

<<新编口腔科常见病防治学>>

图书基本信息

书名：<<新编口腔科常见病防治学>>

13位ISBN编号：9787564507183

10位ISBN编号：7564507187

出版时间：2012-5

出版时间：邓锋、陈和平、季平、朱国雄 郑州大学出版社 (2012-05出版)

作者：邓锋，等编

页数：292

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>

<<新编口腔科常见病防治学>>

内容概要

《新编口腔科常见病防治学》是“新编常见病防治学丛书”之一。

全书共分18章。

其内容以循证医学为基础，以突出防治疾病为原则，并紧密结合皮肤性病学科发展的现状及趋势，全面而系统介绍了皮肤性病科常见病和多发病的防治知识，还兼顾介绍了近年来皮肤性病学科领域的新知识、新进展和新技术；同时，也对一些较为复杂和少见的疾病做了扼要介绍，以期能使读者对其有初步了解和判断，并对下一步防治提出建议，使患者所患疾病尽可能地得到及时防治。

本书从防治的角度阐述了皮肤性病科常见疾病的病因、临床特征、治疗和预防。

其内容丰富，资料翔实，介绍的知识全面，观点权威，文字叙述深入浅出，简明扼要，通俗易懂，条理清晰，防治措施具体，尤其是突出临床，注重实际，防治并重，实用性、指导性强，不仅对从事新编皮肤性病科临床工作的医生具有指导作用，而且对其他专业医生以及院校医学生均具有重要参考价值。

<<新编口腔科常见病防治学>>

书籍目录

第一章 概论 第一节 口腔医学的起源与发展 一、国外口腔医学的起源和发展 二、中国口腔医学的起源和发展 三、对口腔健康认识观念的转变 第二节 口腔颌面部应用解剖与生理 一、口腔应用解剖与生理 二、牙体及牙周组织应用解剖与生理 三、颌面部的应用解剖与生理 第三节 口腔颌面部检查及疾病预防原则 一、检查前的准备和常用检查器械 二、检查方法 三、疾病预防原则 第二章 牙体牙髓根尖周病 第一节 龋病 第二节 牙齿发育异常及牙体损伤 一、釉质形成不全 二、釉质发育不全 三、氟牙症 四、四环素变色牙 五、先天性梅毒牙 六、遗传性牙本质发育不全 七、畸形中央尖 八、牙内陷 九、牙震荡 十、牙脱位 十一、牙折 十二、楔形缺损 十三、牙隐裂 十四、牙本质过敏症 第三节 牙髓病 第四节 根尖周疾病 第三章 牙周组织疾病 第一节 概述 一、病因 二、危害 三、防治 第二节 牙龈病 一、慢性龈缘炎 二、青春期龈炎 三、妊娠期龈炎 四、白血病的牙龈病损 五、急性坏死性溃疡性龈炎 六、急性龈乳头炎 七、急性多发性龈脓肿 八、增生性龈炎 九、药物性牙龈增生 十、遗传性牙龈纤维瘤病 十一、牙龈瘤 第二节 牙周炎 一、慢性牙周炎 二、侵袭性牙周炎 第四节 复合型牙周病变 一、牙周一牙髓联合病变 二、根分叉病变 三、牙周脓肿 四、牙龈退缩 第四章 儿童牙病 第一节 牙齿萌出异常 一、乳牙早萌 二、恒牙早萌 三、乳牙迟萌 四、恒牙迟萌 五、乳牙脱落异常 六、牙齿异位萌出 第二节 乳牙龋病 第三节 乳牙牙髓病 第四节 乳牙根尖周病 第五节 乳恒牙替换 第六节 年轻恒牙龋病 第七节 年轻恒牙牙髓病 第八节 年轻恒牙根尖周病 第九节 畸形中央尖 第十节 儿童牙齿外伤 一、概述 二、牙齿震荡 三、牙齿折断 四、牙齿移位 五、乳牙外伤 第五章 唾液腺疾病 第一节 唾液腺炎症 一、急性化脓性腮腺炎 二、慢性复发性腮腺炎 三、慢性阻塞性腮腺炎 四、涎石病 五、急性颌下腺炎 六、流行性腮腺炎 第二节 唾液腺损伤和涎瘘 第三节 舍格伦综合征 第四节 唾液腺瘤样病变 一、唾液腺黏液囊肿 二、腮腺囊肿 三、唾液腺良性肥大 第六章 颞下颌关节疾病 第一节 颞下颌关节紊乱病 第二节 颞下颌关节脱位 第三节 颞下颌关节强直 第四节 化脓性颞下颌关节炎 第五节 类风湿性颞下颌关节炎 第七章 口腔黏膜病 第一节 复发性口疮 第二节 白塞病 第三节 口腔黏膜血疱 第四节 创伤性溃疡 第五节 疱疹性口炎 第六节 三叉神经带状疱疹 第七节 手足口病 第八节 口腔白色念珠菌病 第九节 球菌性口炎 第十节 急性坏死性龈炎 第十一节 口腔结核 第十二节 扁平苔藓 第十三节 口腔白斑病 第十四节 口腔黏膜白色角化病 第十五节 慢性盘状红斑狼疮 第十六节 口腔黏膜下纤维变性 第十七节 药物过敏性口炎 第十八节 多形红斑 第十九节 天疱疮 第二十节 类天疱疮 第二十一节 口腔梅毒 第二十二节 艾滋病在口腔的表现 第八章 口腔颌面部感染 第一节 智齿冠周炎 第二节 口腔颌面部间隙感染 一、眶下间隙感染 二、颊间隙感染 三、颞间隙感染 四、颞下间隙感染 五、咬肌间隙感染 六、翼下颌间隙感染 七、舌下间隙感染 八、咽旁间隙感染 九、下颌下间隙感染 十、颌下间隙感染 十一、口底多间隙感染 第三节 颌骨骨髓炎 一、化脓性颌骨骨髓炎 二、婴幼儿颌骨骨髓炎 三、放射性颌骨坏死 第四节 面颈部淋巴结炎 一、化脓性淋巴结炎 二、结核性淋巴结炎 第五节 面部疔痈 第六节 口腔颌面部特异性感染 第九章 口腔颌面部肿瘤 第十章 口腔颌面部神经疾病 第十一章 口腔颌面部损伤 第十二章 口腔颌面部畸形 第十三章 牙颌畸形及矫治 第十四章 口腔修复 第十五章 口腔种植学 参考文献

<<新编口腔科常见病防治学>>

章节摘录

版权页：插图：（概述）在怀孕期间妇女由于激素水平升高，导致原有的牙龈慢性炎症加重，使牙龈肿胀或形成龈瘤样的改变，分娩后病损可自行减轻和消退。

口腔卫生良好者发生率较低。

1.病因（1）局部因素如牙菌斑，牙结石，食物嵌塞和不良修复体是本病的直接病因。

（2）全身因素妊娠并非引起牙龈的直接病因，但由于激素水平的改变，妊娠期牙龈对局部刺激的反应增强，使原有的慢性牙龈炎症加重，或改变了特性，牙龈毛细血管扩张，充血，血管通透性增加，炎症细胞和液体渗出增加，加重牙菌斑所引起的牙龈炎症反应。

2.临床特征（1）妊娠期龈炎一般在妊娠前不同程度的龈缘炎，从妊娠2~3个月后开始出现明显症状，至8个月时达到高峰，分娩后2个月时，龈炎可减轻至妊娠前水平。

妊娠期龈炎可发生于少数牙或全口牙龈，以前牙区为重。

龈缘和龈乳头呈鲜红或暗红色，松软而光亮。

炎性肿胀肥大，有龈袋形成，触碰时易出血。

吸吮或进食时易出血，通常为就诊的主诉症状。

（2）妊娠期龈瘤（又称孕瘤）发生于单个牙的牙间乳头，在前牙（尤其是下前牙）唇侧乳头较多见，通常开始于妊娠期第3个月，迅速增大，色鲜红光亮或呈暗紫色，表面光滑，质地松软，极易出血。

瘤体呈小的分叶状，有蒂或无蒂，一般直径不超过2cm。

分娩后，妊娠期龈瘤能逐渐自行缩小。

（防治）1.治疗 治疗原则与慢性龈缘炎相似。

（1）注意菌斑的自身控制如正确刷牙、使用牙线等，维护良好的口腔卫生。

（2）去除一切局部刺激因素如菌斑、牙石、不良修复体等。

但由于牙龈易出血，且患者处于妊娠期，所以动作宜轻柔，尽量减少出血。

（3）局部冲洗上药 使用刺激性小、不含抗菌药的含漱剂（如1%过氧化氢）进行治疗，尽量避免全身使用抗生素等药物，以防对胎儿生长发育产生影响。

<<新编口腔科常见病防治学>>

编辑推荐

《新编常见病防治学丛书:新编口腔科常见病防治学》编写过程中立足临床实践,结合自身经验并参考了大量的国内外文献,力求体现《新编常见病防治学丛书:新编口腔科常见病防治学》编写的实用性。《新编常见病防治学丛书:新编口腔科常见病防治学》所提供的内容既简明扼要、通俗易懂,又力求准确、规范,其内容条理化,防治具体化,便于读者学习和掌握,不仅对从事口腔科临床的医生具有指导作用,而且对其他专业医生以及院校医学生均具有重要参考价值。

<<新编口腔科常见病防治学>>

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>