

口腔执业医师 冠核材料的选择口腔执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c22_593573.htm 牙体严重缺损可采用核冠的方法修复。预备体必须有足够固位形和抗力形。使用核材料可改善固位和抗力。核的强度要求因牙齿在牙弓中的位置以及牙体预备的设计不同而异。后牙承受更多的合力，且受力方向与前牙不同。如果牙齿是固定桥或可摘义齿的基牙，则承受比较大的应力。此时，为获得足够强度，材料选择尤为重要。理想的冠核材料应具备以下性能：1.足够的抗压强度以抵抗咬合力；2.挠曲强度足以抵抗在功能状态下的脱位；3.良好的生物相容性；4.容易操作；5.与牙体组织、钉、桩有粘结性；6.膨胀系数与热传导性与牙本质相似；7.尺寸稳定性、微小的吸水性；8.聚合时间短，牙体预备与核修复同一次完成；9.与临时冠材料及水门汀没有副反应；10.促进龋静止；11.价格低廉；12.除非用于前牙，材料颜色与牙齿完全不同。何时需要核修复？超过50%的牙体组织存在，可用玻璃离子或树脂改性玻璃离子充填修复，超过50%的冠部牙体组织缺损，则必须采用高强度核材料进行核修复以建立固位型/抗力型。核修复、无桩：当牙齿已经做过根管治疗，并不总是需要采用桩修复，有时后牙根管方向不一致反而有助于冠核材料的固位。桩修复有时弊大于利，可能会出现：根管侧穿、牙根折裂、桩折断等总是很难处理。所以，首先考虑采用没有桩的核修复。核修复，活髓后牙，保存牙体组织、应用一切可能的固位方法、采用钉，沟槽/固位沟、有效的隔湿处理，成型片，冠成型或光固化修复，采用粘结

技术一次完成与临时冠材料及水门汀没有副反应，促进龋静止。临床常用的核材料 银汞合金 复合树脂 玻璃离子材料 树脂改性的玻璃离子材料/复合体 更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com