

Терапия. Пломба

Постановка пломбы

Постановка пломбы — это процесс восстановления формы и функции поврежденных зубов с помощью пломбировочного материала.

Этап 1. Подготовка к препарированию

Материалы для работы:

- Лоток с инструментами;
- Боры терапевтические;
- Пинцет с золотыми щечками;
- Пузырьки (Спирт, хлоргексидин 2%);
- Зеркало (№4);
- Шприц для спиртового протокола;
- Насадка на скалер, ключ скалера (по требованию доктора);

Терапия. Пломба

- 2 аппликатора (если бонд 2-х компонентный и один аппликатор если 1 компонентный бонд);
- Жидкотекучий (Premise);
- Ортофосфорная кислота;
- Готовый коффердам (если пациент вторичный и доктор говорит зуб до того, как сделал анестезию);
- Пломбировочный материал;
- Коробка с матрицами и коробками с клиньями, если доктор попросил.

Врач

Ассистент

По требованию доктора запечатать, если пациент первичный.

- 0. Анестезия:

Врач

Ассистент

После проведения анестезии, врач складывает кресло для того, чтобы пациент сполоснул рот. Когда врач решил, что анестезия подействовала раскладывает кресло на 12 часов.

Дает пациенту салфетки для состояния. Располагает столик по стандарту ассистенту. Если врачу не удобно. Подает пациенту очки, чтобы пациенту, чтобы вода и ртуть (глаза).

- Фотопротокол:

Врач

Ассистент

Настраивает и регулирует микроскоп.

Подает врачу микроскоп за микроскопом. Готовит пульт от микроскопа для По сигналу врача нажимает на пульте.

- 1. Препарирование:

Врач

Ассистент

Изготовление слепка для более точной реставрации

По требованию доктора при аппликатор, жидкотекучий (flow), лампу.

1. Препарирование кариозной полости

1. Кладет салфетку в угол клиньев и матриц (угол ближе всех к голове пациента)
2. Подает зеркало в левую отображающую сторона препарированный зуб.

Терапия. Пломба

3. Производит эвакуацию с помощью пылесоса и слюноотсоса, (подносит постановки наконечник)
4. Наблюдает за тем, чтобы оказывал чрезмерного давления на пациента (при работе бормашины)
5. Следит за тем, чтобы во время работы коффердама, если капает слюна, сообщить доктору.
6. Никогда не надавливать кончика языка слюноотсосом. Может вызвать рвотный рефлекс.
7. Подает салфетку доктору, зеркало для микроскопа, если зеркало загрязнено.
8. Держит наготове зонд, наконечник и отведет ртуть (зонд – подаем зонд в протравку, зеркало).

2. При необходимости доктор говорит: «Красить».

1. Подается аппликатор с маркером (по требованию врача, если остаточного кариеса).
2. После нанесения сразу же окрашиваемую зубу, для эвакуации нанесенного кариес маркера (смыть водой и воздухом).

Этап 2. Подготовка полости к препарированию

После удовлетворительного препарирования готовит пломбировочный материал. Если требуется, готовит матричную систему (матрица, клин, кольцо или другой матрицедержатель) пинцетом с золотыми щечками.

Материалы для работы:

- Лоток с инструментами;
- Боры терапевтические;
- Пинцет с золотыми щечками;
- Аппликаторы;
- 5-ти мл шприц (1мл 2% хлоргексидина+2 мл 95% спирта). Если лечение одного зуба, дозировку уменьшить (0.5 мл 2% хлоргексидина+1 мл спирта, 95%);
- Бонд (Opti-Bond Solo или Opti-Bond FL);
- Фотополимерная лампа;
- Протравка;
- Жидкотекучий и материал.

2.1. Доктор говорит каким бондом работать (1 компонентным или 2-х).

2.2. Материал

1. Подготавливается коффердам (если он не был изначально зафиксирован на зубе.)

2. По требованию врача подготавливается матрица определенной формы (замковая, секционная с уступом и без уступа) и размера большая, средняя или маленькая. И клин с указанным цветом. Кладется на салфетку в углу стола.

3. Подает протравку (ортофосфорная к-та), чтобы канюля смотрела на зуб.

4. Подает аппликатор

5. Через 30 сек, готовится слюноотсос и пустер, по команде врача сначала протравка собирается. (При работе без коффердама, готовится пылесос и пустер).

6. Доктор смывает остатки протравки с помощью пустера вода/воздух в течении 30 секунд.

7. Далее подается шприц со спиртовым раствором хлоргексидина 2%. (Хлоргексидин 2% в шприце без спирта-новый стандарт). Травекс и Хлоргексидин 2% - можно взаимозаменять порядок нанесения на полость зуба.

8. Убавить интенсивность света, перед нанесением бонда и пломбировочного материала (вернуть обратно, можно только при полировке)

Для восста
стенки зуба.

Для придани
дентину и эм

Для равном
и постоян
протравки
кислота вып
секунды.

Для избеган

Промываетс
создавая ва
После зуб су

ОТ света раб
сокращается
материал за
его от модел

Бонд (адгезив) нужен для приклейки зуба к пломбе. Попадание бонда на перчатки сказывается отрицательно на коже воздействуя даже через перчатки.

Бондинг:

1 вариант

OPTI BOND SOLO (один флакон) 5-е поколение

1. Ассистент подает бонд на аппликаторе, в другой

2 вариант

OPTI BOND FL (2 флакона)

1. Имеет два флакона, с

Терапия. Пломба

руке держа блокнот или салфетку под аппликатором.

2. По команде врача отсвечивает 20 секунд. 3. Этап повторяется.

Используется при постановке пломбы под коронку, под вкладку.

Жидкость с флакона номер 1 нужно быть аккуратным при давлении. Жидкость флакона номер 2 б нужно быть аккуратным при давлении. 2. При использовании первым п жидкостью флакона под номер 1. 3. БЕЗ отсвечивания через жидкость с флакона номер 2 н команды врача отсветить. Используется при эстетической

На всех этапах бондинга нужно наблюдать за подтеканиями слюны из-под крыльев коффердама. Малейшая капля слюны ведет к нарушению технологии и повышает риск выпадения пломбы или боли.

Этап 3. Пломбирование

Материалы для работы:

- Лоток с инструментами;
- Боры терапевтические;
- Пинцет с золотыми щечками;
- Аппликаторы;
- Моделировочная смола;
- Жидкотекучий композит;
- Шприцы с композитами;
- Лампа.

Терапия. Пломба

Врач

Ассистент

П

Выбирает новый материал
Врач вносит материал

1. Подает по требованию Тонкий сло жидкотекучий материал, чтобы неровный к канюля смотрела на зуб. зуба.
 2. Сразу зонд Для распре
 3. По команде врача отсвечивает 20 секунд.
 4. Подает названный материал.
 5. Сразу после того, как доктор взял порцию, закрываем шприц, чтобы на материал не попадал лишний свет.
 6. Подает шприц материала, Опаковый цв требуемого цвета (начиная с это цвет ден опакowego). Закрываем шприц, чтобы на материал не попадал лишний свет.
 7. По команде врача отсвечивает 20 секунд. (лампа направлена перпендикулярно вносимому материалу (пломбе).
 8. По требованию доктора капает Смола нуж смолу в специальную емкость и пластичност подает эту емкость с новым герметичеснос аппликатором.
- СЛЕДИМ ЧТО НЕ БЫЛО ВО

Этап 4. Полировка

Материалы для работы:

- Лоток с инструментами;
- Боры терапевтические;
- Пинцет с золотыми щечками;
- Фотополимерная лампа;
- Боры терапевтические;
- Толстая копирка;
- Полировочные силиконовые головки;
- Щетка полировочная;
- Полировочная паста Dethartrine Z или ПолирпастZ;
- Дискодержатель – Используется в 90% когда лечили фронтальную группу зубов . Готовить только по требованию;
- Желтый и красный полировочный диски – Используется в 90% когда лечили фронтальную группу зубов . Готовить только по по требованию;
- Щипцы для клампов.

Терапия. Пломба

Делает фотопротокол до снятия коффердама

Доктор подтачивает

Доктор выключает свет

Лампа нужна на всякий случай, если досветить пломбу. Особенно при извлечении матрицы, контактная сторона обязательно досвечивается. После работы лампу УБРАТЬ

Уникальный ID ответа: #1159

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последнее обновление: 2025-01-15 14:56

Ассистент

Готовит пульт от микроскопа, который зависит от того, на что ведется работа.
1. Подает щипцы, для снятия пломбы.
2. Сразу готовит слюноотсос и салфетку.
3. Копирку ставит на салфетку.
4. Ассистент работает со слюноотсосом.
5. Подает бор, какой попросят, например, оливовидный бор.
6. Подает диски, чашки, копирку, флосс, если пломба находится на внутренней поверхности.
7. Подает щетку с пастой, перчатку левой руки вдали от работы, смола, на тыльную поверхность баночки обратной стороной при работе.