

2011年口腔助理：乳牙牙体病治疗特点 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_654888.htm

本文介绍了乳牙牙体病治疗特点和乳牙牙髓病、根尖周病治疗特点两个方面。（一）乳牙龋病治疗特点 药物治疗：同恒牙龋病。手术治疗：1.磨除法 乳前牙邻面表浅龋坏无需充填修复时，可采用片切或磨除法去除病变组织，使龋齿停止发展。方法为用刃边砂石或裂钻对乳前牙邻面打磨，去除龋坏组织，磨除后牙冠切端宽度缩小，邻间隙呈八字形外展便于自洁。片切时把握好支点，注意勿损伤软组织，只磨除龋坏组织，保留健康牙体组织。片切后的牙齿应涂氟化物，防止龋齿复发。2.充填术 乳牙充填术的基本方法虽与恒牙充填术相同，但乳牙充填有其特点：（1）在一类洞制备时，当给he面窝沟龋呈点状分布，可制成单独的窝洞，不必将窝洞连成一体。（2）以去除龋坏组织为限，不必做过多的预防性扩展。（3）不必强调底平壁直，洞较深时可做凹底、以避开乳牙高突的髓角。（4）在二类洞制备时，由于乳牙颈部缩窄明显，可将轴壁做成与牙面一致的倾斜状态，或呈多台阶状，以保护髓角。（5）如邻面龋损较小，未破坏接触点，可做无台阶的邻颌洞。（6）在三类洞制备时，如果邻面龋损较大，为便于作，可将鸠尾做在唇面。（7）由于乳牙咬合力不大，一般只做单层垫底，垫底材料常用氧化锌丁香油水门汀。（8）乳牙充填除用银汞合金外，还常用玻璃离子体粘固粉，如用后者充填则可不垫底。3.冠修复法 当乳牙缺损范围大，无法充填修复时，可用人造牙冠修复。后牙多用金属成品冠，前牙常用聚碳

酸脂套冠。方法为：先去除龋坏牙体组织，再用钻针或金刚砂片修整。选择基本合适的成品冠，根据牙体情况进行修整。然后用玻璃离子粘固剂或复合树脂将冠与牙体粘固，最后调整咬合。相关推荐：[#0000ff>2011年口腔助理：口腔扁平苔藓的治疗特点](#) [#0000ff>2011年口腔助理医师：药物性牙龈增生](#) [#0000ff>2011年口腔助理医师：乳牙牙髓 特别推荐](#)：[#0000ff>2011年口腔助理医师考试时间](#) [#0000ff>考试大纲](#)
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