

<<实用拔牙学>>

图书基本信息

书名：<<实用拔牙学>>

13位ISBN编号：9787561425954

10位ISBN编号：7561425953

出版时间：2003-10

出版时间：四川大学出版社

作者：田卫东 编

页数：327

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>

## <<实用拔牙学>>

### 内容概要

随着时代的发展,我国已有不少口腔颌面外科学的专著出版,但迄今尚无专门论述拔牙理论基础和操作技能的专著问世。

有鉴于此,本书总结了编者多年的临床实践经验与由此形成的新观念,包括编者部分科研成果;并综述了近年来拔牙学方面的最新研究成果和临床进展,力图对广大从事本专业的口腔科医师提供一定帮助。

本书由12章组成,立足于临床实用,对拔牙学的解剖学基础、麻醉、器械设备、适应证和禁忌证、手术原则及其步骤、术后并发症等进行了较全面、系统的介绍。

本书的主要读者对象为口腔颌面外科和口腔科医师,也可作为医学院校口腔专业教师、研究生和学生的参考书。

## &lt;&lt;实用拔牙学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 绪论第二章 拔牙诊室的环境 第一节 建立标准化的工作环境 第二节 拔牙诊室设计中应该注意的几个问题 一 拔牙诊室设计前应考虑的问题 二 拔牙诊室内的“交通阻塞”问题 三 照明和色彩的问题 四 消毒和无菌的问题 五 尊重患者隐私权的问题 第三节 拔牙诊室人员的配置 一 医师 二 接待员 三 椅旁护士 四 巡回护士 第四节 数字化拔牙诊室的建立 一 建立数字化拔牙诊室的必要性 二 数字化拔牙诊室的设备配置第三章 拔牙术中的麻醉 第一节 麻醉的药理学 一 吸收 二 分布 三 代谢 四 排队 第二节 局部麻醉 一 局麻的特点 二 局麻药 三 局麻方法 四 局部麻醉的新进展、新方法 五 局部麻醉失败的原因及处理 六 局部麻醉的并发症及其防治 第三节 全身麻醉 一 全身麻醉原理 二 常用全身麻醉药物 .....第四章 拔牙术的应用解剖第五章 拔牙术的适应证与禁忌证第六章 拔牙术的禁忌证及其处理第七章 拔牙器械与设备第八章 拔牙术的术前检查和准备第九章 阻生牙第十章 拔牙的术后处理第十一章 拔牙后牙槽嵴的保持第十二章 拔牙术的并发症及其防治附录 索引

## &lt;&lt;实用拔牙学&gt;&gt;

## 章节摘录

书摘 (4)对肝脏的作用：通过对麻醉后血清酶的检查证实安氟醚对肝功能的影响很轻。有些文献还报道了重复使用安氟醚不产生明显的肝损害，多次吸入氟烷后37%的患者肝功异常，而多次吸入安氟醚的患者只有14%肝功异常。

因此短期内需反复麻醉的患者，用安氟醚较氟烷安全。

(5)对肾脏的作用：安氟醚能产生轻度的肾功能抑制作用，尿量可能无变化但也有报道可降低33%，可使肾小球滤过率减少20%—25%，肾血流量减少23%，麻醉停止后2 h内上述变化均可恢复正常。但对术前已有肾脏疾病者，使用安氟醚仍应慎重。

(6)对神经肌肉的作用：安氟醚单独使用或与肌松药合用所产生的肌肉松弛作用可满足任何手术的需要。

安氟醚的神经肌肉阻滞作用与剂量有关，工。

25 MAC时对肌肉刺激表现为收缩无力，进而抑制强直反映，强直后易化作用消失。

因新斯的明不能完全逆转其阻滞作用，故推测安氟醚对神经肌肉的作用方式有别于非去极化肌松药。

安氟醚抑制乙酰胆碱引起的运动终板去极化，可能与其干扰离子通过膜通道有关。

同时，安氟醚对氯筒箭毒碱、潘库溴铵等非去极化肌松药有强化作用 其作用强随安氟醚肺泡气浓度增加而增强，作用时间也随之延长。

【临床应用】 (1)氨氟醚的优点：氨氟醚的化学性质稳定，无燃烧爆炸性；诱导及苏醒快，恶心、呕吐症状少；不刺激气道，不增加其分泌物；肌松作用好；可与肾上腺素合用。

(2)氨氟醚的缺点：氨氟醚对心肌有抑制作用。

在高浓度、低动脉二氧化碳分压时可产生惊厥，深麻醉时可抑制呼吸系统。

3. 异氟醚 异氟醚是安氟醚的异构体，两者有许多相似的物理性质。

在任何气温下，异氟醚的蒸气压比安氟醚大1/3，化学性质稳定，贮存时不需加稳定剂，遇紫外线、碱石灰不被破坏。

【药理作用】 (1)对中枢神经系统的作用：异氟醚对中枢神经系统的抑制作用与用量有关。

人体吸入异氟醚在1 MAC以内，脑电波频率及波幅均增高；超过重MAC时，波幅增加，但频率减少；深麻醉时两者皆减少。

深麻醉或动脉二氧化碳分压低或施加听神经刺激时，异氟醚均不产生似安氟醚那样的抽搐症状。

吸入异氟醚在0.6 MAC—1 MAC时，不致脑血流量增加；1.6 MAC时，脑血量倍增，但增加幅度仍比不上氟烷的作用，故致颅内压增高也少。

对开颅的患者，异氟醚在低动脉二氧化碳分压条件下可防止颅内压增高，而氟烷及安氟醚则不易达到此目的。

(2)对循环系统的作用：异氟醚对心功能的抑制小于安氟醚及氟烷。

心脏麻醉指数为5.7，大于安氟醚(3.3)和氟烷(3.0)。

异氟醚与MAC相同的氟烷相比，异氟醚使动脉压下降的幅度与之相似，而心排血量几乎不减。

这说明异氟醚降低血压主要是由于其降低周围血管阻力所致。

异氟醚能减低心肌耗氧量及冠状动脉阻力，但并不改变冠状动脉血流量。

异氟醚使心律稍增快，但脉率齐，不易发生心律失常。

(3)对呼吸系统的作用：异氟醚抑制呼吸与剂量有关，能严重地抑制通气量，使动脉二氧化碳分压增高，且能抑制对动脉二氧化碳分压升高的通气反应。

异氟醚麻醉能增加肺阻力，并使顺应性和功能残气量削减。

(4)对肝脏的作用：由于异氟醚的物理稳定性可对抗生物降解，这就提示可能其无肝毒性或毒性甚小。

临床实践证明异氟醚对肝脏无损害，肝血清酶水平在异氟醚麻醉后加上手术创伤，仅有轻度增加。

(5)对肾脏的作用：异氟醚降低肾血流量、肾小球滤过率和尿量，其作用与安氟醚、氟烷和氧化亚氮差别很小。

异氟醚麻醉后不导致肾抑制或肾损害。

## &lt;&lt;实用拔牙学&gt;&gt;

(6)对神经肌肉的作用：异氟醚能产生足够的肌肉松弛作用，其肌松作用大于氟烷；可增强非去极化肌松药的作用，可随麻醉加深，使肌松药用量减少；还能增强琥珀胆碱的作用，而安氟醚及氟烷则无此作用。

【临床应用】 (1)异氟醚的优点：异氟醚的诱导及苏醒快，无致吐作用；无燃烧爆炸等危险性；循环稳定；肌松效果良好。

(2)异氟醚的缺点：价格贵；有刺激性气味，影响儿童的诱导；高浓度吸入时，冠状血管扩张可能发生窃血综合征。

4七氟醚七氟醚为无色透明、带香味、无刺激性液体，对医用高分子材料如传导性硅胶、聚乙烯等的吸附性低于氟烷及安氟醚；对铜、铝、铁及不锈钢无腐蚀性。

七氟醚在临床使用浓度条件下，不燃不爆，但在氧中体积百分比浓度达到11%。

在N<sub>2</sub>O中达到10%8时可燃烧。

七氟醚的化学性质不够稳定，与碱石灰接触可分解为5种产物。

【药理作用】 (1)对中枢神经系统的作用：用4%的七氟醚氧气面罩吸入诱导2 min，患者意识消失，脑电出现有节律的慢波，该现象随麻醉加深，慢波逐渐减少，可出现类似巴比妥盐出现的棘状波群。

研究结果证明，七氟醚可抑制中脑网状结构的多种神经元的活动，且与剂量有关。

七氟醚过深麻醉可引起全身痉挛，但作用较安氟醚弱，临床可忽略。

七氟醚也可增加颅内压，降低脑灌注量，但此种作用较氟烷弱。

(2)对循环系统的作用：人吸入2%—3%七氟醚(自主呼吸下、动脉二氧化碳分压约6.7kPa)可致收缩压下降约11%；吸入2%—4%七氟醚(机械辅助呼吸下、动脉二氧化碳分压保持正常)可致平均动脉压下降约15%。

七氟醚导致动脉压的下降与其对心功能的抑制、心排血量的减少及阻力血管的扩张有关。

吸入麻醉药与肾上腺素引起的室性期前收缩、心室纤颤的心肌敏感评分，七氟醚为9.7分，氟烷为34分。

(3)对呼吸系统的作用：由面罩诱导得知七氟醚对气道刺激性低于安氟醚，与氟烷相似。

七氟醚随麻醉加深而使呼吸抑制加重。

(4)对肝脏的作用：七氟醚麻醉后肝血流量有所下降，但能迅速恢复正常。

七氟醚对肝脏损害极小。

.....

## &lt;&lt;实用拔牙学&gt;&gt;

## 媒体关注与评论

《华西口腔医学丛书》序华西口腔医学在近一个世纪的漫长历史中为中国口腔医学的建立和发展作出了巨大贡献，被誉为中国现代口腔医学的发源地、口腔医学专业人才培养的摇篮，享誉国内外。上世纪末，华西口腔领衔主编了《中华口腔医学》巨著。

2000年10月，值华西建校90周年庆典，有关专家学者认为口腔医学是一门实践性极强的学科，华西口腔医学不仅在理论方面富有建树，在实践方面也颇有盛誉，呼吁编撰一套华西口腔医学系列专著，着重介绍口腔医学领域各专业的实用技术，为发展21世纪中国的口腔医学事业再作贡献。

经与本校出版社共同策划，决定推出一套由系列专著组成的口腔医学专业参考书《华西口腔医学丛书》，包括《口腔基础医学》、《口腔颌面部手术应用解剖学》、《口腔病理诊断图谱》、《口腔颌面肿瘤影像诊断学》、《牙体牙髓病治疗学》、《牙周病治疗学》、《实用口腔黏膜病学》、《老年口腔医学》、《现代口腔修复前外科学》、《实用拔牙学》、《实用正颌外科学》、《现代唇腭裂修复外科学》、《牙颌重建修复设计》、《冠桥修复学》、《实用口腔种植修复技术》、《当代口腔种植学》、《口腔正畸治疗方案设计》、《口腔修复技术与工艺学》、《口腔设备学》、《口腔经营管理学》、《口腔医学信息学》、《精密附着体》、《口腔生物化学》、《口腔微生物学》等，共计24卷。

其他据情增选。

近50年，中国口腔医学得到高速发展，医学科学、生物学研究的成果，促进了口腔医学的进步。在21世纪，医学将作为生命科学这一大科学中的重要组成部分，而口腔医学则是医学科学的一部分。未来口腔医学研究的方法与技术越来越接近于医学科学的范畴。

现代口腔医学理论与临床技术是与人类工业文明并驾齐驱的，它充分体现了现代科学技术在生物科学、医学科学、材料科学、工程技术、电子科学、社会科学、信息科学，以及科学技术方法等领域的光辉成就，也同样面临信息时代必须经历的质的飞跃与发展。

《华西口腔医学丛书》旨在各卷中系统地阐述基础与专业的理论和各种医疗技术、临床经验和国内外近期研究成果与进展，为从事口腔医学专业的人员提供理论与实践兼备，并以实践技术为主的系列专著。

丛书中的内容以华西口腔医学及国内资料为主，辅以外先进资料，力求既符合中国国情，具中国特色，又能与该专业的国际发展同步。

书中名词术语主要采用全国自然科学名词审定委员会公布的有关口腔医学名词。

在内容编排上，力求使读者易于循序渐进、全面掌握内容的现状，便于各层次口腔医学专业人员知识的更新和补充。

因此，这是一套集权威性、系统性、科学性、实用性和可读性为一体的系列专著。

中国口腔医学经过几代人漫长而艰辛的努力，形成了具有中国特色的专业学科，有的研究项目已跻身于国际先进水平的行列。

现在已步入21世纪，在向最为深奥的生命科学进军中，中国口腔医学工作者将一如既往地争取更大的成就。

《华西口腔医学丛书》编辑委员会

2001年4月

<<实用拔牙学>>

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>