

Ортопедия

Функциональный оттиск индивидуальной ложкой

Этап	Манипуляции
Оценка, примерка и припасовка ложек	<p>Вносим ложку в полость рта и смотрим. Спрашиваем пациента, не давит ли ему. Если границы ложки избыточны убираем. Так же убираем пространство под щеками, 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 окантовочной бороздки. 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 носить, либо язык сунуть под ложку и она увеличивается.- После коррекции по границам ложки делаем 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 ложек, 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 д

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 наилучшая манипуляции.

Первый этап оттиска - Пока стопы застывают, обрабатываем окантовочный (проснимаем границы) - Пока стопы застывают, обрабатываем далее смазываем лаком адгезивом нар Смешиваем ложку базы и активатора B 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 фу
 - Формируем тяжи и проснимаем движений верхней и нижней губы
- В/Ч: просим максимально открыть рот, влево, свернуть губы в трубочку.
Н/Ч: просим максимально открыть рот влево, выдвинуть язык вперед, дост выдвинуть язык вперед, к небу, впра трубочку и тд.)

ВАЖНО: снять маску и проговарив

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 застыл
силиконовый, податливый и вытаскиваем
Уже сейчас должна появиться присоска
ложку становится проблемой.

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

Второй этап оттиска

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

Выдавливаем коррегирующую и активатор на палетку
В это время пациенту говорю сплюнуть, слюну
пересушивая воздух и слизистую. Сушим слезо
оттиском.

Быстро быстро замешиваем, держа шпатель макси
снизить количество пузырей.

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

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 этапа
для их переноса на функциональном оттиске.

Так же аккуратно извлекаем оттиск во избежании о

Оценка оттиска

качества Проверяем чтобы нигде не было пузырей
массы, тяжёлые должны быть прос

Ортопедия

соответствовать состоянию в полости рта. Оттиски верхней челюсти должны быть отлиты в гипсовую слепку. Любая вышеописанная ошибка приведет за собой переснятию оттиска!

Обработка оттиска

Оттиск обрабатывается водой от вяжущей ванночки с антисептиком на экспозицию 10 минут. Оттиск обрабатывается водой и отправляется в ЗТЛ.

PS - 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: #1358

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последнее обновление: 2025-04-25 14:27