

<<实用口腔科学>>

图书基本信息

书名：<<实用口腔科学>>

13位ISBN编号：9787117111904

10位ISBN编号：7117111909

出版时间：2009-6

出版时间：张震康、俞光岩 人民卫生出版社 (2009-06出版)

作者：张震康，俞光岩 著

页数：1145

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>

## <<实用口腔科学>>

### 前言

1993年,《实用口腔科学》第1版问世,1999年再版。

10多年来,作为人民卫生出版社“临床实用系列”之一的《实用口腔科学》,深受广大口腔医务工作者和其他读者的厚爱,成为国内口腔医学领域最为畅销的大型专业参考书之一。

第2版至今,相隔9年。

随着科学技术的进步,医学科学的发展,口腔医学领域涌现出许多新理论、新概念、新知识、新方法和新技艺(“五新”)。

反映口腔医学的发展是本书的追求。

为此,第3版在第2版的基础上进行了一些修改。

第3版的编写原则不变,着重于临床的实用性,同时反映口腔医学的“五新”。

编写格式保持原有风格,分疾病篇和技术篇,另加附录。

将临床与基础相互关联的诊治内容统一在某一类疾病中叙述,便于读者查阅。

单列技术篇。

附录部分介绍相关的口腔药物、材料、设备及医院感染控制。

编写内容删去了一些已经过时、陈旧的概念和治疗方法,增加了相应的新概念和新方法,特别是近几年开展的确有成效的新技术和新疗法。

编写人员进行了适当调整,补充了一些年轻专家,编写人员形成了良好的梯队,以保证编写队伍的连续性和本书内容的先进性,努力使本书成为真正的传世之作。

## <<实用口腔科学>>

### 内容概要

《实用口腔科学(精)》着重于临床的实用性，同时反映口腔医学的“五新”。

编写格式保持原有风格，分疾病篇和技术篇，另加附录。

将临床与基础相互关联的诊治内容统一在某一类疾病中叙述，便于读者查阅。

单列技术篇。

附录部分介绍相关的口腔药物、材料、设备及医院感染控制。

编写内容删去了一些已经过时、陈旧的概念和治疗方法，增加了相应的新概念和新方法，特别是近几年开展的确有成效的新技术和新疗法。

## 书籍目录

绪论上篇 疾病篇第1章 龋病第1节 概述第2节 龋的病因第3节 龋的发病过程和发病机制第4节 龋的病理表现第5节 龋的临床表现和诊断技术第6节 龋的临床分类、诊断与鉴别诊断第7节 龋齿治疗方案第8节 口腔临床实践中的龋病预防第2章 牙体非龋性疾病和发育异常第1节 牙体慢性损伤磨损磨牙症楔状缺损酸蚀症牙微裂牙根纵裂创伤性磨牙根横折第2节 牙齿外伤不全冠折冠折根折冠根折牙震荡牙脱位牙脱臼牙齿外伤的并发症第3节 其他牙体病症牙本质过敏症牙根外吸收牙内吸收牙齿外源性着色牙齿变色第4节 牙齿发育异常埋伏牙额外牙先天缺失牙无牙畸形过小牙、锥形牙、过大牙融合牙、双生牙、结合牙釉珠畸形中央尖牙釉内陷牛牙症釉质发育不全氟牙症四环素牙先天性梅毒牙遗传性乳光牙本质第3章 牙髓疾病第1节 牙髓的解剖生理特点第2节 牙髓病的病因学第3节 牙髓病的分类第4节 牙髓病的病理变化第5节 牙髓疾病的临床诊断第6节 牙髓病的临床表现、诊断和治疗第4章 根尖周组织疾病第1节 根尖周组织解剖生理特点第2节 根尖周组织疾病的病因学第3节 急性根尖周炎第4节 慢性根尖周炎第5章 牙龈疾病第1节 总论第2节 牙龈疾病各论菌斑性龈炎青春期龈炎妊娠期龈炎药物性牙龈增生遗传性龈纤维瘤病白血病龈病坏死性溃疡性龈炎龈乳头炎急性多发性龈脓肿浆细胞龈炎牙龈瘤重金属引起的牙龈着色牙龈退缩(牙龈萎缩)第6章 牙周炎第1节 总论第2节 牙周炎各论慢性牙周炎侵袭性牙周炎反映全身疾病的牙周炎根分叉病变牙周一牙髓联合病变牙周脓肿牙龈退缩牙周医学第7章 口腔黏膜疾病第1节 总论第2节 复发性口腔溃疡轻型阿弗它溃疡疱疹样阿弗它溃疡重型阿弗它溃疡白塞病第3节 理化性损害创伤性血疱及溃疡化学性灼伤热损伤放射线损伤第4节 细菌感染性疾病球菌性口炎坏死性溃疡性龈口炎口腔结核口腔梅毒第5节 病毒感染性疾病单纯疱疹带状疱疹手足一口病第6节 口腔念珠菌病第7节 唇部疾病慢性唇炎腺性唇炎肉芽肿性唇炎梅-罗综合征光化性唇炎口角炎血管神经性水肿第8节 舌部疾病地图舌沟纹舌正中菱形舌毛舌舌乳头炎舌痛症淀粉样变性第9节 口腔黏膜癌前病变白斑红斑第10节 黏膜皮肤疾病多形红斑药物过敏性口炎接触性口炎扁平苔藓盘状红斑狼疮天疱疮特殊类型的天疱疮家族性慢性良性天疱疮副肿瘤天疱疮瘢痕性类天疱疮大疱性类天疱疮第11节 口腔黏膜色素异常第12节 口腔黏膜肉芽肿性疾病局限性口面部肉芽肿病结节病Crohn病恶性肉芽肿wegener肉芽肿蕈样肉芽肿第8章 口腔颌面部炎症第1节 概论第2节 智齿冠周炎第3节 颌面部间隙感染上唇基底脓肿眶下间隙感染颊部感染咬肌间隙感染翼下颌间隙感染颞下间隙感染颞间隙感染咽旁间隙感染咽峡前感染舌下间隙感染舌基底部感染下颌下间隙感染颊下间隙感染口底蜂窝织炎第4节 颌骨骨髓炎化脓性颌骨骨髓炎婴幼儿颌骨骨髓炎硬化性颌骨骨髓炎Garr6颌骨骨髓炎颌骨结核颌骨梅毒颌骨放射性骨坏死颌骨化学性骨坏死第5节 牙源性上颌窦炎第6节 颜面疔痛第7节 面颈部淋巴结炎急性淋巴结炎慢性淋巴结炎第8节 颌面部放线菌病第9节 颌面部坏死性感染面颈部坏死性筋膜炎第9章 颌骨病第1节 颌骨巨细胞病变巨细胞肉芽肿巨细胞瘤甲状旁腺功能亢进棕色瘤巨颌症动脉瘤性骨囊肿骨纤维异常增殖症第2节 颌骨朗格汉斯细胞病及其他病变颌骨朗格汉斯细胞病畸形性骨炎骨硬化病下颌骨骨溶解症第10章 口腔颌面部囊肿和良性肿瘤第1节 口腔颌面部囊肿颌骨囊肿甲状舌间囊肿和甲状舌骨瘻鳃裂囊肿、窦道和瘻皮样和表皮样囊肿单纯性骨囊肿动脉瘤性骨囊肿第2节 颌骨良性肿瘤成釉细胞瘤牙源性腺样瘤牙源性钙化上皮瘤牙骨质瘤牙瘤牙源性纤维瘤和牙源性黏液瘤第3节 血管瘤、脉管畸形血管瘤血管畸形淋巴管畸形血管外皮细胞瘤第4节 口腔颌面部软组织肿瘤及瘤样病变乳头状瘤样病变纤维瘤及其他纤维组织病变神经组织肿瘤及瘤样病变骨化性肌炎嗜伊红细胞增生性淋巴肉芽肿第11章 口腔颌面部恶性肿瘤第1节 口腔癌唇和口腔唇癌舌癌牙龈癌口底癌颊癌腭癌第2节 口咽癌和上颌窦癌口咽癌上颌窦癌第3节 颌骨恶性肿瘤颌骨肉瘤恶性纤维组织细胞瘤颌骨中心性癌第4节 恶性黑色素瘤第5节 恶性肉芽肿第6节 恶性淋巴瘤第7节 其他恶性肿瘤恶性脉管组织肿瘤横纹肌肉瘤腺泡状软组织肉瘤浆细胞瘤第8节 口腔及颈部转移性肿瘤口腔转移性肿瘤颈部转移性肿瘤第12章 颌面部创伤第1节 口腔早期伤情判断与急救处理第2节 软组织创伤的处理第3节 下颌骨骨折第4节 上颌骨骨折第5节 颧骨及颧弓骨折第6节 眶底爆裂性骨折第7节 鼻骨骨折第8节 鼻眶筛区骨折第9节 颌骨骨折的固定第10节 颌面颈部火器伤第13章 口腔颌面部畸形和缺损第1节 唇腭裂的发生和发病因素第2节 唇裂和腭裂的分类及治疗原则第3节 唇腭裂的序列治疗第4节 其他面裂畸形第5节 后天性组织缺损畸形的病因与治疗原则第14章 牙颌面发育性畸形第1节 正颌外科的发展、特点和任务第2节 头影测量分析及预测第3节 模型外科第4节 常见的牙-颌一面发育畸形第15章 唾液腺疾病第1节 应用解剖第2节 唾液腺发育异常第3节 涎石病及下颌下腺炎第4节 唾液腺创伤

与涎痿第5节 舍格伦综合征第6节 变性型唾液腺肿大症第7节 唾液腺炎症急性化脓性腮腺炎儿童复发性腮腺炎成人复发性腮腺炎慢性阻塞性腮腺炎腮腺内非特异性淋巴结炎第8节 唾液腺肿瘤和瘤样病变第9节 其他唾液腺疾病唾液腺结核唾液腺放线菌病结节 病眼色素层腮腺炎坏死性唾液腺化生第16章 颞下颌关节 疾病第1节 颞下颌关节 的应用解剖和生理第2节 颞下颌关节 紊乱病概论常见的各型颞下颌关节 紊乱病鉴别诊断第3节 颞下颌关节 脱位急性前脱位复发性脱位陈旧性脱位第4节 颞下颌关节 强直颞下颌关节 内强直颞下颌关节 外强直混合型颞下颌关节 强直第17章 口腔颌面部神经疾病第1节 三叉神经痛第2节 创伤性面神经损伤第3节 周围性面神经炎第4节 面肌痉挛第18章 错骀畸形第19章 鼾症和阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征及其口腔治疗第20章 牙列缺损第21章 牙列缺失第22章 口腔颌面部综合征第23章 儿童口腔疾病的诊治特点第24章 老年口腔疾病的特点第25章 系统疾病在口腔的表现第26章 常见症状的鉴别诊断第27章 口腔健康调查和口腔健康教育下篇技术篇第28章 牙体缺损的直接修复第29章 牙体缺损的修复治疗第30章 牙髓及根尖周病的治疗第31章 牙周治疗技术第32章 麻醉第33章 拔牙术第34章 口腔颌面部手术第35章 可摘矫治器的矫治技术第36章 固定矫治器的矫治技术第37章 可摘局部义齿第38章 全口义齿第39章 固定义齿第40章 口腔种植修复第41章 颌面缺损的矫形修复第42章 物理疗法在口腔科的应用第43章 口腔颌面部医学影像学检查第44章 美容外科技术第45章 口腔护理四手操作第46章 龋病的预防措施附录1口腔科常用药物附录2口腔常用材料附录3口腔科常用设备的使用维修与保养附录4口腔医疗中的医院感染控制索引

## 章节摘录

插图：2. 与年龄有关的流行特点流行病学的研究表明，人类龋病的发病经历几个与年龄有关的发病高峰。

这些与年龄有关的发病高峰，主要与牙齿的萌出和牙齿周围环境的变化有关。

乳牙由于矿化程度和解剖上的特殊性（如窝沟多而深）更容易患龋；初萌的牙由于矿化尚未成熟更容易患龋，窝沟龋也多在萌出后的早期阶段发生。

这样形成了一个6—12岁的少年儿童龋病的发病高峰。

龋的危害在这个阶段表现得最为突出。

由于这一特点，有学者甚至认为，龋病主要是一种儿童病。

然而，龋病的发生实际是贯穿人的一生的。

尤其到了中年以后，由于生理和病理的原因，牙根面暴露的机会增加，牙菌斑在根面聚集的机会增加，如果得不到有效的清洁，患龋的机会就会增加，因此形成了中老年根龋的发病峰期。

这种与年龄有关的发病高峰可以通过大规模的流行病学调查发现，主要与牙齿的发育、萌出、根面暴露和口腔环境随年龄的改变有关。

3. 与饮食有关的流行特点人的饮食习惯因民族和地区而异。

然而，随着食品加工业的发展，不分地区和种族，人类越来越多地接触经过精细加工的食品。

西方人较早接触精制碳水化合物，饮食中摄入蔗糖的量和频率普遍较高。

在以往缺少口腔保健的情况下，他们的龋患病率自然很高。

而我国的西藏和内蒙古自治区，食物中的纤维成分多，蔗糖摄入少，人的咀嚼功能强，自洁力强，龋的患病率就低。

人类饮食的结构并不是一成不变的。

近代的西方国家由于认识到龋与饮食中碳水化合物尤其是蔗糖的关系，开始调整饮食结构和进食方法，已经收到了十分显著的防龋效果。

然而在大量发展中国家，随着经济的发展，文化和饮食的精化和西化，人对糖的消耗量增加，如果缺乏良好的口腔卫生教育，缺乏有效的口腔卫生保健措施和保健体系，龋齿的发病率则会显著增加。

4. 与教育和经济状况有关的流行特点经过百年的研究，人们对龋病的发病过程已经有了较为清晰的认识，具备了一系列有效的预防和控制手段。

但这些知识的普及与人们受教育的程度和可以接受口腔保健措施的经济状况密切相关。

在发达国家，多数人口已经享受到了有效的口腔医学保健所带来的益处，所以整个人口的患龋率降低，龋病的危害减少。

但即使在这样的国家仍有部分低收入人群和少数民族获益较少。

世界范围内，患龋者正在向低收入和受教育程度低的人群转移，这已经成为比较突出的社会问题。

对于发展中国家来说，经济开放发展的同时，必须注意相应健康知识的普及和保健预防体系的建立。

<<实用口腔科学>>

编辑推荐

《实用口腔科学(精)》由人民卫生出版社出版。

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>