

明万历帝及其两后的口腔情况

周大成

(北京口腔医院)

关键词 明代; 龋齿; 牙周病; 氟牙症

内 容 提 要

本文对明神宗万历帝及其两后的口腔情况进行了观察,尤其对龋齿、牙周病、氟牙症及磨耗等方面,作了分析和讨论。

明万历帝及其两后孝端、孝靖的骨架是从北京北郊昌平区明十三陵之一的定陵发掘出来的。定陵的发掘工作自1955年5月开始经过两年多的时间发掘完成之后,已辟为定陵博物馆,其地下建筑部分,即所谓之“地下宫殿”。

定陵的发掘概况及出土文物等,已另有专著发表,今在中国科学院古脊椎动物与古人类研究所的协助下,仅将其头骨的口腔部分报道如下。

一、骨 架 概 述

定陵是明神宗万历帝及其两后孝端、孝靖的陵墓。万历帝名朱翊钧,庙号神宗,年号万历,1563年(嘉靖42年)生,1620年(万历48年7月)死,终年58岁,10岁登基,在位48年,是明代统治最久的皇帝。

万历帝的梓宫在地宫后殿“宝床”中央,大端向西,南侧为孝靖后王氏,北侧为孝端后王氏的梓宫。

开棺时见万历帝的尸体已完全腐烂,骨架头西脚东,左手下垂置腹部,右手上举在头部附近,脊椎骨上部略弯,两脚撇开,头发保存得很好,发髻仍在,口部尚存黄褐色胡须。衣着已大部分腐烂,但仍可见埋葬时身着龙袍,腰束玉带,头戴翼善冠,枕为黄缎长方形,着黄缎裤,足穿高筒靴子。

孝端后王氏为万历帝朱翊钧元配,无出,与万历帝同年(万历48年4月)死,骨架面向西南卧,左手下垂置腰部,右臂直伸,下肢更迭,左肢在上,右肢在下,着绣龙袄,穿绣龙裙,黄缎裤,黄缎软底鞋,锦枕,两端为金制。

孝靖后王氏1565年(嘉靖44年正月)生,原为宫女,万历10年6月封为恭妃,生昌泰帝(光宗朱常洛),万历34年封为皇贵妃,1611年(万历39年9月)死,终年47岁,死后葬于十三陵东井附近,万历帝及孝靖后死后,由其孙(喜宗朱由校)迁入定陵。因她比万历帝早死多年,再经过迁移,故骨架保存的不好。骨架面向东南卧,左手在腰部,右手在头部附近,下肢直伸,上着夹袄,下穿裙、裤、足穿高筒袜,软底鞋,均由黄缎制成。

二、口腔情况

1. 万历帝朱翊钧的口腔情况

朱翊钧的头骨完整,但较小,上下颌骨完整。

(1) 现存牙数 上下颌骨尚存 $\frac{754321}{7654321} \mid \frac{27}{1234567}$ 22 个牙齿,但 $\frac{1}{12}$ 为残根。

(2) 缺失牙数 上下颌共缺 $\frac{86}{8} \mid \frac{134568}{8}$ 10 个牙齿。从牙槽骨的吸收情况看来,除 $\frac{1}{12}$ 为死后遗失者外,其他牙齿都是生前缺失的。

(3) 龋齿 上颌未发现龋齿,但下颌 $\frac{1}{12}$ 为由龋所造成的残根,特别是在 $\frac{1}{12}$ 的唇侧根尖牙槽骨部,呈现绿豆大圆形骨质破环消失部分,这显然是生前由于牙髓环疽所引起的根尖病灶,在龈部形成过瘘孔。

(4) 牙周病 从残存牙的牙槽骨吸收状况看来,万历帝生前曾患过较为严重的牙周病。根据缺牙部牙槽骨吸收较低的情况,可以推想到他的牙齿可能是由于牙周病而自行脱落的。

上颌残存牙部的牙槽骨呈水平型吸收,即 $\frac{754}{27} \mid \frac{27}{12}$ 的牙槽骨吸收达根部的 1/2 以上,
 $\frac{321}{12}$ 达根部的 1/2。

$\frac{1}{6}$ 的近中根暴露 1/2,远中根暴露几达根端,牙槽骨是垂直型吸收。 $\frac{2}{2}$ 根暴露 2/3, $\frac{3}{3}$ 根暴露 1/3, $\frac{54}{54}$ 根暴露 1/2, $\frac{6}{6}$ 颊舌侧根分歧部暴露,远中根暴露 1/2 强,牙槽骨呈水平型吸收。从整个牙槽骨的吸收情况看来,万历帝生前患的牙周病,应当是复杂性牙周炎。

(5) 牙积石 $\frac{1}{6}$ 的远中根及舌侧根暴露部堆积有极坚硬的龈下积石。 $\frac{6}{6}$ 暴露的整个根部及 $\frac{7}{7}$ 的颊根部也有黑褐色硬固龈下积石。

(6) 磨耗 万历帝的牙齿磨耗程度极轻,这说明他的食物是精细而柔软的。 $\frac{7}{6} \mid \frac{7}{67}$ 殆面 1 度磨耗, $\frac{321}{2} \mid \frac{2}{2}$ 切端部略有磨耗痕迹, $\frac{3}{3}$ 的牙尖与 $\frac{5}{5}$ 的殆面磨耗亦极轻微, $\frac{7}{7}$ 殆面 1 度磨耗,其他牙齿磨耗均不足 1 度, $\frac{4}{4}$ 的殆面牙尖完整,并无磨耗痕迹。

(7) 楔状缺损 $\frac{43}{4} \mid \frac{2}{2}$ 的唇颊侧牙颈部都有楔状缺损,牙本质暴露,坚硬而发亮,但未涉及牙髓,这说明他生前用横刷牙刷牙,因为中国在宋以前就有了现代式的植毛牙刷,而明代使用牙刷之风,就比较普及了。

(8) 氟牙症 万历帝所有的残存牙都患有氟牙症,尤以 $\frac{6}{32}$ 的冠部呈黑褐色,且有实质缺损,为重型氟牙症,其他牙齿均为中型氟牙症。这是由于他幼年时代长期饮用含氟量较高的饮水所致。

(9) 扭转牙 $\frac{1}{5}$ 自远中向近中扭转。

(10) 近中倾斜牙: $\frac{7}{}$ 呈近中倾斜状态,系由 $\frac{3456}{}$ 生前早期脱落所致。

(11) 殆型 从前牙切缘的磨耗以及整个殆情况看来,其殆型为对刃殆。

(12) 牙弓型 上下颌牙弓均呈半椭圆形。

(13) 偏侧咀嚼 因左上颌磨牙生前早期缺失未作修复,因而养成了只用右侧咀嚼的习惯,由于左侧长期失去咀嚼功能,导致颌骨发育不良,面部凹陷而左右两侧不对称。

(14) 口腔修复体 在口腔内并未发现充填物或义齿等修复体。

2. 孝端后王氏的口腔

孝端后王氏头骨及上下颌骨保存完整,但死后牙齿缺失较多。

(1) 现存牙数 上下颌仅存 $\frac{6}{42} \frac{34}{234}$ 8个牙齿。

(2) 缺失牙数 死后遗失的牙齿为 $\frac{8754321}{876531} \frac{125}{15678}$ 等 21 个牙齿,这些缺失牙都保留着完整的牙槽窝,但 $\frac{678}{}$ 为生前缺失者。

(3) 龋齿 在残存牙上,并未发现龋齿。

(4) 牙周病 从残存牙的牙槽骨吸收情况观察,其吸收程度仅在牙颈部下 2—3 毫米左右,死后缺牙部的牙槽骨吸收情况亦极轻微,这说明她生前未患过明显的牙周病。

(5) 牙积石 在残存牙上未发现明显的牙积石,仅有少许黑色沉着物。

(6) 磨耗 残存牙的磨耗仅为 1 度。

(7) 殆型 复殆。

(8) 牙弓型 抛物线型。

(9) 下颌骨右外半侧呈绿色,这可能与某种随葬品有关。

3. 孝靖后王氏的口腔

头骨保存的不好,左颧弓部破折,下颌骨中央牙槽部腐朽,自 $\frac{1}{12}$ 部折断,均系死后破坏者。

(1) 现存牙数 上下颌骨共保存有 $\frac{654321}{876543} \frac{12345678}{345678}$ 26 个牙齿。

(2) 缺失牙数 $\frac{87}{}$ 为生前缺失者。 $\frac{21}{12}$ 缺失,因这部分的牙槽骨已腐朽,折断,已无法判断本部位的牙齿是生前或死后缺失者。

(3) 龋齿 很多,如 $\frac{3}{3}$ 为残根, $\frac{654}{}$ 为颊侧龈缘下 2 度龋, $\frac{1}{4}$ 颊侧龈下 1 度龋, $\frac{1}{1}$ 腭侧近中邻面 2 度龋, $\frac{2456}{}$ 颊侧 2 度龋,共 12 个龋齿。

(4) 牙周病 从整个残存牙齿部的牙槽骨吸收情况看来,说明她生前患过牙周炎。

如上颌残存牙的腭侧根暴露 2—4 毫米, 尤以 $\frac{6}{|67}$ 暴露较多, 上颌残存牙颊侧牙槽骨吸收在牙颈部下 1.5—2.5 毫米, 下颌磨牙部舌侧牙槽骨吸收 2—3 毫米, 均为水平型吸收。

(5) 牙积石 在本颌骨牙面并未发现硬固的牙积石。

(6) 磨耗 上下颌殆面磨耗极轻, 仅可见不足 1 度的磨耗痕迹。

(7) 楔状缺损 $\frac{43}{|34}$ 的唇颊侧都有由于横刷牙所引起的楔状缺损。

(8) 殆型 复殆。

(9) 牙弓型 半椭圆型。

(10) 上下颌骨右半侧亦呈绿色。

三、结 论

从明代万历帝及其两后头骨的口腔情况看来, 以万历帝的口腔疾患比较复杂, 他除了患过严重的龋齿和牙周病之外, 还有楔状缺损、氟牙症、偏侧咀嚼等。孝靖后亦有很多龋齿和中等程度的牙周病, 只有孝端后的牙齿比较健康。

首先我们见到这三个头骨所具备的一个共同特点是牙齿的磨耗程度非常轻微, 有的牙齿几乎看不出磨耗的痕迹。据近来在我国出土的一些材料证明, 无论北京猿人、山顶洞人、新石器时代人以及战国时代人的牙齿殆面磨耗都相当严重, 这是与他们的食物粗砺分不开的。而这三个头骨的牙齿殆面磨损如此轻微, 这足以说明明代最高统治者及其后妃的食物是多么精细了。而当时广大劳动人民却过着艰苦的生活, 他们食物粗糙, 牙齿磨损严重。过精过细的食物, 虽然不会引起殆面磨损, 但却是造成龋齿和牙周病的主要因素之一。

第二个特点是万历帝及孝靖后的一些牙齿上都有楔状缺损, 这是由于刷牙方法不合理所引起的, 这又足以证明当时宫廷里使用牙刷的风俗已经相当普遍。

第三个特点是万历帝的氟牙症¹⁾。中国最早的氟牙症化石实物是 1978 年 5 月在山西省和河北省交界处的许家窑村发现的, 这是属于旧石器时代中期的三个人牙化石, 上面都有明显的黄褐色斑点及小窝。据了解, 今天生活在许家窑村的人, 仍然都患有氟牙症。许家窑人的氟牙症和万历帝的氟牙症, 在我国古代口腔疾病史上, 是一项重要发现。

本文所报道的颅骨标本及氟牙症化石标本是在古脊椎动物与古人类研究所吴汝康、贾兰坡教授的协助下观察的, 图版由王哲夫同志摄影, 特此表示感谢。

(1983 年 12 月 17 日收稿)

参 考 文 献

周大成, 1955. 中国原始人类的口腔. 中华口腔科杂志, 3: 290—293.

周大成, 1958. 长沙出土战国时代人头骨的口腔情况. 中华口腔科杂志, 6: 265—266.

周大成, 1959. 河南成皋广武镇新石器时代人骨的口腔情况. 中华口腔科杂志, 7: 285—291.

1) 氟牙症 (Dental Fluorosis): 一般多称为斑釉 (Mottled enamel), 是由于饮水中含氟量过高所引起的。为了与非氟性斑釉相区别, 我们主张使用氟牙症一词。

周大成,1978。氟化物防龋近况。中华口腔科杂志,13: 60—64。

贾兰坡,卫奇,李超荣1983。许家窑旧石器时代文化遗址 1976 年发掘报告。古脊椎动物与古人类,17: 277—293。

THE ORAL CONDITIONS OF EMPEROR WAN LI OF THE MING DYNASTY AND HIS TWO QUEENS

Zhou Dacheng

(*Beijing Hospital for Stomatology*)

Key words The Ming Dynasty; Caries; Periodontitis; Dental fluorosis

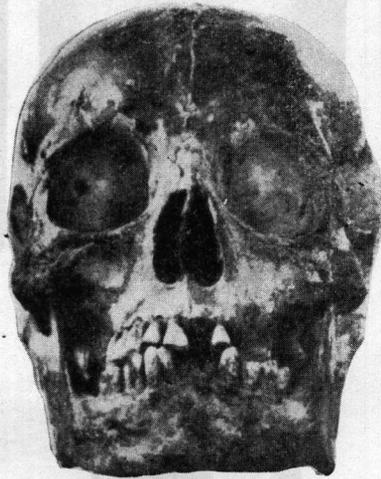
Abstract

We have observed the oral conditions of Emperor Wan Li of the Ming Dynasty and his two queens. The results are as follows:

Emperor Wan Li had caries, severe periodontitis, abrasion of the teeth about 1 degree, cervicolabial V-shaped defects of the teeth, dental fluorosis of all his teeth and he had a habit of unilateral mastication (mastication on the right side).

Queen Xiao Duan had no caries. She had only mild Periodontitis and teeth abrasion of approximately 1 degree.

Queen Xiao Jing had 12 cavities, mild periodontitis, occlusal attrition below 1 degree and labial V-shaped defects.



1



2



3

1. 万历帝前面观 Emperor Wan Li (Frontal view); 2. 孝端后前面观 Queen Xiao Duan (Frontal view);
3. 孝靖后前面观 Queen Xiao Jing (Frontal view)

(王哲夫摄)