

半面授校级硕士 牙科修复学





tech 科学技术大学

半面授校级硕士 牙科修复学

模式:半面授(在线+临床实习)

时长:12个月

学位:TECH科技大学

教学时数:1,620小时

网页链接: www.techitute.com/cn/dentistry/hybrid-professional-master-degree/hybrid-professional-master-degree-dental-prosthesis

目录

01 介绍	02 为什么要选择这个半面授校 级硕士?	03 目标	04 能力
4	8	12	18
	05 课程管理	06 教学规划	07 临床实习
	22	16	38
	08 我在哪里可以进行临床实习?	09 方法	10 学位
	44	50	58

01 介绍

近年来,牙科领域的进步使义齿治疗得到了改善,特别是在义齿材料和义齿设计技术的应用方面。面对这些进步,从业人员提高了临床实践水平和成果质量。因此,TECH 设计了这一课程,它是对假体前手术、CAD-CAM 的使用或假体病理学方法的一次极好的更新。所有这一切,都是由真正的专家提供的,他们提供了一个精致的理论框架,100% 在线,并在一流的临床中心进行为期 3 周的实践。





“

通过攻读这个半面授校级硕士,你将全面提升自己在牙科修复领域的技能”

在牙科修复领域, 计算机辅助设计 (CAD) 和计算机辅助制造 (CAM) 技术带来了一场真正的革命。在取得这一重大进展的同时, 高端陶瓷和复合树脂等材料也得到了改进。这样, 最终效果会更好, 患者也会因恢复笑容和改善口腔健康而获得更大的满足感。

因此, 许多临床中心已将这一领域最显著的进展纳入其设施中。这促使专家们不断更新自己的能力。这就是为期 12 个月的混合式牙科修复学硕士学位的由来。

这个课程使毕业生了解不同类型义齿的使用、分析、规划和设计方面的最新临床证据, 以及义齿引起的主要病症和并发症。为此, 毕业生可以使用大量的多媒体教学材料, 每天 24 小时都可以通过任何联网的数字设备访问这些材料。

此外, 该学位的特色之一是其实践阶段, 牙医将在一流的临床中心与真正的病人打交道。100% 的面对面实践过程, 该领域最优秀的专家将为你提供指导和辅导。通过这种方式, TECH 满足了专业人士在牙科修复领域寻求全面更新技能的需求。

这个**牙科修复学半面授校级硕**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- ◆ 由牙科修复和口腔种植方面的护理专家提供 100 多个临床案例
- ◆ 其图形化、示意图和突出的实用性内容, 以其为构思, 为那些对专业实践至关重要的医学学科提供科学和保健信息
- ◆ 对患者进行评估, 考虑到提供和安装义齿的最新建议
- ◆ 针对义齿引起的主要病症和并发症的综合行动计划
- ◆ 展示临床案例研究, 观察不同的临床情况
- ◆ 基于算法的临床情景决策互动学习系统
- ◆ 关于不同病症处理的临床实践指南
- ◆ 特别强调牙科修复中的循证医学和研究方法
- ◆ 这将由理论讲座、向专家提问、关于争议性问题的讨论论坛和个人反思工作来补充
- ◆ 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容
- ◆ 此外, 你还可以在全国最好的医院之一进行临床实习



通过再学习方法, 你可以减少学习时间, 轻松巩固本专业的关键概念"

“

TECH 将为你带来独特而有效的学术体验,让你在最好的牙医身边度过实际的学习生活”

这个校级硕士具有专业化性质,采用混合式学习模式,旨在为在肝病科履行职责并需要高水平资格的医务专业人员提供最新的知识。内容以最新的科学证据为基础,以将理论知识与医疗实践相结合的说教方式为导向,理论与实践相结合的元素将促进知识更新,并有助于在患者管理方面做出决策。

感谢使用最新的教育技术制作的多媒体内容,医学专业人士将能够在实际和情境化的学习中受益,也就是说,提供了一个模拟环境,用于进行面对真实情况的沉浸式、有计划的培训。这个课程的设计重点是基于问题的学习,通过这种方式,你必须尝试解决整个课程中出现的不同专业实践情况。为此,你将获得由知名专家制作的新型交互式视频系统的帮助。

这个课程由口腔修复学和口腔种植学领域的权威专家主持临床案例研究。

通过最前沿的学术选择,满足你的实际专业需求,让你与时俱进。



02

为什么要选择这个半面授校级硕士？

在医疗保健领域，对理论概念的透彻了解是必不可少的，但为了能够应用这些概念并在不同情况下保证执行，临床实践也变得不可或缺。因此，TECH 将该课程与 100% 的在线理论相结合，并在领先的临床中心开展以指导和辅导为特色的实践阶段。这种结合将使毕业生从该领域真正的专家手中全面了解牙科修复学的最新进展。





“

与最好的牙科修复专家一起进入真实的、高要求的临床环境”

1. 升级到最新的可用技术

计算机辅助设计 (CAD) 和计算机辅助制造 (CAM) 技术的使用或 3D 打印技术的使用改变了牙科和牙科修复领域。为此, TECH 设立了一项资格认证, 在 12 个月的时间内汇集了该领域最前沿的进展, 并将其直接应用于杰出的临床空间。

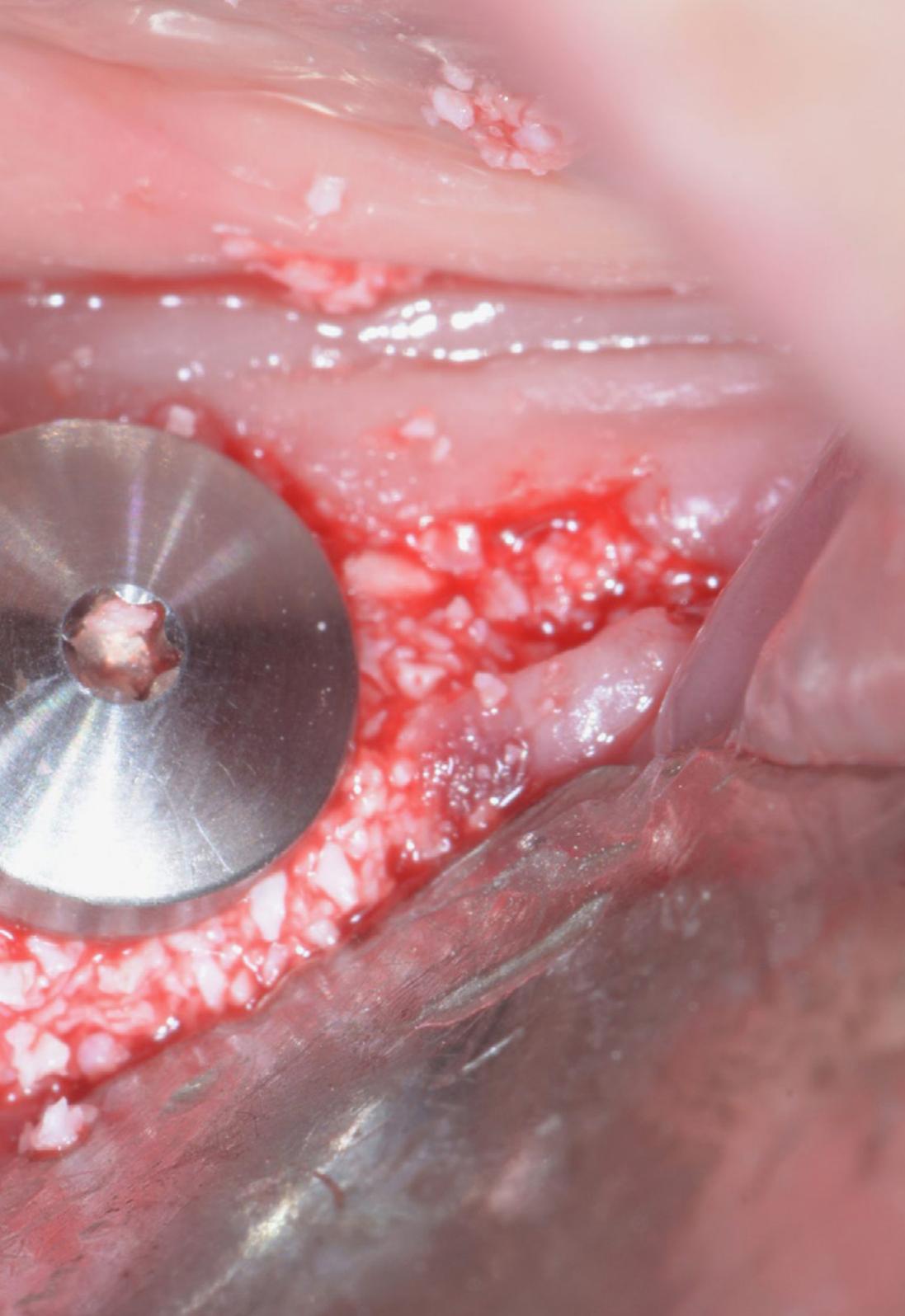
2. 汲取最优秀专家的专业知识

这个半面授校级硕士拥有牙科修复学和口腔种植学领域最优秀专家的临床经验, 是希望与优秀专家一起完成全面更新的毕业生的保障。因此, 你不仅可以获得由在该行业拥有丰富经验的牙科医生团队编写的教学大纲, 还可以在学习期间获得专业人士的指导。

3. 进入一流的临床环境

这个课程根据临床中心的专业水平而有所不同, 毕业生将有机会在临床中心更新自己的技能。一流的环境, 让你从第一天起就能测试用于设计和植入假体的程序和技术。所有这一切, 都是在一个要求严格、严谨的工作领域中进行的, 其中应用了最新的科学证据。





4.将最好的理论与最先进的实践相结合

在这一计划中, TECH 坚定地致力于以灵活的方法满足专业人员的更新需求,同时使他们更接近真实的临床案例。因此,这个学术机构将牙科领域最先进的理论与一流的实践相结合。

5.拓展知识的前沿领域

这个半面授校级硕士使毕业生能够将牙科修复学的最新进展纳入其实践中,从而扩展其业务领域,这要归功于在该领域拥有长期国内和国际业绩记录的一流专家的经验。只有 TECH 这所全球最大的数字大学才能提供这样一个独特的机会。

“

你将在你选择的中心有一个完全的实践沉浸”

03 目标

这个课程的目的是让毕业生全面掌握解剖学、生理学和口腔病理学的最新知识，以便能够做出准确的诊断和设计适当的治疗方案。为了实现这一目标，毕业生可以使用多媒体教学资源 and 由优秀专业教师团队制作的教学内容。进修课程的最后是实践阶段，让你在真实、先进的牙科保健环境中处理临床病例。





“

通过这个专业的学习,你将掌握口腔
康复领域最新的临床和数字趋势”

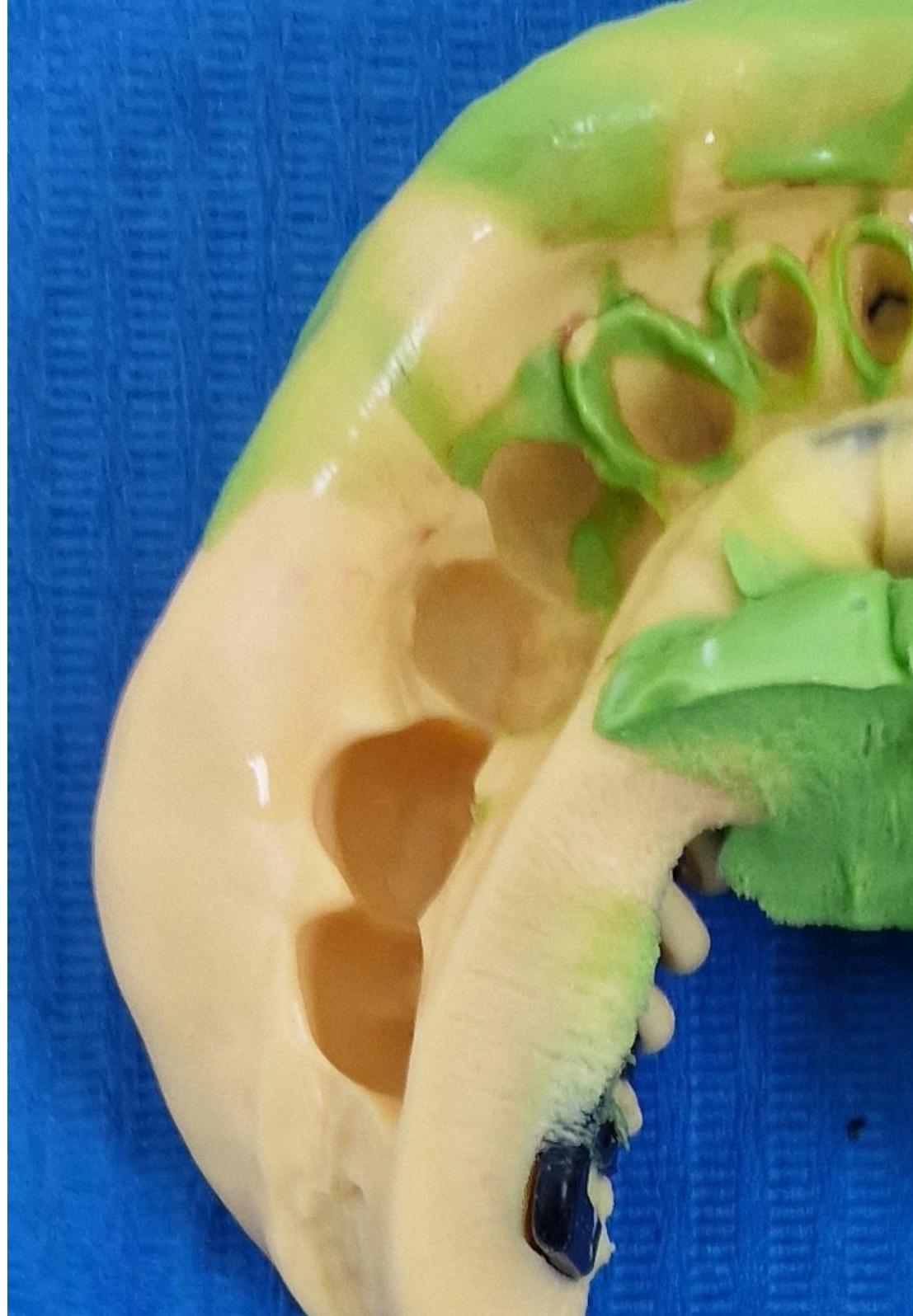


总体目标

- 通过攻读牙科修复学半面授校级硕士, 专业人员将有机会更新其在该领域的诊断和治疗程序、牙科材料的使用、设计具有高生理和美学性能的修复体的临床和实验室技术等方面的知识。你还将了解牙科修复和咬合相关并发症的预防和治疗策略

“

你可以每周 7 天、每天 24 小时利用教学资源库来扩展教学大纲中的信息”





具体目标

模块1.假肢的诊断、规划和设计

- ◆ 深化临床病史和病史在评估患者以设计假体治疗中的重要性
- ◆ 系统地收集和记录病人的相关信息
- ◆ 深入研究用于评估患者以设计假肢治疗的不同成像技术
- ◆ 描述如何在治疗计划中解释和使用从成像检查中获得的信息
- ◆ 研究假肢诊断过程以及在此过程中使用的工具和技术
- ◆ 做出明确诊断并制定适当的治疗方案
- ◆ 为每个临床案例选择合适的假肢康复类型
- ◆ 通过设计适当的治疗方案,确定假体治疗计划中应考虑的治疗变量

模块2.闭塞

- ◆ 深入研究闭塞的概念和分类,以及不同类型的闭塞:生理性、病理性和治疗性
- ◆ 认识牙科和口腔解剖学在咬合中的重要性,以及它如何影响传统和种植修复体的咬合
- ◆ 识别咬合中的参考位置,包括习惯位置与中心关系,了解记录有牙、部分有牙、无牙和功能障碍患者中心关系的材料和技术
- ◆ 更新垂直尺寸的概念和记录技术,了解何时可以改变垂直尺寸
- ◆ 描述不同的咬合方案,包括平衡咬合、群体功能咬合和有机咬合,了解理想的咬合以及有机咬合在生物学和生物力学方面的优势
- ◆ 识别咬合不正的因素,如个体解剖因素、髁突路径、贝内特角、咬合过度、咬合过度、咬合不足、咬合不正角、Spee 和 Wilson 曲线
- ◆ 深化后咬合中三尖瓣和尖牙/牙槽骨之间的差异
- ◆ 更新在日常工作中使用发音器的知识,包括理想发音器的选择、面弓的作用和操作、参考平面、在半可调式发音器中的安装、半可调式发音器的编程以及在发音器中再现咬合错位角度的技术
- ◆ 加深对咬合疾病的概念,学会识别临床实例

模块3.自动取款机.解剖学、生理学和颞下颌关节功能障碍

- ◆ 深入研究颞下颌关节 (ATM) 的解剖结构, 以及其功能障碍的定义、病因和可能受其影响的疾病的发病率
- ◆ 识别颞下颌关节疾病的体征和症状, 以便做出正确诊断
- ◆ 认识到颞下颌关节功能障碍在日常工作中的重要性, 因为它会影响患者的生活质量和日常活动能力
- ◆ 深入研究颞下颌关节的生物力学, 了解颞下颌关节的功能以及关节紊乱的原因
- ◆ 对可能影响颞下颌关节的不同功能障碍进行分类, 以便识别和区分不同类型的疾病
- ◆ 识别可能影响颞下颌关节的肌肉疾病, 包括局部肌痛和肌筋膜痛
- ◆ 了解颞下颌关节脱位的不同类型
- ◆ 了解可能影响颞下颌关节的关节面不协调情况, 包括关节面破坏、粘连、过度活动和自发脱位
- ◆ 进一步了解骨关节炎和骨关节病的区别, 以及这些疾病会如何影响颞下颌关节
- ◆ 区分肌肉和关节病变, 以便做出准确、适当的诊断, 从而进行有效治疗
- ◆ 深化肌关节复合体不同病症的不同治疗方案
- ◆ 更新有关颞下颌关节功能障碍病史采集的知识, 包括为获得准确、完整的信息而绝不能遗漏的问题

模块4.活动假体

- ◆ 从生物力学原理到制作步骤, 详细介绍牙科修复术的各个方面
- ◆ 学习牙科修复体的分类和适应症, 固位、支撑和稳定性的概念, 可摘局部义齿和混合局部义齿的分类基础, 可摘局部义齿和全口义齿的分析、规划和设计
- ◆ 分解构成可摘局部义齿的要素、义齿和解剖学赤道的描述、不同类型义齿的规划和设计原则等主题
- ◆ 加深对部分和完全无牙颌患者口腔生物静力学准备的概念和不同类型的生物静力学准备, 以及制作修复器具的步骤
- ◆ 全面介绍牙科修复体及其设计和制造过程的最新情况



模块5.固定假体

- ◆ 深入了解固定修复体的不同牙体预备方法,包括每种预备方法的预修复及其适应症
- ◆ 深入探讨固定义齿的嵌体、这些制备及其相应修复体应遵循的物理原则,以及每种制备的适应症和禁忌症
- ◆ 用固定修复体修复牙髓病牙齿,临时牙冠的概念,根据病例设计和准备临时牙冠
- ◆ 强化牙龈退缩的概念、原则、适应症和禁忌症以及实施程序
- ◆ 分析固定修复体和临时修复体的 BOPT 技术和粘接

模块6.修复材料和牙科粘接

- ◆ 更新美学牙科的概念及其原则
- ◆ 描述牙科修复中使用的各种修复材料,包括陶瓷、复合材料和树脂
- ◆ 概述为牙科修复体选择适当色调和颜色的指导原则
- ◆ 展示市场上不同类型的导色板,以及使用每种导色板的优缺点
- ◆ 更新口腔康复中使用的软组织管理、印模材料和技术方面的知识

模块7.种植体支持的修复体

- ◆ 深化生物力学在植入假体中的重要性,了解机械和生物并发症
- ◆ 描述不同的印刷技术,包括选择理想的托盘类型、印刷材料(硅胶与聚酯纤维)
- ◆ 深化种植体设计及其特性对未来康复治疗的重要性
- ◆ 加强在每种情况下选择适当附件的知识
- ◆ 区分不同类型的种植修复体,如螺钉固位修复体、粘结固位修复体、骨水泥固位修复体以及 BOPT 技术
- ◆ 介绍每种假体的特点、适应症和禁忌症,以及临床和实验室方案

模块8.假肢实验室

- ◆ 深化假体制作的不同工艺,使学生了解并选择最适合每个案例的工艺
- ◆ 解释目前可用于制作传统修复体和种植体支持修复体的不同材料
- ◆ 理解美学在义齿制作中的重要性,了解白色(牙齿)和粉色(软组织)美学的主要方面
- ◆ 更新关于正确诊断蜡型和研究模型的知识,使学生能够规划和想象修复治疗的最终效果
- ◆ 向学员介绍块状陶瓷车床技术及其优势
- ◆ 加深临床医生与其实验室之间的必要关系,以处理即时装载病例

模块9.CAD-CAM 和数字流程

- ◆ 研究牙科常用的数字术语和工具
- ◆ 解释 CAD-CAM 的功能和局限性及其在修复中的应用
- ◆ 更新有关 CAD-CAM 所用不同材料及其特性的知识,以及每种材料的适应症
- ◆ 研究使用 CAD-CAM 与传统牙科修复方法相比的优缺点
- ◆ 在日常诊疗中进一步引入口内扫描仪,深化数字化工作流程的应用,使其覆盖整个诊疗过程
- ◆ 通过案例演示应用知识

模块10.修复手术前义齿引起的病变和并发症

- ◆ 加深对不同假体旁病变的症状和体征的了解,以及早期正确诊断所需的临床和放射学检查
- ◆ 深入研究使用义齿可能引发的病症和并发症
- ◆ 更新有效预防和治疗这些病症所需的临床方案知识
- ◆ 强调对康复患者进行放射学临床随访以及维护假体装置的重要性,以尽量减少假体相关并发症的发生

04 能力

这个课程旨在提高牙科医生在牙科修复领域的能力和临床技能。因此，这个教学大纲包括模拟场景，使毕业生能够获得处理不同临床病例的最新方法，同时能够在该领域的领先牙科中心实地检验这种方法。只有这所学术机构才能为你提供的独特机会。





“

通过 TECH 提升你与实验室
协调制造优质假体的技能”



总体能力

- 提高修复实验室与牙科诊所之间有效沟通的技能
- 加强与实验室团队的协调和治疗规划
- 针对义齿修复的主要并发症, 采用最先进的诊断和治疗技术
- 提高向患者提供修复治疗详细信息的技能
- 在牙科手术中融入最新的牙科修复技术
- 应用最新的牙科修复临床和实验室规程

“

通过该课程, 你将了解 CAD-CAM 目前在制作牙科修复体方面的可能性”





具体能力

- 掌握制作临时牙冠的程序
- 制作假肢装置
- 解决部分和完全无牙颌患者的生物静态制剂问题
- 使用最先进的方法对义齿进行分析、规划和设计
- 提高肌肉和关节病变之间的鉴别诊断能力
- 用最新技术治疗咬合疾病
- 采用最新材料和牙科粘接技术进行牙齿美容修复
- 选择合适的颜色和色调, 实现自然修复
- 使用最先进的技术对最终修复体进行正确的加工、安置和咬合调整
- 利用 CAD-CAM 的现有可能性

05 课程管理

TECH 致力于为毕业生提供高质量的更新课程, 因此对该课程的所有教师进行了全面的遴选。因此, 学生可以获得基于最新科学证据和牙科领域活跃专业人士经验的严谨信息。此外, 由于距离较近, 专家还能回答你对本计划内容的任何问题。





“

与最好的种植和口腔康复专家团队
一起解决你对课程内容的任何疑问”

管理人员



Ruiz Agenjo, Manuel 先生

- ◆ 牙科修复学高级职业培训学校校长
- ◆ 巴斯克政府授予的牙科修复司法专家称号
- ◆ 口腔康复与美学专业
- ◆ CESPU 大学牙科学位
- ◆ CESPU 大学牙科修复学学位

教师

Ruiz Mendiguren, Andrea 女士

- ◆ 多学科牙科诊所所长兼牙医
- ◆ 牙医 正畸医生
- ◆ DentalDoctors 的牙科管理 MBA 课程
- ◆ 卢旺达国际研究所中等教育、学士和职业培训师培训硕士学位
- ◆ 毕业于巴斯克大学牙科专业

Ruiz Mendiguren, Manuel 先生

- ◆ 修复工艺实验室牙科技师
- ◆ 牙科修复高级技师
- ◆ 结构和牙冠扫描与数字化设计专家
- ◆ 专业修复助理
- ◆ Ytrio 集团成员

Ruiz Agenjo, Miguel Ángel 医生

- ◆ Miguel Ángel Ruiz Agenjo 牙科诊所医务主任
- ◆ 功能性假体设计、固定假体和种植体支持假体专家
- ◆ 坎塔布里亚杰出牙科和口腔医学院副院长
- ◆ 马德里康普斯顿大学口腔医学学位
- ◆ 毕业于坎塔布里亚大学内外科
- ◆ 科学协会 SEPES、SEPA 和 AEDE 成员

Torro, Miguel 先生

- ◆ 牙科修复专家技师
- ◆ 实验室主任
- ◆ 获得健康科学大学牙科医学硕士学位
- ◆ 牙科修复学学位

Ruiz Mendiguren, Ramiro 先生

- ◆ Procesos de Prostodoncia SL 技术实验室经理
- ◆ 牙科修复高级技师
- ◆ 结构和牙冠扫描与数字化设计专家
- ◆ 牙科硕士牙科修复高级技师
- ◆ 牙科 Tècnic 2022 讲师

Sánchez Santillán, Raquel 女士

- ◆ 牙科诊所的口腔外科医生和牙周病医生 Andrea Ruiz
- ◆ 牙髓病专家
- ◆ 密西西比大学牙周病学和种植牙外科硕士
- ◆ 阿方索十世萨比奥大学牙科学位 牙科修复高级技师

Salceda, Wladimiro 先生

- ◆ Wladimiro Salceda 牙科诊所的普通牙医
- ◆ 瓦拉迪米罗-萨尔塞达牙科诊所创始人
- ◆ 阿方索十世萨比奥大学牙科学位
- ◆ SEPES、SEPA 和 SOCE 会员



一项独特的学术建议, 由
牙科领域的顶尖专家组成"

06 教学规划

这个课程由理论阶段组成, 将引导毕业生深入研究牙科修复体植入方面最先进的诊断和治疗领域。在此过程中, 我们将为你提供视频摘要、详细视频和专业读物, 以进一步扩展所提供的信息。你还将在该领域领先的临床中心与该领域最优秀的专家进行120小时的实习, 学习这些概念。





“

通过灵活的课程,你可以在不耽误日常工作的情况下更新知识”

模块1.假肢的分析、规划和设计

- 1.1. 概念
- 1.2. 病史和病历
- 1.3. 成像检测
 - 1.3.1. 牙科使用的成像检测类型
 - 1.3.2. 成像检查的适应症和禁忌症
 - 1.3.3. 解读成像检测结果
 - 1.3.4. 牙科修复成像检测的最新进展
- 1.4. 确定性诊断
 - 1.4.1. 假肢康复的诊断过程
 - 1.4.2. 诊断对选择适当治疗的重要性
 - 1.4.3. 用于明确诊断的技术和工具
 - 1.4.4. 牙科修复中确定性诊断的不同方法
- 1.5. 修复体的一般分类
 - 1.5.1. 根据需要替换的牙齿数量确定假牙类型
 - 1.5.2. 固定假体与活动假体
 - 1.5.3. 用于牙科修复的材料
 - 1.5.4. 牙科史上修复体的演变
- 1.6. 治疗变量
 - 1.6.1. 影响假体治疗选择的因素
 - 1.6.2. 假肢康复规划中需要考虑的变量
 - 1.6.3. 选择假体治疗时的美学考虑
 - 1.6.4. 影响假牙耐用性的因素
- 1.7. 不同假肢康复方法的优缺点。适应症
 - 1.7.1. 固定假体的优缺点
 - 1.7.2. 活动义肢的优缺点
 - 1.7.3. 固定义齿的适应症
 - 1.7.4. 可摘义齿的适应症
- 1.8. 假体植入和传统康复中的假体周围组织管理

- 1.9. 牙科修复摄影, 其在治疗设计中的重要性
 - 1.9.1. 用于牙科修复的照片类型
 - 1.9.2. 摄影在诊断和修复治疗规划中的重要性
 - 1.9.3. 如何在牙科实验室和患者交流中使用摄影技术
- 1.10. 不同类型假体康复的一般禁忌症和特殊禁忌症
 - 1.10.1. 可摘义齿的禁忌症
 - 1.10.2. 固定义齿的禁忌症
 - 1.10.3. 种植体支持修复体的禁忌症
 - 1.10.4. 全身性疾病患者的假体康复禁忌症

模块2.闭塞

- 2.1. 闭塞
 - 2.1.1. 概念
 - 2.1.2. 分类
 - 2.1.3. 原则
- 2.2. 闭塞类型
 - 2.2.1. 生理性闭塞
 - 2.2.2. 病理性闭塞
 - 2.2.3. 治疗性闭塞
 - 2.2.4. 不同的学校
- 2.3. 牙齿和口腔解剖在咬合中的重要性
 - 2.3.1. 凹陷和凹坑
 - 2.3.2. 磨损面
 - 2.3.3. 不同牙齿群的解剖
- 2.4. 咬合对传统修复体和种植体支持修复体的重要性
 - 2.4.1. 咬合及其对牙齿功能的影响
 - 2.4.2. 错颌畸形对颞下颌关节和咀嚼肌的影响
 - 2.4.3. 不正确的咬合对牙齿和种植体的影响

- 2.5. 参考职位:通常位置与中心关系,记录有牙、部分有牙、无牙和功能障碍患者中心关系的材料和技术
 - 2.5.1. 习惯位置和中心关系:概念和区别
 - 2.5.2. 记录牙病患者中心关系的材料和技术
 - 2.5.3. 记录部分缺牙和无牙患者中心关系的材料和技术
 - 2.5.4. 记录颞下颌关节功能障碍患者中心关系的材料和技术
- 2.6. 垂直尺寸。垂直尺寸可以变化吗?
 - 2.6.1. 闭塞中垂直维度的概念和重要性
 - 2.6.2. 垂直尺寸记录技术
 - 2.6.3. 垂直维度的生理和病理变化
 - 2.6.4. 牙科修复体垂直尺寸的修改
- 2.7. 咬合图均衡、群体和有机功能。什么是理想的闭塞?有机咬合的生物学和生物力学优势
 - 2.7.1. 咬合方案的概念和类型:平衡、分组和有机功能
 - 2.7.2. 理想咬合及其生物学和生物力学优势
 - 2.7.3. 每种咬合方案的优缺点
 - 2.7.4. 如何在临床实践中应用不同类型的咬合方案
- 2.8. 咬合不正因素:个体解剖因素、后方因素(髁突路径和贝内特角)、前方因素(过咬合、过咬合和咬合不正角)和中间因素(Spee 和 Wilsson 曲线)
 - 2.8.1. 影响咬合的个体解剖因素
 - 2.8.2. 影响咬合的后方因素:髁突轨迹和贝内特角
 - 2.8.3. 影响咬合不正的前牙因素:咬合过度、前突和咬合角度
 - 2.8.4. 影响咬合的中间因素
- 2.9. 后闭塞:三尖瓣与尖牙/齿槽
 - 2.9.1. 三头症:特征、诊断和治疗
 - 2.9.2. 牙尖/牙窝:定义、功能及其在后咬合中的重要性
 - 2.9.3. 与后闭塞有关的病症
- 2.10. 日常实践中的发音器选择理想的衔接器。面弓的实用性和管理。参考平面。安装在半可调铰接器上。半调节铰接器的编程。在咬合器中再现咬合角度的技术
 - 2.10.1. 铰接装置的类型:半可调式铰接装置和全可调式铰接装置
 - 2.10.2. 选择理想的发音器:根据临床病例选择合适发音器的标准
 - 2.10.3. 面弓的处理:采集闭塞记录的面弓记录技术
 - 2.10.4. 半调整式发音器的编程:调整发音器和编程下颌运动的程序
 - 2.10.5. 在发音器中再现咬合角度的技术:在发音器中记录和传输咬合角度的步骤

模块3.自动取款机。解剖学、生理学和颞下颌关节功能障碍

- 3.1. 颞下颌关节的解剖、颞下颌关节疾病的定义、病因和发病率
 - 3.1.1. 颞下颌关节(ATM)的解剖结构
 - 3.1.2. 颞下颌关节在咀嚼和言语方面的功能
 - 3.1.3. 颞下颌关节的肌肉和韧带连接
- 3.2. 关节疾病的体征和症状
 - 3.2.1. 相关疼痛
 - 3.2.2. 关节噪音的类型
 - 3.2.3. 限制条件
 - 3.2.4. 偏差
- 3.3. 功能障碍在日常实践中的重要性
 - 3.3.1. 咀嚼和说话困难
 - 3.3.2. 慢性疼痛
 - 3.3.3. 牙齿和牙齿矫正问题
 - 3.3.4. 睡眠障碍
- 3.4. 颞下颌关节的生物力学
 - 3.4.1. 下颌运动机制
 - 3.4.2. 影响颞下颌关节稳定性和功能性的因素
 - 3.4.3. 咀嚼时颞下颌关节受到的力和负荷
- 3.5. 功能障碍的分类
 - 3.5.1. 关节功能障碍
 - 3.5.2. 肌肉功能障碍
 - 3.5.3. 混合功能障碍
- 3.6. 肌肉疾病。局部肌痛肌筋膜疼痛
 - 3.6.1. 局部肌痛
 - 3.6.2. 肌筋膜疼痛
 - 3.6.3. 肌肉痉挛
- 3.7. 髁盘复合体的变化。脱位后还原。间歇性锁定还原脱位。非还原脱位,开口受限。脱位,但未缩小,开口不受限制
 - 3.7.1. 脱位还原
 - 3.7.2. 间歇性锁紧复位脱位
 - 3.7.3. 脱位但未复位,开口受限
 - 3.7.4. 脱位,但未缩小,开口不受限制

- 3.8. 关节面不兼容
 - 3.8.1. 关节面的变化
 - 3.8.2. 附着物
 - 3.8.3. 活动过度
 - 3.8.4. 自发脱位
- 3.9. 骨关节炎和骨关节病
 - 3.9.1. 原因和风险因素
 - 3.9.2. 体征和症状
 - 3.9.3. 治疗和预防
- 3.10. 肌肉和关节病变的鉴别诊断
 - 3.10.1. 临床评估
 - 3.10.2. 放射学研究
 - 3.10.3. 肌电图研究
 - 3.10.4. 治疗肌关节复合体的不同病症
 - 3.10.4.1. 物理治疗和康复
 - 3.10.4.2. 药理学
 - 3.10.4.3. 手术

模块4.活动假体

- 4.1. 分类和适应症
 - 4.1.1. 全可移动假体
 - 4.1.2. 部分可摘义齿
 - 4.1.3. 适应症
- 4.2. 假肢的生物力学原理
 - 4.2.1. 口腔内负荷和力量的分布
 - 4.2.2. 可摘义齿的稳定性和固位机制
 - 4.2.3. 用于制作可摘义齿的材料和技术
- 4.3. 假肢的固定、支撑和稳定性。类型和决定因素
 - 4.3.1. 保留的类型
 - 4.3.2. 影响假体固定的因素
 - 4.3.3. 支架类型:粘膜支架、牙科支架、混合支架
 - 4.3.4. 影响假体支撑的因素
 - 4.3.5. 假体稳定性:定义和影响假体稳定性的因素

- 4.4. 可摘局部义齿的基这个分类。混合假体
 - 4.4.1. 可摘局部义齿的分类
 - 4.4.2. 混合假肢:概念与应用
 - 4.4.3. 混合假体的适应症
- 4.5. 整体和部分可摘义齿的分析、规划和设计
 - 4.5.1. 患者的临床和放射学分析
 - 4.5.2. 完整和部分可摘义齿的规划和设计
 - 4.5.3. 印刷和制作工作模型的方法
- 4.6. 构成可摘局部义齿的要素。依据。连接器。保持器
 - 4.6.1. 底座:类型、材料和设计
 - 4.6.2. 连接器:类型、材料和设计
 - 4.6.3. 固位体:类型、材料和设计
- 4.7. 假肢和解剖学赤道的描述
 - 4.7.1. 假肢和解剖学赤道的概念
 - 4.7.2. 假肢赤道的定位方法
 - 4.7.3. 假体赤道对假体美观和功能的重要性
- 4.8. 根据功能和地形分类的不同假体类别的规划和设计原则。闰端和自由端假体设计
 - 4.8.1. 假体的功能和外形分类
 - 4.8.2. 闰端和自由端假体设计
 - 4.8.3. 为有特殊情况的患者设计可摘义齿时的美学和功能考虑,如存在突出的龈沟或牙槽脊
- 4.9. 生物静力学准备
 - 4.9.1. 可摘义齿生物静力学制备的定义和概念
 - 4.9.2. 生物静力学准备对确保口腔健康和修复体稳定性的重要性
 - 4.9.3. 为患者口腔进行生物静力学准备时使用的技术和材料
 - 4.9.4. 部分无牙颌患者可摘义齿的生物静力学预备类型
 - 4.9.5. 全口无牙患者生物静力学制备的特殊考虑因素
 - 4.9.6. 为植入式可摘义齿做好口腔准备
- 4.10. 制作假肢的步骤
 - 4.10.1. 可摘义齿制作过程的各个阶段,从取模到交付给患者
 - 4.10.2. 制作可摘义齿的技术和材料
 - 4.10.3. 为每位患者选择合适的活动假体类型时应考虑的因素

模块5.固定假体

- 5.1. 固定修复体的不同牙体预备
 - 5.1.1. 全冠制备:技术和使用要求
 - 5.1.2. 部分牙冠制备:适应症和优点
 - 5.1.3. 牙贴面的准备:技术和所用材料
- 5.2. 每种制剂的初步修复及其适应症
 - 5.2.1. 嵌体和镶体:两种修复体的适应症和区别
 - 5.2.2. 牙桥--种类和制作材料
 - 5.2.3. 牙冠:材料和加工技术
- 5.3. 固定义齿的嵌体和镶体:概念和类型
 - 5.3.1. 陶瓷嵌体:优缺点
 - 5.3.2. 金属嵌体:使用的材料和加工技术
 - 5.3.3. 复合材料嵌体:适应症和禁忌症
- 5.4. 用固定义齿修复牙髓病牙齿
 - 5.4.1. 牙髓病牙齿修复体的制备和设计
 - 5.4.2. 在牙髓病牙齿修复中使用关节内支柱
 - 5.4.3. 牙髓病牙齿修复材料的选择技术
- 5.5. 这些制剂及其相应修复体应遵循的物理原则
 - 5.5.1. 牙科粘接:使用的技术和材料
 - 5.5.2. 牙齿美学:美学修复应考虑的因素
 - 5.5.3. 牙齿咬合:咬合在牙科准备和修复中的重要性
- 5.6. 各类制剂的适应症和禁忌症
 - 5.6.1. 牙冠的适应症和禁忌症
 - 5.6.2. 牙齿贴面的适应症和禁忌症
 - 5.6.3. 牙齿支撑桥的适应症和禁忌症
- 5.7. 临时牙冠根据情况进行设计和准备
 - 5.7.1. 临时牙冠在牙科预备和修复中的重要性
 - 5.7.2. 临时牙冠的设计和制作材料
 - 5.7.3. 制作临时牙冠的技术

- 5.8. 牙龈退缩、原则、适应症和禁忌症。实施程序
 - 5.8.1. 牙龈退缩在牙体预备和修复中的重要性
 - 5.8.2. 牙龈退缩技术--化学和机械方法
 - 5.8.3. 牙龈退缩的适应症和禁忌症
- 5.9. 固定和临时修复体的粘接
 - 5.9.1. 固定修复体和临时修复体使用的粘接剂类型
 - 5.9.2 固定和临时修复体的粘接技术
 - 5.9.3. 粘接固定修复体和临时修复体的重要注意事项
- 5.10. 铣削 BOPT 技术
 - 5.10.1. BOPT 牙齿预备和修复技术的概念
 - 5.10.2. BOPT 技术中的牙科铣削技术
 - 5.10.3. BOPT 技术在牙体预备和修复中的优缺点

模块6.修复材料和牙科粘接

- 6.1. 美学牙科及其原理。美的标准、对称、微笑研究
 - 6.1.1. 美学牙科中的美学标准:牙齿比例、理想形状和位置
 - 6.1.2. 牙齿对称:如何实现和谐微笑及其对面部美学的影响
 - 6.1.3. 微笑研究:诊断和美学治疗规划的关键要素
- 6.2. 美学牙科中的牙科摄影和初始患者研究。病人的期望
 - 6.2.1. 牙科摄影:诊断和治疗监测的技术和用途
 - 6.2.2. 患者初步评估:如何为美学治疗规划进行全面详细的评估
 - 6.2.3. 病人的期望:如何管理病人的期望,并就治疗结果与病人进行有效沟通
- 6.3. 牙科修复材料。陶瓷、复合材料、树脂
 - 6.3.1. 陶瓷:类型、特性和临床应用
 - 6.3.2. 复合材料:特性、适应症和应用技术
 - 6.3.3. 树脂:类型、用途和必要的护理

- 6.4. 颜色和色调的选择
 - 6.4.1. 选择牙齿色调:为美学修复选择合适色调的技术和工具
 - 6.4.2. 颜色指南的类型
 - 6.4.3. 牙齿色调:如何获得与其他牙齿自然和谐的色调
- 6.5. 软组织处理、印模材料和技术
 - 6.5.1. 软组织管理:保护牙周和牙龈组织健康与美观的技术
 - 6.5.2. 印刷材料:类型、用途和应用技术
 - 6.5.3. 印刷技术:如何获得准确细致的印模
- 6.6. 临时修复
 - 6.6.1. 临时修复体:类型、适应症和应用技术
 - 6.6.2. 临时修复体的保养和维护
 - 6.6.3. 临时修复对美学治疗成功的重要性
- 6.7. 实验室内制作美学修复体
 - 6.7.1. 牙科技工室:修复类型、材料和制作技术
 - 6.7.2. 牙医和牙科技师之间的沟通:如何实现有效合作以达到预期效果
 - 6.7.3. 美学修复体制作的质量控制
- 6.8. 牙科修复用密封剂
 - 6.8.1. 密封剂:类型、适应症
 - 6.8.2. 密封胶应用技术
 - 6.8.3. 密封剂在预防龋齿和延长修复体寿命方面的重要性
- 6.9. 最终修复体的修整、镶嵌和咬合调整
 - 6.9.1. 修整修复体:实现光滑抛光表面的技术
 - 6.9.2. 放置修复体:粘结和粘接技术
 - 6.9.3. 咬合调整:如何实现正确的咬合
- 6.10. 最先进的牙科粘接材料
 - 6.10.1. 粘合剂的种类
 - 6.10.2. 特点
 - 6.10.3. 应用

模块7.种植体支持的修复体

- 7.1. 生物力学在假体植入中的重要性。源于生物力学的机械和生物并发症
 - 7.1.1. 生物力学力对种植治疗成功率的影响
 - 7.1.2. 种植体治疗规划中的生物力学考虑因素
 - 7.1.3. 植入假体的设计可最大限度地提高稳定性和使用寿命
 - 7.1.4. 源于生物力学的机械和生物并发症:
 - 7.1.4.1. 植入物和假体部件的骨折
 - 7.1.4.2. 生物力学负荷过大导致植入物周围骨质流失
 - 7.1.4.3. 摩擦和负载对软组织造成的损伤
- 7.2. 植入物/骨界面的生物力学。上颌骨和下颌骨的生物力学特征。皮质骨和松质骨的生物力学差异。骨质疏松的悖论
 - 7.2.1. 植入体/骨界面的力分布
 - 7.2.2. 影响初次和二次植入稳定性的因素
 - 7.2.3. 植入体/骨界面对生物力学负荷的适应性
 - 7.2.4. 上颌骨和下颌骨的生物力学特征
 - 7.2.4.1. 上颌骨和下颌骨的密度和厚度差异
 - 7.2.4.2. 种植体植入对上颌骨和下颌骨生物力学负荷的影响
 - 7.2.4.3. 在美容区域植入种植体的生物力学考虑因素
 - 7.2.5. 皮质骨和松质骨的生物力学差异
 - 7.2.5.1. 皮质骨和松质骨的结构和密度
 - 7.2.5.2. 皮质骨和松质骨对加载的生物力学反应
 - 7.2.5.3. 对种植体选择和治疗规划的影响
 - 7.2.5.4. 导致骨质疏松的因素
 - 7.2.5.5. 骨质较差对植入种植体的影响
 - 7.2.5.6. 改善未来植入部位质量的修复前手术策略
- 7.3. 植入设计。微观和宏观特征
 - 7.3.1. 植入物的宏观和微观特征
 - 7.3.2. 用于制造植入物的材料
 - 7.3.3. 最大限度提高稳定性和骨整合的设计考虑因素

- 7.4. 表面处理:加法、减法和混合技术。生物活性表面。种植体的理想表面粗糙度。表面处理的未来
 - 7.4.1. 采用加法、减法和混合技术修改种植体表面
 - 7.4.2. 生物活性表面对种植体骨结合的影响
 - 7.4.3. 理想的种植体表面粗糙度可促进骨结合
 - 7.4.4. 改进表面处理的新技术和新材料
 - 7.4.5. 开发定制的表面处理技术
 - 7.4.6. 组织工程在表面处理中的潜在应用
- 7.5. 宏观特征 螺纹式与撞击式。圆锥形与圆柱形环路的设计皮质区的设计分区设计用于软组织密封。长植入宽大的植入物。简短的植入。狭窄的植入体
 - 7.5.1. 螺纹式与撞击式
 - 7.5.1.1. 螺杆系统的优缺点
 - 7.5.1.2. 受影响系统的优缺点
 - 7.5.1.3. 每个系统的使用说明
 - 7.5.2. 圆锥形与圆柱形
 - 7.5.2.1. 锥形植入体与圆柱形植入体的区别
 - 7.5.2.2. 每种植入方式的优缺点
 - 7.5.2.3. 每种植入形式的使用指征
 - 7.5.3. 环路的设计
 - 7.5.3.1. 线圈设计对植入物稳定性的重要性
 - 7.5.3.2. 循环类型及其功能
 - 7.5.3.3. 环路设计的考虑因素
 - 7.5.4. 皮质区设计和软组织密封
 - 7.5.4.1. 皮质和软组织密封区对种植体成功的重要性
 - 7.5.4.2. 皮质区设计可增强植入体的稳定性
 - 7.5.4.3. 区域设计用于软组织密封,防止骨质流失,提高美观度
 - 7.5.5. 按大小分列的植入物类型
 - 7.5.5.1. 长植入体及其适应症
 - 7.5.5.2. 宽大植入体及其适应症
 - 7.5.5.3. 短型植入体及其适应症
 - 7.5.5.4. 窄型植入体及其适应症
- 7.6. 植入物/基台/假体界面的生物力学
 - 7.6.1. 连接类型
 - 7.6.2. 种植体连接的演变
 - 7.6.3. 外部连接的概念、特点、类型和生物力学
 - 7.6.4. 内部连接的概念、特点、类型和生物力学:内部六边形和锥形
- 7.7. 种植体支撑修复体的基台
 - 7.7.1. 更换平台
 - 7.7.2. 一次性基台"协议"
 - 7.7.3. 倾斜植入物
 - 7.7.4. 尽量减少边缘骨流失的生物力学方案
 - 7.7.5. 根据假体类型选择所需植入数量的生物力学协议
- 7.8. 印刷品
 - 7.8.1. 选择理想的托盘类型
 - 7.8.2. 印刷材料:硅胶与聚酯纤维
 - 7.8.3. 间接或封闭桶技术。直接或开放式托盘技术。何时夹板印刷转移。有 应对卡扣的印象。如何选择理想的印刷技术
 - 7.8.4. 打印"突发事件概况"、"紧急情况概况"和"紧急情况面板"
 - 7.8.5. 铸造种植义齿模型
- 7.9. 螺钉固位、水泥固位和水泥-螺钉固位修复体
 - 7.9.1. 水泥固着式假体
 - 7.9.1.1. 骨水泥假体的概念和特点
 - 7.9.1.2. 骨水泥固位修复体的适应症和禁忌症
 - 7.9.1.3. 固结基台的类型和特点。选择理想的支柱
 - 7.9.1.4. 固化。选择理想的水泥
 - 7.9.1.5. 临床和实验室规程
 - 7.9.2. 螺钉固定假体
 - 7.9.2.1. 螺钉固位修复体的概念和特点
 - 7.9.2.2. 直接螺钉固位修复体
 - 7.9.2.3. 间接螺钉固位修复体。中间支柱
 - 7.9.2.4. 螺钉固位修复体的适应症和禁忌症
 - 7.9.2.5. 临床和实验室规程

- 7.9.3. 水泥螺丝假体
 - 7.9.3.1. 螺钉固位水泥固位修复体的概念和特点
 - 7.9.3.2. 理想基台的选择和特点
 - 7.9.3.3. 临床和实验室规程
- 7.9.4. BOPT技术
 - 7.9.4.1. 概念和特点
 - 7.9.4.2. 理想基台的选择和特点
 - 7.9.4.3. 临床和实验室规程
 - 7.9.4.4. 临床病例介绍
- 7.10. 覆盖义齿和混合义齿
 - 7.10.1. 覆盖义齿和混合体的概念和类型:种植体支持与种植体固位
 - 7.10.2. 覆盖义齿和混合义齿的适应症和禁忌症。主要优点和并发症
 - 7.10.3. 鉴别诊断固定义齿、混合义齿和覆盖义齿的临床方案:模拟和数字
 - 7.10.4. 约束类型:单杠和锚。根据具体情况选择预聘人员
 - 7.10.5. 覆膜牙科修复学和混合牙科修复学的生物力学。覆盖义齿和混合义齿所需的种植体数量
 - 7.10.6. 协议和临床提示。实验室规程
 - 7.10.7. 临床病例

模块8.假肢实验室

- 8.1. 临床与实验室交流
 - 8.1.1. 临床医生与牙科技工室之间有效沟通的重要性
 - 8.1.2. 改善交流的工具和资源(照片、模型、咬合录音等)
 - 8.1.3. 信息传输协议和牙科工作规范
 - 8.1.4. 临床实验室交流中的问题解决与冲突化解
- 8.2. 生产假体的不同流程:铸造、原型铸造(浇铸)、合成、预合成铣削、合成机加工、机加工
 - 8.2.1. 浇铸和笼罩:区别、优点和缺点
 - 8.2.2. 合成和预合成研磨工艺:特点和应用
 - 8.2.3. 机加工和机加工合成材料:根据患者需求进行比较和选择
 - 8.2.4. 假体修饰和抛光技术

- 8.3. 目前可用于种植体支撑修复体的材料类型:陶瓷、复合材料、氧化锆等
 - 8.3.1. 陶瓷:类型、特性和临床应用
 - 8.3.2. 复合材料:种植义齿的特点和优缺点
 - 8.3.3. 锆:植入假体的特性和临床应用
 - 8.3.4. 选择种植体支持修复材料的临床考虑因素
- 8.4. 白色美学和粉色美学
 - 8.4.1. 白色美学和粉色美学的概念和定义
 - 8.4.2. 种植体支持修复体的美学规划应考虑的因素
 - 8.4.3. 提高白色美感和粉色美感的技术
 - 8.4.4. 临床评价和患者满意度评估
- 8.5. 铸造和打蜡
 - 8.5.1. 牙科修复体的铸造和上蜡技术与材料
 - 8.5.2. 选择铸型或蜡型时的临床和实验室考虑因素
 - 8.5.3. 铸造和打蜡中的常见问题及解决方法
 - 8.5.4. 提高铸造和打蜡精度和质量的技术
- 8.6. 机加工和/或定制附件
 - 8.6.1. 机械化和定制附件的概念和定义
 - 8.6.2. 种植修复中机械加工和定制附件的优缺点
 - 8.6.3. 机加工和定制附件类型(支柱、螺栓、杆等)
 - 8.6.4. 选择和应用机械化和定制附着体的临床和实验室考虑因素
- 8.7. 诊断蜡型和研究模型
 - 8.7.1. 诊断性蜡型和研究模型的定义和目标
 - 8.7.2. 诊断蜡型和研究模型的技术和材料
 - 8.7.3. 诊断蜡型和研究模型结果的临床和实验室解释
 - 8.7.4. 诊断蜡型和研究模型在种植修复规划中的临床应用
- 8.8. 陶瓷车床,实现最终修复的即时性
 - 8.8.1. 陶瓷车床的类型及其工作原理
 - 8.8.2. 在牙科修复中使用陶瓷车床的优缺点
 - 8.8.3. 使用陶瓷车床制作牙科修复体的程序和规程

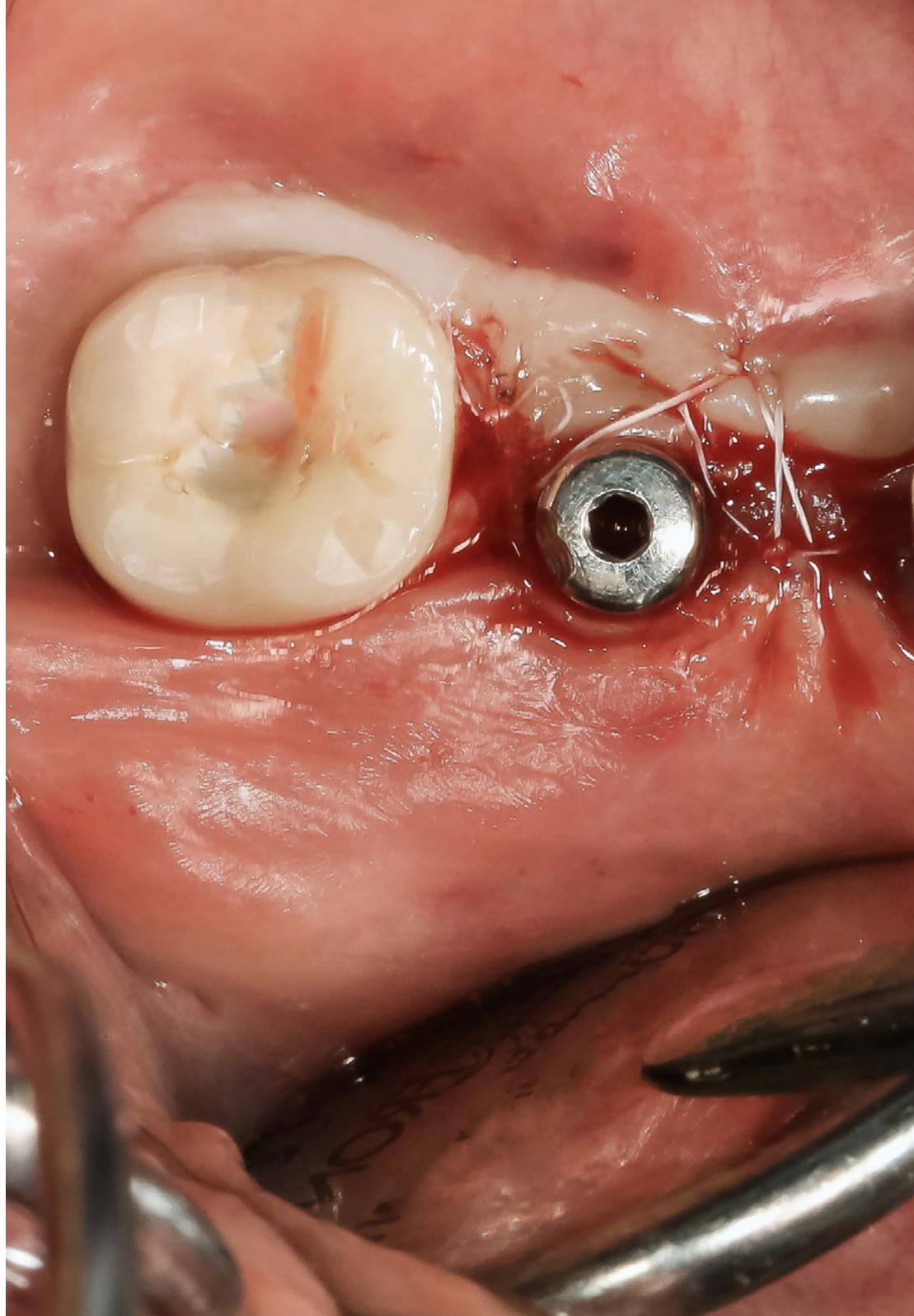
- 8.9. 立即加载和临床与实验室合作, 实现最佳效果
- 8.9.1. 即时装载概念
 - 8.9.2. 牙科技工室在临床-技工室即刻装填合作中的作用
 - 8.9.3. 立即加载的程序和技术
 - 8.9.4. 立即装载时应考虑的因素和预防措施
- 8.10. 如何选择用于日常实践的实验室
 - 8.10.1. 专业技能和更新
 - 8.10.2. 牙科实验室的设备和条件
 - 8.10.3. 顺应市场的供应
 - 8.10.4. 物有所值
- 9.5. 优点/缺点现有不同系统的局限性
 - 9.5.1. 比较数字牙科中使用的不同系统和技术
 - 9.5.2. 口内、外部扫描和传统印模系统的优缺点
 - 9.5.3. 每种系统在准确性、成这个和易用性方面的局限性和制约因素
- 9.6. 支柱的选择
 - 9.6.1. 介绍数字牙科中使用的各种基台, 包括预制基台和定制基台
 - 9.6.2. 选择不同类型基台的指征
 - 9.6.3. 不同类型基台在精度、成这个和易用性方面的优缺点
- 9.7. 口内扫描仪与传统印模
 - 9.7.1. 数码牙科中口内扫描与传统印模技术的比较
 - 9.7.2. 优势和劣势
 - 9.7.3. 在不同类型的牙科修复中使用每种技术的适应症

模块9.CAD-CAM 和数字流程

- 9.1. 数字牙科 (stl.inchair.inlab...)
 - 9.1.1. 数字牙科及其在现代牙科实践中的重要性
 - 9.1.2. 牙科常用数字技术
 - 9.1.3. 数字牙科的应用
- 9.2. 数字流程图, 从扫描口腔、发送数字文件, 到实验室设计, 再到随后的义齿结构机械化生产
 - 9.2.1. 数字扫描和数据采集技术
 - 9.2.2. 处理和提交用于设计义齿的数字文件
 - 9.2.3. 使用软件设计和机械化生产假肢框架
 - 9.2.4. 在日常牙科实践中整合数字化工作流程
- 9.3. CAD-CAM 的当前可能性。何时、如何、为何
 - 9.3.1. 介绍 CAD-CAM 技术及其在数字牙科中的作用
 - 9.3.2. 使用 CAD-CAM 制作义齿的优缺点
 - 9.3.3. 在不同类型的牙科修复中使用 CAD-CAM 的适应症
 - 9.3.4. 临床病例
- 9.4. 现有材料: 特点和适应症
 - 9.4.1. 数字牙科常用材料说明
 - 9.4.2. 不同材料的特性及其应用
 - 9.4.3. 在牙科修复中使用不同材料的适应症和禁忌症
- 9.8. 数字流量协议和数据保护
 - 9.8.1. 描述数字牙科的数字流程协议, 包括数据采集、修复设计和机械化生产
 - 9.8.2. 确保患者隐私所需的安全和数据保护措施
 - 9.8.3. 遵守数字牙科数据保护的相关法律法规
- 9.9. 陶瓷车床和数字化
 - 9.9.1. 用于陶瓷车床加工的皇冠设计
 - 9.9.2. 烤瓷冠加工的优缺点
 - 9.9.3. 机械化假肢康复的即时性
 - 9.9.4. 口内扫描仪与陶瓷车床之间的数字通信
- 9.10. 案例介绍
 - 9.10.1. 临床病例
 - 9.10.2. 替代品
 - 9.10.3. 对数字牙科的期望与对数字牙科的期望现实

模块10.修复手术前义齿引起的病变和并发症

- 10.1. 假肢康复相关病症发生的风险因素
 - 10.1.1. 口腔卫生不良及其与修复体下病变的关系
 - 10.1.2. 全身性疾病及其与义齿失败的关系
 - 10.1.3. 修复体的类型及其与口腔疾病发生的关系
 - 10.1.4. 增加义齿修复并发症风险的患者相关因素
- 10.2. 假体下口腔炎
 - 10.2.1. 牙科修复学下口腔炎的定义及其与牙科修复学的关系
 - 10.2.2. 义齿患者义齿下口腔炎的发病率
 - 10.2.3. 假体下口腔炎的诊断--症状和体征
 - 10.2.4. 修复体下口炎的治疗:现有治疗方案
- 10.3. 外阴裂伤的治疗
 - 10.3.1. 唇裂的定义及其与牙齿修复的关系
 - 10.3.2. 义齿患者上腭裂的发病率
 - 10.3.3. 上腭裂的诊断--体征和症状
 - 10.3.4. 外阴裂伤的治疗:现有的治疗方案
- 10.4. 种植体周围炎临床协议
 - 10.4.1. 种植体周围炎的定义及其与种植修复体的关系
 - 10.4.2. 种植体支持修复体患者的种植体周围炎发病率
 - 10.4.3. 诊断种植体周围炎:症状和体征
 - 10.4.4. 种植体周围炎的治疗:现有治疗方案和临床方案
- 10.5. 传统修复体和种植体支持修复体的理想设计
 - 10.5.1. 传统假体的理想设计
 - 10.5.2. 种植体支撑修复体的理想设计
 - 10.5.3. 制作义齿的理想材料





- 10.6. 传统和种植体支持的固定和可摘义齿的维护:临床方案
 - 10.6.1. 传统牙科修复学的维护规程
 - 10.6.2. 种植体支持修复体的维护方案
 - 10.6.3. 义齿维护对预防并发症的重要性
- 10.7. 可能源于先天性假体治疗的其他罕见病变
 - 10.7.1. 与修复治疗有关的口腔损伤发生率降低
 - 10.7.2. 病变的识别和诊断
 - 10.7.3. 受伤治疗
- 10.8. 全身性疾病及其对牙科修复无法达到最佳效果的影响
 - 10.8.1. 可能影响假肢康复的全身性疾病
 - 10.8.2. 全身性疾病对义齿患者生活质量的影响
 - 10.8.3. 对患有全身性疾病和牙科修复体的患者的治疗方案
- 10.9. 修复手术前
 - 10.9.1. 修复前手术的概念
 - 10.9.2. 修复手术前的适应症和禁忌症
 - 10.9.3. 制备口腔器械的技术
- 10.10. 修复前手术与口腔康复相关病症外观之间的关系
 - 10.10.1. 修复前手术并发症
 - 10.10.2. 修复前手术和硬组织
 - 10.10.3. 修复前手术和软组织
 - 10.10.4. 对极端患者进行修复前治疗

07

临床实习

完成在线理论阶段后,该课程还包括在高级牙科临床中心的实践阶段。在这种情况下,学生将得到一名专业人员的辅导,该人员将在整个过程中指导他们准备和开展逗留期间的活动。





“利用 TECH 技术扩大你在牙科领域的行动范围”

进入该阶段课程的学生将在一个著名的临床中心工作3周，从周一到周五，连续工作8个小时。这里有行业内最先进的工作环境，你可以与在牙科修复方面拥有丰富经验的专业人员一起工作。在这位专家的指导下，你将能够检查诊断和治疗程序中使用的材料，以及应用于该领域的最先进材料和技术。

在这项完全实用的培训计划中，各项活动旨在培养和完善提供优质护理所需的技能，以促进患者的口腔健康并改善其口腔美观。

因此，TECH 提供了一种独特的实用方法，通过与真实病人打交道，采用最先进的技术和程序，将诊所变成了更新知识的特殊环境。因此，通过创新的经历，毕业生可以提高他们的医疗保健能力，拓宽他们在本行业的行动领域。

实践部分将在教师和其他培训同事的陪同和指导下进行，学生将积极参与每个能力领域的活动和程序（学会学习和学会做事），教师和其他培训同事将促进团队合作和多学科整合，将其作为牙科实践的横向能力（学会做人和学会交往）。

以下描述的程序将构成实践项目部分的基础，其实施既取决于病人的适合性，也取决于中心的可用性及其工作量，建议的活动如下：





模块	实践活动
闭塞技术	通过临床检查评估患者的咬合情况, 包括触诊咀嚼肌和颞下颌关节 (TMJ)
	通过对天然牙齿或义齿进行选择性的调整, 识别并纠正咬合干扰
	对固定修复体进行咬合调整, 以达到正确和平衡的咬合
	治疗咬合紊乱, 如磨牙症、颞下颌关节紊乱和咬合不正
牙科修复体的规划和设计	诊断口腔状况, 包括牙齿缺失或损坏
	制定个性化的治疗计划, 考虑牙齿修复方案
	使用计算机辅助设计 (CAD) 软件创建假体的数字模型
	根据患者的喜好和需求, 调整假体的美观和功能
临床病例的处理方法	进行临床和放射检查, 以评估牙齿健康状况并确定是否需要安装假牙
	解释每种假体 (活动假体、固定假体或种植体支持假体) 的优点和局限性
	与牙科实验室技术人员合作, 通过铣削、3D 打印或传统技术精确制作义齿
	指导病人正确护理假牙, 包括口腔卫生技术和清洁假牙
修复手术前	协助拍摄牙科 X 光片或 CT 扫描, 以评估可用骨骼的质量和数量, 并确定重要解剖结构的位置
	确定是否需要拔牙、软组织手术、骨增量或其他修复前程序
	必要时, 使用适当的技术, 如瓣提升、截骨和牙槽骨切除术, 在腔内拔除受损或损坏的牙齿
	缝合手术伤口, 为病人提供术后指导

责任保险

这个机构的主要关注点是保证受训者和公司实践培训过程中所需要的其他合作者的安全。为实现这一目标而采取的措施包括应对整个教学过程中可能发生的任何事件。

为此, 这个教育实体承诺购买民事责任保险, 以涵盖可能出现的任何意外。

这份受训人员的责任保险将有广泛的覆盖面, 并将在实践培训期开始前投保。这样, 专业人员就不必担心会出现意外情况, 而且在中心的实践课程结束前都有保障。



实践培训的一般条件

该计划的实习协议的一般条件将如下。

1. 辅导:在半面授校级硕士期间,学生将被分配到两名辅导员,他们将全程陪伴学生,解决可能出现的任何疑惑和问题。一方面,将有一位属于工作安置中心的专业导师,他将随时指导和支持学生。另一方面,也会有一名学术导师,其任务是在整个过程中协调和帮助学生,解决他们的疑惑,并为他们可能需要的东西提供便利。通过这种方式,专业人员将一直陪同,并能够咨询任何可能出现的疑问,包括实践和学术方面的疑问。

2. 时间:实习计划将有连续三周的实际培训时间,分布在每周五天,每天8小时。出勤的日子和时间表将由中心负责,并适当提前通知专业人员,提前足够的时间以方便其组织。

3. 不出席:如果在半面授校级硕士程开始的当天没有出现,学生将失去同样的权利,没有报销或更改日期的可能性。在没有正当/医疗理由的情况下缺席超过两天,将导致学生辞去实习,因此,自动终止实习。在实习过程中可能出现的任何问题都必须及时和紧急地报告给学术导师。

4. 证书:通过半面授校级硕士的学生将收到一份证书,认可他们在有关中心的逗留。

5. 雇佣关系:半面授校级硕士不构成任何形式的雇佣关系。

6. 以前的学习经历:一些中心可能要求提供以前的学习证明,以便参加半面授校级硕士。在这些情况下,有必要向TECH实习部出示该证明,以确认所选中心的分配。

7. 不包括:半面授校级硕士不包括本条件中未描述的任何内容。因此,它不包括住宿、前往实习城市的交通、签证或任何其他未描述的服务。

然而,学生可以向他们的学术导师咨询这方面的任何疑问或建议。他/她将提供所有必要的信息以方便办理手续。

08

我在哪里可以进行临床实习?

这个半面授校级硕士旨在为专业人士提供独特的高层次实践经验。因此, TECH 在符合质量要求和最大程度专业化的中心为临床实习提供便利。这样, 毕业生就能保证进入符合他们需要的空间, 以更新他们在牙科修复的分析、规划、设计和实施领域的技能和能力。





“

参加市场上最好的实习, 提高你在牙科修复设计和植入领域的技术技能”



学生可以在以下中心参加这个半面授校级硕士:



牙科

Clínica Chamberí Dental

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Calle Palafox 11, Madrid

牙科和美容医学专科诊所

相关相关实践培训:

- 牙科诊所的管理和指导
- 牙医综合美容医学



牙科

Centro Médico López & Muñoz

国家 城市
西班牙 Almería

地址: C. San Leonardo, 6, 04800 Albox, Almería

该临床中心侧重于多学科促进身体和口腔健康。

相关相关实践培训:

- 牙医综合美容医学
- 粘胶式牙科美容



牙科

CT Medical

国家 城市
西班牙 马德里

地址: C. Lonja de la Seda, 41, 28054 Madrid

拥有多学科医疗专科的临床中心

相关相关实践培训:

- 临床管理、医疗管理和护理
- 儿科护理



牙科

Centro Médico Dental Orense

国家 城市
西班牙 马德里

地址: C. de Orense, 69, 28020 Madrid

成人、儿童和青少年口腔护理中心

相关相关实践培训:

- 口腔种植科和口腔外科



牙科

DentalSalud

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Calle Francos Rodríguez, 48, 28039, Madrid

专门从事各种牙科领域的牙科诊所

相关相关实践培训:

- 牙科诊所的管理和指导
- 牙周病学和牙龈粘膜手术



牙科

Dental Rojas

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Avenida Doctor García Tapia 157, 28030 Moratalaz

罗哈斯牙科是一家专门从事种植、口腔外科、美学和正畸的临床机构。

相关相关实践培训:

- 口腔种植科和口腔外科
- 牙髓与根尖显微外科



牙科

Estudio dental Dra. Katherine Durán

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Calle de Montesa, 24, 28006 Madrid

专门从事高度美学牙科、种植牙和牙齿矫正的诊所。

相关相关实践培训:

- 牙医综合美容医学
- 粘胶式牙科美容



牙科

Clínica dental Origen (Torrelodones)

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Plaza del Caño, 3, 28250 Torrelodones, Madrid

在 Origen Dental, 他们提供创新的牙科卫生和牙周治疗, 以保持牙齿和牙龈健康, 预防牙科问题。

相关相关实践培训:

- 牙髓与根尖显微外科
- 种植与口腔外科



牙科

Clínica dental Origen (Villaviciosa de Odón)

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Calle Cueva de la Mora, 7, 28670 Villaviciosa de Odón, Madrid

在 Origen Dental, 他们提供创新的牙科卫生和牙周治疗, 以保持牙齿和牙龈健康, 预防牙科问题

相关相关实践培训:

- 牙髓与根尖显微外科
- 种植与口腔外科



牙科

Ferreiroa & Ramos

国家 城市
西班牙 马德里

地址: C. de Sanguenjo, 16, 28034 Madrid

费雷罗亚和拉莫斯, 保守牙科和修复学专家

相关相关实践培训:

- 假牙
- 粘胶式牙科美容



牙科

Clínica Dental Pedroche Bustamante

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Calle Bustamante 45, 1ºG, 28045 Madrid

佩德罗切牙科诊所是预防和综合牙科保健的先驱中心

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科诊所的管理和指导



牙科

Clínica Dental Pedroche Espalter

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Calle Espalter 8, 28014 Madrid

佩德罗切牙科诊所是预防和综合牙科保健的先驱中心

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科诊所的管理和指导



牙科

Doctores Dental Plaza Castilla

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Juan Ramón Jiménez, 28, 28036 Madrid

种植牙专科牙科诊所

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科和齿面矫形科



牙科

Doctores Dental Puerta Bonita

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Camino Viejo de Leganés, 181, 28025 Madrid

种植牙专科牙科诊所

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科和齿面矫形科



牙科

Doctores Dental San Fernando de Henares

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Eugenia de Montijo s/n, 28830 San Fernando de Henares, Madrid

种植牙专科牙科诊所

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科和齿面矫形科



牙科

Doctores Dental Torrejón de Ardoz

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Carretera de la base 15, 28850 Torrejón de Ardoz, Madrid

种植牙专科牙科诊所

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科和齿面矫形科



牙科

Doctores Dental Algete

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Calle San Roque, 16,
28110 Algete, Madrid

种植牙专科牙科诊所

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科和齿面矫形科



牙科

Doctores Dental Guadalajara Azuqueca

国家 城市
西班牙 瓜达拉哈拉

地址: C. Cam. de la Barca, 15, 19200
Azuqueca de Henares, Guadalajara

种植牙专科牙科诊所

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科和齿面矫形科



牙科

Doctores Dental Santa Bárbara

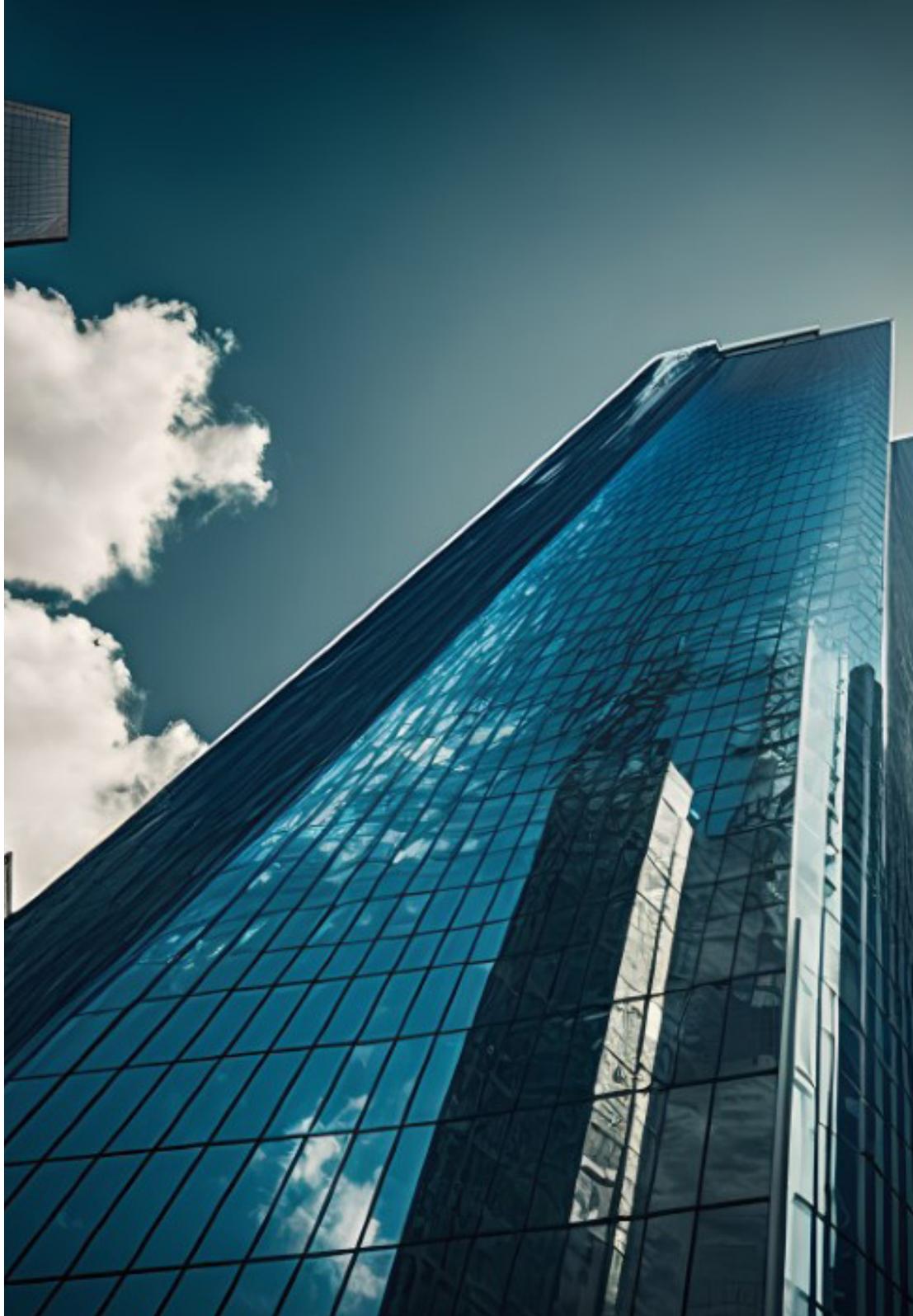
国家 城市
西班牙 托莱多

地址: Avenida Santa Bárbara,
35, 45006 Toledo

种植牙专科牙科诊所

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科和齿面矫形科





牙科

Doctores Dental Talavera de la Reina

国家 城市
西班牙 托莱多

地址: Paseo Muelle, 41, 45600
Talavera de la Reina, Toledo

种植牙专科牙科诊所

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科和齿面矫形科



牙科

Doctores Dental Talavera Hospital

国家 城市
西班牙 托莱多

地址: Avda. Constitución, 18,
45600 Talavera de la Reina, Toledo

种植牙专科牙科诊所

相关相关实践培训:

- 假牙
- 牙科和齿面矫形科



牙科

Ergodent

国家 城市
西班牙 马德里

地址: Pl. de España, S/N, 28801
Ergodent, Madrid

牙科、外科、牙科放射学专科诊所

相关相关实践培训:

- 口腔种植科和口腔外科
- 数字牙科

09 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的: **Re-learning**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用,并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。





“

发现 Re-learning, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH, 我们使用案例法

在特定的临床情况下, 医生应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。专业人员随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvás博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现专业牙医实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的牙医不仅实现了对概念的吸收, 而且还, 通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习扎根于实践技能, 使学生能够更好地融入现实世界。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



Re-learning 方法

TECH有效地将案例研究方法 与基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究: Re-learning。



牙医将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。

处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标, Re-learning 方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过115000名牙医,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

Re-learning 将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

所有的教学内容都是由教授该课程的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



录像技术和程序

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前牙科技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明的,以促进学生的同化和理解。最重要的是,您可以想看几次就看几次。



互动式总结

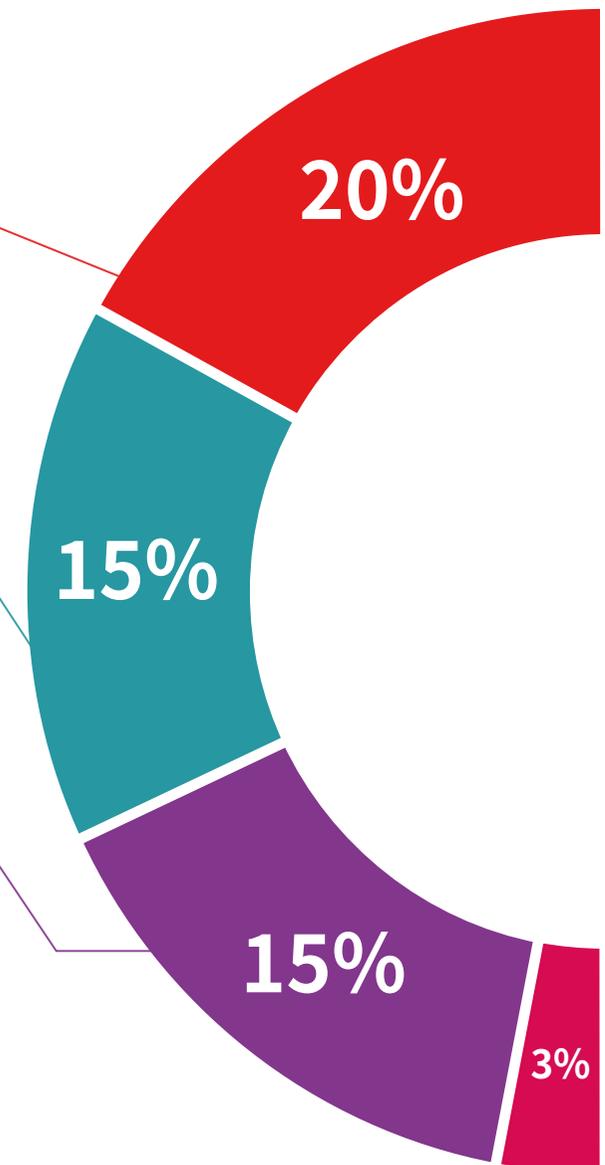
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

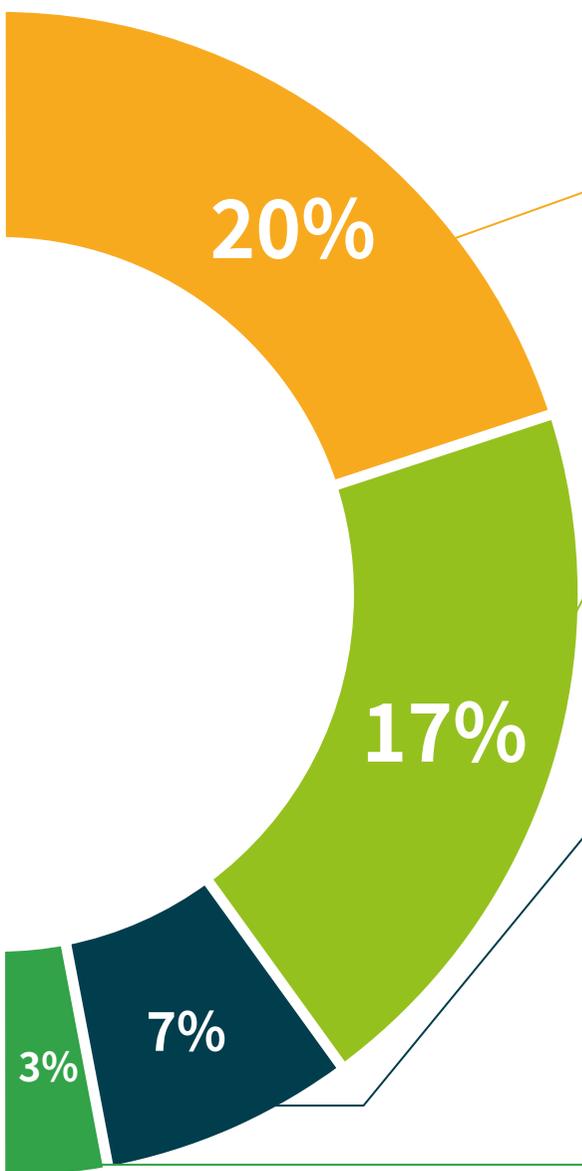
这个独特的多媒体内容展示培训系统被微软授予“欧洲成功案例”。



延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况: 这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识: 通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的有用性。
向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在在学习上取得进步的方法。



10 学位

牙科修复学半面授校级硕士除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的校级硕士学位证书。



“

无需旅行或繁琐的程序,即可成功通过此课程并获得大学学位”

这牙科修复学半面授校级硕包含专业和学术领域最完整、最新的课程方案。

考试合格后,学生将通过邮局收到相应的 TECH 科技大学文凭,该文凭将证明学生通过了评估并获得了该课程的能力。

除了课程证书之外,你还可以获得成绩证书以及课程内容的证书。为此,你应该联系你的学术顾问,他将为你提供所有必要的信息。

学位:牙科修复学半面授校级硕士

方式:半面授(在线+临床实习)

时长:12个月

学历:TECH科技大学

学时:1,620小时



健康 信心 未来 人 导师
教育 信息 教学
保证 资格认证 学习
机构 社区 科技 承诺 创新
个性化的关注 现在
知识 网页 质量
网上教室 发展 语言 机构

tech 科学技术大学

半面授校级硕士
牙科修复学

模式:半面授(在线+临床实习)

时长:12个月

学位:TECH科技大学

教学时数:1,620小时

半面授校级硕士 牙科修复学

