

种植牙

人类第三副牙齿

什么是种植牙

□ 是一种以植入骨组织内的下部结构为基础来支持、固位上部牙修复体的缺牙修复方式。

□ 包括：

- ①下部的种植体
- ②上部的牙修复体



	种植牙	烤瓷牙	全口假牙
	 <p>牙齿缺失</p> <p>植入种植体</p> <p>安装牙冠</p>	 <p>牙齿缺失</p> <p>磨牙</p> <p>桥体戴入</p>	 <p>全口牙缺失</p> <p>戴入全口假牙</p>
操作方法	牙槽骨内放入独立的人工牙根	磨除两边邻牙，做三个冠相连接的桥体形式来恢复缺牙间距离。	取牙龈模型后，制作牙列形态的假牙
牙齿损伤	无邻牙损伤	磨除健康邻牙，损伤邻牙	牙槽骨逐渐萎缩
咬合力	维持健康的牙槽骨，和自然牙相似的咬合力	没有牙根，引起周围的牙槽骨萎缩，咬合力降低	不容易嚼碎较硬较韧的食物
治疗时间	3-6个月	短	短
使用寿命	半永久性	每5-10年更换	每3-4年更换或做其它处理
治疗费用	初期投入大，但性价比高	初期投入小	比种植便宜，但每次更换另需投入，使用不便，无法用金钱衡量

种植系统简介

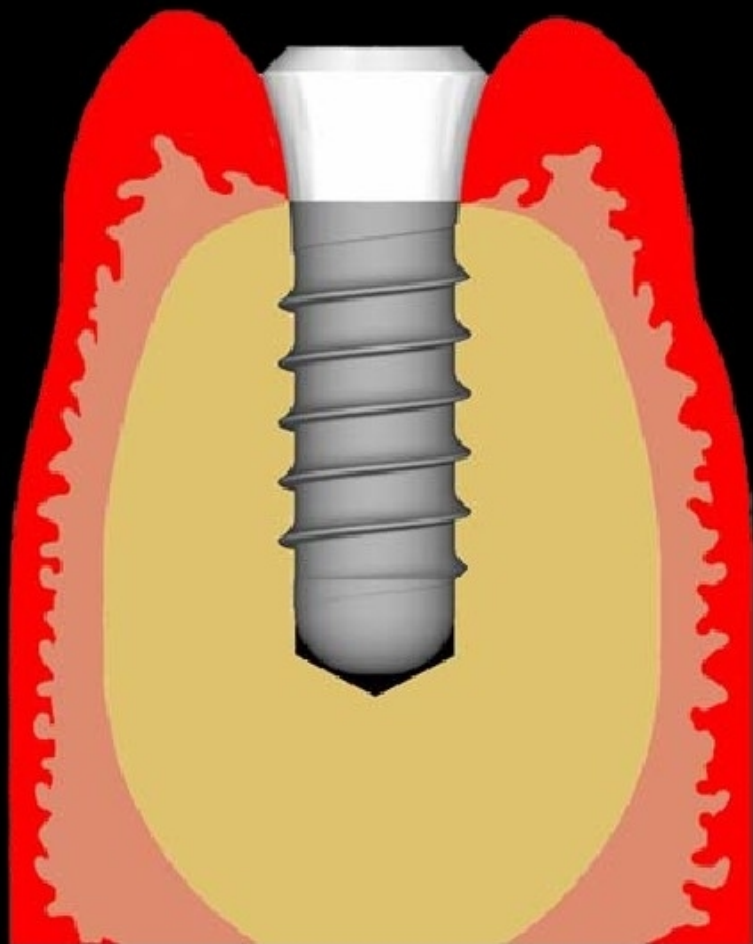
- 分段：软组织水平、骨水平
- 形状：锥形、柱形
- 螺纹：单螺纹、双螺纹、复合螺纹
- 连接方式：外连接、内连接、平台转移
- 表面处理：光滑平面、粗化平面
- 配件：封闭螺丝、愈合基台
- 可支持的修复形式：活动（球帽、杆卡、磁性）、固定（粘接、螺丝、螺丝+粘接、多角基台）

适应症和禁忌症的核心问题

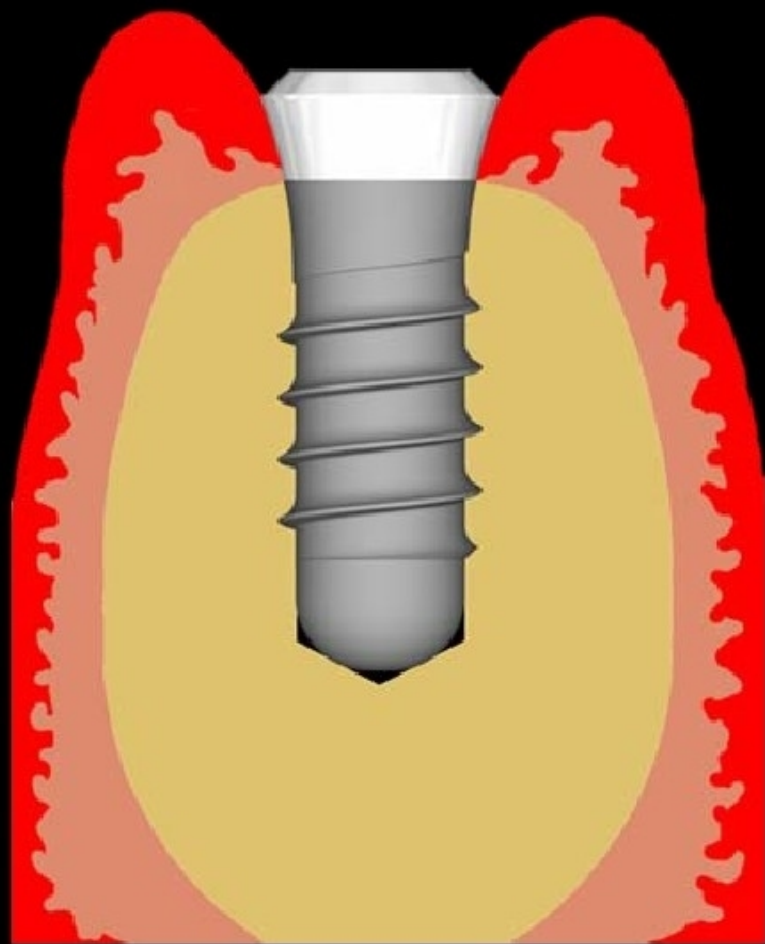
- 全身健康——种植是健康的主要问题
可接受手术
骨健康
- 口腔疾患——只余留种植问题
- 患者接受——需求、理解、可承受
- 医疗条件——你能做

标准植体 vs. 美学植体

标准植体



美学植体



种植术前的准备

- 口腔检查
 - 缺失牙部位、数量、空间大小、牙槽骨骨量形态等
 - 邻牙、对颌牙情况
 - 颌位关系、咬合状态
 - 口腔牙周状况、个人卫生习惯
 - 口腔粘膜健康情况
 - 余留牙的稳固情况、有无进展性炎症等
 - 旧假牙情况

□ X线检查 / 颌骨CT检查

□ 全身检查

□ 根据患者全身健康状况，进行如下检查：血常规、出凝血时间、血压、血糖、乙肝5项、T3T4水平、脉搏、心电图、胸透等。

缺牙部位

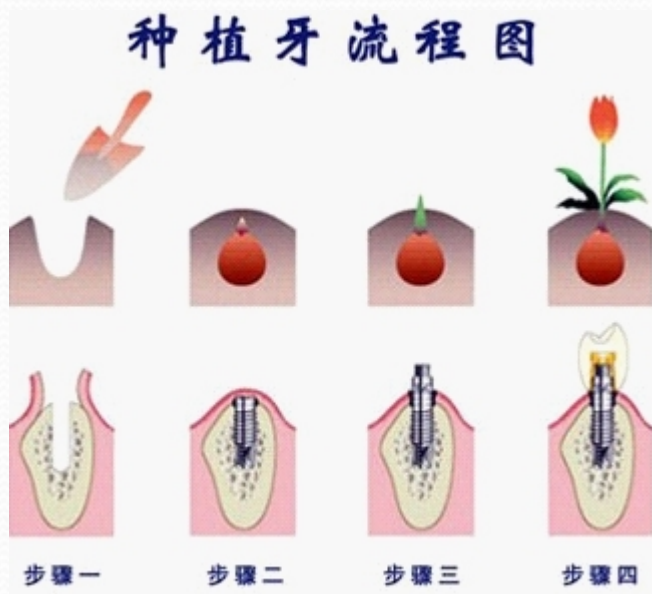
牙槽骨高度：大于10mm，小于10mm，要考虑使用短种植体，或提升手术。

牙槽骨宽度：大于6mm，小于6mm，植骨或GBR技术

近远中间隙：大于7mm，小于7mm，邻牙损伤的风险加大，美学风险加大

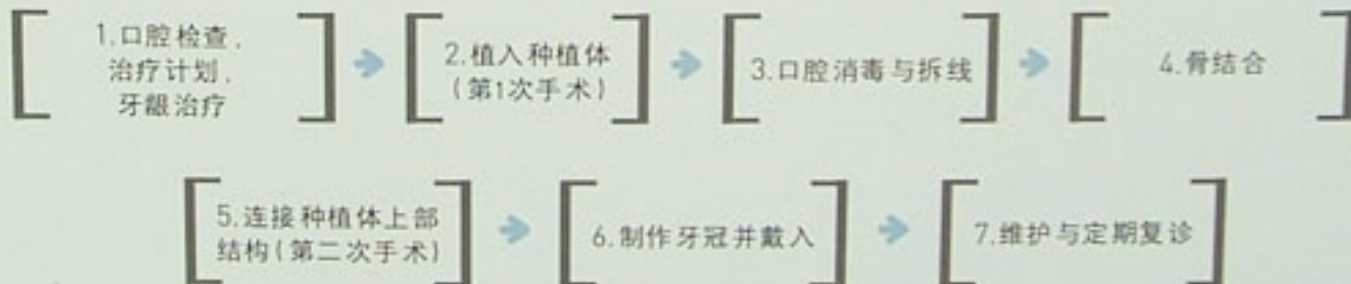
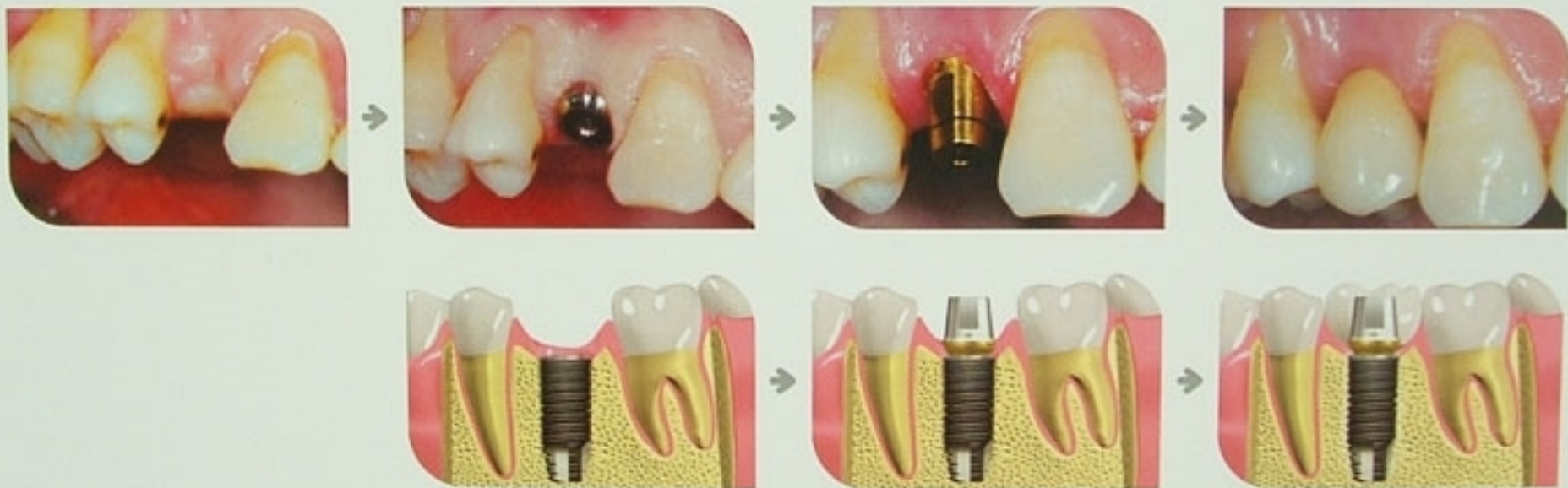
颌龈距离：大于5mm，小于5mm，修复空间不足，螺丝固位或对牙合牙压低。

种植过程所需时间



- 种植修复过程：
- **I.** 种植方案的设计：通过对您的牙模型，X线片和/或颌骨CT检查结果进行分析，种植医生会根据您的个人条件设计最佳的种植方案。
- **II.** 植入种植体及骨结合：种植医生通过手术将牙种植体植入您的牙槽骨内。正常情况下，种植体与牙槽骨牢固结合只要3个月时间。
- **III.** 牙齿修复：当种植体和牙槽骨牢固结合后，就可以在种植体上装戴假牙了(约1个月时间)。

种植牙的诊断与治疗过程



临床成功标准

- 功能条件下，无临床动度
- **X**—检查植体骨界面无透射区
- 垂直向骨吸收小于**1/3**
- 术后无持续性或不可逆的下颌管、上颌窦、鼻底组织损伤、感染麻木感觉异常
- **5**年达到**85%**、**10**年达到**80%**
- 行使功能

成功种植术的条件

- 关键取决于医生的资质、临床工作经验
- ■ 医疗机构优秀团队的配合
- ■ 诊断与治疗的先进设备
- ■ 医疗机构的卫生消毒条件
- ■ 患者术后的自我保护

种植术后注意事项

- 术后24小时内要冷敷
- 术后3天避免过度运动、疲劳、桑拿泡浴。
- 术后2~3天用漱口水，手术区域勿刷牙。
- 术后两周禁烟酒。
- 避免过烫的食物。
- 做上颌窦植骨的患者勿用力擤鼻涕或吐痰。
- 如果出血较重，咬紧沾冷水的纱布或复诊。
- 术后2~3天，术区可能会有一些肿胀。如疼痛较严重，请及时就诊。
- 常规术后7~10天拆线，及时拆线可以预防局部感染。

种植牙的自我保护

- 恢复的护理—手术后三个月内
- 牙齿种植手术虽然不大，术后若不重视护理，容易出现伤口感染，开裂等情况，严重着还会导致种植牙失败。因此，术后应注意一下问题：
 - 1. 手术后当天，患者应吃半流或全流食，拆线以前进软食，不使用手术区的牙咀嚼食物。拔牙后即刻种牙的患者，术后三个月内不宜用种植牙咀嚼过硬食物。要戒烟酒及刺激性食物。在医生指导下，适当补充钙制剂，增加高钙食品，维生素的摄入量。

- 2. 术后24小时内，不能刷手术区牙齿，以免刺激伤口。注意保持口腔卫生，每天早晚坚持刷牙一次，饭后用漱口水含漱数次，防止伤口感染
- 3. 减少手术区周围肌肉的运动，手术后的三个月内尽量不要大笑频繁讲话等，以防腮部过分运动而出现伤口撕裂。
- 4. 经常观察种植体及伤口的情况，一旦发现问题，及时向医生反映，尽快解决。

种植牙的自我保护

- 正常使用期的护理--手术三个月以后
- 种植牙美观和良好的咀嚼功能，往往容易让人忘记它的存在，忽视对它的正确使用和维护，加之种植牙没有天然牙的感觉能力，受到伤害后也不能发生疼痛信号，一旦出现问题常常为时晚矣。因此，患者在使用期间必须注意以下几点：
 - 1. 让种植牙合理地承担咀嚼功能，防止受力过大。由于个人骨质，身体健康状况等因素不同。种植牙可以咀嚼食物的硬度和坚韧度也有所不同，究竟哪些食物不能咀嚼（如骨头，硬豆，肉干等）呢？患者应听从医生的建议，同时自己摸索出适于种植牙咀嚼的食物让种植牙的效能得到最好的发挥。

- **2. 做好口腔与种植牙的日常清洁。**口腔卫生不良容易引起种植体的周围发炎。除了坚持每天早晚刷牙各一次和饭后漱口外，还应特别注意种植牙的卫生状况，清洁的重点部位是种植牙的颈部及周围的牙龈组织。刷牙应选用刷毛软硬适中，末端磨为圆头的牙刷，使用含软性摩擦剂的牙膏和温热水。刷牙时将刷毛以**45度角**指向种植牙的牙根方向，按压在种植牙与牙龈交界处，使一半刷毛接触种植牙，一半刷毛压在牙龈上，按顺序仔细刷每一颗牙齿。牙刷动作应轻柔，避免牙刷直接刺激，损伤种植牙周围的牙龈。种植牙的邻面可使用牙线或牙间清洁器等辅助清洁，也可在医生的指导下做牙周按摩。

种植牙的自我保护

- 3. 吸烟会增加种植牙周围组织炎的发生率，因此，患者植牙后减少吸烟，最好戒烟。
- 4. 定期复查与医疗护理。“种”牙后仅靠正确刷牙还不够，还需定期到医院对种植牙和天然牙进行洁治，一般每隔六个月需到专科医院进行洁治，及时清除常规刷牙去不掉的菌斑和结石。同时还要请医生定期检查各种牙的连接部分是否松动，种植牙与天然牙是否出现咬合不协调，如果发现异常，医生可以及时纠正。



种植手术流程

消毒、铺巾

局部麻醉

切开翻瓣

暴露骨面

逐级备洞

植入植体

植骨、严密缝合

病例演示





以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/026225202052010211>