

# Δοκιμή στο στόμα (κλινικό στάδιο)

Η δοκιμή στο στόμα περιλαμβάνει:

- Έλεγχο της εφαρμογής
- Έλεγχο της σύγκλεισης
- Επιβεβαίωση της αισθητικής και από τον ασθενή
- Φωνητικό έλεγχο

# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ





# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ



# Όπτηση ΜΟ





# Όπτηση ΜΟ

Ο στοιβαγμός, η όπτηση (κύκλοι όπτησης) και η απεγκλείστρωση ακολουθούν τους συμβατικούς κανόνες, όπως και στις ΟΟ με τη διαφορά ότι κατά το στοιβαγμό της ρητίνης δεν πραγματοποιείται αρχική ή δοκιμαστική συμπίεση με το φύλο σελοφάν. Γίνεται μια τελική συμπίεση της ρητίνης στο πίεστρο με μέγιστη πίεση 3500-3700psi προφανώς χαμηλότερη από την συμπίεση των 4000psi κατά τη φάση της εγκλείστρωσης.

Κατά την απεγκλείστρωση λαμβάνεται υπ' όψη και ο μεταλλικός σκελετός έτσι ώστε να ληφθεί η απαραίτητη πρόνοια για την προστασία του.

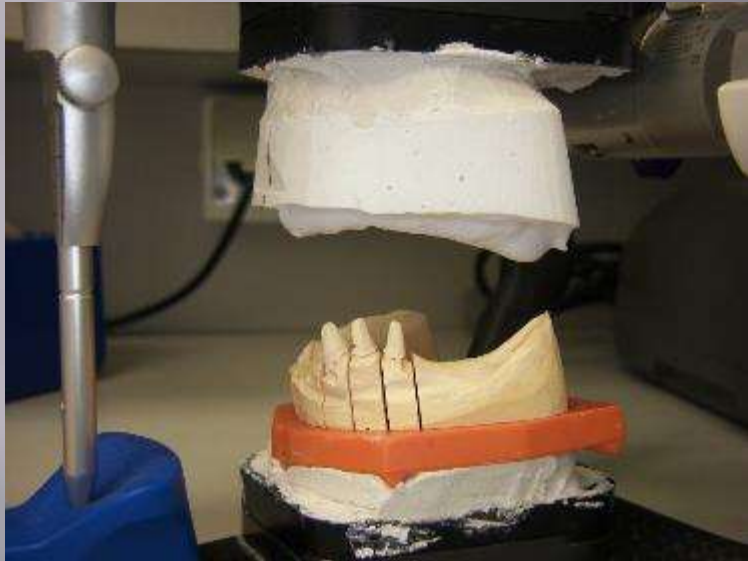
# Όπτηση ΜΟ

Ειδικές περιπτώσεις



# Όπτηση ΜΟ

Ειδικές περιπτώσεις



# Όπτηση ΜΟ

Ειδικές περιπτώσεις



# Όπτηση ΜΟ

Ειδικές περιπτώσεις



# Όπτηση ΜΟ

Ειδικές περιπτώσεις



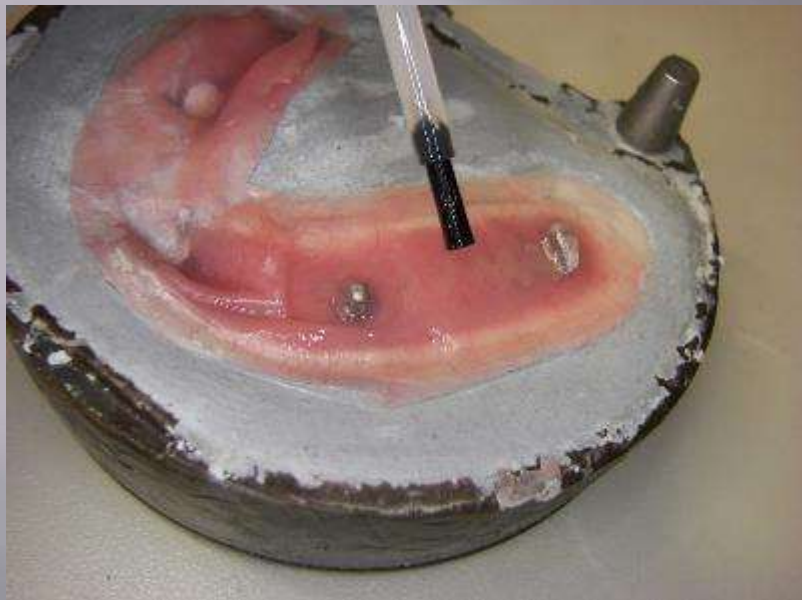
# Όπτηση ΜΟ

Ειδικές περιπτώσεις



# Όπτηση ΜΟ

Ειδικές περιπτώσεις





# Λείανση-Στίλβωση ΜΟ

Μετά την απεγκλείστρωση ακολουθεί η λείανση-στίλβωση της ΜΟ. Η αφαίρεση των περισσειών, η λείανση και η στίλβωση της ακρυλικής ρητίνης, υλικό εκλογής κατασκευής βάσης Μερικών Οδοντοστοιχιών, ακολουθεί όλους τους κανόνες χειρισμού όπως στις ΟΟ.

Με τις κατάλληλες φρέζες σε σχήμα και μέγεθος, τα λάστιχα ή γυαλόχαρτα λείανσης και τη χρήση βούρτσας/ελαφρόπετρας και πάνινης βούρτσας/στιλβωτικού υγρού τα πλαστικά μέρη της ΜΟ λειαίνονται έτσι ώστε να αποδοθεί επιφάνεια φιλική προς τους σκληρούς και μαλακούς ιστούς της στοματικής κοιλότητας και αφετέρου επιφάνεια που δεν κατακρατεί μικροοργανισμούς.

Ιδιαίτερη προσοχή χρειάζεται κατά τους προηγούμενους χειρισμούς έτσι ώστε να μην επηρεαστεί η ήδη λεία επιφάνεια του μεταλλικού σκελετού.

# Παράδοση ΜΟ

Η ΜΟ αποστέλλεται στο γιατρό για να παραδοθεί στον ασθενή. Εάν η έκταση της νωδότητας είναι μεγάλη, μπορεί να είναι αναγκαίος ο εκλεκτικός τροχισμός στον αρθρωτήρα κατά τα γνωστά.