

的高度及手术中的操作有关。

因为摄片的时间是在手术后3个月，此时植入骨与牙槽突裂近远中骨壁的结合已较紧密，有的病例可分辨出植入骨和原有牙槽突骨的边界，而有的病例在局部已较难区分该边界。与以往牙片或咬合片等二维评价标准所得出的结果相比，三维牙CT所反映的植入骨存活的量相对比较少，这与其他学者的研究结果一致^[4-7]。三维牙CT与二维评价结果的差异，主要是由于牙片和咬合片仅从垂直向上评价植入骨的高度，忽视了横断面方向上的评价，过高地估计了植入骨的量。而且由于影像的重叠及牙槽突裂本身结构的复杂性，二维方向上的检查存在着较多的干扰因素，而牙CT与计算软件的联合应用可以精确地计算出实际存在于牙槽突裂隙内的植入骨体积，从而更加客观地评价植骨手术的疗效。

牙CT的放射剂量较少，仅相当于一张全景片的放射剂量，故进行术前和术后的评价没有放射剂量过大的担忧。而以往的研究资料均采用传统的医用CT进行断层扫描，尽管采用了某些减少放射剂量的方法，但考虑到放射对患者的不良影响，较少对患者进行术前术后CT扫描的对比研究。本研究通过软件对牙CT所提供的资料进行计算，结果较以往研究更为精确，从定性分析提高到了定量分析，为日后的科研和临床工作提供了更有利的评价方法。

[参考文献]

[1] Rosenstein SW, Long RE Jr, Dado DV, et al. Comparison of 2-

D calculations from periapical and occlusal radiographs versus 3-D calculations from CAT scans in determining bone support for cleft-adjacent teeth following early alveolar bone grafts[J]. Cleft Palate Craniofac J, 1997, 34(3) :199- 205.
[2] Murthy AS, Lehman JA. Evaluation of alveolar bone grafting : A survey of ACPA teams[J]. Cleft Palate Craniofac J, 2005, 42(1) : 99- 101.
[3] 吴 军, 钱玉芬, 王国民, 等. 应用牙CT扫描仪计算正常颅骨牙槽窝的体积[J]. 中国口腔颌面外科杂志, 2006, 4(3) 225- 227. WU Jun, QIAN Yu-fen, WANG Guo-min, et al. Calculation of the volume of the alveolar fossa in normal skull using dental 3D- CT[J]. Chin J Oral Maxillofac Surg, 2006, 4(3) 225- 227.
[4] Dado DV, Rosenstein SW, Alder ME, et al. Long-term assessment of early alveolar bone grafts using three-dimensional computer-assisted tomography : A pilot study[J]. Plast Reconstr Surg, 1997, 99(7) :1840- 1845.
[5] 贾绮林, 傅民魁, 马 莲. 唇腭裂二期牙槽突植骨二维与三维影像评价方法的对比分析[J]. 中华口腔医学杂志, 2002, 37(3) : 194- 196. JIA Qi-lin, FU Min-kui, MA Lian. The comparison of two-dimensional and three-dimensional methods in the evaluation of the secondary alveolar bone grafting[J]. Chin J Stomatol, 2002, 37(3) :194- 196.
[6] Kawakami S, Hiura K, Yokozeki M, et al. Longitudinal evaluation of secondary bone grafting into the alveolar cleft[J]. Cleft Palate Craniofac J, 2003, 40(6) 569- 576.
[7] Iino M, Ishii H, Matsushima R, et al. Comparison of intraoral radiography and computed tomography in evaluation of formation of bone after grafting for repair of residual alveolar defects in patients with cleft lip and palate[J]. Scand J Plast Reconstr Surg Hand Surg, 2005, 39(1) :15- 21.

(本文编辑 李 彩)

选择高温高压蒸汽灭菌器的注意事项

选择高温高压蒸汽灭菌器时要注意以下事项：

1 要有预真空功能，最佳方案是采用立体杀菌式灭菌器

具备预真空功能的灭菌器(B级或S级)可以通过预真空将中空器械里的空气团排出器械内腔，确保高温高压蒸汽迅速杀灭中空器械内外部的细菌，适用于手机和三用枪管等齿科器械的灭菌。此外立体杀菌能快速且精密定量控制，大大减少灭菌对涡轮手机的损伤。

2 温度的准确度和均匀度

准确度是指灭菌室内部温度与设定温度(如121℃，134℃)的偏差；均匀度是指灭菌室内部上下左右的温度偏差。准确度和均匀度不好的灭菌器会导致灭菌不彻底或损坏涡轮手机等精密器械。国内比较优秀的灭菌器(如蓝野医疗)，其温度的准确度已能达到(122±1)℃或(135±1)℃。

3 相关配套设备是否齐全

灭菌设备还应包含超声波清洗机、清洗养护机、封口机以及蒸馏水机等，且应尽可能选择同一品牌的辅助配套设备，这样设备之间的参数比较容易匹配，售后服务也比较有保障。

宁波蓝野医疗器械有限公司作为国内齿科器械设备品种最齐全的专业厂家之一，为满足齿科器械灭菌技术和知识的普及，特成立“齿科器械灭菌技术中心”。咨询热线：0574- 87588990，网址：<http://www.runyes.com>。

宁波蓝野医疗器械有限公司