

2010年口腔医师辅导：唾液的润滑、保护和防御功能口腔执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文 https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_648830.htm 唾液中的黏蛋白（mucin）和富脯氨酸蛋白选择性地吸附于口腔黏膜和釉质表面，形成一层良好的保护屏障，抵御外来的毒性刺激和微小创伤；又因其具有润滑性和高黏性，使唇颊舌能自由运动，不受牙损伤及粗糙食物的摩擦，便于咀嚼、吞咽和发音。唾液有一定的液体张力和流速，起机械冲刷作用，将无黏附性的细菌和食物碎屑冲走，还清除了口腔中的糖，限制了产酸性菌斑内微生物对糖的作用。人唾液中尚存在低浓度的上皮生长因子，具有促进口腔黏膜和上消化道创伤的修复作用。来源：考试大

唾液的缓冲作用有赖于碳酸根离子和磷酸根离子。一方面，它使一些致病菌失去了理想的生长环境，不能形成菌斑；另一方面可改变菌斑内的pH，起保护釉质、抑制脱矿作用，从而减少龋病的发生。唾液中饱含钙离子和磷酸盐离子。高浓度的离子保证了牙表面的离子交换向着牙进行，亦有利于病损区域的再矿化。来源：考试大

唾液中富含脯氨酸、酪氨酸等蛋白，生理状态下。唾液的pH在中性左右，蛋白质带负电荷，被羟基磷灰石中带正电荷的钙离子所吸引，在牙釉质周围形成一层保护膜，抑制磷酸钙在唾液中的形成及在牙面的沉积。唾液中含脂蛋白凝血激酶（因子），也可能含其他凝血因子，如、及因子。腮腺的唾液还具有与氨基己酸相似的抗纤溶作用。血液与唾液混合后，凝血时间缩短。实验证明血液与唾液之比为1：1时。血凝时间缩短最明显。更多信息请访问：百考试题医师网校 100Test 下载频道开通，

各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com