

Lateraal opnamen

In TP1 bespraken we de maximale occlusie. Nu volgen de lateraal opnamen. Niet heel erg gemakkelijk, omdat zowel links als rechts in een vergelijkbare hoek maar ook op dezelfde afstand gemaakt moeten worden. Daan van Oort geeft raad.

Bij lateraalopnamen zijn er veel verschillende zaken om op te letten: zit de wanghaak goed, loopt speeksel in de weg, heeft de patiënt de kiezen goed op elkaar? Eén geluk bij deze opnamen: de instellingen van de camera blijven gelijk bij alle intra-orale opnamen.

WANGHAKEN

Bij lateraal opnamen is het van belang om altijd met twee haken te werken of met een spiegel en een haak. Gebruik bij de wanghaken een spitse versie. Een spitse haak heeft het voordeel dat die verder naar het oor getrokken kan worden. Let vooral op dat dit alleen gebeurt aan de kant waar gefotografeerd wordt.

Het is ook handig om de spitse wanghaak iets naar buiten te trekken, zodat de wang niet tegen het buccale vlak van de laatste molaar aan zit. Net als bij de maximale occlusie en de occlusaal opnamen willen we zo min mogelijk van de wanghaak op de foto zien. Het einde van de foto is het begin van de wanghaak.

Auteur



Daan van Oort is fotograaf gespecialiseerd in dentale fotografie en geeft workshops, lezingen en cursussen in Nederland, België en Duitsland. Hij werkt momenteel aan zijn derde fotoboek en wandelt graag met zijn camera in de omgeving van Oosterbeek.

BEELDKADER

Bij een lateraal opname zijn er keuzes voor het beeldkader. Er zijn in elk geval vijf mogelijkheden:

1. Een oblique lateraal opname.
2. Een opname van de centrale tot de laatste molaar.
3. Een opname loodrecht op het buccale vlak van de premolaar.
4. Een opname van de hoektand tot de laatste molaar.
5. Een opname van de hoektand tot zover de wanghaak naar achter kan worden getrokken, loodrecht op het buccale vlak.

Je kunt hier kiezen om met of zonder lateraalspiegel te werken. Werk je met een spiegel, dan is het 't beste om alleen het spiegelbeeld te fotograferen. Verwarm de spiegel of laat een assistent helpen met de meerfunctiespuit. Zorg dat je ruimte maakt tussen de spiegel en het buccale vlak van de laatste molaar. En werk je met een spiegel, dan moet het beeld nog horizontaal gespiegeld worden in de computer.

PATIËNT

Voor de patiënt is de lateraalopname minder prettig. De spitse haak moet aan de te fotograferen kant zo ver mogelijk naar achteren en iets naar buiten worden getrokken. Daarnaast is het diepste punt van de haak een verlengde van het vlak van occlusie, zodat er evenveel tandvlees zichtbaar is bij de boven- als bij de ondermolaar. Dit moet aan de patiënt worden verteld, omdat de enige die dat goed kan zien de fotograaf is. Geef verder aan dat er voor

het fotograferen naar binnen wordt geslist en de tanden in occlusie zijn.

FOTOGRAFEREN

Ga je fotograferen, probeer dit dan zo snel mogelijk zowel links als rechts te doen. Laat de patiënt eerst de wanghaken uit doen voordat je de beelden controleert. Als de boog niet evenwijdig is, dan valt het vaak niet mee om vergelijkbare foto's te maken. Ook wanneer er niet evenveel elementen aan beide zijden zijn, dan moet je vooraf bedenken waar te beginnen. Regel blijft dat als je links een afstand hebt gekozen, je rechts niet aan de scherpstelling draait maar de scherpte zoekt door de camera naar dezelfde afstand te bewegen.

TIPS:

- Vlak van occlusie horizontaal in het midden
- Laat de patiënt zelf de wanghaken vasthouden, maar coach de patiënt wel
- Fotografeer niet van onder- of bovenaf
- Zorg dat de tanden in occlusie blijven
- Trek alleen aan de kant waar je fotografeert aan de wanghaak
- Gebruik een spitse wanghaak
- Laat weten hoe je wilt dat de lateraalopname wordt gemaakt
- Draai de camera naar de zijkant van het gezicht van de patiënt
- Let op dat de onderlip goed aan de kant blijft
- Fotografeer zowel links als rechts op dezelfde afstand



Afb. 1 Oblique lateraal



Afb. 2 Centrale tot laatste molaar



Afb. 3 Loodrecht op buccale vlak



Afb. 4 Hoektand tot laatste molaar



Afb. 5 Loodrecht op buccale vlak vanaf de hoektand