

Therapieschienen



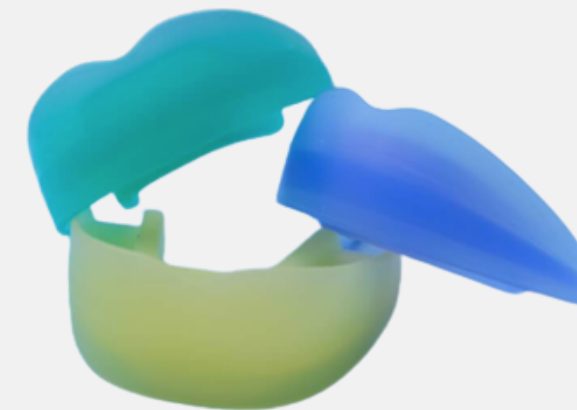
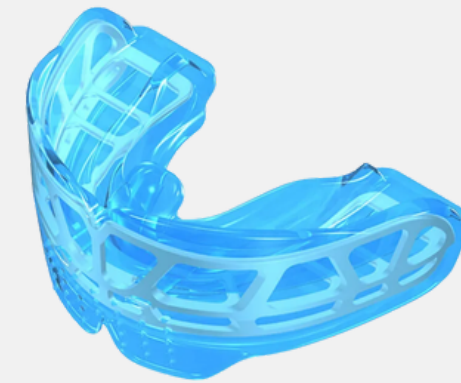
MODUL 5

ANGEBOT TRAININGSSCHIENEN

Cn.
DR. CHARLIE NEUMANN

FIRMEN

- EPTAMED
- MYOBRACE
- TRIADENT
- MYOMUNCHEE
- ... und andere internationale Vertreter



TRAININGSSCHIENEN

EPTAMED

ERWACHSENE



SERIE I
KLASSE 1 VERZÄHNUNG



SERIE II
KLASSE 2 VERZÄHNUNG



SERIE III
KLASSE 3 VERZÄHNUNG



EXPANDER
GAUMENERWEITERUNG



GENIUS
ALLE VERZÄHNUNGEN
KOMBINATION ALIGNER + MB + GNE



UNIVERSAL
KLASSE 1+2 VERZÄHNUNG
KOMBINATION ALIGNER + MB + GNE

TRAININGSSCHIENEN

Cn.
DR. CHARLIE NEUMANN

EPTAMED

KINDER



SERIE KIDS
1 BIS 8 JAHRE



SERIE YOUNG
8 BIS 12 JAHRE



SERIE TEEN
AB 12 JAHREN

TRAININGSSCHIENEN

EPTAMED

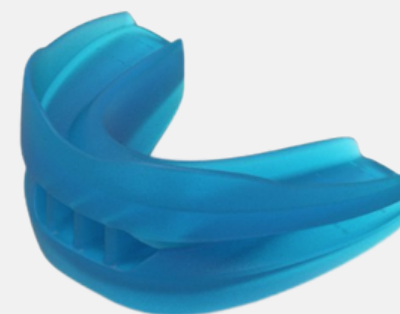
SPEZIAL



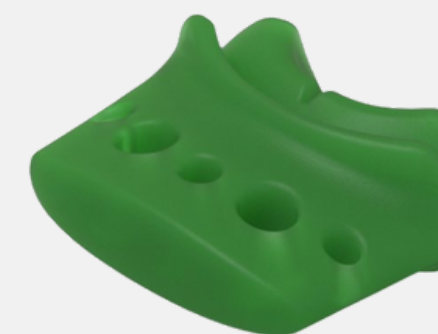
NASALE
ATEMTRAINING



NIKKI
NASENATMUNG/LIPPENSCHLUSS



E-FIT
TRAINING



ALIGNER
STELLUNG FRONTZÄHNE

TECHNIKEN ZUR AUSWAHL Balancer (Fa. Eptamed)

KRITERIEN

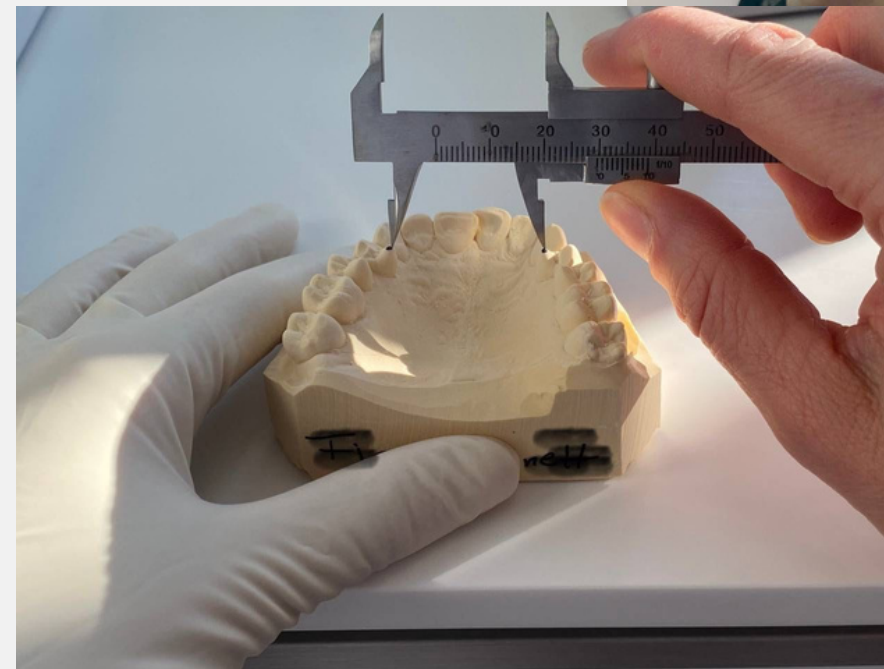
- NACH ART DER DYSGNATIE
- ABSTAND PALATINALER HÖCKER 14 – 24 / 54 – 64
- TRAGEGEFÜHL
- POSTEROLOGISCHE TESTVERFAHREN NACH IN BALANCE KONZEPT



TECHNIKEN ZUR AUSWAHL Balancer (Fa. Eptamed)

INTERPRÄMOLARER ABSTAND

- 14 - 24 / 54 - 64
bei Milchzähnen 3 mm abziehen
- Abmessung intraoral,
auf Modell oder Intraoralscan



TECHNIKEN ZUR AUSWAHL Balancer (Fa. Eptamed)

PASSUNG AM MODELL

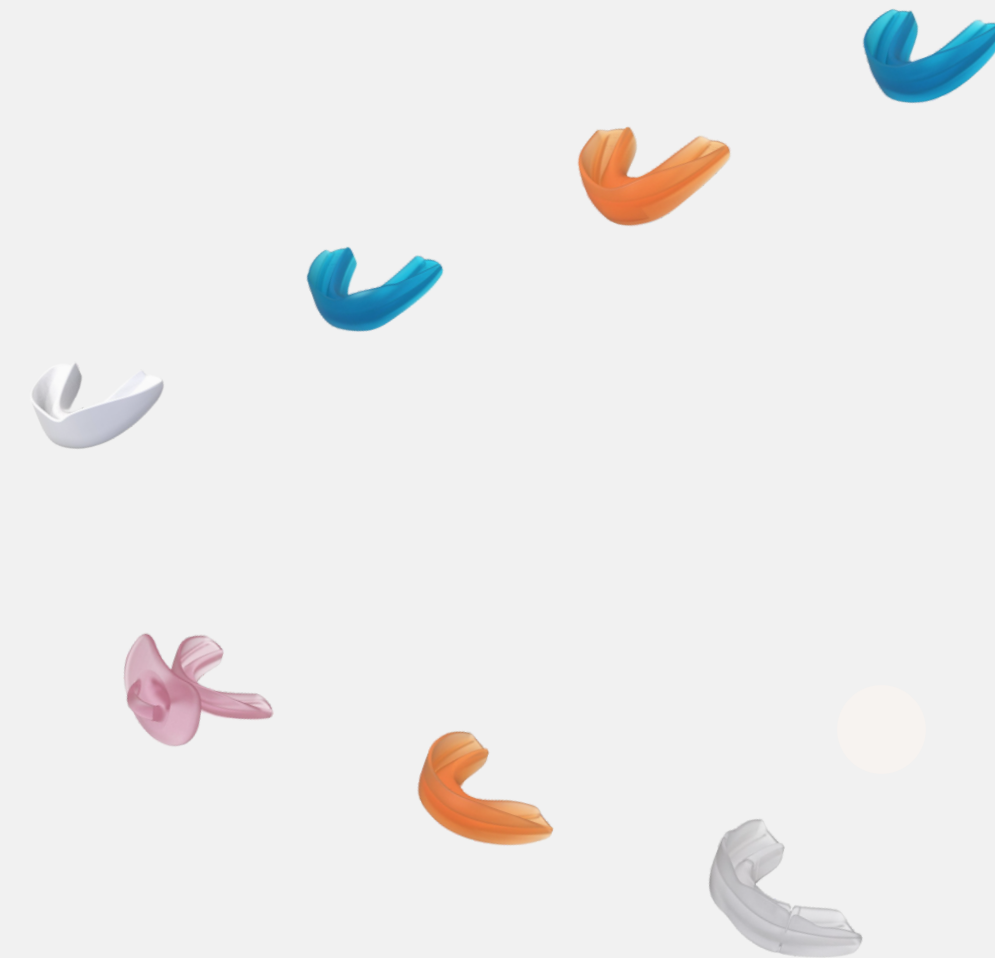
- Zahnkranz komplett erfasst
 - Zähne dürfen leichten Kontakt seitlich haben
 - keine Quetschpassung, kein Druck auf Zähne!
 - letzter Molar muss mindestens bis zum mesialen Höcker gefasst sein
- Gefahr Vertikalwanderung,
Hypomochlionbildung, Zahnkipfung



AUSWAHLHILFE Balancer (Fa. Eptamed)

Cn.
DR. CHARLIE NEUMANN

1,5 bis 3 Jahre:	1.0
3 bis 4 Jahre:	1.05
4 bis 6 Jahre:	1.1
6 bis 8 Jahre:	1.2 young - 1.1 - C2 - U2 - G2
8 bis 10 Jahre:	C3P young - C2 - 2.2 - U2 - G2
10 bis 12 Jahre:	SL3 young - C2 - 2.2 - U2/U3 - G2/G3
Ab 12 Jahre:	C4P/SL4 teen, U3 - 1.3 - G3 - 2.3 - C3
Erwachsene:	U3/U4 - G3/G4 - 2.3/2.4 - 1.3 - C3/C4



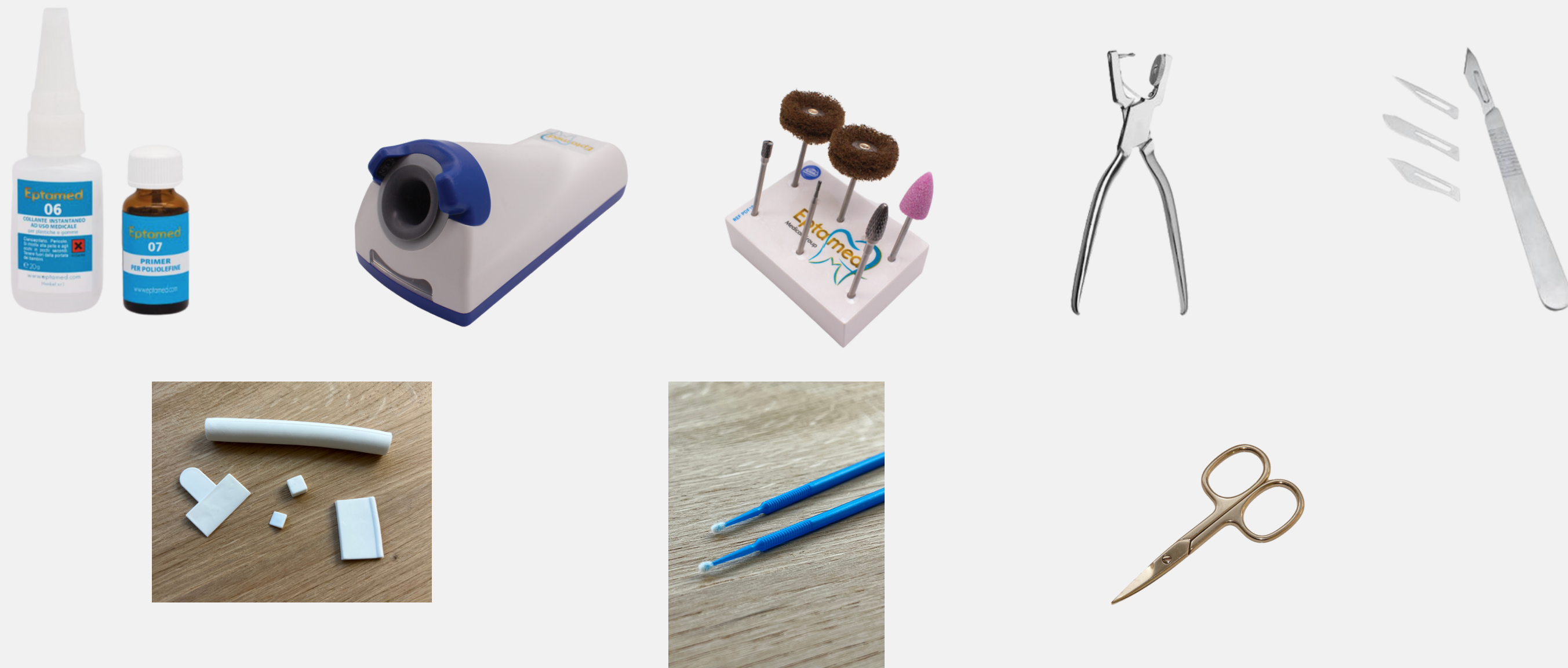
→ NIKI 2 ist geeignet für alle Altersklassen ab 5 Jahren

→ Abstand der palatinalen Höcker 14-24 messen (bei Milchzähnen 3 mm abziehen) und analog der mm-Angabe auf
Balancer-Kästchen vor-auswählen

Merke: Entscheidend ist die posturologische Befundung

HILFSMITTEL FÜR MODIFIKATIONEN

Balancer (Fa. Eptamed)



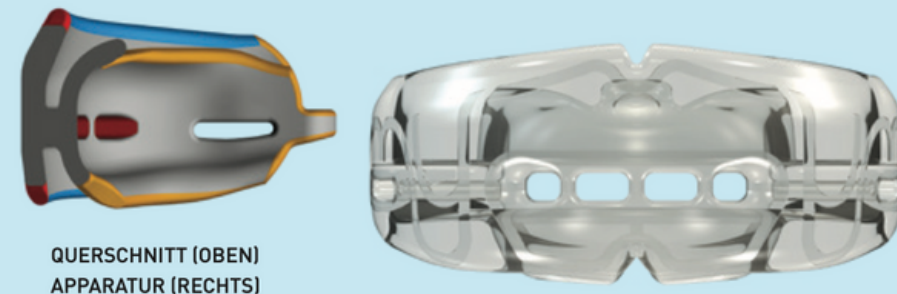
TRAININGSSCHIENEN

MYOBACE

TMJBDS

CMD / ATMSTÖRUNG / SCHLAFSTÖRUNG

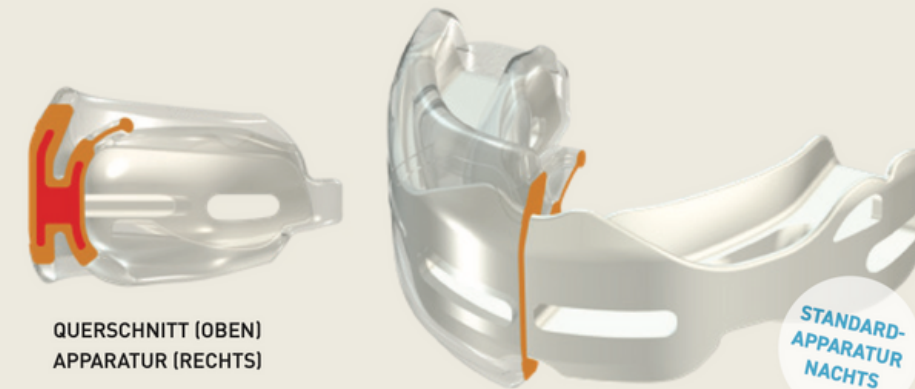
S1 STUFE 1- NICHT FORMBAR
VERSION BEI MUNDATMUNG
*BESTER
KOMFORT
KEINE ANPASSUNG
NOTWENDIG*



QUERSCHNITT (OBEN)
APPARATUR (RECHTS)

Das **Myosa® for TMJBDS® S1** wurde speziell für Patienten mit schweren Atmungsstörungen entwickelt. Es verlagert den Unterkiefer des Schlafenden vor und öffnet den Biss, was wiederum die Atemwege öffnet. Außerdem verfügt die Apparatur über vier Atemöffnungen, um die Atmung zu regulieren, und über den *Air Spring Core™* – eine Luftfederung, die das Kiefergelenk schützt. Diese Apparatur wird standardmäßig vom durchschnittlichen **TMJBDS**-Patienten über Nacht getragen und wird der formbaren Version vorgezogen, da sie Zahnbewegungen durch myofunktionelle Veränderungen zulässt.

S1^M STUFE 1 - FORMBAR
VERSION BEI MUNDATMUNG
*BESTE
RETENTION
INDIVIDUALISIERBAR*



QUERSCHNITT (OBEN)
APPARATUR (RECHTS)

Das **Myosa® for TMJBDS® S1 Mouldable (S1M)** wurde speziell für Patienten mit schweren Atmungsstörungen entwickelt, die eine nicht formbare S1-Apparatur nicht über Nacht im Mund behalten können. Mit dem **S1 Mouldable** kann der Patient seine Mundatmung regulieren und bei optimaler Passform und Retention gleichzeitig seine myofunktionellen Habits korrigieren. Aufgrund seiner Retentionsfähigkeit lässt das **S1M** keine Zahnbewegungen zu. Zum Formen der Apparatur bitte die beigelegten Anweisungen befolgen.

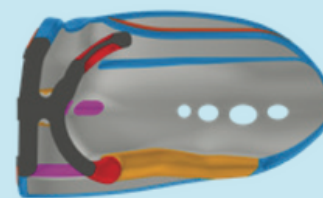
TRAININGSSCHIENEN

MYOBRACE

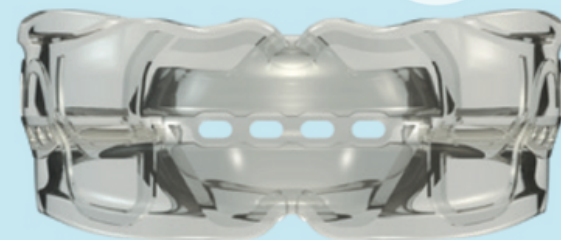
TMJBDS

CMD / ATMSTÖRUNG / SCHLAFSTÖRUNG

S2 STUFE 2 - NICHT FORMBAR
VERSION BEI TEILWEISER NASENATMUNG *BESTER KOMFORT*



QUERSCHNITT (OBEN)
APPARATUR (RECHTS)



STANDARD-
APPARATUR
NACHTS

Das **Myosa® for TMJBDS® S2** wurde für Patienten entwickelt, die teilweise durch die Nase atmen bzw. die Stufe 1 der Behandlung mit dem **S1** bereits durchlaufen haben. Das **S2** verlagert den Unterkiefer des Schlafenden vor und öffnet den Biss, was wiederum die Atemwege öffnet. Die kleineren Atemöffnungen vorn am **S2** optimieren die Atemregulierung, indem sie die Nasenatmung fördern. Diese Apparatur wird standardmäßig tagsüber getragen, da sie Zahnbewegungen durch myofunktionelle Veränderungen zulässt.

S2^M STUFE 2 - FORMBAR
VERSION BEI TEILWEISER NASENATMUNG *BESTE RETENTION*



QUERSCHNITT (OBEN)
APPARATUR (RECHTS)



Das **Myosa® for TMJBDS® S2 Mouldable (S2M)** wurde speziell für Patienten entwickelt, die über 30 Sekunden den Atem anhalten und auch die nicht formbare **S1**-Apparatur über Nacht im Mund behalten können, aber noch Schwierigkeiten mit dem Tragen der nicht formbaren **S2**-Apparatur über Nacht haben. Mit dem **S2M** kann der Patient in der ersten Behandlungszeit bei optimaler Passform und Retention die Umstellung auf die Nasenatmung fortsetzen. Aufgrund seiner Retentionsfähigkeit lässt das **S2M** keine Zahnbewegungen zu. Zum Formen der Apparatur bitte die beigelegten Anweisungen befolgen.

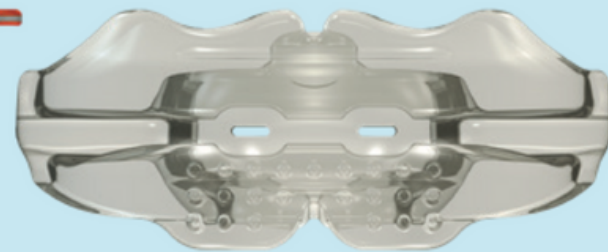
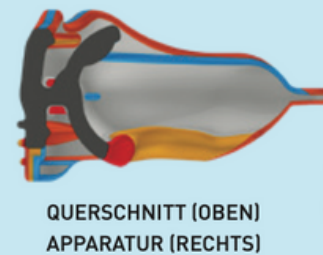
TRAININGSSCHIENEN

MYOBRACE

TMJBDS

CMD / ATMSTÖRUNG / SCHLAFSTÖRUNG

S3 STUFE 3 - NICHT FORMBAR BESTER KOMFORT VERSION BEI ETABLIERTER NASENATMUNG



Das **Myosa® for TMJBDS® S3** wurde für Patienten entwickelt, die die ersten Phasen der **Myosa®**-Behandlung bereits abgeschlossen und ihre Mundatmung größtenteils korrigiert haben. Das **S3** sorgt mit einer flacheren Basis für eine geringere vertikale Öffnung und erleichtert so dem Patienten den Übergang zu einer normalen Kieferposition und vertikalen Bissöffnung. Die Apparatur wird eingesetzt, sobald die Nasenatmung etabliert ist und die akuten TMJBDS-Symptome überwiegend gelindert sind.

ZUSATZAPPARATUR



Eigenschaften

1. Formbar zur individuellen Bisskorrektur
2. Flaches Profil für Patientenkomfort und einfaches Sprechen
3. Härterer Schienenkern für festen Sitz
4. Tragflächenform zur Druckentlastung des Gelenks



QUERSCHNITT (LINKS)
APPARATUR (OBEN)

Das **Myosa® TMD** ist eine individualisierbare, formbare Apparatur für Patienten mit fortgeschrittener Kiefergelenkdeformation im Stadium 4 oder 5. Es wird tagsüber immer dann getragen, wenn die **TMJBDS®**-Apparaturen nicht im Mund sind, und soll durch permanente Entlastung des Kiefergelenks zur Heilung beitragen. Dank seiner speziellen Eigenschaften können die Patienten bei geringstmöglicher Behinderung kauen und sprechen.

TRAININGSSCHIENEN

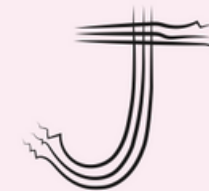
Cn.
DR. CHARLIE NEUMANN

MYOBRACE

KINDER

KIEFERENTWICKLUNG
FUNKTIONELLE KFO

Myosa® FOR JUNIORS 2-6 Jahre



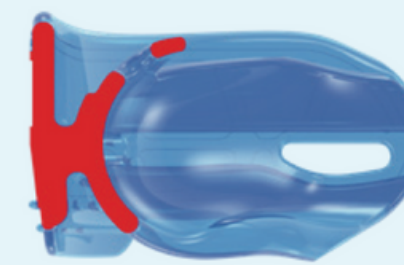
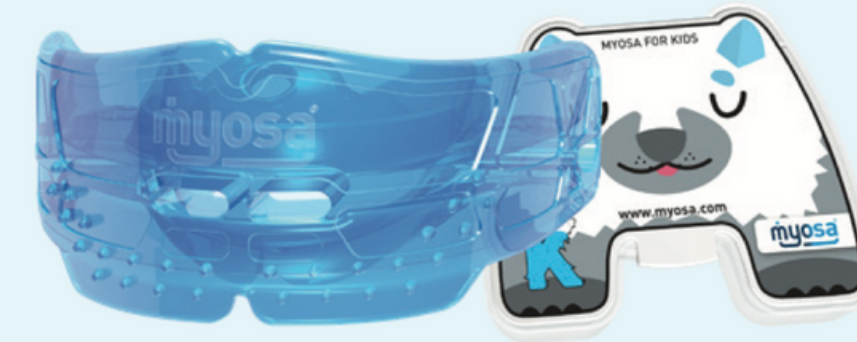
APPARATUR (OBEN)
QUERSCHNITT (LINKS)

Myosa® for Juniors ist eine kleine Apparatur für Kinder im Alter zwischen zwei und sechs Jahren.

Sie eignet sich ideal zur Behandlung der Ursachen von SBAS im Milchgebiss. Sie funktioniert über die Korrektur der Kieferposition und öffnet so den Luftweg, reguliert die Atmung und positioniert die Zunge im Oberkiefer. Gehen Sie zum *Myobrace® K1* über, wenn die Nasenatmung etabliert ist.

In Pink und Blau erhältlich.

Myosa® FOR KIDS 6-12 Jahre



APPARATUR (OBEN)
QUERSCHNITT (LINKS)

Myosa® for Kids ist eine mittelgroße Apparatur, die für Kinder im Alter zwischen sechs und zwölf Jahren konzipiert ist.

Sie eignet sich ideal zur Behandlung der Ursachen von SBAS im Wechselgebiss. Sie funktioniert über die Korrektur der Kieferposition und öffnet so den Luftweg, reguliert die Atmung und positioniert die Zunge im Oberkiefer. Gehen Sie zum *Myobrace® K1* über, wenn die Nasenatmung etabliert ist.

In Pink und Blau erhältlich.

TRAININGSSCHIENEN

Cn.
DR. CHARLIE NEUMANN

MYOBRACE

KINDER

KIEFERENTWICKLUNG

FUNKTIONELLE KFO

MYOSA® FOR JUNIORS
2-6 JAHRE



*Pink und Blau
erhältlich*

Das Myosa® for Juniors ist eine Apparatur für die erste Behandlungsstufe und leitet die Korrektur der Atmungsstörung und der myofunktionellen Habits ein.

MYOSA® FOR KIDS
6-12 JAHRE



*Pink und Blau
erhältlich*

Das Myosa® for Kids ist eine Apparatur für die erste Behandlungsstufe und leitet die Korrektur der Atmungsstörung und der myofunktionellen Habits ein.

myobrace®
FOR KIDS



Das Myobrace® K1 ist eine myofunktionelle kieferorthopädische Apparatur für die letzte Stufe der Myosa®-Behandlung, die die Nasenatmung etablieren und Habits korrigieren soll. Anschließend wird zum Myobrace®-Protokoll gewechselt "Weitere Informationen dazu finden Sie im Myobrace®-Katalog".



Das Myobrace® K1 wird in den Größen „small“, „medium“ und „large“ angeboten.

TRAININGSSCHIENEN

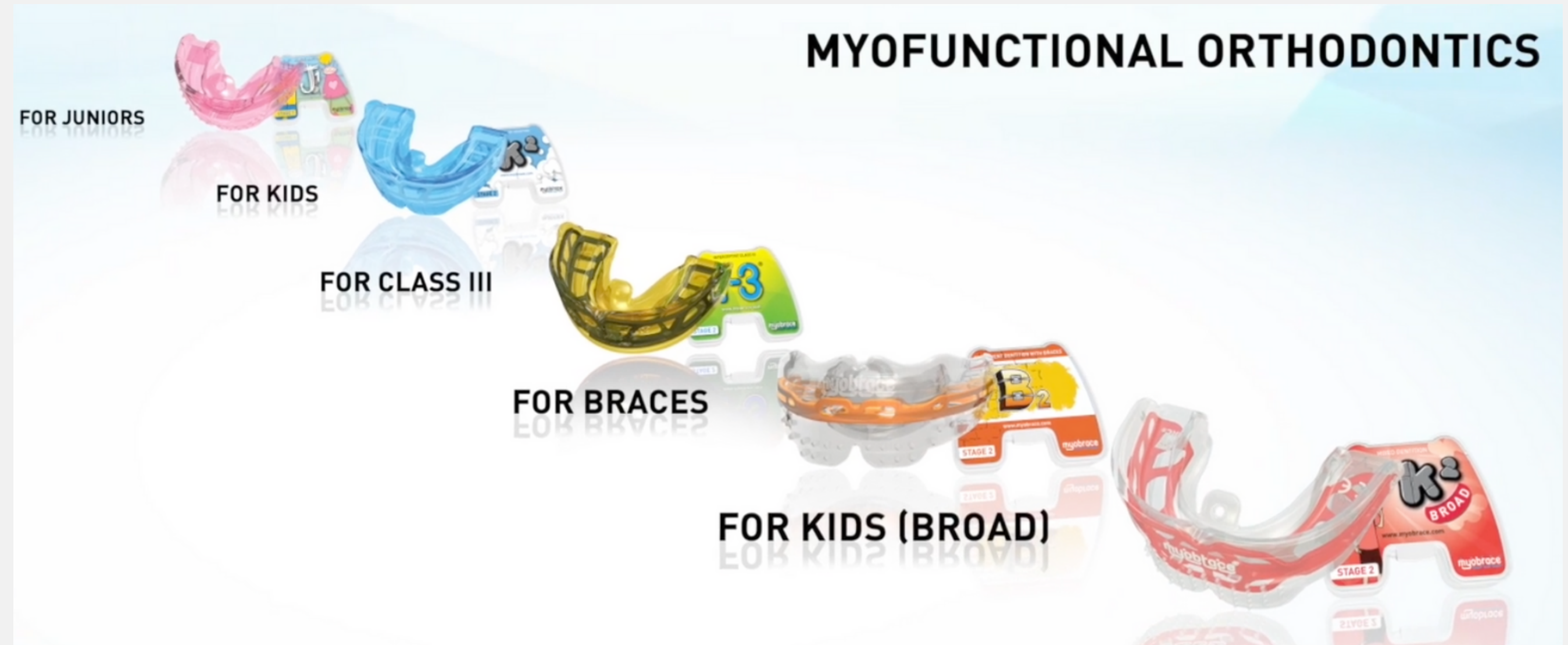
Cn.
DR. CHARLIE NEUMANN

MYOBRACE

KINDER

KIEFERENTWICKLUNG

FUNKTIONELLE KFO



TRAININGSSCHIENEN

Cn.
DR. CHARLIE NEUMANN

MYOBRACE

KINDER



TRAININGSSCHIENEN

MYOBACE

TALEA

INTERDISZIPLINÄR

CMD / AQUILIZING /
MYOFUNKTIONSTRaining



TRAININGSSCHIENEN

EPTAMED

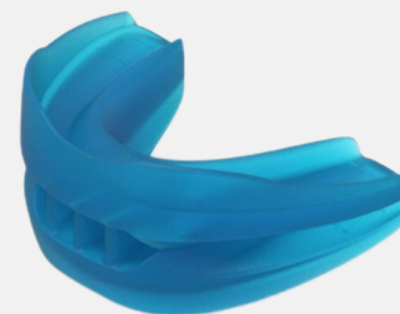
SPEZIAL



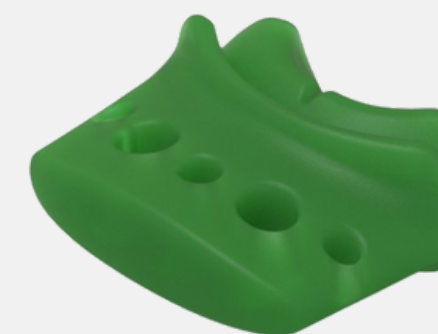
NASALE
ATEMTRAINING



NIKKI
NASENATMUNG/LIPPENSCHLUSS



E-FIT
TRAINING



ALIGNER
STELLUNG FRONTZÄHNE

TRAININGSSCHIENEN

TRIADENT

QUADRATISCHER
ZAHNBOGEN
Q

HYPERDIVERGENT
OVERJET
ID

RUNDER
ZAHNBOGEN
R

TRANSPARENT=T

sehr weich → Kinder und Frauen
einseitiges Kaumuster LINKS

BLAU=B

semi weich → Männer
einseitiges Kaumuster LINKS

GELB=T

→ Frauen + Männer
bilaterales Kaumuster (in der Regel
besonders nervöse Menschen)

GRÜN=T

hart → Frauen + Männer
Bruxismus

ORANGE=O

Frauen + Männer
Schnarchen, Schlafapnoe
Therapieende, Erhaltungstherapie

Extra Klein (XS)
Kinder 3-10 Jahre
< 54 mm

Klein (S)
Kinder 10-12 Jahre
54 mm

Mittel (M)
Kinder 12-16 Jahren,
Frauen, kleine Männer
58 mm

Groß (L)
62 mm

Extra Groß (XL)
> 62 mm

Intermolarer Abstand 16 - 26 vestibulärer Höcker

TRAININGSSCHIENEN

TRIADENT

SILIKON



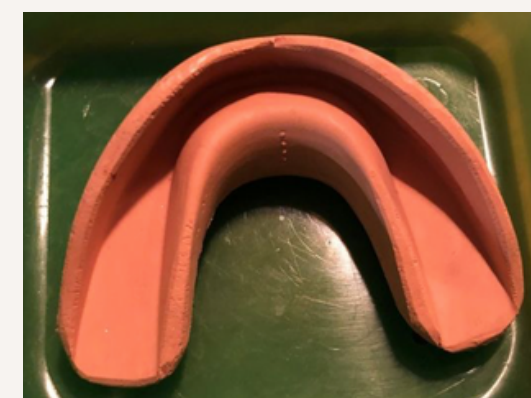
Bezeichnung:

1. Farbe
2. Zahnbogenform
3. Grösse

GQS

TRM

KAUTSCHUK



= Gummiaktivatoren N

Härtegrad vergleichbar mit Gelb

→ Kiefergelenkserkrankungen, Knacken

Therapieende, Erhaltungstherapie

ROND- -ROTONDI -ROUND- REDONDO									
		TRS		TRM		TRL			
		TIDS		TIDM		TIDL			
ORXS		BRS		BRM		BRL			
		GIDS		GIDM		GIDL			
		GRS		GRM		GRL			
		VIDS		VIDM		VIDL			
		VRS		VRM		VRL			
NRXS		NRS		NRM		NRL			
		CARRE' - QUADRATO-CUADRADO-SQUARE							
		TQS		TQM		TQL			
OQXS		OQS		OQM		OQL			
		BQS		BQM		BQL		BQXL	
		GQS		GQM		GQL			
		VQS1		VQM1		VQL1			
VQXS		VQS		VQM		VQL		VQXL	
NQXS		NQS		NQM		NQL			
		NQS1		NQM1		NQL1			

TRAININGSSCHIENEN

MYOMUNCHEE

KINDER

MYOFUNKTIONSTRAINING



Myo Munchee Mini



Myo Munchee Junior



Myo Munchee Tween

TRAININGSSCHIENEN

MYOMUNCHEE

ERWACHSENE

MYOFUNKTIONSTRAINING

PASSIVE ANWENDUNG

➞ Tragen mit Lippenschluss

AKTIVE ANWENDUNG

➞ Beissen und Kauen mit Lippenschluss

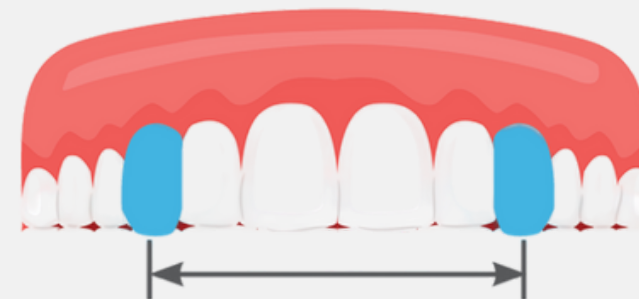


TRAININGSSCHIENEN

MYOMUNCHEE

Myo Munchee Device Inter-Canine Width Measurements Guide

BEBE	MINI	JUNIOR	TWEEN	ADULT
N/a use age guide	N/a use age guide	30 - 35mm	33 - 37mm	35 - 40mm



To take the inter-canine width, measure the straight line distance between the top two pointy (canine) teeth, tip to tip.

