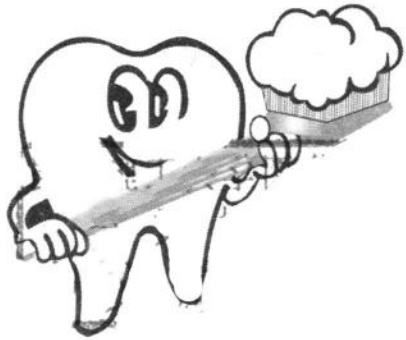
口腔疾病防治133问

孙万华　编著

金盾出版社

口腔疾病防治133问

孙万华　编著



金盾出版社

本书以问答形式，简要介绍了口腔的基础知识；详细介绍了牙体组织疾病、牙髓组织疾病、牙根尖组织疾病、牙周病、齿槽外科疾病及牙齿缺失的治疗与修复方法；重点介绍了牙齿的日常保健与牙病预防方法。其内容通俗易懂，科学实用，特别适合广大群众阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

口腔疾病防治133问/孙万华编著. — 北京 : 金盾出版社，2013.10

ISBN 978-7-5082-8541-2

Ⅰ.①口… Ⅱ.①孙… Ⅲ.①口腔疾病—防治—问题解答 Ⅳ.①R78-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第149742号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路5号(地铁万寿路站往南)

邮政编码：100036 电话：68214039 83219215

传真：68276683 网址：www.jdcbs.cn

封面印刷：北京凌奇印刷有限责任公司

正文印刷：北京军迪印刷有限责任公司

装订：兴浩装订厂

各地新华书店经销

开本：850×1168 1/32 印张：7.25 字数：156千字

2013年10月第1版第1次印刷

印数：1～7000册 定价：18.00元

(凡购买金盾出版社的图书，如有缺页、倒页、脱页者，本社发行部负责调换)

前言

口腔疾病是人体疾病中的一部分，关注口腔疾病对人体健康的影响是至关重要的。因为其病变对面部容貌、咀嚼-消化系统的破坏作用，对生存质量和健康质量都将产生不利影响。例如，牙周炎症性病变的发生发展，直接关系到口腔咀嚼-消化功能，也关系到牙周感染-心血管内壁感染，同时牙周炎年轻化趋势如同糖尿病年轻化趋势一样必然引起世人关注。以口腔古老疾病著称的龋齿发病率达到了30%～80%，已被世界卫生组织列为全球三大疾病之一。

随着我国综合国力的不断提高，人民在享受经济改革成果的同时，医疗健康保障也得到了很大的提高。但国人对疾病的自我防治意识，特别是对口腔疾病的自我防治意识不容乐观，许多人未能摆脱传统的“牙痛不是病”的旧观念，不能把口腔疾病防治同全身病变一样重视，以致口腔疾病的发病率特别是牙齿的发病率居高不下。为此，笔者结合多年临床工作经验，参阅大量国内外文献，编写成了《口腔疾病防治133问》一书。本书以问答形式，简要介绍了口腔的基础知识；详细介绍了牙体组织疾病、牙髓组织疾病、牙根尖组织疾病、牙周病、齿槽外

科疾病及牙齿缺失的治疗与修复方法；重点介绍了牙齿的日常保健与牙病预防方法。

本书以通俗易懂的文字将口腔疾病防治的医学知识介绍给大家，并为“爱牙护齿”提供医学理论知识和技术操作方面的支持，也可作为基层医务工作者和全科医生普及宣教医学科学知识的参考书。本书紧密联系实际，本着实用、可用目的，指出以牙齿为代表的预防保健工作中存在的问题，力求增强大众对口腔疾病的防治意识，从而提高全民的身体素质。

本书在编写过程中参阅了大量文献资料，在此向有关作者致以诚挚的谢意。

孙万华

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

一、基础知识

1. 正常人有多少颗牙齿 …… (1)
2. 牙齿是如何萌出的 …… (3)
3. 为什么要了解乳牙萌出顺序 …… (5)
4. 牙齿萌出过晚有哪些原因 …… (6)
5. 牙齿有哪些功能 …… (7)
6. 如何充分发挥乳牙咀嚼功能 …… (9)
7. 什么是正常牙列 …… (10)
8. 什么是𬌗平面 …… (13)
9. 什么是牙尖交错𬌗 …… (14)
10. 什么是异常牙尖交错𬌗 …… (15)
11. 为什么要知道牙列发育间隙 …… (17)
12. 牙齿的组成和结构特点是什么 …… (19)
13. 牙齿有几个面 …… (23)
14. 牙面的结构及功能有哪些 …… (26)
15. 牙菌斑是怎么形成的 …… (27)
16. 牙髓组织是什么样的 …… (29)
17. 牙龈组织是什么样的 …… (31)
18. 牙齿与牙槽骨是什么关系 …… (34)

19. 唾液有何功能 …… (37)
20. 何谓面部危险三角区 …… (40)

二、牙体组织疾病

21. 牙釉质发育不全症是什么原因 …… (43)
22. 怎样防治氟斑牙 …… (44)
23. 为什么牙面会变色 …… (45)
24. 牙面隐裂纹是怎么发生的 …… (47)
25. 何谓牙本质过敏 …… (49)
26. 什么是楔状缺损 …… (51)
27. 怎样防治畸形中央尖 …… (54)
28. 为什么要了解牙齿形态异常特点 …… (56)
29. 什么是牙齿内陷性病变 …… (58)
30. 什么是龋病 …… (59)

三、牙髓组织疾病

31. 如何辨别牙髓充血 …… (63)
32. 什么是牙髓炎 …… (64)
33. 为什么牙髓炎要及时治疗 …… (70)
34. 什么是自发性牙痛 …… (71)
35. 什么是刺激性牙痛 …… (74)
36. 什么叫放散性牙痛 …… (75)
37. 什么是逆行性牙髓炎 …… (77)
38. 为什么要重视不典型性牙痛 …… (78)
39. 什么是心源性牙痛 …… (79)
40. 为什么看牙前不要服镇痛药 …… (82)

41. 如何观察试补效果 …… (84)
42. 什么是盖髓术 …… (85)

四、牙根尖周组织疾病

43. 什么是急性浆液性根尖周炎 …… (88)
44. 什么是急性化脓性根尖周炎 …… (89)
45. 什么是慢性根尖周炎 …… (91)
46. 乳牙牙髓炎和根尖周炎有何特点 …… (93)
47. 乳牙根尖周炎治疗有何特点 …… (94)
48. 老年人根管有何特点 …… (96)
49. 老年人根管治疗有何特点 …… (97)
50. 什么叫根管治疗 …… (99)
51. 为什么牙根管需要封药 …… (104)
52. 为什么要按时复诊 …… (105)
53. 什么是根尖诱导成形术 …… (107)

五、牙周组织病变

54. 龈缘炎病变有何危害 …… (109)
55. 牙龈炎有何临床表现 …… (110)
56. 牙周膜炎是怎么发生的 …… (111)
57. 为什么牙龈会出血 …… (112)
58. 增生性牙龈炎分为几种 …… (114)
59. 什么是青春期牙龈炎 …… (116)
60. 什么是牙周脓肿 …… (117)

六、齿槽外科病变

61. 拔牙前做何准备工作 …… (119)

62. 如何掌握拔牙禁忌证 …… (120)
63. 牙齿是如何被拔除的 …… (123)
64. 复杂阻生齿的危害有哪些 …… (124)
65. 拔牙后应注意什么问题 …… (126)

七、牙齿缺失与修复

66. 什么是活动义齿 …… (129)
67. 什么是固定义齿 …… (131)
68. 什么是全口义齿 …… (134)
69. 什么是覆盖义齿 …… (135)
70. 什么是种植义齿 …… (138)
71. 什么是烤瓷牙 …… (139)
72. 修复体成功标准有哪些 …… (141)

八、牙齿保健与预防

73. 牙齿保健工具各有何作用 …… (143)
74. 如何选择保健牙刷 …… (145)
75. 如何正确使用牙签 …… (146)
76. 如何学会使用牙线 …… (147)
77. 为什么提倡使用牙线 …… (148)
78. 牙齿为什么会染色 …… (149)
79. 为什么要定期洁牙 …… (150)
80. 刷牙可能存在哪些问题 …… (152)
81. 牙周炎的病因及预防措施是什么 …… (153)
82. 牙结石有哪些危害 …… (155)
83. 如何选择牙膏 …… (156)

84. 使用“好牙膏”能保护好牙齿吗 …… (158)
85. 牙齿为什么要加倍爱护 …… (159)
86. 日常生活中如何正确使用牙齿 …… (161)
87. 为什么说牙齿对人的健康至关重要 …… (162)
88. 为什么说刷牙有助于健康 …… (163)
89. 为什么老年人更要保护好牙齿 …… (163)
90. 如何做好儿童的口腔保健工作 …… (166)
91. 口腔卫生与牙齿牙周组织病变有何关系 …… (167)
92. 牙齿保健工具如何配合使用 …… (168)
93. 牙齿也有遗传基因吗 …… (169)
94. 牙齿对面容有何影响 …… (170)
95. 牙周炎对心血管疾病有何影响 …… (171)
96. 乳牙萌出期间要注意哪些事项 …… (172)
97. 恒牙萌出后要注意哪些事项 …… (173)
98. 乳牙久留怎么办 …… (174)
99. 怎样防治口臭 …… (175)
100. 牙齿的几个面该怎么刷 …… (177)
101. 含糖饮料对牙齿有哪些危害 …… (178)
102. 为什么正确刷牙要从儿童做起 …… (180)
103. 为什么要经常自我检查刷牙质量 …… (180)
104. 早餐前刷牙的意义何在 …… (182)
105. 为什么说睡前刷牙最有利于牙齿 …… (183)
106. 餐后刷牙有何好处 …… (184)
107. 牙齿过敏时如何护齿 …… (186)
108. 为什么说保持牙齿洁净才是真正护齿 …… (187)
109. 怎么正确认识牙周病 …… (188)
110. 为什么牙间隙越来越大 …… (190)

111. 牙周组织怎么保健 …… (192)
112. 牙周炎传染吗 …… (194)
113. 松动牙必须拔除吗 …… (195)
114. 牙周病变为什么要定期评估 …… (196)
115. 为什么说龋齿是可控性疾病 …… (198)
116. 龋洞为什么要充填 …… (199)
117. 龋洞为什么要试补 …… (201)
118. 牙髓炎为什么不能依靠吃镇痛药 …… (201)
119. 看牙为什么要知道"三个不能、一示意" …… (203)
120. 为什么要预防乳牙龋坏 …… (204)
121. 为什么要保护六龄齿 …… (205)
122. 何谓牙源性头面部痛 …… (206)
123. 牙痛长是怎么回事 …… (207)
124. 残根牙有何保存价值 …… (208)
125. 死髓牙该怎么保护 …… (209)
126. 阻生齿该不该拔除 …… (210)
127. 为什么炎症期最好不拔牙 …… (212)
128. 为什么血压高时不能拔牙 …… (212)
129. 为什么要镶牙 …… (213)
130. 如何选择义齿种类 …… (214)
131. 活动义齿应该怎么保养 …… (216)
132. 佩戴活动义齿该怎么保护真牙 …… (218)
133. 怎么预防托牙性口炎 …… (219)

此为试读,需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com

一、基础知识

1. 正常人有多少颗牙齿

正常人的乳牙为20颗，恒牙为28～32颗(图1、图2)。乳牙为儿童时期重要的咀嚼器官，在促进儿童生长发育所需的营养物质方面发挥了重要作用。随着儿童生长发育对营养物质进一步需要，乳牙的咀嚼功能在不能够满足于摄取更多的营养物质需要的时候，恒牙将陆续地萌出，乳牙相继被恒牙替换掉。恒牙萌出的数目，不同的人可以有不同，但最起码不少于28颗，最多者不超过32颗。凡少于28颗牙齿者为牙齿数目不足，医学上称为先天缺牙；而多于32颗牙齿者则称之为牙齿数目过多，医学上称为多生牙。

图1 乳牙分布图

在这里所说的牙齿数目多与少的问题已经引起医学界科研人员的重视，并把发生口腔牙齿数目不足或过多的问

图 2　恒牙分布图

题作为科研课题探讨其究竟，国内外学者都有不少研究成果，归纳起来大概与遗传因素和胚胎早期牙胚上皮生长发育不良有关。在日常生活中可以发现，如果父母中有一方是先天缺牙或多生牙者，其子女牙齿数目异常发生几率是很高的。凡是能引起其子女口腔牙齿数目变化的，医学上称之为染色体显性遗传病。也就是说，在其子女的牙齿数目发生明显的缺失或增多表现。为了探索牙齿遗传病病因所在，科研人员在研究牙齿遗传病课题中发现，牙齿数目多少的决定因素和相关干扰因素大概有两方面（外在因素和内在因素）。

如果牙胚发育早期受到 X 线辐射影响的话，有可能影响到牙胚早期的正常发育，其结果是引起局部牙齿缺失。科研人员也指出，受到 X 线辐射影响引起的牙齿缺失还是少数情况，当然处于科学技术发展阶段的生活环境中，可能存在着除 X 线之外的电磁辐射、无线电辐射等影响，对于保护牙胚免受不良因素影响的正常发育来说尤为重要。

如果说牙齿数目不足是令研究人员集中探寻的问题，那么牙齿数目多同样是科研人员关注的问题，如有关额外牙形成问题。据科研人员推测，可能是牙源性上皮活性亢

进的结果。当人胚第六周开始，由口腔黏膜上皮细胞增生而形成的牙板（医学上称为造釉器），由于过度增殖或断裂等原因可引起牙齿数目异常。过度增殖时发生牙板再形成，导致由牙板发育成的牙囊数目多于正常，使超过正常数目的牙齿而萌出；如果发生牙板断裂的话，脱落的上皮细胞过度增生而形成牙板，其结果是同样引起牙齿数目增多。由于存在着多生牙病因不清的问题，当然也不排除其他推测学说，如发育缺陷、遗传、返祖等。了解牙齿数目异常的目的是，防止一切能够预防的干扰因素，防止因 X 线辐射、电磁波等辐射影响而引起牙齿数目异常情况发生。

2. 牙齿是如何萌出的

不论是乳牙还是恒牙萌出方式基本上是相同的。牙齿的萌出依赖于牙根，而且也开始于牙根的形成。通过牙齿萌出不仅说明儿童生长发育情况，而且是衡量儿童成长的标志之一。

（1）牙胚在牙槽骨中移动：发育中的乳牙胚具有向前庭方向和殆面方向移动的始动力，有赖于上颌骨向中线生长和下颌骨向远中增长的力量。结果是，前牙牙胚向近中方向移动，后牙胚向远中方向移动。有资料证明，只要上、下颌骨在生长，这种持续移动生理现象就能持续存在。属于生理现象的具体表现在骨组织的吸收与填补能力上，在牙胚移动的方向上，骨组织吸收，以减弱阻力并便于移动，而牙胚移动后的空隙内，则有骨组织增生形式作为骨性填补方式。骨组织吸收与填补自然现象，属正常牙胚在移动中的生理现象。

同样都在颌骨中生长发育的乳、恒牙牙胚，在同一骨隐窝中的乳牙胚和恒牙胚的关系是，恒牙胚位于乳牙胚的舌侧（图 3）。这些牙胚，在颌骨中生长并随颌骨生长而不断变换矜面方向，变换后的牙胚朝着萌出正常位置，如上颌磨牙矜面，由最初的远中朝向，随着上颌骨不断向中线生长，矜面逐渐转向比较正常位置，即矜面由远中→向下转动；同样下颌牙胚长轴由开始向近中倾斜，随着下颌骨向远中生长增长，而迫使牙胚长轴逐渐移位到正常垂直位置，即矜面近中→向上转动（图 4）。

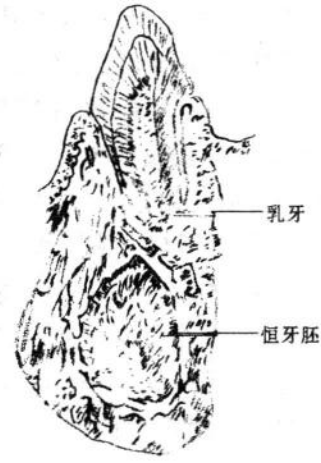
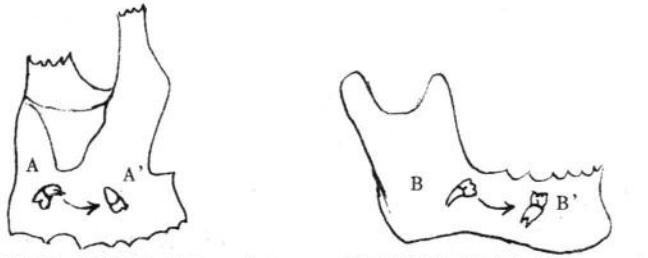


图 3　乳-恒牙



①上颌牙矜面变换方向图（A→A'）　②下颌牙矜面变换方向图（B→B'）

图 4　咬合面变换方向

（2）牙齿萌出是生理自然现象：如果说牙齿萌出是主动萌出过程的话，还不如说牙齿主动萌出是人体组织结构正常生长发育的生理现象。牙齿萌出是复杂因素作用的结

果。牙齿萌出时受到缩余釉上皮的保护，缩余釉上皮保护的待萌出牙齿，可防止被结缔组织吸收并有保持住正常牙齿外形的作用。除此之外，缩余釉上皮还能分泌溶解结缔组织的酶，使结缔组织破坏。当结缔组织破坏的部位，即由缩余釉上皮的外层细胞与口腔上皮发生增殖，在萌出牙的上方融合形成上皮团，并被称为上皮袖。在上皮团或上皮袖中央细胞形成牙齿萌出通道，牙齿可经此通道萌出。

3. 为什么要了解乳牙萌出顺序

大家都知道乳牙有20颗。如果要问第一颗萌出的乳牙是哪一颗的话，有很多人都能回答，但要问第二、三……萌出的是哪颗牙齿，可能就不那么容易随口说出来了。在这里我们了解乳牙萌出顺序的目的是，要求关心乳牙列的建立问题。因为每颗牙齿都应有它大约萌出年龄时间，按照乳牙生长萌出规律并组成的牙齿排列而形成牙列。如果应该萌出而没有萌出的牙齿，发生萌出先后次序变化，其结果是乳牙列必然发生错殆。因为有一种现象是不能忽视的是，不按顺序萌出的牙齿可能萌出在不应该萌出的位置，没有给应该萌出的牙齿保留住位置的不良后果是，造成牙齿拥挤或移位。为了便于掌握，现将乳牙萌出顺序按1～10的顺序排列如下：(1)下颌中切牙→(2)上颌中切牙→(3)上颌侧切牙→(4)下颌侧切牙→(5)下颌第一乳磨牙→(6)上颌第一乳磨牙→(7)下颌尖牙→(8)上颌尖牙→(9)下颌第二乳磨牙→(10)上颌第二乳磨牙。这个乳牙萌出顺序表仅供参考，因为有一种正常萌出过程中可能发生变异情况，如下颌第一磨牙和下颌尖牙的萌出顺序约有40%的变异可能

性，即上述顺序中的(5)和(7)。同样，上颌的第二前磨牙和上颌尖牙的萌出顺序也会发生改变，即上述顺序中的(8)和(10)。除了遗传因素影响牙齿萌出外，牙齿钙化早、营养好和生活在温热地区的孩子也是引起牙齿较早萌出的原因之一。有资料证明，女孩比男孩牙齿钙化早，所以乳牙萌出女孩比男孩早。

4. 牙齿萌出过晚有哪些原因

关于牙齿萌出过晚问题，家长最想知道的是什么原因引起的，不管是乳牙，还是恒牙萌出过晚都值得关心。相比之下，恒牙萌出过晚比乳牙过晚萌出更为引起重视，不过恒牙萌出过晚与乳牙有着密不可分的关系，也就是乳牙晚萌恒牙也晚萌。首先按幼儿月龄分析，如果说婴儿出生后6～7个月开始陆续萌出乳牙属于正常的话，一般认为超过1周岁仍未见到第一颗乳牙萌出，或者超过3周岁乳牙尚未全都萌出的情况确定为乳牙迟萌。不管是多数乳牙萌出过晚，还是全口乳牙萌出过晚的病因基本上是相同的，一般与患儿的全身因素有关。基本上达成共识的是营养缺乏问题，如佝偻病、甲状腺功能低下等。佝偻病儿童的乳牙萌出不仅能延迟至出生后的14～15个月，而且常常伴有牙釉质和牙本质发育异常。

恒牙萌出过晚的干扰因素也比较多，既可以是局部因素，也可以是全身性因素。一般认为，恒牙萌出过晚，是有萌出阻力或者说有萌出障碍，造成萌出困难。如果乳牙因龋坏性病变引起的乳牙过早脱落，由于咀嚼引起的牙龈组织角化增生，继而引起的牙龈组织变得坚韧肥厚，也是由于

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com