

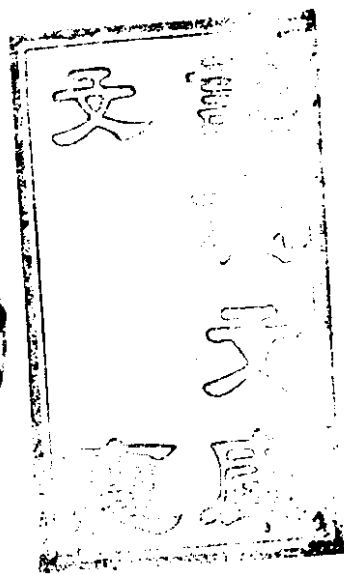
口腔病的 自我诊疗

柯晓宽 编著

上海中医药大学出版社

Y411.6/22
口腔病的自我诊疗

柯晓宽 编著



A0278104

上海中医药大学出版社

(沪)新登字 206 号

责任编辑 秦葆平

口腔病的自我诊疗

柯晓宽 编著

上海中医药大学出版社出版发行 (上海零陵路 530 号 邮政编码 200032)

新华书店上海发行所经销

上海市印刷七厂一分厂印刷

开本: 787×1092 厘米 1/32 印张: 5 字数: 109 千字

1994 年 9 月第 1 版 1994 年 9 月第 1 次印刷

印数 1-5 000

ISBN 7-81010-257-5/R·248 .

定价: 5.60 元

内 容 提 要

本书是一本关于口腔常见病自我诊疗的指导读物。书中简明扼要地介绍了口腔颌面部的形态结构与功能;并着重介绍了口腔常见病的病因、临床表现、自我诊断、中医辨证分型、治疗指导、营养和食疗以及预防和保健。

本书内容通俗易懂,介绍的治疗方法简便易行,能帮助广大患者及其家属初步达到自我诊治和自我预防的目的。同样也适用于广大基层单位的口腔医务工作者参考。

目 录

第一章 口腔解剖生理特点	(1)
第一节 口腔局部解剖.....	(1)
第二节 牙体解剖生理.....	(3)
第三节 牙周组织.....	(5)
第四节 口腔黏膜组织.....	(7)
第五节 唾液腺和唾液.....	(7)
第六节 颞下颌关节.....	(8)
第二章 口腔常见病的主要临床症状	(9)
第一节 牙痛.....	(9)
第二节 牙龈出血	(12)
第三节 牙齿松动	(15)
第四节 肿胀	(17)
第五节 张口困难	(20)
第六节 口臭	(24)
第七节 口腔黏膜损害	(27)
一、溃疡	(27)
二、水疱	(29)
三、斑纹	(32)

第三章 口腔常见病的自我诊断和治疗指导	(34)
第一节 牙体疾病	(34)
一、龋病	(34)
二、牙髓炎	(39)
三、根尖周炎	(43)
第二节 牙周病	(47)
一、慢性牙龈炎	(47)
二、牙周炎	(52)
三、青少年牙周炎	(59)
第三节 口腔颌面部炎症	(64)
一、智齿冠周炎	(64)
二、颜面部疖痈	(68)
第四节 口腔黏膜病	(73)
一、复发性口疮	(73)
二、疱疹性口炎	(78)
三、药物性口炎	(82)
四、坏死性龈口炎	(86)
五、口腔念珠菌病	(89)
六、白斑	(93)
七、扁平苔藓	(97)
八、裂纹舌	(104)
九、地图舌	(107)
十、口角炎	(110)
十一、慢性唇炎	(113)
第五节 涎腺疾病	(118)
一、流行性腮腺炎	(118)
二、颌下腺炎	(123)

三、干燥综合征.....	(126)
第六节 颞下颌关节病及颌面神经疾病.....	(130)
一、颞下颌关节功能紊乱综合征.....	(130)
二、磨牙症.....	(135)
三、三叉神经痛.....	(140)
四、周围性面神经麻痹.....	(145)

第一章 口腔解剖生理特点

第一节 口腔局部解剖

口腔为消化道的起始部分,其前壁为上、下唇,侧壁为颊,上壁为腭,下壁为口腔底,后界为咽。口腔包括口唇、牙齿、舌、颊、颌骨和唾液腺。口腔以牙列为界,分口腔前庭和固有口腔两部分。

一、口唇

口唇的外部为皮肤,内部为黏膜,两者间移行部称红唇,上唇正中一纵行沟为人中。上、下唇左右结合处称口角,在口角与鼻翼稍外方有一弧形浅沟称鼻唇沟。在上、下内面正中线上与上、下牙龈间各有一黏膜皱襞,分别称上唇系带和下唇系带。

二、舌

舌分为上、下两面,上面称舌背,下面称舌腹。舌背表面粗糙,有很多小乳头状突起,称舌乳头。舌乳头可分为四种,即轮廓乳头、叶状乳头、菌状乳头和丝状乳头。在正常情况下,舌质呈淡红色,舌背表面有薄层白色舌苔,舌苔是由丝状乳头脱落的角化上皮、食物残渣和唾液所形成。当机体发生病变时,舌质和舌苔均可发生变化,反映出内在脏腑的变化。舌腹部比较

光滑,舌正中线处有一黏膜皱襞,称舌系带,连于口腔底,如舌系带过短,可影响舌的运动,而致说话不清楚。

三、颊

由皮肤、颊肌和颊黏膜等组成,为口腔前庭的侧壁。与上颌第二磨牙相对的颊黏膜处有腮腺导管的开口。

四、腭

为固有口腔的上壁,可分为前方 $2/3$ 的硬腭和后方 $1/3$ 的软腭。硬腭的黏膜呈粉红色,附着牢固,坚韧不动,能耐受软性食物的压力和摩擦。软腭为硬腭的延续,呈暗红色,组织软而疏松。

五、上颌骨和下颌骨

上颌骨为面部固定不动的骨骼,左右各一,互相对称。下颌骨是面骨中唯一能运动的骨骼,坚强而粗大,呈弓形。下颌骨的下颌体上缘和上颌骨的下缘为牙槽突,牙槽突中有牙槽窝容纳牙根。牙齿生长在上颌骨上,彼此邻接,连续排列成弓形,称为牙弓。上下颌分别称为上牙弓和下牙弓。

上颌骨有一含气空腔,称上颌窦,底壁接近牙槽骨,与窦底之间有时有薄的骨壁相隔,有时只有一层黏膜和骨膜,所以上颌前磨牙和磨牙的牙根与上颌窦距离很近。牙源性感染容易由牙根炎蔓延至上颌窦,同样上颌窦有炎症时也会影响邻近牙齿。

第二节 牙体解剖生理

一、牙齿的分类和功能

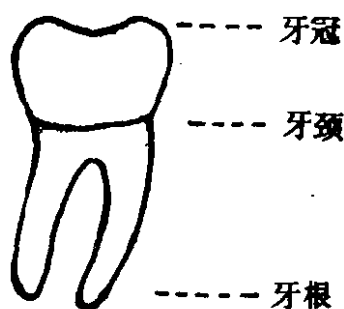
人的一生中,先后有两套牙齿。一般在生后六个月开始萌出乳牙,2~3年内全部出齐,共20个。分别由乳中切牙、乳侧切牙、乳尖牙、第一乳磨牙和第二乳磨牙组成。乳牙是儿童的重要咀嚼器官,对消化和营养的吸收起着重要的作用,乳牙能刺激颌骨正常生长发育,并能引导恒牙的正常萌出。乳牙在6岁以后陆续脱落由恒牙替换,至12岁左右除第三磨牙外全部萌出。第三磨牙又称智齿,一般在18~25岁左右萌出,也有人可能终身不出此牙。因此恒牙由28~32个组成均属正常。恒牙是继乳牙之后的第二套牙齿,不再替换。

牙齿是人体内最坚硬的器官,有咬切、撕裂、磨碎食物和协助发音等作用。位于口腔前面对食物进行咬切的是切牙,切牙在发音和美观方面起着重要的作用;在切牙两侧,位于口角处担任撕裂功能的是尖牙,尖牙能保持口唇部和面部的丰满;在尖牙后面起捣碎、磨细作用的是磨牙。恒牙的磨牙又分前磨牙和磨牙。切牙和尖牙位于口腔前部,故又合称为前牙;前磨牙和磨牙位于口角之后,合称为后牙。

二、牙齿的形态和构造

每一个牙齿可分为牙冠、牙根和牙颈三部分(图一)。

暴露在牙龈外面的那部分叫牙冠,牙冠外覆盖着牙釉质;嵌在牙槽内的那部分叫牙根,牙根外面覆盖着牙骨质;冠和根

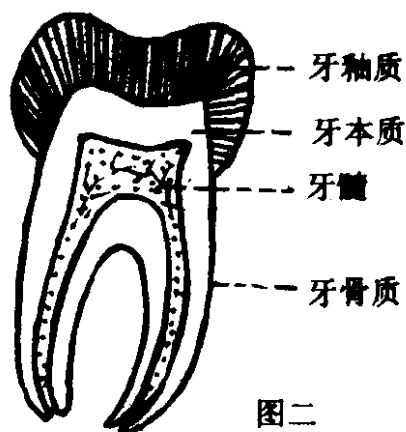


图一

在牙釉质和牙骨质交界处连接,这交界处就叫牙颈。

每一个牙齿都是由五个面构成的,这些面是按照它们的位置和功用来命名的。切牙和尖牙向着唇部的面叫唇面,其咬切食物的切端叫切面;前磨牙和磨牙向着颊部的面叫颊面,其上下牙齿咬合的面叫

殆面;所有向着舌部的面叫舌面;两牙相邻接的面称邻面,靠近中线的邻接面叫近中邻面,远离中线的面叫远中邻面。



图二

牙齿由四种组织构成,即钙化的硬组织牙釉质、牙本质、牙骨质和软组织牙髓(图二)。

(一)牙釉质是构成牙冠表面呈半透明的白色硬组织,是机体中钙化最高和最坚硬的组织,所以可以发挥较大的咀嚼能力。

(二)牙本质呈黄白色,围绕牙髓腔构成牙齿的主体,硬度比牙釉质低,牙本质内有牙本质小管直通牙髓。

(三)牙骨质呈淡黄色,薄薄地覆盖在根部牙本质表面,其硬度不及釉质和牙本质。

(四)牙髓位于牙齿的中心,含有丰富的血管、淋巴管和神经。牙髓能给牙齿提供营养。

三、乳牙和恒牙的区别

(一)乳牙牙冠比恒牙牙冠要明显小一些。

(二)在外观颜色上,乳牙色白,恒牙则微带黄色。

(三)在牙齿的颈部,乳牙显得比恒牙更加狭窄。

四、牙齿的萌出

(一)牙齿萌出的特点

乳牙和恒牙的萌出都具有一定的时间,一定的次序,而且左右侧同名牙几乎同时成对萌出,下颌牙的萌出一般略早于上颌的同名牙。

(二)乳牙的萌出时间与次序如下:

乳中切牙	6~8 月
乳侧切牙	7~9 月
第一乳磨牙	12~14 月
乳尖牙	16~18 月
第二乳磨牙	22~24 月

(三)恒牙的萌出时间与次序如下:

第一恒磨牙	6~7 岁
中切牙	7~8 岁
侧切牙	8~9 岁
第一前磨牙	10~11 岁
第二前磨牙	11~12 岁
尖牙	11~13 岁
第二恒磨牙	12~13 岁
第三恒磨牙	17~19 岁

第三节 牙 周 组 织

牙齿周围的组织叫牙周组织,包括牙龈、牙周膜和牙槽

骨,这些组织支持牙齿在牙槽骨内稳固而不松动,所以牙周组织又称为牙齿支持组织。

一、牙龈

牙龈是口腔黏膜覆盖于牙颈部和牙槽嵴的部分,呈浅粉红色。可以分为游离龈、附着龈和龈乳头。

游离龈是指牙龈的边缘,围绕牙颈而不与牙体附着的游离可动部分,呈连续的半月形弯曲。与牙面之间有一定空隙,称牙龈沟,其深度为 0.5~2 毫米。

附着龈在游离龈的根方,附着于牙槽突及牙体,呈粉红色,质坚硬,表面有呈橘皮状凹陷的点彩。在炎症时,牙龈表面的点彩消失而变为光亮。

龈乳头充填于两牙相邻的邻面隙内,呈乳头状突起。

二、牙周膜

牙周膜是位于牙根和牙槽骨之间的结缔组织,连接牙齿和牙槽骨,使牙齿固定于牙槽骨内,并能调节牙齿所承受的咀嚼压力。

三、牙槽骨

牙槽骨是颌骨包围牙根的突起部分,又称牙槽突或牙槽嵴。牙槽骨是支持牙齿的重要组织,当牙周发生炎症时,可使牙槽骨逐渐被吸收。如果清除了炎症,被吸收的牙槽骨可以新生重建。

第四节 口腔黏膜组织

口腔黏膜覆盖在口腔表面,在口唇部与外部皮肤连接,向后覆盖口腔前庭与固有口腔表面。黏膜表面,有唾液腺分泌的唾液帮助黏膜变得湿润,便于搅拌食物,便于吞咽和消化。

口腔黏膜由上皮、固有层和粘膜下层组成。

(一)上皮层

为复层鳞状上皮,与皮肤的表皮相似。

(二)固有层

主要由结缔组织、血管、神经组成。

(三)黏膜下层

由疏松的结缔组织构成,含有较大的血管、淋巴管、腺体和脂肪组织。

第五节 唾液腺和唾液

唾液腺包括三对大的唾液腺和无数分布在口腔舌、唇、颊、腭等粘膜下的小唾液腺。

三对大唾液腺即腮腺、颌下腺和舌下腺。腮腺是最大的一对唾液腺,位于外耳前下方,其导管开口于上颌第二磨牙相对的颊黏膜上;颌下腺位于口底后方颌下三角内,导管开口于舌系带两侧的肉阜;舌下腺位于口底舌系带两侧黏膜下。

小唾液腺是以其所在部位而命名的,可以分别称为唇腺、颊腺、腭腺和舌腺。它们都分泌唾液,湿润口腔黏膜并帮助消化。

唾液是一种透明带黏性的液体,正常成人每日唾液分泌量约为 1 000~1 500 毫升。唾液中主要成分有水分、黏液素和唾液淀粉酶,有机物中主要为黏蛋白,有少量白蛋白和球蛋白,无机物成分中有钠、磷、钾、钙、镁、氯化物、碳酸盐等。

唾液不仅具有湿润口腔黏膜,帮助消化的作用,而且还能清洁口腔,具有一定的杀菌和抑菌作用。唾液还具有缓冲作用,口内有酸碱物质时,唾液能很快地中和,使之保持中性,呈弱碱性或弱酸性。

第六节 颞下颌关节

颞下颌关节又称颞颌关节或下颌关节。是人体最灵活而又稳定的左右联动关节,由关节凹、关节结节、髁突、关节盘、关节囊和关节韧带所构成。颞下颌关节的主要功能是参与咀嚼、语言、吞咽和脸部表情等。

颞下颌关节是在一系列肌肉的参与下,进行复杂的下颌运动的,包括下颌的开闭运动、前后运动和侧向运动等。

第二章 口腔常见病的主要临床症状

第一节 牙 痛

牙痛是口腔科临床常见症状之一,各种各样的牙病都会表现出不同程度的牙痛。当发生牙痛时,应当注意其疼痛的部位、性质及其发生的时间和诱因。此外还应注意牙痛时的伴随症状,如有无牙龈红肿、牙齿松动、张口困难等等。

一、牙痛的病因及其特点和伴随症状

(一)牙髓炎

牙痛是牙髓炎的主要症状。急性牙髓炎时,疼痛剧烈,呈自发性、阵发性剧痛,就是痛一阵,缓解一阵。往往到晚上疼痛加重。疼痛呈放射性,就是患者不能准确地指出患牙所在部位,或者伴有偏头痛。慢性牙髓炎时,牙痛多为间歇性钝痛或激发痛,一般无自发性痛。开放性牙髓炎时,每因食物嵌入龋洞引起疼痛。

(二)根尖周炎

根尖周炎时患者一般均能指出患牙的所在部位,牙痛呈持续性疼痛,患牙不能咬食物,有明显的咬合痛。急性化脓性根尖周炎时可以出现全身症状,如头痛、发热、全身乏力,食欲下降,局部淋巴结肿大,白细胞增多等等。

(三)牙周炎

牙周炎时往往只有轻微的牙痛,同时伴有牙龈红肿、牙龈出血、牙齿松动和牙周袋溢脓等症状。

(四)急性冠周炎

多见于 18~25 岁的青年,主要发生在下颌智齿。患牙疼痛明显,牙冠周围牙龈红肿或流脓,一般均伴有不同程度的张口受限以及头痛、发热、颌下淋巴结肿大等全身症状。

(五)牙本质过敏症

主要表现为对酸、甜、冷、热、机械刺激发生酸痛,刺激去除后疼痛立即消失。

(六)上颌窦炎

当上颌窦感染时,也会发生牙痛,这种牙痛的部位局限在上颌后牙区,即在前磨牙和第一磨牙附近,一般为持续性疼痛。上颌窦炎引起的牙痛,往往伴有鼻塞,流脓鼻涕,上颌窦壁有压痛等症状。

(七)三叉神经痛

主要表现为受累的三叉神经分布区域内发生阵发性强烈疼痛,似刀割、烧灼、电击样剧痛。疼痛时间短暂,多数不超过一分钟,突然停止。

二、牙痛的处理

(一)自我简易处理法

1. 龋病引起的牙痛,可以用小棉球蘸牙痛水,放置在患牙龋洞内。或者用中成药六神丸 1 粒,放置在患牙龋洞内。
2. 茄子蒂、茄子根晒干烧灰加少量细辛末涂患牙处。
3. 西瓜皮日晒夜露,烧成灰末、加冰片、萆薢各 3 克,涂患牙处。