

2011年口腔助理医师：圆锥型套筒冠义齿 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_653259.htm

圆锥型套筒冠义齿的修复前准备及圆锥型套筒冠义齿的制作！

1.口腔内准备：基牙龋患，必须去净龋并作充填修复，必要时作根管治疗。伸长牙、明显倾斜牙和无活力牙，都需作根管治疗。牙龈缘炎症、牙周病和根尖周病的患牙，应作局部治疗或牙周病综合治疗，消除炎症，控制病情。牙槽嵴顶有明显的活动性软组织，手术切除该软组织，待伤口愈合。

2.研究模型：临床上套筒冠义齿的基牙可为3~4个，医生在基牙预备过程中虽考虑到就位和脱位的问题，但由于视觉误差，有时需在制作中依据工作模型对设计进行调整。可卸代型工作模型固定在平行切削仪（类似导线测绘仪）的工作台面上进行观测，在工作头处安装好刻度器并调至临床设计的内聚角角度（内冠轴壁的内聚角可为 2° ， 4° ， 6° 等），通常内聚角采用 6° 。为保证多个固位体能平行就位，测量时可适当转动工作台面，调整工作模型的倾斜角度，当刻度针与各个基牙颈缘平行一致时，锁住工作台面。把刻度表回到 0° 。此时与工作台相垂直的方向就被定为义齿的就位方向（就位道），在工作模型上作好定位标志，定位标志点不得少于3个。 小编推荐：

#0000ff>2011年口腔助理医师：注塑微波聚合义齿技术

#0000ff>2011年口腔助理医师：隐形义齿的几点小建议

#0000ff>2011年口腔助理医师：固位体的设计种类

#0000ff>2011年口腔助理医师：口腔内的检查 #0000ff>2011年

口腔助理医师：余留牙的保留与拔除 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