

<<全口义齿临床修复规范>>

图书基本信息

书名：<<全口义齿临床修复规范>>

13位ISBN编号：9787509153222

10位ISBN编号：7509153220

出版时间：2012-5

出版时间：人民军医出版社

作者：吴国锋，张玉梅 主编

页数：120

字数：228000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<全口义齿临床修复规范>>

### 内容概要

《全口义齿临床修复规范(精)》由吴国锋、张玉梅主编，编者采用大量精美的临床图片诠释了全口义齿修复的知识要点与操作要领，介绍了最新的全口义齿修复方法、全口义齿制作步骤、所有重要的全口义齿修复理念和操作，如面弓记录与转移、双侧平衡调整、半可调式架的正确使用、边缘整塑终印模的制取、临床二次上架精确调整咬合、义齿初戴时压力指示剂和边缘指示蜡在消除黏膜压痛中的作用。

《全口义齿临床修复规范(精)》是口腔医学生和口腔修复医师的重要参考资料。

# <<全口义齿临床修复规范>>

## 书籍目录

### 第1章 初诊检查

#### 第一节 颌面部检查

- 一、面部形态
- 二、下颌运动与颞下颌关节

#### 第二节 口腔检查

- 一、牙槽嵴
- 二、黏膜及系带
- 三、上下颌弓的形状和位置关系
- 四、舌的大小和位置
- 五、唾液分泌情况

#### 第三节 病史采集与旧义齿检查

- 一、病史采集
- 二、旧义齿检查
- 三、计算机咬合分析系统在全口义齿中的应用

### 第2章 印模制取与模型灌注

- 一、印模的要求
- 二、印模范围
- 三、印模方法

#### 第一节 制取初模型

- 一、成品托盘选择
- 二、成品托盘磨改
- 三、成品托盘整塑
- 四、初印模制取
- 五、初模型灌注

#### 第二节 制作个别托盘

- 一、自凝树脂制作个别托盘方法
- 二、光敏树脂制作个别托盘方法

#### 第三节 制取终印模

- 一、常规二次印模法
- 二、开窗式二次印模法

#### 第四节 围模灌注

- 一、红蜡片围模灌注方法
- 二、抛光砂围模灌注方法
- 三、终模型处理

### 第3章 颌位关系记录与转移

#### 第一节 托制作

- 一、暂基托的制作
- 二、堤的制作

#### 第二节 面弓记录与转移

- 一、非指针式面弓使用方法
- 二、指针式面弓使用方法

#### 第三节 颌位关系记录与转移

- 一、垂直关系记录
- 二、水平关系记录
- 三、检验颌位关系

## <<全口义齿临床修复规范>>

### 四、颌位关系转移

#### 第4章 人工牙排列及基托成形

##### 第一节 人工牙排列及基托蜡型制作

- 一、前牙的选择与排列
- 二、后牙的选择与排列
- 三、人工牙排列的检查与调整
- 四、平衡
- 五、临床试戴
- 六、基托蜡型制作

##### 第二节 全口义齿的基托成形

- 一、装盒法进行全口义齿基托成形
- 二、注塑法进行全口义齿基托成形

##### 第三节 全口义齿的二次上架

- 一、二次上架的意义
- 二、二次上架的要求

#### 第5章 初戴与复诊

##### 第一节 基托边缘检查

##### 第二节 基托组织面检查

##### 第三节 基托磨光面检查

##### 第四节 全口义齿的三次上架

##### 第五节 调耠与选磨

##### 第六节 复诊

## &lt;&lt;全口义齿临床修复规范&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：三、检验颌位关系 完成颌位记录后，应反复核对。

1.检查垂直距离是否合适，用前述确定垂直距离方法进一步核对。

也可用发音法进一步验证垂直距离是否合适。

如用发“M”音确定下颌息止颌位，用发“S”音确定最小发音间隙。

2.检查正中关系是否正确，检查患者在反复咬合时髁托是否有前移或扭动。

术者可将两小指插入患者外耳道，感觉并比较咬合时两侧髁突向后撞的力是否等量。

还可将示指、中指和环指放于颞部。

感觉并比较咬合时两侧颞肌是否等量收缩。

3.这检查殆平面是否合适，拾平面两侧应等高，后牙区殆平面应等于或略低于舌背的粗糙面和侧缘的移行部舌侧缘处。

远中延长线约等于磨牙后垫1/2高度。

需要说明的是，在临床实际中，确定颌位垂直关系与水平关系有时是同时进行的。

例如，如果预先测量好患者面下1/3垂直距离后，医师可以利用直接咬合法，先用手引导患者咬合至正确的水平关系位置，让患者继续用力缓慢咬合，直至垂直距离达到预先确定数值，这时即可确定最终的颌位水平与垂直向关系。

又例如采用哥特式弓描记法进行水平关系记录时，也可以通过调整描记针高度，同时确定垂直距离。

因此，不同方法各有变通，医师可以灵活使用各种方法便捷的记录颌位关系。

四、颌位关系转移 颌位关系转移，又叫上架，就是将记录有颌位关系信息的上下终模型用石膏固定在拾架上，复制并保持患者上下无牙颌间的高度和颌位关系。

架是一种固定上下托和模型的专用装置，它具备与人体口颌系统相当的部件和关节（例如上颌骨、下颌骨、颞下颌关节等），能在一定程度模拟下颌的生理运动。

根据架模拟下颌运动的程度不同，可将架分为：不可调架、半可调节架及全可调架。

一般先通过面弓与上托，将患者上颌颌弓对双侧颞下颌关节的固有位置关系转移至拾架上，并将上颌模型固定在架上体位置。

然后根据患者的颌位关系记录，再将下颌模型固定在架上。

通过上述操作，医师就可在口外模拟患者的口内情况，用于指导排牙及作后续的调。

下面以德国GirrbachArtex架为代表，介绍半可调节架在全口义齿制作中的应用。

（一）架结构 架的结构由上、下颌体和侧柱三部分组成。

1.上颌体 上颌体相当于人体的上颌，呈T形。

其前部有上下方向的穿孔，切导针穿过此穿孔。

其中部有螺丝穿过穿孔固定附于上颌体下面的架环。

其后部的横行部的两外侧端连接有髁杆，髁杆外套髁球，借髁球与侧柱的髁导盘相关联。

上颌体底面有一架环，用于固定上颌终模型。

2.下颌体 下颌体相当于人体的下颌，也呈T形。

前部连有切导盘。

下颌体中部有固定架环。

下颌体的后外侧部连接侧柱下端。

内侧可见侧方髁导指标刻度（ $0^{\circ} \sim 20^{\circ}$ ）。

在相当于下颌体的切导盘圆凹和侧柱凹的下面有三个柱脚。

下颌体上也有一个架环，用于固定下颌终模型。

<<全口义齿临床修复规范>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>