

医学专家谈

中老年与口腔疾病
王邦康 等编著

中老年与口腔疾病

中国环境科学出版社



中老年与口腔疾病

中老年保健丛书

49
K

医学专家谈中老年保健丛书

中老年与口腔疾病

王邦康 王素文 沈铭昌 编著

(姓氏笔画为序)

中国环境科学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中老年与口腔疾病/王帮康等编著.-北京:中国环境
科学出版社,1998.1

(医学专家谈中老年保健丛书/张熙增主编)

ISBN 7-80135-450-8

I. 中… II. 王… III. ①中年人-口腔颌面部疾病-防治
②老年病:口腔颌面部疾病-防治 IV. R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 01093 号

中国环境科学出版社出版发行

(100036 北京海淀区普惠南里 14 号)

北京先锋印刷厂印刷

各地新华书店经售

*

1998 年 1 月 第 一 版 开本 787×1092 1/32

1998 年 1 月 第二次印刷 印张 4 1/2

印数 1—6000 字数 100 千字

ISBN 7-80135-450-8/R·052

定价: 5.80 元

《医学专家谈中老年保健丛书》

编辑委员会

顾 问：钱信忠 白介夫 郭宪瑞 林文漪

主 编：张熙增

副主编：申文江 戴淑凤 金大鹏

编 委：（按姓氏笔画顺序）

马承宣 尤玉才 王邦康 王效道

王跃庆 卢存国 许政刚 李志辉

刘占文 汤云法 吴 逊 吴树燕

张正华 杜洛伊 连 石 汪葆明

周燕敏 姚天樵 高 妍 韩德宽

曹 坚

序

中国的人口结构正在向老龄化趋势迈进，在一些大、中城市更为显著。以北京为例，60岁以上的人口占人口总数的比例，1987年已达10.36%，1994年为12.48%。这两个数据表明了北京人口结构的老龄化势头，中老年人群正在成为北京人口的主体。

人类寿命的延长是社会进步的重要标志，是社会、经济、科技发展的必然结果。然而，作为一个发达的文明社会，还有一个如何提高老龄化人口生命质量和生活质量问题。通俗地讲：人们既要长寿，又要健康。这应该是个非常重要的社会目标，全社会应为之而奋斗。

“既要长寿，又要健康”正在促进医学模式加速转变，正在促进卫生革命迅速发展，也正在促进广大医务人员的观念更新。其中很重要的一点是：医务人员不仅要面向病人，而更要面向健康人；不仅对病人进行医学技术服务，更要对人群进行医学知识服务。这就是说，医务人员要用健康教育、健康促进、健康咨询、健康指导等方式，把维护健康的知识传授给人们，使广大群众具有自我保健能力，从被动服务者变成自我服务者，从而促进社会人群自我保健的兴起和发展。我认为，这是医学发展的根本目的之一，是健康长寿的根本出路之一，也是实现发达的文明社会目标的根本措施之一。

基于上述认识，我们组织了北京医学界一批有丰富经验的中老年专家，选定了中国环境科学出版社，编著、出版了

这套《医学专家谈中老年保健丛书》。《丛书》力图把生命的奥秘，把保护健康的知识用科普的方法，深入浅出地传授给广大中老年朋友，帮助中老年朋友掌握健康长寿的“钥匙”，增强自我保健能力。《丛书》不仅阐明了中老年常见病的预防、早期诊断、治疗和康复方面的知识，而且还专册分述了中老年的心理障碍、养生、性和更年期等方面的知识。可以说，该书在中老年保健方面是一套比较全面的科普读物，有较强的知识性、趣味性和可读性。《丛书》不仅对每个中老年人健康长寿有益，而且对促进社会、心理、生物医学模式的发展，对即将成为人类主要杀手的生活方式性疾病、慢性疾病、退行性疾病的全面预防都是十分有益的。

参加编著、出版该书的医学专家、出版工作者和北京市红十字会、北京市爱国卫生运动委员会的有关同志都在百忙中付出了辛勤的劳动，精选了健康长寿的知识，奉献给了中老年朋友们。在此书出版之际，让我们对这些专家、出版工作者和为此书出版作出贡献的同志表示诚挚的谢意。此书虽然经过专家、出版工作者的精心编著、出版，但由于多方面的条件所限，书中漏误在所难免，敬请广大读者提出宝贵意见寄至出版社，以供再版时修订。

北京市红十字会常务副会长
北京市爱国卫生运动委员会常务副主任

张熙增

1995年重阳节

目 录

一、口腔器官与增龄变化

口 腔	(1)
人的一生有几副牙齿	(2)
牙齿是由哪些组织构成的	(3)
牙周组织	(4)
牙齿的排列和咬合关系	(5)
口腔有哪些生理功能	(6)
口腔颌面部的骨骼和关节	(7)
口腔颌面部的肌肉	(9)
口腔颌面部的血管和神经	(11)
口腔的特殊器官——唾液腺和味蕾	(13)
口腔器官的增龄性变化	(15)

二、常见的口腔内科疾病

什么是龋齿	(17)
中老年人龋齿的特点	(18)
龋齿的症状	(19)
发现龋齿应当及时治疗	(20)
其它牙体疾病	(23)
牙髓疾病	(25)
什么是根尖周围炎	(28)

中老年人常见的牙龈病	(30)
牙周炎是中老年人的多发病	(32)
中老年人常见的其它牙周疾病	(34)
复发性口疮	(36)
口腔扁平苔藓	(36)
带状疱疹年龄愈大发病率愈高	(37)
过敏反应在口腔器官的表现	(38)
维生素缺乏在口腔的表现	(38)
白斑——癌前病变	(39)
口腔白色念珠菌病	(40)
中老年人常见的舌病	(42)
一些全身病在口腔的表现	(43)

三、中老年与口腔颌面外科疾病

中老年人的拔牙	(45)
拔牙的禁忌证	(47)
拔牙前的准备	(49)
拔牙的麻醉方法	(50)
拔牙的手术方法	(53)
麻醉和拔牙的并发症	(54)
拔牙后的处理和伤口的愈合	(56)
为准备镶牙而做的手术	(57)
口腔内常见的炎症	(58)
颌骨骨髓炎	(60)
颌面部的间隙感染	(61)
口腔囊肿	(65)
口腔颌面部的良性肿瘤	(66)

口腔颌面部的恶性肿瘤	(68)
口腔颌面部损伤的特点和急救	(70)
牙齿外伤	(72)
口腔颌面部的软组织损伤	(73)
颌骨骨折	(74)
颞下颌关节疾病	(75)
唾液腺疾病	(76)
以唾液腺、泪腺慢性炎症为主的干燥综合症	(77)
口腔颌面部的神经疾病	(79)

四、中老年人与口腔修复

口腔修复与义齿	(83)
修复的时期和条件	(85)
义齿的种类	(86)
冠	(87)
固定桥	(89)
种植义齿	(92)
烤瓷牙冠	(94)
使用固定桥后有可能出现的问题	(95)
可摘局部义齿的适应证	(96)
可摘局部义齿的组成	(98)
可摘局部义齿的设计与制作	(101)
可摘局部义齿的戴用及保养	(103)
可摘局部义齿的修理	(104)
支架式局部义齿	(105)
无牙颌与全口义齿	(106)
全口义齿修复的要求	(109)

全口义齿的组成和固位原理·····	(110)
镶全口义齿都应经过哪些临床过程·····	(112)
全口义齿的戴用及保养·····	(114)
全口义齿戴用后的常见问题·····	(116)
全口义齿的修理·····	(118)
其它形式的全口义齿·····	(119)
不良修复体的危害·····	(120)

五、中老年人应积极预防口腔病

中老年人也要预防龋齿·····	(122)
中老年人应预防牙周病·····	(124)
洁齿是预防龋齿和牙周病的主要方法·····	(125)
预防常见口腔粘膜病的方法·····	(127)
预防颞下颌关节疾病·····	(129)
要预防口腔癌·····	(130)

(第一部分第 6 小节以前为王素文撰稿,其余均为沈铭昌撰稿。)

一、口腔器官与增龄变化

口 腔

口腔是消化道的上开口，位于颜面的下部。上下唇位于前部，经口裂通向外界。后部为舌腭弓与口咽部相延续，两侧为颊部，上、下为腭与舌下区组成。口腔分为口腔前庭与固有口腔两大部分。现分别介绍如下：

1. 唇：又分为上下唇，由皮肤、肌肉、粘膜和结缔组织构成。上下唇相接触的部分为唇红，唇的左右为口角。上唇中央有人中。

2. 颊：在面部两侧，外侧为皮肤，内面为粘膜，中为肌肉。上唇与两颊之间有鼻唇沟。

3. 颏：下唇以下为颏部，颏与下唇之间有颏唇沟。

4. 口腔前庭：唇颊以内，牙列以外为口腔前庭。上唇内侧有唇系带，两侧有颊系带。下唇内侧有下唇系带。两侧颊粘膜上有腮腺导管口。龈颊移行部称为移行皱襞。

5. 固有口腔：牙列以内至舌腭弓为固有口腔。其上为腭又分为软腭和硬腭。其下为口底及舌，舌又分为舌尖、舌体和舌根。舌下有舌系带，舌系带两侧有颌下腺、舌下腺导管

口；舌背有舌乳头。其前方及两侧为牙列，其后为咽部。

人的一生有几副牙齿

人的一生有两副牙齿，即乳牙和恒牙。乳牙共 20 个，即上下颌左右两侧各 5 个：两个乳切牙，一个乳尖牙和两个乳磨牙。

恒牙共 32 个，即上下颌左右各 8 个：两个切牙、一个尖牙、两个双尖牙和三个磨牙。为了在病历上便于记载，通常以下列符号表示，即以十字划分部位：

上颌右侧	上颌左侧
下颌右侧	下颌左侧

恒牙以阿拉伯数字表示：

								上	颌								
								磨	牙	双尖牙	尖牙	切牙	切牙	尖牙	双尖牙	磨	牙
右	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	左
侧	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	侧
								下	颌								

牙齿分为三部分：露在口腔内部分称为牙冠，埋在牙槽骨内的部分称为牙根，牙冠与牙根之间称为牙颈。牙齿由于功能不同所以它的形态也是各异。切牙：又称门齿，牙冠为铲状，其前端称为切端，靠唇侧的面称为唇面；靠舌腭的面为舌面；与邻牙接触的面称为邻面；邻面又分为近中面与远中面，只有一个牙根，其功能为切割食物。尖牙：又名犬齿，

牙冠顶部是一个牙尖，只有一个牙根，其功能为撕割食物。双尖牙：又名小白齿。牙冠分为五个面：与对颌牙接触有咀嚼功能的面称为咬合面；咬合面上有两个牙尖。靠近颊侧称为颊面，靠近舌腭侧称为舌面，其邻面有近中和远中面。除上颌第一双尖牙为双根外，其他双尖牙均为单根，其功能为磨碎食物。磨牙：又称大白齿俗称槽牙，牙冠也为五个面，咬合面有三至五个牙尖，尖与尖之间为沟窝。上颌磨牙为三个根，下颌磨牙为两个根，其功能为磨碎食物。

牙齿是由哪些组织构成的

牙齿的本身叫做牙体。牙体包括釉质、牙本质、牙骨质三种钙化的硬组织，和一种软组织即牙髓构成的。

牙釉质：又称珐琅质，被覆在牙齿的冠部，是身体最硬的组织，硬度相当于石英，釉质在牙尖及切缘处最厚，约为2~2.5毫米，近牙颈部渐薄，釉质为乳白色，有一定透明度。釉质是高度钙化的组织，含有96%的无机盐，其中主要是磷酸钙，约占90%；其他为碳酸钙、磷酸镁和氟化钙等，约占10%。另外有少量钠、钾、铁、铅、锶、锰、铬、铝、银等元素。釉质的表面钙化度最高，所含微量元素（如氟、铅等）也较多，对酸等化学物质的抵抗力较强。釉质中的有机物和水分约占4%，其中所含的有机物不到1%，有机物主要是一种类似角质的醅蛋白复合体，称为角蛋白。

牙本质：构成牙齿的主体，色淡黄有丝绢样光泽，硬度比釉质低，含70%的无机物，含30%的有机物和水，外有釉

质及牙骨质覆盖，内为空腔，空腔的牙冠部分称为髓室，牙根部分称为根管，内有牙髓。

牙骨质：被覆于牙根表面，在近牙颈部薄，近根尖部和根分岐部厚，色淡黄，硬度和骨相似，含无机盐 55%。

牙髓：为牙齿的软组织，是富于细胞、血管和神经的疏松结缔组织。构成牙髓的主体是牙髓细胞，牙髓的神经血管通过根尖孔与颌骨内的血管神经相联接。神经末梢一直伸到牙本质内，故牙齿磨损较重时可有酸痛感觉。

牙周组织

牙齿所以能牢牢地植立在牙槽骨中，主要是由于牙周组织的支持，所以一定要了解牙周组织包括哪些组织？牙周组织包括牙周膜、牙槽骨和牙龈。

牙周膜：是在牙根与牙槽骨之间的结缔组织，主要是连接牙齿与牙槽骨，使牙齿牢牢地植立在牙槽中，并有一定的生理动度，能抵抗咀嚼力，并缓冲外来压力，使其不连接作用于牙槽骨，这样即使用力咀嚼，脑也不会受震荡。牙周膜的结构使牙齿对垂直方向的压力和侧方压力有不同的反应，垂直压力均匀分布在全部牙周膜上，侧方压力则使一部分纤维过度紧张；而另一部分受压松弛。所以侧方压力易造成牙周组织的损伤。同时牙周膜有敏锐的感觉，能传递至中枢神经，而反射性地调整咬合力，以避免造成牙齿损伤。

牙槽骨：牙槽骨不是一块单独的骨，而是包围着牙根的颌骨突起，叫牙槽突或牙槽嵴；容纳牙根的凹窝，叫做牙槽

或牙槽窝。牙槽突的游离端叫牙槽嵴顶。牙槽骨的内壁，即与牙周膜相连的一面叫固有牙槽，X线照片上因为牙槽密度较高，形成环绕牙根的白线，称为硬骨板，在牙周膜发生炎症或外伤变化时，硬骨板即被吸收而消失，牙齿会发生松动。

牙龈：是口腔粘膜包围着牙齿及牙槽嵴的部分，牙龈分为游离龈、附着龈和龈乳头三部分。游离龈，也叫边缘龈，是不与牙齿附着的部分，游离龈与牙齿之间的间隙称为龈沟，约0~0.2毫米深。游离龈较附着龈红，表面光滑，有如雕刻的龈缘，游离可动。附着龈，为粉红色，表面有点彩，质地坚韧，在炎症时点彩消失变为光亮。龈乳头，又叫牙间乳头，是两个牙齿之间的牙龈的乳头状突起，青少年的健康龈乳头充满牙间隙，但随着年龄的增长牙龈乳头退缩，或由于炎症或药物的作用牙龈乳头过度增生都应视为病理现象。

牙齿的排列和咬合关系

牙齿在牙槽骨内按切牙、尖牙、双尖牙和磨牙的顺序排列成弓形，称为牙弓。各牙冠的邻面最隆突处相互接触，此处称为接触点或邻接区，其功能为阻止食物嵌入两牙之间；另一方面可使邻牙相互支持，以保持牙齿位置和牙弓形状的稳定。如果两牙之间的正常接触关系被破坏，则食物容易塞入两牙之间，引起龋齿或使牙周组织发生病变。

在接触点的周围，呈向四外开展的空隙，称外展隙。外展隙的作用是在咀嚼时使食物由此处排溢而不致嵌塞入牙间隙中刺激牙间乳头。

当上、下牙列对咬在一起时称为咬合关系，在运动学上又分为正中咬合关系和非正中咬合关系。正中咬合关系，是指下颌上举时上下牙齿的牙尖与沟窝相对地交叉咬合在一起，这种尖窝相对的咬合关系有如杵与臼的关系，能将食物充分磨细，这时上颌第一磨牙的近中颊尖咬在下颌第一磨牙的近中颊沟中。同时，由于上牙弓比下牙弓大，所以在门牙部分形成上牙弓覆盖下牙弓的覆合与覆盖关系，正中咬合关系不但牙列完整时显示正常的咬合关系，而且在全口牙齿脱落之后，全口义齿修复时非常重要的检测指征，如果医生在临床上将正中咬合关系取错了那么所镶的义齿就不能使用。除了正中咬合关系之外还有前伸咬合，即将下颌向前伸行使切割食物之用，和侧方咬合行磨碎食物的功能。

口腔有哪些生理功能

口腔为消化道上部的扩大部分，其主要的生理功能是参与消化过程，协助语言与发音，咀嚼和吞咽功能，感觉与表情等功能。

口腔的功能是在中枢神经的支配下，通过口腔中的各个组织与器官来完成的。

咀嚼功能：咀嚼是食物消化的第一步，通过牙齿将食物切割、磨碎并加入唾液将食物形成食物团，唾液中的淀粉酶进行食物的消化，所以常说吃饭时要细嚼慢咽就是将食物在口腔中磨碎并混入消化酶进行初步消化，减少胃肠的负担。咀嚼过程中形成的食物团，由舌运动送到咽部，反射性送进食

道，这一过程称为吞咽，吞咽是由口、咽、喉、颈、面各部分肌肉共同发挥作用而完成的。

语言功能：只有人类才有语言，语言的发音除了声带起主要作用外，口腔也是协助发音的主要器官，尤其是唇、舌、牙齿是协助发音的主要部位，所以往往没有牙齿的人说话发音不清楚，俗话说，说话“漏风”。

感觉功能：口腔组织中含有大量的感受器官，能感受味觉、触压觉、温度觉和痛觉。中老年人尤其妇女往往由于更年期的影响，口腔粘膜出现烧灼感、蚁爬等感觉异常。

表情功能：口腔周围的口轮匝肌、颊肌等收缩运动时可使面部出现各种表情，如微笑、悲哀和忿怒等。在青少年时期由于牙齿排列整齐，尤其口角两侧的尖牙支撑着口角，鼻唇沟浅，颜面显得丰满，中老年以后牙齿开始脱落，尤其牙齿全部脱落之后，鼻唇沟变深，颊唇沟也加深，面下 $1/3$ 变短，面部显得苍老，如果用全口义齿修复马上显出返老还童的作用，能年青 20 岁。

口腔颌面部的骨骼和关节

我们都知道，骨骼是人体的支架。没有骨骼人就没法站立，没法行走，没法踢球，也没法劳动。口腔周围也有很多骨骼，没有这些骨骼就没有面部的形态，没有地方长牙齿，没法吃饭咀嚼，也没法说话。

口腔周围的骨骼很复杂。但是大部分都是互相嵌合在一起，而且也和头颅骨嵌合在一起，不能分开，也不能活动。面