

Behandelprotocol

Overkappingsprothese boven en/of onder
op bestaande of nieuwe locators



BENODIGDHEDEN

Voor het aanmeten van een overkappingsprothese op bestaande of nieuwe locators hebben we het volgende nodig:

- Intra-orale scanner
- Stug afdrukmetaal, bijvoorbeeld een heavy body bolder molding metaal
- Vloeiend afdrukmetaal zoals bijvoorbeeld 2-in-1 panasil of vergelijkbaar metaal
- Optragete
- Eventueel scanspray voor in de mond

UITLEG AAN PATIËNT

Leg de patiënt uit wat hij of zij mag verwachten van de behandeling. Focus hierbij op de voordelen van een digitale prothese en wees duidelijk wat er realistisch gezien wel en niet verwacht mag worden.

Beoordeel de huidige situatie en vraag aan de patiënt of hij/zij hierover tevreden is en of er nog wensen zijn.

Manage de verwachtingen van de patiënt en maak deze ervan bewust dat het krijgen van een nieuw kunstgebit anders is en altijd even wennen kan zijn.

MAKEN REGISTRATIE

Controleer de beet, de beethoogte, de esthetiek en pasvorm van de prothese. Zorg dat je weet welke type steg of locators in de mond zitten en of controleer of dat deze niet versleten en dus nog goed zijn. Zit de prothese erg los en lijken de randen te kort? Zorg dan voor een randopbouw met wat stugger metaal.



Zorg bij de randopbouw dat de kiezen op elkaar blijven en trek en masseer de wangen, zodat de rand goed wordt gevormd. Controleer ook de randlengte en of deze mooi gevormd is. Snijd eventueel overtollig metaal rond de tanden weg zodat de tanden tot en met de cervicale rand zichtbaar zijn.

Als de randen goed zijn opgebouwd of de oude prothese al stabiel lag, wordt er een Panasil afdrukken gemaakt. Vul de prothese maar houdt daarbij de ruiters voldoende vrij. Plaats deze vervolgens in de mond. Druk hem goed aan en laat patiënt weer in de beet dichtbijten. Houd de kiezen goed op elkaar, trek wederom aan de wangen en masseer deze.

Behandelprotocol

Overkappingsprothese boven en/of onder
op bestaande of nieuwe locators



Panasil aanbrengen



Panasil afdruk

Controleer de afdruk. Snij of knip overtollig afdrুকmaterial weg, zodat de tanden en kiezen zichtbaar zijn tot net boven de cervicale rand.



Overtollig materiaal verwijderen

Besef dat hoe beter de afdruk is, hoe beter de AvaDent prothese zit. Deze wordt namelijk 1-op-1 overgenomen. Zijn de randen niet mooi rond? Zijn er teveel luchtballen aanwezig? Zuigt de afdruk niet? Haal de afdruk er dan uit en begin opnieuw met afdrucken.

Plaats de prothese terug en check of de insicale rand niet is gezakt. Laat patiënt even in de spiegel kijken en maak een foto van de situatie.

Als de insicale rand gezakt is, kan het zijn dat er teveel afdrুকmassa onder zit. Indien het juist de bedoeling is dat de insicale rand gezakt is - omdat het een mooier resultaat geeft of beter is dan de oude situatie - dan kan er gewoon verder worden gegaan. Indien de insicale rand wel aangepast moet worden, dan kan het aantal millimeter dat de incisale rand omhoog of omlaag moet worden doorgegeven in de order.

Controleer de beet. Ga verder als deze goed is. Als de beet nog geopend of gesloten moet worden in vergelijking met de zojuist gemaakte registraties, kan dit digitaal worden aangepast tot maximaal 2 millimeter zonder dat er een nieuwe registratie gemaakt moet worden. Als de beet verder geopend moet worden dan 2 millimeter, gebruik dan een fixatieslot met bijvoorbeeld was of composiet, zodat de patiënt constant met een goede beet dichtbijt.

Behandelprotocol

Overkappingsprothese boven en/of onder
op bestaande of nieuwe locators



SCANNEN

We hebben altijd 4 of 5 scans nodig.

Overkappingsprothese op bestaande locators boven- én onder:

- Beetscan in de mond
- Bovenprothese met afdruk buiten de mond
- Onderprothese met afdruk buiten de mond
- Scan in de mond van de locators boven
- Scan in de mond van de locators onder

Overkappingsprothese op bestaande locators boven- óf onder:

- Beetscan in de mond
- Antagonist inclusief tubers in de mond
- Boven- of onderprothese met afdruk buiten de mond
- Scan in de mond van de locators

Volledige boven- óf onderprothese & overkappingsprothese op nieuwe locators boven- óf onder:

- Beetscan in de mond
- Bovenprothese met afdruk buiten de mond
- Onderprothese met afdruk buiten de mond
- Scan in de mond van de locators

We starten met het scannen van de beet.

Laat de patiënt in de juiste beet continue dichtbijten. Start in het midden en beweeg met de scannertip vervolgens langzaam naar de kiezen toe. Voor deze beetscan zijn alleen de buccale zijdes nodig van de elementen boven en onder. De volledige omslagplooï is dus niet nodig.



Neem vervolgens de prothese uit de mond en maak hem droog.

Behandelprotocol

Overkappingsprothese boven en/of onder
op bestaande of nieuwe locators



ALLEEN BIJ BOVEN- ÓF ONDERPROTHESE: SCANNEN ANTAGONIST

Bij een enkele boven- of onderprothese dient ook de antagonist in de mond gescand te worden. Zorg ervoor dat de tanden, kiezen en tubers volledig en goed worden gescand. Het scannen van de omslagplooi is niet nodig.

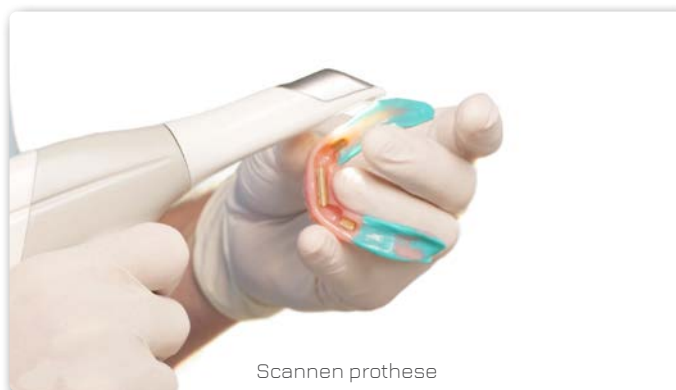


Scannen antagonist

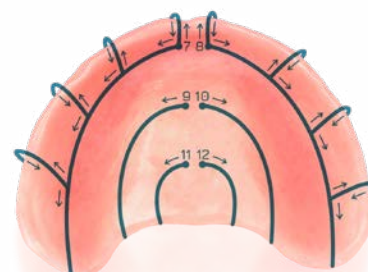
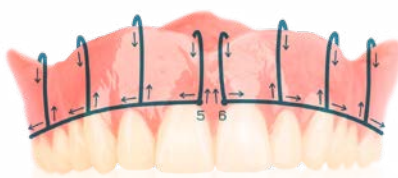


Scan antagonist

We scannen de volledige boven- en/of onderprothese buiten de mond.
Zorg ervoor dat de randen en tubers van de prothese goed in de scan staan en de scan volledig sluitend is.

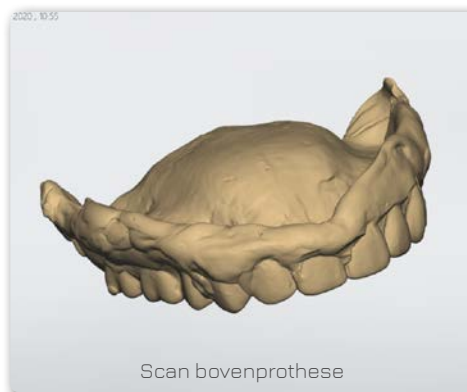


Scannen prothese



Behandelprotocol

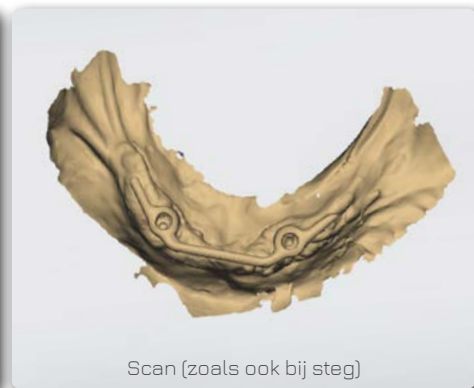
Overkappingsprothese boven en/of onder op bestaande of nieuwe locators



Scan de locators, hierbij is het van belang dat er voldoende kaak rondom de locators mee wordt gescand. Gebruik eventueel de Optragate om de mond open te houden. Het scannen van de omslagplooi is niet nodig.

Tip: Om licht-reflectie tegen te gaan en gemakkelijker te kunnen scannen, kan een scan-spray worden gebruikt die in de mond mag worden toegepast.

Indien de locators op de onderkaak redelijk ver uit elkaar staan is het soms lastig deze te scannen. Maak dan een afdruk van het front met panasil over de locators. Randopbouw is niet nodig. Maak vervolgens van de afdruk buiten de mond een extra scan en voeg deze toe aan de order.



We hebben nu alle data. Controleer of deze compleet is en of de registraties volledig worden weergegeven in de scans. Tevreden? Maak dan de oude prothese weer schoon en plaats hem terug bij de patiënt in de mond.

Behandelprotocol

Overkappingsprothese boven en/of onder
op bestaande of nieuwe locators



ORDER AANMAKEN EN VERVOLG AFSpraak INPLANNEN

De patiënt kan nu verwezen worden naar de balie om een vervolgafspraak over 2 weken te maken. Vul de order via het ReFrezh dashboard volledig en correct in. In het dashboard worden alle scandata en patiëntfoto's geupload en toegevoegd. Als gegevens niet volledig of juist zijn ingevuld bestaat het risico dat het AvaDent gebit niet of verkeerd wordt vervaardigd.

2 WEKEN LATER: PASSEN EN PLAATSEN

BENODIGDHEDEN

Voor het plaatsen van locator retentiekapjes hebben we het volgende nodig:

- 7,5 gram cartridge met Quick Up QuickMix van Voco Ref: 1626
- Werk- en retentiekapjes. (meegeleverd met de nieuwe AvaDent prothese op locators)
- AvaDent prothese met uitsparingen. (geleverd door AvaDent)



Elk kapje heeft een kleur waarbij een bepaalde retentie hoort die wordt uitgedrukt in grammen. Hoe meer gram, hoe vaster de prothese zal zitten. Zo zal bijvoorbeeld een prothese met een wit retentiekapje ruim vier keer vaster zitten dan met een rood kapje.

Het zwarte kapje is een werkkapje en gaan we gebruiken tezamen met de witte afdichtingsringetjes en het metalen huisje.



De standaard meegeleverde retentiekapjes voor locators onder een hoek tot 20 graden:

- ● Blauw = 680 gr. (voor locators onder een hoek tot 20 graden)
- ● Oranje/Roze = 1.360 gr. (voor locators onder een hoek tot 20 graden)
- ○ Wit = 2.270 gr. (voor locators onder een hoek tot 20 graden)

Behandelprotocol

Overkappingsprothese boven en/of onder op bestaande of nieuwe locators

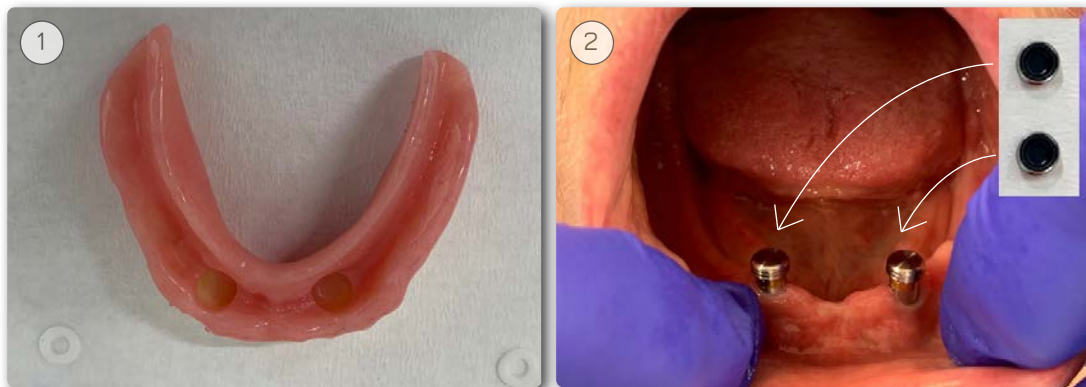


Standaard meegeleverde retentiekapjes voor locators die onder een hoek tot 40 graden staan:

- ● Rood = 450 gr. (voor locators onder een hoek tot 40 graden)

Optioneel zijn er nog kapjes te los te bestellen via AvaDent voor locators die onder een hoek staan tot 40 graden die meer retentie geven dan het rode kapje:

- ● Geel = 910 gram (voor locators onder een hoek tot 40 graden)
- ● Groen = 1.810 gram (voor locators onder een hoek tot 40 graden)



- 1: De prothese heeft per locator een uitsparing.
- 2: De metalen huisjes met daarin de zwarte werkkapjes worden op de locators geplaatst.



- 3: De prothese wordt over de locators en de daarop geplaatste metalen huisjes in de mond geplaatst.
- 4: De prothese mag niet storen op de locators en de occlusie moet geverifieerd worden.
Zit de prothese goed en is de patiënt tevreden dan kan er direct overgegaan worden op het definitief plaatsen en kan de patiënt naar huis.
Een nieuwe prothese kan in het begin even wennen zijn. Indien nodig kunnen er wijzigingen worden doorgevoerd zoals het weghalen van een drukplekje of het iets inkorten van de randen. Dit kan direct worden gedaan en daarna kan er worden overgegaan met het

Behandelprotocol

Overkappingsprothese boven en/of onder
op bestaande of nieuwe locators



definitief plaatsen. Zorg dat eventuele kleine wijzigingen worden genoteerd in de patiëntkaart.

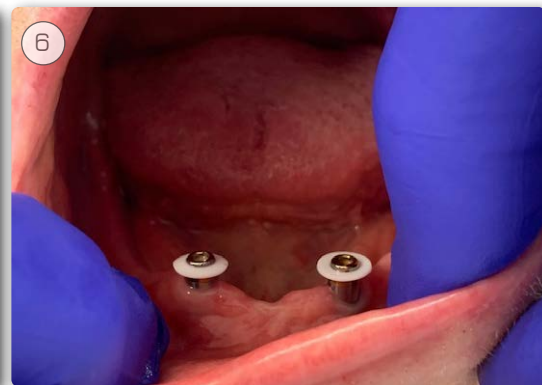
Is er toch iets mis met de beet of is de patiënt niet tevreden? Voer de stappen uit zoals dit ook tijdens de eerste afspraak is gedaan.

Maak nieuwe afdrukken met de nieuw geleverde prothese. Als er grote aanpassingen nodig zijn kan er aan de nieuwe prothese zoveel geslepen worden als nodig, ook als dat betekent dat de kiezen volledig weggeslepen moeten worden.

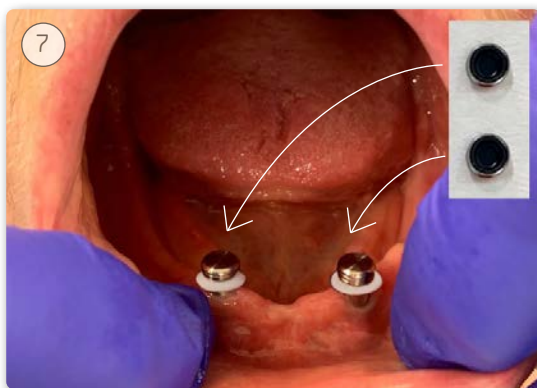
Plaats de oude prothese terug en plan een nieuwe pasafspraak over 14 dagen in.



5: Haal de zwarte werkkapjes eraf.



6: Nu worden de witte afdichtingsringetjes over de locator geplaatst.



7: De metalen huisjes met daarin de zwarte werkkapjes worden weer op de locators geplaatst. Zorg dat de witte ringen goed tegen de kapjes aan zitten.



8: Uitsparingen in prothese goed drogen. Eventueel uitblazen met lucht en deppen met een tissue.



Behandelprotocol

Overkappingsprothese boven en/of onder
op bestaande of nieuwe locators



- 9: Laagje Quick up aanbrengen in de uitsparingen.
10: Tip! Smit wat Quick up op je handschoen om goed te beoordelen of het materiaal is uitgehard.



- 11: Maak de metalen huisjes goed droog. En check of ze nog goed geïmponeerd zijn.
12: Plaats de prothese in de mond.



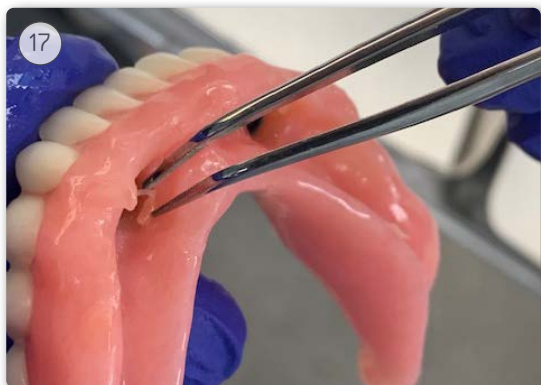
- 13: Laat de patiënt in occlusie dicht bijten.
14: Check of het Quick up materiaal goed is uitgehard.



- 15: Neem de prothese uit de mond.
16: Verwijder de afdichtringetjes.

Behandelprotocol

Overkappingsprothese boven en/of onder
op bestaande of nieuwe locators



17: Verwijderen van al het overtollige materiaal.



18: Verwijderen van al het overtollige materiaal.



19: Verwijderen van al het overtollige materiaal.



20: Verwijderen van al het overtollige materiaal.



21: Verwijder de zwarte werkkapjes, laat de metalen kapjes zitten en verifiëer de prothese.



22: Kies de juiste kleur en plaats de benodigde retentie kapjes (zie uitleg op eerste pagina).

Behandelprotocol

Overkappingsprothese boven en/of onder
op bestaande of nieuwe locators



23: De prothese is nu klaar.

24: Plaats de prothese en verifieer de retentie.

De patiënt kan ook eerst de prothese 14 dagen uitproberen om daarna pas wijzigingen door te voeren, zodat zeker is dat hij/zij helemaal tevreden is met de prothese en er achteraf geen andere extra wijzigingen bij komen.

Adviseer de patiënt over de hygiëne-voorschriften en het onderhoud van de prothese.



NACONTROLE

In de meeste gevallen went een nieuwe prothese snel en kan de patiënt de prothese zonder problemen blijven dragen. Mocht de patiënt toch last blijven houden van klachten, maak dan een controle-afspraak om de problemen te verhelpen.

Controleer jaarlijks de prothese van de patiënt. Het kan voorkomen dat de kaak in de loop van de tijd slinkt en er wijzigingen doorgevoerd moeten worden.

Mocht in de toekomst de prothese vervangen worden, dan is er het dankzij de digitale back-up van de AvaDent prothese heel eenvoudig om de partiële prothese uit te breiden of een nieuwe prothese te bestellen. Hierbij kan de opstelling van de prothese en ook de esthetiek gelijk blijven, zolang de mondsituatie van de patiënt niet verandert of is veranderd.