

Udarbejdet af: Specialtandlæge Milo Kirk & Tom Kjellerup	Revisionsansvarlig: Specialtandlæge Milo Kirk & Tom Kjellerup	Gældende for: Klinikassistenter og tandplejere ved uddelegering
Gældende fra: 01-07-2023	Version: 3.	Ny revision senest: 01-07-2026

Instruktion i påsætning af bidhævning

1. Formål

At forhindre afbidning på brackets, at mindske det vertikale overbid, facilitere okklusionsskifte ved brug af kl II-elastikker eller facilitere korrektion af krydsbid, saksbid og inverteringer.

2. Målgruppe og anvendelsesområde

Patienter med behov for korrigerende fast apparatur eller kryds-/sakselastik-træk.

3. Forudsætninger

- Teoretisk undervisning i påsætning af bidhævningsplast.
- Sidemandsoplæring under supervision x-antal gange.

4. Fremgangsmåde

Når en specialtandlæge vurderer at en patient tilbydes bidhævning følges nedenstående:

1.tid á 30min

Normal procedure:

1. Beslut hvilke tænder der skal påføres bidhævning
 - a. Ved nødbehandling besluttet ud fra teoretisk oplæring, ellers se i behandlingsplanen
 - b. Tjek ved occlusion at der er antagonist
 - c. Normalt placeres på faciale cusptoppe på 6-6 eller 5-5 eller 4-4, men tjek okklusion.
2. Afpudsning med pimpsten
3. Skyl grundigt med vand
4. Klargør med vatruller, dry tips og sug.
5. Tørlæg hele tandoverfladen grundigt.
6. Tænderne påføres Phosphorsyre 38% i 10 sekunder på det afgrænsede område, undgå ætsning i fissursystemet. Ofte kan man kun arbejde i en side ad gangen.
7. Skyl grundigt ca. 5 sek. og tørlæg.
8. Påfør en passende mængde Ultra Band-Lok Blue på cusptoppen. Lav et lille plateau. Der kan anvendes en skumgummipind med lidt Otho Solo på. Materialet skal ikke påføres fissursystemet, da det kan være svært at fjerne.
9. Belys i mindst 20 sek.
10. Tjek, at der er lige meget kontakt på bidhævning i højre og venstre side og brug ALTID occlusionspapir når dette tjekkes og korrigeres. Kontroller for spalter.
11. Ved korrektion anvendes en stor grøn sten og vand+luft på High speed vinkelstykke.
12. Bidhævning fjernes igen, når der ikke længere er risiko for afbidning af brackets i underkæben.
13. Kontrol af bidhævning følger sædvanlige intervaller ved kontrol af fast apparatur.

Nødbehandling hvis bidhævning mistes mere end én gang:

1. Følg vejledning, dog anvendes følgende procedure efter afpudsning

- a. Skyl grundigt med vand
 - b. Påfør overfladen lidt Ethanol og tørlæg grundigt
 - c. Hvis der ønskes ekstra binding kan anvendes Otho Solo derefter.
2. Genoptag fra procedure pkt.8

Nødbehandling hvis bidhævning slides, og ny skal påføres:

1. Kontroller for spalter
2. Påfør et tyndt lag Otho Solo
3. Påfør Ultra Band-Lok Blue i passende mængde.
4. Belys med polymeriseringslampe minimum 20 sek.
5. Anvend ALTID occlusionspapir når bidhøjde kontrolleres og justeres

5. Definitioner på kvalitetsmålinger / kontrolmålinger

Ved hvert kontrolbesøg: (Se vejledning som følges for kontrol af fast apparatur)

1. Spørg patienten, hvordan det er gået siden sidste besøg, om der er noget, der har generet eller er gået løst.
2. Tjek for jævn påbidning og kanter / spalter på bidhævning

6. Ansvar og organisering

- Specialtandlægen har det overordnede ansvar.
- Påsætning af bidhævning varetages af TDPL / KA

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