

Comment activer l'appareil d'expansion

Instructions pour les patients ayant un appareil d'expansion rapide

• **Note** : Il existe plusieurs variations dans le design des appareils d'expansion et chaque orthodontiste a ses préférences. Certains appareils ont plus ou moins d'acrylique qui recouvre le palais, peuvent avoir des bagues autour des molaires, de l'acrylique qui recouvre les dents postérieures, des ressorts ou extensions derrière des dents antérieures, etc. Peu importe la sorte d'appareil utilisé, ils ont tous une vis au centre qui doit être "tournée" ou activée et ils sont fixés de façon permanente aux dents postérieures (jusqu'à la fin du traitement) et les principes d'activation et les instructions ci-dessous sont valables. Tous les types d'appareils fixes peuvent être efficaces s'ils sont utilisés correctement avec des protocoles reconnus.

• L'activation est faite en **insérant la clé spéciale** que nous vous avons donnée dans la vis au centre de l'appareil d'expansion et en tournant la vis vers l'arrière (vers la gorge). N'ayez pas peur d'insérer la clé au fond du trou de la vis, la clé a un pli d'arrêt qui l'empêchera d'être insérée trop profondément.

• Il est normal que l'enfant salive de façon exagérée les quelques heures après la pose de l'appareil. La bouche croit que l'appareil est de la nourriture! Cela se dissipera rapidement.

• L'activation ne devrait pas être douloureuse pour le patient. En fait, faire un tour de vis est souvent plus "traumatique" psychologiquement pour le parent qui le fait que pour l'enfant!

• Ceci doit être **généralement fait deux fois par jour**; une fois le matin et une autre fois le soir, à moins d'avis contraire de notre part. Ne faites jamais plus de 2 tours par jour. Si vous devez "sauter" un tour pour une raison quelconque, ne faites pas de "rattrapage" en faisant plus de tours les jours suivants. C'est le **nombre total de tours** qui est important et non le rythme (tours/jour) auquel ils sont faits.

• Nous reverrons les patients **± deux semaines après la pose** de l'appareil d'expansion pour vérifier que tout se déroule comme prévu, que l'expansion progresse normalement, etc. Par la suite, et selon la quantité d'expansion voulue, nous reverrons les patients aux deux semaines jusqu'à ce que l'expansion totale désirée ait été obtenue.

• Une fois l'expansion obtenue, nous cesserons les tours de vis et "immobiliserons" l'appareil pendant approximativement trois mois (période d'**immobilisation**) avant de l'enlever.

• Il est préférable de faire les tours **avant un repas** afin de minimiser la sensation d'inconfort qui peut suivre l'activation.

• Évitez d'activer l'appareil juste avant le coucher.

• Assurez-vous de bien voir la vis. Pour les parents : lorsque vous activez l'appareil, asseyez le patient sur une chaise et faites-lui pencher la tête vers l'arrière pour avoir une meilleure vue. Un **bon éclairage** est aussi essentiel. Si vous activez votre propre appareil, faites-le en face d'un miroir.

• Insérez la clé dans le trou à l'avant de la vis. Poussez ensuite la clé délicatement, mais de façon continue, **de l'avant vers l'arrière** de la bouche. Retirez la clé à la fin du tour (vers l'arrière de la bouche). Un nouveau trou apparaîtra automatiquement à l'avant de la vis lorsque vous poussez la clé aussi loin que possible vers l'arrière. La vis est maintenant prête pour la prochaine activation. La vis contient 4 trous différents et chaque activation correspond à un quart de tour qui ouvre la vis de 0.20 ou 0.25 mm selon le type de vis utilisé. L'ouverture maximale de la vis varie entre 10 et 13 mm selon les modèles.

• **Si vous ne voyez pas le trou de la vis** : la raison est probablement que vous n'avez pas bien complété le tour précédent en ne poussant pas la clé complètement vers l'arrière avant de la retirer (toujours en la sortant du trou vers l'arrière de la bouche). Parfois la clé est bien poussée vers l'arrière. Parfois lorsqu'on la retire on a tendance à la ramener légèrement vers l'avant ce qui bloque le trou avant qui est nécessaire pour le prochain tour. **Solution** : si cela se produit et que vous en voyez pas de trou à l'avant, tentez de réinsérer la clé dans le trou arrière pour compléter le tour incomplet et retirez la clé de la bonne façon.

• La **mâchoire supérieure est généralement assez élargie en 15 ou 20 jours**. Toutefois, l'appareil doit rester en bouche pour une **période d'immobilisation** de \pm 3 mois afin de permettre à la formation osseuse de combler l'espace créé par l'expansion. L'appareil demeurera donc en bouche un total de \pm 4 mois.

