

<<口腔病患者宜忌150条>>

图书基本信息

书名：<<口腔病患者宜忌150条>>

13位ISBN编号：9787810609364

10位ISBN编号：781060936X

出版时间：2009-8

出版时间：沈霖德、陈栋 第二军医大学出版社 (2009-08出版)

作者：沈霖德，陈栋 编

页数：220

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>

<<口腔病患者宜忌150条>>

前言

根据世界卫生组织（WHO）的资料显示，各国（包括我国）的牙病发病率已位列肿瘤、心脑血管疾病之后，居于第三位。

最近的全国流行病学调查资料显示，我国从未看过牙医的人群比例超过60%，只有不到2%的居民有定期进行口腔检查和洁治的习惯，乳牙患龋率为76%，牙颌畸形的发生率超过60%，成年人牙周不健康者高达97%，每10位60岁以上的老年人中就有1个人全口没有一颗牙。

我国各种口腔疾病的发病率较高，总体上国民的口腔卫生保健意识较为薄弱；另一方面，由于我国专业牙科医师过少，其与人口的比例仅为1：3.7万左右，而发达国家中心城市均达1：2500左右，因此我国的专业牙医根本无暇在临床诊治之余为患者提供足够的口腔健康教育和咨询。

即使在国内口腔卫生保健体系较为完善的上海，根据当前口腔病发病状况，以全市现有5000多名的口腔医师力量，至少需要20年的时间才能将全市1900万常住市民的牙痛治疗一次。

目前，卫生行政主管部门已把口腔疾病的防治工作纳入到公共卫生体系中，以公共资源为主要基础，制定相应的防治工作方案，同时采取必要的干预措施，如健康教育、自我健康管理、行为方式矫正等，也是今后开展口腔病防治工作的重点之一，从而控制各类口腔疾病的发生和发展。

在卫生部发布的“中国口腔卫生保健工作规划（2004-2010年）”（简称“规划”）中明确提出，要坚持牙病防治工作“为人民大众健康服务，为全面建设小康社会服务”的宗旨，政府领导，全社会参与，把重点放在农村地区和儿童人群，因地制宜地开展牙病预防和干预，共同努力在新世纪继续开创中国口腔保健的新局面。

同时“规划”也指出，要“加强口腔健康促进与教育工作，增强全民口腔保健意识与自我口腔保健能力，实现人人享有初级口腔卫生保健的目标”。

表明我国政府已将口腔病预防工作的重点转移到全社会人群，标志着口腔病防治工作进入到了一个新的阶段，而健康教育这一形式是实现这一目标的重要手段。

<<口腔病患者宜忌150条>>

内容概要

口腔疾病是人体最常见的疾病，尤其是龋病和牙周病的发病率非常高，在我国近80%的人群患有某种口腔疾患，而在对口腔疾病的防治过程中，患者自我控制和维护能力是非常重要的环节。

《口腔病患者宜忌150条》从口腔常见疾病着手，从日常口腔疾病的预防、护理、饮食、营养和治疗等各个方面介绍口腔病防治知识，罗列了口腔疾病的宜忌150条。

文字通俗易懂，深入浅出，且贴近生活，便于读者在阅读后掌握口腔保健知识，提高口腔自我护理能力，维护好口腔健康。

适合广大口腔病患者及家属阅读。

《口腔病患者宜忌150条》主编和编写人员，都为上海市口腔病防治院的临床医疗工作者，长期从事口腔临床医疗工作，具备丰富的临床经验。

同时本着“防治结合、预防为主”的宗旨，共同参与完成《口腔病患者宜忌150条》的编写，为提高全民口腔保健意识做出小小的贡献。

<<口腔病患者宜忌150条>>

作者简介

沈霖德，原任上海市口腔病防治院院长，现为上海市医院协会常务理事、中国医院协会理事、上海市医学伦理学会常委兼副秘书长。

1976年毕业于上海第二医科大学医学系。

曾任上海市卫生局医政处副处长、上海市传染病医院常务副院长，长期从事医政和医院管理工作。

陈栋，副主任医师，现任上海市口腔病防治院办公室主任。

1993年毕业于上海第二医科大学口腔医学院，从事口腔临床医疗工作。

2002年赴日本国横滨市民医院访问进修。

<<口腔病患者宜忌150条>>

书籍目录

一、口腔疾病概况 / 1宜1. 宜了解龋病 / 32. 龋病宜早治疗 / 53. 口腔检查宜定期进行 / 64. 牙髓炎应该如何预防 / 85. 了解牙髓病及其治疗 / 96. 了解根尖周病及其治疗 / 147. 慢性牙龈炎的症状、预防和治疗 / 168. 牙周病应该如何预防 / 199. 预防牙周病是确保健康的重要措施 / 1910. 多生牙怎么办 / 2111. 了解口干病 / 2212. 牙病可以伤心 / 2313. 年纪大了, 牙齿就会松动吗 / 2414. 宜重视白血病在口腔的早期表现 / 2715. 从口腔疾病看全身 / 2816. 口臭与口腔疾病 / 2917. 糖尿病与口腔疾病 / 31忌18. 不可大意的问题: 哪些牙应拔除 / 3319. 天冷为什么会牙痛 / 3420. 不要忽视关节弹响 / 3621. 牙齿为什么会有“楔状缺损” / 3722. 牙病可并发肺部感染 / 3923. 经常性口眼干燥不可忽视 / 3924. 不应忽视口臭症状 / 4125. 老年人舌痛是脑栓塞的信号 / 4326. 牙病与幽门螺杆菌的关系 / 4427. 不要忽视艾滋病的口腔特征 / 4428. 不要忽视口腔黏膜病 / 4629. 口腔黏膜上发现白色条纹是病吗 / 5030. 口腔白色损害就是白斑吗 / 5331. 不可忽视口腔癌的发病因素和症状 / 5332. 对口腔癌前病变不可大意 / 55二、孕妇、儿童与口腔病宜忌 / 57宜33. 怀孕和口腔健康 / 5934. 妊娠期妇女宜重视口腔健康 / 6135. 早产与口腔健康有关 / 6236. 生长发育期儿童宜摄取足够蛋白质 / 6537. 宝宝成长阶段宜采用不同方法喂食 / 6638. 乳牙应该注意保护 / 6739. 孩子宜尽早开始刷牙 / 6840. 儿童换牙期宜多吃硬物 / 7041. 儿童宜慎用电动牙刷 / 7142. 保护牙齿宜做窝沟封闭 / 7143. 乳牙宜在何时拔除 / 7244. 乳牙过早缺失宜重视间隙的保持 / 7345. 儿童夏季宜谨防手足口病 / 7446. 了解牙列不齐的原因 / 7647. 了解吮指可造成错颌畸形 / 7848. 矫正牙齿宜在最佳年龄 / 79忌49. 孕妇牙病影响胎儿 / 8150. 孕妇应忌X线和吸烟 / 8251. 准妈妈忌偏食 / 8352. 妊娠期母亲忌患牙龈病 / 8453. 母婴亲密接触传染牙病 / 8654. 婴儿忌含着奶瓶睡觉 / 8755. 父母应控制孩子吃糖果的数量 / 8956. 乳牙牙病忌放任自由 / 9057. 3岁以下婴幼儿忌用含氟牙膏 / 9158. 儿童吐舌头可导致牙颌畸形 / 9259. 小孩应忌口呼吸 / 9360. 不可忽视儿童前牙“地包天” / 9461. 宝宝口齿不清或许是病 / 96三、生活方式与口腔病宜忌 / 99宜62. 父母的口腔健康与口腔卫生习惯对孩子造成重要影响 / 10163. 牙膏宜经常更换品种 / 10264. 牙刷宜定期更换 / 10365. 牙龈退缩、牙齿排列不齐的患者可使用牙间刷 / 10466. 保持牙龈健康宜定期洗牙 / 10667. 食物嵌塞宜用牙线 / 10768. 胃病与刷牙有关 / 10869. 预防楔形缺损, 应从正确的刷牙开始 / 10970. 老年人养生应该慎叩齿 / 11071. 冬季谨防口角炎 / 11172. 绝经期妇女宜重视牙齿保健 / 11373. 老年人宜重视口腔保健 / 11474. 宜了解聚餐是否会传染蛀牙 / 117忌75. 打哈欠忌大张口 / 11876. 常吃火锅易引发口腔溃疡 / 11977. 长时间咬东西对关节不利 / 12178. 忌过度咀嚼口香糖 / 12379. 老年人忌刮舌苔 / 12380. 漱口水不能代替刷牙 / 12581. 刷牙忌横刷 / 12682. 吐口水习惯不好 / 12783. 牙周炎患者忌劳累 / 12984. 要口腔健康就要忌吸烟 / 13085. 忌偏侧咀嚼 / 131四、食物、药物与口腔病宜忌 / 13386. 牙痛宜吃什么药 / 13587. 咀嚼无糖口香糖能预防龋齿 / 13788. 治牙病宜保持营养平衡 / 138.....五、口腔病诊疗宜忌 / 163

<<口腔病患者宜忌150条>>

章节摘录

插图：急性浆液性根尖周炎的主要症状是咬颌痛 初期牙咬紧后可暂时缓解疼痛，患牙根尖部常有不舒服、麻木和患牙浮起的感觉，逐渐发展为自发性、持续性疼痛，疼痛的范围一般限于患牙本身。

急性化脓性根尖周炎又称为急性根尖脓肿或急性牙槽脓肿是临床所见最严重的牙病之一，表现为持续性、搏动性的剧烈疼痛，患者自觉牙齿浮起，不敢咬合，有明显的叩痛，牙龈红肿，颌下或颌下淋巴结肿大，严重的还伴有乏力、畏寒、发热、失眠、烦躁、白细胞计数增加等全身症状，可分为根尖脓肿阶段、骨膜下脓肿阶段、黏膜下脓肿阶段。

急性根尖周炎的治疗原则是消除急性炎症以缓解疼痛，然后采用根管治疗，或塑化治疗。

消除急性炎症的措施为开髓、拔髓、开放根管，使渗出物通过根管得以引流；若为骨膜或黏膜下脓肿，还应切开脓肿处的骨膜以使脓液引流；磨低对颌牙尖以减轻咬颌痛，可口服抗生素及维生素或局部辅以超短波治疗，炎症消退后应行完善的根管充填或根管塑化。

慢性根尖周炎一般无疼痛症状仅仅表现为咬颌无力，有轻度的不适感。

慢性根尖周炎病程较长，一般都有牙髓炎的病史，并反复疼痛、肿胀，患牙大多有深龋洞或残冠、残根，叩诊有异样感，对冷热无反应，有时在根尖区牙龈上出现瘘管，瘘管口有分泌物溢出，伴有口臭，X线片可帮助诊断并分型。

其病变类型有慢性根尖周肉芽肿、慢性根尖周脓肿、慢性根尖囊肿三种类型。

慢性根尖周炎的治疗原则为消除病源刺激物，促使根尖周组织愈合，恢复健康，消除根管内的感染是治愈根尖周病的首要条件，病变能否修复受病变的性质、病变范围及部位、患者年龄和全身健康情况等都有关系。

对于破坏范围较小的、局限于根尖部的病变，经根管治疗、牙髓塑化后预后较好。

较大的根尖囊肿，单纯的根管治疗或牙髓塑化治疗是难以治愈的，应加施根尖外科手术。

<<口腔病患者宜忌150条>>

编辑推荐

《口腔病患者宜忌150条》：常见病宜忌丛书

<<口腔病患者宜忌150条>>

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>