

“口臭”社交尴尬症

滕如海

广西百色市中医医院 533000

【中图分类号】R78

【文献标识码】A

【文章编号】1000-8470 (2023) 08-086-01

生活中我们常常遇到这样的情况，一位美女或者帅哥，他穿着得体，打扮时尚。让大家看得赏心悦目。但是当你接近他，跟他交谈时，他一张口说话，一股浓烈的恶臭味扑面而来。这时候，他的一切美好形象瞬间崩塌，让你想很拒之千里之外。



口臭亦称呼气异味，口腔异味，是指人们在呼吸时呼出令人愉快的气味，也可称口臭。呼气异味可以是生理性或暂时性的，也可是病理性的。生理性臭常见于晨醒时，由于睡眠时口腔活动减少，使细菌活动增加，产生更多异味，在进餐和刷牙后即能消失。某些食物如大蒜、葱、萝卜以及吸烟、饮酒等也可引起暂时性的呼气异味。理性口臭则是持续的呼气异味，可以持续数月至数年。

1 呼气异味的来源

(1) 源自口腔内的口臭：①舌苔，有文献报告 80% ~ 90% 的口臭源自口腔，主要原因是舌苔牙周病。舌背是口腔内细菌最密集处，滞留于舌背的食物残屑、脱落细胞成为细菌降解的底物并成为口腔异味的最主要来源。舌苔所产生的异味主要来源于硫化氢。②牙周炎是口臭的第二位原因，其异味来源主要是甲基硫醇。牙周炎患者的舌苔远比牙周炎者多，牙周炎和舌苔可能共同引起口臭。牙周炎：牙龈充血、肿胀、易出血、牙周袋形成、甚至溢脓，牙槽骨吸收，咀嚼无力，牙齿松动及移位，口臭。③干槽症：多见于下颌磨牙，尤其第三磨牙拔除后。拔牙后 2 ~ 3d 出现持续性剧烈疼痛，向下颌及耳颞区放射。拔牙窝存有腐败变性血块，嗅之极臭，清创血块后，骨面暴露、牙槽壁触痛，对冷热敏感。④冠周炎：多发于年轻人，以下颌第三磨牙最多见。有全身诱发因素或反复发作史。局部肿胀，张口受限，探及有阻生牙或萌出牙存在，口臭。⑤坏疽性口炎：多发生于儿童期，多有传染热

病史展迅速，软组织全层坏死、坏疽，常损坏颌骨、牙齿松动、脱落。口腔有恶臭。⑥口腔癌肿：严重口臭伴有口内长期不愈溃疡及持续生长的肿块，保守治疗无效。必要时活检检查可确诊。⑦口腔内未治疗的龋齿、不良修复体、食物嵌塞等，也可产生口臭。(2) 源自口腔以外的口臭：由身体其他部位或系统的异常所产生的异味，通过口腔出，因此称为呼出异味。约占 4% ~ 10%。常见原因有：①呼吸系统疾病，如扁桃体炎、化脓性上颌窦炎、萎缩性鼻炎、滤泡性扁桃体炎、鼻咽部肿瘤等均可发出臭味。上颌窦穿刺、X 线摄片、脱落细胞检查、活体组织检查等对诊断有一定价值。②消化系统疾病：胃炎、消化不良及便秘时，嗝气时可将消化道腐臭气息排出。贲门癌伴溃疡形成时，有恶臭。还有反流性食管炎等。③代谢异常，如糖尿病患者因体内酮体堆积，可出烂苹果味。肾衰竭患者可呼出鱼腥味。④重金属中毒：如铅、铋、汞中毒，常诉说口中带有一种发甜的腥味或金属味。一般该类患者有同以上金属接触史，并有中毒的其他特殊表现，实验室检查有助于诊断。⑤血液性疾病：如白血病、血小板减少性紫癜、粒细胞缺乏症等，可出现牙龈出血、牙龈肿胀、坏死，因合并感染而发生口腔恶臭。

2 呼出异味的诊断

(1) 全面检查：采集病史，以确定该患者是否有真性口臭以及异味的来源。检查时要排除干扰因素，如异味食物、烟酒等。检测方法有：①感官法：亦称鼻闻法，简便易行，缺点是检测者须经过培训和校准。②仪器检测：可以检测硫化物的浓度。(2) 区别真性和假性口臭：对于感官法和仪器法均不能确定患者有呼气异味者，可能为假性口臭，宜择日重新测定，或辅以其他手段检查，如可分解含硫蛋白质产生异味的微生物等。

3 防治方法

①建议患者对龋齿进行内科治疗，拨除无用的残根、残冠及阻生齿，去除不良修复体，治疗口腔黏膜病，对于牙周病患者则先进行洁治和根面刮治、平整等基础治疗，再进行系统的牙周治疗和菌斑控制。②加强口腔卫生。含漱剂漱口，牙膏刷牙。③对其他口腔外的不同因素引起的病例，应给以不同的对因治疗，如全身疾病的治疗，扁桃体切除术，或耳鼻喉手术。④中医药治疗。

(上接第 85 页)

会转为潜伏梅毒，提示被检测者需要接受规范化的治疗并坚持随访。第 2 种情况：如果被检测者之前曾经感染过梅毒，并且接受过规范化的治疗，但是治疗后并未坚持随访，建议该被检测者应该定期复查并坚持随访一段时间。第 3 种情况，以前曾感染过梅毒，而且没有接受过规范性的治疗，建议该被检测者应该尽快接受规范化的治疗，并坚持随访 3 年。第 4

种情况，不确定该被检测者是否有过梅毒感染史，建议其应该马上接受规范化的治疗并坚持随访 3 年。

以上，就是关于梅毒及梅毒检测报告的一些科普知识，希望对大家有所帮助。梅毒是一种具有强传染性的传染性疾病，可对感染者及其家属的身心健康均造成严重影响，在日常生活中，我们要注意做好防护，避免婚外性生活。一旦怀疑自己感染了梅毒以后，也应该及时到正规医院接受诊治。