

A close-up photograph of a large pile of small, U-shaped objects. The objects are made of a material that looks like wood or plastic, with a smooth finish. They are colored in two distinct shades: a vibrant red and a natural brown. The objects are scattered haphazardly, creating a dense, textured background. Overlaid in the center of the image is the word "SKINNER" in a bold, green, sans-serif font. The letters are slightly transparent, allowing the underlying objects to be visible through them. The lighting is bright and even, highlighting the smooth surfaces of the objects.

SKINNER

SKINNER

- KÆRT BARN, MANGE NAVN.....

- Stabiliseringsskinne
- Brux-skinne
- Refleksfrigørendestabiliseringsskinne (RFS)
- Stop- bide negle skinne
- Sports-skinne
- Tongefunktionsskinne
- Skjoldskinne
- Stop- snorkeskinne
- Tandbeskytter
- Bidskinne

*Kend din tandtekniker.
Ring hvis tvivl.
Tegn udførlig teknikseddel.*

SKINNER

- Alvorligt tandslid eller patologisk tandslid?

SKINNER

- Alvorligt tandlid
- Tandlid med omfattende tab af tandsubstans, med eksponering af dentin og betydeligt tab (mere end 1/3) af den kliniske krone.

SKINNER

Patologisk tandlid

Atypisk tandlid for patientens alder, som medfører smerter eller ubehag, funktionelle problemer eller forringet æstetik, som – hvis det fortsætter – kan give anledning til uønskede komplikationer af stigende kompleksitet.

SKINNER

- 30% af børn har alvorligt tandslid i mælketandsættet.
- Falder betydeligt i det permanente tandsæt.
- Erosioner og slid!!!!
- DIAGNOSTIK!!!!

Er det stoppet? Er der syre påvirkning? Reflux? Sker der slid både nat og dag? Er der muskelsymptomer? Ledproblemer?

SKINNER

- Besluttet det at lave en brux-skinne, start med Duran.
- HUSK KONTROLLER OG 7+7!!!!!!!!!!!!
- Så testes Kooperationen og om der fortsat bliver bruxet.
- Er det ren slid!! Så kan en blød skinne bruges inden pt fylder 14-16 år. Hård skinne efter de 14-16 år.



SKINNER

De hyppigst anvendte skinner er en hård og helt flad acrylskinne, der dækker alle tænder i den ene kæbe og har jævnt fordelt okklusionskontakt med de modstående.

Skinnen placeres i den kæbe, hvor den giver den bedst mulige okklusale afstøtning. Sædvanligvis vil dette bedst tilgodeses ved en skinneplacering i OK.

UK skinne giver erfaringsmæssigt færre talevanskeligheder og opfattes ofte som mere kosmetisk acceptabelt.

Lyt til patientens behov.

SKINNER

Bidskinner

- › Bidskinne til ung voksen (fra ca. 14 år): stabiliseringsskinne til OK til natbrug typisk (flad skinne)
- › Bidskinne til barn i blandingstandsæt: blød til UK for ikke at hæmme vækst (6-8 uger)
- › HUSK: kort tids brug! Seponér! Eller pausér!
- › Skinne virkningsmekanisme kendes ikke, muligt alene placebo
- › Skinne er vist i nogle tilfælde at være bedre end ingen behandling, men nok ikke bedre end placebo!!
- › (OBS: bløde skinner kan ikke fungere som retention efter ortodonti)

SKINNER

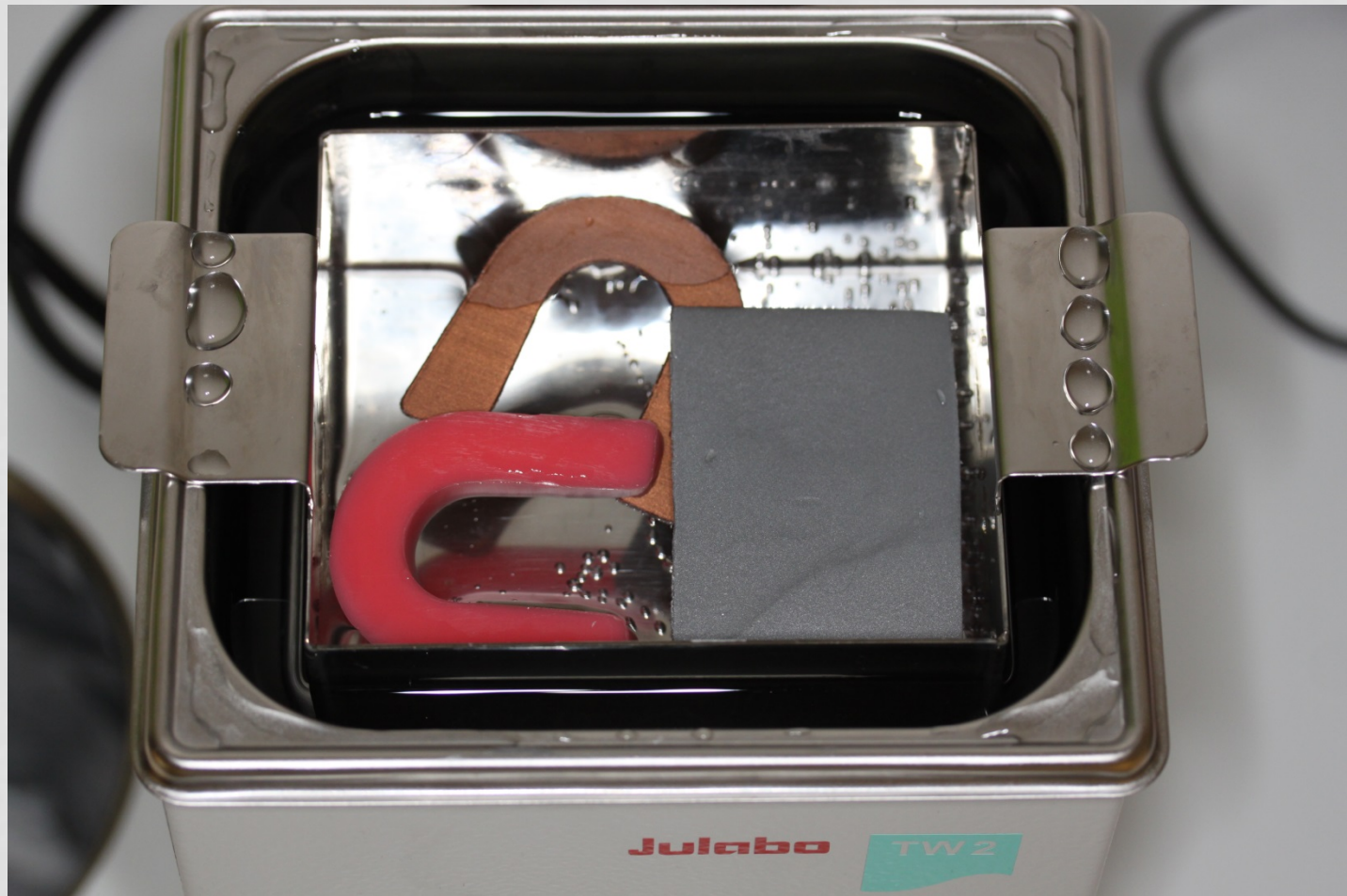
- Stabiliseringsskinne
 - › Bruxisme + tandslid
 - › Før større okklusale rekonstruktioner med henblik på fastlæggelse af "strukturposition", såfremt intercuspidationsposition (IP) skønnes usikker
 - › Ifm. fastlæggelse af ny bidhøjde
- F.eks ved orto-kir patienter der afventer den mandibulære vækst.

SKINNER

Indikationer for skjold-skinne

- › Hypermobilitet
- › Diskus displacering med reduktion evt. alternerende med låsninger og smerter, og hvor knæk ikke kan fjernes ved let bidhævning men ved protruderet åbning
- › CAVE: malokklusion – kontrollér okklusionsforhold

DET OPTIMALE:







Hård, plan acrylskinne (rfs-skinne), der dækker alle over / eller underkæbetænder, således at den direkte tandkontakt med den modstående kæbes tænder og den reflektoriske binding til interkuspitationspositionen (ip) ophæves, deraf betegnelsen "refleksfrigørende"

- altså tænderne låses ikke fast på skinnen , men har mulighed for at skøjte/ glide frit hen over skinnen.





HÅNDVINKELSTYKKE OG ACRYLFRÆSER



Artikulationspapir- patient tygger lige
sammen(okklusion) og artikulation (fra side til
sidebevægelse)



Ved at bruge artikulationspapir, kan det fastlægges hvor patienten rammer på skinnen.
Vi sigter efter mangetandskontakter- jævnt fordelt på skinnen



FØRSTE MØDE MED OKKLUSIONEN





Efter mange gange artikulationspapirbrug og beslibninger
tidsforbrug: ca. 30 minutter med beslibning til jævn
okklusionskontakt.





Skinnen skal have god retention og stabilitet.

Fornemmer patienten pres på tænder eller let vipning, foretages en forsigtig aflastning (med rosenbor) inde i skinnen svarende til det aktuelle område.

Til sidst reduceres overdimensionerede områder på skinnen og skarpe kanter afrundes og poleres.

FØR BESLIBNING



EFTER BESLIBNING



Af og til medfører skinnebrug tilvænningsproblemer.

Der kan opstå fornemmelse af ændret sammenbid lige når skinnen er taget ud af munden, men det er som regel en naturlig følge af behandlingen.

En kort kontrol efter 2-3 uger sikrer at patienten har forstået informationerne

og følger behandlingsforskrifterne, samt skinnen er tilpasset sufficient.
(ofte kræver det en justering af skinnen for tandkontakterne)



TANDPLEJEN

(tandlæge, tandplejer, klinikassistent)

- patient
- Aftryk OK/UK + konstruktionsbid
- Udstøbning af studiemodeller
- Teknikseddel
- Materiale sendes til tandtekniker

TANDTEKNIKKER

- Modtager gipsmodel + konstruktionsbid/sammenbid
- Fremstilling af produkt fra teknik seddel
- Produkt sendes til tandklinik

PATIENT

- aflevering
- beslibning/justering/tilpasning
- Information om brug



SKINNER

Det var det.

Spørgsmål?

