

《健康从牙开始》

图书基本信息

书名：《健康从牙开始》

13位ISBN编号：9787117167369

10位ISBN编号：711716736X

出版时间：2012-12

出版社：余日月、蒋海鸥、曾嵘 人民卫生出版社 (2012-12出版)

页数：104

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

《健康从牙开始》

内容概要

《健康从牙开始:儿童篇》结合儿童牙齿疾病与儿童牙齿保健的特殊性，以问答的形式，解答了家长经常遇到的一些疑问，内容包括：儿童龋齿及相关疾病、儿童牙周黏膜病、儿童口腔外科、儿童义齿、乳牙萌出及替换过程中的常见问题、儿童正畸，以及儿童牙齿保健等方面的问题。

《健康从牙开始》

作者简介

余日月，北京大学口腔医学院毕业，口腔医学博士。2005～2006年赴东京齿科大学学习。现任首都医科大学附属北京世纪坛医院口腔科副主任、主任医师，北京口腔医学会口腔修复专业委员会委员。

书籍目录

第一章概述 牙齿的构成是怎样的 人类有多少颗牙齿 乳牙与恒牙有什么区别 什么是年轻恒牙 医生是如何记录不同牙齿的 第二章儿童龋齿及相关疾病 什么是龋齿 儿童龋齿有什么危害 什么是牙菌斑 牙菌斑是怎么形成的 龋齿是怎样发生的 不同的食物对患龋有什么影响 唾液是如何发挥防龋功能的 补钙能增强牙齿的抗龋能力吗 儿童为什么更容易患龋齿 儿童牙齿的哪些部位容易患龋 乳牙龋齿有什么特点 什么是奶瓶龋 如何防治奶瓶龋 乳牙龋齿治疗有哪些方法 乳牙龋齿常用的充填材料有哪些 充填治疗之前为什么要磨牙 乳牙牙髓病是怎么发生的 常见的乳牙牙髓病有哪些 为什么孩子的牙齿刚发现有洞就已经是牙髓炎了 孩子说上牙痛，医生为什么治疗下牙 乳牙根尖周病有什么特点 乳牙牙髓炎和根尖周炎有哪些常用的治疗方法 乳牙摘除牙髓后是否会影响恒牙 儿童牙床上长脓包是怎么回事 年轻恒牙牙髓炎和根尖周炎有什么特点 年轻恒牙牙髓炎和根尖周炎有哪些治疗方法 为什么要在全身麻醉下进行牙齿治疗 第三章儿童牙周病和黏膜病 牙周组织包括哪些结构？各有什么功能 儿童会患牙周病吗 影响儿童牙周病发生的因素有哪些 儿童是否可以进行牙周洁治 什么是萌出性龈炎 什么是青春期龈炎 什么是鹅口疮 如何预防鹅口疮 第四章儿童口腔外科 口腔局部麻醉会影响人的记忆力和智力吗 拔牙会影响人的记忆力和智力吗 乳牙外伤对继承恒牙会有什么影响 乳牙外伤嵌入牙槽骨后该如何处理 乳牙磕掉后为什么不宜再植 外伤后的牙齿不松动就是完全恢复了吗 如何预防儿童牙齿外伤 哪些乳牙应该拔除 乳牙残根应该保留还是拔除 乳牙拔除时为什么没有完整的牙根 儿童拔牙应该注意哪些问题 什么样的舌系带需要修整 第五章儿童义齿 儿童什么情况下需要做义齿 儿童义齿有什么注意事项 青少年是否适宜做烤瓷冠 第六章乳牙萌出及替换过程中的常见问题 为什么有些新生儿出生时就有牙齿 什么是“马牙子” 扎“马牙子”有什么危害 幼儿牙齿萌出时有哪些表现 牙齿萌出的时间和顺序有什么规律 虎牙是怎么造成的 恒牙早萌了怎么办 乳牙早失有哪些危害 新换的两颗门牙有点歪，而且还有缝怎么办 为什么新换的牙齿那么黄 孩子新换的门牙为什么那么大 为什么新换的门牙是锯齿状的 孩子新长出来的牙齿怎么在乳牙的里面？是否需要把乳牙拔掉 孩子新长出来的牙齿在里面，是否需要矫正 换牙晚是因为缺钙吗 孩子牙齿换完后不齐是否需要做牙齿矫正 多牙和少牙怎么办 第七章儿童正畸 正常咬合关系的标准是什么 什么样的错殆畸形需要矫正 错殆畸形有哪些危害 什么时候是矫正牙齿的最佳时机 哪些口腔不良习惯会引起错牙合畸形 不正确的奶瓶喂养方法可能会造成哪些错牙合畸形 矫正牙齿有哪些方法 矫正牙齿有副作用吗 牙齿矫正的周期为什么那么长 矫正牙齿为什么需要拔牙 矫正拔牙时为什么不能拔掉突出在外的牙齿 正畸治疗为什么需要拍X线片 正畸治疗前需要做哪些准备工作 牙齿矫正为什么要按时复诊 戴固定矫治器需要注意哪些事项 什么是微种植体支抗 什么是邻面去釉 牙齿矫正结束后为什么要戴保持器 戴保持器有哪些注意事项 人类的牙齿为什么越来越拥挤 第八章儿童牙齿保健 家长的哪些错误观念不利于孩子的牙齿健康 家长是否会将龋病传播给婴幼儿 儿童从多大开始需要做口腔卫生保健 儿童该如何刷牙 正确刷牙有哪些基本要领 孩子多大可以使用牙刷刷牙 如何选择儿童牙刷 如何保护好牙刷 儿童使用电动牙刷好不好 如何选择儿童牙膏 如何使用牙线 使用牙线是否会造成牙间隙增大 儿童是否需要使用牙线 为什么要特别重视六龄齿的保护 氟化物的防龋机制是什么 儿童氟防龋有哪些措施 为什么说可乐是牙齿健康的杀手 什么是窝沟封闭？窝沟封闭为什么能预防龋齿 为什么推荐采用窝沟封闭的方法预防龋齿 什么牙齿适合做窝沟封闭 什么时间做窝沟封闭好 窝沟封闭后应该注意些什么

章节摘录

版权页：插图：乳牙龋齿的治疗方法有：药物治疗、充填治疗、嵌体修复和金属预成全冠修复等。

1.药物治疗主要适用于距替牙时间较近的乳前牙；初期龋尚未形成明显的龋洞；或者广泛的牙本质龋，牙釉质大面积剥脱，不易形成固位洞型等。常用的药物有2%氟化钠溶液、1.23%酸性氟磷酸钠溶液、8%氟化亚锡溶液、75%氟化钠甘油糊剂、10%氨硝酸银溶液、38%氟化氨银溶液、氟保护漆等。去除龋坏组织后将这些药物涂于牙面上可以起到阻止龋齿发展的作用。

2.充填治疗是将龋坏组织去除干净后，按照一定的规范预备窝洞，并用人工充填材料充填窝洞，恢复牙齿的外形和功能，是乳牙龋齿治疗应用最多的治疗方法。

3.嵌体修复与充填修复一样，进行嵌体修复先要将龋坏的牙齿组织去除干净，然后按照一定的规范预备洞型，制作嵌体恢复牙齿的外形和功能。与充填修复不同之处有：预备洞型的规范有所不同；嵌体修复是取模后在口腔外完成嵌体的制作，然后粘接在牙齿上，而充填治疗是直接于口腔内完成修复。嵌体修复一般用于充填修复难以达到理想效果的情况，比如邻面、牙颈部等较难完善恢复的部分。嵌体修复能很好地恢复牙齿的外形，可修复的范围大，不易折断，继发龋少，但是磨除牙体组织多，材料与牙体组织的耐磨性不一样。

4.金属预成全冠修复多用于大面积龋坏的乳牙，不能用树脂恢复的釉质发育不全，间隙保持器的固位体等等。乳牙龋齿常用的充填材料有哪些

直接充填术是治疗乳牙龋齿最常用的方法，那么直接充填的材料有哪些呢？门诊常用的直接充填材料主要有四类：银汞合金、复合树脂、玻璃离子水门汀和复合体。这四种材料各有其优缺点。

1.银汞合金银汞合金具有抗磨性好，机械强度高的优点。但银汞合金与牙齿组织无粘接性，相对于有粘接性的材料，一般须牺牲更多的健康牙体组织才能制备成符合规范的洞型，获得机械固位。另外，银汞合金为金属色，表面腐蚀后为黑色；腐蚀后金属可以进入牙龈组织，造成牙龈颜色发黑。随着树脂、玻璃离子等充填材料的改进，这些材料已经能够满足乳牙的磨耗要求，银汞合金的优点已渐渐丧失，而缺点却显得更加突出，因此现在银汞合金的应用已，越来越少。

《健康从牙开始》

编辑推荐

《健康从牙开始:儿童篇》为了易于读者理解，编写力求做到实用、通俗和生动，并配示意图加以说明。希望《健康从牙开始:儿童篇》能够让更多的孩子受益。

《健康从牙开始》

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:www.tushu111.com