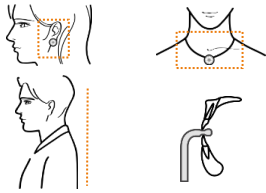


Panorama – pozycjonowanie

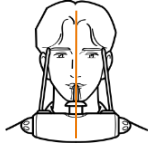
1



Przygotowanie

1. Usuń wszystkie przedmioty metalowe (np. okulary, kolczyki, naszyjnik, spinki do włosów).
2. Pacjent powinien stać prosto (stopy nieznacznie do przodu), oczy zamknięte (ciało pacjenta powinno być proste, w górnej części lekko pochylone do tyłu).
3. Zęby górne i dolne zagryzione w rowku zagryzaka.

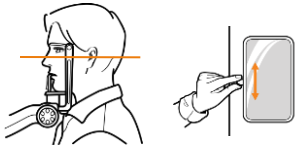
2



Wyrównanie w płaszczyźnie strzałkowej

1. Wyrównaj środek głowy pacjenta zgodnie z wiązką lasera.
2. W razie potrzeby delikatnie obróć głowę pacjenta w celu dostosowania.

3



Wyrównanie w płaszczyźnie poziomej

1. Upewnij się, czy wiązka pozioma lasera przechodzi przez płaszczyznę frankfurcką pacjenta.
2. Wysokość wiązki laserowej może być regulowana za pomocą dźwigni w przedniej części kolumny.

Płaszczyzna frankfurcka: płaszczyzna pozioma przechodząca przez najniższy punkt kostnej krawędzi oczodołu (orbitale) do górnego brzołka skrawka ucha (tragion).

4



Wyrównanie wiązki laserowej dla linii kłowej

1. Ustaw wiązkę lasera tak aby wskazywała na środek kła.
2. Użyj ekranu dotykowego lub pilota, aby skorygować przebieg lasera.

Pozycja na kle

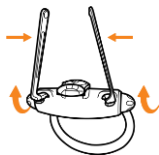


Stabilizacja pozycji

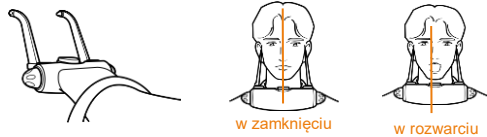
1. Sprawdź ostatecznie pozycję pacjenta.
2. Ustabilizuj głowę pacjenta wspornikami skroniowymi.
3. Poproś pacjenta, aby umieścił język na sklepieniu podniebienia.
4. Upewnij się, że wiązki lasera są w poprawnej pozycji.

Jeśli urządzenie jest wyposażone w tomograf, upewnij się że stabilizator CT nie jest zamontowany.

5



Procedura pozycjonowania SSŻ



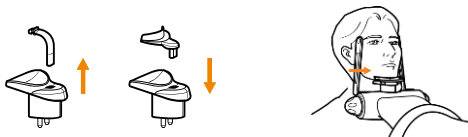
- Usuń cały podbródek następnie zastosuj wsporniki skroniowe i następnie zastósuj SSŻ.
- Ustabilizuj głowę pacjenta wspornikami skroniowymi.

Procedura pozycjonowania zatok



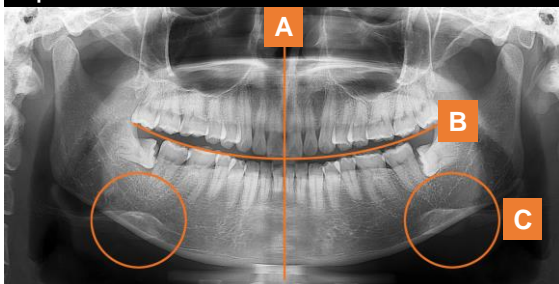
- Zastosuj podbródek do zdjęć zatokowych.
- Ustaw zagryzak w przeciwnym kierunku.
- Dostosuj wsporniki skroniowe do głowy pacjenta

Procedura pozycjonowania dla pacjentów bezzębnych



- Usuń gryzak.
- Zastosuj podbródek dla pacjentów bezzębnych.
- Dostosuj wsporniki skroniowe do głowy pacjenta.

Sprawdzenie obrazu

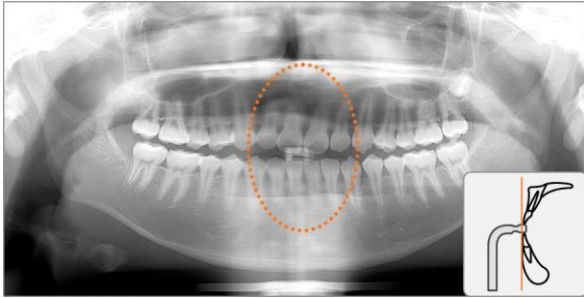


- A** Upewnij się, że podbródek odpowiada pozycji pośrodkowej zębów przednich.
- B** Sprawdź linie uśmiechu pacjenta.
- C** Potwierdź, że kość gnykowa znajduje się symetrycznie w tej samej pozycji i w tym samym rozmiarze.

Powiększony obszar przedni

Przyczyna: Kły ułożone poza wskazaniem lasera kłowego.

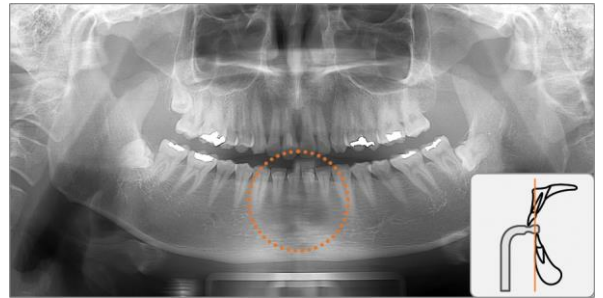
Wskazówka: Sprawdź położenie wiązki laserowej kłowej, na ekranie dotykowym.



Niewyraźny i powiększony obraz siekaczy dół

Przyczyna: Żuchwa przesunięta do tyłu.

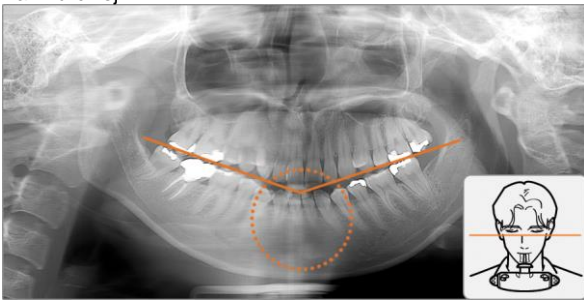
Wskazówka: Ułóż siekacze dolne w rowku zagryzaka i sprawdź kłową wiązkę laserową.



Skrócona linia uśmiechu

Przyczyna: Głowa przechylona do przodu.

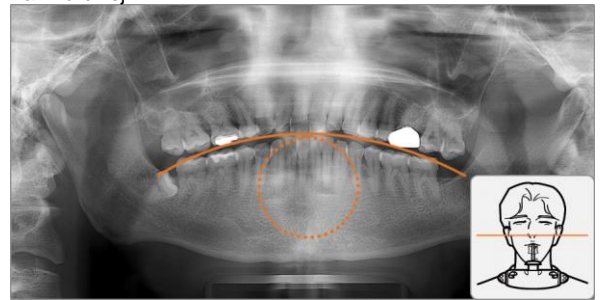
Wskazówka: Głowa powinna znajdować się równoległe do linii frankfurckiej.



Wydłużona linia uśmiechu

Przyczyna: Głowa pochylona do tyłu.

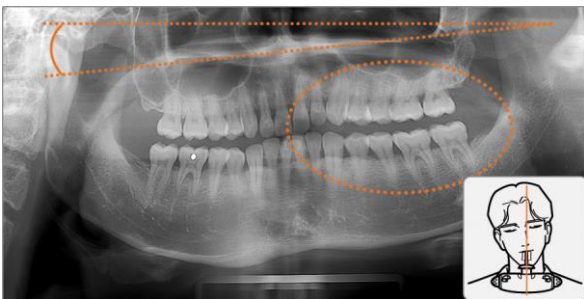
Wskazówka: Głowa powinna znajdować się równoległe do linii frankfurckiej.



Asymetryczne SSŻ i powiększony obszar tylni

Przyczyna: Głowa przechylona na bok.

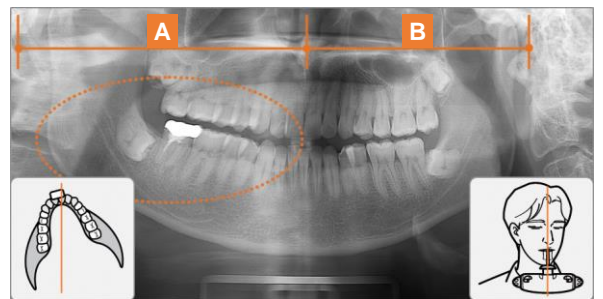
Wskazówki: Ułóż pionową wiązkę lasera w linii środkowej twarzy.



Powiększony przód jednostronnie

Przyczyna: Łuk zębowy przechylony na bok.

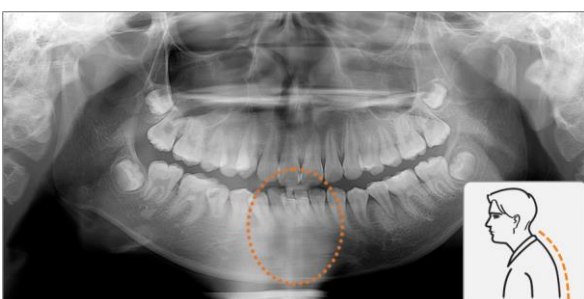
Wskazówka: Ustaw środek łuku w prawidłowej pozycji.



Rozmazane korzenie żuchwy

Przyczyna: Pochylona szyja i plecy.

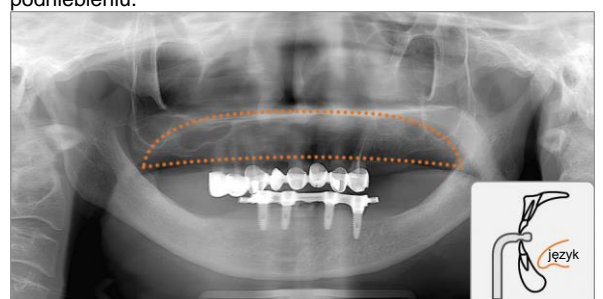
Wskazówka: Szyja i plecy powinny być wyprostowane.



Przciemniona szczęka

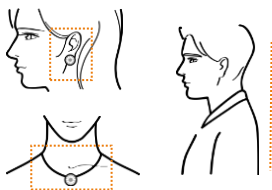
Przyczyna: Nisko ułożony język.

Wskazówka: Poproś pacjenta o umieszczenie języka na podniebieniu.



Procedura pozycjonowania obejmująca dwa łuki zębowe CBCT

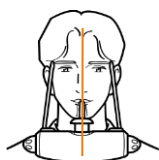
1



Przygotowanie

1. Usuń wszelkie metale (np. okulary, kolczyki, naszyjnik, spinki do włosów etc.).
2. Pacjent powinien stać prosto (nieznaczny krok naprzód), z zamkniętymi oczami (ciało pacjenta powinno być wyprostowane, lekko pochylone do tyłu).

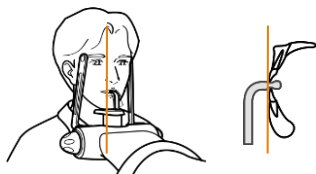
2



Wyrównanie płaszczyzny strzałkowej

1. Wyrównaj środek głowy pacjenta z środkową wiązką lasera.
2. W razie potrzeby delikatnie obróć głowę pacjenta.

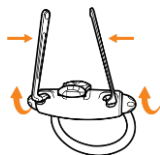
3



Sprawdzenie pozycji zębów przednich

1. Sprawdź pozycję pacjenta przy zagryzaniu i wiązkę laserową kłowej.
2. Upewnij się, że wiązka laserowa jest wypozytionowana przed siekaczami.
3. Jeśli wiązka laserowa pada na lub za siekacze, pacjent powinien rozluźnić ciało i ponownie nagryźć zagryzak.

4



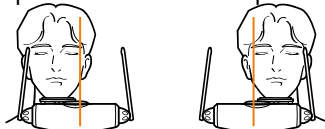
Stabilizacja pozycji

1. Sprawdź ostateczną pozycję pacjenta.
2. Zabezpiecz głowę pacjenta wspornikami skroniowymi.
3. Upewnij się, że wiązki lasera są w poprawnej pozycji.

SSŻ lewy lub prawy (α)



- Załóż podbródek do SSŻ na podbródek do zatok.

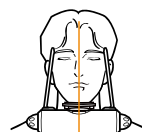


- Upewnij się, czy linia laserowa środkowa przechodzi przez płaszczyznę kącika oka i SSŻ, który diagnozujemy.

Oba SSŻ (α +S/Studio)



- Załóż podbródek do SSŻ na podbródek do zatok.

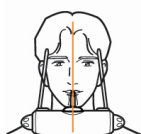


- Wyrównaj środkową linię lasera na środku twarzy

Procedura pozycjonowania zatok

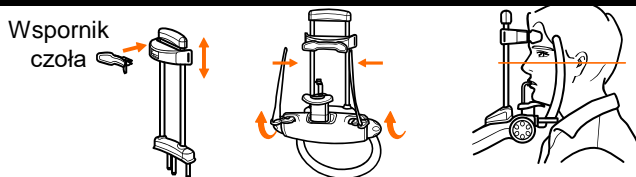


- Zastosuj podbródek do zatok.



- Dostosuj wsporniki skroniowe, aby ustabilizować głowę pacjenta.

Oba SSŻ (α +S/Studio – wyłącznie CT)



- Dostępne wyłącznie dla RAYSCAN α +S/Studio.
- Używanie wspornika gwarantuje wyższej jakości zdjęcia CT.
- Przesuwaj wspornik czoła w górę i w dół, aby dopasować go do pacjenta.
- Regulacja wysokości kolumny pozwala pacjentowi na oparcie czoła na wsporniku.

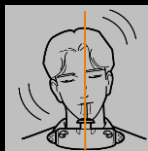
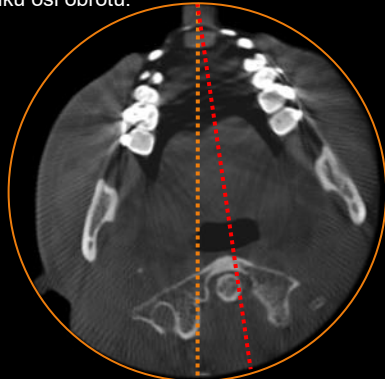
Nieprawidłowe obrazy CBCT



Skośny obraz

Przyczyna: Łuki skręcone w prawo lub lewo.

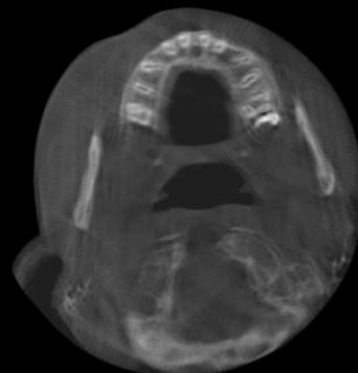
Wskazówka: Ustaw łuki zębowe pacjenta ponownie w środku osi obrotu.



Poruszony obraz

Przyczyna: Pacjent poruszył się podczas ekspozycji.

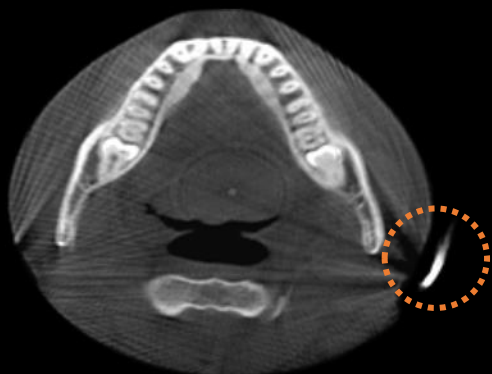
Wskazówka: Poinstruj pacjenta, aby stał w bezruchu.



Metalowy artefakt

Przyczyna: Zeskanowany metalowy obiekt.

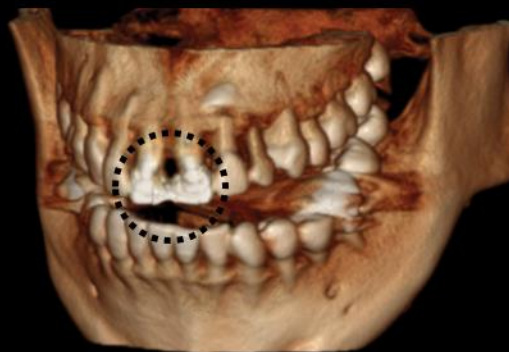
Wskazówka: Usuń wszystkie metalowe przedmioty z pacjenta.



Obcięte zęby sieczne

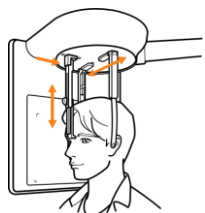
Przyczyna: Wiązka laserowa kłowa przechodzi przez siekacze.

Wskazówka: Dopasuj wiązkę laserową tak, aby padała przed przednimi zębami.



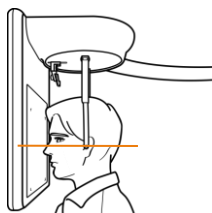
Pozycjonowanie CEFALO

Procedura pozycjonowania cefalo ONE SHOT



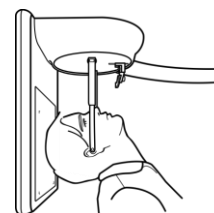
BOCZNE

- Ustaw pacjenta przodem do siebie.
- Czujnik powinien znajdować się po stronie lewej.
- Użyj stabilizatorów usznych i stabilizatora czołowego z linijką.



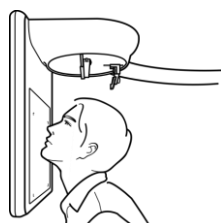
PRZEDNIE (PA)

- Ustaw pacjenta twarzą do czujnika.
- Użyj stabilizatorów usznych.
- Nie używaj stabilizatora czołowego z linijką.



SMV

- Ustaw pacjenta tak, aby głowa znajdowała się tyłem do czujnika i była przechylona do tyłu.
- Zalecane jest, aby pacjent siedział podczas wykonywania zdjęcia.



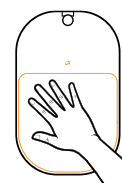
WATERS

- Pochyl głowę pacjenta do tyłu o 40 stopni.
- Upewnij się, że pacjent nie napiera na czujnik.



REWERS TOWNA

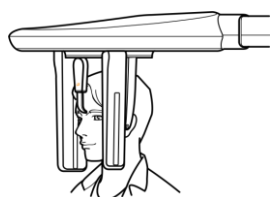
- Pochyl głowę pacjenta do przodu o 25-30 stopni i poproś o otwarcie buzi szeroko jak to tylko możliwe.
- Upewnij się, czy pacjent nie napiera na czujnik.



NADGARSTEK

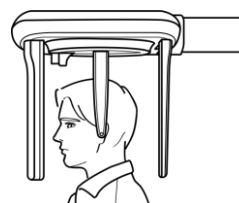
- Ułóż nadgarstek pacjenta w miejscu do tego wyznaczonym na czujniku aby wykonywać zdjęcia nadgarstka.
- Upewnij się, że pacjent nie naciska na czujnik.

Procedura pozycjonowania CEFALO skanujące



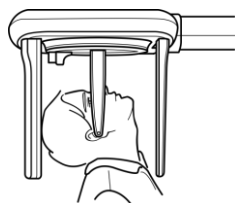
BOCZNE

- Ustaw pacjenta przodem do siebie.
- Czujnik powinien znajdować się po stronie lewej.
- Użyj stabilizatorów usznych i stabilizatora czołowego z linijką.



PRZEDNIO-TYLNE (PA)

- Ustaw pacjenta twarzą do czujnika.
- Użyj stabilizatorów usznych.
- Nie używaj stabilizatora czołowego z linijką.



SMV

- Ustaw pacjenta tak, aby głowa znajdowała się tyłem do czujnika i była pochylona do tyłu.
- Zalecane jest aby pacjent siedział podczas wykonywania zdjęcia. Użyj stabilizatorów usznych.



NADGARSTEK

- Zamontuj płytę i ułóż nadgarstek pacjenta w miejscu do tego wyznaczonym, aby wykonywać zdjęcia nadgarstka.
- Upewnij się, że pacjent nie naciska na płytę.