

# 口腔正畸排齐整平阶段应用 PASS 技术

## 对支抗控制效果研究

罗春霞

宁夏回族自治区固原市隆德县中医院 宁夏 固原 756300

**【摘要】目的：**研究与分析对接受口腔正畸治疗患者在排齐整平阶段采取相关治疗措施期间，对其采用 PASS 技术对支抗控制效果的具体应用价值。**方法：**随机抽选笔者接收的口腔正畸治疗患者，共计 36 例，笔者收治患者的诊疗时间为 2018 年 3 月-2020 年 12 月之间，将其随机平均的划分成为①组（PASS 技术治疗干预组）与②组（直丝弓技术治疗干预组），各 18 例，试探讨分析两组口腔正畸治疗患者在采用不同治疗模式后，其 U1-SN、U1-NA 距、U1-NA 角和 U1-L1 角的不同变化情况以及牙列排齐、结扎所耗费的时间的具体比较情况。**结果：**①组（PASS 技术治疗干预组）正畸治疗患者在采用该治疗模式后，其 U1-SN 为（ $102.84 \pm 6.41$ ）度、U1-NA 距（ $5.84 \pm 3.43$ ）毫米、U1-NA 角（ $24.37 \pm 3.14$ ）度、U1-L1 角（ $122.57 \pm 6.58$ ）度，整体变化情况较②组患者更佳，（ $P < 0.05$ ），②组正畸治疗患者 U1-SN 为（ $116.68 \pm 6.34$ ）度、U1-NA 距（ $9.66 \pm 3.41$ ）毫米、U1-NA 角（ $30.13 \pm 5.95$ ）度、U1-L1 角（ $104.45 \pm 7.03$ ）度；①组患者所耗费的牙列排齐时间为（ $5.11 \pm 2.01$ ）月，耗费的结扎时间为（ $9.61 \pm 4.11$ ）分钟，均较②组患者所耗费的时间少，（ $P < 0.05$ ），②组患者所耗费的牙列排齐时间为（ $6.81 \pm 2.23$ ）月，结扎耗时间为（ $11.62 \pm 4.93$ ）分钟。**结论：**随着口腔医学技术的不断改进与完善，经研究结果表明，对其采用 PASS 技术对患者上前牙的排齐具有更为有效的作用。

**【关键词】：**口腔正畸治疗；PASS 技术；直丝弓技术；上前牙排齐；应用价值

随着口腔医疗技术的不断改进与完善，越来越多先进的口腔正畸治疗技术被应用于患者牙齿排齐的治疗工作中，且得到患者的青睐，通过在对患者采取正畸治疗措施中采取一定的矫正措施，能够促进患者牙齿的咬合力及排齐美观<sup>[1]</sup>。PASS 技术是许天民教授研发的我国唯一在国际上具有自主知识产权的固定矫治器，近年来，随着 PASS 技术被不断引入口腔正畸的治疗工作，且取得较为明显的成效，本文将重点围绕患者采用 PASS 技术的治疗方式后，其对患者牙齿排齐效果的具体应用价值。具体的研究内容如下。

### 1. 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机抽选笔者接收的口腔正畸治疗患者，共计 36 例，笔者收治患者的诊疗时间为 2018 年 3 月-2020 年 12 月之间，将其随机平均的划分成为①组（PASS 技术治疗干预组）与②组（直丝弓技术治疗干预组），各 18 例，参与下列口腔正畸技术应用价值研究的患者均未患有任何精神类疾病、且具备良好的自我判断能力、依从情况良好、确诊为安氏 I、II 类患者。其中①组患者年龄大小主要集中在 9-15 岁之间，平均为（ $12.36 \pm 0.41$ ）岁，男女比例为 11:13；②组患者年龄大小主要分布在 10-16 岁之间，平均为（ $13.44 \pm 0.43$ ）岁；两组口腔正畸治疗患者一般资料之间比较结果差异无意义，

（ $P > 0.05$ ），可以进行比较。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 ①组（PASS 技术治疗干预组）

将对患者笔者收治的口腔正畸治疗患者在其排齐整平阶段采用 PASS 技术，其具体的操作流程及内容包括以下几个方面：

在对患者口腔状况进行相应的检查并确保无异常现象后，首先将牙齿矫正器粘至患者的上颌牙齿部位，并确保牙齿矫正器完全粘贴成功<sup>[2]</sup>；其次，开始借助弓丝工具进入患者颊管处，并待弓丝末端完全进入患者颊管处后，根据每位患口腔具体情况的不同，将弓丝进行合理化的调整，需要严格控制弓丝的长度与患者的口腔内部情况符合；弓丝长度调节后，将弓丝末端部位进行相应的处理，需对其进行腭向回弯的处理措施<sup>[3]</sup>；该阶段的治疗措施中使用的弓丝规格为 0.014NiTi；

待上述步骤弓丝向腭向回弯处理确保无误后，将对患者扭转类牙齿采取相应的结扎措施；通常情况下，对患者扭转类牙齿采取的结扎方式为单翼结扎法，单翼结扎措施完成后，观察患者其他牙齿的类型情况，并采取相应的结扎处理措施，最终达到使得患者牙列排齐整平的效果<sup>[4]</sup>；

上述步骤全部完成并检查无误、患者无异常反应后，将对患者采取相应的措施以提升其支抗控制效果。

### 1.2.2 ②组（直丝弓技术治疗干预组）

对该组患者将采用口腔正畸治疗中常使用的 MBT 技术（直丝弓技术）对其采取相应的治疗措施。

### 1.3 观察指标

（1）对两组采用不同牙列排齐整平技术的口腔正畸治疗患者，在采用不同治疗技术后，对其 U1-NA 距离以及 U1-SN 角等多个牙齿角度的数据进行测量、记录，并对其不同的具体变化情况进行比较说明；

（2）对两组口腔正畸治疗患者在采用不同治疗技术后，其牙列排齐耗费的具体时间以及结扎措施耗费的时间进行具体比较说明。

### 1.4 统计学方法

采用软件 SPSS17.1 进行统计学分析，两组患者比较结果差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。

## 结果

①组（PASS 技术治疗干预组）正畸治疗患者在采用该治疗模式后，其 U1-SN 为（102.84±6.41）度、U1-NA 距（5.84±3.43）毫米、U1-NA 角（24.37±3.14）度、U1-L1 角（122.57±6.58）度，整体变化情况较②组患者更佳，（ $P < 0.05$ ），②组正畸治疗患者 U1-SN 为（116.68±6.34）度、U1-NA 距（9.66±3.41）毫米、U1-NA 角（30.13±5.95）度、U1-L1 角（104.45±7.03）度；两组口腔正畸治疗患者的具体比较情况如下表 1 所示：

表 1 两组口腔正畸治疗患者 U1-SN、U1-NA 距、U1-NA 角和 U1-L1 角变化比较情况

组别	例数	U1-SN	U1-NA 距离	U1-NA	U1-L1
----	----	-------	----------	-------	-------

①组	18	102.84±6.41	5.84±3.43	24.37±3.14	122.57±6.58
②组	18	116.68±6.34	9.66±3.41	30.13±5.95	104.45±7.03
P		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

①组患者所耗费的牙列排齐时间为（5.11±2.01）月，耗费的结扎时间为（9.61±4.11）分钟，均较②组患者所耗费的时间少，（ $P < 0.05$ ），②组患者所耗费的牙列排齐时间为（6.81±2.23）月，结扎耗费时间为（11.62±4.93）分钟；两组口腔正畸治疗患者的所耗费的牙列排齐时间及结扎时间的具体比较情况如下表 2 所示：

表 2 两组正畸治疗患者所耗费的牙列排齐及结扎时间比较情况

组别	例数	牙列排齐（月）	结扎（分钟）
①组	18	5.11±2.01	9.61±4.11
②组	18	6.81±2.23	11.62±4.93
P		$P < 0.05$	$P < 0.05$

## 讨论

随着口腔医学的不断发展，越来越多先进的口腔医疗技术被不断突破与创新，医院对患者口腔类的疾病的划分也越来越详细，所采取的治疗方式也更加的先进。口腔正畸治疗作为近年来十分热门的治疗措施之一，能够通过相关的先进口腔治疗技术，对患者口腔内错位的牙齿、排列不整齐的牙齿进行相应的移动处理，从而达到促使患者牙齿排列情况较为整齐的目的，同时还能够帮助患者恢复正常的咬合能力。

随着对口腔正畸治疗技术的不断改进与完善，新型的矫正治疗技术被不断挖掘并运用于患者牙齿正畸治疗中，PASS 技术是我国唯一在国际上具有自主知识产权的固定矫治器，由北医口腔医院许天民教授研发。经上述研究结果表明，对患者采用 PASS 技术，能够有效的改善患者前牙拥挤、牙齿错位等不良现象，且在治疗期间，所耗费的相关时间也相应的较少，提升了口腔正畸治疗的效果，同时也保证了口腔正畸治疗的质量，在治疗中是值得推广与广泛使用的。

## 参考文献：

- [1] 林久祥,许天民. 口腔颌面正畸学——现代口腔正畸学——中国口腔正畸学科发展的回顾与展望[J]. 北京大学学报(医学版),2008(01):11-14.
- [2] 林久祥,许天民. 中国口腔正畸学科发展巡礼[J]. 中华口腔医学杂志,2007,42(09):537-538.报,2020,45(06):712-716.
- [3] 尹雪莲,杨光,王鹏,苏哲君,霍峰. PASS 矫治技术对成年安氏 II 1 类错牙合畸形患者支抗控制的临床研究[J]. 大连医科大学学报,2020,42(03):202-205.
- [4] 尹雪莲,杨光,王鹏,霍峰,马东杰. PASS 矫治技术对青少年安氏 II 类 1 分类错牙合畸形的疗效分析[J]. 中国美容医学,2020,29(08):142-145.