

2011年口腔助理医师：咬合诱导 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_654262.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_654262.htm)

咬合诱导分为被动性咬合诱导和主动性咬合诱导两类！小儿从6个月左右第一颗乳牙萌出，到12岁左右乳恒牙替换完毕，并建立正常咬合为止，是一个相当漫长的过程。在这一时期，牙齿和颜面部都处在迅速不断的变化中，牙齿能否排列到正常的解剖位置，常常受多种因素的影响和干扰，能够及时发现并及时阻止这些不利因素对牙齿及颜面的影响，且早期引导牙齿恢复到正常位置的方法，总称为咬合诱导。咬合诱导包括龋齿的充填修复，残冠的修复、牙髓病、根尖病的根管治疗、乳牙早失后的间隙保持、牙齿萌出方向异常的矫治以及小儿口腔不良习惯及反合的矫治，上、下颌骨发育不良或不协调导致的下颌后缩及上颌前突的早期矫治等。通过各种治疗措施阻生错颌畸形的发生，使每位儿童都有拥有一副健康、美丽、整齐的牙齿。预防错牙合畸形，是在儿童时期采取一系列预防措施，消除造成牙牙合畸形的因素，对已形成的错牙合畸形，则早期矫治，使之恢复到正常发育轨道。预防错牙合畸形的方法，主要是咬合诱导，咬合诱导分两类：1.被动性咬合诱导目的是预防并清除各种可能影响牙颌系统正常发育的不利因素，以维持其正常发育。2.主动性咬合诱导早期发现牙颌系统发育过程中出现的各种异常，并及时治疗，使之恢复到正常发育轨道。小编推荐：#0000ff>2011年口腔助理医师：牙隐裂的治疗办法 #0000ff>2011年口腔助理医师：牙周袋的形成 #0000ff>2011年口腔助理：粘结树脂 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](http://www.100test.com)