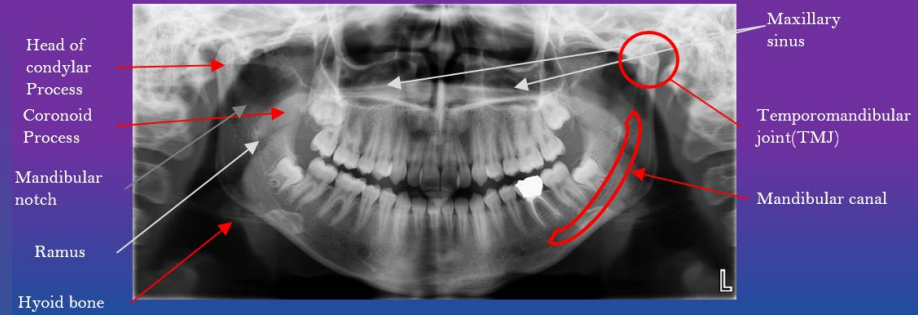




Pitfall Positioning:

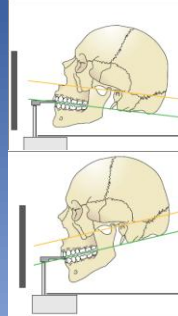
۱ بیمار باید صاف پشت دستگاه بایستد، همچنین پاهایش را جلو آورد تا گردن در حالت کشیده قرار گیرد، در غیر اینصورت بر روی مندیبل Low density ایجاد می‌شود که نامطلوب است.



- پوزیشن دهی به بیمار:
- ۱) بیمار صاف جلوی دستگاه می‌ایستد.
 - ۲) با دستان خود دستگیره‌ها را می‌گیرد.
 - ۳) پاهایش را جفت می‌کند و تاحدی که گردش کشیده شود جلو می‌آورد.
 - ۴) با دندانهای سانترال خود از شیار بایت بلاک گاز می‌گیرد.
 - ۵) خطوط فرانکفورت (IOML) و میدساجیتال را تنظیم کنید.
 - ۶) خط فوکال ترفاف (focal trough) را بروی ایکس دندانهای پایین تنظیم کنید.
 - ۷) آب دهانش را قورت می‌دهد و زبانش را به طور کامل به سقف دهان می‌چسباند.



۲ باید سر بیمار به گونه‌ای باشد که خط فرانکفورت با افق موازی بشود.



۳ اگر بیمار جلوتر یا عقبتر از شیار بایت بلاک را گاز بگیرد یا اینکه خط فوکال ترفاف را به خوبی تنظیم نکنیم، دندانهای جلو دچار بزرگنمایی (در حالتی که عقبتر را گاز بگیرد یا خط فوکال ترفاف جلوتر باشد) یا کوچکنمایی (اگر جلوتر از شیار را گاز بگیرد یا خط فوکال ترفاف عقبتر باشد) و یا حتی به هم ریختگی تصویر می‌شود.



۴ بیمار باید زبانش را محکم به کام بچسباند به گونه‌ای که بین زبان و سقف دهن فاصله‌ای نباشد. این فاصله (که با هوا یا آب دهان پر شده) به صورت opaque در ماگز بلا دیده می‌شود.



۴ سر بیمار باید به گونه‌ای باشد که نور میدساجیتال از وسط سر بیمار عبور کند. دقت کنید که سر بیمار چرخش نداشته باشد در غیر اینصورت دندانهای یک طرف (طرف مخالف سمتی که سر به آنطرف چرخیده) روی هم می‌افتند و دچار بزرگنمایی می‌شوند.