

Masque facial de protraction Grummons

Traction inverse sans charge TMJ

Fabriqué en exclusivité par Great Lakes



Référence VFM

Usage unique seulement

Instructions d'ajustement personnalisé

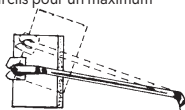
(A) Réglages et ajustement
Pour qu'il reste en place pendant le sommeil, l'appareil facial doit

(B) bien épouser le contour du front et des joues. Procédez aux réglages à l'aide d'une pince de réglage au niveau des points A et/ou B.

• Pince de réglage 220-022.



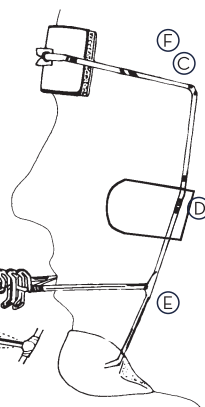
(C) Réglez pour l'adapter à un visage plus grand ou plus petit. Le coussinet doit être placé au-dessus des sourcils pour un maximum de contact en surface qui permet au patient de parler sans déplacer l'appareil facial.



(D) Si la barre transversale se retrouve trop près de la bouche, repliez les coussinets de joues vers l'intérieur pour éloigner la barre transversale de la bouche.

(E) Placez la barre transversale dans l'alignement direct des dents et légèrement en dessous de la bouche. Cette légère pression vers le haut permet de bien maintenir en place l'appareil facial.

(F) Les fixations du casque au niveau de la tempe sont souples et doivent reposer confortablement au sommet du crâne. Si nécessaire, il est possible de les agraffer ou de les coudre pour les raccourcir.



Le revêtement de gel pour les appuis sur le front et les joues optimise le confort. (SANS LATEX)

Lavable; le revêtement en gel réutilisable réduit considérablement:

- Les frottements
- Les écorchures
- Les cisaillements
- La pression

Arc buccal

- Fils de 1,9 mm.
- Stabilité et potentiel de tension accrus.
- Utilisable avec le soutien intrabuccal de votre choix.

Caractéristiques du serre-tête

- Se fixe au masque facial avec un velcro facile à enlever.
- Offre une stabilité optimale.
- Facile à utiliser, confort de sommeil.

Réglable

- Appuis de pommettes légers en acier inoxydable.
- S'adapte à la structure osseuse de chaque patient.
- Convient parfaitement à toutes les formes de visage.
- Angulation de 30 degrés assurant le confort sur les contours des tissus.

Appuis de front

- Plus larges pour améliorer le confort du patient.
- Faciles à retirer pour les remplacer.
- Moulés en plastique léger.

Élastiques

- Dimension 5/16 po. 8 oz. fournie sur demande.

Consultez les restrictions à la vente sur le site Internet.

RAPPEL IMPORTANT POUR LES MÉDECINS!

Pour éviter les blessures oculaires, informez les patients et les parents des précautions de sécurité à suivre lors de la mise en place et du retrait du casque. Mettez également en garde les patients contre tout jeu brutal ou risqué lorsque l'appareillage est en place.

Indication de traitement avec le masque facial Grummons

• Dispositifs orthopédiques de mi-visage

1. Prolongement maxillaire squelettique
 - a. avec appareil RPE
 - b. avec appareil Herbst
2. Crano-facial/fente palatine
 - a. Correction de segments maxillaires effondrés (lors d'une chirurgie précoce de fente palatine) pour améliorer l'alignement optimal des dents.

• Prolongement de l'arc dentaire

• Des mâchoires

1. Si la traction élastique de l'arc externe est supérieure au niveau du fils de l'arc, les molaires sortent avec un changement de plan occlusal.
2. Si l'arc externe se trouve au niveau du fils de l'arc, l'arc dentaire inférieur se prolonge. C'est généralement la meilleure position et le mouvement souhaité.
3. Si l'arc externe est inférieur au fils de l'arc, les incisives se chevauchent tandis qu'elles avancent.
4. Des liens de la rotation mésiale aux premières molaires inférieures sont recommandés pour des effets de contre-rotation contre les élastiques extérieurs à la bouche. Une superposition du fils de l'arc rond avec l'arc utilitaire permet l'avancement de l'arc inférieur.
5. Traitez la surocclusion avant le surplomb, sinon le prolongement de la dentition inférieur entraînera la distalisation condylienne des mâchoires tant qu'un chevauchement important des incisives persiste.

• Chirurgie post-orthognatique

1. Après chirurgie pour maintenir l'avancement des mâchoires et pour une correction antéro-postérieure.
2. Après chirurgie pour augmenter intentionnellement l'avancement des mâchoires antéro-postérieures.
3. Après chirurgie pour maintenir/favoriser le repositionnement inférieur avec augmentation de la hauteur faciale postérieure.

• Arc buccal

1. Avec appareils orthodontiques fixes

• Aspects de gestion TMJ

1. Le prolongement de l'arc dentaire supérieur permet de repositionner la mâchoire inférieure vers l'avant pour optimiser la coordination discondyle et les relations condyle-disque-fosse.
2. Évitez l'utilisation d'élastiques de classe III, car cela risque de comprimer/charger les composants TMJ tout en entraînant l'hyperactivité des muscles des mâchoires et une myalgie.

• Boîtiers de casque disponibles

- Noir..... 830

Les retours au-delà du délai de 30 jours sont soumis à des frais de reprise de 15%, sauf en cas d'endommagement de l'article pendant la livraison ou en cas d'erreur de livraison. Cela ne concerne pas les appareils sur mesure.