

目 录

第一章 口腔组织病理学

第一单元牙体组织

第二单元牙周组织

第三单元口腔黏膜

第四单元唾液腺

第五单元口腔颌面部的发育

第六单元牙的发育

第七单元牙齿发育异常

第八单元龋病

第九单元牙髓病

第十单元根尖周炎

第十一单元牙周组织疾病

第十二单元口腔黏膜病

第十三单元 颌骨疾病（助理不考）

第十四单元唾液腺疾病

第十五单元口腔颌面部囊肿

第十六单元牙源性肿瘤

第十七单元其他肿瘤和瘤样病变

第二章 口腔解剖生理学

第一单元牙体解剖生理

第三章 口腔预防医学

第一单元绪论

第二单元口腔流行病学

第三单元龋病预防

第四单元牙周病的预防

第五单元其他口腔疾病的预防

第六单元口腔健康教育与健康促进

第七单元 特定人群的口腔保健

第八单元社区口腔卫生服务

第九单元口腔医疗保健中的感染与控制

第四章口腔颌面外科学

第一单元

口腔颌面外科基础知识与基本操作

第二单元麻醉与镇痛

第三单元牙及牙槽外科

第四单元 牙种植外科

第五单元口腔颌面部感染

第六单元口腔颌面部创伤

第七单元口腔颌面部肿瘤及瘤样病变

概论

第八单元唾液腺疾病

第九单元颞下颌关节疾病

第十单元颌面部神经疾患

第十一单元先天性唇腭裂

第十二单元 牙颌面畸形（助理不考）

第五章口腔修复学

第一单元牙列缺损

第六章牙体牙髓病学

第一单元龋病

第二单元牙发育异常

第三单元牙急性损伤

第四单元牙慢性损伤

第七章牙周病学

第一单元概述

第二单元牙龈疾病

第三单元牙周炎

第四单元牙周疾病治疗

第八章黏膜病学

第一单元口腔黏膜感染性疾病

第二单元口腔黏膜溃疡类疾病

第三单元 口腔黏膜斑纹类疾病

第四单元唇、舌疾病

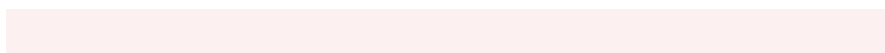
第九章儿童口腔医学

第一单元龋病

第二单元牙髓病与根尖周病

第三单元咬合发育问题

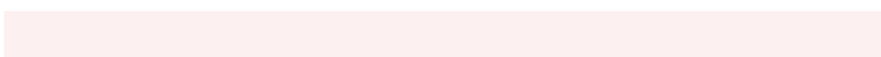
第四单元 牙外伤



第一章 口腔组织病理学

第一单元 牙体组织





第二单元 牙周组织



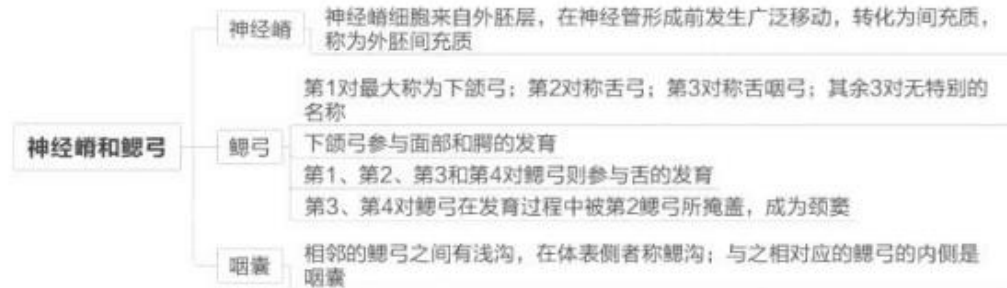
第三单元 口腔黏膜

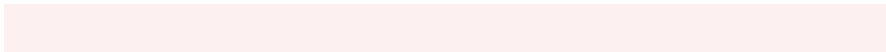


第四单元 唾液腺



第五单元 口腔颌面部的发育



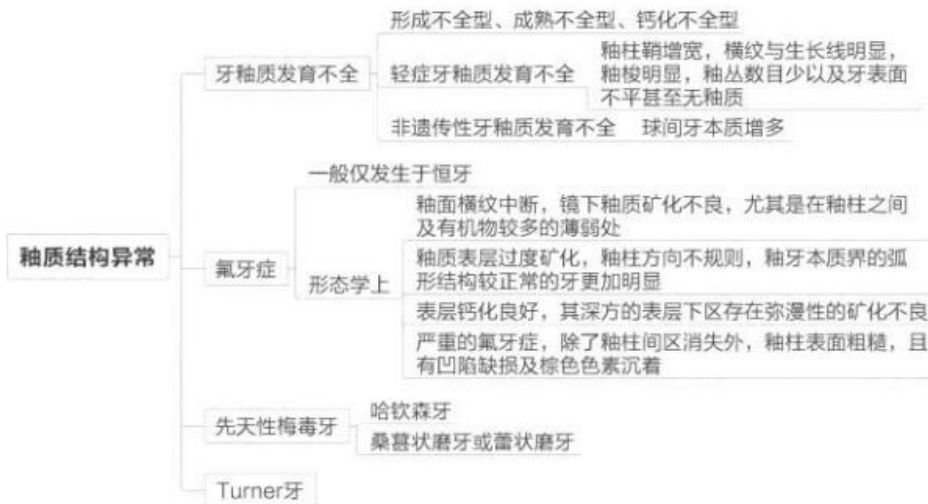


第六单元 牙的发育



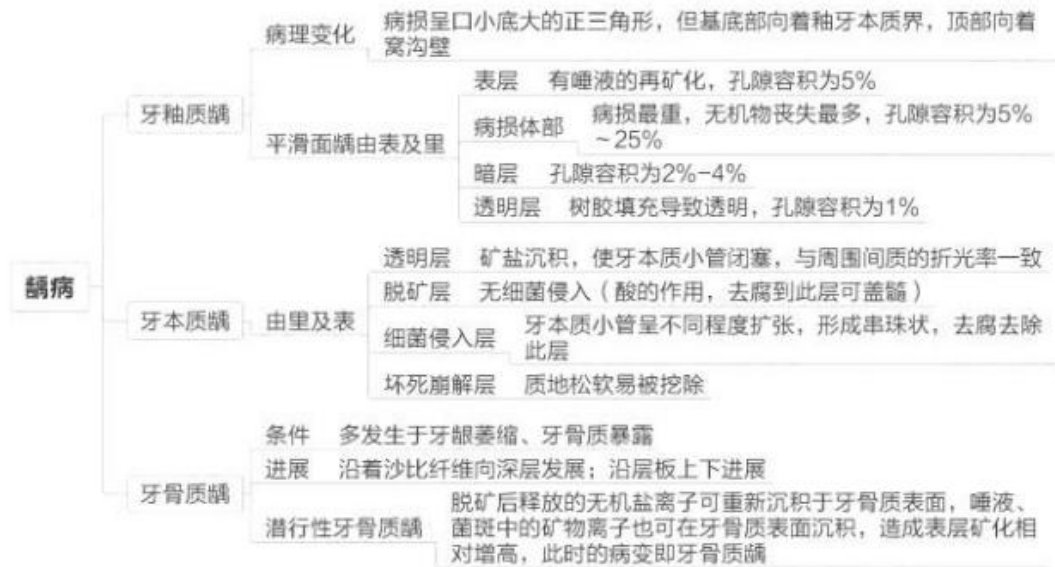


第七单元 牙齿发育异常

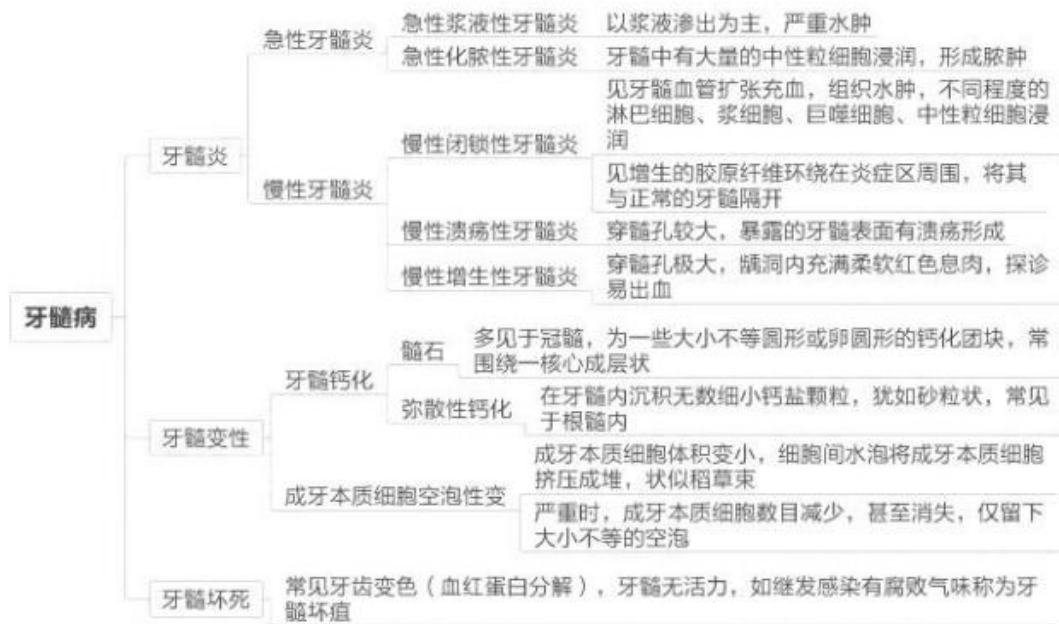




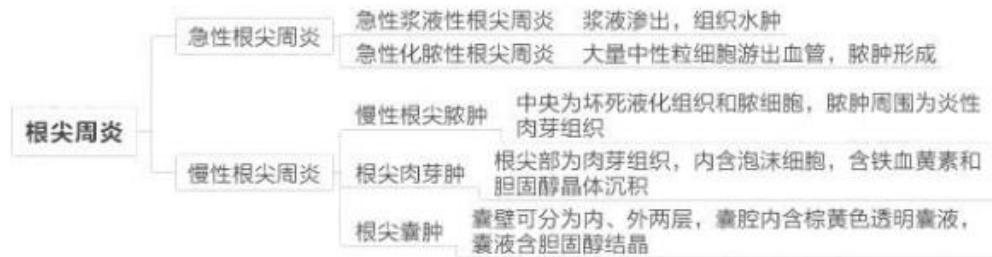
第八单元 龋病



第九单元 牙髓病



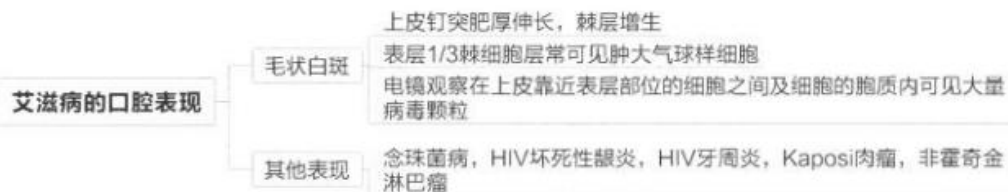
第十单元 根尖周炎



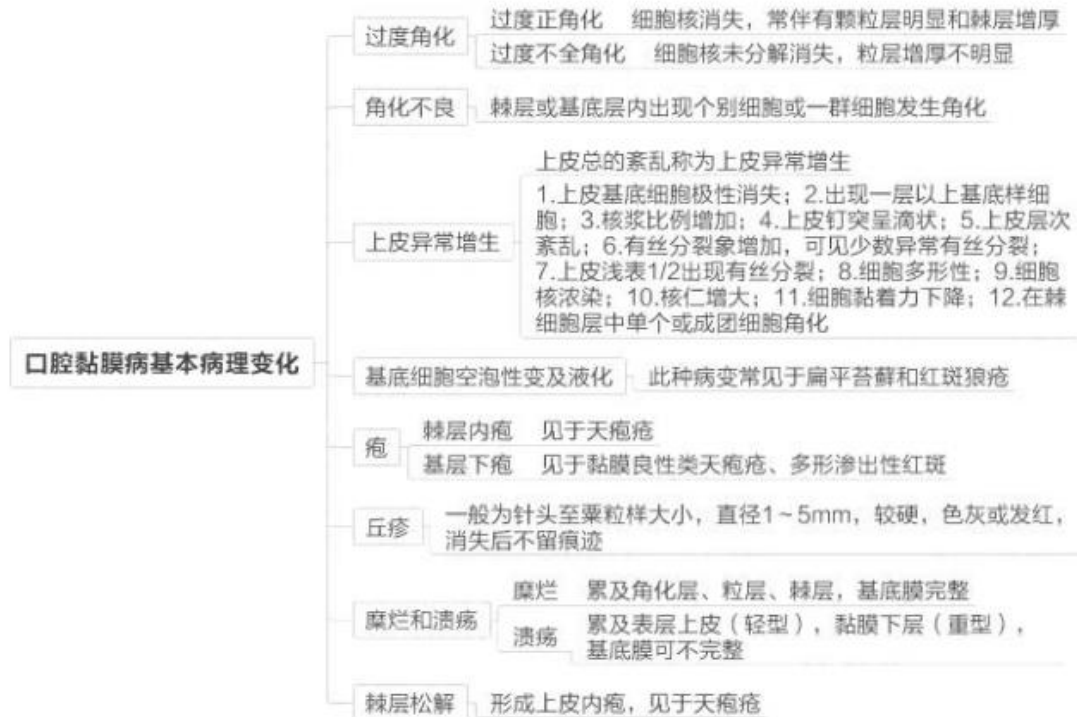
第十一单元 牙周组织疾病



第十二单元 口腔黏膜病

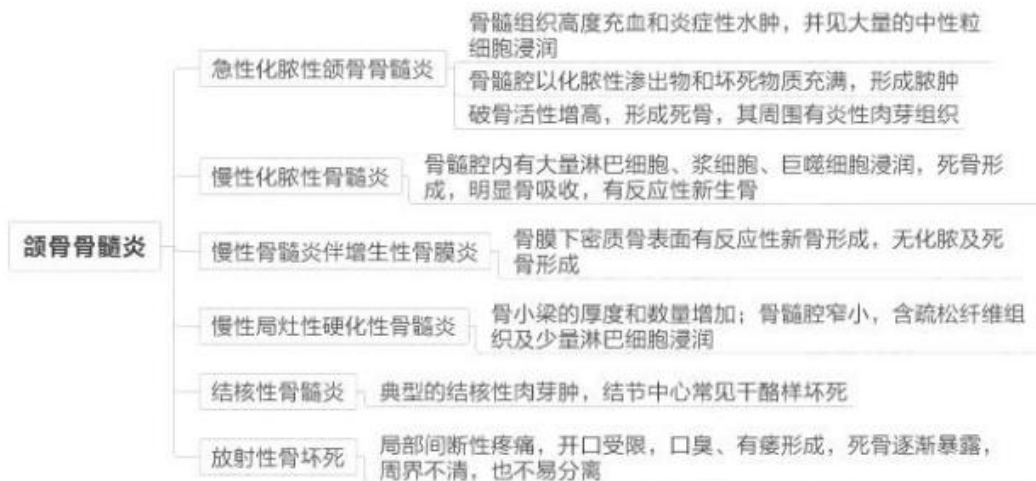






第十三单元 颌骨疾病(助理不考)





第十四单元 唾液腺疾病



第十五单元 口腔颌面部囊肿



第十六单元 牙源性肿瘤



第十七单元 其他肿瘤和瘤样病变



第二章 口腔解剖生理学

第一单元 牙体解剖生理





牙体解剖的应用名词

- 中线** 平分颅面部为左右两等份的一条假想线
- 牙体长轴** 沿冠根方向通过牙体中心的一条假想线
- 接触区** 牙与牙在邻面互相接触的区域称接触区或邻接处
- 线角** 牙冠上两个相邻牙面相交处形成一线，所成的角
- 点角** 牙冠上三个相邻牙面相交处形成一点，所成的角
- 外形高点** 指牙冠各轴面上最突出的部分
- 牙体三等分** 将牙轴面在一个方向分为三个等份来描述

嵴

- 切嵴** 切牙切端舌侧长条形的牙釉质隆起
- 边缘嵴** 前牙舌面窝的近远中边缘及后牙面边缘的长条形牙釉质隆起
- 牙尖嵴** 从牙尖顶端斜向近、远中的嵴
- 三角嵴** 从后牙牙尖顶端伸向面中央的细长形牙釉质隆起
- 斜嵴** 两牙尖三角嵴斜形相连形成的嵴
上颌磨牙（牙合）面的重要解剖标志
- 横嵴** 相对牙尖的两条三角嵴横过（牙合）面相连形成的嵴
是下颌第一前磨牙（牙合）面的重要特征
- 轴嵴** 轴面上从牙尖顶端伸向牙颈的纵形隆起
尖牙唇面的轴嵴称为唇轴嵴
后牙颊面的轴嵴称为颊轴嵴
尖牙及后牙舌面的轴嵴称为舌轴嵴
- 颈嵴** 牙冠的唇、颊面上，沿颈缘部位微突的牙釉质隆起



第三章 口腔预防医学

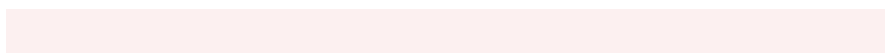
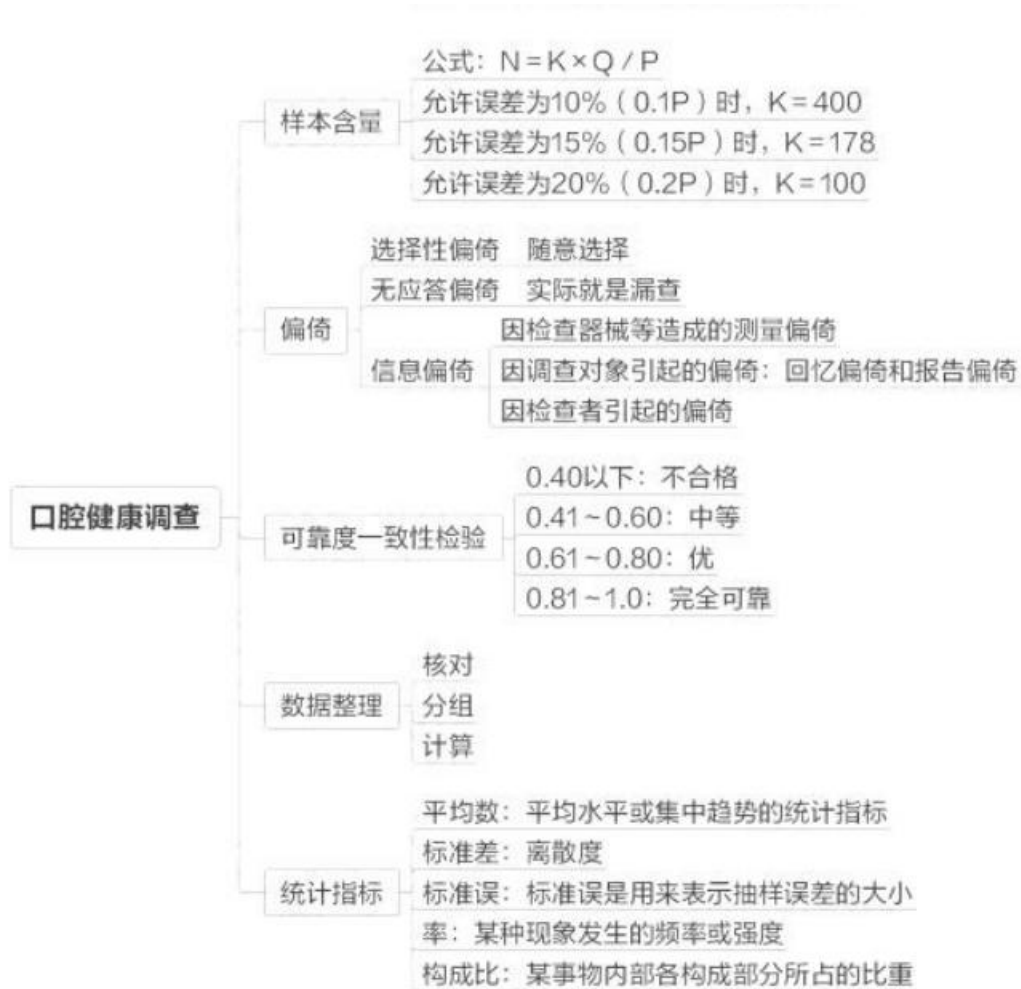
第一单元 绪论



第二单元 口腔流行病学







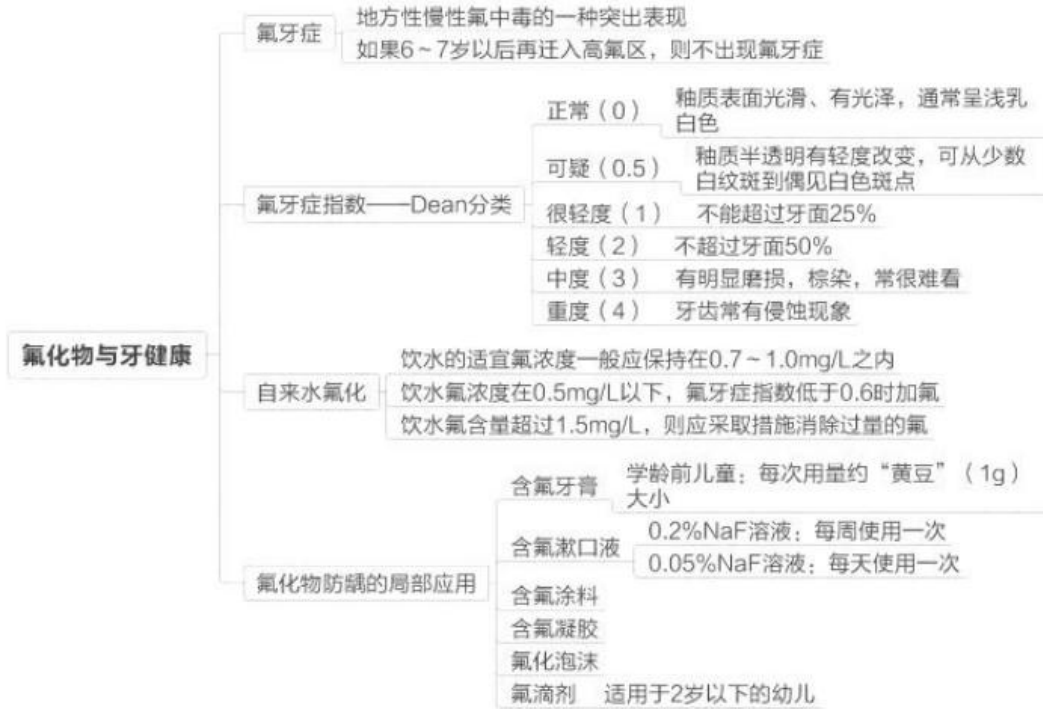
第三单元 龋病预防







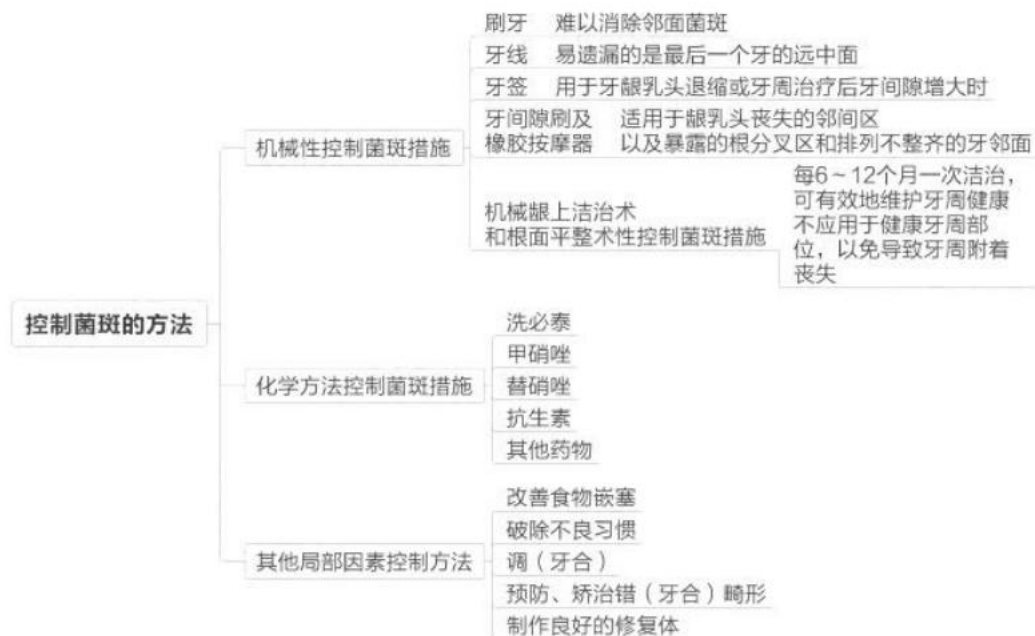


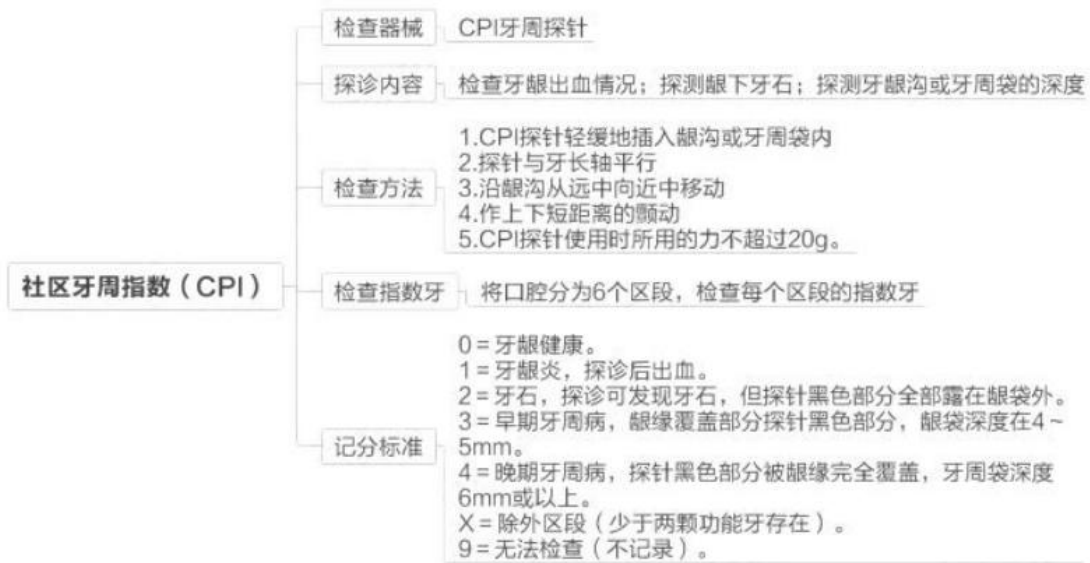


第四单元 牙周病的预防



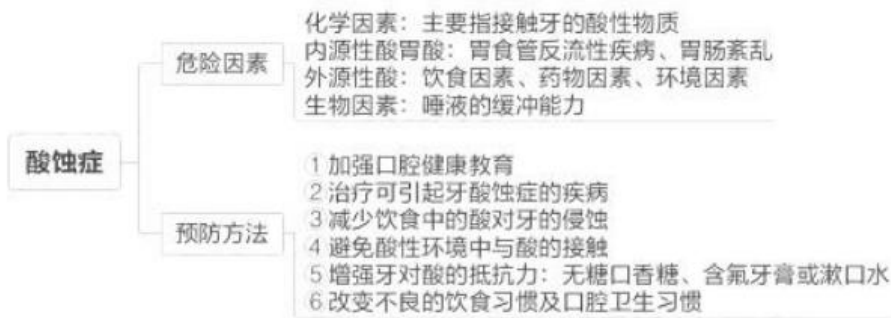




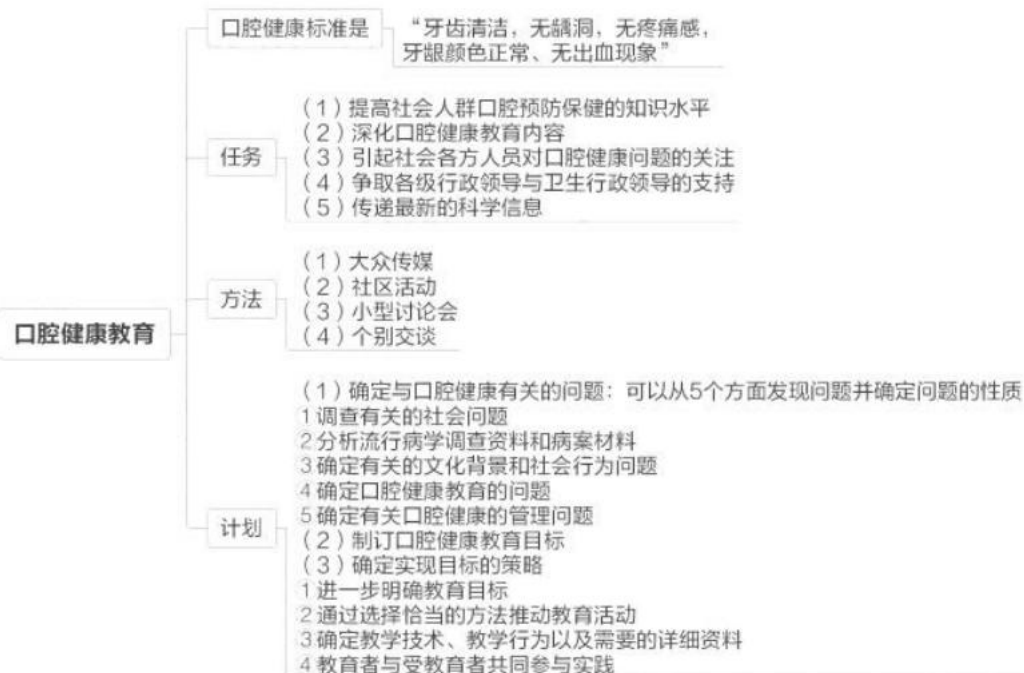
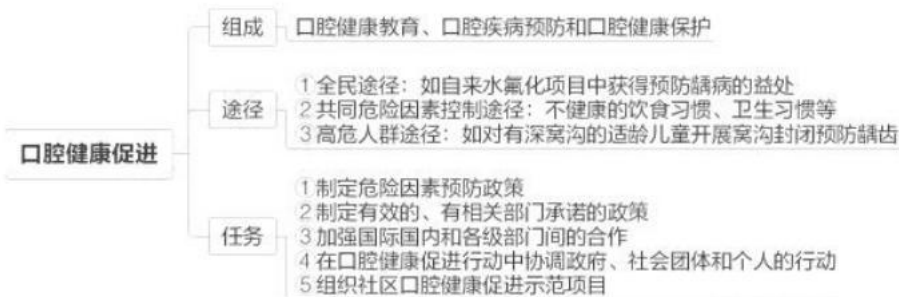


第五单元 其他口腔疾病的预防





第六单元 口腔健康教育与健康促进





第七单元 特定人群的口腔保健



第八单元 社区口腔卫生服务



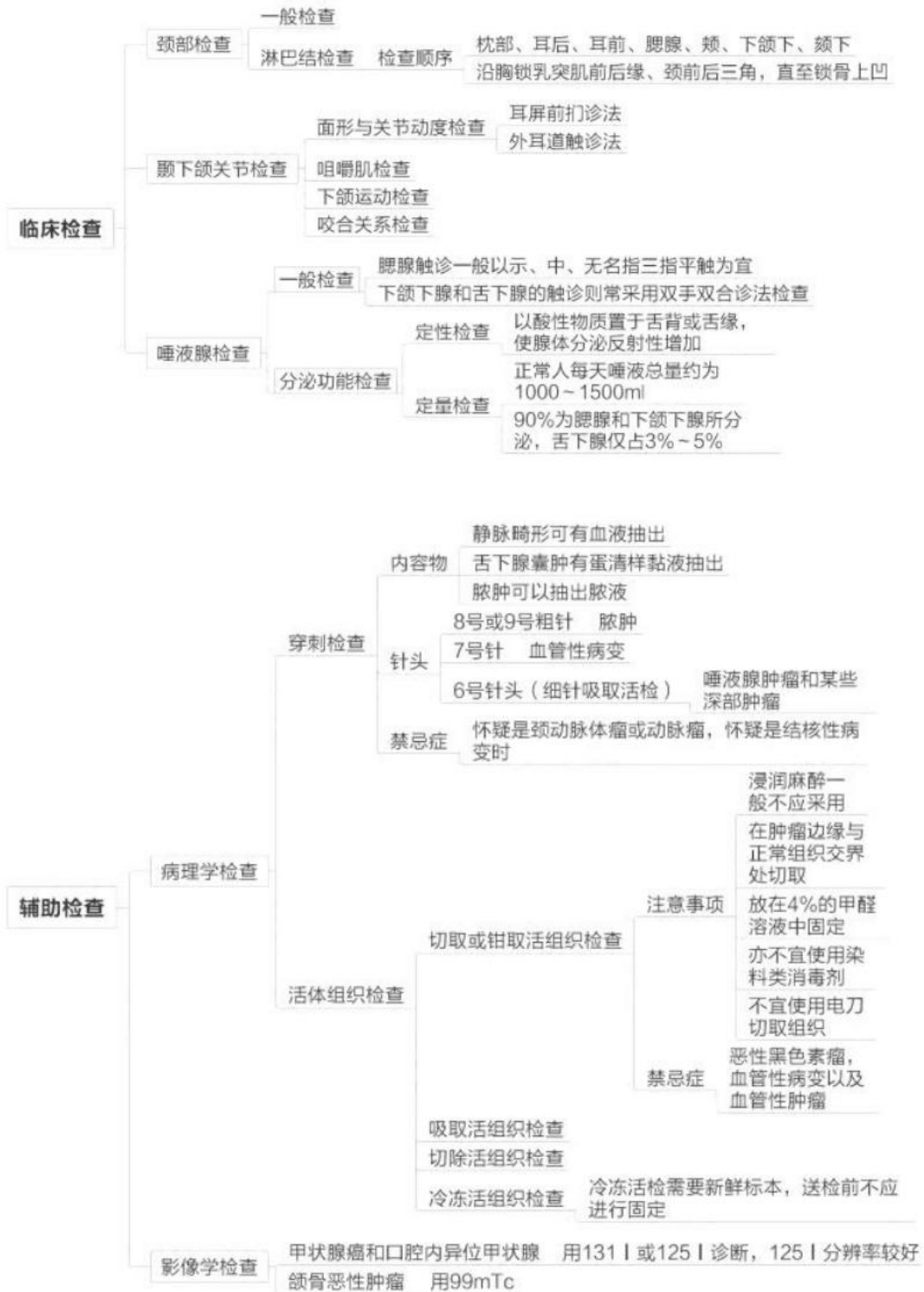
第九单元 口腔医疗保健中的感染与控制

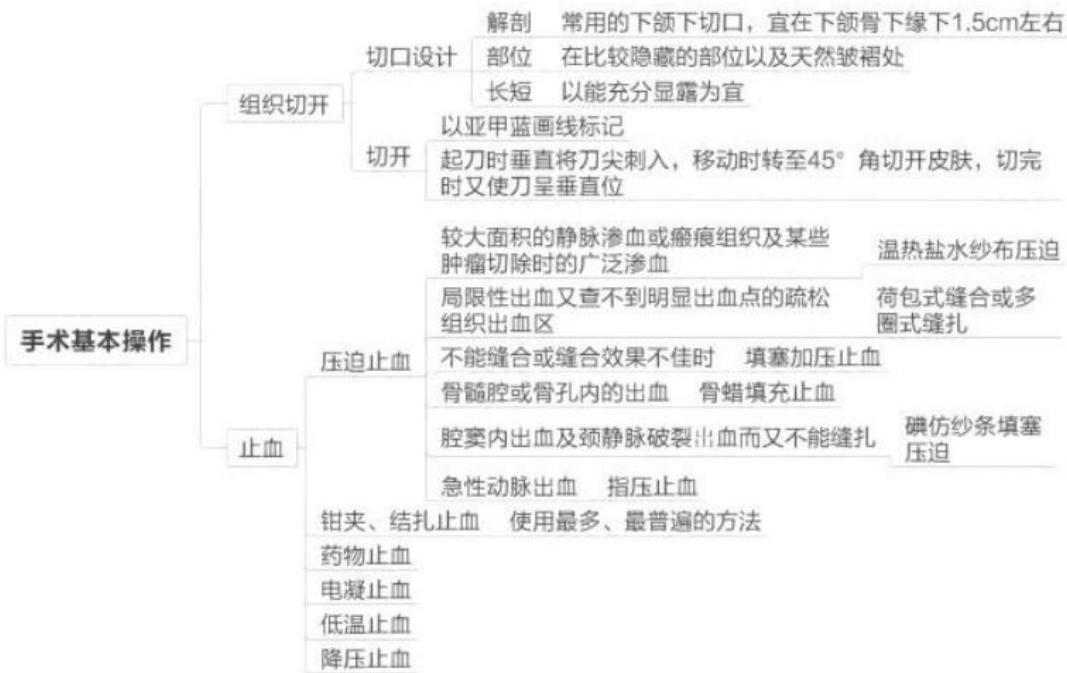


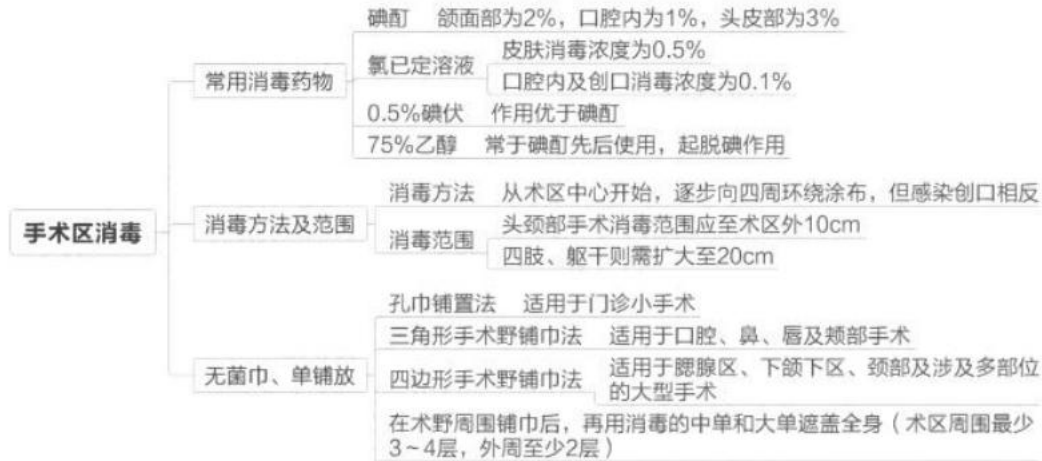
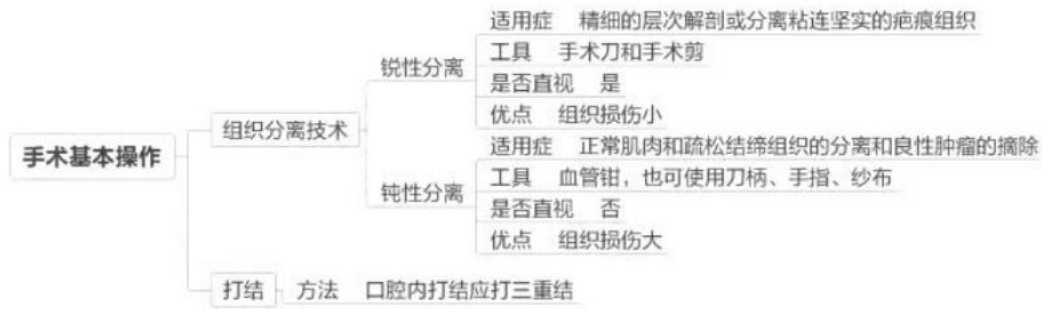
第四章 口腔颌面外科学

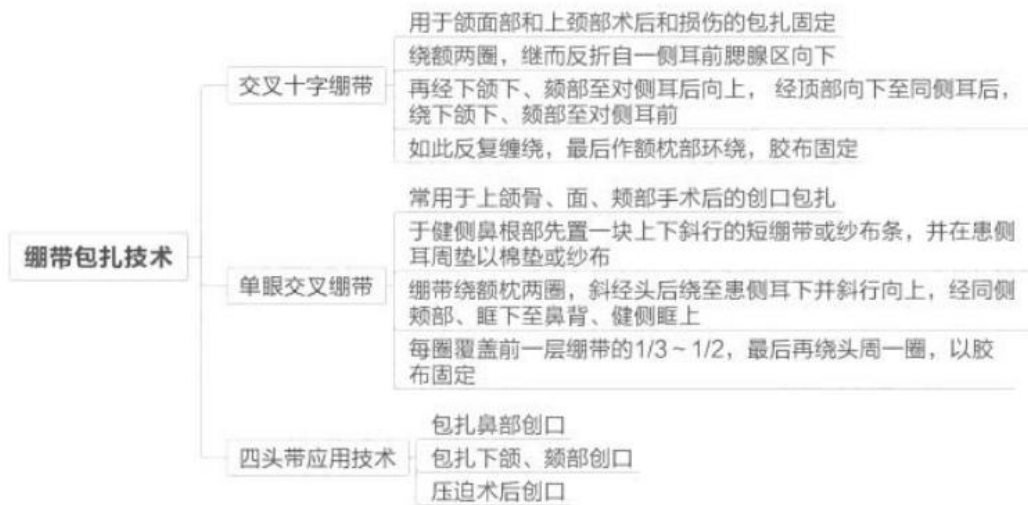
第一单元 口腔颌面外科基础知识与基本操作













第二单元 麻醉与镇痛







上牙槽后神经阻滞麻醉

- 进针点**
 - 上颌第二磨牙远中颊侧根部前庭沟
 - 上颌第二磨牙尚未萌出的儿童：第一磨牙的远中颊侧根部的前庭沟
 - 上颌磨牙已缺失的患者：颧牙槽嵴部的前庭沟
- 进针方向**
 - 注射针与上颌牙的长轴成 40° 角
 - 向上、后、内方刺入
- 深度**
 - 深约15~16mm
- 注射量**
 - 回抽无血，即可注入麻醉药液1.5~2ml
- 注意事项**
 - 刺入不宜过深，以免刺破上颌结节后方的翼静脉丛，引起血肿
 - 上6：近中颊侧浸润（上牙槽中神经）、上牙槽后神经和腭前神经阻滞麻醉
- 麻醉区域及效果**
 - 除6颊侧近中根外的同侧磨牙的牙髓、牙周膜、牙槽突以及这些牙颊侧的骨膜，牙龈黏膜

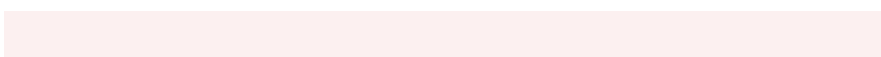
下牙槽神经阻滞麻醉

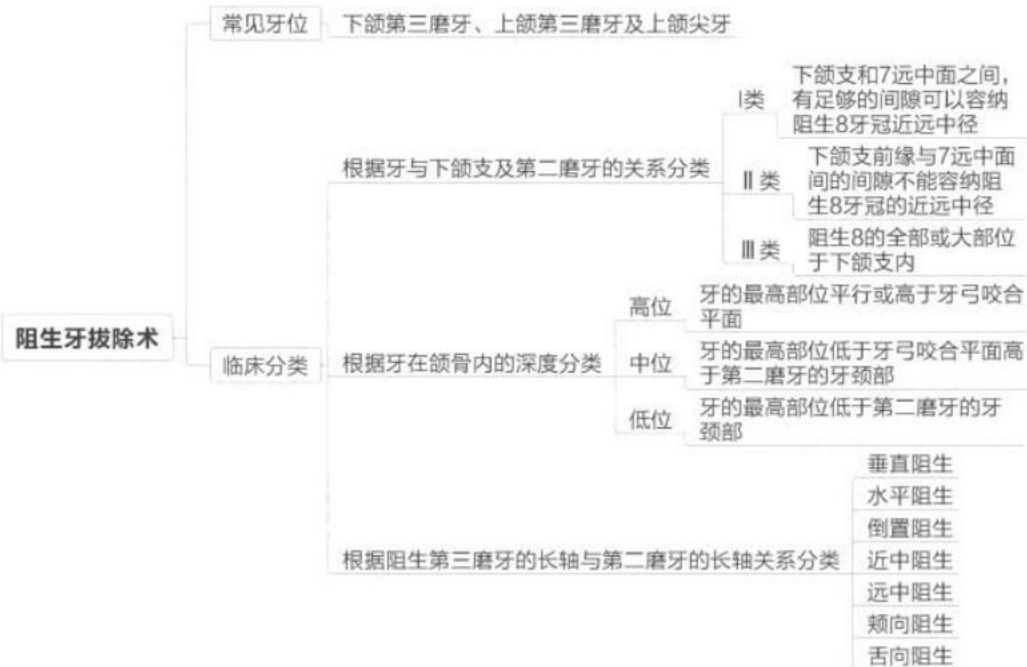
- 进针点**
 - 翼下颌皱襞
 - 颊脂垫尖
 - 在张大口时，以上下颌牙槽嵴相距的中点线上与翼下颌韧带外侧3~4mm的交点
- 进针方向**
 - 注射器放在对侧口角
 - 与中线成 45° 角
 - 高于下颌牙面1cm并与之平行
- 深度**
 - 2~2.5cm
- 注射量**
 - 回抽无血，即可注入麻药1~1.5cm
- 注意事项**
 - 下颌支的宽度愈大，进针深度应增加
 - 下颌骨弓愈宽，加大与中线所成的夹角角度
 - 下颌角的角度愈大，注射时进针应适当加以调整
- 麻醉区域及效果**
 - 同侧下颌骨、下颌牙、牙周膜
 - 前磨牙至中切牙唇（颊）侧牙龈、黏骨膜及下唇部



第三单元 牙及牙槽外科



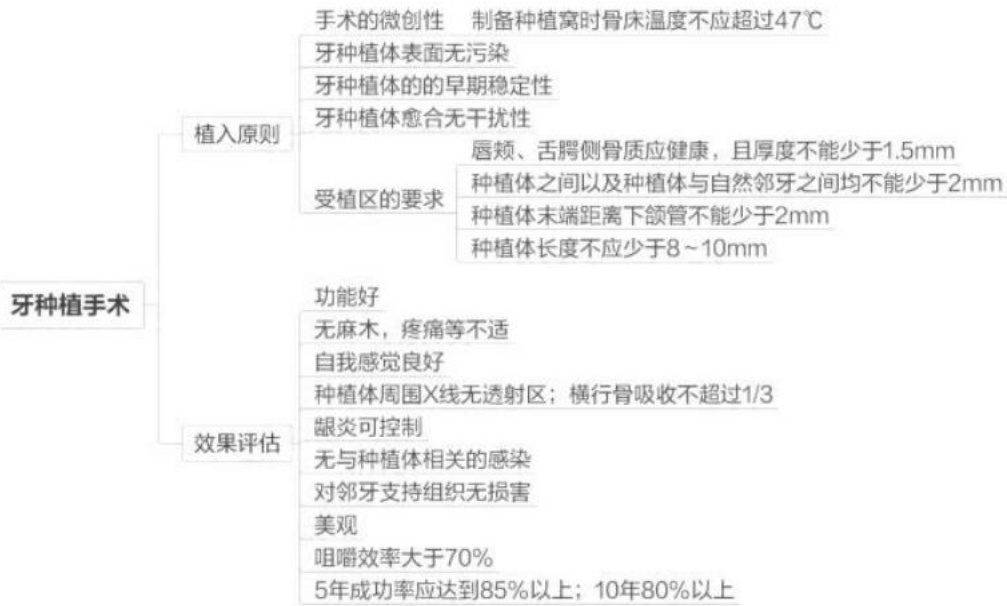






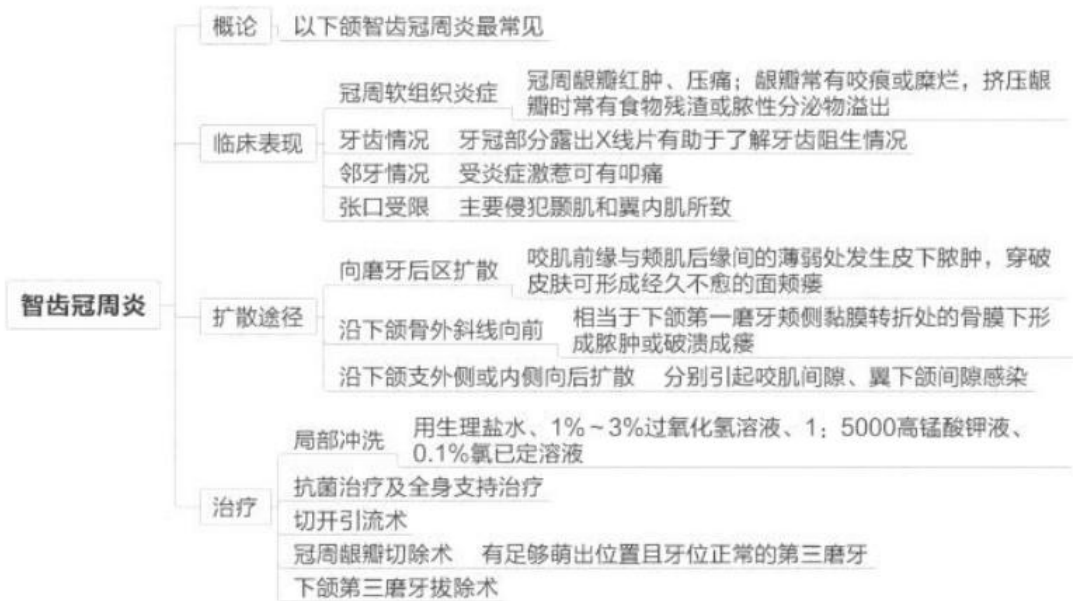
第四单元 牙种植外科

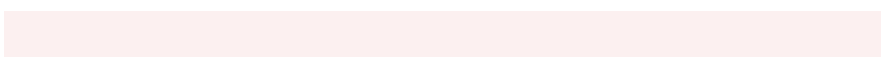
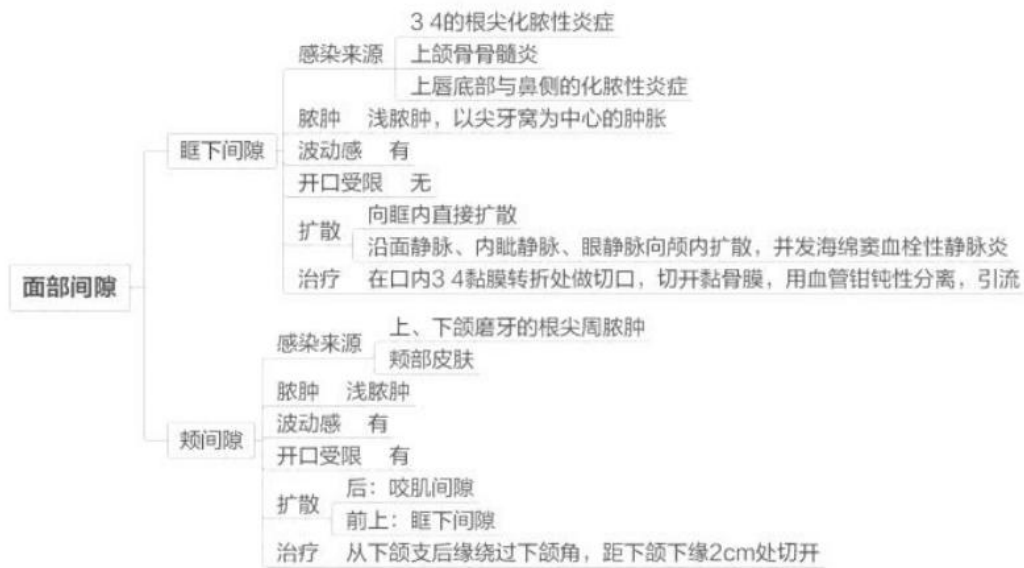


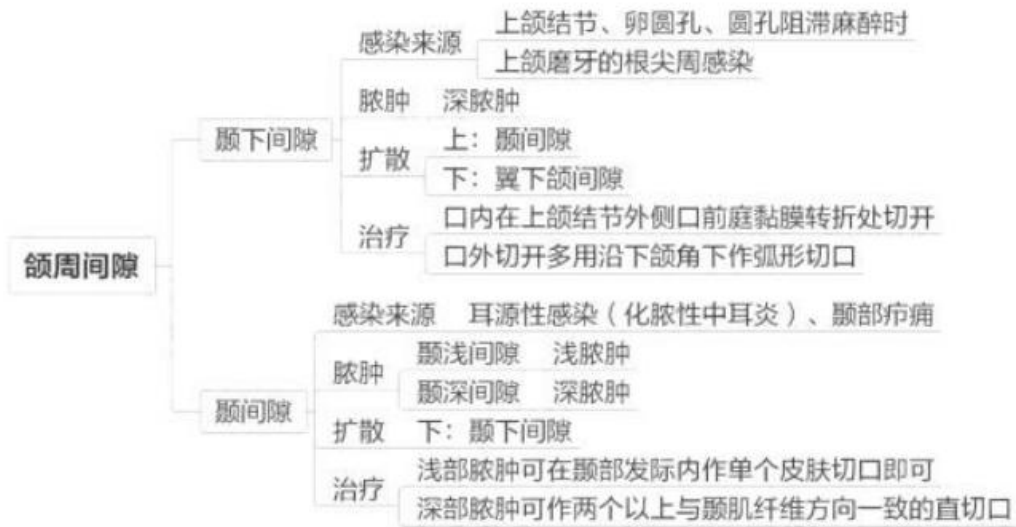


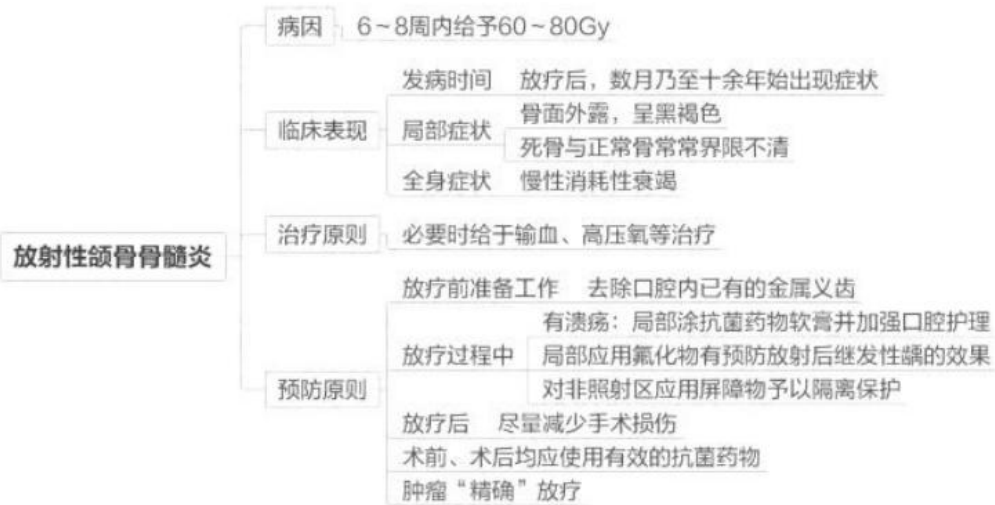
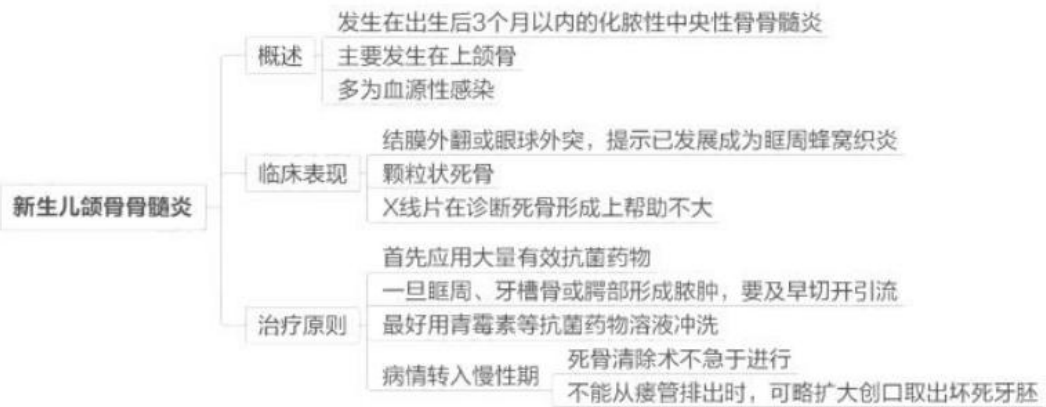
第五单元 口腔颌面部感染









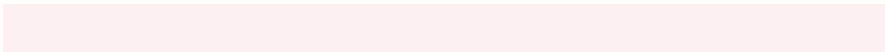


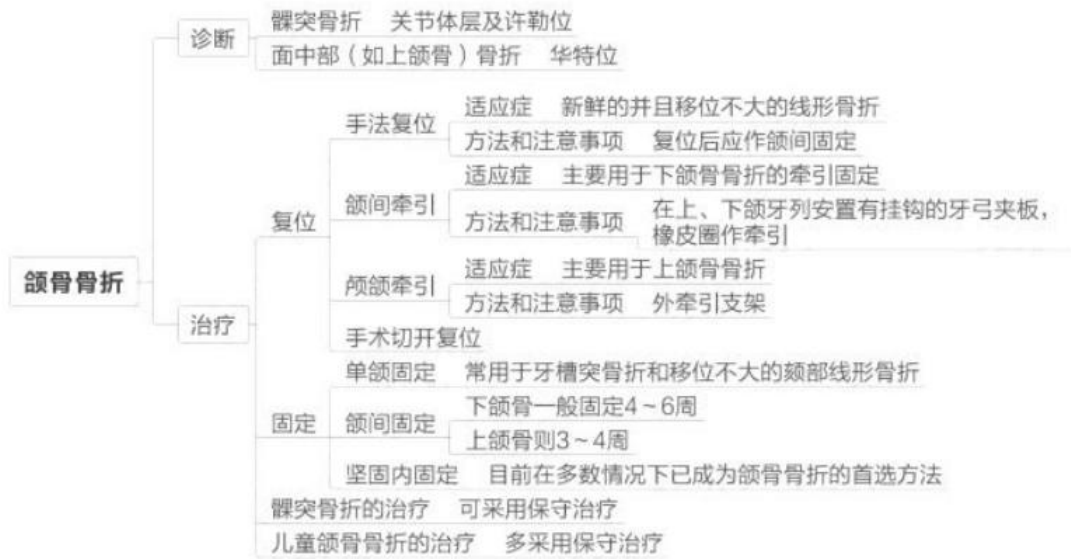
第六单元 口腔颌面部创伤



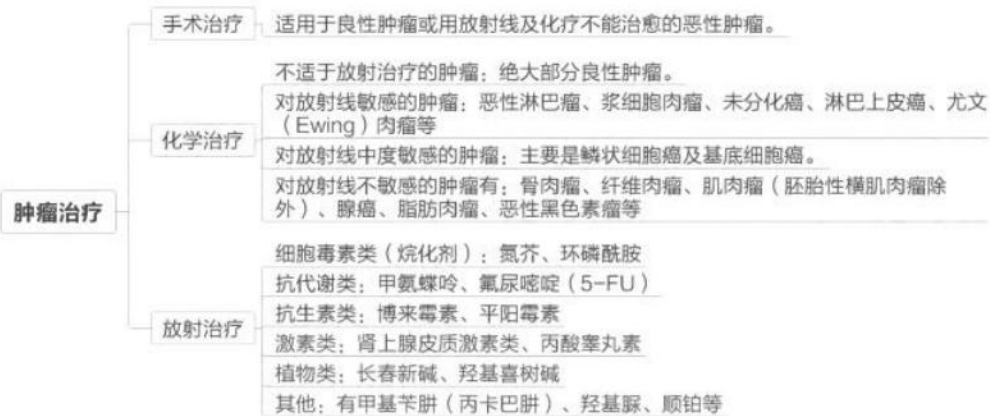


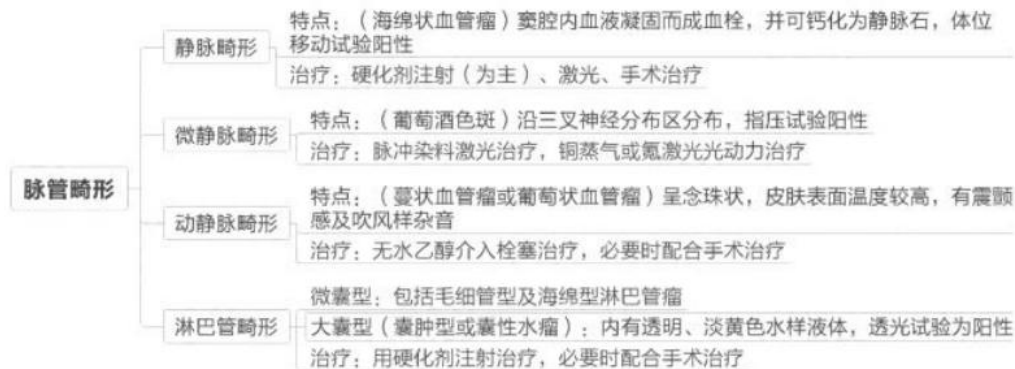
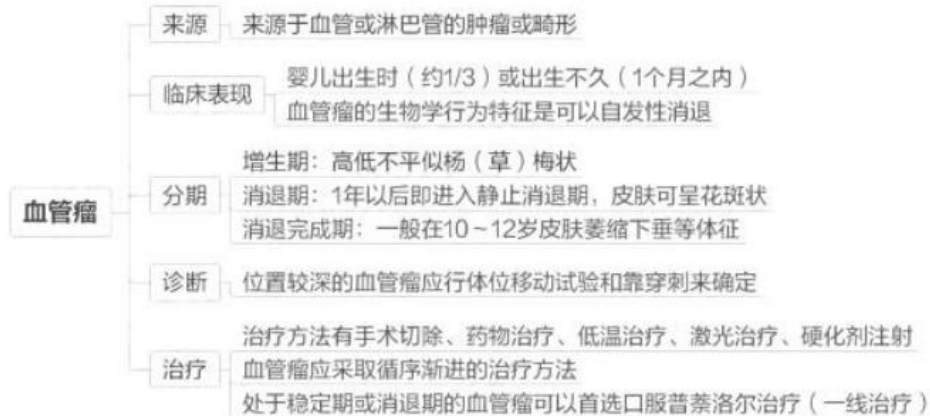




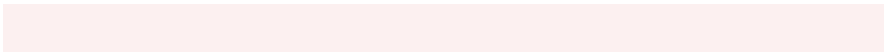
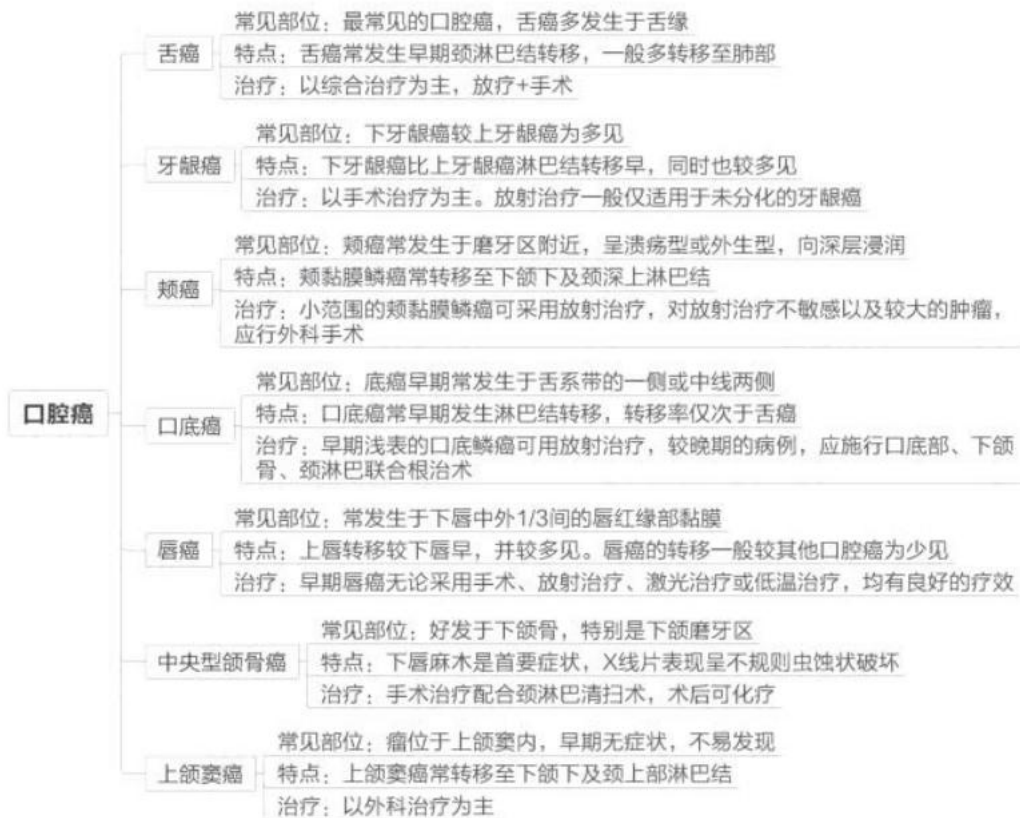


第七单元 口腔颌面部肿瘤及瘤样病变概论



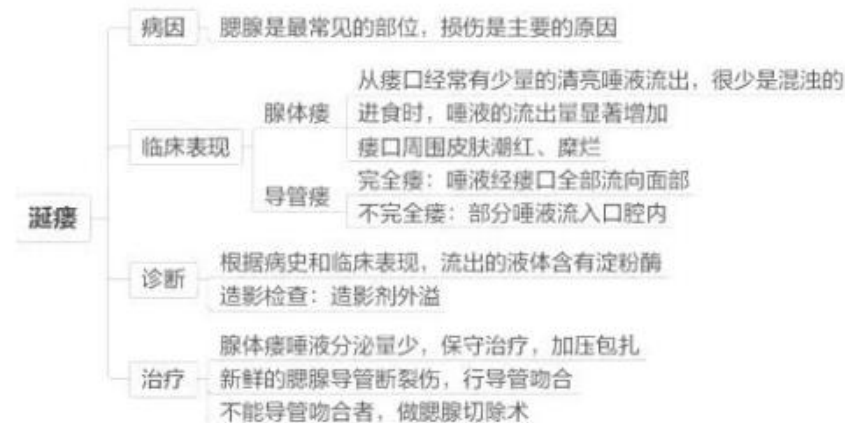
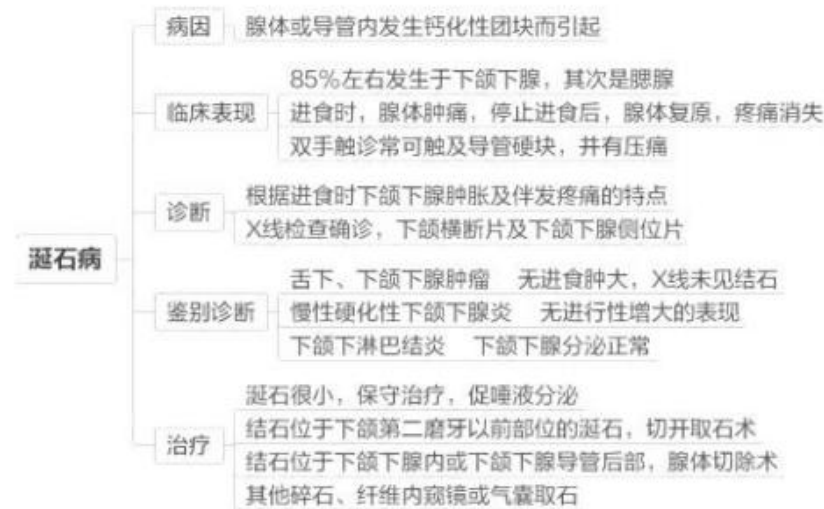
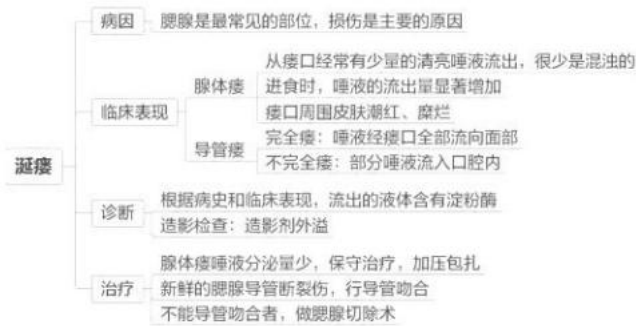
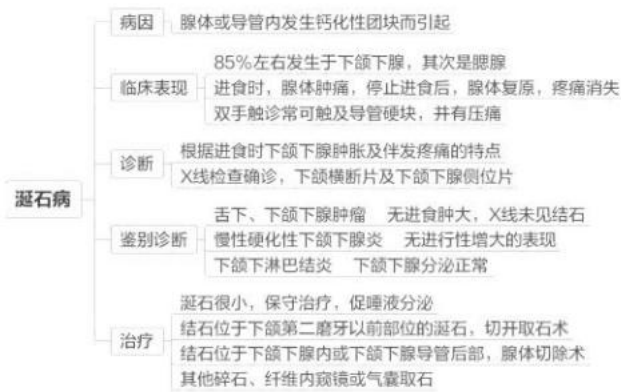


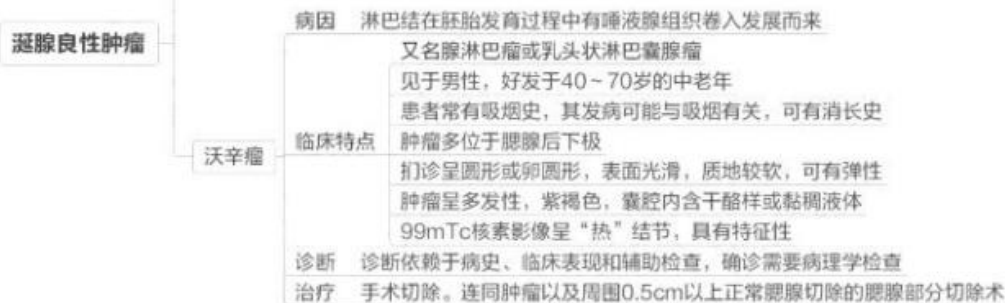
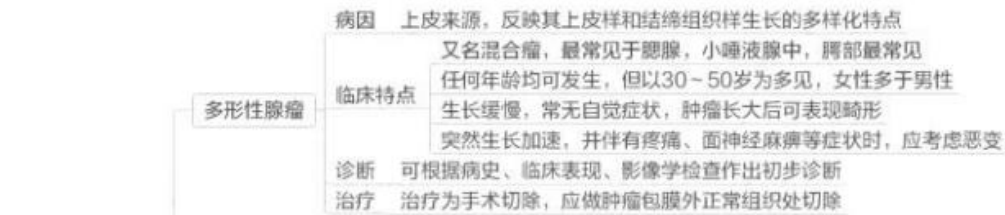
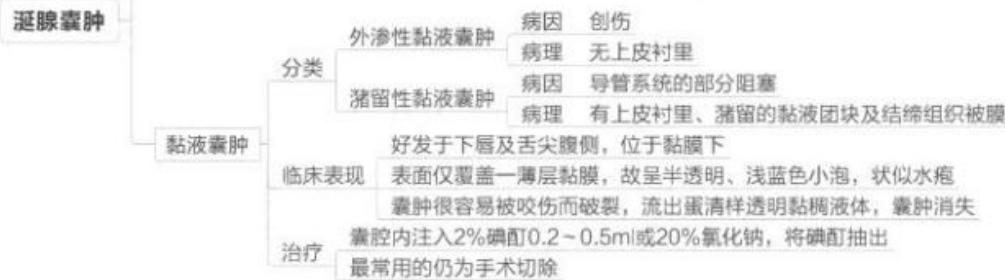
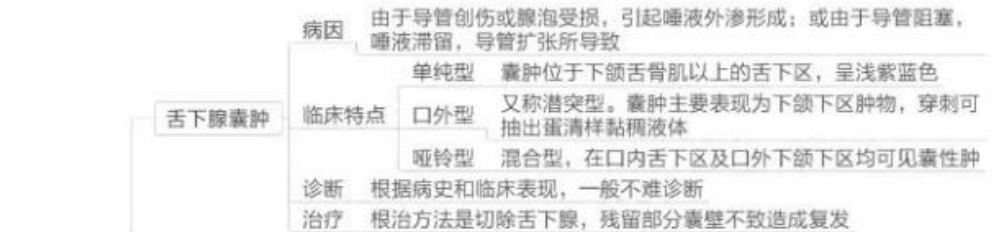




第八单元 唾液腺疾病

唾液腺炎症	急性化脓性腮腺炎	<p>病因 常见于腹部大手术以后，称为手术后腮腺炎 常为单侧受累</p> <p>临床表现 肿胀以耳垂为中心，呈硬性浸润，触痛明显 腮腺导管口红肿，可见脓液自导管口溢出</p> <p>诊断 根据病史和临床表现诊断。不宜做腮腺造影 腮腺区淋巴结炎 没有唾液腺分泌异常</p> <p>鉴别诊断 流行性腮腺炎 发热史，淀粉酶明显增高 咬肌间隙感染 没有唾液腺分泌异常</p> <p>治疗 全身抗炎治疗，局部切开引流</p>
	慢性复发性腮腺炎	<p>病因 儿童复发性腮腺炎 腮腺发育不全 免疫功能低下 细菌逆行感染（为主） 成人复发性腮腺炎 童复发性腮腺炎迁延未愈而来 5岁左右常见。男性稍多于女性</p> <p>临床表现 腮腺反复肿胀，仅有轻度水肿，皮肤可潮红 导管口有脓液或胶冻状液体溢出</p> <p>诊断 造影见末梢导管呈点状、球状扩张，排空迟缓</p> <p>鉴别诊断 流行性腮腺炎 传染病史，唾液分泌正常 舍格伦综合征 主导管边缘毛糙，呈葱皮样</p> <p>治疗 具有自愈性，以增强抵抗力、防止继发感染、减少复发</p>
	慢性阻塞性腮腺炎	<p>病因 导管结石或异物引起 男性多于女性，大多发生于中年。多为单侧</p> <p>临床表现 肿胀与进食有关；发作次数变异较大 导管口流出“雪花样”或蛋清样唾液</p> <p>诊断 诊断主要根据临床表现及腮腺造影 腮腺造影示主导管、叶间、小叶间导管部分狭窄、部分扩张，呈腊肠样改变</p> <p>鉴别诊断 慢性复发性腮腺炎 末梢导管呈点状、球状扩张 慢性阻塞性腮腺炎 主导管呈腊肠样改变 舍格伦综合征 主导管呈葱皮样或花边样改变</p> <p>治疗 保守治疗（病因）或手术治疗（导管结扎术）</p>



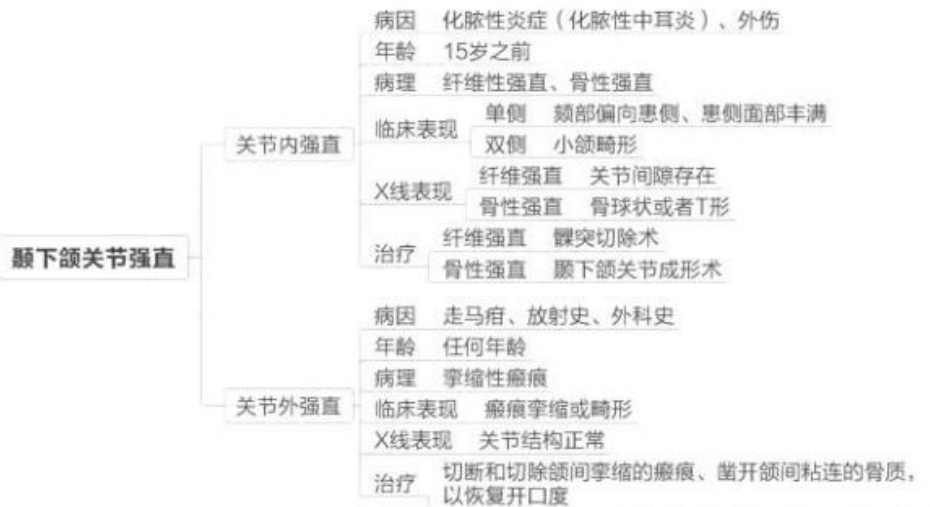




第九单元 颞下颌关节疾病



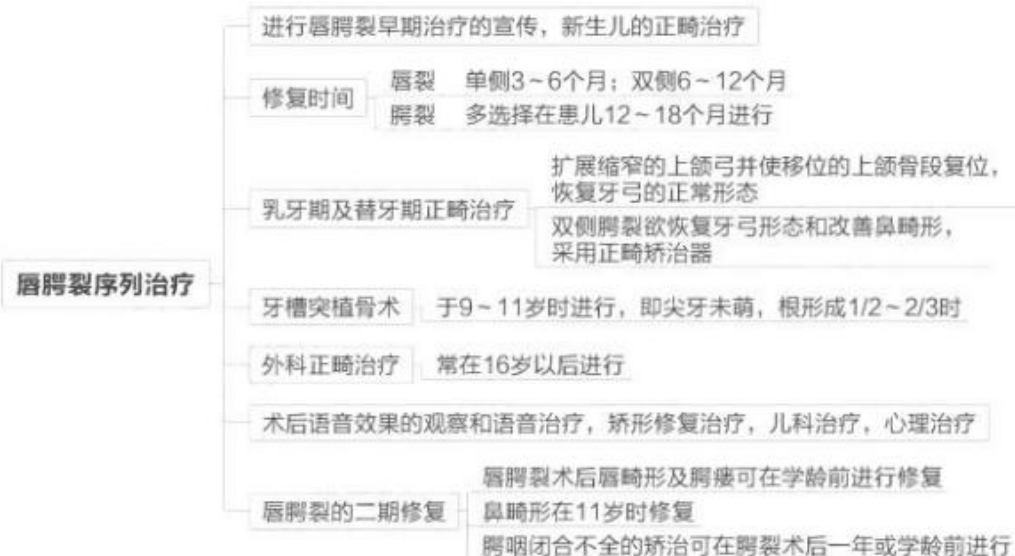
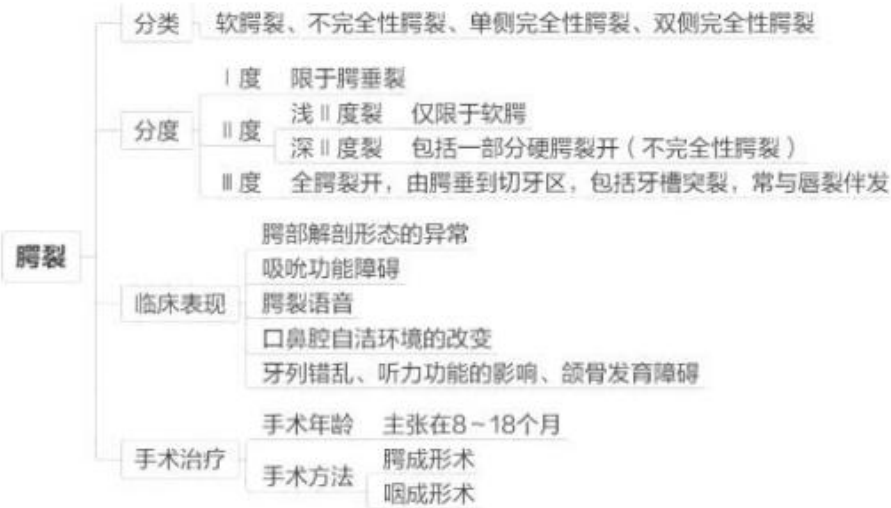
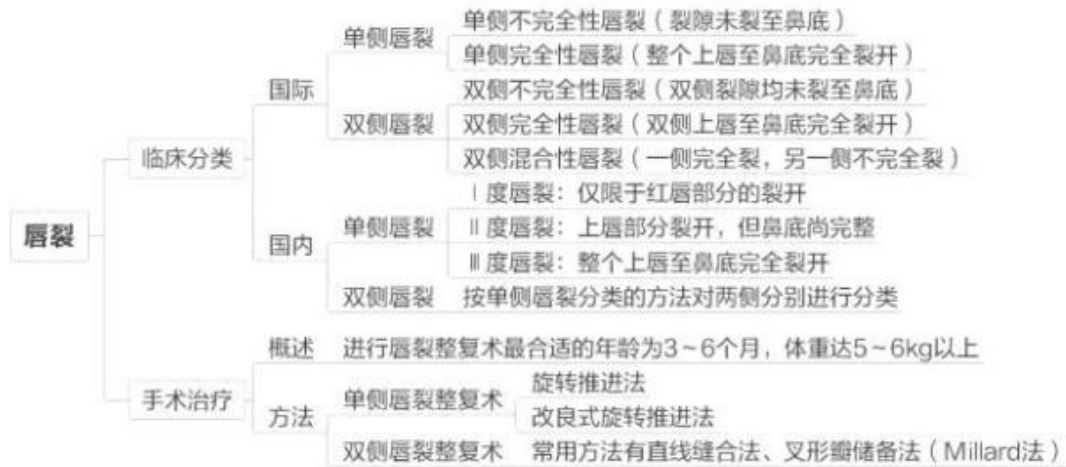




第十单元 颌面部神经疾患



第十一单元 先天性唇腭裂



第十二单元 牙颌面畸形（助理不考）

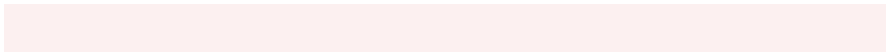


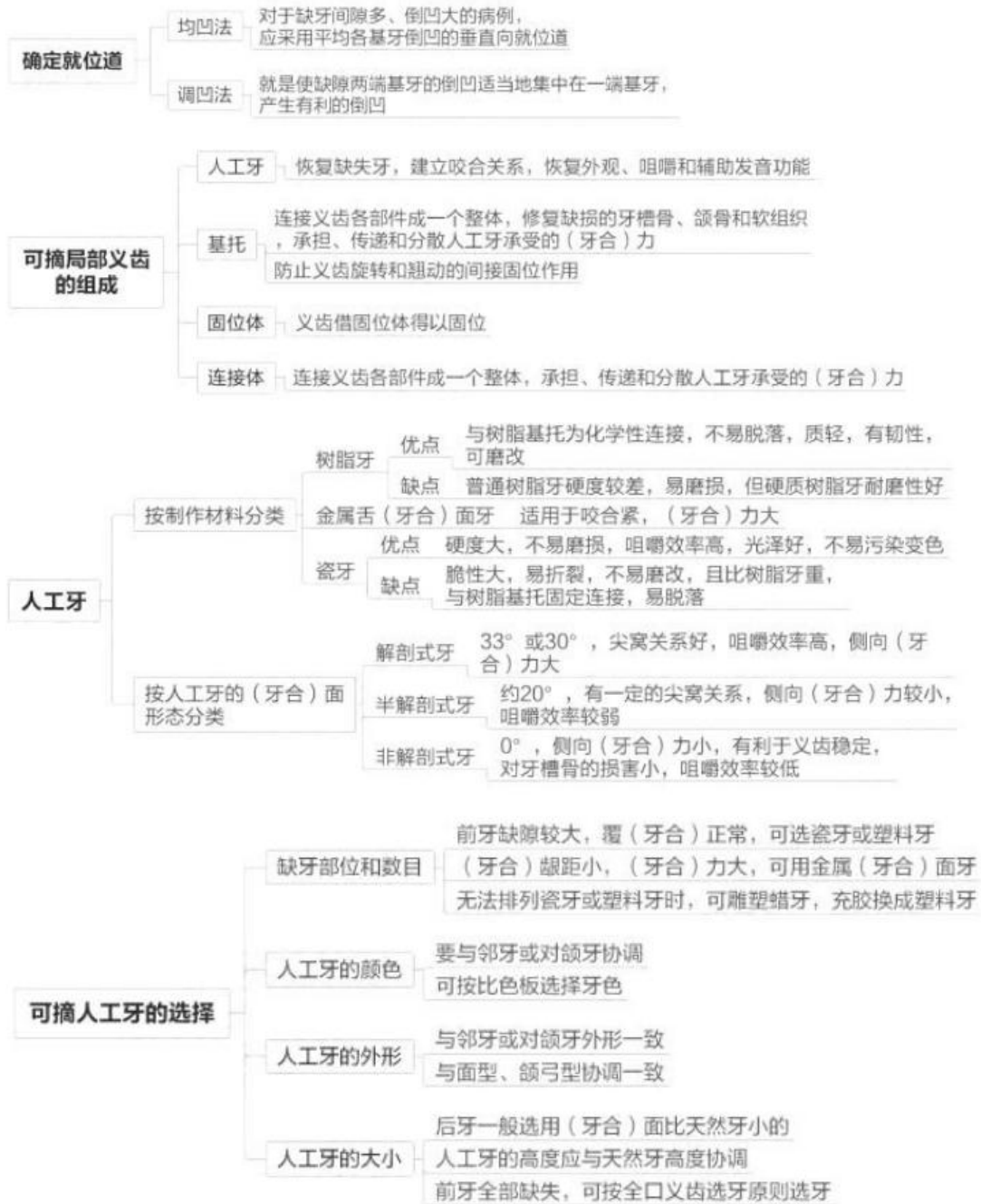


第五章 口腔修复学

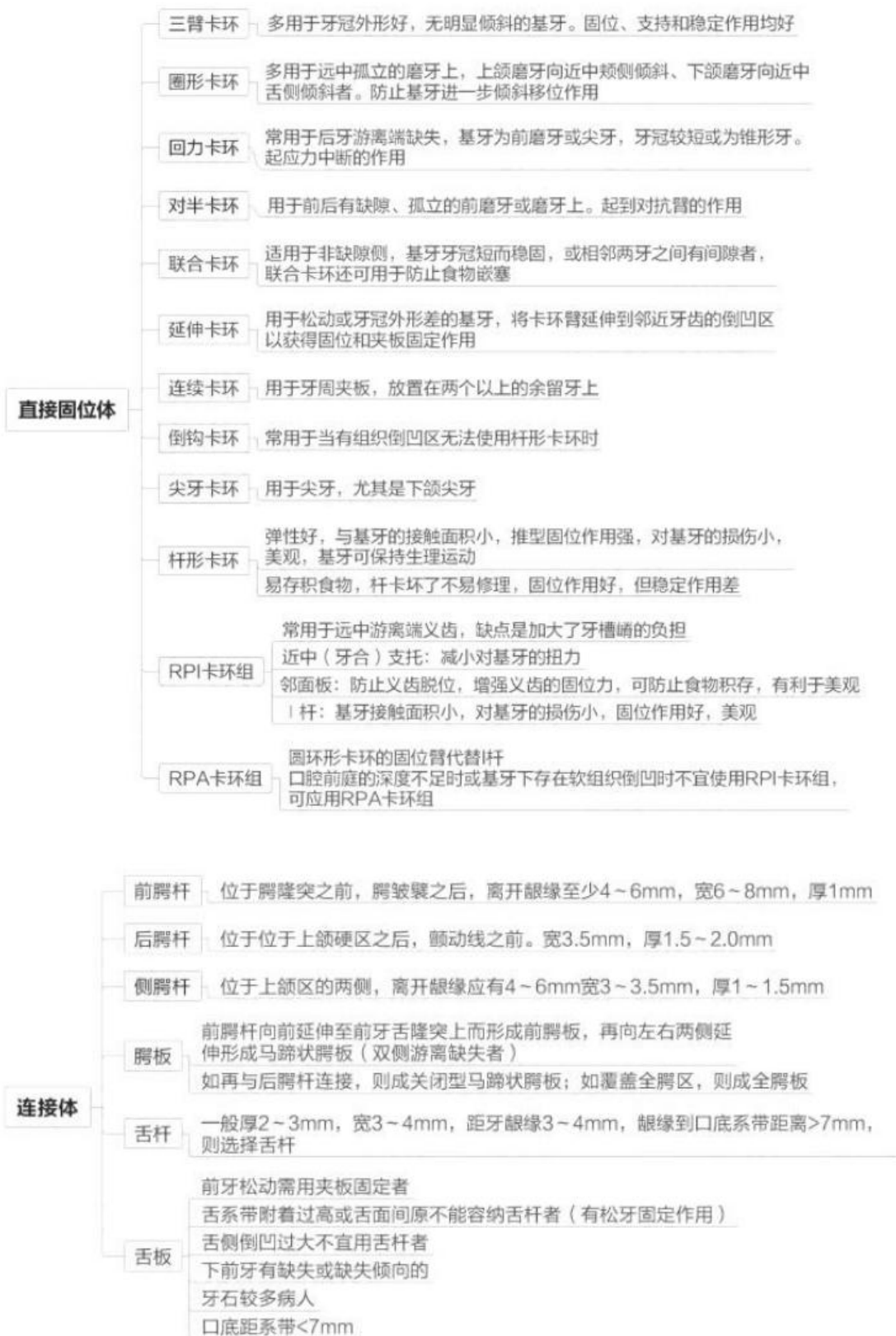
第一单元 牙列缺损

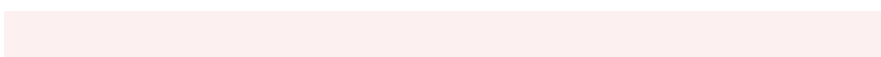
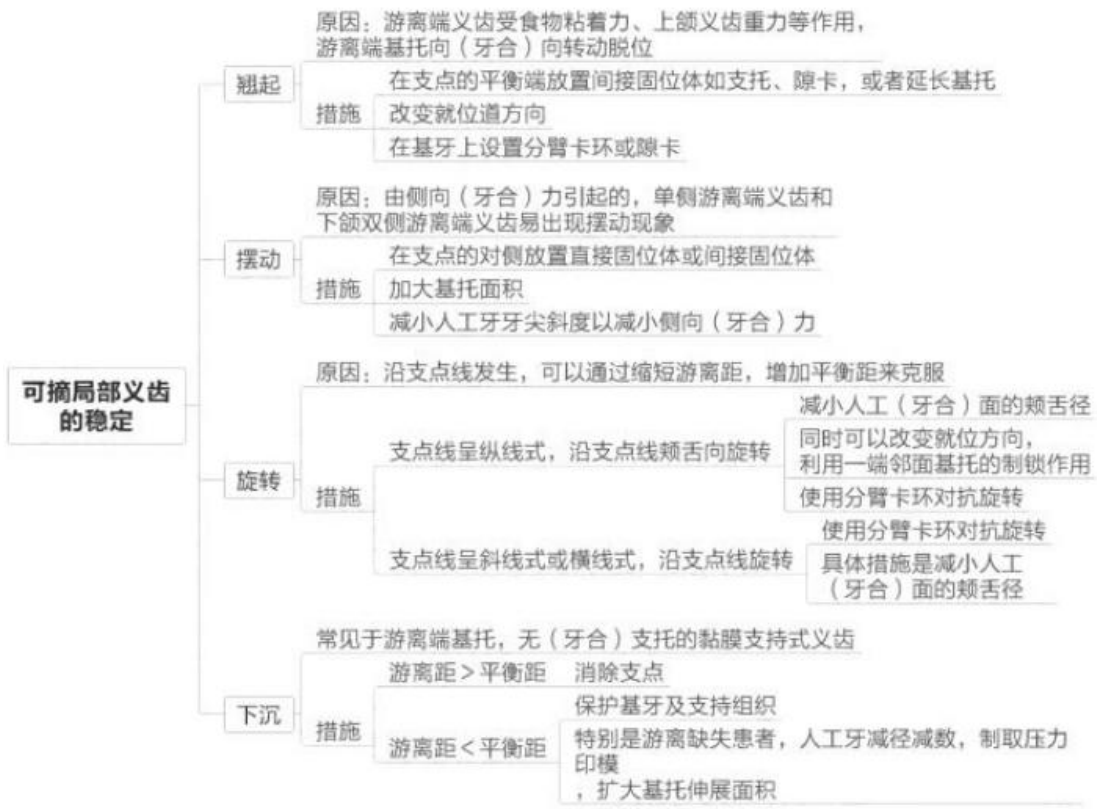














可摘局部义齿
的分类设计要点

Kennedy第一类

基托 基托范围尽量伸展
直接固位体 RPI或RPA卡环组
间接固位体 支点线的对侧
连接体 腭板/腭杆/舌杆/舌板
人工牙 减径减数

Kennedy第二类

基托 基托范围尽量伸展
直接固位体 RPI或RPA卡环组
牙弓对面的后牙上
第一前磨牙的近中间隙卡环
间接固位体 支点线的对侧
连接体 腭板/腭杆/舌杆/舌板
人工牙 减径减数

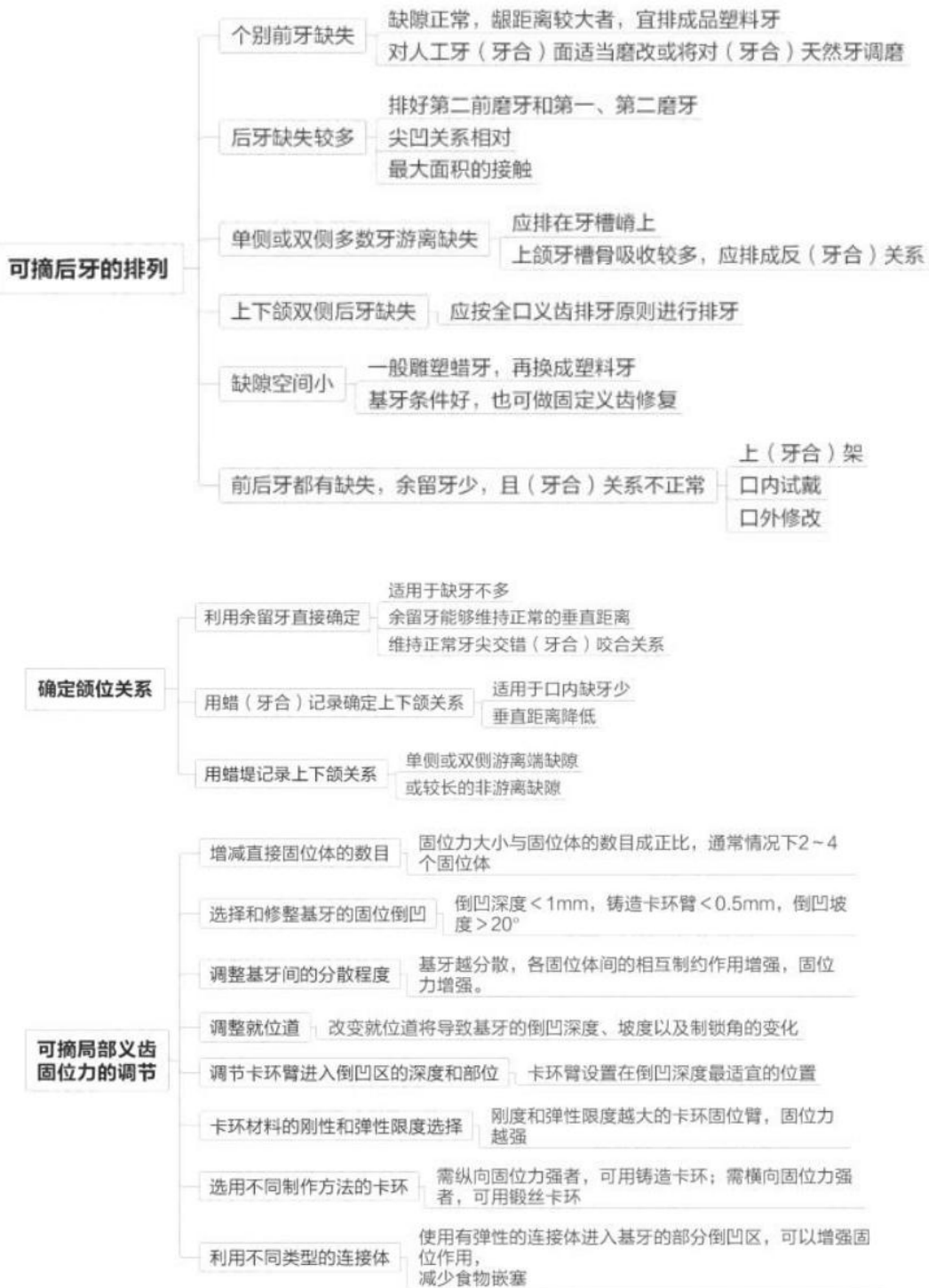
Kennedy第三类

基托 基托范围尽量伸展
直接固位体 双侧近间隙基牙, 不超过4个
间接固位体 支点线的对侧
连接体 保证强度、良好传导力
舒适、美观
人工牙 减径减数

Kennedy第四类

基托 可覆盖余留前牙的舌隆突
可延伸至第二前磨牙的远中
直接固位体 双侧前磨牙设置固位间隙卡环
不设置卡环
间接固位体 设计在磨牙上
连接体 腭板/腭杆/舌杆/舌板
人工牙 美观







第六章 牙体牙髓病学

第一单元 龋病





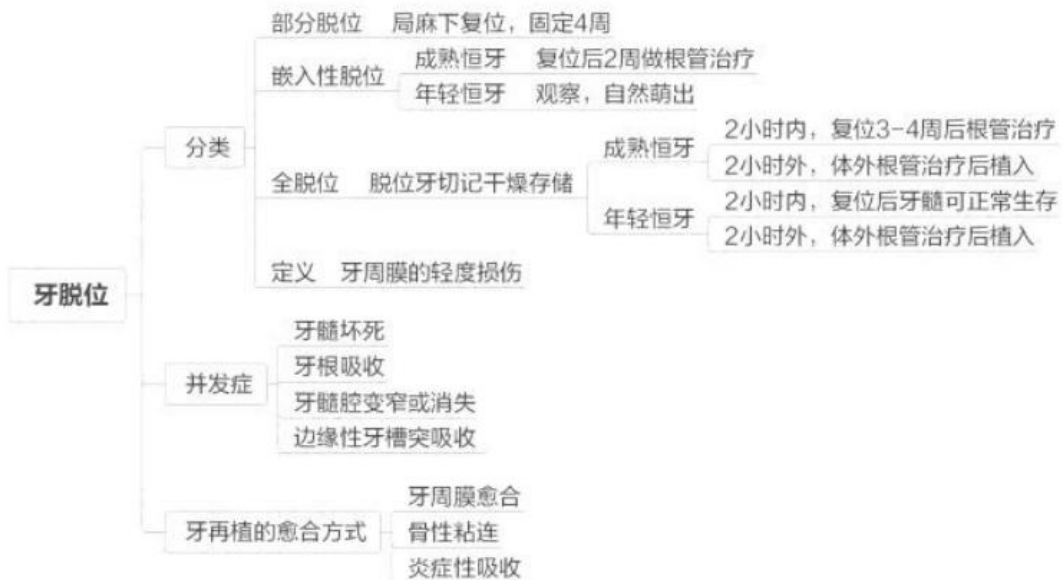


第二单元 牙发育异常





第三单元 牙急性损伤





第四单元 牙慢性损伤



第七章 牙周病学

第一单元 概述





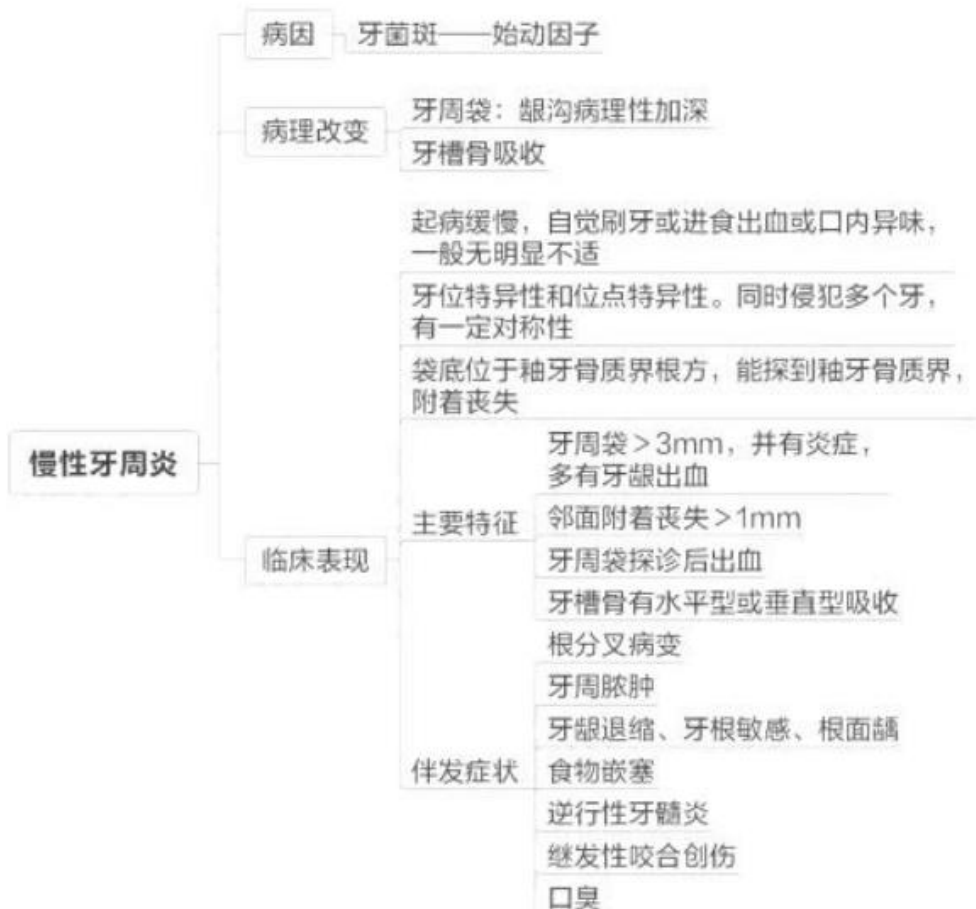
第二单元 牙龈疾病







第三单元 牙周炎

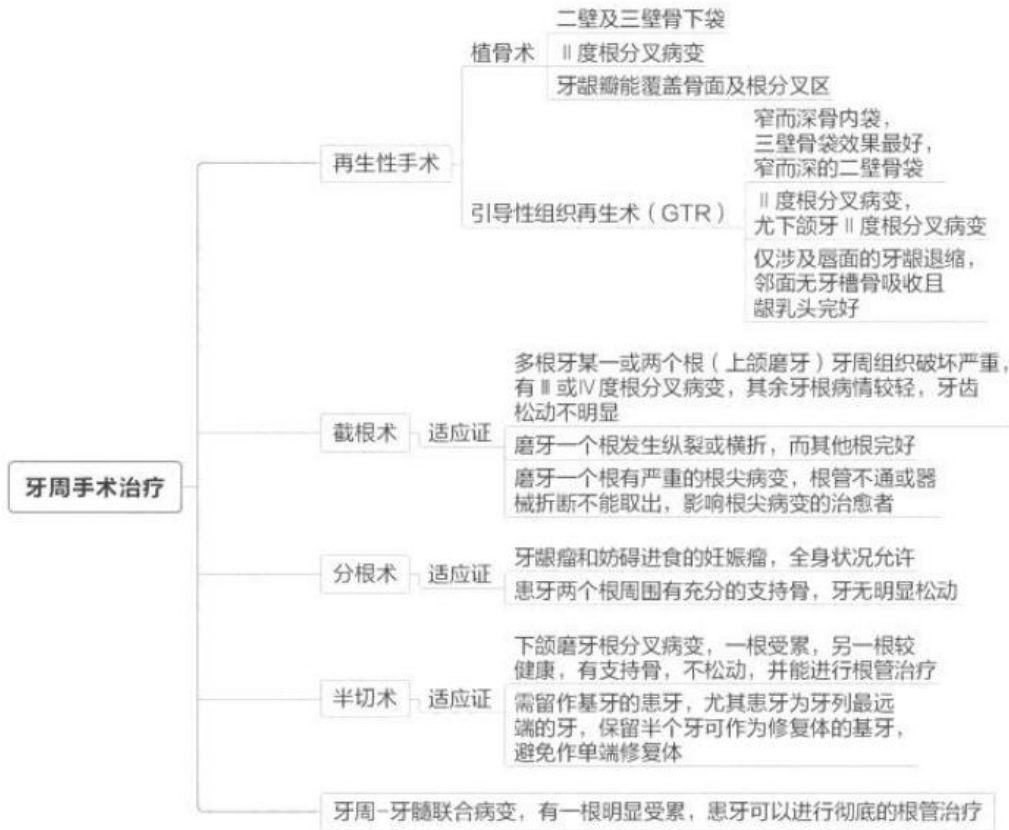






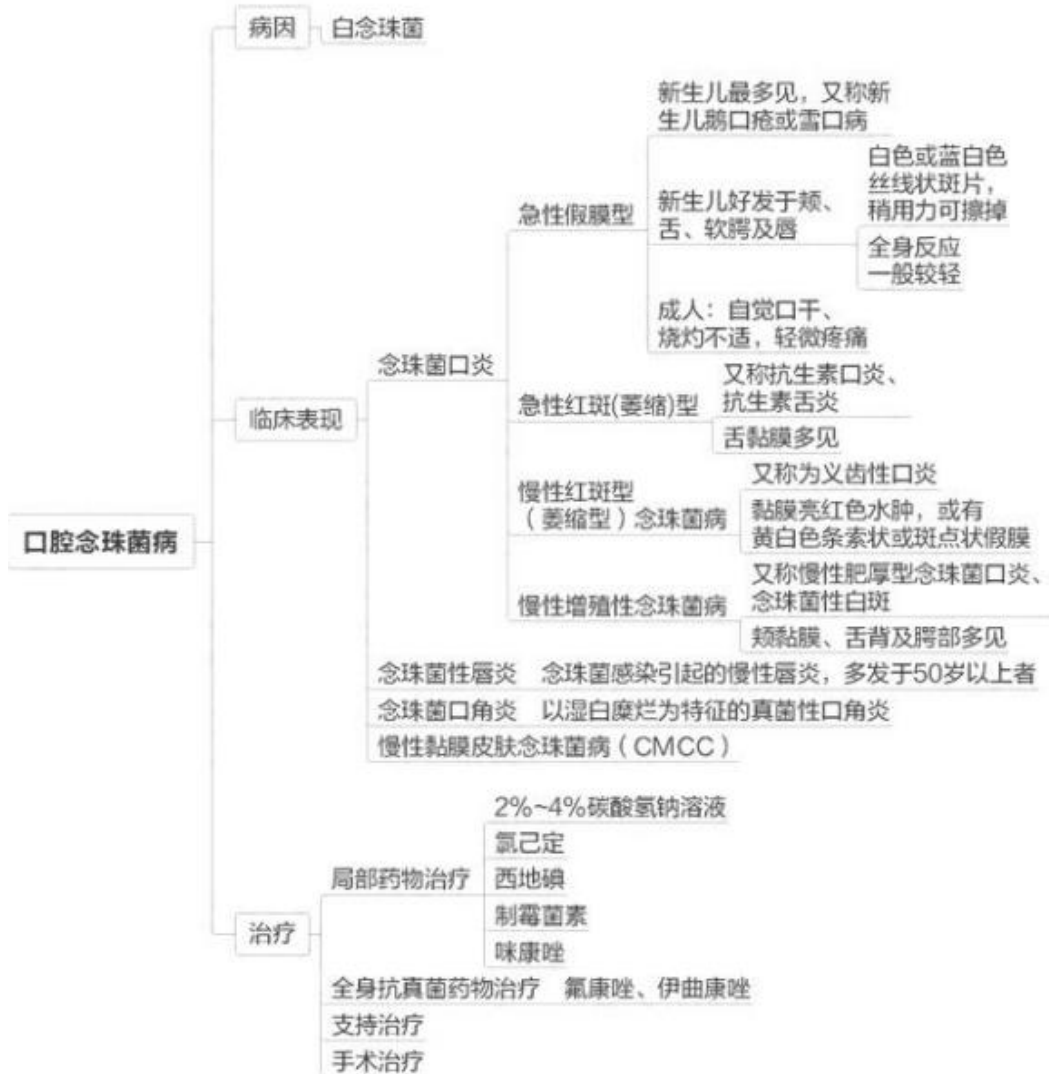
第四单元 牙周疾病治疗





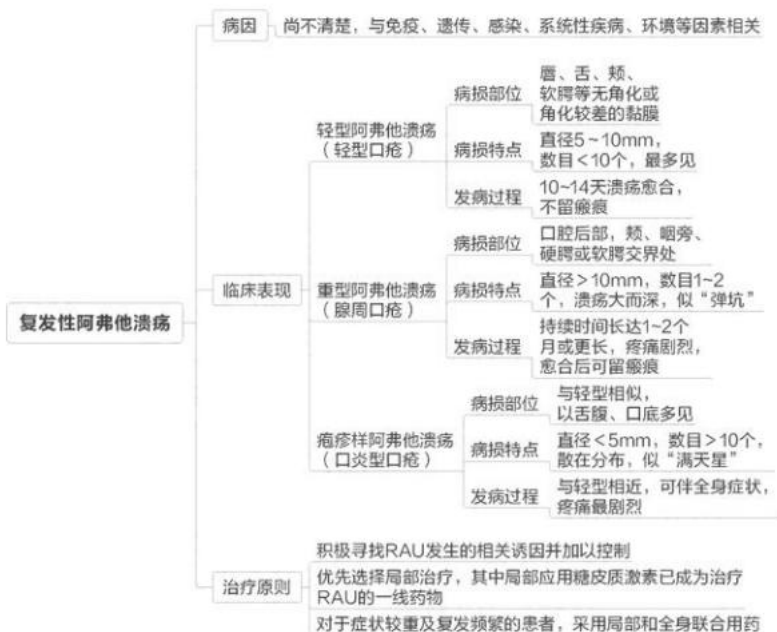
第八章 黏膜病学

第一单元 口腔黏膜感染性疾病





第二单元 口腔黏膜溃疡类疾病





第三单元 口腔黏膜斑纹类疾病





第四单元 唇、舌疾病



第九章 儿童口腔医学

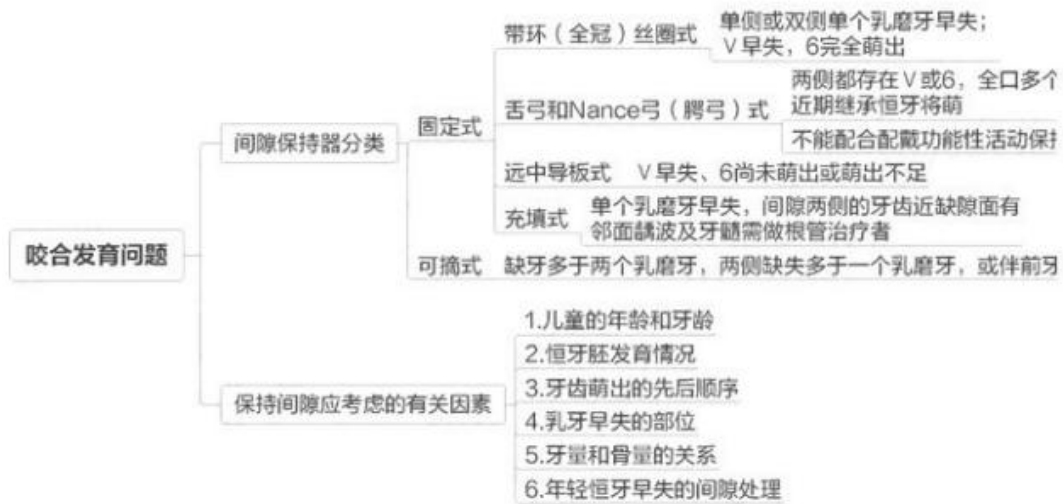
第一单元 龋病



第二单元 牙髓病与根尖周病



第三单元 咬合发育问题



第四单元 牙外伤

