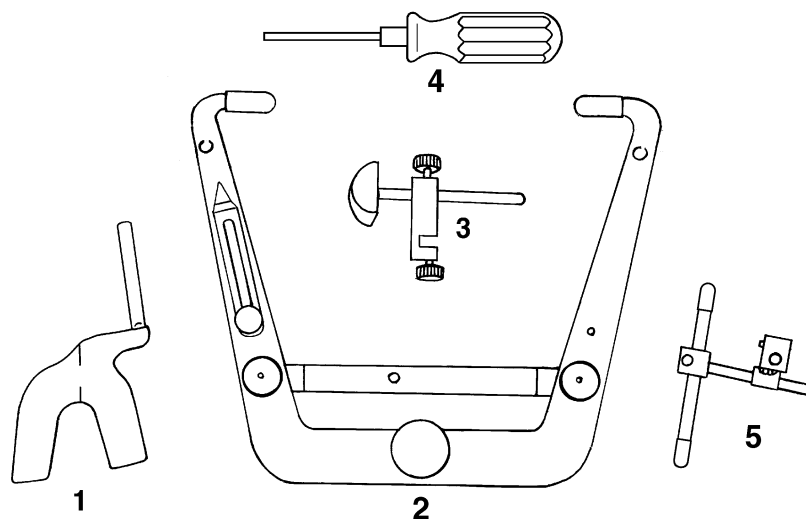


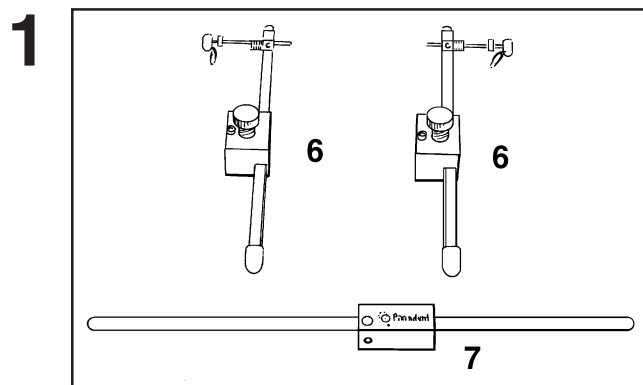
Istruzioni del sistema di montaggio dell'asse



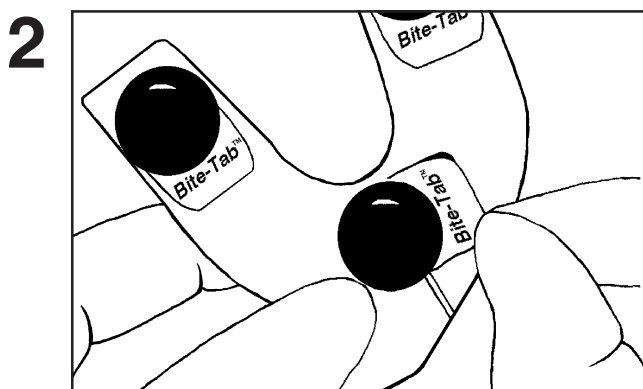
Elementi dell'arco facciale Pana-Mount

- | | |
|--------------------------------|---|
| 1) Forchetta | 4) Cacciavite a punta esagonale |
| 2) Arco facciale | 5) Gruppo forchetta (con blocco per lo stelo) |
| 3) Posizionatore per il nasion | |

ACCESSORI PER IL MONTAGGIO DELL'ASSE

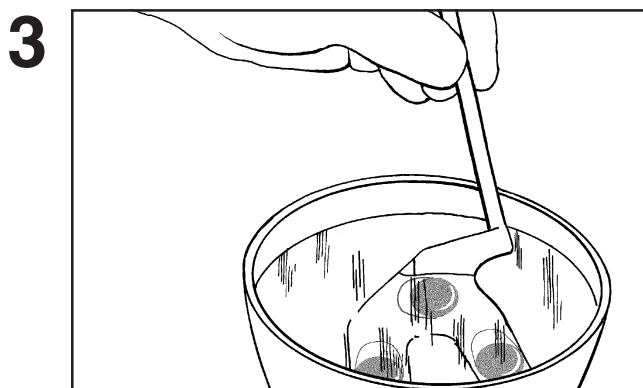


Per la movimentazione dell'asse cerniera si utilizzano i bracci laterali (6) insieme all'arco facciale Panamount e all'asta orizzontale e al morsetto di montaggio dell'asse (7).



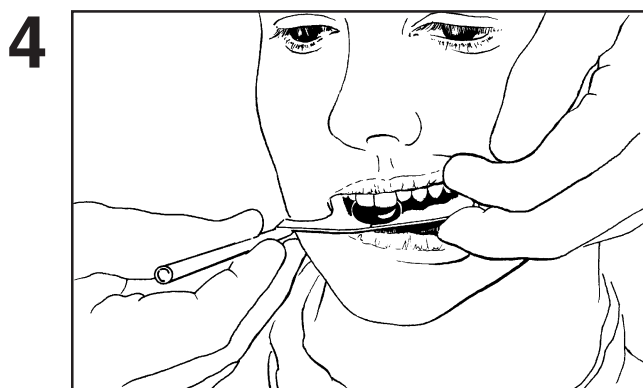
Collocare una compressa *Bite-Tab* sulle seguenti aree: molare sinistro, molare destro, aree incisali (sei compresse). Le compresse devono essere applicate su entrambi i lati di una forchetta pulita e asciutta. (Attenzione: non coprire il segno che individua la linea mediana sulla forchetta).

In caso di necessità, fare riferimento alle istruzioni delle compresse Bite-Tab.



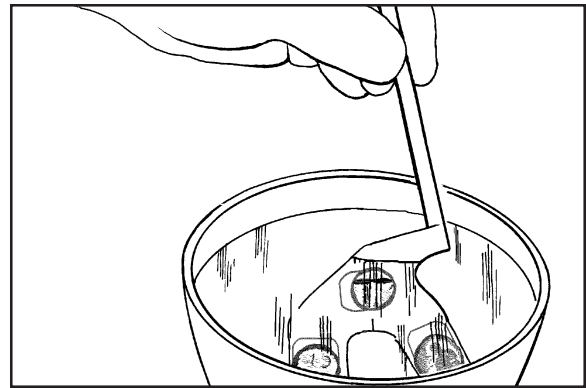
Ammorbidire le compresse immergendo la forchetta in acqua calda (125° o 40°C) per circa un minuto.

ATTENZIONE: *Non utilizzare bagni termostatici per ammorbidire il composto: i residui di cera potrebbero impedire l'adesione delle compresse alla forchetta.*



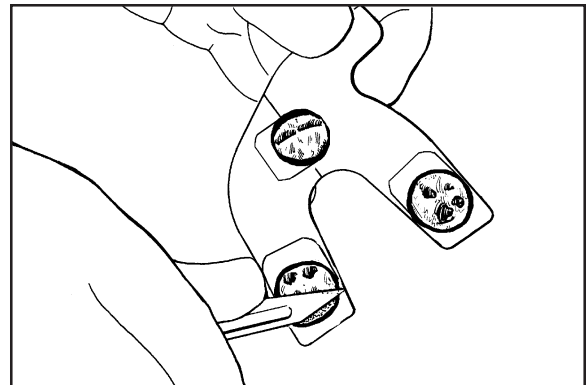
Per ottenere le impronte oclusali mascellari e mandibolari (profondità circa 1 mm), chiedere al paziente di mordere delicatamente le compresse. (Evitare i contatti oclusali con la forchetta).

Estrarre la forchetta dalla bocca del paziente e immergerla in acqua fredda per solidificare il composto. Alternativamente, indurirlo con aria compressa.



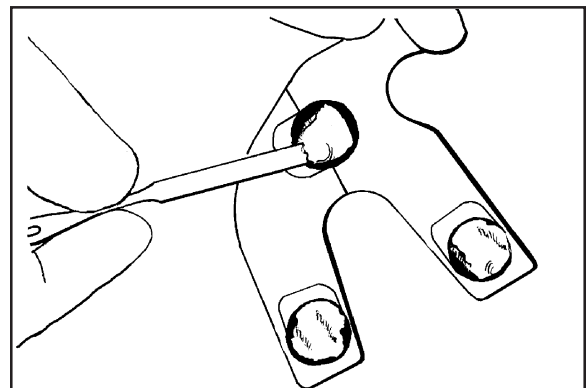
5

Seccare il composto con aria compressa. Eliminare con uno strumento affilato il composto in eccesso, prestando attenzione affinché si preservino impronte di denti o creste profonde almeno 1 mm.



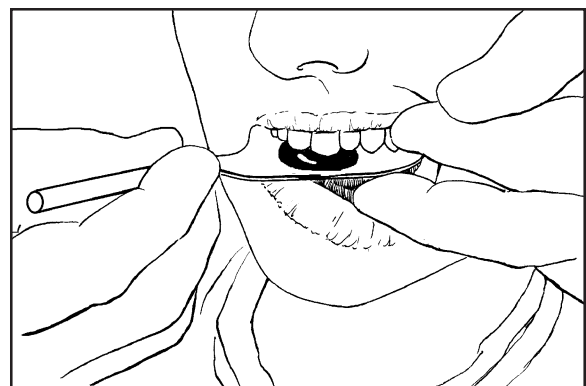
6

Per assicurare una maggiore accuratezza, è possibile collocare una piccola quantità di pasta per registrazione sulle tre compresse, unicamente sul lato mascellare. (Se presenti, includere anche le aree edentule in estensione distale).

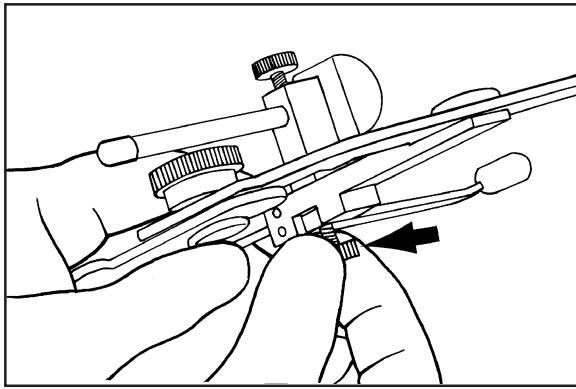


7

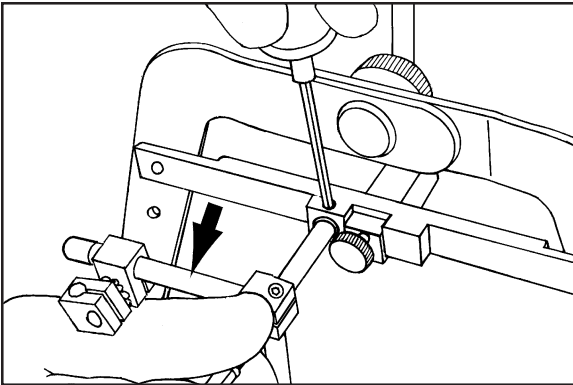
Collocare nuovamente la forchetta nella bocca del paziente per la registrazione dell'arcata superiore. Chiedere al paziente di serrare la mandibola in modo che supporti la forchetta fino all'avvenuto indurimento del materiale da registrazione presente su di essa.



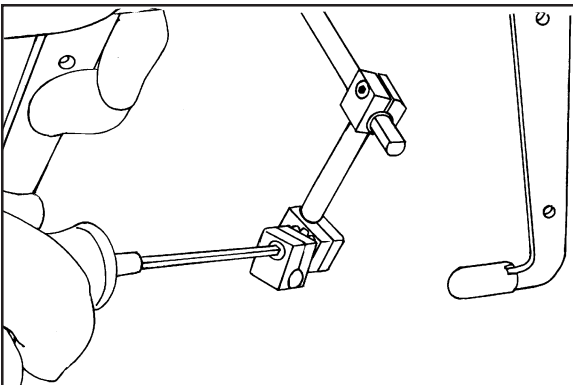
8

9

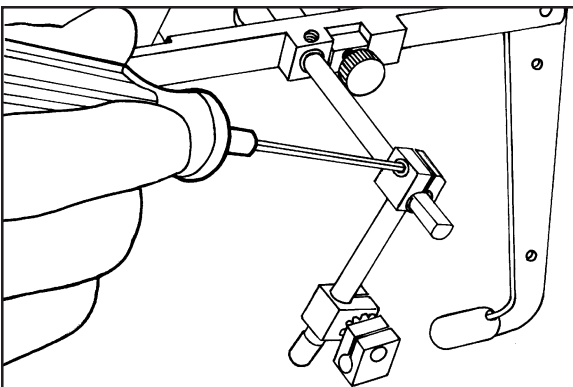
Bloccare il posizionatore per il nasion sulla barra orizzontale dell'arco facciale con una vite a testa zigrinata (vd. freccia).

10

Orientare il gruppo forchetta in modo che l'asta di guida orizzontale si trovi alla destra del paziente (vd. freccia). Inserire completamente la terminazione più corta del perno di fissaggio verticale sull'asta trasversale dell'arco facciale fino al blocco ad anello (la terminazione superiore del perno deve toccare la superficie superiore dell'asta trasversale). Ruotare il perno di fissaggio finché la terminazione piatta del perno si trova in contatto con la vite dello strumento. Avvitare la vite dello strumento per bloccare il perno di fissaggio verticale all'asta trasversale dell'arco facciale.

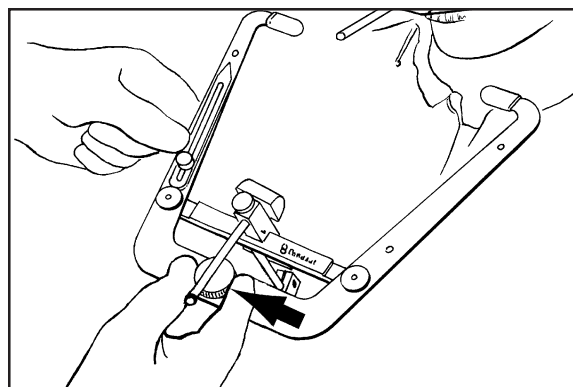
11

Allentare il morsetto a ginocchiera doppia con un cacciavite a punta esagonale, in modo da permettere a entrambi gli elementi del morsetto di muoversi liberamente.

12

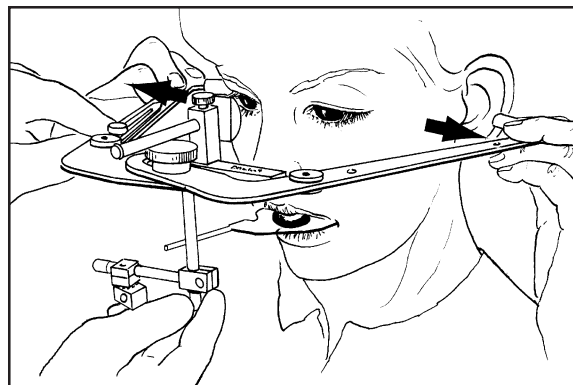
Allentare il morsetto a ginocchiera singola con un cacciavite a punta esagonale in modo da permettergli di scorrere liberamente lungo il perno di fissaggio verticale.

Allentare leggermente (½ giro) la vite a testa zigrinata più grande presente sulla parte anteriore dell'arco facciale (vd. freccia).



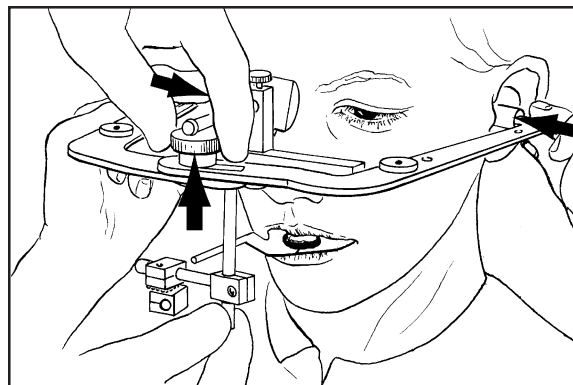
13

Chiedete al paziente di afferrare i bracci dell'arco, e farglieli estendere fino al raggiungimento della larghezza massima su entrambi i lati (vd. frecce).



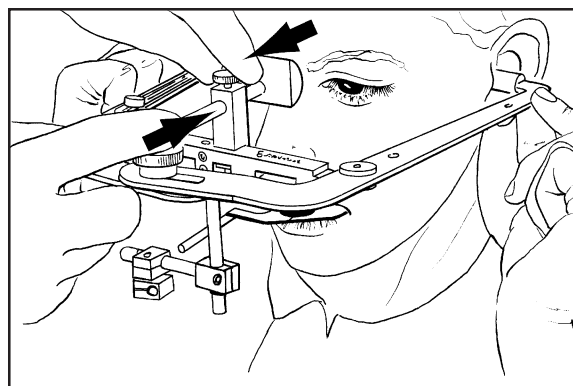
14

Chiedere al paziente di inserire le olive auricolari all'interno dei canali uditivi (vd. frecce orizzontali). Mentre il paziente sostiene i bracci laterali, avvitare la vite a testa zigrinata (vd. freccia verticale) per bloccare la larghezza dell'arco facciale.

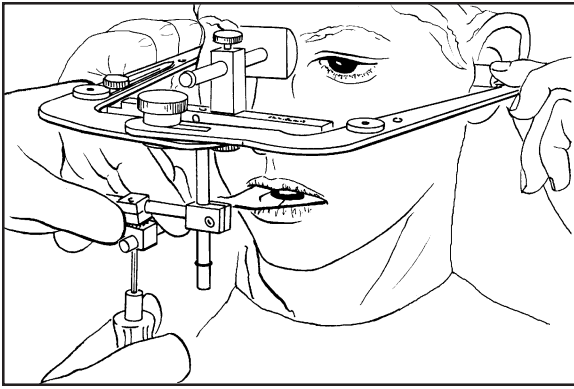


15

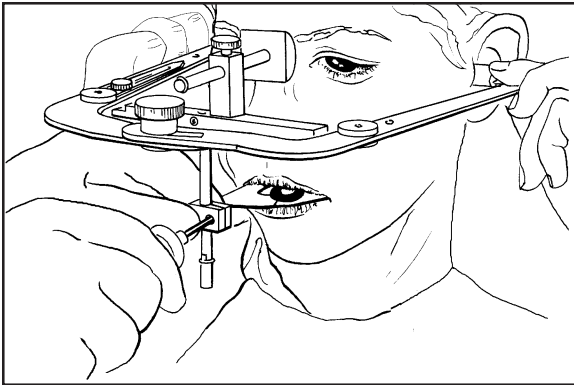
Mentre il paziente sostiene le braccia laterali dell'arco, regolare la posizione dell'arco stesso finché il posizionatore per il nasion si trova in contatto con il nasion del paziente. Con una mano, girare la vite di regolazione del perno del posizionatore del nasion (vd. freccia 1) e con l'altra, contemporaneamente, spingere in avanti l'arco facciale (vd. freccia 2) operando sul posizionatore del nasion. Bloccare il posizionatore del nasion in contatto con il nasion del paziente.



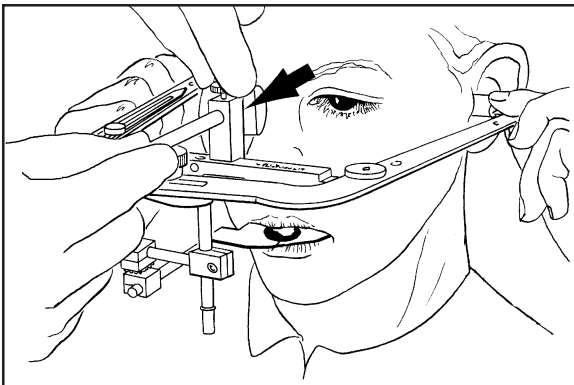
16

17

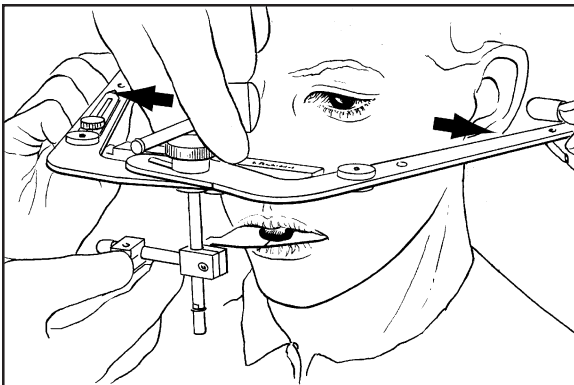
Mentre il paziente continua a tenere saldamente i bracci dell'arco, far scivolare il morsetto a ginocchiera doppia lungo lo stelo della forchetta. Afferrare il morsetto a ginocchiera doppia in modo da eliminare la tensione e avvitare saldamente il morsetto allo stelo della forchetta facendo uso di un cacciavite a testa esagonale.

18

Mentre il paziente continua a tenere l'arco facciale, afferrare saldamente il morsetto a ginocchiera singola in modo da eliminare la tensione e avvitare saldamente il morsetto al perno di supporto verticale facendo uso di un cacciavite a testa esagonale.

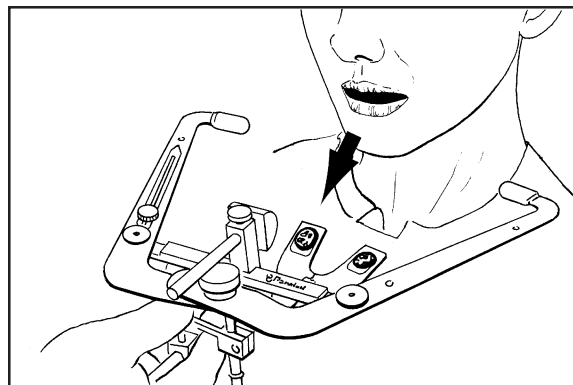
19

Allentare la vite a testa zigrinata del posizionatore del nasion. Tirare verso di sé il posizionatore e bloccarlo in modo che non sia più in contatto con il volto del paziente (vd. freccia).

20

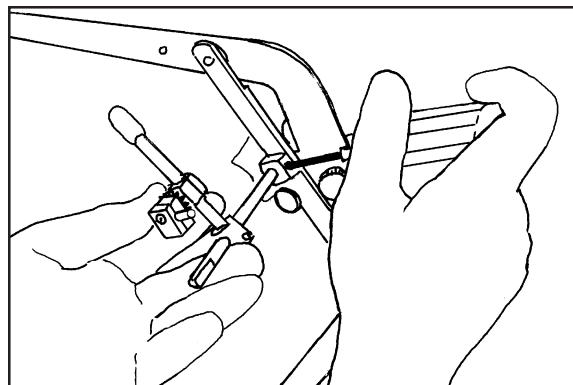
Allentare leggermente ($\frac{1}{2}$ giro) la vite di bloccaggio a testa zigrinata e chiedere al paziente di allargare i bracci laterali in modo da estrarre le olive dalle orecchie (vd. frecce). Avvitare nuovamente la vite di fissaggio a testa zigrinata grande per mantenere la posizione allargata dei bracci dell'arco facciale.

Chiedere al paziente di lasciare l'arco facciale e di aprire la bocca. Rimuovere l'arco tirandolo delicatamente verso il basso, fuori dalla bocca del paziente, come indicato dalla freccia.



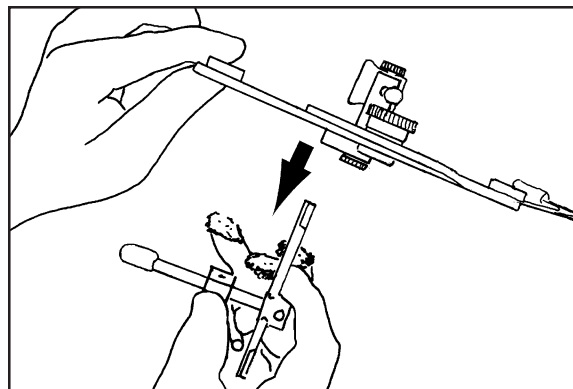
21

Allentare la vite esagonale di mezzo giro sulla barra orizzontale dell'arco facciale in modo da prepararsi per la rimozione del gruppo forchetta.



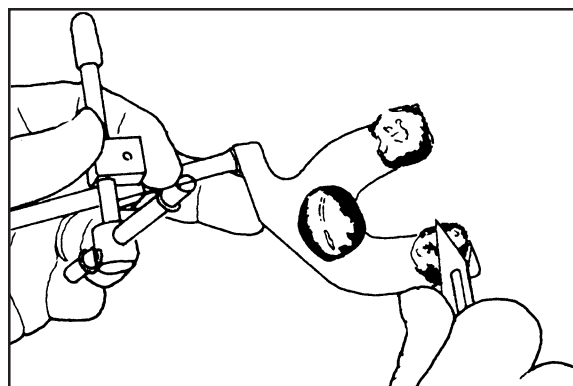
22

Rimuovere il gruppo forchetta tirandolo verso il basso (vd. freccia). Qualora si disponesse di ulteriori gruppi forchetta, l'arco facciale può essere immediatamente utilizzato per altri pazienti.



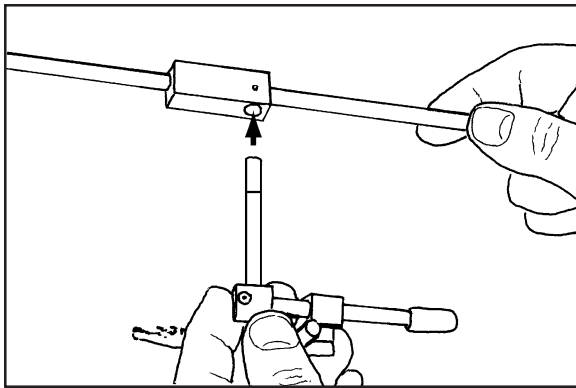
23

Con uno strumento affilato, eliminare il materiale per ribasature in eccesso presente sul lato mascellare della forchetta.



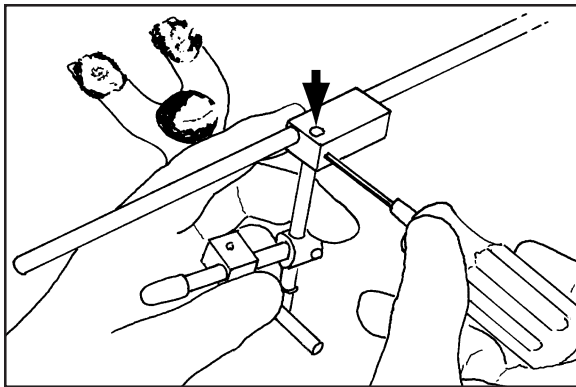
24

25



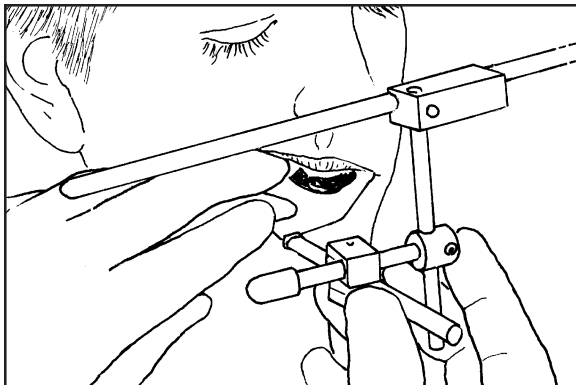
Inserire la parte superiore della *forchetta* nel foro verticale presente sul morsetto dell'asta orizzontale (vd. freccia).

26



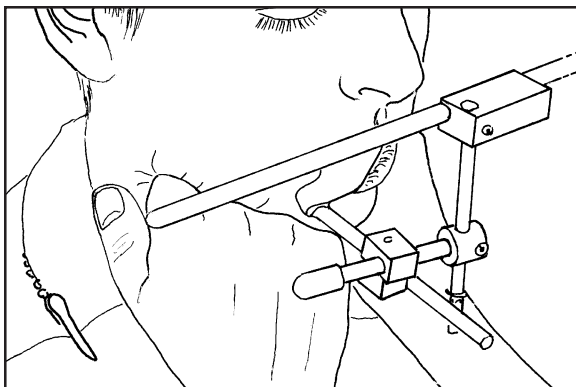
Posizionare la parte superiore del perno della *forchetta* a battuta rispetto alla superficie superiore del morsetto (vd. freccia). Avvitare la vite a testa piatta all'interno dell'area liscia del perno verticale della *forchetta*.

27



Collocare nuovamente la *forchetta* tra i denti del paziente.

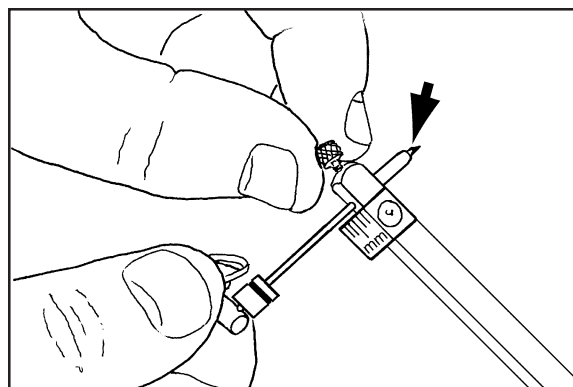
28



Chiedere al paziente di mantenere una posizione eretta, di stringere i pugni e di collocarli al di sotto della mandibola, così da sostenere la mandibola e la *forchetta*.

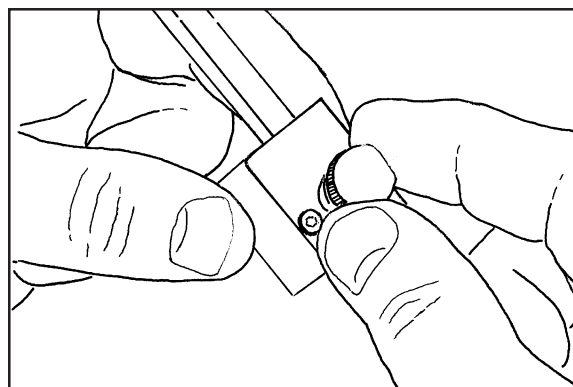
Inserire e bloccare i perni per il pennino all'interno dei bracci laterali regolabili. Dallo strumento di fissaggio dovrà sporgere solamente la parte appuntita del pennino (vd. freccia).

NB: Il pennino può essere regolato in modo da sporgere di un massimo di 6 mm nella direzione del volto del paziente facendo uso di una guida di Bennet e di un righello da 6 mm. Questa regolazione faciliterà la visualizzazione del segno del pennino sull'asse.



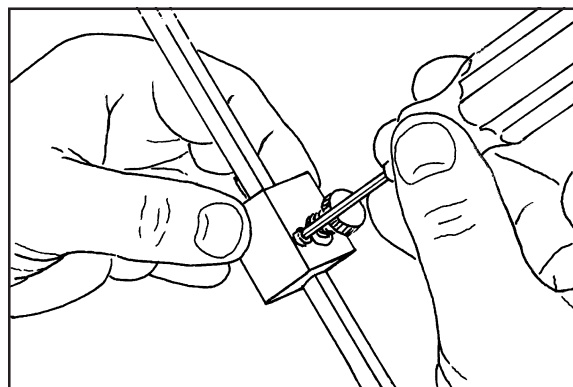
29

Allentare completamente la vite a testa zigrinata del morsetto.



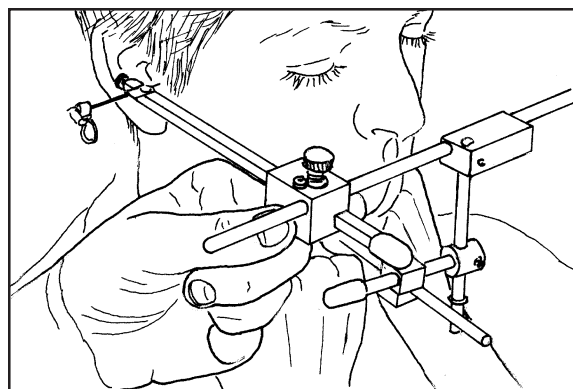
30

Allentare completamente la vite del morsetto.



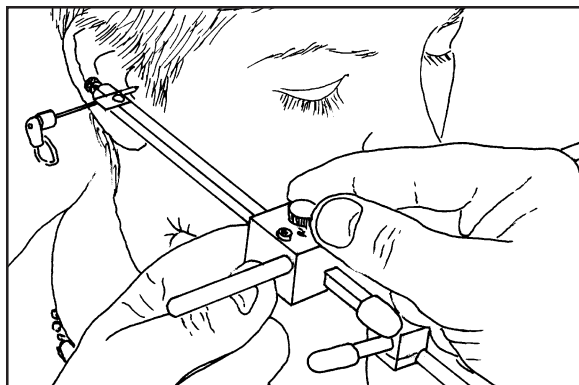
31

Far scorrere i bracci laterali nella direzione dell'asta orizzontale e portare il perno dell'asse in prossimità del segno dell'asse presente sulla cute del paziente (lato destro).



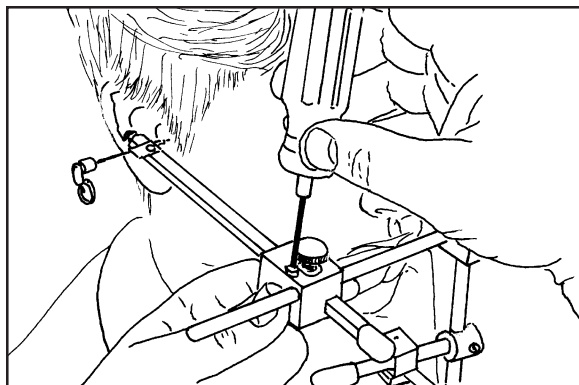
32

33



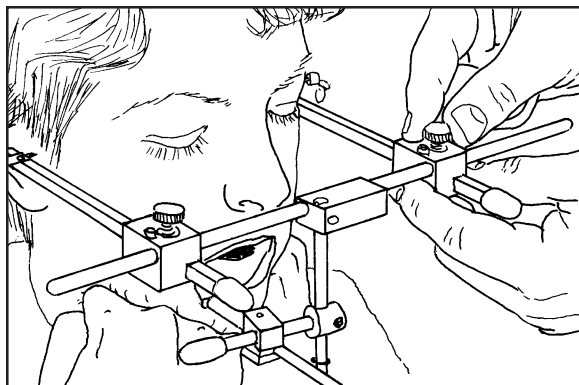
Avvitare completamente la vite a testa zigrinata e allentarla quindi di circa 1/2 giro.

34



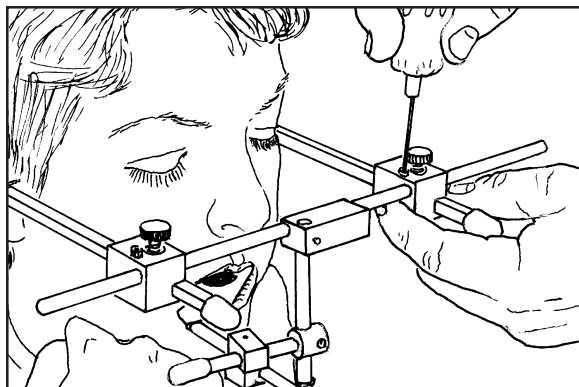
Regolare il braccio laterale per collocare il perno assiale sul segno presente sulla cute del paziente. Regolare quindi la vite di fissaggio esercitando una pressione moderata con il cacciavite.

35



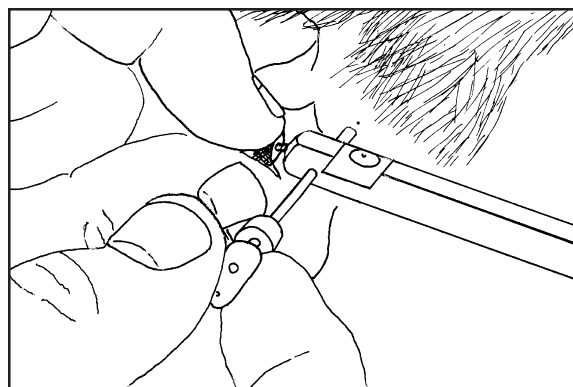
Collocare il braccio laterale sinistro, avvitare la vite a testa zigrinata e regolare il braccio in modo che il perno assiale corrisponda al segno sulla pelle.

36



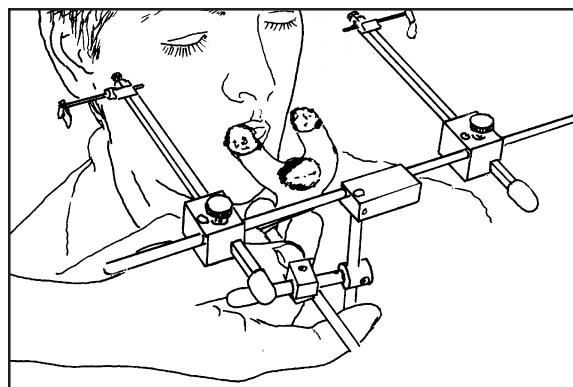
Avvitare la vite di fissaggio esercitando con le dita una minima pressione sul cacciavite a testa esagonale.

Allontanare dalla pelle del paziente i perni assiali destro e sinistro e quindi bloccarli.



37

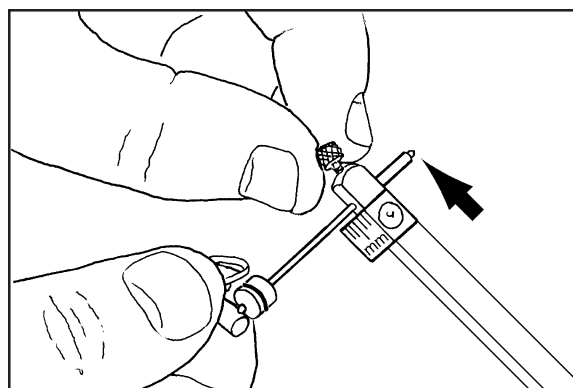
Chiedete al paziente di aprire la bocca. Rimuovere l'arco di trasferimento dell'asse cerniera e il gruppo forchetta estraendolo in direzione frontale per quindi allontanarlo completamente dal viso del paziente.



38

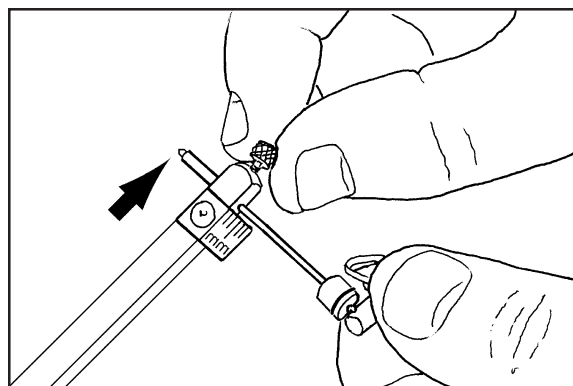
Allentare la vite di bloccaggio presente sul lato destro e riposizionare il perno assiale destro in modo che sia la sola punta a sporgere dall'alloggio tubolare (vd. freccia).

NB: È possibile far sporgere la pennetta in modo che la guida di Bennet sia nuovamente in contatto con il braccio regolabile.



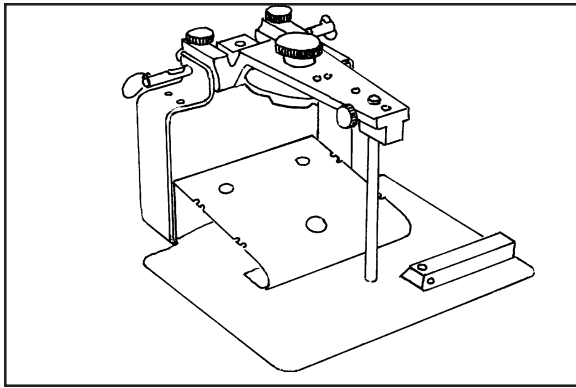
39

Allentare la vite di bloccaggio presente sul lato sinistro e riposizionare il perno assiale sinistro in modo che sia la sola punta a sporgere dall'alloggio tubolare (vd. freccia).



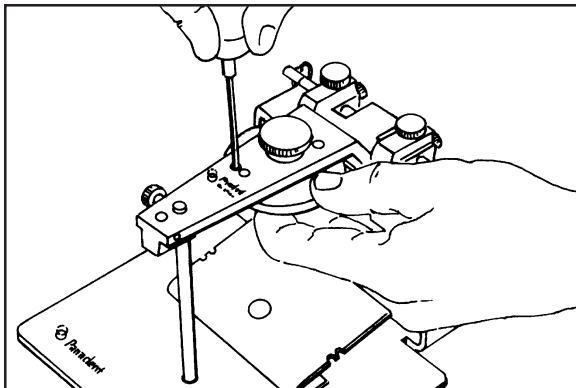
40

41



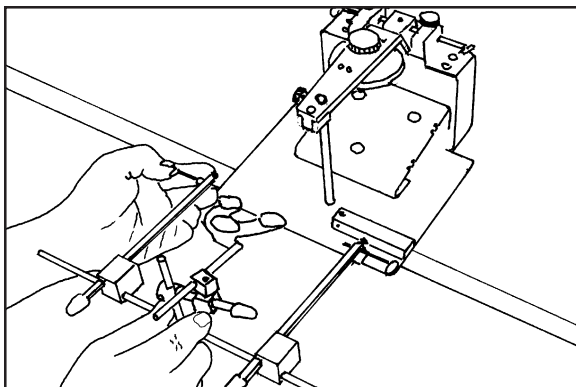
Supporto per il montaggio dell'asse

42



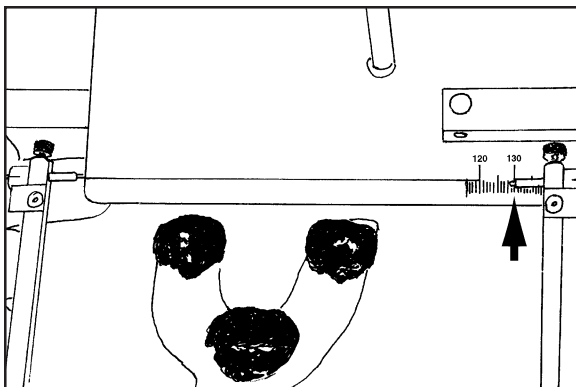
Facendo uso di due viti a testa cilindrica, fissare alla branca mascellare una piastra di montaggio standard o una piastra di montaggio Magna-Split II.

43



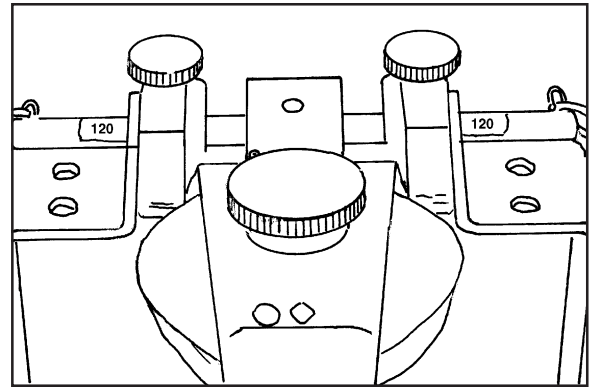
Collocare il supporto per il montaggio dell'asse su un banco. La parte anteriore della base deve sporgere di circa 3-5 cm.

44



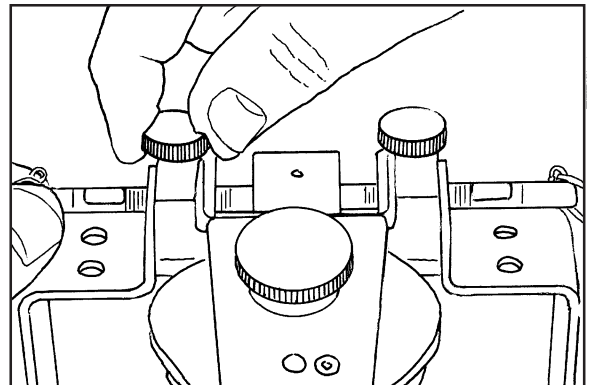
Collocare il perno assiale destro a battuta con il bordo della base del supporto per il montaggio e misurare la distanza tra i perni assiali utilizzando il righello millimetrato posizionato sul lato destro del supporto (vd. freccia).

Quando le estensioni dei semiassi di montaggio sono al minimo della loro lunghezza, la distanza tra i loro lati esterni è pari a 120 mm.



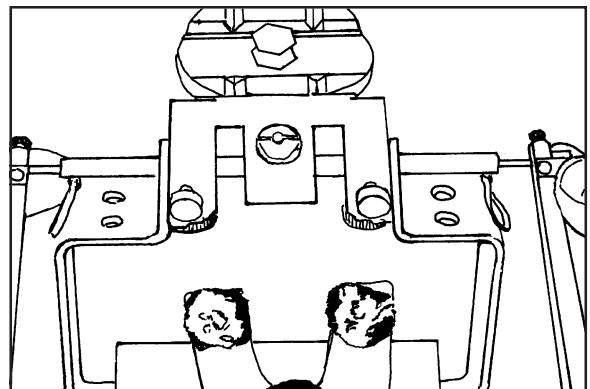
45

Sottrarre 120 mm dalla larghezza del volto (misurata in base alla distanza tra i perni dell'asse) e dividere il risultato per 2 per determinare l'estensione degli assi e adeguarla ai perni dell'arco di montaggio. Aggiungere 1 mm a entrambi gli assi di montaggio per permettere l'incasso dei perni assiali negli alloggi dedicati presenti sull'asse.



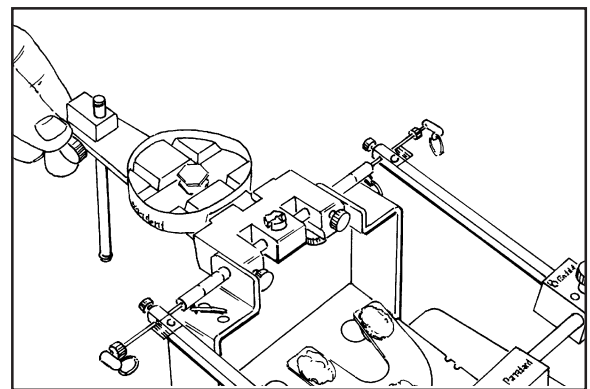
46

Inserire il perno dell'asse sinistro nell'alloggio dedicato presente sull'asse. Flettere leggermente (1 mm) i bracci laterali dell'arco di montaggio per inserirli meglio negli alloggi dedicati.



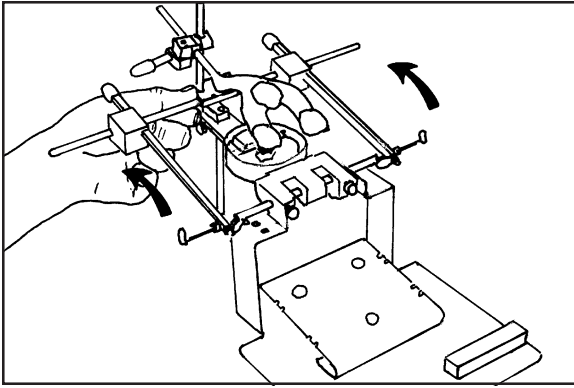
47

Ruotare la branca mascellare dell'articolatore di 180°. Regolare il perno di sostegno.



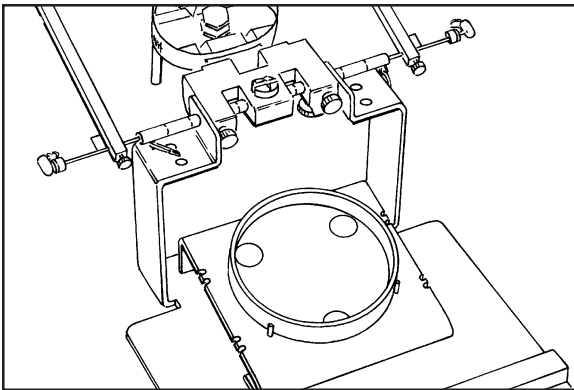
48

49



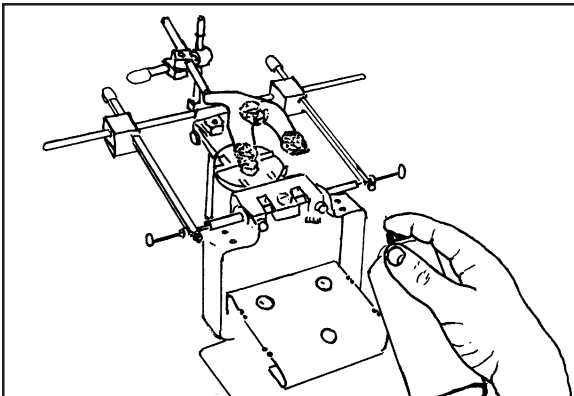
Ruotare l'arco per il calco di 180° (vd. frecce).

50



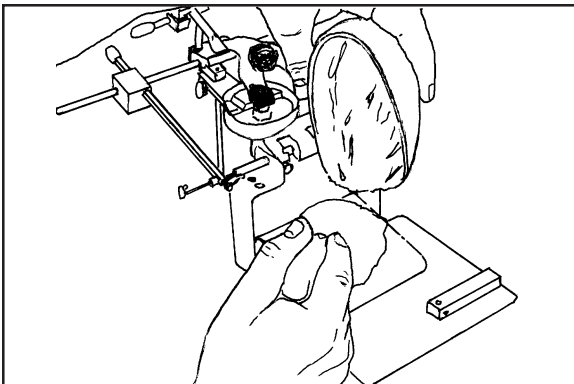
Collocare lo stampo per il gesso plastico sulla superficie dedicata, come indicato dai perni.

51



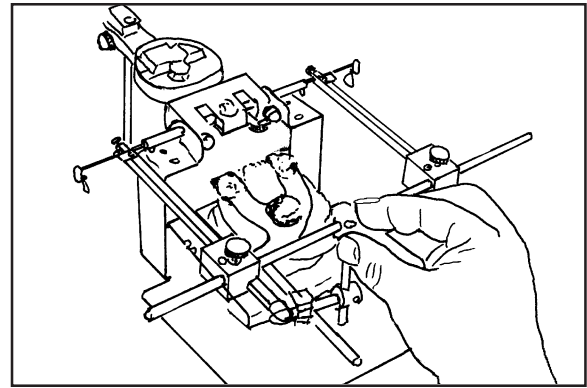
Nebulizzare sulla superficie dedicata del silicone lubrificante spray.

52



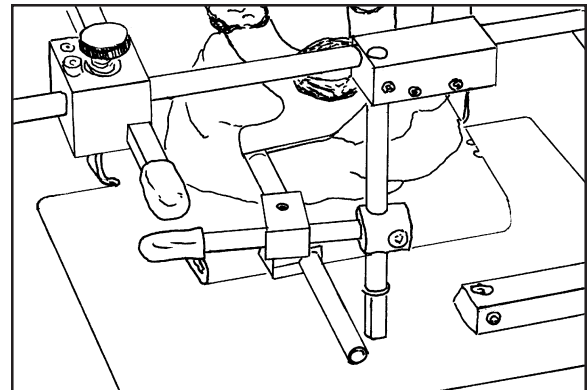
Mescolare il gesso fino a quando raggiunga una consistenza simile a quella della panna montata. Collocare sulla superficie dedicata una quantità di gesso sufficiente a riempire il modello della bocca del paziente.

Ruotare l'asse di trasferimento in modo da inserire la *forchetta* nel gesso appena preparato.



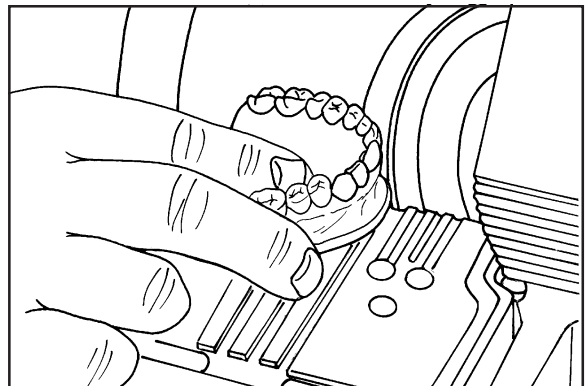
53

Assicurarsi che la parte inferiore del perno di fissaggio della *forchetta* poggi sulla base del supporto per il montaggio. Attendere l'indurimento del gesso.



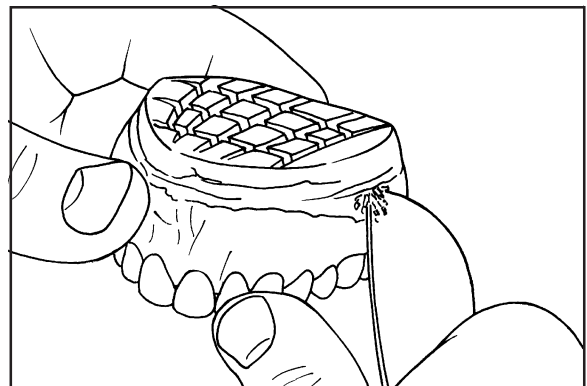
54

Con una molatrice dedicata, levigare la superficie del calco mascellare parallela al piano oclusale dei denti. Quindi, levigare il perimetro del calco inclinando la molatrice di 10-15°, fino al raggiungimento dei vestiboli buccali e labiali. Evitare di toccare i denti o le aree boccali o labio-gengivali.



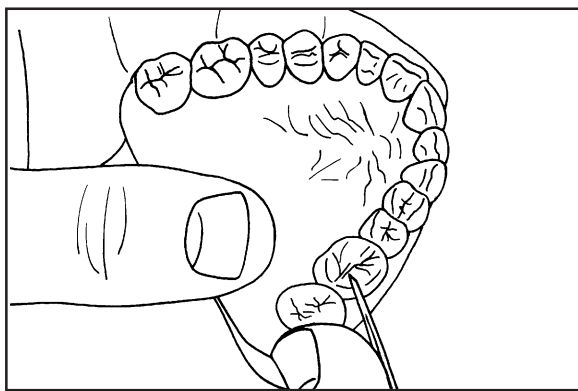
55

Incidere con un coltellino da laboratorio o un disco in carborundum la superficie superiore e le aree curve del calco che lo fissano alla superficie.



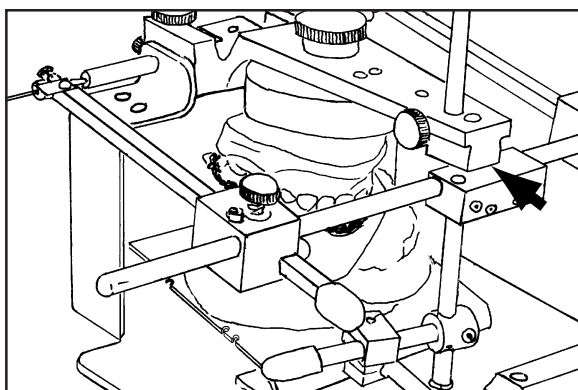
56

57



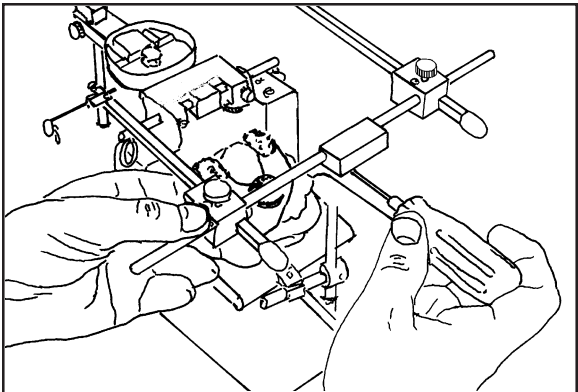
Rimuovere le bolle d'aria residui o i difetti del calco dalle aree oclusali e incisali con strumenti manuali (es. modellatore discoide-cleoide).

58



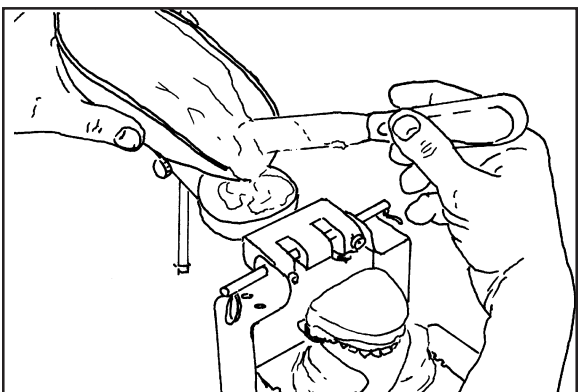
Collocare delicatamente il calco sulla *forchetta* di registrazione e verificarne la corretta aderenza. Chiudere la branca mascellare sopra il calco finché la parte anteriore della branca mascellare si trova in contatto con la barra orizzontale dell'arco facciale (vd. freccia). In tal modo è possibile determinare la quantità di gesso necessaria. Limare il calco in modo che tra il calco stesso e la piastra di montaggio sia presente uno spazio di almeno 5 mm.

59



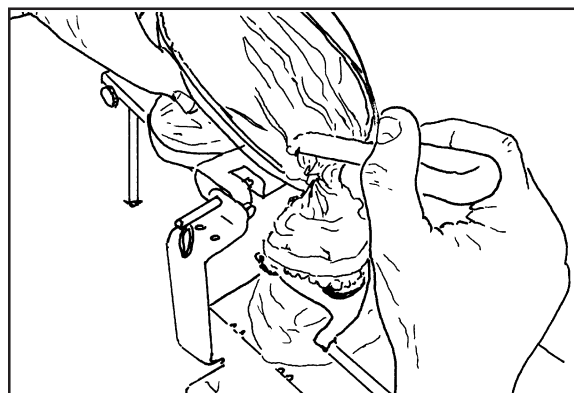
Con un cacciavite esagonale, allentare la vite presente sul morsetto della barra orizzontale e rimuovere l'arco con l'asse di trasferimento.

60



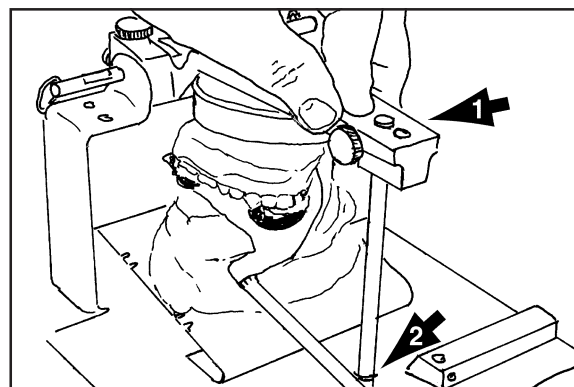
Mescolare il gesso finché non è estremamente malleabile e versarlo sulla piastra di montaggio.

Parte del gesso deve essere versata sulla superficie di montaggio piatta del calco mascellare.



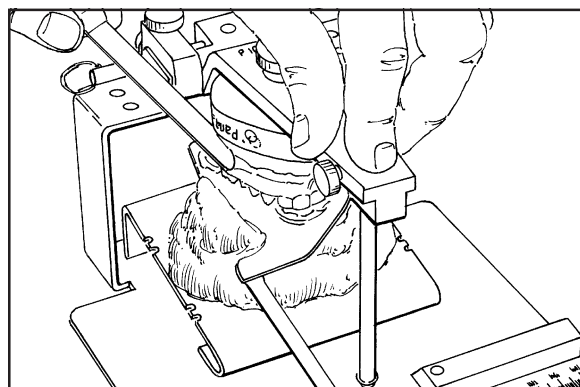
61

Ruotare la branca mascellare al di sopra del calco finché il perno di supporto anteriore non poggia sulla superficie del supporto per il montaggio. Il perno di supporto deve essere spinto completamente verso il basso. Il suo anello d'arresto deve essere in contatto con la branca mascellare (vd. freccia 1). Assicurarsi che la terminazione del perno di supporto sia in contatto con la base del supporto (vd. freccia 2).



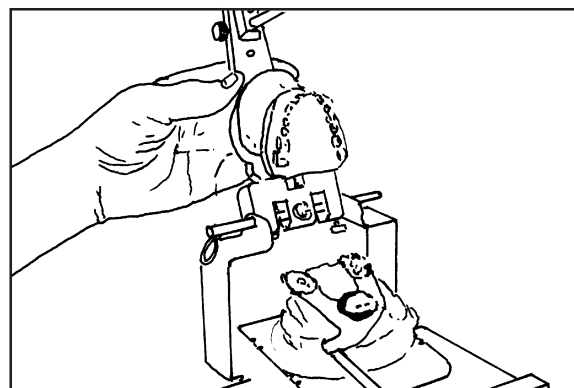
62

Rimuovere rapidamente il gesso in eccedenza con una spatola o con le dita. Il gesso non deve superare il perimetro della piastra di montaggio e il vestibolo del calco. Non toccare il calco fino al completo indurimento del gesso.

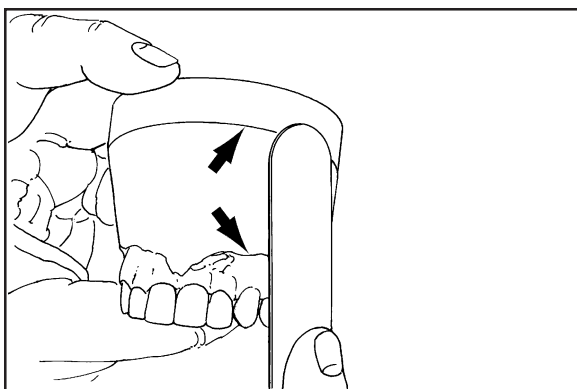


63

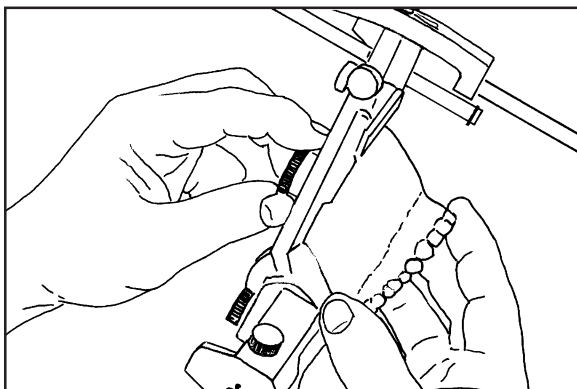
In seguito al completo indurimento del gesso, ruotare la branca mascellare, cui sarà attaccata la branca.



64

65

Rimuovere il calco dal sistema di montaggio dell'asse e aggiungere altro gesso, utilizzando il margine della piastra di montaggio e del gesso come riferimento (vd. frecce).

66

Fissare il calco alla branca mascellare dell'articolatore.

Fare riferimento alle istruzioni per la registrazione interocclusale e per il montaggio mandibolare.