

<<口腔科速查手册>>

图书基本信息

书名：<<口腔科速查手册>>

13位ISBN编号：9787534569449

10位ISBN编号：7534569443

出版时间：2009-9

出版时间：江苏科技

作者：李冰//武秀萍

页数：449

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>

<<口腔科速查手册>>

前言

口腔科作为十分重要的学科，近年来得到了快速发展。

为了适应我国医疗制度的改革和满足广大医师的要求，进一步提高临床医务人员的诊治技能和水平，我们组织国内长期从事临床一线工作的专家、教授，结合他们多年的临床、科研及教学经验，编写了《口腔科速查手册》一书。

本书内容共分为四部分：口腔内科（第一篇）、口腔外科（第二篇）、口腔修复科（第三篇）、口腔正畸科（第四篇）。

（1）常见症状：包括病史要点、检查要点和鉴别诊断。

（2）疾病的诊疗：包括口腔科常见疾病的概述、诊断要点、鉴别诊断及治疗要点。

疾病的概述主要是疾病的基本概念。

诊断要点主要是根据疾病分型、分类、临床表现、辅助检查等作出诊断。

治疗要点分为治疗原则、治疗具体方法和治疗注意事项。

治疗原则是对该疾病所有治疗方法的概括；具体治疗方法尽可能详尽，药物具体到剂量、用法、疗程等，手术提及原则；治疗注意事项是作者对自己治疗经验的总结。

（3）口腔常见畸形、缺损或疾病修复学与正畸学的治疗原理、器械设备、技术方法、操作要点、注意事项、并发症处理、预后和防治措施等。

进行了全面总结，充分体现本书临床实用性的原则。

本书写作体例新颖，内容详实，特点鲜明，实用性强，充分体现科学性、规范性和生动性，可作为临床主治及住院医师、进修医师、实习医师和在校大学生、研究生的辅助参考资料，具有很强的临床实用性和指导意义。

由于本书由多位专家参与编写，各个章节的衔接和写作风格可能会存在差异；由于临床领域基础理论及实际问题涉及范围非常广泛，书中不足之处在所难免，恳切希望广大同道惠予指正，以备再版时修订。

<<口腔科速查手册>>

内容概要

本书内容共分为四部分：口腔内科、口腔外科、口腔修复科、口腔正畸科。

常见症状：包括病史要点、检查要点和鉴别诊断。

疾病的诊疗：包括口腔科常见疾病的概述、诊断要点、鉴别诊断及治疗要点。

口腔常见畸形、缺损或疾病修复学与正畸学的治疗原理、器械设备、技术方法、操作要点、注意事项、并发症处理、预后和防治措施等。

进行了全面总结，充分体现本书临床实用性的原则。

<<口腔科速查手册>>

书籍目录

第一篇 口腔内科 第一章 常见症状 第一节 牙痛 第二节 牙龈出血 第三节 牙松动 第四节 牙龈肿大 第五节 口腔黏膜溃疡 第六节 口腔黏膜斑纹 第七节 牙本质过敏症 第八节 口臭 第九节 舌痛 第十节 口干 第二章 龋病 第三章 非龋性牙体硬组织疾病 第一节 牙齿发育异常 第二节 急性牙体组织损伤 第三节 牙体慢性损伤 第四章 牙髓病 第一节 可复性牙髓炎 第二节 急性牙髓炎 第三节 慢性牙髓炎 第四节 逆行性牙髓炎 第五节 牙髓坏死 第六节 残髓炎 第七节 牙髓钙化 第五章 根尖周围组织病 第一节 急性根尖周炎 第二节 慢性根尖周炎 第六章 牙周病 第一节 牙龈病 第二节 牙周炎 第七章 口腔黏膜疾病 第一节 口腔黏膜感染性疾病 第二节 口腔黏膜变态反应性疾病 第三节 口腔黏膜溃疡类疾病 第四节 口腔黏膜大疱类疾病 第五节 口腔黏膜斑纹类疾病 第六节 唇、舌疾病 第七节 梅毒的口腔体征 第八章 儿童口腔病特点 第一节 儿童龋病的特点 第二节 儿童牙髓与根尖周病的特点 第三节 乳牙滞留 第四节 乳牙迟萌 第二篇 口腔外科 第九章 常见症状 第一节 口腔颌面部疼痛 第二节 张口受限 第三节 口面部麻木 第四节 颌下区肿块 第五节 口面部局部肿胀 第六节 颜面部不对称 第七节 腮腺区肿大 第八节 口腔颌面部皮肤与黏膜瘻管、窦道 第十章 口腔颌面部感染性疾病 第一节 面颈部淋巴结炎 第二节 智齿冠周炎 第三节 面部疖痛 第四节 牙槽脓肿 第五节 牙周脓肿 第六节 干槽症 第七节 口腔颌面部间隙感染 第八节 涎腺炎 第九节 颌骨骨髓炎 第十一章 口腔颌面部损伤性疾病 第一节 口腔颌面部软组织损伤 第二节 牙和牙槽骨损伤 第三节 颌骨骨折 第四节 颧骨及颧弓骨折 第五节 鼻骨骨折 第六节 口腔颌面部战伤 第十二章 口腔颌面部肿瘤 第一节 口腔颌面部软组织囊肿 第二节 涎腺囊肿(瘤样病变) 第三节 良性肿瘤和瘤样病变 第四节 恶性肿瘤 第五节 涎腺上皮性肿瘤 第十三章 颞下颌关节疾病 第一节 颞下颌关节紊乱综合征 第二节 颞下颌关节脱位 第三节 颞下颌关节强直 第四节 颞下颌关节肿瘤 第五节 类风湿性关节炎 第六节 骨关节病 第七节 创伤性关节炎 第十四章 神经疾病 第一节 三叉神经痛 第二节 原发性舌咽神经痛 第三节 灼口综合征 第四节 非典型面痛 第五节 面神经麻痹 第六节 面肌痉挛 第三篇 口腔修复科 第十五章 牙体缺损 第一节 嵌体 第二节 铸造金属全冠 第三节 铸造金属部分冠 第四节 桩核冠 第五节 全瓷冠 第六节 金属烤瓷联合全冠 第十六章 牙列缺损 第一节 固定义齿 第二节 可摘局部义齿 第十七章 牙列缺失 第十八章 即刻义齿 第十九章 覆盖义齿 第二十章 颌面修复 第二十一章 种植义齿 第二十二章 牙周病的矫形治疗 第二十三章 颞下颌关节紊乱综合征 第二十四章 咬颌重建 第二十五章 固定—活动联合修复 第四篇 口腔正畸科 第二十六章 乳牙期、替牙期的早期矫治 第一节 不良习惯的破除 第二节 牙弓关系不调的矫治 第三节 替牙障碍 第四节 骨性错牙合的生长改良 第五节 序列拔牙 第二十七章 恒牙早期综合性治疗 第一节 安氏 Ⅰ类错牙合 第二节 安氏 Ⅱ类错牙合 第三节 安氏 Ⅲ类错牙合 第四节 骨性垂直不调的矫治与垂直控制 第五节 阻生牙与埋伏牙的矫治 第二十八章 正畸与颞下颌关节紊乱综合征 第一节 颞下颌关节紊乱综合征的病因 第二节 颞下颌关节紊乱综合征的病理生理特点 第三节 错牙合在颞下颌关节紊乱综合征中的发病机制 第四节 颞下颌关节紊乱综合征的正畸治疗 第二十九章 牙周疾病与正畸治疗 第一节 牙周病学研究进展对临床的启示 第二节 正畸治疗过程中牙龈组织的变化 第三节 牙龈与牙周问题的正畸治疗 第三十章 口腔正畸与口腔修复联合治疗 第一节 牙列的排齐 第二节 牙弓间隙的处理 第三节 反殆的矫治 第四节 前牙深覆牙合的治疗 第五节 倾斜后牙的直立 第六节 伸长牙齿的压低 第三十一章 正颌外科患者术前术后的正畸治疗 第一节 正颌外科术前正畸治疗中有关疾病的治疗 第二节 术前正畸治疗 第三节 颌间固定唇弓和殆板 第四节 术后正畸治疗

<<口腔科速查手册>>

章节摘录

型均可出现。

除口腔外，还伴有眼、外阴、皮肤病变及其他器官系统症状；上述症状可反复发作，但有自限性。病程长。

8.放疗后溃疡头颈部肿瘤放疗后第2周可出现，反应可因剂量、年龄、全身状况不同而异，一般50Gy可造成口腔黏膜反应，45Gy可造成腺体受损。

开始红斑，后成浅溃疡，外形不规则，有烧灼样疼痛，伴有口干、唾液少，常继发真菌感染。

(二)深溃疡1.压疮性溃疡通常由长期轻微的机械刺激所引起，多见于中老年人，发生在易受刺激的舌缘及颊黏膜，溃疡的部位及外形与刺激物形状相吻合，在溃疡的周围或对颌有刺激物。

无反复发作史，无全身疾病，去除刺激后两周内溃疡可愈合。

2.结核性溃疡口腔原发病灶少，大多继发于肺肠结核之后，有结核病史或结核接触史。

口腔任何部位均可发生，病程长，可在数月以上，溃疡深大，底或壁有粟粒状的小结节，表面有污秽的假膜覆盖。

早期即感疼痛。

溃疡表面涂片作抗酸染色可找到结核杆菌，活检可见到结核结节。

3.口腔梅毒各期梅毒均可表现为溃疡。

一期梅毒在唇舌部发生梅毒下疳，为高起的结节性圆形病损，中心有溃疡或痂皮，病损表面可分离出梅毒螺旋体。

二期梅毒表现为圆形或椭圆灰白色黏膜斑，也可形成溃疡，但溃疡无明显特征，渗出液中有大量的梅毒螺旋体，有高度的传染性。

三期梅毒在口腔表现为树胶肿，常发生于上腭、舌背等处，开始为肉芽组织增生，呈半圆形突起，硬如橡胶，很快可发生组织坏死，可使组织破坏引起穿孔。

血清学检查有助于区别。

4.腺周口疮有口腔溃疡反复发作史，溃疡多发，在深溃疡周围常伴有小溃疡，溃深可深达黏膜下层，似弹坑状，疼痛明显，有自限性。

愈合可留有瘢痕。

5.癌性溃疡以中老年多见。

病变进展迅速，溃疡持续不愈，溃疡深大呈菜花状，底部有细小的颗粒样突起，溃疡边缘翻卷高起，四周及基底硬有浸润。

疼痛不明显，但如继发感染或侵犯神经可有疼痛。

相应部位的淋巴结可肿大粘连。

溃疡区域用甲苯胺兰染色为阳性。

活检可见癌细胞。

6.恶性肉芽肿病变多发生在上腭、鼻咽部近中线部位。

病变表现为深大的溃疡，溃疡表面有肉芽组织增生并有组织坏死。

病变持续发展，可破坏骨组织形成穿孔。

口腔有恶臭。

抗生素治疗无效。

可伴有高热，黏膜或皮下出现浸润块，体表淋巴结肿大。

病理可见异形的网织细胞增生。

<<口腔科速查手册>>

编辑推荐

《口腔科速查手册》是由江苏科学技术出版社出版的。

<<口腔科速查手册>>

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>