

Ортопедия

Снятие двойного оттиска С-силикономом в/ч и н/ч

№	Этапы	Манипуляции
1	Подготовка к слепку.	<ul style="list-style-type: none">- Посмотреть в рот, для подбора ложки и взять ее из шкафа (дополнительная).- Спросить: есть ли выраженные кариозные зубы, если есть, то дать прополоскать рот антисептиком (соли, на стакан воды или цеце (лежит в аптечке).- Подготовить: 1. "Спидекс" базовый материал 2. Корректирующий материал 3. Корректирующий материал 4. Корректирующий материал
2	Подготовка ложки к слепку.	<ul style="list-style-type: none">- Вскрыть основную ложку, она должна покрывать все зубы и десны (закрывать шейки зубов).- Если ложка не подходит, ее можно подогнуть и разогнуть (ложку можно подогнуть и разогнуть).
3	Примерка ложки в полости рта.	<ul style="list-style-type: none">- Просим пациента прикрыть губы и аккуратно уголок рта ухватить мизинцем, слева отодвигаем ложку вводим под или над пародонтом.- ДЕЛАЕМ ЭТО АККУРАТНО И МАКСИМАЛЬНО КОМФОРТНО!- Если есть заеды или герпес, смазать мазью.
4	Окончательная подготовка ложки.	<ul style="list-style-type: none">- После того как убедились, что ложка подходит, обклеить по бортам лейкопластырем, чтобы избежать смещения и отрыва массы от ложки.
5	Подготовка пациента и рабочего поля для слепка.	<ul style="list-style-type: none">- Сажает пациента ровно и фиксирует его голову запрокинута (иначе пожет под язык).- Протереть слизистую от слюны.- Зубы тоже должны быть чистыми.- просушиваем все рабочее поле.
6	Подготовка базовой массы.	<ul style="list-style-type: none">- Мерной ложкой берем необходимое количество материала и отмеряем его количество прибавляем, если много - убираем лишнее.- Базового слоя не должно быть больше половины поверхности слепочной ложки.- материал в руке (материал должен быть на площади ладони).- Вносим в базовый материал корректирующий материал тубы равномерным нажатием.
7	Замешивание базовой массы.	<ul style="list-style-type: none">- Работаем с материалом так, чтобы его пластичность была максимальной (температуры). Быстрыми движениями базовый слой с активными движениями растягивающими движениями.

Ортопедия

- 8 Методика снятия слепка.
- 9 Для верхней челюсти
- 10 Для нижней челюсти
- 11 Методика выведения слепка из полости рта.
- 12 Подготовка базового слоя для снятия коррегирующей массой.
- однородного окрашивания.
- Вносим базовый слой в ложку
- Материал смещаем вестибул
- Погружаем ложку в поло
ложки.
- ЛОЖКА должна стоять ПРЯ
криво).
- В/Ч: СЗАДИ - НАПЕРЕД, чтобы
пациент не давился;
- В/Ч - подкладываем пальцем
- В/Ч - беремся 2-мя пальцами
уздечку (если губа скользит, м
тампон);
- В/Ч - снимаем перчатку и
движениями распределяем м
стараясь, не испачкать паци
- Держим ложку самостоятельно
В/Ч: Два больших пальчика с
локотки прижать (показать).
- Н/Ч: СПЕРЕДИ-НАЗАД,
ретромолярную область;
- Н/Ч - подкладываем пальцем
- Н/Ч - беремся 2-мя пальцами
уздечку (если губа сколь
марлевый тампон);
- Н/Ч - снимаем перчатку и
движениями распределяем м
стараясь, не испачкать паци
- ЛОЖКА должна стоять ПРЯ
криво).
- Держим ложку самостоятельно
- В крайнем случае Н/Ч: Два у
и слева, большие под ниж
локотки прижать (показать).
- После ее полного застывани
рта, для этого в туберальную
палец, для устранения вакуу
сторону указательного пальца
- После выведение ложки с
оцениваем качество оттиска.
в ложке (слепок без отрыва от
- Промыть под проточной водо
- Берем скальпель для обрезк
все межзубные перегородки
затекания массы под уже име
- Нужно убрать все подну
помешать позиционированию
- Продуваем пустером и оч
слепок от остатков обрезанно

Ортопедия

- 13 Примерка базовой массы в полости рта.
- 14 Подготовка коррегирующей массы.
- 15 Методика замешивания коррегирующей массы.
- 16 Методика снятия слепка с коррегирующей массой.

- При необходимости сделать
- Примеряем ложку со слеп
- чтобы слепочная масса без на
- положение на зубах без смещ
- Обращаем внимание на "ЗАК
- Подготавливаем полипанел
- слой и активатор.
- Открываем тубу с коррегир
- на полипанель необходимое к
- Аналогично длинне пол
- выдавливает рядом на панел
- и активатора должно быть 1:1
- Шпателем из набора смещ
- движениями до однородной к
- Шпателем вносим мате
- равномерно распределяя его
- Сушим зубы перед вторым
- ложку в полость рта (повтори

Снятие прикусных валиков

Попросить пациента закрыть рот, посмотреть как смыкаются зубы и запомнить 1-2 ориентира

- ЭТО ВАЖНО, т.к. в данном
- смыкаются все зубы, но коп
- СМЕЩАЮТ ЧЕЛЮСТЬ, а под
- ФРОНТ должны видеть, ин
- проконтролировать.

Положить слепочную массу справа и слева по бокам, чтобы она не соединялась во фронте (т.к. не видно будет ориентры)

1. Если пациента тошнит, даем колбу в руки, наклоняем голову вперед, говорим: "Вся слюна, которая есть, пусть вытекает в колбу, не глотать!" И начинаем повторять постоянно следующее выражение: " Глубоко вдохнули - Выдохнули"!!!
2. Ложку ставим на уровне глаз, т.к. это ориентир для техников и они могут потом сделать зубы наискосок.
3. С- силиконовые слепки используют: рабочие под все виды коронок, кроме виниров и керамических вкладок.
4. Если активатор новый, то его надо помять для распределения жидкости внутри.

Уникальный ID ответа: #1322

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последние обновление: 2025-03-12 13:28