

<<口腔颌面外科学>>

图书基本信息

书名：<<口腔颌面外科学>>

13位ISBN编号：9787040178845

10位ISBN编号：7040178842

出版时间：2005-11

出版时间：谢善培 高等教育出版社 (2005-11出版)

作者：谢善培 著

页数：251

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;口腔颌面外科学&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，2004年3月，教育部职成司颁布了“关于制定《2004-2007年职业教育教材开发编写计划》的通知”，根据“通知”中关于“积极开发编写新兴专业课程教材和教学改革试验教材”的要求，我们编写了本教材。本书介绍与口腔医学技术专业密切相关的口腔颌面外科学的常见病、多发病，是口腔医学技术专业的专业核心课程。

本书围绕培养高等口腔医学技术应用性专门人才，加强教材的针对性和实用性。

教材内容以适应口腔医学技术专业要求为准，参考口腔执业助理医师资格考试大纲和口腔修复工考试大纲的要求，力争做到毕业学生与工作“零”距离。

同时，注重内容与体系、方法和手段的改革，以跟上科技发展，满足医学工作实际的需求。

以“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）、“五性”（思想性、科学性、先进性、启发性、适应性）、“三特定”（特定对象、特定要求、特定限制）为原则；融传授知识、培养能力、提高素质为一体；重视培养学生的创新、获取信息及终身学习的能力。

本教材重点放在讲授临床诊断和治疗的基本操作技能方面，通过教学，使学生能够运用口腔颌面外科学的基本理论和基本技能，从事简单口腔颌面外科疾病的防治。

本书系高等卫生职业学校教学改革实验教材，供高职高专教育口腔医学技术专业用。

各学校可根据教学大纲的要求，有选择地进行讲授，其余部分可作为学生自学之用。

参加本教材编写的有7所医学院校的教师，其中第一、三、五章由谢善培编写，第十二章和实验指导由廖建宏编写，第二、十三章由杜礼安编写，第四章由张晓梅编写，第六章由杨文军编写，第七章由王海泉编写，第八、十一章由宋凤霞编写，第九、十章由汤学国编写。

本书在编写过程中，得到了各院校领导和教师的支持与帮助，由杜礼安同志协助整理，李学明同志协助制图，在此致谢。

由于水平所限，教材中可能存在缺点和错误，诚恳地希望广大师生和同仁提出批评建议，以便今后修订。

## <<口腔颌面外科学>>

### 内容概要

《口腔颌面外科学（口腔医学口腔医学技术专业用）》介绍与口腔医学技术专业密切相关的口腔颌面外科学的常见病、多发病，重点讲授临床诊断和治疗的基本操作技能，是口腔医学技术专业的专业核心课程。

书中采用了大量插图，便于学生理解和掌握知识，章首有教学内容和基本方法，便于学生抓住学习重点，文中穿插病案，使理论学习与临床实践紧密联系，章后有小结和思考题，便于学生复习、自测，书后附参考文献，适应学生自学的需求。

《口腔颌面外科学（口腔医学口腔医学技术专业用）》系高等卫生职业学校教学改革实验教材，供高职高专教育口腔医学技术专业用。

## &lt;&lt;口腔颌面外科学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 绪论一、口腔颌面外科学简史二、未来的口腔颌面外科学三、口腔颌面外科学的学习方法小结  
思考题第二章 口腔颌面外科基本知识与基本技能第一节 口腔颌面外科病史记录一、门诊病史二、住院病史  
第二节 口腔颌面外科临床检查一、一般检查二、辅助检查第三节 口腔颌面外科消毒和灭菌一、消毒灭菌原则二、手术室和手术器材的消毒灭菌三、手术者的消毒四、手术区的消毒与铺巾  
第四节 口腔颌面外科手术的基本操作一、显露二、止血三、解剖分离四、打结五、缝合六、引流第五节 创口的处理一、创口的分类二、创口的愈合三、创口-的处理原则四、换药的基本原则五、换药的注意事项  
六、绷带的应用技术小结思考题第三章 口腔颌面外科麻醉第一节 局部麻醉一、常用局麻药物二、常用局部麻醉方法三、局部麻醉的并发症及防治  
第二节 全身麻醉一、口腔颌面外科手术全麻的特点二、口腔颌面外科手术的麻醉前准备三、口腔颌面外科手术的全麻后处理小结思考题第四章 牙及牙槽外科  
第一节 牙拔除术概述一、适应证二、禁忌证三、术前准备四、拔牙器械第二节 一般牙拔除术一、牙拔除术的基本程序二、牙拔除术的基本方法三、各类牙拔除的特点四、牙根拔除术  
第三节 阻生牙拔除术一、下颌阻生第三磨牙拔除术二、上颌阻生第三磨牙拔除术第四节 拔牙创的愈合第五节 牙拔除术的并发症一、术中并发症二、术后并发症  
第六节 牙槽外科手术一、牙槽突修整术二、系带矫正术三、口腔上颌窦瘘修补术小结思考题第五章 口腔种植外科第一节 概论一、口腔种植体分类二、种植材料  
第二节 种植外科手术器械一、一期种植体植入术器械二、二期种植体基桩连接术器械第三节 口腔种植的生物学基础和应用解剖一、种植体与骨组织间的界面二、种植体与牙龈软组织间的界面三、种植的应用解剖  
第四节 口腔种植手术一、适应证二、禁忌证三、牙种植体植入术的原则四、术前准备五、麻醉及体位六、治疗程序第五节 种植手术并发症及种植义齿的成功标准一、种植手术并发症二、种植义齿成功标准  
小结思考题第六章 口腔颌面部感染第一节 概论一、口腔颌面部感染的病因二、口腔颌面部感染的临床表现三、口腔颌面部感染的并发症四、口腔颌面部感染的诊断五、口腔颌面部感染的治疗六、口腔颌面部感染的预防  
第二节 智牙冠周炎一、病因二、临床表现三、扩散途径及并发症四、诊断五、治疗六、预防第三节 口腔颌面部间隙感染一、眶下间隙感染二、咬肌间隙感染三、翼下颌间隙感染四、颞下间隙感染五、下颌下间隙感染六、口底多间隙感染  
第四节 颌骨骨髓炎一、化脓性颌骨骨髓炎二、新生儿颌骨骨髓炎三、放射性颌骨坏死(骨髓炎)第五节 面部疔疖一、感染来源二、临床表现三、并发症四、治疗第六节 面颈部淋巴结炎一、感染来源二、临床表现三、诊断四、治疗五、预防  
小结思考题第七章 口腔颌面部损伤第一节 概论一、口腔颌面部血运丰富在损伤时的利弊二、易并发颅脑损伤三、牙在损伤时的利弊四、有时并发颈部伤五、易发生窒息六、易发生感染七、影响进食和口腔卫生  
八、面部畸形九、可伴发其他解剖结构的损伤第二节 口腔颌面部损伤伤员的急救一、防治窒息二、止血三、抗休克四、伴发颅脑损伤的急救五、防治感染六、包扎和运送  
第三节 口腔颌面部软组织损伤一、损伤类型二、口腔颌面部损伤清创术三、口腔颌面部各类软组织损伤的处理特点第四节 牙和牙槽突损伤一、牙损伤二、牙槽突骨折  
第五节 颌骨骨折一、解剖特点二、临床表现三、颌骨骨折的诊断四、颌骨骨折的治疗第六节 颧骨及颧弓骨折一、颧骨颧弓骨折的分类二、临床表现三、诊断四、治疗  
第七节 骨折的愈合小结思考题第八章 口腔颌面部肿瘤第一节 概论一、分类与命名二、病因与发病条件三、临床表现四、诊断五、治疗六、预防第二节 口腔颌面部囊肿一、软组织囊肿二、颌骨囊肿  
第三节 良性肿瘤和瘤样病变一、牙龈瘤二、成釉细胞瘤三、脉管瘤与脉管畸形第四节 恶性肿瘤一、癌二、肉瘤三、其他附：口腔癌和口咽癌的TNM分类分期(UICC, 2002)小结思考题第九章 唾液腺疾病  
第一节 唾液腺炎症一、急性化脓性腮腺炎二、慢性复发性腮腺炎三、慢性阻塞性腮腺炎四、涎石病和下颌下腺炎第二节 唾液腺损伤和涎瘘一、临床表现二、诊断三、治疗  
第三节 舍格伦综合征一、病因病理二、临床表现三、诊断四、治疗第四节 唾液腺瘤样病变一、唾液腺黏液囊肿二、腮腺囊肿第五节 唾液腺肿瘤一、诊治原则二、多形性腺瘤三、沃辛瘤四、黏液表皮样癌五、腺样囊性癌  
小结思考题第十章 颞下颌关节疾病第一节 颞下颌关节紊乱病一、病因二、临床表现三、诊断和鉴别诊断四、防治原则五、临床分类、分型和治疗要点  
第二节 颞下颌关节脱位一、急性前脱位二、复发性脱位第三节 颞下颌关节强直一、病因二、临床表现和诊断三、治疗四、预后小结思考题第十一章 口腔颌面部神经疾病  
第一节 三叉神经痛一、病因二、临床表现三、诊断与鉴别诊断四、治疗第二节 面神经麻痹一、贝尔麻痹二、永久性面神经麻痹小结思考题第十二章 先天性唇裂和腭裂第一节 概论一、胚胎

<<口腔颌面外科学>>

发育二、唇裂和腭裂的形成三、发病因素第二节 唇裂一、唇裂的患病率与分类二、唇裂的手术治疗第三节 腭裂一、腭裂的临床分类二、腭裂的临床表现和特点三、腭裂的治疗原则小结思考题第十三章 口腔颌面医学影像诊断及技术第一节 口腔颌面部x线影像技术的原理和应用一、X线影像技术的基本原理二、x线在口腔医学的应用范围三、X线检查工作中的防护第二节 口腔颌面部x线投照技术一、X线平片投照技术二、曲面体层摄影三、电子计算机x线体层摄影四、涎腺造影第三节 正常x线影像一、牙体与牙周组织二、牙的发育与萌出.....实验指导参考文献

## &lt;&lt;口腔颌面外科学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：解放前，我国没有口腔颌面外科专业，口腔颌面外科疾病分别由牙科、普外以及耳鼻咽喉科医生治疗。

20世纪50年代初我国先后在四川、北京、上海等地有关医学院校成立了口腔医学系，并在口腔医学中正式组建了口腔颌面外科学专业，开展了口腔颌面外科疾病的防治、教学和科研工作。

口腔颌面外科建立以来，我国的口腔颌面外科事业得到了飞速的发展，并取得了巨大的成就，例如，成立了中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会；加入了国际口腔颌面外科医师学会（IAOMS）。目前我国口腔癌治疗的平均生存率已达64%左右；我国的唇腭裂手术病例数为世界之最；在颞下颌关节病方面我国学者也做了大量卓有成效的工作；中医学的理论和实践被广泛应用于感染、损伤、肿瘤等疾病的防治工作中；我国自行研制、生产的各种药物以及免疫诊断、治疗，显微外科等各种新技术、新疗法的临床应用，手术方法的不断创新等，都有力地促进了我国口腔颌面外科的发展。

从临床诊治水平来看，我国口腔颌面外科的水平在许多方面也已经步入世界先进行列，中医学与口腔颌面外科学的结合，被国际上称为“中国式的口腔颌面外科学”。

但是，我们在基础研究及一些新兴的科学技术如分子生物学、生物医学工程学等领域和医疗器械设备上与世界先进水平还有较大的差距，口腔颌面外科仍存在着一些没有解决的难题，防治水平也需进一步提高。

二、未来的口腔颌面外科学21世纪医学发展的特点是：高科技向医学领域渗透，使医学理论与技术发生质的变化；基础医学的应用和高科技研究成果将大大提高疾病的诊断和治疗水平。

口腔颌面外科学也必将随现代医学的发展而发展。

遗传与基因将成为口腔颌面外科分子生物学的主要研究内容，基因治疗将被广泛应用，外科手术也将从单纯手术向细胞生物学及分子生物学方向发展；提高治愈率和生存率，降低死亡率和复发率仍将是口腔颌面外科治疗的首要目的；协作组、多学科为基础的综合序列治疗（combined and sequential treatment），确保患者的生存（活）质量（quality Of life）将成为口腔颌面外科的又一目标和基本方法，为此应加速从单纯生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变的进程。

这就要求我们除了要有高尚的医德与精湛的口腔颌面外科专业技术外，还必须懂得患者的心理和需要，必须掌握心身医学（Psychosomatic medicine）及心理卫生方面的知识，以适应这一医学模式的转变。

口腔预防医学和口腔老年医学也将更加发展，以适应人口老龄化的趋向；中西医结合治疗口腔颌面外科疾病及机制的研究将获得更多的重视；生物医学工程学将飞速发展，生物材料，生物代用品，人工器官包括人工牙、人工骨，以及组织工程（tissue engineering）技术的应用将促进口腔颌面外科治疗技术的不断迈进。

## <<口腔颌面外科学>>

### 编辑推荐

《口腔颌面外科学(口腔医学口腔医学技术专业用)》是全国卫生院校高职高专教学改革实验教材之一

。

<<口腔颌面外科学>>

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>