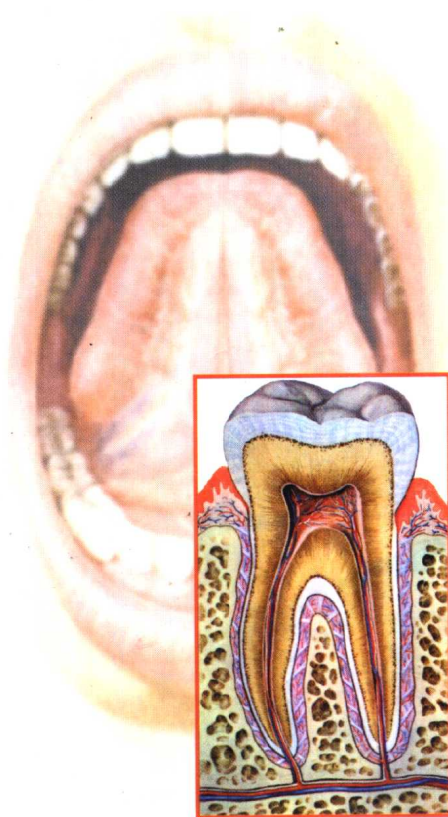




面向 21 世纪 课程教材
Textbook Series for 21st Century

现代口腔内科学

史俊南 主编



高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

面向 21 世纪课程教材
Textbook Series for 21st Century

现代口腔内科学

史俊南 主编



高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

内容提要

本书为教育部“面向 21 世纪教学内容和课程体系改革”项目研究成果,是教育部推荐的“面向 21 世纪课程教材”。主编为第四军医大学史俊南教授。

全书分 11 篇,内容包括:口腔检查,常用设备和材料,牙体硬组织病,牙体修复学,牙髓病和尖周病,牙髓治疗学,牙周病,牙周治疗学,口腔粘膜病,儿童口腔医学,老年口腔医学和口腔预防医学等。

书中引进了近 30 年来国内外最新研究成果和作者在长期的医疗、教学和科研实践中形成的学术观点。

本书适用于我国高等医学院校口腔内科学专业的教师、研究生和本科生,以及广大口腔临床医生和口腔预防工作者。对医、教、研和预防工作也具有参考作用。

图书在版编目(CIP)数据

现代口腔内科学/史俊南主编. —北京:高等教育出版社,2000.12(2001 重印)
ISBN 7-04-008844-4

I. 现… II. 史… III. 口腔科学:内科学
IV. R781

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 48287 号

现代口腔内科学
史俊南 主编

出版发行	高等教育出版社		
社 址	北京市东城区沙滩后街 55 号	邮政编码	100009
电 话	010—64054588	传 真	010—64014048
网 址	http://www.hep.edu.cn		
经 销	新华书店北京发行所		
排 版	高等教育出版社照排中心		
印 刷	北京民族印刷厂		
开 本	787 × 1092 1/16		
印 张	57.5	版 次	2000 年 12 月第 1 版
字 数	1 300 000	印 次	2001 年 7 月第 2 次印刷
插 页	4	定 价	60.70 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究



面向 21 世纪课程教材



普通高等教育“九五”
国家级重点教材

《现代口腔内科学》编写人员

主 编 史俊南

副主编 肖明振 吴织芬 赵瑞芳 吴友农

编 者 (以姓氏笔划为序)

万 玲	文立亚	文玲英	王光华	王忠东	王勤涛
王鑫源	牛忠英	史俊南	司晓辉	刘 军	任煜光
张 郁	吴友农	吴补领	吴织芬	汪 平	李 刚
李富明	肖明振	陈炯禧	杨富生	邹敬才	金 岩
周 威	周以钧	张春玲	赵守亮	赵信义	赵瑞芳
胡 敏	栾文民	郭子杰	倪龙兴	韩永战	彭式韞
董广英					

绘 图 康维更

作者简介

史俊南

第四军医大学口腔医学院教授、主任医师、博士生导师,中华口腔医学会牙体牙髓病学专业委员会名誉主任委员,牙体牙髓牙周病学杂志主编,总后勤部授予“一代名师”称号

以下按姓氏笔划排序

万 玲

硕士、讲师、主治医师(第四军医大学口腔医学院)

文立亚

博士、副教授、副主任医师(解放军309医院口腔科)

文玲英

教授、主任医师、博士生导师(第四军医大学口腔医学院)

王光华

教授、主任医师、硕士生导师(第四军医大学口腔医学院)

王忠东

博士、讲师、主治医师(第四军医大学口腔医学院)

王勤涛

博士、副教授、副主任医师(第四军医大学口腔医学院)

王鑫源

教授、主任医师、硕士生导师(第四军医大学口腔医学院)

牛忠英

博士、教授、主任医师、博士生导师(第四军医大学口腔医学院)

司晓辉

博士、讲师(第四军医大学口腔医学院)

刘 军

博士、讲师、主治医师(第四军医大学口腔医学院)

任煜光

教授、主任医师、硕士生导师(第一军医大学南方医院)

张 郁

博士、副教授、副主任医师、硕士生导师(第四军医大学口腔医学院)

张春玲

副主任医师(北京医院皮肤科)

吴友农

博士、副教授、副主任医师、硕士生导师(第四军医大学口腔医学院)

吴补领

博士、教授、主任医师、博士生导师、中华口腔医学会老年口腔医学专业委员会副主任委员(第四军医大学口腔医学院)

吴织芬

教授、主任医师、博士生导师、中华口腔医学会牙周病学专业委员会副主任委员(第四军医大学口腔医学院)

汪 平

博士、副教授、副主任医师(第四军医大学口腔医学院)

李 刚

硕士、副教授、副主任医师、硕士生导师(第四军医大学口腔医学院)

李富明

博士、副教授、副主任医师(华西医科大学口腔医学院)

- 肖明振 教授、主任医师、博士生导师、中华口腔医学会牙体牙髓病学专业委员会副主任委员（第四军医大学口腔医学院）
- 陈炯禧 副教授、副主任医师、硕士生导师（第四军医大学口腔医学院）
- 杨富生 硕士、教授、主任医师、博士生导师（第四军医大学口腔医学院）
- 邹敬才 博士、副教授、副主任医师、硕士生导师（第四军医大学唐都医院口腔科）
- 金 岩 博士、教授、主任医师、博士生导师（第四军医大学口腔医学院）
- 周 威 硕士、讲师、主治医师（第四军医大学口腔医学院）
- 周以钧 教授、主任医师、硕士生导师（第四军医大学口腔医学院）
- 赵守亮 博士、副教授、副主任医师、硕士生导师（第四军医大学口腔医学院）
- 赵信义 博士、副教授、硕士生导师（第四军医大学口腔医学院）
- 赵瑞芳 教授、主任医师、硕士生导师（第四军医大学口腔医学院）
- 胡 敏 主管技师（第四军医大学口腔医学院）
- 栾文民 教授、主任医师、博士生导师、中华口腔医学会老年口腔医学专业委员会主任委员（北京医院口腔科）
- 郭子杰 硕士、主治医师（北京医院口腔科）
- 倪龙兴 博士、副教授、副主任医师、硕士生导师（第四军医大学口腔医学院）
- 韩永战 博士、副主任医师（西安空军医院口腔科）
- 彭式韞 教授、主任医师（第四军医大学口腔医学院）
- 董广英 硕士、讲师、主治医师（第四军医大学口腔医学院）

序

1998年2月,我们收到总参谋部军训部根据原国家教育委员会《关于印发“九五”普通高等教育国家级重点教材立项选题的通知》所下达的任务,要我们主编国家级重点教材《口腔内科学》,这是原国家教育委员会从20多个省市教委(教育厅)、国务院50个部委教育司(局)、总参军训部和120多所学校申报的2000多项国家级重点教材选题,经过专家评审、有关方面磋商,确定的654项国家级重点教材的立项选题。关于医学方面,军训部有2项,其中之一即《现代口腔内科学》。

我们在接受任务后,立即拟订编写计划草案,请有关人员参加讨论修改,然后确定编写计划和编写分工,要求各编写人员按期完成。

1999年6月,经教育部审定,此教材被列为“面向21世纪课程教材”,并提出要在教改的基础上,面向21世纪,内容要新,要有特色,要高质量。因此,我们在原有基础上,重新修订编写计划,提出了新的目标,并要求各编写人员按新计划认真思考,进一步提高编写质量。经过2年多的努力,终于完成了本教材的编写任务。

《现代口腔内科学》是20世纪50年代初期学习苏联口腔医学的产物,它是将原来几个有关专业合并而成的学科。这些专业在发达国家早已是单独的学科,将它们合并在一起,对这些专业的发展是弊大于利。因此,在我国,最近几十年来,口腔内科也已经在逐渐分化。例如:在几所历史较长的口腔医学院中,已分化为牙体牙髓病学、牙周病学、儿童口腔医学、口腔预防医学等等,且已各自编写了教材,但由于目前教育部对口腔医学的学科组成尚未更改,并且“面向21世纪课程教材”除《现代口腔内科学》《口腔修复学》外,尚未安排编写其他口腔医学学科的教材,因此,本教材仍按原来的口腔内科学所包括的各专业方向来编写。再者,由于我国人均寿命已从新中国成立时的35岁增加到70岁,并开始进入老龄化,为了适应21世纪的发展,本书增写了其他教材未有的“老年口腔医学”,虽然现在我国各口腔医学院尚未设立该专业,但相信不久的将来会陆续成立起来。

本教材是在“以我为主”的指导思想下编写的,我们历来主张在学术上“不迷信古人洋人,坚决破除旧观念;要学习东方西方,努力创建新学派”,别国好的东西,我们当然要学,并且要应用;我国自己好的东西,也要写在教材中。学习别人的东西是为我所用,是为了赶、超,但不能认为别人的东西都是好的,而看轻自己。当然,我们不能坐井观天,盲目自满。本教材中有不少内容反映了我国学者的研究成果,而且是行之有效的成果。

我们认为,一门学科不能只有一种教材。我们是有12亿人口的大国,有30多个口腔医学院、系,还有30多个中等技术学校的口腔专业班,尽管这些数字同我国巨大的对口腔医疗的需求人数相比,还远远不够,且口腔医学的整体水平还较落后,但全国已有许多在学术上卓有成就的学者,而且,各院校也都形成了各自的特点和观点。我在为卫生部统编教材《现代口腔内科学》第三版写的序中,就曾提出,对教材中的一些学术观点要“求同存异”,因为学术观点,可以争论,不能强求统一,要提倡百家争鸣,这样,才能繁荣我国口腔医学学术阵地。

本教材由 37 位教授、副教授、博士、硕士撰写,经多次研讨修改而成。尽管做了很大努力,但限于水平,一定还存在不少缺陷,希望广大口腔医学院校师生给我们提出宝贵意见,以便将来再版时修改。

本教材在编写过程中,得到第四军医大学、训练部、口腔医学院各级领导的指导和支持,并承高等教育出版社有关编辑的帮助,对此我们致以衷心的感谢。

另外,刘晗、李军维、张莹、吉兰、袁乃梅、孙叶芳、林媛等同志在本书的校对、编辑、打印、整理等方面付出了辛勤劳动,在此一并表示感谢。

史俊南

2000 年 5 月 1 日

目 录

绪 言	1	第四节 四环素变色牙	136
第一篇 口腔检查、口腔诊疗常用设备、 牙体修复材料		第五节 先天性梅毒牙	137
第一章 口腔检查	9	第六节 遗传性牙本质发育不全	139
第一节 口腔检查的意义	9	第七节 牙齿形态异常	141
第二节 口腔检查前的准备	9	第八节 畸形中央尖	142
第三节 口腔检查的方法	12	第九节 牙内陷	143
第四节 病历书写	31	第十节 牙齿萌出异常	144
第五节 临床牙位记录法	33	第十一节 牙齿数目异常	144
第二章 口腔诊疗常用设备	35	第十二节 牙震荡	145
第一节 概述	35	第十三节 牙脱位	146
第二节 口腔手术椅	35	第十四节 牙折	147
第三节 牙科综合诊疗设备	40	第十五节 磨损	148
第四节 口腔诊疗设备的发展和展望	49	第十六节 楔形缺损	149
第三章 牙体修复材料	50	第十七节 牙隐裂	149
第一节 银汞合金	51	第十八节 牙齿感觉过敏症	151
第二节 复合树脂	57	主要参考文献	153
第三节 垫底和衬里材料	61	思考题	154
第四节 粘结和粘结材料	71		
主要参考文献	81	第三篇 牙体修复学	
思考题	82	第一章 牙体修复的生物学基础	157
		第一节 总概念	157
第二篇 牙体硬组织病		第二节 釉质	157
第一章 龋病	85	第三节 牙本质	161
第一节 概述	85	第四节 牙髓	166
第二节 病因学	87	第二章 牙体修复学的基本概念	176
第三节 临床病理学	111	第一节 概论	176
第四节 临床表现、分类和诊断	120	第二节 牙齿制备	177
第五节 治疗	125	第三节 洞的结构和分类	178
第二章 非龋性牙体硬组织病	129	第四节 制洞的基本原则和步骤	180
第一节 釉质形成不全	129	第三章 银汞合金修复	184
第二节 釉质发育不全	132	第一节 银汞合金修复总论	184
第三节 氟牙症	133	第二节 后牙颊面洞的制备	185
		第三节 后牙颊、舌(腭)面洞的制备	188
		第四节 磨牙颊、舌(腭)面洞的制备	188

第五节 前牙舌(腭)面洞的制备	189
第六节 后牙邻殆面洞的制备	189
第七节 银汞合金修复尖牙邻面洞的 制备	192
第八节 唇、舌(腭)面颈 1/3 洞的制备	193
第九节 深龋治疗	193
第十节 洞的清理	195
第十一节 垫基底	198
第十二节 银汞合金的调制	200
第十三节 银汞合金的充填	201
第十四节 修复体的完成	202
第四章 牙色材料修复	204
第一节 玻璃离子水门汀修复	204
第二节 可见光固化复合树脂修复	205
第三节 复合体修复	209
第五章 牙体病美容修复	211
第一节 牙齿漂白	211
第二节 牙齿粘结面的处理	213
第三节 牙齿美容粘结修复的基本操作 程序	215
第四节 复合树脂牙面覆盖修复	217
第五节 牙齿贴面修复	220
第六节 断冠再接修复	221
第六章 牙体严重缺损牙的修复	222
第一节 钉固位(牙本质钉)修复	222
第二节 孔(沟)槽固位和银汞合金钉 技术	229
第七章 牙髓治疗牙的修复和牙体修复 治疗的失误及其处理	231
第一节 未累及根髓牙的修复	231
第二节 累及根髓牙的修复	233
第三节 牙体修复治疗的失误及其处理	237
主要参考文献	239
思考题	239

第四篇 牙髓病、尖周病

第一章 牙髓病	243
第一节 髓腔解剖的特点及其临床意义	243
第二节 牙髓组织的生理学特点及其临床 意义	251
第三节 牙本质-牙髓复合体的增龄性	

变化	253
----------	-----

第四节 病因	254
第五节 分类	259
第六节 慢性牙髓炎	266
第七节 慢性牙髓炎急性发作	268
第八节 急性牙髓炎	269
第九节 牙髓坏死	271
第十节 牙髓退变	272
第十一节 特发性吸收	274
第十二节 牙周牙髓病	274
第二章 尖周病	276
第一节 病因	276
第二节 分类	279
第三节 急性尖周炎	280
第四节 慢性尖周炎	284
主要参考文献	287
思考题	287

第五篇 牙髓治疗学

第一章 活髓患牙的治疗	291
第一节 间接盖髓术	291
第二节 直接盖髓术	294
第三节 切髓术	297
第四节 干髓术	299
第五节 去髓术	305
第二章 死髓牙的治疗——根管治 疗术	309
第一节 病例的选择	309
第二节 解剖学基础	312
第三节 器械和设备	312
第四节 根管预备	320
第五节 根管消毒	327
第六节 根管充填	334
第七节 一次法	339
第八节 空管药物疗法	343
第九节 尖周囊肿的保存治疗	346
第十节 慢性尖周炎并发皮肤窦道的保存 治疗	350
第十一节 新理论	353
第十二节 疗效	356
第十三节 组织愈合变化	358

第十四节 常见问题和偶发事件及其 对策	359	第三节 殆与咬合功能的检查	434
第三章 根管外科	367	第四节 X线片检查	437
第一节 概述	367	第五节 牙周病历的特点和要求	438
第二节 切开引流	368	第六节 牙周炎的辅助诊断方法	439
第三节 尖周钻孔术	369	第六章 牙周病的分类	443
第四节 尖周囊肿减压引流术	369	第一节 分类的目的和依据	443
第五节 根尖切除术	369	第二节 分类简介	443
第六节 根管逆行充填术	371	第七章 牙龈病	446
第七节 髓室底穿通修复术	372	第一节 慢性龈缘炎	446
第八节 根管旁侧穿通修复术	372	第二节 青春期龈炎	448
第九节 意向再植术	372	第三节 妊娠期龈炎	449
主要参考文献	374	第四节 急性坏死性溃疡性龈炎	451
思考题	375	第五节 增生性龈炎	454
		第六节 急性龈乳头炎	456
		第七节 急性多发性龈脓肿	456
		第八节 药物性牙龈增生	457
		第九节 遗传性牙龈纤维瘤病	459
		第十节 白血病的牙龈病损	460
第六篇 牙 周 病		第八章 牙周炎	462
第一章 概述	379	第一节 成人牙周炎	462
第一节 牙周病的特点	379	第二节 青少年牙周炎	464
第二节 牙周病的流行情况	380	第三节 快速进展性牙周炎	466
第二章 牙周组织的应用解剖生理和 防御机制	384	第四节 青春前期牙周炎	467
第一节 牙龈	384	第五节 伴有全身疾病的牙周炎	468
第二节 牙周膜	386	第六节 牙周炎的伴发病变	470
第三节 牙骨质	387	主要参考文献	472
第四节 牙槽骨	389	思考题	473
第五节 龈沟液	390		
第六节 结合上皮	391		
第七节 唾液	392	第七篇 牙周病治疗学	
第三章 牙周病病因学	394	第一章 牙周病的预后和治疗计划	477
第一节 始动因素——牙菌斑	394	第一节 牙周病的预后	477
第二节 局部促进因素	406	第二节 治疗计划的制订	478
第三节 全身促进因素	417	第二章 基础治疗	480
第四节 祖国医学对牙周病病因的认识	420	第一节 菌斑控制	480
第四章 牙周病的主要症状和病理	421	第二节 龈上洁治术	483
第一节 牙龈炎症和出血	421	第三节 龈下刮治术(根面平整术)	485
第二节 牙周袋形成	422	第四节 殆治疗	487
第三节 牙槽骨吸收	425	第三章 外科手术治疗	493
第四节 牙齿松动和移位	426	第一节 术前准备	493
第五章 牙周病的检查和诊断	428	第二节 牙龈切除术	494
第一节 病史收集	428	第三节 袋壁刮治术	496
第二节 牙周组织检查	429		

第四节 切除-新附着术	497
第五节 翻瓣术	498
第六节 骨切除-骨成形术	500
第七节 植骨术	501
第八节 截根术	502
第九节 牙半切术	504
第十节 膜龈手术	505
第十一节 引导性组织再生术	509
第十二节 牙周手术的组织愈合	511
第四章 药物治疗	513
第一节 全身药物治疗	513
第二节 局部药物治疗	514
第五章 松牙固定术	518
第一节 牙周夹板	518
第二节 根管-骨内植桩术	521
第六章 牙周病与正畸治疗	525
第七章 牙周病的疗效维护	527
第一节 自我维护	527
第二节 临床定期复查、维护	528
主要参考文献	528
思考题	529

第八篇 口腔粘膜病

第一章 概论	533
第一节 概述	533
第二节 口腔粘膜的组织结构和功能	534
第三节 口腔粘膜病的临床病损特点	537
第四节 口腔粘膜病的检查和诊断	542
第二章 口腔粘膜感染性疾病	545
第一节 口腔单纯疱疹	545
第二节 带状疱疹	548
第三节 手-足-口病	550
第四节 球菌性口炎	551
第五节 坏死性龈口炎和坏疽性口炎	553
第六节 口腔结核	555
第七节 口腔念珠菌病	557
第三章 口腔粘膜变态反应性疾病	560
第一节 药物过敏性口炎	561
第二节 接触性口炎	563
第三节 血管神经性水肿	564
第四节 多形渗出性红斑	566

第四章 口腔粘膜溃疡类疾病	570
第一节 复发性口疮	570
第二节 白塞病	576
第三节 创伤性口炎	580
第五章 口腔粘膜大疱类疾病	584
第一节 天疱疮	584
第二节 瘢痕性类天疱疮	587
第三节 大疱性类天疱疮	589
第六章 口腔粘膜斑纹类疾病	591
第一节 口腔白色角化病	591
第二节 白色海绵状斑痣	592
第三节 口腔先天性角化异常	593
第四节 口腔白斑	594
第五节 口腔红斑	599
第六节 口腔扁平苔藓	601
第七节 盘状红斑狼疮	607
第八节 口腔粘膜下纤维化	611
第七章 口腔粘膜肉芽肿疾病	614
第一节 结节病	614
第二节 克隆病	615
第三节 韦格纳肉芽肿	617
第四节 恶性肉芽肿	618
第五节 蕈样肉芽肿	619
第八章 唇、舌疾病	622
第一节 干燥脱屑型唇炎	622
第二节 湿疹糜烂型唇炎	623
第三节 腺型唇炎	625
第四节 肉芽肿性唇炎	626
第五节 梅-罗综合征	628
第六节 口角炎	629
第七节 地图舌	630
第八节 沟纹舌	630
第九节 毛舌	631
第十节 正中菱形舌	632
第十一节 舌乳头炎	632
第十二节 萎缩性舌炎	633
第十三节 淀粉样变性	634
第十四节 灼口综合征	635
第九章 性传播疾病的口腔表征	637
第一节 概述	637
第二节 梅毒	638

第三节 淋病	640
第四节 尖锐湿疣	641
第五节 艾滋病的口腔表征	641
第十章 全身疾病的口腔表征	649
第一节 缺铁性贫血	649
第二节 巨幼细胞性贫血	650
第三节 再生障碍性贫血	651
第四节 粒细胞缺乏症	651
第五节 白血病	652
第六节 血小板减少性紫癜	653
第七节 血友病	653
第八节 内分泌、代谢紊乱	654
第九节 维生素 B ₂ 缺乏	657
第十节 维生素 PP 缺乏	657
第十一节 维生素 C 缺乏	658
第十二节 铅中毒	659
第十三节 铋中毒	660
第十四节 汞中毒	660
第十五节 磷中毒	661
第十六节 川崎病	662
第十七节 干燥综合征	663
第十一章 口腔粘膜色素异常	666
第一节 黑斑	666
第二节 艾迪生病	667
第三节 口围色素沉着 - 肠息肉综合征	668
第四节 阿尔布赖特综合征	668
第五节 多发性神经纤维瘤	670
第六节 外源性色素沉着	670
主要参考文献	671
思考题	672

第九篇 儿童口腔医学

第一章 儿童牙齿解剖生理特点	675
第一节 乳牙解剖特点	675
第二节 乳牙生理功能	682
第三节 年轻恒牙的解剖生理特点	683
第四节 乳、恒牙的鉴别	684
第二章 牙齿萌出和乳恒牙替换	685
第一节 牙齿萌出	685
第二节 乳恒牙替换	688
第三节 儿童牙列	691

第三章 儿童牙科诊疗行为的诱导方法	694
第一节 儿童心理特点	694
第二节 儿童牙科医患关系特点	695
第三节 儿童牙科诊疗中儿童行为诱导的一般方法	697
第四节 对不合作儿童的处理方法	699
第四章 儿童龋病	700
第一节 乳牙龋病的特点和危害	700
第二节 年轻恒牙龋病的特点和危害	702
第三节 儿童龋病的诊断	703
第四节 儿童龋病的治疗	705
第五节 儿童龋病的预防	713
第五章 乳牙的牙髓病、尖周病	716
第一节 乳牙的解剖生理特点	716
第二节 治疗目的	717
第三节 检查和诊断	717
第四节 乳牙牙髓病	719
第五节 乳牙尖周病	725
第六章 年轻恒牙的牙髓病、尖周病	731
第一节 年轻恒牙牙髓病、尖周病的临床特点和治疗原则	731
第二节 年轻恒牙活髓保存治疗的生物学基础	732
第三节 年轻恒牙的活髓保存治疗	737
第四节 根尖诱导成形术	743
第七章 儿童牙齿外伤	748
第一节 年轻恒牙外伤	748
第二节 乳前牙外伤	753
第八章 儿童时期的拔牙	755
第一节 乳牙的拔除	755
第二节 年轻恒牙的拔除	756
第九章 儿童牙齿的发育异常	758
第一节 牙齿数目异常	758
第二节 牙齿形态异常	761
第三节 牙齿结构异常	767
第四节 牙齿萌出异常	772
第十章 儿童咬合诱导	777
第一节 咬合诱导概念的变迁	777
第二节 咬合诱导的检查和诊断	778
第三节 常见的儿童咬合诱导	784
主要参考文献	796

思考题	796
-----------	-----

第十篇 老年口腔医学

第一章 概述	799
第一节 有关概念	799
第二节 衰老	800
第二章 口腔组织的增龄性变化	801
第一节 牙体组织	801
第二节 牙周组织和颌骨	803
第三节 口腔粘膜和涎腺	804
第三章 老年人口腔内科疾病	805
第一节 龋病	805
第二节 牙髓病和尖周病	807
第三节 非龋性牙体硬组织病	809
第四节 牙周病	810
第五节 口腔粘膜病	811
第四章 其他	815
第一节 老年人的口腔外科治疗	815
第二节 老年人的义齿修复	816
第三节 老年人口腔预防保健	817
主要参考文献	818
思考题	818

第十一篇 口腔预防医学

第一章 口腔流行病学	821
第一节 口腔疾病流行的基本条件	821
第二节 口腔流行病学研究方法	823
第三节 口腔健康调查	827
第二章 氟化物的使用	842
第一节 氟化物与口腔健康	842
第二节 局部用氟	843
第三节 全身用氟	847
第三章 口腔卫生	852
第一节 漱口	852
第二节 刷牙	853
第三节 牙齿邻面的清洁	864
第四节 咀嚼和牙龈按摩	866
第五节 菌斑显示及其评价	869
第四章 口腔病灶	872
第一节 口腔病灶的危害	872
第二节 口腔病灶的诊断和治疗	875
主要参考文献	877
思考题	877
口腔内科学常用英、汉名词对照	879

绪 言

口腔内科学是口腔医学的主要临床课程之一,它包括:牙体硬组织病学(龋病学、非龋性牙体硬组织病学)、牙体修复学、牙髓病学、牙周病学、口腔粘膜病学、儿童口腔医学、老年口腔医学、口腔预防医学。这些内容,在欧美发达国家大多早已发展为口腔医学中各自独立的学科,且多有单独的学会、教材和期刊。

口腔内科学研究的主要对象是人类最常见和多发的口腔疾病:龋病、牙周病。口腔内科学的治疗原则和要求是:预防口腔疾病的发生,保存咀嚼器官的完整性,从而维护机体的健康。口腔内科学所采取的治疗手段:兼有以手术方法防治疾病为主的口腔颌面外科学和以人工修复外形、恢复功能为主的口腔修复学两门学科的特点。在临床实践中,口腔内科学研究的内容是口腔医务工作者每天大量遇到的问题。因此,口腔内科学的重要性就更为突出,每一个口腔医学院、系的学生,必须十分重视这门专业课内容的学习。

口腔是机体的一个组成部分,二者间有着不可分割的密切联系,口腔疾病可以影响机体的健康,全身疾病也常在口腔内出现表征,例如某些血液病、遗传性病、维生素缺乏病等,往往可因出现口腔表征而被早期发现,所以在学习口腔内科学专业理论和技术的同时,必须有整体观念,注意结合其他有关学科的知识,针对病情全面考虑,不失时机地进行必需的检查和处理。

口腔内科学不仅与口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学有着密切的关系,也与解剖学、组织胚胎学、生理学、生化学、微生物学、免疫学、病理学、分子生物学、流行病学等基础医学以及内科学、皮肤科学、眼科学、耳鼻喉科学等临床医学都有关系。

在地球上,自从有了人类,就有了人类的医疗活动。根据我国近几十年来出土文物的资料,我国境内人类的起源已可追溯到约 170 万年前(云南元谋人)。在古人类的头骨和牙齿化石上,已可看到颌骨和牙齿及其病变的情况。

自从有文字以来,就有口腔疾病的记载。我国自殷商时代开始,已有了较为可靠的文字记载。但根据最近报道,20 世纪 60 年代初期发现的山东莒县大汶口文化的陶尊文字是我国最早的文字,距今已 4 800 余年。

清朝光绪年间,在河南安阳发现刻有文字的甲骨,但直至光绪 25 年(1899)方被金石家王懿荣发现为殷商时代遗物。这种殷墟甲骨文字大约自公元前 1384 年就已有了,而在我国最早的文字(甲骨文)中已有“疾口、疾舌、疾言、龋、疾齿”等字。

《黄帝内经》大约成书于战国时代,是我国最早的医学经典著作。《难经》则为《内经》之后辗转相传而逐步完成的。在《内经》和《难经》中有关口腔医学方面的认识有:恒牙萌出的时间、口腔形

状、口腔与发音的关系、唇齿会厌的作用、牙周病、牙垢、营养与口疮的关系、口炎与系统性病的关系、龋病的诊断和治疗、牙痛以及口腔疾病的针刺疗法等。

1973年,在长沙马王堆三号西汉软侯之子墓(汉文帝12年即公元前168年入葬)中发现了大批帛书,包括有10余种医书,经鉴定这些医书比《黄帝内经》成书为早,是我国现有最早的医方。其中《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》关于病齿痛的治疗,表明在《黄帝内经》以前,已用灸法治疗口腔疾患,并且表明古代是先有灸法,针法是在冶金术发达后才有的。帛书中还有《五十二病方》,是已发现的最古医方,为公元前3世纪的写本,其中有我国最原始的龋牙充填术。

1972年,在甘肃武威发现的东汉初期墓中的11枚木简,记载了《千金膏药方》,它是我国古代最早治疗牙痛的膏剂。

汉司马迁著《史记·扁鹊仓公列传》中记载了汉初淳于意的24例病历,其中有我国第一例龋病的病历:“齐中大夫病龋齿,臣意灸其左太阳明脉,即为苦参汤,日漱三升,出入五六日,病已,得之风,及卧开口,食而不漱。”这也是世界上第一例龋病病历。淳于意被誉为我国口腔科医师的鼻祖,并非偶然。

公元2~3世纪时,西汉张仲景在《金匱要略》中有“小儿疳虫蚀齿方:雄黄、葶苈,右二味末之,取腊月猪脂溶,以槐枝裹头,四五枚,点药烙之”。雄黄即三硫化砷,这是我国在世界上最早用砷剂治疗牙齿的记载,是我国口腔医学中的四大发明之一,比美国 Spooner 用三氧化二砷治疗牙齿要早1800余年。

1967年发现的三国东吴高荣墓,在其随葬品中有金制的剔牙签,这是我国最早的牙签,距今已有1700余年的历史。

三国时代魏国嵇康著《嵇康集》第三卷《养生论》中有“齿居晋而黄”的记载,这是世界上第一个认识氟牙症的人,比1901年美国 Eager 发现氟牙症要早1600余年。

公元610年,隋代巢元方与诸医共同撰述完成的50卷《诸病源候论》,专讲病源和症候,不记载药方。其中卷29为《牙齿诸病候》,卷30为《唇口病诸候》,该书内容之丰富,描写之详实,虽已时隔1400余年,仍有一定的参考价值。

唐代孙思邈在652年撰《备急千金要方》,682年撰《千金翼方》,其中对口病、舌病、唇病、牙病均有多种处方,例如:对牙病列有熏法、含法、咬法、漱法、嚼法、灸法、吹法等7种治疗方法。

公元752年,王焘辑录了唐以前医家的疾病理论和方药,完成了《外台秘要》,后人将它与《诸病源候论》、《千金要方》并列为隋唐时代的三部医学代表作。该书共记载了307个治疗口腔疾患的处方,有含法、啮法、嚼法、熨法、封法、贴法、敷法、涂法、咽法、塞法、刺法、灸法、揩法、手术法等16种。

公元659年,苏恭编成的《唐本草》中,已叙述用汞合金充填牙齿,而英国是 Bell 在1819年最初使用汞合金;1826年,法国 Taveau 开始使用;1836年, Cawcouer 始将汞合金传入美国。所以我国是最早使用银汞合金充填牙齿的国家,这是我国口腔医学中四大发明之二,比国外约早1200年。

1953年,在内蒙古赤峰发现了辽神宗应历9年(950)驸马卫国王墓,距今已有1000余年,墓中有两个骨制植毛牙刷柄,牙刷头有植毛孔8个,分两排,所植毛束已消失,这是我国口腔医学中四大发明之三,国外植毛牙刷是在15~17世纪才有的,比中国晚500余年。

《太平圣惠方》是宋太宗赵光义命王怀隐等编纂,历时14年,在公元992年完成,全书100卷,分1670门,是一部较有临床实用价值的方书,其中34卷为牙病部分,36卷为口腔粘膜病部分,共载方378首。