

RADIOGRAPHIE INTRABUCCALE (= rétroalvéolaire ou rétrocoronaire, au fauteuil).

MATERIEL	PRATICIEN	ASSISTANTE
<p>1. Plaque (capteur)</p> <p>2. Angulateur :</p> <ul style="list-style-type: none"> Rouge = bite-wings (petit : plaque taille 1, grand : taille 3) Bleu = antérieur Jaune = PM/M <p>Gauche OU droit</p> <ul style="list-style-type: none"> Vert (rare) = endo PM/M 		<p>Sort l'angulateur, insère la pièce intrabuccale stérile.</p> <p>Positionne la plaque sur l'angulateur ("point" vers l'avant ou vers le bord incisif).</p> <p>Si pas déjà fait : ouvre KODAK via la passerelle ULINK.</p>
	<p>Positionne en bouche,</p> <p>S'éloigne,</p> <p>Déclenche le tir</p>	<p>S'éloigne à bonne distance (2m minimum) puis, après le tir, clique sur "acquisition" (4ème icône à partir de la droite). Le boîtier de la machine VISTASCAN s'ouvre.</p>
Essuie-main	<p>Récupère l'angulateur et le capteur,</p> <p>Le tend à l'assistante.</p>	<p>Essuie la plaque avec une serviette et "développe" la radio : présente l'étui du capteur ouvert, tête en bas, côté noir orienté vers l'arrière, et appuie avec le doigt sur le dessus du capteur pour le faire descendre, l'étui restant bloqué. Relâche la pression quand le capteur se fait "attraper".</p>
	<p>Donne les indications pour l'enregistrement de la radio.</p>	<p>Quand le scannage est terminé : Ferme la fenêtre "acquisition, l'appareil est prêt".</p> <p>Positionne l'image dans le bon sens (barre d'icônes verticale à gauche), l'enregistre (clic droit) avec un éventuel commentaire ("pré-op", "per-op", "post-op", "carie", "RAS", "apex ok"...) </p> <p>Rétroalvéolaire (couronne + racine) : "intraorale", + numéro de(s) la dent(s) concernée(s).</p> <p>Rétrocoronaire (format allongé) : "intraorale", + "BWG" (gauche) ou BWD" (droit)</p>
		<p>Emballe la plaque dans un nouvel étui à usage unique et la range dans la boîte des capteurs de la paillasse.</p> <p>(cela peut être fait plus tard)</p>

NB : il y a parfois un petit bug, la fenêtre Kodak se ferme toute seule et on pense avoir perdu la radio non enregistrée. En fait on peut toujours la retrouver, soit dans l'onglet "Autres" de la fenêtre "historique patient" (qui s'ouvre en cliquant sur la première icône en haut à gauche de Kodak), soit en cliquant sur "Acquisition", ce qui fait réapparaître la radio perdue, que l'on peut enregistrer normalement. On peut alors fermer la fenêtre temporaire "Twain-Vistascan" si l'on a aucune autre radio à prendre.

STERILISATION

Au fur et à mesure de la journée : mettre le matériel stérilisable à tremper dans les bacs de décontamination : cassettes (+/- lunettes de protection) dans le grand bac, fraises et inserts US dans le bac à ultra-sons, autre petit matériel (instruments solitaires, angulateurs radio...) dans le petit bac.

A la fin de la journée (ou avant les tout derniers patients) : faire fonctionner le bac à ultra-sons pendant environ 30 minutes, puis transférer le matériel stérilisable dans la machine à laver, lancer le cycle de nettoyage (de préférence "70°C + fast" = 1h10 environ, ou bien 45°C + fast : durée 30 min environ), et penser à ouvrir la porte du LV lorsque le cycle est terminé pour permettre le séchage pendant la nuit. On peut à ce moment soulever un peu les tiroirs pour faire écouler l'eau qui reste en excès dans les cassettes.

Le lendemain matin : mettre sous sachet le matériel ou emballer les cassettes, remplir l'autoclave et lancer le cycle prion.

FONCTIONNEMENT DE L'AUTOCLAVE

mettre sous tension (interrupteur sur la face avant, caché tout en bas tout à droite)

rappel "test de vide" : valider

Une fois par semaine (le lundi matin) : lancer le test de vide à froid : sur l'écran d'accueil de l'autoclave : sélectionner la loupe, sélectionner "vacuum test", lancer le test autoclave vide, porte fermée. A la fin (écran vert) : rouvrir la porte

Tout les 6 cycles ou au minimum une fois par semaine : test HELIX (sur l'écran d'accueil de l'autoclave : sélectionner la loupe, sélectionner "Helix test", insérer une bandelette test Hélix dans le dispositif prévu (tuyau en plastique enroulé sur lui-même), la poser sur un plateau (ne rien mettre d'autre dans l'autoclave), lancer le test. A la fin (écran vert) : rouvrir la porte, récupérer la bandelette et l'archiver dans le cahier de tracabilité avec l'étiquette imprimée par l'autoclave)

charger l'autoclave avec une bandelette test PRION sous sachet.

Chargement de l'autoclave : en priorité les instruments susceptibles de resservir rapidement, comme les sets de fraises, les pinces, les inserts US, les angulateurs. Classiquement : étage supérieur (5) = sets de fraises, inserts US, étages 4 et 2 = K7 emballées, étages 3 et 1 : instruments (la plupart sous sachet) sur plateaux.

choix du cycle (le plus souvent : B 134° PRION)

valider

choisir le nombre d'étiquettes autocollantes souhaité (la plupart du temps 1 par sachet, sauf le sachet de la bandelette et les sachets des PIR)

et c'est parti.

NB : les cycles avec le sigle "éclair" sont les cycles rapides, faisables à faible charge.

NB : penser à archiver l'étiquette de sté ds le cahier avec la bandelette

MD 555 lundi tous les 15 jours (5 bouchons dans le bidon plein d'eau)

Nettoyage du filtre de l'aspiration toutes les semaines (et avant MD 555), nettoyer le filtre, le changer au besoin.

COMPOSITE

MATERIEL	PRATICIEN	ASSISTANTE
<ul style="list-style-type: none"> • ANESTHESIE Container QS (variante : seringue classique) Aiguille Cartouche d'anesthésique <ul style="list-style-type: none"> • TUB COMPOSITE (jaune) • AUTRE MATERIEL Set de fraises "soins" (bleu) Lampe à photopolymériser	Si besoin : monte le QS et réalise l' anesthésie .	Installe la K7 sur le plateau, la canule d'aspiration, le champ sur la desserte, ouvre le tub et sort le flacon d'adhésif, un pinceau à usage unique, la seringue de mordançage (bleue), le pistolet distributeur, 2 cotons salivaires
fraises	Curetage de la carie, préparation de la cavité	aspiration
Teintier, éventuellement EASYSHADE	Mesure la teinte, la communique à l'assistante	Tend le teintier, le récupère (décontaminable mais non stérilisable : doit rester propre)
coton	Isolation sommaire	Tend un rouleau de coton salivaire
	mordançage	Tend la seringue de mordançage (bleue) puis la récupère
	rinçage	aspiration
	Isolation stricte	Tend un rouleau de coton
Si besoin (cavité proximale) : Matrice <ul style="list-style-type: none"> • Dent antérieure : Bandelette de matrice transparente bleutée (en rouleau) • Dent postérieure : Pince à anneau, pince à matrice Anneau (jaune : molaire, vert : prémolaire) Coin interdentaire blanc (ou plus large), bandelette métallique à usage unique 	Réalise le matriçage	<ul style="list-style-type: none"> • Dent postérieure : met à disposition les éléments nécessaires, tend la pince/anneau puis la récupère • Dent antérieure : tend une bandelette (4 cm environ) de matrice transparente bleutée, +/- coin jaune
Bonding + pinceau (brossette bleue)	Réalise le Bonding Application, attente 10 sec, séchage doux, polymérisation 10 sec	Tends le pinceau courbé imbibé d'adhésif Puis tends la lampe à polymériser (déjà allumée, en mode "soft"), puis la récupère
composite	Applique le composite, le polymérise	Tends le pistolet de composite chargé de la bonne compule, puis le récupère, puis tend la lampe à polymériser (idem), puis la récupère. Cette opération peut être répétée plusieurs fois.
fraises	Réalise le polissage	Aspiration Éventuellement pour les dents antérieures : tend un strip abrasif à usage unique

Abréviations :

PM = prémolaire

M = molaire

BW = radio rétrocoronaire "Bite-Wing"

QS = Quick Sleeper (anesthésie intra osseuse)

s/AL = avec anesthésie

RAS = rien à signaler

EG ou eg = Etat Général

CC = Couronne Coulée (métallique), = CCA (Couronne Coulée Alliage métallique)

CCM = Couronne Céramo-Métallique

CCC = Couronne tout céramique, peut être "S" (stratifiée) ou "M" (monocouche)

RCR = Reconstitution Corono-Radiculaire d'une dent dépulpée, parfois seulement coronaire

PEC = prise en charge (en odf : FP = Florent PIVAUT)

PIR = porte-instrum rotatif (CA : contre-angle)

CR = compte-rendu

HBD = hygiène bucco-dentaire

T1, T2, T3 : 1er, 2nd et 3^{ème} trimestre (de grossesse)

TR = traitement radiculaire (endo)

US = ultra-sons (inserts à détartrage dans les clefs dynamométriques vertes, inserts "usés" pointus dans les bleues, inserts émoussés dans les petites clefs beiges/vertes)

Rebilda : système de reconstitution composite dual de chez VOCO (surtout pour les cpst à ancrage tenon fibré)

Photocore : composite de RCR photopolymérisable.

COURONNE PROVISOIRE

MATERIEL	PRATICIEN	ASSISTANTE
<ul style="list-style-type: none"> • TUB PROVISOIRE (beige) • CASSETTE DE PROTHESE • AUTRE MATERIEL : Alcool Kit fraises prothèse (vert) Gros pistolet mélangeur Si tenon : kit foret "logement de tenon"		Installe la K7 sur le plateau, la canule d'aspiration, le champ sur la desserte, ouvre le tub
Silicone pâte-pâte, porte-empreinte unitaire	Réalise la clef en silicone de la dent à préparer	Prépare et mélange deux portions de silicone A+B et remplit le PE unitaire
fraises	Préparation périphérique ("taille")	aspiration
Kit foret	Si besoin : réalise le logement de tenon	Sort et tend un tenon (le plus souvent : jaune court)
STRUCTUR 2 SC (résine bisacrylique), ou rarement UNIFAST (poudre + liquide + godet + pipette longue)	Rempli la clef de Structur, l'applique en bouche	Visse un embout mélangeur neuf (bleu fin) sur le Structur, le monte sur le pistolet et le présente
Fraises + papier à articuler	Finition, réglage de l'occlusion, polissage	Sort le papier à articuler
Fujitemp	Dégraissage à l'alcool, scellement provisoire	Sort et spatule le FUJITEMP sur plaque à spatuler (écraser le jaune d'abord)

TRAITEMENT ENDODONTIQUE

MATERIEL	PRATICIEN	ASSISTANTE
<ul style="list-style-type: none"> TUB ENDO (orange) ANESTHESIE Container QS, cartouche, aiguille <ul style="list-style-type: none"> TUB DIGUE (bleu) KIT ENDO Sachets embouts locapex AUTRE MATERIEL Lampe à alcool, briquet set de fraises "endo"	Monte le QS, réalise l'anesthésie	Si pose de digue : ouvre le tub "digue" (sur la grande paillasse), sort <ul style="list-style-type: none"> un sachet "kit digue" et l'ouvre, sort un clamp (en fonction de la dent à traiter), sort une feuille de digue, la perfore à l'endroit souhaité (en fonction de la dent), positionne le clamp
	Réalise l'ouverture de chambre	Remplit une seringue de ClONA (APICLOR) (attention : pas de bulle) Monte l'aiguille Installe le localisateur d'apex (branche fils et installe les 2 embouts)
Si besoin: TUB AMALGAME : pistolet à CVI, un FUJI IX, +/- matrice	Si besoin : réalise la <u>reconstitution pré-endodontique</u>	Ouvre le tub "amalgame" (sur la grande paillasse), active une dose de FUJI IX et le présente sur le pistolet à CVI, +/- matrice vaselinée Puis décontamine le pistolet à CVI et le range, referme le tub et le range
Glyde (dans le tub) 1 rouleau de coton (pour essuyer les instruments au fur et à mesure de leur utilisation)	Réalise les différentes étapes de la préparation des canaux (séquence Protaper)	Si besoin : sort une pipette de GLYDE (usage unique) et coupe le bout (ciseaux)
Angulateur radio	Réalise la radiographie per-opératoire	sort 1 cône de gutta adapté pour chaque canal (ex : molaire : F2, F2, F3) Prépare l'angulateur adapté,
Pipette d'EDTA ("Prepelar")	Réalise l'irrigation finale	Prépare la pipette d'EDTA, vérifie qu'il reste du ClONA dans la seringue d'irrigation
Cône papier et gutta (dans le tub) Ciment canalair : Sealite (poudre + 1 goutte de liquide)	Réalise l'obturation canalair	Prépare 3 cônes papier par canal + 1 cône Gutta par canal Prépare pâte poudre (Sealite Regular) + 1 goutte de Sealite liquide Mélange (jusqu'à obtention d'une consistance "crème fraîche")
	Réalise la condensation verticale	Allume la lampe à alcool (penser à l'éteindre après)
Cavit (tub) ou CVI FUJI IX (tub "amalgame") Ou Temp Bond (tub "scellement")	Réalise l'obturation provisoire (+/- rescelllement provisoire de la couronne s'il y a lieu)	Prépare l'obturation provisoire
Tableau excel "PROTAPER"	Donne le nombre de case à cocher pour les instruments utilisés	Coche les instruments utilisés, remplacent ceux qui arrivent à 10 utilisations
lingette		Nettoie rapidement le lentulo et la spatule (présence de ciment canalair : pouvoir tachant +++)

DETARTRAGE

MATERIEL	PRATICIEN	ASSISTANTE
<ul style="list-style-type: none"> CASSETTE EXAMEN EMBOUT ULTRASON + brosette PATE A POLIR 	Examine Détartre Polit	Sort le matériel Dépose de la pâte à polir sur le plateau patient Pendant le détartrage : aspire.

SCCELLEMENT DE COURONNE (ou autre élément de prothèse conjointe : inlay-core, bridge, onlay, rescellement de couronne en urgence...) PROVISoire OU D'USAGE A BASE METALLIQUE OU ZIRCONe

MATERIEL	PRATICIEN	ASSISTANTE
<ul style="list-style-type: none"> CASSETTE PROTHESE TUB SCCELLEMENT INSERT US BLEU ALCOOL Si besoin : dépose-couronne 		Sort le matériel (y compris 2 cotons salivaires et une feuille de papier à articuler)
Insert US	Dépose l'obturation provisoire (pansement ou cavit)	S'il y a lieu : prépare l'élément prothétique
Papier à articuler Si retouche : set de fraises "retouches"	Essayage Retouche si besoin	Après essayage et retouche : met l'élément prothétique dans l'alcool
Si tenon : cône de papier. Si c'est un rescellement de prothèse avec un tenon : set de forets	Nettoie le support dentaire et le sèche	Prépare le ciment approprié (FUJICEM en seringue pâte/pâte à mélanger sur la plaque à spatuler, FUJI + en compule à activer/vibrer 10 sec, TEMP-BOND en seringue automélangeuse)
	Assemblage avec ciment de scellement, Elimination des excès	

COLLAGE DE COURONNE A BASE CERAMIQUE (Emax) OU D'ELEMENT CONJOINT COLLE (bridge collé)

MATERIEL	PRATICIEN	ASSISTANTE
<ul style="list-style-type: none"> • CASSETTE PROTHESE • TUB SCELLEMENT • COFFRET MULTILINK • INSERT US BLEU • ALCOOL • dépose-couronne 		Sort le matériel (y compris 2 cotons salivaires et une feuille de papier à articuler ainsi que 3 brosettes)
Insert US	Dépose la couronne provisoire	
Papier à articuler Si retouche : set de fraises "retouches"	Essayage Retouche si besoin	Après essayage et retouche : met l'élément prothétique dans l'alcool puis le sèche
Acide Fluorhydrique (Clinix Porcelain Fix ETCH), flacon translucide	Réalise le mordantage de la couronne (produit corrosif ++)	Attention aux traces sur le métal
Cônes de papier si tenon	Dégraisse et sèche le support dentaire	Applique le silane sans excès puis le laisse s'évaporer, + soufflette au bout d'1 minute minimum.
Silane (Clinix Porcelain Fix SILANE, flacon opaque, OU Monobond) Primer (liquide A+B)	Conditionne le support dentaire (primer)	Prépare le primer A + B Prépare la seringue MULTILINK Automix (embout mélangeur)
Multilink	Réalise l'assemblage	Encolle l'intrados de la couronne
Lampe à polymériser vaseline	Polymérisation Elimination des excès	

NB : MULTILINK peut être remplacé par PANAVIA (mélange pâte-pâte en quantité égale, ½ à ¾ de tour par élément).

EMPREINTE CONJOINTE (= prothèse fixée : inlay-core, couronne, bridge, inlay/onlay...)

MATERIEL	PRATICIEN	ASSISTANTE
<ul style="list-style-type: none"> CASSETTE PROTHESE TUB EMPREINTE Porte-empreintes +/- CAVIT +/- insert US bleu +/- set de fraises "prothèse" (si préparation à faire) +/- set logement de tenon jaune +/- lampe à alcool, cire MOYCO 		Sort le matériel (y compris 1 coton salivaire).
Set de fraises "prothèse" Et/ou set logement de tenon Et/ou insert US bleu +/- tenon Inox	Réalise la préparation périphérique (mise en forme de la dent) ou dépose l'obturation provisoire (cavit, couronne provisoire...) +/- du tenon	Tient l'aspi.
Capsule ARP et petit pistolet bleu	Réalise l'accès aux limites	Tend le pistolet avec ARP
Silicone light (seringue usage unique) et putty (Pentamix ou mélange manuel)	Applique le light autour des préparations, si besoin en même temps que le tenon	Remplit le porte-empreinte global avec le PENTAMIX, ou le porte-empreinte sectoriel avec un mélange manuel (½ cuillère de chaque)
	Met en place le porte-empreinte, le maintient pendant la prise	
Spray MD520 (orange) pour décontaminer l'empreinte	Désinsère le porte-empreinte	Rince l'empreinte puis la décontamine
Alginate (mélange manuel) ou Imprint 4 preliminary	Réalise l'empreinte antagoniste.	Prépare l'alginate (poudre/liquide), ou le silicone au Pentamix Puis décontamine l'empreinte
REGIDUR ou cire MOYCO (dans le tiroir) (et lampe à alcool, couteau à cire)	Si besoin : Enregistre l'occlusion	Charge le REGIDUR (avec embout mélangeur neuf) sur le pistolet, ou prépare cire, couteau à cire et lampe à alcool.
Vita Easy Shade, Teintier (classique pour Emax, 3DMASTER pour céramique cosmétique)	Si besoin : Mesure la couleur	Prépare et étalonne le teintier électronique, donne son avis sur la couleur choisie, montre au patient en lui présentant le miroir
Composite en seringue KENTFIL+, ou CAVIT, ou TempBond pour rescelllement provisoire	Obture provisoirement.	Prépare le matériau approprié
Tenon calcinable (tub), feuille labo, sachet empreinte usage unique	Remplit la feuille de labo, y scotche le tenon calcinable le cas échéant.	Conditionne les empreintes. Si besoin : en rangeant le tub, sort un tenon calcinable approprié.

EMPREINTE ADJOINTE PARTIELLE (= prothèse amovible, "stellite", appareils)

MATERIEL	PRATICIEN	ASSISTANTE
<ul style="list-style-type: none"> • Casette prothèse • +/- Set de fraises "prothèses" • +/- adhésif adapté • +/- seringue à Impregum • +/- lampe à alcool 	Avant l'empreinte secondaire : réalise les coronoplasties (à la fraise) sur les dents concernées.	Sort le matériel
EMPREINTE PRIMAIRE : Alginate Porte-empreinte du commerce (haut et bas)	Essaye le porte-empreinte	Prépare les porte-empreintes, l'alginate (ou éventuellement l'IMPRINT au PENTAMIX) Si le porte-empreinte n'est pas perforé : applique l'adhésif (bombe)
	Prend l'empreinte	Spatule l'alginate, charge le porte-empreinte
	Désinsère l'empreinte	Traitement de l'empreinte
PRISE DE TEINTE Vita EasyShade, teintier vita Classic	Prend la couleur	Prépare le teintier électronique
EMPREINTE SECONDAIRE : IMPREGUM Porte-empreinte individuel (PEI) (ou éventuellement du commerce)	Essaye le porte-empreinte	Après essayage : application d'adhésif adapté sur le PEI
Seringue à Impregum	Insère l'impregum à la seringue dans la bouche du patient, puis le PEI chargé	Monte la seringue, charge le PENTAMIX, charge la seringue (½) puis le porte-empreinte
	Désinsère le PEI	Traitement de l'empreinte
ENREGISTREMENT DE L'OCCLUSION Lampe à alcool	Enregistre l'occlusion à l'aide de la maquette en cire	