

INPRIMAKETEN TEKNIKA

EREDUA

- ZEHAZTASUNA INPRIMAKETAN. GARRANTZI KLINIKOA
- ZEHAZTASUNA LORTZEKO ARAUAK
- KUBETA MANEIAITZEA
- INPRIMAKETA MATERIALEN BATERAEZINTASUNA
- INPRIMAKETA TEKNIKAK
- HOGEI ARAU INPRIMAKETA ZEHATZAK EGITEKO

ZEHAZTASUNA INPRIMAKETAN GARRANTZI KLINIKOA

- Prestaketaren marjina modu fidagarrian erreproduzitzea kalitate oneko marjinak lortzeko derrigorrezko baldintza.
- Doikuntza protesikoak lortzeko arazoak saihestu behar dira.
- Prozesu globalaren urrats bakoitzean emaitzen sakabanatzea handitzen da.

ZEHAZTASUNA LORTZEKO ARAUAK

- Prozedura estandarizatuak
- Klinika eta laborategi artean komunikazio ona
- Inprimaketa material onak
- Nahasketa tresnak
- Kubeta egokia
- Inprimatzeko teknika

- Pazientearen egoera klinikoa
- Osasun periodontala ona izan behar du
- Zigilatu eta inprimatu arteko itxaronaldia
- Zigilatu ondoren astebete itxaron periodontoa hobetzeko

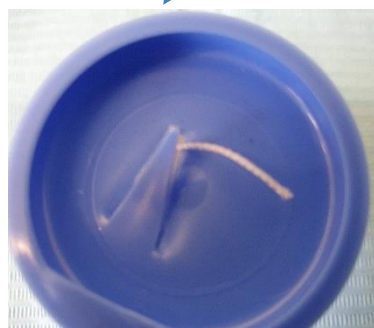
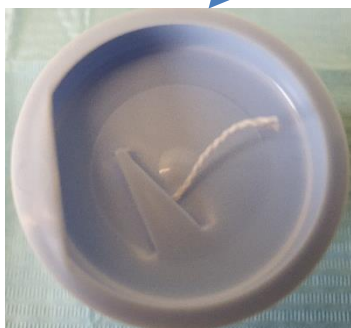
- Inprimatzeko materialak ez baitu gogortuko behin behineko protesien hondakinak hor geratzen badira.
- Inprimaketaren eremua garbitu eta lehortu.
- "Putty" motako masillak eskularrurik gabe nahastu, latex-hautsak gogortzea galarazten baitu.

- **Auzolandegia prestatzeko:**
- Beharrezkoa da ehunak uzkurtzea.
- Hortzen prestaketa zaindu behar da, ehun bigunei ahalik eta kalte txikiena eraginez.
- Ehun gingibalaren erretrakzio hariak erabiltzen dira.

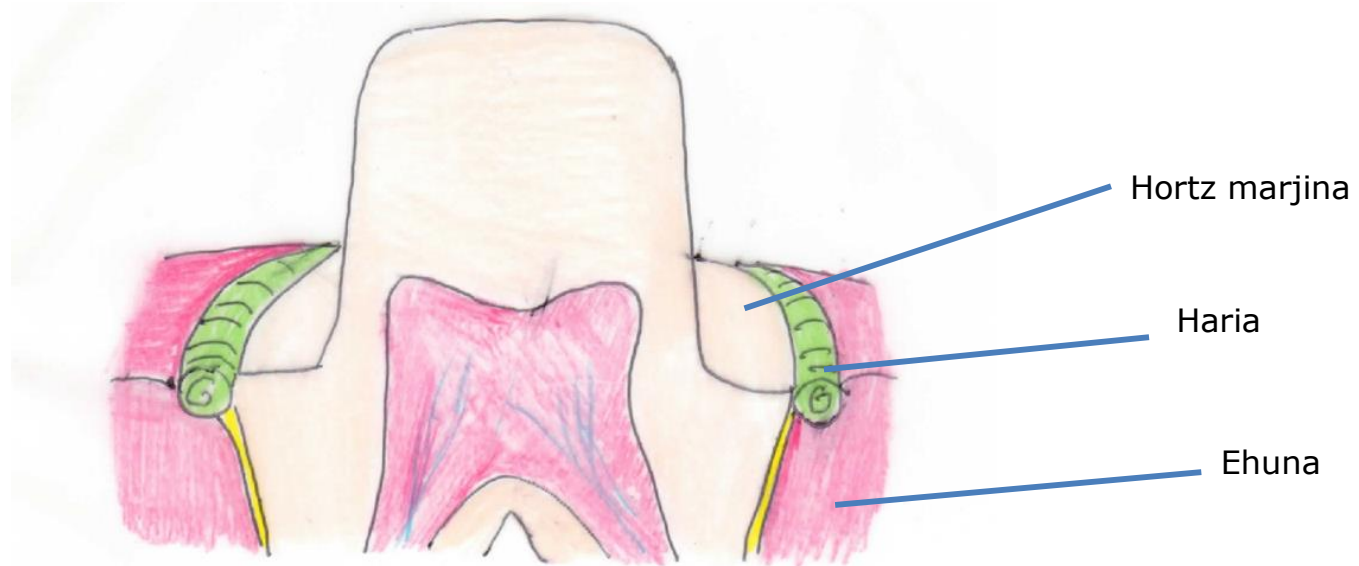
- Hari bateko teknika. Ehun osasuntsua.
- Hari bikoitzeko teknika. Handitutako eta odoleztatutako ehuna.



Harien lodiera



- Hari bateko teknika
- Hari lodiak gingibaren desplazamendua eragiten du



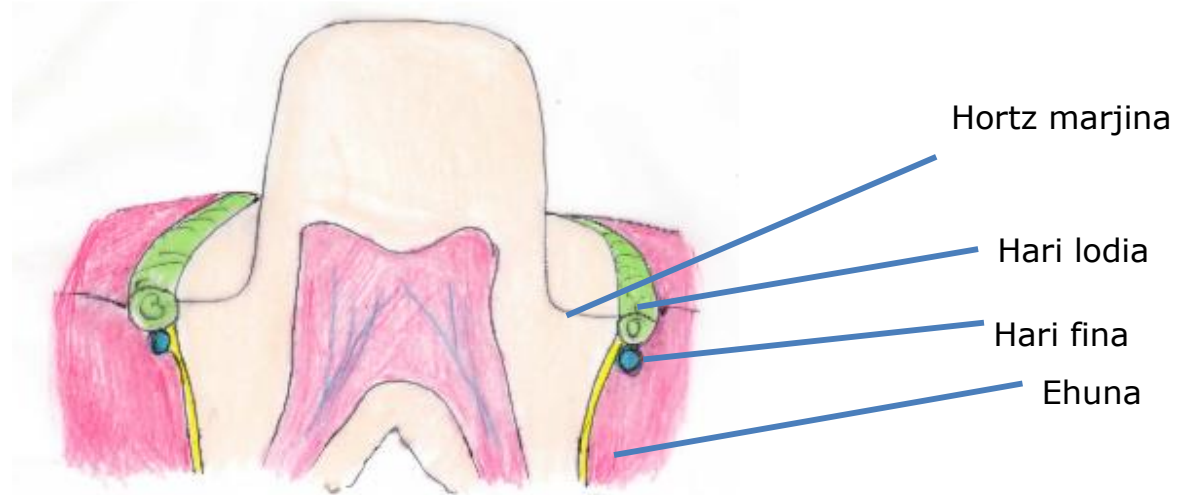
Hari bateko teknika

- Gingiba ehun osasuntsurako egokia.
- Aurreko hortzetan ahal den guztietan.
- Haria bere tokian egon behar da 10 minutu gutxienez.



Haria gingiba uzkuratzen

- Hari bikoitzeko teknika
- Hari fina ildoaren oinarrian
- Kanpoko hari lodiak gingibaren desplazamendua eragin



Hari bikoitzeko teknika

- Odoljarioa gertatzeko arriskua dagoenean.
- Lehenengo haria hemostasiaren ertzaren azpian jartzen da (#000 eta #00).
- Bigarren haria ehunak hobeto islatzeko (#0 eta #1).
- Lehen haria bere lekuan geratzen da inprimaketa hartzen den bitartean ehunaren odoljarioa kontrolatzen.

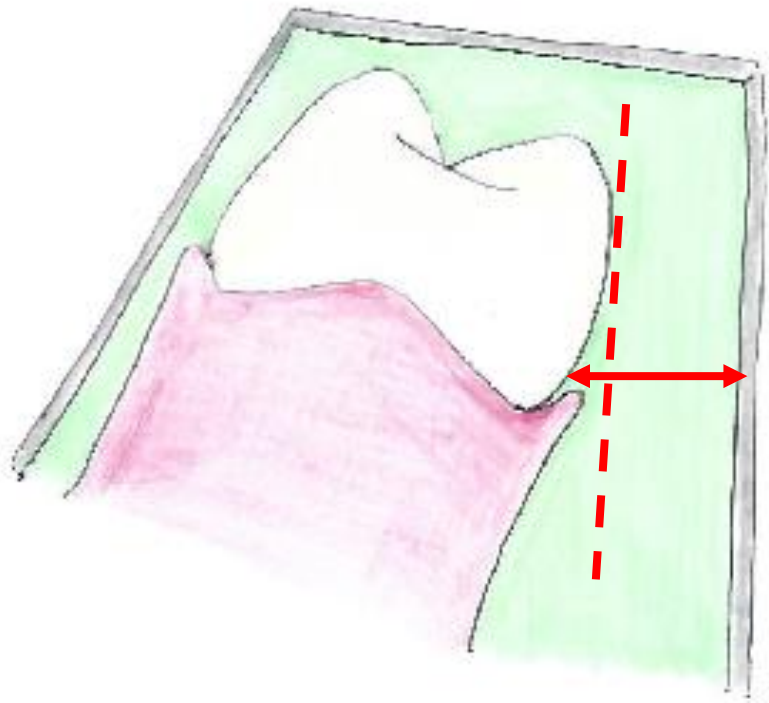
- Basokonstriktoreetan bustitako hariak odoljarioa murrizten dute, adibidez anestesikoa epinefrinarekin.
- Arriskua dago koadro kardiobaskularrak dituzten pazienteengan.
- Adrenalina, burdin sulfuroa, aluminioa edo hidroxikinoleina duten soluzioetan bustitako hariak eragin txarra dute silikonen eta polieterren gogortzean.



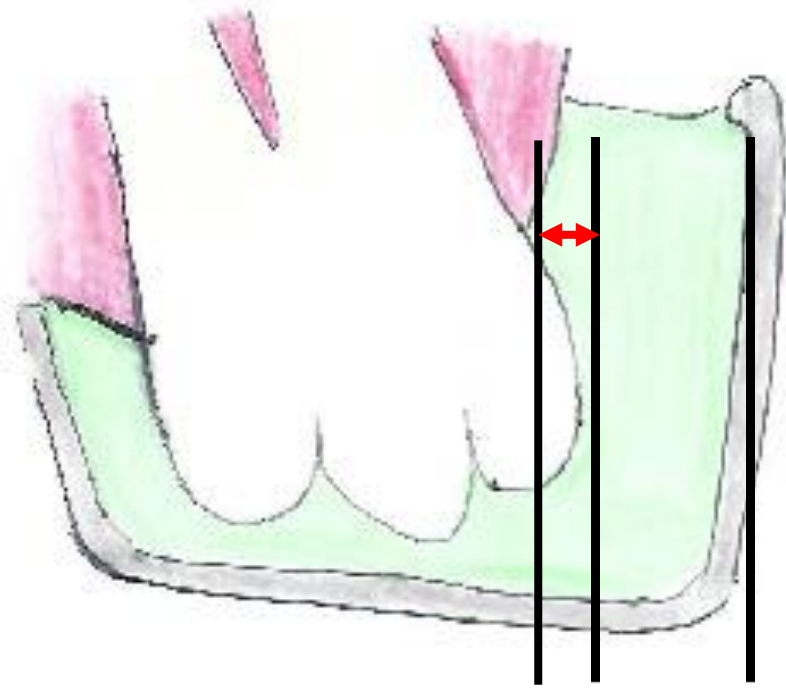
Haria hemostatikoan

KUBETA MANEIATZEA

- Inprimaketa guztietan, hortz gabekoak izan ezik, eremu atxikitzaileak daude.
- Tarte nahikoa utzi behar da hortzen eta kubetaren horma artean.



Eremu atxikitzailea eta desinserzio ardatza



a

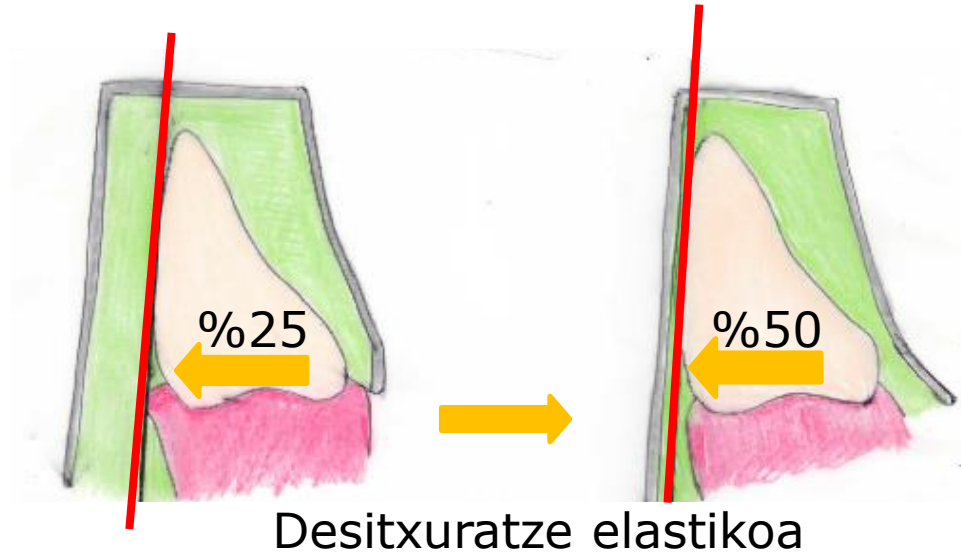
b

$b > 2a$

Eremu atxikitzailea eta desinserzio ardatza

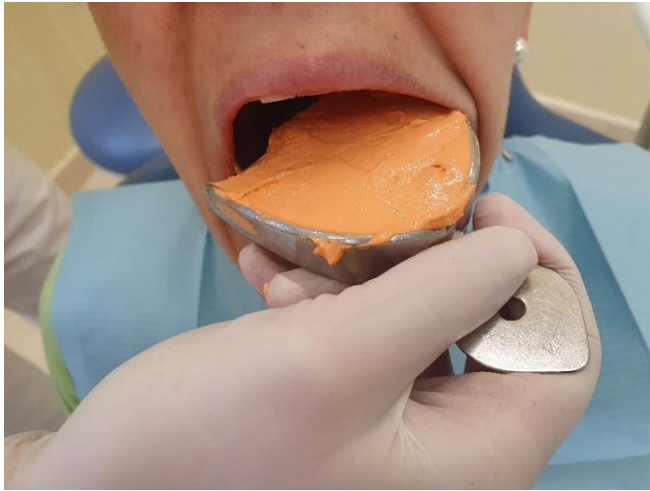
- Silikonak eta polieterrak ez dira hasierako luzeraren/lodieraren herena baino gehiago sakatu behar.
- Alginatoak ez dira hasierako luzeraren/lodieraren laurdena baino gehiago sakatu behar.

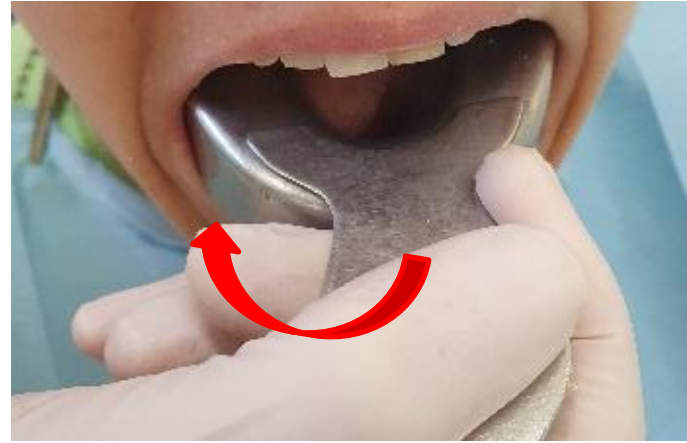
- Kubetako materialaren gutxienezko lodierak atxikipen gune handiena baino 3 edo 4 aldiz handiagoa izan beharko luke.



- Kubeta ahoan sartu
- Lehenik, kubetaren mutur bat sartzen da.
- Beste masaila atzeratu eta erabat sartzen da, mugimendu birakari batekin.
- Hortzak ezin dute ukitu kubetaren materiala.

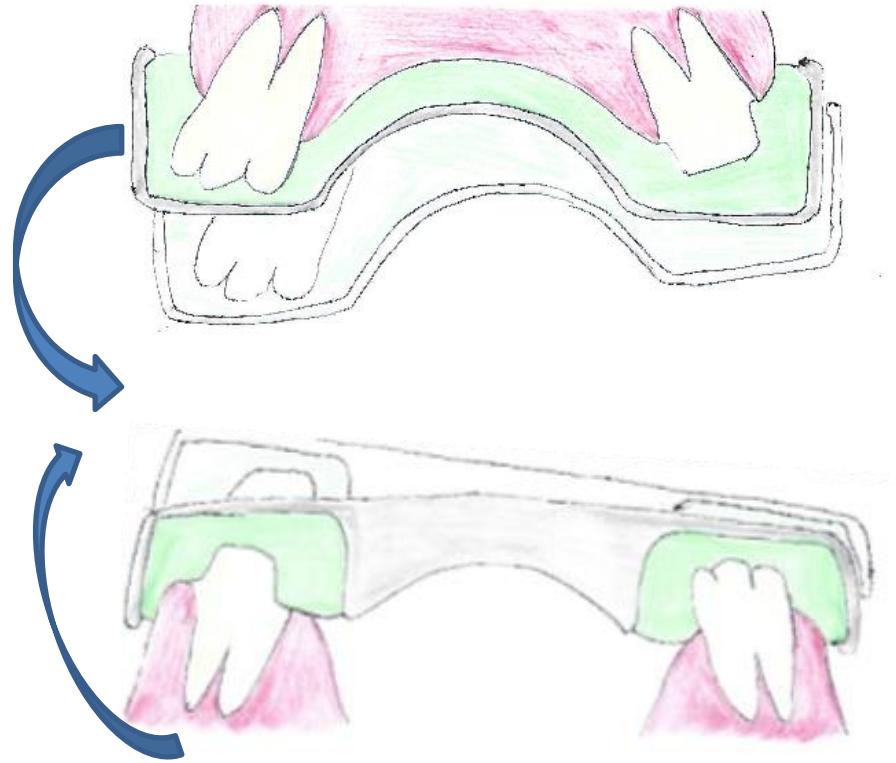
- Kubeta prestaketaren gainean jartzen da eta pazienteak presiorik egin gabe mantentzen da.
- Adizio silikonetan berriz, dentistak nolabaiteko presioa egin behar du.



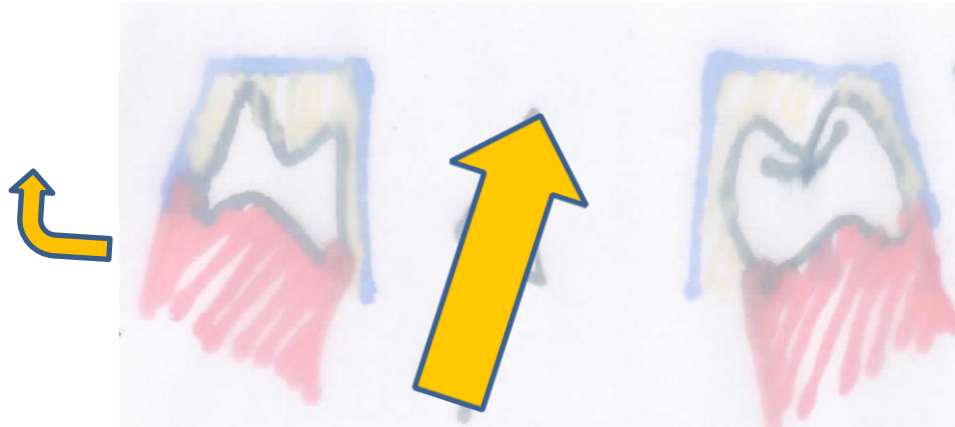


- Inprimaketa maxilarretan, euskarria hezur zigomatikoan dago.
- Masailezurreko inprimaketetan, masailezurrean bermatzen da.
- Material bakoitzaren gogortze denborak errespetatu behar dira, fabrikatzaileak adierazten duen bezala.

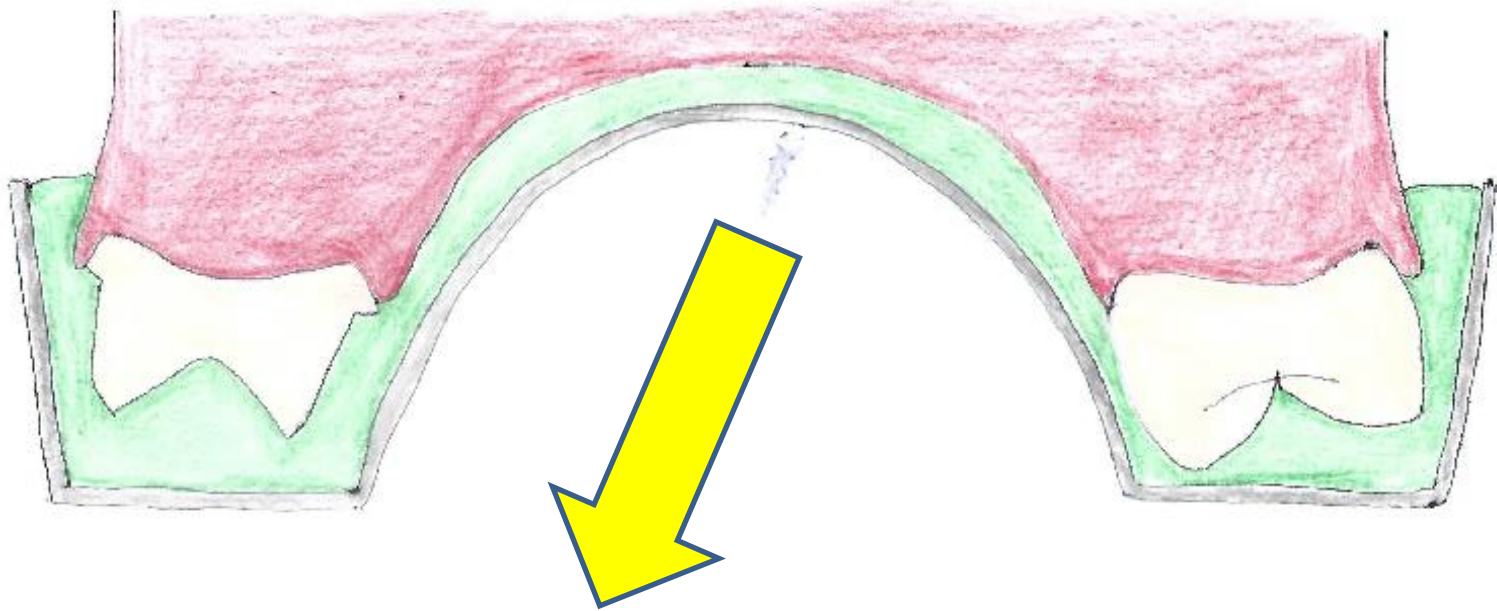
- **Inprimaketa ahotik kentzea**
- Kubeta kentzean, inprimaketa materiala kubetan etengabe deformatzea saihestu behar da.
- Masailezurra: hortz ardatz konbergenteak.
- Maxilarra: hortz ardatz dibergenteak.
- Etengabeko deformazioa saihesten da, inprimaketa zehazki zizelkatutako hortzaren ardatzaren norabidean kenduz.



Kubeta masailezur eta maxilarretik kentzea

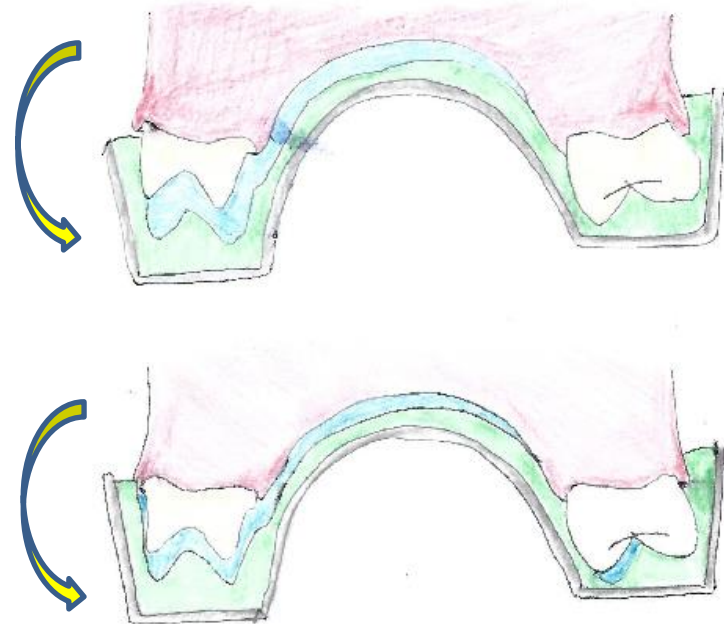


Beheko arkuan kubeta kendu behar da, zizelkatzearen aldetik hasita

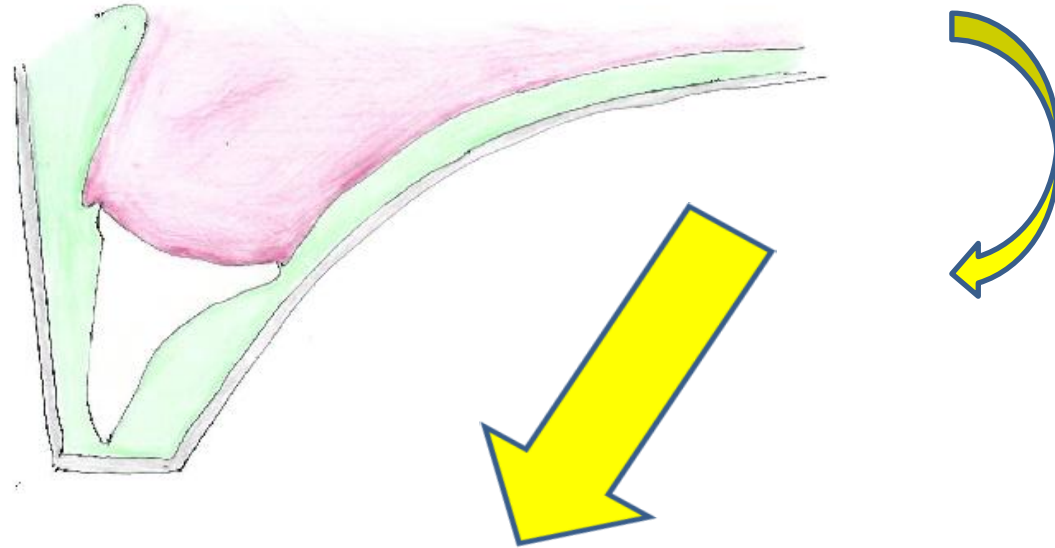


Goiko arkada inprimaketa batean kubeta behar bezala kendu behar da (etengabeko gutxienezko deformazioa).

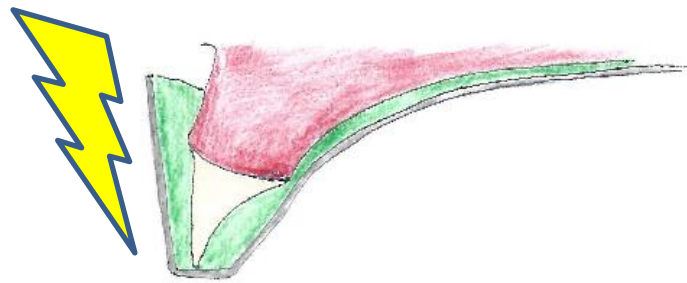
- Goiko arkadan kubeta kendu behar da, zizelkatzearen kontrako aldetik hasita beti



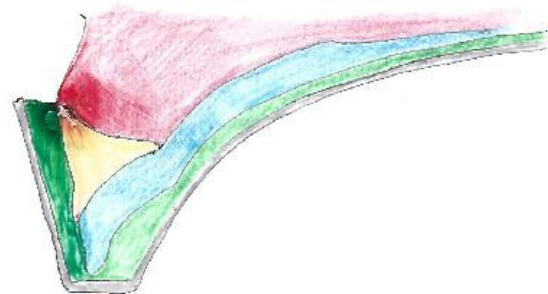
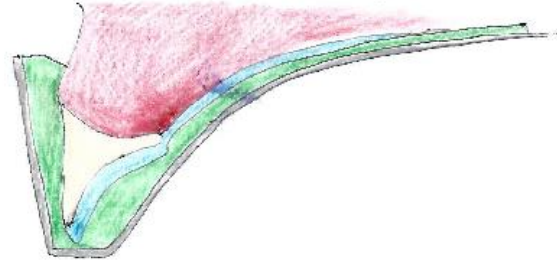
Ahoaren aurreko aldeko inprimaketa kentzea



- Goiko arkada inprimaketa batean kubeta oker kentzea.



- Aurreko aldean ez da kubeta konbentzional baten kirtenik erabili behar kubeta ateratzeko.



- Hortzeriaren eta inprimatzeko materialaren artean hutsune bat sor daiteke, kubeta kentzeko zailtasunak sortuz.
- Hori konpontzeko:
Presiozko airearen aplikazioa hatzekin txandakatzeko mugimendua, zigilatzea hausteko.



Presioz airea, kubeta ateratzeko

INPRIMAKETA MATERIALEN INKONPATIBILITATEA

- Hemostatiko batzuek gatz metalikoak daramatzate, silikonen gogortasuna eragozten dutenak.
- Ez dira inoiz silikona eta polieterrak nahastu behar.
- Atxikitzaile bat erabiltzen da inprimaketa materiala kubetara atxikitzeko.

INPRIMAKETA TEKNIKAK

- **1. Inprimaketa urrats bakar batean**
- Bi faseko inprimaketa egiten da silikona trinkoarekin eta fluidoarekin, kubeta behin bakarrik ahoan txertatuz.
- Eskualde supragingibalaren erreproduzio oso ona da.
- Zaila da gingiba ildoaren sakoneko eremuak ondo erreprodukzitzea.

- Kubeta zurruna, egonkortasuna eta gutxiengo distortsioa.
- Hutsunerik gabeko ertzak.
- Silikona astuna eta fluidoaren arteko lotura ona.
- Silikona astuna eta jariakorraren arteko transizio leuna.
- Haria kendu inprimaketa hartu aurretik.
- Silikona fluido jarri hortz zigilatuaren ingurunean punta txikiarekin.

Biskositate ezberdineko material bi batera



- Polieter monofasikoa erabil daiteke urrats bakar baten inprimaketa bat hartzeko, kubeta behin sartuz ahoan.
- Ez da presiorik egin behar, kubeta mantendu bakarrik.
- Erretxinazko kubeta pertsonalizatuak erabiltzen dira.



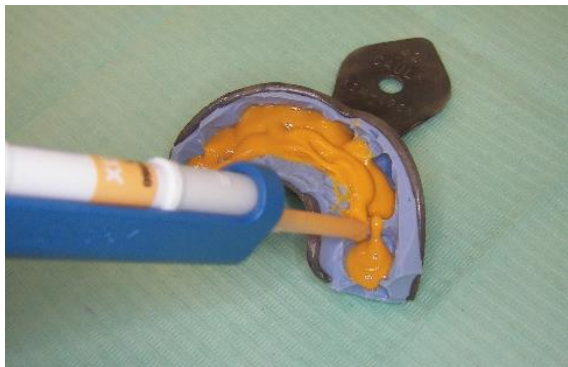
- **2. Bi urratseko inprimaketa**
- Kubeta bi aldiz sartzen da ahoan.
- Adizio silikonetarako bakarrik.
- Teknika geldoagoa eta neketsuagoa da, urrats bakar batean inprimatzea baino.
- Silikona jariakorraren gaineko presio erantsiaren ondorioz, azpigingiba eremuko ugalketa oso ona.

- Kubeta zurruna, egonkortasuna eta gutxiengo distortsioa.
- Hutsunerik gabeko ertzak.
- Silikona astuna eta fluidoaren arteko lotura ona.
- Lehen inprimaketa silikona edo masilla astunarekin (“putty”).
- Ereku atxikitzaileak eta septo interproximalak labanaz edo esku tresnez ezabatzen dira.
- Hortzetako eta masillaren gaineko silikona jariakorraren bidez zuzentzen da inprimaketa.

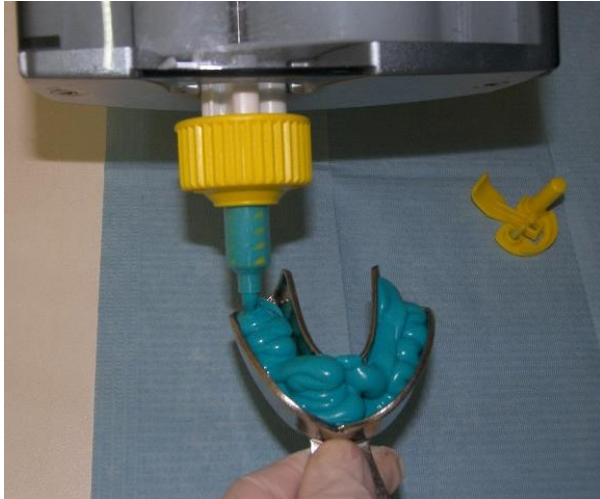
- Inprimaketaren xehetasun guztia material jariakorrarekin biltzen da.
- Erretrakzio hariak material fluidoa banatu aurretik kendu.
- Hortzak airearekin sikatzen dira.
- Material jariakorra zuzenean uzten da ildoan, pilarearen inguruan mugimendu birakari bat eginez.

- Aho barruko nahastearen punta txikiak inprimaketa materialaren barruan egon behar du beti, aire burbuilak sortu gabe.
- Bigarren inprimaketan, kubeta behar bezala finkatu behar da, silikona astunaren eragozpena saihestuz.





Urrats bitan inprimatzea



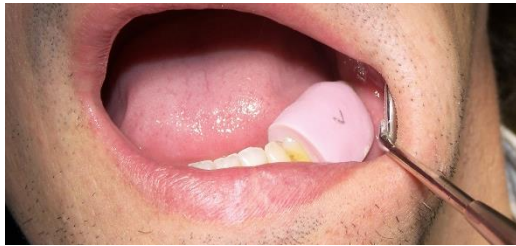
“Putty” kubetan



“Putty” moztuta



Argizaria erretentzio guneentzat



Silikona giltza, erretxina akrilikoaz bete, behin-behineko hortza





HOGEI ARAU INPRIMAKETA ZEHATZAK EGITEKO

- Tratamendu periodontala errehabilitazioa hasi aurretik.
- Ehunen uzkurdura eta hemostasia.
- Ondo garbitu eta sikatu hortzak.
- Aukeratu inprimaketa materiala.
- Aukeratu kubeta egokia.
- Jarri atxikitzailea kubetari.

- Bete kubeta inprimaketak egiteko materialez.
- Eskularruek ez dute eragozpena izan behar masillaren nahasketan.
- Silikonaren xiringaren punta material barruan egon behar da hortz edo inplante buruaren inguruan.

- Kubetari ematen_zaion presioa kontrolatu behar da, hortzek edo ehunek kubetaren oinarria ez ukitzeko.
- Ezin da mugimendurik egin kubeta ahoan dagoen bitartean
- Lan denborak errespetatu.
- Mantendu pixka bat kubeta ahoan materiala gogortu ostean.

- Ez egin alde bateko errotazioa kubeta ahotik ateratzean.
- Aztertu marjinak ondo hartu direla, ez dagoela urradurarik, hutsunerik...
- Ezin da material falta egon.
- Aztertu materialen arteko eta material eta kubetaren lotura.
- Inprimaketa desinfektatu.

- Urarekin garbitu eta sikatu.
- Laborategiari jakinarazi erabilitako materiala eta desinfekzio protokoloa.