

<<临床牙周病治疗学>>

图书基本信息

书名：<<临床牙周病治疗学>>

13位ISBN编号：9787510003356

10位ISBN编号：7510003350

出版时间：2011-8

出版公司：世界图书出版公司

作者：束蓉 编

页数：235

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>

## <<临床牙周病治疗学>>

### 内容概要

自20世纪90年代以来,有关口腔医学的专著、参考书犹如雨后春笋,数量剧增。书籍编撰的风格各有不同。

有的堪称上乘之作,但重复雷同,涉嫌因袭者亦可见到。

为此,上海世界图书出版公司要组织出版一些口腔医学参考书时,我们不由得有点心中犯难,就怕写出来的东西又成了重复的陈货。

经过一番思考和讨论终于确定了本丛书编写的指导原则,即以专题为主;以临床口腔医学为主;以国内外医学的新成就、新经验为主;并力图打破原来的学科界限和体系来组织编写一批高级口腔医学参考书。

口腔医学是医学中的一级学科。

按照多年来的习惯,在临床口腔医学中又可分为若干个亚科,诸如口腔颌面外科学、口腔内科学、口腔正畸学、口腔修复学等等。

其中有的与国外相同,如口腔颌面外科学;有的则不尽相同,例如口腔内科学。

当代最具创新或创造性的成果都是产生于各学科或多门学科的相互交叉点或切点上,生命科学出现了学科间交叉、整合、重组的趋势。

科学研究如此,临床医学亦莫不如此。

学科的整合在基础医学方面当为分子水平上的整合,例如“分子医学”的崛起;在其他方面则表现为学科与学科之间,科学与技术之间,以及自然科学与人文科学之间,生命科学与非生命科学之间的整合重组,近年来出现的所谓“Bio—X”中心,即生命科学与非生命科学结合的体现。

为此,口腔医学的各个学科之间也面临着这一命题,而且在国外业已有一定的经验可资借鉴。

在这一原则的思想指导下,我们也试图适应潮流,学习国外的先进经验,打破传统的学科系统来出版一些重新整合的专著,如《保存牙科学》、《颌面颈部肿瘤影像诊断学》和与旧的“口腔内科学”概念完全不同的《口腔内科学》等,以适应新形势的需要。

本丛书的主要阅读对象定位为从事临床口腔医学的中高级医务人员及口腔医学研究生。

# <<临床牙周病治疗学>>

## 书籍目录

### 第一章 正常牙周组织的应用解剖和生理

#### 第一节 牙龈

- 一、临床特征
- 二、正常牙龈的结构和代谢特征
- 三、牙龈临床表现和显微结构之间的关系

#### 第二节 牙周膜

- 一、牙周膜纤维
- 二、牙周膜的细胞成分
- 三、牙周膜的基质
- 四、牙周膜的应力传递
- 五、牙周膜的功能

#### 第三节 牙骨质

- 一、牙骨质的组成、结构和发生
- 二、牙骨质渗透性
- 三、釉牙骨质界
- 四、牙骨质的厚度和增生
- 五、牙骨质的吸收和重建

#### 第四节 牙槽骨

- 一、牙槽骨的大体结构
- 二、细胞及细胞间基质
- 三、牙槽窝
- 四、骨髓
- 五、骨膜和骨内膜
- 六、牙槽间隔
- 七、牙槽骨的外形
- 八、骨开窗和骨开裂

#### 第五节 牙周组织的动态变化

- 一、牙龈上皮的更新
- 二、牙周膜的代谢和形成功能
- 三、牙骨质的吸收和增生
- 四、牙槽骨的塑形改建

#### 第六节 牙周组织的增龄性变化

- 一、定义
- 二、牙龈上皮的变化
- 三、牙周膜的变化
- 四、牙骨质及牙槽骨的变化

#### 第七节 牙周组织的局部防御机制

- 一、上皮屏障
- 二、吞噬细胞
- 三、龈沟液
- 四、唾液

### 第二章 牙周病流行病学

### 第三章 牙周病的分类

### 第四章 牙周组织的临床病理学

### 第五章 牙周病的检查和诊断

<<临床牙周病治疗学>>

- 第六章 牙周病治疗计划
- 第七章 牙周基础治疗
- 第八章 牙周病的清创和再生手术治疗
- 第九章 牙周激光治疗
- 第十章 牙周整形和美学外科
- 第十一章 口腔种植学
- 第十二章 牙周与修复及正畸学的相互关系
- 第十三章 牙周及种植周围组织的维护治疗

## &lt;&lt;临床牙周病治疗学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：二、菌斑控制的方法菌斑控制是防治牙体和牙周组织疾病的重要手段。其方法较多，大致可分为机械和化学两类。

迄今为止，机械清除菌斑仍是最可靠的菌斑控制途径。

1.刷牙刷牙作为健康生活习惯的一部分已被绝大多数人群接纳，它是自我清除菌斑的主要手段。

一般主张每天早晚各刷牙一次，也可午饭后增加一次。

主要强调刷牙的彻底性，而不过分强调次数。

设计合理的牙刷和正确有效的刷牙方法能有效清除菌斑。

(1)牙刷目前，牙刷大部分是以细尼龙丝制作。

不同的牙刷，其刷头大小、刷毛排列、刷毛的硬度和长度都不同。

多束的牙刷拥有更多的刷毛，具有更高的清洁效率。

球形末端的刷毛比平头的、具有锐利末端的刷毛对牙龈损伤更少。

刷毛的最佳硬度尚无确切结论，但软毛牙刷清洁龈缘以下部位时易深入邻接牙面，而使用硬质刷毛的牙刷更易造成牙龈退缩。

当然牙龈退缩与刷牙方法、牙膏等关系可能更密切。

尽管市场上品牌众多的牙刷在刷毛长度、硬度和放置方式上不断推出某些微小的改进，但并未在改善牙龈指数或出血指数上显示出差别。

使用牙刷的类型存在明显的个人偏好。

牙刷清除菌斑的有效性及其造成磨损的可能性与刷牙方法有关。

刷毛携带牙膏多、刷牙动作剧烈、使用硬质刷毛牙刷等，可能造成更多的软硬组织磨损。

牙刷使用后会出现磨损。

所以，为了保持牙刷的清洁效率，应该定期更换牙刷。

一般建议最好1个月，至少3个月更换牙刷。

电动牙刷多利用刷毛束的往复摆动及其产生的低频声能实现牙齿清洁工作。

电动牙刷刷毛与牙面菌斑接触可对其进行机械清除，而低频声能则形成液体涡流，在刷毛与牙面之间作冲洗清洁，振动水流也会干扰细菌对牙面的黏附。

对于掌握了良好刷牙方法的患者而言，采用机械方法清除菌斑就能获得良好的口腔健康。

当然，刷牙结合牙间口腔清洁措施被认为是最理想的菌斑控制措施。

目前，还没有科学研究显示某一种特殊的手用牙刷的设计在维护牙龈健康方面优于其他的设计。

在清洁牙邻面菌斑时，电动牙刷优于手动牙刷；但两者对清洁牙表面效果相同。

刷牙可能引起口腔内软硬组织的磨损，但如使用电动牙刷可能将这种损害减少到最小。

(2)牙膏牙膏含有摩擦剂，具有牙面清洁和抛光作用。

牙膏由氧化硅和氧化铝研磨剂、聚氯乙稀颗粒、水、保湿剂和氟化物、焦磷酸等治疗药物、色素以及防腐剂制成。

牙膏应具备足够的研磨能力，满足清洁和抛光牙面的要求，但牙膏不应在牙体和修复体产生磨损。

牙膏的20%~40%为研磨剂，以无机盐结晶形式存在。

刷牙时使用牙膏可让牙刷的研磨作用增加40倍。

而牙粉的研磨作用仅为牙膏的5倍。

牙膏对釉质有磨损作用，对暴露的牙根作用更明显。

其对牙本质、牙骨质的磨损分别为釉质的25倍和35倍，可能引起根面磨损和过敏。

口腔卫生实施过程中的硬组织损伤主要由牙膏磨损引起，而牙龈损害则多因牙刷本身造成。

## <<临床牙周病治疗学>>

### 编辑推荐

《临床牙周病治疗学》是口腔医学精粹丛书和"十一五"国家重点图书出版规划项目之一。

<<临床牙周病治疗学>>

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>