及牙齿的形成和钙化。钙是人体内无机盐中含量最多的一种，存在于骨骼和牙齿中，是骨骼、牙齿硬组织钙化的主要原料。在给小儿补充钙的时候，要同时注意补充维生素D，因为维生素D与钙的吸收和在骨骼、牙齿中的沉积有密切的关系。幼儿缺钙和维生素D时，就会患佝偻病、软骨病，面部颌骨发育不良，牙槽骨骨质疏松，牙齿周围的组织发生病变。如果在牙齿发育钙化期缺钙和维生素D，就会造成牙齿钙化不全，牙质受损，硬度和韧性受到影响，牙齿呈灰黯色。

此外，维生素C缺乏可引起牙龈充血、水肿、牙齿发育不良、牙槽骨萎缩。维生素A缺乏，全身上皮组织出现角化变性，牙齿萌出迟缓，牙齿发育不良，钙化受阻，影响牙釉质发育，牙齿呈白垩色。

为了儿童的健康和牙齿的正常发育，母亲妊娠期和儿童

要注意营养的调节和补充，乳制品、大豆、骨头汤、鱼肝油、猪肝、鸡蛋等均含有丰富的钙和维生素D。经常让幼儿到室外活动晒太阳也可增加维生素D。补充钙和维生素D应在母亲妊娠和哺乳期以及儿童10岁以前，因为这时儿童的牙齿正处在发育生长期，如等牙齿完全萌出后再补充就晚了。

5. 小儿牙齿的萌出和替换

牙齿的萌出和恒牙替换乳牙是儿童发育生长的一个重要标志。牙齿突破牙龈，植立于口腔，称之为牙齿的萌出，俗称长牙。乳牙脱落，恒牙萌出代替乳牙，称之为牙齿的替换，俗称换牙。牙齿的萌出和替换是一种复杂的生理现象，有一定的规律和特点。一般牙齿萌出时无不适感觉。在乳牙初萌时，常常伴有牙龈发痒，小儿经常把手指伸入口内，吃奶时咬奶头，唾液增多，流涎。少数小儿出现烦躁不安、哭闹、食欲减退，体温稍升高。检查口腔可见牙龈局部充血、微肿或牙龈发白，触摸牙龈有牙尖样硬物感。这些现象都是暂时的，过些时间就会好转消失，不必为此担心。恒牙替换乳牙时，经常因乳牙龋病较多、较重，残留乳牙根，影响恒牙的萌出。所以在牙齿萌出和替换的全过程中，要注意口腔卫生，避免感染，及时拔除滞留的乳牙，保证恒牙的正常萌出。

牙齿的萌出有一定的次序和时间。乳牙在幼儿出生后6个月左右开始萌出。最早萌出的是乳下中切牙，相继是乳上中切牙、乳侧切牙、第一乳磨牙、乳尖牙、第二乳磨牙；而且同名牙大致同时成双萌出，下颌同名牙比上颌同名牙略早萌出。2岁左右20颗乳牙全部出齐。小儿到5~6岁时开始换牙，乳牙脱落由恒牙代替，恒中切牙、侧切牙、尖牙、双尖牙是在乳牙脱落的位置上萌出；恒磨牙是在乳磨牙的后面发育长出。最先萌出的恒牙是第一恒磨牙，随后其它牙齿

陆续替换乳牙。第二恒磨牙约在12岁后萌出。萌出最晚的第三磨牙，有的到20岁以后才开始萌出，也就是在人智力发育成熟的时候萌出，所以一般称它为智齿。由于人类的进化，食物的改变，颌骨发育相应缩小，常发生智齿萌出困难，牙位不正，形成各种类型的阻生。恒牙一般在17~26岁左右出齐（见表），但由于每个婴幼儿自身发育情况的不同，有个体差异，牙齿萌出的时间并非绝对一致，可能有的早些，有的晚些。另外牙齿的萌出和替换与小儿全身的健康、神经的调节、内分泌因素等有密切关系。如小儿体弱多病、营养不良、缺钙等，就会影响牙齿的发育和萌出。

牙齿萌出次序和时间表

牙别	次序	萌出年龄	牙名	牙别	次序	萌出年龄	牙名
乳 牙	1	6~8月	乳中切牙	恒 牙	1	6~8岁	下中切牙、第一恒磨牙
	2	8~9月	乳侧切牙		2	6~9岁	上中切牙、下侧切牙
	3	12~14月	第一乳磨牙		3	7~11岁	上侧切牙
	4	16~18月	乳尖牙		4	9~12岁	下尖牙、第一双尖牙
	5	20~24月	第二乳磨牙		5	9.5~14岁	上尖牙、第二双尖牙
					6	10.5~14.5岁	下第二恒磨牙
					7	11~15岁	上第二恒磨牙
					8	17~26岁	第三恒磨牙

16. 儿童萌牙和换牙时应注意的问题

婴幼儿从6个月左右开始长出乳牙，从6岁左右开始换牙，一直延续到12岁左右乳牙才全部脱落被恒牙所代替。在这段时间里我们应该注意：

（1）婴儿出牙时，乳牙接近粘膜，刺激牙龈，牙龈充

血水肿、发痒，因而喜欢将手指放入口内吮啃，常发生咬奶头、咬硬东西、口水增多等现象。这时可给小儿一些比较硬的食物如烤面包干、苹果、梨等，让小儿啃咬刺激牙床，促进牙齿尽快破龈而出。但要特别注意小儿口腔卫生，奶头、玩具要清洗干净；喂奶后少喂些温开水以清洁口腔，防止牙龈发炎。如发现出牙处牙龈感染，红肿厉害或形成溃烂，应赶快找口腔科医生诊治。

(2) 6岁左右的儿童开始换牙，父母应该经常注意观察孩子恒牙萌出的情况。下颌恒切牙是在下颌乳切牙的舌侧最先萌出，上颌恒切牙是在上颌乳切牙的腭侧(内侧)萌出。若乳牙未脱落会出现双层牙情况，这时应及早到医院拔除未脱落的乳切牙，让出位置使恒切牙萌出到正常位置，否则会造成前牙排列不齐，甚至形成“地包天”。

(3) 如乳牙过早脱落，儿童用牙床咀嚼吮吸食物、奶头，使牙床的牙龈角化增厚、坚韧，造成恒牙萌出困难，应到医院检查。必要时照X线牙片，根据牙齿萌出情况，片切牙床上的牙龈，减少阻力，以助恒牙萌出。

(4) 小儿换牙期，乳牙龋坏较多，常因炎症与牙槽骨粘连，或由于牙髓坏死，乳牙牙根吸收缓慢，甚至不吸收，从而发生乳牙滞留不掉，有碍恒牙的萌出，应及时拔掉影响恒牙萌出的滞留乳牙。

(5) 注意牙齿形态，认真区别第二乳磨牙和第一恒磨牙，以免混淆，错把第一恒磨牙当成第二乳磨牙轻率地拔除，造成不可挽回的损失。此外还要注意多生牙的生长，多生牙俗称“贼牙”，它的形状一般呈圆锥形，或与正常牙相似。由于它占据了正常牙齿的位置，使正常牙排列拥挤紊乱，甚至错位萌出，应及早发现，及时拔除。

(6) 注意纠正小儿不良习惯，如吐舌、舔牙、吮吸手指、咬嘴唇、咬铅笔和红领巾等都影响牙颌的生长发育，尤其容易使上、下前牙发育萌出受阻，造成错殆畸形。

7. 为什么有的小儿出牙早、有的出牙晚？

尽管小儿的乳牙在胚胎两个月的时候就开始发育了，但它是在牙槽骨内发育、生长和钙化的，到初生时乳切牙的牙冠才刚接近发育完成，乳磨牙的牙冠要到小儿1周岁才能形成。6个月的幼儿乳切牙才发育完成，突破牙龈长出来，两岁左右乳磨牙发育完成，全部乳牙出齐。所以在正常情况下，初生的婴儿口腔内是没有牙齿的，头几个月小儿靠吃母乳、牛奶或其它流质食物不需要咀嚼。但有个别的新生婴儿，刚生下来口腔内就有牙齿萌出。有的胎儿还在母体内乳牙就已经长出来了，临床多见的是乳下中切牙，这叫乳牙早萌。早萌的牙齿可能是正常的乳牙，也可能是多生的牙齿。形成乳牙早萌的原因是由于个体差异。个别小儿牙胚的发育距离牙龈粘膜太近，在牙冠发育、生长、钙化的同时就破龈而出，好象种庄稼播种一样，把种子撒在土壤表层，刚一发芽就破土而出。一些父母认为这是不祥之兆而吃惊，这是不科学的。早萌的乳牙多发育不完全，尤其是牙根尚未形成，附着不牢，容易脱落，有掉入气管或食道的危险。因此对早萌的松动乳牙，对影响小儿吃奶，咬伤对颌牙龈形成溃疡的早萌牙应该拔除。

恒牙早萌出，往往是由于相应的乳牙脱落过早，恒牙胚过早接近牙槽嵴的牙龈粘膜，在恒牙发育、钙化的同时突破牙龈而萌出于口腔。

在1周岁以内乳牙萌出均属于正常，超过1周岁还不长牙，就是牙齿晚出，父母应带小儿到医院作全面检查。一些

全身性疾病，如佝偻病、克汀病、营养不良（特别是维生素D缺乏）、甲状腺功能不足等可致牙齿晚萌。某些传染病（如麻疹、高烧等等）都会使牙齿发育、钙化、萌出障碍。牙龈纤维瘤病有碍乳牙萌出；囊肿可使乳牙不能萌出；还有先天性牙胚缺失形成先天性无牙畸形，可用X线照相检查，但这很少见。

恒牙晚出，除上述原因外，还可因乳牙滞留或其它牙错位发生缺牙，空隙窄小而使恒牙萌出受阻造成晚萌或阻生，应及时拔除滞留乳牙，矫正错位牙，解除阻力，让恒牙萌出。

8. 什么时候补充钙有利于牙齿的健康？

钙在人体内以无机盐的形式存在，总的含量约为700~1400克，其中绝大部分（约99.7%以上）以羟磷灰石的形式构成骨盐，存在于骨骼和牙齿中，骨骼中的钙含量约占25.6%，牙齿的牙釉质含钙约35.8%，牙本质和牙骨质中含钙约36.5%。钙主要在小肠，尤其是十二指肠吸收。维生素D是影响钙吸收和代谢的主要因素之一，它不但可促进小肠吸收钙，还有提高血钙、血磷的作用，从而有利于骨和牙齿的钙化。所以补钙的同时，还要补充维生素D。如果小儿缺钙和维生素D，就会发生佝偻病和骨质软化症，俗称软骨病，表现为鸡胸、O形或X形腿。骨骼脱钙，骨质密度低，容易发生骨折、牙齿和颌骨发育不良、牙槽骨骨质疏松、牙周组织病变及影响牙齿的萌出，所以钙是牙齿发育钙化的重要元素之一。在牙齿发育钙化过程中，如有充足的钙，对牙齿的健康是很有意义的。很多父母发现孩子长出来的牙不白，牙龈上有凹凸不平的缺损时，找医生要求给孩子补钙，吃钙片和鱼肝油丸，希望孩子的牙齿长好，但这已为时太晚，因为牙齿一旦萌出，牙冠的钙化已经完成，牙齿萌出后不能通过摄

体对钙的代谢使牙齿再行钙化，重建牙的形态。为了使牙齿正常发育，钙化坚实，结构完美，必须从牙齿发育开始补充钙和维生素D，乳牙是从胎儿2个月开始发育，5个月开始钙化；在乳牙继续发育、钙化的同时它的舌侧和第二乳磨牙的后方又开始了恒牙的发育。小儿出生时第一恒磨牙牙尖已有少量钙化，恒牙在小儿出生后还陆续发育钙化。因此胎儿时期和学龄前期是牙齿发育钙化的重要阶段。在这个阶段注意饮食营养的调节，补充足够的钙和维生素D，注意口腔卫生，加强锻炼，多接触阳光，增强体质，搞好妇幼保健，减少疾病，是保障其牙齿健康发育的关键。

9. 牙齿萌出后还在继续发育

牙齿的萌出标志着小儿将要用自己的牙齿去摄取食物，不能光靠母亲的奶水来养活自己。母亲看到自己的孩子长出了洁白无瑕的小牙时心情是多么高兴呀！这里要告诉年轻的母亲，刚萌出的新牙，还未完全发育成熟，牙本质没有完全形成，牙骨质薄，牙髓腔很大，髓腔中的牙髓早期细胞成分较多，牙根还在继续发育，根尖孔呈喇叭口开放着，牙齿渗透性大，细菌感染容易侵及牙髓，严重者形成牙髓炎，甚至牙髓坏死。因此小儿出牙后要注意搞好口腔卫生，防止细菌感染。如萌出的牙齿表面的釉质发育或钙化不全，这不是当时的牙病，它是过去牙胚还在颌骨里发育时发生的障碍，内服药片补钙、补充营养是无法改变的。

牙齿萌出，牙尖进入口腔，直至与对颌牙建立咬合。在这一段时间里，由于牙根还未发育完全，牙周附着不牢固，牙槽骨较疏松，很容易受外力的影响，如来自唇、颊、舌的压力，方向又不正常、不平衡以及咬唇、吐舌、吮手指等不良习惯，容易造成牙齿倾斜、错位等畸形。因此，在小儿长

牙尤其是长恒牙时，要注意纠正不良习惯，预防牙齿错位畸形。如牙颌畸形发生在儿童时期，应及早矫治，因其牙齿还在继续发育中，矫治的效果要比成年人快，比成年人好。

10. 长“马牙”是怎么回事？

刚出生的新生儿或出生后1~2个月的婴儿，有的口内牙床上长出象小米或大米样大小的白色球状颗粒，数目不一，看上去很象小牙。为此一些父母十分惊慌，其实这不是牙齿，是牙齿在发育过程中，口腔粘膜上皮细胞增生增厚，形成板状，并按照颌骨牙床的形式弯曲成马蹄形，这就是牙板。牙板形成后深部细胞加速增生，在一定的位置上形成20个乳牙胚，这就是乳牙发育的开始。最初牙板和口腔上皮相连，乳牙牙胚发育到一定时候，牙板破碎，~~破碎的牙板~~一部分被吸收了，没有被吸收的就逐渐增生角化，在牙龈上形成小球状的白颗粒，医学上称之为上皮珠，俗称“马牙”。

“板牙”。它们逐渐增生，接近口腔粘膜或露出粘膜之上，几个星期后，经进食、吸吮的磨擦，可自行脱落。一般无任何症状，对口腔颌面部的发育和健康没有任何影响，不需作任何处理，切不可随使用针挑或用手巾擦，否则容易损伤粘膜，造成感染。如果长期不脱落，应请医生诊治，一定要注意口腔清洁，保护好口腔粘膜。

11. 畸形中央尖是什么牙病？

畸形中央尖是牙齿发育异常的一种牙病，多发生于双尖牙，磨牙也偶有发生。正常的双尖牙有两个牙尖，颊侧1个、舌侧1个。两个牙尖交界处是1个中央窝。有的儿童牙齿萌出后，在中央窝里长出1个圆锥形的又高又细的小尖，这个小尖就是畸形中央尖（图2）。它是由于牙齿在发育过程中要遗传因素和一些全身或局部因素，如外伤的压力、药物影响

毒、牙胚周围细菌感染等的不良刺激，引起的牙齿形态发育异常。在畸形中央尖的中心有细而突起的髓角，它与牙齿的髓腔相通，其中也有髓组织。儿童时期牙根未完全形成，畸形中央尖细小并突出于牙齿的咀嚼面，萌出后不久与对颌牙发生接触时，极易磨损或咬断，使牙髓暴露而发生感染，引起牙髓炎、牙髓坏死、根尖炎、根尖脓肿、瘘管等。

发现儿童萌出的牙齿有畸形中央尖，可在未磨损折断前采取分次逐渐地适当调磨，降低畸形尖的高度，每次少磨一点，不使牙髓暴露，髓角内可新生继发牙本质，达到保护牙髓、保存活牙的目的。如畸形中央尖已磨损折断，并出现了



图2 畸形中央尖

牙髓炎、根尖炎症状，就应请医生根据情况做牙髓或根管治疗。如病情严重，牙根形成还不到 $1/2$ ，牙齿又松动，就没有保留的价值了，应予拔除。

12. “贼牙”的形成与危害

正常人的恒牙有28~32颗，凡多长出来的牙，医学上称多生牙，又称多余牙、额外牙，一般人们俗称“贼牙”。它是在牙齿发生时，牙板过度增殖，形成了多于正常牙数的牙蕾发育而成的。多生牙变化很大，形状大多呈圆锥形，偶尔也有发育成其它形状或与正常牙形态一样，常发生在上颌两个中切牙之间，也有发生于第三磨牙之后，乳牙列中极少见。

多生牙的危害是影响牙列的整齐，妨碍牙弓的正常发育。它在牙列中占据了正常牙齿的位置，使正常牙萌出受阻，不能正位萌出，只好从牙床的旁边长出来，结果造成牙齿排列紊乱、牙列拥挤、错颌，经常发生食物嵌塞，引起牙