

<<疑难口腔科学>>

图书基本信息

书名：<<疑难口腔科学>>

13位ISBN编号：9787502359867

10位ISBN编号：7502359869

出版时间：2008-9

出版时间：科技文献出版社

作者：王忠义 等主编

页数：316

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>

<<疑难口腔科学>>

内容概要

本书主要针对口腔临床工作中常遇到的口腔疑难病症进行介绍，涉及牙体牙髓、牙周、颌面外科、修复、正畸、种植、颞下颌关节等学科领域，紧密联系临床实际工作，为准确、有效地在临床工作中认识和治疗口腔疑难病症提供参考，以期提高口腔临床诊治水平。

本书按照口腔医生最熟悉的口腔临床医学常规分类方法将内容分为五篇、三十七章，涵盖了口腔临床专业的各个学科。

每篇按疾病种类设立章节，在各个疾病的章节内，主要从疑难病症的检查、诊断、治疗等方面进行详尽的介绍，同时为了方便读者理解和阐明治疗后的效果，书中对个别疾病的临床表现、治疗方法、治疗效果等提供了清楚、翔实的图片和照片，使阅读和理解更加直观。

对于本领域内新技术、新材料的临床应用进行了介绍，深入浅出地进行讲解，方便快捷地将新成果与临床实践结合在一起。

<<疑难口腔科学>>

书籍目录

第一篇 口腔内科篇 第一章 龋病、牙髓病的诊断与鉴别诊断 第一节 龋病 第二节 牙髓病
 第二章 牙体缺损的牙色材料修复 第一节 牙色材料的修复技术进展 第二节 复合树脂的临床修复要点 第三节 牙齿外伤的处理 第四节 嵌体修复 第三章 牙髓病的治疗 第一节 活髓保存技术 第二节 疑难根管的治疗 第三节 严重缺损牙(根管治疗后牙齿)的修复 第四节 根管外科 第四章 牙龈出血的鉴别诊断及治疗 第一节 牙龈炎 第二节 牙周炎 第三节 血液性疾病的口腔表征 第四节 牙周瘤样病变 第五章 根分叉病变 第一节 发病因素 第二节 临床表现 第三节 治疗 第六章 牙周牙髓联合病变 第一节 导致牙周牙髓联合病变发生的有关因素 第二节 牙周牙髓联合病变的分类 第三节 牙周牙髓联合病变的临床表现 第四节 牙周牙髓联合病变的诊断 第五节 牙周牙髓联合病变的治疗 第七章 牙齿松动 第一节 病因 第二节 松动的检查和程度判断 第三节 治疗 第八章 牙龈退缩 第一节 病因和分类 第二节 临床表现 第三节 治疗 第九章 菌斑控制与口腔卫生维护 第一节 刷牙 第二节 邻面清洁措施 第三节 药物控制菌斑 第二篇 颌面外科篇 第十章 颌面部脉管性疾病的诊治 第一节 前言 第二节 脉管性疾病的分类 第三节 诊断和治疗 第十一章 颈部血管性疾病的诊治 第一节 颈部血管外科概述 第二节 颈动脉体瘤 第三节 动脉瘤和假性动脉瘤 第十二章 睡眠呼吸暂停综合征 第一节 概述 第二节 OSAS的病因、发病机制、临床表现及与口腔疾病的关系 第三节 SAS的治疗 第十三章 颌骨缺损的修复重建 第三篇 口腔修复篇 第四篇 口腔正畸篇 第五篇 颞下颌关节篇

章节摘录

第一篇 口腔内科篇第一章 龋病、牙髓病的诊断与鉴别诊断第一节 龋病 龋病是以细菌为主的多因素影响下，牙体硬组织发生的慢性进行性破坏，表现为无机质的脱矿，有机质的分解，最终出现牙体缺损，龋洞形成。

牙体组织缺乏自身修复能力，一旦形成龋洞，若不及时治疗，龋病病变过程即不断发展，很难自行停止。

一、龋病诊断与鉴别诊断（一）龋病的检查方法1．视诊观察患者主诉区的牙齿有无黑褐色改变或白垩色斑点，有无龋洞形成，怀疑有邻面龋时，注意邻近边缘嵴区有无釉质区变暗或发黑。

2．探诊颌面龋或颊舌面龋用圆头探针，邻面龋可用三弯探针探测龋损部位或可疑部位有无粗糙、钩挂或插入的感觉；需探测龋洞的深度和范围，软化牙本质的硬度，有无酸痛或明显探痛，有无穿髓点，以判断牙齿的龋损状况与牙髓的关系。

3．叩诊龋病病变只局限在牙体硬组织内，不涉及牙周组织和尖周组织，故龋病叩诊都应是阴性反应；若龋病出现叩痛时，说明病变已累及牙髓组织或尖周组织。

4．温度测试法 温度测试法包括冷试检查和热试检查。

冷试检查可采用干冰或冰尖检查，临床上也可用冷水检查，如汽水枪，冷水测试时先从下颌后牙向前检查，再从上颌后牙向前检查，热试检查可用热牙胶棒条进行，将牙胶棒在酒精灯上烤软，放于牙齿颊侧中部。

5．电活力仪检查 通过电活力仪检查牙髓活力，注意可能出现假阳性或假阴性，与对侧正常同名牙对比。

6．X线检查邻面龋、继发龋或隐匿性龋在检查过程中不易探查或不能确诊，可摄X线片确诊，龋损的牙体硬组织在X线片上显示出透射影像。

X线片还可了解龋洞深度及与牙髓腔的关系。

（二）诊断与鉴别诊断龋病按临床进程分为浅龋、中龋和深龋，其诊断标准根据临床表现进行，介绍如下：1．浅龋一般指牙冠部的釉质龋和根部牙骨质龋。

常见釉质龋，发生在窝沟或光滑牙面，一般无症状，窝沟龋表现为点隙沟裂病变区呈现墨浸状改变；探针检查有粗糙感或可致探针尖插入龋损沟裂处；光滑面龋早期呈现白垩色改变，随着病情的发展，色素沉着，病变区可呈现黄棕色或褐色改变，探针检查表面有粗糙感，严重者牙齿缺损，可探及龋洞。

浅龋应注意与釉质钙化不全、釉质发育不全及氟牙症鉴别诊断。

釉质钙化不全表现为牙釉质不规则的不透明白垩色斑块，无牙质缺损，可出现在牙面任何部位。

<<疑难口腔科学>>

编辑推荐

《疑难口腔科学》由科技文献出版社出版。

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>