Ⅴ. 의치상의 지지

1. 의치상과 접촉하는 조직의 피개가 부적절한 때
2. 의치상과 접촉하는 조직을 지지형태로 기록하지 못했을 때

Ⅵ. 교　　합

1. 조화된 교합을 형성하지 못했을 때
2. 대합 교합면과 친화성이 있는 재료를 사용하지 않았을 때

Ⅶ. 치과 의사와 환자의 관계

1. 치과의사가 의치에 대한 주의와 사용법을 포함한, 적절한 치과적 건강 유지에 대한 성격을 주지 못했을 때
2. 치과의사가 환자를 주기적으로 내원시키지 않았을 때
3. 환자가 치과적 건강유지를 지키지 않고 재내원에 응하지 않았을 때

총의치 환자의 교합으로 인한 실패 및 그 대책

연세대학교 치과대학 보철학 교실
정 문 규

무치악 환자의 성공적인 총의치 진료에 있어서는 다음과 같은 요소들이 중요한 점으로 생각 되어진다.

1. 환자의 선택
2. 환자의 관리 : (Management)

3. 악간관계 인기 : (Jaw relation)

4. 의치교합 : (Occlusion)

5. 의치 장착후의 관리 및 유지

또한 의치 제작시의 임상적 술식으 나누어 보면

1. 인상을 얻는 과정 : (Make Inpression)

2. 악간관계 인기 : (Take Jaw relation)

3. 교합 형성 : (Occlusion)

의 3가지 커다란 단계를 거치게 되는데 의치의 유지 안정 지지에 가장 중요하며 영향을 많이 미치는 요소로는 교합을 들 수 있다.

본 연자는 총의치 환자에서 부적절한 교합형성으로 인하여 야기되는 실패의 예 및 실패를 하게 된 원인, 실패를 한 후의 대책등에 관해서 같이 생각해 봄으로서 여러분들의 임상진료에 적은 도움이 되기를 바랍니다.