

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 заполняет коробку с клиньями, если пациент первичный.

- 0. Анестезия:

Врач

Ассистент

После проведения анестезии, врач складывает кресло для того, чтобы пациент сполоснул рот.

Дает пациенту салфетки с состоянием.

Когда врач решил, что анестезия подействовала раскладывает кресло на 12 часов.

Располагает столик по стандарту ассистенту. Если врачу не удобно.

Подает пациенту очки, чтобы пациенту, чтобы вода и руки не попадали в глаза).

- Фотопротокол:

Врач

Ассистент

Настраивает и регулирует микроскоп.

Подает врачу микроскоп за микроскопа.

Готовит пульт от микроскопа для ассистента. По сигналу врача нажимает на пульте.

- 1. Препарирование:

Врач

Ассистент

Изготовление слепка для более точной реставрации

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

1. Препарирование кариозной полости

1. Кладет салфетку в уголок между клиньями и матрицами (уголок ближе всех к голове пациента).
2. Подает зеркало в левую отображающую сторону препарируемый зуб.

Терапия. Пломба

- Производит эвакуацию с помощью пылесоса и слюноотсоса, (подносит постановки наконечника).
- Наблюдает за тем, чтобы пациент не оказывал чрезмерного давления на ротацию пациента (при работе бором).
- Следит за тем, чтобы во время работы не попадало коффердама, если капають воду в ротацию, сообщить доктору.
- Никогда не надавливать на кончик языка слюноотсоса. Может вызвать рвотный рефлекс.
- Подает салфетку доктору, если зеркало для микроскопа загрязнено.
- Держит на готове зонд, наконечник и отведет ротацию. Зонд – подаем зонд в правую ротацию, зеркало – в левую.

2. При необходимости доктор говорит: «Красить».

- Подается аппликатор с маркером (по требованию врача, для обозначения остаточного кариеса).
- После нанесения сразу же окрашиваемую зубу, для эвакуации кариеса маркера, смыает 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.

Врач **Терапия. Пломбистент**

2.1. Доктор говорит каким бондом 1. Подготавливается коффердам работать (1 компонентным или (если он не был изначально 2-х).

2.2. Материал

2. По требованию врача Для восстает подготавливается матрица стенки зуба. 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 Для придания (ортофосфорная к-та), чтобы дентину и эмаль канюля смотрела на зуб.

4. Подает аппликатор Для равномерной и постоянной протравки кислота выпадает в течение 30 секунды.

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, ОТ света работы перед нанесением бонда и сокращается пломбировочного материала материал застывает (вернуть обратно, можно только его от моделировки при полировке)

Бонд (адгезив) нужен для приклейки зуба к пломбе. Попадание бонда на перчатки оказывается 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 1. Имеет два флакона,

2 вариант

OPTI BOND FL (2 флакона)

Терапия. Пломба

руке держа блокнот или салфетку под Жидкость с флакона номер нужно быть аккуратным при апликатором. Жидкость флакона номер 2 б

нужно быть аккуратным при да

2. По команде врача отсвечивает 20 секунд. 3. Этап 2. При использовании первым п повторяется.

жидкостью флакона под номер

Используется при постановке пломбы под коронку, 3. БЕЗ отсвечивания через под вкладку.

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;
- Апликаторы;
- Моделировочная смола;
- Жидкотекучий композит;
- Шприцы с композитами;
- Лампа.

Терапия. Пломба

Врач

Выбирает новый материал
Врач вносит материал

Ассистент

- Подает по требованию Тонкий слоёжидкотекучий материал, чтобы неровный каналюля смотрела на зуб.
- Сразу зонд
- По команде врача отсвечивает 20 секунд.
- Подает названный материал.
- Сразу после того, как доктор взял порцию, закрываем шприц, чтобы на материал не попадал лишний свет.
- Подает шприц материала, Опаковый цвет требуемого цвета (начиная с это цвет денопакового). Закрываем шприц, чтобы на материал не попадал лишний свет.
- По команде врача отсвечивает 20 секунд. (лампа направлена перпендикулярно вносимому материалу (пломбе)).
- По требованию доктора капает смола нужную смолу в специальную емкость и подает эту емкость с новым герметиком апликатором.

П
зуба.
Для распред
Смола нужн
пластичност
герметично
СЛЕДИМ ЧТО
НЕ БЫЛО ВОЛ

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;
- Дисководержатель – 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 требованию;
- Щипцы для клампов.

Терапия. Пломба

Делает фотопротокол до снятия коффердама

Доктор подтасчивает

Доктор выключает свет

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

Ассистент

Готовит пульт от микроскопа

зависит от того, на что ведется

1. Подает щипцы, для снятия

2. Сразу готовит слюноотсос

салфетку.

3. Копирку ставит на салфетку

4. Ассистент работает со слюной

5. Подает бор, какой попробовать

оливовидный бор.

6. Подает диски, чашки, кофточку, флосс, если пломба находится на контактной поверхности.

7. Подает щетку с пастой для полости рта, перчатку левой руки вдали от пломбы, на тыльную поверхность, баночки обратной стороной пальца

Уникальный ID ответа: #1159

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последние обновление: 2025-01-15 14:56