

2011年口腔执业医师：隐形义齿修复的临床体会 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_653111.htm 隐形义齿是采用一种高弹性、抗折力强、无毒、无味的高分子材料制成。它在口腔内有很强的隐蔽性和仿真仿生效果，所以又称弹性仿生义齿！隐形义齿是采用一种高弹性、抗折力强、无毒、无味的高分子材料制成。它在口腔内有很强的隐蔽性和仿真仿生效果，所以又称弹性仿生义齿。现将制作389例406件隐形义齿的体会报告如下。

1材料与方法 1.1一般情况 男性215例，女性174例，最小者15岁，最大者68岁。单个前牙缺失修复98件，单个后牙缺失修复120件，两个以上前牙缺失修复110件，两个以上后牙缺失修复78件。

1.2方法 1.2.1牙体预备，按照基牙预备原则制备。缺失区可保留5°以内的基牙倒凹，后牙缺失按铸造支托要求制备支托凹。

1.2.2用弹性良好的印模材料制取功能印模，超硬石膏灌注模型。

1.2.3画观测线，确定义齿共同就位道，并填补倒凹，画出基托范围。

1.2.4按照划线范围铺蜡，蜡型厚度1.5~2mm，人工牙组织面用裂钻制备“T”型孔道，以便树脂注入后形成栓道利于固位，后牙均安放金属支托。

1.2.5装盒采用倒装法，只包埋模型部分，充分暴露蜡卡环、基托和人工牙部分，石膏硬固后，涂分离剂于石膏表面。选用长短适合的8mm蜡条，固定在下层型盒之中点，根据模型的数量，蜡型之大小，选用3~4mm蜡条连结各蜡型和主铸道，铸道安放好后盖好上盖，调石膏装上层型盒，盖型盒紧固铸造器上板，使主铸道蜡条通过紧固器的中央孔并加压。

1.2.6待石膏凝固后，煮沸、冲蜡、涂分离剂，用铸造紧固

器固定型盒对好中央孔并上紧螺丝。调温度达287℃ 维持7min，送料于养料器中，一并放入已预热的垫块开始计时，287℃维持8min，送型盒于加热器下，调整好位置，连续计时11min，抽去长螺丝刀，切断电源开关，平稳铸压，3min后取下型盒。30min后开盒，剪断铸道，打磨、试戴。2.经验与讨论制作的406件修复体，成功402件，失败4件，成功率98%。其中灌注不全2件，分析原因为：分铸道过细，人工牙组织面与模型组面间隙过小；固位差2件，其中1件为缺失，在试戴时对义齿磨割缓冲过多；1件为缺失，因缺牙隙宽而基牙牙冠过短。以上除不易做隐形义齿外，其余3件经返工重做均获成功。戴牙后复诊情况，因基托边缘过长、过锐造成牙槽嵴溃疡面3例，造成舌腹部和颊粘膜溃疡面4例。经修整、缓冲、抛光等处理均好转，溃疡愈合。经追踪观察405件修复体未发现人工牙脱落，部件损坏及对基牙的磨损、疼痛等情况发生。制作时，如前牙咬合过紧，单个牙间隙宽，基牙短者，慎用或不做隐形义齿。人工牙组织面与缺损模型组织面应保持空隙。特别是单个牙缺失，基牙颈部近、远、中、邻间隙，必须保持间隙，确保材料注压时顺利通过，以免灌注不全。去蜡时应注意人工牙的松动和移位，发现应及时用粘结剂粘结固定。前牙缺失的修复，唇侧卡环的设计以美观为主，基牙临床牙冠较长的，除必须的固位卡环还可延长设计人工牙龈，以遮盖基牙的颈部，可改善基牙过长，增加美观效果。对缺牙较多和后牙缺失者，均在基牙安放金属支托，将传统义齿的支托与隐形义齿结合，弥补了隐形义齿因用力时下沉而不能制作后牙的缺陷，拓宽了隐形义齿的适应范围，临床效果十分满意。 小编推荐： #0000ff>2011年口腔执业医师：乳牙拔

除时的注意力转移法 #0000ff>2011年口腔执业医师：儿童接受
口腔治疗的心理行为 #0000ff>2011年口腔执业医师：儿童牙科
治疗内容及其特点 特别推荐： blue>2011口腔执业医师考试时
间 #0000ff>考试大纲 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