

种植牙——缺牙首选的修复方式

□市人民医院口腔科主任 主任医师 施卫兵



施卫兵 口腔科主任医师，口腔科科主任。扬州市有突出贡献中青年专家、江苏省医学会口腔种植专业委员会委员、扬州市医学会口腔专业委员会副主任委员、扬州市医学会医疗事故鉴定专家组成员。主持省卫生厅科研项目两项，曾获省卫生厅科技进步二等奖。从事口腔临床工作二十余年，尤其擅长颌面外科疾病的诊治、种植牙、牙齿修复整畸、牙体治疗、牙齿美容等。在省级以上医学杂志发表论文二十余篇，为本地区口腔学科带头人。
专家门诊时间：常年开设专家门诊
联系电话：18252761566(661566) 13390607006(52728)

种植牙的概念

种植牙也叫人工种植牙，并不是真的种上自然牙齿，而是通过医学方式，将与人体骨质兼容性高的纯钛金属经过精密的设计，制造成类似牙根的圆柱体或其他形状，以外科小手术的方法植入缺牙区的牙槽骨内，经过1—3个月，当人工牙根与牙槽骨密合后，再在人工牙根上制作烤瓷牙冠。因不具破坏性，种植牙已被口腔医学界公认为缺牙的首选修复方法，并受到广大患者普遍欢迎。

由于人工牙深植于牙槽骨内，可承受正常的咀嚼力量，功能和美观上几乎和自然牙一模一样，因此，被人们称为人类的第三副牙齿。

种植牙的突出优点

1. 功能强：能很好地恢复牙齿功能，咀嚼功能大大优于其他传统假牙。
2. 不磨牙：依靠自身的人工牙根进行修复，不用磨旁边的健康牙齿，对牙齿没有任何伤害。
3. 固位好：不使用传统镶牙的卡环或牙套，人工牙根与牙槽骨紧密结合，像真牙一样扎根在口腔里，具有很强的固位力与稳定性。

4. 美观：可以根据就诊者的脸型、其他牙齿的形状与颜色制作牙冠，达到整体协调和美观的最佳效果。

5. 舒适方便：不使用活动假牙必需的基托与卡环，没有异物感，非常舒适、方便，而且有利于保持口腔的清洁卫生。

6. 操作简单：种植牙手术是一个较小的牙槽外科手术，类似拔牙，采用局部麻醉，创伤小，术后即可进食，几乎无痛苦。一般种植体植入术需十分钟即可完成。由于选用的是与人体相容性极好的生物材料，种植牙对人体不产生任何副作用。如果种植牙的骨结合失败，也就是种植牙没有成功，也可以取出以后待骨愈合再做种植，或者改用其他修复方法。

特别适合种植牙的几种患者：

- 1、一颗或少数几颗牙缺失的患者；
- 2、磨牙后区游离端缺失的患者
- 3、全口牙齿修复固位不佳的患者。

种植牙的适应症

- (1) 全身情况良好，身心健康，骨骼和牙齿发育已定型者的成年人；
- (2) 颌骨、牙槽骨手术及外伤后至少6个月以上，拔牙后至少3个月之后，骨缺损已恢复，种植床骨形态及质量良好者；
- (3) 口腔软组织无明显炎症、病损者；
- (4) 患者本人有明确要求，经济条件许可者；
- (5) 专业医师进行口腔检查，拍全景X光片和做血常规检查，如有出血性疾病、高血压、心脏病、糖尿病等全身疾病，在该病治疗稳定后，方可接受种植牙手术。

我院目前开展的种植系统

我院自上世纪90年代在扬州市率先开展种植牙业务，2005年以来先后引进了国际较先进的德国产HDM种植牙机，荷兰BLB种植牙系统以及韩国DIO种植牙系统，已成功开展种植牙手术数百例，种植牙技术处扬州市先进水平，2011年我科种植牙技术顺利通过省卫生厅二类技术评审验收，是扬州市为数不多的有技术资质种牙的单位。一颗BLB、DIO种植牙的价格在4000—5000元左右，比其它种植体都有明显价格优势，使普通老百姓可以有条件享用这人类的第三副牙齿。

浅谈牙齿的美容

□市人民医院口腔科医师 曾健



曾健 从事口腔临床医疗工作三十余年，先后在北京、上海、南京、香港进修学习，对口腔疾病的诊断治疗有着丰富的临床经验，在本地区首先开展口腔种植、口腔正畸等技术，深受广大患者认可。在省级以上医学杂志发表论文五篇。
专家门诊时间：常年开设专家门诊
联系电话：15951050889(663888)

伴随着社会的飞速进步，科学技术的日新月异，人们对口腔健康的概念也有了新的认识，除了保持咀嚼功能、口腔无疾病状态，还必须要求有一口天然明亮的白牙，这就是新的口腔健康的追求目标。口腔美容牙科就是为此目标而建立的一个以口腔医学为基础综合各临床科学而形成的一个独立专科。

简单介绍下口腔美容牙科主要内容及治疗措施：
1、颌面畸形：如：肿瘤、外伤、先天畸形，

传统治疗方法为手术治疗，现代治疗方法：激光、微波、人工材料植入。

2、齿颜色改变：

如：黄牙、黑牙、不对称牙、牙齿创伤、医源性牙齿变色，通常可以漂白或修复的方法解决。现在医学技术可以采用薄型瓷贴面解决。

3、牙齿的形态与排列改变：

如过大牙、过小牙、多生牙、先天缺牙、融合牙、牙位异常、颌位异常、牙体缺损、牙缝隙大、牙列拥挤等，对于牙体畸形，我们采用光固化、烤瓷牙套、树脂套等来解决，对于颌位牙列拥挤、缝隙大，传统技术是固定正畸、活动正畸的方法，而现代医学技术可采用舌面托槽、烤瓷托槽、隐形矫正器、隐形修复等方法。

总之，关于牙齿美容的诊断及治疗，我市人民医院已开展了20多年，坚持理论与临床

实践相结合，不断地总结经验教训，开展了一系列新技术，取得了良好效果，只要患者需求“笑口常开”、“锦上添花”，一定会成为现实。

儿童如何正确刷牙

□市人民医院口腔科主治医师 陈汉东



陈汉东 口腔科主治医师，从事口腔科工作二十余年。曾在南京市口腔医院、第二军医大学附属期刊院进修、学习，先后在国家级期刊上发表论文三篇，擅长各种错颌畸形、牙体缺损和牙列缺失的诊断与治疗。
专家门诊时间：常年开设专家门诊
联系电话：18901449393(52432)

孩子刷牙用水的温度对牙齿的影响

孩子刷牙用水的温度问题，往往是家长们最容易忽略的问题。用冷水、热水刷牙，对孩子幼嫩牙龈、牙齿来说都是一种骤冷、骤热的刺激。骤冷会引起牙龈血管的痉挛收缩，不利于牙的营养供应和代谢需要，骤热会引起牙龈血管充血、肿胀，甚至导致牙龈出血，长期受这些不良刺激，会缩短牙齿的寿命。家长们应帮助孩子调好刷牙用水的温度，可以根据天气的变化冬天宜用温水，夏天不要用过凉的水。

儿童不宜使用多泡沫牙膏

牙膏分多泡、中泡、少泡三种类型，泡沫的多少取决于其含皂量的多少。多泡沫牙膏含皂量在18%以上，皂质在口腔唾液中容易分解，不但刺激口腔粘膜，而且破坏唾液中的酵酶。另外，含皂量大，摩擦力相应降低，从而削弱洁齿效果。

儿童忌长期使用药物牙膏

药物牙膏的电视广告很多，而儿童患牙疾的比例很高，父母爱子心切，常长期给孩子使用药物牙膏，殊不知，药物牙膏用时间长了，反而会影响儿童口腔卫生。药物牙膏对口腔疾病虽有一定的作用，但长期滥用，其害不浅。如长期使用消炎护齿类牙膏，不仅使口腔中的致病菌产生抗药性，而且在杀灭一些病菌的同时，还会杀灭口腔中的正常细菌，不仅会给疾病治疗带来困难，还会出现新的感染。另外，许多药物牙膏中含有生物碱和刺激性强的物质，长期使用，不仅可以损害口腔内的

娇嫩粘膜，还会因长期不断的较强刺激，使牙龈、口腔、舌头、口唇、咽喉等处发炎。

正确的刷牙方法

- 1、准备一把适合儿童使用的标准牙刷（即横排二三排，竖排六七排）。
- 2、教会儿童怎样拿牙刷。
- 3、刷牙前，先准备一杯温水，将牙刷先浸温水，再挤一点牙膏在牙刷上面。
- 4、刷牙的顺序，要顺着牙面由上向下，由下向上地直刷，将牙缝中的食物残渣刷出来，然后用水含漱几次，再刷牙的内侧，再用水含漱，这样，既可以清洁牙齿，又可以减少口腔的细菌及食物发酵产酸的机会，并且有利于改善牙龈的血液循环。
- 5、要早晚各刷牙1次，坚持晚上刷牙尤为重要。刷牙以后不要再吃东西，如果吃了，要再刷1次。这样，到五六岁时，孩子已养成了刷牙的良好习惯，对保护口腔卫生，防止龋齿的发生很有好处。

口腔颌面部肿瘤的防治

□市人民医院口腔科主治医师 夏中齐

口腔颌面部肿瘤的发生过程是极其复杂的，是环境因素和宿主因素相互作用的结果，其中环境因素包括①物理因素。如热、损伤、紫外线、X线及其他放射性物质，以及长期慢性刺激等都可成为致癌的因素，如舌及颊黏膜癌发生于残根、锐利的牙尖、不良修复体等长期、经长期刺激的相应部位。唇癌多发生于长期吸雪茄烟和烟斗的人。灼伤可引起皮肤癌。颌骨肉瘤病员往往可以发现损伤史。唇癌及皮肤癌多发生于户外工作者，被认为接受过量的紫外线辐射的缘故。X射线及放射性物质可诱发皮肤癌和骨肉瘤。②化学因素。如黄曲霉素、沥青、煤焦油、橡胶等，经研究已证实约有多种化学物质对人类确能致癌，还有一些如石油、酚、石蜡、去污剂及巴豆油、大麻、烟油有促癌作用。

夏中齐 口腔科主治医师，从事口腔科工作二十余年，擅长口腔颌面外科、口腔修复、正畸等口腔科专业的诊断及治疗。在口腔颌面肿瘤等手术治疗方面积累较丰富经验。
专家门诊时间：常年开设专家门诊
联系电话：13056327058



用。内在因素，包括①神经精神因素。如噪音、严重心理精神创伤史。②内分泌因素。内分泌紊乱可诱发肿瘤。③免疫状态因素。与肿瘤的发生、发展及预后有关。④遗传因素。可有明确的家族史。

口腔颌面部肿瘤的预防可分为三级。I级预防为病因学预防，是降低发病率的最根本措施；II级预防主要是贯彻三早，即“早发现、早诊断、早治疗”，以提高治愈率；III级预防系指以处理和手术治疗患者为主，其目标是根治肿瘤，延长寿命，减轻病痛以及防止复发等。

除去病因是最好的预防方法。对口腔颌面部肿瘤的预防应消除外来的慢性刺激因素，如及时处理残根、残冠、错位牙，以及磨牙锐利的牙尖。去除不良修复体和不良的局部和全口义齿以免口腔黏膜经常损伤和刺激，注意口腔卫生。不吃过烫和有刺激的食物，戒除烟、酒，在户外暴晒或在有害工业物质接触下工作时应加强防护措施，避免精神过度紧张和抑郁，保持乐观主义精神。另外及时处理癌前病损是预防和阻断发生口腔颌面部肿瘤的重要环节。目前，口腔颌面部常见的癌前状态被认为有口腔扁平苔藓，口腔黏膜下纤维性变，盘状红斑狼疮上皮过角化，先天性角化不良等，尤其是糜烂型及萎缩型扁平苔藓，久治不愈者，据文献报道，扁平苔藓的恶变率约1%—10%之间。

健康家园 总第94期 2012年第18期

高邮市人民医院 主办 www.gyrmmy.com

主持人：夏在祥 组稿：人民医院办公室