

牙齿缺失和义齿修复相关问题的探讨

何琳

(广西梧州市人民医院, 广西 梧州)

摘要: 牙齿缺失在临床上十分常见,其发生会对患者局部功能造成影响,会对其容貌造成影响,会使患者或多或少地产生一些负性情绪。对于牙齿缺失的患者,实施的义齿修复要最大限度地使他们局部功能得到恢复,使其美学和心理需求同样得到满足。本文针对牙齿缺失和义齿修复的相关问题展开探讨。

关键词: 牙齿; 缺失; 义齿; 修复

中图分类号: R783

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.64.033

本文引用格式: 何琳. 牙齿缺失和义齿修复相关问题的探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(64): 53-54.

0 引言

现在越来越多的人有牙齿方面的问题,牙齿缺失就是其中之一。牙齿缺失发生后会对人的面部美观造成影响,若牙齿缺失者长时间没有进行修复,还会造成咀嚼功能的减退,会使牙列的完整性遭到破坏,使其咬颌功能极容易发生紊乱等^[1-3]。因此,牙齿缺失者有必要及时进行义齿修复。实施义齿修复的最终目的不止是满足恢复患者局部功能的需求,还要满足患者美学和心理需求。下面围绕牙齿缺失和义齿修复的相关问题进行探讨。

1 牙齿缺失的影响

牙齿缺失发生会对患者局部功能造成影响,会对其容貌造成影响,会使患者或多或少地产生一些负性情绪,出现不同程度的心理反应。

1.1 牙齿缺失的发生会影响患者局部功能和容貌

人在牙齿缺失发生后逐渐发生一些变化,特别是当牙齿缺失十分严重时,口腔颌面部原有的形态、功能等会发生极大的变化,会在一定程度上对牙齿缺失者的咀嚼功能、语言功能等造成一定的影响。如当发生上下前牙缺失时,牙齿缺失者的上颌骨吸收会变小,下颌骨吸收会变大,上下唇会塌陷,越来越多的皱纹会存在于牙齿缺失者的口周,会对其发音功能造成影响^[4]。当发生上下后牙缺失时,牙齿缺失者的面部两边的颊部会发生凹陷,咀嚼肌会有萎缩性变化发生。若牙齿缺失严重且在较长时间内存在这种情况,则牙齿缺失者(尤其是上下前牙缺失者)会比同龄的牙齿健全者看上去更显得苍老一些。

1.2 牙齿缺失的发生会影响患者心理反应

牙齿缺失发生后,患者会存在一些负性情绪,所存在的心理反应具有复杂性特征,特别是当牙齿缺失情况发生得十分突然的时候,患者所出现的心理反应更加明显。一般情况下,根据心理反应类型,可以将牙齿缺失者分为几种类型,如缺陷障碍型、强迫意识型以及缺陷乐观型。①缺陷障碍型:若牙齿缺失严重且在较长时间内存在这种情况,则牙齿缺失者的咀嚼功能会有所削弱,其容貌也会或多或少受到一定的影响,这也使得一些患者觉得牙齿缺失的发生在一定程度上改变了其日常生活和工作,他们习惯将日常生活和工作中遇到的不如意都归罪于牙齿缺失,渐渐地,这类缺陷障碍型牙齿缺失者失去正确面对生活和工作的信心。同时他们也会有很强烈的及时进行义齿修复的需求。对于这类牙齿缺失者,要对其口腔进行全面的检查,要善于识别其存在的心理反应,巧用沟通技巧对他们进行相应的解释说明,引导其对牙齿缺失的发生加以正确的认识,列举经义齿修复获得良好修复效果的病例,使其坚定信心。同时对患者采用高超的技能进行义齿修复,最大限度地使其咀嚼功能得以恢复,最大限度地减少牙齿缺失给其容貌造成的影响,使此类患者拾回面对生活和工作的信心。②强迫意识型:在牙齿缺失对容貌造成一定影响后,强迫意识型牙齿缺失者会极其忧虑,他们缺乏对义齿性能、结构特点以及缺陷的正确认识,对义齿修复效果抱有较大的期望值,对义齿修复后所达到的美学效果有比较高的要求。

对于此类患者,医生要在掌握患者牙齿缺失具体情况以及口腔健康状态的基础上对患者适用的义齿进行科学的设计和制作,同时要强化与患者的沟通,耐心地将义齿修复的相关知识向其做解释说明,告诉患者不要对义齿修复后的效果抱有过高的期望值,引导患者对义齿修复加以正确的认识,引导患者以平稳的心态接受义齿修复、接受义齿修复所能达到的效果。③缺陷乐观型:缺陷乐观型牙齿缺失患者对牙齿缺失的发生有正确的认识,有较为乐观的心态,相较于对修复后所达到的美学效果的要求,他们对义齿修复后咀嚼功能的恢复效果的要求更高一些。

2 义齿修复

2.1 义齿修复的美学原则和美学设计

对于牙齿缺失者该采取哪种类型的义齿,该采取哪种修复方法,该使用哪种材料,均因不同患者牙齿缺失程度的不同、牙齿缺失部位的不同以及牙齿缺失时间长短的不同而存在一定差异性。临床医生应当在掌握患者牙齿缺失程度、部位以及口腔健康状态的基础上进行义齿修复的美学设计,为牙齿缺失者选择合适的义齿类型和修复材料,为患者制作的义齿修复体不仅要满足患者的功能需求,还要满足患者美学需求和心理需求。值得注意的是,不管对牙齿缺失者采取的义齿修复体是哪种类型,均有必要做到使患者的笑线得到恢复。临床医生要收集牙齿缺失者的各种资料,要对牙齿缺失者发生牙齿缺失后邻近区域内软、硬组织的形态有充分的了解,同时询问牙齿缺失者对义齿修复的个体化要求,基于此,实施科学的综合评估,为牙齿缺失者制定最为合适的义齿修复设计方案。

结合临床经验积累和反馈可以发现义齿修复美学关键所在为上下颌前牙缺失的义齿修复效果。为了使义齿修复体更加美观,和其他天然牙看上去更加和谐对称,实施义齿修复时,要比较义齿修复体和邻近天然牙、对侧天然牙在色泽、形态、表面质地、光洁度等上是否处于协调状态^[5,6],对美学区修复体进行设计和制作时,有必要对对侧处于一样位置上的天然牙、对颌牙的天然牙以及微笑等加以充分的考虑。除此之外,完成义齿修复后要保证线条和上下唇线保持平行,上下颌牙切缘和上下唇的线条保持平行,牙齿有必要往双侧口角方向延伸,这样才是义齿修复美学设计的核心,才更有助于实现义齿修复后微笑自然且协调的目标。

2.2 义齿修复类型、材料和形态

义齿美容修复效果的取得也依赖于义齿修复的类型和材料的合理选择。普遍来说,义齿类型包括活动类型、固定类型。相较于活动修复的美学效果,固定修复的美学效果更好一些,其主要使用的修复体有种植义齿、固定桥修复体、桩核修复体等,主要使用的修复材料有树脂、全瓷、金属瓷等。正如上述所说,临床医生应当在掌握患者牙齿缺失程度、部位以及口腔健康状态的基础上进行义齿修复的美学设计,基于患者口腔状态明确为牙齿缺失者选择合适的义齿类型和修复材料,除此之外,选择义齿和修复材料时,也要考虑患者的天然牙情况、咬合关系以及经济状况。对于美学区内的牙齿缺失,在牙齿缺失者能够承受修复费用的基础上可以为其选择种植义齿或全瓷修

复体,经此所达到的美学效果都是最佳的^[7]。为牙齿缺失者进行活动义齿的选择时,要对固位体的位置、基托外形、厚度、表面质地以及人造牙色泽等加以充分的考虑。不管对牙齿缺失者采用的修复体是何种类型的,为了取得较好的美学效果,均有必要做到修复体和牙齿缺失者相邻天然牙、对颌牙相协调,且也应当在牙齿缺失者保持微笑状态时处于协调状态^[8,9]。若所选择的修复体应用在非美学区域内,所选择的修复体以使牙齿缺失者咀嚼功能得以恢复为主,需达到舒适、美观且协调的状态,当然对于义齿表面光洁度和形态也要加以充分的考虑。

总之,牙齿缺失会影响牙齿缺失者的局部功能、容貌,会使其产生一些负性情绪,出现不同程度的心理反应。医生应当在掌握患者牙齿缺失程度、牙齿缺失部位、牙齿缺失发生时间、口腔健康状况以及牙齿缺失者对义齿修复的个体化要求的基础上进行义齿修复的美学设计,注重义齿修复类型、材料和形态,在满足牙齿缺失者功能需求的同时^[10],还要满足其美学需求和心理需求。

参考文献

- [1] 吴妍,高亚萌,杨佳,等.佛山市敬老院老人牙缺失及义齿修复情况的调查分析[J].中国现代医生,2017,55(29):112-115.

(上接第50页)

果显示,采用药物治疗联合微波治疗的观察组患者的临床疗效达到了92.5%,明显高于仅采用单纯药物治疗的对照组患者的治疗有效率(72.5%),两组之间的差异存在统计学意义($P<0.05$)。这说明微波疗法可以促进慢性盆腔炎患者临床疗效的显著提升。另外,对比两组患者的不良反应发生率发现,两组略有差异,但不显著。由此可见,微波疗法联合药物治疗对于慢性盆腔炎患者的应用效果良好,值得推广。

参考文献

- [1] 尚建利.左氧氟沙星与妇科千金片联用对慢性盆腔炎患者的疗效及其对生活质量的影响[J].抗感染药学,2018(01):160-162.
- [2] 李丽娟,符吉芬.中药保留灌肠对慢性盆腔炎疗效及炎症反应因子的影响观察[J].世界中医药,2017,12(04):772-775,779.

(上接第51页)

- [4] 易平,张战和,李海涛.不同内固定方法治疗踝关节骨折的疗效比较[J].中国医学创新,2015,9(35):2139-2140.
- [5] 陈海鹰.后踝固定对踝关节骨折的临床疗效分析[J].中外医疗,2016,35(3):38-39.
- [6] 潘焕生.踝关节后踝骨折内固定治疗的疗效分析[J].临床和实验医学杂志,2011,10(13):995-995.
- [7] 康健.内固定手术治疗踝关节骨折临床疗效分析[J].中国实用医

(上接第52页)

此组对比研究中研究组应用脉络宁进行治疗,对照组联合应用硝普钠、双氢克尿噻进行治疗,对比结果显示:同对照组患者的治疗总有效率(93.1%)相比,研究组患者的治疗总有效率(96.6%)高一点,但两组之间的差异不存在统计学意义($P>0.05$)。

综上所述,硝普钠、双氢克尿噻联合应用在慢性肺心病急性感染加重期治疗中和脉络宁单一应用在慢性肺心病急性感染加重期治疗中所取得的效果无明显差异,均较为理想,可基于实际情况对疗法进行合理选择,使患者获得良好疗效。

参考文献

- [1] 周新云.血气分析、BNP、D-二聚体对肺心病急性加重期及慢阻肺急性加重期的鉴别诊疗作用[J].当代医学,2016,22(7):29-30.
- [2] 文海燕.探讨川芎嗪注射液与坎地沙坦酯联合治疗慢性肺心病急性加重期的临床疗效[J].数理医药学杂志,2017,30(6):884-885.
- [3] 陈大华,杨成云.营养支持疗法在治疗慢性肺心病急性加重期并发呼

- [2] 热西丹·阿不都热衣木,迪丽努尔·阿吉,张蕾,等.中老年人牙齿缺失与体重指数(BMI)相关性研究[J].中国美容医学,2017,26(1):103-106.
- [3] 张亮.探讨口腔种植牙修复单个牙缺失的临床效果[J].中国卫生标准管理,2017,8(12):48-49.
- [4] 谢慧心,战德松.全解剖式氧化锆全瓷冠用于固定义齿美学修复临床评价[J].中国实用口腔科杂志,2017,10(8):467-471.
- [5] 冯远华,罗翠芬,彭国光,等.美学区种植义齿临时冠修复的美学效果评价[J].中国口腔种植学杂志,2017,22(1):29-32.
- [6] 何华伟,李群,郑东翔.不同材质的义齿基托对修复效果影响的分析[J].口腔材料器械杂志,2016,25(1):14-17.
- [7] 柴梅,唐旭炎,梁广库.两种材料在全口义齿制作中的应用效果观察[J].承德医学院学报,2016,33(1):19-20.
- [8] 冯建国,李慧,刘艳艳,等.探讨口腔种植修复牙列缺损的临床治疗[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(42):54-55.
- [9] 陈姗.固定义齿修复在牙周病患者中的临床治疗效果[J].中国医疗美容,2016,6(1):71-72.
- [10] 张春,杨学文.前牙种植义齿修复美学效果评价及其影响因素分析[J].中国保健营养,2016,26(14):161-162.

- [3] 李莉.微波理疗配合中药内服加灌肠治疗慢性盆腔炎疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2016,25(02):169-171.
- [4] 唐琴艳.慢性盆腔炎的治疗进展[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(34):17-18,64.
- [5] 梁卓,张军.超声药物导入结合中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎疗效评价[J].辽宁中医药大学学报,2015,17(08):173-175.
- [6] 梁卓.腹部深部热疗结合中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎疗效观察[J].辽宁中医药大学学报,2015,17(07):175-177.
- [7] 任指引,周江平,袁秀琴,等.桂枝茯苓胶囊联合低频脉冲电治疗慢性盆腔炎疗效观察[J].海南医学,2014,25(12):1840-1841.
- [8] 范琳琳,余文华,刘晓倩,等.针灸治疗慢性盆腔炎疗效的Meta分析[J].针刺研究,2014,39(02):156-163.

- 药,2012,17(17):111-112.
- [8] 李永宁,王建军.后踝固定治疗踝关节骨折的临床疗效[J].临床医学研究与实践,2016,1(26):70-71.
- [9] 苟印尧.切开复位内固定治疗踝关节骨折的疗效分析[J].医学综述,2014,20(17):3234-3235.
- [10] 赵连才.切开复位内固定治疗踝关节骨折的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(23):1-2.

吸衰竭的临床应用[J].中外医疗,2017,36(5):91-93.

- [4] 刘佳,牡丹心,刘俊,等.慢阻肺合并慢性肺心病急性加重期患者棘形红细胞与D-二聚体的相关性分析[J].数理医药学杂志,2016,29(5):651-652.
- [5] 李芳,赵东东.硝普钠联合小剂量多巴胺治疗肺源性心脏病心力衰竭76例疗效观察[J].中国实用医药,2016,11(29):125-126.
- [6] 张晓琳.硝普钠联合氢氯噻嗪治疗老年慢性心力衰竭患者的临床研究[J].中国民康医学,2016,28(12):22-24.
- [7] 罗强.急性加重期慢性肺源性心脏病患者行硝普钠治疗的疗效观察[J].医药前沿,2017,7(19):86-88.
- [8] 张狄康.硝普钠联合双氢克尿噻治疗慢性肺心病急性加重期患者的疗效观察[J].中国民康医学,2016(2):76-77.
- [9] 李雅丽.脉络宁注射液改善慢性肺心病急性感染加重期病情的作用[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(32):76-76.
- [10] 王春霞.脉络宁注射液改善慢性肺心病急性感染加重期病情的作用[J].重庆医学,2017(A01):303-304.