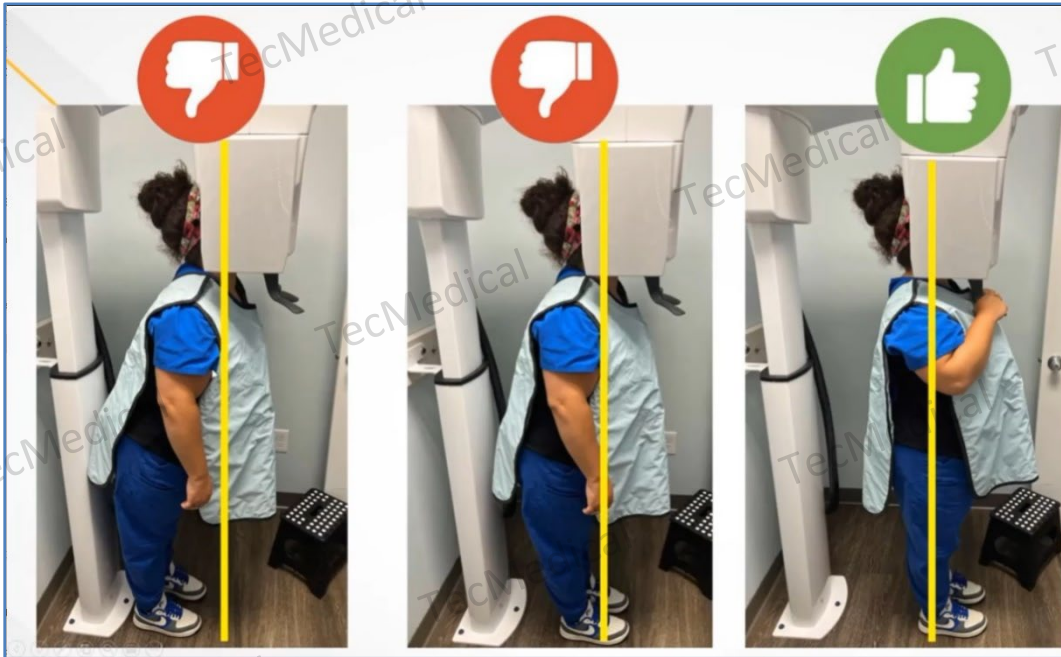
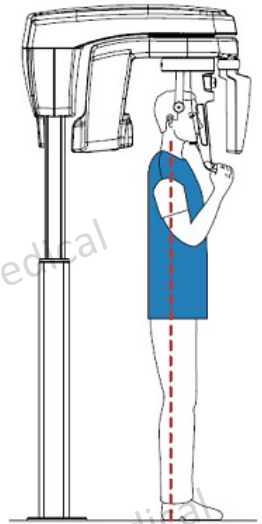


1 REGOLE POSIZIONAMENTO PAZIENTE

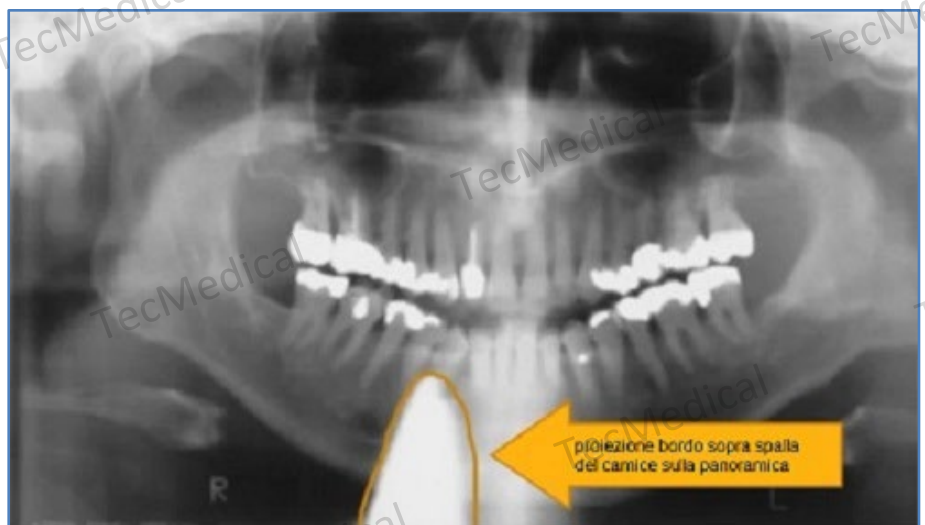
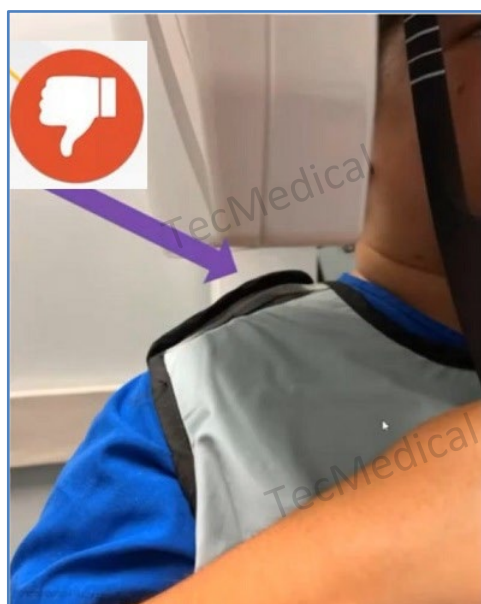
Restare in posizione eretta (**non posizionare i piedi leggermente in avanti**).

Afferrare entrambe le maniglie inferiori del poggiatesta e della mentoniera.

Rilassare e abbassare le spalle per consentire un movimento completo del braccio girevole dell'unità.



Verificare che il camice di protezione in piombo cada perfettamente sulle spalle

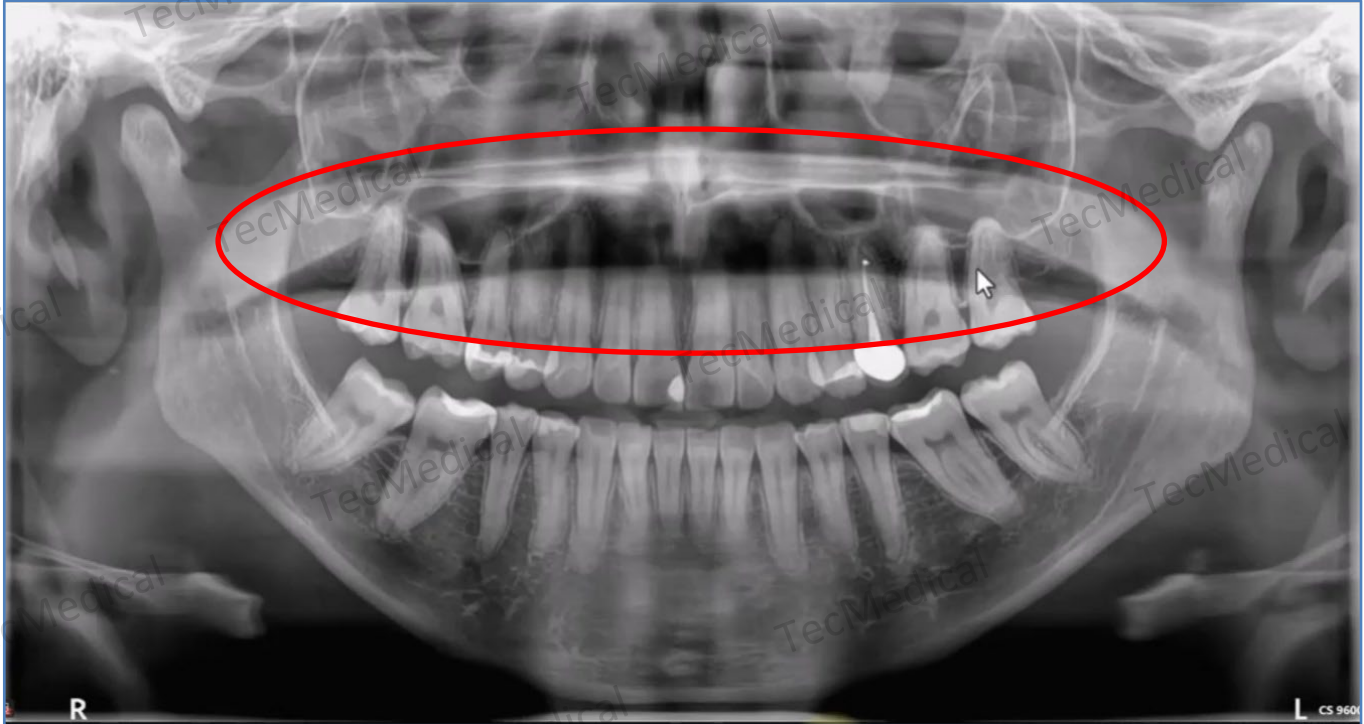


Chiedere al paziente di:

deglutire mantenendo la lingua sul palato - rimanere immobile - respirare col naso

2 ESEMPI ACQUISIZIONI NON CORRETTE

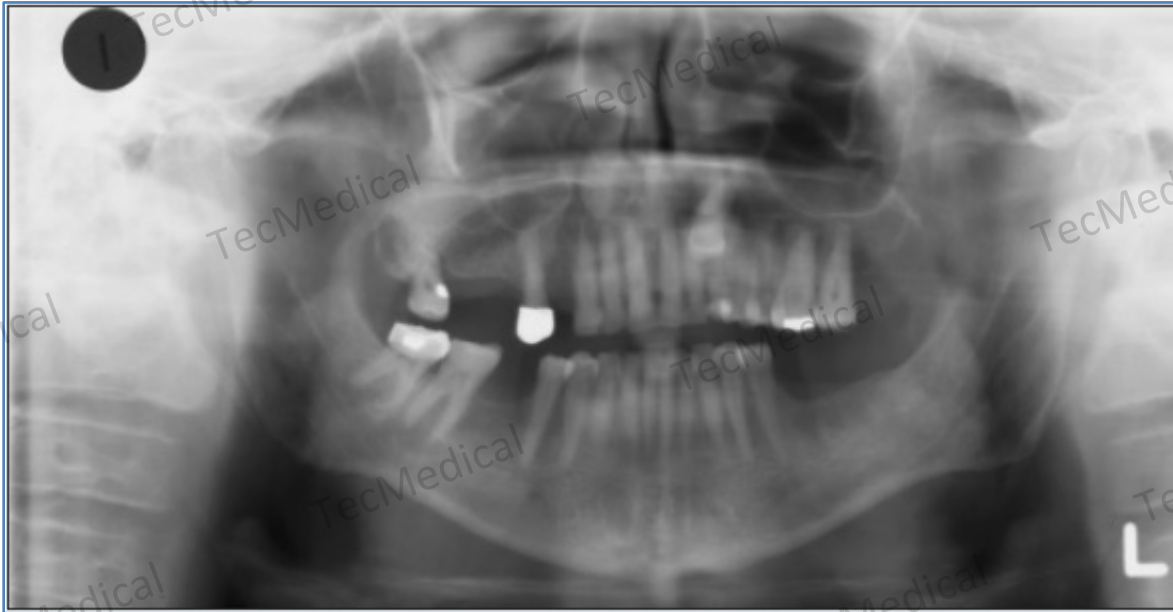
LINGUA NON APPOGGIATA SUL PALATO: Grande ombra scura sui denti mascellari tra il palato e il dorso della lingua



LINGUA POSIZIONATA CORRETTAMENTE



PAZIENTE IN POSIZIONE TROPPO AVANZATA: si noti la colonna vertebrale sovrapposta ai rami, la sfocatura e il restringimento dei denti anteriori



PAZIENTE IN POSIZIONE TROPPO ARRETRATA: si noti la “sprojezione” della mandibola e della colonna vertebrale, i condili al di fuori della pellicola, la sfocatura e l’allargamento dei denti anteriori



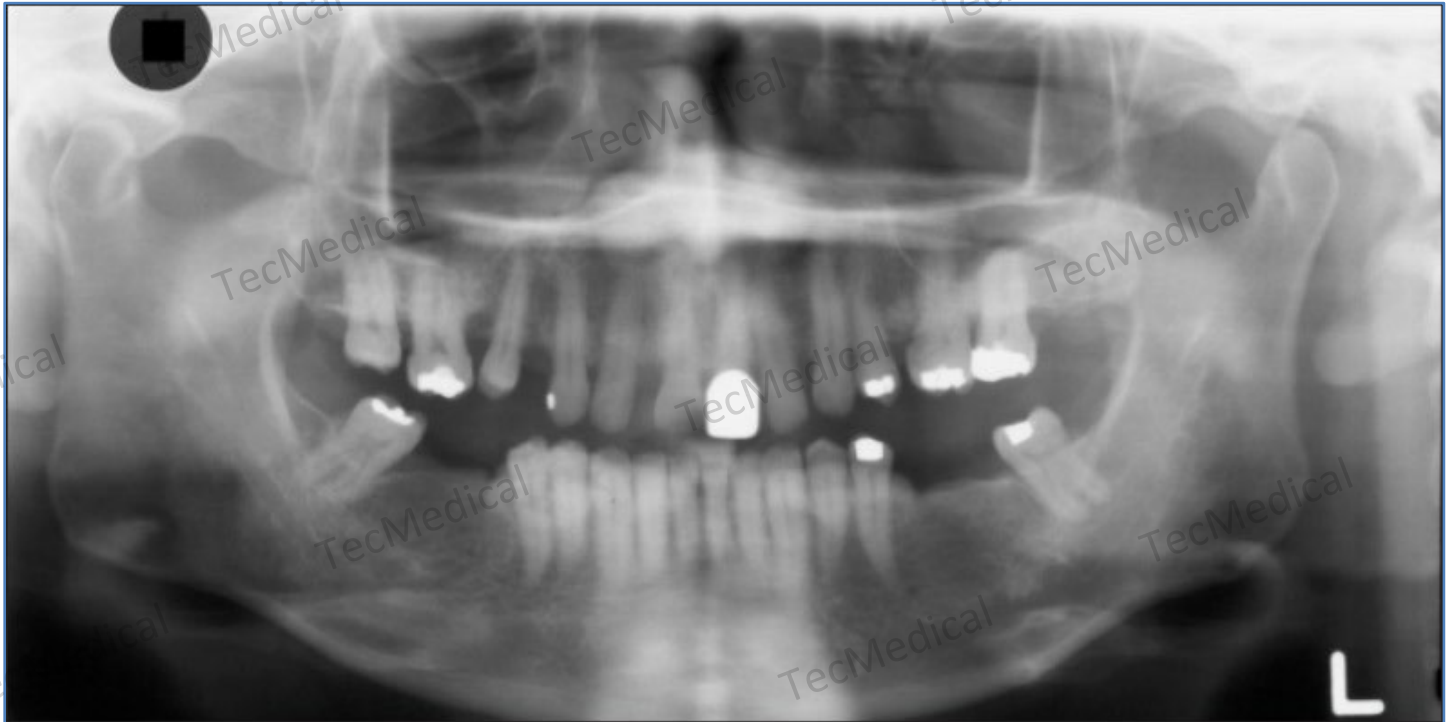
MENTO INCLINATO VERSO IL BASSO; si noti la mandibola a forma di V, l'estrema linea del sorriso, l'inarcamento della colonna vertebrale sulla sommità della pellicola, i condili visibili nella parte alta della pellicola, e la striatura dell'osso ioide sulla mandibola.



MENTO TROPPO SOLLEVATO VERSO L'ALTO: si noti il piano oclusale appiattito, il palato sovrapposto alle radici dei denti mascellari e l'ampia mandibola piatta.



TESTA RUOTATA: si noti la larghezza diseguale dei rami, le diverse proporzioni dei denti e i condili



fine capitolo