

Ортопедия

Сдача протеза

Этап	Манипуляция
1. Визуальный осмотр протеза	<ul style="list-style-type: none">- Проверь целостность протеза, отсутствие трещин, поднутрений по границами протеза, их не должно быть.- Провести пальцем в перчатке, по внутренней поверхности, не цеплялось.- Оцени соответствие формы и цвета зубов утвари.- Проверь гладкость поверхности и полировку боковых поверхностей.
2. Примерка во рту	<ul style="list-style-type: none">- Установи протез в полость рта пациента.- Оцени посадку: прилегает ли к слизистой, не вызывает дискомфорта.- Проверь устойчивость протеза при открывании рта.- Если где то не садиться, то через тонкую копию уберем.
3. Проверка прикуса и артикуляции	<ul style="list-style-type: none">- ВЗЯТЬ восковую пластинку, определить высоту прикуса.- ВАЖНО!!! Одеть протез и удостовериться, что он сидит правильно.- Попроси пациента сомкнуть челюсти — проверить соотношение. ЛИНИЯ между верхними и нижними зубами.- Проверь равномерность контактов, отсутствие свободного контакта. Убираешь с помощью копирки, которую держишь с двух сторон!!! СЕАЧАЛА ПО ВЫСОТЕ, а ПОТОМ боковые поверхности смыкаться одновременно!!! А ТАКЖЕ двигаться.- Проведи артикуляционную пробу: попроси пациента произнести «Тридцать три», «Жужа». Скажи, что дикция на тренировке.- потренироваться со скороговорками.- ВАЖНО.- Зубы должны смыкаться равномерно и без прехлеста. гиперконтакт - это излишнее давление на базисные зубы, поэтому очень важно добиться равномерного смыкания с двух сторон копировальной бумагой во избежание дискомфорта. пробах, так же следует добиться плавного смыкания относительно верхней- На нижней челюсти обращаем внимание на подкладку. техники делают толстое и пациенту неудобно жевать. Обрати внимание на переход протеза в слизистую. часто ее надо сделать по тоньше.- Обрати внимание, чтобы был нахлест одних зубов на другие. смыкались СТЫК в СТЫК, иначе будут прикусывания.
4. Эстетическая проверка	<ul style="list-style-type: none">- Оцени линию улыбки, форму и цвет зубов в протезе.- Дай пациенту зеркало, собери его впечатление.- Если требуется — сделай незначительную коррекцию контактов).
5. Инструктаж по уходу и адаптации	<ul style="list-style-type: none">- Объясни, что первые дни возможен дискомфорт.- быть нарушена, период адаптации у всех индивидуален.- первый раз он может занимать больше времени

Ортопедия

уже носили, в целом период адаптации занима
- Дай рекомендации по уходу: чистка щёткой б
с водой.
- Объясни, что нельзя: оставлять на ночь без ж
кипятить.

6. Контрольная фиксация и выдача

- Проверь, удобно ли пациенту говорить, пить в
- Уточни, нет ли жалоб на натирание или давле
- Выдай памятку по уходу и назначь повторный
адаптации.

Особенности

ВАЖНО: Отправляя пациента ДОМОЙ скажи. ПРОТЕЗ может натирать. ЭТО НОРМАЛЬНО. Может быть настолько сильно, что не возможно будет носить. ДЛЯ ЭТОГО!!!! Протез снимаем, не носим, себя не мучаем. НО ПЕРЕД ТЕМ как прийти, его одеваем и 4 часа в нем ходим. Он начнет натирать Я увижу это и смогу помочь. Если придете, а он будет в руках ,то я постараюсь помочь но палец очень толстый, а точка бывает очень маленькая.

При коррекции протеза, вытираем слизистую и протез, чтобы были сухие, иначе размажется. Смачиваем карандаш, отмечаем точку на слизистой, одеваем протез "Где отпечаталось", там убираем. После как убрали, боль должна пройти или уменьшиться. Иногда это делаем 5-10 раз, чтобы все не спилить лишнее у протеза.

ВАЖНО: ПОКАЖИ пациенту как одевать и снимать. И ЧТОБЫ ОН САМ СНЯЛ И ОДЕЛ ПРИ ДОКТОРЕ!!!

Лайфхаки по сдаче съёмных протезов

1. Пациент – это не техника: сдаёшь не протез, а решение

У пациента нет задачи «проверить изготовление» — ему важно, чтобы стало лучше, а не идеально.

Что делать?

Объясни пациенту простыми словами, что адаптация — это часть процесса, и что контрольные визиты обязательны. Тогда он не будет ожидать чуда сразу.

2. Сначала посадка, потом прикус, потом эстетика

Ошибочная логика — пытаться сразу сделать всё идеально.

Что делать?

Сначала добейся отсутствия боли и устойчивости, потом проверь прикус и функциональность, а уже затем — внешний вид.

3. Подчеркни значимость инструкции — лучше письменно

Пациенты забывают до дома 70% того, что ты сказал.

Что делать?

Дай инструкцию по уходу и адаптации в печатном виде, пусть будет всегда под рукой. А ещё лучше — подпиши её вместе с пациентом: это повысит осознанность.

4. Первый контроль — через 3 дня, не через неделю

Если пациенту больно — он снимет протез, и ты потеряешь доверие.

Ортопедия

Что делать?

Назначь первый визит через 2–3 дня. Тогда ты вовремя отследишь натёртости и адаптацию, и пациент поймёт, что ему действительно помогают.

5. Не бойся «лишней» подшлифовки

Лучше лёгкий недожим, чем боль.

Что делать?

Если пациент сомневается — лучше немного убрать материал в зоне давления, чем потом слышать «я не мог носить ваш протез целую неделю».

6. Покажи, как правильно снимать и надевать

Особенно у пожилых пациентов могут быть сложности.

Что делать?

Покажи на себе или на модели, как это делать. И обязательно посмотри, как делает пациент — многие боятся и «ковыряют» ногтями, что приводит к поломке.

7. Сделай фото «до и после»

Это не только маркетинг, но и подтверждение проделанной работы.

Уникальный ID ответа: #1360

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последнее обновление: 2025-04-25 14:58