

2011年口腔执业医师：全口义齿的修改 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_652438.htm

全口义齿的修改情况：恶心、疼痛、固位不良、咀嚼功能不好、咬舌或咬颊！初戴假牙时，因不习惯或基托不适合等原因，一般若有以下情况应进行修改。（1）恶心：部分患者初戴义齿时，出现恶心，甚至呕吐，常见原因是由于上颌义齿后界边缘伸展过长，只需把后缘磨短到颤动线处即可。（2）疼痛：仔细检查，找出因受压而致软组织发红、充血，甚至破溃处，涂抹龙胆紫少许，然后把义齿擦干戴入口内，压痛区即可由印记反应在义齿的组织上或过度伸展的义齿边缘上，可按印记进行磨改。

（3）固位不良：全口义齿固位不良常有以下几种现象。①当口腔处于休息状态时，义齿戴上后吸附力差，容易松动脱落。这是由于基托组织面与粘膜不密合，或基托边缘伸展不够，封闭作用不良造成，应采用垫底术或延伸基托边缘的方法处理。②当口腔处于休息状态时，义齿固位好，但张口或说话时易脱落。这是由于基托边缘过长、过厚唇、颊、舌系带区缓冲不够，或人工牙排列的位置过于偏向牙槽嵴顶之唇颊侧或舌侧，影响了舌和周围肌肉的生理运动所致。相应处理方法是：磨改基托过长或过厚的边缘缓冲系带区，形成基托磨光面应有的外形，或适当磨去一部分人工牙的颊舌面等。③如固位尚好，但在咀嚼运动时松动或易脱位，多半是由于咬合不平衡，咀嚼时义齿翘动所致。应检查出早期接触点，进行调牙合。（4）咀嚼功能不好：全口义齿咀嚼功能不好的原因，常系上下颌牙齿的咬合接触面积小；或在调牙合

过程中，磨去了应有的尖凹解剖外形。应当通过调改咬合，增加接触面积，并形成应有的尖凹解剖关系。（5）咬舌或咬颊：如果由于后牙排列超牙合过小，出现咬颊现象，应选磨下颌后牙颊尖颊斜面，以加大超牙合，或将上颌后牙的颊尖磨圆滑。如果由于后牙缺失过久，颊侧软组织肥厚并向内凹陷，或舌体变大而造成咬颊或咬舌现象，经戴电一段时间后，可自行改善，必要时加厚颊侧基托。如果前牙区有咬舌现象，应磨改下前牙切缘的唇侧斜面及上前牙切缘的舌侧斜面，以加大超牙合。如果由于后牙排列过于偏向颊侧或舌侧，造成咬颊或咬舌，则应取下人工牙，重新排列。特别推荐：[blue>2011年执业医师考试现场报名时间汇总](#) [blue>考试时间](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师考试大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011口腔执业医师考试考前网上辅导](#) 相关链接：[#0000ff>2011年口腔执业医师考试：酸蚀刻的汇总](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师：成釉细胞瘤表现](#) 欢迎进入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