

Udarbejdet af: Specialtandlæge Milo Kirk & Tom Kjellerup	Revisionsansvarlig: Specialtandlæge Milo Kirk & Tom Kjellerup	Gældende for: Klinikassistenter og tandplejere ved uddelegering
Gældende fra: 1-7-2023	Version: 3.	Ny revision senest: 1-7-2026

Instruktion til Type II-aktivator

1. Formål

At formindske det horisontale og vertikale overbid

2. Målgruppe og anvendelsesområde

Patienter med forøget horisontalt og vertikalt overbid

3. Forudsætninger

- Teoretisk undervisning i måltagning og udlevering
- Sidemandsoplæring under supervision x-antal gange.

4. Fremgangsmåde

Når en specialtandlæge vurderer, at patienten skal tilbydes denne behandling, følges nedenstående:

2 tider á 30 min med 8 teknikdage imellem

1ste Tid

1. Scanning 3D model (se vejledning i scanning)
2. Index (sammenbid) med bidepind/voks med konstruktionsbid
 - a. Læg stolen ned og giv patienten et håndspejl. Forbered patienten på sammenbid og øv med patienten inden det tages.
 - b. Tag en voksplade og del den på langs. Rul siderne ind, så der bliver to vokspølser forbundet m lidt plade.
 - c. Underkæben skal fremføres i kant over kant med **min 3mm og max 4mm! luft i fronten**. Midtlinjerne skal være sammenfaldende med mindre der er beskrevet noget andet i planen. Ved asymmetri i ansigtsformen fremgår det i journalen hvor midtlinjen skal forskydes hen.
 - d. Kontroller der er tydelige impressioner fra både overkæbe- og underkæbetænder.
 - e. Afkøles og kontrolleres på pt igen.
3. Anvend den udfyldte teknikseddel, eller tegn en ud fra teknikmappen
4. Tekniktid 1-2 uger.

2nd Tid: Aflevering (+Specialtandlæge hvis dette er noteret i jrn)

1. Noter okklusion $6,3 \pm$ og $\pm 3,6$ og HOB på $1 \pm, \pm 1$.
2. Tilpas aktivator:
 - a. UK: Acryl lingualt på ikke trykke mod gingiva.
 - b. OK: facialslynge skal sidde til mod front
3. Bruges minimum 14-16 timer i døgnnet.
4. Instruktion i rengøring og brug. Rengøres i flydende håndsæbe u/parfume med tandbørste eller blød neglebørste.

5. Hvis der har været ekspansionsplade inden: skal denne bruges i skoletiden og når aktivatoren ikke bruges.
6. Aftalt tid til kontrolbesøg med specialtandlæge ca. 6 uger efter.
7. Derefter kontrol hver 6-8 uge.

5. Definitioner på kvalitetsmålinger / kontrolmålinger

Kontrol af aktivator:

1. Noter okklusion $6,3 \pm, \pm 3,6$ og HOB på $1 \pm, \pm 1$.
2. Kontroller mundhygiejne (Plaque, gingivahævelser og initial caries)
3. Start evt sagittal og/eller transversal expansion
4. Kontroller gingiva og mucosa for tryksår.
5. Spørg til accept og antal timer apparaturet bruges.
6. Evt stramme adamsklammer

6. Ansvar og organisering

- Specialtandlægen har det overordnede ansvar.
- Aftryk varetages af tandplejer / klinikassistent.
- Aflevering varetages af KA / TDPL+ evt. specialtandlæge hvis dette er noteret i journal.
- Kontrolbesøg hos TP / KA og specialtandlæge: Skiftevis eller efter aftale.

7. Referencer, herunder standarder, anden relevant lovgivning

- Regler for ortodontivisitation og ortodontiindikationer. Se forrest i mappen
- Vejledning om udfærdigelse af instrukser. Se forrest i mappen
- Målepunkter for tandklinikker. Medicinhåndtering og prøvesvar i patientforløb. Se forrest i mappen

8. Bilag/links

