

Richtlijnen voor preparatie

IPS e.max[®] Press

Richtlijnen voor succesvolle
resultaten met IPS e.max
Press.



Richtlijnen voor preparatie IPS e.max Press

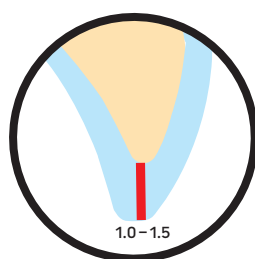
Met IPS e.max Press kunnen alleen succesvolle resultaten worden behaald door strikt de hand te houden aan de richtlijnen en minimale laagdikten.



Schouderpreparatie

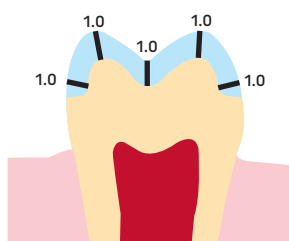


Chamferpreparatie



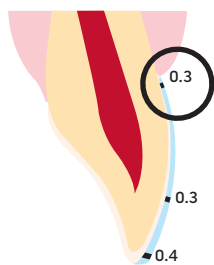
Belangrijkste preparatierichtlijnen voor volkeramische restauraties

- Geen hoeken of randen
- Schouderpreparatie met afgeronde binnenranden en/of chamferpreparatie
- De aangegeven dimensies zijn een weerslag van de minimale dikte voor IPS e.max Press-restauraties



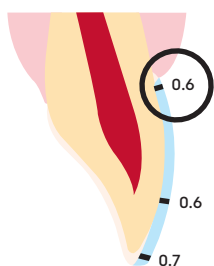
Occlusale veneer (table top)

- Breng de anatomische vorm terug en houd rekening met de voorgeschreven minimale dikte.
- Prepareer een ronde schouder met afgeronde binnenranden of een chamfer met een afgeschuinde hoek van circa 10° tot 30°. De breedte van de ronde schouder/chamfer is minimaal 1,0 mm.
- Breng de kroonrande - in het occlusale gebied - terug met circa 1,0 mm.



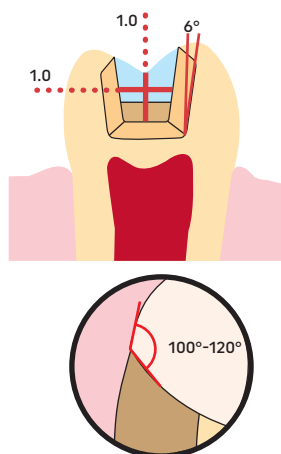
Dunne veneers

- Zo mogelijk, dient de preparatie te zijn gesitueerd in het glazuur.
- De incisale preparatieranden mogen niet liggen in het gebied van de abrasieoppervlakken en dynamische occlusale oppervlakken.
- De minimale laagdikte van een dunne veneer in het cervicale en labiale gebied is 0,3 mm. Voor de incisale rand dient een restauratiedikte van 0,4 mm te worden voorzien.
- Bij voldoende ruimte is preparatie niet nodig.



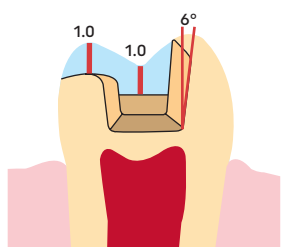
Veneer

- Zo mogelijk, dient de preparatie te zijn gesitueerd in het glazuur.
- De incisale preparatieranden mogen niet liggen in het gebied van de abrasieoppervlakken en dynamische occlusale oppervlakken.
- Breng het cervicale en/of labiale gedeelte terug met 0,6 mm, en de incisale rand met minstens 0,7 mm.



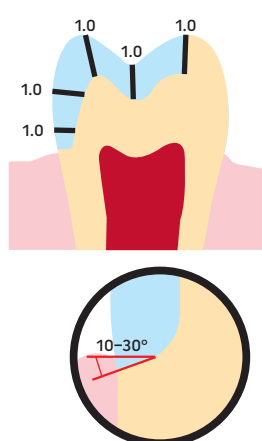
Inlay

- Er dient rekening te worden gehouden met statische en dynamische antagonistcontacten.
- De preparatieranden dienen niet te worden gesitueerd op centrische antagonistcontacten.
- In het fissuurgebied dient te worden gewerkt met een preparatiediepte van minimaal 1,0 mm en een isthmusbreedte van minimaal 1,0 mm.
- Prepareer de proximale box met licht verlopende wanden (preparatiehoek 6°) en neem een hoek van 100° tot 120° in acht tussen de proximale caviteitwanden en de voorziene proximale oppervlakken van de inlay. Voor inlays met uitgesproken convexe proximale oppervlakken zonder goede ondersteuning door de proximale schouder dienen marginale randcontacten te worden vermeden.
- Rond inwendige randen en overgangen af om stressconcentratie binnen het keramische materiaal te voorkomen.
- Prepareer geen ondersnijdingen of feather edges.



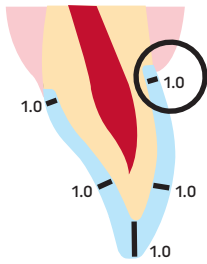
Onlay

- Er dient rekening te worden gehouden met statische en dynamische antagonistcontacten.
- De preparatieranden dienen niet te worden gesitueerd op centrische antagonistcontacten.
- In het fissuurgebied dient te worden gewerkt met een preparatiediepte van minimaal 1,0 mm en een isthmusbreedte van minimaal 1,0 mm.
- Prepareer de proximale box met licht verlopende wanden (preparatiehoek 6°) en neem een hoek van 100° tot 120° in acht tussen de proximale caviteitwanden en de voorziene proximale oppervlakken van de onlay. Voor onlays met uitgesproken convexe proximale oppervlakken zonder goede ondersteuning door de proximale schouder dienen marginale randcontacten te worden vermeden.
- Rond inwendige randen en overgangen af om stressconcentratie binnen het keramische materiaal te voorkomen.
- Prepareer geen ondersnijdingen of feather edges.
- Houd een ruimte van minimaal 1,0 mm aan in de cuspgebieden.



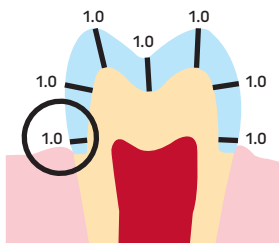
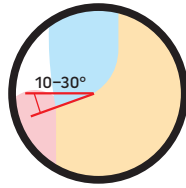
Partiële kroon

- Er dient rekening te worden gehouden met statische en dynamische antagonistcontacten.
- De preparatieranden dienen niet te worden gesitueerd op centrische antagonistcontacten.
- Houd een ruimte van minimaal 1,0 mm aan in de cuspgebieden.
- Prepareer een ronde schouder met afgeronde binnenranden of een chamfer met een afgeschuinde hoek van circa 10° tot 30°. De breedte van de schouder/chamfer is minimaal 1,0 mm.



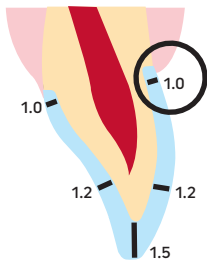
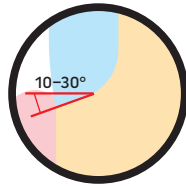
Minimaal-invasieve anterieure kroon (adhesief cementeren is verplicht)

- Breng de anatomische vorm terug en houd rekening met de voorgeschreven minimale laagdikte. Ronde schouderpreparatie met afgeronde binnenranden en/of uitgesproken chamferpreparatie. De breedte van de ronde schouder/chamfer is minimaal 1,0 mm.
- Breng de incisale kroonderde terug met minimaal 1,0 mm.
- Breng het vestibulaire en/of orale gebied terug met circa 1,0 mm.



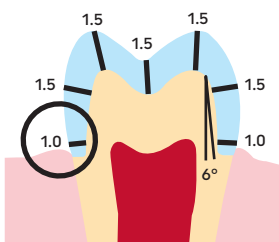
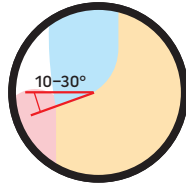
Minimaal-invasieve posterieure kroon (adhesief cementeren is verplicht)

- Breng de anatomische vorm terug en houd rekening met de voorgeschreven minimale laagdikte. Ronde schouder preparatie met afgeronde binnenranden en/of uitgesproken chamferpreparatie. De breedte van de ronde schouder/chamfer is minimaal 1,0 mm.
- Breng de occlusale kroonderde terug met minimaal 1,0 mm.
- Breng het vestibulaire en/of orale gebied terug met minimaal 1,0 mm.



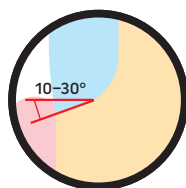
Anterieure kroon / brugabutment in het anterieure gebied

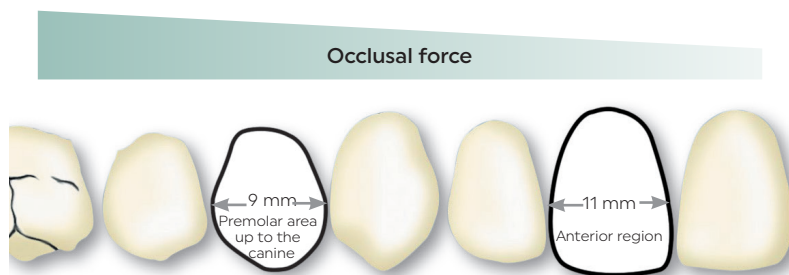
- Breng de anatomische vorm terug en houd rekening met de voorgeschreven minimale laagdikte. Prepareer een ronde schouder met afgeronde binnenranden of een uitgesproken chamfer onder een hoek van circa 10° tot 30°. De breedte van de ronde schouder/chamfer is minimaal 1,0 mm.
- Breng de incisale kroonderde terug met minimaal 1,5 mm.
- Breng het vestibulaire en/of orale gebied terug met minimaal 1,2 mm.
- Voor conventioneel en/of zelfhechtend cementeren dient de preparatie retentieve oppervlakken en een voldoende preparatiehoogte te vertonen.



Posterieure kroon / brugabutment in het premolare gebied

- Breng de anatomische vorm terug en houd rekening met de voorgeschreven minimale laagdikte. Prepareer een ronde schouder met afgeronde binnenranden of een uitgesproken chamfer onder een hoek van circa 10° tot 30°. De breedte van de ronde schouder/chamfer is minimaal 1,0 mm.
- Preparatiehoek 6°.
- Breng de occlusale kroonderde terug met minimaal 1,5 mm.
- Breng het vestibulaire en/of orale gebied terug met circa 1,5 mm.
- Voor conventioneel en/of zelfhechtend cementeren dient de preparatie retentieve oppervlakken en een voldoende preparatiehoogte te vertonen.





Maximale breedte van brugpontics in het anterieure en premolare gebied

Gezien de uiteenlopende masticatoire krachten is er een verschil tussen de maximaal aanvaardbare ponticbreedte in het anterieure en premolare gebied.

De ponticbreedte wordt bepaald aan de hand van de niet-geprepareerde tand:

- in het anterieure gebied mag de breedte van de brugpontic niet meer bedragen dan 11 mm;
- in het premolare gebied (hoektand tot tweede premolaar) mag de breedte van de brugpontic niet meer zijn dan 9 mm.