



Werkproces AirSmile®

Stappenplan voor de praktijk

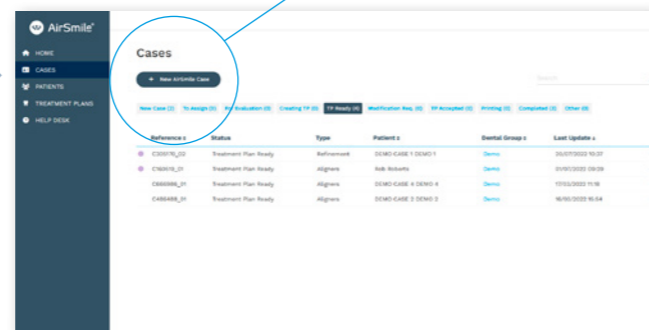
versie 2024-1

Werkproces AirSmile®

Patiëntgegevens invoeren

1. Maak uw patiënt aan op de AirSmile portal, voorzien van foto's en behandelwensen
2. Afdrukken of scannen

Bij scannen: onderkaak, bovenkaak en occlusie insturen naar AirSmile, opmerking patiënt op portal of voeg de scans zelf toe aan uw patiënt in de portal

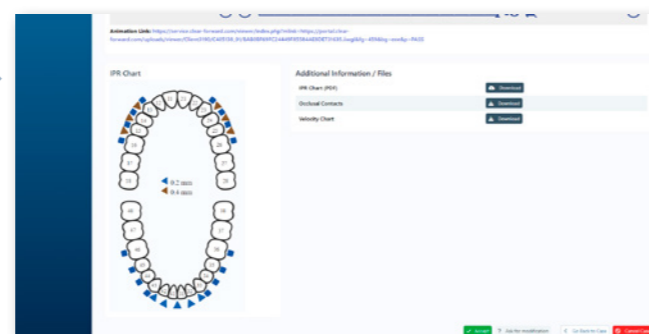


Een nieuwe casus aanmaken



Foto's van de patiënt met behandelwensen

3. Stuur de afdrukken naar AirSmile met de opmerking "patiënt op portal" met ingevulde werkbon of behandelkaart
4. Na ongeveer 5 werkdagen ontvangt u naast de begroting ook het treatmentplan. Bespreek deze met uw patiënt. Mochten er aanpassingen gewenst zijn aan het plan, klik dan op de button "ask for modification"
5. Nadat u het behandelplan heeft geaccepteerd via de "accept" button, ontvangt u de aligners binnen twee weken bij u in de praktijk.



Het behandelplan



BEKIJK DE VIDEOHANDLEIDING VAN DE AIRSMILE PORTAL.

Scannen

1. Maak een intra-orale scan van zowel de boven-als onderkaak. Let op de interdentale ruimtes!
2. Stuur uw scans naar Excent Ortho (bosboom.scanner@excent.eu). Geef daarbij in de opmerking aan dat het om AirSmile gaat.



of: Afdrukken

1. Voor het maken van de initiële afdruk adviseert AirSmile het gebruik van een lepelpasser voor een goed passende lepel.
2. Is het zo dat om welke reden dan ook de afdruk meerdere dagen moet blijven liggen? Maak dan gebruik van siliconen als afdruk materiaal en ondersteun het afdruk materiaal dorsaal om vervormingen te voorkomen.
3. Controleer de afdruk te allen tijde op luchtballen.



Zonder een goede afdruk kan de tandtechnicus geen goede aligners maken.



AirSmile adviseert impregum (na controle op luchtballen)

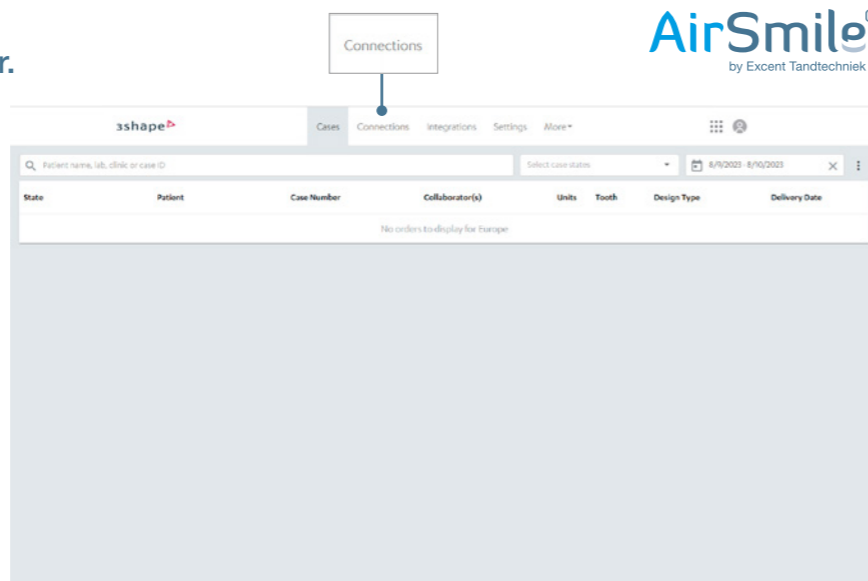


BEKIJK DE VIDEOHANDLEIDING VAN EEN AFDRUK NEMEN VOOR AIRSMILE.

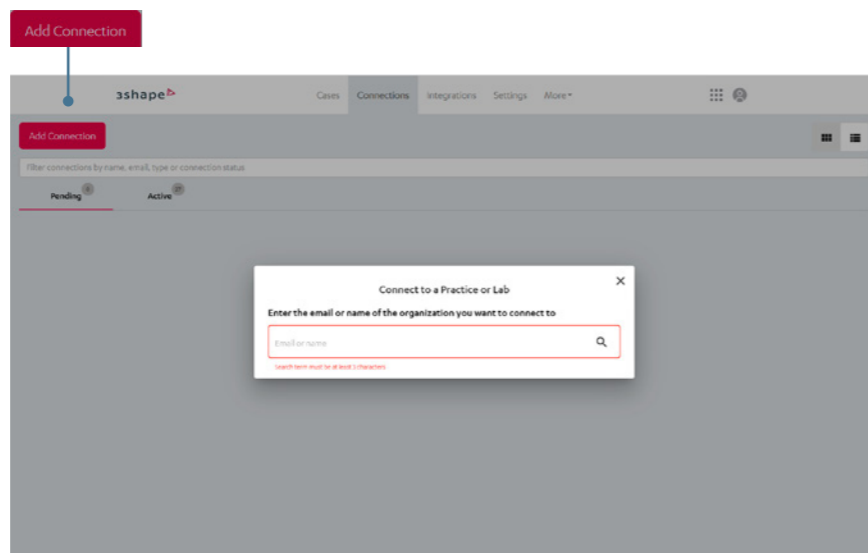
Connectie maken met de AirSmile® portal in 3Shape Communicate

Doe dit op een vaste computer.

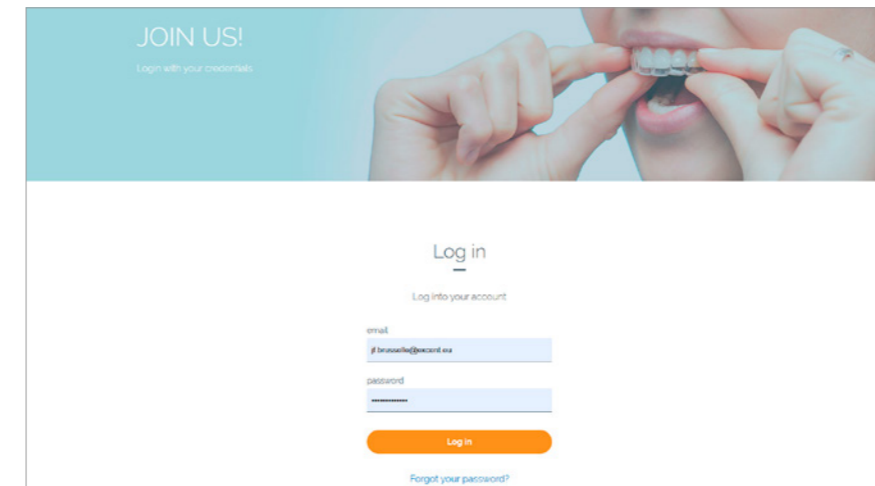
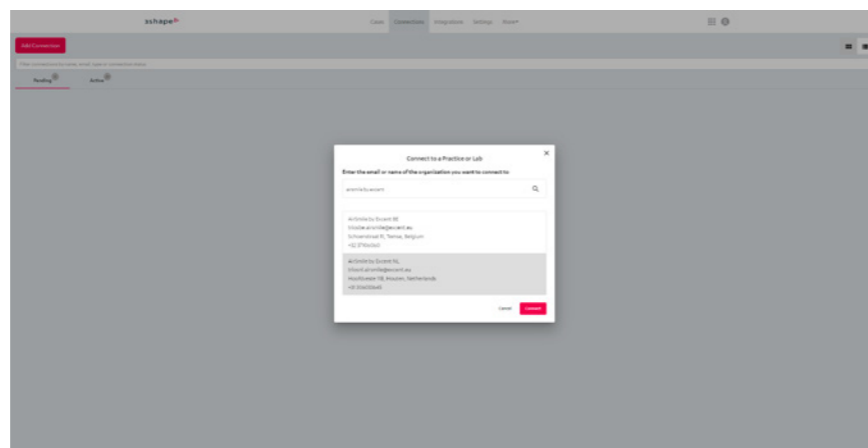
Surf naar portal.3shapecommunicate.com en login met je 3Shape Communicate gegevens. Klik bovenaan op Connections.



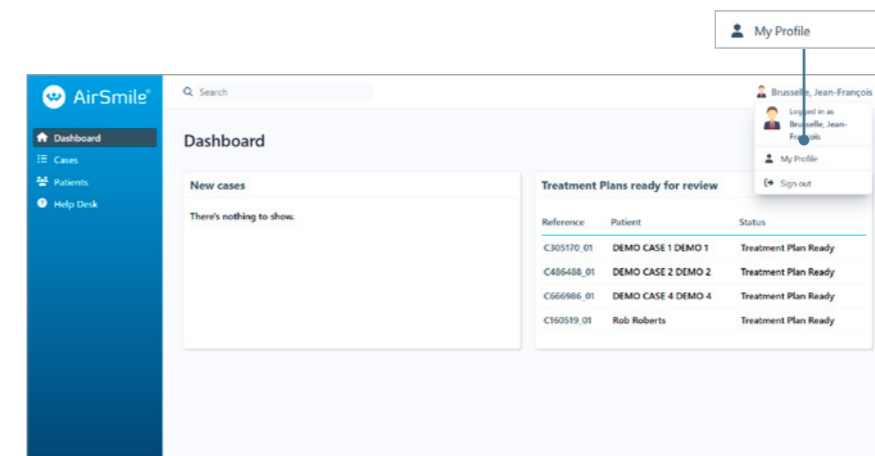
Klik op **Add Connection** en zoek naar **AirSmile by Excent**



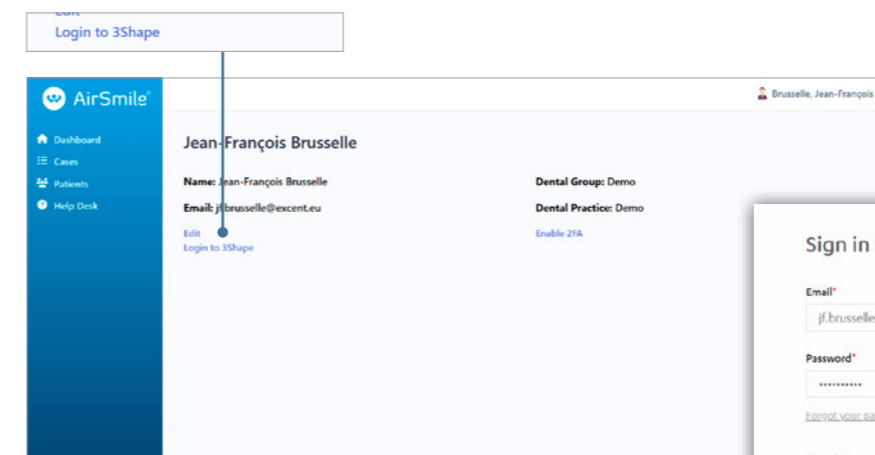
Voeg **AirSmile by Excent BE** of **AirSmile by Excent NL** toe in 3Shape Communicate door op **connect** te klikken.



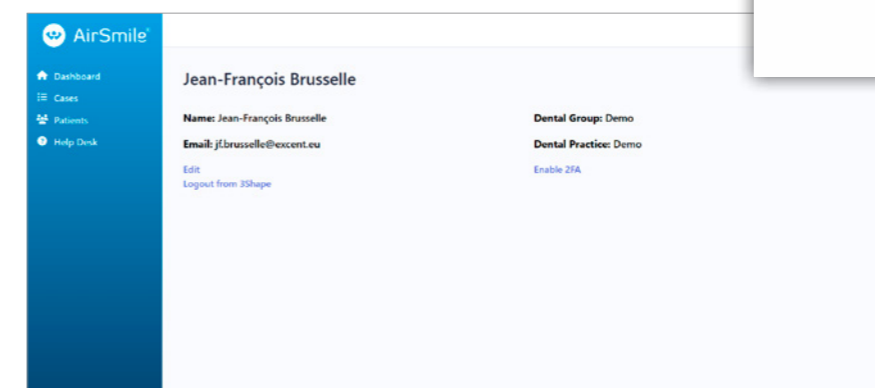
Login op het AirSmile Portal



Klik rechtsbovenaan op je gebruikersnaam en klik op **My Profile**



Klik op **Login to 3Shape**



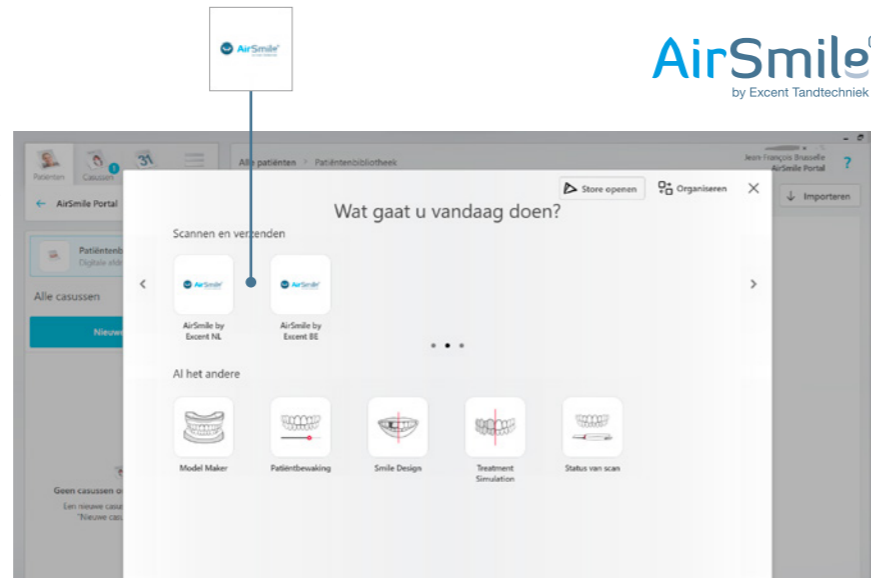
Vul je 3Shape communicate gegevens in

Je wordt opnieuw doorverwezen naar de AirSmile portal. De connectie is nu gemaakt.

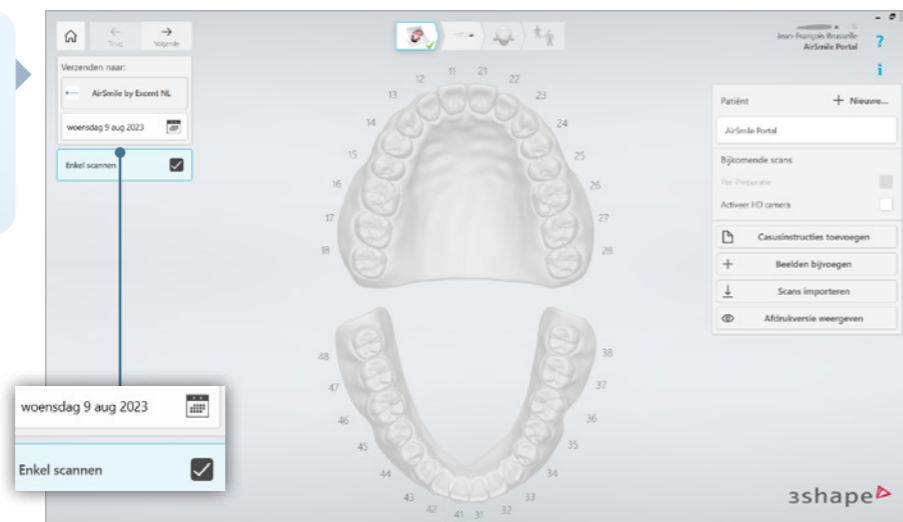
Files versturen naar AirSmile® via 3Shape Communicate

Maak een nieuwe case aan op de scanner.

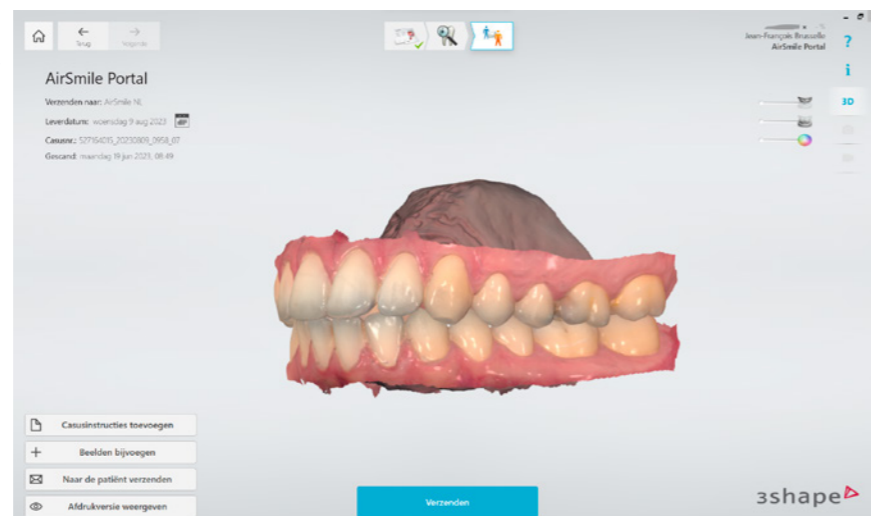
Selecteer **AirSmile By Excent** als laboratorium.



- Selecteer als leverdatum, de datum van vandaag. Als indicatie, selecteer **Enkel scannen**.
- Maak een scan van de onderkaak, bovenkaak en occlusie.

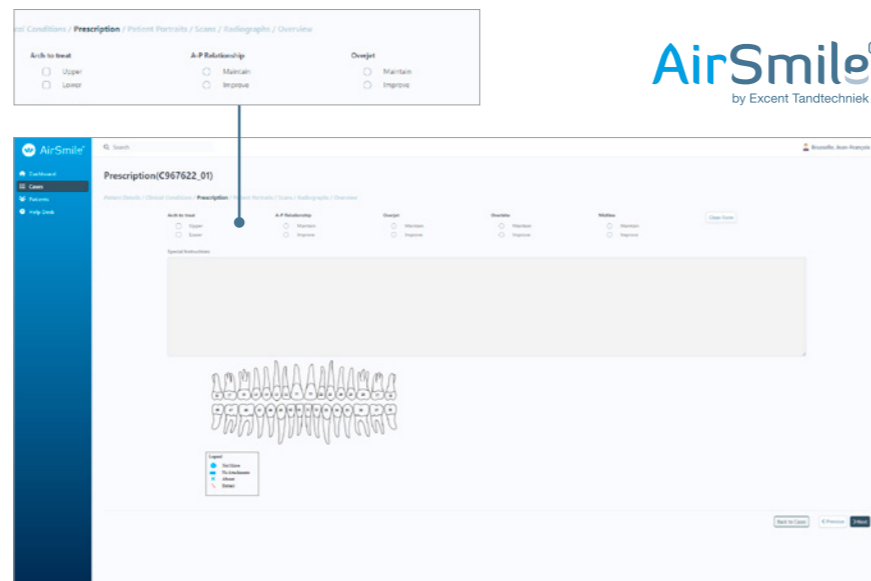


Klik in de laatste stap op verzenden.

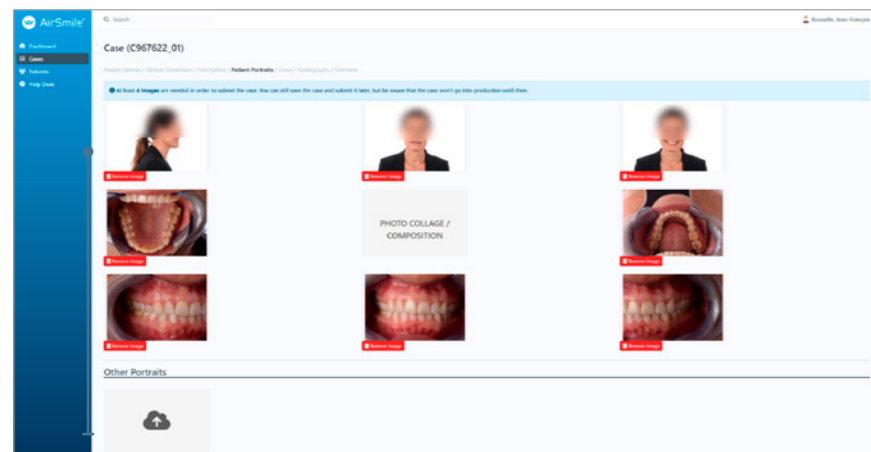


Files versturen naar AirSmile® via 3Shape Communicate

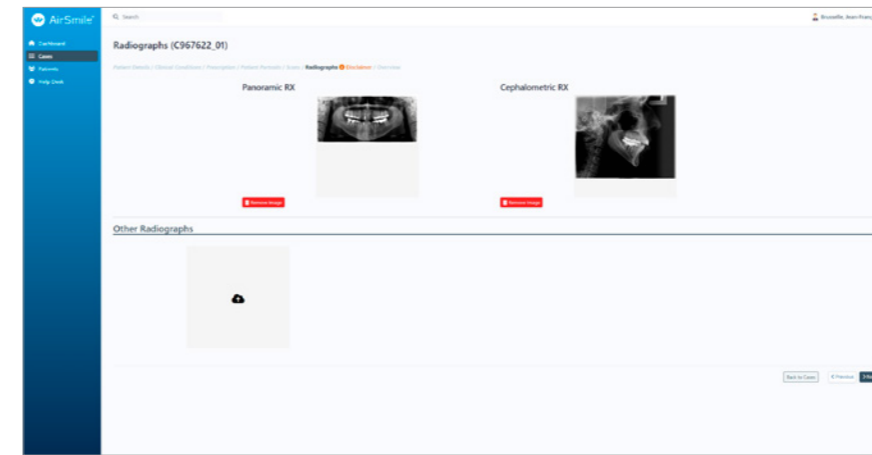
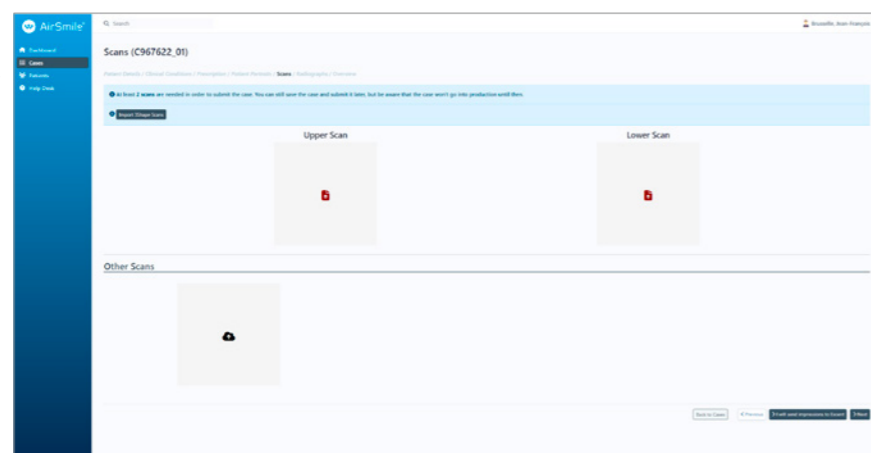
Vul de prescription in.



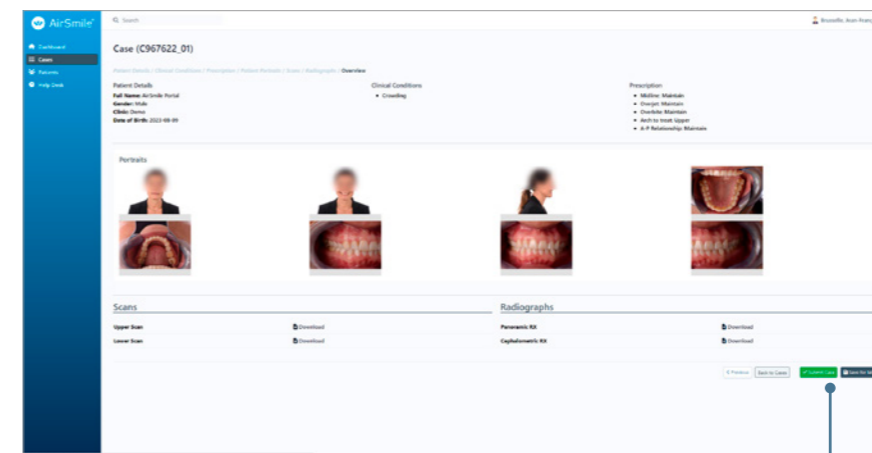
Voeg de foto's toe van de patiënt.



- Klik op **Import 3Shape Scans**.
- De scans worden nu toegevoegd aan de AirSmile Case.
- Wanneer de scan ingeladen is, wijzigen de icoontjes onder **Upper Scan** en **Lower Scan**.



Voeg de Panoramic RX en Cephalometric RX toe.



Klik op **Submit Case** om de order te versturen.

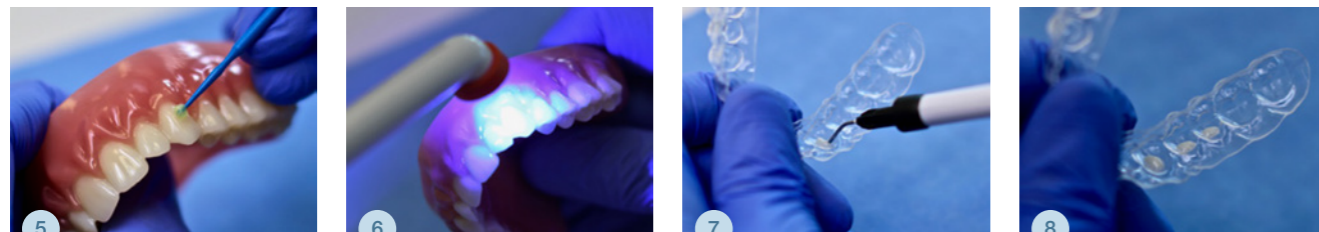
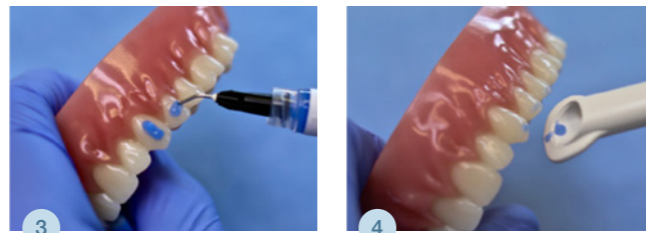
Attachments plaatsen

De composieten attachments maken bepaalde tandbewegingen mogelijk. Wanneer het aanbrengen van attachments nodig is voor een succesvolle behandeling, worden de positie en de vorm door AirSmile in het behandelplan meegenomen.

1. Controleer of de eerstvolgende aligner goed aansluit. Dit om zeker te zijn van een goede aansluiting van de zachte sjabloon. Plaats de zachte sjabloon en controleer of deze op de juiste manier aansluit.
2. Controleer de positie van de attachments aan de hand van de digitale set-up (Treatment plan)
3. Polijst en ets uitsluitend de tandoppervlakken waarop attachments moeten worden aangebracht.
4. Spoel de etsgel zorgvuldig af.
5. Breng op de behandelde vlakken de bonding aan. Zorg ervoor dat deze zo droog mogelijk zijn.
6. Gebruik de uithardingslamp om uit te harden.
7. Vul de uitsparingen van de zachte sjabloon die bedoeld zijn voor de attachments in de zachte sjabloon met composiet.
8. Zorg ervoor dat er zich geen composiet buiten de uitsparingen bevindt. Plaats de zachte sjabloon weer op de tandboog, druk goed aan en houd deze op de plek.
9. Controleer nauwkeurig of de sjabloon correct geplaatst is.
10. Gebruik de uithardingslamp om uit te harden.
11. Verwijder de sjabloon en controleer de attachments op volledigheid. Verwijder eventueel het overtollig composiet en vlak eventueel scherpe randjes af van de attachments.
12. Controleer ten slotte de exacte plaatsing van de attachments aan de hand van de digitale set-up (Treatment plan), om ongewenste verplaatsing te voorkomen. Nu kan de patiënt beginnen met de eerstvolgende aligner.



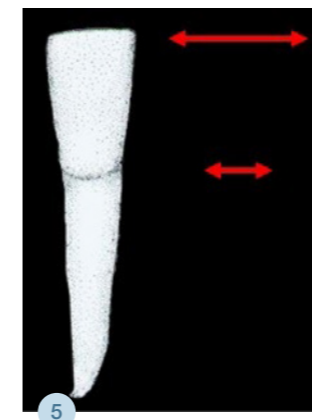
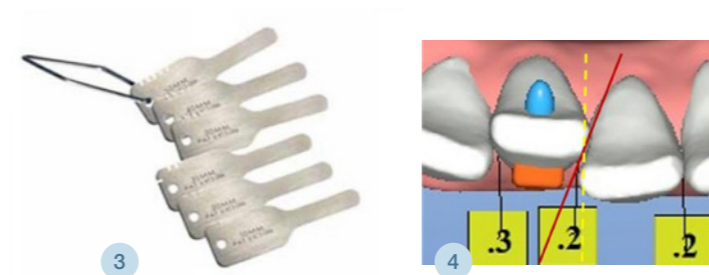
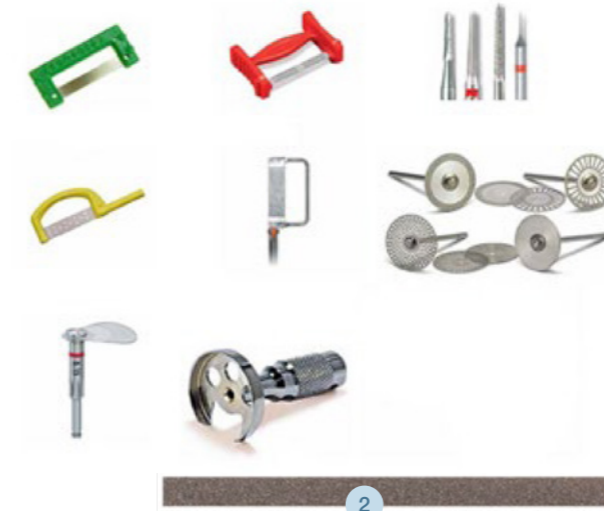
Benodigd materiaal:
Zacht sjabloon, etsgel, bonding,
uithardingslamp, composiet en scaler.



IPR

Voor behandelingen met crowding is er soms Interproximale Reductie (IPR) nodig. Dit wordt ook wel slicing genoemd. Door deze techniek is het mogelijk om tot 50% van het interproximale glazuur te verwijderen zonder dat er dentale of parodontale schade ontstaat. Op deze manier kan er tot 9 mm ruimte worden gecreëerd in elke tandboog.

1. Voorbeeld van handmatige IPR toepassing met een schuurstrip. Door gebruik te maken van bijvoorbeeld lipspreiders of wanghaken heeft u meer zicht op het werkgebied en is er een kleinere kans op het beschadigen van het tandvlees.
2. IPR kan uitgevoerd worden door middel van verschillende instrumenten. De handmatige schuurstrip geeft de meeste controle in de reductie van het glazuur.
3. Door middel van een IPR-gauge (AirSmile) kunt u zien of u al voldoende interproximale ruimte heeft gecreëerd. Zo zorgt u voor voldoende ruimte voor de tandverplaatsingen, zodat de behandeling niet wordt vertraagd.
4. De aangegeven IPR dient enkel plaats te vinden bij het contactpunt. Dus in het geval van (zware) crowding, waarbij het contactpunt moeilijk te bereiken is, dient u de IPR uit te voeren parallel aan de contactpunten (zie rode lijn) in plaats van parallel aan de elementen (zie gele stippellijn).
5. De aangegeven IPR dient normaal mesiaal en distaal gelijkmatig verdeeld te worden. Als één van de twee elementen bijvoorbeeld een afwijkende vorm of vulling heeft, kan deze verdeling van IPR ook meer mesiaal of distaal toegepast worden.
6. Door het toepassen van IPR wordt het glazuur ruwer. Het opgeruwde glazuur kun je polijsten met een polijststrip. Met deze polijststrips kun je ook de natuurlijke rondingen van de elementen herstellen.



Referenties:

1. Livas C et al, 2013, Open Dent J. Enamel reduction techniques in orthodontics: a literature review.
2. Gazzani et al. BMC Oral Health (2019). Comparison of the abrasive properties of two different systems for interproximal enamel reduction: oscillating versus manual strips
3. De Harfin JCO 2000 34(7): 424-33. Interproximal stripping for the treatment of adult crowding.

Retainers

Wat is retentie?

Retentie is een vast onderdeel van een orthodontische behandeling (zoals een AirSmile behandeling) en speelt een cruciale rol. Door middel van een retainer worden de elementen na de behandeling nog langdurig in de gewenste positie gehouden om een stabiele beet te bevorderen.

Waarom is retentie belangrijk?

Direct na een behandeling heeft het gebit wat tijd nodig om te herstellen. De elementen staan in het begin ook nog wat instabiel in hun nieuwe positie. Ook het groeien van de kaak tijdens de jeugd jaren of het doorbreken van verstandskiezen kunnen een negatieve uitwerking hebben op het eindresultaat van de behandeling.

Als er geen retentie wordt toegepast, kan het eindresultaat van de behandeling weer veranderen. De retainer voorkomt dat de elementen weer terug naar de oorspronkelijke positie verplaatsen. Retentie is daarom ook een cruciaal onderdeel na de behandeling: zo wordt een mooi resultaat langdurig behouden.

Welke soorten retainers zijn er?

We onderscheiden twee soorten retainers in de retentiefase. Naast de uitneembare retainer is er ook een vaste spalk. Deze wordt aan de linguale/palatinale zijde van het front aangebracht. De uitneembare retainer is standaard onderdeel van onze AirSmile behandelingen. Indien gewenst is de permanente retainer ook bij ons verkrijgbaar, maar deze wordt niet door ons geadviseerd na een AirSmile behandeling.

Indien retentie door middel van een vaste spalk toch wenselijk is, adviseren wij na een periode van 6 maanden de uitneembare retainer gedragen te hebben, een CC aan te vragen met hieroverheen een uitneembare retainer. Als CC retainer adviseren wij een Three strand 16x22 twisted stainless steel.

Uitneembare retainer

De doorzichtige uitneembare retainer wordt van kunststof vervaardigd en heeft standaard een dikte van 0,75 - 1,0 millimeter. De levensduur van de retainer hoort minimaal 12 maanden te zijn, maar hangt af van de juiste verzorging en mondgewoontes van de patiënt. Mocht deze in de praktijk korter mee gaan, kan een andere soort of dikte uitneembare retainer of splint wenselijk zijn. Neem contact op met Excent Ortho Bosboom voor advies.



De uitneembare retainer/aligner kan uitsluitend met een zachte tandenborstel en een geschikt reinigingsproduct (zoals AirSmile cleaningfoam) worden gereinigd. Als de retainer niet gedragen wordt, dient deze in het AirSmile-beugeldoosje bewaard te worden.

Hoe lang en hoe vaak moet de patiënt minimaal de uitneembare retainer dragen?



Mits de patiënt geen druk ervaart bij het indoen van de retainer, kunt u de patiënt instrueren de frequentie en draagduur volgens onderstaand schema af te bouwen.

Zo werkt Philips Zoom!

Er wordt een compleet pakket geleverd met als inhoud:

- 6 spuitjes Philips Zoom! bleekgel, goed voor 18 applicaties
- Twee hoogwaardige, op maat gemaakte bleeklepels
- Instructiefolder voor in uw praktijk
- Handige etui inclusief bewaarbakje



1. Bespreek de inhoud van het pakket.
2. Bepaal samen het resultaat dat verwacht mag worden.
3. Bespreek de do's en don'ts tijdens de behandeling aan de hand van de bijgeleverde instructiefolder.
4. Controleer de pasvorm en hoe de bleekgel op de bleeklepels dient te worden aangebracht.

Verskil Philips Zoom! DayWhite en NiteWhite

Philips Zoom! DayWhite

Philips Zoom! DayWhite is een thuisbehandeling met 6% waterstofperoxide voor overdag. Excent maakt bleeklepels (een soort bitjes) op maat voor de onder- en de bovenkaak zodat de bleekgel goed op de tanden blijft zitten. De bleeklepels houdt de patiënt 's ochtends en 's avonds dertig minuten in de mond. In twee weken tijd maakt dat de tanden van de patiënt vier of meer tinten lichter.



Philips Zoom! NiteWhite

De Philips Zoom! NiteWhite is een thuisbehandeling waarmee de patiënt gewoon kan slapen. Excent maakt de bleeklepels speciaal voor de patiënt op maat. Als de patiënt de bleeklepels een week lang vier tot zes uur per nacht draagt, kan de patiënt al tot 6 tinten lichter behalen.



BEKIJK DE VEELGESTELDE VRAGEN
OVER DE PHILIPS ZOOM! BLEEKLEPELS.

