

自养自疗自救自助保健丛书

尹元正 主编

口腔里的

KOUQIANGLI DE

病兆

BINGZHAO

上海教育出版社

1200412091

自养自疗自救自助保健丛书

口腔里的

KOUQIANGLI DE

病兆

尹元正 主编

BINGZHAO



1200412091

福州大学
图书馆馆藏

R78
999



上海教育出版社

图书在版编目(CIP)数据

口腔里的病兆 / 尹元正主编. —上海:上海教育出版社, 2003

(自养·自疗·自救·自助保健丛书)

ISBN 7-5320-8687-9

I. 口... II. 尹... III. 口腔颌面部疾病-防治
IV. R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 064331 号

自养自疗自救自助保健丛书

口腔里的病兆

尹元正 主编

上海世纪出版集团 出版发行
上海教育出版社

易文网: www.ewen.cc

(上海永福路 123 号 邮政编码: 200031)

各地新华书店经销 太仓市印刷厂有限公司印刷
开本 850×1156 1/32 印张 4.5 插页 4 字数 76,000

2003 年 7 月第 1 版 2003 年 7 月第 1 次印刷

印数 1-5,000 本

ISBN 7-5320-8687-9/R·7 定价:(软精)11.00 元

内 容 简 介

口腔是重要的咀嚼和发声器官,同时也与个人的形象密切关联。

本书以专业的视角和普及性的语言,将口腔医学的一些常见疾病如龋齿、牙体缺损、牙龈炎、牙周炎、口腔异味等临床症状特点与治疗方法;口腔肿瘤的早期信号与发现;假牙的修复方法及适用人群及牙列不齐的矫正等进行详尽的介绍。以期使读者对口腔疾病的防治有初步了解和认识。

口腔对全身的健康意义重大,重视口腔的卫生保健,有利提高生命的质量,保障生活的幸福。

序

口腔是重要的咀嚼和发声器官,同时也与个人的形象密切关联。端庄得体的容貌,整齐坚固的牙齿,不仅是健康的标志,也能提高个人的自信。

随着人民生活水准不断改善提高,口腔健康的重要性已逐步受到重视。但是由于传统观念的影响和普及型口腔医学书籍的匮乏,很多口腔疾病往往是到了比较严重的程度才引起人们的警觉。由尹元正博士等几位青年医师组织撰写的《口腔里内的病兆》一书以比较浅显的形式对口腔医学的内容进行描述讨论,有一定新意。该书虽是一本医学普及型读物,内容却涉及口腔医学的绝大部分领域,可基本满足人们认识口腔医学的愿望。该书将一些常见的口腔疾病按症状、体征进行组合,让读者在具备一定的口腔医疗常识的基础上自己去认识和判别某种疾病发生的可能性,可提高读者的兴趣和参与感。同时该书也可作为基层口腔专业人员诊治口腔疾病的一种参考。

上海第二医科大学口腔医学院 教授

中华口腔医学会牙周病专业委员会 常委 束蓉

2002. 10.

编者的话

随着国家经济建设的发展,人民生活水准不断改善提高,医学的任务已不再只是单纯的消除疾病保障生命,解除患者的身心痛苦,提高生命质量已经成了现代医学不容推辞的职责。口腔医学是一个以口腔颌面部组织疾病为对象的专业临床学科,由于通常的口腔病变并不危害生命,受到重视的程度不够。很多年以来某些落后的传统观念和经济水平也妨碍了口腔医学知识的普及和疾病治疗技术的进步。很多人至今还笃信“牙痛不是病”的旧观念,固守产妇“坐月子”不刷牙的陋习,不能不说是一种悲哀。现代医学的进展表明口腔疾病的演进,并非某些人们想象的那样简单,其中蕴涵着复杂精妙的医学规律。学习和掌握口腔疾病发生、发展中的规律,不仅可以丰富和提高口腔专业人士治疗疾病的理论和技术,也对在公众间普及口腔医学常识,推进医生与患者间的沟通和合作有极大的帮助。

从内容而言,本书只是一本口腔医学的普及型读物,但涉及的内容却基本涵盖口腔医学的绝大部分领域。作者希望以专业的视角和普及性的语言满足人们了解口腔



医学的愿望。从编排上,本书参照了本系列丛书以往的做法,将一些常见的口腔疾病症状、体征和检查结果,进行自然的组合,试图让读者在模拟医生诊断的角度去认识和判别某种疾病发生的可能性,避免在与医师交流过程中因为缺乏必要的口腔知识而出现的尴尬。同时也为专业人员诊治口腔疾病提供一种参考思路。

本书作者全部为长期在医疗的临床一线工作的专业医师,多具有该领域的硕士或博士学位,在繁忙的医疗工作中深感医学知识,特别是口腔医学知识普及的重要性和迫切性。为此全体作者都以严谨的科学精神和负责的写作态度投入本书创作,希望能对众多口腔病患者有所裨益和启发。

在本书近两年的撰写过程中,承蒙王伟、高法章、潘晓岗、石润杰等同仁鼎力合作,出版社马文茜女士从中撮合联系,得以成稿,特此致谢。最后,感谢出版社在文字工作和图片设计对我的帮助。

尹元正

2002. 10.

目 录

(一) 口腔症状篇

1. 牙齿遇冷热甜食酸痛	2
(1) 牙齿感觉的生理基础	2
(2) 牙齿遇冷热酸痛的原因	3
2. 牙齿的自发疼痛	4
(1) 自发性牙痛的病理基础	4
(2) 自发性牙痛的原因鉴别	5
3. 牙齿咀嚼疼痛	6
(1) 牙齿咀嚼疼痛的病理基础	6
(2) 造成咀嚼疼痛的原因鉴别	7
4. 牙齿的变色	8
(1) 正常牙齿的色泽	8
(2) 造成牙齿色泽变化的病因	8
5. 牙齿形态异常	10
(1) 正常牙齿的形态	10
(2) 牙齿形态异常的原因	10
6. 牙龈出血	12
(1) 牙龈出血的病理和病因	12

(2) 牙龈出血原因的简易鉴别	15
7. 口腔异味	16
8. 牙龈肿胀	18
(1) 牙龈肿胀的病理基础	19
(2) 牙龈肿胀病因的简易鉴别	22
9. 牙龈溢脓	23
(1) 牙龈溢脓的病理基础	23
(2) 牙龈溢脓原因的简易分辨	25
10. 牙龈退缩	25
(1) 牙龈退缩的病理基础	25
(2) 牙龈退缩的原因鉴别	26
11. 牙齿松动	27
(1) 牙齿的支持组织	27
(2) 牙齿松动的病理基础	27
(3) 牙齿松动的主要原因	28
12. 咀嚼无力	30
(1) 咀嚼无力的病理基础	30
(2) 咀嚼无力的病因	31
13. 牙齿移位	31
(1) 牙齿移位的基础理论	31
(2) 牙齿病理移动的原因	32
14. 食物嵌塞	33
15. 咀嚼有声	35
16. 口腔溃疡	36

(1) 口腔溃疡的原因	36
(2) 口腔溃疡的症状与病因	38
17. 口腔疱疹	38
18. 张口受限	39
(1) 张口受限的原因	40
(2) 张口受限的症状和病因	40
19. 颌面疼痛	41
(1) 疼痛发生的原因	41
(2) 疼痛的特点与病因	43
20. 颌面麻木与麻痹	43
21. 颌面皮肤瘻管	46
(1) 引起瘻管的原因	46
(2) 颌面皮肤瘻管的特点和病因	47
22. 面部肿胀	47
(1) 引起肿胀的原因	48
(2) 面部肿胀的特点和病因	49
23. 颜面肿块	49
24. 面部畸形	52
(1) 引起颜面不对称的原因	52
(2) 颜面不对称的症状和病因	53
25. 语言障碍	53
(1) 引起语言障碍的原因	54
(2) 语言障碍的症状和原因	55
26. 牙列不齐	55

27. 门牙咬不紧	58
28. 牙列反咬	58
29. 乳牙早失	59
30. 乳牙滞留	60
31. 多生牙	60
32. 牙齿长不出来	61

(二) 治疗常识篇

1. 牙体缺损的修复	63
2. 四环素牙、氟斑牙的治疗	64
3. 牙龈炎的治疗	65
4. 牙周炎的治疗	67
5. 食物嵌塞的治疗	69
6. 咀嚼发声的治疗	70
7. 残余牙及牙根的处理	71
8. 拔牙治疗	72
9. 人工种植牙	74
10. 嵌体修复	76
11. 全冠修复	77
12. 烤瓷牙修复	79
(1) 烤瓷牙的结构和制作	79
(2) 戴用烤瓷牙后应注意的问题	79
13. 桩(核)冠修复	80
14. 固定假牙修复	80
(1) 固定假牙修复的生物学基础	81

(2) 固定假牙的制作材料	81
(3) 固定假牙的组成	82
(4) 固定假牙修复后可能出现的问题	82
15. CAD/CAM 修复	83
16. 活动假牙修复	84
(1) 活动假牙的特点	84
(2) 活动假牙的生物学基础	84
(3) 活动假牙的固定	85
17. 初戴活动假牙时应注意哪些问题	85
18. 全口假牙修复	86
(1) 全口假牙咬合力的承担部位	87
(2) 全口假牙的固位	87
(3) 装全口假牙的就诊步骤	89
(4) 全口假牙应注意的问题	89
19. 活动和全口假牙的护理	91
20. 覆盖假牙	92
21. 磁性固位假牙	94
22. 即刻假牙	95
23. 需要矫正的牙列不齐	96
24. 暂时不需矫正的牙列不齐	98
25. 需要尽早治疗的牙列不齐	99
26. 需要手术治疗的牙列不齐	100
27. 合适的矫正时期	102
28. 牙列不齐矫正的原理	103

29. 成人矫正问题	103
30. 矫正的一般程序	104
31. 矫正前的思想准备	106
32. 矫正与拔牙	108

(三) 口腔保健篇

1. 口腔洁具	110
2. 漱口溶液	113
3. 刷牙方法	115
4. 婴幼儿期牙列不齐的预防	117
5. 口腔不良习惯的预防	118

(四) 口腔与耳鼻咽喉的关系

1. 食管异物与口腔修复的关系	126
2. 痰中带血的原因	127
3. 口腔异味的原因	128
4. 听力下降与口腔的关系	128
5. 牙源性上颌窦炎	129
6. 打鼾与阻塞性睡眠呼吸暂停综合征	130

(一) 口腔症状篇



口腔是重要的咀嚼和发声器官。口腔里的疾病虽然是常见病,可是它对人们的生活质量却有非同小可的影响。本篇将牙痛,牙齿形态的变异、变色,牙龈肿胀、出血、退缩,牙齿的松动、移位、嵌塞,以及口腔的溃疡、疱疹、异味等一些常见的疾病、症状、体征,分门别类进行叙述,帮助读者认识,判别某种疾病发生的可能。



牙齿遇冷热后发生酸痛，可能与牙釉质缺损、牙本质暴露有关。比如有龋齿，牙齿出现裂纹或者牙周炎、牙龈退缩等疾病时，在进食冷热甜品后会发生酸痛。

1. 牙齿遇冷热甜食酸痛

牙齿是身体中最为坚硬的器官，但绝不是没有知觉的无机物。牙齿的感觉神经处于其内部的腔隙中，由于被厚实的钙化组织包围，一般人除了进食过冷或过热食物时偶然有所感觉外，很难了解牙齿感觉神经的真实所在。

(1) 牙齿感觉的生理基础

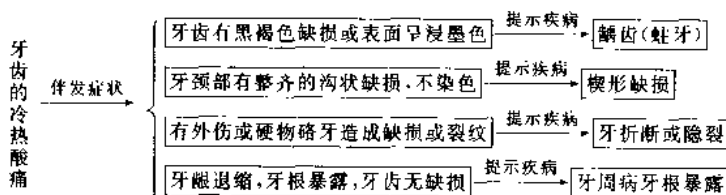
从解剖上看牙齿自外而内大体由牙釉质、牙本质、牙骨质和牙髓等四种组织组成。牙髓组织处于牙齿的核心，相当于骨组织的骨髓，含有丰富的血管和感觉神经，是整个牙齿营养和感觉的主体。釉质处于牙冠（即牙齿暴露于口腔的部分）的外缘，是全身最坚硬的组织，能承担咀嚼压力并对牙齿起保护作用。牙骨质也是一种较为坚硬的矿化组织，它主要覆盖牙根表面，通过牙周膜沟通与颌骨的联系，功能上牙骨质作为牙周组织的一部分起支持牙齿、传导咀嚼力量的作用。牙本质位于牙髓和牙釉质、牙骨质之间，是牙齿结构的主体，也是重要的感觉器官。牙本质不仅有保护牙髓的功能，由于其内部的牙本质小管可与牙髓感觉神经相联系，故牙本质也具有传导机械或冷热

刺激等感觉能力。

(2) 牙齿遇冷热酸痛的原因

通常情况下,由于有牙釉质的隔绝和保护,机械刺激不会直接作用于牙本质,冷热饮食也只是提供牙齿感觉神经的一种温度信息,不会发生牙齿的冷热或甜食酸痛。出现牙齿酸痛可能与牙釉质缺损,牙本质暴露有关,提示可能有以下疾病,应该引起重视或进行相应治疗。

① 龋齿(蛀牙)发生后牙釉质和部分牙本质崩解缺损,牙本质暴露于外界,冷热饮食直接作用于富于感觉的牙本质即出现牙齿的冷热酸痛。



② 不仅蛀牙会造成牙齿的缺损,由于发育的缺陷或刷牙过分用力,会在牙齿的颈部造成三角形的楔形缺损,缺损造成了牙本质的暴露,温度稍有变化即会有牙齿的冷热酸痛。

③ 外伤造成牙齿折断,可使牙本质暴露;牙齿出现隐性裂纹(隐裂),刺激会沿裂纹作用于内部的牙本质,都会引起牙齿冷热酸痛。

④ 有时即使牙齿没有缺损,由于牙周炎导致牙龈退缩,牙根会暴露于口腔环境中。牙根表面的牙骨质层很薄,有时缺如或因为牙周治疗而刮除,这些都会使冷热食

物直接作用于牙本质诱发牙齿冷热酸痛。

2. 牙齿的自发疼痛

牙齿虽然身披铠甲,是全身最为坚硬的器官,却也是经常遭受损害的部位。这种损害不仅破坏牙体硬组织,还可直接影响其内部的牙髓,使之产生炎症和坏死,引起剧烈的、不能明确具体发生部位的牙痛。俗话“牙痛要人命”指的就是这种牙病。

(1) 自发性牙痛的病理基础

牙髓组织是一种处于牙釉质、牙骨质和牙本质等坚硬组织层层包围中的软组织,其血液循环和感觉神经分布具有明显的特点:即牙髓血循环为终末循环,只有一套循环系统,一根动脉供血,一根静脉回流。一旦机械损伤或龋病细菌及其产物等侵入牙髓,可引起炎症刺激造成静脉回流受阻,于是血管内部压力会急剧上升,动静脉间毛细血管的渗出液增加,压迫周围神经产生剧烈疼痛。牙髓内的神经绝大部分是对压力敏感的末梢脱髓鞘的感觉神经,所以牙髓内压力增加引发的疼痛程度最为严重。由于上下颌牙齿的牙髓感觉神经都是通过同侧三叉神经的感觉神经传导的,定位能力很差,所以多数情况下,患者不能明确指出疼痛患牙的确切所在。

牙齿自发痛是牙髓炎症的阶段表现,初期的、急性的牙髓疼痛为尖锐的刺痛,对冷热均敏感,疼痛间隔较长。日久或非急性的自发牙痛为持续性的搏动性跳痛,冷水等有可能缓解症状。某些长期的牙痛可转为间歇期较长