

Docteur Emmanuel GARNIER

Chirurgien Dentiste

Spécialiste en Orthopédie Dento-Faciale

Certificat d'études cliniques spéciales mention orthodontie

Certificat d'études supérieures d'orthopédie dento-faciale

Diplôme d'université d'anatomie crânio-faciale et cervicale

Maîtrise de sciences biologiques et médicales

Ancien Assistant à la faculté dentaire de Bordeaux

19 40 0450 3

Docteur Camille GENY-GARNIER

Chirurgien Dentiste

Spécialiste en Orthopédie Dento-Faciale

Certificat d'études cliniques spéciales mention orthodontie

Certificat d'études supérieures d'orthopédie dento-faciale

19 40 0459 4

Brive le 23 mars 2020

Chers patients, Chers parents,

Nous avons fait une synthèse de quelques appareillages afin de vous donner des consignes pendant cette phase de fermeture du cabinet.

Objectif : que les traitements avancent au mieux !

En cas de doute, nous aurons besoin de photos pour savoir où en est le traitement.

Nous avons partagé sur notre page facebook un tuto pour prendre des photos de vos dents à la maison : <https://www.facebook.com/Camille-et-Emmanuel-Garnier-1550465411656275/>

Dans les images ci-dessous, cherchez l'appareil de votre enfant ou le vôtre :

Quad-Hélix



- Ne mangez pas de nourriture collante
- Ne jouez pas avec votre langue pour abaisser l'appareil
- Ne trafiquez pas l'appareil avec vos doigts.

Cet appareil se désactive tout seul à un moment. Il sera en stabilisation jusqu'à votre prochain rendez-vous

Propulseur (PUL)



Pour avancer le traitement : continuez à le porter selon les consignes que vous aviez.

S'il casse mais ne blesse pas, essayez de continuer à le porter autant que possible.

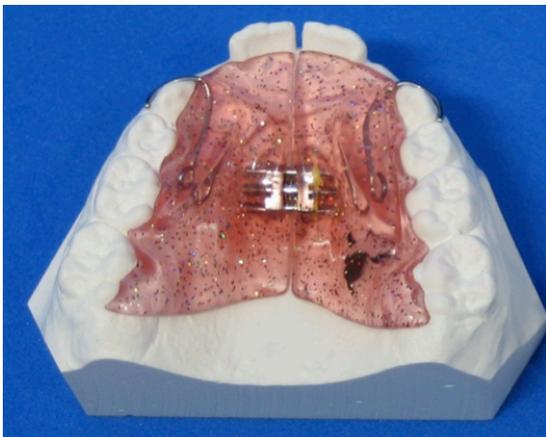
S'il blesse en parlant, portez le au moins la nuit pour stabiliser le résultat obtenu par tous vos efforts.

Dans les cas où l'appareillage est muni d'un vérin au niveau du palais, une urgence fréquente est liée à des activations trop importantes du vérin ce qui aboutit à un appareil qui n'est plus adapté aux dents et qui tombe.

Il faut alors tourner le vérin en sens inverse pour enlever des tours.

Essayez de le faire progressivement et réessayez votre appareil.

Plaque palatine d'expansion



Pour avancer le traitement :

- Continuez les activations comme vous le faisiez
- Si votre plaque se casse ou vous blesse, essayez de continuer à la porter au moins la nuit pour ne pas perdre le travail déjà effectué.

Le disjoncteur :



- Continuez les activations comme on vous l'avait indiqué et uniquement jusqu'à la date que l'on vous avait donnée.

- N'hésitez pas à nous contacter en cas de doute.

Les extenseurs palatins (micro 2 ou micro 4):



- Continuez les activations comme on vous l'avait indiqué et uniquement jusqu'à la date que l'on vous avait donnée.

- N'hésitez pas à nous contacter en cas de doute en nous scannant la fiche de progression du nombre de tours :

Protocole d'activation des extenseurs MICRO 2
Veuillez le ramener à chaque rendez-vous

Notez les dates de chaque activation :

Début du traitement : 09 juillet 2019

Préactivation par l'orthodontiste

SEMAINE 1 : Activation par le patient :
2 faces par jour pendant 7 jours

- Tournez vers le bas, des dents du haut vers la langue
- Pour se régler, chaque seconde face est marquée par des points.
- Chaque face compte.

Contrôle de la progression : RDV le : 16 juillet (une semaine après le début de l'activation)

Du système présent : Oui Non

SEMAINE 2 et suivantes : Suite de l'activation
Les activations suivantes sont réalisées par l'orthodontiste :

1 face par jour 1 face tous les 3 jours

2 faces par jour 1 face tous les 6 jours

Date du RDV suivant :

Face	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1																															
2																															

Les « bagues » ou attaches orthodontiques



Pour ceux **qui portent des élastiques** : continuer de les porter comme demandé jusqu'à la date prévue de votre prochain rendez-vous. En cas de rupture de stock, nous avons déposé des élastiques dans une pharmacie, mais auparavant, contactez nous pour que l'on vous dise quoi faire. Envoyez-nous des photos !

Pour ceux **qui ont décollé une attache** : envoyez-nous des photos.

Dans le cas où un arc blesse au fond :

- Il peut s'agir du glissement de l'arc vers le côté blessé. Essayez de décaler votre arc de l'autre côté en utilisant une pince plate (vous en avez peut-être des petites dans un coffret à faire des perles ou des plus grosses dans votre caisse outil (pince type électricien); dans les deux cas à nettoyer avant utilisation).
- Il peut s'agir de l'arc qui dépasse de façon importante après le décollage de la dernière attache au fond : vous pouvez utiliser un ciseau à angle recourbé pour couper l'arc au plus près de la dernière attache collée.
- Si l'arc dépasse trop peu pour le couper et qu'il blesse : mettez de la cire orthodontique ou l'enveloppe en cire du fromage « babybel » qui est très efficace. Utilisez aussi du hyalugel et du bain de bouche pour aider la cicatrisation de votre joue.

Lavez-vous les mains avant d'intervenir dans votre bouche ou celle de votre enfant.

Les gouttières d'alignement



- Continuez à changer de gouttières comme défini sur votre planning.
- Continuez à porter les élastiques si vous en aviez à porter. En cas de rupture de stock, nous avons déposé des élastiques dans une pharmacie, mais auparavant, contactez nous pour que l'on vous dise quoi faire.

Appareils de contention



Continuez à bien les porter suivant les indications que l'on vous avait données.

Si elles se fissurent, soyez vigilants lors de la désinsertion de la gouttière pour arrêter de solliciter cette zone fragilisée.

Si la fissure se casse, portez-la quand même en deux morceaux, évidemment dans la mesure du possible.

Dans ces deux cas, nous referons une gouttière lors de votre prochain rendez-vous. Signalez-le-nous lorsque la secrétaire vous appellera pour la prise de rendez-vous et venez avec votre gouttière abîmée.

Pour nous contacter pendant cette période, utilisez le mail : assistante@garnier-brive.fr

Dans l'attente de vous revoir au cabinet,

Bien cordialement,

Drs Camille et Emmanuel GARNIER