

<<口腔正畸临床技术大全>>

图书基本信息

书名：<<口腔正畸临床技术大全>>

13位ISBN编号：9787509134474

10位ISBN编号：7509134471

出版时间：2010-6

出版时间：人民军医

作者：段银钟//戴娟

页数：567

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>

## <<口腔正畸临床技术大全>>

### 前言

改革开放以来我国口腔医学院、口腔医院、口腔医学系像雨后春笋般地扩建和新建，从20世纪50年代的五六所口腔院（系）增加到20世纪90年代的50多所，进入新世纪又翻了一番增加到一百所口腔医学基地。

随着改革开放的不断深入，人民生活水平不断提高，人们对口腔牙颌面疾患诊断治疗大为重视，尤其青少年和儿童的牙颌面畸形是家长们最大的担心和忧虑。

为适应广大群众需求，口腔正畸学医务工作者人数猛增，大大促进了口腔正畸学事业的发展。

当今时代是医学信息快速更新和增长的年代，虽然近几年出版了一些口腔正畸学参考书，但仍远远不能满足口腔正畸临床医务工作的要求。

《口腔正畸临床技术大全》第1版于2003年出版发行后，获得了广大读者的一致好评，应人民军医出版社之邀，全国口腔正畸专业委员会副主任委员段银钟教授又策划和组织编著了《口腔正畸临床技术大全》第2版。

本书的作者们是一批活跃在当今正畸学领域中具有高素质和高学历的中青年骨干，编著者中获博士学位者达21人（含少数博士后）。

他们大多数在临床上已工作多年，有不少人曾出国深造和研修，他们既有高水平的专业教学技能，又有较丰富的临床诊治经验。

本书的最大特点是紧密结合临床实践，较全面地介绍了口腔正畸学领域里所有诊断方法和矫治技术，又包括了新近开展的隐形矫治技术、自锁托槽矫治技术、微种植体支抗技术等。

这些都是近几年来口腔正畸学专著中少见的。

该书专业内容广泛又新颖、图文并茂，在许多章节中还附有典型病例，是一本适合口腔医务工作者们参阅的参考书，本人敬向广大读者推荐这本专著。

相信该书的出版，对促进口腔正畸学事业的发展能作出积极的贡献。

## <<口腔正畸临床技术大全>>

### 内容概要

本书上篇重点介绍了正畸面部美学测量分析技术、照相技术、研究模型修整技术、牙弓测量分析、X线头影测量技术、口周力测量技术、舌体测量技术、牙(牙合)畸形分类方法、生长发育高峰期的预测与评定方法、拔牙矫治等正畸临床诊断技术。

中篇重点介绍了各种弓丝弯制与矫治、各种矫治器制作与矫治、牙颌面畸形、阻生牙、唇腭裂、牙周病等正畸临床矫治的原理、原则、适应证、矫治步骤和方法、注意事项。

下篇重点介绍了口外力应用、正畸粘接原理、固定矫治支抗、唇挡制作、牵张成骨、肌肉功能训练、正畸矫治扩弓、磨牙远移、邻面去釉、咬合打开、磁力正牙以及与正畸相关疾病的处理、矫治后复发与保持、正畸技工和护理等相关技术。

重要的制作、矫治内容均配有详细图例、图解和典型病例。

适合口腔正畸专科、口腔专业各级医师、研究生及各类口腔从业者参考，研读。

## <<口腔正畸临床技术大全>>

### 作者简介

#### 段银钟

1952年3月出生，山西襄汾人，1976年6月毕业于第四军医大学口腔医学院口腔系。  
1986年获口腔正畸学硕士学位，1990年获口腔正畸学博士学位，1991—1993年赴日本大阪大学齿学部留学。  
现任第四军医大学口腔医学院正畸科主任医师、教授、博士研究生导师，《中华口腔医学杂志》“第四军医大学学报”《口腔正畸学杂志》《实用口腔医学杂志》等期刊编委。  
从事口腔正畸学医疗、教学和科研工作，在口腔错颌畸形的方丝弓矫治，正畸、正颌病人的术前、术后矫治，儿童早期骨性牙颌畸形矫治等方面有技术特长。  
对口腔正畸生物学的基础理论有较深的钻研。

## &lt;&lt;口腔正畸临床技术大全&gt;&gt;

## 书籍目录

上篇 正畸临床诊断技术 第1章 正畸面部及口腔摄影技术 第一节 照相器材的准备 第二节 常用口腔正畸摄像种类及拍摄注意事项 第2章 正畸研究模型修整技术 第3章 正畸模型测量分析技术 第一节 模型测量的常用指标 第二节 模型测量的常用分析方法 第三节 全牙列间隙分析法 第4章 正畸x线头影测量技术 第一节 X线头影测量技术的发展 第二节 头颅定位X线摄影的原理和方法 第5章 正畸面部美学测量分析 第一节 软组织侧貌的美学指标 第二节 容貌美的结构特点 第6章 正畸与口周力测量 第一节 概述 第二节 正常(牙合)口周力测量 第三节 口周力与错(牙合)畸形 第四节 口周力测量 第7章 舌与错(牙合)及舌体测量 第8章 错(牙合)畸形分类法 第9章 生长发育高峰期的预测及评定方法 第一节 概述 第二节 预测青春生长高峰期的方法 第三节 常用骨龄评定方法 第10章 正畸拔牙的原则和临床应用 第11章 正畸诊断与鉴别诊断 第一节 诊断技术 第二节 鉴别诊断 中篇 正畸临床矫治技术 第12章 标准方丝弓固定矫治技术 第一节 方丝弓技术的发展和矫治原理 第二节 固定矫治分牙 第三节 装配磨牙带环 第四节 粘贴正畸托槽 第五节 弯制正畸弓丝 第六节 临床操作技术——结扎正畸弓丝 第13章 MBT直丝弓矫治技术 第一节 概述 第二节 MBT直丝弓矫治技术的基本原理 第三节 MBT直丝弓托槽设计特点 第四节 直丝弓技术与方丝弓技术的比较 第14章 亚历山大直丝弓矫治技术 第一节 矫治计划 第二节 矫治装置 第三节 矫治程序 第四节 非拔牙矫治与拔牙矫治 第五节 矫治原则 第15章 Tip—Edge矫治技术 第16章 自锁托槽矫治技术 第一节 自锁托槽矫治器的发展历史 第二节 自锁托槽矫治器的分类 第三节 Damom自锁托槽矫治技术 第17章 舌侧矫治技术 第一节 概述 第二节 舌侧矫治器 第三节 治疗程序 第四节 治疗要点 第18章 无托槽隐形矫治技术 第一节 原理 第二节 适应证 第三节 专用软件 第四节 基本流程 第19章 多曲方丝弓矫治技术 第一节 多曲方丝弓的组成和制作 第二节 MEAW技术临床应用 第20章 生物渐进矫治技术 第一节 概述 第二节 部分矫治装置的作用及应用要点 第21章 固定矫治器实施牙齿移动 第一节 尖牙的控制和移动 第二节 牙齿水平方向与垂直方向移动 第三节 扭转牙和斜轴牙的矫治 第22章 正畸微小牙移动 第23章 布萨双力技术 第24章 正畸活动矫治器及临床应用 第一节 概述 第二节 活动矫治器的基本结构与功能 第三节 活动矫治器的支抗 第25章 可摘式功能矫治器及其临床应用 第一节 肌激动器 第二节 头帽—肌激动器 第三节 Twin-block矫治器 第26章 固定式功能矫治器及临床应用 第一节 Herbst矫治器 第二节 Jasper Jumper矫治器 第三节 FOrsus矫治器 第四节 MARA矫治器 第27章 正畸正颌联合治疗严重牙颌面畸形 第一节 诊断性检查技术 第二节 牙颌面畸形的矫治计划和程序 第三节 正畸正颌治疗方法 第28章 成人正畸矫治 第29章 阻生牙的正畸矫治 第一节 概述 第二节 阻生牙的常规处理方法 第三节 不同牙位阻生牙 第30章 唇腭裂正畸矫治 第一节 概述 第二节 唇腭裂的病因 第三节 唇腭裂的分类 第四节 唇腭裂患者颅面生长发育及错(牙合)的特点 第五节 唇腭裂的序列治疗 第六节 唇腭裂畸形的分期正畸治疗 第七节 唇腭裂畸形的正畸—正颌联合治疗 第八节 唇腭裂患者的综合性治疗 第31章 开(牙合)畸形的正畸矫治 第一节 概述 第二节 开(牙合)程度分级和范围 第三节 开(牙合)的病因 第四节 开(牙合)的临床表现 第五节 开(牙合)的诊断与鉴别诊断 第六节 开(牙合)的矫治 第32章 双颌前突的正畸矫治 第一节 概述 第二节 病因 第三节 临床表现 第四节 分类及临床诊断 第五节 矫治原则及方法 第33章 正、反锁(牙合)的矫治 第一节 概述 第二节 个别牙锁(牙合)的矫治 第三节 多数牙锁(牙合)的矫治 第四节 锁胎矫治的注意事项 第五节 小结 第34章 正畸与牵张成骨 第一节 概述 第二节 牵张成骨的原则 第三节 牵张对周围组织的影响 第35章 牙周病的正畸治疗 第一节 概述 第二节 正畸牙周病患者的临床表现 第三节 牙周病患者的正畸治疗 第36章 正畸与颞下颌关节紊乱病 第一节 TMD的一般情况 第二节 临床引起TMD的常见错(牙合) 第三节 正畸治疗与TMD相关的因素 第四节 TMD研究现状 第五节 正畸治疗TMD 第六节 正畸治疗与TMD 第37章 正畸治疗鼾病和阻塞性睡眠呼吸暂停 第一节 概述 第二节 OSAS的检查及诊断 第三节 口腔矫治器治疗OSAS 下篇 正畸临床相关技术 第38章 正畸粘接剂与粘接原理 第一节 概述 第二节 粘接基础知识 第三节 正畸托槽 第四节 正畸粘接剂 第39章 固定矫治的支抗设计和临床应用 第一节 概述 第二节 Begg细丝弓矫治技术的支抗设计和应用 第三节 方丝弓

<<口腔正畸临床技术大全>>

和直丝弓矫治技术的支抗设计 and 应用 第40章 唇、舌、腭弓与固定矫治器 第41章 正畸口外力的原理与应用 第42章 正畸扩大牙弓技术 第43章 远移上颌磨牙技术 第44章 打开咬合纠正深覆骀 第45章 正畸种植体支抗辅助矫治复杂错骀畸形 第一节 概述 第二节 种植体支抗的发展历史 第三节 种植体支抗的固位原理 第四节 牙种植体系统在正畸与修复临床上的应用 第五节 腭部种植体支抗 第六节 微型钛板正畸支抗 第七节 微小种植体正畸支抗 第46章 正畸邻面去釉矫治成人牙列轻度拥挤 第一节 概述 第二节 邻牙去釉的适应证 第三节 去釉前的准备 第四节 正畸邻面去釉方法 第五节 邻面去釉的可行性和必要性 第47章 常用正畸辅助肌功能训练 第一节 概述 第二节 肌功能训练方法 第三节 肌功能训练应注意的问题 第48章 正畸矫治与口腔综合治疗 第一节 牙周疾病 第二节 颞下颌关节紊乱综合征 第三节 正畸与修复联合治疗 第49章 正畸治疗后的复发与保持 第一节 复发的原因与影响保持的因素 第二节 各种常见牙颌畸形矫治后的保持 第三节 保持器 第50章 口腔正畸技工 第一节 活动矫治器的制作 第二节 固定矫治器的制作方法与要求 第三节 常用功能矫治器的制作 第四节 压膜保持器的制作 第51章 正畸护理知识 第一节 正畸诊室的设置 第二节 正畸诊室的管理 第三节 护理措施 第52章 正畸专用器械与材料 第一节 正畸诊断用器械和材料 第二节 固定矫治用器械和材料 第三节 活动矫治用器械和材料

## <<口腔正畸临床技术大全>>

### 章节摘录

插图：美国正畸学会对面像的要求是黑白或彩色高质量，标准化的面像照片，患者头部在空间三个平面及Frankfort水平平面上都准确定向。

一张侧面像：面向右，表情严肃，唇部轻轻闭合，以显示肌肉的不平衡和不协调； 一张正面像：表情严肃； 可供选择：一张侧面像和（或）一张正面像，唇部张开； 可供选择：一张微笑的正面像； 背景不分散注意力； 高质量的灯光，以显示面部轮廓，背景无阴影； 暴露耳部以便定向，双眼睁开，平视前方。

1.拍正位照 要求患者在背景前端坐，抬头挺胸，使头保持在一定的视线水平位置（借助于定位仪），两眼平视前方，两唇自然闭合，牙齿处于习惯性咬合，嘴唇和颊肌放松。

要使获得的面像具有可比性，也就是可以通过测量来进行分析比较，其前提是患者的体位具有可重复性。

照相机镜头与患者眼睛的连线与水平面保持平行，焦点位于鼻根区。

取景的范围是：纵向相片的底缘在锁骨附近，上缘在头顶的上缘，距离大约5mm，横向两耳左右到物镜左右的距离对称即可，相机采用竖置的方法。

正面像可显示面部高度，左右颜面部发育是否对称及其他面部畸形。

正面像分析对于评估横向和垂直向的比例不协调及不对称具有重要意义。

即使头部在底片上有轻微的旋转，也会导致左右面部外形出现较大的不协调。

因此在拍照时相机与面部中线保持垂直是极为重要的（图1-3）。

## <<口腔正畸临床技术大全>>

### 编辑推荐

《口腔正畸临床技术大全(第2版)》由人民军医出版社出版。



<<口腔正畸临床技术大全>>

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>