

INFORMACJE DLA PACJENTÓW

LECZONYCH STAŁYM APARATEM ORTODONTYCZNYM

Założenie aparatu:

Aparat ortodontyczny jest na stałe przymocowany do powierzchni zębów, nie wolno samodzielnie go zdejmować ani aktywować. Krótko po założeniu aparatu stałego zęby stają się tkliwe i obolałe zwłaszcza przy nagryzaniu. Dolegliwości te utrzymywać się będą przez pierwszych kilka dni oraz po każdej wizycie aktywacyjnej. Aby je zmniejszyć należy w tym czasie ograniczyć żucie twardych pokarmów. W razie dużych dolegliwości można zastosować doustny środek przeciwbólowy. Równocześnie pacjent może odczuwać dyskomfort ze strony policzków, warg i języka. **Jeżeli któryś z elementów aparatu spowodował otarcia na błonę śluzowej jamy ustnej, należy pokryć go woskiem.**

Higiena:

Naklejone elementy aparatu ortodontycznego sprzyjają gromadzeniu się płytki nazębnej i resztek pokarmowych. Z tego względu zęby należy myć po każdym posiłku – w tym celu warto zawsze mieć przy sobie podróżną szczoteczkę do zębów. Dodatkowymi przyborami do codziennej higieny jamy ustnej są:

- szczoteczki jednopęczkowe – służą do dokładnego oczyszczania miejsc pod łukiem ortodontycznym i dookoła zamków,
- nici dentystyczne – ze specjalnie utwardzonymi końcami (Oral-B Super floss™),
- płukanki stomatologiczne – przydatne zwłaszcza, gdy nie można wyszczotkować zębów,
- pasty do zębów – można stosować te co do tej pory, ale obowiązkowo raz w tygodniu przed snem należy wyszczotkować zęby pastą Elmex Żel lub GC Tooth Mousse,
- irygator wodny – oczyszcza zęby oraz masuje dziąsła, zapobiegając powstawaniu próchnicy i stanów zapalnych dziąseł.

Aparat ortodontyczny nie powoduje próchnicy, utrudnia natomiast dokładne oczyszczenie zębów oraz sprzyja odkładaniu się osadów. Lekarz nie odpowiada za powstanie ubytków próchnicowych czy przebarwień dookoła zamków ortodontycznych powstałych z powodu nieprzestrzegania przez pacjenta właściwej higieny jamy ustnej.

Jedzenie:

W czasie aktywnego leczenia ortodontycznego pacjenci powinni unikać pokarmów twardych (np. orzechy), mogą one spowodować mechaniczne uszkodzenie aparatu tj. odklejenie zamków, lepkich (np. toffi), ponieważ ich resztki są trudne do wyczyszczenia. Duże owoce i warzywa należy kroić na mniejsze kawałki.

Sport:

Nosząc aparat nie musisz rezygnować z uprawiania sportu – dostępne są specjalne osłony na łuki czy zęby, które chronią zarówno aparat, jak i błonę śluzową przed uszkodzeniem.

Wizyty aktywacyjne:

Na wizyty kontrolne należy się zgłaszać w wyznaczonym terminie, celem aktywacji elementów aparatu oraz kontroli postępów leczenia. Na wizyty należy przynosić szczoteczkę do zębów. W przypadku zaistnienia ważnej przyczyny, uniemożliwiającej zgłoszenie się na wizytę, należy **powiadomić personel gabinetu telefonicznie** oraz poprosić o wyznaczenie innego terminu.

Jeżeli plan leczenia uwzględnia noszenie przez pacjenta wyciągów elastycznych lub zewnątrzustnych, należy ściśle stosować się do zaleceń lekarza – regularnie wymieniać gumki oraz przestrzegać czasu noszenia. Niestosowanie się do zaleceń przedłuża regulację zgryzu, a nawet uniemożliwia pełne wyleczenie.

Dodatkowo raz na pół roku obowiązują wizyty kontrolne u swojego lekarza stomatologa celem wykrycia ewentualnych ubytków próchnicowych.

Awarie:

Jeżeli aparat uległ uszkodzeniu (odkleił się zamek, łuk wysunął się z rurki czy wystąpił inny problem), należy natychmiast skontaktować się z gabinetem celem wyznaczenia „awaryjnego” terminu wizyty. Pacjent nie powinien naprawiać takich uszkodzeń samodzielnie, chyba że chodzi jedynie o dogięcie drażniącej błonę śluzową ligatury lub pokrycie woskiem ligatury czy zamka.

Czas leczenia:

Aktywne leczenie aparatem stałym trwa zwykle od 2 do 3 lat. Po jego zakończeniu **konieczne jest leczenie retencyjne** (utrwalające), którego okres trwania zależy od nasilenia wady.



Dziękuję za zaufanie,
Katarzyna Brykczyńska-Wciśło