

腭部卫生快速扩弓 (hyrax[®]) 器的制作工艺 (I)

腭部卫生快速扩弓 (hyrax[®]) 器拥有 50 年的历史，本期介绍腭扩展术的适应证和作用原理。本刊第 9 期《口腔正畸专刊》将介绍腭部扩弓器的加工与制作。

Thomas Braun
登特伦集团 / 德国

如果患者的上颌骨横向狭窄，原则上就满足了腭扩展术的适应证。这意味着腭中缝会被打开，而该过程通常是由一种固定的扩弓器来完成的。成年人的腭中缝已经骨化，需要在扩弓前先进行外科干预。

现代腭扩展技术是由圣弗朗西斯科牙医 Emerson C. Angell 发展起来的。虽然在此之前也有人例如法国牙医 Pierre Fouchard (1728) 提出过以腭扩展为目的的治疗手段和器械，但是 E.C. Angell 1860 年在口腔专业期刊《The Dental Cosmos》发表的器械和方法才算是真正的意味着现代的治疗方法的开始。再往前追溯腭扩展术，就不得不提到 Hans Derichsweiler 博士 (慕尼黑) 和 Andrew J. Haas (Cuyahoga Falls, 美国俄亥俄州) 两人的作品。Derichsweiler 于 1956 年所介绍的器械大部分支撑在上颌，这样就可以避免作为支抗的牙齿产生倾斜。A.J. Haas 则在 1961 年制作了一种附带较大合成材料基托的腭部扩弓器，它能够很大程度上提升患者的佩戴舒适性。

如今人们使用的腭部螺旋扩弓器是由美国口腔正畸医生 William Biederman 博士 (Rockville, 美国纽约) 于 1968 年创造出来的，鉴于腭部螺旋扩弓器必须固定在患者口中，而且当时比较著名的 Haas 扩弓器 (A.J. Haas 博士) 的合成材料基托大面积的覆盖了腭黏膜，使口腔清洁的难度大大提升。现今的螺旋扩弓器的发展主要体现在腭部扩展治疗中对于患者口腔卫生的改进。



图 1: hyrax[®] Medium - 10



图 2: Titan hyrax[®] Maxi - 12