

宝贝儿



本期关注

Question

& Answer

儿童牙齿健康 问与答

□张圣军

问题二： 儿童有“虫牙”了需要治疗吗？

蛀牙又称虫牙，医学上称为龋齿。儿童乳牙期龋齿的发生率还是很高的，据统计，我国儿童乳牙龋齿的发生率高达70%—80%，只要不疼，家长往往不太重视，认为乳牙迟早是要退掉的，没有什么大碍。其实这种观点是错误的。

1. 影响生长发育。龋齿引起的疼痛或严重的龋齿，会使儿童咀嚼食物受影响，咀嚼功能的减弱影响消化吸收功能，从而影响营养的摄取，最终导

致儿童生长发育缓慢。

2. 易造成恒牙错位，影响面容发育。儿童由于牙齿龋坏严重或疼痛不愿意用患龋齿的一侧咀嚼东西，颌骨失去有效的刺激，可能会出现发育不足，恒牙萌出时就会出现“牙挤牙”现象，并造成面部发育不对称。

3. 严重的蛀牙能影响发音，影响儿童的面容发育，容易造成面部发育不对称，甚至可能影响儿童自信心的建立。

4. 影响恒牙萌出，由于乳牙的解剖特点，如果乳牙龋坏治疗不及时，会很快引起牙根尖化脓，会对其下方的恒牙胚发育造成影响，严重时会使恒牙胚不发育或者异常发育，恒牙不能正常萌出。

因此，从儿童6个月大长出第一颗乳牙开始，家长就要注意为其清洁牙齿，预防龋齿，每半年带儿童到儿童口腔科进行全面的口腔检查，及早发现有“蛀牙”并及时治疗。

问题三： 哪些不良习惯会导致儿童牙颌畸形？

日常生活中儿童常常会有一些不良习惯，部分家长认为这都是些细枝末节的东西，无关大局，往往不予重视。其实儿童的骨骼正处在生长发育期，长期受一些习惯性外力的干扰，久而久之，很容易使儿童的颌面发育出现畸形，给儿童带来严重后果。

如儿童常见的“吮手指”会影响上下颌和牙齿的正常发育，导致上颌向前突，下颌往后缩，长出乳牙后上乳牙也

向前突，而下乳牙向内凹，无法正常合拢在一起，并形成开唇露齿的现象；一些儿童因鼻炎、鼻窦炎等的影响，睡觉时鼻呼吸受阻，改为“张口呼吸”，呼吸时进出的气流很容易导致儿童的上下颌骨和牙齿前凸，形成“龅牙”畸形；长期使用安抚奶嘴的儿童出牙的时间可能会比正常的晚，或是牙齿长得不整齐，以及出现上下牙齿不能对咬等现象。长期咬指甲会使儿童上下牙齿咬合

关系发生异常，影响颌骨发育，导致面部畸形。使用奶瓶方法不当，长期将奶瓶压在儿童下颌骨上，易造成儿童“地包天”，医学上叫做“反颌”。

这些不良习惯对牙齿的影响是一个非常缓慢的过程，问题往往在几年以后才能显现出来，这些变化都是骨性改变，再矫正需要花费很长的时间和精力，并且容易给儿童造成不良的心理影响。

问题四： 牙齿矫正的最佳年龄是几岁？

牙齿在萌出的过程中，在各种因素的影响下，有可能发生排列不整齐或是上下颌骨之间出现位置异常，这些现象在口腔医学上统称为牙颌畸形。

牙颌畸形大体分为三类：一类是牙错位，如某一两颗牙在牙弓中出现位置偏移或出现扭转，如“虎牙”；第二类是牙弓形态和牙齿排列不协调，如牙弓过宽或过窄，牙齿排列稀疏或拥挤；第三类是上下牙之间的咬合关系异常，如前牙后缩的“地包天”，下颌后缩的“小下颌”。

矫正治疗对儿童、青少年很有效

果。一般认为，12岁左右为矫正的最佳年龄，但是这并不全面，某些牙颌畸形需要早期治疗，如“地包天”一般3—5岁就可以进行矫正。

在临床上，矫正的良机是以生长发育来划分的，一般为三期：

1. 乳牙期(3—5岁)：此期为乳牙列，适应于做“地包天”畸形的矫正；
2. 混合牙列期(6—11岁)：在这个时期，可进行有计划的咬合诱导，以及预防性矫正；
3. 恒牙列期(12—15岁)：大部分的矫正治疗可以在此时期施行。15岁后，牙齿的生长发育趋于停

止，牙颌系统的可塑性降低，需要一定强度的外力，才能使牙齿移动，大部分牙颌畸形失去了最佳治疗时机。所以，矫正牙齿最佳年龄是10—15岁。

为了儿童牙齿的健康和容貌，建议大家在儿童长牙期间，尤其是在儿童乳恒牙交换的时期，一定要定期带孩子到口腔科检查，及时发现问题，及早治疗，切莫失去矫正的最佳时机。

牙齿矫正有时会根据需要拔掉好牙，拔牙基本不会产生什么负面影响，只是为了整体的美观，有时会“牺牲”掉个别牙齿。

问题五： 儿童不配合牙医治疗怎么办？

儿童牙科经常会碰到一些低龄、牙科治疗畏惧症、孤独症和智障儿童，难以配合常规的门诊治疗。儿童的心理行为特点决定了许多的牙科治疗门诊难以进行。普通的龋齿，如果儿童不能配合治疗，大多家长选择不去治疗；而急性感染时，儿童牙周围肿胀、疼痛，而且多在夜间发作，儿童一般不能正常进食和睡眠，严重影响日常生活。传统的治疗方法是捆绑强迫治疗，把

孩子捆在治疗椅上，开口器打开嘴巴，强行治疗。这种治疗手段也取得了一定的效果，但是弊端明显，患儿终生产生牙科恐惧症和一定的心理问题，对于正在康复训练的自闭症儿童和智障儿童的康复都是极为不利的，而且再次治疗甚至检查都非常困难。同时，对于年龄较大的儿童用强制治疗的办法有时是行不通的。

目前国内外开展的全身麻醉下

龋病治疗术，给我们一条解除儿童龋病痛苦的安全可靠的治疗途径。牙科全麻技术作为一种安全而人性化的方式，在麻醉医生的配合下儿童牙医可以有效地一次性完成儿童口腔内所有患牙的治疗，减少就诊次数。而且整个治疗过程孩子没有任何痛苦经历，也没有对这种治疗过程的记忆，对儿童的心理没有任何不良影响。



张圣军，青岛市妇女儿童医院口腔科主治医师，口腔正畸硕士。在国家及省级杂志发表论文7篇，参与著书一部。从事口腔工作18年，擅长儿童及成人牙齿矫正、全麻下龋病治疗。

越来越多的家长认识到孩子拥有一副健康牙齿的重要性，那么，该如何保护宝贝的牙齿呢？这些细节都忽略不得。

问题一： 保护“六龄齿”真的很重要吗？ 应该怎样保护呢？

一般来说，婴儿在出生五六个月的时候就会开始萌发出乳牙，一直到两岁左右，所有的乳牙共20颗都应该萌发出来了。从6岁至13岁左右，乳牙就会慢慢被恒牙取代。其中最常被家长忽略的恒牙就是“六龄齿”，这是一颗在6岁左右萌出的大臼齿。因为这颗大臼齿紧挨着乳牙，并且它萌出时乳牙还没有进行更换，常常被很多家长误认为是将来会被更换的乳牙，因而，即使患了龋齿也不被重视。直到看牙医时才被告知这是颗恒牙，并且这颗牙还是一颗至关重要的终生不换的牙齿。

首先，“六龄齿”萌出最早，是一生中使用时间最长的牙齿，并且，“六龄齿”位于上下颌骨中部，担负着重要的咀嚼任务，对儿童颌骨的发育具有重要意义；其次，“六龄齿”对恒牙的牙列影响很大，“六龄齿”长歪了，前面影响门牙，虎牙的排列，后面影响磨牙的排列；再次“六龄齿”窝沟多，牙体表面的牙釉质层比成年恒牙薄，钙化程度低，因此易患龋齿，并且一旦患龋，发展很快。

那应该怎样保护“六龄齿”呢？窝沟封闭是世界卫生组织推荐的最为简单有效的保护方法，所以儿童6岁左右家长就应该主动联系牙医，做窝沟封闭或者及时修补已经龋坏的六龄齿。目前青岛市已在小学生中推广牙防知识，免费为小学二年级适龄儿童窝沟封闭。三年级以上没有窝沟封闭的儿童可到专业儿童口腔科咨询并且将易发龋齿的牙齿窝沟封闭。

编辑：崇真 组版：李飞