



技能型紧缺人才培养培训教材
高职、高专口腔医学专业教学用书

口腔颌面外科学

李丙恒 刘绍仁 主编



科学出版社
www.sciencep.com



口腔颌面外科
科学出版社

口腔颌面外科学

主编：王乐今
副主编：王乐今
总主编：王乐今



科学出版社

技能型紧缺人才培养培训教材

高职、高专口腔医学专业教学用书

口腔颌面外科学

主编 李丙恒 刘绍仁

副主编 张心明

编委 (按姓氏笔画排序)

刘宇飞 (河南省商丘医学高等专科学校)

刘绍仁 (河南省开封市卫生学校)

李丙恒 (吉林省吉林职工医科大学)

李德业 (山东省枣庄卫生学校)

何中恒 (河南省开封市卫生学校)

张心明 (河南省开封市卫生学校)

张永红 (河南大学医学院)

赵仲军 (河南省开封市卫生学校)

科学出版社

北京

内 容 简 介

本教材以口腔颌面外科临床基本技能为重点,以基础理论知识为基础,由浅入深、由易到难,向学生阐述口腔颌面外科的教学内容。本教材内容涵盖:口腔颌面外科基础知识、局部麻醉、牙及牙槽外科、种植外科、感染、外伤、肿瘤、涎腺疾病、颞下颌关节疾病、颌面部先天畸形、牙颌面畸形、口腔颌面X线投照技术等。重点阐述了颌面外科常见病的发病原因、临床表现特点、诊断依据、治疗方法,并附以实验指导,其目的是为提高学生们的临床实践能力,并在实践中更好地掌握理论基础知识。针对学生们的学历层次及今后工作实践的需要,对一些常见病的篇幅有所增加,如牙及牙槽外科、种植外科等。

本书适用于高职、高专口腔医学专业学生使用,也可供各级口腔医师参考。此外,本书配套教学用课件,可登录科学出版社网站 www.sciencep.com 下载。

图书在版编目(CIP)数据

口腔颌面外科学 / 李丙恒, 刘绍仁主编. —北京:科学出版社, 2005.8

(技能型紧缺人才培养培训教材)

ISBN 7-03-015845-8

I . 口 … II . ①李 … ②刘 … III . 口腔外科学 – 职业教育 – 教材
IV . R782

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 072832 号

责任编辑:李婷 李君 / 责任校对:朱光光

责任印制:刘士平 / 封面设计:陈敬

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

源海印刷有限责任公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2005年8月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2005年8月第一次印刷 印张:15 1/4

印数:1—5 000 字数:376 000

定价:25.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(环伟))

中高职口腔专业课程建设委员会

成员学校名单

(按笔画排序)

山东省枣庄卫生学校

山东省菏泽市卫生学校

广东省广州卫生学校

广东省佛山科学技术学院医学院

广东省湛江卫生学校

广西区南宁地区卫生学校

辽宁省本溪市卫生学校

吉林省吉林职工医科大学

江西省南昌市卫生学校

江西省职业技术学院

江苏省泰州职业技术学院

河北省沧州医学高等专科学校

河北省唐山职业技术学院

河南大学医学院

河南省卫生学校

河南省开封市卫生学校

河南省商丘医学高等专科学校

陕西省汉中市卫生学校

湖南省益阳市卫生学校

湖南省岳阳职业技术学院

暨南大学医学院

中高职口腔专业课程建设委员会

委员名单

主任委员 李新春

委员 (按姓氏笔画排序)

马惠萍 王伯钧 王金河 韦天德

孙志成 李小龙 李治田 吴伯英

汪春祥 张伟 张怀举 欧阳耀基

侯斐盈 高明灿 徐国华 徐晓勇

序 言

根据教育部职业学校重点建设专业教学指导方案的精神,遵照技能型紧缺人才培养培训教材的编写要求和宗旨,中高职口腔专业课程建设委员会指导了此套教材的编写。全套教材坚持“贴近学生,贴近社会,贴近岗位”的原则,并结合教学与临床实践经验,在体现实用性、可读性和启发性方面做了大胆尝试。编者们为了便于学生阅读和理解,在坚持体现思想性、科学性的基本精神的同时,力求深入浅出地阐述相关基础知识和实践技能;在编写体例上也做了有益的探索,力图突出教材的实用性,并适当地扩增了新的知识点,以便启发学生尽快掌握相关的新理论和新技能。总之,该套教材既力求满足口腔医学、口腔工艺技术专业的职业教育教学中关于理论教学的需要,也着力突出培养学生今后实际工作中需要掌握的实用技能。

为患者提供口腔医学服务,需要形成一个包括各层次的口腔专门技术人才的梯队。根据现阶段我国国情,特别是针对目前许多地方关于口腔初、中级技术人才队伍的短缺及质量参差不齐等诸多现象和问题,教育部、卫生部采取了相应措施,加强口腔医学领域里各类专门人才的培养,规范中高职口腔医学专门人才的教育,以期提高整个口腔医学工作者队伍的质量。为此,需要更多的口腔医学教育工作者投入到职业教育和教材建设的行列,为推动我国中高职口腔医学教育的发展做出贡献。

参加这套口腔中高职教材编写的编者们都是从事教学和临床第一线的教师,他们为完成艰巨的编写任务,查阅了国内外大量资料,付出了大量心血与汗水,愿他们的劳动成果得到业内人士的认可,受到教师和同学们的欢迎。实践是最客观的检验标准,相信这套教材会曰臻完善,为我国的口腔职业技术人才的教育事业做出贡献,使我国的口腔医学全方位的正规教育走上一个新的阶段,并逐渐形成一支高素质的口腔医学人才梯队,为广大民众造福。



2005年6月

前　　言

为适应职业教育改革的需要,结合全国卫生职业教育的实际情况,我们编写了本教材。

本教材根据学生的学识能力及毕业去向选择教学重点,同时也兼顾了学生今后参加执业医师考试时必须掌握的基础理论及基本技能方面的知识,还适当地介绍了本学科今后发展的方向。本教材以口腔颌面外科常见病、多发病为重点,理论阐述较少,临床实践阐述较多,目的是根据职业教育的方向培养技能型、实用性人才。

为了使学生在学习时能增加学习兴趣,抓住重点,触类旁通,举一反三,收到事半功倍的效果,我们参考职业教育其他学科教材的编写办法,在每章节内容上编写了学习目标、小结、链接、目标测验等项内容,希望学生喜欢,达到我们的预期目的。

参加本教材编写的教师都具有多年口腔外科教学及临床经验,并且都参加过高等职业教育或中等职业教育教材的编写,有一定的编写经验,这是本教材能顺利完成的保证,但是由于编者水平有限,编写时间短,难免有这样或那样的错误,希望广大师生多提宝贵意见。在编写过程中我们得到了参编人员各单位的大力支持,在此表示深深的谢意。

编　者
2005年5月

目 录

第1章 绪论	(1)
第2章 口腔颌面外科基本知识与基本操作	(3)
第1节 口腔颌面外科病历记录	(3)
一、门诊病历	(3)
二、住院病历	(5)
三、病程记录	(7)
第2节 口腔颌面外科检查	(7)
一、一般检查	(7)
二、辅助检查	(9)
第3节 口腔颌面外科消毒和灭菌	(11)
一、室内空气消毒	(11)
二、手术器械及敷料的消毒	(11)
三、手术者的消毒	(12)
四、手术区的消毒	(12)
第4节 口腔颌面外科手术基本操作	(13)
第5节 创口的处理	(16)
第3章 口腔颌面部局部麻醉	(20)
第1节 常用局部麻醉药物	(20)
一、局部麻醉药物	(20)
二、血管收缩剂在局部麻醉药中的应用	(21)
三、局部麻醉药物的过敏试验	(21)
第2节 局麻方法	(22)
一、表面麻醉	(22)
二、浸润麻醉	(22)
三、阻滞麻醉	(23)
第3节 局麻的并发症	(27)
第4章 牙与牙槽外科	(30)
第1节 拔牙术的基本知识	(30)
一、概述	(30)
二、拔牙术的适应证	(30)
三、拔牙术的禁忌证	(31)

四、术前准备	(33)
五、拔牙器械	(34)
六、拔牙术的基本方法和步骤	(36)
第2节 一般牙拔除术的特点	(37)
第3节 牙根拔除术	(38)
一、残根和断根及断面高点	(38)
二、牙根的拔除方法	(39)
第4节 阻生牙拔除术	(40)
下颌阻生第三磨牙拔除术	(41)
第5节 拔牙创的愈合	(45)
第6节 牙拔除术的并发症	(46)
一、牙拔除术的术中并发症	(46)
二、拔牙术后并发症	(47)
第7节 牙槽外科手术	(48)
一、牙槽骨修整术	(48)
二、骨隆突修整术	(49)
三、牙槽嵴增高术	(50)
四、系带矫正术	(50)
五、口腔上颌窦瘘修补术	(51)
第5章 种植外科	(55)
第1节 概论	(55)
一、口腔种植学的发展简史	(55)
二、口腔种植体的分类	(56)
三、种植材料	(57)
第2节 口腔种植的生物学基础	(58)
一、种植体与周围骨组织的界面	(58)
二、龈界面	(59)
第3节 口腔种植术的应用解剖	(59)
一、上颌骨的应用解剖	(59)
二、下颌骨的应用解剖	(59)
第4节 口腔种植手术	(60)
一、口腔种植手术的适应证与禁忌证	(60)
二、种植器械及工具	(60)
三、术前准备	(61)
四、种植手术	(61)
五、种植手术的并发症	(63)
六、种植手术的成功标准	(63)
第6章 口腔颌面部感染	(66)
第1节 概论	(66)

一、口腔生理解剖特点与感染的关系	(66)
二、口腔颌面部感染的致病微生物与感染途径	(67)
三、口腔颌面部感染的临床表现	(68)
四、口腔颌面部感染的诊断	(69)
五、口腔颌面部感染的治疗	(69)
第2节 智齿冠周炎	(71)
第3节 口腔颌面部间隙感染	(73)
一、眶下间隙感染	(74)
二、颊间隙感染	(74)
三、咬肌间隙感染	(75)
四、翼下颌间隙感染	(76)
五、颞间隙感染	(77)
六、颞下间隙感染	(77)
七、舌下间隙感染	(77)
八、下颌下间隙感染	(78)
九、颏下间隙感染	(79)
十、咽旁间隙感染	(79)
十一、口底多间隙感染	(79)
第4节 颌骨骨髓炎	(81)
一、化脓性颌骨骨髓炎	(81)
二、新生儿颌骨骨髓炎	(84)
三、放射性颌骨坏死(骨髓炎)	(85)
第5节 面部疖、痈	(86)
第6节 面颈部淋巴结炎	(88)
第7节 口腔颌面部特异性感染	(89)
一、颌面骨结核	(89)
二、颌面部放线菌病	(90)
三、颌面部梅毒	(91)
第7章 口腔颌面部损伤	(96)
第1节 概论	(96)
第2节 口腔颌面部损伤伤员的急救	(97)
一、防治窒息	(97)
二、止血	(98)
三、伴发颅脑损伤的急救	(99)
四、防治感染	(100)
五、包扎和运送	(100)
第3节 口腔颌面部软组织损伤	(101)
一、损伤类型	(101)
二、口腔颌面部清创缝合术	(102)

三、口腔颌面部各类软组织损伤的处理特点	(103)
第4节 牙和牙槽突损伤	(104)
一、牙损伤	(104)
二、牙槽突骨折	(104)
第5节 颌骨骨折	(105)
一、上颌骨骨折	(105)
二、下颌骨骨折	(105)
三、颌骨骨折的诊断	(106)
四、颌骨骨折的治疗	(106)
第6节 颧骨及颧弓骨折	(109)
第7节 颌面部战伤	(111)
一、口腔颌面部火器伤	(111)
二、核武器伤	(112)
第8章 口腔颌面部肿瘤	(115)
第1节 概论	(115)
一、临床流行病学	(115)
二、病因与发病条件	(116)
三、口腔颌面部肿瘤的临床表现	(117)
四、口腔颌面部肿瘤的诊断	(118)
五、口腔颌面部肿瘤的治疗	(120)
第2节 口腔颌面部囊肿	(122)
一、软组织囊肿	(122)
二、颌骨囊肿	(123)
第3节 良性肿瘤和瘤样病变	(125)
一、色素痣	(125)
二、牙龈瘤	(125)
三、纤维瘤	(125)
四、牙源性肿瘤	(125)
五、脉管瘤	(127)
六、神经源性肿瘤	(128)
七、嗜酸粒细胞增生性淋巴肉芽肿	(128)
八、骨源性肿瘤	(128)
第4节 恶性肿瘤	(129)
一、癌	(129)
二、软组织肉瘤	(132)
三、骨源性肉瘤	(132)
四、中线致死性肉芽肿	(133)
五、恶性黑色素瘤	(133)

第 9 章	涎腺疾病	(137)
第 1 节	涎腺炎症	(137)
一、涎石病	.....	(137)
二、下颌下腺炎	.....	(138)
三、急性化脓性腮腺炎	.....	(139)
四、慢性化脓性腮腺炎	.....	(140)
第 2 节	唾液腺肿瘤及瘤样病变	(140)
一、唾液腺瘤样病变	.....	(140)
二、唾液腺肿瘤	.....	(141)
第 10 章	颞下颌关节疾病	(144)
第 1 节	颞下颌关节紊乱病	(144)
第 2 节	颞下颌关节脱位	(149)
一、急性前脱位	.....	(149)
二、复发性前脱位	.....	(151)
第 3 节	颞下颌关节强直	(152)
第 11 章	口腔颌面部神经疾病	(157)
第 1 节	三叉神经痛	(157)
第 2 节	面神经麻痹	(161)
第 12 章	唇裂与腭裂	(167)
第 1 节	概论	(167)
一、唇与腭的发育和发育畸形	.....	(167)
二、发病因素	.....	(169)
第 2 节	唇裂	(170)
一、唇裂的临床分类	.....	(170)
二、唇裂畸形的特点和手术原则	.....	(170)
三、手术年龄	.....	(171)
四、麻醉选择	.....	(171)
五、术前准备	.....	(172)
第 3 节	唇裂整复术	(172)
一、单侧唇裂整复术	.....	(172)
二、双侧唇裂整复术	.....	(175)
三、唇裂整复术后护理	.....	(176)
第 4 节	腭裂	(176)
一、腭裂的临床分类	.....	(176)
二、腭裂畸形的特点与功能障碍	.....	(177)
三、手术年龄及麻醉	.....	(177)
四、术前准备	.....	(178)
五、手术原则及手术类型	.....	(178)
六、腭裂术后的护理	.....	(182)

第 13 章 牙颌面畸形	(185)
第 1 节 病因与临床分类	(186)
一、病因	(186)
二、临床分类	(186)
第 2 节 治疗设计	(188)
一、治疗设计及预测试验	(188)
二、治疗步骤	(188)
第 3 节 临床常用的手术治疗	(188)
第 4 节 术后并发症的治疗	(190)
第 14 章 口腔颌面部后天畸形和缺损	(194)
第 1 节 概论	(194)
第 2 节 组织移植	(196)
一、皮肤移植	(196)
二、骨及软骨移植	(200)
第 15 章 口腔颌面 X 线技术及诊断	(204)
第 1 节 X 线在口腔医学的应用范围	(204)
第 2 节 口腔颌面 X 线投照技术	(205)
一、胶片种类及投照技术	(205)
二、X 线检查工作中的防护	(211)
第 3 节 正常 X 线影像	(211)
一、读片的基本知识	(211)
二、牙体与牙周组织	(212)
三、牙的发育与萌出	(212)
四、颌面骨区	(213)
五、颞下颌关节	(214)
六、涎腺	(214)
第 4 节 口腔常见典型病变的 X 线影像	(214)
一、牙病变	(214)
二、根尖周病变	(215)
三、牙周疾病	(216)
四、颌骨常见疾病	(216)
五、颞下颌关节常见疾病	(217)
六、涎腺常见疾病	(217)
《口腔颌面外科学》实验指导	(219)
实验一 口腔颌面外科基础知识与基本操作(6 学时)	(219)
实验二 口腔颌面外科麻醉(6 学时)	(219)
实验三 牙及牙槽外科(6 学时)	(220)
实验四 种植外科(2 学时)	(220)
实验五 口腔颌面部感染(2 学时)	(221)

实验六 口腔颌面部损伤(6 学时).....	(221)
实验七 口腔颌面部肿瘤(2 学时).....	(222)
实验八 涎腺(2 学时)、颞下颌关节(2 学时)、口腔颌面部神经疾病(2 学时)、唇腭裂 (4 学时)临床见习.....	(222)
实验九 X 线投照技术(6 学时).....	(223)
《口腔颌面外科学》教学基本要求	(224)

第1章

绪论



学习目标

1. 叙述口腔颌面外科学的定义、任务、内容和在口腔医学中的地位。
2. 简述口腔颌面外科学的历史和发展动态。
3. 描述口腔颌面外科学与其他学科的关系和学习方法。

口腔颌面外科学是口腔医学的重要分支,它是以研究口腔器官(牙、牙槽骨、唇、颊、舌、腭、咽),面部软组织,颌面诸骨(上颌骨、下颌骨、颧骨),颞下颌关节,唾液腺以及颈部某些疾病,如炎症、肿瘤、外伤、发育畸形等疾病防治为主要内容的学科。

现在的口腔颌面外科是在临床实践中逐渐发展起来的,它是口腔医学发展的一个重要体现。在现代医学领域当中,口腔颌面外科是一门比较年轻的学科,但口腔外科某些疾病的防治在我国、在世界都有悠久的历史。

早在公元前3世纪,我国最早的医学文献《内经》中就有口腔生理、病理与全身关系的记述。西晋(公元265~420年)史书已有唇裂修复术的记载,唐朝医书《千金方》(公元652年)有口腔脓肿切开引流术和对颞下颌关节脱位手法复位的记述。宋朝(公元960~1279年)医书《太平圣惠方》、《圣济总录》中已有牙再植术的内容。从这些史料中可以看出我国古代医生在同疾病做斗争的实践过程中,对口腔颌面外科的发展与进步做出了应有的努力和贡献。

国外医学早在古埃及、古印度、古希腊、古罗马及阿拉伯的医学著作中,就有关于口腔颌面外科内容的记载。公元前4世纪古希腊医学著作中,有颌骨骨折结扎固定的描述。公元11世纪阿拉伯医书中,记述了部分牙科手术及器械。公元16~18世纪法国的外科医生对拔牙适应证及拔牙方法作了记载。到19世纪,随着工业技术和医学技术的发展,口腔颌面外科也有了飞跃的发展。以后,随着口腔颌面外科理论与实践的逐渐完善,形成了现代的口腔颌面外科学。

在我国,解放前还没有形成独立的口腔颌面外科,口腔颌面外科的工作由牙科、耳鼻喉科以及普外科担当。解放后我国先后在四川、北京、上海等地高等医学院校成立了口腔医学系,同时也在临床科室中将口腔外科分离出来,成立了专门的口腔颌面外科教研室和临床口腔领

2 口腔颌面外科学

面外科,主要开展口腔外科教学、科研、疾病的防治等,为口腔外科的发展奠定了基础。

新中国成立 50 多年来,由于广大口腔颌面医务工作者的共同努力,我国的口腔颌面外科事业取得很大成就。有些方面达到世界先进水平。我国在肿瘤的防治、颌面部整复。颞下颌关节疾病、显微外科、颌面损伤、唾液腺疾病、种植外科、牙及牙槽外科等方面都取得了很大进步。但是,由于我国口腔颌面外科发展较晚,受条件等方面的限制,在有些方面和世界先进水平仍有一定的差距。

口腔颌面外科是一门独立的学科,但又与其他学科是不可分割的,在口腔学科领域它与口腔内科、修复科、正畸科有着密切的联系。多数口腔颌面部感染与龋病、根尖病、牙周病有关,有些颞下颌关节疾病是由于不良修复体造成的,某些口腔黏膜病可能是肿瘤的早期病变,部分颌骨畸形的病例需要术前术后的正畸治疗,以及唇、腭裂的系统治疗等,都需要与其他口腔专科的协作。

同时口腔颌面外科又与普通外科、儿科、内科、麻醉科有很大联系。了解和学习这些学科的一些基础知识,在临床工作中很有必要。如拔牙和口腔外科手术的禁忌证,都与内科有关;唇、腭裂的手术需要小儿用药方面的常识,以及手术后水、电解质平衡等。口腔外科医生要确保临床工作不出差错,就应该不断学习、不断探索,要正视人体是有机的整体,正确地理解局部与整体的统一。

在学习口腔颌面外科学时,要注重理论与实践的结合,只有理论没有实践的医生不能称为口腔颌面外科医生,但同时只会一些手术没有理论的指导,外科水平也不会提高。

目前口腔颌面外科学发展迅速,基础理论的研究与防治水平都有了进一步的提高。在基础理论研究上,以遗传与基因研究为主的分子生物学已经开始,生物医学工程学及材料学方面的研究我国已经开展,并取得了一定成果。药物方面的开发及临床应用效果方面的研究也有一定进展。这些基础理论的研究,将促进口腔颌面外科的发展,提高口腔颌面外科的防治水平。今后应努力将口腔颌面外科从以手术为主的科室,转变为多学科协作的综合序列治疗专科。并扩大宣传,提倡预防为主。

现在医学的发展是学科越来越专业化,分科越来越细,但学科之间的联系越来越多,每个学科的发展都需要多个学科配合。虽然口腔颌面外科的专业有特殊性,但现在医学学科之间相互渗透已是必然趋势,口腔颌面外科专业的范围与其他科室的专业范围也不是由本专业自行能规定的。与之相互渗透的学科如肿瘤科、整形科、耳鼻喉科、小儿外科、神经外科等科室。其他专业科室对口腔颌面外科的渗透,无疑对口腔颌面外科的发展起到了促进作用。但也对口腔外科今后的发展提出了更高的要求。

今后口腔颌面外科科室的发展可能要越来越集中,数量越来越少,所以要求口腔颌面外科医生必须加强理论学习,在学好本专业的同时,要掌握一定的相关学科知识,发挥自身优势,为口腔颌面外科的发展多做贡献。并且要不断加强医德、医风方面的自身培养,做一名合格的口腔颌面外科医生。

第2章

口腔颌面外科基本知识与基本操作



学习目标

1. 能够说出口腔颌面外科的检查方法。
2. 正确描述口腔颌面外科病历的书写格式和要求。
3. 能运用口腔颌面外科手术的消毒灭菌的方法进行消毒灭菌。
4. 说出口腔颌面外科手术的基本操作步骤。

口腔颌面外科基本知识与基本操作是口腔颌面外科医生必须掌握的内容,它与一般外科的基本知识和基本操作有共性,但由于解剖部位生理特点的不同,口腔颌面外科基本知识与基本操作也有自己的特性。口腔外科医生对基本知识与基本操作掌握的熟练程度,可直接影响对疾病诊断的正确性,以及对疾病治疗效果的好坏。

本章着重叙述与口腔颌面外科有关的基本知识及基本操作内容。

第1节 口腔颌面外科病历记录

病历记录是临床医疗工作的档案,它是疾病检查、诊断、治疗完整和系统的记录。可用于探索疾病的发生、发展及变化规律,以便对疾病做出正确的诊断,实施有效的治疗。同时它还是临床经验和实践的总结,也是医学研究和处理医疗纠纷的原始资料。病历记录一定要准确、详细、文字通顺、书写工整,按一定顺序、一定格式进行书写。

病历记录包括门诊病历和住院病历。

一、门诊病历

门诊病历书写要简明扼要,要以主诉和现病史为重点,同时要根据情况记录一些与诊断及鉴别诊断有关的病情。