

<<口腔修复学>>

图书基本信息

书名：<<口腔修复学>>

13位ISBN编号：9787040179590

10位ISBN编号：7040179598

出版时间：2005-12

出版时间：高等教育出版社

作者：毛珍娥

页数：313

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>

## &lt;&lt;口腔修复学&gt;&gt;

## 前言

为落实《国务院关于大力推进职业教育改革与发展的决定》中提出的“积极推进课程和教材改革，开发和编写反映新知识、新技术、新工艺、新方法，具有职业教育特色的课程和教材”的要求，我们编写了本教材。

在编写过程中，全体编委坚持体现基础理论、基本知识、基本技能以及思想性、科学性、先进性、启发性、适用性，注重对学生创新能力和实践能力的培养，使教材内容不仅体现口腔修复学理论知识的完整性、系统性，更能反映出口腔医学、口腔医学技术专业学生的职业岗位需要，力求做到理论和实践的完美结合。

全书共分为14章，本书覆盖面较全，逻辑性、可读性较强，重点介绍了牙体缺损的修复、可摘局部义齿修复、固定桥修复、全口义齿修复，同时对覆盖义齿修复、附着体义齿修复、圆锥形套筒冠义齿修复、种植义齿修复、口腔粘结技术、颞下颌关节紊乱病的修复治疗、牙周病的修复治疗、颌面缺损修复，以“够用”为度加以阐述，考虑到本教材的实用性，增加了修复体的维护保养、修复后并发症的处理一章。

凡与口腔医学基础和其他口腔学科重复的内容尽可能精简，以体现本教材的高职特色。

各院校在教学中可根据实际情况对教材进行取舍。

为便于教师教学和学生学习，本教材增加了各章的学习目标及思考题。

参加本教材编写的人员为长期在口腔医学教学和临床一线工作的骨干教师和专家，各章节编写人员分别为：马康黎（第一章临床接诊——口腔检查与修复前准备、第十一章颞下颌关节紊乱病的修复治疗），陈楠（第二章牙体缺损的修复），沈思敏（第三章固定桥），朱怀红（第四章可摘局部义齿），胡景团（第五章全口义齿），牛云平（第六章覆盖义齿、第八章圆锥形套筒冠义齿），冯波（第七章附着体义齿），尤今朝（第九章种植义齿），邱子劲（第十章口腔粘结技术、第十三章颌面缺损修复），毛珍娥（绪论、第十二章牙周病的修复治疗、第十四章修复体的维护保养、修复后并发症的处理）。

书中插图由各章编者编选、提供，李海龙参与了插图的修改。

## <<口腔修复学>>

### 内容概要

《口腔修复学（口腔医学口腔医学技术专业用）》是“口腔医学、口腔医学技术专业用全国卫生院校高职高专教学改革实验教材”之一，参加本教材编写的人员为长期在口腔医学教学和临床一线工作的骨干教师和专家，按照教学大纲的要求，紧密结合教学实践编写而成。本教材增加了各章的学习目标以及思考题，可供学生学习和教师教学辅导参考。本教材虽专门为全国高等职业教育口腔医学、口腔医学技术专业编写，但由于其具有实用性和系统性，亦可作为口腔修复学教学人员和口腔修复技师的教学参考书和临床操作手册。

## &lt;&lt;口腔修复学&gt;&gt;

## 书籍目录

绪论一、口腔修复学的定义和任务二、口腔修复学的临床内容和修复体的类型三、口腔修复主要的基本治疗手段和基本技术四、口腔修复学与其他学科的关系五、口腔修复学工作者的社会责任六、口腔修复学的历史和现状七、口腔医师应具备的基本素质思考题第一章 临床接诊——口腔检查与修复前准备第一节 初诊一、初诊医生的主要任务二、初诊准备和检查顺序三、患者一般资料的获得第二节 临床检查一、临床一般检查二、X线检查三、模型检查四、咀嚼功能检查第三节 诊断及治疗计划一、诊断二、治疗计划第四节 修复前准备与处理一、修复前口腔的一般处理二、余留牙的保留与拔除三、牙齿矫正治疗四、咬合调整与选磨五、治疗口腔黏膜病六、修复前外科处理第五节 病历记录一、病历书写格式二、病历书写和管理注意事项思考题第二章 牙体缺损的修复第一节 概述一、牙体缺损的病因二、牙体缺损的影响三、牙体缺损的修复治疗四、牙体缺损修复体的种类第二节 牙体缺损的修复治疗原则一、恢复形态和功能二、尽可能保存、保护牙体组织三、保证组织健康四、符合抗力形和固位形的要求第三节 修复体的固位原理和临床应用一、固位原理二、固位原理的应用第四节 牙体缺损修复各论一、嵌体二、部分冠三、桩冠、桩核冠四、铸造金属全冠五、烤瓷熔附金属全冠六、瓷全冠七、塑料暂时冠八、CAD—CAM冠第五节 修复体的完成一、试戴二、磨光、抛光三、粘固第六节 牙体缺损修复后可能出现的问题及处理一、疼痛二、食物嵌塞三、牙龈炎四、修复体松动、脱落五、修复体破裂、折断和穿孔六、塑料冠变色、磨损和脱落七、修复体的拆除思考题第三章 固定桥第一节 概述一、牙列缺损的病因及影响二、固定桥的优缺点第二节 固定桥的组成及类型一、固定桥的组成二、固定桥的类型第三节 固定桥的适应证一、缺牙的数目二、缺牙的部位三、基牙的条件四、咬合关系五、缺牙区牙槽嵴六、余留牙情况七、口腔卫生八、年龄第四节 固定桥修复的生理基础一、牙周储备力二、牙周膜面积三、牙槽骨第五节 固定桥的固位一、固位原理二、影响固定桥固位的因素三、固定桥的稳定性及影响因素第六节 固定桥的设计一、基牙的选择二、固位体的设计三、桥体的设计四、连接体的设计五、不同类型牙列缺损的固定桥设计第七节 固定桥的制作一、烤瓷熔附金属固定桥二、金属与树脂联合固定桥第八节 固定桥修复后可能出现的问题及处理一、基牙疼痛或松动移位二、牙龈炎三、固定桥松动、脱落四、固定桥破损思考题第四章 可摘局部义齿第一节 概述一、可摘局部义齿的适应证二、可摘局部义齿的支持形式第二节 可摘局部义齿的组成和作用一、人工牙二、基托三、骆支托四、固位体五、连接体第三节 牙列缺损和可摘局部义齿的分类一、Kennedy牙列缺损分类法二、可摘局部义齿的王征寿分类法第四节 可摘局部义齿的设计原则一、可摘局部义齿设计的基本要求二、可摘局部义齿设计的基本原则三、可摘局部义齿的固位与稳定第五节 可摘局部义齿的分类设计一、肯氏一类牙列缺损的设计二、肯氏二类牙列缺损的设计三、肯氏三类牙列缺损的设计四、肯氏四类牙列缺损的设计第六节 可摘局部义齿的临床技术和制作工艺一、修复前的准备二、牙体预备三、印模和模型四、确定颌位关系及上颌架五、模型设计及模型预备六、铸造法制作支架七、弯制法制作支架八、排牙九、可摘局部义齿的完成第七节 复诊和修理一、戴义齿后可能出现的问题和解决方法二、可摘局部义齿的修理思考题第五章 全口义齿第一节 全口义齿修复有关的基本知识一、无牙颌的解剖标志二、无牙颌的组织结构特点三、牙列缺失后的组织改变四、全口义齿的固位和稳定第二节 无牙颌的口腔检查和修复前的准备一、病史采集二、颌系统检查三、修复前的外科处理四、全口义齿与种植全口义齿第三节 全口义齿的制作一、印模二、模型三、颌位关系记录四、上颌架五、排牙六、平衡架七、全口义齿的试戴八、全口义齿的完成第四节 全口义齿的初戴一、义齿就位二、检查义齿的平稳度三、检查基托四、检查颌位关系五、检查咬合关系六、检查有无疼痛七、选磨八、戴牙指导第五节 复诊常见的问题和处理一、疼痛二、固位不良三、恶心四、发音障碍五、咬颊、咬舌六、咀嚼功能不好七、心理因素的影响第六节 全口义齿的修理一、基托折裂和折断的修理二、人工牙折断或脱落三、全口义齿重衬第七节 单颌全口义齿一、单颌全口义齿的修复要求二、单颌全口义齿的修复特点三、单颌全口义齿的修复方法第八节 即刻全口义齿一、概述二、即刻全口义齿的制作思考题第六章 覆盖义齿第一节 概述一、覆盖义齿的分类二、覆盖义齿的优缺点三、覆盖义齿修复的适应证和禁忌证第二节 覆盖义齿修复的生理学基础一、牙与牙槽骨的相互依存关系二、牙根、牙周膜与本体感受器三、改变冠根比例与牙槽骨吸收第三节 覆盖基牙的选择一、覆盖基牙的牙体、牙髓情况二、覆盖基牙的牙周情况三、覆盖基牙的数目四、覆盖基牙的位置选择第四节 覆盖基牙的制备一、短冠基牙及短冠顶盖的制备二、长冠基

<<口腔修复学>>

牙及长冠顶盖的制备第五节 覆盖义齿的制作一、永久性覆盖义齿的制作二、即刻覆盖义齿的制作三、过渡性覆盖义齿的制作第六节 潜没牙根的覆盖义齿一、保存活髓潜没牙根的覆盖义齿二、保留无活力潜没牙根的覆盖义齿第七节 覆盖义齿的戴入及注意事项一、覆盖义齿的初戴二、覆盖义齿戴入后的注意事项思考题第七章 附着体义齿第八章 圆锥形套筒冠义齿第九章 种植义齿第十章 颞下颌关节紊乱病的修复治疗第十一章 口腔粘结技术第十二章 牙周病的修复治疗第十三章 颌面缺损修复第十四章 修复体保养、并发症处理及预防感染参考文献

## &lt;&lt;口腔修复学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：1952年经国家高校院系调整后，采用了前苏联的牙科院系学科体系，成立了口腔矫形科学，内容有嵌体、冠桥学、牙列缺损、牙列缺失、修复学和正牙学等。

20世纪50年代后期，北京口腔医学院成立了独立的口腔正畸专业诊室，从此原来属于口腔矫形学的正牙学独立成为口腔正畸学，以后口腔修复材料学也独立成为口腔材料学，而口腔矫形学更名为口腔修复学。

（二）国内口腔修复学现状建国以来，我国的口腔修复工作者进行了卓有成效的工作，口腔修复学得到了很大的发展，尤其是近20多年来，由于全体修复学工作者的不断努力，在基础理论、临床技术、修复材料、修复体制作工艺和器材设备等方面，进一步缩小与国外先进水平的差距。

1. 对口腔修复学的认识提高20世纪科学技术的飞速发展，促进了医学模式的改变，形成了新的生物医学模式即生物—社会—心理的模式，这种变化同样给口腔修复学注入了新的内涵。

现代口腔修复体不再是传统意义上的义齿，而应该是一个新型的口腔修复体，其能终止病变，恢复或改善患者缺损部位的形态和功能，满足患者生理和心理需要，并融会社会医学的内容，成为患者身上不可缺少的人工器官。

2. 新技术、新材料的应用更加广泛随着我国人民生活水平不断提高，人们对口腔治疗的要求越来越高，各类修复体中，固定修复的比例迅速增加，烤瓷修复已成为冠桥修复的主要形式，贵金属烤瓷也越来越受到患者和修复医师的欢迎。

精密附着体义齿、全瓷冠、种植体义齿、各种新型的覆盖义齿、铸造全口义齿、铸钛义齿已成为部分患者的首选。

随着种植义齿材料的进步，种植技术的改进，种植体形态和种植效应的探索，种植义齿在临床上使用越来越广泛。

<<口腔修复学>>

编辑推荐

《口腔修复学(口腔医学口腔医学技术专业用)》为全国卫生院校高职高专教学改革实验教材之一。

<<口腔修复学>>

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>