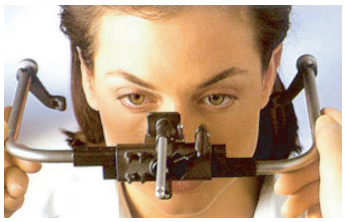
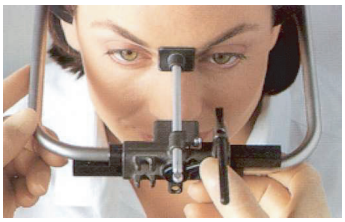
Lettere kan det ikke blive!

Dette er den ultimative, korte beskrivelse af anvendelsen af KaVo Arcus ansigtsbue og Protar artikulator

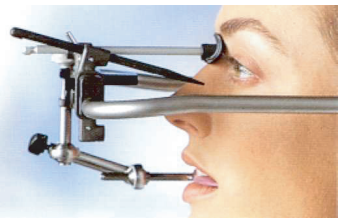


Arcus ansigtsbuens vidde reguleres trinløst, og place-ringen foregår ved at øre-propperne føres ind i patientens øregange.

Fixpunkterne for placeringen af ansigtsbuen er patientens øregange.



Ansigtsbuens arme låses fast i forhold til hinanden vha. en lille låsearm, hvorefter næsestøtten føres på plads og låses, ligeledes vha. en lille låsearm.

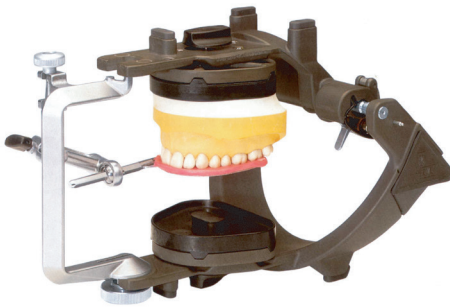


Et overførselsled placeres i klammer på ansigtsbuen, skrues fast, og vha. den sorte fingerskrue fikseres overfør-selsleddets to kugle-led. Nu kan overfør-selsleddet skrues af ansigtsbuen og sendes til dentallaboratoriet.

8 µm præcision

3 min. arbejdstid

Laboratorietandteknikeren monterer en såkaldt transferstand i Protar artikulatoren i stedet for dennes stillepind.
I denne transferstand monteres over-førselsleddet.



OK-modellen placeres i bidgaflens registrering og støbes ind i artikula-toren.

Transferstand og overførselsled afmonteres. Stillepinden monteres. Artikulatoren vendes på hovedet.
UK- modellen placeres præcist vha. et konventionelt sammenbid og støbes ind.

Når kun det bedste er godt nok

DK DentalDepot A/S • tlf.: +45 3614 0000 • www.dkdentaldepot.dk

Artikulator og ansigtsbue

- specialværktøj til almindelige tandlæger

Artikulator - hvorfor det?

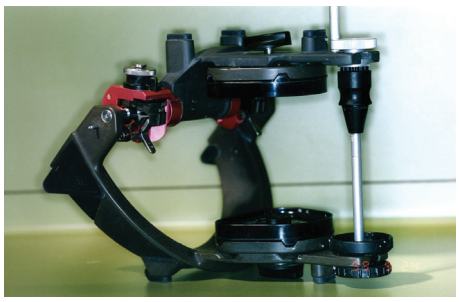
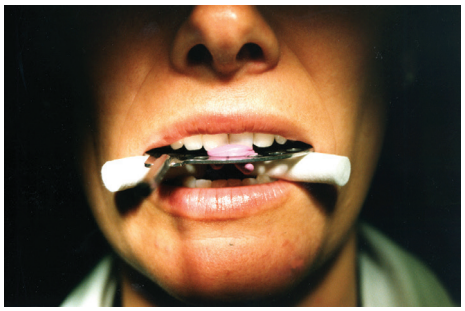


Fig. 1. KaVo Protar 7 artikulator

I forhold til andre systemer er KaVo´s ansigtsbue og artikulator meget enkle at anvende, både for tandlæge og tek-niker. Samtidig kan der opnås store tidsbesparelser, højere kvalitet af de færdige restaureringer, og ikke mindst større patienttilfredshed p.gr.a. færre justeringer.
Vi vil her gennemgå ansigtsbueregistrering samt overførsel af registreringen til artikulatoren.

Ansigtsbueregistrering

Fig. 2. Bidgaffel fikseret i munden vha. vatruller



Bidregistreringen indledes med, at der på bidgaflen appliceres tre eller flere punktformede portioner bidregistre-ringsmateriale, hvorefter bidgaflen pla-ceres in situ og holdes på plads mens materialet afbinder.
OBS: Patienten skal ikke bide sammen på dette tidspunkt.
Bidgaflen tages ud af munden, hvorefter registratet kontrolleres. Registratet genplaceres i munden, og patienten fikserer bidgaflen ved at bide sammen på gaffel og vatruller (Fig. 2).

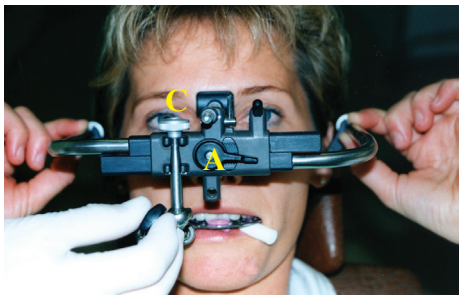


Fig. 3. Ansigtsbuen på plads

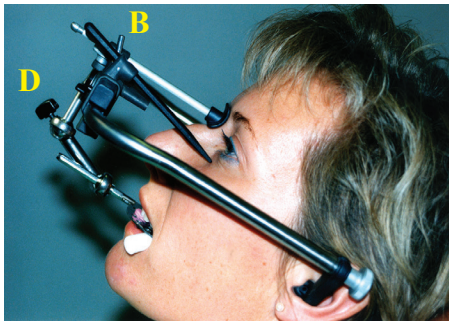
Ansigtsbuens øreproppper placeres i patientens øregange (bed patienten hjælpe med at føre øreproppperne ind i ørerne), herefter låses armene i forhold til hinanden ved at låsearmen (A) skubbes ned (Fig. 3). Næsestøtten føres ind på næse-ryggen og låses fast vha. låsearmen (B) (Fig. 4).

Kontrol af placering

Ansigtsbuens placering kontrolleres vha. orbitalpinden, som kan placeres til kontrol af både Frankfurter- og Campersplan. Ansigtsbuens placering kan justeres ved at løsne næsestøtten, så denne glider længere ned ad næsen, sørg for at næsestøtten igen fastlåses.

Fig. 4. Korrekt placeret ansigtsbue

Hvis ansigtsanatomien er afvigende, anv-

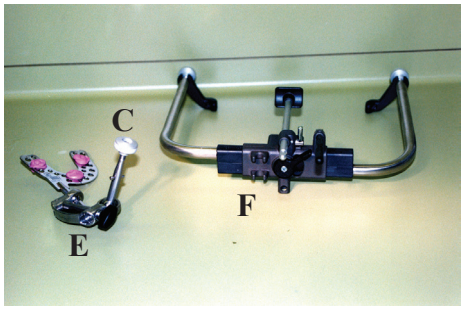


endes udelukkende Campersplanet i stedet for som normalt Frankfurter-planet. Vha. overførselsleddets fingerskrue (C) (Fig. 3 & 5) spændes leddet fast i ansigtsbuens to kloformede holdere (F) (Fig. 5). Herefter spændes overførselsleddets to kugleled vha. den sorte fingerskrue (D, som successivt spænder begge led) (Fig. 4). Når alle led er låst fast, og begge fingerskruer er skruet stramt til er registreringen færdig, og ansigts-buen kan tages af, efter at armene er låst op i forhold til hinanden.
Fingerskruen (C) (Fig. 3) løsnes og overførselsleddet tages af ansigtsbuen. Fingerskrue (D) (Fig. 4) må under ingen omstændigheder løsnes!

Forsendelse til laboratoriet

Fig. 5. Ansigtsbue og overførselsled

Overførselsleddet (E) (Fig. 5) sendes til dentallaboratoriet sammen med fuldkæbeaftryk, fuldkæbeantagonist-aftryk og



sammenbidsregistrat. Sørg for at overførselsleddet er emballeret så kugleleddene ikke forskubbes.
Dentallaboratoriet har ikke brug for selve anigtsbuen!

Indstøbning i artikulator

Fig. 6. Artikulator med indstøbt overkæbemodel

På laboratoriet monteres overførselsleddet i en speciel transferstand, der er monteret i artikulatoren i stedet for

stillepinden. Gipsmodellen placeres i ansigtsbueregistratet og indstøbning foretages.

Fig. 7. Over og underkæbemodel støbt ind.

Når gipsen er afbundet fjernes over-førselsled og transferstand, hvorefter stillepinden remonteres. Det tilskårne sammenbid-

sregistrat placeres på over-kæbemodellen, underkæbemodellen placeres og støbes ind.
Artikulatoren kan under denne procedure vendes på hovedet.
På artikulatoren kan endvidere indstil-les kondylbanevinkel, hvis tandlægen har reg-

Artikulator og ansigtsbue

- specialværktøj til almindelige tandlæger

istreret denne som afvigende fra normalen. De foretagne registreringer er nu over-ført til artikulatoren, og teknikeren har de bedste muligheder for at fremstille en optimal restaurering.
Okklusion og artikulationsbaner bliver optimale. Læg mærke til hvordan restaureringens okklusionskontakter ligger helt på samme måde i artikulatoren og ved indprøvningen i patientens mund. Teknikeren afleverer en færdig restaurering med virkelig god pasform.

Patientens artikulationsforhold er blevet tilfredsstillende simuleret i artikulatoren. Afleveringen af restaureringen forløber langt hurtigere og til glæde for både patient og tandlæge end hvis tilpasning havde været nødvendig.

Tip: Lad patienten hjælpe med at styre øreproppernе ved påsætning og fjernelse af ansigtsbuen.

Fig. 8. Okklusionskontakter på model.

Fig. 9. Okklusionskontakter i patientens mund.

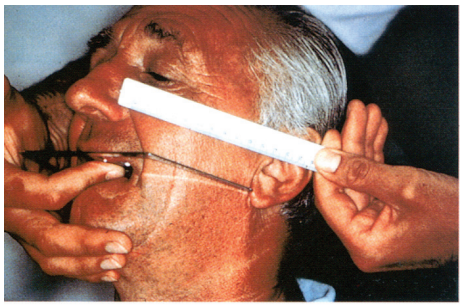
DK DENTALDEPOT

Kontakt Peter Riise
for yderligere information
Tlf.: 36140032

Registreringer ved fremstilling af helproteser

Ved registrering af okklusionsplanet i forbindelse med fremstilling af hel-proteser gøres som følger:
Tilpas plastronerne på helt almindelig måde. Okklusionsplanet fastlægges fx parallelt med Campersplanet; men dis-se indledende procedurer er helt uaf-hængige af det anvendte ansigtsbue/ artikulatorsystem.

Fig. 1 Okklusionsplanet kan fastlægges parallelt med campersplanet.

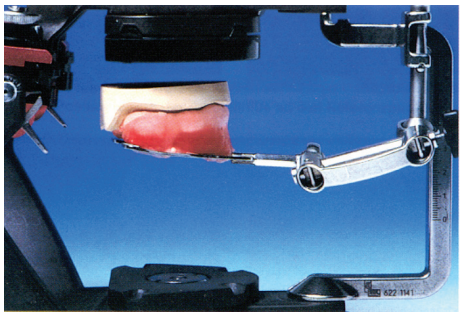


Når plastronerne er tilpasset, tages de ud og adskilles hvorefter der udskæres 3 "hak", og der laves en bidregistrering med et hurtigtafbindende bidregistreringsmateriale, så de senere i ar-tikulatoren vil kunne placeres entydigt i forhold til hinanden.
Overplastronen fikseres i punkter til bidgaflen med et hurtigtafbindende bidregistreringsmateriale. Sørg for at plastronen placeres centralt på bidgaf-len og så langt labialt som muligt. Pla-stronen genplaceres i munden, og pati-enten fikserer bidgaflen ved at bide sammen på gaffel og vatruller.
Anbring af hygiejnehensyn gummifin-gertutter på Arcus ansigtsbuens øre-propper.
Anbring ansigtsbuen. Når ansigtsbuen er placeret og sidder korrekt anbrin-ges plastronen med den fikserede bid-gaffel i patientens mund, og overfør-selsleddet forbindes til bidgaflen og til ansigtsbuen (vær især opmærksom på at tværpinden, som sidder gennen akslen i overførselsleddets fastgørelsesanordning griber ind i hakkene i den nederste af de to kloformede holdere på ansigtsbuen).

Spænd overførsels-leddet fast vha. den sorte fingerskrue.
Registreringen er nu foretaget, ansigts-buen kan fjernes fra patienten, overførselsleddet kan adskilles fra ansigts-buen og overføres til artikulatoren.

Fig. 3 Overførselsleddet placeret i transferstand

Der er nu to muligheder:



Overførselsleddet flyttes til transfer-stand: For denne metode henvises til den foregående artikel.

Bidhævning

- over hele tyggefladen kan udføres vha. Protar 9 artikulator således

1. Gipsmodellen støbes ind i artikula-toren på sædvanlig måde.
2. På begge sider af artikulatorverdelen drejes distraktionshjulene til 3 mm.
3. Incisalstøtten hæves 3 mm.
4. Modellernes okklusalflader har nu den ønskede afstand fra hinanden.
5. Indlæg opvarmet hårdvoksplade i passende tykkelse mellem okklusalfladerne og lad afkøle.
6. Fjern den stivnede voksplade fra artikulatoren.
7. Adskil den øverste tandmodel og sok-kelformen, slib herefter mere af bag-siden end den aktuelle bidhævning.
8. Indstil begge artikulatoroverdelens distraktionshjul på 0 mm.
9. Vha. den tidligere fremstillede vok-splade indstøbes overkæbemodellen igen i artikulatoren.
10. Der er nu 3 mm afstand mellem mod-ellerne.
11. Bidhævningen er nu færdig.

En billigere løsning er:

Ansigtsbue monteres på artikulator:

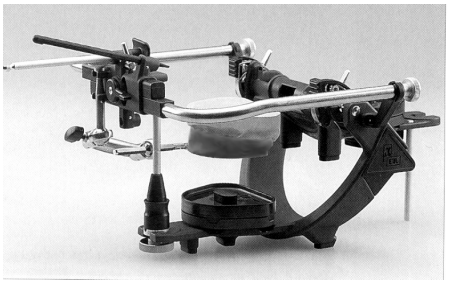


Fig. 2 Ansigtsbue monteret på artikulator

Fjern incisalbordet og monter i stedet incisalpinden i artikulatorens underdel (sørg for at incisalpinden er nulstillet).
Åbn artikulatoren og anbring ansigts-buen ved at tilpasse øreproppernе til støttestifterne på artikulatorens sider og lås den fast.
Placer modellen af overkæben i plas-tronen.
Anbring en portion arbejdsgips på mo-dellen og på indstøbningspladen og foretag indstøbning.

Når gipsen er afbundet fjernes ansigts-buen med okklusalplansregistratet.
For videre procedurer henvises til fo-regående artikel.
I de fleste tilfælde anvendes artikula-torens standardindstillinger: FH:45/ CE30)

Lykken er at dele madpakken med en god ven

Nærværende vejledninger er udarbejd-et i samarbejde med
Tandlæge Ole Buskbjerg, Aalborg og laboratorieejer Karsten Mortensen, Aalborg

Genialt Individuelt indstilleligt incisalbord

Protar justerbart incisalbord kan med fordel anvendes ved større konstruktioner, hvor man ønsker at rekunstruere oprindelige bidforhold.

Fremgangsmåden er som følger:

1. Studiemodeller indstøbes i artikulatoren efter ansigtsbueregistrering. Alle artikulatorens værdier indstilles på standard værdier (eller de for patienten speciel fastlagte værdier).
2. Stillepind og incisalbord afmonteres Stillepinden genmonteres, men nu i bunden af artikulatoren og skrues fast.
3. Det justerbare incisalbord placeres

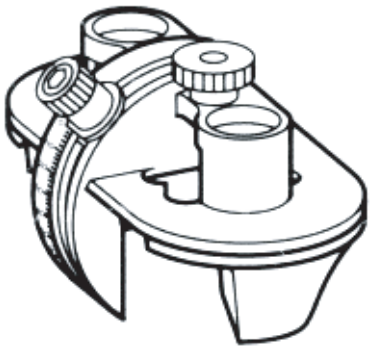
øverst på artikulatoren og skrues fast

4. Kondyllåsene løsnes i begge sider, og en protrusionsbevægelse udføres.

Protrusionsindikatoren løsnes og føres i kontakt med stillepinden, - og låses igen.

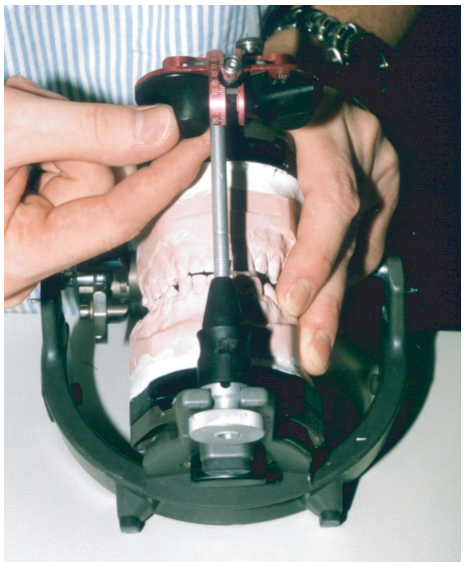
5. Artikulationsbevægelse udføres og

artikulationsindikatoren drejes til



kontakt med stillepinden, bevægelsen udføres på samme måde i modsatte side.

6. Nu er artikulationsbaner og protrusionsbane registreret og præparation kan påbegyndes. De indstillede værdier på incisalbordet noteres til senere brug.



7. Når modeller er klargjort, monteres ansigtsbueregistreringen på artikulatoren, og modellerne støbes ind.
8. Protar justerbart incisalbord monteres igen på artikulatoren, og det er nu muligt at rekonstruere de oprindelige artikulations- og protr sionsbaner.