

# 牙病防治学

YA BIN FANG ZHI XUE

上海市牙病中心防治所编

# 牙 病 防 治 学

上海市牙病中心防治所编

一九七八年六月



数据加载失败，请稍后重试！

## 前　　言

以英明领袖华主席为首的党中央，高举毛主席的伟大旗帜，在粉碎“四人帮”以后，抓纲治国，拨乱反正，各条战线三大革命运动蓬勃开展，毛主席的革命路线得到顺利贯彻执行，五届人大部署了新时期的任务，全国人民在华主席率领下开始了新的长征，为实现社会主义四个现代化大鼓干劲，医药卫生事业形势一片大好。

遵循华主席关于抓纲治国的战略决策，为了适应农村、工矿、城市普遍开展口腔病防治工作和培训农村及基层口腔专业人员的需要，更好地为工业学大庆、农业学大寨服务，我们以一九七三年编的口腔医士班讲义为基础，经过修改、增订，并结合防治工作的实践，编写了这本《牙病防治学》。主要供口腔医士培训的教材和口腔专业的医护人员作为临床实践的辅助读物。

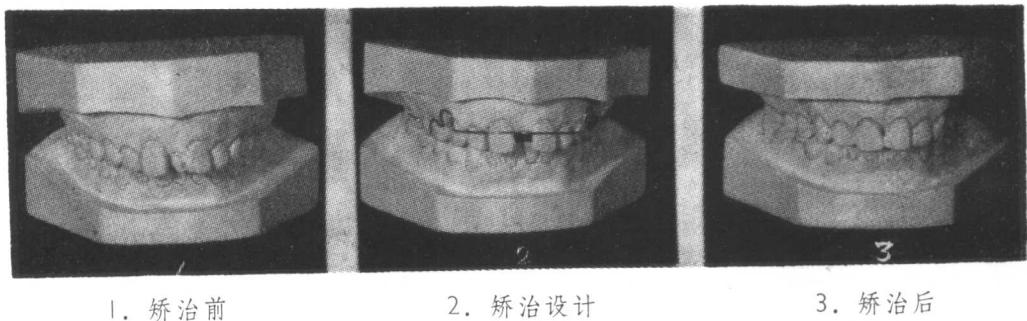
本书遵照毛主席提出的卫生工作四大方针为指导，重点放在口腔常见病、多发病的防治知识方面，同时也适当介绍一些与口腔医学发展有关的内容。

由于我们马列主义、毛泽东思想水平不高，编写工作中存在不少问题，我们恳切希望广大读者提出批评。

上海市牙病中心防治所

一九七八年六月

### 病例 1 间 隙 的 矫 治

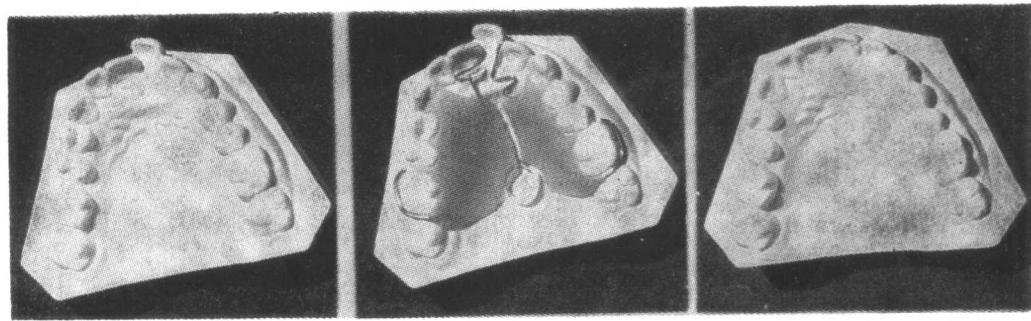


1. 矫治前

2. 矫治设计

3. 矫治后

### 病例 2 扩 弓

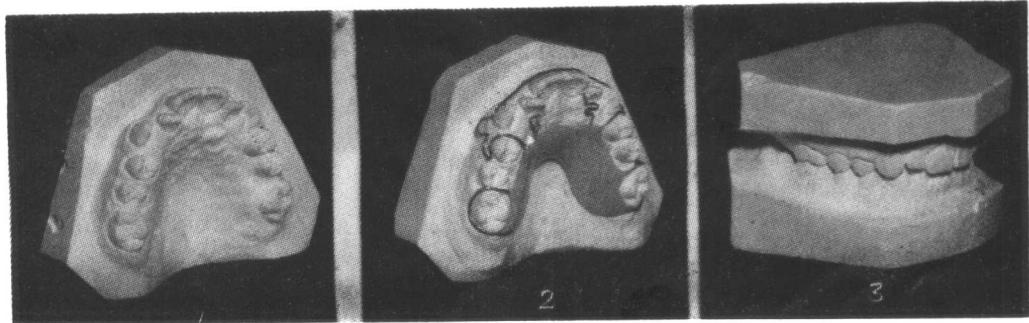


1. 矫治前

2. 矫治设计

3. 矫治后

### 病例 3 双 尖 牙 后 移

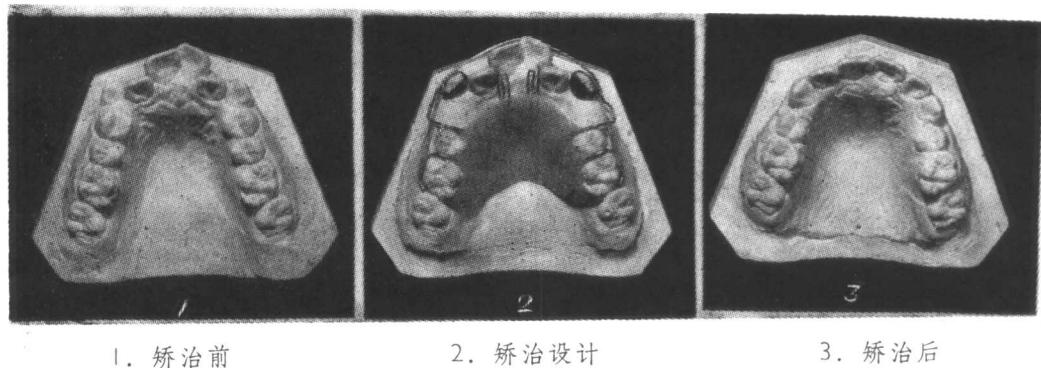


1. 矫治前

2. 矫治设计

3. 矫治后

**病例 4 用带环和橡皮圈牵引尖牙后移**



1. 矫治前

2. 矫治设计

3. 矫治后

**病例 5 用钩子后移尖牙**

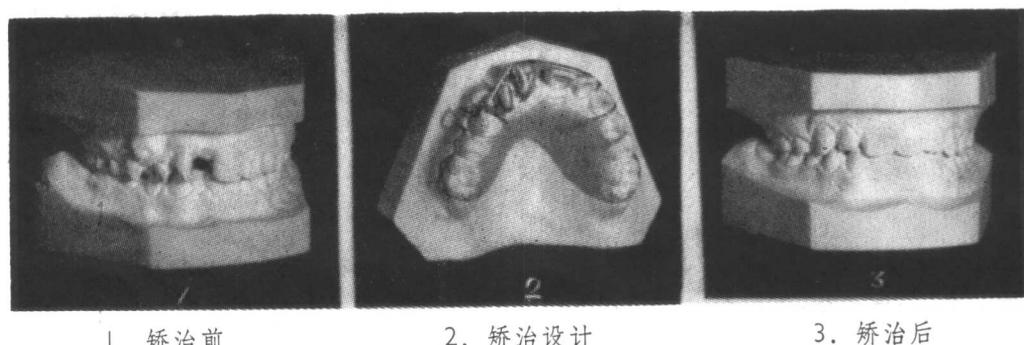


1. 矫治前

2. 矫治设计

3. 矫治后

**病例 6 扭转牙的矫治**

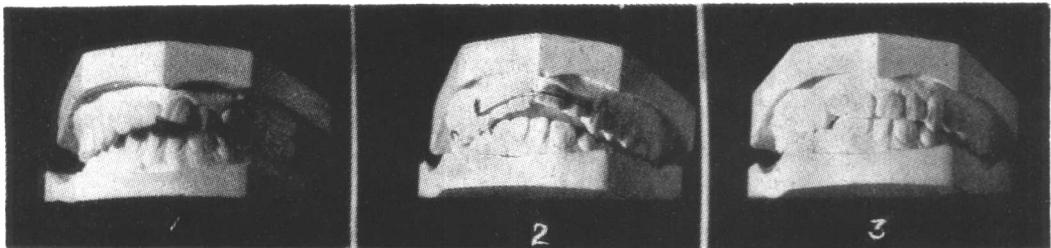


1. 矫治前

2. 矫治设计

3. 矫治后

### 病例 7 深复豁的矫治

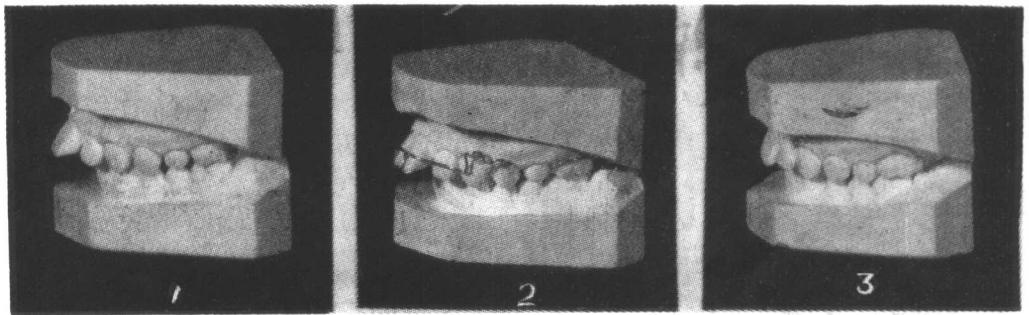


1. 矫治前

2. 矫治设计

3. 矫治后

### 病例 8 上颌前突的矫治

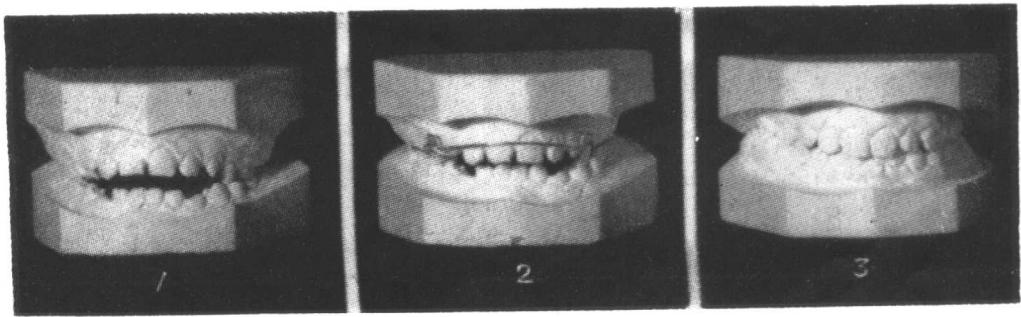


1. 矫治前

2. 矫治设计

3. 矫治后

### 病例 9 开 豁 的 矫 治

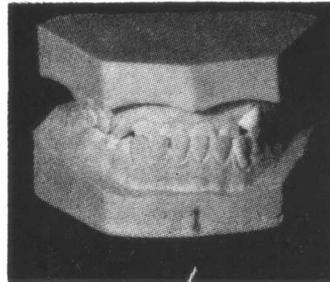


1. 矫治前

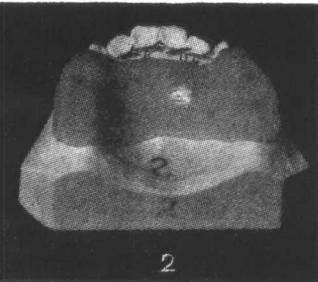
2. 矫治设计

3. 矫治后

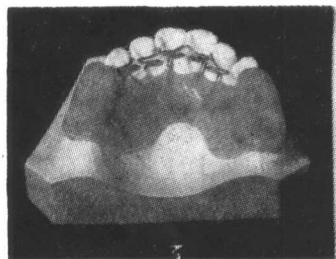
### 病例 10 反 赨 的 矫 治



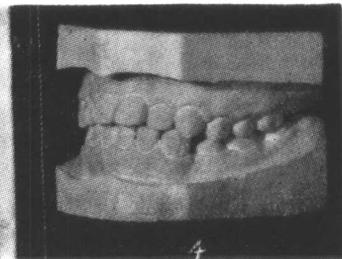
1. 矫治前



2. 矫治设计

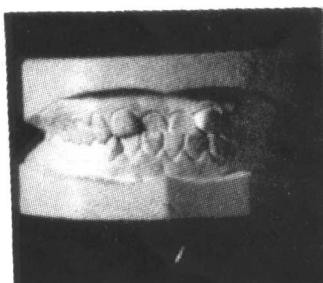


3. 矫治设计

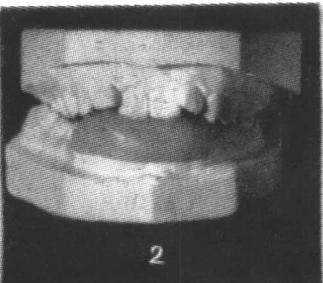


4. 矫治后

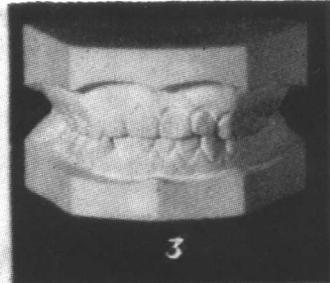
### 病例 11 反 赨 的 矫 治



1. 矫治前

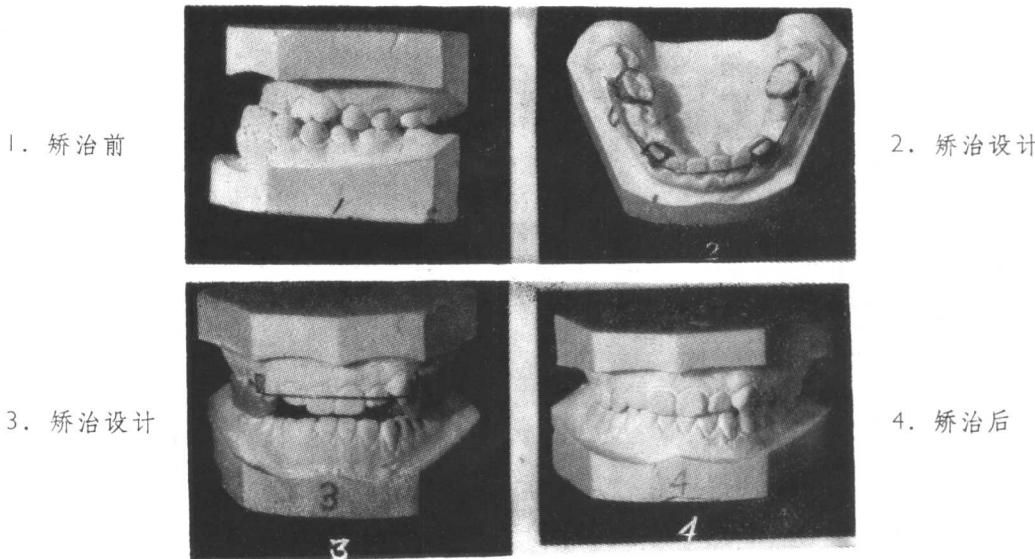


2. 矫治设计

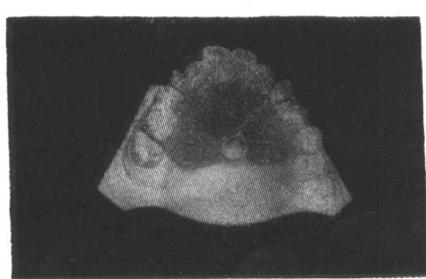


3. 矫治后

### 病例 12 下颌前突的矫治



病例 13



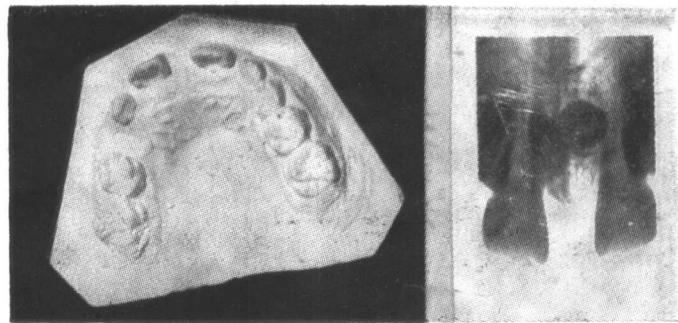
用分裂簧和分裂基托后移前磨基牙

病例 14



乳切牙滞留引起的恒切牙腭向错位萌出

病例 15



埋伏多生牙引起的半间隙

# 目 录

<b>第一章 口腔颌面部的结构与功能</b> .....	1
<b>第一节 颌面部结构</b> .....	1
一、上颌骨、下颌骨、颞骨和舌骨 .....	1
二、颞颌关节 .....	5
三、肌肉 .....	6
四、血管和淋巴 .....	8
五、三叉神经和面神经 .....	13
六、唾液腺 .....	16
七、口腔和咽 .....	18
八、舌 .....	22
九、口腔粘膜组织概况 .....	22
<b>第二节 牙体与牙周组织</b> .....	24
一、牙齿的发育 .....	24
二、牙体解剖 .....	30
三、乳牙的出龈 .....	44
四、乳恒牙交替 .....	44
五、牙的排列 .....	45
六、咀嚼功能与咬合 .....	46
七、牙齿发育异常 .....	48
<b>第二章 口腔检查和临床消毒常规</b> .....	51
<b>第一节 检查</b> .....	51
一、检查前的准备 .....	51
二、一般检查 .....	51
三、其他的检查方法 .....	53
<b>第二节 病史记录</b> .....	54
一、主诉 .....	54
二、病史 .....	54
三、检查 .....	54
四、诊断 .....	54
五、治疗计划 .....	54
六、治疗记录 .....	54
<b>第三节 临床消毒常规</b> .....	54
<b>第三章 龋病</b> .....	57
<b>第一节 龋病的病因</b> .....	57
一、牙齿结构、排列、咬合关系与龋病发生的关系 .....	57
二、细菌作用与龋病发生的关系 .....	57
三、唾液的质量与龋病发生的关系 .....	57
四、体质与龋病发生的关系 .....	57

<b>第二节 龋病临床分类及诊断</b> .....	58
一、根据龋病破坏程度的分类及诊断 .....	58
二、根据龋蚀进行情况的分类及诊断 .....	58
<b>第三节 龋病病理</b> .....	59
一、釉质龋 .....	59
二、牙本质龋 .....	59
三、牙骨质龋 .....	60
<b>第四节 龋病治疗</b> .....	60
药物治疗 .....	61
手术治疗 .....	61
一、充填法 .....	61
(一)窝洞的构成 .....	62
(二)窝洞制备的一般原则 .....	62
(三)制洞方法和要点 .....	63
(四)各类洞型的制备 .....	65
(五)窝洞的完成 .....	66
(六)窝洞消毒 .....	66
(七)窝洞垫基 .....	67
(八)充填 .....	67
(九)充填后疼痛和失败的原因及处理方法 .....	71
二、嵌体 } 见口腔矫形部分 .....	72
三、人造冠 .....	72
<b>第五节 龋病治疗时可能发生的情况及处理方法</b> .....	72
一、意外穿髓 .....	72
二、补牙后发生牙髓炎 .....	72
<b>第六节 硬组织的非龋疾病</b> .....	73
一、磨损 .....	73
二、侵蚀症 .....	73
(一)酸蚀症 .....	73
(二)模状缺损 .....	73
<b>第四章 牙髓病与根尖周围组织疾病</b> .....	74
<b>第一节 牙髓病</b> .....	74
一、牙髓制剂的生理特点和临床表现 .....	74
二、牙髓病的病因及诊断 .....	74
三、临床表现及病理 .....	75
<b>第二节 根尖周病</b> .....	78
一、病因 .....	78
二、临床表现及病理 .....	78

<b>第三节 牙髓病及根尖病的治疗</b>	82	四、儿童牙周病	103
一、活髓治疗	82	<b>第七节 牙周洁治</b>	109
二、干髓术	84	一、洁治器械	109
三、全部牙髓切除术(根管治疗)	87	二、洁治器使用注意事项	110
四、酸碘瘘管通过术	91	三、器械的保养	110
五、塑化疗法	92	四、龈上牙石刮治	110
六、根尖切除	93	五、龈下牙石刮治	111
<b>第五章 儿童牙体病</b>	95	六、牙周袋内壁刮治	111
一、乳牙的特点	95	<b>第八节 祖国医学治疗牙周病</b>	112
二、儿童牙体病的治疗方法	95	<b>第九节 手术治疗</b>	113
三、新生恒牙牙体病的治疗特点	96	一、牙龈切除术	113
<b>第六章 牙周病</b>	98	(一)目的	113
<b>第一节 牙周组织</b>	98	(二)牙周刮治与牙龈切除效果的比较	113
一、牙周膜	98	(三)手术前的准备	113
二、牙龈	99	(四)手术步骤	113
三、龈沟	99	(五)手术后注意事项	115
<b>第二节 病因</b>	99	(六)牙龈切除后愈合过程	115
一、祖国医学对牙周病的认识	99	(七)牙龈电灼切除法	115
二、局部因素	99	<b>二、牙周骨袋刮治术</b>	115
三、全身因素	102	<b>三、牙龈改形术</b>	116
<b>第三节 检查</b>	103	<b>四、牙龈翻瓣术</b>	116
一、口腔一般检查	103	<b>五、化学烧灼牙周袋</b>	117
二、牙周袋的检查	103	<b>六、牙龈整形术</b>	117
三、X线摄片检查	104	<b>七、根分叉感染病牙的手术治疗</b>	117
<b>第四节 生理性牙龈改变</b>	104	<b>八、根分叉感染的截根手术</b>	118
一、妇女经期牙龈改变	104	<b>九、劈除半只牙周病病牙手术治疗</b>	118
二、绝经期牙龈改变	104	<b>十、牙周——牙髓结合治疗</b>	118
三、老年性牙龈萎缩	104	<b>十一、松动牙齿的固定</b>	118
<b>第五节 牙周疾病</b>	104	<b>第十节 咬合调整</b>	119
一、牙龈炎	105	一、磨改原则	119
(一)牙龈出血	105	二、正中殆的早期接触的磨改	119
(二)单纯性牙龈炎	105	三、前伸殆的早期接触	119
(三)急性溃疡性或坏死性牙龈炎和急性疱疹性牙龈炎	105	四、侧向殆的早期接触	119
(四)牙龈增生	105	五、磨改中变通情况	119
(五)其他原因牙龈肿大	106	<b>第七章 口腔粘膜病</b>	120
二、牙周炎	107	一、复发性口疮	120
(一)单纯性牙周炎	107	二、单纯疱疹(疱疹性口炎)	121
(二)复合性牙周炎	107	三、梭螺旋菌炎	121
三、牙周变性	107	四、雪口(鹅口疮)	122
四、牙周脓肿	108	五、白斑	123
<b>第六节 儿童的牙龈炎和牙周病</b>	108	六、扁平苔藓	124
一、慢性牙龈炎	108	七、血管神经性水肿	125
二、牙龈萎缩	108	八、药物过敏性口炎	125
三、急性牙龈炎	108	<b>第八章 拔牙及口腔常见小手术</b>	127
• 2 •		<b>第一节 麻醉</b>	127

一、针刺麻醉	127	十六、银探针	146
(一)麻醉前的准备	127	十七、冲洗器械	146
(二)常用针麻穴位及进针法	127	十八、吸引器	146
(三)穴位处方	129	<b>第四节 拔牙</b>	146
(四)刺激方法	129	一、拔牙手术的适应症	146
(五)诱导时间	130	二、禁忌症和某些全身疾病的诊断要点	146
二、指压麻醉	130	三、特殊病例拔牙问题	148
(一)指压麻醉的穴位	130	(一)妊娠期拔牙	148
(二)穴位处方	130	(二)恶性肿瘤患者的拔牙问题	148
(三)操作步骤	130	(三)炎症期拔牙	148
(四)优缺点	130	(四)高血压病员的拔牙问题	149
三、表面麻醉	131	四、拔牙手术前的准备	149
四、浸润麻醉和传导麻醉	131	(一)手术前对病员作好全面考虑	149
(一)常用的药物	131	(二)病员的坐位和医生的位置	150
(二)浸润麻醉	132	(三)器械和敷料准备	150
(三)传导麻醉	132	五、拔牙手术的基本操作	150
五、传导麻醉和浸润麻醉在临床应用的比较	137	(一)一般拔牙步骤	150
<b>第二节 口腔麻醉中的意外</b>	138	(二)各个牙齿自牙槽窝内拔出方式	151
一、晕厥	138	(三)拔牙手术中切口的设计和缝合	152
二、麻醉药液的特异反应	138	六、牙根折断的取出	154
三、血肿、血瘀	138	(一)折断的原因	154
四、注射部位疼痛	138	(二)各个牙齿取断根方法	154
五、注射后张口受限	138	(三)翻瓣取根手术	156
六、感染	138	(四)根尖挖取术	157
七、神经受伤	138	(五)残留牙根的取出	157
八、注射部位发白	139	(六)手术过程中的断根或牙齿移位	157
九、注射针折断	139	七、拔牙手术后处理	158
(一)针折断的预防	139	(一)伤口处理	158
(二)针折断后的定位方法	139	(二)术后护理	158
(三)断针取出	139	八、拔牙创口的愈合过程	159
<b>第三节 拔牙和手术的器械</b>	139	(一)单纯的拔牙创口	159
一、拔牙钳	139	(二)复杂的拔牙创口	161
二、牙龈分离器	141	(三)牙槽脓漏拔牙创口	161
三、牙根挺	141	(四)根尖有病灶的拔牙创口	161
四、根尖挺	142	(五)牙槽骨致密和牙槽嵴过度受伤的拔牙创口	161
五、括匙	142		
六、手术刀	142	<b>第五节 阻生牙和埋藏牙的拔除</b>	162
七、骨膜分离器	143	一、下颌第三磨牙阻生	162
八、骨凿	143	(一)原因	162
九、咬骨钳	144	(二)分类	162
十、骨锉	144	(三)摄片定位	162
十一、手术剪和剪线剪	144	(四)拔除手术前的准备	162
十二、缝针、缝线和持针钳	145	(五)拔除手术	163
十三、血管钳	145	(六)创口处理	165
十四、组织镊和敷料镊	146	(七)手术后治疗	165
十五、拉钩	146	二、上颌第三磨牙阻生齿	165

(一) 分类	165	(七) 口腔上颌窦癌	187
(二) 发病情况	166	<b>第九章 口腔颌面部炎症</b>	189
(三) 拔除手术的方法	166	<b>第一节 概述</b>	189
(四) 近中腭向位埋藏的上颌第三磨牙的拔除方法	167	一、病因及发病条件	189
三、上颌单尖牙埋藏	167	二、临床表现	190
(一)发病因素	168	<b>第二节 抗菌素的临床应用</b>	190
(二)发生阻生或埋藏的情况	168	一、抗菌素的作用机制	190
(三)拔除手术	169	二、使用抗菌素的注意事项	191
四、下颌埋藏单尖牙拔除手术	171	三、口腔科常用的几种抗菌素	191
五、下颌埋藏双尖牙拔除手术	171	四、抗菌素在口腔科应用的范围	193
六、软组织埋藏牙	171	<b>第三节 牙槽脓肿</b>	193
七、发育不全的多生牙埋藏	172	<b>第四节 冠周炎</b>	194
<b>第六节 配合修复的口腔手术</b>	172	<b>第五节 口腔颌面部蜂窝组织炎</b>	196
一、上唇系带切除术	172	一、病因	196
二、矫正治疗中上唇系带切除术	173	二、症状	196
三、降鼻中隔肌整形术	173	三、治疗	197
四、舌系带过短修正术	173	四、口腔颌面部主要间隙的感染	197
五、颊沟加深术	174	(一) 上唇根部感染	197
六、牙槽嵴上粘骨膜增生	176	(二) 犬齿窝感染	197
七、颊沟内增生的粘膜组织切除术	177	(三) 颊肌间隙感染	198
八、上颌结节区增厚粘膜组织切除术	177	(四) 唇肌间隙感染	198
九、口盖区粘膜组织增生	178	(五) 翼领间隙感染	199
十、牙槽修正术	178	(六) 颊下间隙感染	199
十一、颌骨局部过度生长	179	(七) 颊窝感染	200
(一) 超突的切除手术	180	(八) 咽旁间隙感染	200
(二) 舌隆突切除术	180	(九) 腮腺间隙感染	201
(三) 上颌硬腭区隆突切除术	181	(十) 颌下间隙和颏下间隙感染	201
(四) 骨性上颌结节增生组织切除术	182	(十一) 舌下间隙感染	202
(五) 下颌磨牙区内解剖过高切除术	183	(十二) 脓性颌下炎	203
<b>第七节 拔牙手术的意外并发症</b>	183	(十三) 下颌骨周围脓肿	203
一、即时并发症	183	<b>第六节 颌骨骨髓炎</b>	204
(一) 昏厥和休克	183	一、颌骨特殊解剖结构	204
(二) 心跳停止	183	二、病因	204
(三) 血肿	183	三、症状	204
(四) 气肿	183	四、诊断	205
(五) 拔牙器械使用不当造成组织创伤	184	五、治疗	205
(六) 下颌关节脱臼	184	<b>第七节 颌骨骨炎</b>	206
(七) 颌骨骨折	184	一、急性骨炎	206
二、术后并发症	184	二、颌骨硬化性骨炎	207
(一) 瘤斑	184	<b>第八节 颌骨结核性感染</b>	207
(二) 拔牙手术后伤口出血	184	<b>第十章 口腔颌面部创伤</b>	208
(三) 脓性肉芽肿	186	<b>第一节 口腔颌面部创伤的一般情况</b>	208
(四) 乾槽症	186	一、口腔颌面部创伤的特点	208
(五) 骨髓炎	187		
(六) 神经损伤	187		

二、口腔颌面部创伤的急救	208	二、鉴别原则	228
<b>第二节 口腔颌面部创伤的诊断与治疗</b>		<b>第三节 口腔颌面部肿瘤治疗的原则</b>	
			228
<b>第三节 牙齿外伤</b>	210	一、中医中药	228
一、检查	210	二、外科切除	229
二、恒牙外伤的诊断、分类和治疗	211	三、放射治疗	229
(一)釉质受损	211	四、化学疗法	229
(二)牙本质暴露较多、牙髓未露	211	五、冷冻治疗	229
(三)冠折后牙髓露出	212		
(四)根折或并发牙槽突折断	212	<b>第四节 口腔颌面部囊肿</b>	229
(五)冠折并发根折	212	一、先天性囊肿	229
(六)牙齿脱臼移位	212	(一)甲状腺舌骨间囊肿	229
三、乳牙外伤	212	(二)鳃裂囊肿	230
四、外伤牙齿的整复	212	(三)皮样囊肿	230
<b>第四节 牙槽骨骨折</b>	213	二、发育异常囊肿	230
<b>第五节 颌骨骨折</b>	213	(一)鼻唇囊肿	230
一、下颌骨骨折	213	(二)正中囊肿	230
(一)分类	213	(三)鼻腭囊肿	230
(二)症状	214	(四)球状上颌囊肿	230
(三)诊断	215	三、滞留囊肿	231
(四)处理	215	(一)粘液囊肿	231
(五)整复	216	(二)舌下囊肿	231
(六)固定	216	四、牙源性囊肿	232
(七)并发症和预后	218	(一)根端囊肿	232
二、上颌骨骨折	219	(二)滤泡囊肿	234
(一)分类	220	(三)含牙囊肿	234
(二)症状	220	五、颌骨囊肿手术后并发症	235
(三)诊断	221		
(四)处理	221	<b>第五节 口腔颌面部非囊性肿瘤</b>	235
(五)护理	221	一、牙齿起源的口腔肿瘤	235
(六)预后	221	(一)牙瘤	236
<b>第六节 口腔周围瘢痕挛缩和处理</b>	222	(二)造釉细胞瘤	236
一、口腔周围组织挛缩瘢痕的分类	222	二、骨源性口腔颌面部肿瘤	236
二、口腔粘膜瘢痕挛缩	222	(一)骨瘤	237
<b>第七节 牙齿的再植和移植</b>	222	(二)纤维性骨瘤(骨组织纤维结构不良)	237
一、牙齿的再植	222	(三)粘液瘤、软骨瘤	237
二、自身牙齿的移植	223	(四)肉瘤	237
三、异体牙齿的移植	224	(五)颌骨淋巴瘤	233
<b>第十一章 口腔颌面部肿瘤</b>	226	(六)多发性骨髓瘤	238
<b>第一节 口腔颌面部肿瘤的特点</b>	226	(七)颌骨中心性巨细胞瘤	238
一、肿瘤及其命名法	226	三、腺性肿瘤	238
二、口腔颌面部肿瘤的特点	226	(一)混合瘤	238
<b>第二节 口腔颌面部肿瘤的诊断</b>	227	(二)腺癌	238
一、诊断方法	227	四、口腔颌面部其他肿瘤	238
		(一)乳头状瘤	238
		(二)纤维瘤	239
		(三)巨细胞瘤	239
		(四)血管瘤	239

(五) 淋巴管瘤	239
(六) 脂肪瘤	239
(七) 肌瘤	239
(八) 色素痣	239
五、口腔肿瘤	240
<b>第十二章 涎腺、颞颌关节、神经疾病</b>	<b>241</b>
<b>第一节 涎腺疾病</b>	<b>241</b>
一、涎腺的几种疾病	241
(一) 急性炎症性涎腺炎	241
(二) 慢性涎腺炎	241
(三) 涎腺结石	242
(四) 涎腺滞留性囊肿	242
(五) 涎腺萎缩	242
(六) 涎腺的肿瘤	242
二、涎腺疾病的诊断途径	243
(一) 病史分析	243
(二) 涎腺疾病位置在诊断上的意义	243
(三) 涎腺内肿块的硬度在诊断上的意义	243
(四) 涎腺 X 线摄影	243
<b>第二节 口腔颌面部神经疾病</b>	<b>244</b>
一、三叉神经痛	244
(一) 病因	244
(二) 症状	244
(三) 鉴别诊断	244
(四) 治疗	245
二、面神经麻痹	248
(一) 病因	248
(二) 症状	248
(三) 治疗	248
<b>第三节 颞下颌关节疾病</b>	<b>249</b>
一、颞下颌关节功能紊乱综合症	249
(一) 病因	249
(二) 临床症状	249
(三) 检查	249
(四) 治疗	250
二、颞下颌关节脱位	251
(一) 病因	251
(二) 症状	251
(三) 治疗	251
三、颞颌关节化脓性炎症	252
<b>第十三章 牙病防治</b>	<b>253</b>
<b>第一节 组织领导和组织形式</b>	<b>253</b>
一、市口腔病防治委员会	253
二、区(县)牙病防治工作领导小组	253
三、根据(区)县牙科医务力量分布情况,采用不同形式组织若干小分队	253
<b>第二节 口腔卫生宣传</b>	<b>254</b>
一、意义	254
二、方式	254
三、宣传内容	254
四、依靠群众,做好口腔卫生宣传	255
<b>第三节 牙病调查统计分析</b>	<b>255</b>
一、收集资料	255
二、整理资料	256
三、分析资料	259
<b>第四节 普查普治</b>	<b>261</b>
一、牙病检查标准和记录符号	261
二、牙病检查记录方法	265
三、普查时应注意事项	265
四、普治范围	266
五、牙病防治工作组所需器材	266
六、器械的保养	267
七、牙病防治工作组岗位责任制	268
<b>第五节 预防龋病</b>	<b>269</b>
一、氟化物防龋	269
二、涂料防龋	271
三、其他	272
<b>第六节 口腔卫生</b>	<b>272</b>
一、刷牙	272
二、漱口	275
三、牙间隙的清洁	275
四、纠正不良习惯	276
五、多吃粗糙富纤维性食物和适当控制糖类食品	277
六、定期口腔健康检查	277
<b>第七节 口腔职业病的防治</b>	<b>277</b>
一、一般防治原则	278
二、常见口腔职业病的症状及处理方法	278
<b>第十四章 口腔 X 线</b>	<b>282</b>
一、X 线摄片基本常识	282
二、标准片(牙片)摄片法	283
三、咬合片摄片法	285
四、洗片法	287
五、口内片正常 X 线解剖	287
六、口内 X 线摄片检查	289
七、口外摄片方法	290
<b>第十五章 口腔科常用药物</b>	<b>293</b>
一、牙体及牙髓病常用药物	293

二、牙周病常用药物	295
三、粘膜病常用药物	296
四、口腔含漱常用药物	297
<b>第十六章 固定修复</b>	<b>299</b>
<b>第一节 嵌体</b>	<b>299</b>
一、牙体制备	299
二、蜡型制作	301
三、试胎	303
四、磨光	303
五、粘固	303
<b>第二节 冠</b>	<b>303</b>
一、四分之三冠	304
二、桩冠	306
三、塑料牙全冠	310
四、金属全冠	312
<b>第三节 固定桥</b>	<b>326</b>
一、固定修复的设计原则	327
二、修复方法	329
<b>第四节 固定修复体的铸造(中熔)</b>	<b>338</b>
一、固位体的铸造	338
二、桥体的铸造	341
<b>第十七章 局部托牙修复</b>	<b>342</b>
<b>第一节 局部托牙的组成</b>	<b>342</b>
一、人造牙	342
二、基托	342
三、固位体	343
<b>第二节 局部托牙的分类和设计</b>	<b>344</b>
一、各类牙缺失的分类和设计	344
二、卡环和基托在局部托牙中的支持作用	347
三、用支承线概念分析各类假牙的支持作用	347
<b>第三节 局部托牙的就位</b>	<b>349</b>
一、观测线和牙冠外形高度线	349
二、卡环类型的确立	350
三、确定共同就位道的方法	351
<b>第四节 局部托牙的修复方法</b>	<b>353</b>
一、口腔检查和准备	353
二、取印模和灌模	354
三、局部托牙的制作	355
四、局部托牙的初戴	363
<b>第五节 自凝塑料在局部托牙制作中的应用</b>	<b>364</b>
一、糊塗成型法	364
二、模压成型法	364

<b>第六节 钴铬合金在局部托牙修复中的应用</b>	<b>365</b>
一、模型准备	365
二、复制模制作	366
三、支架蜡型形成	367
四、蜡型包埋	368
五、去蜡	368
六、高频电流离心铸造	368
七、喷砂	369
八、打磨	369
九、电解抛光	369
<b>第十八章 全口托牙修复</b>	<b>370</b>
<b>第一节 全口托牙固位原理及固位的有关因素</b>	<b>370</b>
一、全口托牙的固位原理	370
二、与全口托牙固位有关的因素	370
<b>第二节 无牙颌的组织特点</b>	<b>371</b>
一、上颌表面解剖标志	371
二、下颌表面解剖标志	371
三、上颌边缘解剖标志	371
四、下颌边缘解剖标志	373
五、无牙颌的生理性质	373
<b>第三节 全口托牙的取模方法</b>	<b>374</b>
一、口腔检查	374
二、取模方法	375
三、灌模及脱模	377
<b>第四节 建立正中殆关系</b>	<b>378</b>
一、建立正中殆的准备	378
二、确定和建立正中殆的方法	380
三、上殆架	383
<b>第五节 全口取模试戴一次完成法</b>	<b>383</b>
一、取模	384
二、试正中殆	384
三、加衬取模	384
四、上殆架后操作	384
<b>第六节 全口托牙的排牙</b>	<b>385</b>
一、人造牙选择	385
二、上下颌弓关系正常者的排牙原则	385
三、上颌弓大于下颌弓的排牙原则	391
四、上颌弓小于下颌弓的排牙原则	392
<b>第七节 全口托牙蜡型试戴</b>	<b>393</b>
一、试戴	393
二、蜡型形成的要求	394
<b>第八节 全口托牙制作完成</b>	<b>395</b>

一、装盒	395	四、卡环或殆支托折断的修理	435
二、去蜡	395	五、加牙、加卡环、加基托的修理	437
三、填塞塑料	396	<b>第二十一章 口腔科常用材料简介</b>	438
四、热处理	397	<b>第一节 印模材料及模型材料</b>	438
五、打磨抛光	397	一、石膏	438
<b>第九节 全口托牙的初戴和修改</b>	398	二、可溶性印模石膏	439
<b>第十九章 牙颌畸形</b>	400	三、人造石膏	439
<b>第一节 牙颌畸形的原因</b>	400	四、印模胶	439
一、先天因素	400	五、海藻酸钠印模材料	439
二、后天因素	401	六、硅橡胶印模材料	440
<b>第二节 牙颌畸形的分类</b>	404	七、蜡	441
一、个别牙齿的错位	404	<b>第二节 塑料</b>	441
二、安氏分类	405	一、甲基丙烯酸甲酯	441
三、西蒙氏三平面分界法	406	二、自凝塑料	442
<b>第三节 牙颌畸形的检查</b>	406	<b>第三节 包埋材料</b>	442
一、询问病史	407	一、中熔包埋材料(铸模粉)	442
二、牙齿的检查	407	二、高熔铸造包埋材料(磷酸盐包埋材料)	443
三、颌面部的检查	407	<b>第四节 合金</b>	443
四、口腔附近器官的检查	407	一、不锈钢丝	443
五、X线摄片检查	407	二、镍铬合金片(白合金片)	443
六、模型检查	407	三、钴铬合金	443
<b>第四节 矫正器的组成及作用</b>	408	四、中熔合金	444
一、活动矫正器	408	五、低熔合金	444
二、固定矫正器	412	<b>第五节 充填材料</b>	445
<b>第五节 预防性矫治</b>	413	一、银汞合金	445
一、牙颌畸形的早期预防	414	二、磷酸锌粘固粉	445
二、牙颌畸形的预防性治疗	414	三、氧化锌丁香油(酸)粘固粉	446
<b>第六节 牙颌畸形的矫治</b>	419	四、硅粘固粉	446
一、矫治原则	419	<b>第六节 高分子类窝洞充填材料</b>	446
二、常见牙颌畸形的临床矫治与部分临床病例	419	<b>第七节 防龋涂料</b>	448
三、矫治中易发生的并发症及其防治	426	<b>第八节 其它材料</b>	449
<b>第七节 牙颌畸形矫治的组织改变</b>	427	一、银焊	449
一、矫治力引起的组织改变	427	二、清洁液(清扫水)	449
二、矫治力的特性与组织改变的关系	428	三、不锈钢焊媒	449
三、年龄与组织变化的关系	430	四、分离剂	449
<b>第八节 矫治后的复发与保持</b>	430	五、油泥	449
一、矫治后效果不稳定的因素	430	六、磨光材料	450
二、保持方法	431	七、陶瓷	450
三、保持的时限	431	<b>第二十二章 口腔科设备</b>	451
<b>第二十章 活动托牙的修理</b>	432	<b>第一节 直车头</b>	451
一、基托垫底(加衬)	432	一、4号直车头	451
二、基托折断(或裂缝)的修理	434	(一)结构	451
三、人造牙脱落或破碎的修理	435	(二)保养	452