

2011年口腔内科：牙体缺损修复注意事项 PDF转换可能丢失  
图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_655118.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_655118.htm) 牙体缺损修复医治设计时要遵照生物、机械与美观三大准绳，详细操作时要综合剖析与思索，使其一致协调。因龋病、外伤、严重磨耗、楔状缺损、酸蚀、釉质发育不全等而致牙体组织有不同水平的毁坏、缺损，称牙体缺损。牙体缺损如不及时医治和修复会惹起牙髓病、根尖病、牙周病及颞颌关节功用紊乱综合征，给咀嚼、发音和美观形成一定的影响。牙体缺损的修复办法有两种：即充填法和用修复体修复法。充填法适用于牙体缺损范围较小的病牙。关于牙体缺损严重的病牙，用充填法不能取得医治效果者，必需采用修复体修复的办法来恢复牙体的形状与功用，目前常用的修复体有嵌体及各类冠，如金属冠烧瓷冠等。牙体缺损修复医治设计时要遵照生物、机械与美观三大准绳，详细操作时要综合剖析与思索，使其一致协调。修复体要到达对所修复牙及四周口腔组织的生理保健要求。

- 1、尽量保管牙体硬组织（1）制备牙体的相对轴面的轴角，切向聚合为 $6^{\circ}$ 左右，如过火倾斜会过多磨除牙体组织。并影响固位。（2）面的磨除要依照面的解剖形状，平均磨除修复资料所要求的合适厚度。
- 2、维护临近组织制备邻面时可用外罩（带有外罩的金刚砂片）维护临近组织。
- 3、维护牙髓组织对活髓牙制备时要喷水降温，取模后做暂时冠修复。
- 4、维护牙周组织（1）牙体制备时尽量不要损伤牙龈组织。（2）恢复正常的牙冠解剖外形，恢复颊舌面的生理凸度。（3）恢复正常的邻面接触点。（4）修复体边缘要密合，切忌

有悬突或台阶。（5）修复体要高度抛光。（6）对牙周支持组织较弱的病例可适当减少修复体的面颊舌径宽度。（7）恢复良好的接触关系，避免发生搅扰。

### 5、修复体的边缘与地位

通常采用的边缘形状有两种：一种为无角肩台，另一种为有角肩台。两种肩台的修复体边线均有足够的厚度，边缘地位明白，容易制造，前者常用于铸造金属全冠及金属烤瓷冠的舌侧金属边缘，然后者常用于前牙金属烤瓷冠的唇面边缘。

小编推荐：[口腔内科：100test口腔溃疡的可能](#)  
[2011年口腔内科考点：牙龈情况检查小结](#)  
[2011年口腔内科：原发性疱疹性口炎的临床表现](#) 特别推荐：[2011口腔执业医师考试大纲](#) [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](http://www.100test.com)