

Zalecenia po założeniu aparatu ortodontycznego stałego

1. Zaraz po założeniu aparatu stałego, zęby stają się tkliwe i obolałe. Dolegliwości te będą trwały przez kilka dni. Aby je zmniejszyć, należy w tym czasie ograniczyć żucie twardych pokarmów. W razie dużych dolegliwości można zastosować doustny środek przeciwbólowy.
2. Mogą występować otarcia i podrażnienia błony śluzowej. Otrzymasz w gabinecie specjalny wosk ochronny, który po uplastycznieniu małego fragmentu, nakładaj na zamki. Wosk jest bez smaku i nietoksyczny – pozwala policzkom i wargom przyzwyczać się do obecności zamków. Gdy wystąpią podrażnienia, otarcia na błonie śluzowej, smaruj bolesne miejsca maścią ochronno-łagodzącą np. Sachol lub Solcoseryl. Łatwiej nie dopuścić do otarć stosując wosk, niż leczyć miejsca podrażnione.
3. Należy całkowicie unikać twardych pokarmów – mogą one uszkodzić aparat na zębach. Należy także unikać bardzo kleistych pokarmów – gum do żucia, cukierków – mogą one zalepić aparat ortodontyczny i uniemożliwić jego dokładne oczyszczenie.
4. Niezwykle ważne jest perfekcyjne dbanie o higienę jamy ustnej podczas noszenia aparatu ortodontycznego. Zęby należy myć po każdym posiłku, gdzie posiłkiem nazywamy wszystko co jemy. Czyli przegryzienie batonika w krótkiej przerwie też jest posiłkiem! Może to sprawiać pewne problemy, ale należy się do takich działań przyzwyczać. Można zaopatrzyć się w odpowiednie szczoteczki i nici dentystyczne, które powinniśmy zawsze mieć przy sobie. Są one odpowiednio zaprojektowane – bardzo łatwo docierają nawet w najbardziej niedostępne miejsca aparatu ortodontycznego. Należy także stosować odpowiednie płyny do płukania jamy ustnej. Bardzo dobrym urządzeniem, pozwalającym dopełnić mycie zębów szczotką jest irygator, który służyć może również po zdjęciu aparatu ortodontycznego.
5. Jeśli lekarz zaleci noszenie wyciągów, pamiętaj, aby za każdym razem zakładać nowe – nie używać już używanych poprzedniego dnia. To ważne, ponieważ wyciągi wykonane są z elastycznych taśm, które ulegają z czasem trwałemu rozciągnięciu i ponownie założone, zwyczajnie nie działają.
6. Należy regularnie poddawać się kontroli co około 4 tygodnie – lekarz ortodonta gabinetu sprawdzi czy stan higieny jamy ustnej jest odpowiedni, czy nie rozwija się próchnica i jak postępuje proces leczenia ortodontycznego. Jeśli będzie taka konieczność wykona odpowiednie profesjonalne zabiegi higieniczne.
7. W sytuacji awaryjnej, gdy aparat ulegnie uszkodzeniu, obluzowaniu, deformacji, odklei się zamek lub odcementuje się pierścień, należy skontaktować się jak najszybciej, aby ustalić „awaryjny” termin wizyty.
8. Aparat przymocowany jest do zębów na stałe. Nie wolno samodzielnie go aktywować.
9. Leczenie aktywne aparatem stałym może trwać przeciętnie 2-2,5 roku. Po jego zakończeniu, konieczne jest leczenie retencyjne (utrwalające), które trwa co najmniej 2 lata. Najczęściej stosuje się wyjmowaną szynę lub płytkę górną i stały retainer na zęby dolne.

Lek.stom. Renata Rosiak-Jankowska