

<<口腔颌面医学影像诊断学>>

图书基本信息

书名：<<口腔颌面医学影像诊断学>>

13位ISBN编号：9787117157346

10位ISBN编号：7117157348

出版时间：2012-10

出版时间：马绪臣 人民卫生出版社 (2012-10出版)

作者：马绪臣 编

页数：239

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>

<<口腔颌面医学影像诊断学>>

内容概要

《全国高等学校教材：口腔颌面医学影像诊断学（第6版）（供口腔医学类专业用）》教材为第7轮口腔医学专业本科2012年新版修订规划教材之一，内含实习教程、配套教学光盘。

由本教材编委编写的学习指导和习题集也将出版。

本教材教育部“十一五”国家级规划教材，卫生部“十二五”规划教材，全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材。

《口腔颌面医学影像诊断学》第6版22万字，图片364幅。

<<口腔颌面医学影像诊断学>>

书籍目录

第1章 绪论 一、学科内容 二、发展简史 三、医学影像学检查与诊断 第2章 口腔放射生物学 第1节 电离辐射的种类及物理化学基础 一、电磁辐射和粒子辐射 二、电离和激发 三、自由基 四、靶学说和靶分子 五、影响电离辐射生物学效应的主要因素 第2节 电离辐射的分子生物学及细胞效应 一、DNA损伤及其生物学意义 二、染色质辐射生物效应 三、蛋白质和酶的辐射生物效应 四、辐射对细胞膜的影响 五、辐射致癌的分子基础 六、电离辐射的细胞效应 第3节 电离辐射对正常口腔颌面组织的影响 一、口腔黏膜及颌面皮肤损害 二、唾液腺损伤 三、对味觉的影响 四、对牙颌系统的影响 第4节 口腔诊断用X线对机体组织的影响 第3章 口腔X线检查的防护 第4章 医学影像检查技术及正常图像 第1节 口腔颌面专用X线机 一、牙科X线机 二、曲面体层X线机 三、X线头影测量机 四、口腔颌面锥形束CT 第2节 X线平片检查 一、根尖片 二、验翼片 三、上颌前部验片 四、上颌后部验片 五、下颌前部验片 六、下颌横断验片 七、上下颌第三磨牙口外投照片 八、华特位片 九、颧骨后前位片 十、颞顶位片 十一、颧弓位片 十二、下颌骨侧斜位片 十三、下颌骨后前位片 十四、下颌骨开口后前位片 十五、下颌骨升支切线位片 十六、颞下颌关节经颅侧斜位片 十七、矫正颞下颌关节经颅侧斜位片 十八、髁突经咽侧位片 十九、x线头影测量片 第3节 体层摄影检查 一、上颌侧位体层片 二、上颌后前位体层片 三、颞下颌关节侧位体层片 四、矫正颞下颌关节侧位体层片 五、曲面体层摄影片 第4节 普通造影检查 一、唾液腺造影 二、颞下颌关节造影 三、瘤腔造影 四、鼻咽腔造影 五、窦道及瘘管造影 第5节 数字减影造影检查 第6节 CT检查 一、口腔颌面部常规检查 二、特殊部位检查 第7节 超声检查 一、基本原理 二、检查技术 三、正常图像 四、临床应用价值 第8节 放射性核素显像 一、显像剂及其临床应用 二、唾液腺检查 三、颌骨检查 第9节 磁共振成像检查 一、检查技术 二、正常图像 第5章 牙及牙周疾病 第1节 龋病 第2节 牙髓病 一、牙髓钙化 二、牙内吸收 第3节 根尖周病 一、根尖周炎 二、致密性骨炎 三、牙骨质增生 四、牙骨质结构不良 第4节 牙发育异常 一、牙体形态异常 二、牙结构异常 三、牙数目异常 四、阻生牙 第5节 牙周炎 第6节 牙外伤 第7节 牙根折裂 第6章 颌面骨炎症 第1节 牙源性化脓性颌骨骨髓炎 一、牙源性中央性颌骨骨髓炎 二、牙源性边缘性颌骨骨髓炎 第2节 婴幼儿颌骨骨髓炎 第3节 Garr6骨髓炎 第4节 下颌骨慢性弥漫性硬化性骨髓炎 [附]牙源性上颌窦炎 第5节 颌骨放射性骨坏死 第6节 特异性颌面骨骨髓炎 一、颌面骨结核 二、颌骨放线菌性骨髓炎 第7节 颌骨化学性坏死 一、颌骨砷毒性坏死 二、颌骨磷毒性坏死 三、双膦酸盐相关颌骨坏死 第7章 口腔颌面部囊肿、肿瘤和瘤样病变 第1节 口腔颌面部囊肿 一、颌骨囊肿 二、颌面部软组织囊肿 第2节 口腔颌面部良性肿瘤和瘤样病变 一、颌骨牙源性良性肿瘤和瘤样病变 [附] 牙本质生成性影细胞瘤 二、颌骨非牙源性良性肿瘤和瘤样病变 三、颌面部软组织良性肿瘤和瘤样病变 第3节 口腔颌面部恶性肿瘤 一、颌骨恶性肿瘤 二、颌面部软组织恶性肿瘤 第8章 颌面骨骨折 第1节 概论 一、骨折的基本X线表现 二、骨折X线片观察要点 三、骨折的愈合 [附]X线异物定位 第2节 牙槽突骨折 第3节 下颌骨骨折 [附]髁突骨折的临床分类 第4节 上颌骨骨折 第5节 颧骨、颧弓骨折 [附]颧骨颧弓骨折分类 第6节 鼻骨骨折 第9章 系统病在口腔及颌、颌面骨的表现 一、朗格汉斯组织细胞增生症 二、骨纤维异常增殖症 三、白血病 四、糖尿病 第10章 唾液腺疾病 第1节 唾液腺发育异常 一、唾液腺先天缺失和发育不全 二、迷走唾液腺和异位唾液腺 三、导管异常 第2节 唾液腺结石病 第3节 涎瘘 第4节 唾液腺炎症 一、慢性复发性腮腺炎 二、慢性阻塞性唾液腺炎 三、唾液腺结核 第5节 唾液腺肿瘤 第6节 舍格伦综合征 第7节 唾液腺良性肥大 第11章 颞下颌关节疾病 第1节 颞下颌关节紊乱病 第2节 颞下颌关节强直 第3节 颞下颌关节脱位 第12章 口腔颌面部介入放射学 一、概述 二、介入放射学基本技术 三、口腔颌面部血管畸形及恶性肿瘤的介入放射学治疗 四、颌面部介入放射治疗的并发症及其防治 第13章 口腔种植放射学简介 参考文献 附录 口腔颌面医学影像诊断学实习教程 实习一 口腔颌面部X线技术特点 (3学时) 实习二 牙齿、牙周组织正常及病变X线影像 (3学时) 实习三 颌面骨炎症X线诊断 (1学时) 实习四 口腔颌面部肿瘤及瘤样病变的X线诊断 (6学时) 实习五 颌面骨损伤及系统病在颌面骨表现的X线诊断 (2学时) 实习六 唾液腺疾病的X线诊断 (3学时) 实习七 颞下颌关节疾病的X线诊断 (3学时) 附录 口腔颌面医学影像学专业名词中英文对照表

章节摘录

版权页：插图：一、唾液腺造影 唾液腺造影一般只限于腮腺及下颌下腺，因为腮腺和下颌下腺有较大的导管口可供注射造影剂。

（一）适应症和禁忌症 适应证：唾液腺慢性炎症、舍格伦综合征（Sj69ren syndrome）、唾液腺良性肥大、肿瘤、涎瘘、导管阴性结石以及需要确定唾液腺周围组织病变是否已侵及腺体及导管时均可进行唾液腺造影。

禁忌证：对碘过敏者以及唾液腺急性炎症期间为唾液腺造影禁忌证。

此外，阳性唾液腺导管结石，为避免注射造影剂时将结石向后推移，亦不宜进行唾液腺造影检查。

（二）造影技术 1.腮腺造影 首先将颊部向外牵开，找到导管口，用0.5%碘伏在导管口局部黏膜消毒。用一特制针头（针端圆钝）经一充满造影剂的细软塑料导管与装有造影剂的注射器相连接。

用圆头探针扩张导管口后，将上述针头插入导管口。

嘱患者咬住针头翼片以固定针头。

为便于咬合固定，常在翼片下方置一小纱布卷。

缓慢注射60%泛影葡胺，成人一般用量约1.5ml，但常需根据病变性质及患者年龄和反应情况加以调整。

注射完毕后，擦净溢至口内的少量造影剂，嘱患者闭口立即投照。

如用油剂造影剂（40%碘化油）时，则将造影用针头直接与注射器相连接，注射完毕后，用纱卷压住导管口，拔出针头，擦净溢至口内之造影剂，嘱患者闭口，即可投照。

2.下颌下腺造影 因下颌下腺导管解剖位置的特点，注射用针头除需平钝圆滑外，尚应将针头前端弯曲成125°角。

针头插入导管方向是向后外方进入，以适应导管走行方向。

下颌下腺注入量一般为1ml，但亦需根据病变性质、患者年龄及注射时反应来进行调整。

造影剂可用60%泛影葡胺或40%碘化油。

如使用油剂造影剂时，在注射完毕后，用纱卷压住导管口，拔出针头，擦净溢至口内之造影剂后，即可投照；如使用水剂造影剂时，则需注射造影剂后保留针头投照。

唾液腺造影亦可用适合于导管口径的塑料管代替针头。

将塑料管一端加温后拉细，将前端剪成钝斜面，可避免插入导管时刺破导管；另一端则可与注射器相连接。

此外，在用水溶剂（60%泛影葡胺）进行唾液腺造影时，塑料管或针头可不拔出，而请患者持拿或于照射野之外固定放置，这样可以避免造影剂溢出。

有条件的单位，在行唾液腺造影时最好使用特制的专用导管，可根据腮腺、下颌下腺导管的不同粗细，选择相应口径的导管，极方便操作，且可大大减少组织损伤的可能性，提高唾液腺造影的成功率。

<<口腔颌面医学影像诊断学>>

编辑推荐

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>