

AVTRYCKSTAGNING, IP-INDEX



Avtryckstagning för S-modeller

Arbetsgång

- Prova ut lämplig skedstorlek. Luftspalt skall finnas både i sidled och buckalt. Skedutsträckning skall omfatta tuberområdet ök och slemhinneområdet bakom kindtänderna i uk.
- För att underlätta sikten kan man ha patienten liggandes.
- Alginat blandas enligt leverantörens beskrivning. Se till att få en bra konsistent, inte för lös och inte för hård.
- Fyll skeden framifrån och bakåt för att undvika luftblåsor. Skeden fylls lite mindre i molarpartiet i ök för att undvika att massan pressas bakåt i svalget.
- Sätt in skeden i munnen. För därefter upp skeden över tänderna bakifrån och framåt.
- När skeden är på plats för över läpparna ordentligt så de ej kommer med i avtrycket. Då kommer omslagsvecket med och luften pressas ut.
- Se till att patienten gapar hela tiden (då pat. biter ihop rinner massan bakåt)
- I underkäken bör patienten även lyfta tungan mot gommen när skeden sätts in.

- Vid extrem höga gomvalv kan en klick alginat placeras upp mot gommen före sked sätts på plats.
- Vänta till alginatet stelnat ordentligt (följ leverantörens rekommendation). Ta inte ut avtrycket för tidigt.
- Om skeden sitter fast när man ska ta ut den, för in pekfingeret buckalt ovanför skedkanten och dra ut kinden för få in luft så att avtrycket släpper.
- För att ett avtryck för studiemodeller ska vara godkänt krävs att såväl samtliga tänder som alveolarutskott och omslagsvecket är korrekt återgivna.
- Fråga om patienten har lätt få kräkreflexer vid t.ex. borstning. Erbjud Andolex eller dylikt. För att förhindra kräkreflexer- vilseled patienten: vicka på tårna, lyfta på höger hand, spela piano med fingrarna.

Exempel på ett bra avtryck:



ÖK: se till att hela gommen kommer med i avtrycket, men stryk av avtrycksmassan posteriort.



UK: be patienten lyfta upp tungan mot gommen så att skeden kan tryckas ned ordentligt.

Exempel på felkällor i samband med avtryck:

- Omslagsvecket ej med
- Fel skedriktning-roterad sked
- Blåsor och släp
- Genomslag



TIPS!**Exempel på släp****IP-index****Arbetsgång**

- IP-index (sammanbitningsläge).
 - Kontrollera först patientens sammanbitningsläge.
 - Värm en *halv platta* teenaxvax, rulla ihop och forma till en tandbåge.
 - Lägg indexet på ocklusalytorna i ök, samt vid stor höb något palatinalt om ök-front.
-
- Pat. biter ihop hårt i IP läge, alltid genombitet
 - Klipp rent så att buccala kusparna ses, (efter indexet är nedkylt i kallvatten)
 - Prova (inget vax skall synas buccalt)
 - Kvl i kallt vatten.





Ofullständigt index, ej genombitna IP-index - leder till felaktigt inslipade studiemodeller