

<リンクノート>

※介助・見学日の翌日、17時30分までに担当医の所属講座へ提出

班 番号

担当医 : 歯科クリニック・大学病院

氏名

科 () 科 ()

介助(見学)日 : 年 月 日 () : ~ :

処置内容 :

過去関連問題 : 国試 第104回 D-46 (補綴・クラブリ)

39歳の女性。咀嚼障害を主訴として来院した。3月前に下顎右側第一大臼歯を抜去したという。1年前から皮膚科で金属アレルギーの治療途中である。パッチテストの結果を表に示す。
ブリッジに用いる材料として適切なのはどれか。すべて選べ。

- a 純チタン
- b 白金加金
- c ジルコニア
- d 金銀パラジウム合金
- e ニッケルクロム合金

	2日後	3日後	7日後
塩 化 金 酸	－	－	－
臭 化 銀	－	－	－
塩 化 白 金 酸	－	－	－
塩 化 コ バ ル ト	＋	±	±
硫 酸 ニ ッ ケ ル	＋	＋	＋
三塩化インジウム	－	－	－
塩 化 パ ラ ジ ウ ム	++	＋	＋
四塩化イリジウム	－	－	－
塩化アルミニウム	±	－	－
塩 化 チ タ ン	－	－	－
塩 化 亜 鉛	－	－	－
硫 酸 銅	＋	＋	＋
塩 化 第 二 ス ズ	－	－	－
塩 化 第 二 鉄	－	－	－
重クロム酸カリウム	－	－	－
塩 化 第 二 水 銀	－	－	－
生 理 食 塩 液	－	－	－
白 色 ワ セ リ ン	－	－	－

