

<<口腔正畸学>>

图书基本信息

书名：<<口腔正畸学>>

13位ISBN编号：9787117089005

10位ISBN编号：7117089008

出版时间：2007-8

出版单位：人民卫生

作者：傅民魁

页数：317

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<口腔正畸学>>

内容概要

口腔医学教材的出版更新时间越来越短，这表明口腔医学的发展，有新的内容需要充实，旧的内容需要舍弃。

教科书的内容要遵循成熟性、科学性和前瞻性三项原则，把握之间的关系也非易事。

口腔正畸学第5版全国规划教材主要增添了近年来发展已趋成熟的种植体支抗以及口腔矫治器治疗阻塞性睡眠呼吸暂停综合征(OSAHS)这两部分内容，删减了原来活动矫治器的字数，同时还对其他方面的内容进行了一些调整。

这样有进有出保持新的平衡，保持教材的进步。

口腔正畸学教学学时在各院校间的差别依然存在，短期内将难以统一。

口腔正畸学终究是属于毕业后教育的课程，因而使用本教材应以各章提要内容为重点。

本教材的内容也适合于毕业后教育和进修教育。

感谢广大读者对口腔正畸学教材的关心，希望继续对本书的不足之处提出批评指正。

<<口腔正畸学>>

作者简介

<<口腔正畸学>>

书籍目录

第一章 绪论 一、错(牙合)畸形的临床表现 二、错(牙合)畸形的患病率 三、错(牙合)畸形的危害性 四、错(牙合)畸形的矫治方法和矫治器 五、错(牙合)畸形矫治的标准和目标 六、口腔正畸学与其他学科的关系 七、国内外口腔正畸学的发展简况第二章 颅面部的生长发育 一、概述 二、颅面的生长发育 三、颌骨的生长发育 四、牙列与(牙合)的发育 五、生长发育与生理龄第三章 错(牙合)畸形的病因 一、遗传因素 二、环境因素第四章 错(牙合)畸形的分类 一、Angle理想(牙合) 二、Angle错(牙合)分类法 三、毛燮均错(牙合)分类法第五章 错(牙合)畸形的检查诊断 一、一般检查 二、模型分析 三、X线头影测量分析 四、一般X线检查分析 五、照相分析 六、诊断与治疗计划第六章 正畸治疗的生物机械原理 一、正畸生物力学知识 二、正畸矫治的生物学基础 三、正畸矫治过程中的组织变化 四、常见牙移动类型的组织变化特征第七章 矫治器和矫治技术 一、概述 二、正畸活动矫治器 三、功能性矫治器和矫治技术 四、固定矫治器和矫治技术第八章 错(牙合)畸形的早期矫治 一、概述 二、早期预防及预防性矫治 三、早期阻断性矫治 四、早期生长控制和颌骨矫形治疗第九章 常见错(牙合)畸形的矫治 一、牙列拥挤 二、双颌前突 三、前牙反(牙合) 四、前牙深覆盖 五、后牙反(牙合) 六、后牙锁(牙合) 七、深覆(牙合) 八、开(牙合) 九、唇腭裂与口腔正畸 十、外科正畸 十一、口腔矫治器治疗阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征第十章 成人正畸 一、概述第十一章 正畸治疗中的口腔健康教育和卫生保健第十二章 保持

章节摘录

(三) 活动矫治器初戴和复诊 用活动矫治器进行矫治牙颌畸形, 要想得到良好的疗效, 患者必须积极配合。

在治疗前应了解患者的心理, 充分调动患者和家长的积极性和主动性。

1. 初戴活动矫治器注意事项 检查矫治器质量: 查其固位、加力和连接三部分是否合乎要求。

吃饭时不戴活动矫治器, 饭后戴入口腔。

唯有(左牙右合)垫式活动矫治器例外, 需戴着吃饭, 但饭后必须取下洗刷干净再戴入。

矫治器塑料基托不能用沸开水烫洗或酒精泡擦, 可用牙膏刷洗, 不用时放入冷水中。

2. 矫治器加力 矫治力大小要合适。

加力间隔时间: 活动矫治器一般是每隔2周加力一次; 扩弓矫治2~3周为宜; 平、斜面导板矫治器每隔3~4周复诊。

(段银钟) 三、功能性矫治器和矫治技术 (一) 功能性矫治器的起源 口颌系统是一个由牙、牙周组织、颌骨、颞下(左牙右合)关节、口腔颌面部神经、肌以及其他相关组织组成的, 相互协调同时又相互制约的综合体。

该系统在人的一生中不断发生多种形式的适应与改建, 这种变化在人的生长发育高峰期尤为明显, 而唇、舌、颌面肌等组织的功能不良也是许多错(左牙右合)畸形的病因及其发展的重要因素之一。

这些现象启发了正畸医师去思考: 我们能否利用口颌系统的这种特点, 不仅被动地消除影响颌面发育的不利因素, 而且更能主动地为颌面发育创造一个有利的生长环境, 从而获得较理想的牙颌面功能与形态。

挪威的Viggo Andresen医师在20世纪初验证了这个假设, 并开始在正畸临床中使用Activator矫治器, 这被看作是功能性矫治器的正式起源。

随后, Bionator、Frankel、Twin-Block、Herbst等矫治器陆续被正畸医师所发明及应用。

(二) 功能性矫治器的作用机制 功能性矫治器的作用机制涉及口颌系统的方方面面, 对颌骨、牙齿槽和肌都有不同的作用。

1. 颌骨的生长改良功能性矫治最主要的目的是希望通过矫治器的作用对颌骨的生长方向和生长量产生影响, 从而达到协调上下颌骨关系的目的。

动物实验证明, 利用功能性矫治器改变下颌位置能导致髁突生长量、生长方向及生长时间的变化, 上颌骨关节窝的改建, 上颌骨缝的改建等多方面明显的骨骼改变。

也有研究表明, 通常情况下功能性矫治能获得1~2mm的骨性生长, 但目前对此存在较大争议, 即这些生长量究竟是暂时性的生长加速, 还是具有长期稳定性真正意义上的骨性生长。

有人认为, 功能性矫治器引起面部骨性发育环境的改变足以导致其生长方式的改变; 相反观点则认为, 面部骨性发育乃由基因控制, 因此, 功能性矫治器仅能使牙在牙槽骨中移动。

然而, 无论持何种观点, 可以确定的是, 功能性矫治器对生长发育期儿童的功能矫治有效, 且生长发育高峰期患者可获得最大疗效。

.....

<<口腔正畸学>>

编辑推荐

《口腔正畸学》的内容有进有出，保持新的平衡，保持教材的进步。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>