

DIGITAL FLOW כגורם מהותי בשיפור הביצועים המקצועיים

והכלכליים של מרפאת השיניים.

מאת רועי חג'בי מנהל מחלקת CAD CAM

דנטקס לאב פתרונות דנטליים מתקדמים

ביצוע שיקום הפה בעזרת אמצעים טכנולוגיים מתקדמים כבר מזמן לא העתיד אלא המציאות העכשווית שלנו שרק הולכת ומשתכללת עם הזמן ובקצב מסחרר. אין ספק שמי שכבר טעם את טעם ההצלחה בביצוע עבודות דיגיטליות לא יכול לחזור אחורה.

המעבר לעבודה בשיטה הדיגיטלית

על מנת לבצע מעבר מהשיטה האנלוגית לדיגיטלית תצטרכו להתמודד עם מס' אתגרים:

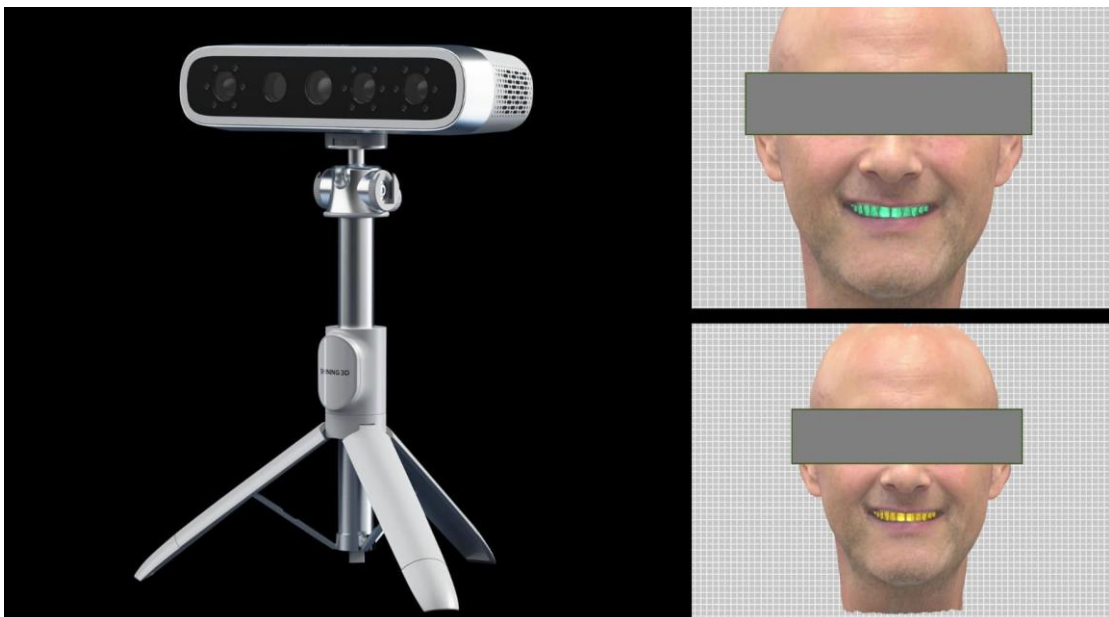
- פחד משינוי – כולנו מפחדים לעשות שינוי כי מה יותר בטוח מהידוע והמוכר?! אבל מנגד מי שלא מנסה לא יודע
 - פחד מטכנולוגיה - השימוש בטכנולוגיה כבר מזמן אינו נחלת הדור הצעיר בלבד. המעבר לעבודה בשיטה הדיגיטלית כרוך בלמידת המערכת מתגלה כידידותית למשתמש כמו כן ישנה עקומת למידה שצריך לעבור. לעיתים הקשיים בדרך גורמים לנו לרצות לחזור לאזור הנוחות שלנו ולעבוד בשיטה האנלוגית, אך בעזרת תמיכה נכונה רוב הקשיים הינם די פשוטים להתמודדות.
- הוצאה כספית משמעותית- רכישת טכנולוגיה מתקדמת איכותית כרוכה בהשקעת משאב כספי לא מבוטל ואם נוסף לזה את החשש שזה לא יצליח והינה קיבלתם מחסום משמעותי נוסף.

אם בעבר הטכנולוגיה ברפואת שיניים הייתה תומכת רק בחלק משלבי הטיפול היום אפשר להגיד שתהליך הטיפול משלב התכנון ועד לשלב סיום הטיפול מלווה בכלים טכנולוגיים המאפשרים לך רופא השיניים לשפר לאין ערוך את יכולת האבחנה, התכנון והביצוע שלו וכמובן בהמשך להשפיע על הביצועים הכלכליים שלך.

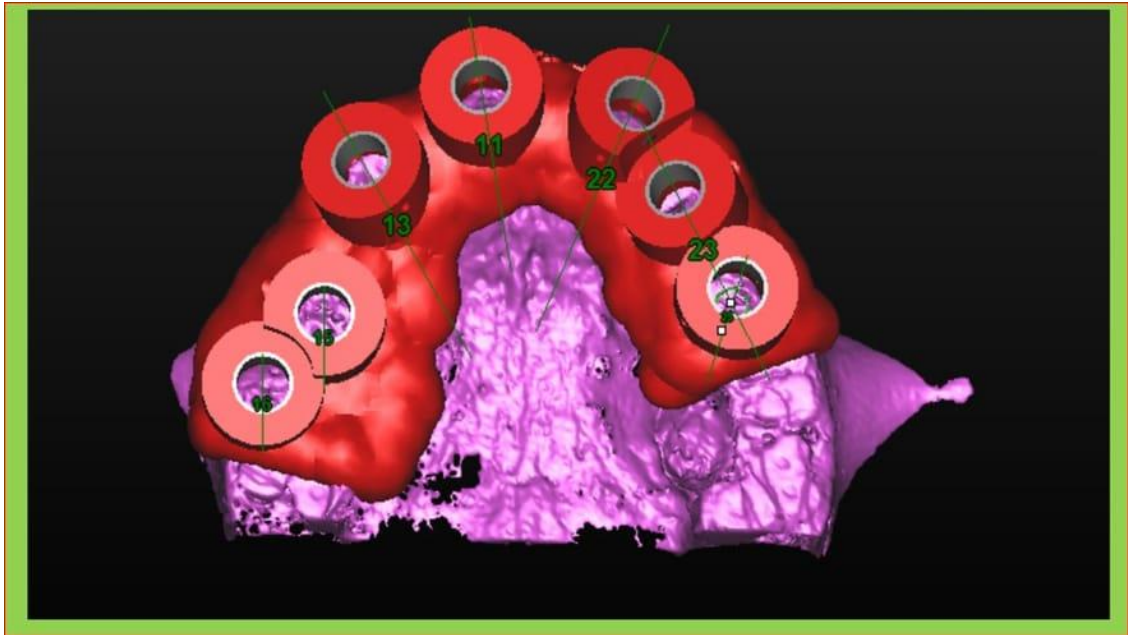
שלב האבחון והתכנון:

מעבר לכלים הרגילים לביצוע אבחנה כגון צילומי רנטגן ובדיקה קלינית כיום עומדים לרשות הרופא כלים נוספים המאפשרים לו לבצע אבחנה טובה יותר על ידי הרחבת הפרספקטיבה של המקרה אותו הוא בוחן.

- סריקת לימוד מקדימה המאפשרת בדיקת נתונים חשובים כגון: מצב סגר, תכנון מאוחר יותר של השיניים וכמובן כלי שיווקי ראשון במעלה המאפשר לרופא לשקף למטופל את המצב הקליני של חלל הפה שלו.
- סריקת פנים הינה מימד נוסף וחשוב מאוד בביצוע האבחנה מאחר שללא הפנים של המטופל מאוד קשה לתכנן את השיקום תוך שמירה על פרמטרים חשובים כגון: קו אמצע, קו חיוך, תמיכת שפה וכו'.



- תכנון השתלות ממוחשב הינו game changer זאת לאחר שעד לפני כמה שנים רופא השיניים נעזר בדוחות שמגיעים ממכון צילום השיניים על מנת לתכנן את ביצוע השתלים. כיום ישנן תוכנות המאפשרות לייבא את קובץ הסיטי שבוצע במכון ולתכנן את ביצוע השתלים בצורה מיטבית ובתלת מימד, מה שלעיתים נראה בלתי אפשרי בצילום הרגיל הוא הרבה יותר מאפשרי באמצעות התכנון הממוחשב. לאחר התכנון המעבדה שתכננה יכולה להדפיס לרופא סד כירורגי המאפשר לרופא ביצוע שתלים בצורה מדויקת ובטוחה עם פרספקטיבה שיקומית.



שלב ביצוע הטיפול:

בשלב לקיחת המידות לביצוע השיקום אנו נעזר בסורק אינטראורלי אשר לו יתרונות רבים על השיטה האנלוגית:

1. הדיוק של המידות והמנשכים הדיגיטליים מאפשר ברוב המקרים להפחית את מספר הפגישות הדרושות לסיים הטיפול ומשפר לאין ערוך את התוצאה.
2. במידה וישנו צורך ניתן להשתמש באותה סריקה לשם ביצוע טיפולים באזורים אחרים בפה כמובן עם שינויים קלים.
3. מהירות ביצוע העבודה במעבדה מכיוון שאין צורך לשלוח את העבודה פיזית.
4. חיסכון משמעותי בחומרי מידה וכו'.

באופן כללי אני לא חושב שאני מחדש הרבה מכיוון שגם בשיטה אנלוגית צריך לעבוד נכון אבל אין ספק שבעזרת הטכנולוגיה כל אחד מאיתנו יכול לבצע שיפור מהותי הן בתוצאות המקצועיות וכמובן בהתנהלות הכלכלית.

