

Ортопедия

Функциональный оттиск индивидуальной ложкой

| Этап | Манипуляция |
|-------------------------------------|--|
| Оценка, примерка и припасовка ложек | <p>и Вносим ложку в полость рта и смотрим. Спрашиваем пациента, не давит ли ему. Если границы ложки избыточны убираем. Так же убираем пространство под щеки, чтобы под тяж было около 2-х мм.</p> <ul style="list-style-type: none">- Между ложкой и переходной складкой должно быть достаточно места для окантовочного валика. Если не останется, то клапана не будет и не будет.- Ложку обязательно фрезеруем поднутрения.- Одна из важнейших ошибок связанная с базис по границам нижней челюсти с валиком.- Избыточная граница - это продавливание в очередью переснятия слепка. Если оставлено, пациенту будет больно краем, он не будет ездить, либо язык сунуть под ложку и увеличивается.- После коррекции по границам ложкой бороздки для большей ретенции окантовки. |
| Подготовка ложки к слепку | <p>Далее для стабильной фиксации необходимо изготовление стоперов на инд. ложках. Либо делаем их сами: смазываем адгезивом обильно смачиваем водой гипсовые модели ложки, замешиваем немного базы Спирит 4 кусочка. Именно 4 - принцип стола на модели. Укладываем ложку на модель и придавливаем гипсом и ложкой было одинаковое расстояние. Держать материал во рту не касаясь л</p> |

Ортопедия

- Поэтому надо поставить стопы, которые
- не дают продавиться ложке,
 - стабилизируют инд ложку во рту в ед
 - оказывают минимальное негативное

Хорошо, когда есть зубы на челюсти одной из этих точек стабилизации.

Как выбрать другие?

Места самой плотной и стабильной кости. Обычно это область клыков и ретромаллярными буграми. Там наилучшие манипуляции.

Первый этап оттиска - Пока стопы застывают, обрабатываем окантовочный (проснимаем границы) - Смешиваем ложку базы и активатора Bisico. Получается вязкая, липкая масса. Скатываем тонкой колбаской и окантовочный шприц.

Высушиваем полость рта при помощи марлевыми шариками.

- По кругу выдавливаю массу Bisico прилепляем к ложке,
 - Потом вносим в рот и делаем сами функции
 - Формируем тяжи и проснимаем движениями верхней и нижней губы
- В/Ч: просим максимально открыть вправо-влево, свернуть губы в трубочку
Н/Ч: просим максимально открыть рот влево, выдвинуть язык вперед, достать выдвинуть язык вперед, к небу, вправо трубочку и тд.)

ВАЖНО: снять маску и проговорить

Ортопедия

пациент, САМИ ПОКАЗЫВАЕМ!!!!
стандартная ситуация, и он может
вариант, показать ему все до слепка.
Через минуту пробы повторяем, на слу

Ждем когда материал почти засты
силиконовый, податливый и вытаскива
Уже сейчас должна появиться присо
ложку становится проблемой.

Снимать поэтому аккуратно!
придерживаем окантовку к ложке, а
саму ложку.

Второй этап оттиска

Высушиваем инд ложку. Обрабатываем её спирто
элементом стабилизации в полости рта теперь
больше не понадобятся.

Выдавливаем коррегирующую и активатор на пале
В это время пациенту говорю сплунуть, слюн
пересушивая воздух и слизистую. Сушим слизо
оттиском.

Быстро быстро замешиваем, держа шпатель макси
снизить количество пузырей.

Консистенция коррегирующей массы должна бы
внесении в ложку и в рот!
ЖИДКОЙ! Не слизеобразной!

Примерное соотношение массы 10 ед к активатору
Да, застывает чуть дольше, но снимает качество
участки.

Консистенция коррегирующей массы должна бы
силикона из канюли! Тогда качество оттиска будет

Повторяем функциональные пробы из первого э
тяжами для их переноса на функциональном оттис

Так же аккуратно извлекаем оттиск во избежании с

Оценка оттиска

качества Проверяем чтобы нигде не было пузы
массы, тяжы должны быть просн

Ортопедия

соответствовать состоянию в полости рта. Зубы верхней челюсти должны быть отлиты в слепке. Любой вышеописанный недостаток за собой переснятию оттиска!

Обработка оттиска

Оттиск обрабатывается водой от вязкой ванночки с антисептиком на экспозицию. Оттиск обрабатывается водой и отправляется в ЗТЛ.

P.S. - Пациент не должен испытывать боли при одевании.

- Посмотреть, чтобы при открывании рта, ложка не сбрасывалась.

Ложка = платформа для всего

Хорошая ложка = точный оттиск = точный протез.

Запомни: индивидуальная ложка — это не вспомогательный инструмент, а часть конструкции будущего протеза. С ней начинается вся биомеханика, стабильность и комфорт.

Уникальный ID ответа: #1355

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последнее обновление: 2025-04-24 14:03