

根据国家卫生计生委、中央编办、国家发展改革委、教育部、财政部、人力资源社会保障部、国家中医药管理局联合发布的《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》编写

国家卫生和计划生育委员会住院医师规范化培训规划教材

口腔医学

口腔全科分册

General Dentistry

主编 | 周学东 白玉兴



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

国家卫生和计划生育委员会住院医师规范化培训规划教材

口腔医学

口腔全科分册

General Dentistry

主编 周学东 白玉兴

副主编 宋宇峰 刘洪臣 章锦才 徐 欣

编 者（以姓氏笔画为序）

马 洪（贵州医科大学附属口腔医院）

马 敏（宁夏医科大学总医院口腔医院）

王旭霞（山东大学口腔医院）

牛卫东（大连医科大学口腔医学院附属口腔医院）

白玉兴（首都医科大学附属北京口腔医院）

吕广辉（赤峰学院附属医院）

朱亚琴（上海交通大学医学院附属第九人民医院）

刘洪臣（中国人民解放军总医院）

李志强（西北民族大学口腔医院）

宋宇峰（贵州医科大学附属口腔医院）

周学东（四川大学华西口腔医院）

徐 欣（山东大学口腔医院）

高 莺（山西医科大学第一医院）

章锦才（广东省口腔医院）

谢伟丽（哈尔滨医科大学口腔医院）

满 蓝（四川大学华西口腔医院）

谭颖徽（第三军医大学附属新桥医院）

樊明文（武汉大学口腔医院）

编写秘书 杨 征（四川大学华西口腔医院）

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

口腔医学. 口腔全科分册/周学东, 白玉兴主编.
—北京:人民卫生出版社,2016

国家卫生和计划生育委员会住院医师规范化培训
规划教材

ISBN 978-7-117-22789-6

I. ①口… II. ①周…②白… III. ①口腔科学-
职业培训-教材 IV. ①R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 138155 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源,
大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

口腔医学 口腔全科分册

主 编: 周学东 白玉兴

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京盛通印刷股份有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 889×1194 1/16 印张: 26

字 数: 716 千字

版 次: 2016 年 11 月第 1 版 2016 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-22789-6/R · 22790

定 价: 108.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

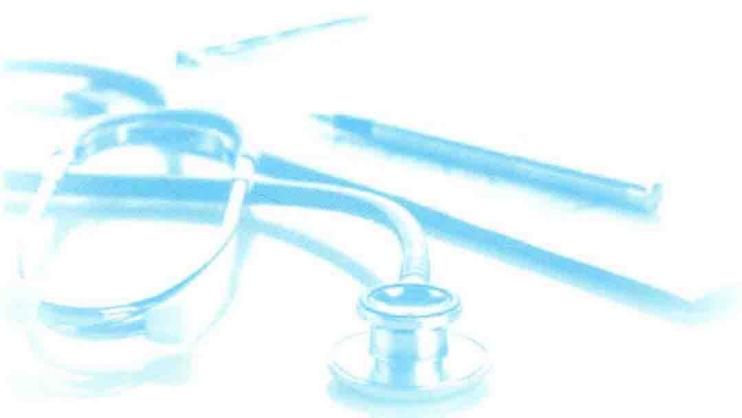
为深入贯彻国家卫生计生委、中央编办、国家发展改革委、教育部、财政部、人力资源社会保障部、国家中医药管理局联合发布的《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》文件精神,满足全国各地住院医师规范化培训的要求,在国家卫生和计划生育委员会科教司领导和支持下,全国高等医药教材建设研究会、全国住院医师规范化培养教材评审委员会组织编写了《住院医师规范化培训规划教材》,人民卫生出版社正式出版。

本套教材的编写原则是:①坚持“三个对接”:与5年制的院校教育对接,与执业医师考试对接,与专科医师的准入和培训对接;②强调“三个转化”:在院校教育强调“三基”的基础上,本阶段强调把基本理论转化为临床实践、基本知识转化为临床思维、基本技能转化为临床能力;③强化“三个临床”:早临床、多临床、反复临床;④提高“四种能力”:职业道德、专业能力、人际沟通与团队合作能力、教学与科研的能力;⑤培养“三种素质”:职业素质、人文素质、综合素质;⑥实现“三医目标”:医病、医身、医心。不仅要诊治单个疾病,而且要关注患者整体,更要关爱患者心理。

本套教材强调“规范化”和“普适性”,实现培训过程与内容的统一标准和规范化。其中临床流程、思维与诊治均按照各学科临床诊疗指南、临床路径、专家共识及编写专家组一致认可的诊疗规范进行编写。在编写过程中不断地征集带教老师和学员意见并不断完善,实现“从临床中来,到临床中去”。本套教材的编写模式不同于本科院校教材的传统模式,注重体现PBL和CBL的教学方法,符合毕业后教育特点,并为下一阶段专科医师培训打下坚实的基础。

本套教材共47种。根据新近印发的《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》的文件要求,分为临床学科(42种)、医学人文(5种)两类。本套教材充分考虑各学科内亚专科的培训特点,能够满足不同地区、不同层次的培训要求。

本套教材是在全面实施以“5+3”为主体的临床医学人才培养体系,深化医学教育改革,培养和建设一支适应人民群众健康保障需要的临床医师队伍的背景下组织编写的,希望全国广大住院医师培训基地在使用过程中提供宝贵意见。



国家卫生和计划生育委员会住院医师规范化培训规划教材

教材目录

序号	教材名称	主编	副主编					
1	内科学 心血管内科分册	张澍 霍勇	陈红	高海青	何奔	周玉杰		
2	内科学 呼吸与危重症医学科分册	王辰 高占成	康健	王虹	李海潮	代华平		
3	内科学 消化内科分册	唐承薇 张澍田	陈旻湖	房静远	陈卫昌	王蔚虹		
4	内科学 血液内科分册	黄晓军 吴德沛	王健民	邵宗鸿	侯明	卢振霞		
5	内科学 肾脏内科分册	梅长林 余学清	陈江华	陈楠	付平	倪兆慧		
6	内科学 内分泌科分册	童南伟 邢小平	郭晓蕙	肖海鹏	余学锋	陈兵		
7	内科学 风湿免疫科分册	张奉春 栗占国	鲍春德	刘毅	毕黎琦	杨念生		
8	内科学 感染科分册	魏来 李太生	范学工	张文宏	党双锁	赵龙凤		
9	儿科学	申昆玲 黄国英	母得志	薛辛东	罗小平	黄松明		
10	急诊医学	于学忠 黄子通	陆一鸣	陈玉国	陈旭岩	张连阳		
11	皮肤性病学	张学军 涂平	徐金华	高兴华	陆前进	晋红中		
12	精神病学	唐宏宇 方贻儒	李占江	刘铁桥	胡建	贾福军		
13	神经病学	贾建平 陈生弟	黄一宁	洪震	周东	唐北沙		
14	全科医学	于晓松 季国忠	霍洪军	赵钢	李双庆	王敏		
15	康复医学	励建安 黄晓琳	燕铁斌	何成奇	岳寿伟	吴毅		
16	外科学 普通外科分册	刘玉村 朱正纲	王杉	胡三元	刘青光	程南生		
17	外科学 神经外科分册	李新钢 王任直	赵世光	游潮	刘建民	康德智		
18	外科学 胸心外科分册	胡盛寿 王俊	孙立忠	高长青	庄建	肖颖彬		
19	外科学 泌尿外科分册	叶章群 周利群	黄翼然	张小东	吴斌	黄翔		



序号	教材名称	主编	副主编			
20	外科学 整形外科分册	祁佐良 李青峰	郭树忠	王晓军	郭澍	江华
21	骨科学	裴福兴 陈安民	翁习生	阎作勤	林建华	贺西京
22	小儿外科学	孙宁 郑珊	冯杰雄	刘文英	高亚	董蒨
23	妇产科学	杨慧霞 狄文	王建六	赵霞	薛凤霞	漆洪波
24	眼科学	黎晓新 王宁利	许迅	刘奕志	刘平	沈晔
25	耳鼻咽喉头颈外科学	韩东一 肖水芳	许庚	唐安洲	张榕	潘新良
26	麻醉学	刘进 于布为	王国林	李文志	赵国庆	任家顺
27	临床病理学	陈杰 步宏	王连唐	李挺	吴强	戚基萍
28	临床检验医学	王前 王建中	府伟灵	李莉	续薇	欧启水
29	放射影像学	郭启勇 王振常	胡道予	龚启勇	滕皋军	刘士远
30	超声医学	姜玉新 张运	王金锐	田家玮	唐杰	李建初
31	核医学	黄钢 李亚明	李方	王全师	石洪成	王铁
32	肿瘤放射治疗学	王绿化 朱广迎	郎锦义	郭小毛	马骏	刘晓冬
33	医学遗传学	邬玲仟 张学	赵彦艳	张咸宁	余细勇	刘睿智
34	预防医学	朱启星 傅华	张正东	王彤	宿庄	
35	口腔医学 口腔全科分册	周学东 白玉兴	宋宇锋	刘洪臣	章锦才	徐欣
36	口腔医学 口腔内科分册	凌均棨 陈智	孙正	牛玉梅	俞立英	潘亚萍
37	口腔医学 口腔颌面外科分册	俞光岩 王慧明	王佐林	周诺	胡勤刚	董福生
38	口腔医学 口腔修复科分册	周延民 陈吉华	高平	陈江	余占海	麻健丰
39	口腔医学 口腔正畸科分册	王林 沈刚	周洪	邓锋	毛靖	王建国
40	口腔医学 口腔病理科分册	钟鸣 王洁	李铁军	陈宇	周峻	肖晶
41	口腔医学 口腔颌面影像科分册	王铁梅 余强	郑广宁	傅开元	程勇	曾东林
42	重症医学	于凯江 杜斌	管向东	王祥瑞	马晓春	康焰
43	循证医学	王吉耀 何耀	徐佩茹	祁艳波	王聪霞	王小钦
44	医学科研方法	陈世耀 刘晓清	张宏家	吕明	肖志波	
45	医学伦理学实践	邹和建 陈晓阳	纪宗正	张欣	杨薇	王兆良
46	医患沟通技能训练	李惠君 郭媛	王颖	刘惠军	韩新生	曹素艳
47	住院医师英语手册	唐熠达 冉志华	蔡世荣	潘慧	金泽宁	李刚

全国住院医师规范化培养教材

评审委员会名单

总顾问 赵玉沛 沈晓明 王德炳 刘德培 吴孟超
刘允怡 陈灏珠 钟南山 杨宝峰

顾 问 (按姓氏笔画排序)

冯友梅	武汉大学	赵 群	中国医科大学
吕兆丰	首都医科大学	柯 杨	北京大学
闫剑群	西安交通大学	桂永浩	复旦大学
步 宏	四川大学	陶立坚	中南大学
张英泽	河北医科大学	黄 钢	上海交通大学医学院
张学军	安徽医科大学	雷 寒	重庆医科大学
汪建平	中山大学	腾皋军	东南大学医学院
郑树森	浙江大学医学院	瞿 佳	温州医科大学

主任委员 王 辰 陈贤义

副主任委员 (按姓氏笔画排序)

于晓松	中国医科大学第一附属医院	陈 红	北京大学人民医院
万学红	四川大学华西临床医学院 / 华西医院	陈旻湖	中山大学附属第一医院
王 虹	南京医科大学第一附属医院	林建华	福建医科大学附属第一医院
刘继红	华中科技大学同济医学院附属同济医院	唐安洲	广西医科大学附属一院
李 青	国家卫生和计划生育委员会医药卫生科技发展研究中心	郭启勇	中国医科大学附属盛京医院
杜 贤	人民卫生出版社	高海青	山东大学齐鲁医院
邵 洁	上海交通大学医学院附属瑞金医院	阎作勤	复旦大学附属中山医院



委员（按姓氏笔画排序）

于凯江 哈尔滨医科大学附属第二医院
 毛 颖 复旦大学附属华山医院
 王 兴 北京大学口腔医院
 王 前 南方医科大学南方医院
 王以朋 北京协和医院
 王共先 南昌大学第一附属医院
 占伊扬 江苏省人民医院
 申昆玲 首都医科大学附属北京儿童医院
 伍伟锋 广西医科大学第一附属医院
 刘 彬 吉林大学第一医院
 刘建国 天津医科大学总医院
 刘青光 西安交通大学医学院第一附属医院
 朱晒红 中南大学湘雅三医院
 汤宝鹏 新疆医科大学第一附属医院
 许 迅 上海市第一人民医院
 吴一龙 广东省人民医院
 张东华 哈尔滨医科大学附属第一医院
 张成普 中国医科大学附属盛京医院
 张学文 吉林大学中日联谊医院
 李占江 首都医科大学附属北京安定医院
 李海潮 北京大学第一医院
 沈 眯 浙江大学医学院附属第一医院
 狄 文 上海交通大学医学院附属仁济医院
 邱海波 东南大学附属中大医院

陈 椿 福建医科大学附属协和医院
 陈卫昌 苏州大学附属第一医院
 陈昕煜 国家卫生和计划生育委员会科技教育司
 周玉杰 首都医科大学附属北京安贞医院
 周学东 四川大学华西口腔医院
 罗天友 重庆医科大学附属第一医院
 胡娅莉 南京大学医学院附属鼓楼医院
 费广鹤 安徽医科大学第一附属医院
 赵龙凤 山西医科大学第一临床医院
 赵增仁 河北医科大学第一医院
 唐北沙 中南大学湘雅医院
 徐剑铖 第三军医大学第二附属医院
 (新桥医院)
 贾建国 首都医科大学宣武医院
 贾明艳 北京医学教育协会
 高 亚 西安交通大学医学院第二附属医院
 (西北医院)
 高 辉 北京大学第三医院
 高长青 中国人民解放军总医院
 诸葛启钏 温州医科大学附属第一医院
 龚启勇 四川大学华西临床医学院 / 华西医院
 董 蕙 青岛大学医学院附属医院
 谢苗荣 首都医科大学附属北京友谊医院

主编简介



周学东

教授,1987年毕业于华西医科大学,获医学博士学位。1987年赴丹麦奥尔胡斯皇家牙学院学习。现任四川大学教授、博士研究生导师,四川大学华西口腔医学院院长,口腔疾病研究国家重点实验室主任,教育部高等学校口腔医学专业教学指导委员会主任委员、教育部高等学校口腔医学研究生教学指导委员会主任委员;国际牙医师学院 ICD 中国区主席,国际牙科研究会 IADR 理事;中华口腔医学会副会长、四川省口腔医学会会长,四川省医学会副会长、四川省医师协会副会长。

主要从事龋病病因及防治的基础与应用研究,在口腔微生物学、口腔生态学等领域的研究具有较深造诣。先后主持国家、国际合作、部省科研课题多项;主编《中华口腔科学》、《实用龋病学》、《实用口腔微生物学与技术》、《实用牙体牙髓病治疗学》、《口腔生态学》、《口腔生物膜与感染》、《口腔医学史》等学术专著与教材 10 部,发表论文 80 余篇,获部省级科技成果奖 6 项。主编 *International Journal of Oral Science* 杂志、*Bone Research* 杂志、《中国口腔医学年鉴》。

先后获得中国青年科技奖、中国医师奖、国家教学名师奖,全国卫生系统先进个人、卫生部有突出贡献的中青年专家、四川省首席专家和学术技术带头人等称号,1995 年享受国务院政府特殊津贴。



白玉兴

1990 年毕业于华西医科大学口腔医学院(现四川大学华西口腔医学院),1995 年获口腔医学博士学位。先后在日本东京医科齿科大学、澳洲悉尼大学、美国 University of Illinois at Chicago、University of Chicago、Harvard School of Dental Medicine 及 Harvard Medical School 进行研修和培训。现任首都医科大学附属北京口腔医院及口腔医学院院长、教授、主任医师、博士生导师。兼任中华口腔医学会理事、口腔正畸专委会候任主任委员、口腔计算机专委会副主任委员、口腔医疗服务分会常委及医疗质量管理学组副组长、北京口腔医学会副会长、北京口腔医学会正畸专委会主任委员、首都医科大学口腔科学系主任、北京市牙病防治所所长、北京口腔医学研究所所长、全牙再生及口腔组织功能重建北京市重点实验室主任、中国医院协会及北京医院协会理事等学术职务,担任《北京口腔医学杂志》主编以及《中华口腔医学杂志》、《中华口腔正畸学杂志》、《现代口腔医学杂志》、《实用口腔医学杂志》等杂志的编委及 *Angle Orthodontists* 的审稿专家,并为美国正畸协会(AAO)、世界正畸联盟(WFO)、国际牙科研究会(IADR)的国际会员。享受政府特殊津贴。先后承担国家自然科学基金项目 7 项及多项其他国家级课题,获省部级科技奖 6 项,发表论文 160 余篇,主编(译)论著 8 本,参编论著 6 本。获得国家发明专利 3 项,实用新型专利 5 项。

副主编简介

宋宇峰

博士,教授,主任医师,博士研究生导师。1993年于华西医科大学口腔医学院获博士学位,后在贵阳医学院工作,历任临床医学系副主任、研究生部总支书记兼主任、贵阳医学院副院长、贵阳医学院党委副书记、院长,2012年3月起任贵州省卫生厅党组书记、副厅长,2013年3月起任贵州省卫生厅党组书记、厅长,2013年11月任贵州省食品药品监督管理局(贵州省人民政府食品安全委员会办公室)局长(主任)。享受国务院特殊津贴专家,贵州省省管专家,科技部国际科技合作重点项目计划评价专家,教育部高等学校口腔医学专业教学指导委员会委员等。主要从事头颈部肿瘤的防治的基础研究及临床工作,发表论著70余篇,参编了多部专业书籍,完成多项国家及省级科研课题,并多次获得省、市科技进步奖。

刘洪臣

主任医师,教授,博士生导师。现任解放军总医院口腔医学中心主任,解放军口腔医学研究所所长,军队口腔医学重点实验室主任。中华口腔医学会副会长、口腔修复专委会主任委员、全科口腔医学专委会前任主任委员;中国整形美容协会副会长、口腔整形美容分会会长;国际牙医师学院院士,亚洲修复协会副主席,18届世界美容医学大会主席。《中华老年口腔医学杂志》、《口腔颌面修复学杂志》主编,《中华口腔医学杂志》、《中华医学美学与美容学杂志》副主编。北京大学、清华大学、南开大学等院校客座教授。在口腔全科医疗、口腔修复与咬合,老年人工种植牙、颌面美容等领域做了大量工作。主持国家课题20余项,培养研究生100余名,发表论文300余篇,主编专著16部,获国家、军队科技进步奖20余项。2005年获保健特殊贡献奖,2006年获首届杰出口腔医师奖,2007年被评为解放军总医院首届10位名医,2009年获中国医师奖。享受政府特殊津贴。

章锦才

浙江医科大学学士(1978—1983),华西医科大学硕士(1983—1986)、博士(1986—1989),美国加州大学旧金山分校博士后(1989—1992)。1994年7月至2001年5月曾任四川大学华西口腔医学院、附属口腔医院副院长、教授(博士生导师)、主任医师。2001年6月至2015年5月,任广东省口腔医院/南方医科大学附属口腔医院院长、教授(博士生导师)、主任医师,《广东牙病防治杂志》主编。现任通策医疗投资股份有限公司口腔医疗投资管理集团董事长。中华口腔医学会副会长,中华口腔医学会牙周病学专委会前主任委员。从事牙周病病因与防治、牙周病与全身健康关系的研究三十余年,在国内外学术刊物发表论文200余篇,其中SCI论文20余篇。

徐欣

泰山学者,医学博士,教授,博士研究生导师。山东大学口腔医(学)院、山东省口腔医院院长。中华口腔医学会种植专委会常委,中华口腔医学会口腔医疗服务分会常委,国际口腔激光应用学会中国分会副主任委员,国际牙医学院院士,山东省口腔医学会常务副会长,山东省医师协会口腔分会主任委员,山东省口腔医学会口腔种植分会主任委员,山东省医师协会口腔种植分会主任委员,教育部高等学校口腔医学专业教学指导委员会委员,全国高等学校口腔医学专业第五届教材评审委员会委员,国家科技进步奖评审委员会专家库成员,国家自然科学基金评审专家、博士后基金评审专家,《中国口腔医学年鉴》第十二届编辑委员会编委,《华西口腔医学》等杂志编审委。

前　　言

口腔卫生状况是国家经济发展、社会文明程度、全民健康的重要标志。随着我国医改不断深入,口腔全科医师将会成为口腔医师的主要构成。口腔全科医师在社区诊所或综合性医院工作,向个人和家庭提供基础性、综合性、连续性的口腔医疗终身服务。口腔全科医师是患者的首诊医师,应该具备较高的人文素养、良好的医德医风、全面的口腔医学知识结构,既能独挡一面,又能承担病人的上转下移,成为分级医疗的实施者。由于口腔全科医师和患者的亲和性,通常被誉为患者的私人牙医和口腔健康顾问。口腔全科医师的任务包括:给患者提供口腔常见病和多发病等诊断治疗服务、多专业口腔综合治疗服务、口腔预防医疗服务、口腔美容医疗服务、口腔急诊服务、口腔健康宣教服务、口腔健康档案服务,以及与其他口腔专科乃至医学专科的会诊、转诊服务。

为提高口腔全科医师服务能力,结合口腔全科医师的工作特点和实际需要,本书编者根据多年临床工作实践,以全新的思路编写了这本口腔全科医师教材。该书全面介绍医患沟通、急救知识、基本技术、化验结果分析、诊断室感控、常见疾病口腔诊疗、全身疾病在口腔的表征以及口腔预防、口腔保健、口腔健康宣教等。

本教材注重理论与实践的结合,内容全面,实用性强,是口腔全科医师的临床工作手册,可供住院医师及各级全科医师学习参考。

由于时间仓促,能力有限,本书难免有错误之处,恳请同道不吝赐教。

编者

2016年3月

目 录

第一章 口腔全科医师的基本要求	1
第一节 基本急救技术	1
一、血压测量	1
二、吸氧术	2
三、人工呼吸	4
四、胸外心脏按压	6
五、口腔急救	8
第二节 医院感染控制	12
一、手卫生与六步洗手法	12
二、口腔专科护理与四手操作	21
三、口腔器械消毒灭菌	32
四、口腔诊室的医院感染管理	44
第二章 口腔科检查技术	56
第一节 口腔全科医师的医患沟通	56
一、口腔全科医师的定义及特点	56
二、口腔疾病的特殊性及诊疗方式的特点	57
三、医患沟通的概念、特点及意义	57
四、医患沟通的技巧	58
第二节 口腔科常用检查技术	59
一、口腔常规检查	59
二、口腔检查的内容	60
三、牙髓活力检测	63
四、牙周检查	65
五、咬合关系的检查	72
六、颞下颌关节检查	75
七、X线检查	76
八、病历书写	81
第三节 辅助检查结果分析	84
一、血常规检验	84
二、凝血系统的检验	85
三、尿液的检验	85
四、电解质检验	86
五、血糖、血脂检验	87
六、肝功能检验	87
七、肾功能检查	88
八、感染性疾病标志物检查	88
九、医学检验项目的选择	90
第三章 牙痛的诊断和治疗计划	93



第一节 牙髓源性疾病引起的牙痛	93
一、龋病	93
二、牙体硬组织非龋性疾病	98
三、牙髓炎	102
四、根尖周炎	108
第二节 疼痛牙位邻近组织的疾病引起的牙痛	114
第三节 系统源性疼痛疾病引起的牙痛	117
第四章 牙龈出血的诊断与治疗	124
第一节 牙龈性疾病	124
一、单纯性龈炎	124
二、药物性牙龈增生	126
三、妊娠期龈炎	129
第二节 牙周病变	131
一、慢性牙周炎	131
二、牙周脓肿	135
第三节 反映全身疾病的牙周炎	137
一、伴糖尿病性牙周炎	137
二、白血病在牙周组织的表现	140
第五章 口腔黏膜病的诊断与鉴别	143
第一节 口腔溃疡	143
一、复发性阿弗他溃疡	143
二、创伤性溃疡	150
第二节 口腔扁平苔藓与口腔白斑	152
一、口腔扁平苔藓	152
二、口腔白斑病	155
第三节 脓疮性疾病	159
一、单纯脓疮	159
二、带状脓疮	162
第四节 感染性疾病	164
一、急性假膜型念珠菌口炎	165
二、急性红斑型念珠菌病	167
三、慢性萎缩型念珠菌病	168
四、慢性增殖性念珠菌病	169
第六章 全身性疾病的口腔表征	171
第一节 血液系统疾病的口腔表征	171
第二节 感染性疾病的口腔表征	173
第三节 性传播疾病的口腔表征	176
第四节 艾滋病的口腔表征	178
第七章 口腔异味	182
第八章 口腔颌面外科疾病	185
第一节 口腔颌面部外伤	185
一、牙外伤	185



二、颌骨骨折	188
三、软组织损伤	191
第二节 口腔颌面部感染	193
一、智齿冠周炎	193
二、口腔颌面部间隙感染	196
三、唾液腺炎	202
四、急性牙槽脓肿	204
五、颜面部疖痈	207
六、化脓性颌骨骨髓炎	209
第三节 口腔肿瘤	213
一、口腔颌面部囊性病变	213
二、口腔癌	229
第九章 牙体缺损及牙列缺损、缺失修复	251
第一节 牙体缺损	251
第二节 牙列缺损	259
第三节 牙列缺失的修复	269
一、修复前的检查和设计	270
二、印模和模型	275
三、颌位关系记录与转移	277
四、全口义齿蜡型试戴	280
五、全口义齿初戴	281
六、戴牙后出现问题的处理	286
第四节 种植义齿	293
第十章 常见儿童牙颌畸形的早期矫治	302
第一节 局部替牙障碍	302
第二节 口腔不良习惯	305
第三节 前牙反𬌗	310
第四节 上中切牙间隙	318
第五节 下颌后缩	322
第六节 下颌偏斜	327
第十一章 口腔健康教育与口腔保健	333
第一节 口腔卫生指导	333
一、刷牙指导	333
二、刷牙方法	335
三、刷牙时间与次数	335
四、其他口腔卫生措施	336
第二节 口腔预防	338
一、窝沟封闭术	338
二、非创伤性修复治疗	340
三、预防性树脂充填	342
四、氟化物使用	343
第三节 口腔疾病的流行病学调查	345



一、口腔疾病调查目的	346
二、口腔疾病调查项目	346
三、口腔疾病调查表格	346
四、口腔疾病调查指数	347
五、调查方法	348
六、样本含量估计	349
七、标准一致性试验	349
八、资料的整理和统计分析	349
第十二章 口腔科常用治疗技术	351
第一节 口腔局部麻醉技术	351
第二节 牙拔除术	354
第三节 口腔脓肿切开引流术	359
第四节 口腔活体组织检查技术	362
第五节 颌骨骨折固定技术	365
第六节 充填技术	370
一、预备窝洞	371
二、窝洞清洗(消毒)	372
三、衬洞及垫底	372
四、窝洞充填	372
第七节 开髓术	374
一、形成开髓洞形	375
二、穿通髓腔,揭净髓顶	376
三、修整髓室壁	377
第八节 根管治疗术	377
一、根管预备	378
二、根管消毒	381
三、根管充填	382
第九节 橡皮障隔离术	383
一、选择橡皮布、橡皮障夹和橡皮障架	384
二、打孔	385
三、就位	385
四、拆卸橡皮障	387
第十节 龈上洁治术	387
一、术前漱口	388
二、龈上洁治	388
三、清理、止血	389
四、抛光	389
第十一节 印模技术	390
参考文献	393

第一章 口腔全科医师的基本要求

第一节 基本急救技术

一、血压测量

采用听诊法测量血压常通过测量上肢肱动脉或下肢腘动脉而实施。而对于急诊来院的患者我们多采用测量上肢肱动脉的方法获取其血压。

临床关键点

1. 测量前,应检查血压计的汞柱有无裂损,是否保持在“0”点上(图 1-1-1),橡胶管和输气球是否漏气。

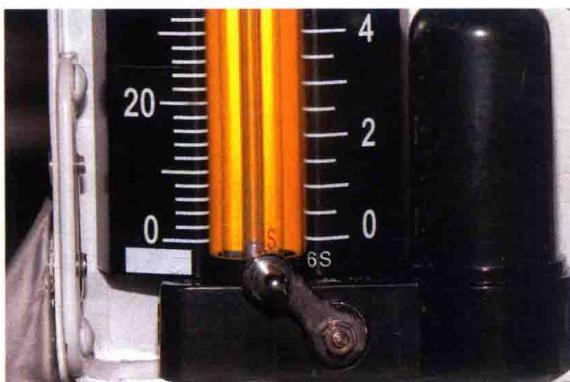


图 1-1-1 血压计汞柱在测量前应位于“0”点位置

循环障碍,不能真实反映血压的变化,应选择健侧肢体进行测量。

5. 如所测血压异常或血压的搏动音听不清,应重复测量。先将袖带内气体驱尽,使汞柱降至“0”点,稍等片刻再行第二次测量,一般连测 2~3 次,取其最低值。

学习笔记

2. 为了免受重力作用的影响,在测量血压时,血压计“0”点应和肱动脉、心脏处于同一水平,坐位时,肱动脉平第四肋软骨,卧位时,和腋中线平。如果肢体过高,测出的血压常偏低;位置过低,则测出的血压常偏高。

3. 对于需每天监测血压的患者为保证测量的准确性和可比性,应做到“四定”,即定时间、定部位、定体位、定血压计。

4. 偏瘫、一侧肢体外伤或手术的患者,测血压时因患侧肢体肌张力减低及血

(一) 操作方法

1. 测量前,让患者休息片刻,以消除活动或紧张因素对血压的影响,检查血压计(即关紧阀门充气,如汞柱不能上升或有裂隙,表示漏气或汞量不足,该血压计不能使用)。

2. 向患者解释,以取得合作。患者取坐位或仰卧位,卷衣袖露出一侧上臂,必要时脱袖,以免袖口太紧而影响血流,被测肢体应与心脏处于同一水平,即坐位时肱动脉平第四肋软骨,仰卧位时肱动脉平腋中线。伸肘,并稍外展。

3. 放平血压计,开启水银槽开关,将袖带气袋中部对着肘窝平整地缠于上臂,松紧以能放入一指为宜,袖带下缘应距肘窝 2~3cm(图 1-1-2),将末端整齐地塞入里圈内。

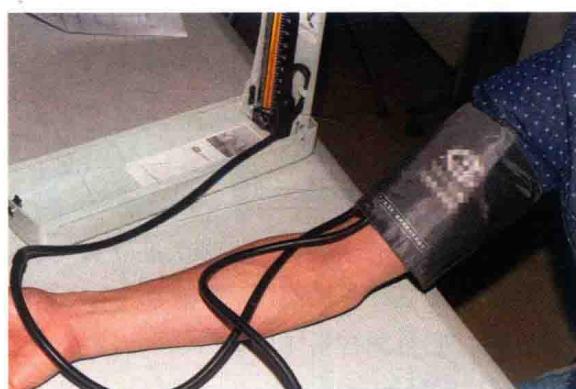


图 1-1-2 袖带下缘距肘窝 2~3cm 处



4. 戴好听诊器,先触及肱动脉搏动,再将胸件置于肱动脉处并稍加压固定,胸件不可完全塞在袖带下(图 1-1-3),关闭气门,充气至肱动脉搏动消失(此时袖带内压力大于心脏收缩压,血流阻断)后再升高 20~30mmHg,然后以每秒 4mmHg 的速度放气,使汞柱缓慢下降,双眼平视汞柱所指刻度。当袖带内压力下降与心脏收缩压相等时,血液即能在心脏收缩时通过被压迫的肱动脉,在听诊器中能闻及第一声搏动,此时汞柱所指刻度为收缩压读数。随后搏动音逐渐增强,当袖带内压降至与心脏舒张压相等时,搏动音突然消失,此时汞柱所指刻度为舒张压读数。

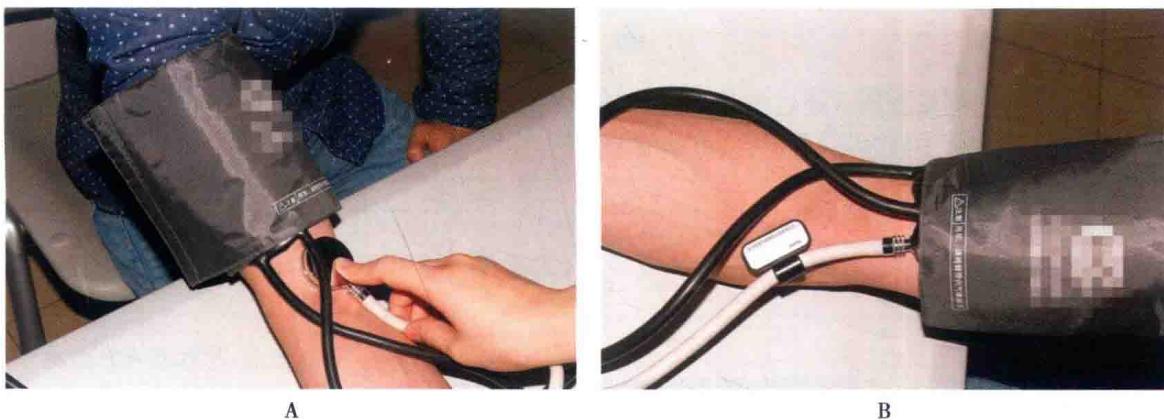


图 1-1-3 听诊器的摆放位置

A. 听诊器正确摆放位置 B. 听诊器错误摆放位置

5. 测量后,排尽袖带内余气,关闭气门,整理袖带放入盒内,将血压计盒盖右倾 45°,使水银回流槽内,关闭水银槽开关,平稳放置。

6. 记录以分数式即收缩压/舒张压 mmHg 表示。口述应先读收缩压,后读舒张压。

(二) 正常血压范围

成人正常血压数值:

1. 收缩压 90~139mmHg。
2. 舒张压 60~90mmHg。

(三) 异常血压的判定

高血压诊断:收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 。

高血压分级:

- 1 级高血压(轻度):收缩压 140~159mmHg 或舒张压 90~99mmHg。
- 2 级高血压(中度):收缩压 160~179mmHg 或舒张压 100~109mmHg。
- 3 级高血压(重度):收缩压 $\geq 180\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 110\text{mmHg}$ 。

单纯收缩期高血压:收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和舒张压 $< 90\text{mmHg}$ 。

低血压诊断:血压低于 90/50mmHg 为低血压。

二、吸 氧 术

(一) 吸氧术的概念

吸氧术是供给患者氧气,通过给氧提高肺泡内氧分压,纠正由各种原因所造成的缺氧状态,促进代谢。它是维持机体生命活动的一种治疗方法。

(二) 吸氧的指征

1. 血气分析检查是用氧的指标,当患者的动脉血氧分压低于 60mmHg 时[正常值 80~