

2010年口腔医师辅导：光固化修复体脱落的预防口腔执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_649667.htm

首先要改进材料及光固化机，最重要的是规范临床操作：完全去除龋坏组织，因其不与树脂粘合，影响粘结性能；对于氟斑牙及使用含氟牙膏患者要适当延长酸蚀时间，以便表层充分脱矿，增强树脂突与釉质粘结力；酸蚀时一定要将牙本质避开，否则易于刺激牙髓并引起牙本质表层脱钙，这层脱钙的牙本质严重影响树脂与牙本质的粘结力。隔湿干燥是光固化治疗的关键；有实验及临床研究表明粘结剂可不单独固化，而是在复合树脂充填和覆盖后再一起固化，既克服了氧气对无机填料粘结剂结固影响，提高了复合树脂与釉质粘结强度，又简化了操作步骤；涂布粘结剂不要过厚；注意分层固化；尽量不用或少用遮色剂；适当延长光照时间，并尽量缩短照射距离以确保固化粘结效果；在进行光固化过程时最好采用自然光线，尽可能不用手术灯照射，尤其是近距离使用冷光灯；另外光固化机及灯泡要可靠。更多信息请访问：百考试题医师网校 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