# 进修笔记（共五则范文）

来源：网络 作者：风吟鸟唱 更新时间：2025-07-20

*第一篇：进修笔记教育理论学习笔记一、西方近代教学理论（一）夸美纽斯的教学理论1.关于教学原则和方法夸美纽斯在其所著的《大教学论》中提出了一个原则体系，其总的原则是教育应当适应自然。他认为自然界是有秩序的，人是自然界的一个部分，人的发展和人...*

**第一篇：进修笔记**

教育理论学习笔记

一、西方近代教学理论

（一）夸美纽斯的教学理论

1.关于教学原则和方法

夸美纽斯在其所著的《大教学论》中提出了一个原则体系，其总的原则是教育应当适应自然。他认为自然界是有秩序的，人是自然界的一个部分，人的发展和人的教育也要受这种秩序的支配。

2.关于教学组织形式

在夸美纽斯之前，西欧中世纪学校采用的是个别教学的方法。夸美纽斯认为，“一个教师同时教几百个学生不仅是可能的，而且也是要紧的；因为对教师，对学生，这都是一个最有利的制度。”

（二）卢梭的教学理论

1.关于教育目的

法国启蒙运动思想家卢梭否定教会的“原罪”谬论，认定人的天性是善良的。他反对压制儿童的个性、束缚儿童的自由，反对强制灌输传统的偏见和呆读死记宗教教条，要求尊重儿童的自由，要求让儿童有充分自由活动的可能和条件，通过自然的和自由的教育，把儿童培养成自由的人。

2.关于教学方法

卢梭倡导自然的教育方法。他认为，刺激儿童学习和成长的钥匙不是死记硬背、鹦鹉学舌一样地重复他们所不知道的知识，而是刺激他们的好奇心、想像力和发挥他们身体的官能。卢梭反对教师光顾解说和对学生有问必答。他主张把学生引向问题的边缘，鼓励学生去思索解决。

3.关于教学内容

卢梭反对空洞的文字说教，要求追求有用的知识。他认为学习知识能使人聪明善辩、能干有为，但是流为纸上谈兵的书本教育却成为人类的灾祸。他进一步指出，应该从儿童的现实出发，引导他们领会与现实有关的知识，避免纯事空论 1 或说教。教师如果传授有用的知识，就能抓住学生的注意，给他们培植实际的能力。

（三）裴斯泰洛齐的教学理论 1.关于教育目的

“ 使其经过锻炼，使人能尽其才，能在社会上达到他应有的地位。这就是教育的最终目的。” 2.关于教学原则

由简到繁、由易到难、由近及远、由具体到抽象的各条教学规则。3.关于教学方法

智力教育和教学的最初的、最简单的要素则是数目、计算和讲话能力的训练，并以此为出发点，激发儿童的思维能力。

（四）赫尔巴特的教学理论

赫尔巴特强调在教学过程中培养学生多方面的兴趣。1.关于教育目的

赫尔巴特认为：“教育的唯一工作与全部工作可以总结在这一概念之中——道德

2.关于教学过程

赫尔巴特把教学分为四个阶段：明了、联想、系统、方法。这四个阶段教学，后来为人发展，把第一阶段分成两步，变成五个阶段：预备、提示、联系、总结、运用。这五个阶段的教学，人们称之为赫尔巴特五段教学法。3.关于教学原则

赫尔巴特的教学理论可以提炼出许多教学原则，如教育性原则、系统性原则、循序性原则、兴趣性原则等等。

二、好教师的品质

人们心目中喜欢怎样的教师的想法之后，归纳出的“好教师”的12种品质： 1.友善的态度——他的课堂犹如一个大家庭，我再也不怕上学了。

2.尊重课堂上每一个人——他绝不会把你在他人面前像猴子般戏弄.3.耐性——他绝不会放弃要求，直至你会做为止。

4.兴趣广泛——他带我们到课堂以外，并帮助我们去把所学习的知识用于生活。5.良好的仪表——他的语调和笑容令我感到舒畅。6.公正——他会给予你应该得到的，没有丝毫偏差。

7.幽默感——他每天会带来少许的欢乐，使课堂不致于单调。8.良好的品行——我相信他与别人一样也会发脾气，不过我从未见过。9.对个人的关注——他会帮助我去认识自己，我的进步依赖于他，使我得到松弛。10.伸缩性——当他发觉自己有错，他会说出来，并会尝试其他方法。

11.宽容——他假装不知我的愚蠢，将来也是这样。

12.颇有方法——忽然间，我能顺利念完我的课本，我竟然没有察觉这是因为他的指导。

在新课程中，教师的主要职能已从知识的传授者转变为学生发展的促进者。教师作为促进者，其角色行为表现为：帮助学生确定适当的学习目标，并确认和协调达到目标的最佳途径；指导学生形成良好的学习习惯、掌握学习策略和发展能力；创设丰富的教学情境，激发学生的学习动机和学习兴趣，充分调动学生的学习积极性；为学生提供各种便利，为学生服务；建立一个接纳的支持性的宽容的课堂气氛；与学生一起分享他们的情感体验和成功喜悦；和学生一道寻找真理；能够承认过失和错误。

三、新的教学观

1、教学目的的新演变——新的教学目的观（1）双基观：传授基础知识和训练基本技能。（2）智能观：加强基础，发展智力，培养能力。

（3）素质观：加强基础，增强能力，发展个性，提高素质。

2、教学本质的新定义——新的教学本质观

（1）将“教学”当作一种行为，即相当于老师的“教”，是教学实践中教师这一方的行为。

（2）将“教学”看成是一个联合词组，是教师的“教”和学生的“学”两方面组成的活动，并且两者不可分割。

（3）华东师大施良方教授指出，从关注教师的行为的角度来说，“教学（教）就是教师引起、维持与促进学生学习的所有行为”。现代的课堂教学，不是单纯的知识传递过程，而是组织学生主动学习，实现学生的某些内在的发展与变化的过程。

3、教学价值的新内涵——新的教学价值观

（1）重外在价值轻内在价值。教学的外在价值，即教学服务于社会的价值。教学的内在价值，即教学具有完善人的精神世界的价值。

（2）内外价值并举。教学不能仅仅只注重学生认知智慧的发展，还应关注人的情感智慧的发展，促进学生身心的健康发展，完善人的精神世界。

4、教师角色的新定位——新的教师观

（1）教师的职责定位：传授文化知识；教师的角色定位：知识的传授者、课堂纪律的管理员、社会的代表人等。

（2）教师角色的新定位为：人类文化的传递者；新生一代灵魂的塑造者；学生心理的保健医生；学习者和学者；人际关系的艺术家；教学的领导和管理者。教师职责的新定位：帮助学生最大限度地发展自己的潜能，引导学生学会求知、学会做人、学会生活、学会发展。

5、对学生的新认识——新的学生观（1）潜能观——学生是具有巨大潜能的人 人的潜能分为生理潜能和心理潜能。心理潜能又分为智慧潜能、情感潜能和创造潜能。教师所要做的，就在于发现和开发每一个学生的学习潜能。我们要相信每个人都具有潜能。

（2）发展观——学生是处于发展中的人

①乐观地估计学生的天性。坚持性善论，反对性恶论。性善论注重自省和内在力量的挖掘，性恶论注重外在规范的约束和行为的矫正。

②用发展的观点认识学生。学生还是一个不成熟的人，是一个正在成长的人。要理解学生身上存在的不足，要帮助学生解决问题，改正错误，从而不断促进学生的进步和发展。

（3）主体观——学生是具有主体性的人

①要认识学生必须是学习的主体。外因只是变化的条件，内因才是变化的基础，外因只有通过内因才能起作用。

②要相信学生确有内在的主体能力，教师不能包办代替学生的学习。

③明确判断教学活动中谁是主体的标准。看学生是不是教学活动中的主体，主要取决于他是否确定或参与确定有关活动的目的，是否决定或参与有关活动的过程。如果是，则为主体；如果不是，则为客体

④要帮助学生完善主体结构。学生的主体结构包括操作系统和动力系统两部分。操作系统主要由智力因素组成，承担着对客体（教学内容）的感知、概括、记忆、运用等任务；动力系统主要由非智力因素组成，承担着激发和维护主体认识活动的任务。

（4）差异观——学生是一个个独特的人

四、创新教育与教师

1、树立创新教育的理念。“创新”、“创新教育”首先是作为一种观念提出的。任何一种新观念的提出，都是时代时展的必然结果。创造是现代人的本质特征，培养学生的创新意识和能力，是现代教育的出发点和归宿。因此，创新教育是走教育创新的必经之路。同时，新观念都具有超前性。

2、营造创新教育的环境。

教学活动是教师与学生、学生与学生之间的情感活动。俗话说通情才能达理，情是基础，理是目的。创新教育要注重人的情感投入，创设怀境、培养情感，使课堂充满人情味。

3、创造性地使用教材。

教材是教师实施教学内容和教学方法的载体，是学生学习知识、进行思维活动、发展探索能力的重要依据。现行教材中蕴藏着大量创新的好题材，如：“通过„„，你发现了什么？”，“想一想，还有别的解法吗？”等等。但教材具有通用性、共同性，同时又有简约性的特点，加上时代的变化，观念、知识的更新，往往显露出滞后性。这就要求教师联系实际，进行及时的充实和变通。

（四）创新教育与学生。

1、强调主体的参与。

2、强调知识的应用。

（1）课本知识生活化，培养应用意识。

（2）重视实践，培养应用能力。教师要精心创设具有探索性、开放性的实践活动，引导和帮助学生灵活运用知识解决实际问题，使学生在自主探索的学习中提高应用能力。

五、素质教育

（一）结合学科特点，有机渗透思想教育。

1、结合教材，自然渗透。教科书中思想品德教育内涵十分丰富。教学中教师应积极挖掘并有意识地去揭示它们，让学生通过观察，得到感觉，从而自然地受到教育。

2、见缝插针，适时渗透。除思想品德和思想政治课外，其他学科都有它自身的教学要求和教学任务。这就要求教师善于见缝插针，抓住每一个教育时机，适时向学生渗透。

3、持之以恒、不断渗透。一种正确的思想、科学观点不是一朝一夕就形成和树立的，它需要长期的实践，反复不断地认识，逐步形成或树立。这就要求教师在教学中持之以恒、进行不断地渗透。

（二）正确处理主导与主体的关系，优化课堂教学。

辩证唯物主义认为：人是环境和教育的产物。教师虽代表不了学生外在环境和教育的全部，但却象一面聚光镜一般，把外部环境和教育对学生提出的要求和提供的条件，集中起来发挥影响。这种影响反映在教学中，就是教师在教学目标的确定，教学过程的设计，教学方法的选择等方面充分发挥主导性作用。但教师的主导作用必须也必然有一个落脚点，这个落脚点只能是学生的学习。现代教学研究认为：“既然学生的学习是一种认识活动，这种认识活动必须是能动的、主动的、独立的活动。„„学生就当然是主体。”学生主体作用能否发挥，关键在于教师能否有目的地把教学目标转化为学生的学习意图，充分调动学生参与教学活动的积极性，让学生做学习的主人。现代教学论把教与学的关系看作：“学这个主体是教主导下的主体，教这个主导是对主体的学的主导。”这就明确指出了，教与学双方相互依存、相互促进，共同构成教学活动中辩证统一的两个侧面的关系。只有教师主导与学生主体的关系得到和谐统一的发展，才能促进课堂教学的优化。

1、合理确定教学目标，并把它转化为学生的学习意图。

教师要在认真学习《纲要》的基础上，根据教学内容的特点，学生的认知规律和发展水平，结合认知、技能、情感等要素，分别制定学期、单元和课时目标。课 堂教学目标要明确、具体，便于操作。教学目标确定之后，教师要在不断调控教学中发挥主导作用，为学生创造较为理想的认识、思维条件，有目的地把教学目标转化为学生的学习意图。

**第二篇：心内科进修学习笔记**

心内科进修学习笔记 原理性：

1.推速尿后口服一支10%的kcl，速尿是排钾类的利尿剂。

2.38度以内的发烧可用柴胡注射液加安痛定，高烧只能用地米退。3.便秘患者 果导0.2 每晚一次，或开塞露纳肛，严重便秘需灌肠。

4.0.9% ns 30 ml 加多巴胺 210 mg以每小时3ml 的速度静滴，可起利尿作用，原理是：当多巴胺小剂量时有舒张肾入球小血管的作用个，增加肾血流量，有助利尿，此种情况是在利尿剂效果不好的情况下加用。速尿10—20mgj静推，利尿剂在血中维持小剂量的用法0.9% ns 30 ml 速尿100mg kcl 10 ml 应用微量泵泵入，速度2ml/小时。5.ACEI类药物在双侧肾动脉狭窄时不能应用的原因：ACEI类药物扩张出球小动脉的作用较大，而双侧肾动脉狭窄是，入球小动脉压较低，此时肾小球灌注压不足，不利于尿液形成，引起肾衰，故老年人在应用时可先小剂量的试探性应用（6.25mg起始量）6.降脂药晚上吃的原理：晚上是合成脂蛋白最多的时候。

7.不稳定性心绞痛的临床用药：阿司匹林肠溶片100mg 1/日，消心痛 5mg 3/日，倍他乐克25mg 3/日，来适可 40 mg 1/晚，硫酸氯砒各类片75mg 1/日

8.胃炎用药：硫糖铝片0.75g 三餐前30分钟口服，盐酸雷尼替丁胶囊0.15 1/晚

0.9%NS20ml加奥美拉唑40mg 静推（可用5%GS）。

9.糖尿病的治疗：格列齐特40mg

2/日

，盐酸二甲双胍肠溶片0.5g 3/日

10.利尿剂的应用：速尿片20mg 3/日

安体舒通

20mg

3/日

。速尿20mg 静推 1/日

11.多潘立酮片10mg 三餐前30分钟用，雷尼替丁0.15

1/晚，12.湿肺时

地米20mg 654—2 10mg 5%GS 250ml在减少渗出、改善微循环方面效果好。但应预防应激性溃疡的发生。

13.速尿20mg可静推、肌注、口服。注意渗出时糖、盐的区别。

14.注意使用氨溴索时，它只是稀释痰液，并不促进痰液的排除，故不能用镇咳药，以防止痰液遗留于体内。

15.泰能（亚胺培南西司他丁）少用的抗生素，细菌耐药性低。

16.消渴丸主成分是格列齐特，不可与格列齐特一起用，预防低血糖。

17.改善脑循环

0.9% NS 250 ml 加注射用血栓通6ml（3支）、0.9% NS 250 ml 加奥扎格雷160mg、盐酸被他啶500mi加654—2 10mg、加胞二磷胆碱0.5g、加奥拉西坦2g 增加脑部供血供氧。

18.砒哌酸 0.5g口服，3/日。治疗腹痛、腹泻。

19.阿普唑仑片0.4mg 1/晚。尼莫地平片10—30mg 口服 3/日，盐酸氟桂利秦（西比灵）10mg 1/晚.20.静推西地兰 年龄大的70岁用 5% GS 20ml 加西地兰0.2 g静推。对于年龄较轻，50岁左右可用5% GS 20ml 加西地兰0.4g静推 , 21.10ml 0.9% NS加速尿20—40 mg静推，也可单纯静推。22.输液之后出现的全身打颤、可用安定10mg肌注。

23.青霉素过敏：立即皮下注射0.5—1 mg盐酸肾上腺素、地米5—10 mg静推、扑尔敏或非那根肌注、654—2 10mg肌注，吸氧。

24.腺苷10—20 mg快速静推可治室上速，0.9% NS 100ml加奥美拉唑40mg静滴，0.9%

NS 10 ml 加速尿20mg静推。

25.当药物作用部位的器官功能不全或衰竭时，不能用作用于该器官的药，肝脏尤其如此。

利尿剂作用于肾，故肾功能不全时禁用保钾利尿剂，但可用袢利尿剂。

26.冠心病的治疗：阿司匹林肠溶片100 mg 自服

1/日、消心痛 5 mg 口服 3/日，倍他乐克25 mg 3/日，硝苯地平缓释片 10 mg 3/日，来适可胶囊40mg 1/晚，硫酸氯砒各类片75 mg 1/日。

27.改善脑：

盐酸被他啶500mg

0.9% NS 250 ml

0.9% NS 100ml

循环用药

654—2针10(20)mg

天麻素

（2支）

奥扎格雷80mg

胞二磷胆碱0.5g

28.辛伐他丁类药、阿司匹林、通心络胶囊三药合用，构成缺血性脑血管病防治的金三角。29.胃复安的作用：(1)提高延髓的催吐化学感受器的阈值（2）增加胃肠蠕动、加强食管下端括约肌的张力。

30.心率平（普罗帕酮）的应用：对新近发生的房颤转变有效，对持续的房颤、房扑，有器质性心脏病的疗效较差，作用较快。心律平片150 mg 3/日。药物转复胺碘酮，但其作用较慢，31.脑出血、蛛网膜下腔出血：0.9% ns 500ml 加尼莫地平10mg 10% kcl 10—15 ml 缓慢静滴。

32.退烧针：柴胡注射液4 ml 安痛定2ml 肌注。

33.氨溴索100ml 加地米5mg。止喘时氨溴索100ml加喘定0.5g 34.TIA的治疗：一瓶脑能量 5% GS 250 ml VitC 1.0 Vit B6 0.4 kcl 5ml 阿魏酸钠0.3（17元/支）吡啦西坦 4g 一瓶奥扎格雷

一瓶盐酸倍他定加川穹秦7支

口服西比灵、尼莫地平。如果是脑出血把阿魏酸钠换成胞二磷胆碱0.5 35.肿瘤在脑边缘时，刺激脑膜会发生严重的疼痛。肿瘤如果发生在 丘脑，侧发生体温调节失常，体温异常高。

36.急性冠脉综合症原则上氯吡咯雷要用一年，阿司匹林终生应用，目的是稳定粥样板块。37.5% GS 100 ml 喘定 0.5

。静推时

0.9 NS 10 ml 喘定 0.25 地米5mg，非那根1支

38.5% GS 20 ml西地兰0.2 g静推。地奥心血康2粒 3次，氨氯地平5mg 3/日。保心宁 39.输液反应：寒战、高热的处理：吸氧、地米10mg静推、非那根20mg、安痛定2ml、654—2 针5ml。青霉素过敏时：肾上腺素0.5 g静推。40.脑出血 CT 脑梗塞磁共振加弥散

41.0.9% ns 10 ml 喘定0.25g、地米5mg 静推。

42.5% GS 250 ml vitc 1.0g vitB6 0.4 654—2 针 15mg吡啦西坦 5g 以取代盐酸倍他定 加 川穹秦（7支）

43.氨溴索注射液40 ml

庆大霉素万u

地米5 mg 雾化吸入 44.抢救 室速时 5% GS 20 ml 胺碘酮 150 mg 10分钟静推。

45.急性冠脉综合症、不稳定性心绞痛、心肌梗死后常规应用5%GS250ml、胰岛素4u、kcl 5ml

mgso4 10ml在这组液体中，5%GS、胰岛素、镁离子都是增进钾离子向西胞内的移动，增加了细胞内钾离子的浓度使细胞处于更（比不用时）极化状态，增强了细胞的膜稳定性，同样这组液体也适用于心律失常的患者，目的是稳定心率，是心率趋于平稳。46.心肌肥厚的病人一般伴有心内膜下的缺血。使冠脉血流量重新分配：硝酸酯类及亚硝酸酯药物能增加心内膜下供血。心肌内膜层血管是由心外膜血管垂直穿过心肌而行走的，内膜层血流易受心室壁肌张力及室内压力的影响，张力和压力增高时，内膜层心肌血流减少。心绞痛发作时左室舒张末压增加，故心内膜下缺血最严重。硝酸甘油等能降低左室舒张末压，又能舒张较大的心外膜血管，使血液较易从心外膜流向心内膜。

**第三篇：四军医正畸进修笔记**

以往临床医师确定托槽位置的指标是以临床冠长轴，牙冠长轴，切缘、邻面接触点、带环边缘距切端或牙尖顶点的距离等为参照．但是这些参照指标在Andrews的直丝矫治技术中均被否定。(一)学习直丝弓矫治技术之前，学习过其他矫治技术的正畸医师，按照以前所描述的方法粘着托槽，必然会对直丝弓矫治法中托槽的粘接表示困惑。

直丝弓矫治技术按照Andrews的规定有种种约束，如果不遵守这些规定．必然招致

混乱。托槽的正确位置是直丝弓矫治技术的核心．如果忽视这一点．就不能获得理想的咬合，因此．粘着直丝弓托槽时，以前所学习的关于托槽粘接的种种概念一定要忘记，只用Andrews所采用的指标．这样最容易理解。

确认FACC和FA点，以此为参照粘着托槽(图11-1)。1．FACC(Facial Axis 0f the Clinical Crown)临床冠长轴

除磨牙以外的牙齿．临床冠长轴位于牙冠颊侧中央发育叶最隆突的部位．磨牙的临床冠长轴为2个大的颊尖之间的颊沟。

2．FA点(Facial—Axis point)冠轴点(临床冠中心)冠轴点位于临床冠长轴龈牙合向的等分点处。

(1)如图11—2A所示．首先确定FACC然后利用托槽的结扎翼的垂直部分．使其与 FACC平行，使托槽的中轴线与FACC重叠；

(2)然后上下调整．使FA点与托槽中点重叠(图11-2B．C)： ’

(3)从牙齿的远中面观察，牙冠的FA点与托槽底板的标志点以及槽沟底的中点应在同一平面上。这样按顺序将托槽正确粘着于每一个牙齿．结果如下图所示。如果托槽粘着的位置正确的话．就会达到Anarews所主张的3条标准。

第一．位置正确的托槽．即不会与牙根也不会与对&牙齿接触，第二．通常每个牙齿牙冠的轴倾角及颊舌向的倾斜度与牙齿的&面牙列的咬合平面维持一定的角度关系

第三每一个托槽的中心应在同一平面及同一条牙弓弧线上。

然而，无论如何细心地粘着托槽．总会产生一定的误差。临床上什么情况下容易产 生误差，产生误差后会出现什么问题．如何解决这些问题？ 二)粘着托槽时牙面的观察方法

观察每个牙齿时必须尽量正对这个牙齿以确认FACC和FA点．一般来讲容易从牙齿的上方稍偏近中一点的地方观察。要防止这种现象．操作者的位置非常重要患者头部位置也很重要．将其控制在容易观察的位置．并固定另外不仅要从唇颊面观察还应从咬合面来检查。(三)托槽粘接的临床误差

Andrews为了了解临床粘着托槽时的误差．请54名正畸医师做了1个实验．牙面画临床冠长轴时平均误差0.194o，92％的人误差在2o以内。另外在正常中切牙牙冠长轴上确定中点的实验中平均误差0.165mm91％的人误差在0.5mm以内。

从以上结果得出结论粘着托槽时，确定临床冠长轴以及临床冠中心的误差，90％以上的情况在2o(O.5mm范围以内)．然而这不过是实验结果。(四)牙面的I-下位置与转矩度数的关系

托槽位置在FA点附近上下发生偏差会产生什么问题这点是必须认识的。

根据濑炯的研究结果以FA点为中心在牙面上下位置变化(纵轴)所带来的转矩角度的变化(横轴)上下位置变化大转矩的变化就大。上颌第二双尖牙(从FA点向牙尖移动1mm转矩从7 o变成13 o而下颌第二双尖牙转矩的变化就更明显．从-23 o变为-32 o，前后差异近10 O,由此可见，牙面曲度较大的下磨牙部位托槽上下错位转矩的变化非常敏感。(五)直丝法用升高或压低曲调整所带来的误差

除直丝弓矫治技术以外在其他的矫治技术中，从治疗初期到结束，由于总存在弓丝弯制，托槽位置稍有不准确用弓丝来修正也可以。可是，直丝弓矫治技术如果弓丝与托槽的关系不正确从根本上就会产生误差．这点必须认识清楚。(七)临床冠与临床冠中心在临床I-常出现的问题

直丝弓矫治技术中，临床冠长轴和临床冠中心作为托槽位置的指标如何正确确定，Andrews已有论述．但是在临床中这些参照指标情况不明时有发生要引起注意。1牙龈状况不佳，临床冠中心难以确认

Andrews是在牙周健康的理想&人群中确定临床冠中心为最稳定的点．粘着时托槽不会与牙龈接触。

然而实际上，错牙合畸形患者错位牙周围牙周状况不可能很好。另外刚刚萌出的牙齿，很多情况下也不得不粘着托槽。这种情况下，临床冠长轴以及临床冠中心的判定很困难。2牙齿形态不良

按照临床冠和临床冠中心确定粘着托槽位置，如果牙齿形态欠佳会出现切端或牙尖不能达到咬合平面的情况，如果牙齿不是非常小，临床冠中心偏移不多可以以邻牙为参考．托槽粘着位置稍深点。如果牙冠形态很差,临床冠中心偏差过大会对牙冠转矩产生影响的话．应对该牙外形修正以后再粘托槽。常见于上侧切牙和第二双尖牙． 3牙冠大而牙龈退缩

与情况1、2相反临床冠长的牙齿，为使其与全口牙齿所构成的咬合平面协调托槽粘着应稍偏向牙尖。另外唇颊向错位的牙齿牙颈部牙龈退缩解剖上的牙冠釉牙骨质界暴露的情况也有这样应按正常情况下的临床冠形态确定临床冠中心，托槽粘接位置较浅。(八)临床上应注意临床冠中心的设定

Andrews认为上下牙列的临床冠中心构成Andrews平面由 根平直弓丝连续结扎即可获得。对此有人提出质疑。作者认为为避免混乱．原则是原则 临床出现问题应该认真分析。很多病例如果用与槽沟宽度相近的平直弓丝作为完成弓丝确实会出现咬合欠佳或有咬合干扰的情况。(九)上颌第一磨牙带环的粘着

随着粘接剂强度增强，需装带环的牙齿数目极大地降低了。由于第一磨牙常常需在舌侧安放矫治装置。因此，原则上第一磨牙放置带环。由于需要固定或扩弓等临床上安装顺序般先装带环。上颌第一磨牙的颊面管的高度和角度有很重要的影响，因此带环安装必须慎重，高度与其他牙齿的托槽关系密切注意。例如第一磨牙带环安装过深，为了能放入平直弓丝所用托槽的粘着均必须龈向，带环安装过浅．所有托槽的粘着也必须变浅。

矫治体系中．上颌第一磨牙带环用角度为O。的预先焊接颊面管的带环。近中和远中牙尖不平行．近中部分稍微龈向些使牙冠有5o～0o的近中倾斜。

根据上颌第磨牙的倾斜角度选择带环的安装方式如果远中部分粘着过深 临床上容易出现各种各样的问题这点应引起注意。(十)托槽粘着时容易产生的错误

1相对冠长轴托槽近远中方向偏移时会出现医师所不希望的牙齿扭转。2垂直偏移

沿着牙长轴托槽龈&向偏移会造成牙齿咬合接触不好或早接触，还会造成倾斜或颊舌向错误。3轴倾度错误

托槽的垂直部分不平行于临床冠长轴，冠发生扭转，会对牙冠及牙根的倾斜角度发生影响．特别对牙根的影响较大。综合来看，龈向偏斜最多，其次是扭转的情况。为减少这种错误的发生．首先应充分训练另外操作时、司必须充分保证应考虑用光固化粘接剂间接粘着。(十一)托槽粘着错误的修正

如果托槽粘着位置错误，应立即修正确认临床冠长轴及临床冠中心重新粘着。这是最简单的方法，最好在治疗早期就能及时修正。

**第四篇：进修协议（范文）**

培训进修协议书

为加强医院员工队伍建设，提高员工的医疗业务水平，医院（甲方）同意\_\_\_\_\_\_\_\_\_（乙方）外出培训进修，现签订如下协议：

一、培训进修期限\_\_\_\_\_\_\_\_\_月，起止时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月。

二、甲方的权利和义务

（一）甲方承担乙方在职培训进修学习费。

（二）甲方按有关规定支付乙方协议期间的工资、奖金及医疗保险等费用。

三、乙方的权利和义务

（一）乙方在协议期间，应自觉遵守甲方和培训进修单位的各项规章制度，努力学习，按时完成培训进修任务。

（二）乙方在协议期间，属甲方在职人员，按甲方有关规定，履行有关职责、承担相关义务、享受相关待遇。

（三）乙方培训进修结束后无条件回乙方工作，且在培训进修结束之次月起，按规定在甲方的服务期不得少于\_\_\_\_\_\_\_\_\_年，否则按违约处理，违约金标准为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_元／年。

（四）乙方在培训进修期间，未经甲方同意不得调整学习专业、时间及形式。乙方在培训进修期间不得提出辞职、调岗等申请，否则按违约处理，违约金标准为，每培训进修一年\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，乙方还须退回甲方所承担的培训进修费用及协议期间领取的工资奖金等。

四、本协议一式二份，甲、乙双方各执一份。

五、本协议在甲、乙双方签字后生效，不需公证，同等有效。

甲方（盖章）：

负责人（签字）：丙方（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**第五篇：进修协议书**

职工进修协议书

甲方：

乙方：

现乙方在我院进修学习，现经甲乙双方共同达成如下协议：

一、乙方到我院进修学习，进修时间为月，从年月日至年

日止。乙方进修学习期满，须为我院服务（工作）年以上，期间不得提出工作调动、自动离(辞)职等要求。

二、乙方在进修期间必须遵守执业医师法。乙方在甲方工作期间，必

须严格把好医疗质量关，热情接待患者，做好文明行医，必须遵守院纪院规，不得损害甲方的名誉；必须廉洁行医，如有违反上述规定，甲方可按院纪院规处罚，甚至解聘。

三、乙方在甲方进修期间享受基本工资等待遇。岗位协议工资为基本

工资元。每月10日前发放上个月的工资。

四、本聘用协议书有效期为年，自20年月日至自20

年日止。其中进修期为月。如果执行期间乙方需要解约（除政策规定和不可抗力造成本协议不能履行外），应承担医院所提供进修期间的一切费用，并交纳违约金本聘用协议到期后，如双方无异议，可以优先办理续签手续。

五、其它事宜：

1、甲方提供住宿基本条件，提供中餐和晚餐。

2、甲方应负责乙方工作期间的人身安全。

协议一式两份，甲方和乙方各保存一份

甲方盖章：乙方签字：

2025年月日

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！