扫码关注
公众号：老赵和大家在一起
更多免费考试资料

口腔修复学

5)卡环的种类

按制作方法分：锻丝卡环(横向固位力强)

铸造卡环（纵向固位力强)

按卡环臂数目分：单臂卡环、双臂卡环、三臂卡环

按导线分：一型卡环、二型卡环、三型卡环

按形态分：圆形卡环、杆形卡环

卡环种类

1.铸造卡环--纵向强　　2.锻丝卡环--横向强

铸造卡环

1）圆形卡环(Aker卡环）稳定性好牙受力大

2）三臂卡环;

3）圈形卡环;

4）回力卡环;

5）对半卡环;

6）延伸(长臂)卡环;

7）连续卡环

8）倒钩卡环;

9）尖牙卡环

10）杆型卡环（推型卡环）　稳定性差牙受力小（RPI　RPA）

锻丝卡环

1.三臂卡环_-----又称Aker 卡环 要求基牙好 应用最广泛

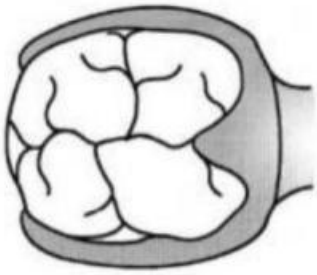


图 5-21 圆环形卡环

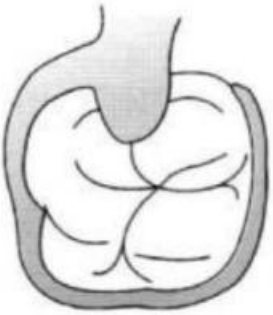


图 5-22 环形卡环

2.圈卡(环形卡)适用---远中孤立磨牙，近倾（孤立的 7 或 8）--可弯可铸

1）卡臂尖：上近颊；下近舌（倒凹大的一侧)

2）支托-----弯制:一个(近中) 铸造:两个(近+远中)

3）近中支托:可用于咬合重建

4）远中支托:可防止基牙过度近中倾斜

5）辅助臂防变形:放在对抗臂一侧---上牙放舌侧，下牙放颊侧(辅助对抗臂)

6）辅助臂形式：1.铸造者加宽或双臂 2.弯制者可设高基托

3、回力卡环(返回力卡环)--不弯可铸

区别:倒凹在颊--回力--上颌多用 倒凹在舌--反回力--下颌多用

适用:后牙游离缺失，基牙为(前磨牙/尖牙)，牙冠较短或锥形牙

走行:基牙颊侧近中---远中合支托---舌侧--舌侧近中--小连接体(反相反)

作用:应力中断

考点:有弹性卡环之称

应力中断的原因:远中支托不与基托直接相连;

小连接体从对抗臂尖端发出(小连接体回力舌、反回力颊)

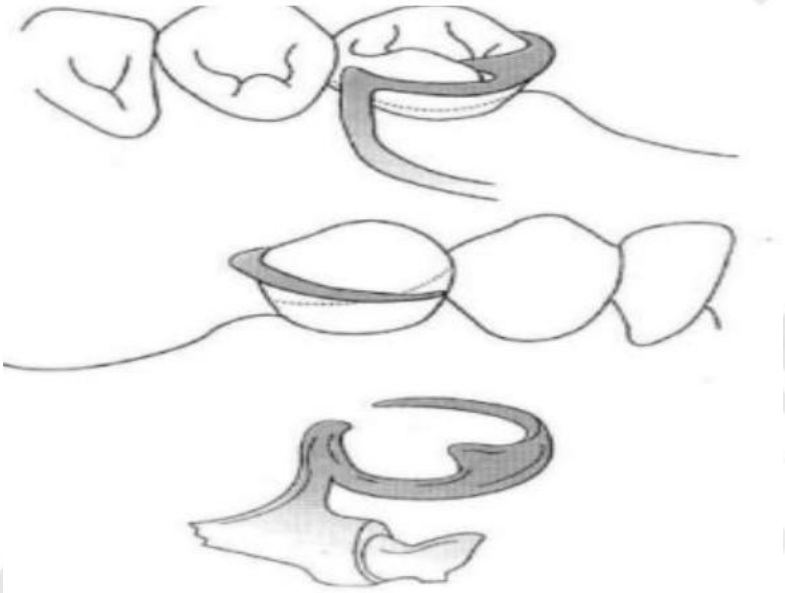


图 5-27 回力卡环

4、对半卡环:可弯可铸

适用:前后有缺隙、孤立的远中前磨牙或磨牙(孤立的456或78)

考点:两个合支托，各连一个卡环臂

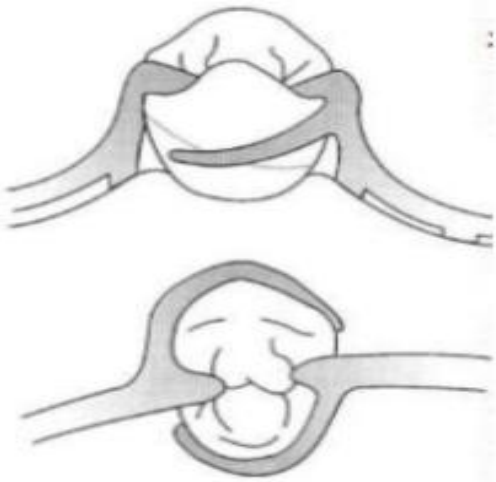


图 5-23 对半卡环

5、间隙卡环(隙卡) 了解

组成 ：由颊、舌臂和位于合边缘嵴上的合托组成。

卡环体位于基牙以及邻牙的外展隙

适应症 ：用于非缺隙侧单个基牙上的三臂卡环

弯制为单臂卡环舌侧为基托对抗有支持作用的单臂卡环

6． 联合卡环(不弯可铸):

适用:牙弓单侧缺牙多--对侧基牙牙冠短而稳固/两牙之间有间隙

作用:防止食物嵌塞

考点:两个三臂卡环，通过共同的卡环体连接而成。

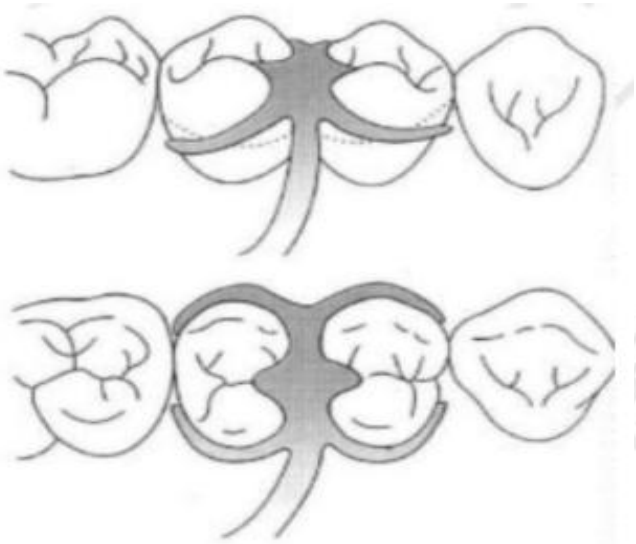


图 5-26 联合卡环

7、延伸卡环(长臂卡环)：可弯可铸

适用: 松动或外形差的基牙

作用: 夹板固定的作用

考点: 卡臂尖在近缺隙侧基牙的邻近牙的倒凹区

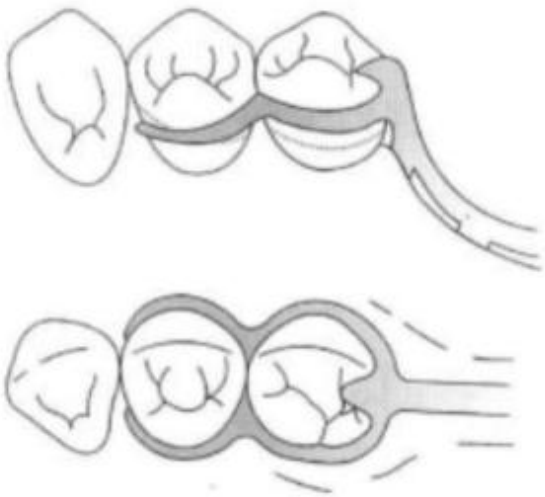


图 5-24 长臂卡环

8、连续卡环--可弯可铸

适用:多个松动牙，需夹板固定

作用:适用于牙周夹板

考点:无游离臂端，间接固位体，不进入倒凹无固位作用

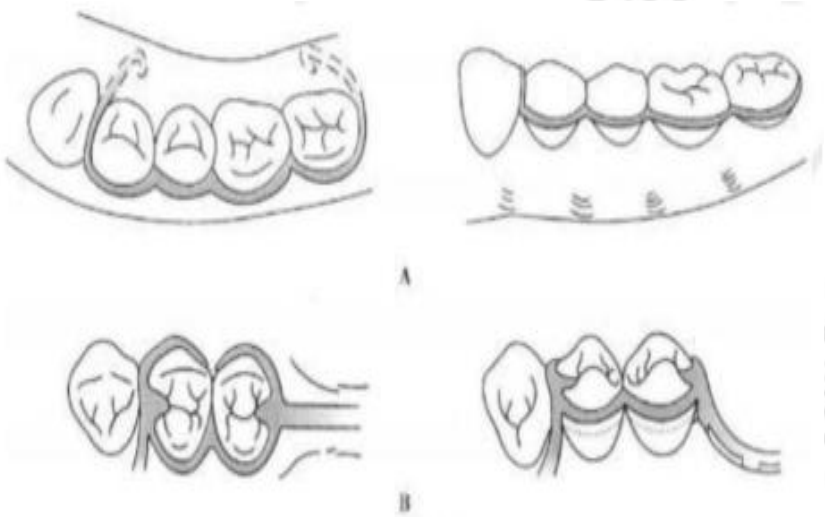


图 5-25 连续卡环
A. 弯制连续卡环;B. 铸造连续卡环

9、倒钩卡环--杆型不能用时

适用：**倒凹区在支托同侧下方的基牙，常用于二型观测线卡环** 考点：有组织倒凹无法使用杆卡时更常用。

10、尖牙卡环：不弯只铸

适用：用于下尖牙

考点：近中切支托--卡臂尖在唇侧近中-小连接体在舌侧近中。

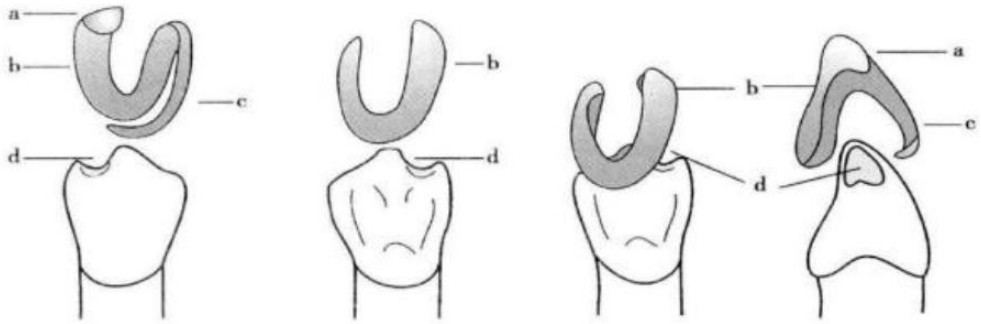


图 5-29 尖牙卡环
a. 切支托；b. 舌臂；c. 唇臂；d. 切支托凹

杆型卡环(推型卡环):(Roach 卡环)

龈方向合方就位--稳定性差;

适用于:后牙游离缺失的基牙

从唇颊侧基托出来，沿龈缘下方 3mm 平行向前，直角转弯进入倒凹区深度0.25mm，尖末端2mm与牙面接触

RPI卡环组：远中游离端义齿

近中牙合支托(支托凹)，远中邻面板(导平面)，颊侧I形杆形卡环近中支托的小连接体和远中邻面板共同对抗颊侧I杆

近中合支托的作用：对抗

1.减小基牙的扭力;

2.防止基牙向远中移位;

3.游离端基托组织受力均匀且受力方向接近垂直

4.对抗 I 杆的侧向力

支托位置的选择:

牙好，牙槽嵴差--远中支托(三臂);

牙差，牙槽嵴好--近中支托(RPI)

邻面板的作用

增加固位，　　引导就位(主要作用);

增加稳定;　　减小倒凹，

利于美观;　　避免水平食物嵌塞

控制义齿就位道　　对抗推力(可延伸到舌轴角)

杆的作用 ：下沉旋转离开基牙，减小基牙扭力

固位作用好;　　与基牙接触面积小;

对基牙的损伤小;　　美观

I杆--运动方向--前下--龈方偏近中

杆位置:颊轴嵴偏近中

RPI主要优点: 减小牙的扭力

1)近中支托作用: 减小基牙扭力

2)邻面板作用: 增加固位

3) I杆作用: 减小基牙扭力

基牙明显近中倾斜(邻面板下不去)或明显舌倾(颊侧倒凹小)时 RPI/RPA 均不能用

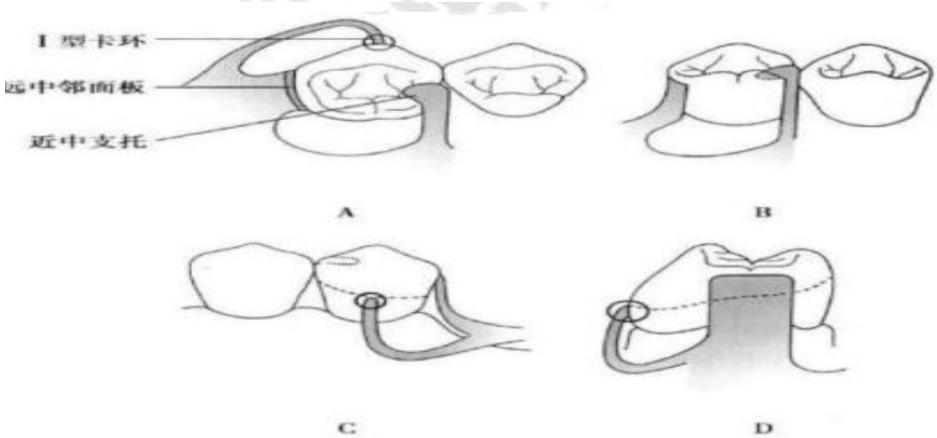


图 5-31　RPI 卡环组
A. 殆面；B. 舌面；C. 颊面；D. 远中面

RPA卡环组与RPI卡环组不同点是以圆环形卡环也就是RPA中的A的固位臂代替

I 杆原因是: (熟记)

也是RPA卡环的适应症

①口腔前庭<5mm

②基牙颊侧存在明显组织倒凹

A卡:坚硬部分恰好观测线(重合)，弹性部分进入倒凹区。

游离端卡环的选择

①首选的卡环---RPI　　保护牙

②前庭浅或颊侧明显组织倒凹---RPA

③基牙固位差(短或锥形)---回力/反回力

④基牙支持好/牙槽骨吸收多---三臂　　保护牙槽嵴

锻丝卡环

a.单臂、双臂卡都没有支持作用，三臂卡环有支持作用。

b.铸造卡环和弯制卡环联合使用目的:发挥各自的优点。

c.除整铸支架可摘局部义齿外，锻丝卡环是我国目前可摘局部义齿的基本形式。

锻丝卡环种类:单臂卡环，双臂卡环，三臂卡环，圈卡，连续卡环

不同牙位钢丝直径的选择

前牙:21号(0.8mm);　　前磨牙:20号(0.9mm);

磨牙:19号(1.0mm):　　支托:18号(1.2mm)

连接体

大连接体的作用:（无固位作用）

a.连接各部分成一个整体;　　b.传递合分散合力;

c.可减小基托的面积　　d.增加义齿的强度

e.稳定义齿

A. 腭杆

类型	位置	厚	宽	距龈缘
前腭杆	腭皱襞之厚 硬区之前 双侧第一前磨牙	1mm	6-8mm	至少 6mm
侧腭杆	上颌硬区两侧	1-1.5mm	3-3.5mm	4-6mm
后腭杆	硬区之后 颤动线之前 两端 6.7 之间	1.5-2mm	3.5mm	硬区缓冲 两侧密合

前腭杆后缘和后腭杆前缘之间的距离应不少于 15mm

另：依据下沉量，后腭杆与粘膜接触方式：轻接触（肯氏三类）或间隙0.5～1mm（肯氏一类）。

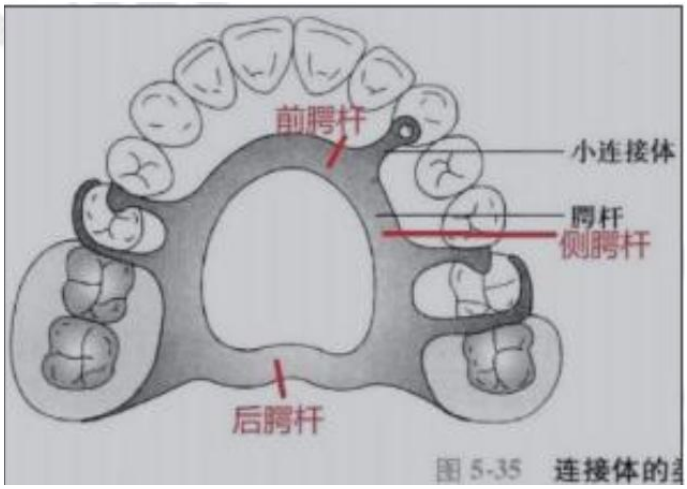


图 5-35　连接体的

B.舌杆

舌杆:半梨形，上缘厚1mm，下缘厚2mm，

宽 4mm,距离龈缘 3-4mm。 人卫厚度 2-3mm

用于口底有一定距离>7mm（考试常考），舌侧无明显倒凹者

舌杆类型:

①垂直型 -- 平行接触;

②倒凹型 -- 在倒凹之上，充分缓冲;

③斜坡型 -- 离开黏膜0.3-0.5mm

舌侧粘膜疼---未缓冲

舌系带根部溃疡 -- 舌杆位置较低舌板:

舌板有牙周夹板的作用，腭板没有。

C.舌板

适应证:

a. 口底浅，舌系带高<7mm

b. 舌侧倒凹过大

c. 前牙松动需用夹板固定

d. 下前牙缺失或有缺失倾向的

e. 牙石较多病人.

小连接体

小连接体:如卡环、支托等与大连接体相连接。

1.连接义齿小部件与大连接体、

2.与大连接体垂直

3.与龈缘垂直，并缓冲。

4.刚性连接、分散合力、

5.不能进入倒凹区（只有卡臂尖能够进入倒凹区，起固位作用）

6.相邻两个垂直的小连接体之间4-5mm（超纲了解可能出题）

五、可摘局部义齿设计

RPD的设计———固位与稳定

可摘局部义齿固位力的组成:

1.摩擦力（主要固位力）.

①弹性卡抱力：

a.卡环系统的稳定

b.脱位力的大小和方向

c.倒凹的深度和坡度

d.刚性

e.卡环的弹性(反比)

f.卡环的弹性限度(正比) 弹性限度:弹性与变形性之间的临界点

为了保证稳定平衡，卡环固位系统应环绕基牙超过180度或至少有3个面的3个点接触4个轴角（有个印象，考过）

②制锁摩擦力：制锁角大小

③导平面摩擦：导平面数目、面积。

调节固位力的具体措施

1)增减直接固位体的数目：2-4个固位体即可

2)选择和修整基牙的固位形

3)调整基牙间的分散程度：基牙越分散，各固位体之间的相互制约作用越强。

4)调整就位道:改变就位道的方向，从而改变基牙倒凹深度、坡度、与制锁角的大小。不能单纯说增大或减小制锁角。

5)调节卡环臂进入就位道的深度和部位：卡环臂应设置在适宜的倒凹深度，不一定最深。

6)选用刚度及弹性限度较大的固位体材料

7选用不同制作方法的卡环:铸造卡环的纵向力大，锻丝卡速的横向力大

8) 利用制锁作用增强固位体效果。

9)利用吸附力、表面张力和大气压力来协同固位：用于缺牙多，基托面积较大的情况。

义齿固位的基础--基牙的选择原则

1)健康牙:合龈距离合适，有一定倒凹，牙周健康。

2)不健康但经过完善治疗:牙体牙髓疾病经过完善治疗者，

轻度牙周疾病得到控制者。

3)固位形好的牙：要求倒深度<1mm，坡度>20°

锥形牙、过小牙等固位型差的牙不宜选作基牙。

4)基牙数目恰当:2-4个(同固位体的数目)

5)基牙位置合适:靠近缺隙为首选基牙，其他基牙尽量分散。

影响基牙受力的因素:

基牙受力大:

a. 缺牙间隙越长;

b. 弹性限度越大;

c. 黏膜移动性大;

d. 卡环与基牙接触面积大

基牙受力小:

a. 弹性越大;

b. 牙槽嵴宽大丰满

基牙上受力:铸造卡环>锻丝卡环、

I型卡环>II 型

(二)稳定

卡环义齿不稳定的临床表现（翘摆旋沉）

翘起:合向转动，但不掉

摆动:受侧向力作用，颊、舌向移动

旋转:沿支点线转动

下沉:龈向移位

横线/斜线 -- 前、后向转动

纵线 -- 颊、舌向转动

高端班专属

可摘局部义齿的设计:

固位的设计

主要固位通过卡环来实现，缺牙多的大基托义齿，基托也可提供一定的固位作用。

a.卡环设计:卡臂尖进入基牙的倒凹区，产生弹性卡抱的摩擦固位。

b.卡环位置:

非游离缺失:常选近缺隙基牙放三臂卡环。如有倒凹特殊或前牙美观问题，根据导线类型或基牙条件选择合适的卡环种类。

游离缺失:一般在近缺隙基牙上放RPI。也可根据基牙倒凹或口腔条件设置其他卡环。

c. 卡环个数:

非游离缺失:2(单侧义齿)或3-4(双侧义齿)

游离缺失:原则上不超过2个，因第三个会产生拔牙力。

如要放第三个，卡臂尖不能进入倒凹区。

支持的设计

尽最争取天然牙支持!

牙支持义齿的咬合力通过支托传递至天然牙;粘膜支持和混合支持的一部分咬合力也可以通过基托传递至粘膜。

a.支托类型:后牙上放合支托，前牙舌隆突上放舌隆突 支托，切端放切支托。无论何种支托，均应让合力尽量沿牙长轴方向传递。

b.支托设计:

非游离缺失:一般设计近缺隙侧支托，

如近缺隙侧基牙差时，可通过增加支托来增加基牙的支持。

游离缺失:一般设计远缺隙侧支托，以减少基牙所受的侧向力，

并在支点线对侧设支托防止义齿的翘起，增加支持作用。

d. 粘膜支持:在可能的情况下，尽量伸展基托。

稳定的设计

义齿(特别是游离缺失的义齿)在使用过程中出现的翘动、摆动、旋转、下沉等现象，主要从设平衡力和消除支点两方面着手。

a.设置间接固位体

b.设计导平面和导平面板

c.双侧联合设计

d.制取功能印模

e.恰当的选排人工牙

Cummer分类（一斜二横三纵四平）

一类横线式

二类斜线式

三类纵线式

四类平面式

混合支持（abc）

a. 肯氏一类:对称缺失一横线式　　不对称缺失一斜线式

b. 肯氏二类:斜线式

c. 肯氏四类同肯氏一类

肯氏三类:缺隙的前一颗和后一颗基牙能做双端的，就是纵线式，否则就是面式.

肯式一类设计:

一、混合支持式义齿设计

a. 支点线 ：(横线或斜线式)

b. 特点 ： 义齿不稳定、导致基牙、牙槽嵴受力都大

c. 设计要点:减小基牙扭力，减少支持组织负荷具体措施:

d. 具体措施：

1、减小基牙受力-RPI/RPA/回力、反回力卡环

2、减少牙槽嵴受力--减径减数、减牙尖斜度、扩托、功能印模(三减-增一压)

3、间接固位体设置 ：(对、远、多)

4、大连接体的应用 ： 杆

二、粘膜支持设计:

a.适用:两侧后牙全部缺失，余留牙牙周较差时

b.目的:变混合支持为粘膜支持，使义齿稳定

三、特殊设计

单侧设计 ： 如果缺牙少，也可不使用大连接体，各自修复。

肯式二类设计:

混合支持式义齿设计

a.支点线:(斜线式、纵线式)

b.特点:义齿不稳定、导致基牙、牙槽嵴受力都大

c.设计要点:减小基牙扭力，减少支持组织负荷

d.具体措施:

1、减小基牙受力RPI/RPA/回力卡环+牙弓对侧卡环

2 减少牙槽嵴受力--减径减数、减牙尖斜度、扩托、功能印模

(三减一增一压)

3、间接固位体设置:对侧、牙弓前部如4近中

肯式三类设计:

牙支持式设计

a. 支点线:纵线或平面式

b. 特点:修复效果最好一类

c.设计:个别牙缺失，义齿不跨牙弓--纵线式

多数牙缺失，义齿跨牙弓--面式

肯式四类设计:

混合支持式义齿设计

a. 支点线:(横线或斜线式)

b. 特点:类似肯式一类

c.设计要点:减小基牙扭力，减少支持组织负荷

具体措施:1、少数前牙缺失，选两个基牙，常为第一前磨牙

2、双中切牙缺失，可在口内排牙，防止中线偏移

3、唇侧牙槽嵴丰满者可考虑不放基托

4、前牙缺失采用斜向就位，有利于美观

5、深覆合设计:A、轻度---调磨下前牙

B、中度---腭侧金属网加强

C、重度---铸造金属基托

D、下前牙咬在腭粘膜---平导矫治性修复

六、可摘局部义齿临床设计

倾斜牙，有间隙---正畸

伸长牙 轻度一调磨;

过度一去髓半切冠部，再人造冠修复来恢复正常高度舌隆突支托凹

舌隆突支托凹的预备

牙位：上下尖牙

部位：舌隆突高点唇侧

形状：V字形

深 1.5mm 宽 1.5-2mm

切支托凹的预备

牙位：多放下前牙

部位：切缘或切角

形状：切迹状

深 1.5mm 宽 2.5mm

隙卡沟的预备:

位于:基牙及其邻牙的合外展隙

沟深:弯制--一般1mm

铸造 -- 不少于1.5mm

要求:

a.不可破坏邻面接触点

b.沟底呈“U”形

c.尽量用天然间隙要点一 不破坏邻接;

解剖式印模和功能性印模的比较

解剖式印模

a. 无压力

b. 印模材较高流动性

c. 需要肌功能整塑

d. 适用于 :牙支持式、粘膜支持式

功能性印模

a. 一定压力

b. 印模材较低流动性

c. 需要肌功能整塑

d. 适用于：混合支持式（下沉不一致）

注：全口是功能性印模因为需要加压

RPD人工牙的选择与排列

前牙一注意美观，中线(以上颌中线为准)

RPD的试戴 义齿就位困难

1.卡环过紧

2.基托、人工牙进入倒凹区

3.支托移位

4.义齿变形

5.摘戴方法不对

戴牙须知:了解

a.戴牙时推基托

b.黏膜压痛，就诊前2-3小时戴用以便准确找到压痛点

c.夜间不带义齿，

d.置冷水和清洁液，不能放在热水、酒精

e.不要自己动手修改

第五章 全口义齿

与牙槽嵴的吸收速度有关的因素:

1.缺牙原因

2.缺牙时间前3个月最快，6个月显著下降，2年趋于稳定

(平均0.5mm) 3-4年需调合和重衬，7-8年需重新制作。

3.骨质疏密程度

a.上颌，向上向内 变小

b.下颌，向下向外 变大

4.牙槽嵴受力情况基托：上颌是下颌2倍速度：下颌是上颌3-4倍

5.全身健康

6.全口义齿修复与否、修复效果

颌弓的大小、性别与牙槽嵴吸收无关

2.软组织的改变

退行性变: (1)黏膜变薄，敏感性增强

(2)肌肉松弛，弹性下降

(3)味觉功能减退、唾液分泌减少

(4)前庭沟变浅，系带距离牙槽嵴顶变近，舌体变大

面容苍老 ：唇颊部凹陷，鼻唇沟加深，皱纹增多，面下1/3变短，口角下垂。

治疗设计

无牙合的解剖标志

---牙槽嵴(高度角化复层的鳞状上皮与骨膜结合致密)

将分为口腔前庭和本部

口腔前庭:

1.唇系带--切迹，避让

2.颊系带--切迹，避让--分成前弓区及后弓区

3.颧突:上6根部—需缓冲(疼，义齿为此前后支点翘动).

4.上颌结节

a.上颌牙槽嵴两侧远端的圆形骨突

b.颊侧骨突常形成明显倒凹，影响就位者应去除。

c.颊间隙 ： 上颌结节颊侧与颊黏膜之间形成的间隙,基托在此要伸展

(为了增加固位和稳定)

d.上颌结节颊侧基托过厚会影响下颌运动。

(大的倒凹影响就位--去除，小的--缓冲)颊间隙--基托需伸展(为了固位和稳定)

5.颊侧翼缘区(颊棚区) 的范围

①前缘:颊系带

②后缘:磨牙后垫和远中颊角区

③外界:颊侧前庭沟

④内侧:后牙牙槽嵴

a.颊棚区为主承托区。

b.为主承托区的原因 ：表面骨质致密，且与合力方向垂直

c.基托可以充分伸展(为了增加支持)

6.远中颊角区

位置:颊棚区的后方与咬肌前缘相对应的部位。

要求:不能较多伸展，做成切迹。(疼、掉)

三、口腔本部(序号1-6上颌、7-12下颌)

1.切牙乳突--唯一软的需要缓冲

a.因为下面为切牙孔里面有鼻腭神经--缓冲，

b.是稳定的标志是排前牙的标志

上中切牙唇面距离切牙乳突中点前8~10mm,

上颌两侧3牙尖顶的连线通过切牙乳突的中点

2.腭皱:辅助发音--哨音

3.上颌硬区:又称上颌隆突--缓冲(轻者疼、重者为支点左右翘动)

4.腭小凹上颌中缝后部的两侧，左右各一，小粘液腺开口

上颌全口义齿的后缘应在腭小凹后2mm处

扫码关注
公众号：老赵和大家在一起
更多免费考试资料

5.颤动线:

前颤动线--组织上位于硬 软腭交界处

模型上约为翼上颌切迹与腭小凹的连线;

后颤动线--啊线--组织上位于软腭建膜和软腭肌连接区

模型翼上颌切迹与腭小凹后2mm的连线

前后颤动线之间为边缘封闭区，基托组织面相应部分形成后堤区

后堤区:宽2~12mm，平均8.2mm--水平好

6.翼上颌切迹--上颌全口义齿后缘的界限

翼下颌韧带(既不属于上颌也不属于下颌):起于蝶骨翼突。

下端止于磨牙后垫后缘内侧

7.舌系带:切迹--避让

8.舌下腺:舌侧基托边缘不应过长

9.下颌隆突---4、5 舌侧--需缓冲

10.下颌舌骨嵴--需缓冲

P切迹:位于下颌舌骨嵴前方，是口底上升的最高基托边缘应有相应的切迹。(了解)

11.舌侧翼缘区(下颌舌骨后窝/下颌舌骨后间隙) 位于下颌舌骨嵴后下方的凹陷区域--应有足够伸展(增加固位和稳定)

12.磨牙后垫 (稳定的标志)

— 确定合平面和排列人工后牙的重要参考标志。

（1）垂直:下6合面=磨牙后垫1/2等高

（2）近远中:下7远中位于磨牙后垫前缘

（3）颊舌向:磨牙后垫颊舌至下3近中形成三角形，下后牙舌尖在此范围内。

无牙颌的分区

主承托区:

牙槽嵴顶、除上颌硬区之外的硬腭水平部、颊棚区;

副承托区:

上下颌牙槽嵴顶唇、颊和舌腭侧(不包括硬区);

边缘封闭区:

粘膜皱襞、系带附着根部、磨牙后垫、上颌后堤区

缓冲区:

切牙乳突--唯一软组织需要避让

上颌结节颊侧需缓冲(并非上颌结节)

义齿间隙和义齿表面:

（1）义齿间隙:原天然牙所在位置--容纳义齿潜在空间

中性区:唇颊肌向与舌肌向外的作用大体相当部位

（2）义齿表面:

组织面—与粘膜接触--固位

咬合面:人工牙合面--与稳定有关

磨光面--浅凹面形—与固位、稳定有关

如磨光面为凸面形时(不稳定--掉)，深凹面(时食物滞留)

全口义齿的固位和稳定

固位--抵抗垂直脱位力能力

稳定--抵抗水平和转动作用力

全口义齿固位原理:

1.吸附力的作用

(附着力--不同分子--唾液和基托)

(内聚力也叫黏着力--同分子--唾液和唾液)

2.表面张力--组织面与粘膜越密合，表面张力越大

3.大气压力--(最主要)--边缘封闭越好，大气压力越大

良好的边缘封闭是大气压力的前提条件

4.肌肉作用力—磨光外形--浅凹形

影响全口义齿固位的有关因素

1.颌骨的解剖形态--影响基托面积

好:宽大　高、宽;　高拱;系带附着低

2.口腔黏膜:厚度适宜，有一定弹性和韧性。

3.基托的边缘:a.密合程度

b.伸展范围:在不妨碍周围组织功能活动的情况下应尽量伸展。

上颌 — 后缘:软硬腭交界的软腭上　两侧:翼上颌切迹

下颌 — 磨牙后垫1/2或全部（人卫教材:1/2-2/3)

4.唾液的质和量:(质:黏稠度高　量:适量)

固位: 颌骨；黏膜 ；基托边缘、唾液。

影响义齿稳定的有关因素

(1)颌骨(越低，抵抗水平向脱位的能力越差)

(2)粘膜(过厚、松软、移动性大，导致义齿不稳定)

(3)咬合关系(平衡合)

(4)人工牙的排列位置：排在牙槽嵴顶，使牙槽嵴受垂直力

(5)上下颌弓的位置关系 注意合平面平行牙槽嵴，且平分颌间距离

(6)颌位关系 义齿应位于中性区

固位与稳定因素对比记忆

固位　颌骨、 粘膜、唾液、基托范围

稳定　颌骨、 粘膜、咬合关系、磨光面

口腔检查和修复前的准备

1.病史采集

2.口腔检查

(1)颌面部

(2)牙槽嵴

(3)粘膜、肌肉、系带附着位置

(4)腭穹窿的形状

(5)颌弓

(6)舌的位置和大小

(7)对旧义齿的检查

水平关系决定全口义齿是否要排成反合。

舌的前部边缘应位于:下颌前牙切缘或牙槽嵴顶处

舌体后缩会导致:下颌固位不良

1松软牙槽嵴:不严重时可保留，但取模时不能加压;

严重时影响固位者应切除

2.黏膜有炎症时，应停戴1周左右，待炎症消退，再开始重新修复。

3.黏膜有增生时，应停带并修改义齿边续，待恢要正常，如能消退，应手术切除。

全口义齿的印模和模型

1、印 模

要求:

1.精确的组织解剖形态

2.适度的伸展范围

3.周围组织的功能形态

全口采用 二次印模法（联合印模法）

功能性印模（微压力印模）

终印模材: 低粘度橡胶类印模材

氧化锌丁香油糊剂

印模蜡

肌功能整塑 主动：闭口吸允：整塑上下唇颊侧边缘

舌舔上唇左右晃;整塑舌系带及口底粘膜皱襞

闭口咬合：整塑远中颊角区

微闭口下颌左右侧方运动 ： 整塑上颌颊侧后 部边缘厚度。

被动 ： 上唇:向前下牵拉

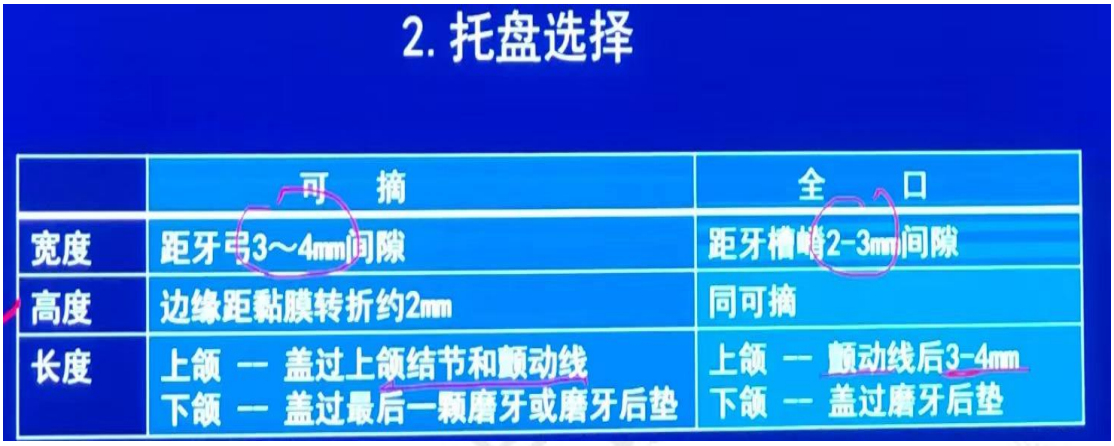
上颊:向前下内牵拉

下唇:向前上牵拉

下颊:向前上内牵拉

肌功能整塑的目的：确定印模边缘最终的位置和形态

2、托盘选择



2. 托盘选择

	可　摘	全　口
宽度	距牙弓3～4mm间隙	距牙槽嵴2-3mm间隙
高度	边缘距黏膜转折约2mm	同可摘
长度	上颌 — 盖过上颌结节和颤动线 下颌 — 盖过最后一颗磨牙或磨牙后垫	上颌 — 颤动线后3-4mm 下颌 — 盖过磨牙后垫

(个别托盘)=初印模+终印模

制作个别托盘:印模膏软化60-70°，刮去1-2mm作为个别托盘模型上制作个别托盘，比预先取的功能边缘短2-3mm

3、模型

a. 材料:超硬石膏要求:

b. 边缘3-5mm为宜

底座至少 10mm.

后缘至少上颌腭小凹后4mm（新改的）

C．后堤区:

方法：a.口内在终印模上确定并记录厚堤区的位置和深度

b.模型上修整形成后堤区

深度：在颤动线的位置切1-1.5mm(后面厚，前面薄)

范围：颤动线前5mm.

全口义齿颌位关系的确定及上合架

颌位关系

（1）垂直颌位关系 面部下1/3的适宜高度

（2）水平颌位关系 两侧髁突在下颌关节凹生理后位

确定垂直颌位关系即确定垂直距离

颌间距离:排牙所需的距离。

无牙颌、正中关系位时上下牙槽嵴顶之间的距离。

垂直距离:面下1/3高度。

确定水平颌位关系即确定正中关系位

牙尖交错位 正中关系位 (有牙没牙都能做到)

垂直颌位关系确定(垂直距离)

(1)确定垂直距离的方法

a.息止颌位垂直距离-息止颌间隙(最常用)

b.面部距离测量法:瞳孔至口裂的距离

c.面部外形观察法

d.发音法:发si音

e.拔牙前垂直距离的记录(最可靠)

f.旧义齿垂直距离的记录(最不可靠)

扫码关注
公众号：老赵和大家在一起
更多免费考试资料