

心路——从探索与实践中感知口腔医学的魅力

王继道

泰山医学院口腔医学院 2012 级本科生, 泰安, 271000

摘要: 作为漫漫求学路上的一名口腔医学生, 牙体解剖生理与微观组织结构是我们进入口腔世界的一块敲门砖, 更是我们从事临床医疗工作的必备基础。开展探究性学习, 亲自收集牙齿, 解析牙体特征、制备与观察牙磨片, 不仅有利于激发对专业知识的学习兴趣, 也让我们在不知不觉中学会了如何学习。

关键词: 口腔医学, 探究性学习, 牙体观察

Spiritual Journey——Realizing the Fascinations about Stomatology from the Exploration and Practice

WANG Ji-xiao

Graduate of 2012, School of Stomatology of Taishan Medical University, Tai'an 271000, China

Abstract: As the medical student on the long road to learn stomatology, the anatomy physiology and microstructure of teeth were not only stepping stones to the oral world, but also our essential basis to do further clinical work. In the process of inquiry-based learning, personally collecting teeth, analyzing their characteristics, preparing and observing the tooth grinding, could inspire our interest as well as guide us to learn imperceptibly.

Key words: Stomatology, Inquiry-based learning, Tooth observation

记得从我出生后, 奶奶就开始因龋病不断地修补牙齿, 后来严重到换掉了整副牙齿。很多时候, 我都在担心我做的美食奶奶无法享受, 害怕长期存在的假牙会造成奶奶机体消化代谢紊乱, 更害怕奶奶那无助又无奈的眼神。所以, 高考后我报考了口腔医学。坦白地说, 在此之前, 我从未接触过口腔医学, 更不了解牙齿的形态功能。作为初入象牙塔的我们, 踏入大学后的两年一直接受着基础医学教育, 从未有机会亲身体会牙齿的神奇与奥秘。在那段时间中, 我很彷徨, 很迷茫, 我不知自己应该何去何从, 基础医学教育固

然重要, 却无法为我勾勒出美妙的口腔世界。直到前一段时间, 老师为我们布置了一项任务: 收集牙齿。从开始准备到完成牙体制备, 我足足用了三个多月的时间, 小小的任务却使我把战线拉得越来越长。因为, 在探索与发现中, 我真正看到了口腔医生的神圣, 口腔世界的奥妙, 更看到了口腔患者内心的痛苦和委屈。

1 牙体收集

口腔组织病理学开课前, 老师给我们布置了“收集牙齿”这项暑期作业。凭着初生牛犊不怕虎的精神, 我第一次以一名见习生的身份进入了一家市口腔医院。医院很大且分科详细, 从“修复科”“牙体牙髓科”再

到“口腔外科”等，一应俱全。其实，这是我第一次在脑海中建立完整口腔分科体系。行走在医院内，所有的候诊区、病房以及诊室都非常宽敞、干净、明亮，装潢及布置更是体现了口腔独特化、个体化的人文关怀。曾几何时，我天真地认为口腔医生的工作就是“拔牙”和“补牙”，对于根管显微镜、口腔 CBCT 这种常规检查设备更是一知半解。但是，医院的每位大夫都非常热心，对于我的疑惑或专业水平没有半点嫌隙，相反，他们一直用真诚耐心的态度教导我，令我非常感动。由于我的主要任务是收集牙齿，所以接触口腔外科医生的机会就多一些。我跟随的是一名口外专家，虽然老师从来都是严肃的表情，但是见习过程中，他总是努力在百忙中抽出时间热情为我讲解，从不马虎。也是在那时我第一次了解了常规拔牙器械：牙钳、牙挺、刮匙、牙龈分离器等。说实话，以前我总认为拔牙所需的技术含量和技术规范并没有那么严格苛刻，直到真正见习时，看着老师一步步认真规范的动作才意识到自己多么天真。见习中，我跟着老师的思路亲身去体会拔牙的过程：分离牙龈、挺松患牙、安放牙钳、患牙脱位。体会最深的就是帮助老师拔除一颗有骨埋伏的第三磨牙，在拔除前首先要排除拔牙禁忌症，然后是术前准备。利用术前拍摄的 X 线片，首先评估患牙与毗邻重要解剖结构的位置关系，选择手术入路；然后是右下颌孔传导麻醉处理；最后进行拔牙手术操作。虽然阻生牙或骨埋伏的情况很棘手，但是在老师的娴熟操作下还是安全地完成了手术。拔除牙后，我通常耐心地问病人是否丢弃拔下的牙齿，然后和老师交流，分实际情况和牙齿损坏程度按类别收集牙齿。在仔细观摩老师手术的同时，挑选收集牙齿的工作也慢慢完成。时光如白驹过隙，一个月的时间就在学习中飞快度过，期间，我不仅收集了各种类别的牙齿，如乳尖牙、中切牙、下颌第一恒磨牙等，还学会了初步的临床诊断思维方式。更重要的是，它不仅让我重新定位了未来将从事的事业，学会了与病人换位思考，更是让我看到了老师们的医德仁心！

2 牙齿的消毒处理与形态特征观察

为防止传染病，收集的牙齿必须经过消毒处理才可操作。消毒柜的高温灭菌处理固然完美，但鉴于设备缺乏，我只能选择巴氏消毒方式，这也就间接增加了牙体组织的脆性，为后来的牙体磨片制备带来了困难。但是，经过巴氏消毒的牙齿也可杀灭细菌，保留

牙齿基本形态，对初学者也是一种选择。经消毒处理与筛选后，我按照牙形态与功能特性分类，挑选出结构相对完整并具代表性的牙齿，肉眼观察牙根和牙冠外形、牙合面与切缘磨损情况、牙体轴面以及牙合面解剖特征等。为此，我认真选取了几颗完整正常的第一恒磨牙并做鉴别。例如，下颌第一恒磨牙不仅为恒牙中萌出最早的牙，也是牙合面尖、窝、沟等最多的牙。其牙冠大体成梯形，舌面较颊面小且稍圆突：从颊面观察，牙合缘可见近中颊尖、远中颊尖和远中尖的半个牙尖，其外形高点在颊颈 1/3 处；从舌面观察，牙合缘可见近中舌尖、远中舌尖、舌沟从两舌尖通过，外形高点在舌中 1/3 处；从邻面观察，约呈四边形，牙冠向舌侧倾斜，颊尖较舌尖低；牙合面观察，外形略似长方形，有中央窝、近中窝。下颌第一恒磨牙共有 5 条发育沟，为颊沟、舌沟、近中沟、远中沟和远颊沟；有 5 个牙尖，颊尖短而圆钝，舌尖长而尖锐，远中尖最小；牙根为扁而厚的双根，近中根比远中根稍大，近远中根面有长形凹陷，近中根仅在近中根面上见长形凹陷。在认真观察与整理后，我真正对牙形态特点和功能特性有了更深刻的认识，并且对牙的咀嚼、辅助发音和保持面部形态协调等功能有了直观的印象与理解。

3 牙磨片的制备与观察

从专业角度看，“牙体形态观察”属于宏观形态学研究，而要对牙体组织进行更深一步的微观组织学研究，就必须借助牙齿磨片进行显微镜下观察，可以说，牙齿磨片的制备是这一阶段的关键一步，磨片的厚薄程度直接关系到后期镜下组织的观察。故正常情况下，磨片厚度至少为 0.1~0.2 mm。由于第一次接触口腔专用打磨机，不熟悉其转速，且用打磨机切削牙齿，其震感也让我无法忍受，结果第一次实验失败了。可是，在老师的热心帮助下，我没有气馁，多次地调试转速和握持方向，最终完成了实验。接下来，便是磨片，这是一项考验耐力的工作，要把 2~3 mm 厚的牙片磨到 0.1~0.2 mm 实在不是易事，尤其是作为人体最硬的组织——牙釉质更是难啃的骨头，坚持了两三个小时后，终于将厚厚的牙齿磨到了 0.19 mm。虽然相比书本上的标准磨片差了不少，但这却是我问心无愧的作品了。经封片后，利用显微镜我第一次洞察了口腔神秘的微观世界……

这是一个纵断的牙齿磨片，镜下清晰可见牙釉质、

牙本质、牙骨质和少量牙髓。釉质观察可见釉柱、釉梭和生长线等基本结构。釉柱呈细长的柱状结构，起自釉质牙本质界，贯穿釉质全层而达牙的表面；釉梭起于釉牙本质界，为伸向釉质的纺锤状结构，生长线在牙尖部呈环形排列包绕牙尖，近牙颈部渐呈斜行线，其为釉质周期性的生长速率改变所形成的间歇线。在牙本质内，见牙本质小管、生长线及死区等结构：牙本质小管贯通牙本质全层，沿途分出许多侧支，并与邻近小管的侧支互相吻合；磨片上可见死区，其近髓端可见修复性牙本质等结构。这些微观结构虽然繁琐复杂，但却隐藏着牙体组织演化发育、功能改变等重要生物学信息，是认识疾病本质及临床正确诊疗的基础。

4 结语

三个月的牙齿收集、制备与观察的探索路程并不算太长，期间也夹杂了许多的烦闷和挫折，但它却磨练了我的意志，锻炼了我的社交能力，让我学会与患者沟通，加深了对牙齿宏观与微观结构的理解，提高了学习兴趣和学习的积极性。同时，它更为我打开了一扇大门，让我窥视了神奇口腔世界的“冰山一角”，吸引我迫不及待地探究它的奥秘，激励我为完成梦想而努力奋斗。

谨以此文献给精心培育我成长的母校和老师们！