

the

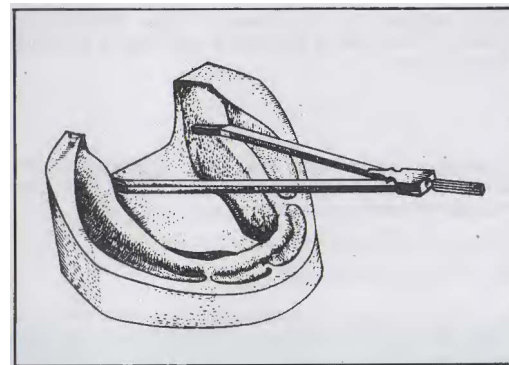


system

Neaktivní fáze
Před vložením otiskovací lžice do úst
nechte pacienta zcela se uvolnit.



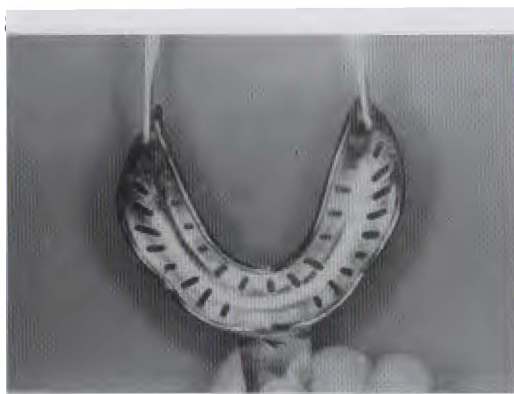
1. Uved'te pacienta do mírně zakloněné polohy.



2. Změřte intraorálně vzdálenost mezi
retromolárními polštářky
pomocí posuvného měřítka (viz ilustrace na
modelu).



3. Pokud se posuvné měřítko dotkne lingválního
okraje lžice, jedná se o správnou velikost pro
použití.



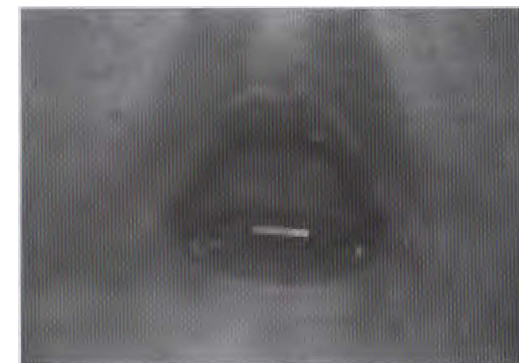
4. Správný postup měření pro volbu vhodné otiskovací lžice.



5. Předvarujte alginát v otiskovací lžici do mírné konvexity.



6. Umístěte otiskovací lžici do správné polohy. Při pohledu z boku by měl být přední alveolární hřeben uprostřed, mezi lingválním a labiálním okrajem.



7. Zkontrolujte, zda bisekční linie rukojeti splývá se střední rovinou.



8. Nejprve zpřístupněte operační pole na jedné straně a poté lžici zasuňte do zadní polohy přitlačením.



9. Tento jednostranný postup uveďte rukojeť lžice do šikmé polohy.



10. Položte ukazováček napříč na obě opěrky pro prsty a tlakem bříška prstu na protilehlé straně pokračujte, dokud se rukojeť nevrátí do vodorovné polohy.

Aktivní fáze:
Lingvální svalová modelace (ořez / formování okrajů).



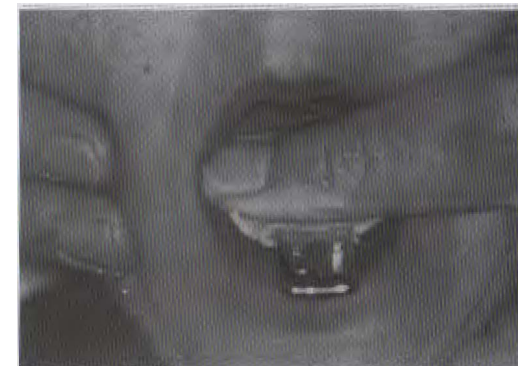
11. Ukazováčky se položte na obě opěrky pro prsty, aby se lžice stabilizovala.



12. Pacient vyplázne jazyk tak, aby špička dosáhla na označené číslo na rukojeti, čímž uvede dno úst v pohyb.



13. Jazyk se pohybuje tam a zpět.



14. Masírováním tváří a rtu podrobněji dotvarujete vestibulární okraj lžice.

the

PERIPHERAL VASKULAR system



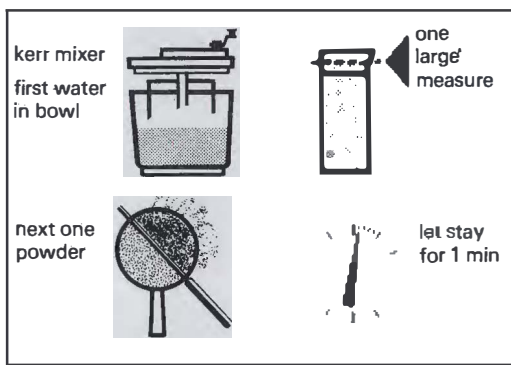
Metoda „wash“ pro korekci okrajových (periferních) nedostatků – zvlášť vhodná pro komplikované případy.



15. Hotový otisk se všemi požadovanými detaily.

16. Papírovým ubrouskem odstraňte případné sliny.

Otiskovou plochu důkladně osušte horkým vzduchem, dokud se neobjeví bílé skvrny.



18. Smíchejte korekční hmotu v míchačce Kerr.



19. Otiskovou plochu naneste v tenké vrstvě.



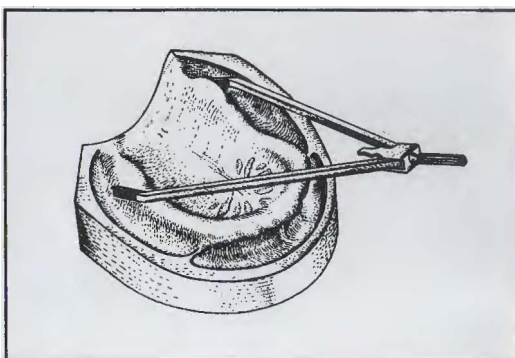
20. Otisk opatrně zaveďte do správné polohy a jemným tlakem jej usadte; pacient vyplázne jazyk co nejdále.



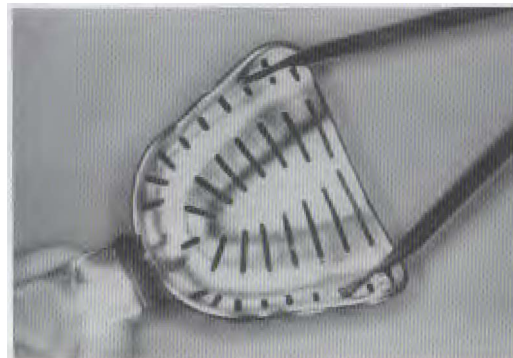
21. Primární otisk po „wash“ korekci, který je často považován za finální otisk.



22. Pro zhotovení horního otisku posadte pacienta do vzpřímené (vertikální) polohy.



23. Změřte posuvným měřítkem největší vzdálenost mezi bukálními plochami alveolárního hřebene.



24. Pokud naměřená vzdálenost odpovídá vnitřní ploše bukálního okraje lžice, byla zvolena správná velikost lžice.



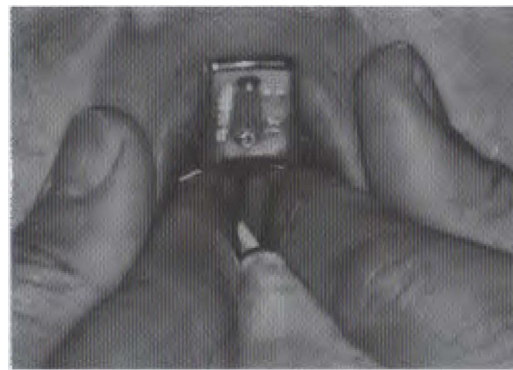
25. Předvarování alginátu: mírně konvexní povrch v oblasti patra (klenby) lžice a žlábek odpovídající průběhu alveolárního hřebene.



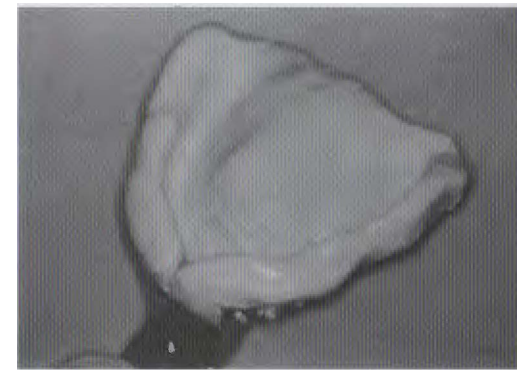
26. Před nasazením otiskovací lžice na přední část maxily zvedněte horní ret směrem nahoru.



27. Zatlačte na lžici směrem dozadu (posteriorně).



28. Promasírujte ret směrem dolů ve středu i v koutcích.



29. U horní čelisti je vhodné přednostně použít „wash“ techniku, aby se dosáhlo co nejjemnější reprodukce foveae palatinae.