

口腔执业医师实践技能辅导：上、下牙列印模制取 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/230/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c112_230464.htm 四、上、下牙列印模

制取 印模是用可塑性印模材料取得的口腔牙列的阴型记录，由印模形成的模型是制作修复体的基础和依据。因此，制取上、下牙列印膜是口腔专业基本功之一，印模制取的准确与否，直接关系到修复体的质量。印模制取方法如下：（一）取模前的准备 1.调整体位将椅位调整到合适的位置，既要使患者舒适，又要方便医师操作。一般医师位于患者的右前方，取上颌印模时，患者应坐直，头稍后仰，取下颌印模时，患者头位稍前倾，使下颌平面与地平面近于平行。 2.选择托盘 托盘是用以放置印模材料，直接放入患者口内采取印模的工具。故取印模前，应按患者牙弓大小、形状、高低和印模材料的不同选择合适的托盘。如无合适的成品托盘可选，则需为患者专门制作个别托盘。成品托盘有各种大小、形状和深浅，但选择时要尽量与牙弓协调一致。托盘与牙弓内外侧应有3-4mm间隙，以容纳印模材料。其翼缘不宜过长，不应妨碍唇、颊和舌的活动，在其唇、颊系带部位亦应有相应的切迹。上颌托盘后缘应盖过上颌结节和颤动线，下颌托盘后缘应盖过磨牙后垫区。如果个别托盘某个部位与口腔情况不太适合，可以用技工钳调改，或用蜡、印模膏加添托盘边缘长度，必要时还可用蜡或印模膏等材料另做一适合患者口腔的个别托盘。托盘应有孔或边缘有倒凹，或在托盘边缘绕贴一条胶布，这样可使印模材料不易脱离托盘。如用印模膏取印模，应选用光滑无孔、无倒凹的托盘，以便印模完成后印

模膏与托盘容易分离。3.选择印模材料印模材料有弹性印模材料、硅橡胶印模材料、藻酸盐印模材料等。目前临床上最常用的是藻酸盐印模材料，它的优点是操作简便，有弹性，由倒凹区取出时不变形。但其缺点是失水收缩，吸水膨胀，体积不太稳定，故在印模从口中取出后，应及时灌注模型。

(二) 印模制取方法 1.调置印模材料选好托盘后，用调刀取适量调好的印模材料，置放在托盘内。2.取上颌印模术者右手持托盘，左手用口镜将患者口角拉开，然后迅速将托盘从右侧口角斜行旋转进入口内，将托盘柄对准面部中线，并使托盘后部先就位，前部后就位，使过多的印模材料由前部排出；或将托盘由前向后轻轻加压，使印模材料由后部软腭处排出，并用镊子及时将多余印模材料取出口外，以防患者作呕。印模凝固后取下。注意：在印模材料未硬固前，需保持托盘稳定不动，并完成肌功能修整。[思考题] 1.试述牙列印模制取时，医师与患者的体位要求。2.试述牙列印模制取时，托盘的选择原则。3.试述牙列印模制取的方法及注意事项。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com