



(12)发明专利

(10)授权公告号 CN 104224334 B

(45)授权公告日 2017.01.25

(21)申请号 201410517299.8

审查员 双建丽

(22)申请日 2014.09.30

(65)同一申请的已公布的文献号

申请公布号 CN 104224334 A

(43)申请公布日 2014.12.24

(73)专利权人 武汉大学

地址 430072 湖北省武汉市武昌区珞珈山
武汉大学

(72)发明人 彭友俭 李雪

(74)专利代理机构 武汉科皓知识产权代理事务
所(特殊普通合伙) 42222

代理人 薛玲

(51)Int.Cl.

A61C 7/16(2006.01)

权利要求书1页 说明书2页

(54)发明名称

一种舌侧托槽粘结法

(57)摘要

本发明公开了一种舌侧托槽粘结法,包括步骤1:制作间接定位器;其具体实现过程是取高清晰度印模,灌注两副石膏模型,在其中一副模型上牙齿舌侧面标记牙长轴、中心点,再定位托槽牙合向底板到切缘或者牙尖的距离、近中底板边缘到牙齿近中的距离,标记托槽定位线;将另一副模型制作压膜保持器,留用;压膜保持器按照预先标记的托槽定位线进行精确切割,边缘抛光;步骤2:直接粘结;其具体实现过程是把切割好的压膜保持器戴入患者牙齿上,实现模型定位转移,托槽按照标记定位线的位置进行逐个直接粘结。本发明与直接口内定位相比,提高了准确性,也有效的简化了正畸医生的临床操作,可应用于临床。

1. 一种舌侧托槽粘结法,其特征在于,包括以下步骤:

步骤1:制作间接定位器;其具体实现过程是制取硅橡胶印模,灌注两副石膏模型,在其中一副模型上牙齿舌侧面标记牙长轴、中心点,再定位托槽牙合向底板到切缘或者牙尖的距离、近中底板边缘到牙齿近中的距离,标记托槽定位线;将另一副模型制作压膜保持器,留用;压膜保持器按照预先标记的托槽定位线进行精确切割,边缘抛光;

步骤2:直接粘结;其具体实现过程是把切割好的压膜保持器戴入患者牙齿上,实现模型定位转移,托槽按照标记定位线的位置进行逐个直接粘结。

2. 根据权利要求1所述的舌侧托槽粘结法,其特征在于:步骤1中所述的定位托槽牙合向底板到切缘或者牙尖的距离、近中底板边缘到牙齿近中的距离,采用的是游标卡尺。

一种舌侧托槽粘结法

技术领域

[0001] 本发明属于口腔正畸技术领域,涉及一种舌侧托槽粘结法,具体涉及一种舌侧隐形矫正的托槽直接-间接粘结法,运用于正畸临床。

背景技术

[0002] 舌侧隐形矫治得到越来越多爱美人士的选择,但由于舌侧矫治器的粘结往往需要复杂的排牙实验和价格高昂的间接粘结设备,使得舌侧矫治费用高昂,在一定程度上限制了舌侧矫治技术的广泛开展。而舌侧患者需求量日益增多,市场上迫切需要一种简单易行的粘结技术。

发明内容

[0003] 为了解决上述的技术问题,本发明提供了一种简单易行的舌侧托槽直接-间接粘结法。

[0004] 本发明所采用的技术方案是:一种舌侧托槽粘结法,其特征在于,包括以下步骤:

[0005] 步骤1:制作间接定位器;其具体实现过程是制取硅橡胶印模,硅橡胶印模是高清晰度印模,能够完全复制牙齿形态,灌注两副石膏模型,在其中一副模型上牙齿舌侧面标记牙长轴、中心点,再定位托槽牙合向底板到切缘或者牙尖的距离、近中底板边缘到牙齿近中的距离,标记托槽定位线;将另一副模型制作压膜保持器,留用;压膜保持器按照预先标记的托槽定位线进行精确切割,边缘抛光;

[0006] 步骤2:直接粘结;其具体实现过程是把切割好的压膜保持器戴入患者牙齿上,实现模型定位转移,托槽按照标记定位线的位置进行逐个直接粘结。

[0007] 作为优选,步骤1中所述的定位托槽牙合向底板到切缘或者牙尖的距离、近中底板边缘到牙齿近中的距离,采用的是游标卡尺。

[0008] 本发明与直接口内定位相比,提高了准确性,也有效的简化了正畸医生的临床操作,可应用于临床。

具体实施方式

[0009] 为了便于本领域普通技术人员理解和实施本发明,下面结实施例对本发明作进一步的详细描述,应当理解,此处所描述的实施例仅用于说明和解释本发明,并不用于限定本发明。

[0010] 本发明所采用的技术方案是:一种舌侧托槽粘结法,包括以下步骤:

[0011] 步骤1:制作间接定位器;其具体实现过程是制取硅橡胶印模,硅橡胶印模是高清晰度印模,能够完全复制牙齿形态,灌注两副石膏模型,在其中一副模型上牙齿舌侧面标记牙长轴、中心点,再采用游标卡尺定位托槽牙合向底板到切缘或者牙尖的距离、近中底板边缘到牙齿近中的距离,标记托槽定位线;将另一副模型制作压膜保持器,留用;压膜保持器按照预先标记的托槽定位线进行精确切割,边缘抛光;

[0012] 步骤2:直接粘结;其具体实现过程是把切割好的压膜保持器戴入患者牙齿上,实现模型定位转移,托槽按照标记定位线的位置进行逐个直接粘结。

[0013] 本实施例选取14例舌侧矫治患者,进行粘结并治疗,观察牙齿排列情况,矫治效果和托槽二次粘结率(因调整位置需要二次粘结的);14例舌侧矫治技术经过本发明粘结的成人患者,矫治后牙齿排列较直接粘结法更理想,14例患者共粘结托槽及颊面管306颗,因粘结位置欠准确需要二次粘结的为3颗,托槽二次调整发生率为0.98%。

[0014] 本发明简化了实验室和临床操作,与直接口内定位相比,提高了准确性,也有效的简化了正畸医生的临床操作,可应用于临床。

[0015] 应当理解的是,本说明书未详细阐述的部分均属于现有技术。

[0016] 应当理解的是,上述针对较佳实施例的描述较为详细,并不能因此而认为是对本发明专利保护范围的限制,本领域的普通技术人员在本发明的启示下,在不脱离本发明权利要求所保护的范围情况下,还可以做出替换或变形,均落入本发明的保护范围之内,本发明的请求保护范围应以所附权利要求为准。