DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.19.039
第25卷第19期 第三军医大学学报 Vol. 25, No. 19
2003年10月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Oct. 2003

文章编号:1000-5404(2003)19-1779-01

个案与短篇

老年人缺牙修复情况的分析研究

Analysis of the artificial tooth repair in elderly people

陈国华,熊 辉 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所口腔科,重庆 400042)

随着我国人口的老龄化,老年人缺牙情况逐渐增多,本研究统计100例老年人(70岁以上)的缺牙修复情况进行分析研究,提出了老年人缺牙的合适修复方法,以保证提高老年人健康生活的质量。

1 一般资料

选择1998年3月至2002年10月来我院口腔科70岁以上老人100例,男46例,女54例,年龄最大94岁,进行缺牙修复分为全口类25例,活动类56例,固定类19例。缺牙及修复情况见表1。

表1 100例老年人缺牙修复状况

	70~80岁	81~90岁	91岁以上
全口义齿	15	8	2
活动义齿	48	8	
固定义齿	13	5	1

2 缺牙修复情况

全口义齿:修复25例,首次修复8例,第二次修复11例,3次修复6例,所有病人均采用登士柏翡翠印模材取模,对牙槽极度浅平者,采用自凝塑料制作个别托盘,二次采模。对颌间空隙距离过大者,求颌间距离在常规咬合位下减低2~4 mm,目的以减小力臂距,以利义齿的稳定。所有人造牙均为拜耳全口成品牙,基托为贺利氏防生型树脂材料完成义齿制作。除2例后牙排成反牙合外,其他均为正合关系排牙,4例条件差者,后牙排列调改颊舌尖坡度,呈平尖咬合,以增加咀嚼运动时的义齿的稳定。

活动部分义齿:56例病人中,制作上、下部分义齿96件,义齿按六类法分布,见表2。96件义齿按常规制作,患者能自行取戴,感觉舒服,咀嚼功能满意。

表2 56例活动义齿病人六类法分布

分类	70~80岁	81~90岁	91岁以上
1	2		
2	3		
3	13	2	1
4	6	1	
5	52	14	
6	2		

固定义齿:19例患者作固定义齿20件,前桥8件,70~80岁6件,81~90岁2件,后桥12件,70~80岁10件,81~90岁2件,均为双基桥,前桥为金属烤瓷桥,后桥为金属烤瓷(前磨牙)金属混合桥或全金属桥。

3 讨论

我国由于健康水平的提高,老年人长寿已较普遍。长寿老人的健康幸福在很大程度上取决于饮食营养。民以食为天,食为齿所用。牙齿的健康完整保证了老年人饮食的摄取。因数十年的使用,加上各种牙患,使绝大部分老年人或早或晚,或多或少缺失了牙齿。老年人缺牙情况较为复杂,加上老年人生理上的特征,义齿修复首先要考虑到老年人的生理特征[1]。作者通过对100例70岁以上老人的缺牙修复情况分析认为:老年人因年纪关系,头脑反映比较缓慢,动作迟缓,遗忘性大。因此对个别牙缺失的老人,应首先固定义齿修复,避免活动义齿的取戴不便或遗忘丢失[2]。老年人因牙周萎缩较重,基牙的固位体可设计牙龈上。

对活动义齿修复的老年人,应尽量做到取戴方便,设计以稳定为主,固位为辅。固位体宜松不宜紧的原则,否则取戴困难,造成某些老年人戴上义齿后不愿取下,造成牙龈及牙病患。对个别确实自己无法取戴的老人,应嘱其亲人或陪护人员帮助取戴,保证老年人口腔卫生。强调夜间睡觉一定取下义齿,妥善保管,以防止义齿脱落,影响呼吸或误入气管、食道等。

对长期戴全口义齿的老年人,因牙槽嵴随时间变得极为浅平,使颌间空隙增大。对义齿的固位和牙槽嵴的承受力有所减弱。因此若原义齿情况可以不要轻易进行重做。因病人较长时间适应了原义齿的状况,人造牙脱落或义齿折断,人造牙磨损严重,可进行加补修理,若要更换,一定要参照原义齿的排牙情况和位置关系,使新义齿的牙齿排列与原义齿的排列基本相似,以适应原义齿固有口腔空隙。若改变较多,会打乱原固有口腔空隙的生理状态,影响义齿的固位稳定。对颌间空隙较大者,应略降低颌间空隙2~4 mm,以减小力臂距的长度,有利于固位。

关键词:缺牙修复;老年人
中图法分类号:R783 文献标识码:B

参考文献:

[1] 徐君伍. 口腔修复理论与临床[M]. 北京:人民卫生出版社, 1999. 226-230
[2] 陈小晖. 老年人固定义齿修复特点[J]. 国外医学口腔医学分册, 1999, 26(1):11.

作者简介:陈国华(1948-),男,重庆市梁平县人,副教授,主要从事口腔修复学方面的研究。电话:(023)68757368

收稿日期:2003-03-13;修回日期:2003-07-26

(编辑 张 宁)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net