

<<中西医结合口腔科学>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合口腔科学>>

13位ISBN编号：9787513209403

10位ISBN编号：7513209405

出版时间：2012-7

出版时间：李元聪 中国中医药出版社 (2012-07出版)

作者：李元聪 编

页数：327

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>

<<中西医结合口腔科学>>

内容概要

《全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材·全国高等中医药院校规划教材（第9版）：中西医结合口腔科学》坚持公开招标、公平竞争、公正遴选主编原则。国家中医药管理局教材办公室和全国中医药高等教育学会教材建设研究会制订了主编遴选评分标准，经过专家评审委员会严格评议，遴选出一批教学名师、高水平专家承担本套教材的主编，同时实行主编负责制，为教材质量提供了可靠保证。

《全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材·全国高等中医药院校规划教材（第9版）：中西医结合口腔科学》着力提高教材质量，努力锤炼精品，在继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合上体现了中医药教材的特色；学科定位准确，理论阐述系统，概念表述规范，结构设计更为合理；教材的科学性、继承性、先进性、启发性及教学适应性较前八版有不同程度提高。

同时紧密结合学科专业发展和教育教学改革，更新内容，丰富形式，不断完善，将学科、行业的新知识、新技术、新成果写入教材，形成“十二五”期间反映时代特点、与时俱进的教材体系，确保优质教育资源进课堂，为提高中医药高等教育本科教学质量和人才培养质量提供有力保障。

同时，注重教材内容在传授知识的同时，传授获取知识和创造知识的方法。

书籍目录

绪论 一、中医口腔科学发展简史 二、西医口腔医学发展简史 三、中西医结合口腔医学发展概况 上篇
 总论 第一章口腔颌面部解剖与生理 第一节颌面部应用解剖与生理 一、颌骨 二、颞下颌关节 三、肌肉
 四、血管 五、淋巴组织 六、神经 七、唾液腺 第二节口腔应用解剖与生理 一、口腔前庭 二、固有口腔
 三、牙齿 四、牙周组织 五、口腔黏膜 第二章口腔与脏腑经络的关系 第一节口腔与脏腑的关系 一、口
 腔与脾的关系 二、口腔与心的关系 三、口腔与肾的关系 四、口腔与肝的关系 五、口腔与胃的关系 六
 、口腔与大肠的关系 第二节口腔与经络的关系 一、手阳明大肠经 二、足阳明胃经 三、足太阴脾经 四
 、足厥阴肝经 五、足少阴肾经 六、手少阴心经 七、手太阳小肠经 八、手少阳三焦经 九、督脉 十、任
 脉 第三章口腔病病因病机 第一节口腔病病因 一、外感病因 二、内伤病因 三、其他病因 第二节口腔病
 病机 一、邪正盛衰 二、阴阳失调 三、气、血、津液失常 四、内生“五邪” 第四章口腔颌面部检查与
 口腔病常见症状辨证 第一节口腔检查 一、常用检查器械 二、一般检查方法 三、特殊检查方法 第二节
 口腔医学影像检查 一、常用X线检查 二、造影检查 三、其他检查 第三节口腔常见症状辨证 一、辨疼
 痛 二、辨红肿 三、辨出血 四、辨溃烂 五、辨溢脓 六、辨斑纹 七、辨皲裂 八、辨角化 九、辨口臭 十
 、辨口干 十一、辨口渴 十二、辨舌苔 十三、辨脉象 下篇各论 第五章牙体牙髓及牙周组织疾病 第一节
 龋病 第二节牙髓病 第三节根尖周病 第四节牙本质过敏症 第五节牙龈病 第六节牙周炎 第六章口腔黏膜
 疾病 第一节复发性阿弗他溃疡 第二节口腔单纯性疱疹 第三节口腔念珠菌病 第四节口腔扁平苔藓 第五
 节口腔黏膜下纤维变性 第六节白塞病 第七节口腔白斑 第八节地图舌 第九节慢性唇炎 第七章涎腺疾病
 第一节流行性腮腺炎 第二节化脓性腮腺炎 第三节下颌下腺炎 第四节涎石病 第五节舍格伦综合征 第八
 章口腔颌面部感染 第一节智齿冠周炎 第二节口腔颌面部间隙感染 第三节颌骨骨髓炎 第四节面颈部淋
 巴结炎 第九章口腔颌面部损伤 第一节口腔颌面部损伤的特点与急救 一、口腔颌面部损伤的特点 二、
 口腔颌面部损伤的急救 第二节口腔颌面部软组织损伤的处理 一、闭合性损伤的处理 二、开放性创伤
 的处理 三、口腔颌面部特殊部位软组织损伤的处理 四、口腔颌面部软组织损伤的中医治疗 第三节牙
 与牙槽骨损伤 第四节颌骨骨折 第五节颧骨与颧弓骨折 第六节全面部骨折 第十章神经系统疾病 第一节
 三叉神经痛 第二节面神经麻痹 第三节面肌痉挛 第十一章先天性口腔颌面部发育畸形 第一节唇腭裂概
 述 第二节唇裂 第三节腭裂 第十二章颞下颌关节疾病 第一节颞下颌关节紊乱病 第二节颞下颌关节脱位
 第三节颞下颌关节强直 第十三章口腔颌面部常见肿瘤 第一节概论 第二节口腔颌面部囊肿 一、口腔颌
 面部软组织囊肿 二、颌骨囊肿 第三节口腔颌面部良性肿瘤和瘤样病变 一、血管瘤 二、淋巴管瘤 三、
 成釉细胞瘤 四、多形性腺瘤 五、牙龈瘤 六、嗜酸性粒细胞增生性淋巴肉芽肿 第四节口腔颌面部恶性
 肿瘤 一、舌癌 二、牙龈癌 三、颊黏膜癌 四、唇癌 五、腭癌 第十四章常见全身系统性疾病口腔表现
 第一节血液系统疾病 一、贫血 二、白细胞异常 三、出血性疾病 第二节性传播疾病 一、艾滋病 二、梅
 毒 三、尖锐湿疣 第十五章口腔疾病常用治疗技术 第一节牙体病治疗 一、充填治疗术 二、干髓术 三、
 根管治疗术 四、塑化治疗术 第二节牙周病治疗 一、龈上洁治术 二、龈下刮治术 三、翻瓣术 四、松动
 牙固定术 第三节口腔局部麻醉 一、口腔常用局麻药物 二、局部麻醉方法 三、局部麻醉的并发症 第四
 节牙与牙槽外科 一、拔牙术 二、植牙术 附篇 一、方剂名录 二、中西医病名对照

章节摘录

版权页：插图：2.鉴别诊断（1）慢性龈炎与急性坏死性溃疡性龈炎、血液病引起的牙龈出血、艾滋病相关龈炎的鉴别 慢性龈炎与急性坏死性溃疡性龈炎的鉴别：主要的鉴别点是急性坏死性溃疡性龈炎患者疼痛剧烈，牙龈自发性出血，腐败坏死性恶臭，龈乳头和边缘龈的坏死呈刀切状缺损，涂片检查可见有大量螺旋体和梭形杆菌。

慢性龈炎无剧烈疼痛、无牙龈自发性出血、无龈缘和龈乳头的坏死。

慢性龈炎与血液病引起的牙龈出血的鉴别：主要的鉴别点是牙龈出血、血液学检查及全身状况。白血病、血友病、再生障碍性贫血、血小板减少性紫癜等血液系统疾病有全身乏力等症状，牙龈自发性出血或渗血，血液学检查不正常。

慢性龈炎的患者无血液病史，牙龈无自发性出血，仅刷牙时出血，血液学检查正常。

慢性龈炎与艾滋病相关龈炎的鉴别：主要的鉴别点是龈缘的表现、对治疗的反应和实验室检查。艾滋病相关龈炎临床可见游离龈缘呈明显的界限清楚的火红色线状充血带，称作牙龈线形红斑（linearingivalerythema, LGE），附着龈可伴有瘀斑或弥散点状红斑，可见牙龈有刷牙后出血或自发性出血。

经基础治疗，在去除牙面菌斑和龈上牙石后，牙龈充血带仍不消退或经治疗后效果不明显，且HIV检查结果为阳性。

目前认为，LGE与白色念珠菌感染有关。

艾滋病患者的口腔内还可出现毛状白斑、Kaposi肉瘤等，血清学检测有助于确诊。

慢性龈炎患者的龈缘和龈乳头为广泛的充血水肿，经龈上洁治后牙龈充血立即消退，或经治疗后效果明显，血清学检查结果正常。

（2）药物性牙龈增生与遗传性牙龈纤维瘤病的鉴别：主要的鉴别点有两个，遗传性牙龈纤维瘤病无长期服药史，但有家族史，牙龈增生范围广泛，程度重。

药物性牙龈增生有长期服药史，无家族史，牙龈增生范围广泛，程度相对较轻。

<<中西医结合口腔科学>>

编辑推荐

<<中西医结合口腔科学>>

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>