

冠 橋 學

朱 希 濤 編 著

人 民 衛 生 出 版 社

冠 橋 學

朱 希 濤 編 著

一九五四年 • 北京

內 容 提 要

本書系統地介紹冠橋學的理論和實際。內容多採自 Stanley D. Tylman: Theory and Practice of Crown and Bridge Prosthesis (1947 第二版) 一書。取材着重近代的新方法, 但同時也照顧到實際應用的條件。本書不但可作口腔醫學系的教學材料, 同時也可為一般口腔科臨床醫師的參考書籍。

冠 橋 學

書號 1532 25 開 84 頁 (附插圖 1 頁) 173 千字

編 著 朱 希 濤

出 版 人 民 衛 生 出 版 社

北 京 南 長 街 3 號

發 行 新 華 書 店

印 刷 濟 南 市 實 業 公 司 印 刷 總 廠

(山東版)

1954 年 5 月 第 1 版

定價 8500 元

1—5000

序

冠橋學是口腔科修復學中的一門科學，主要是研究牙冠的修復法及缺失牙齒的固定修復法。冠橋修復可發揮高度的咀嚼功能，可適應高度的生理需要，可滿足高度的美觀願望。因此，冠橋學在理論方面要求對生物、生理、物理、化學等有健全的基礎，在美術方面要求有一定程度的修養，在操作方面要求有熟練的技巧。所以，在臨症上必須具有足夠的理論與技術，才能作到盡美盡善。

編者對於冠橋學術稍有體會，茲參考外文書籍並結合自己的經驗寫成此書，以作口腔醫學同業及同學們的參考。本書的主要內容採自 Stanley D. Tylman: Theory and Practice of Crown and Bridge Prothesis 一書，取材着重於近代的新方法，同時也考慮到實際應用的條件。但由於個人學識與經驗有限，此書內容有缺點，尚希讀者多加指正，以便改進。

朱 希 濤

1954年1月

目 錄

第一章 總說.....	1
定義 (1) 冠橋學的目的 (2) 固定橋的適應症與禁忌症 (2) 病人的檢查 (5)	
第二章 牙體及其支持組織的結構與固定橋的關係.....	7
牙釉質 (7) 牙本質 (8) 牙骨質 (10) 牙槽突 (10) 牙髓 (11) 牙周膜 (13)	
第三章 全冠.....	15
緒論 (15) 鑄造全冠的優點 (15) 牙齒的預備 (16) 製作全冠 的方法 (19) 鑄鑄合用法 (20) 鑄造全冠 (23) 樁冠的預備與 製作方法 (24) 樁冠的適應症 (24) 冠樁 (24) 樁冠的型別 (24) 簡單樁冠的預備與製作方法 (25) 鑄造基底樁冠的預備 與製作方法 (27)	
第四章 甲冠.....	30
緒論 (30) 麻醉術 (31) 兩種甲冠的預備方法 (31) 預備甲冠 的基本原理 (32) 甲冠的預備方法 (34) 預備體的完成 (37) 製取印膜的方法 (39) 代型的製作 (39) 工作模型的製作 (41) 基質的製作 (41) 蠟型的製作 (43) 蠟型的包埋法 (44) 牙 冠顏色的配合 (45) 塑膠的裝入法 (45) 甲冠的處理法 (47) 甲冠的粘固法 (鑲入法) (49)	
第五章 四分之三冠.....	50
緒論 (50) 適應症 (50) 牙齒的分離 (50) 齶窩的除去 (51) 前面牙四分之三冠的預備方法 (51) 磨牙四分之三冠的預備方 法 (57)	
第六章 固定橋的分類及型別.....	62
固定橋的分類 (62) 橋基牙的數目 (63) 固定橋的型別 (63)	
第七章 固定橋冠為固位體、部分冠及全冠的牙體預備的原理.....	71
緒論 (71) 理想的橋基牙 (71) 固位體的種類 (72) 理想的固 位體 (73) 固位體的選擇 (73) 窩洞預備原理 (74) 窩洞外形 (74) 便利形 (75) 齶損牙本質的除去 (75) 釉質壁的完成 (76) 窩洞的修潔 (76) 固位形與抗力形的修正 (76) 齶溝 (79) 軸壁 (79) 水平移位力的抵抗 (82) 殆面鳩尾 (83) 齶壁 (83) 髓壁 (84) 前面牙部分冠固位體 (85) 後面牙部分冠固	

位體 (86) 全冠固位體 (88)	
第八章 前面牙多面冠內固位體的預備方法	90
緒論 (90) 冠內固位體的適應症 (90) 窩洞輪廓形 (91) 抗力形與固位形 (91) 前面牙冠內固位體牙體的預備步驟 (92)	
第九章 後面牙多面冠內固位體的預備方法	96
緒論 (96) 適應症 (96) 後面牙冠內固位體的預備步驟 (97) 窩洞輪廓形 (97) 抗力形與固位形 (98) 窩洞的預備方法及步驟 (99) 平切預備法 (插入平切式、溝平切式) (105)	
第十章 冠內與冠外固位體的鑄造方法	110
緒論 (110) 直接法 (110) 間接法 (114) 間接直接合用法 (116)	
第十一章 橋體的製造方法	117
緒論 (117) 舊式橋體 (117) 新式橋體 (118) 領嵴的改變 (118) 瓷牙面的寬度 (119) 瓷牙面的頰舌寬度 (119) 楔狀隙 (119) 橋體齦端的形狀 (120) 橋體的長度 (120) 切刃的處理方法 (120) 殆面的修復 (121) 橋體的金屬部分 (121) 橋體的形狀與領嵴的關係 (121) 瓷牙面的選擇 (122) 橋體的排列 (123) 蓋嵴式與鞍式橋體 (125) 錐根式橋體 (126) 衛生橋 (127) 橋體的製作法 (128) 瓷牙面的種類 (129) 全金屬橋體 (131) 塑膠與鑄金合用橋體 (131)	
第十二章 連接體的種類及其製作法	133
緒論 (133) 不動連接體的製作法 (133) 銲接前的準備 (135) 瓷牙面的粘固 (136) 活動連接體 (136) 活動連接體的優點 (137) 應力中斷器的種類 (138) 應力中斷器的製作步驟 (139)	
第十三章 固定橋的粘固	141
緒論 (141) 固定橋未粘固前應注意的事項 (141) 粘固前的準備 (142) 粘固前橋基牙的處理 (142) 固定橋的粘固 (143)	
附錄 I 冠橋的修理	145
附錄 II 冠橋製作記錄卡片	149

圖 解

圖 1	磨除活牙殆面時保持牙體原有解剖形態	17
圖 2	磨除死牙殆面時成二個斜面	17
圖 3	隣接面平切的方法	17
圖 4	預備完成後的殆面與隣接面	18
圖 5	先用切盤將各軸線角切除	18
圖 6	再用小磨石將銳角磨圓	18
圖 7	殆軸斜面未磨前的形態	19
圖 8	殆軸斜面的預備方法	19
圖 9	磨圓後的殆軸斜面	19
圖 10	量絲的用法	20
圖 11	銲接完成的軸圈	21
圖 12	修除完成的軸圈齦端	21
圖 13	金屬圈的殆面預備法	22
圖 14	在金屬圈的齦端，切除嵌體蠟約 1.5 毫米，使金屬露出，且與蠟型的齦壁成一直角	22
圖 15	金冠的橫切面與軸圈，鑄金及齦端 20K 金銲的關係	23
圖 16	金鑄槽冠與預備體	25
圖 17	預備完成後的牙根吻合面	25
圖 18	肩台齦面與軸壁成一直角，與直軸成一銳角	32
圖 19	預備甲冠時的物理學原理的圖解	32
圖 20	正常肩台與不正當肩台的角度	33
圖 21	甲冠的正常外形與不正當外形	33
圖 22	甲冠舌側三個重要區域	33
圖 23	中切牙甲冠預備的第一步是用磨輪將切面磨除一部	34

- 圖 24 唇面切除時的第一步是先用刃狀切石或倒錐形切石在齦齶頂處切一深達牙本質的溝..... 34
- 圖 25 隣接面肩台的預備方法（注意肩台係與齦齶水平平行）..... 35
- 圖 26 肩台的預備方法（注意鋼鑽的軸面與預備體的唇面平行）... 36
- 圖 27 完成後的肩台..... 36
- 圖 28 完成後的甲冠預備體..... 33
A. 上中切牙 B. 上側切牙 C. 上尖牙 D. 下中切牙 E. 下側切牙 F. 下尖牙
- 圖 29 銅圈印模的包埋方法..... 40
橡皮圈 煅石膏 粉蠟片 27號蠟片 銅圈 印模膠
- 圖 30 代型脫出後的情況..... 41
- 圖 31 修除完後的代型..... 41
- 圖 32 取三角形錫箔放在代型唇面上..... 42
- 圖 33 將三角形頂端近中與遠中兩小三角形切除，再將三角形頂端切除..... 42
- 圖 34 將頂端中部的錫箔捲向切面及至舌面 1 毫米處..... 42
- 圖 35 將左右兩翼彎向舌面中部與代型吻合，然後切除使皆有 2 毫米邊緣..... 42
- 圖 36 將某一邊切去，僅為他邊的一半..... 43
- 圖 37 將較長的一端摺向較短的一端，使成一連合關節..... 43
- 圖 38 基質完成後的情況..... 43
- 圖 39 連合關節的製法..... 43
- 圖 40 蠟型的包埋方法與步驟..... 45
A. 將蠟型取下 B. 將所有邊緣均包埋在冠型盒的下半，僅露出唇面 C. 將蠟型沖除
- 圖 41 裝入塑膠的步驟..... 46
A. 先將蠟部的塑膠裝滿 B. 將冠型盒上下緊閉 C. 用利刀將唇面近切緣處切除 D. 加切緣部顏色的粉末，再用液體使之飽和，然後蓋緊。E. 用刀背製成唇溝，然後用單體浸潤 F. 將盒緊閉，加熱處置
- 圖 42 乾裝法的步驟..... 47

A. 蠟型的包埋 B. 包埋完成 C. 蠟型沖除 D. 用紅色乾粉堆積成形 E. 再用切緣色的乾粉堆在切緣處，加液體使呈飽和狀態 F. 將盒緊閉

圖 43	隣面平切的方法	51
	A. 不正當方法 B. 正當方法	
圖 44	切面斜角與直軸成 45° 角	52
圖 45	切面切除方面	52
圖 46	保留舌面原有外形的舌面切除	52
	A. 正當切除 B. 不正當切除	
圖 47	舌面切除方法及舌面完成後的情況	53
圖 48	已完成的尖牙切面溝	54
圖 49	切面溝的預備方法	54
圖 50	切面溝的構成及溝的位置與角度	54
圖 51	切面溝已完成的上切牙	54
圖 52	軸溝的位置與其長度的關係（注意軸溝與唇面近切緣 2/3 平行恰在接觸點區域）	55
圖 53	用鋼鑽製成軸溝	55
圖 54	在軸溝的齦端舌面與隣接面平切的頸部的三角形區域	55
圖 55	預備齦緣的方法	56
圖 56	完成後的齦緣	56
圖 57	完成後的切牙四分之三冠預備體	56
圖 58	隣接面平切時切盤的方向	58
圖 59	完成後的隣接面平切	58
圖 60	用倒錐磨石製成殆斜面	58
圖 61	完成後的殆面	58
圖 62	隣接溝與牙的長軸平行	59
圖 63	隣接溝的預備方法	60
圖 64	隣接軸溝的預備方法	60
圖 65	齦斜面的預備方法（注意上面丁可氏鋼鑽的方向）	61
圖 66	預備完成的雙尖牙四分之三冠	61
圖 67	由 31 至 3 前面雙側固定橋的槓桿作用（P A 即為該槓	

	桿臂的長度)	63
圖 68	5 4 單端固定橋所發生的槓桿作用	64
圖 69	用4 爲橋基牙製成單端固定橋所產生的槓桿作用	65
圖 70	2 與4 缺失，利用3 與5 爲橋基牙，在2 橋體受壓 時所引起的槓桿作用	67
圖 71	同上橋如2 橋體受脣側外力時，5 移向舌側，3 爲槓 桿一支點的情況	67
圖 72	圓形髓壁所發生的移位	77
圖 73	將軸壁與髓壁垂直，施垂直外力於A處，充填物仍可 由窩洞中脫出	77
圖 74	同圖73施力於垂直軸壁的反對方向，充填物不致脫位	77
圖 75	將髓壁製平，並使各軸壁垂直平行，可得到最大的固 位形	78
圖 76	隣殆面窩洞獲得固位形	78
圖 77	除去垂直平行的洞壁一面，固位力便大減少	78
圖 78	在窩洞上增加齦面擴延，對固位力沒有很大幫助	78
圖 79	在髓壁D處製一深溝以增加固位力	78
圖 80	鳩尾	78
圖 81	在齦壁製一深溝亦可增加固位力	79
圖 82	預備三面固位體的窩洞	79
圖 83	牙體橫切面示軸壁的方向	80
圖 84	矩形栓道	80
圖 85	錐形栓體	81
圖 86	同圖84將D壁除去，則失去AD方向的固位力	81
圖 87	將頰側軸壁與舌側軸壁由軸線角聚向洞面角增加固 位形	81
圖 88	鳩尾增加固位形	81
圖 89	兩軸壁聚合成一筍穴式以獲得固位形	82
圖 90	預備窩洞時，在洞壁上製成溝或槽以增加固位形	82
圖 91	施垂直外力於嵌體斜面上所發生的水平移位	82
圖 92	施垂直於外力嵌體隣面伸延部分所發生的旋轉移位	82

圖 93	將齦壁形成兩個平面以抵抗水平移位	83
圖 94	將齦壁形成兩個平面,以抵抗旋轉移位	83
圖 95	齦壁形成的原理	
圖 96	近中殆遠中型固位體窩洞預備的原理	85
圖 97	上中切牙的四分之三冠預備體	86
圖 98	上頷磨牙部分冠的預備體	87
圖 99	活牙的全冠預備體與齦壁	88
圖 100	無髓牙的無肩台全冠預備體	88
圖 101	冠內固位體的預備體	91
圖 102	切牙兩面固位體的牙體預備	92
圖 103	隣接面牙釉質的切除	93
圖 104	隣接面完成後的形式	93
圖 105	隣接面切除	93
圖 106	舌面鳩尾的形成	94
圖 107	舌面鳩尾的初步形成	94
圖 108	使舌側壁與唇側壁彼此平行	95
圖 109	上頷單尖牙三面冠內固位體的牙體預備	95
圖 110	隣接面切除式——磨石的長軸與牙冠的長軸平行	99
圖 111	隣接面磨成一深窩	99
圖 112	隣接面之切除	100
圖 113	隣接面形成後,殆面預備的第一步	101
圖 114	殆面的預備	101
圖 115	用雙斜面鑽入牙體	102
圖 116	用倒錐鑽形成倒凹	102
圖 117	隣接面切除	103
圖 118	將髓壁形成兩個平面	103
圖 119	齦端洞面角的斜面形成	103
圖 120	磨牙多面冠內固位體的預備體	104
圖 121	雙尖牙多面冠內固位體的預備體	104
圖 122	上頷雙尖牙近中殆遠中型冠內固位的牙體預備 (注意 所有牙尖均為固位體所包蓋)	105

圖 123	近中殆遠中型窩洞預備的完成	105
圖 124	平切預備體與固位體	106
圖 125	平切預備法的第一步	107
圖 126	殆面鳩尾的形成	108
圖 127	栓道的預備式——第一步	103
圖 128	栓道的預備式——第二步	108
圖 129	完成後的插入式預備體	108
圖 130	插入式預備體的橫切面	108
圖 131	完成後的溝平切預備體	109
圖 132	預備完成的銅圈	111
圖 133	插入預備體的銅圈	111
圖 134	用在三面冠內固位體的銅圈(頰側與舌側各切除一部分)	111
圖 135	用在兩面冠內固位體的銅圈	111
圖 136	鑄道成形針的位置與蠟型的變形關係	112
圖 137	雙鑄道成形針的正當位置	113
圖 138	單鑄道成形針的正當位置	113
圖 139	舊式橋體的舌側齦端有一空隙(點綫代表新式橋體舌面的正當外形)	117
圖 140	將瓷牙面磨窄	119
圖 141	瓷牙面切刃的處理方法(左圖示不正當的處理方法, 右圖為適當的處理法)	120
圖 142	磨牙橋體與癒合良好的頷嵴吻合	122
圖 143	磨牙橋體與一有凹的頷嵴吻合	122
圖 144	即時修復固定橋的橋體根端伸入牙槽窩	122
圖 145	因橋體排列方法的不同而影響其長度 A. 橋體太長 B. 橋體的正當長度 C. 橋體太短	123
圖 146	145 圖A的正面觀	124
圖 147	145 圖B的正面觀	124
圖 148	雙尖牙橋體的正當長度	124
圖 149	雙尖牙橋體的不正當長度	124
圖 150	磨牙與牙周組織的外形關係	124

圖 151	直正鞍式橋體（注意其與頷嵴接觸處的各方向均為凹形，因此，不易維持清潔）	125
圖 152	改良鞍式橋體（注意其與頷嵴接觸面的近遠中方向為凸形，在其頰舌直徑的舌側半為橢圓形，因此，較易維持清潔）	125
圖 153	橋體與頷嵴接觸部分的情況（注意其頰舌方向僅有一窄小的橢圓形部分與頷嵴相接觸，其餘的近遠中方向則為一凸形）	126
圖 154	根錐式橋體與天然牙的關係	126
圖 155	橋體的位置與粘膜及隣接牙的關係	127
圖 156	下頷嵴吸收過多，橋體與頷嵴間有一空隙	127
圖 157	158 圖橋體的縱切面	127
圖 158	帶針牙面及牙背	129
圖 159	帶帶牙面的舌面觀	129
圖 160	用於前牙的帶溝實橋體牙面	130
圖 161	用於後牙的帶溝實橋體牙面	130
圖 162	帶溝實橋體牙面的牙背基質	131
圖 163	將多餘的基質切除，以適合不同的牙面，即在此基質上製成牙背的蠟型	131
圖 164	將橋體蠟型的銀半切除	132
圖 165	蠟型完成後的形式	132
圖 166	蠟型上插鑄針	132
圖 167	完成後的塑膠與鑄金合用橋體	132
圖 168	完成後的栓道	136
圖 169	完成後的栓道與栓體	137
圖 170	各種活動連接關節	138
圖 171	完成後的栓道與栓體	139
圖 172	金冠切開鉗（B圖為金冠切開鉗工作端的放大）	145
圖 173	冠樁取出器	146
圖 174	帶針牙面折斷後用帶溝牙面替換	148

A. 牙面折斷後，牙背留有附着針 B. 將附着針除去 C. 導

擇合宜的牙面 D. 在牙背上薄薄地流一層粉照 E. 將選就的牙面壓在適當的位置 F. 在牙背上留一蠟印跡 G. 在附着溝處做兩個記號 H. 在牙背上鑽兩個小孔 I. 在孔內鑽入兩個螺絲釘 J. 將牙面粘固

第一章 總 說

定 義

一、牙科修復學 (Dental prosthesis)：是應用適宜的代替品來修復缺失的牙冠或缺失的牙及其有關的組織，使患者損傷的功能、健康、美觀和舒適得以恢復至原來狀況的一種科學和技術。

二、全部托牙修復學 (Complete denture prosthesis)：是牙科修復學中研究修復上下牙弓的全部缺失牙及其有關組織部分的學問。

三、部分托牙修復學 (Partial denture prosthesis)：是研究修復一個或多個（非全部）缺失牙及其有關組織部分的學問。

四、牙冠 (Crown)：是一種修復體，用以修復牙冠的全部，而成為牙體的一部。

五、部分托牙 (Partial denture)：是用以修復一或多個（非全部）缺失牙的一種修復體，它可以由牙或粘膜支持，可為固定的，亦可為活動的。

六、活動部分托牙 (Removable partial denture)：是一種主要由粘膜支持的修復體，也可以由牙齒上獲得支持力與固位力，可由患者自己戴入與取出。

七、固定部分托牙或固定橋 (Fixed partial denture 或 Fixed bridge)：是一種利用牙或牙根為支持的修復體，一經固定於牙或牙根支持上後，即恆久粘固，不能隨意移動。

八、橋體 (Pontic)：是固定橋的懸吊部分，用以代替缺失牙的位置與功能。

九、固位體 (Retainer)：是固定橋中連接橋基牙與橋體的部分，例如嵌體、部分冠及全冠等均可用作固位體。

十、連接體 (Connector)：是固定橋中固位體與橋體所連接的部分，可以鉗接成一個不動連接體，也可以製成一應力中斷式的可動連接體。

十一、橋基 (Abutment)：是一個牙或是一個牙根，藉着固位體以支持

一個固定橋，而使之得到固位或支持作用。

冠橋學的目的

冠橋學乃牙科修復學中的一部門，用以修復個別病損牙的冠部及一或數個缺失的牙（非全部）。其目的在矯正口腔中某部的異常情形，以恢復咀嚼器官，且維持其恆久的健康與預防未來的病損。不但如此，還要達到使患者舒適且恢復或增進其面部美觀的目的。

爲了要達到上項目的，我們必須具有口腔解剖學，牙體形態學，生理、組織、病理學等知識。過去一般修復學者往往過分重視機械學上的原理，而忽視了生理上的關係，這是完全錯誤的。因爲我們不但要發揮機械上的功能，更要恢復牙周及其支持組織的正常生理張力。如果固定橋的修復很合機械的原理，固位力既好，咀嚼力也很大，但牙周膜與其支持組織却受到不正常的應力，則其結果，牙周膜與其周圍組織便會變性，而使橋基牙鬆動。因此，在設計固定橋時，機械學上的原理固然很重要，同時還要兼顧到生理學的原則。

過去有許多人在製作固定橋之前，先將橋基牙的牙髓除去或使其失去生機，這完全是錯誤的。因爲修復的目的乃在恢復該處的功能，同時還要促進患者的健康。因此，在任何情況下，都不可因修復體的關係而影響患者的健康。一個失去生機的牙齒，很可能造成病灶感染，因此，應儘可能避免剝奪一個健康牙的生機。若非如此不可（如橋基牙齦損過多），也要先做根管治療，再經過 X 射線詳細檢查，確知沒有病灶感染的可能後，才開始固定橋的預備手術。

牙周膜、牙槽突以及其他周圍組織，是各種修復體的基礎；修復體的成功與否，乃建立在此等組織的健康情況上。所以此等組織不可有任何病理變化。

如果一個牙齒僅能負擔其本身的咀嚼工作，而被用作橋基牙時，則無異增加了它的工作負擔，這樣，只有減短它的壽命，並沒有別的好處。

固定橋的適應症與禁忌症

在什麼情況下適合用固定橋修復呢？這是一個很重要的問題，最好在未

開始預備橋基牙之前，先作詳細的檢查，同時並仔細考慮下面幾個問題：

一、患者年齡是一個很重要的因素。年少患者，牙冠尚未完全長出，牙髓腔也較大，不宜用固定橋修復。遇這種情況時，最好先用一間隙保持器防止缺失牙兩側的牙齒移位，同時它有恢復部分咀嚼功能的效果，等患者年長後，再用固定橋加以修復。

一般宜於固定橋修復的年齡為20—50歲，但以20—30歲為最理想。17歲以下的人不宜於固定橋的修復，17—20歲之間亦應儘量少用此種修復方法。

年老患者亦應避免用固定橋修復。因為老年時牙周組織萎縮，臨症性冠加長，牙根多半鬆動，所以不宜用做橋基牙。但如牙體與牙周組織均屬正常，當然也沒有反對用固定橋修復的理由。

二、缺失牙的數目：一般說來，固定橋最宜於修復一個或兩個缺失牙。換句話說，即兩個橋基牙只能支持一個或最多二個缺失牙的橋體。很多固定橋失敗的原因，在於橋體太長，致使橋基牙所受應力過大。

三、橋基牙牙冠的長度也是關係固定橋成功與否的主要因素之一。如果橋基牙的牙冠太短，固位體的固位力便不會很好，同時又因頰槽與橋體殆面間的垂直距離不夠而不易維持橋體下面的清潔，其結果都會使固定橋失敗。

四、在口腔中，如某側有缺失牙，經久沒有修復，致患者僅用對側牙咀嚼，而養成單側咀嚼的習慣，則其結果，缺牙側將因日久部分廢用而形成物理、解剖及生理性的變化，且牙齒移向遠中或近中，以致牙間正常的接觸不復存在，並且很多牙齒也有長高的情況。我們應該知道，在牙齒經久失去正常咀嚼應力時，便會引起牙周膜及其周圍骨組織的變化。因此，此種已失去正常周圍支持組織的牙齒就不應用為橋基牙。

五、關於失活牙是否可以用作橋基牙的問題，須對病人作一詳細檢查後方能決定。如果患者沒有病灶感染的歷史，而一般健康的情形都很好，用X射線檢查牙及牙周組織的情況也正常，根管治療也完善，就沒有理由反對用失活牙為橋基牙。

六、橋基牙的牙冠需要夠長，這樣，窩洞預備才夠深，固位形也才會良好。但橋基牙更重要的條件便是要有夠長的牙根，如果牙根太短，則牙周膜的面積就很小，因而不能承擔過多的工作。

七、如某牙缺失日久，其隣接牙便會有移位現象，特別是在缺失牙後面