

图书基本信息

书名：<<各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书>>

13位ISBN编号：9787537742719

10位ISBN编号：7537742715

出版时间：2013-1

出版时间：郝梅 山西科学技术出版社 (2013-01出版)

作者：郝梅 编

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>

内容概要

《各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书:口腔科诊断要点与处理方法分册》共由13分册组成,其中包括内科、外科、妇产科、神经内科、儿科、皮肤科、眼耳鼻喉科、口腔科、肿瘤科、急诊科、影像、检验科、常见疾病等专业分册。

各分册由我省、乃至全国知名专家挂帅领导编写,参考权威著作,最新指南,博采各临床专业专家学者经验及多年从医心得,力争使此书做到规范、新颖、简便、实用。

书籍目录

第一章 牙体疾病/1 第一节 龋病/1 第二节 牙齿发育异常/4 第三节 牙体硬组织慢性损伤/9 第四节 牙外伤/13 第二章 牙髓疾病/17 第一节 牙髓炎/17 第二节 非炎性牙髓疾病/21 第三章 根尖周疾病/23 第一节 急性根尖周炎症/23 第二节 慢性根尖周炎症/26 第四章 儿童牙病/29 第一节 牙齿发育异常/29 第二节 儿童龋病/39 第三节 牙髓病/43 第四节 根尖周病/47 第五节 牙外伤/51 第六节 儿童牙周组织疾病/59 第七节 儿童口腔黏膜病/61 第五章 牙周组织疾病/68 第一节 牙龈疾病/68 第二节 牙周炎/76 第六章 口腔黏膜病/86 第一节 口腔黏膜感染性疾病/86 第二节 口腔黏膜变态反应性疾病/94 第三节 口腔黏膜溃疡性疾病/98 第四节 口腔黏膜大疱类疾病/103 第五节 口腔黏膜斑纹类疾病/107 第六节 唇舌疾病/112 第七节 性传播疾病的口腔表征/121 第八节 系统疾病的口腔表征/125 第九节 综合征在口腔的表征/129 第七章 口腔颌面部感染/135 第一节 牙槽脓肿/135 第二节 智牙冠周炎/136 第三节 口腔颌面部间隙感染/137 第四节 颌骨骨髓炎/141 第五节 面颈部淋巴结炎/142 第六节 面颈部特异性感染/143 第七节 面部疖、痈/144 第八章 口腔颌面部肿瘤/145 第一节 良性肿瘤和瘤样病变/145 第二节 口腔颌面部囊肿/153 第三节 恶性肿瘤/155 第九章 口腔颌面部损伤/161 第一节 口腔颌面部软组织损伤/161 第二节 牙槽突损伤/165 第三节 颌骨骨折/166 第四节 颧骨、颧弓骨折/170 第十章 颞下颌关节病/172 第一节 颞下颌关节紊乱病/172 第二节 颞下颌关节脱位/174 第三节 颞下颌关节强直/175 第十一章 唾液腺疾病/179 第一节 唾液腺炎症/179 第二节 舍格伦综合征/184 第三节 涎痿/185 第四节 唾液腺瘤样病变/186 第五节 唾液腺肿瘤/188 第十二章 先天性唇腭裂/193 第一节 唇裂/193 第二节 腭裂/195 第十三章 口腔颌面部神经疾患/197 第一节 周围性面瘫/197 第二节 面肌痉挛/199 第三节 三叉神经痛/200 第四节 味觉性出汗综合征/203 第五节 流涎症/204 第十四章 口腔颌面部其他疾病/206 第一节 异位甲状腺/206 第二节 茎突舌骨综合征/208 第三节 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征/210 第十五章 口腔正畸学/213 第一节 常见错牙合畸形的矫治/213 第二节 成人正畸治疗/228 第十六章 口腔修复学/232 第一节 牙体缺损的修复/232 第二节 牙列缺损的修复/235 第三节 牙列缺失的修复/239 第四节 颌骨缺损的修复/240 第五节 牙周炎的修复/243 第六节 颞下颌关节紊乱的修复/245

章节摘录

版权页： 2.去除和纠正导致非咀嚼磨损的因素。

3.对牙本质过敏症者，可行脱敏治疗。

4.对不均匀磨损者，应适当调磨过锐牙尖和边缘。

5.对牙髓或根尖周病变者对症治疗。

6.对食物嵌塞者，应恢复正常接触关系并重建牙合面溢出沟。

7.出现颞下颌关节功能紊乱综合征者，应做牙合垫或覆盖义齿修复，以恢复垂直距离。

二、楔状缺损（一）诊断要点 1.缺损由2~3个平面相交而成，边缘整齐，表面坚硬光滑，呈浅黄色。

2.好发于前磨牙，尤其是第一前磨牙。

3.较深的楔状缺损可引起牙本质过敏症，穿髓时可引起牙髓炎、根尖周炎，甚至发生牙横折。

（二）处理方法 1.改正刷牙方法。

2.轻度无临床症状者可不治疗。

3.出现牙本质过敏症者脱敏治疗。

4.较深楔状缺损应充填治疗。

5.出现牙髓或根尖周病变时，行根管治疗。

6.如导致牙横折，应行根管治疗后桩冠修复。

三、牙隐裂（一）诊断要点 1.常发生于上颌磨牙，其次是下颌磨牙和上颌前磨牙。

2.隐裂纹常与牙合面窝沟重叠，并向一侧或两侧边缘嵴延伸。

3.表浅的隐裂常无症状；较深者对冷热刺激敏感或有咬合不适感；深达牙本质深层者，多有慢性牙髓炎症状，也可急性发作。

5.碘酊或龙胆紫染色有助于诊断。

6.牙齿不明原因的刺激痛（排除龋病、牙周病，牙本质过敏症后）。

7.咬诊可有短暂的撕裂样疼痛。

（二）处理方法 1.调牙合，排除牙合干扰，降低牙尖斜度以减小劈裂力量。

2.均衡全口颌力负担应治疗其他患牙并及时修复缺失牙。

3.仅限于牙本质内的隐裂，可沿裂纹备洞，光固化复合树脂充填。

4.较深隐裂引起牙髓感染者，应作牙髓治疗，并调整牙斜面。

注意在治疗过程中，应降低咬牙合或做带环以免牙体劈裂，治疗完成后及时全冠修复。

编辑推荐

《各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书:口腔科诊断要点与处理方法分册》既能成为大型综合医院医生常见病、多发病诊断、治疗方面的常规参考书,又能为广大临床主治医生、住院医师、实习医生在日常工作中的口袋书。

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>