

64.573
CYH

0180143

31

牙痛的原因及防治

陈永华 编

青海人民出版社

牙痛的原因及防治

陈永华编

*

青海人民出版社出版

青海省新华书店发行

青海新华印刷厂印刷

1973年9月第1版 1973年9月第1次印刷

印数 1—183,001

统一书号 14097·44 定价 0.10元



毛主席语录

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。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

目 录

一、从牙齿谈起..... (1)

乳牙..... (1)

恒牙的长出与乳牙脱落..... (2)

牙齿的构造与功用..... (3)

二、牙齿本身疾病引起的疼痛..... (5)

龋齿..... (5)

急性牙髓炎..... (7)

急性根尖周围炎..... (8)

牙本质过敏..... (9)

牙髓结石..... (10)

牙折..... (10)

中央尖..... (11)

埋没牙..... (11)

三、牙齿周围疾病引起的疼痛..... (12)

牙龈炎..... (12)

牙周炎..... (13)

坏死性牙龈炎..... (17)

冠周炎.....	(18)
四、其他原因引起的牙痛.....	(18)
三叉神经痛.....	(18)
良性肿瘤.....	(20)
恶性肿瘤.....	(21)
附：中医的牙痛分类及辨证施治.....	(22)
五、谈谈刷牙.....	(22)
牙刷的选择.....	(23)
刷牙的方法.....	(23)
刷牙次数.....	(23)
儿童刷牙.....	(24)
六、几个问题.....	(24)
换牙期应该注意的事情.....	(24)
牙齿为什么发黄.....	(25)
牙齿坏了可以不拔吗.....	(25)
拔牙后要不要镶牙.....	(26)
戴假牙应注意些什么.....	(26)
为什么有的人口臭.....	(27)
牙齿出血是怎么回事.....	(27)

一、从牙齿谈起

牙痛是牙齿发生疾病最常见的一种症状。牙齿得病之后，不仅给病人带来痛苦，影响正常的饮食，而且可以引起面颌部发炎，影响到全身的健康。因此，必须引起广大工农兵和牙病患者的注意，对牙痛的原因有一个初步了解，以便早期治疗，预防其他疾病的发生。

乳 牙

刚生下来的孩子没有牙齿。若用X光检查颌骨，则可见二十个乳牙的牙胚正在颌骨内发育。乳牙牙胚的发生是很早的。早在胚胎第六个星期时，牙胚就开始形成和发育。小孩出生后六个月，先长出下颌中门牙两个，到两岁左右长出上颌第二乳磨牙，在这期间共长乳牙二十个。

(图1)

乳牙名称	长出年龄
I、中门牙	6—7月
II、侧门牙	7—9月
III、单尖牙	16—18月
IV、第一磨牙	12—14月
V、第二磨牙	20—24月

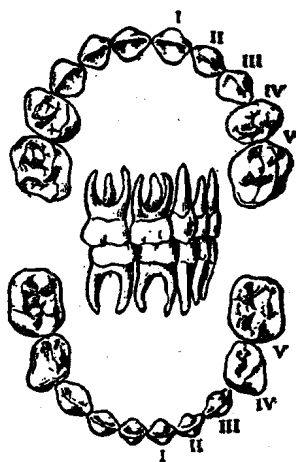


图1 乳牙的排列、名称和长出年龄

恒牙的长出与乳牙脱落

在二十个乳牙牙根下面，继续生长和发育着恒牙的牙胚。随着恒牙牙胚的生长，逐渐压迫乳牙的牙根，使乳牙的牙根被吸收；因而乳牙脱落，恒牙长出。脱落的乳牙是没有牙根的。如果颌骨内缺少某个恒牙的牙胚，或恒牙牙胚的位置不正，就不能使乳牙按时脱落，甚至使乳牙可以在口腔中保留二十到三十年。最早长出的恒牙是第一磨牙。一般在六周岁

时长出，所以有人把第一磨牙称为六龄牙。最后长出的是在二十岁左右长出的第三磨牙，俗称智齿。换牙首先是换下颌门牙，其次是上颌门牙，最后换的是乳磨牙。除二十个乳牙逐渐被换掉外，还新长十二个恒牙，所以恒牙一共是三十二个。（图2）

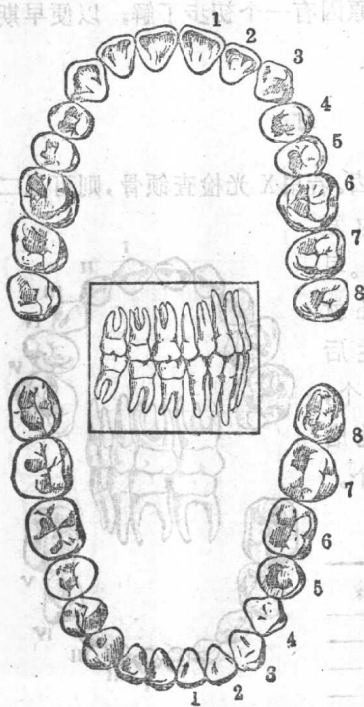


图2 恒牙的排列、名称和长出年龄

恒牙名称	长出年龄
1. 中门牙	6—8岁
2. 侧门牙	7—9岁
3. 单尖牙	9—12岁
4. 第一双尖牙	10—12岁
5. 第二双尖牙	10—12岁
6. 第一磨牙	6—7岁
7. 第二磨牙	11—13岁
8. 第三磨牙	17—21岁

牙齿的构造与功用

从牙齿的形状来说，可分牙冠和牙根两部分。暴露在口腔中的部分叫牙冠，埋在牙槽骨里的部分叫牙根。牙冠和牙根的交界部分叫牙颈，牙根的顶端叫根尖。（图3）牙冠咀嚼的一面叫咬合面，牙冠突起的部分叫牙尖。单尖牙只有一个牙尖，双尖牙有两个牙尖，下颌第一磨牙有五个牙尖，其他磨牙只有四个牙尖。牙冠表面有细小的裂沟，在裂沟交叉的地方形成点隙。这些裂沟和点隙，都是容易发生龋齿的地方。两个牙相邻接的面叫邻面，这里如果经常嵌塞食物残渣，也是容易发生龋齿的地方。

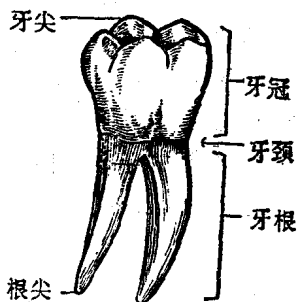


图3 牙齿的形状及各部名称

牙齿的本身叫牙体，包括牙釉质、牙本质、牙骨质和牙髓四个部分：

1.牙釉质：牙冠最外面的一层组织，呈乳白色，质极坚硬，脆而易裂，是我们身体中最硬的一种组织，含无机盐96%；由于它的硬度很强，所以能咀嚼各种食物。

2.牙本质：牙齿本身主要由牙本质构成。牙本质是牙体组织中比重最大的部分，硬度仅次于牙釉质，含无机盐70%；其中有许多牙本质小管，含有细小的神经组织，所以当牙本质暴露后，就会在饮食时产生酸痛的感觉。

3.牙骨质：是牙根最外面的一层组织，颜色略呈淡黄色，硬度与人体骨质相似，含无机盐约55%，有支持牙齿及修复牙齿的机能。

4. 牙髓：是牙齿内部唯一的软组织。牙齿中心有着一个空腔，叫做牙髓腔，牙髓就充满在这个腔隙中。牙髓含有丰富的毛细血管和神经，通过根尖孔与颌骨内血管、神经相连接，因而感觉比较敏感，当受到外界的刺激或牙髓发炎时，就很容易产生疼痛。

牙齿的周围组织叫牙周组织，包括牙周膜、牙槽骨、牙龈三个部分。牙齿在颌骨中并不是与颌骨长在一起的，而是通过牙周膜把牙齿牢牢地固定在颌骨上。牙槽骨是颌骨的一部分，它包围在牙根周围，有牙槽窝容纳牙根。牙槽骨的病变，可以使牙齿发生松动。牙龈则是口腔粘膜的一部分，健康的牙龈是粉红色，质地坚韧，可以耐受食物的磨擦。（图4）

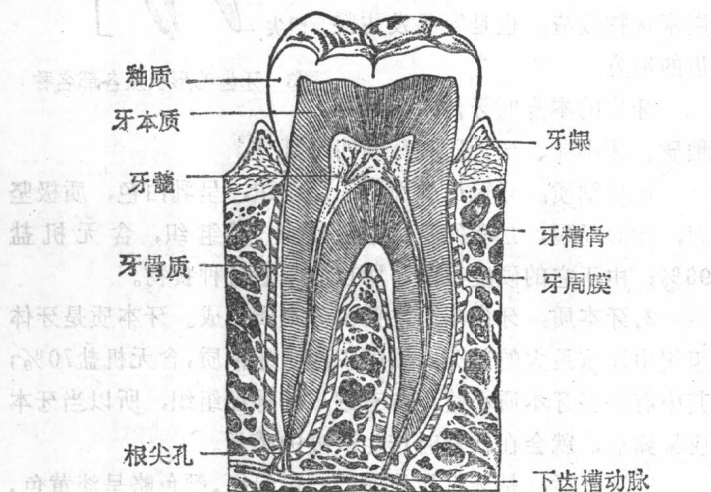


图4 牙齿及牙齿周围组织的纵剖面

牙齿的功用：我们知道，牙齿的功用是咬嚼食物，医学上叫咀嚼。人类吃的食物是很复杂的。由于食物大小、硬软程度的不同，每个牙齿也有着不同的功用。如门牙（切牙）的功用，主要是切断食物，单尖牙（犬牙）、双尖牙（小白齿）的功用，主要是撕裂和捣碎食物，磨牙（大白齿）的功用则是磨碎食物。当食物进入口腔，经过牙齿咀嚼的同时，唾液即与食物混合，这就是消化的第一步。如果牙齿坏了，咀嚼时发生疼痛，不能将食物咬碎，并且影响消化液的分泌，这样就会有碍我们的消化和吸收，影响全身的健康。因此，我们应当重视牙病的防治。另外，牙齿坏了，还可以影响脸面部的发育；正常的发音，也是要靠牙齿来帮助的。

二、牙齿本身疾病引起的疼痛

龋 齿

龋齿俗称虫牙或蛀牙。其实，经过医学研究，龋齿是没有虫的。龋齿是指牙体硬组织发生脱钙、破坏，形成龋洞，最后使牙冠逐步缺损。产生龋齿的原因是多方面的，这同牙齿的构造、形状、排列，食物的种类，唾液的成分，以及口腔的卫生状况和细菌的化学作用等，都有密切关系。

龋齿的发病率比较高。1958年我们在青海省乐都地区调查的4387人中，就有1363人发生龋齿，发病率达31%。

龋齿在临床上分为五期：第一期为浅龋，是指牙齿表面变为粗糙，呈棕色或黑色，但没有形成龋洞；此时病牙不

痛，没有任何症状，所以很容易被忽略过去。第二期为中度龋，这时已形成龋洞，牙釉质被破坏，龋洞侵蚀到牙本质浅层，病牙对冷热、酸甜食物发生疼痛，当这些刺激不存在时，疼痛即消失。第三期为深龋，龋洞进到牙本质深部，接近牙髓；此时牙髓发生充血，对冷热刺激有较重的疼痛，并可反射到半侧头痛。第四期为末期龋，牙冠大部被破坏，牙髓发炎后坏死，引起慢性根尖周围炎，有些病牙转变为慢性牙髓炎；此时牙痛减轻或消失，但不等于病牙已愈，相反在口腔内留下了感染的病灶。第五期为残根，牙冠全部被破坏，仅有牙根残留在口腔中，这时病牙可以长期不痛，只是在感冒、疲劳等引起炎症急性发作时才疼痛。（图5）

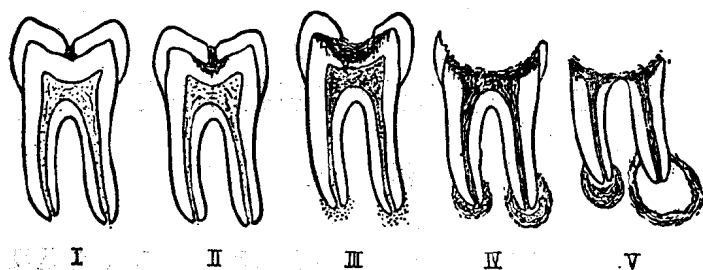


图5 龋齿的分期

I. 浅龋 II. 中度龋 III. 深龋 IV. 末期龋 V. 残根

防治：预防龋齿首先应该注意口腔卫生，避免食物停留在牙面上，我们在临床观察中，经常发现容易患龋的部位，是在容易嵌塞食物不易得到清洁的裂沟、点隙、邻面等处，而容易清洁的牙面上很少发生龋齿。所以，经常刷牙、漱口，保持牙面清洁，可以减少龋齿的发生。

因龋齿分五期，其治疗方法也不同。第一期龋齿的治疗，可将局部擦干，涂碘酚溶液，或者涂10%硝酸银，再涂食盐水或福尔马林还原。应当注意这几种药都不要接触口腔粘膜，防止化学烧伤。

用上法处理数次，可以使龋齿停止发展。第二期龋齿可以去医院填补龋洞。

第三期龋齿因龋洞较深，多数牙髓有炎症改变，故

首先应进行牙髓病的治疗，治疗后才能填补龋洞。第四、五期龋齿，虽然病人已感觉不痛，但牙髓大多已坏死，并且有根尖周围感染。所以，应拔除病牙，等一个月左右，待伤口愈合后，安装假牙，以恢复咀嚼功能。

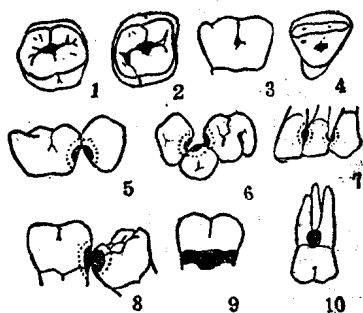


图6 龋齿的好发部位

- | | |
|----------------|---------|
| 1及2.磨牙咬合面龋 | 3.颊面龋 |
| 4.舌面龋 | 5.磨牙邻面龋 |
| 6.错位牙邻面龋 | 7.前牙邻面龋 |
| 8.阻生牙与第二磨牙接触处龋 | |
| 9.牙颈部龋 | 10.根部龋 |

急性牙髓炎

急性牙髓炎引起的牙痛，相当于祖国医学中的风火牙痛。其发病原因多因细菌经过龋洞、牙周膜，或因牙折进入牙髓而发生感染。牙髓含有丰富的血管、神经组织，周围是坚硬的牙本质。当牙髓发炎时，组织水肿和炎症渗出物增加，牙髓组织受到压力而产生剧烈的疼痛。牙髓炎引起的疼痛，是牙痛中最严重的一种。由剧烈的跳痛，反射到半侧面部也痛；晚上疼痛更加厉害，使病人坐卧不安。经过一至二天后，炎症可使牙髓组织坏死或转为慢性牙髓炎，这时牙痛

虽可减轻，但炎症继续发展，引起根尖周围炎，疼痛又可加重，面部发生肿胀。

治疗：

1. 针刺止痛：主穴为合谷；上牙痛加下关，下牙痛加颊车。

2. 指压止痛：在没有针时，用手指压迫穴位也可达到止痛的目的。方法是用指甲切压穴位，用力由轻到重，压迫二十秒钟即可。前上牙痛，取迎香、人中；前下牙痛，取承浆；后上牙痛，取下关、颧突凹下处；后下牙痛，取颊车、大迎及耳垂与下颌角连线中点。

3. 开放牙髓腔：用牙钻或探针打开牙髓腔，使炎症渗出物外流，压力减轻，疼痛即可缓解；然后在龋洞内放入丁香油棉球。

4. 中草药止痛：用细辛或花椒，任选一种研成细粉，将龋洞擦干，放少许在龋洞内，上盖一小棉球即可。

5. 牙髓炎经过处理，疼痛消失后，应再作髓病治疗，然后填补龋洞，或将坏牙拔掉。

急性根尖周围炎

急性根尖周围炎分两种：一是急性单纯性根周炎，是不化脓的，其症状较轻；二是急性化脓性根周炎，即急性牙槽脓肿，症状较重。急性根周炎引起的牙痛，在祖国医学中：由单纯性根周炎引起的，属风火牙痛；由化脓性根周炎引起的，属胃火牙痛。急性牙槽脓肿在祖国医学中叫牙疳。

引起根尖周围炎的原因也有两种：一是牙髓炎未进行处理或处理不当，细菌由牙髓腔进入根尖周围。另一种情况是细菌经过牙周膜，进入根尖周围。此时牙齿松动、疼痛较

重，病人感觉患牙升高，不能咬东西。若化脓，面部还可发生肿胀，并出现张口困难、局部淋巴结肿大、体温增高等症状。化脓后期，脓肿在牙旁穿破，形成瘻管，经常有白色脓液流出，疼痛减轻；也有少数病人，脓肿在面部穿破，形成瘻管，长期不愈。

治疗：

1. 在急性炎症期间，应用消炎和止痛药物。如有脓肿形成，则应切开引流。待炎症消退后，可将坏牙拔除。拔牙后瘻管自行愈合。

2. 中药治疗：按中医辨证，内蕴热毒在胃，外感风热，导致本病，属实证。治则以清胃而解热毒，佐以祛风。

处方：生石膏一两、竹叶四钱、天花粉五钱、知母三钱、金银花五钱、连翘三钱、蒲公英五钱、大力子三钱。

加减：张口困难加芦根八钱、僵蚕三钱；便干加全瓜蒌五钱；疼痛剧烈加生山栀三钱；头痛或头胀加蔓荆子四钱、龙胆草一钱半。

牙本质过敏

在正常情况下，牙本质被牙釉质覆盖，与外界没有接触，所以不发生疼痛。当牙齿因长期咀嚼逐渐磨损，或因外伤、或因误嚼砂子、碎骨将牙釉质损坏，均可使牙本质暴露。因牙本质含有神经组织，如遇冷热、酸甜食物或冷风的刺激时，牙齿就产生一种酸痛的感觉，当这些外界刺激除去后，酸痛即消失。

治疗：

1. 简易治疗：用红茶泡浓含漱，每日五至六次，或用生大蒜外擦、咀嚼。

2. 碘化银脱敏：将牙面擦干，涂3%碘酒，再涂10%硝酸银，使其产生灰白色沉淀，半分钟后，将牙擦净即可；以上药物有腐蚀作用，不能接触口腔粘膜。

3. 碘酚脱敏：用碘酚涂擦牙面，方法同上。

牙 髓 结 石

牙髓结石是牙髓组织发生钙化。本病比较少见，髓石可由一个到数个，大小不一。可以发生在有龋蚀的病牙，也可发生在没有病的好牙。出现髓石一般不疼痛，如果髓石逐渐增大，压迫到牙髓的神经，即产生钝痛或跳痛。牙髓中发生结石，要经过X光拍片才能检查出来。

治疗：

髓石如果没有疼痛，可以不处理；若产生疼痛，需在局麻下打开髓腔，做牙髓治疗。

牙 折

牙折是指牙齿受外力影响而形成的折裂。通常有病理性与外伤性两种。病理性牙折常见于龋齿在填补后，牙齿边缘变薄，由于受咀嚼的压力而发生折断；外伤性牙折常见于牙齿受外伤后发生的折断。折断部位可发生在牙冠或牙根。另一种情况是咀嚼时在磨牙的裂沟处咬到砂子或碎骨片，使磨牙发生的纵折。牙折发生后，当折断线未到达牙髓时，仅有轻度的疼痛或酸痛，牙齿有轻度的松动；当折断线穿通牙髓后，即发生较剧烈的疼痛。

治疗：

牙折后，如未损伤牙根及牙根周围组织，可以修补，若折断穿通髓腔后，应先做牙髓治疗，再予修补牙冠。如牙根

损伤或牙槽骨损伤较重，则应根据情况在适当时候进行拔牙，等伤口长好后，予以镶牙。

中 央 尖

中央尖是牙齿发育上的畸形，此病比较少见，一般多发生在下颌双尖牙。其特点是在双尖牙中央窝处长出一个细长的牙尖。经过咀嚼此尖很容易折断，使牙髓腔暴露，发生牙髓炎，引起牙痛。若不及时治疗，又可转变为慢性根周炎，并在牙床上出现瘻管，经常发生钝痛，如遇急性发作，可发生肿胀，疼痛加重。

治疗：

这种牙齿常常在长出后不久，因咬东西而使该尖发生折断。折断后，牙髓很容易发生感染。早期在根尖没有感染时，可将牙髓腔打开，做牙髓治疗。晚期则根尖有慢性感染，牙旁有瘻管形成，经常有脓液流出。在有条件的地方可考虑做根管治疗，保留牙齿，否则应该拔除病牙。

埋 没 牙

埋没牙又称埋伏齿。是指牙齿未能长出，而埋在颌骨内。埋没牙有两种情况：一种情况是正常牙齿未能按时长出，埋在颌骨内；另一种情况是多长的牙齿（即额外牙）埋没于颌骨内。一般情况下，埋没牙是没有症状的。但在下列情况下可出现临床症状：由压迫引起疼痛。埋没牙有一种自然向外萌出的趋势。当埋没牙向外移动，压迫到某一根神经、或压迫到其他牙齿的根尖区神经时，即发生疼痛。另外，如发生感染，也可因炎症发生疼痛。如有脓肿穿破，埋没牙可随瘻管移动，暴露在口内或脸面部的瘻管开口处。埋没牙的

诊断要用X光拍片才能看出。

治疗：

根据不同情况，有以下三种处理方法：

1.排除障碍，使其萌出：这种办法多用于有正常位置、而未能及时长出的牙齿；必要时可用外科手术以减少其萌出的阻力。

2.拔除患牙：如因埋没牙引起疼痛，或由此引起其他疾病时，则应予以拔除。拔牙前应拍X光片子，以确定位置，便于手术。

3.如埋没牙没有引起任何症状，可以不作处理，任其自然，对身体也不会有什么影响。

三、牙齿周围疾病引起的疼痛

牙 龈 炎

牙龈炎是比较常见的一种疾病。牙龈炎的发生与牙垢及牙石的刺激有密切关系。附在牙齿上面的沉积物，柔软的叫牙垢，坚硬的叫牙石。牙垢常见于不清洁的口腔中，是由食物残渣、坏死脱落的口腔上皮及细菌等组成，形似泥状，有臭味。牙石是由唾液中所含的无机物，如碳酸钙、磷酸钙、磷酸镁等，同蛋白或胶状物结合而成，为淡黄色坚硬的沉积物。临床上将牙龈炎分为三种：单纯性牙龈炎，龈乳突炎，增生性牙龈炎。其中以前两种比较多见。单纯性牙龈炎多因牙垢、牙石的刺激、细菌感染等，使牙龈肿胀、发生溃疡。在刷牙或饮食使牙龈受压迫时，容易出血。这种牙龈炎仅轻度疼痛，甚