

구치부 Bite block을 이용한 개교 교합의 치료

2) spring-loaded posterior occlusal bite block 증례 1

○ 환자 치료 증례

① 혼합치열기의 개교 교합 환자

내원 당시 Tongue thrusting 습관과 상악궁은 좁은 편이었고, 좌측 구치부에 반대 교합이 있었고 정중선도 일치하지 않았다. 전치부 개교는 약 4mm 정도였고 약간 긴 안모 형태를 보였다(사진 1 참조). 치료는 우선 반대 교합의

개선을 위해서 상악에 screw 와 Habit control을 위해서 Tongue crib이 있는 가철성 교정 장치를 7개월 정도 장착하였고, chin cap을 같이 사용했다(사진 3 참조) 상악궁은 확장되어 반대 교합은 개선되었지만 전치부의 개교는 진전이 없어서 spring-loaded posterior occlusal bite block을 사용하여 약 3개월 후에 0.5mm의 over-bite이 형성되었다(사진 참조).

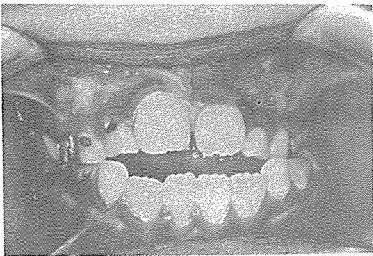


사진 1. 치료전

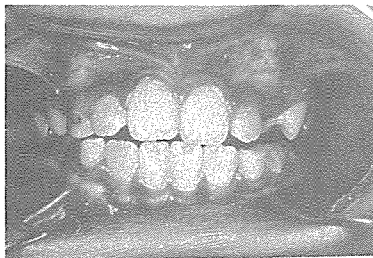


사진 2. 치료후



사진 3. 치료전 open-bite

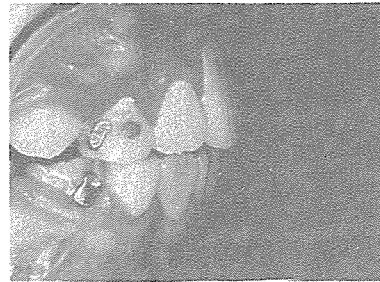


사진 4. 치료후 over-bite

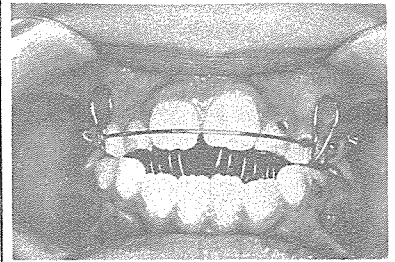


사진 3. Fan type screw와 Tongue crib이 있는 가철성 장치

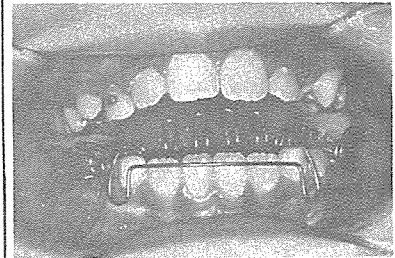
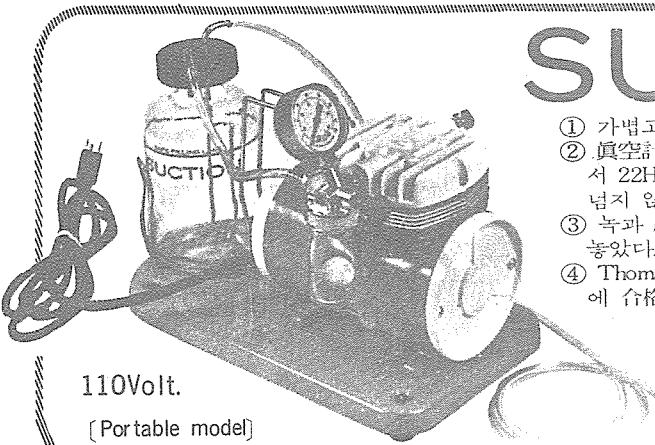


사진 6. Tongue crib이 있는 spring-loaded posterior occlusal bite block을 장착한 모습



사진 7. Tongue crib을 추가한 spring-loaded posterior occlusal bite block

〈다음호는 영구치열기의 개교 교합환자에 대한 증례가 이어짐〉



110Volt.
[Portable model]

SUCTION

- ① 가볍고 移動하기 쉬우며 기름칠을 할 必要가 없다.
- ② 眞空計를 읽기 쉬우며 調節손잡이로 眞空度를 0에서 22Hg까지 쉽게 調節할 수 있으며 排泄物이 흘러 넘지 않게 安全트랩이 달려 있다.
- ③ 녹과 腐蝕을 防止하기 위하여 Alcorite皮膜을 입혀 놓았다.
- ④ Thomas社가 만든 本 Suction은 醫療機器標準(規格)에 合格한 精巧한 製品이다.

眞元洋行

서울·鍾路區 鍾路3街157 (영광빌딩 505호)
C. P. O. Box 501 ☎ 274-4465