



Protocollo clinico

)|(OrthoApnea

info@orthoapnea.com
www.orthoapnea.com

OA162-26v1

Introduzione

Il Protocollo di utilizzo clinico contiene le informazioni necessarie per richiedere i dispositivi di avanzamento mandibolare (DAM) di OrthoApnea. In questo protocollo troverete:

- Come acquisire le impronte;
- Come richiedere il trattamento su Apneadock.

I DAM sono indicati per pazienti con apnea ostruttiva del sonno da lieve a moderata e per quelli gravi che non tollerano altri trattamenti. Sono indicati anche per i pazienti che russano. Il loro uso è controindicato nei pazienti con apnea centrale del sonno, altre malattie respiratorie, problemi parodontali avanzati e nei pazienti di età inferiore ai 18 anni.

Indice

Acquisizione delle impronte

1. Impronta dentale	2. Misurazioni	3. Registrazione dell'occlusione
Tradizionale 5	Massima retrusione 7	Tradizionale 9
Digitale 6	Massima protrusione 7	Digitale 10
	Starting Point 8	

Richiesta di trattamento

Richiesta di trattamento su ApneaDock 12
Scheda di lavoro clinica 13



Protocollo

Registrazione dei dati

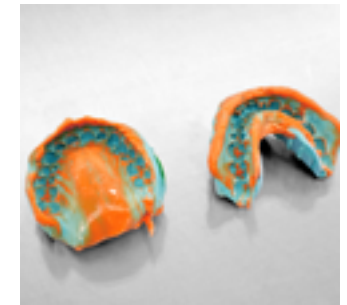
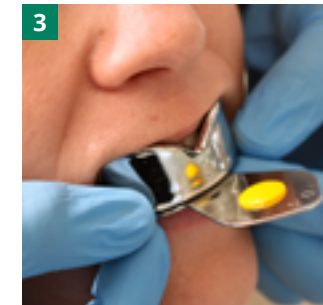


1. Registrazione dentale Tradizionale

Rilevazione delle arcate superiore e inferiore

La presa dell'impronta viene effettuata con silicone denso e fluido in un unico passaggio. Non utilizzare in nessun caso l'alginato. Le impronte saranno colate in gesso e digitalizzate in OrthoApnea. Seguire i seguenti passaggi:

1. Versare il silicone denso e fluido nelle vaschette.
2. Prendere l'impronta dell'arcata inferiore.
3. Prendere l'impronta dell'arcata superiore.



Risultato della registrazione tradizionale.

1. Registrazione dentale Digitale

Rilevazione delle arcate superiore e inferiore

La rilevazione viene effettuata con uno scanner intraorale. Seguire le istruzioni specifiche del proprio scanner. Procedura di scansione consigliata:

- Scansione della superficie oclusale.
- Scansione della superficie linguale/ palatale.
- Scansione della superficie vestibolare: nella zona anteriore, eseguire una scansione a zigzag fino al bordo oclusale degli incisivi.



Risultato della registrazione digitale.

2. Misurazioni

Massima retrusione

Massima protrusione



1
Regolare la fessura del calibro in base agli incisivi centrali inferiori. Le cuspidi incisali devono inserirsi completamente nella fessura. Fissare la vite inferiore del calibro.



2
Inserire la forcella da 5 mm all'interno del calibro. Posizionare il calibro nella bocca del paziente, facendo coincidere la linea mediana dell'arcata superiore con il segno sulla forcella. Verificare che gli incisivi centrali superiori tocchino il fondo della fessura.



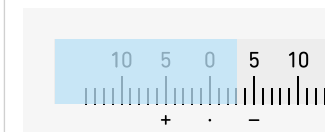
3
Chiedere al paziente di far scorrere la mandibola dalla posizione di relazione centrica alla posizione di massima retrusione e massima protrusione. Si raccomanda di eseguire il movimento 3 volte e di annotare il valore più elevato ottenuto per la massima retrusione e la massima protrusione.

Per misurare la retrusione e la protrusione massime è possibile utilizzare qualsiasi tipo di misuratore; in questo caso viene descritta la procedura per registrare la misurazione con il calibro di George.



Retrusione massima

Movimento della mandibola dalla posizione di relazione centrica verso la parte posteriore.

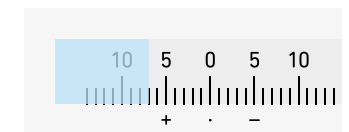


Esempio: retrusione massima -3.



Massima protrusione

Movimento della mandibola in avanti dalla posizione di relazione centrica.



Esempio: protrusione massima +7

2. Misurazioni Starting Point (SP)

Calcolo dello SP e configurazione della Galga di George

Lo Starting Point è la posizione terapeutica di avanzamento mandibolare da cui si avvia il trattamento. È in questa posizione che viene effettuata la registrazione dell'occlusione.

La letteratura scientifica raccomanda di utilizzare una posizione terapeutica di avanzamento compresa tra il 60% e il 70% (PA) dell'intervallo totale di avanzamento mandibolare (RT)

Configurazione del calibro di George

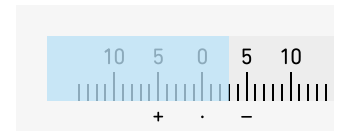
Calcolo

Esempio

MISURA MASSIMA DI RETRUSIONE

MR = -3 mm

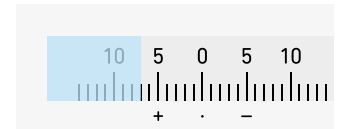
MR



MISURA MASSIMA DI PROTRUSIONE

MP = +7 mm

MP



CALCOLO DEL RANGO TOTALE DI AVANZAMENTO MANDIBOLARE

$RT = MP - MR$

$RT = +7 - (-3) = +7 + 3 = 10 \text{ mm}$

RT

PERCENTUALE DI AVANZAMENTO

PA = 60%

PA

CALCOLO DEL SP

$SP = RT \times PA / 100$

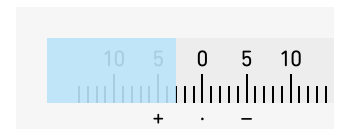
$SP = 10 \times 60 / 100 = 6 \text{ mm}$

SP

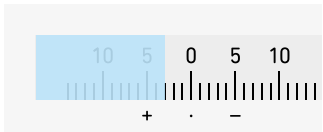
CONFIGURAZIONE DELL'SP SUL CALIBRO

$MR + SP$

$-3 + 6 = +3 \text{ mm}$



3. Registrazione dell'occlusione Tradizionale



Inserire la dima in bocca (senza silicone per l'occlusione). Verificare che gli incisivi siano inseriti nella scanalatura e che la linea mediana sia centrata.



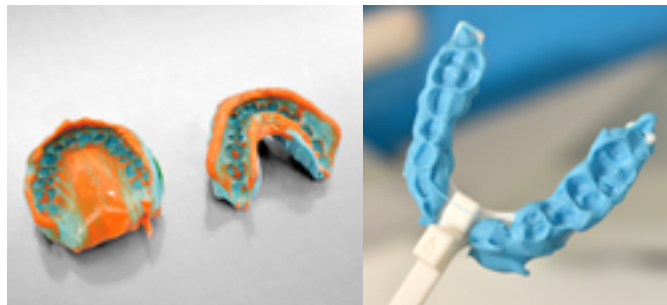
Applicare il silicone per la registrazione dell'occlusione tra il calibro e le facce occlusali dei denti.



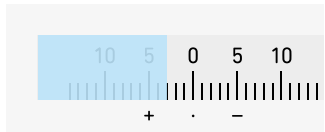
Se non si utilizza la scala di George, assicurarsi che la distanza minima tra le cuspidi dei molari sia di 3 mm

Spedizione tradizionale

Inviare le impronte delle arcate e della forcilla insieme all'impronta dell'occlusione (senza il calibro) a OrthoApnea o al distributore del proprio paese



3. Registrazione dell'occlusione Digitale



1 Inserire la dima in bocca (senza materiale di occlusione). Verificare che gli incisivi siano inseriti nella scanalatura e che la linea mediana sia centrata.



2 Applicare silicone per registrazione occlusale tra il calibro e le facce occlusali dei denti.



3 Evitare di accumulare silicone nella zona vestibolare di entrambe le arcate per facilitare il riconoscimento dentale da parte dello scanner. È possibile rimuovere il silicone che nasconde la faccia vestibolare con un bisturi, purché la faccia occlusale presenti denti ben definiti



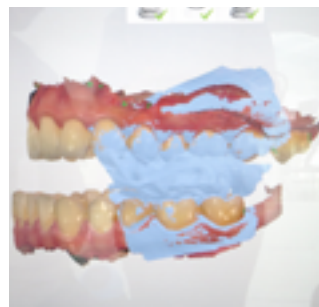
4 Eseguire la scansione dell'occlusione

Nel caso in cui non si utilizzi la dima di George, garantire una separazione minima tra le cuspidi dei molari di 3 mm

Invio digitale

Inviare i file tramite la piattaforma di comunicazione dello scanner* o tramite [Apneadock.com](https://apneadock.com).

*Collegare lo scanner intraorale a OrthoApnea (scan@orthoapnea.com).





Protocollo

Richiesta di trattamento



Richiesta di trattamento su ApneaDock

La richiesta di trattamento viene effettuata tramite la piattaforma ApneaDock, una piattaforma online che consente di richiedere in modo rapido e digitale il trattamento per i propri pazienti. Potrà consultare le informazioni relative al trattamento e comunicare direttamente con il team tecnico di OrthoApnea. Inoltre, sulla piattaforma troverà una guida passo passo con tutto il necessario per richiedere un trattamento ottimale per il paziente.

Registrazione su apneadock.com

1. Accedere al sito www.apneadock.com
2. Cliccare su «Richiedi registrazione» e compilare il modulo con i dati richiesti.
3. Una volta inviato il modulo, controllare la posta in arrivo della propria casella di posta elettronica e confermare l'indirizzo e-mail per proseguire.

Configurazione dell'account

- Accedere a www.apneadock.com
- Effettuare l'accesso con nome utente e password.
- Configurare l'account nella sezione «Il mio profilo».
- Creare una «Nuova clinica» compilando il modulo.
- Creare un indirizzo di fatturazione «Fatturare». Inserire il CIF/NIF o il nome con cui si desidera fatturare:
 - Se si lavora con qualsiasi altra divisione del Gruppo Ortoplus (Laboratorio Ortoplus e/o Alineadent), controllare la propria email di fatturazione per convalidare l'account.
 - Se non si è mai lavorato con OrthoApnea o con qualsiasi altra divisione del Gruppo Ortoplus, è necessario compilare tutti i campi richiesti.

Creare un trattamento

1. Nel menu laterale a sinistra, andare su "I miei trattamenti".
2. Cliccare su "Nuova richiesta", situato in alto a destra. Per continuare, è necessario "Accettare" le "Condizioni d'uso" della piattaforma relative alla "Protezione dei dati".
3. Compilare le informazioni relative al paziente.
4. All'interno della scheda del paziente, nella sezione "Trattamento", cliccare su "Nuova richiesta".
 - Selezionare dove si desidera fatturare e spedire il dispositivo.
 - Selezionare il dispositivo. Compilare i dati di costruzione (facoltativo).
 - Selezionare il tipo di impronta: digitale o tradizionale, e la modalità di spedizione.
5. Confermare la richiesta del dispositivo.

Contattateci per qualsiasi domanda:

(+34) 951 20 43 34 – info@orthoapnea.com

Scheda clinica

Per facilitare il suo lavoro e la prescrizione dei dispositivi OrthoApnea, può utilizzare questa scheda per annotare i dati del paziente e le impostazioni desiderate del dispositivo e, successivamente, trasferire tali informazioni sulla piattaforma Apneadock.

Hoja de Trabajo de Clínica

Nombre del paciente
Fecha

Dispositivo
 OrthoApnea NOA
 OrthoApnea Classic

Mediciones del paciente Ejemplo

Máxima retrusión	-4 mm	<input type="text" value=""/>	mm	
Máxima protrusión	6 mm	<input type="text" value=""/>	mm	Desvío de la línea media en oclusión <input type="checkbox"/> A la derecha <input type="checkbox"/> A la izquierda <input type="text" value=""/> mm / <input type="checkbox"/> No
Rango de avance	-4 + 6 = 10 mm	<input type="text" value=""/>	mm	Desvío de la línea media en protrusión <input type="checkbox"/> A la derecha <input type="checkbox"/> A la izquierda <input type="text" value=""/> mm / <input type="checkbox"/> No
Starting point (SP)	60% de 10 = 6 -> -4 + 6 = +2 mm	<input type="text" value=""/>	mm	

Diseño de OrthoApnea NOA Opcional

Dimensión vertical	Distancia mínima entre las cúspides posteriores: 3mm.	<input type="checkbox"/> Registro <input type="checkbox"/> Mínima	
Tipo de secuencia	Las medidas indicadas son respecto del SP. Pueden indicarse en "mm" o en "%".	<input type="checkbox"/> Estándar -1 SP +1 +2 <input type="checkbox"/> Individualizada SP <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="checkbox"/> Férulas adicionales <input type="text" value=""/>	
Limitación de apertura	Rango de 0 a 10 mm. Por defecto, 7 mm.	<input type="text" value=""/> mm	
Lateralidad	Rango de 0 a 5 mm. Por defecto, 4 mm.	<input type="text" value=""/> mm	
Bandas	Superior <input type="checkbox"/> Inferior <input type="checkbox"/>		
Configuración	<input type="checkbox"/> Apertura frontal <input type="checkbox"/> Ganchos		
Acabado	<input type="checkbox"/> Festoneado <input type="checkbox"/> Mixto		

Observaciones

Marcar los dientes donde se desea aliviar la retención

