

R a p p o r t

over de ingekomen vraaglijsten omtrent Silicaat-oxyphosphaat-, zink-oxychloride- en zink-oxysulphaat-cementen.

D. en H.

Het resultaat dat de Wet. Comm. zich had voorgesteld van deze vraaglijsten is bitter teleurgesteld.

Van de \pm 98 lijsten die werden uitgezonden kwamen na een speciale aanmaning eindelijk 33 stuks in, welke de vragen over de Silicaat-cementen allen beantwoordden; die over de fosphaat-cementen beantwoordden 31 collega's, over de andere cementen (zink-oxychloride- en zink-oxysulphaat-cementen) 28.

Het was duidelijk dat bij een dergelijk gebrek aan medewerking, de lust in dit werk bij de leden der W. C. vrijwel verdwenen was, en hoewel het haar meening is, dat een resumé over de antwoorden in deze 33 lijsten gegeven (gunstigste geval) van nul of geener waarde kan zijn voor de praktijk zoowel als voor de wetenschappelijke inzichten over deze vraagpunten, heeft zij toch gemeend een rapport te moeten opstellen om tenminste het eens begonnen werk te voleinden, hopende hierdoor den leden te doen inzien dat het althans háár niet ontbrak aan goeden wil.

Hieronder volgt het rapport, te beginnen met de *Silicaat-cementen*.

Van de verschillende Silicaat-cementen die in den handel zijn, werden gebruikt: Asscher's, Synthetisch cement van de Trey, Astral en Harvardid.

Verreweg de meesten gebruikten Asscher of de Trey, verschillende collega's hadden eerst Asscher gebruikt en daarna andere praeparaten als de Trey en Astral, blijkbaar daartoe gedreven door gunstiger resultaten met het eene dan met het andere.

Het meerendeel is over Asscher maar matig tevreden. Zeer vaak zagen we dan ook de opmerking dat het alleen gebruikt werd als goud of porcelein niet geïndiceerd was wegens financieel onvermogen.

Het cement van de Trey had, in aanmerking genomen den korten tijd van bestaan, gunstiger beoordeeling gevonden dan Asscher. Van de 16 gebruikers van de Trey waren er 6 volmondig goed mede tevreden; over Asscher vonden van de 21 gebruikers ook 6 (1 van 8 jaar, 1 van 7, 1 van 5 jaar), het zeer goed.

4 Collega's veroordeelden het pertinent als een slecht vulmateriaal (1 van 8, 1 van 6, 2 van 4 jaar).

De overigen behoorden tot de groep van degenen die het noodgedwongen gebruikten.

Wat de wijze van bewerking betreft is de helft van meening dat altijd cofferdam behoort te worden aangelegd.

Opmerking verdient dat van deze helft 5 goed en 2 slecht tevreden zijn over de resultaten.

Degenen die alleen in bijzondere gevallen van moeilijk droog houden cofferdam aanleggen en overigens ook watterollen aanwenden zijn meerendeels maar matig tevreden, degenen die alleen watterollen opgaven als middel om het operatieveld droog te houden waren bijna allen ontevreden.

Hier ligt dus duidelijk de conclusie voor de hand dat gezien de vele fouten die de silicaat-cementen nog mogen aankleven deze zijn te reduceeren in de allereerste plaats door het gebruik van cofferdam.

Onmiddelijk sluit zich natuurlijk bij deze vraag aan de quaestie van het droog houden na beëindiging der vulling en of het wenschelijk is de vulling met een of ander middel te bestrijken. Het meerendeel laat gemiddeld 10 minuten

droog na beëindiging der vulling. Opmerking verdient de aandacht die één collega vestigt op het feit dat men niet alleen voldoende voorzorgen neemt wanneer men de vulling lang droog houdt maar in dien tijd de vulling ook niet moet bewerken met schijfjes, strips, steentjes enz.

Het materiaal mag tijdens het modelleeren niet korrelig worden, dat is het begin van de kristallisatie, dan moet men zoo lang mogelijk wachten (minstens 10 minuten) alvorens te gaan afwerken en ten slotte cofferdam verwijderen.

Degenen die speeksel spoediger lieten toevoelen gebruikten bijna allen een middel om de vulling mee te bestrijken waarbij paraffine beter werd geacht dan vaseline.

De groote meerderheid heeft toch een wachttijd van 10 minuten of meer (sommigen 20 en 30 minuten).

Een niet verwerpelijke methode leek de Commissie die een collega opgaf om n.l. om den te vullen tand een klein lapje cofferdam te leggen (een paar c.M. in het vierkant) en verder watterrollen te gebruiken.

Een andere handige methode is om na beëindiging der vulling de cofferdam af te knippen en een klein stukje om den gevulden tand te laten zitten welk stukje men met een ligatuur om den tand dichtbindt en de patiënt laat wachten terwijl men den volgenden helpt.

De gebruikte instrumenten waren achaat, tantal, been, staal, schildpad, nikkel.

Achaat, tantal en been vonden alleen vele gunstige beoordeelaars, in tegenstelling met staal, schildpad en nikkel.

Eén collega merkt op dat z.i. de verkleuring van de vulling niet zoozeer van de gebruikte instrumenten afhangt als wel van de invloed van het speeksel. Nadere ophelderingen ontbreken evenwel.

Verkleuring van den tand door Silicaat-vullingen zag slechts een enkele.

Om het hard worden van de vulling te bespoedigen werd door enkelen warme lucht gebruikt, anderen waarschuwden

echter daartegen wegens brokkelig worden van de vulling. De meeste bespoedigden het hard worden niet.

Wat het leggen van een onderlaag betreft onder Silicaat-vullingen, diene, dat verreweg de meesten deze toepassen (in diepe caviteiten doen allen het) is het al niet uit overtuiging van de schadelijke werking van event. aanwezig As_2O_3 of overtollig zuur, dan toch uit angst en voorzorg.

Degenen, die geen onderlaag gebruiken zijn de gebruikers van De Trey's cement in ondiepe caviteiten.

Bij Asscher leggen allen altijd een onderlaag.

Als onderlaag werd gebruikt meestal Harvard cement, enkelen cavatine (?). Sandarac, Fletcher cement en één papier. Het Silicaat-cement werd zonder uitzondering alleen op zichtbare plaatsen gebruikt waarvan de meesten slechts in de 6 voortanden, enkelen mesiaal in praemolaren en molaren. Slechts 5 collega's gebruiken Silicaat-cement voor contour vullingen en dan meestal alleen als er geen occlusie bestaat.

In het melkgebit is er slechts één die het nog al veel toepast, twee een enkele maal, de rest nooit.

De vraag naar de indicatie's en contra-indicatie's leverden helaas weinig bijzonders op in tegenstelling met de verwachtingen van de Commissie.

De meesten gaven hierop of geen antwoord of vonden dat er geen indicatie's of contra-indicatie's bestonden.

Als indicatie werd door eenige alleen opgegeven sensibel dentine wegens het gebrek aan geleidend vermogen.

Contra-indicatie's: 1°. jonge patiënten met wijde dentine kanalen wegens vrees voor pulpadood en
2°. kauwdruk.

Eén collega gaf op als c. indicat: zuur speeksel. Opheldering hierover ontbreekt wat evenwel niet overbodig ware geweest.

Een ander merkt op dat kort na de vulling wel eens eenigen tijd gevoeligheid van de pulpa bestond die evenwel spoedig verdween.

Het is niet onmogelijk dat het verdwijnen van de gevoeligheid het gevolg is van pulpadood, vooral wanneer eerst irritatie optreedt.

Over de wijze van verwerken, verdient alleen opmerking dat eenigen het Silicaat-cement op dezelfde wijze inbrengen als amalgaam volgens de methode van Robiscek n.l. eerst een laagje dun Harvard-cement tegen bodem en wanden van de caviteit waarin het Silicaat-cement gedrukt wordt terwijl het Harvard nog week is.
