

<<援疆实用五官科手册>>

图书基本信息

书名：<<援疆实用五官科手册>>

13位ISBN编号：9787117154970

10位ISBN编号：7117154977

出版时间：2012-6

出版时间：白玉兴、龚树生、王艳玲 人民卫生出版社 (2012-06出版)

作者：白玉兴，等 编

页数：363

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>

<<援疆实用五官科手册>>

内容概要

《援疆实用五官科手册》是由北京市第七批援疆医疗队医生针对新疆，特别是和田地区的常见病、多发病、地方病的疾病谱选择疾病，进而邀请北京口腔医院、北京同仁医院、北京友谊医院的专家编写而成，重点介绍了疾病病因、诊断、鉴别诊断、治疗等内容，具有简单明了、实用性强的特点，希望能够成为五官科医生，特别是住院医生、低年资主治医师的临床助手，成为他们的临床参考用书，成为他们的“贴身”老师。

<<援疆实用五官科手册>>

书籍目录

第一篇 口腔科 第一章 牙体牙髓病 第一节 龋病 第二节 牙体硬组织非龋性疾病 第三节 牙髓病 第四节 根尖周病 第二章 牙周组织疾病 第一节 慢性龈缘炎 第二节 青春期龈炎 第三节 妊娠期龈炎 第四节 药物性牙龈增生 第五节 慢性牙周炎 第六节 侵袭性牙周炎 第三章 口腔黏膜疾病 第一节 复发性阿弗他溃疡 第二节 单纯疱疹 第三节 口腔念珠菌病 第四章 口腔颌面外科疾病 第一节 智牙冠周炎 第二节 口腔颌面部损伤 第三节 牙龈瘤 第四节 涎腺疾病 第五章 口腔修复 第一节 牙体缺损的固定修复 铸造金属全冠修复 烤瓷熔附金属全冠修复 桩冠与桩核冠修复 第二节 牙列缺损的可摘局部义齿修复 第三节 牙列缺损的固定义齿修复 第四节 全口义齿修复 第六章 儿童口腔疾病 第一节 年轻恒牙龋病 第二节 年轻恒牙牙髓病 第三节 乳牙 第七章 口腔急症 第一节 牙外伤 第二节 颞下颌关节脱位 第二篇 眼科 第一章 眼睑皮肤病 第一节 睑腺炎 第二节 睑板腺囊肿 第三节 眼睑疱疹 单纯疱疹性睑皮炎 带状疱疹性睑皮炎 第四节 眼睑过敏性炎症 第五节 眼睑内翻、外翻及倒睫 眼睑内翻 眼睑外翻 倒睫 第六节 上睑下垂 第七节 眼睑闭合不全 第八节 眼睑肿瘤 第二章 泪器病 第一节 泪小管炎 第二节 泪囊炎 第三节 泪道狭窄及阻塞 第四节 泪腺炎 第三章 结膜病 第一节 结膜炎 结膜炎概述 流行性出血性结膜炎 第二节 翼状胬肉 第三节 睑裂斑 第四节 结膜结石 第五节 角结膜干燥症 第四章 角膜病 第一节 感染性角膜炎 第二节 角膜变性 第三节 角膜营养不良 第四节 圆锥角膜 第五节 角膜皮样瘤 第五章 巩膜病 第一节 巩膜炎 第二节 巩膜葡萄肿 第六章 葡萄膜病 第一节 葡萄膜炎 前葡萄膜炎 中间葡萄膜炎 后葡萄膜炎 全葡萄膜炎 第二节 葡萄膜肿瘤 虹膜囊肿 脉络膜血管瘤 脉络膜恶性黑色素瘤 脉络膜转移癌 第三节 睫状体脉络膜脱离 第七章 晶状体病 第一节 晶状体脱位 第二节 白内障 第八章 青光眼 第一节 原发性闭角型青光眼 第二节 原发性开角型青光眼 第三节 继发性青光眼 第四节 高眼压症 第九章 玻璃体疾病 第一节 玻璃体变性 第二节 玻璃体后脱离 第三节 玻璃体积血 第四节 增殖性玻璃体视网膜病变 第十章 视网膜疾病 第一节 视网膜动脉阻塞 第二节 视网膜静脉阻塞 第三节 视网膜静脉周围炎 第四节 老年性黄斑变性 第五节 中心性浆液性脉络膜视网膜病变 第六节 中心性渗出性脉络膜视网膜病变 第七节 黄斑裂孔 第八节 高度近视眼底病变 第九节 视网膜脱离 第十节 高血压视网膜病变 第十一节 糖尿病视网膜病变 第十二节 贫血的眼底改变 第十一章 视神经及视路疾病 第一节 视神经炎 视神经炎 球后视神经炎 第二节 视神经萎缩 第三节 视交叉及以上病变 视交叉病变 视交叉以上病变 第十二章 眼肌异常 第一节 共同性斜视 第二节 非共同性斜视 第三节 眼球震颤 第四节 弱视 第十三章 眼眶异常 第一节 眼球突出 第二节 眼球内陷 第十四章 屈光不正 第一节 近视 第二节 远视 第三节 散光 第四节 屈光参差 第十五章 眼外伤 第一节 眼睑外伤 第二节 泪器外伤 第三节 角膜外伤 第四节 巩膜外伤 第五节 虹膜睫状体外伤 第六节 晶状体外伤 第七节 玻璃体外伤 第八节 脉络膜外伤 第九节 视网膜外伤 第十节 眼眶外伤 第十一节 眼异物伤 第十二节 感染性眼内炎 第十六章 先天性和遗传性眼病 第一节 眼睑先天异常 第二节 泪器先天异常 第三节 角膜先天异常 第四节 葡萄膜先天异常 第五节 晶状体先天异常 第六节 玻璃体、视网膜先天异常 第七节 视神经先天异常 第八节 眼外肌先天异常 第十七章 部分感染性疾病的眼部表现 第一节 结核 第二节 麻疹 第三节 疱疹感染 第四节 梅毒 第五节 获得性免疫缺陷综合征 第三篇 耳鼻咽喉科

<<援疆实用五官科手册>>

章节摘录

版权页：插图：第四节 根尖周病 一、定义 根尖周病是发生在牙齿根尖部及其周围组织的疾病。根尖周病绝大多数为炎症性疾病，即根尖周炎，临床上分为急性根尖周炎和慢性根尖周炎。

二、病因 根尖周炎主要继发于牙髓病变，主要病因是细菌感染，其次为创伤、化学刺激和免疫学因素。

1. 细菌感染 厌氧菌是感染根管的主要细菌，在根尖周炎的发生和发展中起到重要作用。

根管内的细菌通过根尖孔侵犯根尖周组织，是最主要的感染途径。

2. 创伤因素 急性牙外伤和慢性咬合创伤可导致牙髓出现不同程度病变，进而造成根尖周组织的损伤。

3. 化学刺激 在牙髓病和根尖周病的治疗过程中，如果药物使用不当，可造成根尖周组织的化学性炎症。

4. 免疫学因素 根管内的细菌及代谢产物、坏死的牙髓以及治疗中使用的药物均可作为抗原，诱发根尖周组织局部或机体的免疫反应。

免疫反应一方面起到防御反应，过度的免疫反应又会造成机体的损伤。

三、临床表现 (一) 急性根尖周炎 早期患牙有轻度疼痛，随炎症加重，患牙有浮出感，轻叩患牙即出现明显疼痛。

疼痛特点为自发性、持续性痛，且范围局限，患者能明确指出患牙。

如果炎症继续发展，形成急性根尖周脓肿，则疼痛加重，叩痛明显，且有持续性跳痛。

脓液扩散至骨膜下，疼痛、肿胀均很明显，可伴有发热的全身症状。

脓液一旦穿破骨膜达到黏膜下，由于压力减弱，黏膜下组织疏松，疼痛比以前减轻。

一般4~5天后，根尖区的黏膜下脓肿形成，触压时有波动感。

(二) 慢性根尖周炎 1. 根尖周肉芽肿 一般无自发痛，仅觉咀嚼不适，咬合无力，叩诊时有异样感，患牙可有伸长的感觉，此时牙髓已坏死，机体抵抗力低时可急性发作。

2. 慢性根尖周脓肿 多无自觉症状，在患牙的根尖区黏膜处可有窦道，窦道口处常有肉芽组织增生，可有脓液自窦道排出，因有窦道引流，不易转为急性炎症。

3. 根尖囊肿 多无自觉症状，牙齿变色，牙片可显示根尖部的囊肿，若囊肿增大，迫使周围骨质吸收，在患牙根尖部黏膜多呈半圆形隆起，有乒乓球感。

4. 致密性骨炎 患牙通常经过根管治疗，一般没有自觉症状，只是在X线检查时发现根尖区骨密度增高。

四、诊断 急性根尖周炎 咬合痛剧烈，能明确定位，临床检查时患牙多有龋坏或非龋性疾病，牙髓已坏死，叩痛明显，X线检查可发现根尖周膜轻度增宽。

慢性根尖周炎的主要诊断依据是患牙牙髓坏死和X线片可见根尖区低密度影。

慢性根尖周炎多无自觉症状，或有轻度咬合痛，牙髓多已坏死，牙体变色，叩诊有不快感，牙髓活力试验无反应。

对于慢性。

根尖周炎进行较为准确的诊断，主要作X线检查。

<<援疆实用五官科手册>>

编辑推荐

《援疆实用五官科手册》具有简单明了、实用性强的特点，希望能够成为五官科医生，特别是住院医师、低年资主治医师的临床助手，成为他们的临床参考用书，成为他们的“贴身”老师。

<<援疆实用五官科手册>>

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>