

目 录



【牙科知识画册】主编 欧尧 编辑 陈玲 冠柳 校对 邓州 邢静

序.....1

口腔结构
了解牙齿

补牙.....5

龋齿及其发展过程
一般补牙
补牙材料
根管治疗
根尖切除术

拔牙.....11

拔牙麻醉
一般拔牙
阻生牙拔除
埋伏生牙拔除

镶牙.....17

活动托牙
固定桥牙
人工植牙(另述)
金属烤瓷牙
贵金属烤瓷牙
全瓷牙
氧化锆牙

种牙.....23

人工植牙
全口托牙种植固定
牙外伤脱落再植

矫牙.....29

不良习惯与牙列畸形
功能性矫治
活动矫治器
固定矫治器
特别治疗器

牙周.....37

牙周疾病知识
牙周病基础治疗
牙周病手术治疗
松动牙固定术

美牙.....43

小缺损修复
贴面修复
全瓷美容修复
牙齿美白

口腔保健.....47

洁牙用具
刷牙
牙线与牙缝刷的使用
洁齿(洗牙)
牙齿保健法

儿童口腔保健.....53

婴儿的口腔保健
乳牙萌出规律
特殊的龋—奶瓶龋
刷牙
培养儿童的好习惯
乳牙龋齿的特点
恒牙替换乳牙
保护“六龄齿”

孕妇口腔保健.....65

孕前口腔保健准备
孕期口腔治疗限制
孕期易患口腔疾病
孕期常见口腔疾病
孕期口腔治疗须知
孕期口腔保健要点



牙齿，健康的一面镜子
扮靓，别忘了牙齿
爱孩子，别忘了爱牙齿
老人，也应该有一副好牙齿
镶副好牙，度晚年



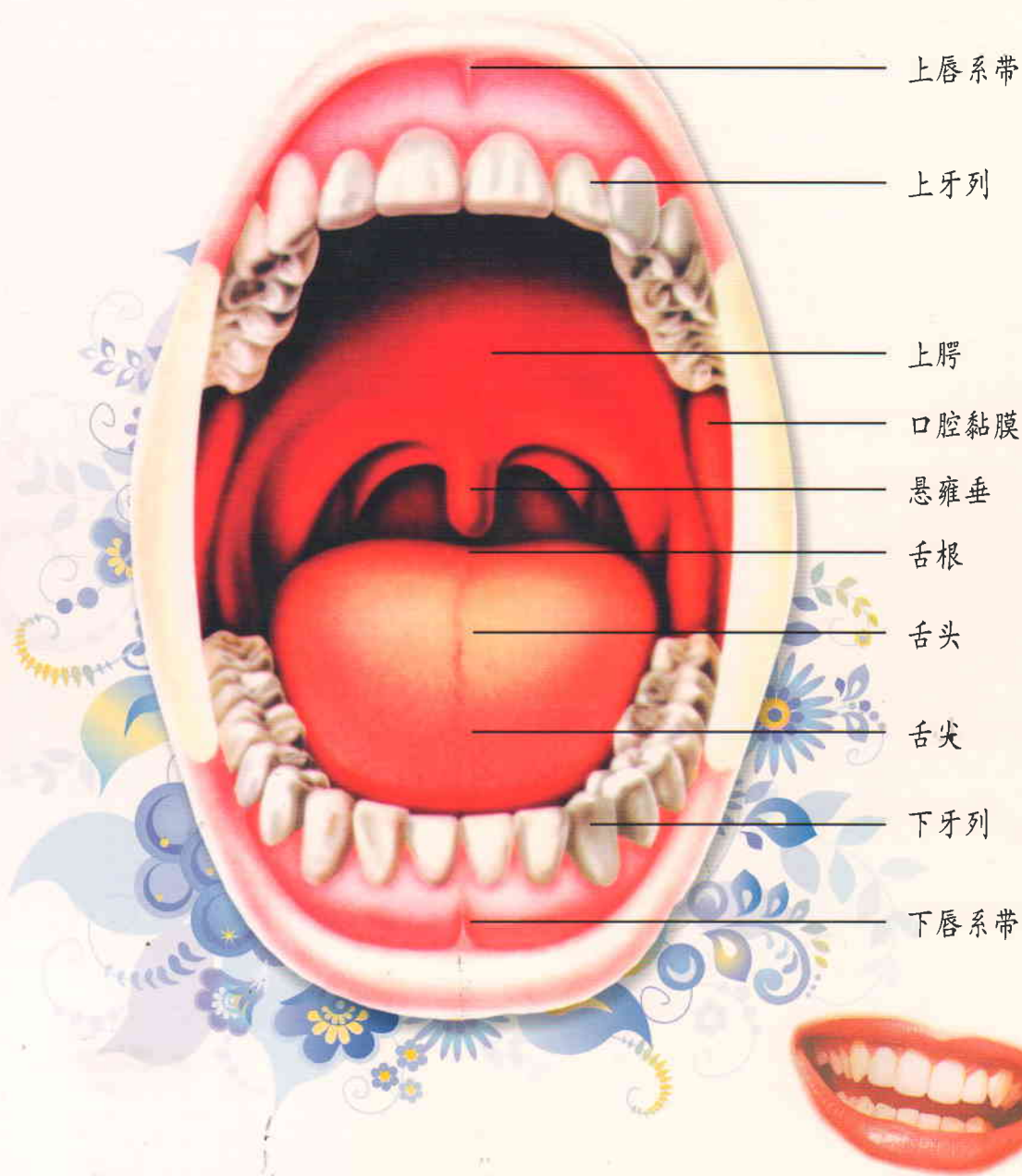
让我们共同努力
创造一个没有龋齿的世界
一个没有牙周疾病的世界
一个牙齿排列整齐的世界
一个牙齿固定修复的世界
一个具有规范行为的世界
一个牙齿靓丽、笑口常开的世界

牙科医生助你生活添光彩

—— 主编：欧尧 ——



口腔结构



有整洁的牙齿与健康牙龈，才有美丽的笑容

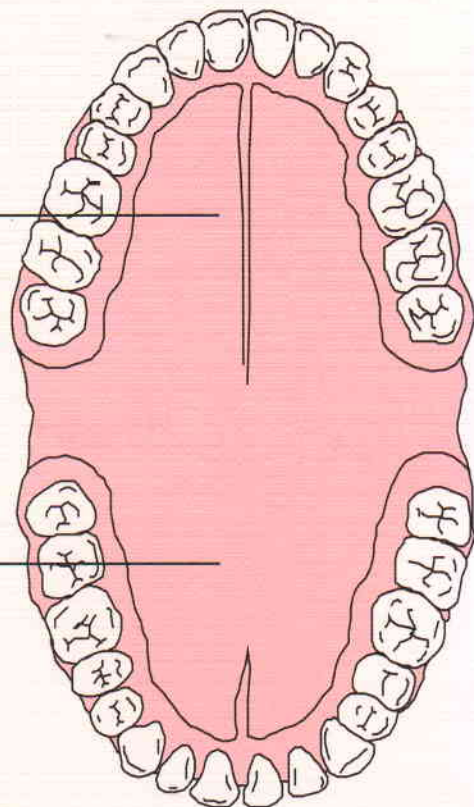


了解牙齿



上颌

下颌



牙齿排列

牙釉质

牙本质

牙髓腔

牙龈

牙槽骨

根管

牙骨质

牙根

根尖孔

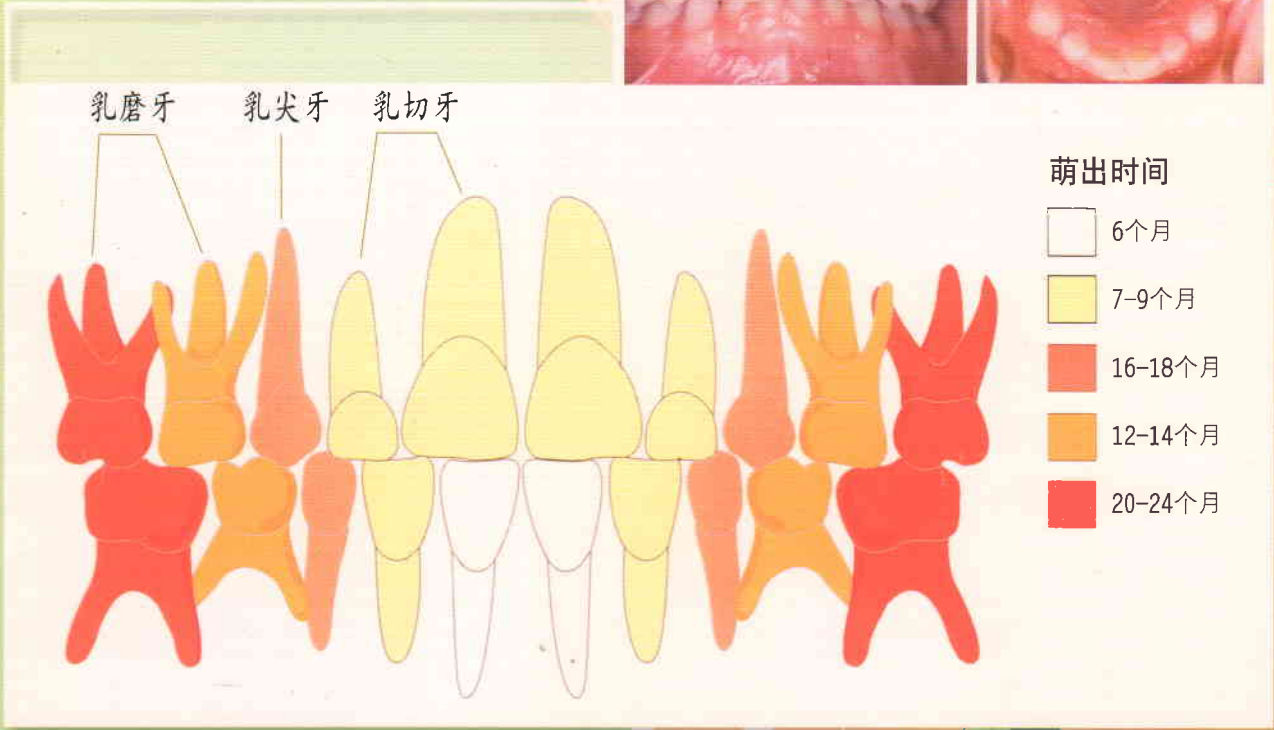
牙周血管、神经

牙周膜

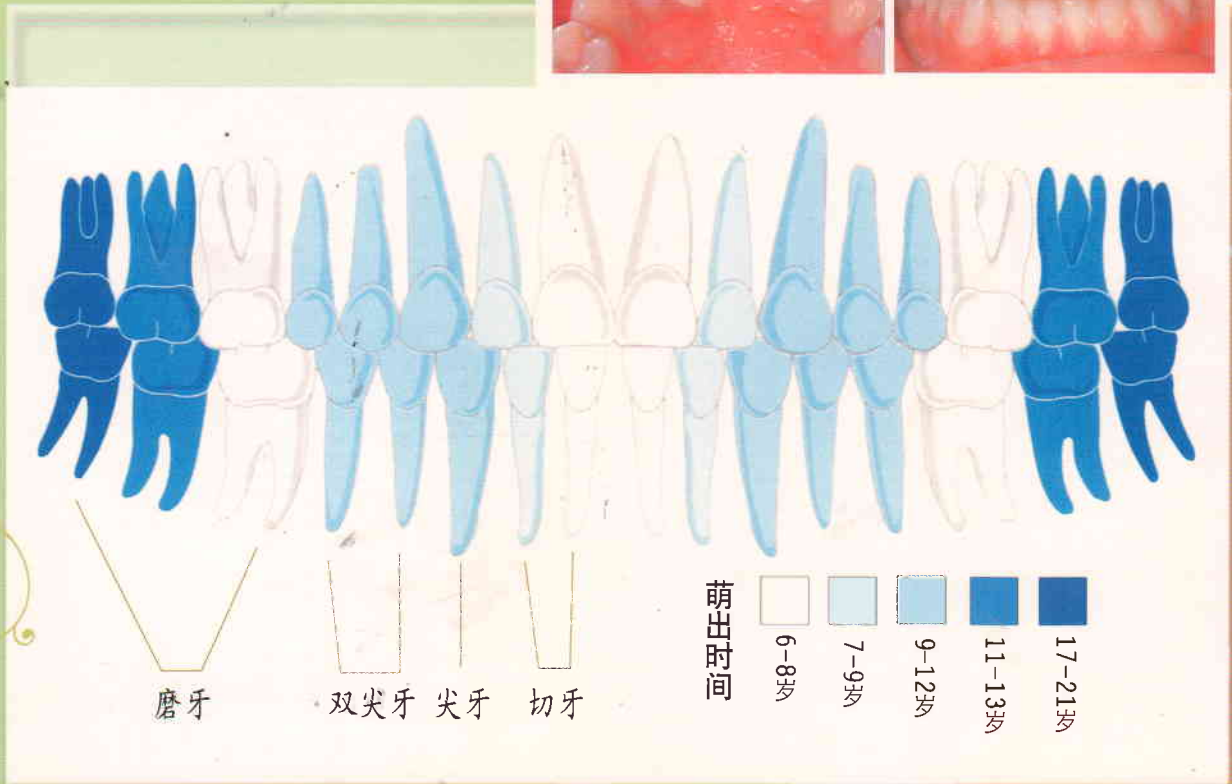
牙髓血管、神经

牙齿结构

乳牙的排列与萌发

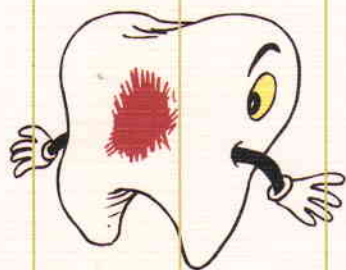


恒牙的排列与萌发



【牙科知识画册】之一

补牙



龋齿及其发展过程

一般补牙

补牙材料

根管治疗

根尖切除术



龋齿及其发展过程



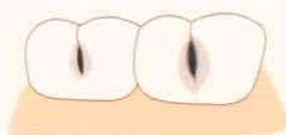
变形链球菌



窝沟龋



前牙邻面龋



后牙颊沟龋



后牙根面龋



浅龋

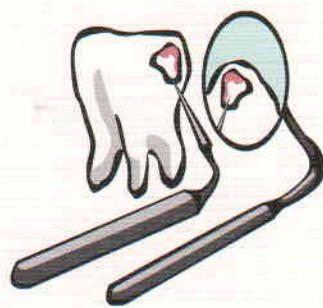


深龋引发牙髓炎



根周炎及根尖脓肿

一般补牙



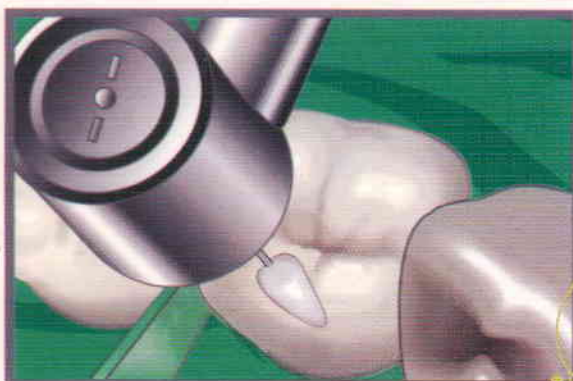
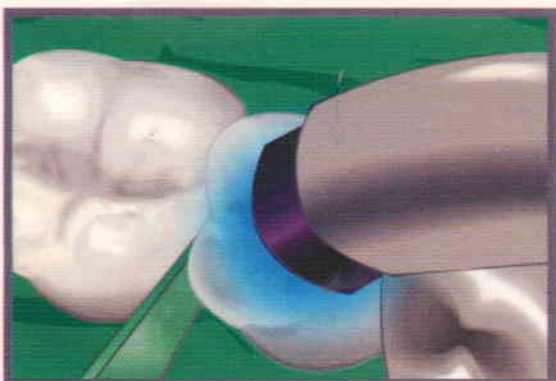
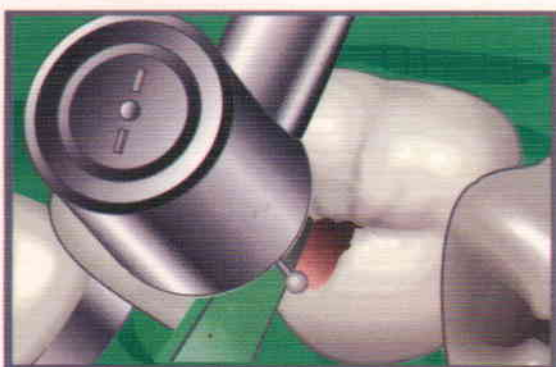
后牙颊沟龋



龋洞制备



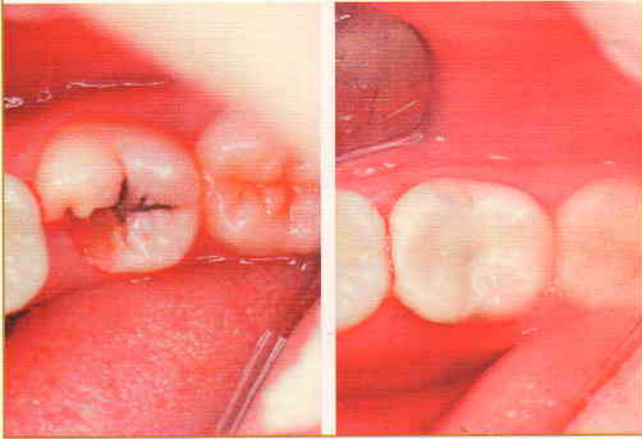
光固化树脂充填



补牙材料



光固化树脂充填



贵金属嵌体修复



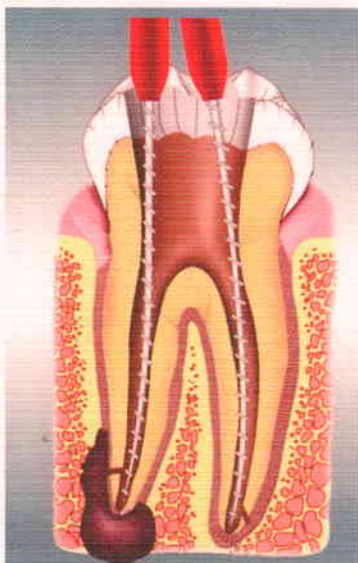
银汞合金充填



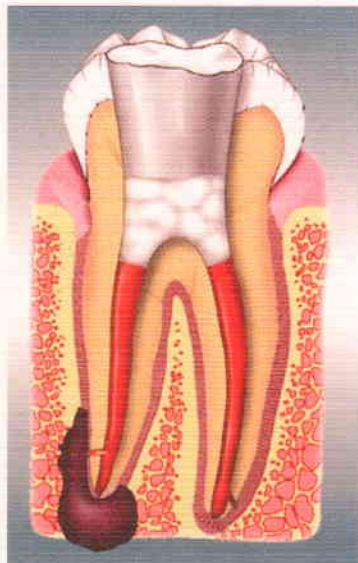
根管治疗



牙髓坏死



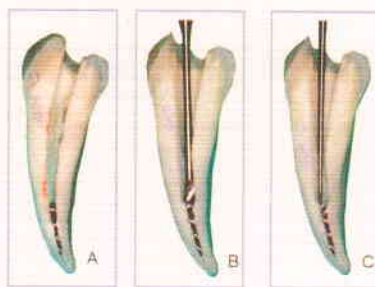
根管预备



根管充填



根管治疗前X线片

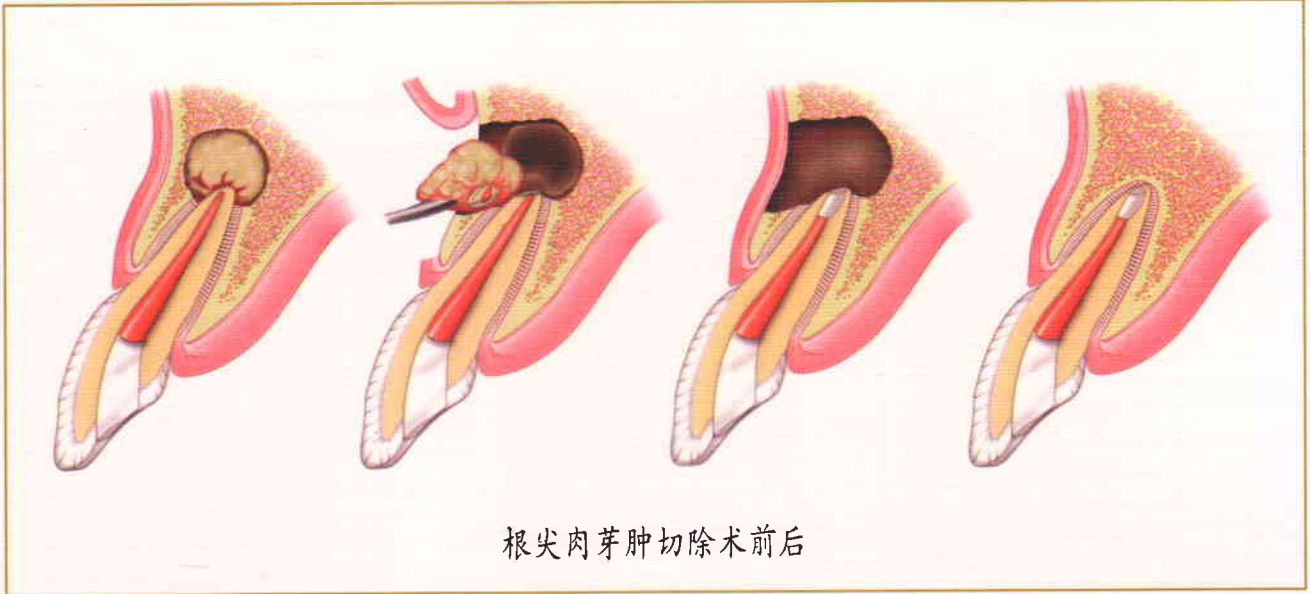


根管预备



根管治疗后X线片

根尖切除术



根尖肉芽肿切除术前后



根尖切除术前



术前x线片



根尖炎症损害



根尖切除术后



术后x线片

【牙科知识画册】之二

拔牙



拔牙麻醉

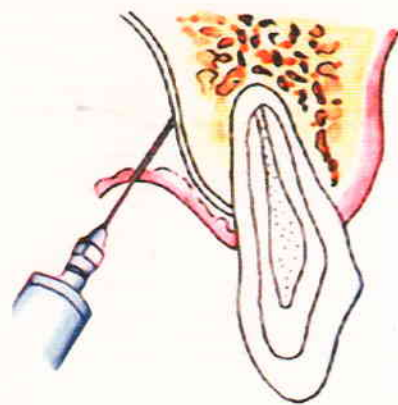
一般拔牙

阻生牙拔除

埋伏生牙拔除



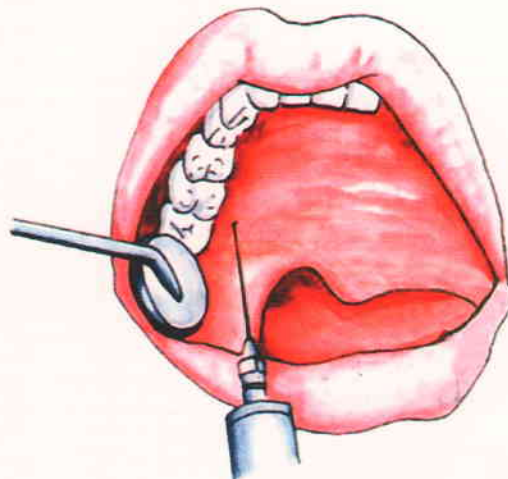
拔牙麻醉



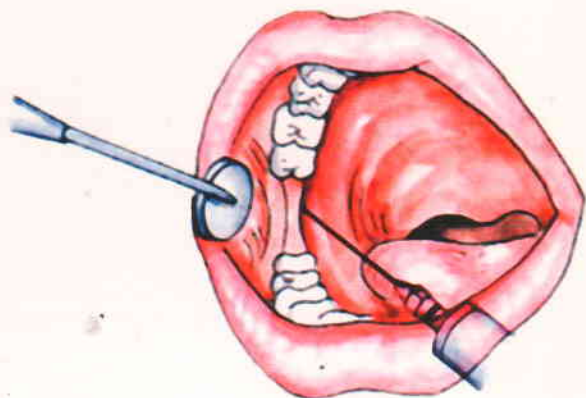
局部浸润麻醉



神经传导麻醉



神经传导麻醉



神经传导麻醉



浸润麻醉



一般拔牙



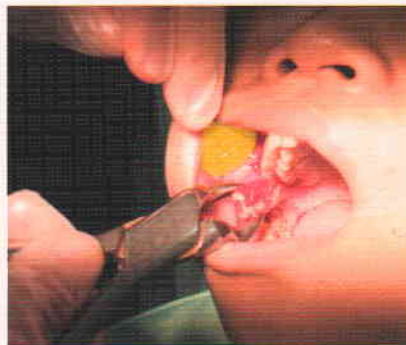
局部麻醉



分离牙龈



挺松牙齿



钳出牙齿



压迫止血



阻生牙拔除

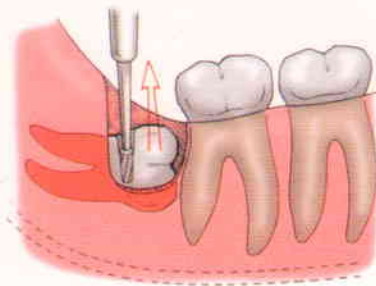
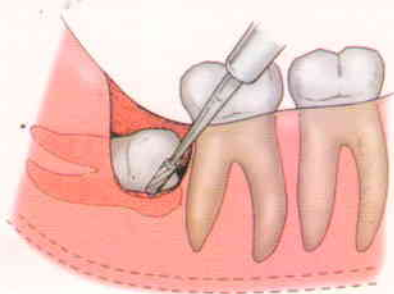
智齿阻生



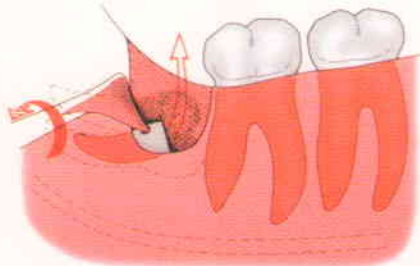
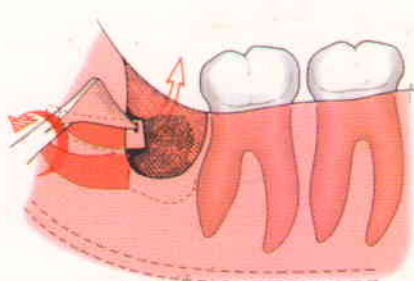
上下左右智齿阻生



涡轮钻拔除法

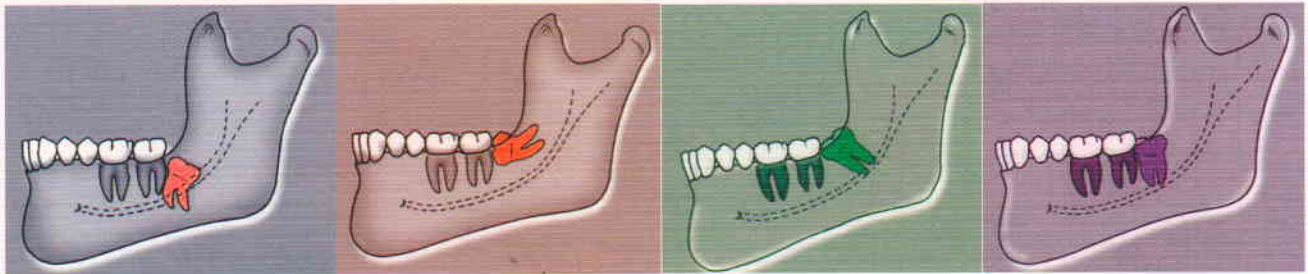


三角挺挺出牙根

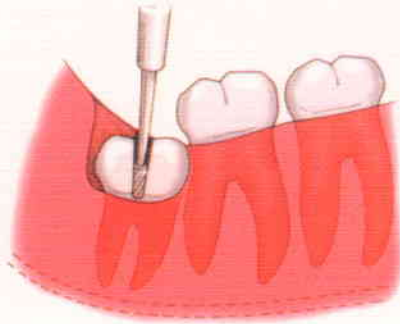
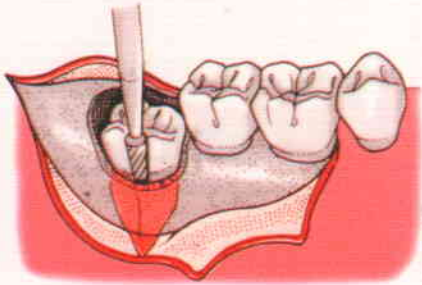




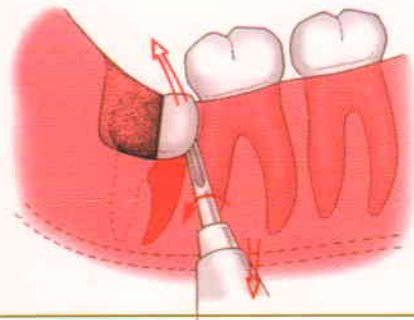
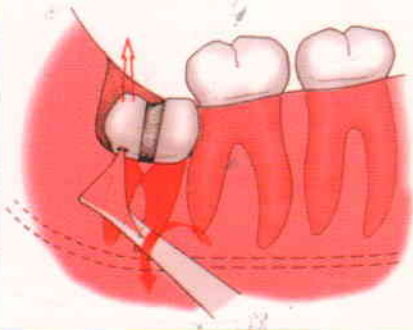
阻生智齿的种种表现



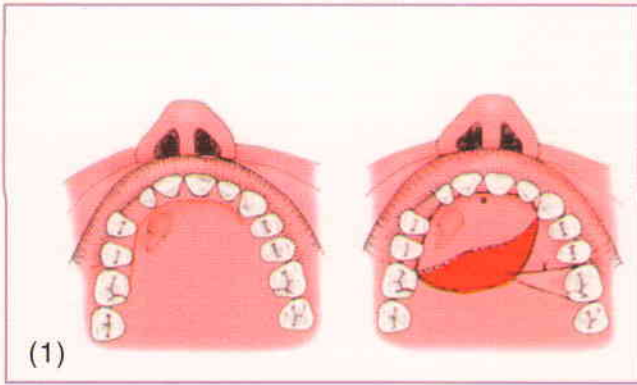
涡轮钻拔除法



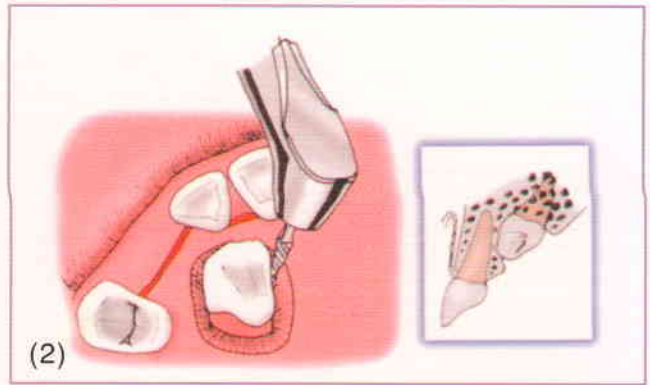
劈(钻)开挺出



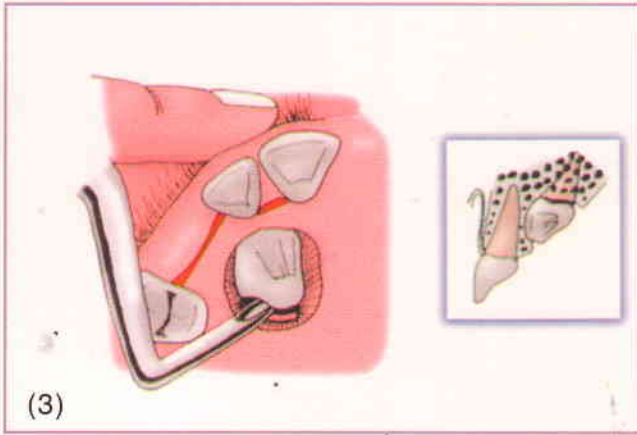
埋伏生牙拔除



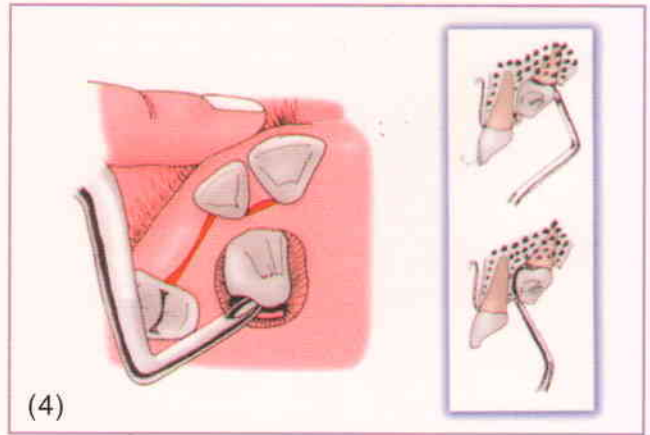
翻开牙龈



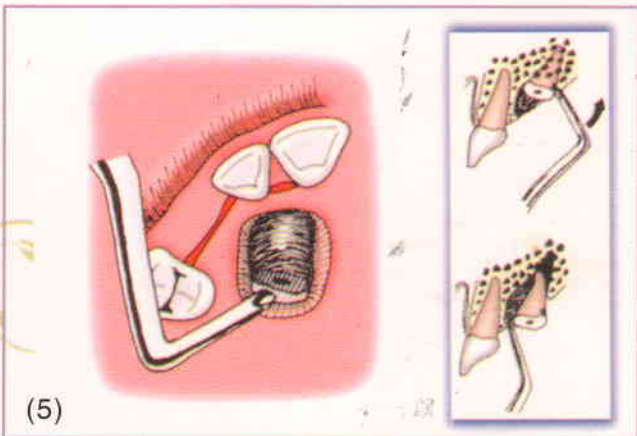
增隙



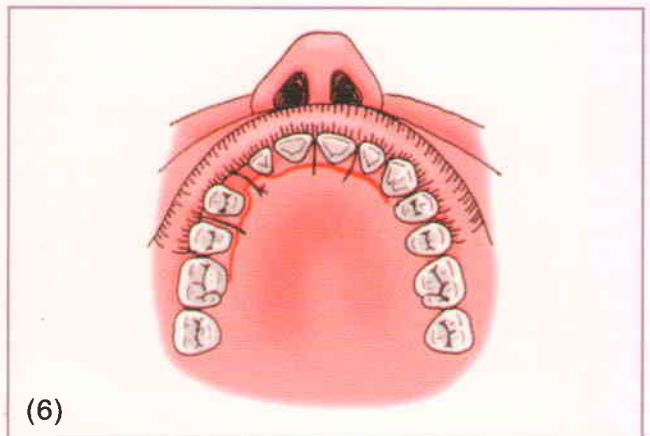
挺松



挺出



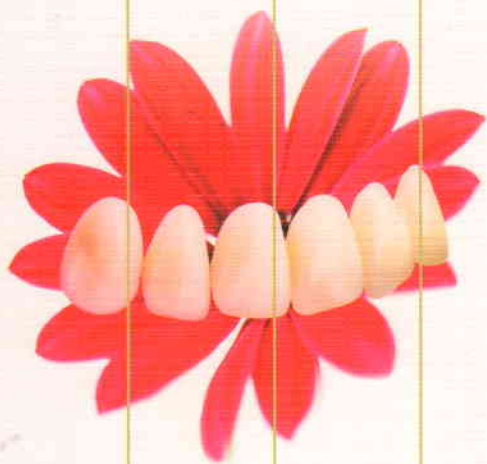
挺出牙根



缝合

【牙科知识画册】之三

镶牙



活动托牙

固定桥牙

人工植牙(另述)

金属烤瓷牙

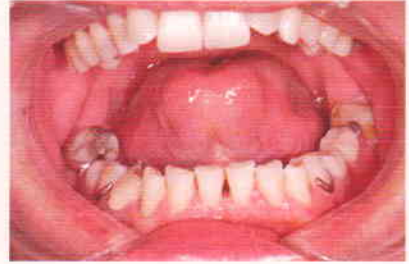
贵金属烤瓷牙

全瓷牙

氧化锆牙



活动托牙



复杂托牙



全口托牙



不锈钢丝卡环托牙

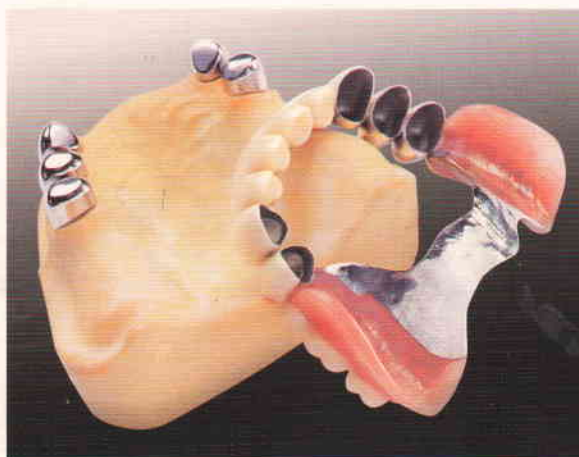
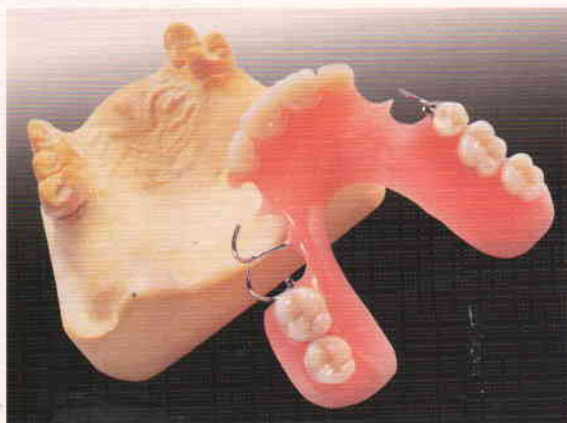
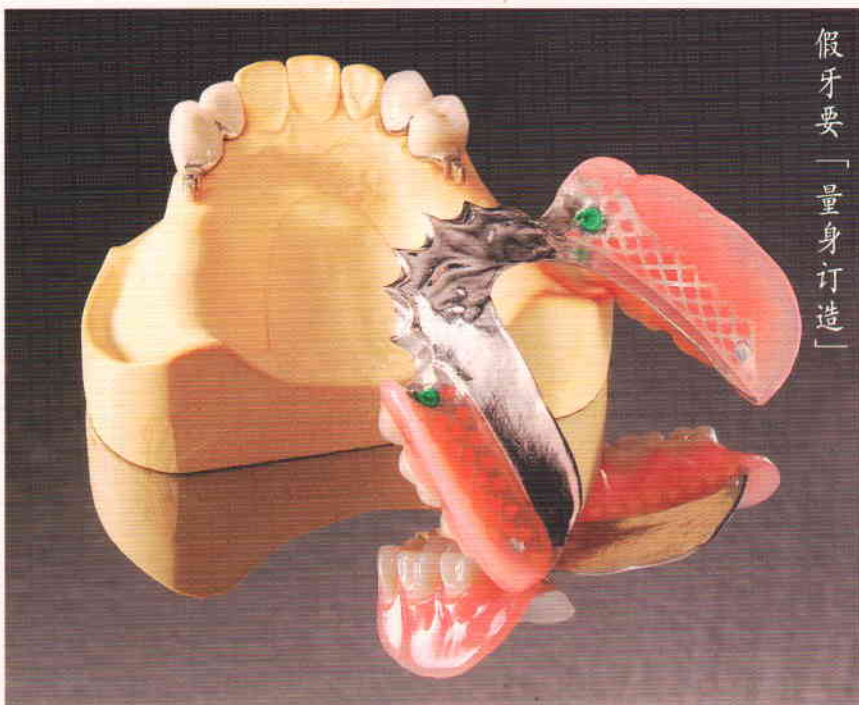


隐形托牙

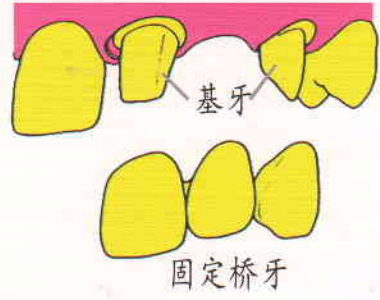


栓道式托牙

各色部分托牙



固定桥牙





修复前



基牙预备



全瓷桥



修复后



模型效果



口内效果



全瓷桥



牙预备



粘接中



修复后

固定桥牙



金属烤瓷牙



全瓷牙



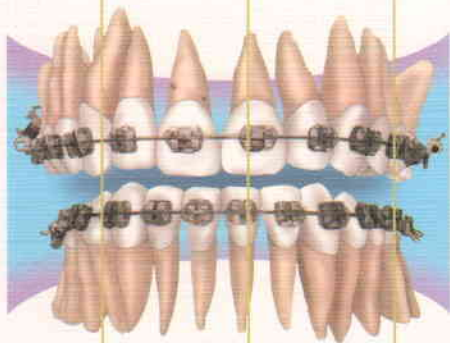
贵金属烤瓷牙



氧化锆牙

【牙科知识画册】之五

矫牙



不良习惯与牙列畸形

功能性矫治

活动矫治器

固定矫治器

特别治疗器



不良习惯与牙列畸形



吮手指



吐舌



咬唇



咬笔头



含假奶头

孩童时的不良习惯可导致面部不谐调



上颌前突，下颌后缩



下颌前突



双颌前突



上颌前突

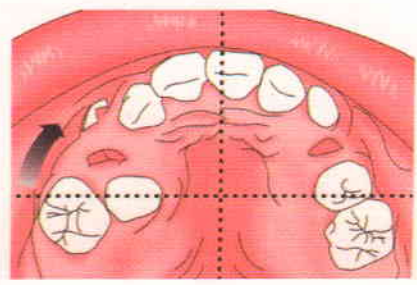
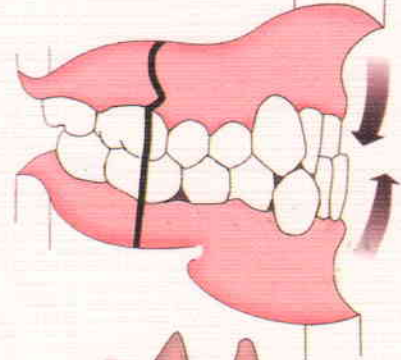
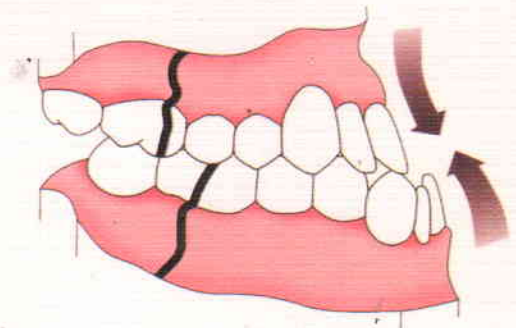
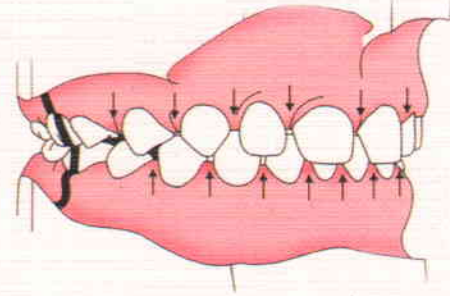
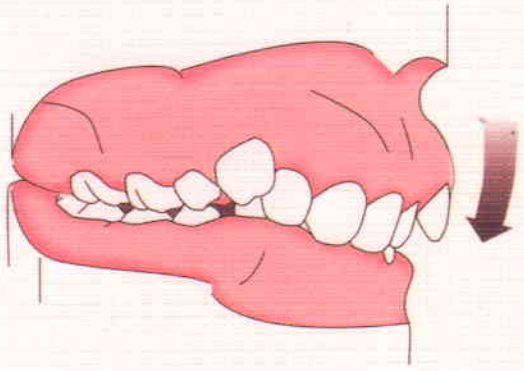
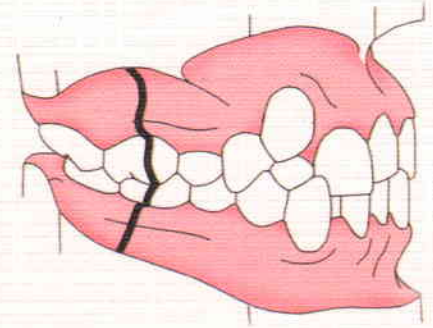
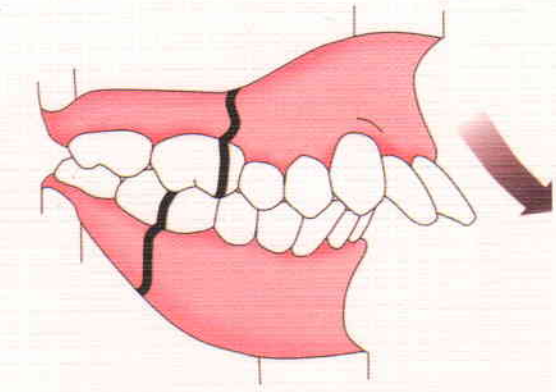


上牙列拥挤，下颌前突

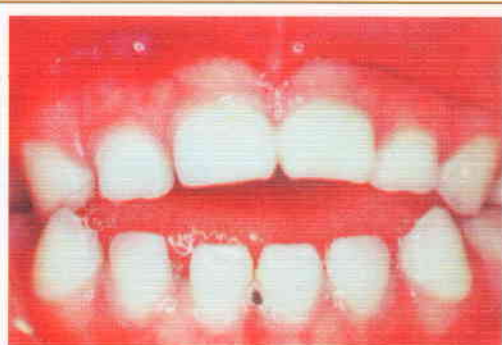
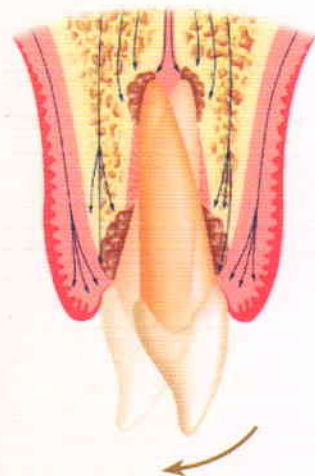


上牙列内倾

错殆畸形



功能性矫治



开合畸形



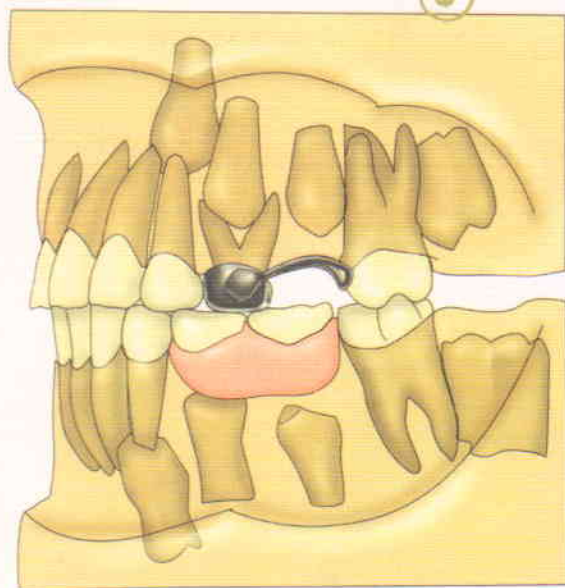
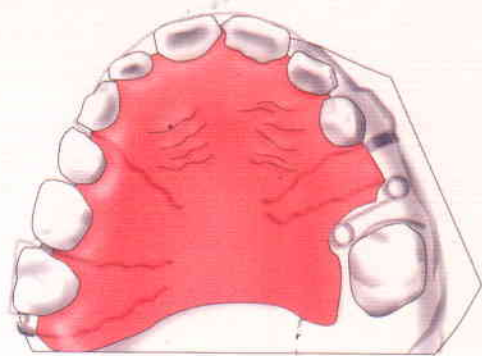
咬手指习惯



损伤手指



不良习惯矫正器



空间维持法

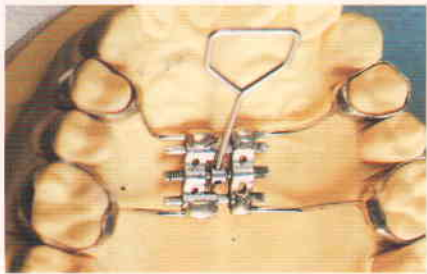
头帽+外弓——矫治双颌畸形



颞兜——颌前突矫治



活动矫治器



扩弓器



保持器



保持器



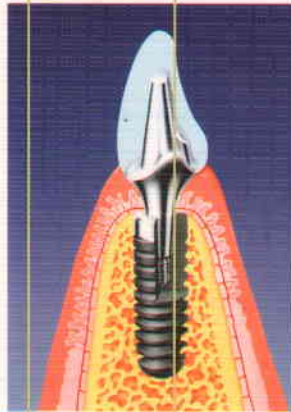
保持器



双阻板

【牙科知识画册】之四

种牙



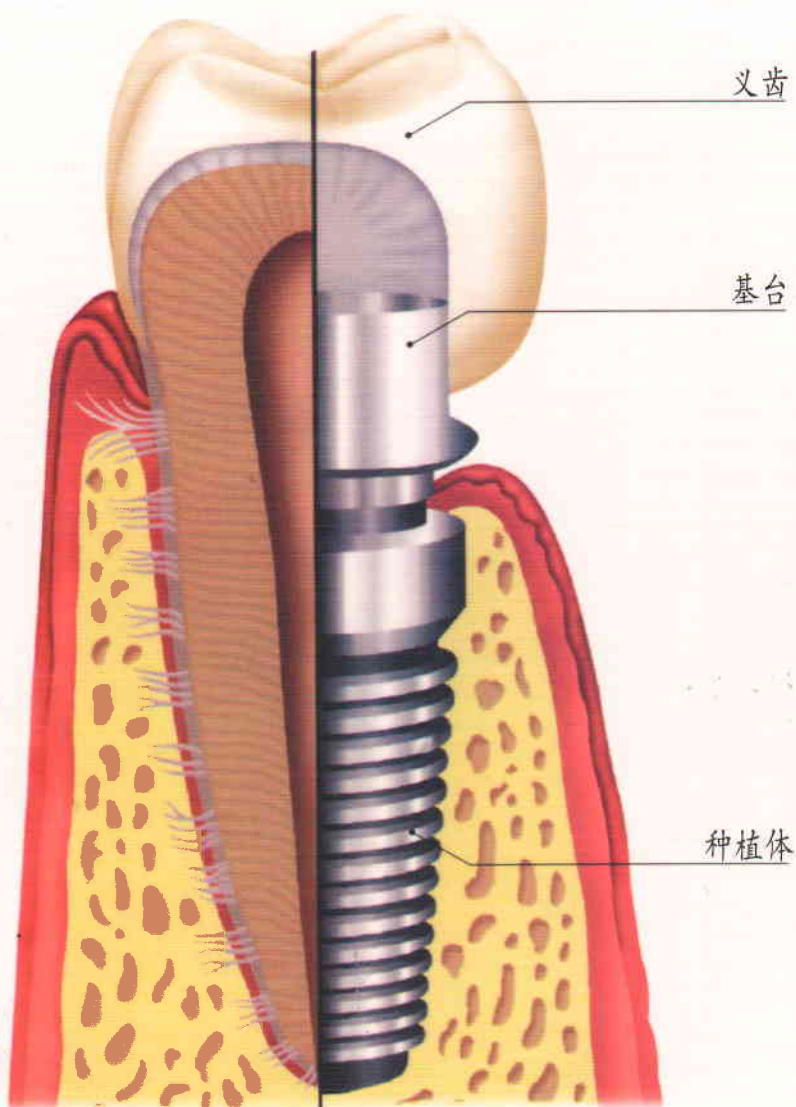
人工植牙

全口托牙种植固定

牙外伤脱落再植



人工植牙

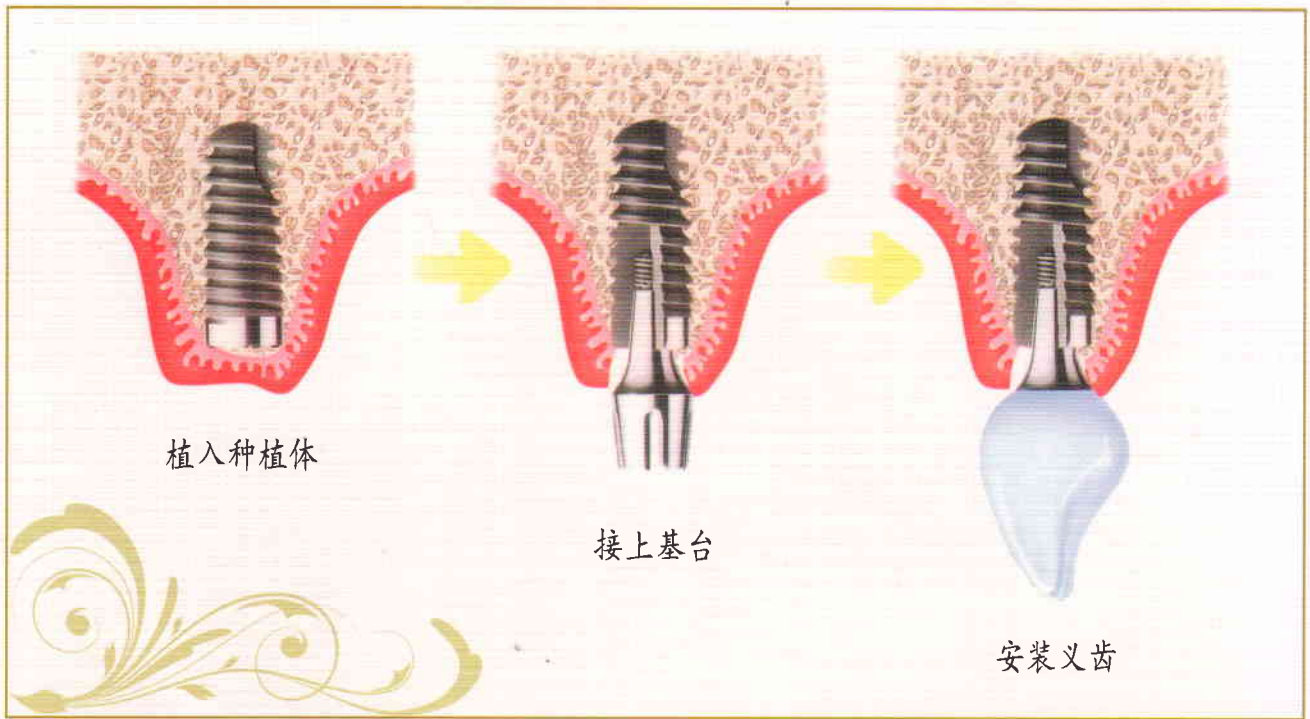


切牙种植桥



磨牙种植桥

种植步骤



种植修复中



修复牙冠后



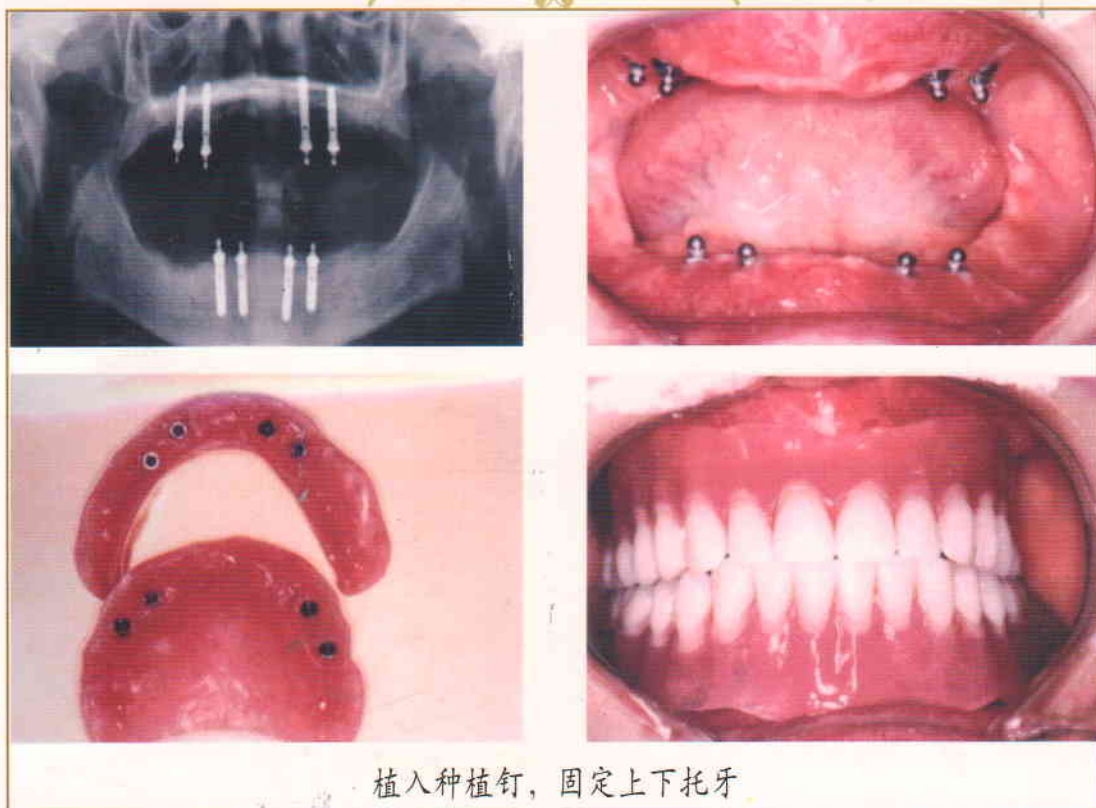
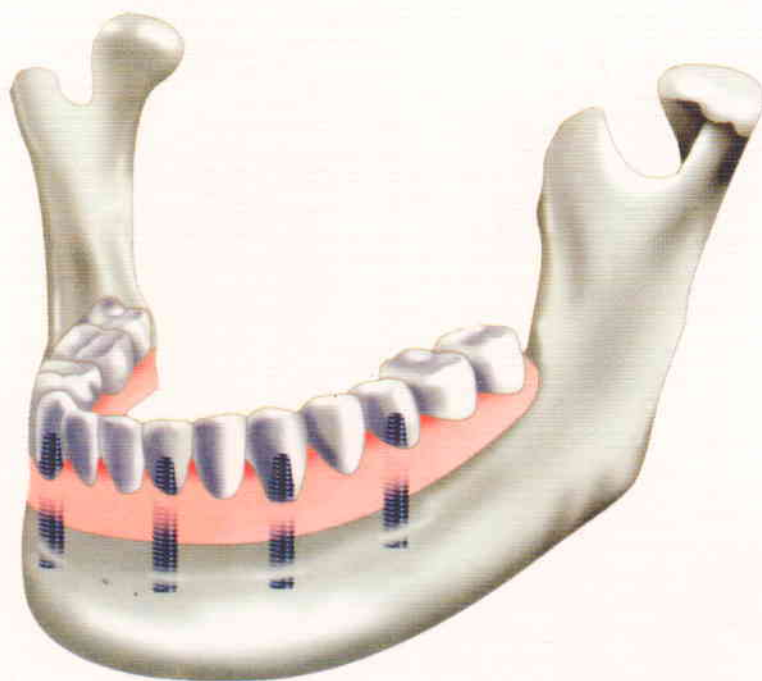
修复中



修复后

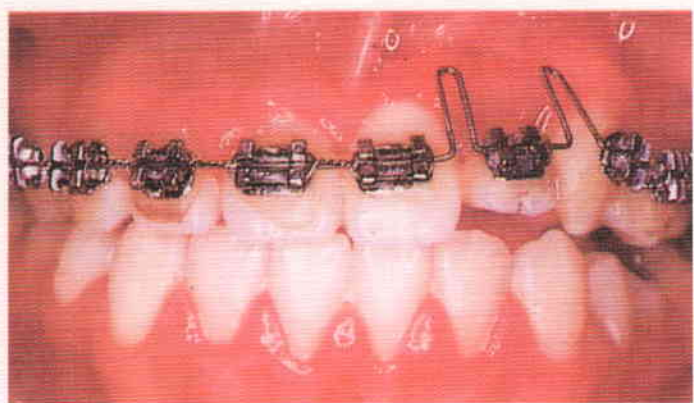
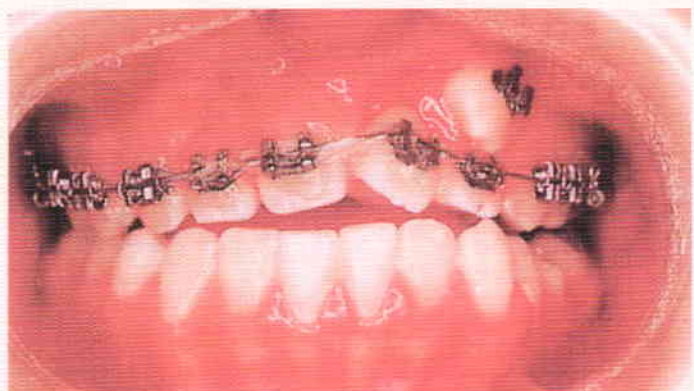
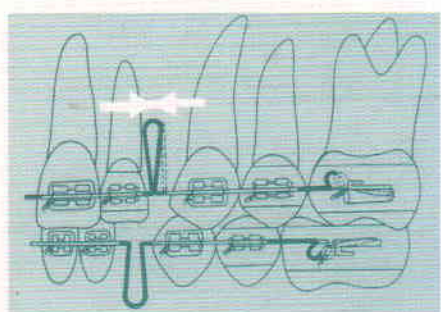


全口托牙种植固定



植入种植钉，固定上下托牙

固定矫治器

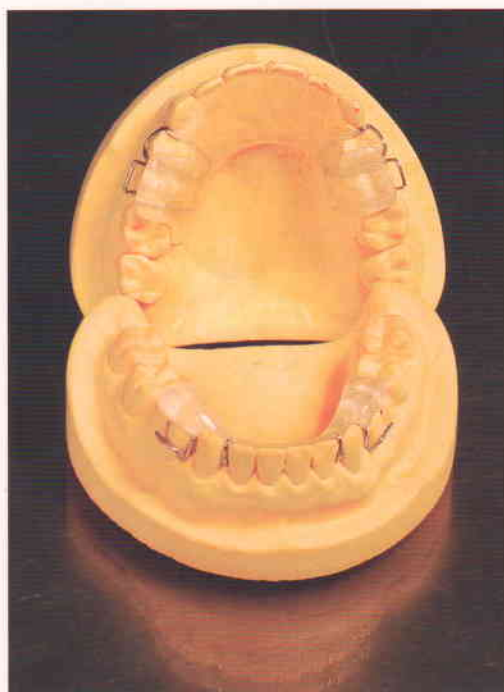
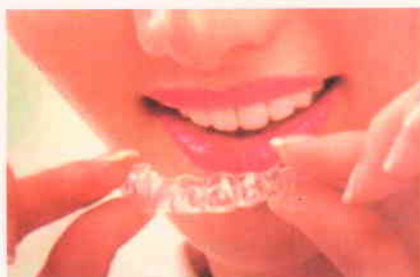


特别治疗器

磨牙症，牙齿严重磨损



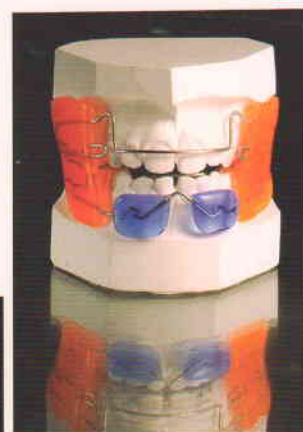
颌垫



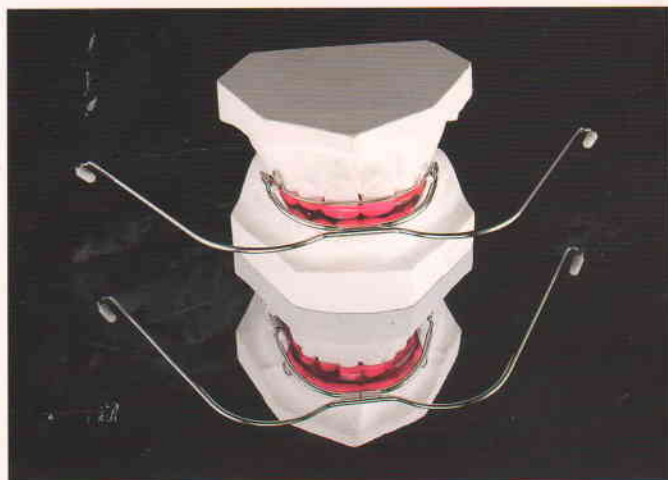
阻龅器



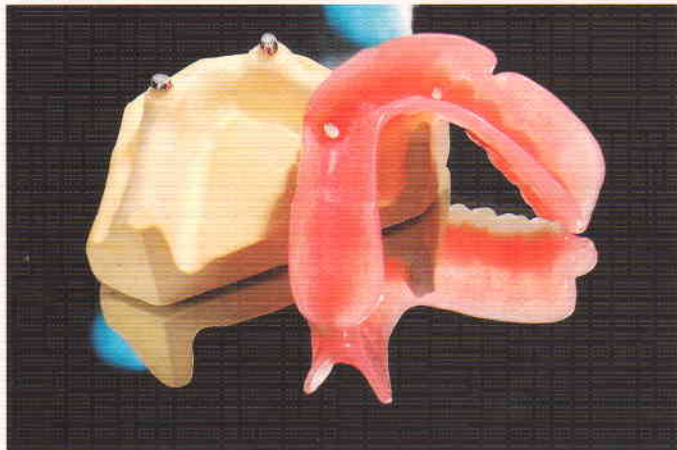
阻龅器



FR功能调节器



肌激动器



磁力附着体

哇！好嘢！



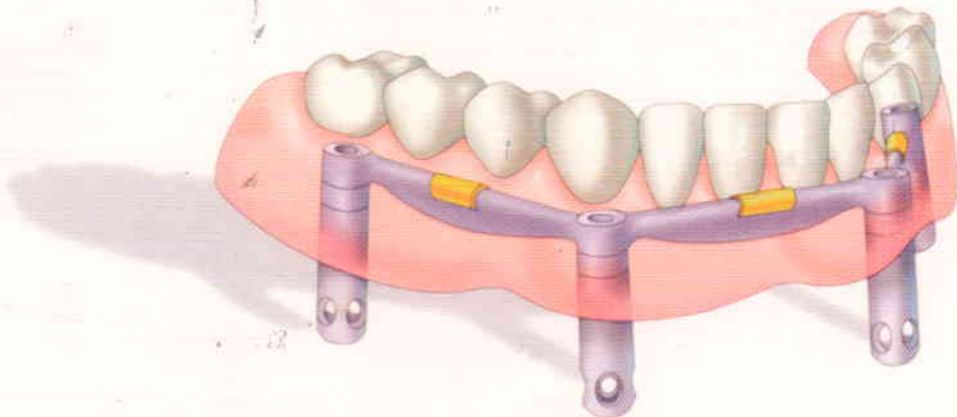
植入种植钉



杆卡式附着体



安装带磁吸力的附着体



牙外伤脱落再植



牙外伤



脱落的牙齿



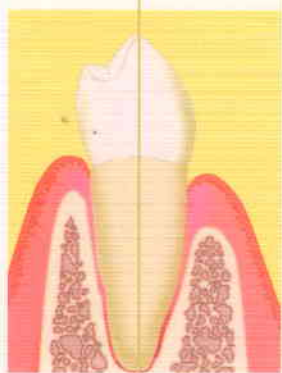
牙再植术后



术后三个月

【牙科知识画册】之六

牙周



牙周疾病知识

牙周病基础治疗

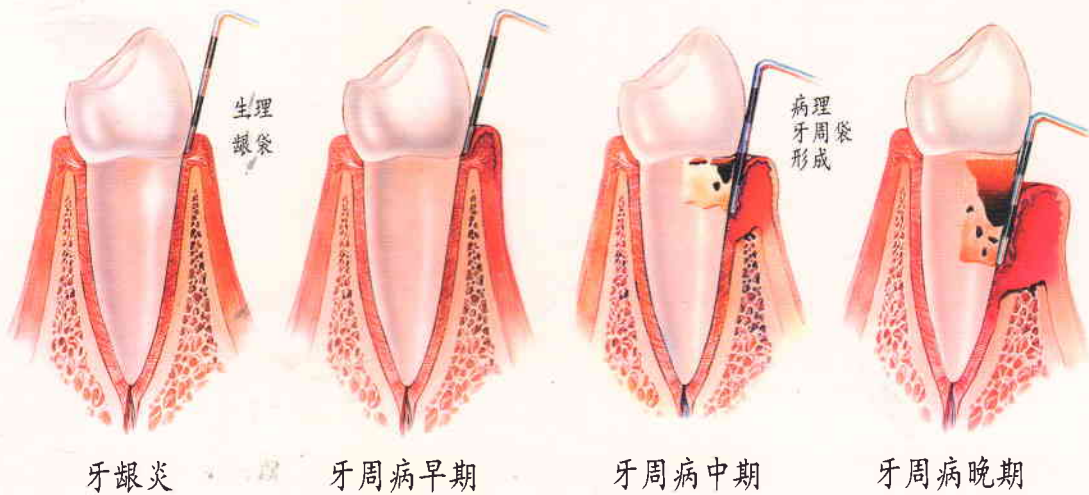
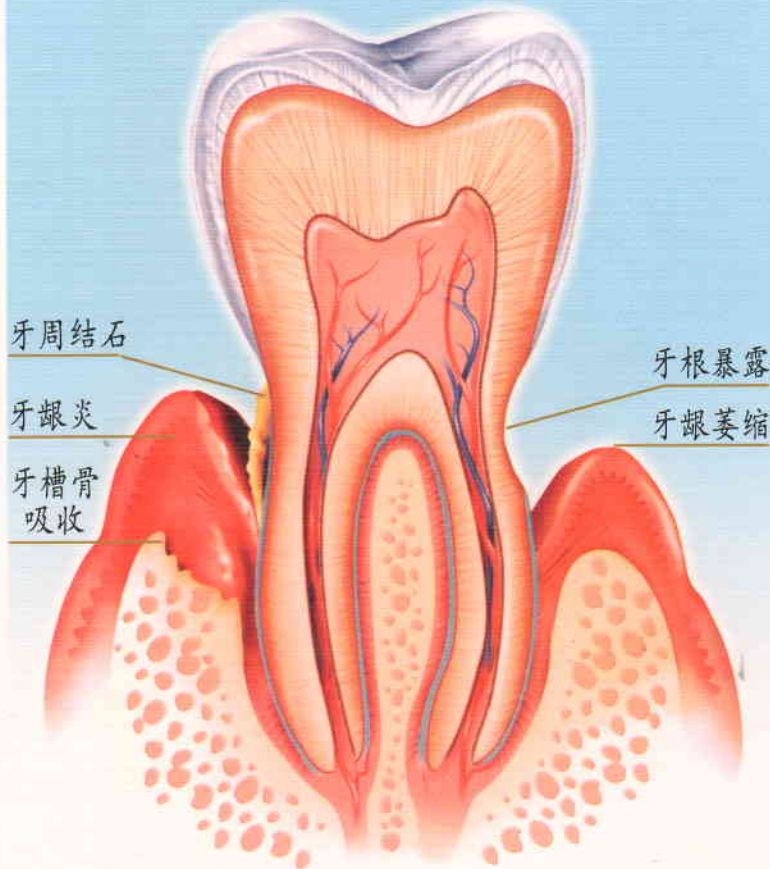
牙周病手术治疗

松牙固定术



牙周疾病知识

牙周病齿





上牙龈红肿、增生



牙周结石
龈下结石
牙齿松动



出现脓头的牙周脓肿



测量牙齿动度

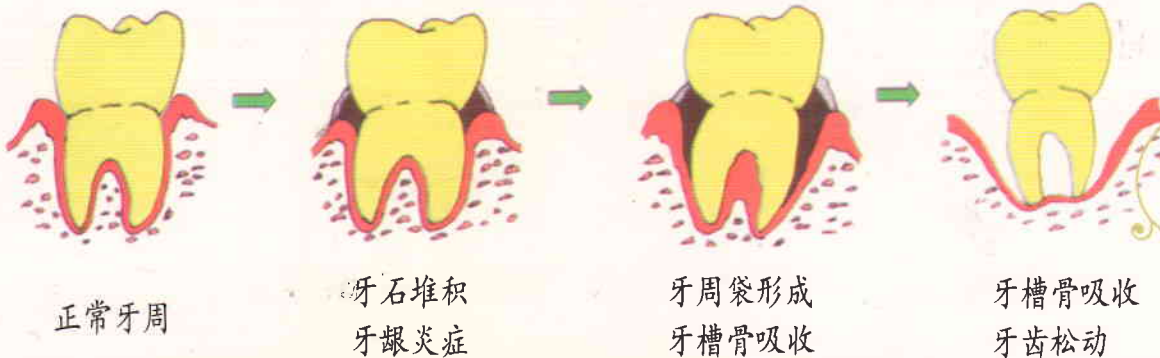


下牙龈红肿、萎缩



龈缘炎

牙周疾病的发展过程



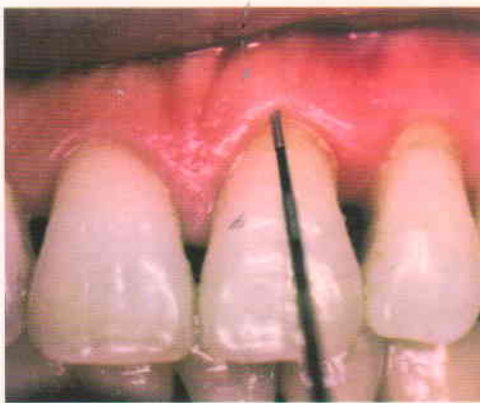
牙周疾病知识



牙龈炎



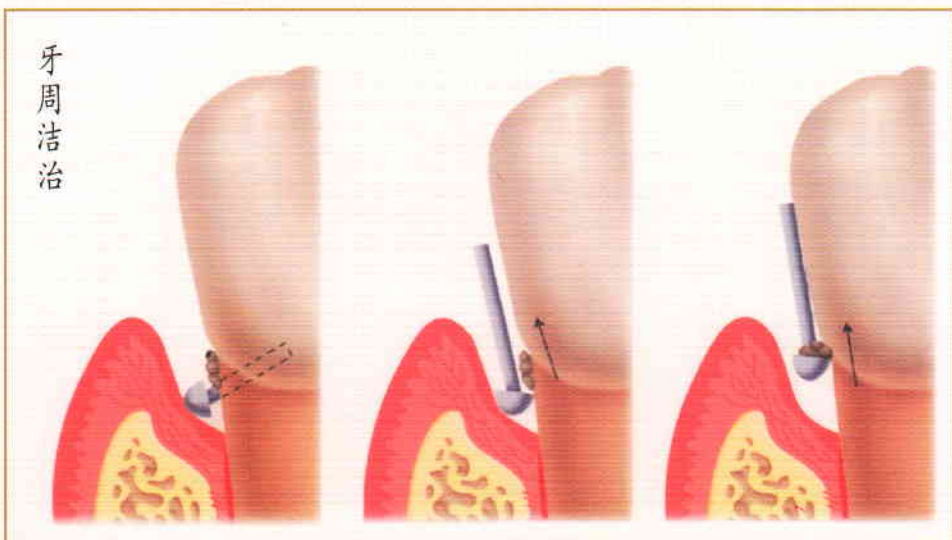
牙周病致牙龈萎缩，牙槽骨吸收，牙齿松动



牙周病愈后

牙周病基础治疗

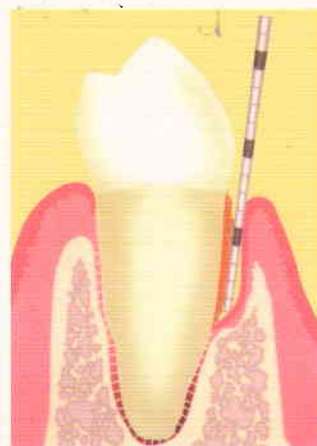
牙周洁治



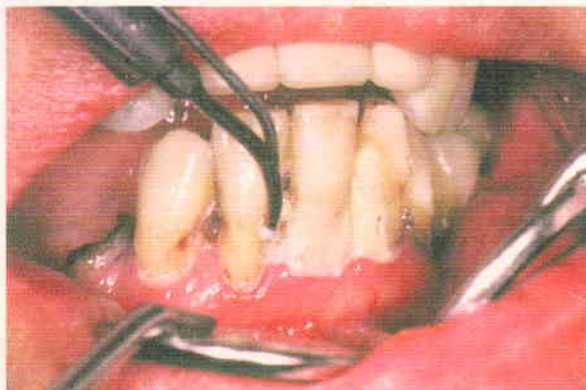
牙根平整术



牙周组织引导增生术



超声波清除牙石



牙周病手术治疗

翻瓣(牙龈)洁治术



翻开牙龈



祛除牙龈袋内结石



抛光根面



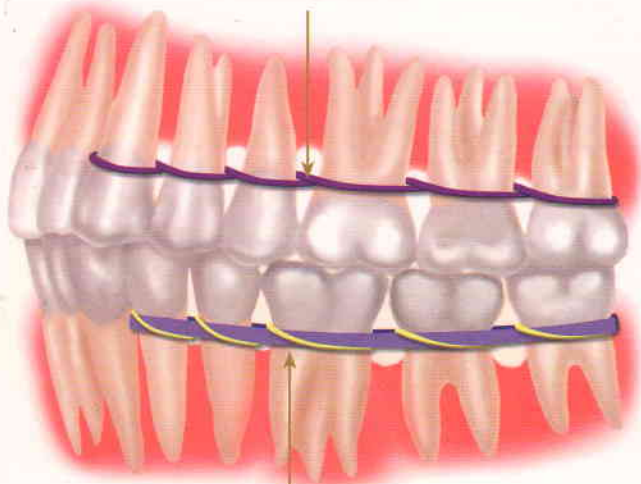
术后缝合

松牙固定术

套筒冠修复固定



牙周结扎丝固定



牙周夹板固定

【牙科知识画册】之七

美 牙



小
缺
损
修
复

贴
面
修
复

全
瓷
美
容
修
复

牙
齿
美
白



小缺损修复



前牙邻面龋

修复中

修复中

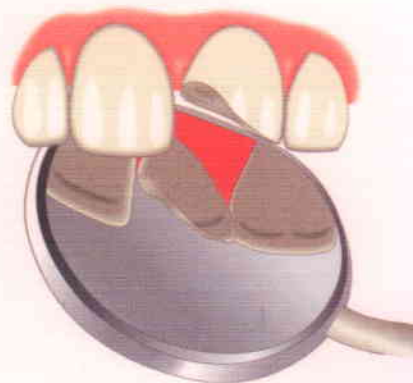
美容修复后



切角缺损



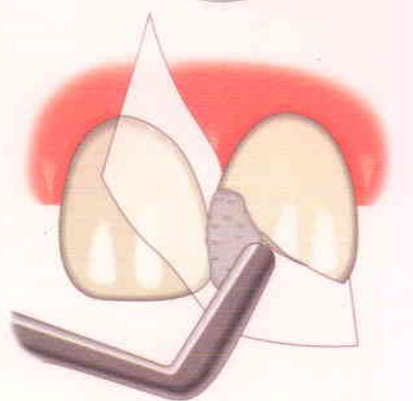
修复后



楔状缺损



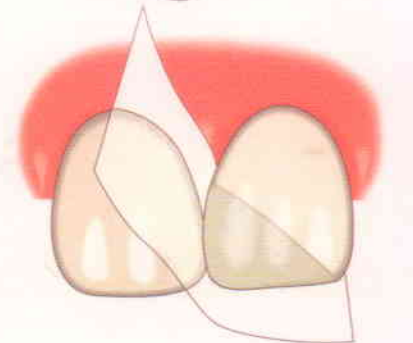
修复后



牙缝过宽



修复后



贴面修复



上前牙间隙过宽



贴面



修复后



下前牙间隙过宽



贴面



修复后



牙着色
(四环素牙)



上牙列
贴面后



上下牙列
贴面修复后



全瓷美容修复



牙体制备后



模型效果



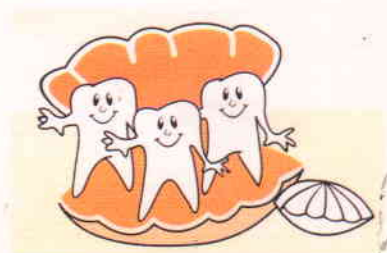
口内效果



修复后

牙齿美白

茶、烟、咖啡等外因素着色的牙，及中轻度四环素牙、氟斑牙等可用冷光美白治疗



美白前



美白后



治疗前



治疗后

【牙科知识画册】之八

口腔保健



洁牙用具

刷牙

牙线与牙缝刷的使用

洁齿(洗牙)

牙保健法



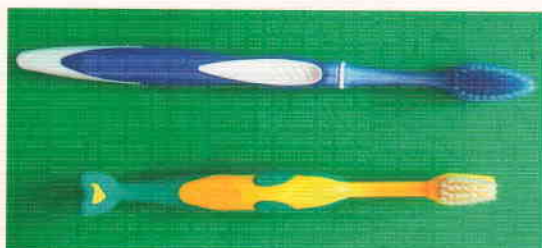
洁牙用具



洁齿三件宝



牙刷头不宜大



成人牙刷、儿童牙刷



电动牙刷

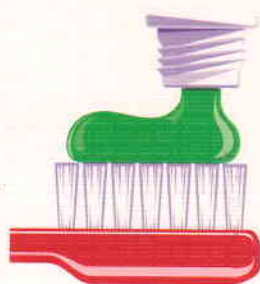


牙缝刷



正畸专用牙刷

含氟牙膏



牙线牙签



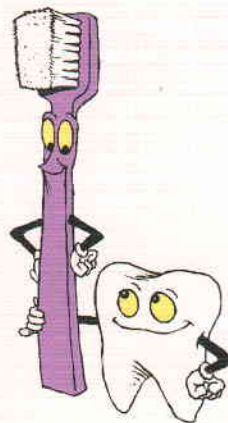
漱口水



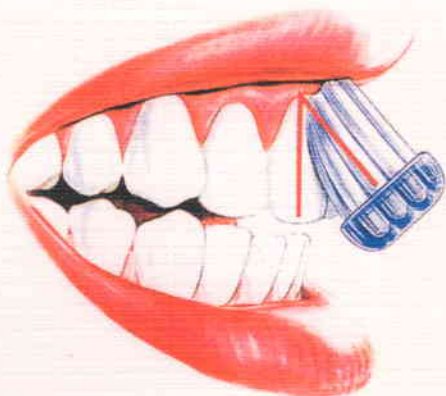
舌尖刷

刮舌器

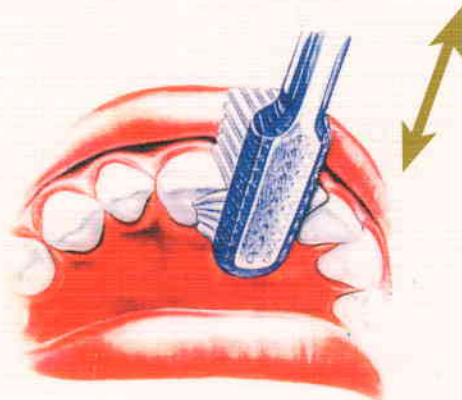
刷牙



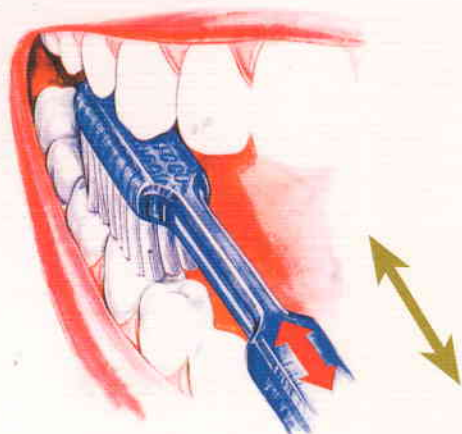
使用正确的刷牙方法很重要



顺着牙缝刷



刷牙齿内侧

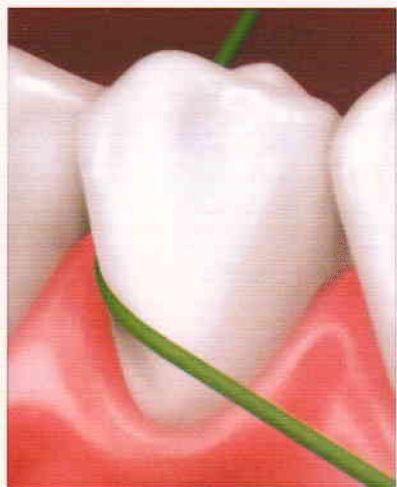


刷咬合面

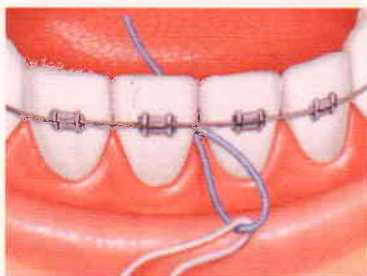


早晚刷牙

牙线与牙缝刷的使用



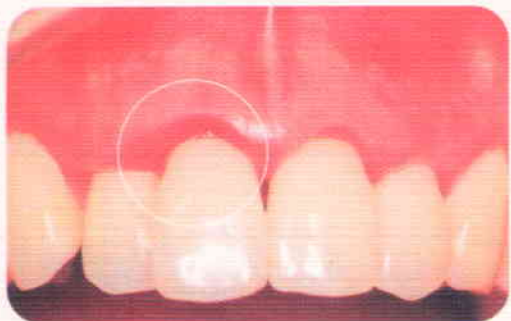
轻拉，清洁邻面



洁齿(洗牙)



牙龈炎表现



洁治后



牙齿保健法

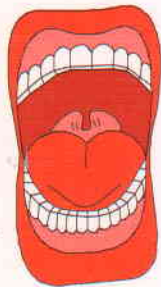


牙齿保健有一种妙法是常做叩齿运动，这本是一种中国古老而独特的固齿保健法，在许多古书中有记载。古代大医学家孙思邈在《千金方》中就有生动的描述：“每晨起，以一捻盐纳口中，以温水含揩齿，及叩齿百遍，为之不绝，不过五日，齿即牢密。”明朝《景岳金书》中还有医家自己的体验：“余每因劳因酒，亦尝觉齿有浮突之意，则行轻轻叩突，务令渐咬断齐或一、二次，或日行二、三次而根自固矣。”



叩牙固齿法：每天早上起床前或晚上睡下以后，上下唇闭合，牙齿上下对叩，铿锵有声，每次百余遍，长期坚持，便会日久见功夫，使牙齿坚固有力。从现代医学的观点分析这种保健方法，认为这种叩击运动，对牙齿是一种温和的刺激，符合牙周组织的生理性需要，可加速牙周和牙齿的血液循环，改善局部的营养供应，增进牙齿和牙周组织的健康，提高抗病能力。

此外，还有以下几种可以促进牙齿和牙周组织血液循环的健齿祛病口腔保健法：



鼓漱法：双唇紧闭，作含水漱口状，反复鼓漱30次，让唇颊部不断拍击牙齿及牙龈。

舌尖按摩法（又叫转舌法）：伸出舌尖到牙列外侧，并向上翻卷，紧贴外侧牙龈，从左向右转动，然后向下弯曲舌尖，从右向左转动，周而复始地绕圈式转动数十次。

外侧转毕，即收回舌尖于牙列侧，继续用舌尖紧舔内侧牙龈，左右转动，先上后下，各转数十次。

手指按摩法：把手指洗干净，然后用手指按摩牙龈，先外后内，连做十来分钟。



以上保健法，可单一使用，亦可联合使用。每次做毕，要将津液咽下。同时作脸部按摩运动，最简单的是搓面法，即沿脸面各部位轻轻揉搓，每次数十次，日日坚持，会使人脸色红润，青春永驻。

【牙科知识画册】之九

儿童口腔保健



刷牙

培养儿童的好习惯

乳牙龋齿的特点

恒牙替换乳牙

保护「六龄齿」

特殊的龋——奶瓶龋

乳牙萌出规律

婴儿的口腔保健



婴儿的口腔保健

母乳喂养

母乳是婴儿最理想的天然食物，营养最全面、最丰富，最容易被婴儿消化和吸收，还含有大量能增进婴儿免疫力的活性物质。母乳温度适宜，清洁卫生，经济又方便。因此母乳喂养是全社会提倡的。

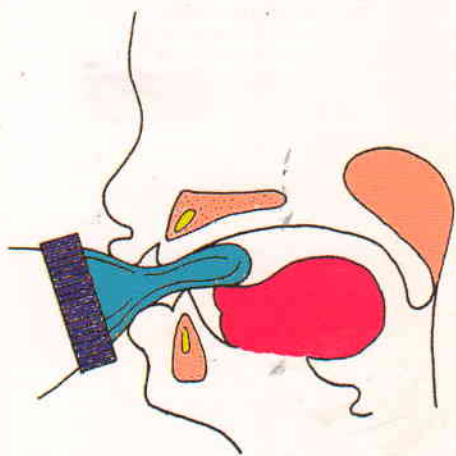


仿真奶瓶

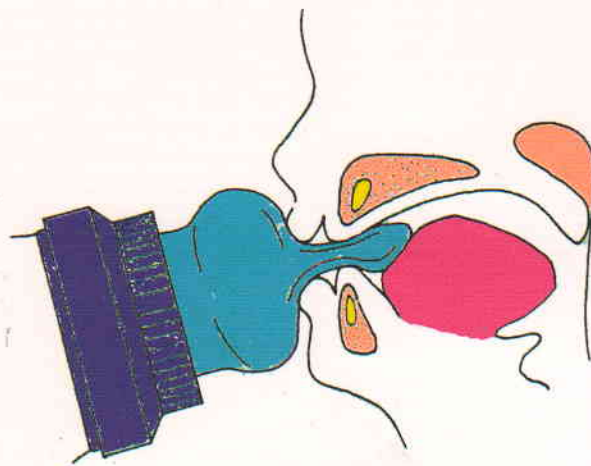
人工喂养

人工喂养假如不掌握正确的方法，容易造成婴幼儿颌面发育的畸形，因此，采用人工哺乳，必须使用与乳房及奶头极相近似的仿真奶瓶。

仿真奶瓶既可满足婴儿对哺乳的心理要求，也有利于建立类似吮吸母乳时下颌向上下前后的节律性运动，引导下颌位于正常位置并得到正常发育，可以防止下颌前突或后缩畸形。奶头顶端穿孔过大，虽然可以节省哺乳时间，但对成熟型吞咽的发育及下颌生长是极其不利的。



传统式奶头的非生理性哺乳



解剖式仿真奶头哺乳

如何保持宝宝的口腔清洁

为了让宝宝的口腔保持清洁，不受病菌的侵犯，我们必须做好母乳喂养和人工喂养后婴儿的口腔清洁工作。



婴儿用品彻底消毒，衣物在太阳下晒干，奶瓶、食具放沸水中煮。



喂奶前用毛巾湿热敷。母亲有口腔感染时不要口对口喂食。



采用正确的喂奶方式，避免给婴儿长时间喂奶。



使用奶瓶喂养的宝宝，切勿让宝宝长时间含着奶瓶。



在每次喂完奶后，还可以给予宝宝喂一些清水，对冲洗口腔也有一定的作用。



为宝宝擦洗口腔的工作可以选择在每晚喂奶后。



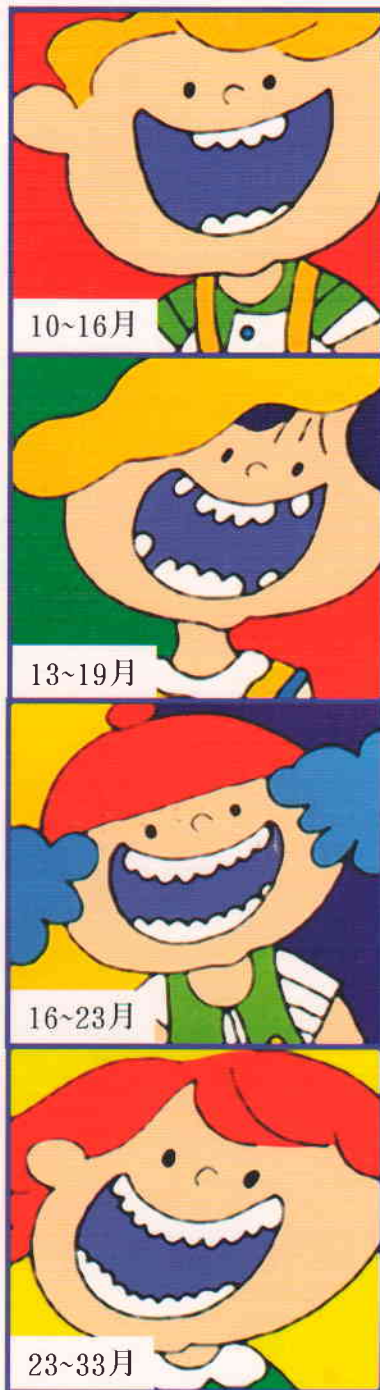
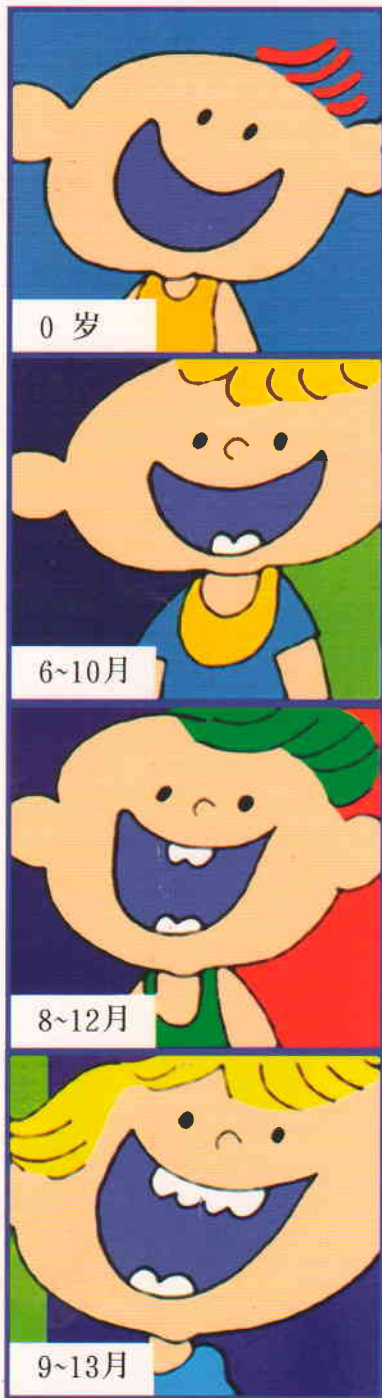
乳牙萌出规律



乳牙一般按左右同名牙同时萌出，下牙早于上牙萌出，萌出存在个体差异，提前或推迟数月也属正常。

母亲怀孕4~5个月，胎儿牙齿开始发育，婴儿出生6~7个月，乳牙开始萌出，最先萌出的牙齿是下乳切牙。

两岁半乳牙列完成，6岁时恒牙开始替换乳牙。



特殊的龋——奶瓶龋



奶瓶龋是发生于婴幼儿时期的急性龋，主要是由于长期用奶瓶人工喂养造成的，表现为上颌乳切牙和多颗门牙的大面积龋坏。



婴幼儿经常喂养牛奶、果汁等高糖食物，易被致龋菌利用发酵产酸，使牙齿长期处于酸性的环境中。

不当的人工喂养方式和不当的喂食习惯，如喂食时间过长、喂养时将奶瓶抵压婴儿上颌，含着奶瓶睡等是奶瓶龋发生的主要原因。



新生儿应尽可能母乳喂养，需人工喂养的宝宝应选择合适的乳具，掌握科学的喂养方式和保持婴儿口腔清洁卫生是预防奶瓶龋的重要措施。



刷牙

为婴儿清洁牙齿

约6个月大的婴儿就会开始萌牙，首先萌出的牙齿是乳中切牙。这一阶段，除了继续用纱布清洁口腔外，您还可以尝试清洁宝宝的牙齿。市面上可买到婴幼儿专用的牙刷套，可戴在手指上，方便为宝宝进行牙齿的清洁。



给宝宝刷牙

给宝宝选择牙刷的时候应注意，牙刷刷头应小且圆钝，可深入宝宝的口腔，刷毛要纤细柔软，避免伤害宝宝脆嫩的黏膜和组织。

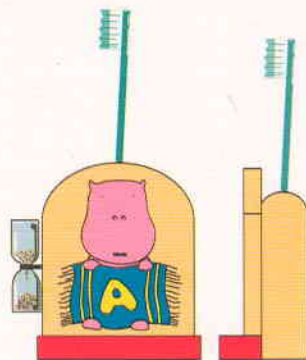
假如你的小孩还不会吐水，那么，刷牙的时候可以不放牙膏，当你的小宝宝学会了吐水，那么，你就可以开始放少量的水果味牙膏给你的小宝宝刷牙了。应尽量全面清洁宝宝牙齿。



训练儿童刷牙

当儿童的牙齿全部萌出后，作为父母，您将接受另外一个挑战了，那就是在3岁前要教会孩子自己刷牙。可以先教会他如何吐水，然后让他尝试自己动手刷牙。

在牙刷的选择上，应选择儿童牙刷，儿童牙刷较成人牙刷明显小，造型可爱，色彩鲜艳，图案丰富，满足儿童好奇心，减少对刷牙反感。而在牙膏的选择上，可以选择水果味的牙膏，学龄前儿童不提倡使用含氟牙膏刷牙。

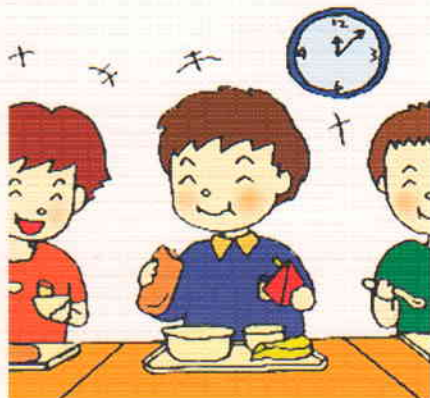


培养儿童的好习惯

良好的饮食习惯对幼儿的健康发育，特别是对预防牙齿发生龋齿有重要意义。在3~6岁这一阶段的儿童，建议进一步改变其进食时间和饮食结构以形成良好的饮食习惯。

在食物方面，要粗细搭配，多吃营养丰富的食物，如鱼肉、蛋、蔬菜、水果等，少吃粘性大，精细的甜食。

3次正餐以外，少吃或不吃零食，避免餐后甜食，当要附加食物时，也应尽量选择一些不易致龋的食物，吃完后喝少量清水以冲刷口腔。



锻炼口腔功能对乳牙全部萌出后的幼儿极有好处。尽早让幼儿练习咀嚼，以形成对颌骨的生理性刺激，促进颌骨生长，并锻炼肌肉的功能，使幼儿面形发育更美观。

过于精细的食物不仅使乳牙容易患上龋病，对于刺激幼儿的颌骨和面部发育更是毫无作用的，不应该因为幼儿喜欢吃或以此来减少儿童闹别扭而让其多吃。

较为理想的食物为蔬菜、水果，如苹果，梨子、紫皮甘蔗等，此类食物既可大大增强儿童的咀嚼功能，还可避免对牙体的损害。



培养儿童的好习惯

规范儿童刷牙程序



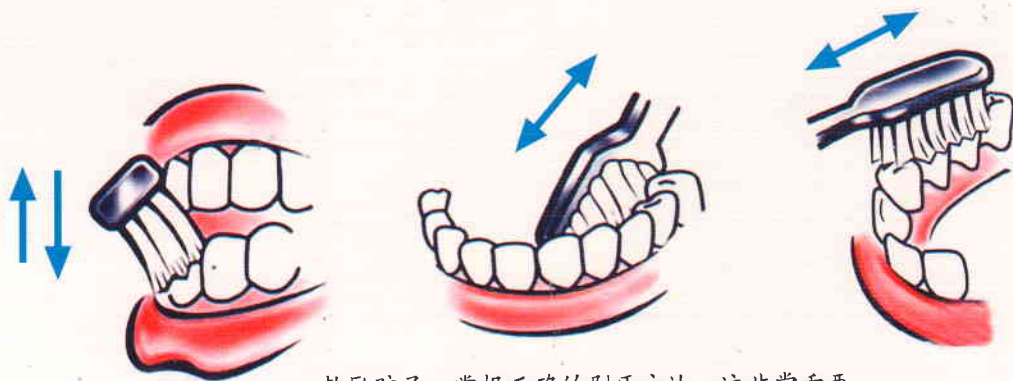
儿童口腔空间有限，牙刷太大，操作不灵活。刷毛宜软，以免损害孩子稚嫩的口腔组织。



牙膏量为绿豆大小即可，太多浪费，并引起吞服。牙膏刺激不宜大，否则易引起儿童对刷牙的反感。



强迫孩子刷牙，容易引起儿童的反叛心态，忌敷衍了事，达不到清洁口腔的目的。



鼓励孩子，掌握正确的刷牙方法，这非常重要。



刷牙后，清洁牙具，整齐放置，养成良好的生活习惯。



及时纠正儿童口腔不良习惯

儿童生理性的条件反射行为未消除，或者为了吸引大人的注意而做出各样的动作，如：吮手指、吐舌头、咬嘴唇、趴着睡、咬笔头等，都会发展成为对口腔颌面系统发育有影响的不良习惯。这些不良习惯除了造成牙齿咬合错乱，还会影响面部的协调。



对于儿童的口腔不良习惯，父母应采取耐心教育的态度帮助儿童破除，如果长期没有效果，就应该到口腔正畸科请教破除这些习惯的方法，或直接用不良习惯破除器进行阻断性矫治。

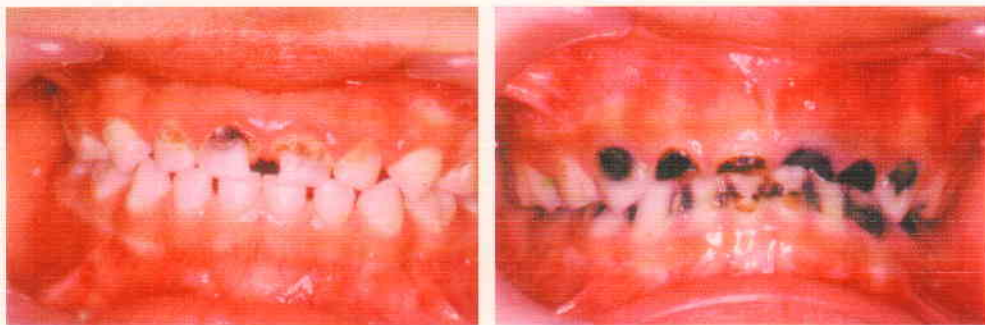


乳牙龋齿的特点

乳牙患龋率高、发病早

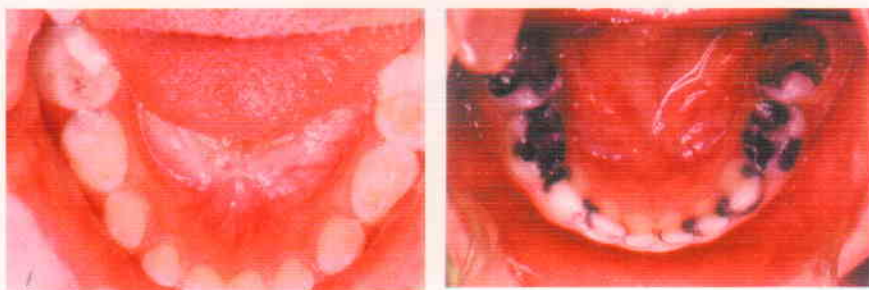
乳牙萌出不久即可患龋，7岁左右儿童患龋率达高峰，可达90%以上。

同一口腔内多个牙常同时患龋，同一个牙的多个牙面同时患龋。



乳牙易产生龋齿的原因

1. 乳牙的牙釉质和牙本质薄，矿化度低，抗酸力弱。
2. 乳牙颈部明显缩窄，牙冠近颈部之1/3处隆起，相邻牙之间存在间隙，食物容易滞留，不易清洁。
3. 儿童饮食多为软质食物，黏稠性强，含糖量高，易发酵产酸。
4. 儿童睡眠时间长，口腔处于静止状态，唾液分泌减少，故自洁作用差。

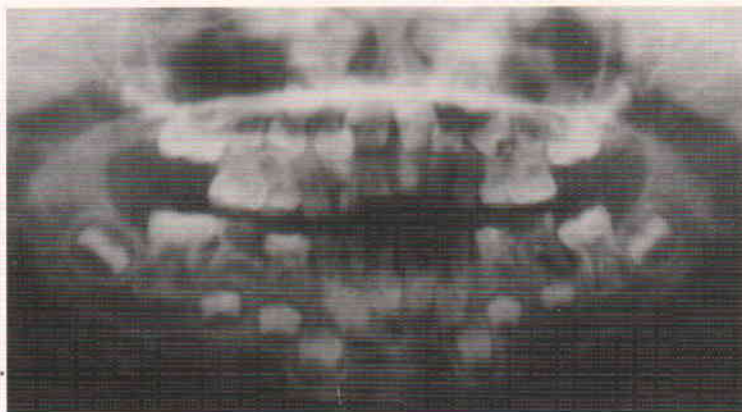
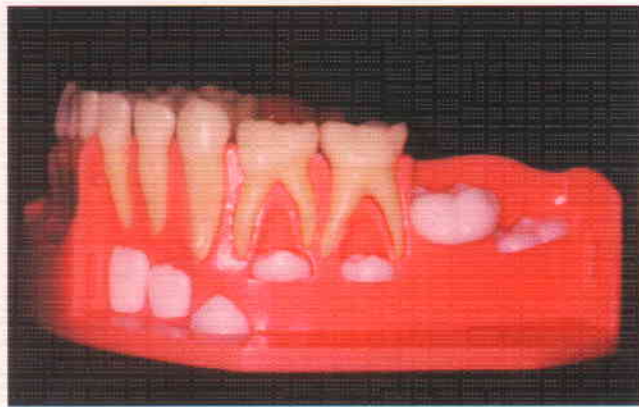
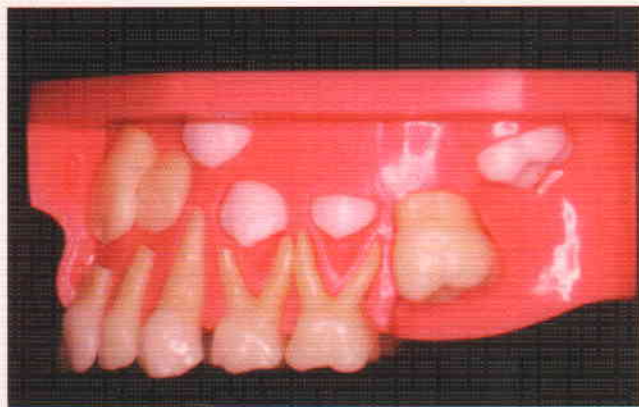


龋齿产生过程

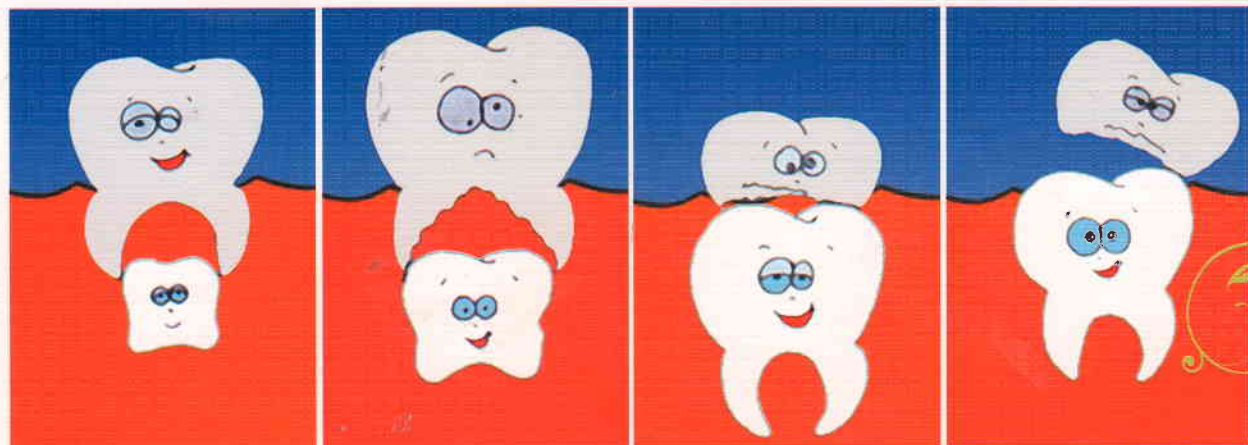


恒牙替换乳牙

6岁左右，第一颗恒牙——下颌第一磨牙萌出开始，牙齿发育进入替牙期，此阶段乳牙有次序地陆续脱落，同时相对应的恒牙不断萌出，大约到12岁左右，最后一颗乳牙脱落，替牙期结束。

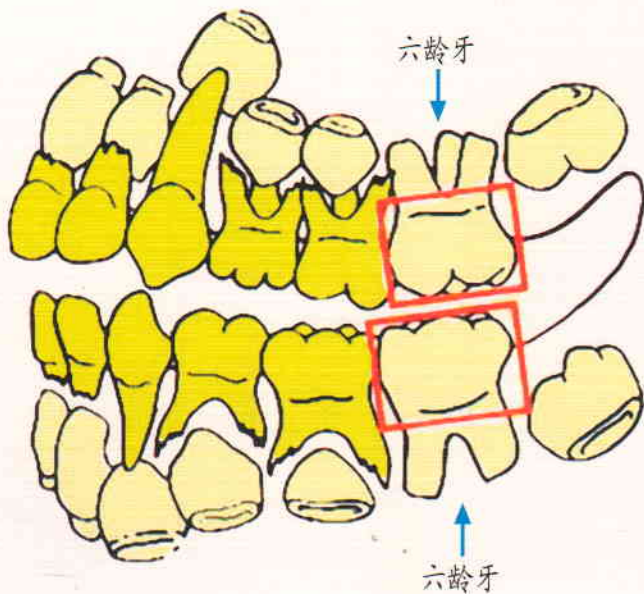


五岁半儿童X线片



乳牙的牙根是人体中唯一能生理性吸收、消失的硬组织。

保护“六龄齿”



关键性的牙齿

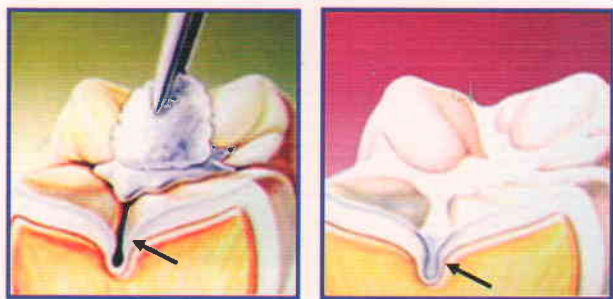
当孩子6、7岁时，上下颌最后一颗乳牙的后面会长出一颗很大的牙齿，医学上叫做“第一恒磨牙”，排在乳牙的最后面，它的萌出是引导恒牙正确排列的关键，它的作用可大啦！

因为它在孩子6岁左右时萌出，所以也把它叫做“六龄牙”。六龄齿萌出后终生不替换是恒牙中龋病患病率最高的。

窝沟封闭术

窝沟封闭是窝沟龋的有效预防方法。封闭剂作为一屏障，使窝沟与口腔环境隔绝，阻止细菌、食物残渣及其酸性产物等致龋因子进入窝沟。

含氟封闭剂有屏障和释放氟促进再矿化的双重作用。



封闭前



牙面酸蚀



冲净吹干



涂封闭剂



光照固化



封闭完成



医生忠告

乳磨牙一般在3~4岁进行窝沟封闭，第一恒磨牙一般在6~7岁进行，前磨牙和第二恒磨牙一般在12~13岁进行窝沟封闭。请家长和小朋友切莫错过窝沟封闭的最佳时机。

【牙科知识画册】之十

孕妇口腔保健



孕前口腔保健准备

孕期口腔治疗限制

孕期易患口腔疾病

孕期常见口腔疾病

孕期口腔治疗须知

孕期口腔保健要点



孕前口腔保健准备

洗牙：清除口内软垢、牙石，减少口内细菌数量。

补牙：充填口内龋齿，预防牙齿疾病发展。

拔牙：拔除口内没有保留价值的牙齿，避免形成病灶。

镶牙：修复口内缺损牙列，保证营养物质的正常吸收。



孕期口腔治疗限制

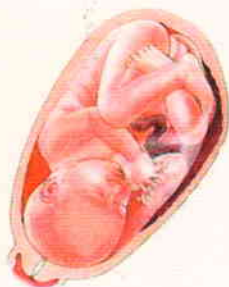
用药

用药受限制，病情持续时间长，不仅增加孕妇痛苦，还增加了孕妇的心理负担。



疼痛

孕妇对疼痛敏感，情绪易受影响，因此口腔治疗过程中，紧张、疼痛等都可能先兆流产。



X射线

摄入过量的X线对胎儿会产生一定的影响，导致基因突变、胎儿畸形。



孕期易患口腔疾病



激素水平的改变

怀孕后血液中雌激素和孕激素水平明显上升，使牙龈中血管增生，牙龈处于充血状态，对外来刺激感觉非常敏感，容易诱发牙龈炎、牙周炎。



孕吐反应

怀孕早期往往会有强烈的孕吐反应，使唾液的pH值下降，引起牙齿酸蚀与脱矿，反流的胃酸也可腐蚀牙齿表面，增加牙齿龋坏的机会。

饮食结构改变，进食次数增多

孕期妇女少量多餐，喜欢吃零食，喜好酸甜食物，使大量的食物残渣存留在口腔中，为细菌繁殖提供了场所。



不良习惯

孕妇常感疲倦和行动不便而疏忽刷牙，或者受到错误观念影响，不敢刷牙，使得口腔内食物残渣累积较久，口腔卫生变差，诱发或加重口腔疾病。



保健意识缺乏

孕期妇女较注重妇产科方面的保健，而忽视口腔保健。其实70%~80%的孕妇都有口腔疾病，却往往不愿为不危及生命的口腔疾病前来就诊。



孕期常见口腔疾病



龋齿

孕妇常呕吐且不敢刷牙，又喜好酸性食物，进食次数多，口腔长期处于酸性环境下，使牙齿被酸蚀而脱钙，在细菌作用下易形成龋齿。

牙龈炎

妊娠期女性激素（主要是黄体酮）的增加，容易引起牙龈微小血管丛的扩张、扭曲及循环滞留，血管通透性增加，炎症细胞渗出，牙龈充血、水肿。



妊娠牙龈瘤

妊娠期牙龈炎是由于局部炎症刺激使牙龈增生形成瘤样改变，称为妊娠期牙龈瘤，常在妊娠第3个月开始形成，多发生在单个牙的牙龈乳头。

智齿冠周炎

智慧齿约20岁左右萌出。该齿常因无法完全萌发，部分覆盖在牙肉下。牙冠与牙肉之间形成一只“垃圾袋”，易滞留食物残渣滋生细菌，引起冠周炎。



孕期口腔治疗须知



妊娠前期(妊娠1~3个月)

是胚胎器官正在发育与形成的关键时期，脑神经与心脏血管系统、头脸部五官、口腔牙齿、四肢等器官都在这个阶段成形，外来刺激会对胎儿造成不良影响。所以，非紧急状况，医师不建议此时进行牙科治疗。

妊娠中期(妊娠4~6个月)

是孕妇治疗龋病和牙龈炎的最佳时间，如普通的洗牙、根管治疗、补牙和简单拔牙，都可以在此期间进行，但仍要尽量避免接受X线照射检查。



妊娠后期(妊娠最后3个月)

是子宫较敏感时期，易受到外界刺激而收缩，也不适合接受治疗。



孕期口腔保健要点

1. 坚持健康饮食 注意平衡饮食

多吃营养丰富的豆、蛋、鱼、肉及新鲜蔬果等，以利胎儿的发育、骨骼和牙齿的形成和钙化。



2. 保持良好的心情和足够的睡眠时间

精神紧张焦虑使孕妇自身抵抗力下降，引起胎儿畸形。孕妇应持平和心态，改变熬夜的习惯或避免参与精神长期处于高度兴奋状态的活动，以良好的身心健康状态迎接新生命的到来。



3. 建立口腔卫生习惯

坚持天天刷牙、早晚刷牙、饭后刷牙，并学会使用口腔保健辅助用品。



4. 避免酗酒和主动或被动吸烟

吸烟、大量酗酒可以造成胎儿发育畸形包括口腔颌面部畸形，如唇、腭裂畸形，牙齿发育不良或畸形等。

5. 慎用和正确使用药物，避免擅自用药物

不轻信中药是安全无毒的说法，滥用药物包括部分中药会危害胎儿，患病时应当在医生指导下用药。注意身体保护，避免患感冒或身体意外。

