



Xiandai Yake Zhensuo Zhinan

现代牙科 诊所指南

顾问 邱蔚六 樊明文 程祥荣 主编 蒋泽先

世界图书出版公司

现代牙科诊所指南

顾 问 邱蔚六 樊明文 程祥荣

主 编 蒋泽先

世界图书出版公司

西安 北京 广州 上海

图书在版编目(CIP)数据

现代牙科诊所指南/蒋泽先主编.—西安:世界图书出版西安公司,2006.8

ISBN 7-5062-8348-4

I. 现... II. 蒋... III. ①口腔科医院—管理—指南
②口腔颌面部疾病—诊疗—指南 IV. ①R197.5-62
②R78-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 062229 号

现代牙科诊所指南

主 编 蒋泽先

责任编辑 汪信武

出版发行 世界图书出版西安公司

地 址 西安市北大街 85 号

邮 编 710003

电 话 029-87214941 87233647(市场营销部)

029-87235105(总编室)

传 真 029-87279675 87279676

经 销 全国各地新华书店

印 刷 万裕文化产业有限公司

开 本 889 mm×1194 mm 1/16

印 张 24.25

字 数 730 千字

彩 插 8 页

版 次 2006 年 8 月第 1 版 2006 年 8 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 7-5062-8348-4/R·760

定 价 68.80 元

☆如有印装错误,请寄回本公司更换☆

《现代牙科诊所指南》编写人员名单

顾 问 邱蔚六 樊明文 程祥荣

主 编 蒋泽先

编 委(按姓氏笔画为序)

王建宁 朱洪水 吴建勇 邵益森

陈 琳 黄 辉 曹钟义 蒋泽先

秘 书 成晓洁 李 祯

参编作者

- 邱蔚六 上海交通大学口腔医学院教授,中国工程院院士
樊明文 武汉大学口腔医学院博士生导师
程祥荣 武汉大学口腔医学院博士生导师

(以下按姓名笔画为序)

- 王建宁(女) 南昌大学第一附属医院硕士、副主任护师
邓 丽(女) 南昌市第一医院主任医师
石连水 南昌大学口腔医学院副教授
朱洪水 南昌大学口腔医学院教授
江 榕(女) 南昌大学第一附属医院主管护师
孙 勤(女) 南昌大学第二附属医院主任医师
成晓洁(女) 南昌大学第一附属医院学士、护师
李志华 南昌大学口腔医学院博士、教授
李 祯(女) 南昌大学口腔医学院学士
宋 莉(女) 南昌大学第二附属医院硕士、副教授
邵益森 南昌大学第一附属医院主任医师
汪建中 江西省人民医院主任医师
吴建勇 南昌大学口腔医学院博士、教授
陈天云 南昌大学第一附属医院医师
陈 琳 江西省恒信医疗器材有限公司总经理
张翀璇(女) 南昌大学第一附属医院副主任护师
陶天庆 南昌大学口腔医学院主任医师
贾立明 江西省卫生厅医政处医学与管理学硕士、副处长
高 海 广州市口腔医院硕士、主治医师
徐晴玲(女) 南昌市第二中西医结合医院门诊部主治医师
曹钟义 南昌大学第一附属医院副教授
蒋泽先 南昌大学第一附属医院教授
蒋李懿(女) 广州市口腔医院硕士、主治医师
黄 辉 南昌大学第一附属医院主任医师
廖建兴 上海同济大学口腔医学院博士、教授

希波克拉底誓言

我谨在医神阿波罗，阿斯克来皮斯，健康之神海基雅、痊愈之神巴拿西以及男女诸神之前宣誓：

我愿以自身判断力所及，遵守这一誓约。凡教给我医术的人，我应像尊敬自己的父母一样，尊敬他。作为终身尊重的对象及朋友，授给我医术的恩师一旦发生危急情况，我一定接济他。把恩师的儿女当成我希波克拉底的兄弟姐妹；如果恩师的儿女愿意从医，我一定无条件地传授，更不收取任何费用。对于我所拥有的医术，无论是能以口头表达的还是可书写的，都要传授给我的儿女，传授给恩师的儿女和发誓遵守本誓言的学生；除此三种情况外，不再传给别人。

我愿在我的判断力所及的范围内，尽我的能力，遵守为病人谋利益的道德原则，并杜绝一切堕落及害人的行为。我不得将有害的药品给予他人，也不指导他人服用有害药品，更不答应他人使用有害药物的请求。尤其不施行给妇女堕胎的手术。我志愿以纯洁与神圣的精神终身行医。因我没有治疗结石病的专长，不宜承担此项手术，有需要治疗的，我就将他介绍给治疗结石的专家。

无论到了什么地方，也无论需诊治的病人是男是女、是自由民是奴婢，对他们我一视同仁，为他们谋幸福是我唯一的目的。我要检点自己的行为举止，不做各种害人的劣行，尤其不做诱奸女病人或病人眷属的缺德事。在治病过程中，凡我所见所闻，不论与行医业务有否直接关系，凡我认为要保密的事项坚决不予泄露。

我遵守以上誓言，始终不渝，愿神灵给我生命与医术上的无上光荣；以医济世，受人尊敬；一旦我违背了自己的誓言，请求天地诸神给我最严厉的惩罚！

大医精诚

(唐 孙思邈)

张湛曰：“夫经方之难精，由来尚矣”。今病有内同而外异，亦有内异而外同，故五藏六腑之盈虚，血脉荣卫之通塞，固非耳目之所察，必先诊候以审之。而寸口关尺，有浮沉弦紧之乱；俞穴流注，有高下浅深之差；肌肤筋骨，有厚薄刚柔之异。唯用心精微者，始可与言于兹矣。今以至精至微之事，求之于至麤至浅之思，其不殆哉！若盈而益之，虚而损之，通而彻之，塞而壅之，寒而冷之，热而温之，是重加其疾，而望其生，吾见其死矣。故医方卜筮，艺能之难精者也，既非神授，何以得其幽微？世有愚者，读方三年，便谓天下无病可治；及治病三年乃知天下无方可用。故学习者必须博极医源，精勤不倦，不得道听途说，而言医道已了，深自误哉！

凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍蚩，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。亦不得瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命。见彼苦恼，若己有之，深心凄怆，勿避峻嶮、昼夜、寒暑、饥渴、疲劳，一心赴救，无作功夫形迹之心。如此可为苍生大医，反此则是含灵巨贼。自古名贤治病，多用生命以济危急，虽曰贱畜贵人，至于爱命，人畜一也。损彼益己，物情同患，况于人乎！夫杀生求生，去生更远。吾今此方所以不用生命为药者，良由此也。其虫、水蛭之属，市有先死者，则市而用之，不在此例。只如鸡卵一物，以其混沌未分，必有大段要急之处，不得已隐忍而用之。能不用者，斯为大哲，亦所不及也。其有患疮痍、下痢，臭秽不可瞻视，人所恶见者，但发愍愧凄怜忧恤之意，不得起一念蒂芥之心，是吾之志也。

夫大医之体，欲得澄神内视，望之俨然，宽裕汪汪，不皎不昧。省痛诊疾，至意深心，详察形候，纤毫勿失，处判针药，无得参差。虽曰病宜速救，要须临事不惑，唯当审谛覃思，不得于性命之上，率尔自逞俊快，邀射名誉，甚不仁矣！又到病家，纵绮罗满目，勿左右顾盼，丝竹奏耳，无得似有所娱，珍羞迭荐，食如无味，醯醢兼陈，看有若无。所以尔者，夫壹人向隅，满堂不乐，而况病人苦楚，不离斯须，而医者安然欢娱，傲然自得，兹乃人神之所共耻，至人之所不为，斯盖医之本意也。

夫为医之法，不得多语调笑，谈谑諠譁，道说是非，议论人物，诋毁声名，訾毁诸医，自矜己德。偶然治差一病，则昂头戴面，而有自许之貌，谓天下无双，此医人之膏肓也。

老君曰：“人行阳德，人自报之，人行阴德，鬼神报之；人行阳恶，人自报之；人行阴恶，鬼神害之。”寻此貳途，阴阳报施，岂诬也哉？所以医人不得恃己所长，专心经略财物，但作救苦之心，于冥运道中，自感多福者耳。又不得以彼富贵，处以珍贵之药，令彼难求，自徇功能，谅非忠恕之道。志存救济，故亦曲碎论之，学者不可耻言之鄙俚也。

南丁格尔誓言

余谨以至诚

于上帝及会众面前宣誓，

终身纯洁，忠贞职守

尽力提高护理专业标准，

勿为有损之事，

勿取服或故用有害之药，

慎守病人及家务之秘密，

竭诚协助医师之诊治，

务谋病者之福利。

谨 誓

医学生誓词

健康所系,性命相托。

当我步入神圣医学学府的时刻,谨庄严宣誓:

我志愿献身医学,热爱祖国,忠于人民,恪守医德,尊师守纪,刻苦钻研,孜孜不倦,精益求精,全面发展。

我决心竭尽全力除人类之病痛,助健康之完美,维护医术的圣洁和荣誉。救死扶伤,不辞艰辛,执著追求,为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终身。

——引自国家教育委员会[1991年]第106号文

序 一

牙科诊所在国外已十分普及,而在我国,牙科诊所(或称口腔诊所)则是在 21 世纪才起步的。国外牙科诊所的业务范围主要为常见口腔疾病(特别是牙病)的诊治,称为通科牙医师(general practitioner 或 general dentist),并以此与专科医师(specialist)相区别。牙科诊所的业务范围与执业内容理应由国家或口腔医学会来制定。然而由于历史的原因,我国有关口腔专科医师制度尚未建立,因此更谈不上对执业的通科牙医师有何规范内容或措施。鉴于我国当前牙医诊所在各地均有兴起之势,为配合执业牙医诊所业务的开展和保证其医疗质量,蒋泽先教授特编写了这本《现代牙科诊所指南》,以期有助于执业牙医在建立牙科诊所及开展通科牙医诊治工作之参考;并有望在今后的临床实践中逐步规范牙科诊所的执业范围和质量控制。

牙科诊所的执业范围应以处理常见牙病,修复牙和牙列缺失,即拔、补、镶为主;对一些处理难度较高的疾病或手术,例如阻生牙、埋伏牙拔除,困难的根管治疗,以及正畸治疗等则应由专科医师处理。其次,牙科诊所应承担牙病预防保健工作,包括口腔卫生宣教、牙周洁治以及流行病学调查等方面的工作。还应对常见口腔黏膜病,特别是早期癌症的发现,起到能早期诊断、及时转诊的作用。近年来,牙科诊所在美容牙科方面的工作亦时有开展。

在卫生部的领导下,由中华口腔医学会和国家医学考试中心负责,在今年将启动口腔专科医师培训的试点工作。相信在此基础上,对通科牙医师的培训和业务规范也将在不久的将来被提到议事日程上来。

本书的出版对我国牙科诊所的建设以及通科牙医师的培训,将起到积极作用,对执业牙医师的业务水平提高也必将有所裨益。

中国工程院院士
上海交通大学第九人民医院
口腔医学院名誉院长
终身教授 主任医师

邱蔚六

2006 年 2 月

序 二

口腔医学临床具有一些特征,有别于临床医学,如口腔疾病发病率高,患病群体大;与其他全身性疾病比较,其后果相应较轻;一般性口腔疾病只需个别医生进行处理,不必动用手术团队。基于上述特征,决定了口腔疾病治疗的社区性质,没有必要逢病要进大医院。牙科诊所可以给广大牙病患者提供便捷、实用、有效的服务,深受广大群众欢迎。只有在特殊情况下,遇到疑难性口腔疾病时可由诊所转给大医院进行治疗。以前我国的口腔医疗服务多为单打一的医院格局,这种格局使看牙病过程复杂化,尤其是更为不便。随着口腔教育事业的发展,口腔临床从业人员的增加,人民生活水平的提高,广大群众治疗牙病的愿望不断增强,近年来牙科诊所如雨后春笋不断涌现,极大地方便了患者就医。但截至目前为止,尚无一本指导牙科医师开业的参考书问世。由江西南昌大学第一附属医院蒋泽先教授主编的《现代牙科诊所指南》的出版无疑给等待和正在开业的个体牙科医师提供了极大的方便,该书从现代牙科诊所的创办到管理,从疾病诊断到治疗均有详细论述。我很高兴看到这部实用性很强的诊所指南面世,也希望全国欲开业或正在开业的同行们从本书中获益。

中华口腔医学会副会长
武汉大学口腔医学院名誉院长,博士生导师
IADR 中国分会主席

樊明文

2006年2月6日

序 三

蒋泽先教授主编的《现代牙科诊所指南》一书读后令人耳目一新。该书为开业者提供了相对全面的服务。随着我国卫生政策的改革与开放,社区服务的地位日趋重要,该书的出版将对社区口腔诊所的工作具有重要参考价值。

在目前所有的口腔诊所中,修复工作占有很大比重,甚至有些诊所的批文仅能从事口腔修复业务。传统的中国口腔诊所大多为家族式传统模式,以师傅带徒弟方式传授技术。许多开业医师缺乏正规系统学习背景,而他们已经拿到了行医执照;还有一些院校毕业生,虽然经历过系统学习,但临床经验不足,毕业后开业也缺乏有益借鉴。本书将为他们提供全方位服务。

随着科学技术的发展,口腔修复工艺和临床业务发展迅速,新的设备、器械不断出现并用于临床,为了跟上时代前进的步伐,做到与时俱进,临床医师也需要学习,需要知识更新。作为从事临床工作多年的口腔修复学工作者,希望通过该书传达出大量新的信息,包括临床设施、基本工艺、临床技术等,该书基本上涵盖了这些方面的知识。我深信:该书的出版对诊所中从事修复科临床医师将会提供有益的参考和借鉴。

中华口腔医学会口腔修复专业委员会副主任委员
武汉大学教授、博士生导师

程祥荣

2006年3月15日

现代牙科诊所的开设与提升

——代前言

“我想投资牙科门诊。”投资者想。

“我想开设一所牙科诊所,想在业务上获得指导和提高。”口腔科医师想。

“我想提高我的牙科诊所的水平与品位。”经营者想。

牙齿疾病是困扰人类,也是困扰国人的一种常见病、多发病。据《第二次全国口腔健康流行病学调查统计资料》显示,我国约有 50% 的人口患龋病,平均每人两颗龋齿;5 岁儿童乳牙龋齿高达 80%;7 岁以上人口 80% 患有各种口腔疾病。65 岁以上老年人平均缺牙 11 颗。错颌畸形患病率为 50%,有 94.8% 没有接受良好治疗。按这种比例计算:中国内地有 25 亿颗龋齿,6 亿颗错颌畸形牙,10 亿牙周病患者。世界卫生组织(WHO)早就把龋病排在肿瘤、心血管疾病之后的第三种疾病。有这样一句话:一个人一辈子可以不患胃病、肺病、肾病或其他某一种病,但不可能不患牙病。牙病呼唤着更多更好的牙科医师。

还有一组数字,我国有口腔专业医师 5 万人左右,内地口腔医师与人口比约为 1:30 000,香港地区口腔科医师与人口比约为 1:4 000;台湾地区是 1:3 500。两地每 4 名医师就有一名牙医,而内地每 40 名医师才有一名牙医。近十年来,内地牙医在逐渐增多,全国口腔医学院由 1998 年的 36 所增加到 2003 年的 67 所。现在每年有口腔专业本科毕业生 2 000 人左右。这种速度仍赶不上百姓对口腔科医师的需求,按 1:3 800,从理论上计算,到 2030 年,需要口腔科医师约 48 万,存在很大的缺口。

牙科的治疗范围已不只局限在拔、补、镶、整四个项目,已扩大到预防、美容、种植、保健等领域,一些新项目的开展,深受消费者欢迎。以北京为例:2001 年,牙科急诊占 35%,牙齿美容占 50%,口腔预防保健只占 15%;2004 年牙科急诊减少为 20%,牙科美容升为 55%,预防保健升为 25%。

改革开放后,百姓生活水平不断提高,预防保健意识日渐加强,“牙痛不是病”的观念正在改变,在沿海发达城市,不管是白领、交领或是富起来的农民,对牙齿的健康和漂亮已越来越重视,或洁牙,或漂白,或牙齿贴面,老人仍保留镶金牙的喜好。因此这些地区的牙科诊所也就越来越多。有关部门规定:“任何具有行医执照的牙科医师,都可以申请开设牙科诊所。”一时间,牙科诊所越来越多。在内地欠发达地区,牙科诊所的开办也在逐渐增多。永丰县位于江西中部,是贫困县城镇,县城人口只有 10 万,全县 47 万人,2001 年人均收入是 2 253 元,2002 年人均收入是 2 355 元,2003 年人均收入是 2 435 元。这样贫困的县有牙科诊所 10 家,仅县城恩江镇有牙科诊所 5 家(含医院)近 10 台椅位。

初步估算,牙科市场容量约为每年 6 000 亿元,而市场开发每年牙科诊所总营业额只有 10 亿元左右,每年还有更大的市场待开发,有更多的牙科诊所待提升品位,提高质量,待优化环境,拓宽业务。

根据入世协议,中国承诺逐步向外资开放医疗服务市场,国家对医疗保健服务市场也逐步向民营资本放开。外资和民营一直想投入的医疗领域,其中牙科诊所最为投资商看好。20 世纪

90年代末,尽管各地(市)牙科诊所纷纷挂牌而起,真正成为有品牌的不多。那个年代开办牙科诊所的特点是:规模小(四五台牙椅),设备差(均是国内的牙椅电机),消毒不严,卫生条件达不到国际要求标准,条件简陋、环境脏乱、技术力量薄弱,从业人员素质低下,诊所内的医师、工作人员,或是父子夫妻,或是兄弟姐妹,或是师兄师弟,或是亲朋好友。其学历大都为中专、大专,甚至是仅受过短期培训的村医。诊所内无所谓管理,各种角色均由家庭成员担任,如收费、消毒、护理、维修等。这些诊所在市场浪潮的冲击下或淘汰,或维系着,或可能提升。能够支撑他们正常运转的因素是热情的服务和低廉的价格,甚至可以讨价还价。例如,洁牙经讨价还价从100元/次降到30元/次。这类诊所的病人主要来自贫困百姓和农民工。

随着百姓文明程度的提高,医疗知识的普及,对简陋牙科诊所是一些疾病传染源的认识的深入,就医者必然会对要去就医的医疗机构进行选择,其要求也会越来越高。

笔者曾对患者做过一次对牙科诊所所关注项目的调查,患者最关注的是,牙科诊所的器械消毒是否严格?来看牙病会不会染上乙肝、性病、艾滋病或其他传染病;其次是医师的水平能否把病治愈治好?所镶牙使用多久?再其次是所使用的材料是否有毒、有假?是否价格过高?百姓在企盼,在寻找,在选择一个适合自己就诊的牙科诊所。白领阶层希望走进一家环境幽雅、服务热情、设备先进、消毒严格、不用排队的高档诊所;普通百姓希望消毒好,价格低,不在乎诊所是否有无空调、录像、花草鱼鸟。白领有白领的选择,民工有民工的需要。

面对需求,面对市场,牙科医务工作者可以大显身手。

有市场,有政策,有机遇,有服务对象,有赢利空间。

如何开设现代化的牙科诊所?

如何提升原已开设的诊所的档次和质量?

如何使一家牙科诊所具有强大的竞争力?

如何使一家牙科诊所拓宽发展,成为品牌,甚至像麦当劳、肯德基、沃尔玛那样办成连锁医疗机构?要做到社会效益和经济效益双赢,要做到社会满意、政府满意、患者满意、投资者满意,要让创办的牙科诊所可以持续地发展下去,让每个牙科诊所为百姓牙病的预防治疗继续做出应有的贡献。

——这就是我们策划编写这本书的目的。

编者人员中有从事口腔工作近40年的老专家;有刚从国外归来的中年博士;有一直在卫生行政机构从事管理工作的行政人员;有创办开设牙科诊所十余年并卓有成就的投资者、经营者与管理者,他们的临床经验,他们创办诊所的见地,他们的思路,他们的观念,无疑对那些站在牙科领域边缘跃跃欲试的投资者或经营者,或已投入牙科的医务工作者的业务提高都会有所裨益。

我认真地组织并撰写了这本书,我也真诚地推荐这本书。

从国外求学归来的游子,想在牙科领域一展身手吗?一册在手,永远有助。口腔专业毕业的年轻医师,想开设一家诊所吗?一册在手,终身受益。想提高已办的牙科诊所的品位与水平吗?一册在手,出策献谋。想投资投身牙科事业吗?一册在手,尽显风流。

愿这本书帮你走进成功的大门。

愿这本书帮你走上成功的阶梯。

蒋泽先

2006年3月

目 录

开篇 创办指南

第一章 牙医及牙科诊所的简史、现状

与展望 (3)

第一节 中国牙医的历史与发展过程 (3)

第二节 当代牙科诊所的现状与未来 (5)

第二章 口腔医师资格考试简介 (7)

第一节 考试的性质与方式 (7)

第二节 实践技能考试实施方案与 内容 (7)

第三节 报名手续 (8)

附：口腔类别考试大纲 (8)

附：《医师资格考试暂行办法》... (9)

附：《中华人民共和国执业医师法》 (12)

附：《医师资格考试报名资格规定 (2006 版)》 (15)

第三章 牙科诊所申办的知识 (18)

第一节 牙科诊所申办法规依据与 程序 (18)

第二节 牙科诊所申办报告内容 ... (18)

第三节 牙科诊所申办执业登记的 必需材料 (19)

第四节 各级口腔诊所准入标准 (19)

附：《医疗机构管理条例》..... (21)

附：《医疗机构管理条例实施 细则》 (24)

第四章 牙科诊所创办的宗旨、制定

目标与发展计划 (33)

第一节 诊所都应制定自己的宗旨 ... (33)

第二节 诊所应准确给自己定位 (34)

第五章 诊所核心制度的建立 (36)

第一节 工作制度及各类人员职责 ... (36)

第二节 消毒隔离制度 (38)

第六章 诊所的选址与装修 (41)

第一节 市场调查与诊所选址 (41)

第二节 牙科诊所的设计 (41)

第三节 牙科诊所的装修 (43)

附：牙科诊所污水排放的标准 ... (45)

第七章 诊所设备的采购 (48)

第一节 诊所设备采购 (48)

第二节 常规大设备的选购 (48)

第八章 员工招聘 (56)

上篇 管理指南

第一章 诊所管理的新概念:诊所文化

..... (59)

第一节 诊所文化与诊所文化的核心 (59)

第二节 诊所文化的作用与创立 ... (59)

第二章 医德文化是实现有效管理的

基础 (61)

第一节 医院道德文化的内涵与特点 (61)

第二节 医德原则与医德范畴 (61)

第三章 诊所的分类管理 (63)

第一节 员工管理 (63)

第二节 病案管理与远程会诊 (64)

附：《病历书写基本规范》 (66)

第三节 财务管理 (70)

附：会计岗位责任制、出纳岗位 责任制、稽核岗位责任制 ... (70)

附：国家对医疗机构的税收政策 (73)

附：2003 年 5 月 13 日《关于医 疗机构有关个人所得税政策 问题的通知》 (74)

第四章 诊所护理的管理 (75)

第一节 诊所护理管理常规 (75)

附：诊疗室常用器械设备护理 ... (75)

第二节 拔牙术与口内治疗护理常规

.....	(76)
第三节 口腔修复及正畸护理常规	(78)
附: 医 嘱	(80)
第四节 牙科“四手操作”	(80)
第五节 护理工作与口腔健康教育	(81)
第五章 加强医患交流的教育	(82)
第一节 医患关系与医疗服务态度	(82)
第二节 诊所服务理念和交流语言	(82)
第三节 如何与病人交流	(83)
第四节 如何进行治疗后的随访	(84)
附: 知情同意书	(85)
第六章 提升医疗质量,创建诊所特色	(86)
第一节 如何提升诊所医疗质量	(86)
第二节 如何创建诊所医疗特色	(87)
第七章 遵纪守法,依法行医	(89)
第一节 与诊所开办执业有关的法律	(89)
第二节 依法行医,自强自律	(91)
第八章 诊所的医疗风险与医疗纠纷的防范	(92)
第一节 牙科诊所的医疗风险	(92)
第二节 医疗纠纷的防范	(93)
附:《医疗事故处理条例》	(94)
第九章 诊所感染的控制与预防	(101)
第一节 感染的病原学与牙科诊所感染途径	(101)
第二节 消毒和灭菌的概念及方法	(101)
第三节 特殊病种消毒及个人防护	(105)
第四节 感染管理对牙科诊所的要求	(107)
附: 卫生部关于印发《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》的通知	(107)
附:《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》	(107)
第十章 常用牙科设备的维护	(110)
第一节 诊所设备的保养与维修要点	(110)
第二节 常见小设备的维修	(110)
第十一章 宣传与拓展	(114)
第一节 广告在诊所经营拓展中的作用	(114)
第二节 健康教育是宣传诊所形象的	

一种形式(115)

附: 爱牙日的由来(116)

中篇 诊疗指南

第一章 问诊的方法与技巧	(119)
第一节 问诊的目的与技巧	(119)
第二节 问诊的内容与记录	(119)
第二章 口腔检查及门诊病历书写	(120)
第一节 口腔检查	(120)
第二节 门诊病历书写	(123)
第三章 常见症状的鉴别诊断	(125)
第一节 疼 痛	(125)
第二节 口腔溃疡	(126)
第三节 张口受限	(126)
第四节 瘻管、窦道	(127)
第五节 牙龈肿大	(128)
第六节 牙龈出血	(128)
第七节 牙齿松动	(129)
第八节 口 臭	(129)
第九节 舌 痛	(130)
第四章 口腔症状与全身系统性疾病	(131)
第一节 血液与出血性疾病的口腔表现	(131)
第二节 内分泌系统疾病的口腔表现	(132)
第三节 皮肤黏膜病的口腔表现	(132)
第四节 特异性感染的口腔表现	(133)
第五节 艾滋病在口腔中的表现	(133)
第五章 常见急症与急救	(134)
第一节 诊所门诊常见急症	(134)
第二节 常备的急救药品与设备	(135)
第三节 常见急症的抢救	(137)
第六章 牙、牙槽、颜面外科常见疾病的诊断	(140)
第一节 牙体急性损伤	(140)
第二节 牙槽突及颌骨颜面损伤	(141)
第三节 口腔颜面小肿瘤及动物伤	(143)
第四节 口腔牙源性炎症	(144)
第七章 口腔黏膜常见病的诊断	(149)
第一节 口腔黏膜以溃疡病损为主的疾病	(149)

第二节 口腔黏膜以癌性病损为主的疾病	(150)	第五节 涡轮机在拔牙术中的应用	(189)
第三节 口腔黏膜以色素病变为主的疾病	(151)	第四章 牙槽外科手术操作及并发症的 处理与预防	(190)
第八章 口腔癌前病变与癌前状态	(152)	第一节 牙槽骨(骨隆突)修整术	(190)
第一节 常见的癌前病变	(152)	第二节 龈颊沟加深术	(191)
第二节 常见的癌前状态	(152)	第三节 舌系带过短矫正术	(192)
第九章 龋病	(154)	第四节 口腔上颌窦瘘封闭术	(192)
第一节 诊断要点	(154)	第五章 口腔种植	(194)
第二节 窝洞分类及鉴别诊断与治疗 原则	(155)	第一节 口腔种植学发展概况	(194)
第十章 牙体硬组织非龋性疾病	(157)	第二节 口腔种植的基础理论	(194)
第一节 着色牙和牙发育异常	(157)	第三节 种植材料及种植体类型	(198)
第二节 牙结构异常	(157)	第四节 口腔种植病例的选择	(200)
第三节 牙形态异常	(158)	第五节 临床检查与种植体设计	(201)
第四节 数目发育异常	(159)	第六节 植骨与成骨技术	(204)
第五节 牙齿慢性损伤	(160)	第七节 牙种植体植入术及义齿修复	(208)
第六节 牙本质过敏症	(161)	第八节 种植义齿常见并发症及防治	(215)
第七节 其他牙体病症	(162)	第九节 随访及成功评价	(216)
第十一章 牙髓病和根尖周病	(163)	第六章 牙体疾病治疗技术	(219)
第一节 牙髓病	(163)	第一节 早期龋的预防与治疗	(219)
第二节 根尖周病	(165)	第二节 牙本质过敏的脱敏治疗	(220)
第十二章 牙龈病与牙周病	(168)	第三节 银汞合金修复术	(221)
第一节 牙龈病	(168)	第四节 复合树脂修复术	(226)
第二节 牙周病	(170)	第五节 复合体修复术	(229)
		第六节 玻璃离子黏固剂修复术	(230)
		第七节 固位钉的牙体修复术	(230)
		第八节 复合树脂嵌体修复术	(232)
		第九节 牙的漂白治疗	(233)
		第十节 乳牙龋病治疗技术	(235)
		第七章 牙髓病与根尖周病治疗技术	(239)
		第一节 隔湿方法	(239)
		第二节 活髓保存治疗	(240)
		第三节 牙髓摘除方法	(242)
		第四节 干髓术	(243)
		第五节 牙髓塑化疗法	(245)
		第六节 根管治疗术	(246)
		第七节 根尖切除术	(252)
		第八节 年轻恒牙牙髓病治疗技术	(254)
		第九节 乳牙牙髓病与根尖周病治疗 技术	(255)
		第八章 牙周病治疗技术	(259)
		第一节 龈上洁治术	(259)

下篇 防治指南

第一章 手术操作与并发症的概念	(175)
第一节 并发症的基本概念	(175)
第二节 并发症发生的常见原因	(175)
第三节 操作前的问诊与评估	(176)
第四节 并发症的预防	(176)
第二章 牙外科麻醉并发症的预防及操作 指南	(178)
第一节 局部麻醉及并发症处理	(178)
第二节 神经阻滞麻醉	(180)
第三章 拔牙术并发症的处理与预防	(181)
第一节 牙拔除术并发症的预防与 处理	(181)
第二节 普通牙拔除术操作指南	(186)
第三节 阻生齿拔除术	(187)
第四节 断根拔除术	(188)