

Therapieschienen

InBalance.
by Dr. Charlie Neumann



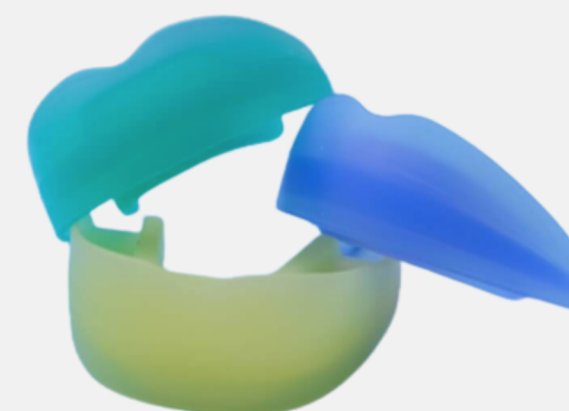
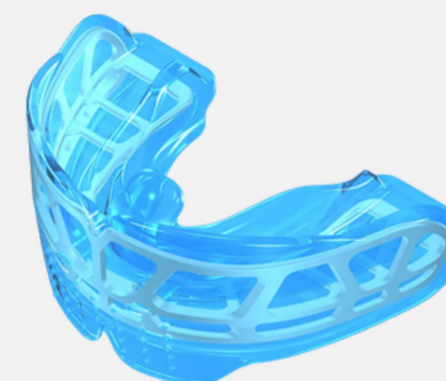
MODUL 11

ANGEBOT TRAININGSSCHIENEN



FIRMEN

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



TRAININGSSCHIENEN

EPTAMED

ERWACHSENE



SERIE I
KLASSE 1 VERZÄHNUNG



SERIE II
KLASSE 2 VERZÄHNUNG



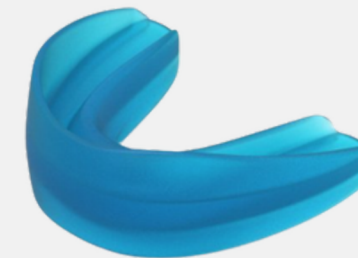
SERIE III
KLASSE 3 VERZÄHNUNG



EXPANDER
GAUMENERWEITERUNG



GENIUS
ALLE VERZÄHNUNGEN
KOMBINATION ALIGNER + MB + GNE



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

TRAININGSSCHIENEN

EPTAMED

KINDER

InBalance.
by Dr. Charlie Neumann



SERIE KIDS
1 BIS 8 JAHRE



SERIE YOUNG
8 BIS 12 JAHRE



SERIE TEEN
AB 12 JAHREN

TRAININGSSCHIENEN

EPTAMED

SPEZIAL

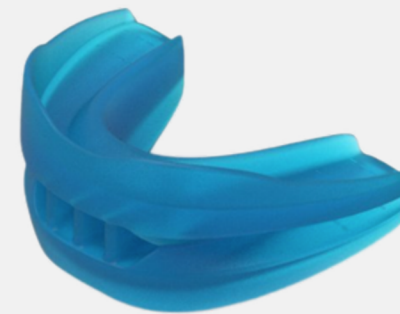
InBalance.
by Dr. Charlie Neumann



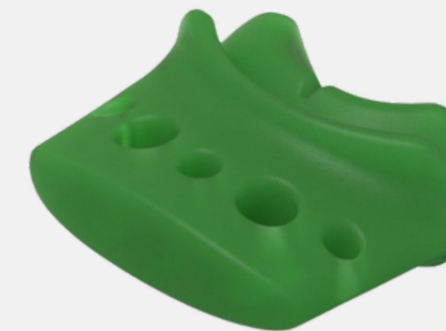
NASALE
ATEMTRAINING



NIKKI
NASENATMUNG/LIPPENSCHLUSS



E-FIT
TRAINING



ALIGNER
STELLUNG FRONTZÄHNE

TECHNIKEN ZUR AUSWAHL Balancer (Fa. Eptamed)

InBalance.

by Dr. Charlie Neumann

KRITERIEN

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

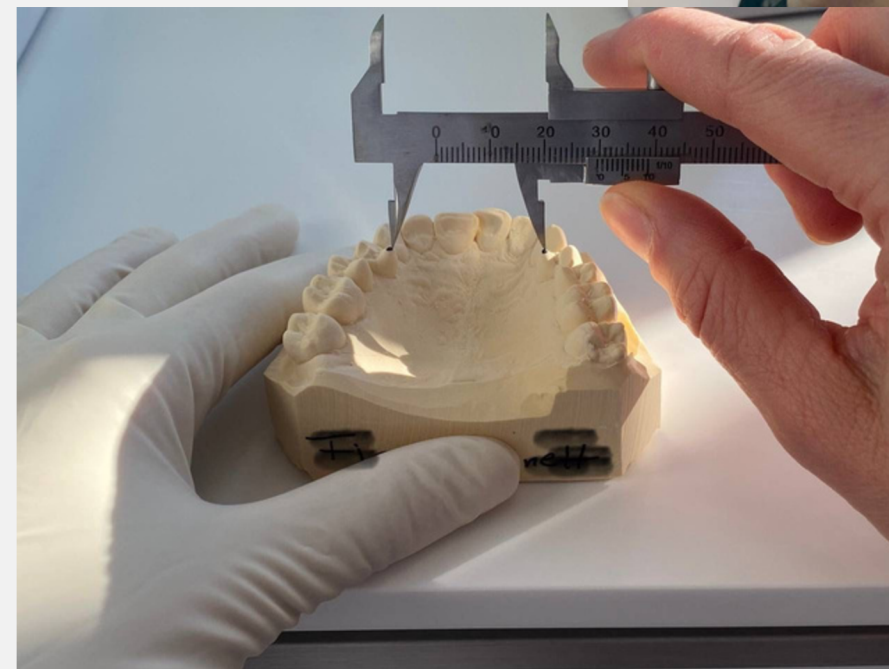


TECHNIKEN ZUR AUSWAHL Balancer (Fa. Eptamed)

InBalance.
by Dr. Charlie Neumann

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

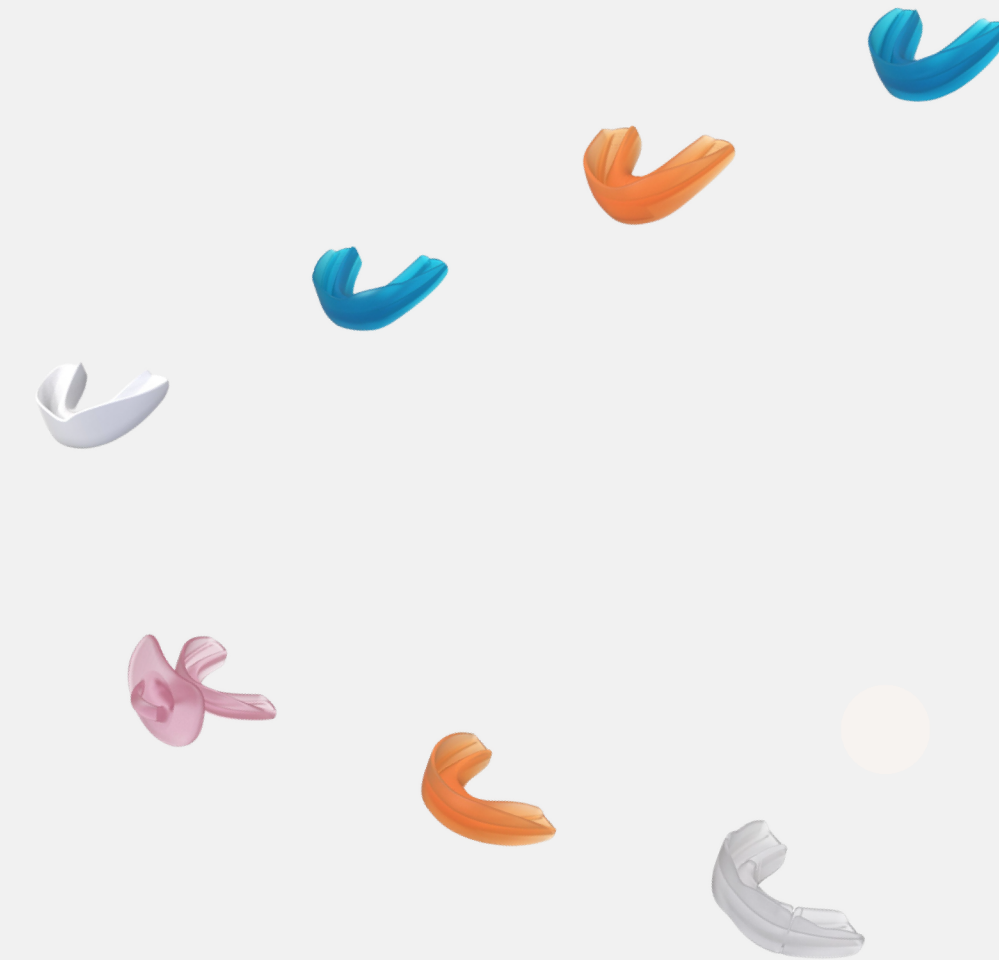
- Zahnkranz komplett erfasst
 - Zähne dürfen leichten Kontakt seitlich haben
 - keine Quetschpassung, kein Druck auf Zähne!
 - letzter Molar muss mindestens bis zum mesialen Höcker gefasst sein
- Gefahr Vertikalwanderung,
Hypomochlionbildung, Zahnkipfung



AUSWAHLHILFE Balancer (Fa. Eptamed)

InBalance.
by 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 |

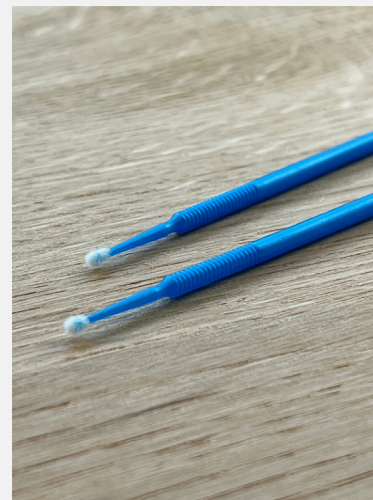
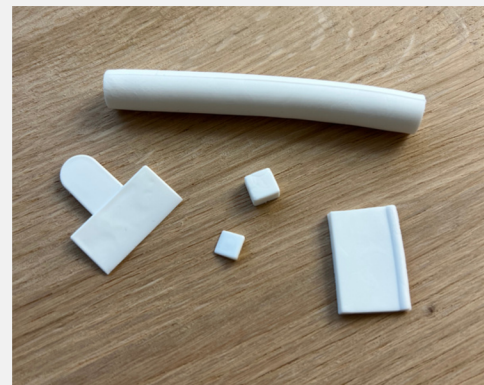
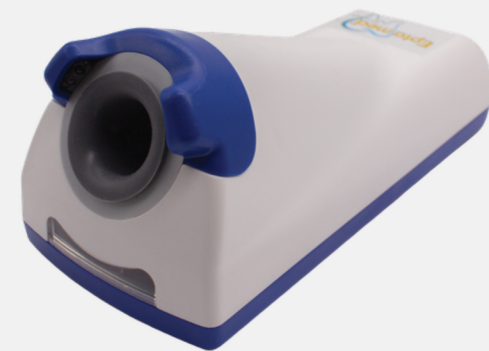


→ NIKI 2 ist geeignet für alle Altersklassen ab 5 Jahren

→ 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

MYOBRACE

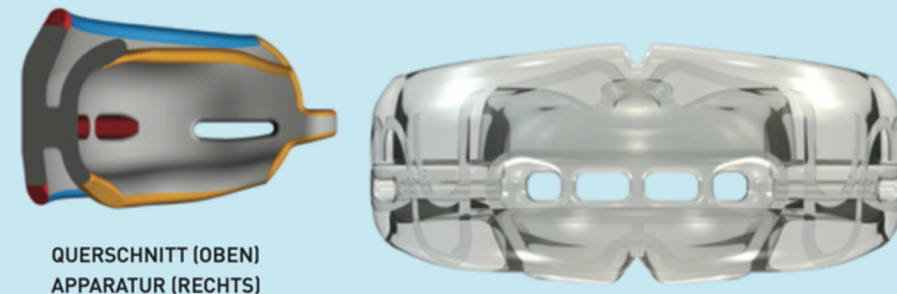
TMJBDS



CMD / ATMSTÖRUNG / SCHLAFSTÖRUNG

S1 STUFE 1- NICHT FORMBAR
VERSION BEI MUNDATMUNG

**BESTER
KOMFORT**
KEINE ANPASSUNG
NOTWENDIG

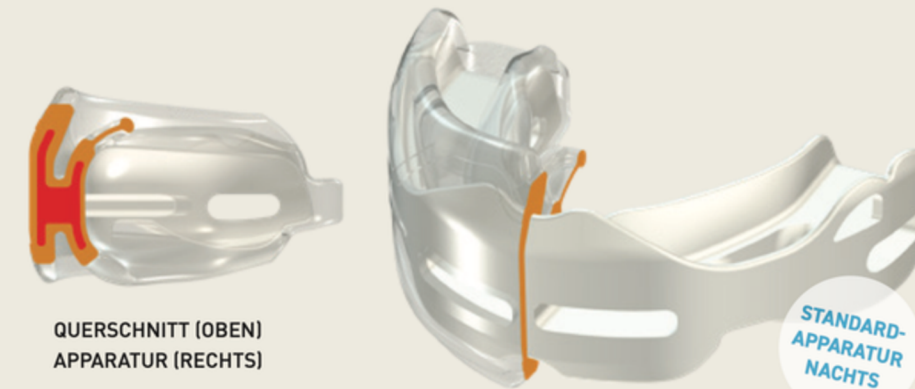


QUERSCHNITT (OBEN)
APPARATUR (RECHTS)

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

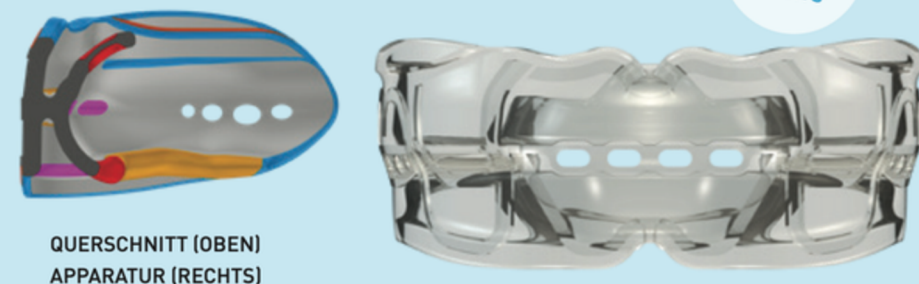
MYOBRACE

TMJBDS



CMD / ATMSTÖRUNG / SCHLAFSTÖRUNG

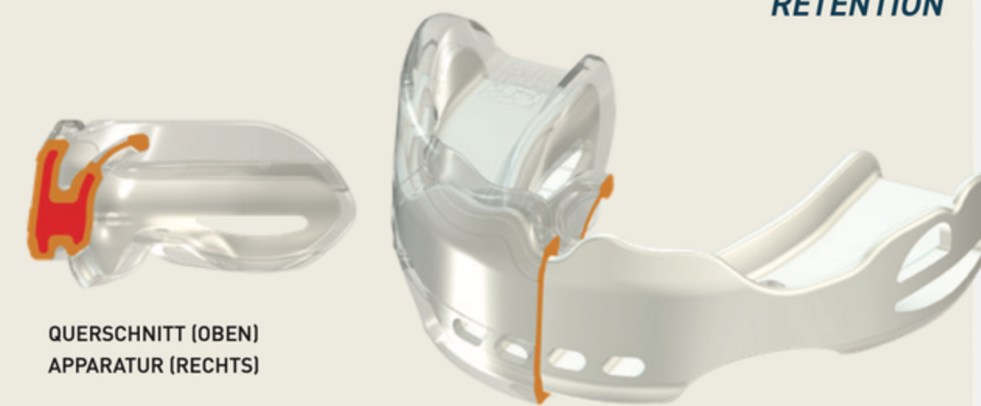
S2 STUFE 2 - NICHT FORMBAR
VERSION BEI TEILWEISER NASENATMUNG **BESTER KOMFORT**



QUERSCHNITT (OBEN)
APPARATUR (RECHTS)

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.

S2M 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

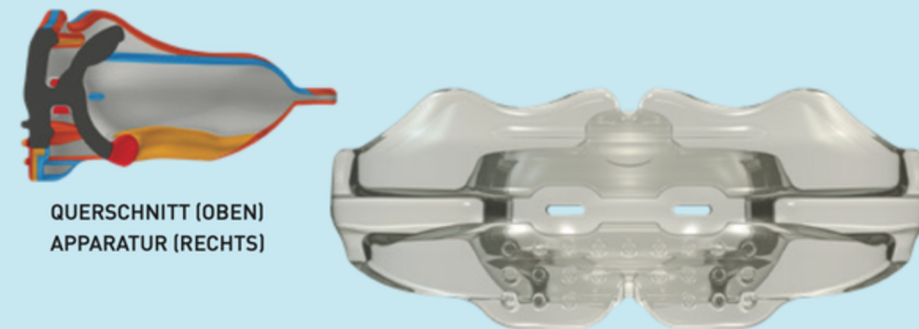
MYOBRACE

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



FORMBAR
OPTIMALE PASSFORM

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.

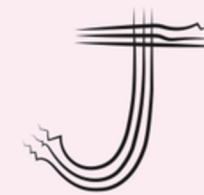
TRAININGSSCHIENEN

MYOBRACE

KINDER

KIEFERENTWICKLUNG
FUNKTIONELLE KFO

Myosa® FOR JUNIORS 2-6 Jahre



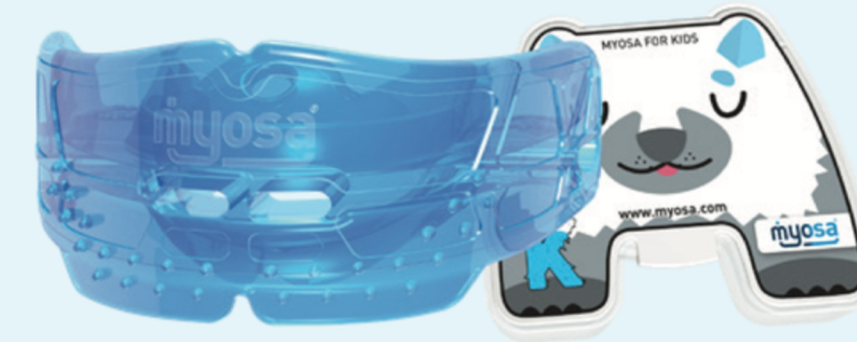
APPARATUR (OBEN)
QUERSCHNITT (LINKS)

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.

InBalance.
by Dr. Charlie Neumann

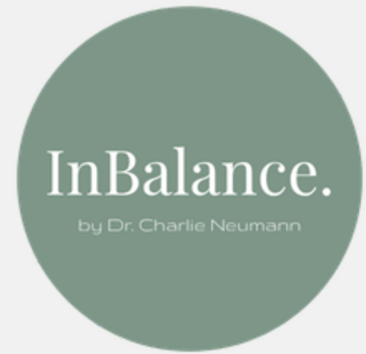
TRAININGSSCHIENEN

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

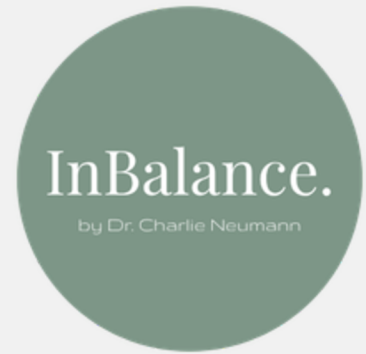


Das Myobrace® K1 ist eine myofunktionelle kieferorthopädische Apparatur für die letzte Stufe der Myosa®-Behandlung, die die Nasenatmung etablieren und Habits korrigieren soll. Anschließend wird zum Myobrace®-Protokoll gewechselt "Weitere Informationen dazu finden Sie im Myobrace®-Katalog".



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

TRAININGSSCHIENEN

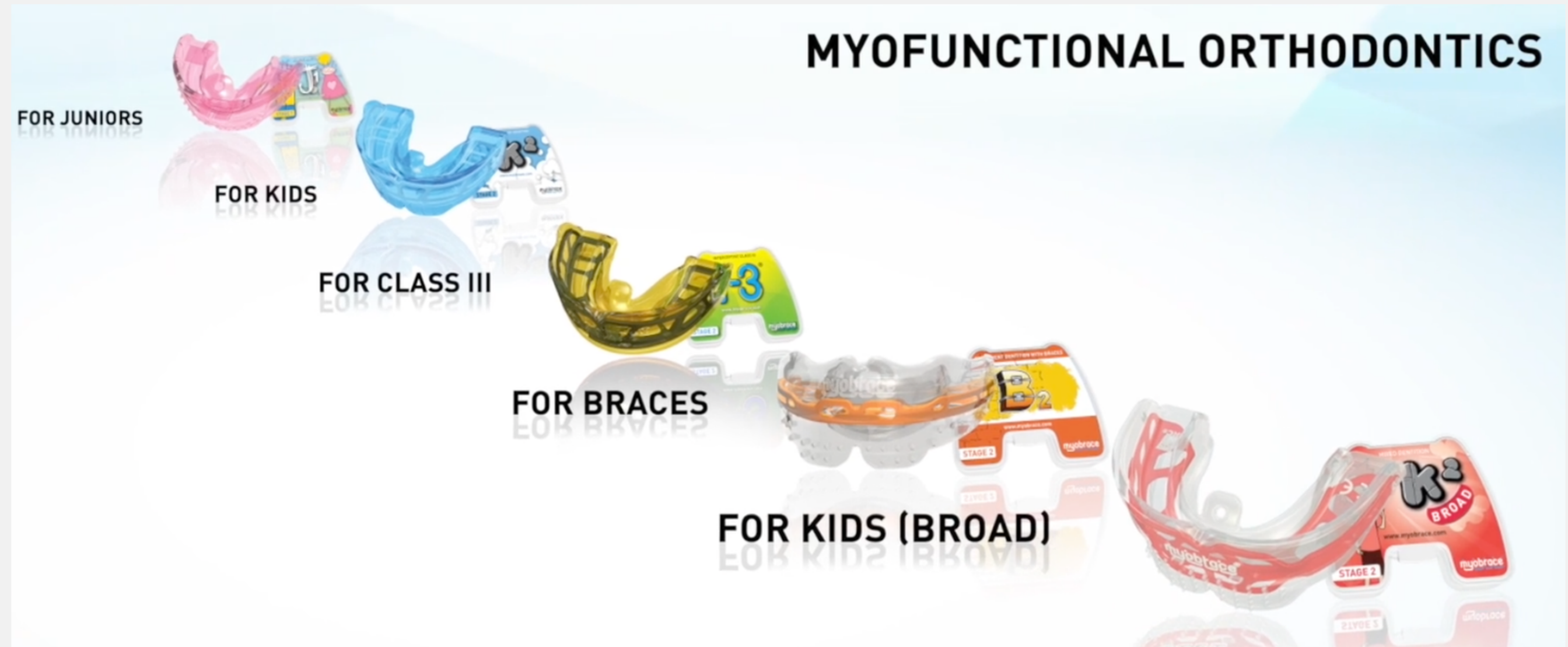


MYOBRACE

KINDER

KIEFERENTWICKLUNG

FUNKTIONELLE KFO



TRAININGSSCHIENEN

MYOBRACE

KINDER

InBalance.
by Dr. Charlie Neumann



TRAININGSSCHIENEN

MYOBRACE

TALEA

INTERDISZIPLINÄR

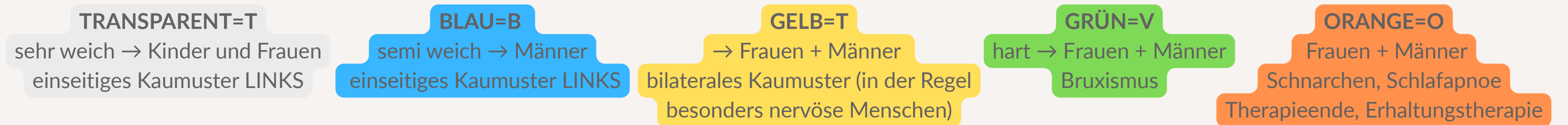
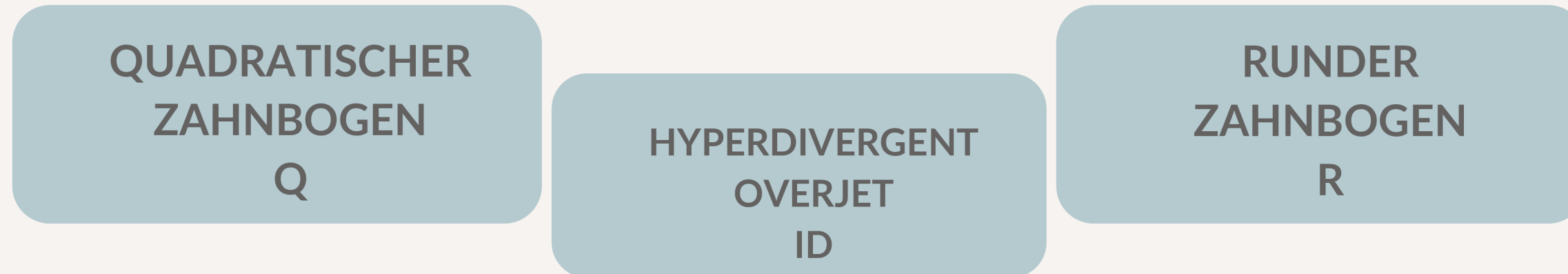
CMD / AQUILIZING /
MYOFUNKTIONSTRAINING



TRAININGSSCHIENEN



TRIADENT



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

InBalance.
by Dr. Charlie Neumann

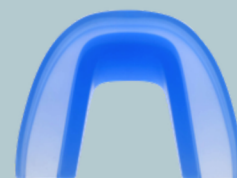
SILIKON



BEZEICHNUNG

1. Farbe
2. Zahnbogenform
3. Grösse

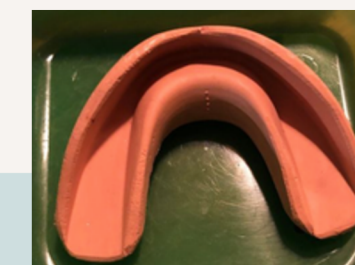
GQS



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

MOMO - Dr. Sandra Umbreit



TRANSPARENT

NRS
NRM
NRL

KAUTSCHUK

NQS
NQM
NQL

TIDS
TIDM
TIDL



TRAININGSSCHIENEN

MYOMUNCHEE

KINDER

MYOFUNKTIONSTRAINING

InBalance.
by Dr. Charlie Neumann



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



Myo Munchee Adult

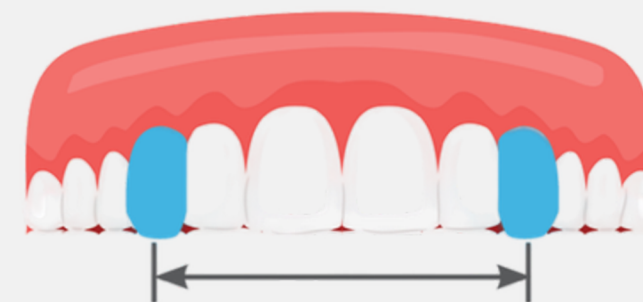
TRAININGSSCHIENEN

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.

Intercaniner Abstand 13 - 23 Höckerspitze