

Kabul Standartları



Kesim Detayları

- Özel durumlar dışında tüm preparasyonlar basamaklı kesim olmalıdır.
- Prepare edilen dişlerde keskin ve sivri yüzeyler bırakılmamalıdır.
- Preparasyonlarda **undercut** oluşumuna izin verilmemelidir.
- Okluzal, vestibüler ve interproksimal yüzeyler, gerektiği kadar ve dengeli şekilde prepare edilmiş olmalıdır.

Silikon Ölçü Standartları

- Ölçüler A-tipi silikon kullanılarak çift aşamalı bir yöntemle alınmalı ve herhangi bir kat oluşumundan sakınılmalıdır.
- Ölçü diş eti marjinlerine tam uyum sağlamalı ve yarım kaşık ile ölçü alınmamalıdır.

Kapanış Analizi

- Kapanış kaydı için rijit bir silikon kullanılmalıdır.
- Alınan kayıt bistüri ile düzeltilmeli ve tekrar hasta ağızında kapanışın doğruluğu kontrol edilmelidir.
- Full mouth kesimlerinde, ilk önce bir bölge kesilip kapanış alınmalı, daha sonra diğer bölgeler kesilerek kontrol sağlanmalıdır.
- Hastalara dişlerini sıkmaları söylenmeli ve "ısırın" ifadesi kullanılmamalıdır.

Fotoğraf Standartları

- Anterior işler için hastanın mevcut dişleri, kesik dişleri ve geçici dişleri ile fotoğrafları çekilmelidir.
- Her durum için gülümseyen yüz, rahat dudaklar ve ekartör kullanılarak cepheden ve profilden hastanın burnu fotoğrafta çıkacak şekilde ve hasta oturur vaziyetteyken fotoğrafları çekilmelidir.
- **Skalayla Fotoğraflama:** Renk skalası hastanın anteriordaki çalışılacak olan kronun simetrisindeki dişin insizaline temas edecek şekilde tutulur.
- Posterior işler için, okluzal ve vestibüler açılardan çekilmiş fotoğraflar tercih edilmelidir.
- Fotoğraflar profesyonel bir fotoğraf makinesi ile çekilmeli, cep telefonu ile çekilen fotoğraflar kabul edilmeyecektir.
- Bulanık, underexposed veya overexposed fotoğraflar kabul edilmeyecektir.

Diğer Uygulama Kriterleri

- Anterior işlerde santral dişin boyutu hekim tarafından ölçülerek belirlenmiş olmalıdır.
- Full mouth çalışılacak vakalarda hastanın işleme başlanmadan önceki dikey boyutu **Shimbashi ölçümü** yapılarak tespit edilmeli ve laboratuvara bildirilmelidir.
- Hastanın mevcut dişleri veya daha sonra hazırlanmış olan geçici protezleri üzerinde istenen değişiklikler belirtilmelidir.
- Birden fazla implant bulunan vakalarda, öncelikle kapalı kaşık ölçümü yapılmalı, bu ölçüme göre hazırlanan ölçü parçaları ağızda özel olarak hazırlanmış açık kaşık ile birleştirilerek tekrar ölçüm alınmalıdır.
- Tedavinin tüm planlaması ve fotoğrafları Neandental'e ulaştıktan sonra laboratuvar ile mutabık kalınarak işleme başlanmalıdır.

Admission Standards



Preparation Details

- Except in special circumstances, all preparations should involve stepped cutting.
- Prepared teeth should not leave sharp and pointed surfaces.
- There should be no undercut formation in the preparations.
- Occlusal, vestibular, and interproximal surfaces should be prepared sufficiently and evenly.

Silicone Impression Standards

- Impressions should be taken using a type-A silicone with a two-stage method, and any layer formation should be avoided.
- The impression must fit the gum margins perfectly and should not be taken with a half spoon.

Occlusion Analysis

- A rigid silicone should be used for occlusion records.
- The record taken should be corrected with a scalpel and the accuracy of the occlusion should be rechecked in the patient's mouth.
- In full mouth cuts, one area should be cut and the occlusion taken first, then the other areas should be cut for control.
- Patients should be told to clench their teeth, and the phrase "bite down" should not be used.

Photography Standards

- For anterior work, photographs should be taken of the patient's existing teeth, cut teeth, and temporary teeth.
- For each situation, photos should be taken of the smiling face, relaxed lips, and using a retractor from the front and side such that the patient's nose is visible in the photograph while the patient is sitting.
- **Photography with Scale:** The color scale should be held so that it touches the incisal edge of the tooth symmetrical to the crown being worked on in the anterior.
- For posterior work, photographs taken from occlusal and vestibular angles are preferred. Photos should be taken with a professional camera, and photos taken with a mobile phone will not be accepted.
- Blurry, underexposed, or overexposed photos will not be accepted.

Other Application Criterias

- In anterior work, the size of the central tooth should be measured and determined by the dentist. In full mouth cases, the patient's pre-treatment vertical dimension should be determined using a Shimbashi measurement and reported to the laboratory.
- Any desired changes on the patient's existing teeth or later prepared temporary prostheses should be specified.
- In cases with multiple implants, a closed tray impression should be taken first, and the impression pieces prepared according to this impression should be joined in the mouth with a specially prepared open tray for a second measurement.
- After the entire treatment plan and photos have reached Neandental, an agreement should be made with the laboratory before proceeding.

Zulassungsstandards



Details zur Vorbereitung

- Außer unter besonderen Umständen sollten alle Vorbereitungen schrittweise erfolgen.
- Präparierte Zähne sollten keine scharfen und spitzen Oberflächen hinterlassen.
- Bei den Präparationen sollte es zu keiner Hinterschneidungsbildung kommen.
- Okklusal-, Vestibular- und Approximalflächen sollten ausreichend und gleichmäßig vorbereitet werden.

Silikon-Abformstandards

- Die Abformung sollte mit einem Typ-A-Silikon in einem zweistufigen Verfahren erfolgen und jegliche Schichtbildung sollte vermieden werden.
- Der Abdruck muss perfekt an den Zahnfleischrändern anliegen und darf nicht mit einem halben Löffel genommen werden.

Okklusionsanalyse

- Für Okklusionsaufzeichnungen sollte ein starres Silikon verwendet werden.
- Die aufgenommene Aufnahme sollte mit einem Skalpell korrigiert und die Genauigkeit der Okklusion im Mund des Patienten noch einmal überprüft werden.
- Bei Vollmundschnitten sollte zuerst ein Bereich geschnitten und die Okklusion vorgenommen werden, dann sollten die anderen Bereiche zur Kontrolle geschnitten werden.
- Den Patienten sollte gesagt werden, dass sie die Zähne zusammenbeißen sollen, und die Formulierung „zubeißen“ sollte nicht verwendet werden.

Fotografiestandards

- Bei Frontzahnarbeiten sollten Fotos von den vorhandenen Zähnen, den beschnittenen Zähnen und den provisorischen Zähnen des Patienten gemacht werden.
- Für jede Situation sollten Fotos des lächelnden Gesichts, der entspannten Lippen und der Verwendung eines Retraktors von vorne und von der Seite gemacht werden, sodass die Nase des Patienten auf dem Foto sichtbar ist, während der Patient sitzt.
- **Fotografieren mit Skala: Die Farbskala sollte so gehalten werden, dass sie die Inzisalkante des Zahns symmetrisch zur zu bearbeitenden Krone im Frontzahnbereich berührt.**
- Für Arbeiten im Seitenzahnbereich werden bevorzugt Aufnahmen aus okklusalen und vestibulären Winkeln verwendet. Fotos sollten mit einer professionellen Kamera aufgenommen werden. Mit einem Mobiltelefon aufgenommene Fotos werden nicht akzeptiert.
- Verschwommene, unterbelichtete oder überbelichtete Fotos werden nicht akzeptiert.

Weitere Anwendungskriterien

- Bei Frontzahnarbeiten sollte die Größe des mittleren Zahnes vom Zahnarzt gemessen und bestimmt werden. Bei Fällen mit vollständigem Mund sollte die vertikale Abmessung des Patienten vor der Behandlung mithilfe einer Shimbashi-Messung bestimmt und dem Labor mitgeteilt werden.
- Eventuell gewünschte Veränderungen an den bestehenden Zähnen des Patienten oder später angefertigten provisorischen Prothesen sollten spezifiziert werden.
- Bei mehreren Implantaten sollte zunächst ein geschlossener Löffelabdruck genommen werden und die nach diesem Abdruck angefertigten Abformstücke für eine zweite Messung im Mund mit einem speziell vorbereiteten offenen Löffel zusammengefügt werden.
- Nachdem der gesamte Behandlungsplan und die Fotos bei Neandental eingegangen sind, sollte vor dem Fortfahren eine Vereinbarung mit dem Labor getroffen werden.