

<<腭裂语音治疗学>>

图书基本信息

书名：<<腭裂语音治疗学>>

13位ISBN编号：9787117110150

10位ISBN编号：7117110155

出版时间：2009-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：李宁毅 编

页数：234

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>

<<腭裂语音治疗学>>

前言

面对有先天性畸形的唇腭裂患者，临床医师的天职就是应当责无旁贷地、及时而又不失时机地运用现代医学知识和技术进行治疗，使这类患者能和正常人一样地进入社会生活，体面而又尊严地面向人生。

特别是对具有语言缺陷的腭裂患者，医师不仅应为他（她）们创建能够正常发音的解剖条件（即外科手术治疗的基本目的），而且更要配合以正规的、科学的语音训练，给患者一个完美的结果。

这才算是尽到了医师的职责，即谓悬壶济世之精神。

几个世纪以来医学家们为之努力不懈，以求达到令我们梦寐以求的理想效果。

对我国而言，每年大约有3万名左右的唇腭裂新生婴儿降临人间，面对如此巨大的数字，医务工作者不是去治疗个别的、少数的，而是要使大多数的、甚至是全部的患者都能达到较理想的治疗效果，可想而知，何其艰难乃尔！

所幸的是在20世纪30年代，欧洲的同道们首先提出了唇腭裂序列治疗的新概念，其后的1948年挪威的奥斯陆成立了世界上第一个唇腭裂治疗中心，实施了规范化、序列化的治疗程序，从而使唇腭裂临床治疗进入了一个崭新的历史阶段。

尽管至今在唇腭裂治疗中还存在一些尚待解决的问题，但它却使我们意欲获取理想的治疗效果成为可能。

青岛大学口腔医学院唇腭裂治疗中心的创建者，本书主编李宁毅教授是国内为数不多的、资深的唇腭裂临床治疗专家之一，几十年来，坚持不懈地从事唇腭裂临床治疗及研究工作。

数度赴美，与权威的唇腭裂临床治疗专家，病理语音治疗专家进行学术交流，集数十年之临床实践经验，编成《腭裂语音治疗学》一书，以行动在我国唇腭裂治疗的学术大厦上添砖加瓦，功不可没！

<<腭裂语音治疗学>>

内容概要

本书以腭裂语音障碍治疗为主线，从发病原因、语音特点入手，按腭裂序列治疗顺序与环节，介绍手术治疗、正畸治疗、修复治疗、心理治疗等，重点讲述腭裂汉语语音病理学，着重探讨汉语语音障碍的表现、检查、治疗方式与方法。

力求深入浅出，紧密结合临床，通过腭裂的系统序列治疗，以使患者达到恢复解剖形态和正常语音的目的。

本书的编者多数是我们唇腭裂序列治疗团队的成员，对唇腭裂序列治疗的相关领域具有较丰富的临床经验，我们团队中有一位青岛职业技术学院倪明副教授，他是具有语言学及应用语言学专业背景的病理语音的研究与治疗专家，参与腭裂正音治疗等部分的撰写工作。

台湾学者开展腭裂汉语语音病理学研究较早，他们有一套较成熟的腭裂语音理论与治疗方法，本书特邀台湾语音病理学专家王淑慧参与编写部分章节，以提高本书质量。

<<腭裂语音治疗学>>

作者简介

李宁毅，1942年7月生，山东济宁市人。

1965年毕业于青岛医学院医疗专业（现青岛大学医学院）。

1992年～1994年在美国华盛顿大学（University of Washington）与俄勒冈健康科学大学（Oregon Health Science University）口腔颌面外科任访问学者。

曾任青岛大学医学院口腔医学院院长、口腔系主任、青岛大学医学院附属医院口腔科主任。

现任青岛大学口腔医学学科负责人，山东省卫生重点学科学术带头人；青岛大学医学院附属医院口腔颌面外科学教授、主任医师，首席医学专家及终身医学专家；中华口腔医学会理事，中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会委员，中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会委员，中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会肿瘤学组成员，山东省口腔医学会副会长，青岛市口腔医学会常务副会长，青岛市口腔医学会口腔颌面外科专业委员会主任委员；国际口腔颌面外科医师学会会员，国际牙科研究学会会员；中华口腔医学杂志特邀审稿专家、中国口腔颌面外科杂志、上海口腔医学杂志、现代口腔医学杂志、口腔医学杂志、中华老年口腔医学杂志编委。

发表论文150余篇，主参编专著10部。

先后承担15项科研课题，其中国家自然科学基金2项，国家自然科学基金重大项目分课题1项，省市级课题10项，国际合作项目2项，培养硕士研究生50余名。

获卫生部科技进步三等奖1项，山东省科技进步二、三等奖5项，山东省卫生、教育科技进步一、二、三等奖5项，青岛市科技进步一、二、三等奖9项，青岛市优秀科技论文一、二等奖3项，获发明专利4项、实用新型专利1项。

曾荣获青岛市首届著名好医师、荣立三等功，山东省千名知名专家，青岛市优秀临床医学专家，青岛市专业技术拔尖人才，享受国务院颁发的政府特殊津贴。

<<腭裂语音治疗学>>

书籍目录

绪论第一章 正常发音的解剖学基础 第一节 咽解剖 第二节 喉解剖 第三节 腭解剖 第四节 舌及唇的解剖第二章 腭的发育以及腭裂的发生s缺陷 第一节 腭的发育 第二节 腭裂发生的病理机制 第三节 腭裂的解剖与功能缺陷 第四节 腭裂发生的中耳问题第三章 人类语音和语言的产生及特性 第一节 正常语音和语言的产生与发展 第二节 语音和语言的性质 第三节 汉语语音的特点 第四节 声学的基本概念及病理生理意义第四章 腭裂语音病理学 第一节 唇腭裂儿童语言障碍的表现 第二节 腭裂病理性语音的特点 第三节 腭裂患者病理性语音的诊断与评价 第四节 腭裂听力障碍与语言 第五节 腭裂伴语音异常的其他先天性畸形第五章 唇腭裂序列治疗的现代概念 第一节 唇腭裂序列治疗的起源与发展 第二节 唇腭裂序列治疗的基本原则 第三节 唇腭裂序列治疗的基本内容 第四节 唇腭裂序列治疗组成员的职责 第五节 国内、外部分学者及医院的唇腭裂序列治疗程序第六章 腭裂的手术胎疗 第一节 腭裂修复术 第二节 牙槽突裂修复术 第三节 腭咽闭合不全的手术治疗 第四节 伴发牙颌面畸形的正颌外科与牵引成骨治疗第七章 腭纓吻正畸治疗 第一节 腭裂正畸治疗概念 第二节 新生儿期的正畸治疗 第三节 乳牙列期的正畸治疗 第四节 混合牙列期的正畸治疗 第五节 恒牙列期的正畸治疗 第六节 正颌外科前后的正畸治疗第八章 腭裂的修复治疗 第一节 腭裂修复治疗的概念 第二节 腭咽闭合不全的修复治疗 第三节 腭裂牙齿缺失与牙列缺损的修复治疗 第四节 腭裂患者的特殊修复治疗第九章 腭裂并发耳鼻咽喉科疾患的治疗 第一节 分泌性中耳炎 第二节 急性化脓性中耳炎 第三节 鼻畸形的处理第十章 腭裂病理性语音的治疗 第一节 腭裂语音治疗与研究现况 第二节 腭裂语音治疗中的误区 第三节 正音治疗的概念 第四节 不良发音习惯及矫治 第五节 汉语正音训练 第六节 语音训练常用方法 第七节 普通话发音训练 第八节 腭裂语音障碍的生物反馈治疗（行为疗法）第十一章 唇腭裂儿童的家庭社会适应 第一节 唇腭裂儿童与家长的心理障碍 第二节 家庭、学校、社会如何接纳与对待唇腭裂患者 第三节 建立唇腭裂患者与社会和谐共处附件1 绕口令选集附件2 Rutter儿童行为问卷附件3 魏氏幼儿智力量表

<<腭裂语音治疗学>>

章节摘录

第三节 腭裂的解剖与功能缺陷腭部在解剖学上分为硬腭和软腭。

硬腭的主要结构为骨骼，位于前部，界于鼻腔和口腔之间。

其主要功能是将鼻腔与口腔分隔，避免食物进入鼻腔和鼻腔分泌物注入口腔，借以保持口、鼻腔的清洁卫生。

软腭及其活动是发音和语言、吞咽等功能的重要解剖结构，主要由咽腭肌、舌腭肌、腭帆张肌、腭帆提肌和腭垂肌（悬雍垂肌）等5对肌肉组成，并且与分布于咽侧壁及咽后壁的咽上缩肌的肌纤维相连，形成一完整的肌环。

先天性腭裂不仅有软组织畸形，更主要是骨组织畸形。

腭裂的表现形式轻者仅有悬雍垂裂和软腭裂，重者则软、硬腭均有裂开。

腭裂患者的吸吮、进食及语言等生理功能障碍比唇裂更严重。

又因颌骨发育不良而常导致面中部塌陷，严重者呈碟形脸，咬合错乱（常呈反或开），都严重地影响到患者的咀嚼功能和面容。

当发音时，软腭由松弛状态变成紧张和抬高状态，软腭的中、后1/3部分向咽后壁、咽侧壁靠拢；再由咽上缩肌活动配合，使口腔与鼻腔的通道部分或全部暂时隔绝形成腭咽闭合。

正常发音时，随着软腭和咽上缩肌有节奏的运动、收缩，使气流有控制地进入口腔，再通过舌、唇、牙等器官的配合，能发出各种语音。

因此，腭裂畸形造成的多种生理功能障碍，特别是语言功能障碍和牙错乱对患者的生活、学习、工作均带来不利影响，也易造成患者的心理障碍。

一、腭裂的解剖生理特点腭裂患者的硬腭在骨骼组成上与正常人的硬腭完全相同，但在形态结构上有明显差异：主要表现为腭穹（隆）部裂开，存在有程度不同的裂隙，前可达切牙孔，甚者从切牙孔到达牙槽突；腭裂侧的硬腭与鼻中隔不相连，造成口、鼻腔相通；在体积上患侧较健侧小。

软腭的肌组成虽与正常人的软腭相同，但由于软腭有不同程度的裂开，破坏了软腭5对肌肉的肌纤维在软腭中线相交织呈拱形的结构，使它们呈束状沿裂隙边缘由后向前附着在硬腭后缘和后鼻嵴，从而中断了腭咽部完整的肌环。

因此，腭裂患者无法形成腭咽闭合，口与鼻腔相通，同时也影响咽鼓管功能，导致吸吮、语音、听力等多种功能障碍。

<<腭裂语音治疗学>>

编辑推荐

《腭裂语音治疗学》由人民卫生出版社出版。

<<腭裂语音治疗学>>

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>