

2011年口腔内科：楔状缺损的充填 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_654687.htm 楔状缺损的充填一般采用玻璃离子充填。一般来说楔状缺损应采用玻璃离子充填。松风充填型玻璃离子（松风FX2），松风银粉加强型玻璃离子（松风XP），3M公司的易混型玻璃离子效果都不错。但玻璃离子的色泽没有光固化树脂好，这也是很多人弃而不用的原因。如果不考虑美观因素，用银粉加强型玻璃离子充填的效果很好。值得注意的是普通光固化树脂不能直接用来充填楔状缺损。这是因为：其一牙髓牙本质是一个有机生理复合体，任何作用于牙本质的刺激（不管是牙本质深层还是浅层）必然引起牙髓反应。表现为成牙本质细胞空泡性变，牙髓充血乃至坏死。其二光固化树脂与牙体的粘合方式为机械嵌合式。而楔状缺损处为牙体受力时的应力集中点，且楔状洞型不利于固位。易导致充填物脱落。其三光固化树脂与牙体的热膨系数相差较大，粘合界面在热应力的作用下易分裂，导致充填物脱落。目前国内很多医生采用玻璃离子光固化树脂联合充填法，又称“三明治”充填法。即用玻璃离子恢复牙本质部分的缺损，用光固化树脂恢复牙釉质部分的缺损。利用玻璃离子与牙本质的粘合较好，光固化树脂与牙釉质的粘合较好，兼顾了牢固与美观且减小了刺激。但这种方法操作较为繁琐。还有一种方法，用DMG公司的“爱诺赛”光固化材料其规格0.33g是一种光敏的玻璃离子树脂混合材料。这种材料用作光固化垫底或直接充填。此外，处理楔状缺损还应注重调牙合，如果缺损近髓可用DYCAL（一种可硬化氢氧化钙

) 作间接盖髓处理，再行充填修复。 小编推荐：

#0000ff>2011年口腔内科：根管治疗失败原因 #0000ff>2011年
口腔内科考点：牙周炎的危害及治疗 #0000ff>2011年口腔内科
考点：牙龈情况检查小结 特别推荐： #ff0000>2011口腔执业
医师考试大纲 #0000ff>考试时间 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