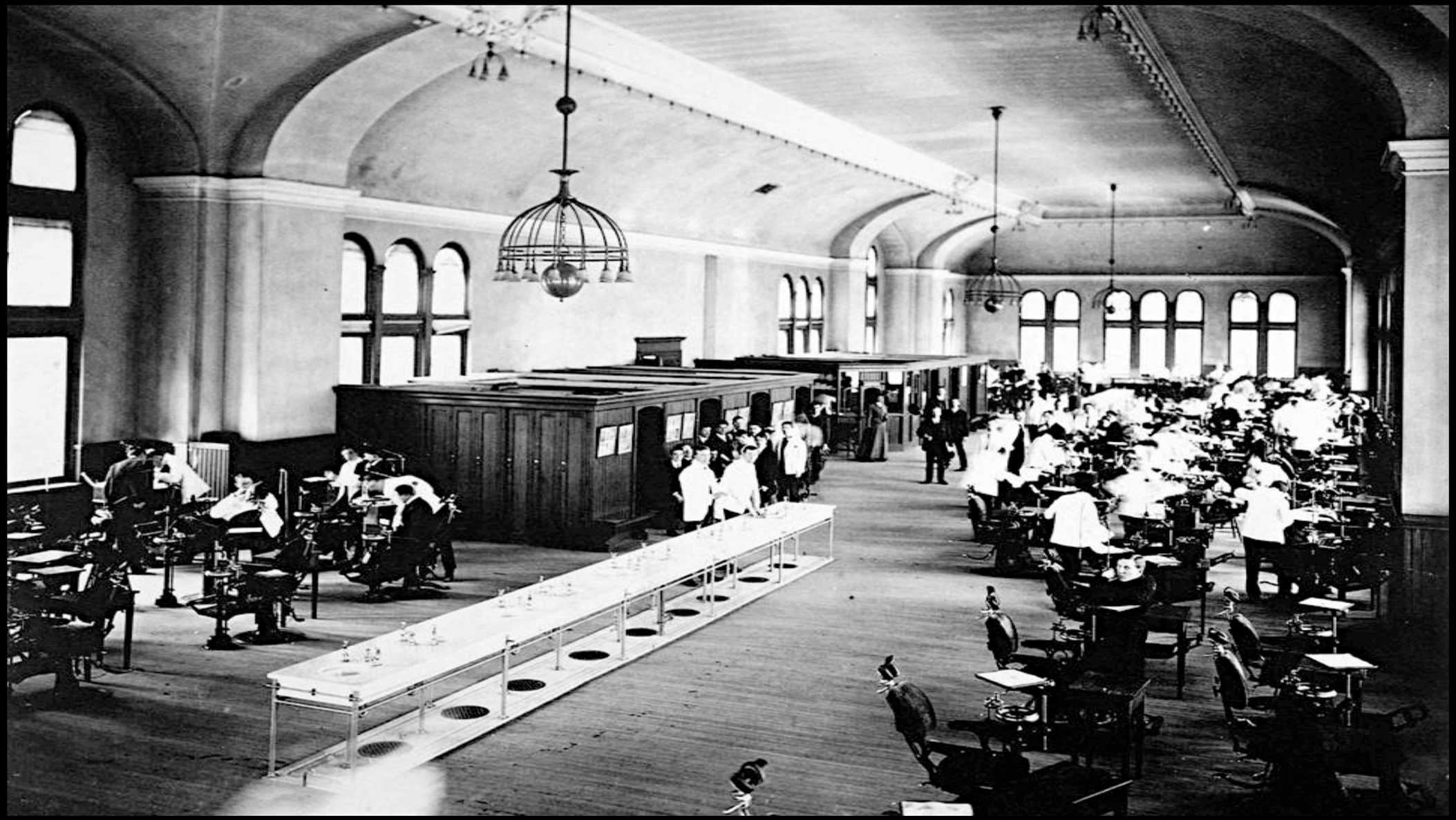
Università Degli Studi Di Torino
Facoltà di Medicina E Chirurgia
DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE ED ONCOLOGIA UMANA

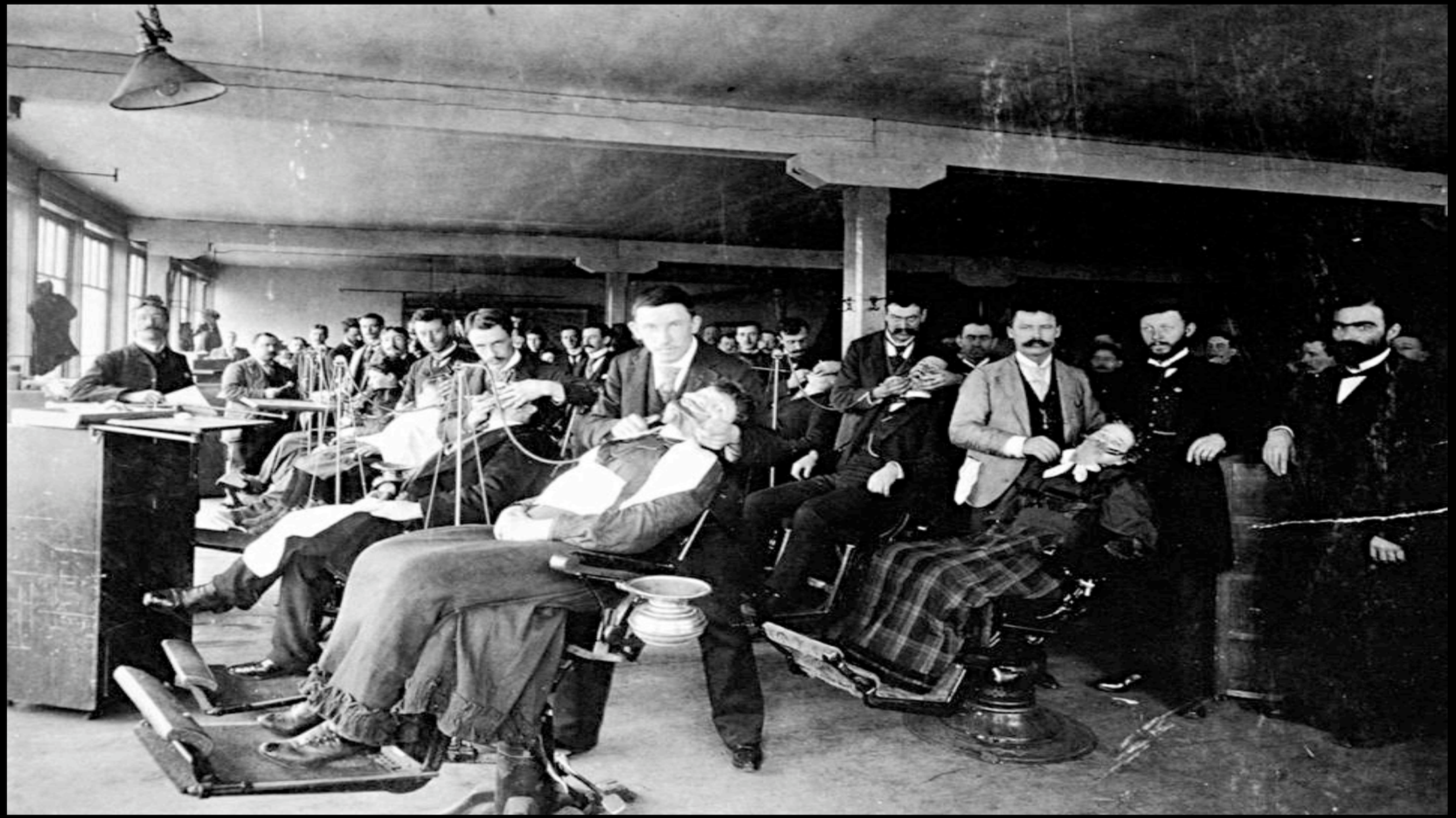
CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA
INSEGNAMENTO DI CONSERVATIVA ED ENDODONZIA
Titolari: Prof. Elio BERUTTI, Dr. Damiano PASQUALINI, Dr. Nicola SCOTTI

L'ISOLAMENTO DEL CAMPO OPERATORIO: LA DIGA DI GOMMA



Christen AG. Sanford C. Barnum, discoverer of the rubber dam. *Bull Hist Dent* 1977;25:3-9.

Nicola Scotti



Christen AG. Sanford C. Barnum, discoverer of the rubber dam. *Bull Hist Dent* 1977;25:3-9.

Nicola Scotti

Christen AG. Sanford C. Barnum, discoverer of the rubber dam. *Bull Hist Dent* 1977;25:3-9.

Nicola Scotti

MANUALE ED ATLANTE

DI

ODONTOIATRIA CONSERVATIVA

DEL

Prof. Dott. GUSTAVO PREISWERK

TRADUZIONE ITALIANA

DEL

Prof. Dott. G. FASOLI

Docente nei R.R. Istituti Clinici di Perfezionamento in Milano

Con 32 tavole a colori e 323 incisioni nel testo

SOCIETÀ EDITRICE LIBRARIA

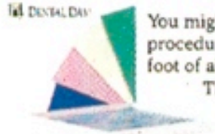
MILANO - VIA AUSONIO, 22 - Gall. De Crist., 54-55

1914

Nicola Scotti

Nicola Scotti

There are millions of reasons to use dental dam routinely.



You might not be able to see them this clearly, but after a dental procedure, thousands of aerosol particles are floating in every cubic foot of air.

That's where dental dam can help. Studies show it's possible to reduce bloodborne atmospheric contamination by nearly 100% with the use of dental dam.[2]

So take a few moments to be aseptically correct and protect yourself, your staff and your patients from cross contamination. Use all universal precautions...especially use dental dam...be dam safe.

For educational materials or more information about how Hygenic Dental Dam can become an important part of your health care program, call us at 1-800-321-2135.

HYGENIC

58 Reasons For Using Dental Dam In '85?

In 1937, Dr. James M. Prime outlined 58 valid reasons for using the rubber dam. Many lecturers and authors have referred to these reasons over the years. It is interesting to review this outline 48 years later, and see what reasons do and do not apply to dentistry in 1985.

Fifty-Eight Reasons for Using Rubber Dam

by James Mark Prime, DDS

The use of the Rubber Dam is so tremendously important in operative procedures and because so many operators are failing to use it, it is considered advisable to enumerate some of the places where its use is strongly indicated. Habitual users will, no doubt, see other places than what are mentioned in the following fifty-eight reasons:

1. Makes a near surgically-clean cavity.
2. Reduces pain.
3. Makes for a better view of cavity.
4. Dams back the saliva.
5. Reveals true condition of tissues to be excavated.
6. Reveals backward decay at dento-enamel junction.
7. Protects patient from infection from possibly unclean instruments.
8. Protects patient from infection from operator's hands.
9. Protects operator from infection from patient.
10. Protects patient from aspirating foreign bodies.

20. Subgingival acretions are revealed and may be more readily removed with open view.
21. Shadows emanating from decay beneath fillings may be more accurately revealed.
22. A dry, clean wall under dam offers a better surface for the attachment cement.
23. Protects cements, both silicate and oxyphosphate, from moisture during initial set.
24. The debris from cutting cannot be successfully removed if it is plastered to walls by moisture. A thorough cleaning of cavity

32. Imperative for root canal therapy and filling.
33. Occlusal surfaces are more successfully examined for developmental faults.
34. Amalgam operations are much better made under the Rubber Dam, as moisture cannot be incorporated in the amalgam.
35. Because of greater efficiency, saves operator's time.
36. For the same reason, saves the patient's time.
37. Increases operator's income through greater efficiency. Therefore, favorable to dental economics.

Nicola Scotti

Vantaggi

Vantaggi

1 CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO

Nicola Scotti

Vantaggi

1. CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO
2. MIGLIORI ACCESSO E VISIBILITA'

Nicola Scotti

Vantaggi

1. CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO
2. MIGLIORI ACCESSO E VISIBILITA'
3. POTENZIALE MIGLIORAMENTO DELLE PROPRIETA' DEI MATERIALI DENTALI

Nicola Scotti

Vantaggi

CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO

MIGLIORI ACCESSO E VISIBILITA'

POTENZIALE MIGLIORAMENTO DELLE PROPRIETA' DEI MATERIALI DENTALI

PROTEZIONE DEL PAZIENTE E DELL'OPERATORE

Nicola Scotti

Vantaggi

CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO

MIGLIORI ACCESSO E VISIBILITA'

POTENZIALE MIGLIORAMENTO DELLE PROPRIETA' DEI MATERIALI DENTALI

PROTEZIONE DEL PAZIENTE E DELL'OPERATORE

EFFICIENZA OPERATORIA

Nicola Scotti

CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO

1

Nicola Scotti

CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO

1

Rimozione del tessuto carioso

Nicola Scotti

CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO

1

Rimozione del tessuto carioso
Preparazione cavitaria adeguata

Nicola Scotti

CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO

1

Rimozione del tessuto carioso
Preparazione cavitaria adeguata
Applicazione di materiali restaurativi

Nicola Scotti

CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO

1

Rimozione del tessuto carioso
Preparazione cavitaria adeguata
Applicazione di materiali restaurativi

- MENO PROBLEMI POSTOPERATORI CONNESSI ALLA CONTAMINAZIONE DA LIQUIDI ORALI.
- IL TEMPO RISPARMIATO NELL'OPERARE IN UN CAMPO PULITO CON OTTIMA VISIBILITA' COMPENSA ABBONDANTEMENTE IL TEMPO IMPIEGATO PER APPLICARE LA DIGA (Christensen 1994)

Nicola Scotti

1 CAMPO OPERATORIO PULITO E ASCIUTTO

Rimozione del tessuto carioso
Preparazione cavitaria adeguata
Applicazione di materiali restaurativi

- MENO PROBLEMI POSTOPERATORI CONNESSI ALLA CONTAMINAZIONE DA LIQUIDI ORALI.
- IL TEMPO RISPARMIATO NELL'OPERARE IN UN CAMPO PULITO CON OTTIMA VISIBILITA' COMPENSA ABBONDANTEMENTE IL TEMPO IMPIEGATO PER APPLICARE LA DIGA (Christensen 1994)

2 MIGLIORI ACCESSO E VISIBILITA'

- *Controllo dell'umidità.*
- *Accesso e visibilità ottimali, mantenute per tutta la seduta.*
- *Tessuto gengivale delicatamente retratto in modo da migliorare accesso e visibilità dell'elemento dentario.*
- *Retrazione di guance, labbra e lingua.*

Nicola Scotti

Nicola Scotti

POTENZIALE MIGLIORAMENTO DELLE PROPRIETA' DEI MATERIALI DENTALI

3

I materiali restaurativi non raggiungono il massimo delle loro proprietà fisiche se usati in campo umido. (Anusavice KJ. *Phillips' science of dental material.* Ed.10, St Louis,1996, Mosby)

L'adesione a smalto e dentina è meno sicura se il substrato del dente è contaminato da saliva, sangue o altri fluidi orali. (Straffon et al. 1985, Barghi et al. 1991)

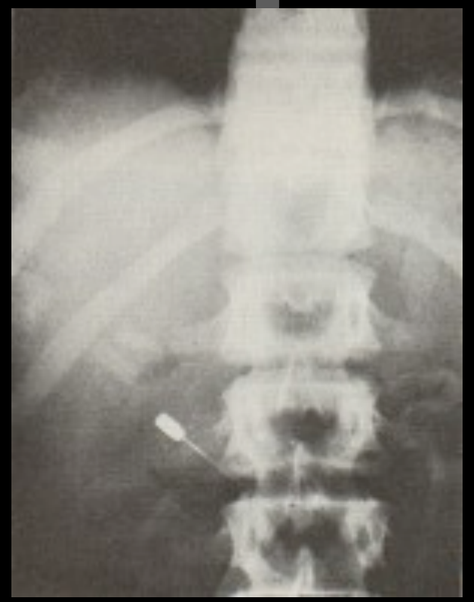
Nicola Scotti

3 POTENZIALE MIGLIORAMENTO DELLE PROPRIETA' DEI MATERIALI DENTALI

I materiali restaurativi non raggiungono il massimo delle loro proprietà fisiche se usati in campo umido. (Anusavice KJ. *Phillips' science of dental material.* Ed.10, St Louis,1996, Mosby)

L'adesione a smalto e dentina è meno sicura se il substrato del dente è contaminato da saliva, sangue o altri fluidi orali. (Straffon et al. 1985, Barghi et al. 1991)

4 PROTEZIONE DEL PAZIENTE E DELL'OPERATORE



Nicola Scotti

Nicola Scotti

4 PROTEZIONE DEL PAZIENTE E DELL'OPERATORE

Nicola Scotti

Svantaggi

Svantaggi

1

TEMPO DI APPLICAZIONE

Nicola Scotti

Svantaggi

1 TEMPO DI APPLICAZIONE

2 RITROSIA DEL PAZIENTE AD ACCETTARE LA DIGA

Nicola Scotti

Svantaggi

1. TEMPO DI APPLICAZIONE
2. RITROSIA DEL PAZIENTE AD ACCETTARE LA DIGA
3. CONDIZIONI CLINICHE CHE NE PRECLUDONO L'UTILIZZO

Svantaggi

1. TEMPO DI APPLICAZIONE
2. RITROSIA DEL PAZIENTE AD ACCETTARE LA DIGA
3. CONDIZIONI CLINICHE CHE NE PRECLUDONO L'UTILIZZO

5-10%

Joint RB et al. Rubber dam usage among practicing dentists. *Oper Dent* 1989;14:176-181
Marshall K, Page J. The use of rubber dam in the UK: a survey. *Br Dent J* 1990;169:286-291

Nicola Scotti

Nicola Scotti

3 CONDIZIONI CLINICHE CHE NE PRECLUDONO L'UTILIZZO

Nicola Scotti

CONDIZIONI CLINICHE CHE NE PRECLUDONO L'UTILIZZO

3

- ✓ Denti no sufficientemente erotti da fornire un sostegno all'uncino.

Nicola Scotti

CONDIZIONI CLINICHE CHE NE PRECLUDONO L'UTILIZZO

3

- ✓ Denti no sufficientemente erotti da fornire un sostegno all'uncino.
- ✓ Certi terzi molari.

Nicola Scotti

CONDIZIONI CLINICHE CHE NE PRECLUDONO L'UTILIZZO

3

- ✓ Denti no sufficientemente erotti da fornire un sostegno all'uncino.
- ✓ Certi terzi molari.
- ✓ Denti estremamente malposizionati.

Nicola Scotti

CONDIZIONI CLINICHE CHE NE PRECLUDONO L'UTILIZZO

3

- ✓ Denti no sufficientemente erotti da fornire un sostegno all'uncino.
- ✓ Certi terzi molari.
- ✓ Denti estremamente malposizionati.
- ✓ Pazienti con difficoltà respiratorie.

Nicola Scotti

CONDIZIONI CLINICHE CHE NE PRECLUDONO L'UTILIZZO

3

- ✓ Denti no sufficientemente erotti da fornire un sostegno all'uncino.
- ✓ Certi terzi molari.
- ✓ Denti estremamente malposizionati.
- ✓ Pazienti con difficoltà respiratorie.
- ✓ Pazienti con problemi psichici.

Nicola Scotti

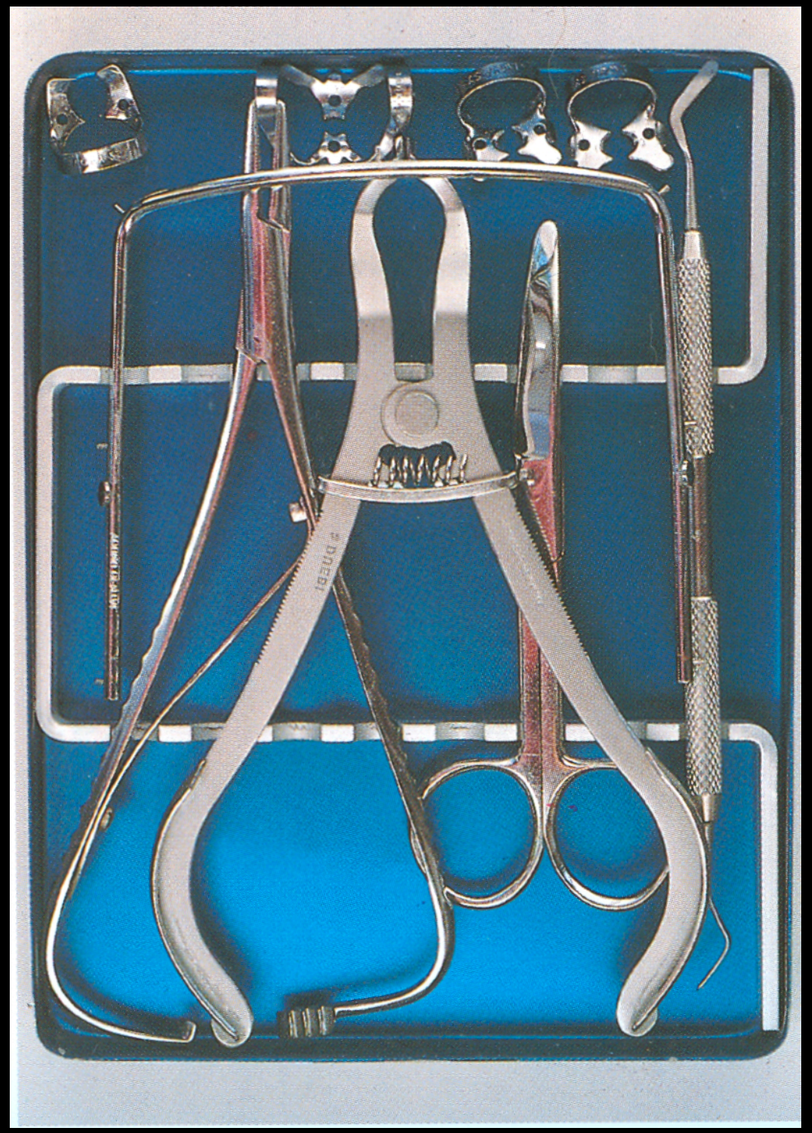
CONDIZIONI CLINICHE CHE NE PRECLUDONO L'UTILIZZO

3

- ✓ Denti no sufficientemente erotti da fornire un sostegno all'uncino.
- ✓ Certi terzi molari.
- ✓ Denti estremamente malposizionati.
- ✓ Pazienti con difficoltà respiratorie.
- ✓ Pazienti con problemi psichici.
- ✓ Pazienti allergici al lattice.

Nicola Scotti

Materiali



KIT DIGA

- uncini assortiti
- pinza foradiga
- archetto tendidiga
- pinza per uncini
- spatola di Heidemann
- forbici

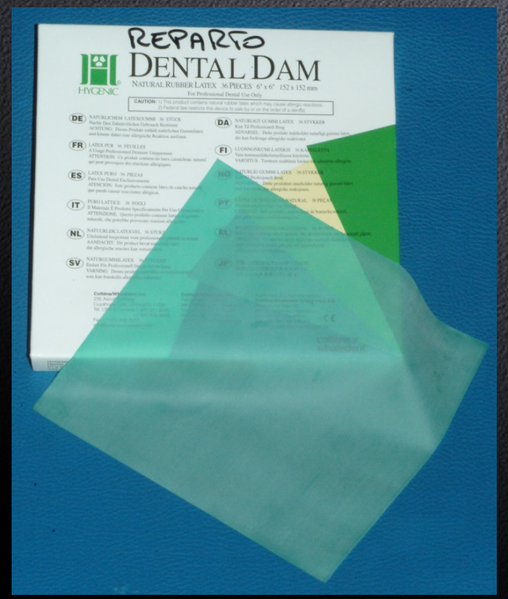
Nicola Scotti

Fogli di diga

Nicola Scotti

Materiali

Fogli di diga



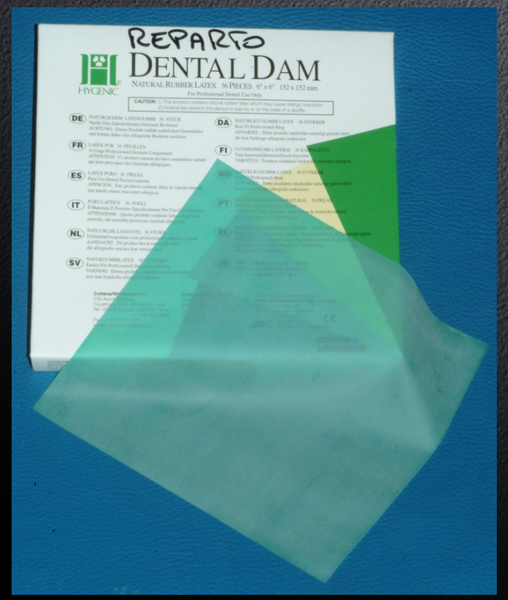
Nicola Scotti

Materiali

Fogli di diga

DIMENSIONI

12,5x12,5 cm
15x15 cm



Nicola Scotti

Materiali

Fogli di diga

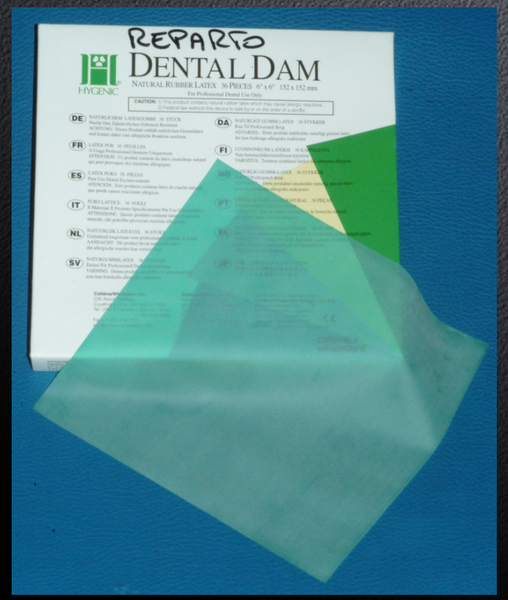
DIMENSIONI

12,5x12,5 cm

15x15 cm

SPESSORE

thin	0,15mm
medium	0,2mm
heavy	0,25mm
extra heavy	0,30mm
special heavy	0,35mm



Nicola Scotti

Materiali

Fogli di diga

DIMENSIONI

12,5x12,5 cm

15x15 cm

SPESSORE

thin	0,15mm
medium	0,2mm
heavy	0,25mm
extra heavy	0,30mm
special heavy	0,35mm

COLORE

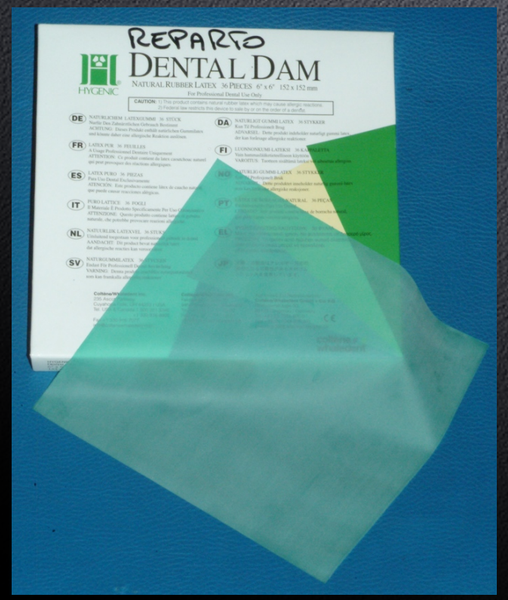
GREEN

LIGHT BLUE

DARK BLUE

PINK

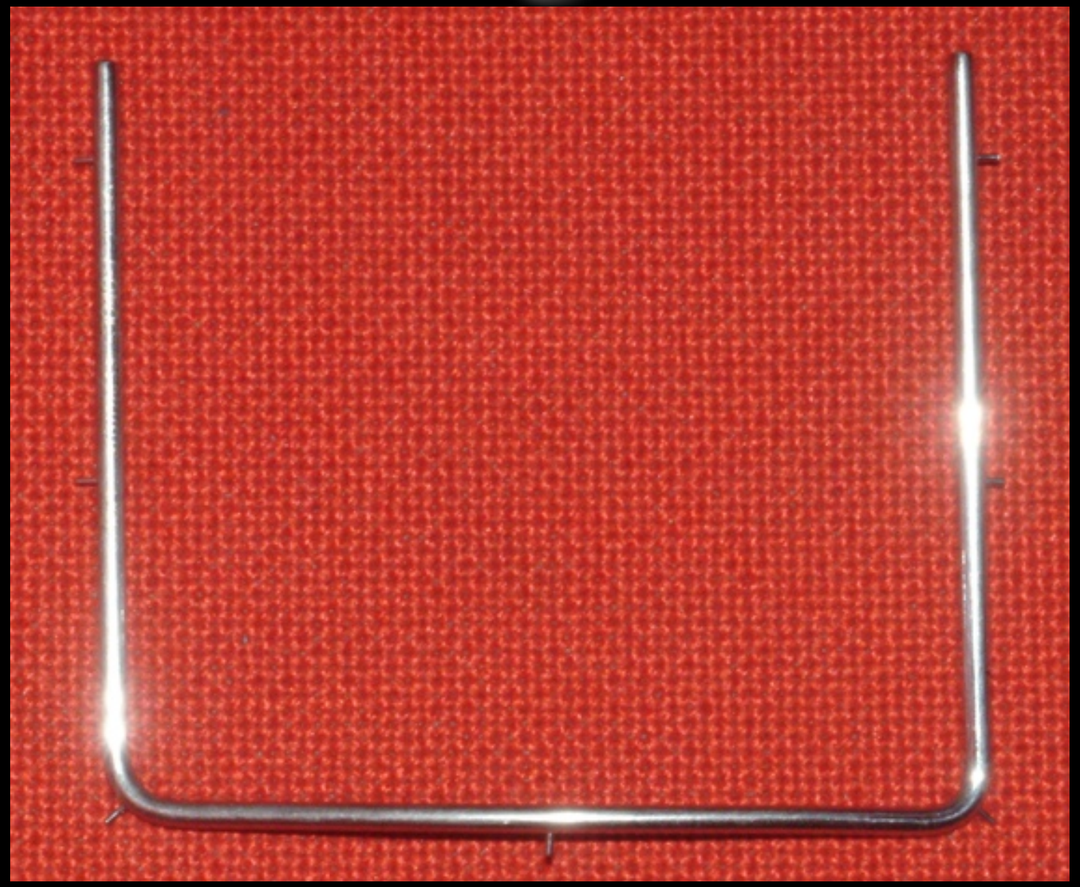
BLACK



Nicola Scotti

Materiali

Tendidiga

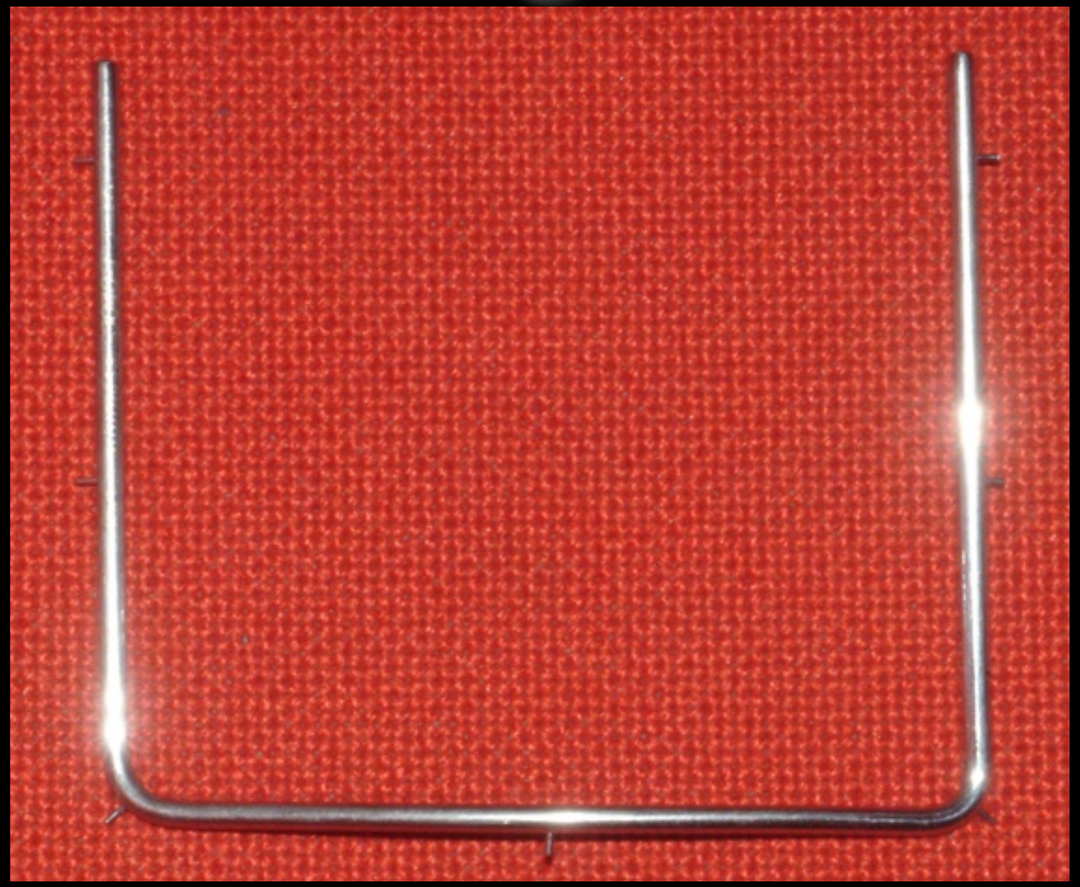


Pinza per uncini

Nicola Scotti

Materiali

Tendidiga



Pinza per uncini

Nicola Scotti

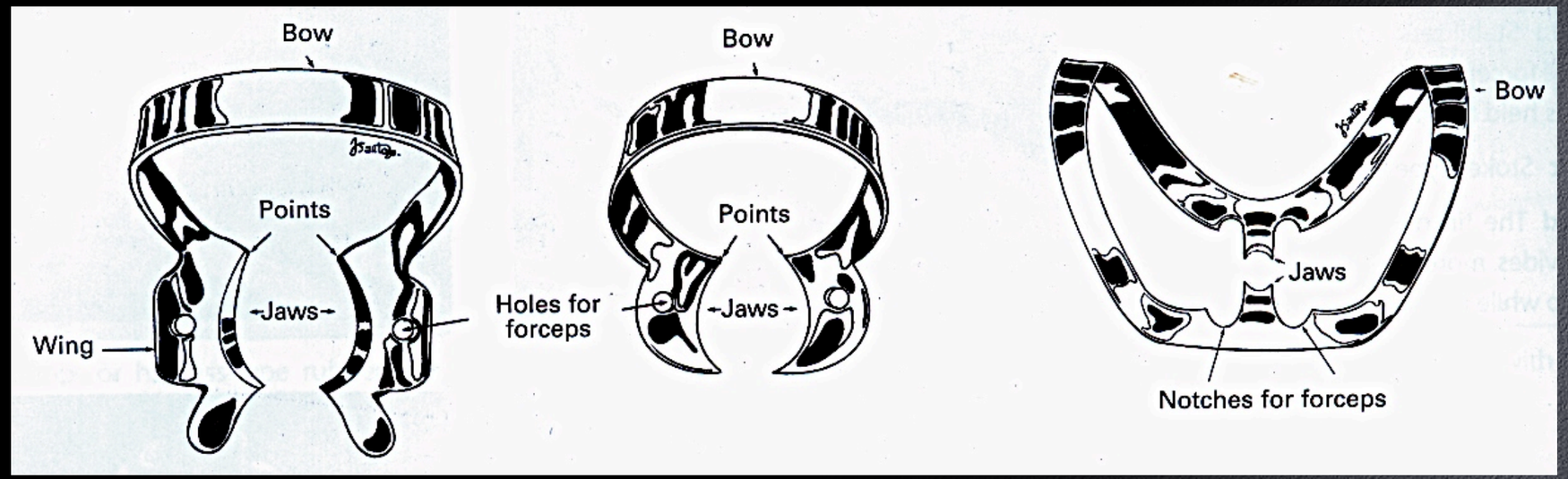
Materiali

Uncino

Nicola Scotti

Materiali

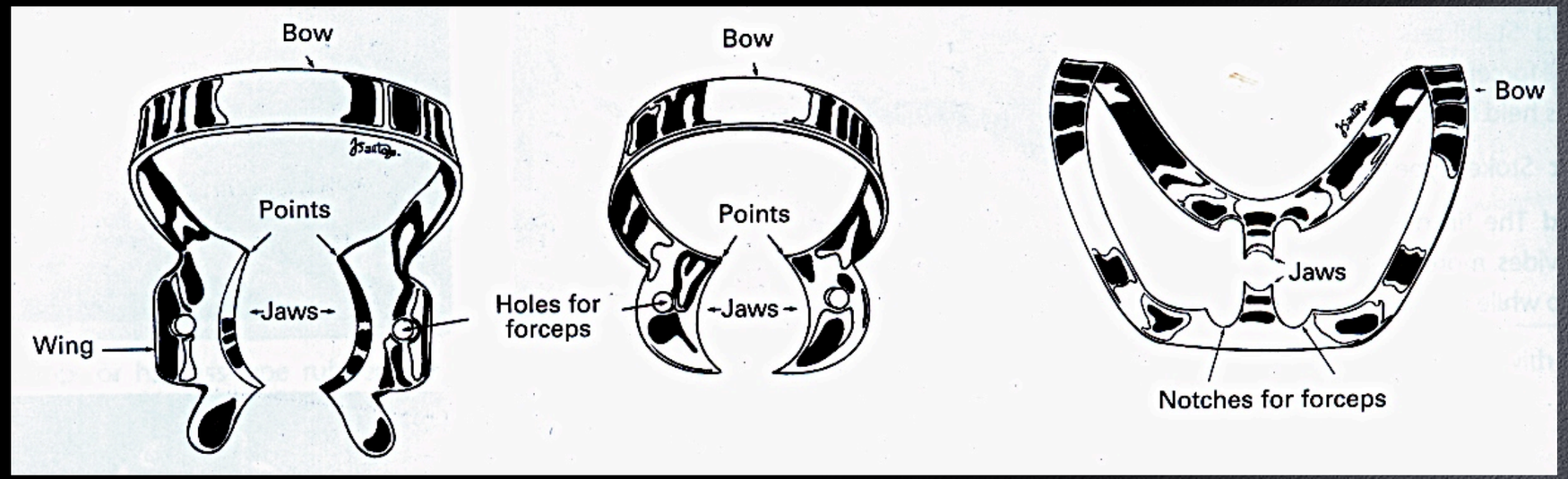
Uncino

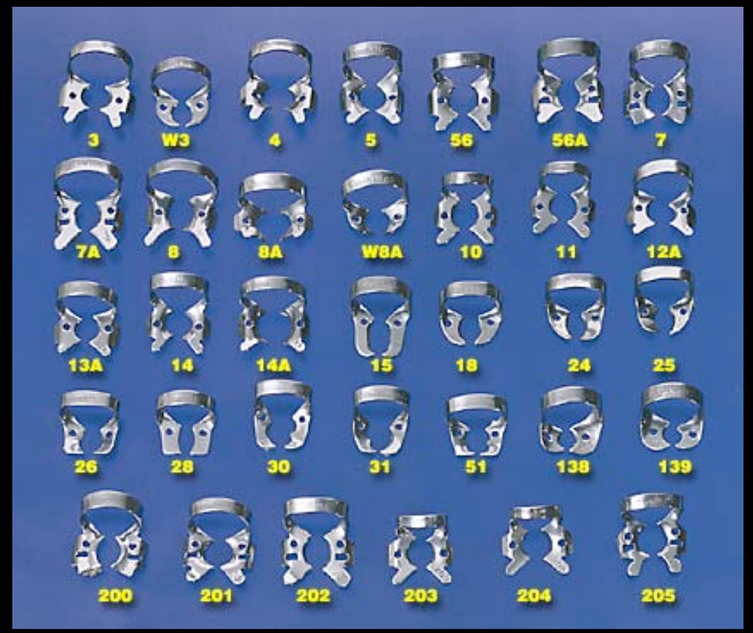


Nicola Scotti

Materiali

Uncino

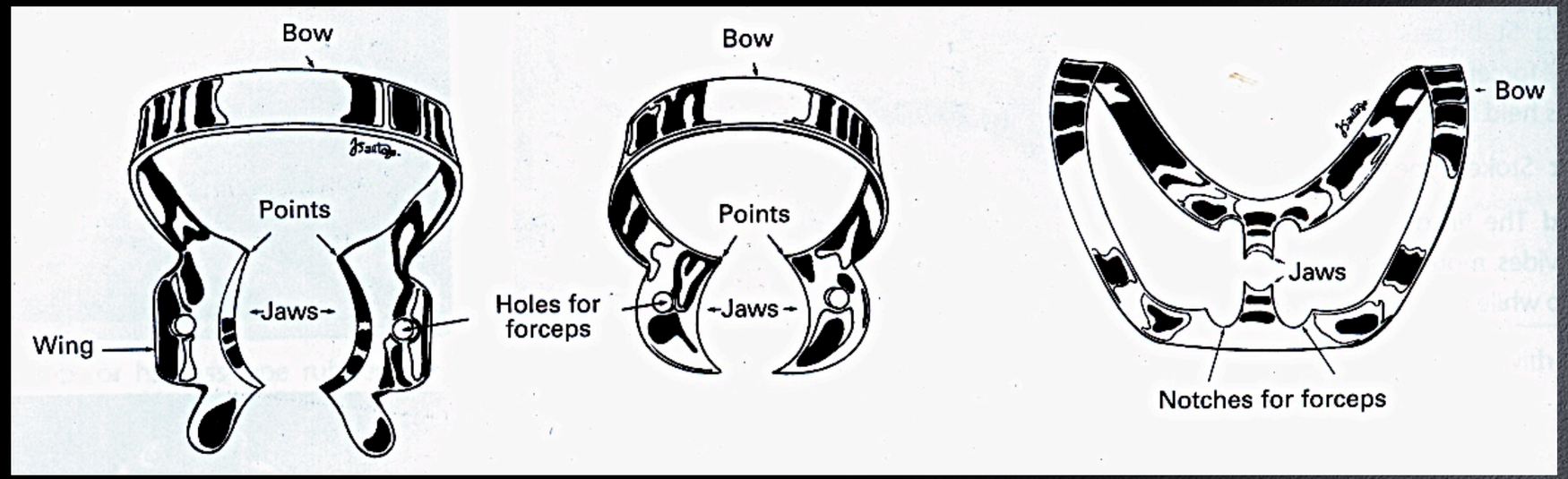




Nicola Scotti

Materiali

Uncino



Nicola Scotti

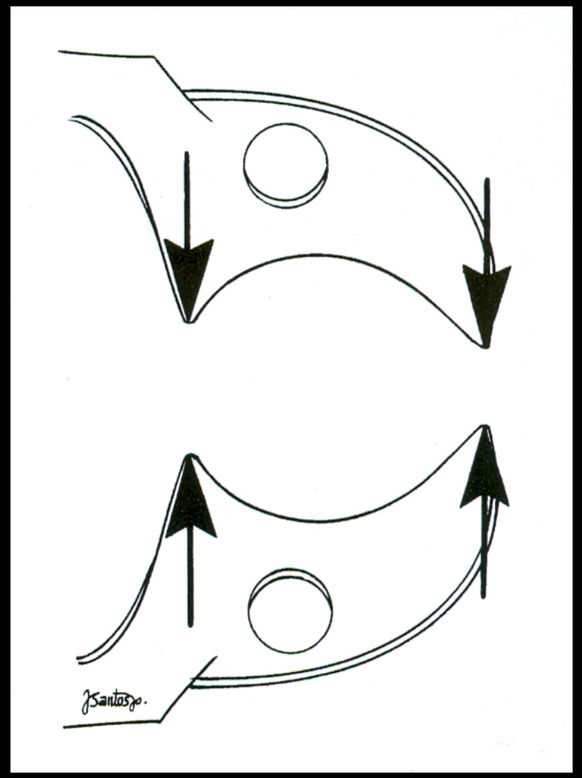
Materiali

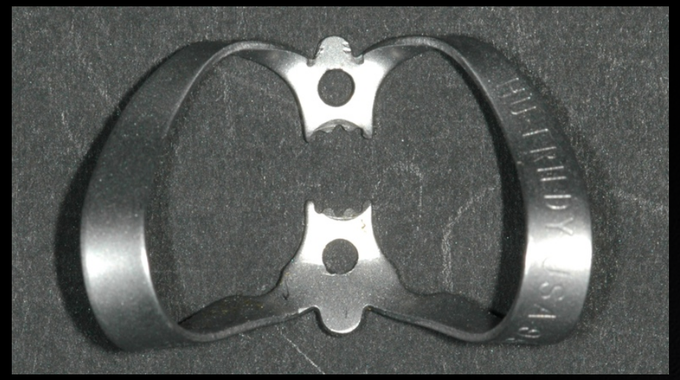
Uncino

Nicola Scotti

Materiali

Uncino





Nicola Scotti

Materiali

Pinza Foradiga

Nicola Scotti

Materiali

Pinza Foradiga

Nicola Scotti

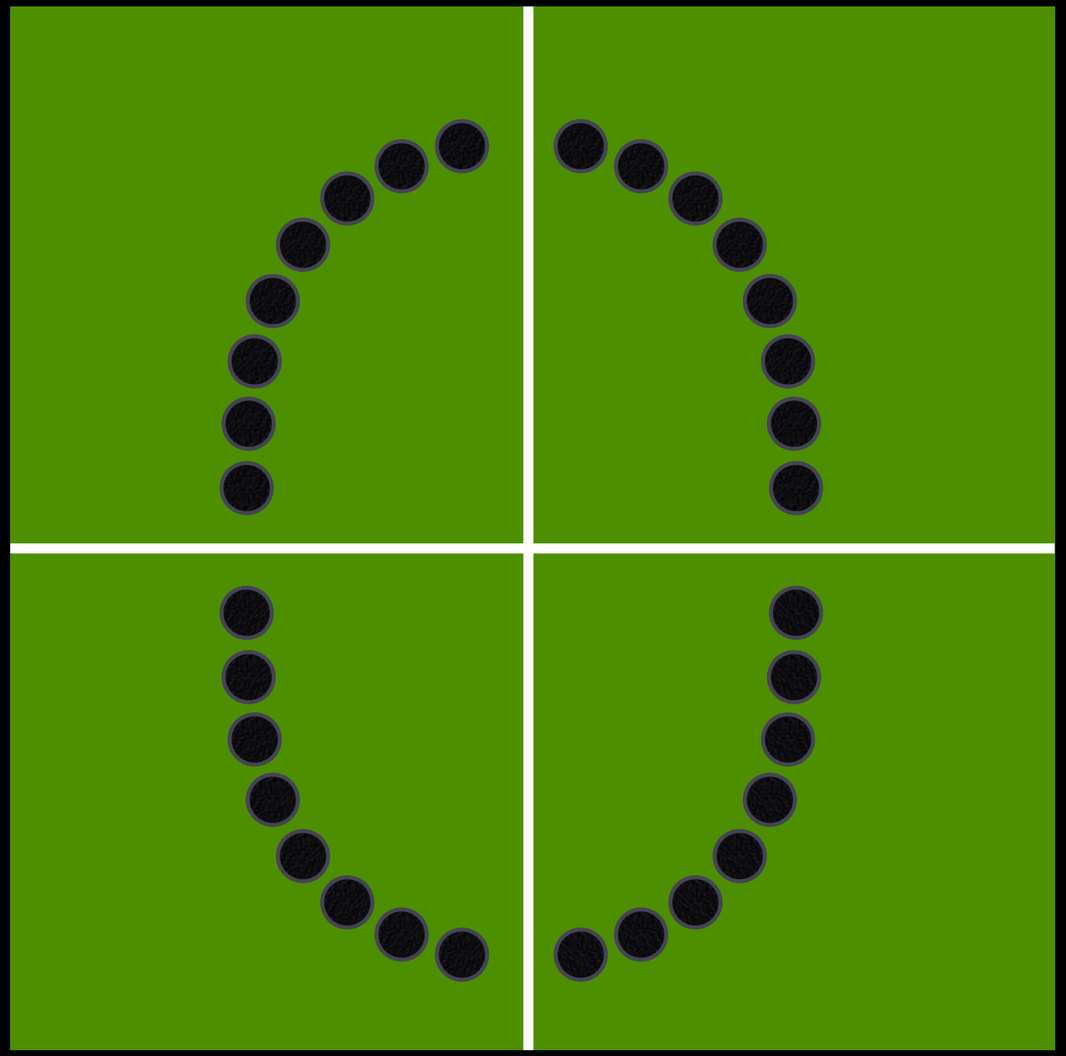
Materiali

Pinza Foradiga

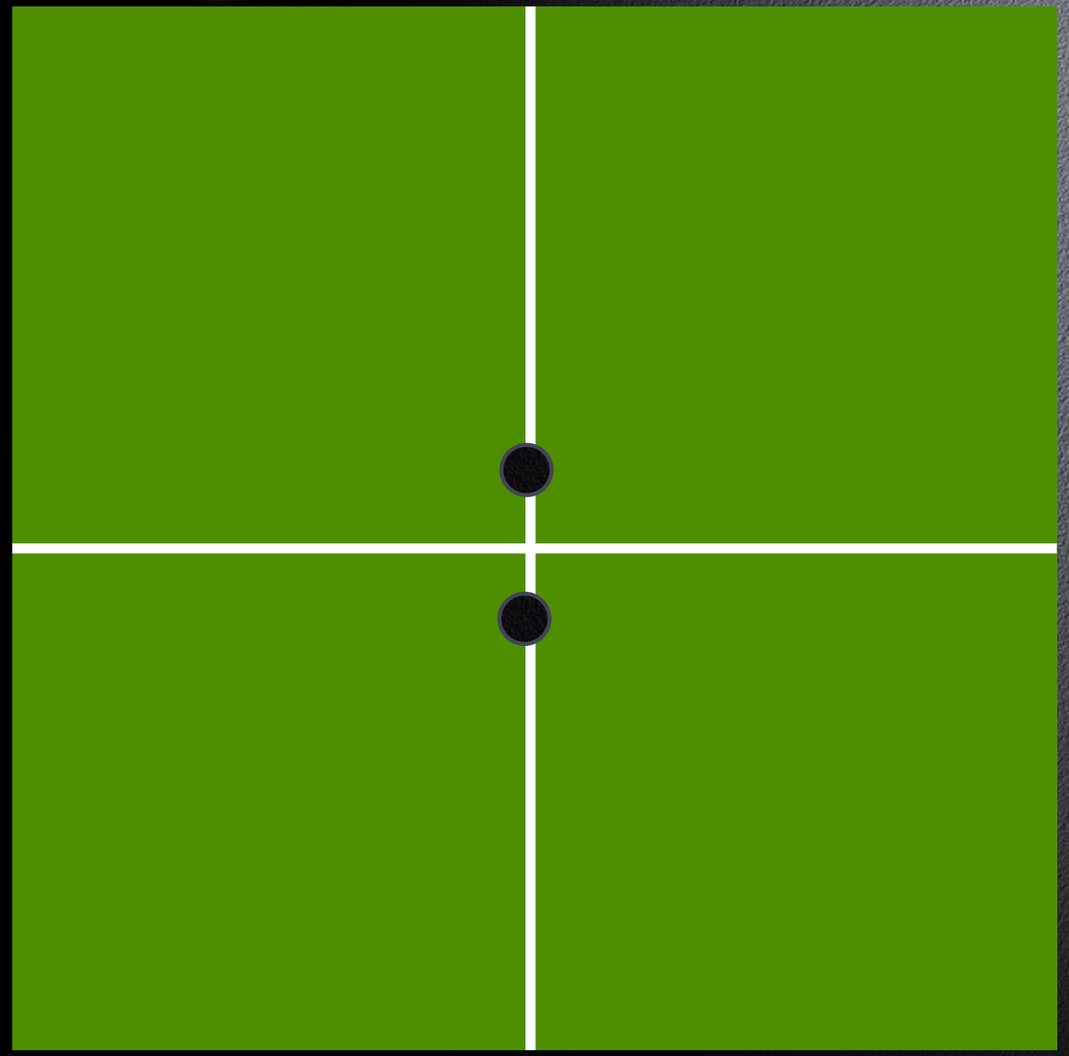
Nicola Scotti

Materiali

Pinza Foradiga



CONSERVATIVA

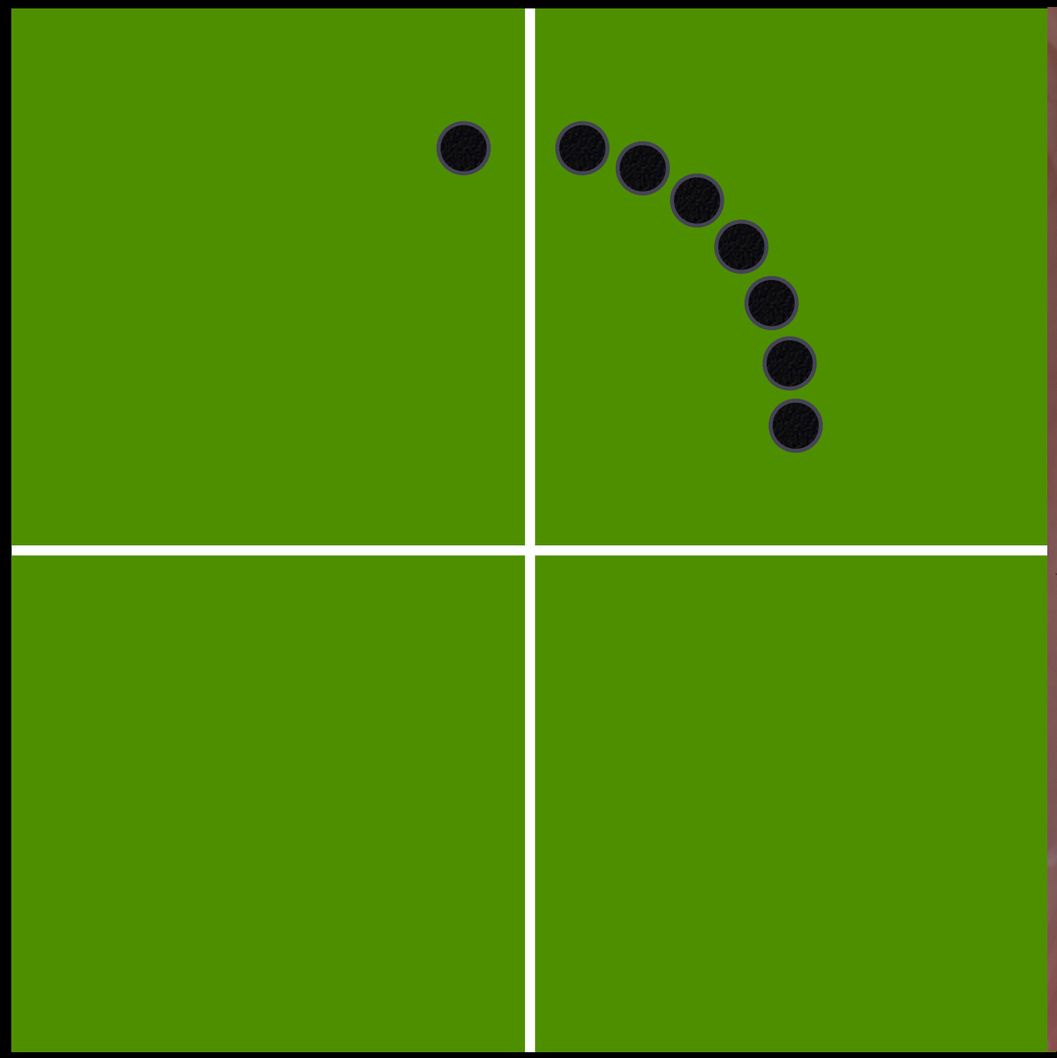


ENDODONZIA

Nicola Scotti

Materiali

Pinza Foradiga

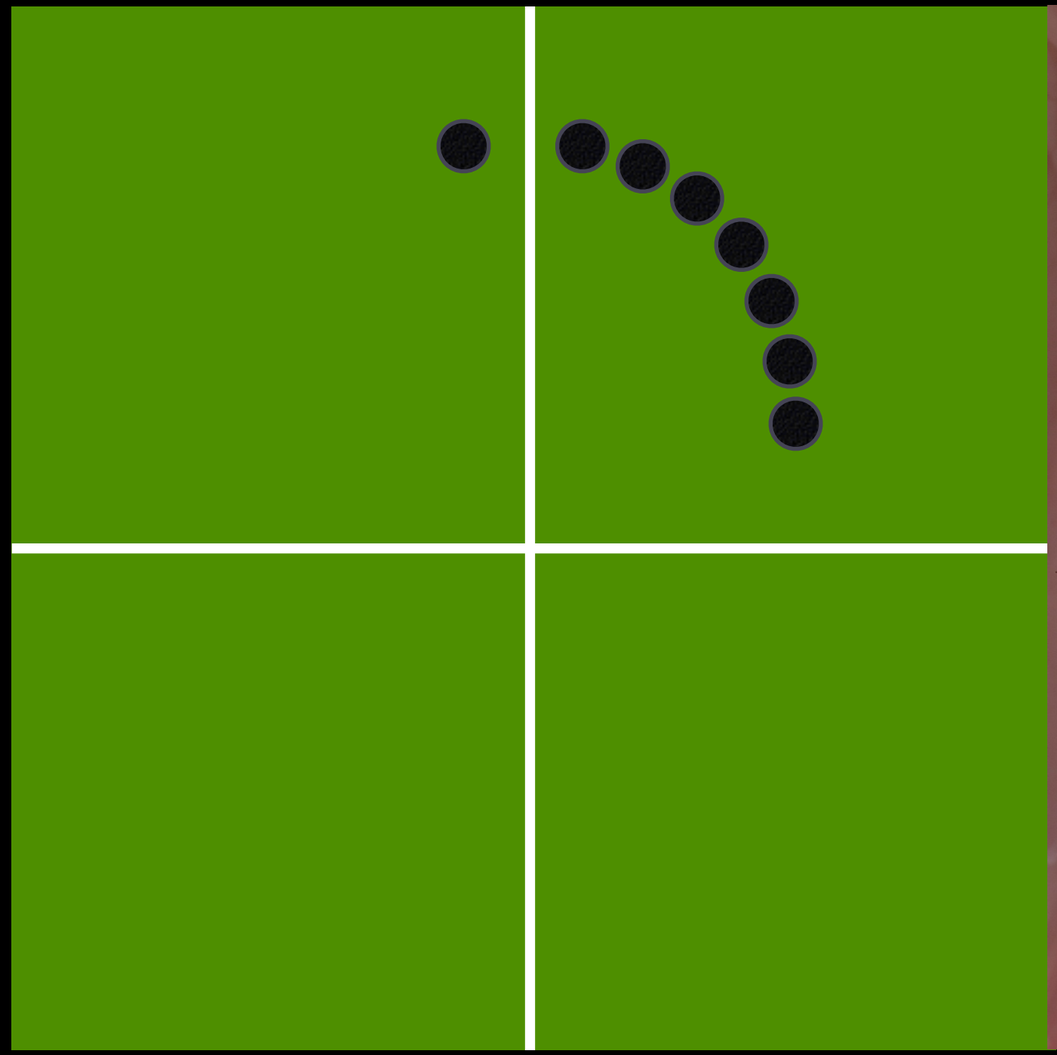


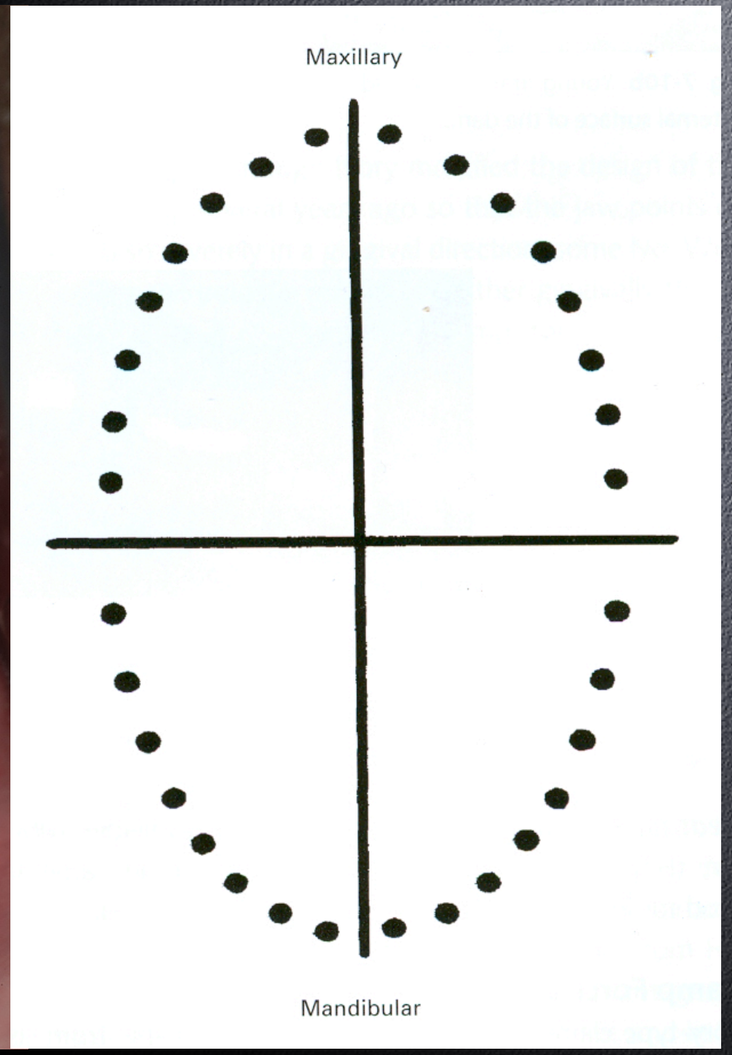
CONSERVATIVA

Nicola Scotti

Materiali

Pinza Foradiga





CONSERVATIVA

Nicola Scotti

Isolamento del campo

Nicola Scotti

Applicazione della diga

PROCEDURA CLINICA

1. Verifica dei contatti prossimali
2. Posizionamento dell'archetto tendidiga sul foglio di diga prescelto
3. Esecuzione dei fori
4. Lubrificazione della diga
5. Scelta dell'uncino
6. Verifica della stabilità e della ritenzione dell'uncino

Nicola Scotti

Applicazione della diga

PROCEDURA CLINICA

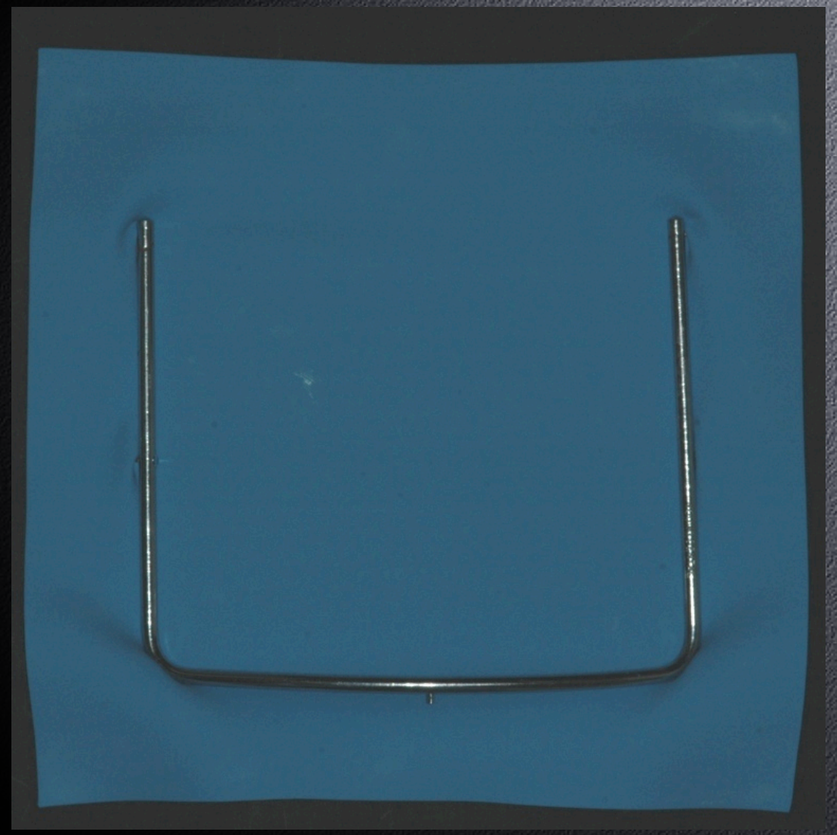
1. Verifica dei contatti prossimali
2. Posizionamento dell'archetto tendidiga sul foglio di diga prescelto
3. Esecuzione dei fori
4. Lubrificazione della diga
5. Scelta dell'uncino
6. Verifica della stabilità e della ritenzione dell'uncino

Nicola Scotti

Applicazione della diga

PROCEDURA CLINICA

1. Verifica dei contatti prossimali
2. Posizionamento dell'archetto tendidiga sul foglio di diga prescelto
3. Esecuzione dei fori
4. Lubrificazione della diga
5. Scelta dell'uncino
6. Verifica della stabilità e della ritenzione dell'uncino



Nicola Scotti

Applicazione della diga

PROCEDURA CLINICA

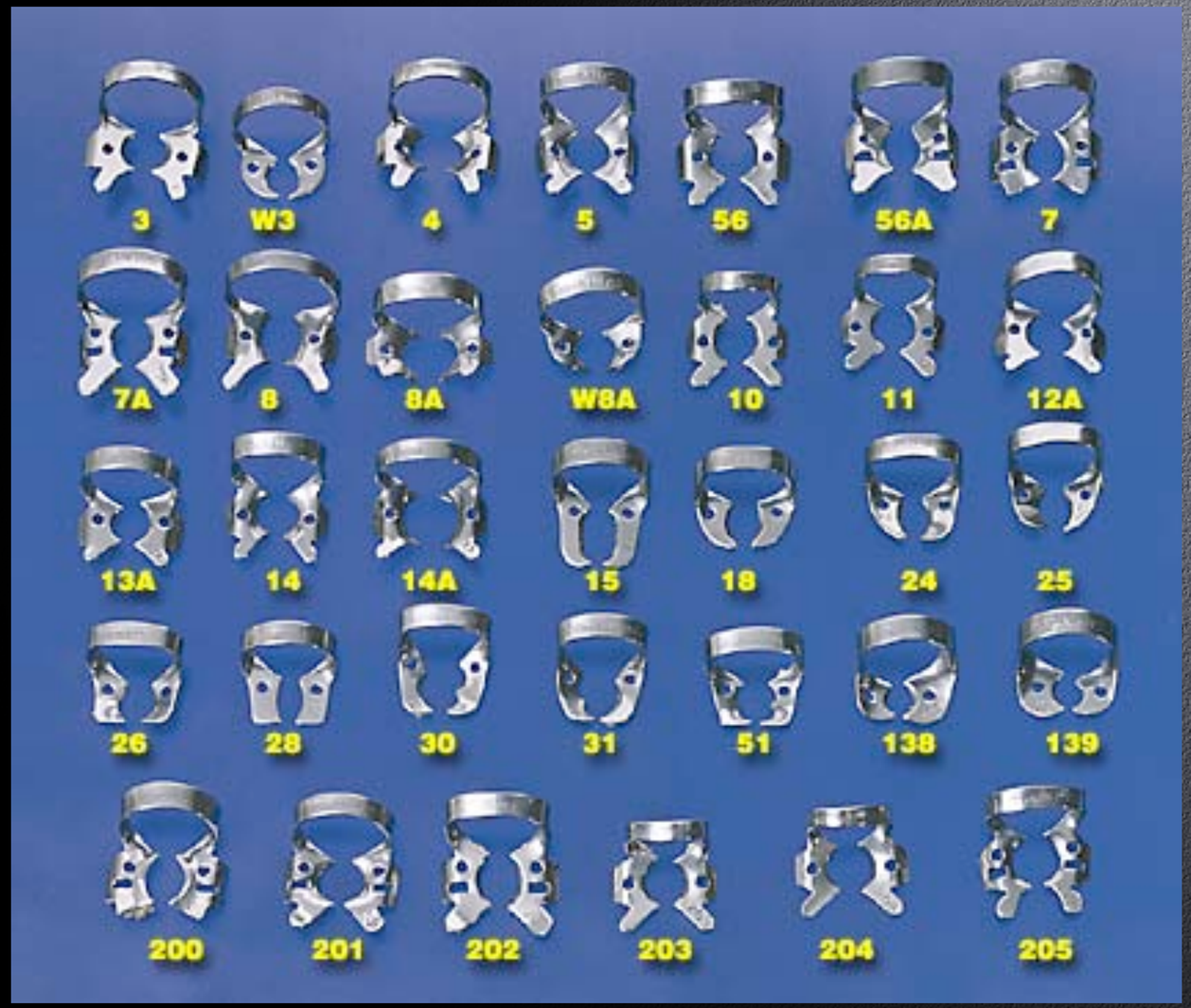
1. Verifica dei contatti prossimali
2. Posizionamento dell'archetto tendidiga sul foglio di diga prescelto
3. Esecuzione dei fori
4. Lubrificazione della diga
5. Scelta dell'uncino
6. Verifica della stabilità e della ritenzione dell'uncino

Nicola Scotti

Applicazione della diga

PROCEDURA CLINICA

1. Verifica dei contatti prossimali
2. Posizionamento dell'archetto tendidiga sul foglio di diga prescelto
3. Esecuzione dei fori
4. Lubrificazione della diga
5. Scelta dell'uncino
6. Verifica della stabilità e della ritenzione dell'uncino



Nicola Scotti

Applicazione della diga

PROCEDURA CLINICA

1. Verifica dei contatti prossimali
2. Posizionamento dell'archetto tendidiga sul foglio di diga prescelto
3. Esecuzione dei fori
4. Lubrificazione della diga
5. Scelta dell'uncino
6. Verifica della stabilità e della ritenzione dell'uncino

Nicola Scotti

Applicazione della diga

TECNICA A DUE MANI

PROCEDURA CLINICA

7. Posizionamento dell'uncino sulla diga
8. Posizionamento dell'uncino sul dente prescelto
9. Passaggio dei setti attraverso i contatti interprossimali

Nicola Scotti

Applicazione della diga

TECNICA A DUE MANI

PROCEDURA CLINICA

7. Posizionamento dell'uncino sulla diga
8. Posizionamento dell'uncino sul dente prescelto
9. Passaggio dei setti attraverso i contatti interprossimali

Nicola Scotti

Applicazione della diga

TECNICA A DUE MANI

PROCEDURA CLINICA

7. Posizionamento dell'uncino sulla diga
8. Posizionamento dell'uncino sul dente prescelto
9. Passaggio dei setti attraverso i contatti interprossimali

Nicola Scotti

Applicazione della diga

TECNICA A DUE MANI

PROCEDURA CLINICA

7. Posizionamento dell'uncino sulla diga
8. Posizionamento dell'uncino sul dente prescelto
9. Passaggio dei setti attraverso i contatti interprossimali

Nicola Scotti

Applicazione della diga

TECNICA A QUATTRO MANI

PROCEDURA CLINICA

7. Evantuale rimozione dell'archetto tendidiga
8. Inserimento della diga sui denti da isolare
9. Posizionamento dell'uncino sul dente più distale

Nicola Scotti

Applicazione della diga

TECNICA A QUATTRO MANI

PROCEDURA CLINICA

7. Evantuale rimozione dell'archetto tendidiga
8. Inserimento della diga sui denti da isolare
9. Posizionamento dell'uncino sul dente più distale

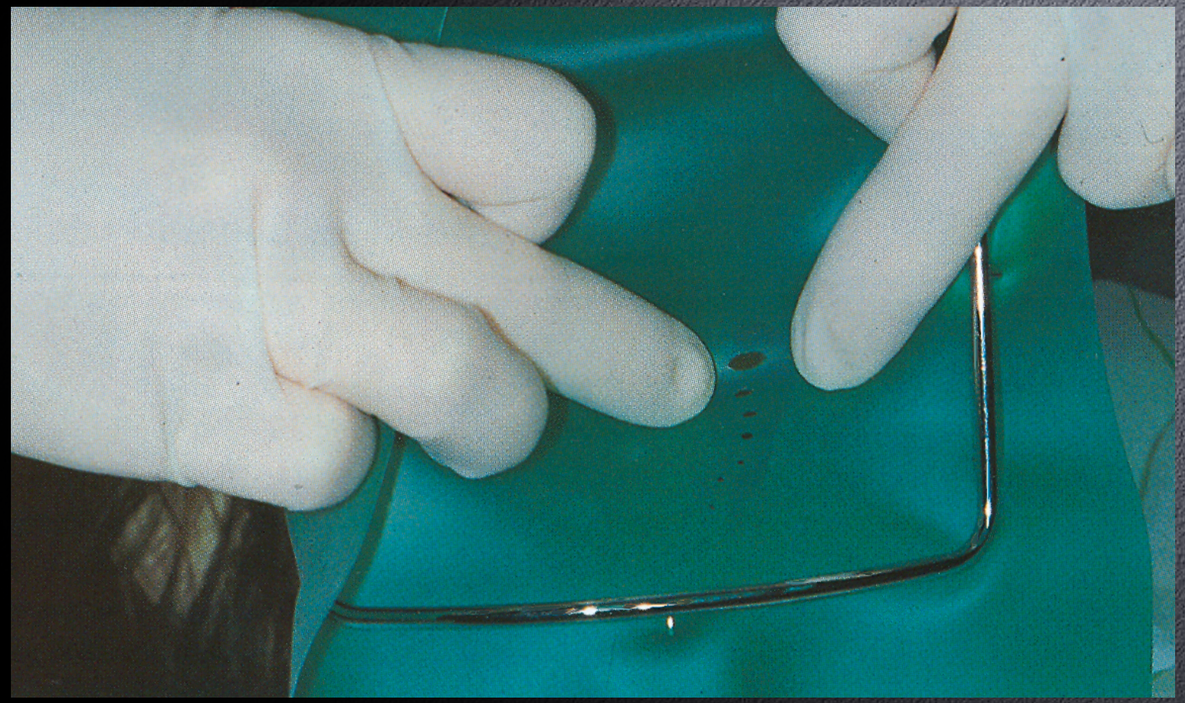
Nicola Scotti

Applicazione della diga

TECNICA A QUATTRO MANI

PROCEDURA CLINICA

7. Evantuale rimozione dell'archetto tendidiga
8. Inserimento della diga sui denti da isolare
9. Posizionamento dell'uncino sul dente più distale



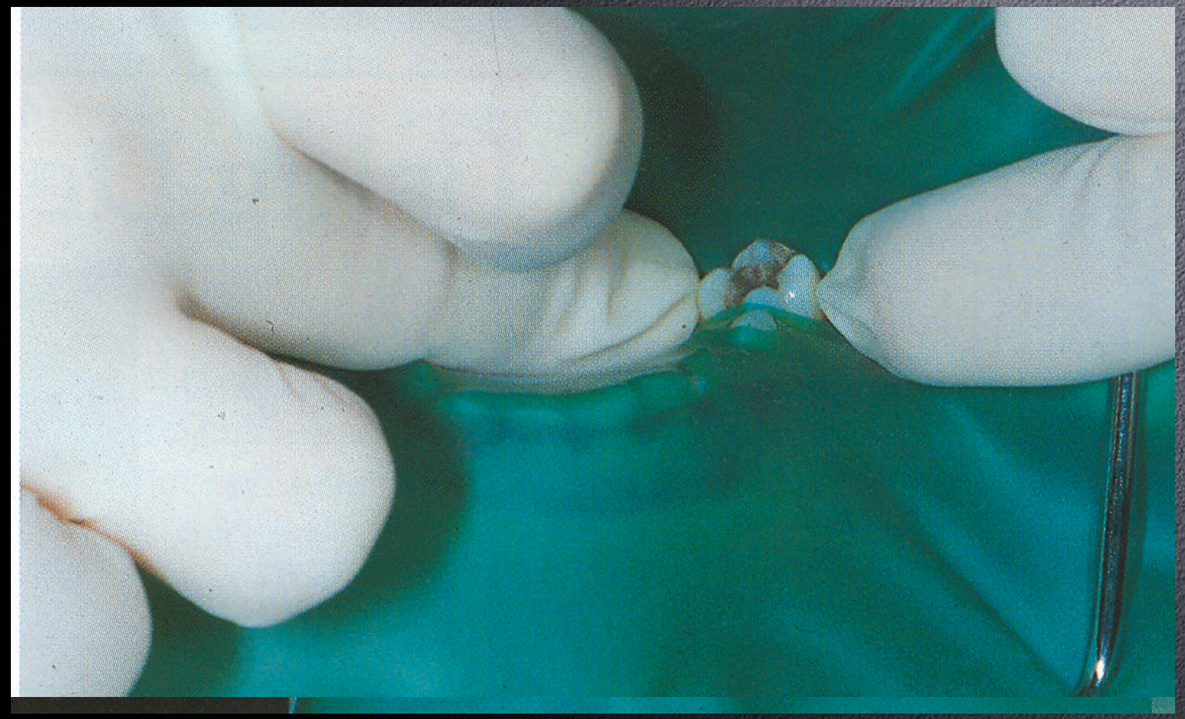
Nicola Scotti

Applicazione della diga

TECNICA A QUATTRO MANI

PROCEDURA CLINICA

7. Evantuale rimozione dell'archetto tendidiga
8. Inserimento della diga sui denti da isolare
9. Posizionamento dell'uncino sul dente più distale



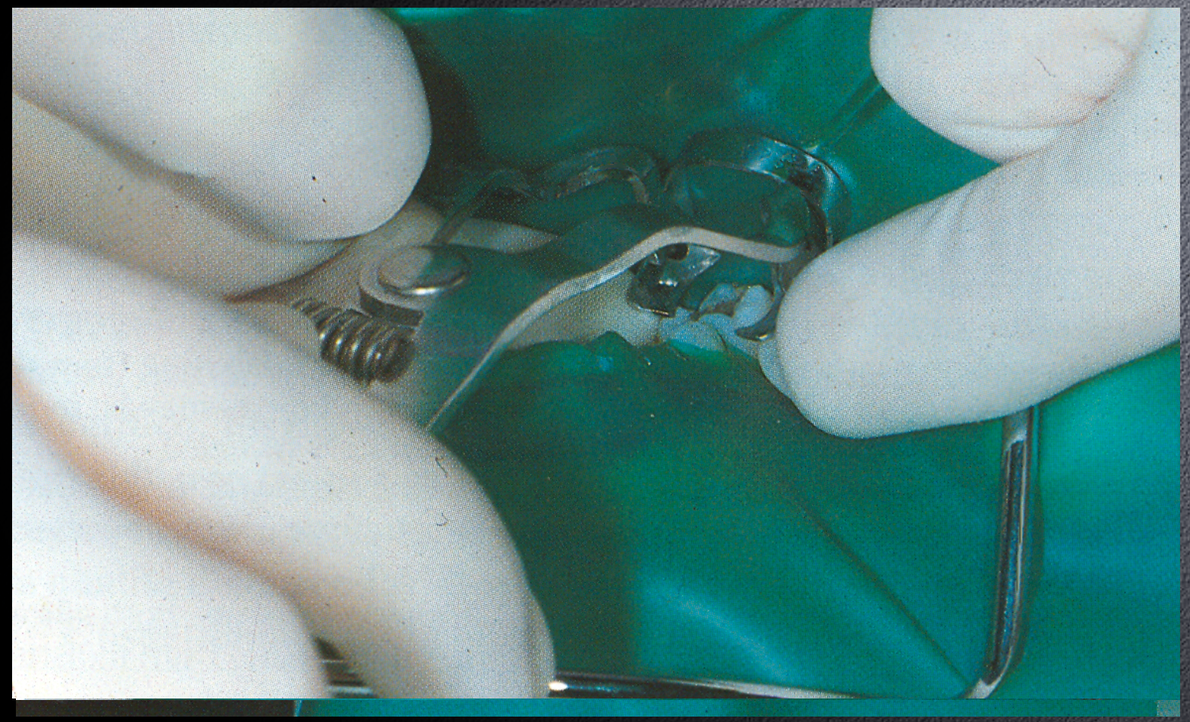
Nicola Scotti

Applicazione della diga

TECNICA A QUATTRO MANI

PROCEDURA CLINICA

7. Evantuale rimozione dell'archetto tendidiga
8. Inserimento della diga sui denti da isolare
9. Posizionamento dell'uncino sul dente più distale



Nicola Scotti

Applicazione della diga

PROCEDURA CLINICA

10. Invaginazione della diga in direzione corono-apicale
11. Esecuzione di legature sui denti che lo richiedono
12. Controllo di una corretta applicazione

Nicola Scotti

Applicazione della diga

PROCEDURA CLINICA

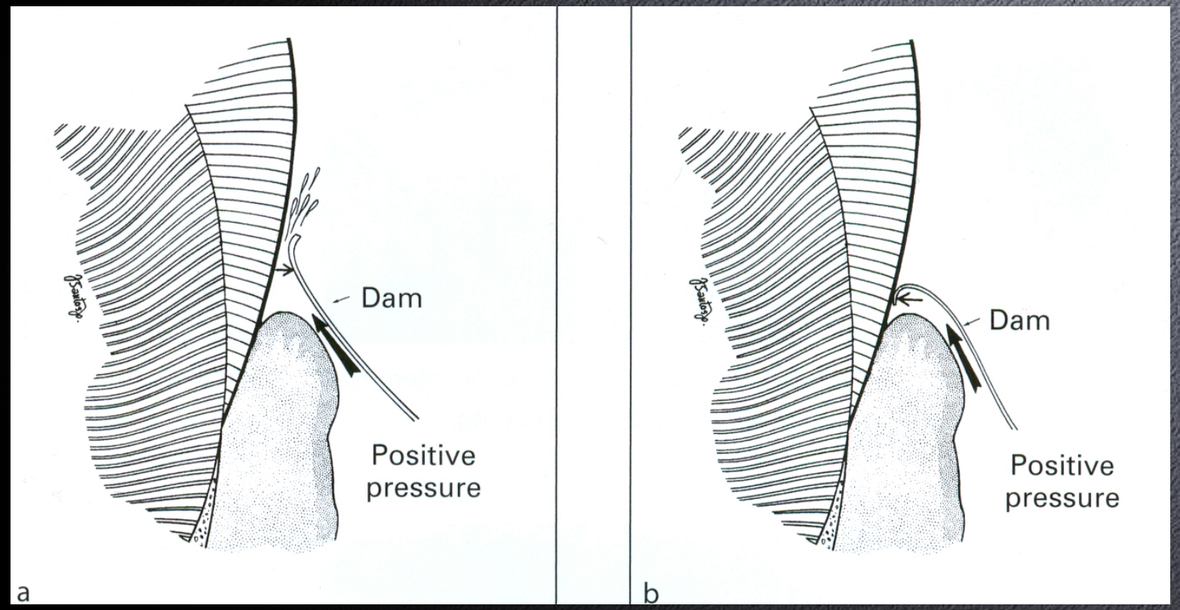
10. Invaginazione della diga in direzione corono-apicale
11. Esecuzione di legature sui denti che lo richiedono
12. Controllo di una corretta applicazione

Nicola Scotti

Applicazione della diga

PROCEDURA CLINICA

10. Invaginazione della diga in direzione corono-apicale
11. Esecuzione di legature sui denti che lo richiedono
12. Controllo di una corretta applicazione

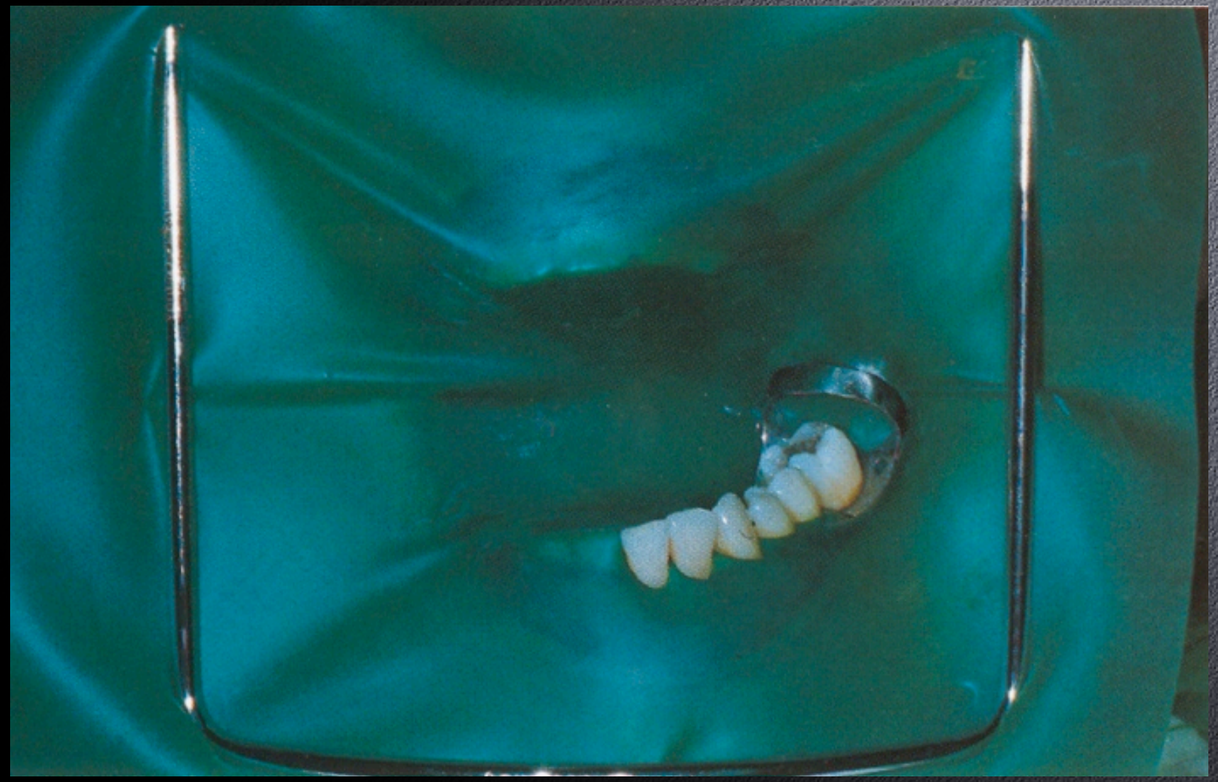


Nicola Scotti

Applicazione della diga

PROCEDURA CLINICA

10. Invaginazione della diga in direzione corono-apicale
11. Esecuzione di legature sui denti che lo richiedono
12. Controllo di una corretta applicazione



Nicola Scotti

Nicola Scotti

W LA DIGA...

Nicola Scotti