

Zo maak je occlusale opnames

Foto's maken in de mond van een patiënt vraagt om de nodige vaardigheden: kennis van de camera, gebruik van wanghaken, zorgen dat er geen speeksel is, aansturen van de patiënt, de juiste stand en scherptediepte bepalen. Ga je occlusale opnames maken, dan komt daar ook nog een spiegel bij en wordt het nog een stapje moeilijker. TP biedt hulp.



Om de lip goed weg te houden zodat de tandboog mooi in beeld komt, kun je gebruik maken van al dan niet gemodificeerde wanghaken. Maar veel handiger werk je met een lipretractor. Dit is een metalen of plastic houder die zorgt dat je de lip tijdens het fotograferen van de labiale vlakken van het boven- en onderfront weg kunt houden. Het prettige van deze retractors is dat ze met één hand vast te houden zijn waardoor de andere hand vrij is voor een occlusaalspiegel. Werk je met losse wanghaken, dan kom je eigenlijk steeds één hand te kort. Belangrijk bij het gebruik van de lipretractor is dat de onderzijde evenwijdig wordt gehouden aan het vlak van occlusie. De uiteinden van de retractor komen daardoor niet boven het occlusale vlak uit tijdens het fotograferen. De lipretractor wordt aan het uiteinde van het handvat door de patiënt zelf vastgehouden.

HANDIG: FOTOSPIEGELS MET TANDBOOG EN HANDVAT

Het is alleen mogelijk met een occlusaalspiegel om het incisale- en occlusievlak van het gebit goed in beeld te brengen. Spiegels zijn er in diverse maten, van glas of van metaal en met verschillende spiegelende oppervlakten. De oppervlakte bij een metalen spiegel kan gepolijst metaal zijn. Deze spiegels zijn donker, de reflectie is niet optimaal en krassen snel. Voordelen zijn de prijs en dat ze niet kapot kunnen vallen. Daarnaast kan een spiegel zijn opgepimpt met chromium, rhodium, titanium of ultra bright. De laatste twee geven het meest heldere beeld en zijn daardoor erg prettig in gebruik. Let wel op dat je de zijde gebruikt waar het spiegelende oppervlak aan de bovenkant zit en er niet eerst glas voor zit zoals bij badkamerspiegels. Gebruik je de verkeerde kant, dan krijg je minder heldere en dubbele beelden. Sommige spiegels kun je van twee kanten gebruiken, andere weer niet. Bij het neerleggen en bij het reinigen moet je daar ook goed op letten, om beschadigingen te voorkomen. Die zie je anders in elke foto terug.

Ook de vorm van een spiegel zorgt dat het gemakkelijker gaat. Prettig zijn spiegels met de vorm van de tandboog en met een handvat. Een zo breed mogelijke spiegel (tussen de 7 en 8 cm) zorgt voor minder kokhalsreflexen en maakt dat alles beter is vast te leggen.

DE PATIËNT BIEDT DE HELPENDE HAND

Bij het maken van de foto's heb je hulp van de patiënt nodig. Je moet goede instructies geven en vertellen hoe je wil dat de wanghaak en spiegels worden vastgehouden. Ook is het verstandig de patiënt met het hoofd te laten bewegen in jouw richting, zodat je niet op je tenen over iemand heen hoeft te buigen. Meestal gaat het fout als de patiënt de spiegel naar beneden of boven beweegt en de achterkant van de spiegel op de onder of bovenkaak achter de laatste molaar komt te staan. Het is dan niet mogelijk om alleen het spiegelbeeld te fotograferen. De spiegel hoort tegen de raphe pterygomandibularis aan te drukken en tegen de antagonist, zodat er ruimte ontstaat tussen het te fotograferen occlusale vlak en de spiegel. Let ook op dat - afhankelijk van welke kant je fotografeert - de arm met de retractor niet in de lijn tussen de camera en de spiegel zit.

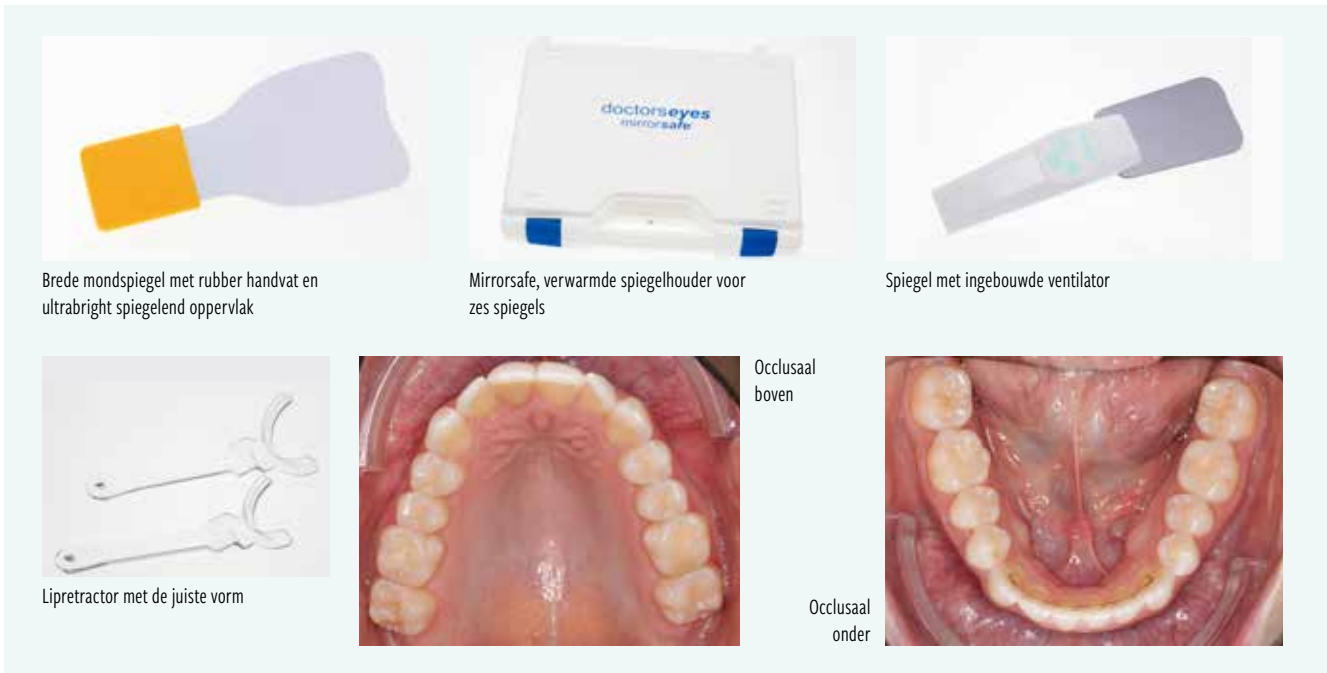
FOTO MAKEN: JE MAG DE TONG NIET ZIEN

Zorg dat je altijd begint met een schone droge verwarmde spiegel of een spiegel met een ingebouwde ventilator. Dit maakt dat de spiegel niet beslaat en je goede scherpe beelden kunt maken. Het warm maken van een spiegel kan op veel verschillende manieren. Prettig voor de fotograaf is een droge voorverwarmde spiegel vanaf een warmhoudplaat. De retractor en de spiegel worden geplaatst zoals hierboven beschreven. De vergrotingsfactor of afstand van de camera ten opzichte van de tanden is vergelijkbaar met de maximale occlusiefoto (zie TP nr. 6 van 2021). Zorg dat de incisale boog loodrecht op de spiegel staat, waardoor de sagittale- en transversaleboog op de

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.



Brede mondspiegel met rubber handvat en ultrabright spiegellend oppervlak

Mirrorsafe, verwarmde spiegelhouder voor zes spiegels

Spiegel met ingebouwde ventilator

Lipretractor met de juiste vorm

Oclusaal
boven

Oclusaal
onder

foto zichtbaar zijn. Laat de patiënt de mond maximaal openen, stel scherp op het oclusale vlak en maak de foto. Bij de foto van de onderboog zorg je dat de tong zoveel mogelijk achter de spiegel zit. Je mag de tong dus niet zien op de foto. Let vooral ook op speeksel en maak alles droog alvorens te fotograferen. Wanneer de foto's op de computer staan, zullen ze nog gespiegeld / horizontaal gedraaid moeten worden zodat links ook links is in de foto.

NAAR EEN OPTIMAAL RESULTAAT

Foto's maken van de onder-, en bovenkaak doe je altijd met een verwarmde spiegel. Deze hoort de juiste vorm te hebben en aan de goede kant te worden gebruikt. Hoe beter je de patiënt mee laat werken, des te groter is de kans is op een goed eindresultaat. Een grote spiegel is alleen iets lastiger met het in de mond draaien maar geeft uiteindelijk een veel mooier resultaat. Zorg bij het fotograferen dat je rechtop blijft staan en je de patiënt met behulp van goede instructies laat bewegen om een optimaal resultaat te halen.



Advertentie