2013年“全国爱牙日”活动宣传主题提纲

一、活动主题

主题：关爱老人，修复失牙。

 二、主题宣传提纲

（一）失牙应当及时修复。

每颗牙齿都是一个独立行使功能的器官，联合起来又能行使很多有意义的生理功能。牙齿具有咀嚼食物、辅助发音和维持面容形态等功能。而这些功能的实现，需要不同形态的牙齿协调地组合在一起，分工合作。随着现代人的寿命逐渐增长，牙齿使用的年限也越来越长，要想提高生活质量，就要保持牙龄和寿龄一样长。

有人认为，人老掉牙是自然规律，有的老年人认为自己年龄大了，没必要修复失牙，这些观念都是不正确的。每一颗牙齿都有自己的位置，肩负着特殊的功能，人体的精巧在于每个结构都丝丝入扣、相得益彰，牙齿也如此。牙齿缺失后，整个口腔的平衡就会被打乱，若不及时修复，常会导致缺牙两侧的牙齿出现倾斜、移位，缺牙间隙逐渐缩小，对颌牙伸长，局部咬合关系紊乱，咀嚼功能下降，食物嵌塞、龋病、牙周损伤等问题。牙齿缺失同时影响面容，尤其是全口无牙者，因此牙齿缺失会严重影响患者的社交活动，容易相应产生心理障碍。

为了恢复面容，改善发音和美观，提高咀嚼功能，保持口腔颌面系统的完整性，需要用义齿（假牙）及时修复失牙。

（二）牙齿修复的时机。

依据修复方法的不同，镶牙的时机也各有不同。目前镶牙的主要方法有活动假牙和固定修复。一般情况下，活动假牙可于拔牙后1—3个月进行，固定修复可于拔牙后3个月进行。因为拔牙后软组织的伤口愈合较快，一般8—28天可愈合，但拔牙后牙槽窝内骨的生长、拔牙创口周围骨吸收的稳定，大概需要3个月左右才能完成。对于患有糖尿病等全身系统性疾病的患者，拔牙创口的愈合期可能会较长，因此需要请修复科医生检查判断后，视具体情况而定。若患者有较高的生活质量要求，此时可采用即刻义齿进行修复，拔牙的当天即可戴上假牙，过渡性地恢复患者面容和部分咀嚼功能。

（三）修复前的准备工作。

在镶牙以前，必须建立一个基本健康、稳定的口腔条件，才能保证义齿修复的近、远期疗效。

首先，为了给缺失牙齿的修复治疗创造良好的条件，镶牙前应当请修复科医生对患者的口腔情况进行全面检查，拍摄口腔X光片，确定剩余牙齿的去留、剩余牙齿需要进行的治疗和治疗的先后顺序，从而根据患者的要求及各方面的条件制订一个完整的修复治疗方案。

然后就可依据治疗方案逐步准备，常见的准备工作包括超声洁牙（洗牙），彻底清除牙结石和牙垢，治疗牙周疾病；治疗和预防龋病（蛀牙）；拔除没有保留价值的余留牙；拆除不良修复体；对牙槽骨和软组织进行修整，手术去除影响镶假牙的不利因素，如骨刺、瘢痕等。

（四）各种义齿的选择。

1.活动假牙

活动假牙分为局部的和全口的，局部活动假牙是利用患者口内余留的牙齿作为基牙，磨除极少量牙体组织，制作患者能自行摘戴的义齿，其制作方法较简单，费用低廉，便于清洁和修理，但其稳定性、舒适度和咀嚼效能不如固定义齿。活动假牙适用范围较广泛，包括各类牙齿缺失患者，特别是对游离端缺失(即末端无牙)及伴有颌骨组织缺损等情况。

2.固定修复

少数缺失牙时可采用固定桥修复。固定桥是利用缺失牙两端的天然牙齿或牙根作为“桥墩”基牙，在其上制作部分冠或全冠作为义齿的固位体，并与人工牙相连接成为一个整体，借粘固剂将义齿粘固在基牙上。固定桥适用于牙齿缺失数目较少、余留牙条件较好的情况。固定修复体体积小，稳固、美观，患者无需摘戴，但相对于活动假牙需要磨除更多的牙体组织。

3.种植牙

种植牙的出现可称为修复学上的革命，随着材料学的发展，种植牙的适应证越来越宽，种植牙在支持、功能、感觉、形态、使用效果等方面与真牙非常相似，被誉为“人的第三副牙齿”。种植牙分两步进行，首先将种植体通过小手术埋入缺牙部位的牙槽骨内形成人工牙根，3—6个月后进行二期手术，术后约1个月后再在人工牙根上连接美观自然的瓷牙。它无须磨除健康的牙体组织，也不需要牙托和牙钩，咬合力经过种植体直接传导到颌骨内并分散到周围的支持骨，因而能够承受一定的咬合力。

一般情况下，身体健康，没有心脏病、严重[高血压](http://www.haodf.com/jibing/gaoxueya.htm)、内分泌机能障碍、[糖尿病](http://www.haodf.com/jibing/tangniaobing.htm)、血液系统疾病等全身性疾病，口腔局部条件良好，剩余牙槽骨的形态、颌骨的质量和密度基本符合条件，咬合基本正常的患者都可以接受种植牙修复，种植体术后的维护很重要。

（五）保护好自己的真牙。

无论假牙镶的多好，也不如自身的真牙。因此每个人都要爱护每一颗牙齿，预防口腔疾病，让健康的牙齿伴随健康的一生。