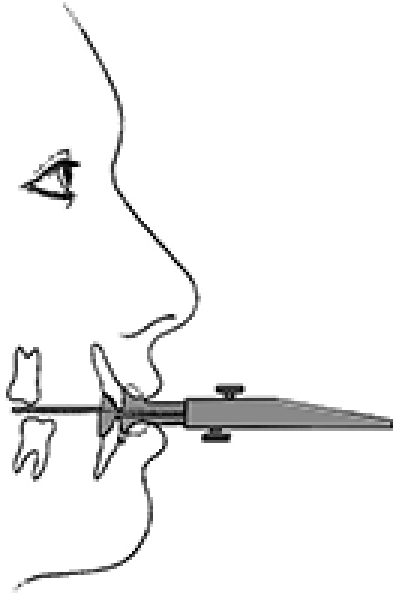


Vores populære George Gauge®, som har været lægernes favorit i årevis, er nu også autoklaverbar.

George-måleren er ideel til om-positionering af underkæben og giver klinikerne mulighed for at fastlægge den protrusive bidstilling og den vertikale åbning uden at være afhængig af, at patienten opnår korrekt positionering.



HVOR ER DET KORREKTE KONSTRUKTIONSBID?

Et konstruktionsbids optimale position varierer fra patient til patient. Det ligger selvsagt et sted mellem en centreret og fuld fremskudt position. Der er ingen pejlemærker, som kan bruges til at bestemme dets præcise placering.

Intet forhold mellem øvre og nedre fortænder kan være rigtigt for alle patienter. F.eks. er en position fra ende-til-ende utilstrækkelig fremføring for nogle, og en umulig belastning for andre.

INDIKATIONER FOR ANVENDELSE

- **Fortænder:** Ende-til-ende, eller nogle mm fremad eller bagud
- **Centrisk:** eller nogle mm fremad
- **Fremstående:** eller nogle mm bagud
- **Fremstående område**
- **Bagud totalekstraktion**
- **2 mm bidfork:** Måler den forreste, lodrette dimension. Ideelt ved overbid.
- **3 mm bidfork:** Måler kun den bageste åbning. Ideel til D-SAD-apparat. (Digital-Sleep Apnea Device)
- **5 mm bidfork:** Mere udbredt til måling af den forreste lodrette dimension

Uanset hvor du måler, vil det være nemmere, hurtigere og mere præcist med en George-måler.

Med George-måleren kan du trygt og sikkert registrere baseline-positionen i behandlingsjournalen for hver patient med mere ensartet held.

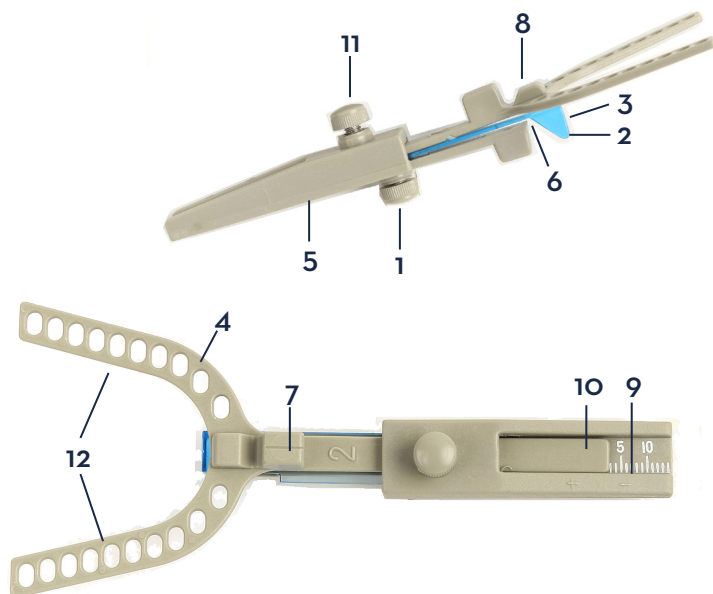


- Unødvendiggør gætterier
- Ekstrem nøjagtig
- Nem at bruge
- Bidforken er kun beregnet til en enkelt patient



3 mm bagudvendt bidfork

Sådan anvender du George Gauge®



- (1) • Nedre indstillingskrue
- (2) • Klemme til fortænder i undermunden
- (3) • Indikator for nedre midterlinje
- (4) • Bidfork* (kun til én patient)
- (5) • George-målerens skaft
- (6) • Nedre fortandskærv
- (7) • Indikator for øvre midterlinje
- (8) • Øvre fortandskærv
- (9) • Millimeterskala
- (10) • Markering af bidforkens ende
- (11) • Øvre indstillingskrue
- (12) • Bidforkens grene

*Vist med 2 mm bidfork

Trin:

- A. Løsn **nedre indstillingskrue** (1), og skub **klemme til fortænder i undermunden** (2) fremad. Der er ikke nødvendigvis behov for at justere den, til at sidde på fortænderne i undermunden.
- B. Centrér **indikator for nedre midterlinje**(3) over de midterste fortænder.
- C. Løsn den **øvre indstillingskrue**, og placér **bidforken** (4) i **skaftet på George-måleren** (5).
- D. Sæt **George-måleren** tilbage i munden med **det nedre kærv** (6) centreret over fortænderne i undermunden, og bed patienten om at lukke om den **øvre fortandskærv** (8) med **øvre midterste indikator** (7) mellem fortænderne i overmunden.
- E. Benyt en **akrylfræser** til at modificere **øvre fortandskærv**, (8) hvis fortænderne i overmunden er malokkluderet eller finerkroner.
- F. Bed patienten om **at skubbe underkæben** først ind i centrisk okklusion og derefter en frem og tilbage-bevægelse mens du observerer disse steder, når de er helt fremskudt, og ved normalt bid på **millimeterskalaen** (9). Læg de to steder sammen og fratræk 60-65 % af det maksimale fremspring. Eller ved normalt bid/klasse I kan positionen observeres, mens patienten befinder sig i kant-til-kant-position. Registrer derefter placeringen og notér den i patientens journal. Dette vil være baseline- og udgangspunktet for din orale anordning.
- G. Placer **aftryksmateriale** (silikonekit) på **bidforkens grene** (12) og lav aftryk af biddet, med mindre du bruger en scanner. Hvis der scannes, placeres aftryksmaterialet kun i molarområdet. Når positionen er nået, registreres denne måling, og bidforken fjernes fra måleren. På undersiden af bidforken brækkes den af i hakket. Derefter skal du scanne med biddet på plads og uploade filerne til vores portal, hvorefter Great Lakes vil danne biddet digitalt. Når du ikke scanner, blandes aftryksmaterialet og anbringes på hele den perforerede del af bidforken.
- H. Når aftryksmaterialet er tilstrækkeligt hærdet, tages det ud af munden. Send **bidforken** (4) og **aftryk** til laboratoriet. Send ikke måleren. Autoklavér måleren efter hver anvendelse.
- I. Hvis teknikken kræver, at der opretholdes en forskel i midterlinjen, skal du placere et mærke på den øverste fortand for at guide patienten til en korrekt, tværgående lukning. Eller, hvis der er tale om en naturlig afvigelse, skal du markere det på recepten.

Parametre for sterilisering:

121°C i 30 minutter i en autoklave med tyngdekraftforskydning