

<<口腔疾病病案分析>>

图书基本信息

书名：<<口腔疾病病案分析>>

13位ISBN编号：9787030264121

10位ISBN编号：7030264126

出版时间：2010-2

出版时间：科学

作者：刘洪臣//张海钟

页数：242

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>

<<口腔疾病病案分析>>

前言

应用先进的技术和手段对各种临床疾患给予科学、合理、及时、有效的诊治，提高人民群众的健康水平是广大医务工作者的神圣使命。

人类已进入新世纪，临床医学进展异常迅速，随着新理论、新技术、新设备、新方法不断出现，临床疾病的诊断技术、治疗方法和治疗效果都有了很大的提高。

解放军总医院是全军规模最大的综合性医院，集医疗、保健、教学、科研于一体，负责军委和四总部的医疗工作，承担全军各大军区、各军兵种疑难病的诊治，担负国家及军委领导人的医疗保健任务，同时也收治来自全国各地的地方病人。

经过近50年的建设，已发展成为人才技术密集、临床学科齐全、仪器设备先进、整体医疗水平较高、在国内外享有较高声誉的现代化医院。

解放军总医院同时又是军医进修学院，现有博士学位授权点25个，硕士学位授权点38个，博士后流动站2个，国家重点学科3个，每年培养博士、硕士研究生近200名。

在长期的临床、教学、科研实践中，我们积累了大量丰富的临床病例资料，这是医院的宝贵财富。

为了充分发挥其作用，我们组织了本院及其他兄弟医院多名专家教授，精选了各学科的经典和疑难病例，并参阅了大量国内外文献，以病例形式精心编就此书，以期对各级临床医师、临床医学研究生、进修生、实习生的临床工作有所启示、有所指导。

编写这套丛书的指导思想是通过完整表现病例诊治的思维过程，充分反映临床医学的新进展、新成就。

编写中，我们力求做到病例内容真实、新颖，编排系统、全面，临床实用、有效。

本丛书编写过程中，我们得到了科学出版社的热情鼓励和指导。

对此，我们表示衷心的感谢。

由于本丛书涉及内容浩繁，加之时间仓促，错谬之处在所难免，敬请读者不吝赐教。

<<口腔疾病病案分析>>

内容概要

本书以加强口腔各专业学科学术交流、技术普及为宗旨，全书共收集病案57个，内容涵盖口腔颌面外科学、口腔修复学、牙体牙髓病学。

这些病案多为近年来中国人民解放军总医院口腔科收治的罕见或疑难病例，每个病案均对该病例特点、专家诊断及治疗方案逐一进行分析，并结合国内外文献对该病案进行点评。

本书适合于口腔科医生及研究生阅读参考，亦可供医学院校口腔专业师生使用。

<<口腔疾病病案分析>>

作者简介

丛书主编简介：姜泗长，主任医师，教授，中国工程院院士，博士研究生导师。

1913年9月15日生于天津。

中国共产党党员。

中华医学会理事，中华医学会耳鼻咽喉一头颈外科学会名誉主任委员，全军医学科学技术委员会副主任委员及总后卫生部专家组组长。

曾任解放军总医院副院长。

第四、五、六届全国人民代表大会代表。

20世纪50年代，在国内首先开展内耳开窗术、镫骨底板切除术治疗耳硬化症聋，为中国的耳科学发展做出了开创性的工作。

在他的主持下，在国内首先开展了AP调谐曲线、耳声发射、耳蜗微循环、毛细胞离子环境与聋病关系等一系列课题研究。

荣获国家科技进步二等奖2项，国家科技大会奖3项，荣获军队教学成果一等奖1项，军队科技进步一等奖1项、二等奖9项。

编写了我国第一部《临床耳鼻咽喉科学》等8部专著，发表学术论文130余篇。

长期担任党和国家领导人的医疗保健任务。

医、教、研成就突出，荣立二等功3次、三等功4次。

1990年7月起享受国务院特殊津贴。

培养造就了大批耳鼻咽喉科专业人才，培养博士后、博士、硕士研究生和专科医师400余名。

1993年9月4日，中共中央总书记、中央军委主席江泽民同志为姜泗长题词“技术精益求精，诲人桃李天下”。

牟善初，主任医师，教授，硕士研究生导师。

1917年11月生于山东日照。

中国共产党党员。

1937年10月考入南京中央大学医学院，1943年7月毕业并获医学学士学位。

1949年5月任第二野战军医科大学讲师。

1956年7月参加中国人民解放军。

历任第二军医学院内科教授，第四军医大学内科主任、教授，解放军总医院临床三部副主任。

1979～1987年，任解放军总医院副院长。

1987年2月起任解放军总医院第三届至第六届医学科学技术委员会委员。

主持完成的研究课题“老年人心肌梗死的临床及实验研究”获军队科学技术进步二等奖。

主编、参编学术专著11部。

长期负责党和国家领导人的医疗保健工作，功绩卓著。

3次荣获中央保健委员会颁发的医疗保健特殊贡献奖，荣立一等功1次、二等功1次、三等功5次。

1998年，获得中国工程技术奖，并被解放军总后勤部评为“一代名师”。

1999年，荣获中国人民解放军专业技术重大贡献奖。

黄志强，主任医师，教授，中国工程院院士，博士研究生导师。

1922年1月生于广东。

中国共产党党员。

现任军医进修学院学位委员会主席，解放军总医院普通外科研究所所长，中华医学会资深会员，国际外科学会会员，《中华外科杂志》编辑委员会顾问，中华外科学会顾问，中华外科学会胆道外科学组顾问，《美国医学会杂志》(JAMA)中文版总编辑，中国医学基金会理事。

1948年，在国内首次报道了应用迷走神经切断术治疗消化性溃疡的经验。

1958年，在临床首次应用肝叶切除术治疗肝内胆管结石。

1963年，组织创建我国第一个集医疗、教学、科研于一体的肝胆外科专业；首次实施脾一下腔静脉端侧吻合术、肠系膜上一下腔静脉侧侧吻合术进行门静脉高压的外科治疗。

<<口腔疾病病案分析>>

1985年，首次组织进行全国性胆结石和肝内胆管结石流行病学调查分析。

1990年，在国内首先报道了肝门部胆管癌的扩大根治术。

“肝胆管结石及其并发症的外科治疗与实验研究”荣获2001年国家科技进步一等奖。

相继出版了17部著作，共计1200余万字。

荣立二等功2次、三等功2次。

迄今，已培养博士后、博士、硕士研究生及高级研修人员300余名。

被评为全军优秀教师，并被总后授予“一代名医”称号。

朱士俊，主任医师，教授，硕士研究生导师。

1944年7月生于江苏扬州。

1967年，毕业于第二军医大学医疗系。

现为解放军总医院、军医进修学院院长。

中国共产党十五大、十六大代表。

中央保健委员会委员。

中华医院管理学会副会长，北京市医院协会副会长，中华医院管理学会医院感染专业委员会主任委员

。全军医院管理学术委员会副主任委员，全军医学科学技术委员会常委。

第二军医大学医院管理学教研室兼职教授，美国南加利福尼亚州立大学医学院名誉教授。

《中华医院感染学杂志》总编辑，《中华医院管理杂志》常务编委，《中国医院杂志》副主任编委。

主持完成军队“八五”、“九五”攻关课题各1项，承担国家自然科学基金课题1项。

获军队教学成果一等奖1项，军队科技进步二等奖1项、三等奖1项。

获国家卫生部科技进步三等奖1项。

主编、参编专著7部，发表论文60余篇。

1997年，被北京市医院管理协会评为“优秀中青年医院管理专家”。

1999年，被中华医院管理学会、健康报社评为“全国百名优秀院长”。

2001年，被北京医院协会评为优秀医院管理干部。

<<口腔疾病病案分析>>

书籍目录

病案1 谈诊治疑难病病案2 多种原因导致的治错牙及拔错牙病案3 三叉神经痛病案4 甲状舌管囊肿病案5 迷走神经副神经节瘤病案6 颈动脉体瘤病案7 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征病案8 术前诊断不明的迷走神经副神经节瘤病案9 舌骨间叶性软组织肉瘤病案10 涎腺黏膜相关淋巴组织淋巴瘤病案11 腮腺肿瘤的诊断与治疗病案12 牵张成骨在唇腭裂序列治疗中的应用病案13 儿童囊状淋巴血管瘤病案14 第三磨牙拔除术后致颊间隙脓肿病案15 颌下区淋巴结核误诊为淋巴结炎病案16 下颌骨原发性鳞状细胞癌病案17 老年颌骨囊肿的保守治疗病案18 以下颌骨肿物为首发症状的多发性骨髓瘤病案19 腮腺孤立性纤维瘤病案20 舌根部神经内分泌癌病案21 口腔颌面部巨大Ewing肉瘤 / 原始神经外胚层瘤病案22 颌面骨纤维异常增殖症的个体化治疗病案23 单侧腮腺多灶性腺淋巴瘤病案24 腭部肌上皮癌病案25 以左侧副腮腺肿物为首表现的鼻咽癌病案26 腮腺区猫抓病病案27 右颌下颈部嗜酸性淋巴肉芽肿伴感染病案28 进行性肌肉骨化症致开口受限病案29 髁状突肿物手术方式探讨病案30 巨大尖周囊肿病案31 颌骨伯基特淋巴瘤病案32 用种植体修复个别前牙缺失的体会病案33 颞下颌关节紊乱病与牙列缺损病案34 窝沟封闭防龋病案35 老年人全牙列固定义齿修复病案36 前牙固定修复中胎型改变引发颌颌紊乱综合症病案37 前牙固定修复与发音功能障碍病案38 老年牙列缺损复杂情况的处理病案39 牙髓钙化变性病案40 慢性龈缘炎病案41 慢性根尖周炎急性发作病案42 深龋的诊断和治疗病案43 畸形中央尖并发急性牙髓炎病案44 慢性增生性牙髓炎病案45 创伤性牙髓炎病案46 牙根纵裂病案47 牙周牙髓联合病变病案48 固定-活动联合义齿修复病案49 垂直距离减低的无牙胎颞颌关节紊乱综合征患者的临床矫治病案50 老年复杂义齿修复病案51 非典型性牙痛病案52 非牙源性牙痛病案53 药物性牙龈增生病案54 灼口综合征病案55 干燥综合症的诊治分析病案56 根管治疗术病案57 陈旧性髁状突骨折至咬胎不良

<<口腔疾病病案分析>>

章节摘录

插图：(1) 义颌可以利用鼻底固位：义颌仅用咽突固位时有前方松脱的缺点，需探索加强前方固位的方法。

根据局部解剖组织条件，鼻前庭底属皮肤组织，其承压能力应比口腔黏膜还强；其位置在上颌前方，鼻唇部为富弹性的软组织，有利于鼻突就位。

故设计了口鼻道贯通术，义颌前方添加鼻突，应可改善其前方固位。

通过对此例的临床应用与长期观察，确能达到这个目的。

(2) 义颌需要颧区承力：对此例的临床实践中，发现上颌残余齿槽在经过初步完成义颌的功能应用后，有萎缩变平和向颧颊向扩宽的现象。

义颌在经过多次增填修改后，其基底相对此处随之逐渐变宽，即部分利用了此区承力，我们称此为颧区。

根据解剖，颧区即上颌骨颧突和颧骨底部的前端，面积较宽，位置适中，无重要血管神经走行，适合作为义颌义齿承力之用。

从此启发我们设法充分扩展利用此区作为义颌，义齿承力之用。

2. 从1980年起开展了充分扩展利用颧区承力的颧颊翼义颌病例1-8，患者男性，30岁，因淋巴肉瘤于1975年行左上颌次全切除，并做常规中空义颌修复。

原义颌为利用右侧（健侧）牙齿做卡环固位，左侧义颌上仅排有前牙。

义颌戴后不稳定，卡环经常折断，牙齿经常发炎，咀嚼功能差。

1980年4月行左颧颊沟成形术，充分利用残留的颧突与颧骨下方作左颧颊翼义颌的承力区，由于变单侧支持为双侧支持，义颌因之稳定，咀嚼功能提高。

1984年7月复查（术后4年），义颌稳定，卡环从未折断过，X线检查示余牙情况良好，咀嚼效率测定达88%。

<<口腔疾病病案分析>>

编辑推荐

《口腔疾病病案分析》：临床病案分析丛书

<<口腔疾病病案分析>>

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>