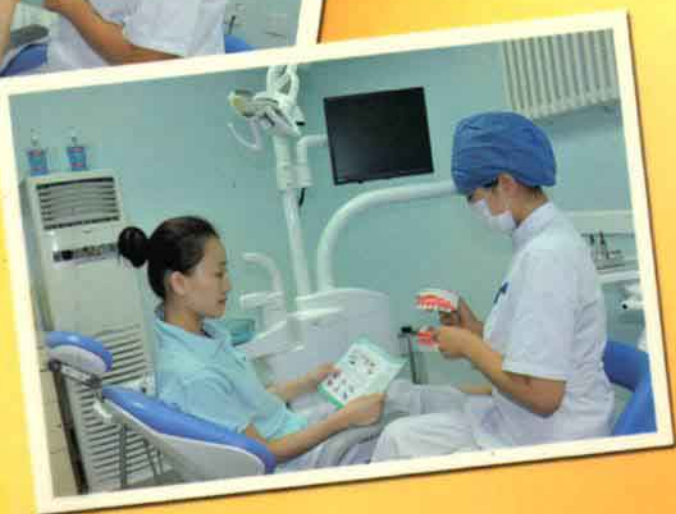


袖珍

口腔椅旁教育手册

◀ 首都医科大学附属北京口腔医院 ▶

主编 孙 正



人民卫生出版社

2013

口腔全科教育手冊

— 醫學院口腔醫學院口腔全科教育手冊 —

主編 李 強



人民衛生出版社

袖珍

口腔椅旁教育手册

主 编 孙 正

顾 问 王鸿颖

编 者 (以姓氏拼音为序)

白玉兴	陈仁吉	龚 怡	关小兵
韩永成	侯本祥	李 欣	刘 萍
时 清	孙 正	杨晓江	张 辉
赵丽颖	郑东翔		

人民卫生出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

袖珍口腔椅旁教育手册/孙正主编. —北京:
人民卫生出版社, 2010. 10

ISBN 978-7-117-13405-7

I. ①袖… II. ①孙… III. ①口腔颌面部疾病-诊疗-手册 IV. ①R78-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 163570 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

袖珍口腔椅旁教育手册

主 编: 孙 正

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/32 印张: 4

字 数: 75 千字

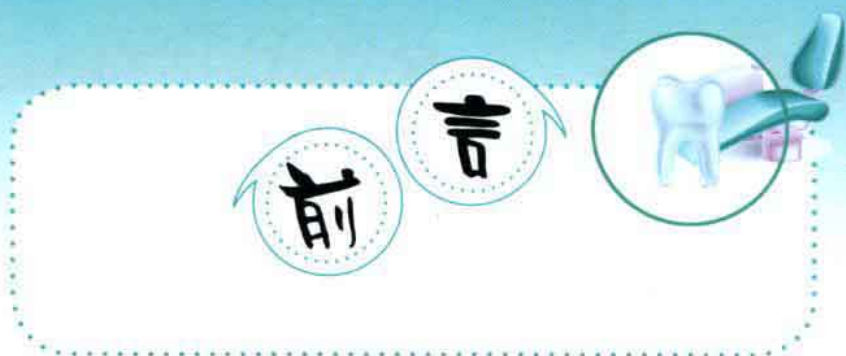
版 次: 2010 年 10 月第 1 版 2010 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13405-7/R · 13406

定 价: 33.00 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销售中心联系退换)



随着人民生活水平的提高,人们的口腔保健意识日益增强。根据有关对居民健康教育需求的调查,医生在诊治病人的同时,结合病人实际病情所进行的面对面健康教育的接受率是最高的。

椅旁口腔健康教育看似简单,实则颇具难度,特别是对年轻医生而言,在有限的时间内用通俗易懂的语言解答患者提出的问题,帮助患者正确认识自己的病情,树立健康的行为和生活方式并不是一件简单的事情。在浩如烟海的口腔医学参考书籍中,从深奥的学术专著到简明的临床应用手册层出不穷,内容和形式多种多样。然而,目前尚缺少一本图文并茂、便于携带又通俗易懂的椅旁教育手册。为此,我们计划组织一批具有多年临床经验和专业理论知识的专家编写一本袖珍口腔椅旁教育手册。

该手册,在形式上通过大量图片与简要文字说明直观形象地讲解有关口腔疾病与保健的基本知识,以便在诊疗的过程中增加患者对疾病与健康知识的了解。在内容上涵盖牙体、牙周、粘膜、修复、正畸、外科及预防等口腔医学各个方面,以便口腔临床医生针对每个患者的口腔问题有选择地进行讲解。这样,既能调动患者学习的积极性,又可以节省椅旁教育的时间。在提高患者生活质量的同时,也可以取得良好的临床效果。



目

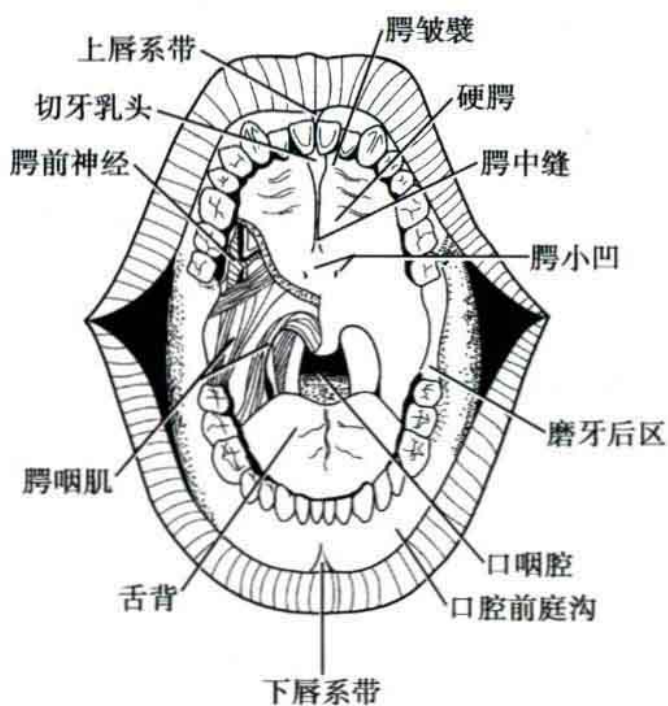
录

1	1 正常牙列及口腔结构图
2	2 牙体牙髓科
29	3 牙周科
38	4 口腔粘膜病科
56	5 口腔颌面外科
67	6 口腔急诊科
85	7 口腔正畸科
97	8 口腔修复科
108	9 儿童口腔科
118	10 口腔预防科

正常牙列及 口腔结构图



正常牙齿、牙周组织图



正常口腔结构图



牙体牙髓科

一、龋病

龋病是在以细菌为主的多种因素影响下, 牙齿硬组织发生慢性进行性破坏的一种疾病。目前认为下图中 4 种因素同时存在时才会发生龋病。



1. 龋病的特点

龋病的特点是牙齿的釉质、牙本质或牙骨质上首先发生脱钙或有机物分解。牙齿脱钙的早期表现为白垩色改变, 使牙釉质硬度降低, 如果不及时处理牙齿就会发生实质性缺损。牙齿不易清洁的部位易发生龋病, 最常见的有牙齿的邻接面、咬合面以及牙齿颈部。老年人因牙龈退缩, 牙根表面暴露更易发生龋损。



发生于前牙的龋坏



全口大多数牙发生龋损,患者有长期大量饮用碳酸饮料习惯。



多个后牙牙颈部龋坏。该患者因患肿瘤,放疗后牙齿发生龋坏。



正畸治疗后全口牙的唇面发生龋损



较为少见的前牙切端
龋坏



牙颈部及邻面早期
龋坏

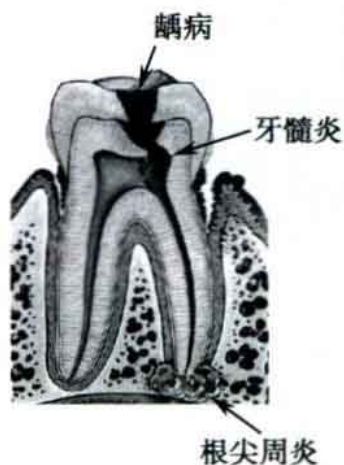


龋病治疗后的继发龋



阻生智齿导致牙齿邻
接面发生龋坏和吸收

2. 龋病的危害



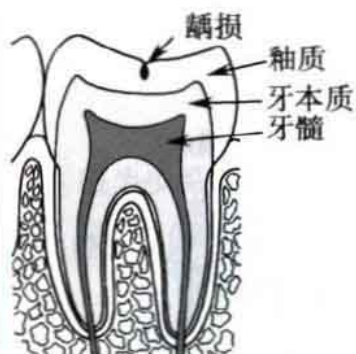
龋病导致牙齿的破坏,如不及时治疗,病变继续发展,细菌和炎症可扩散至牙髓组织,导致牙髓病变,出现牙髓炎、牙髓坏死,甚至使炎症发展到根尖周组织,出现根尖周炎,最终可能会导致牙齿的丧失,甚至成为全身疾病的“病灶”,影响全身健康。



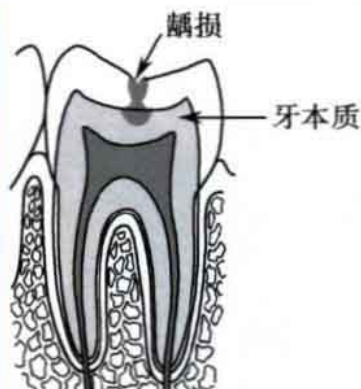
龋坏导致的牙冠缺损

3. 龋病的临床表现及症状

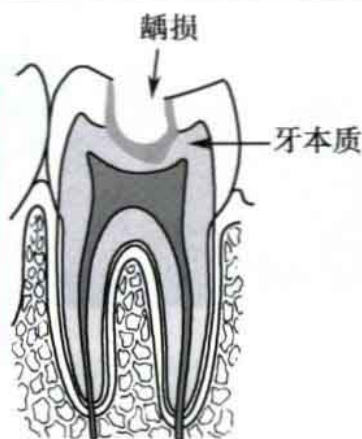
根据龋病的病变程度可以将龋损分为浅龋、中龋和深龋。



浅龋:此阶段病变局限于釉质层,牙齿出现不明显的黑色或白垩色改变,无不适症状,因此难以发现和诊断。但此阶段如果能发现并及时治疗的话,牙齿损伤最小,治疗效果最好,患者花的时间和费用较少。



中龋:当龋病未能有效治疗时,龋坏进一步扩展到牙本质层。此时牙齿有对冷刺激敏感等自觉症状,随着破坏程度的加重,热刺激也可能引起疼痛。



深龋:龋坏发展到牙本质深层。此时牙齿对冷热刺激的敏感症状加重,并可出现食物嵌入龋洞内短暂的疼痛症状。

4. 治疗原则

早发现,早治疗。去除病变组织,保护牙髓,尽量恢复牙齿的形态、功能和美观。

5. 治疗方法



银汞合金充填治疗:银汞合金是历史最悠久的充填材料,具有抗压强度大、硬度高和耐磨性强等优点,但颜色与牙齿不一致,美观性差,且与牙齿之间无粘结性,只能靠洞形固位,从而限制了它的使用。另外,银汞合金存在汞污染的可能性,现在临床已较少使用。



全口多个牙齿银汞合金充填,美观性差,牙齿邻接点恢复不当造成食物嵌塞,并有继发龋。



银汞合金充填治疗8年,继发龋,部分充填体及牙体组织缺损。

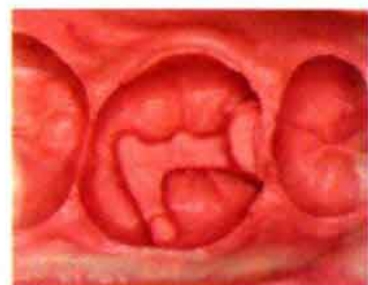


光固化复合树脂充填治疗:复合树脂是目前较为理性的充填材料。它具有与牙齿颜色、硬度相近,且能够与牙齿进行粘结,减少磨牙,保留更多的牙体组织。复合树脂已成为龋病充填治疗的主要材料。



左图:复合树脂修复后继发龋;右图:复合树脂重新修复后。

瓷嵌体修复:是一种嵌入牙体内部以恢复牙齿形态和功能的修复体。它多用于破坏严重的牙齿。瓷嵌体具有良好的美观性能。嵌体需要在体外进行制作,与复合树脂直接充填修复相比,患者就诊次数会增加。



去除龋坏后制备洞形,
取印模



在石膏模型上制作嵌体，
窝洞粘结处理



戴入嵌体，光固化粘结固位

6. 治疗方法的比较

	银汞合金充填	复合树脂充填	嵌体修复
治疗时间	短	较短	较长
就诊次数	一次	一次	多次
牙体组织切割量	较多	少	多
修复体强度	高	中	高
边缘封闭性	一般	好	较好
美观性	差	好	瓷嵌体好，金属嵌体差
价格	低	中	高

二、牙齿非龋性硬组织疾病

由遗传性疾病、全身疾病或口腔局部环境造成的牙齿形态、结构、数目上的异常,为了与龋病导致的牙齿破坏相区别,将其统称为非龋性硬组织疾病。临床上常见的疾病有釉质发育不全、氟牙症、四环素牙、畸形中央尖、牙齿磨损和酸蚀症等。



釉质发育不全: 牙齿发育期间,由于全身或局部原因导致的釉质结构异常。临床上根据釉质发育不全的程度将其分为轻症和重症。加强孕妇及婴幼儿保健,可预防本病的发生。