

# Ортопедия

## Сдача протеза

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

# Ортопедия

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

Последние обновление: 2025-04-25 14:58