

口腔病知识

四川医学院《口腔病知识》编写组 编

口腔病知识

四川人民出版社

口腔知识

四川医学院《口腔知识》编写组

四川人民出版社

一九七八年·成都

口腔广知识

四川医学院《口腔广知识》编写组

四川人民出版社出版

(成都盐道街三号)

四川省新华书店发行

四川新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/32 印张4·75字数85千

1978年5月第一版 1978年5月第一次印刷

书号: 14118·25 定价: 0.35 元

编 写 说 明

这是一本关于口腔疔知识的普及读物。本书力求运用辩证唯物主义的观点，通俗地介绍口腔疔的基本知识，以口腔常见疔、多发疔（如龋齿、牙周炎、颌下炎症等）的预防和简易治疗为重点，并介绍了口腔卫生、拔牙、镶假牙等方面的常识，以及一些切实可行的口腔科急症处理和颌下外伤救护方法。可供基层医务人员、赤脚医生和广大群众阅读、参考。

本书由四川医学院附属口腔医院医护人员集体编写，并征求了基层医务工作者和赤脚医生的意见，对原稿进行了多次集体讨论和修改。但由于我们缺乏编写卫生科学普及读物的经验，书中可能存在一些缺点和错误，恳切地期望广大读者批评指正。

四川医学院《口腔疔知识》编写组

一九七八年四月

目 录

口腔颌面部的解剖结构和功能	(1)
牙齿的解剖和生理.....	(1)
口腔和颌面部包括哪些结构?	(5)
口腔有哪些主要功能?	(8)
怎样注意口腔卫生	(10)
养成保护牙齿的好习惯.....	(10)
谈谈刷牙.....	(11)
可以用“洗牙药水”洗牙吗?	(13)
用牙签剔牙缝好不好?	(14)
食物营养对牙齿健康的形响.....	(15)
妇女生孩子会掉牙齿吗?	(17)
吃矿会坏牙齿吗?	(17)
要重视儿童牙疳的治疗.....	(19)
为什么要特别注意保护“六龄牙”?	(20)
谈谈牙齿长得不整齐	(22)
为什么牙齿会长得不整齐?	(22)
“地包天”——前牙反骀.....	(24)
“虎牙”	(26)

“暴牙齿”	(28)
龋 齿 (虫牙、蛀牙)	(30)
“虫牙”真的有虫吗?	(30)
龋齿有哪些症状?	(32)
龋齿要及时治疗	(33)
怎样预防龋齿?	(36)
牙 痛	(38)
牙痛都是“虫牙”引起的吗?	(38)
牙痛的急症处理	(39)
介绍几个治疗牙痛的验方	(41)
扩牙止痛以后还需要进一步治疗吗?	(42)
牙龈出血	(44)
牙龈出血是坏血病吗?	(44)
牙龈出血的局部止血法	(46)
治疗牙龈出血的几个验方	(48)
牙齿为什么会松动	(49)
牙周炎——从牙龈红肿流脓谈起	(49)
谈谈非炎症性牙周病——牙周变性	(50)
牙齿松动都是牙周病吗?	(51)
有关拔牙的一些问题	(53)
什么样的牙齿才该拔除?	(53)
有全身性疾病时可以拔牙吗?	(54)
拔牙时要注意的问题	(55)

谈谈拔牙后出血和忌染	(58)
假牙的常识	(60)
拔了牙是不是都需要装假牙, 哪种假牙比	
较好?	(60)
什么时候安装假牙最合适?	(61)
戴假牙后应该注意的问题	(62)
一付假牙能用多久?	(64)
全口假牙戴得稳吗?	(65)
假牙坏了还能多补吗?	(67)
口 疮	(68)
一种经常复发的口腔溃疡	(68)
为什么烧热药会把咀冲烂——谈疱疹性	
口炎	(70)
幼儿的鹅口疮	(71)
怎样防治牙疳?	(72)
颌下腺肿胀	(75)
引起颌下腺肿胀有哪些原因?	(75)
牙槽脓肿	(76)
从“尽头牙”谈冠周炎	(78)
颌骨骨髓炎	(80)
化脓性颌下淋巴结炎	(81)
“九子烂疮”——颈淋巴结核	(83)
“衬耳寒”——流行性腮腺炎	(84)

“唇风”——慢性唇炎·····	(86)
从“百无善疮”谈起·····	(87)
颌骨周围的蜂窝组织炎——颌下间隙	
感染·····	(90)
口腔颌下腺肿瘤 ·····	(93)
浅谈几种口腔颌下腺的良性瘤子·····	(93)
恶性肿瘤可以预防吗? ·····	(96)
谈谈口腔颌下腺恶性肿瘤的早期诊断和早期	
治疗·····	(98)
“掉下巴”和口张不开 ·····	(100)
谈谈开口和闭口的机理·····	(100)
为什么会出现“掉下巴”? ·····	(102)
有哪些原因可以出现口张不开? ·····	(104)
怎样救治口腔颌下腺外伤的伤员 ·····	(106)
口腔颌下腺外伤的主要特点·····	(106)
颌下腺外伤的现场处理·····	(107)
颌下腺伤口清洗和缝合的一般原则·····	(111)
恢复牙齿的咬合关系是处理颌骨骨折的	
重要原则·····	(112)
颌下腺烧伤·····	(115)
缺唇(唇裂和腭裂) ·····	(118)
正确认识唇裂及腭裂的发病原因·····	(118)
唇、腭裂是可以治疗的·····	(120)

谈谈牙齿发酸和其他问题·····	(122)
牙齿发酸·····	(122)
夜磨牙·····	(123)
“焦牙齿”和“黄斑牙”·····	(124)
牙齿折了怎么办? ·····	(127)
牙齿的冠下缺损能修复吗? ·····	(128)
谈谈蛀牙缝的问题·····	(129)
牙齿的移植、再植和种植·····	(131)
“马牙”是牙吗? ·····	(132)
口臭是怎么回事? ·····	(134)
“绊舌”与说话·····	(135)
“口眼歪斜”——面神经瘫痪·····	(136)
三叉神经痛·····	(137)
什么是口腔广灶——谈牙齿和全身健康的 关系·····	(140)

口腔颌面部的解剖结构和功能

牙齿的解剖和生理

人的牙齿在一生中要长两次。出生后六个月左右，开始长乳牙（奶牙），到两岁左右出齐，共有二十个，上下左右成对，即乳中切牙、乳侧切牙、乳尖牙、第一和第二乳磨牙（图1）。到六岁左右，乳牙开始逐渐自然脱落，陆续长出三十二个恒牙，即

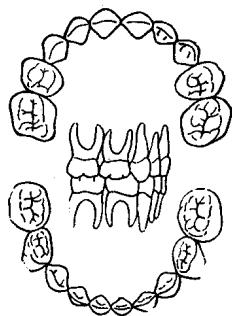


图1 乳牙列

中切牙、侧切牙、尖牙、第一和第二双尖牙（前磨牙）、第一、第二和第三磨牙。（图2）

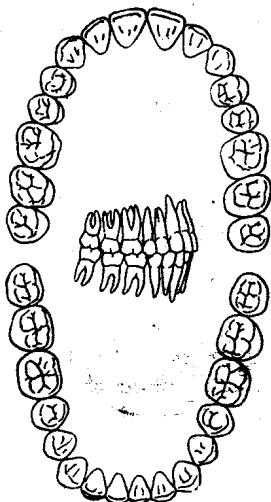


图2 恒牙列

在乳牙牙根的内侧或下
颌，有恒牙胚生长和发育，在萌出的时候压迫乳牙根，促使牙根吸收、变短，而逐渐松动脱落。所以，自然替换掉的乳牙是没有牙根的。由于每个乳牙和恒牙发育、萌出和替换的时间不同，所以，在替换期间，

常常会出现牙齿排列不歪齐的现象，但以后多半能自行调歪到正常的位置上去。

临床上为了简化记录牙齿的名称和位置，常以十符号画分为上、下、左、右四区。水平线代表上下牙的分界，垂直线代表中线以分左右，中线的左右侧是指扩员牙齿的位置而言。乳牙用罗马数字代表，恒牙用阿拉伯数字代表。其表示方法如下：

										(上)																				
										V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V											
(右)	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8	(左)												
	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8													
										V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V											
																				(下)										

从上表可以看出，在乳牙和恒牙替换时，恒前牙（1为中切牙，2为侧切牙，3为尖牙）代替同名的乳前牙（Ⅰ为乳中切牙，Ⅱ为乳侧切牙，Ⅲ为乳尖牙）。第一、二双尖牙（4、5）分别代替第一、二乳磨牙（Ⅳ、Ⅴ）。至于三个恒磨牙（6、7、8），则是在第二乳磨牙的后面长出来的，它们不替换任何乳牙。（图

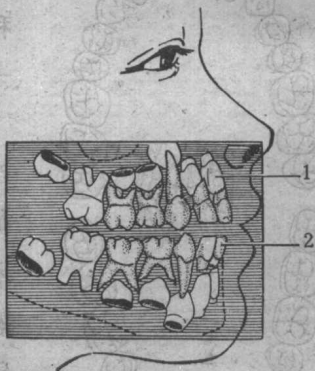


图 3 牙齿的萌出和替换

1. 恒牙胚 2. 乳牙

恒牙萌出和乳牙脱落的时间和次序是：

6 岁	$\frac{\text{I}}{\text{I}} \frac{\text{I}}{\text{I}}$	脱落	$\frac{6}{61} \frac{6}{16}$	萌出
7 岁	$\frac{\text{I}}{\text{II}} \frac{\text{I}}{\text{II}}$	脱落	$\frac{2}{2} \frac{2}{2}$	萌出
8 岁	$\frac{\text{I}}{\text{I}} \frac{\text{I}}{\text{I}}$	脱落	$\frac{1}{1} \frac{1}{1}$	萌出
9 岁	$\frac{\text{II}}{\text{II}} \frac{\text{II}}{\text{II}}$	脱落	$\frac{2}{3} \frac{2}{3}$	萌出
10 岁	$\frac{\text{IV}}{\text{IV}} \frac{\text{IV}}{\text{IV}}$	脱落	$\frac{4}{4} \frac{4}{4}$	萌出
11—12岁	$\frac{\text{V}}{\text{V}} \frac{\text{III}}{\text{III}}$	脱落	$\frac{53}{5} \frac{35}{5}$	萌出
13—14岁	——		$\frac{7}{7} \frac{7}{7}$	萌出
18岁以后	——		$\frac{8}{8} \frac{8}{8}$	萌出

上页列举的时间，只是一个大约的平均数，由于个体生长发育的差别，稍前或稍后都是属于正常范围。

牙齿的形态对功能有很大的意义，如切牙的功能是切断食物、发出齿音，尖牙主要是撕裂食物，双尖牙和磨牙则能磨碎食物。

每个牙齿可分为三个部分，露出口腔的部分叫牙冠，被牙龈包围的部分叫牙颈，埋在牙槽骨内的部分叫牙根，牙根的尖端部分叫根尖，牙冠咀嚼的一部分叫咬合面。（图4）

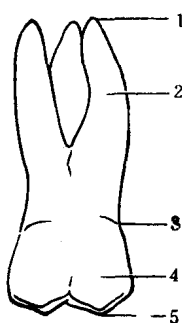


图4 牙齿的各部

- 1.根尖 2.牙根
3.牙颈 4.牙冠 5.牙尖

牙齿是由四种组织组成的，覆盖在牙冠表面的是牙釉质（珐琅质），覆盖在牙根表面的是牙骨质，在这两种组织的内部还有较厚的牙本质（象牙质），在牙冠和牙根的中心有一个腔隙叫做髓腔（包括髓室和根管），内含牙髓组织，是由神经、血管和结缔组织构成的软组织。

牙齿的周围组织有牙周膜、牙槽突和牙龈，这三种组织合称为牙周组织，即牙齿的支持组织。牙周膜围绕在牙根的周围，象韧带一样把牙齿牢牢地固定在颌骨上。牙槽突是包围牙根的颌骨突起部分。牙龈则覆盖在牙齿颈部和牙槽突的表面。（图5）

为了发挥牙齿的最大咀嚼功能，上、下颌牙齿连续排列成弯曲的弓形，称为上、下牙弓。这样不但可保持牙齿在颌骨上的稳固性及牙周组织的健康，同时又可以使颌面保持

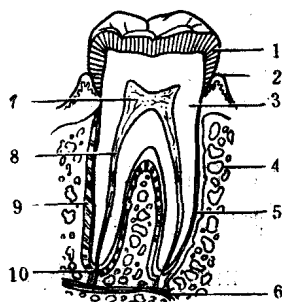


图5 牙齿和牙周组织

- 1.牙釉质 2.牙龈 3.牙本质
4.牙槽骨 5.牙骨质 6.齿槽神经、血管 7.冠部牙髓
8.根部牙髓 9.牙周膜 10.根尖孔

丰满的外形。上、下颌牙齿发生接触的现象叫做咬合，咬合时上、下颌牙齿的接触关系叫做咬合关系。

正常的咬合关系是：上颌切牙覆盖下颌切牙牙冠长度的 $\frac{1}{3}$ ，上颌第一磨牙的近中颊尖正对下颌第一磨牙的近中颊沟(图6)。咬

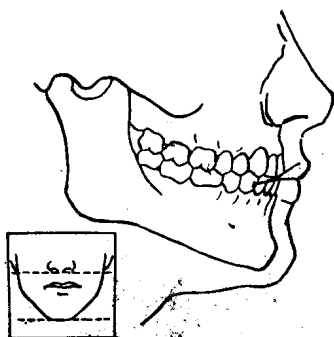


图6 正常的咬合关系

合关系不正常，可能影响口腔的功能或发生某些口腔疾病。

口腔和颌面部包括哪些结构？

颌骨 颌骨是口腔和面部的骨骼支架，包括上颌骨和下颌骨。上颌骨是固定不动的，它与邻近的骨骼组成眼眶、鼻腔、口腔。骨体的中央有充满空气的上颌窦；下颌骨可以活动，分为体部和升支部，升支部的上端有突起的髁状突，髁状突和颞骨的颞凹组成颞下颌关节。(图7)

口腔 是消化道的开端，它分为前庭及口腔本部两个部分。口唇以内，牙齿以外，称为前庭，前庭的最深处叫做粘膜转折或前庭沟。牙齿以内直到咽部，称为口腔本部。(图8)

唇 即“咀皮”，外面覆盖皮肤，内面衬以粘膜，皮肤粘膜交界处称为唇红线。唇内有肌肉、血管、神经、结缔组

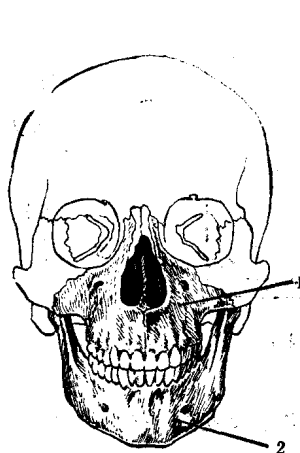


图 7 颌骨

1. 上颌骨 2. 下颌骨

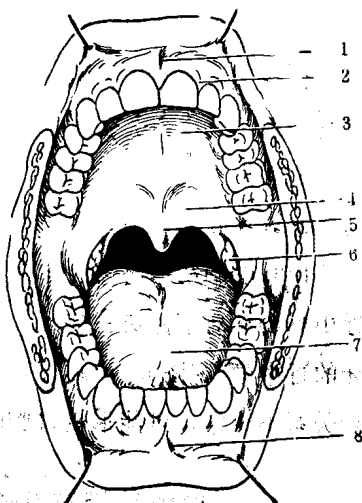


图 8 口腔

1. 上唇系带 2. 牙龈 3. 硬腭 4. 软腭
5. 悬雍垂 6. 扁桃体 7. 舌 8. 下唇系带

织、脂肪和很多小唾液腺。上唇外百中央有个浅沟叫人中。上、下唇内侧正中有和牙龈相连的唇系带。

颊 就是“腮帮”，在对着上颌第二磨牙的内面粘膜上有腮腺导管的开口。

腭 又称“天竺”，位于口腔顶下，前百一丅分叫硬腭，由粘膜和骨组织构成；后百一丅分叫软腭，是粘膜和肌肉组织。软腭的后统有一个“小舌头”，叫做悬雍垂。

舌 舌有司味觉及吞咽的功能，并和语言发音有密切关

系。它分为舌体和舌根两个部分，舌体占前 2/3，舌根占后 1/3。舌背粘膜上有小乳头样的突起叫做舌乳头，看上去呈绒毛的样子。

咽 口腔的后界就是咽门，一般称为喉咙。口咽交界处有舌腭弓和咽腭弓，两者之间有腭扁桃体（即扁桃腺）。

口底 是指舌头下底，口底肌肉上方的组织。口底和舌下门有舌系带相连。

口腔颌门的肌肉分为咀嚼肌和表情肌两大类，主要的咀嚼肌有嚼肌、颞内肌、颞外肌、颞肌、二腹肌、下颌舌骨肌等。表情肌在门的浅层，能牵拉皮肤运动，如额肌、笑肌、口轮匝肌等。颌门的肌肉和筋膜之间有疏松的结缔组织，感染如果侵入其内，就成为间隙感染，它的特点是不容易局限，而且可能向四周蔓延扩散。

涎腺 又叫唾液腺，是口腔的消化腺。大的涎腺有三对，即腮腺、颌下腺和舌下腺；小的涎腺是分布在唇、颊、腭、舌粘膜下的粘液腺。腮腺位于颜门的两侧，大概相当于耳朵的前下分，颌下腺大部分位于颌下三角中，形状象核桃；舌下腺位于口底舌下。颌下腺和舌下腺的导管开口都在舌系带的两侧。（图 9）

颌门的血液供给特别丰富。动脉主要来源于颈外动脉，主要分枝有舌动脉、颌外动脉、颌内动脉及颞浅动脉。这些分枝在门构成了致密的血管网。因此，门组织的再生能力和抗感染能力都很强。门的静脉组成深、浅两

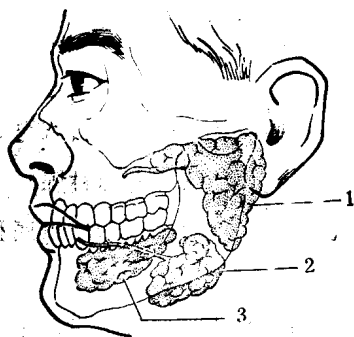


图9 唾液腺

1. 腮腺 2. 颌下腺 3. 舌下腺

经，有面神经和三叉神经。面神经是口腔颌面部的运动神经。三叉神经分为三枝，第一枝是眼神经；第二枝叫上颌神经，是感觉神经，分布于上颌骨、上颌牙齿、腭部及扁桃体等处；第三枝叫下颌神经，兼有感觉和运动的功能，主要分布于下颌牙骨、下颌牙齿、咀嚼肌肉、颊、舌等处。

口腔有哪些主要功能？

牙齿的主要作用是咀嚼食物。食物通过牙齿的切断、撕裂、捣碎、研磨之后，就完成了消化的第一步。另一方面，咀嚼运动的正常生理刺激，又可以促使颌骨的正常发育。当咀嚼作用完成时，依靠舌头的运动和其他肌肉的配合，将食物团块吞咽下去，进入食管和胃。

舌头和牙齿都和语言、发音有着密切的关系，特别是前

个静脉网，并且与颅内的静脉有联通。

面颌部和颈部的淋巴组织也非常丰富。淋巴管收纳淋巴液汇入淋巴结，根据其部位可分为面颌淋巴结、颌下淋巴结和颈部淋巴结三组。

口腔颌面部的运动神