

<<口腔修复>>

图书基本信息

书名：<<口腔修复>>

13位ISBN编号：9787538155204

10位ISBN编号：7538155201

出版时间：2009-3

出版时间：辽宁科学技术出版社

作者：艾红军 编

页数：195

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>

<<口腔修复>>

内容概要

口腔修复学临床基本内容包括：牙体缺损或畸形的修复治疗，牙列缺损的修复治疗，牙列缺失的修复治疗，颌面部缺损的修复治疗，牙周疾患、颞下颌关节疾患及颌异常等的修复治疗。

口腔修复学的基本治疗手段是利用口腔生物材料制作出符合生理功能要求的人工器官——口腔修复体或矫治器，以恢复由于缺失、缺损、畸形而失去的形态和功能。

口腔修复体的类型有固定修复体、活动修复体、活动和固定联合修复体，颌面赝复体，牙周夹板，咬合病矫治器，各种治疗及诊断用的暂时过渡性修复体。

口腔修复学与其他学科的关系极为密切，就像优秀的设计师，必须有大师级建筑师的配合一样；口腔修复医生与技工的配合很重要。

理想的修复体制作离不开优良材料的应用。

口腔医学临床各科室之间的密切配合极为重要，完善的牙体牙髓治疗、牙周治疗、修复前的正畸治疗、颌面外科的治疗都为修复治疗提供保证，使修复体使用寿命提高。

口腔修复工作者应牢固地掌握有关基础知识和相关技术，具备相应的临床技术操作能力，才能对各类畸形和缺损作出正确的诊断，合理的设计和治疗，制作出符合生理功能要求的人工装置——口腔修复体或矫治器，为患者提供良好的修复治疗。

为了满足广大修复工作者的临床工作需要，特别是基层修复医师日常临床工作的需要，特编写此书，结合临床实际操作程序、操作要求及临床经验，介绍口腔修复临床的诊断、设计及治疗，相信能对大家有所帮助。

<<口腔修复>>

书籍目录

第一章 修复前的准备工作 第一节 修复前的准备 一、修复前工作条件准备 二、设备和器材的准备 第二节 修复前患者的心理准备 第三节 修复前口腔的准备 一、余留牙的保留与拔除 二、不良修复体处理 三、拔牙创面的愈合 四、修复前牙周组织准备 五、修复前黏膜组织准备 六、修复前骨组织准备 七、修复前正畸治疗 第二章 临床接诊——患者检查、诊断、治疗计划 第一节 初诊 一、初诊医生的主要任务 二、初诊医生的现代观念 三、初诊准备及初诊顺序 四、初诊与复诊 五、患者一般资料的获得与管理 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、预后 三、治疗计划 第四节 临床病历记录 一、病历书写格式 二、病历书写及管理的注意事项 第五节 定期复查 一、定期复查的作用 二、定期复查的制度和形式 三、建立有效的定期复查制度 第三章 牙体缺损的修复 第一节 引言 一、牙体缺损(TSL)修复的概述 二、TSL病因、症状与修复方式 三、TSL修复治疗步骤 四、TSL修复治疗中存在的问题与误区 五、本章节的阐述思路与主题思想 第二节 设计 一、设计的目的与意义 二、设计的过程与方法 三、适应证(修复体)的选择原则 四、适应证选择的相关因素(以瓷贴面为例) 五、各类缺损的修复体设计 六、修复体综合对比表 第三节 操作 一、制备过程 二、完成过程 第四节 讨论 第四章 牙列缺损的固定义齿修复 第五章 可摘局部义齿 第六章 可摘局部义齿的制作 第七章 全口义齿 第八章 覆盖义齿 第九章 临床操作前的知识准备——修复体材料学参考文献

<<口腔修复>>

章节摘录

插图：第一章修复前的准备工作第一节修复前的准备修复前准备（preparation before therapy）指医患双方为保证修复体质量的准备工作。

包括工作条件、患者心理及修复前口腔准备三个部分。

患者口腔的准备是指对患者口腔情况经过全面检查，并对其进行初步诊断之后，按照拟定的修复治疗计划，对口腔组织的病理情况或影响修复效果的情况进行适当的处理，以保证预期的效果。

包括修复前口腔的一般准备，如无保留价值牙齿的拔除和龋齿的治疗等，修复前，软硬组织的外科处理以及修复前的正畸治疗等。

为了达到预期修复效果，修复前的准备工作是非常重要的，是修复成功与否的基础。

一、修复前工作条件准备1.诊室环境的准备一般一台综合治疗椅需要大约3m×3m的面积，室内应有窗户以保证房间明亮和通风。

2.水源和气源的准备室内应有上下水，为了保证综合治疗椅中水路不堵塞能长久工作，水源应进行必要的过滤和软化处理，去除水源中的杂质。

气源应有适当的压力和足够的容量，并保证气源无油、无杂质。

气压和水源均应保持平稳、洁净。

3.电源的准备检查各种耗电设备是否已经与电源接通。

二、设备和器材的准备1.椅位和医生位置的准备首先请患者坐在口腔综合诊疗椅的椅位上，医生位于患者的右侧，护士位于患者的左侧。

根据需要调节椅位的高度和倾斜角度，以达到最佳的口腔视野。

一般在诊疗和牙体预备时，患者取仰卧位，而在取印模时，为了避免印模材料引起患者的呕吐反射，一般让患者端坐在椅位上。

在诊疗过程中因视角关系，有些部位不易被观察到，此时，应注意调节椅位或使用口镜协助观察，医生应尽量避免调节自己的身体来观察患者口腔情况。

患者取仰卧位时，医生取坐位，位于患者头顶或偏右侧。

患者为端坐位时，医生为站立位，位于患者的右前方或右后方。

<<口腔修复>>

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>