

Ay Tasarım AMSJI için CT Veri Alım ve Uygunluk Kılavuzları

Bu doküman, bilgisayarlı tomografi verilerinin- hastaya özgü hazırlanacak olan AMSJI İmplant tasarımı ve kemik modellerinin oluşturulması için ana hatları içermektedir. Lütfen tarama işlemine geçmeden bu bilgileri gözden geçirin. Herhangi bir sorunuz olursa dokümanın sonunda belirttiğimiz iletişim bilgilerimizden yararlanarak bize ulaşabilirsiniz.

“<1 mm” kesitler kullanarak bir CT taraması gerçekleştirin (tercih edilen değerler : 0.5-0.7 mm ve 0°derece rampa eğikliği -yatay) veya CBCT taraması yapın. Eğer CBCT kullanılıyorsa, New Tom tercih edilebilir. Düşük kaliteli CBCT cihazları kullanmaktan sakının.

Gereken iki tarama :

Tarama 1: Total protez kullanılarak Çene ve Yüz ile ilişkili CBCT Taraması

Tarama 2: Hasta olmadan total protezin kendi CBCT Taraması

Hasta Hazırlığı

- Tarama bölgesindeyken herhangi metal ya da takının çıkarılması.
- Alt çenenin dinlenir konumdayken taraması:
dudaklar kapalı ve alt üst diş aralığı yaklaşık 1.5 mm
- Total protez ağız içerisinde konumdayken çene-yüz kompleksi taraması. (gerekirse radyopak materyal kullanılmalı)
- Tarama alt diş arkını, total protezi ,ve üst çene infraorbital kanal hatta zigoma üst sınırına kadar olmalıdır.
- Dorsal olarak, temporomandibular eklem de taranır.
- **Taramayı oklüzyonda gerçekleştirin.**

Prosedür

- Taramanın üzerinden 2 aydan fazla süre geçmemiş olmalı.
- Konveksiyonel matris: 512 satır x 512 piksel
- Kesit kalınlığı en fazla 1.0 mm, (0.5-0.7 mm tercih edilir)
Tüm tarama evresi için aynı kesit kalınlığı kullanınız.
- Her bir kesit aynı ekran alanına sahip olmalı, aynı yeniden yapılanma, aynı yön ve aynı yatay yükseklik.
- Dönüş başına besleme: en fazla 1.0 mm
- Yeniden yapılandırılmış kesit artışı: en fazla 1.0 mm
- Yeniden yapılandırma algoritması: kemik(yüksek çözünürlük)
- Rampa eğikliği: 0°
- Dışa Aktarma: DICOM
- Format: Yerli DICOM, sıkıştırılmamış halde.
- Tekrar eden eksendeki kesitler yeniden kalite ayarlanmasıyla geliştirilebilir.