

WEISHENG
ZHISHI
CONGSHU

敬万年 编著



《卫生知识》丛书
第一辑

怎样使 孩子的 牙齿更健美

重庆出版社

《卫生知识》丛书第一辑

怎样使孩子的 牙齿更健美

敬万年 编著

重庆出版社 一九八六年·重庆

责任编辑：宿文忠

封面设计：高仲成、王平

怎样使孩子的牙齿更健美 敬万年编著

重庆出版社出版（重庆李子坝正街102号）
新华书店重庆发行所发行
达县新华印刷厂印刷

开本：787×960 1/32 印张：2 字数：22千
1986年5月第一版 1986年5月5日第一次印刷
印数1—12,800

书号：14114·23 定价：0.30元

《卫生知识》丛书编委会

主编 张弘谋

副主编 陈 洛 斯 鸣

以姓氏笔划为序

编 委	马有度	王 灿	李 宋
	郑惠莲	周继富	罗 敏
	宿文忠	谢 先	童丽东

内 容 提 要

整齐美观的牙齿，对儿童身心的健康发育关系极大。这本小册子从口腔医学的角度，对牙颌畸形的病因和防治以及其他有关儿童口腔卫生的知识作了概括的介绍。内容深入浅出，文字通俗易懂。适合具有高小以上文化水平的群众阅读。

编者的话

我们编写《卫生知识》这套小丛书，目的在于加快卫生科学知识的普及，贯彻预防为主的方针，使逐渐富裕起来的广大人民，特别是农民得到更多的卫生知识。促进卫生面貌改变，提高群众的健康水平和卫生科学水平。

目前已出版的卫生科普丛书虽多，但往往有两种倾向：一是深，多半需要具备高中水平甚至医学专业知识才能读懂；二是长，字数多在5~10万，甚至更长，不能适应目前日益加快的生活节奏。

为此，我们这套《卫生知识》丛书尽量做到：

一是通俗，凡具备高小文化程度的广大群众都能阅读；

二是简练，每册两万字左右；

三是实用，从群众最急需了解的卫生知识写起，题材广泛，由衣、食、住、行，直到生、老、病、死的常识。希望能给广大读者，包括常见病、多发病的患者及其家属、初级卫生人员提供一些防、治、护理的基本常识。

本丛书的编著者都是具有丰富实践经验的医

师、药师、营养师和护师，他们在百忙中不辞辛苦，编写了第一辑共十三册奉献给读者。希望得到大家的指正，以不断提高本丛书质量，为卫生科学知识的普及尽一份力量。

《卫生知识》丛书编委会

1985年9月于重庆

目 录

一、前言	(1)
二、牙齿的名称、萌出时间	(7)
(一)临床记录牙齿位置的方式	(7)
(二)牙齿萌出的时间	(9)
三、牙颌畸形的病因	(12)
(一)遗传因素	(14)
(二)后天获得因素的局部方面	(16)
四、牙颌畸形的预防	(26)
(一)妊娠期	(26)
(二)婴儿期	(27)
(三)儿童期	(28)
五、牙颌畸形的预防性矫治	(35)
(一)口腔不良习惯的破除	(35)
(二)口腔肌肉功能训练	(39)
(三)早期前牙反殆的矫治	(44)
六、儿童口腔卫生保健	(48)
(一)儿童刷牙	(48)
(二)儿童龋病预防	(51)
(三)着色牙的防治	(53)

一、前　　言

“爱美之心，人皆有之。”这是自古以来人们的普遍心理。在口腔临床工作中，经常遇到因为牙齿排列错乱感到苦恼的病人，来请医生帮助，正是这种心理的反映。其实，牙齿排列不整齐何止影响美观呢？拥挤重迭的牙齿，难以刷洗净洁，容易积存“牙垢”和“菌斑”（有时成块地脱落，于是有人误认为自己长了“石灰牙”），甚至可导致牙周病（牙龈流血、溢脓，牙齿松动，口臭）和龋齿（蛀牙）的发生；上前牙前突（门牙暴起），上唇短缩，下唇外翻，不能自然闭嘴，张口呼吸，影响发音（说话不关风）；两侧后牙排列不好，妨碍咬合，使咀嚼功能降低，影响食物的消化吸收等等都是牙齿长得不好带来的影响。所以一副排列整齐的牙齿，不仅外形美观，减少牙病，并且

在功能方面也很重要，可以说功能与外观是一致的。

面对求医心切的病人，有时医生却感到为难，因为求治者已经成年，错过了生长发育的良好矫治时机，或者牙齿的错位主要表现为颌骨畸形，需要结合正颌外科的手术才能收到矫治效果。如果你曾有过求治不遂的经历，那就请你把注意力放到下一代吧。要是孩子由于你的关心照料，长得茁壮而聪慧，又有一副整洁美观的牙齿，从不因为牙病而痛苦，不也能得到一点慰藉吗？

牙齿排列错乱不齐，口腔医学上称为“牙颌畸形”或“错殆”。研究它的发病原因和机理，诊断和防治方法以及推测预后的科学称为“口腔正畸学”。这本小册子要向你介绍的，就是在生长发育过程中，较多见到的一些异常情况，使你能够在早期发现和预防错殆上得到一点有用的知识，一旦你的孩子出现了这方面的情况，你会心中有数，不致感到苦恼。

“牙颌畸形”在古代几乎是不存在的。因为原始生活需要强大的咀嚼力，使作为咀

嚼器官的牙颌系统相当发达，所以大多有一副排列整齐的牙齿。随着人类物质生活的进步，牙齿、颌骨以及与之相关的咀嚼肌肉和颞颌关节（在张闭口时，两耳屏前一指处可扪颞颌关节的活动）就逐渐适应新的生活条件而在解剖和功能上发生改变，整个咀嚼器官逐渐退化，错殆畸形的发生就逐渐增多。现今仍然过着比较原始的狩猎生活的人类中，也很少有错殆，在我国边疆少数民族的调查统计中，错殆的发生率较低，就证明了这一点。因此有人把牙颌畸形称为现代生活的“文明病”。

牙颌畸形形成的原因是错综复杂的，涉及到遗传、内分泌、营养、生活环境、个人习惯以及换牙期间的一系列因素，因此表现是千差万别的，不能一概而论，都归于退化过程不平衡。譬如说，父亲的颌骨、牙弓和牙齿都比较大，互相协调；母亲的颌骨、牙弓和牙齿都比较小，互相也协调。父母都不存在牙颌畸形。可是孩子继承了父亲的大颌弓和母亲的小牙齿，长了一副排列稀疏的牙齿，出现牙间间隙，就是一个例子。只不过

咀嚼器官以退化性性状的遗传占优势，所以他们的子女多表现与母亲的小颌弓相似罢了。

解放前，我国的医疗卫生事业非常落后，口腔正畸这门学科是解放后逐步发展起来的。由于我们国家原来的底子太薄，建国后又长期受到“左”的影响，特别在十年内乱中，口腔正畸学被作为资本主义和修正主义的象征受到批判，更阻碍了它的发展。当前我国口腔医生在人口中所占比例仅十万分之一，与联合国世界卫生组织要求的千分之一的标准相比，差了一百倍。而现有的这一万名口腔医生中，专门从事口腔正畸专业的，可谓寥若晨星。直到现在，设置口腔正畸科室的医院在全国还是屈指可数的。因此各地普遍存在的看病难，要想矫正牙颌畸形尤其难的问题相当突出，而且这个矛盾在未来的长时期内，还看不出根本改善的前景。所以将有关牙颌畸形的科学知识广为宣传，使广大读者能够了解一些容易形成畸形的原因，掌握一些预防知识，可以及时识别某些异常现象，采取适当对策，使一些正在发展

的畸形得以及时防治，达到早期发现、早期治疗，这样能收到事半功倍的效果。

为了使读者对儿童的其它常见口腔疾患有所了解，也对龋病和着色牙作了一些简单介绍，使读者能对儿童口腔卫生保健的问题，更加注意。

6 0 0

2000

二、牙齿的名称、 萌出时间

(一) 临床记录牙齿位置的方式

患者在口腔科门诊时，常常看不懂医生的病历记录。下面介绍一下口腔临床记录牙齿位置的方式。

口腔科用“+”符号区分牙齿的上、下、左、右。水平线代表咬合面，将牙齿分为上下颌，垂直线代表中线，将牙齿分为左右两侧（以病人为准）；以此“+”将全口牙分为右上、左上、右下、左下四区，分别用A、B、C、D代表四个区。即

右上(A)		左上(B)
右下(C)		左下(D)

乳牙每区各五颗牙，用I、II、III、IV、V五个罗马数字代表。即可列为下式

V	N	III	II	I		I	II	III	N	V
V	N	III	II	I		I	II	III	N	V

I 代表乳中切牙

II 代表乳侧切牙

III 代表乳尖牙

IV 代表第一乳磨牙

V 代表第二乳磨牙

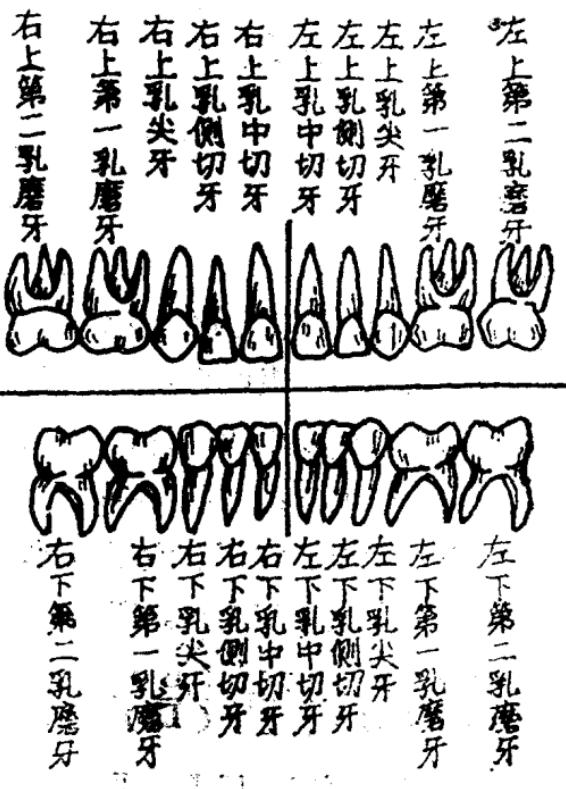


图1 乳牙的位置图

恒牙每区各八颗牙，用1、2、3、4、5、6、7、8八个阿拉伯数字代表。即可列为下式

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

- 1 代表中切牙
- 2 代表侧切牙
- 3 代表尖牙
- 4 代表第一双尖牙
- 5 代表第二双尖牙
- 6 代表第一磨牙
- 7 代表第二磨牙
- 8 代表第三磨牙

(二) 牙齿萌出的时间

牙齿萌出有一个生理特点，就是在一定的时间内，按一定的先后顺序，左右成对地萌出。一般来说，下颌牙的萌出较上颌同名牙为早。知道乳恒牙的大致萌出时间，有助于判断是否出现了牙齿的早失、迟萌、滞留，可以了解一些异常情况和掌握对策。