



配套王牌直播课程  
学习效果更佳

金英杰直播学院 内部资料

# 金英杰直播学院

## 口腔修复学直播笔记

金英杰医学  
JINYINGJIE.COM

金英杰医学  
JINYINGJIE.COM

(笔记图片来源于北医、人卫教材, 仅供学习交流使用, 仅供学习交流严禁使用于任何商业用途)

#### 第四单元 全口义齿

##### 一、牙列缺失的病因及影响

牙列缺失的病因主要：是龋齿和牙周病。

##### 二、牙列缺失后的改变 (理解)

1. 牙列缺失后的骨组织主要是牙槽嵴的萎缩 (牙槽骨→牙槽嵴), 并且前 3 个月吸收速率最快, 6 个月后明显下降, 拔牙后 2 年吸收速率趋于稳定 (平均 0.5mm)

2. 牙槽嵴吸收方向: 上颌向上向内, 逐渐缩小; 下颌向下向外, 逐渐变大。下颌的吸收速率是上颌的 3~4 倍

普通的全口义齿 3~4 年需要调合和重衬, 7~8 年需要更换

3、牙槽嵴分级: 一级: 吸收较少, 有一定高度和宽度, 形态丰满;

二级: 高度降低, 宽度明显变窄, 呈刀刃状;

三级: 高度明显降低, 牙槽嵴低平;

四级: 牙槽嵴吸收达基骨, 其后补形成凹陷者

4、软组织的改变: 唇系带附着变高; 前庭沟变浅; 唇颊部凹陷; 鼻唇沟加深, 口角下陷; 面下 1/3 变短; 粘膜变薄, 敏感性增加, 易患压痛和压伤; 舌体变大

##### 三、无牙颌解剖标志

1. 颊侧翼缘区又称为颊棚区 (主承托区), 外界是下颌骨下缘, 内侧是牙槽嵴的颊侧斜坡, 前缘颊系带, 后缘磨牙后垫

2. 上中切牙唇面距离切牙乳突中点前 8~10mm; 上颌两侧尖牙的连线通过切牙乳突的中点; 老年患者排牙时, 两侧尖牙连线位于切牙乳突的后缘

3. 前颤动线位于硬、软腭的连接区; 后颤动线位于软腭建膜和软腭肌连接区。前后颤动线之

间称为后堤区，宽 2~12mm，起边缘封闭作用

4.磨牙后垫：基托后缘应盖过磨牙后垫的 1/2 或者全部。下 6 的合面应与磨牙后垫的 1/2 等高；前后向：下 7 位于磨牙后垫前缘；颊舌向：磨牙后垫颊面、舌面向前与下颌尖牙的近中面形成一个三角形，一般情况下颌后牙的舌尖位于此三角内

#### 四、无牙颌组织机构的特点与全口义齿修复的关系

1.主承托区：牙槽嵴顶、腭穹窿区、颊棚区；副承托区：上下颌牙槽嵴顶唇、颊和舌腭侧；边缘封闭区：粘膜皱襞、系带附着部、磨牙后垫、上颌后堤区；缓冲区：上颌隆突、颧突、上颌结节颊侧、切牙乳突、下颌隆突、下颌舌骨嵴、牙槽嵴的骨尖、骨棱

2.义齿间隙：原天然牙所在位置

#### 五、全口义齿的固位和稳定

1.全口义齿固位原理：吸附力的作用（附着力和内聚力）；表面张力；大气压力

附着力：基托和唾液；内聚力：唾液和唾液

2.影响全口义齿固位：颌骨解剖形态（颌弓宽大，牙槽嵴高而宽，腭穹窿高而深，系带附着距离牙槽嵴高，则基托面积大，固位好；反之亦然）；口腔粘膜性质（有一定弹性和韧性）；基托边缘（在不妨碍周围组织正常活动的情况下，基托尽量伸展）；唾液粘稠度合适，不多不少

3.影响全口义齿稳定的有关因素：良好的咬合关系；良好的排牙；理想的基托磨光面；合平面与地面平行且平分合间距离

#### 六、单颌全口义齿（助理不考，了解）

单颌全口义齿修复要点：

- (1) 尽可能改善对合牙的合曲线
- (2) 排牙时，要优先考虑单颌全口义齿的固位和稳定

(3) 减少合力，尽量扩大基托面积，根据情况，人工牙减径、减数

(4) 基托需采用增加强度的措施

## 七、种植覆盖全口义齿（助理不考，了解）

1.种植覆盖全口义齿的金属支架的悬臂长度一般在 14mm 以内

2.义齿龈端与牙槽嵴顶端之间留有 2mm 的间隙（自洁）

## 八、口腔检查和修复

修复前外科处理：上颌结节突出，两侧均较突出，可以选择结节较大的一侧外科修整，单侧不修，改变就位方向；下颌隆突过大外科修整；唇颊系带过短，唇颊沟加深术

## 九、全口义齿的印模和模型

全口义齿印模为功能性印模，分一次印模和二次印模法（联合印模）

1.印模要求：1) 组织受压均匀 2) 适当扩大印模面积 3) 功能性印模 4) 保持稳定的位置

## 十、全口义齿颌位关系的确定及上架

1.确定垂直距离的方法：1) 垂直距离减去息止间隙（2~3mm） 2) 面部垂直距离等分法

3) 面部外形观察法 4) 拔牙前咬合的垂直距离记录旧义齿垂直距离的记录

2.垂直距离恢复不正确的影响：1) 垂直距离恢复过高：面下部 1/3 增高，上下唇张开，

面前闭口是，颈部皮肤皱缩，肌肉张力增加，易出现肌肉疲劳感以及在说话和进食时出现后牙相撞声，义齿容易出现脱位，因牙槽嵴经常处于受压状态，会使牙槽嵴加速吸收

2) 垂直距离恢复过小：面下 1/3 降低，唇红部缩窄，口角下垂，颈部前突，息止合间隙偏大，咀嚼用力较大，咀嚼效能降低

3.水平颌为关系确定：1) 哥特式弓描记发（下颌后退的程度）2) 直接咬合法 3) 后牙咬合法 4) 肌肉疲劳法

4.合平面的前部在上唇下缘以下露出约 2mm，且与瞳孔连线平行，从侧面观要与鼻翼耳屏

## 线平行

### 十一、全口义齿人工牙的选择和排列

1. 在进行全口义齿人工牙的选择要考虑其质地、形态、色泽、大小、
2. 前牙的大小为两侧口角之间唇面弧度为上前牙合的总宽度，唇高线至合平面的距离为上中切牙的  $\frac{2}{3}$  的高度。下唇线至合平面的距离确定下中切牙  $\frac{1}{2}$  的高度

3. 排牙原则：（1）美观原则（2）组织保健原则（3）咀嚼功能原则

**美观原则：** 1) 上前牙的唇面至切牙乳突中点 8~10mm

- 2) 年轻人上尖牙顶连线通过切牙乳突中点，老年人尖牙顶连线与切牙乳

突后缘平齐

- 3) 上尖牙的唇面通常与腭皱的侧面相距  $10.5 \pm 1$ mm

- 4) 牙齿排列要体现患者的个性

**咀嚼功能原则：**

- 1) 前牙倾斜度程度：上颌  $2 > 3 > 1$  下颌  $3 > 2 > 1$

- 2) 与合平面接触：上 1 3 4 颊尖 5 颊舌尖 6 近舌尖

- 3) 距合面 1mm：4 舌尖 6 远舌、近颊 高于合平面 1mm 下 1 下 2 下

3

- 4) 7 舌尖距合平面 1mm 近颊 2mm 远颊 2.5mm

4. 平衡合：（全口义齿有）正中、前伸、侧方运动时，上下颌相关的牙都能同时接触，即为平衡

### 5. 五因素十定律

五因素：髁导斜度，切导斜度， 补偿曲线曲度，牙尖斜度，定位合平面





十定律：1)髁导斜度增加——补偿曲线曲度也增加。

2)髁导斜度增加——定位殆平面也增加。

3)髁导斜度增加——牙尖斜度也增加(向后逐渐增加)。

4)切导斜度增加——牙尖斜度也增加(向前逐渐增加)。

5)切导斜度增加——补偿曲线曲度也增加。

6)切导斜度增加——定位殆平面也增加。

7)髁导斜度增加——切导斜度减小。

8)补偿曲线曲度增加——牙尖斜度减小(向后逐渐减小)。

9)定位殆平面斜度也增加——牙尖斜度减小。

10)补偿曲线曲度也增加——定位殆平面斜度减小

## 十二、全口义齿试戴

义齿的重新上合架的优点：减少患者的配合；清晰看到咬合运动的过程；准确发现早

接触的部位；基托不会移动，减少软组织的影响

## 十三、全口义齿的初戴

正中合早接触：与早接触相对应的近远中边缘嵴和中央窝；侧方合的合干扰：下尖牙

的唇斜面或者上尖牙的舌斜面，以选磨下尖牙为主；前伸合干扰：前牙接触、后牙不接触

以选磨下前牙唇斜面为主，不影响美观的前提下，上前牙舌侧也可以选磨

44、选磨调合的原则：不能影响正中合的牙接触；不能影响面下 1/3 的垂直距离；每个合位的高点要用其他合位来检查，以确定选磨部位；以调非功能尖和中央窝为主；前伸、侧方平衡合调好后，还要回到正中合核对

#### 十四、全口义齿初戴后可能出现的问题及处理

##### 1.全口义齿初戴后疼痛问题及处理：（高频考点）

1) 疼痛：骨尖骨棱→红肿破溃或组织切伤→缓冲

早接触或干扰→弥散性发红的刺激区域→磨除干扰达到合平衡

义齿不稳定，边缘伸展过长过锐，牙齿排列不正确→对症处理

垂直距离过高→降低垂直距离或者重做

2) 固位不良：

1) 休息状态松动脱落→黏膜不密合或基托边缘伸展不够，边缘封闭不好→支点缓冲、重衬或重新制作

2) 张口说话打呵欠脱位→基托边缘过长过厚、边缘缓冲不够，人工牙排列位置不当→磨改过长过厚的边缘，缓冲系带部位的基托，适当磨去部分人工

牙颊舌面，减小牙的宽度

3) 固位尚好，咀嚼食物时脱位→颌不平衡、牙尖干扰、上颌合平面较低、下颌磨牙后垫部位基托伸展过长→选磨调合，消除牙早接触和牙尖的干扰，或将基托边缘磨短或磨薄

3) 发音障碍：哨音：上颌前部太光滑或无腭皱前牙舌面过于光滑下颌后部牙弓狭窄或基托



太厚→将上颌基托前部形成腭皱和切牙乳突的形态，形成上前牙舌面隆凸、舌面窝和舌外展隙的形态，磨下颌后部基托

发 S 不清：下颌前部舌侧基托太厚下颌前部排牙偏舌侧→将下颌前牙稍向唇侧倾斜，将下颌舌侧基托磨薄些

4) 恶心：上颌义齿后缘伸展过长、后缘与口腔黏膜不密合→按照具体情况将基托后缘磨短，若不密合可采取部分重衬，加强后缘封闭作用

5) 咬颊咬舌：覆盖过小→上颌后牙颊尖舌斜面、下后牙颊尖颊斜面

6) 咀嚼功能不好：增加颌面接触面积、形成尖窝解剖外形和食物排出道

7) 心理因素

**想要获取更多资料，请关注金英杰官方 APP**



金英杰医学  
JINYINGJIE.COM

医学培训领导品牌

致力于建立完整的医学服务产业链



金鹰直播课



王牌直播课



北京金英杰医考课程



1元试听超值好课



直播项目宣传片

## 医学首选，金英杰教育

全国免费咨询热线：400-900-9392 客服及投诉电话：400-606-1615

地址：北京市海淀区学清路甲38号金码大厦B座22层