

# 哈尔滨市职业学院

## 教学教案

2021 —2022 学年第 2 学期

教师姓名: \_\_\_\_\_ 刘璐莹 \_\_\_\_\_

课程名称: \_\_\_\_\_ 全口义齿修复工艺技术 \_\_\_\_\_

授课班级: \_\_\_\_\_ 20 级口腔医学技术 \_\_\_\_\_

哈尔滨市职业学院制



# 《全口义齿修复工艺技术》课程

## 教 案

授课题目	无牙颌灌注	授课时间长度	__50__分钟	
授课类型	实训	授课对象	20 级口腔医学技术班	
教学 目标	知识目标	掌握制作灌注模型基本方法		
	能力目标	掌握调拌石膏的注意事项		
	情感目标	锻炼培养学生的独立操作动手能力		
教学重点	制作灌注模型基本方法			
教学难点	调拌石膏的注意事项			
教学 方法 分析	<p>本节课程主要采用的教学方法是讲授法、探究法等多元化教学模式。 本节课以案例导入新课，让学生从深思转变成掌握的全过程。</p>			
	<p>教学方式： 讲授<input checked="" type="checkbox"/> 探究<input checked="" type="checkbox"/> 问答<input type="checkbox"/> 实验<input type="checkbox"/> 演示<input type="checkbox"/> 练习<input type="checkbox"/> 其他<input type="checkbox"/></p>			
教学 手段 分析	<p>本节课采用多媒体课件为主要的教学手段，在课件中穿插教学图片，给予学生视觉上的冲击，吸引学生的注意力。</p>			
	<p>教学手段： 板书<input checked="" type="checkbox"/> 多媒体<input checked="" type="checkbox"/> 模型<input type="checkbox"/> 实物<input type="checkbox"/> 标本<input type="checkbox"/> 挂图<input type="checkbox"/> 音像<input type="checkbox"/> 其他<input type="checkbox"/></p>			
<b>教学步骤设计</b>				
步骤时间	主要任务	教师活动	学生活动	目的意图
第一步 (5 分钟)	复习提问	根据上节课所学的内容知识上提取重点并做提问	回顾上节课知识重点并做解答	巩固之前所学重点知识
第二步 (3 分钟)	新课导入	通过照片与视频的结合让学生大胆的猜想这是什么病?	学生通过观察产生共鸣	让学生伴随好奇心走进课堂
第三步 (2 分钟)	教学目标	通过本堂课的学习让学生掌握课上所学基础知识以及基本技能	学生了解学习任务及目标	让学生知道学习本节课的重点和所需掌握的能力。
第四步 (35 分钟)	新课讲解	将本节授课内容分为几个部分，分别进行知识点的讲解和总结。	认真聆听老师讲授内容。	教师引导，学生分析，体现学生的自主性。并培养学生使命感和责任感。

第五步 (5 分钟)	课后小结 作业布置	总结本节课知识重点 并预留相关作业	回顾本节课知识 重点并完成作业	全面总结复习，为 下次课准备。
<b>内容讲解</b>				
<b>无牙颌灌注</b>				
<b>【新课讲解】</b>				
<p>(一) 选托盘:</p> <p>1、根据牙列是否缺失、选择有牙列托盘或无牙列托盘;</p> <p>2、根据患者牙弓的形态、大小、缺牙区牙槽嵴的高度, 缺牙的部位和数目选择合适的托盘。</p> <p>要求:</p> <p>(1) 托盘与牙弓内外侧之间有3~4mm间隙, 以容纳印模材料, 翼缘应距粘膜转折处2mm;</p> <p>(2) 上颌托盘的后缘应盖过上颌结节和颤动线, 下颌托盘后缘应盖过磨牙后垫。</p> <p>(3) 若托盘边缘伸展不够, 可用打样膏加深或加长。</p> <p>(二) 调节椅位:</p> <p>1、取上颌印模时, 其上颌与医师的肘部相平或者稍高, 张口时上颌牙弓的牙合平面与地平面平行;</p> <p>2、取下颌印模时, 患者的下颌与医师的上臂中份大致相平, 张口时下颌牙弓的牙合平面与地平面平行。</p> <p>(三) 取模前医嘱: 取模时可能会发生恶心, 如果觉得恶心, 就坐直, 头低下用鼻子呼气。</p> <p>(四) 取印模:</p> <p>取上颌印模时, 医生站在病人的右后方, 左手持口镜牵拉患者左侧口角, 在倒凹区、较高的颊间隙处、上颌结节区、高穹隆者的硬腭上放适量的印模材料, 右手持托盘, 以旋转方式从左侧口角放入口内, 取出口镜, 用左手拇指及食指提起上唇, 托盘柄对准面中线, 轻微均匀加压, 使托盘就位。印模材料未凝固前, 用右手食指及中指支持在左右双尖牙区的托盘上, 以保持托盘固定不动, 左手将上唇及左侧肌肉向下、向前、向内拉动, 作肌肉修整; 再用左手支持托盘, 右手同法作右侧肌肉修整。待印模材料凝固后, 将印模从口腔中取出, 对照口腔情况检查印模是否清晰, 准确, 边缘是否完整, 有无气泡、有无脱模等情况发生。</p> <p>取下颌印模时, 医生一般站在病人的右前方, 右手持托盘, 以旋转方式从右侧口角放入口内, 取出口镜, 用左手拇指及食指提起下唇, 托盘柄对准面中线, 下颌托盘就位的同时, 嘱患者舌尖向前伸并轻微摆动, 右手食指及中指在双尖牙区保持托盘稳定不动, 左手牵拉下唇及下颌颊侧肌肉向上向前向内完成肌功能修整。待印模材料凝固后取出并检查。</p> <p>若符合要求应立即冲洗并灌注石膏模型。</p> <p>灌注石膏模型的要求:</p> <p>(1)、调拌石膏:</p> <p>在盛有适量水的橡皮碗中缓缓加入石膏粉, 水与石膏比例约为1:2。用调拌刀调拌均匀, 并将橡皮碗振动数次以排出空气, 亦可在振荡器上灌注模型以排出空气。</p> <p>(2)、灌模:</p> <p>取少量调好的石膏置于印模的腭顶或舌侧较高部位, 左手持托盘轻轻振动, 使石膏流入印模的牙冠处, 继续灌注石膏至灌满整个印模, 将多余的石膏堆积在玻璃板上, 将印模翻转置于堆积的石膏上, 托盘底与玻璃板平行, 修整周缘多余石膏。若为制作义齿的工作模则需先用超硬石膏灌注牙列及软组织面, 再用普通石膏灌注其余部分。</p> <p>(3)、脱模:</p> <p>灌模后静置约半小时, 待石膏发热凝固后, 修整模型边缘及下颌舌侧印模突出部分, 然后顺牙长轴将石膏与印模分离, 小心取出模型。</p> <p>(4)、修整模型:</p> <p>修整去除多余石膏, 灌注基托。</p> <p>三、模型的消毒</p> <p>1、紫外线</p>				

- 2、电离辐射
- 3、超声波
- 4、化学药物法
- 四、模型的处理
- 1、标记基托边缘线
- 2、记录标线
- 1) 中线
- 2) 牙槽嵴顶线
- 3) 磨牙后垫标志线
- 3、后堤区理

### 板书设计

一、灌注模型要求	无牙颌灌注灌注重点印模的分类:1. 一次印模法 2. 二次印模法
二、灌模的方法	模型的基本要求: (1) 模型要能准确清晰反应所取口腔组织的精细结构。尺寸稳定, 精确, 无缺损。
三、模型的消毒	(2) 模型最薄处不小于10mm, 模型得边缘宽度以3~5mm为宜。
四、模型的处理	(3) 模型表面光滑、易脱模, 模型要有一定硬度。

### 教学反思

在教学的过程中, 利用案例分析, 激发学生学习的兴趣。摒弃传统的教师在课堂上“满堂灌”的教学方法, 利用学生分组讨论与提问的形式培养学生自主学习的能力。

