

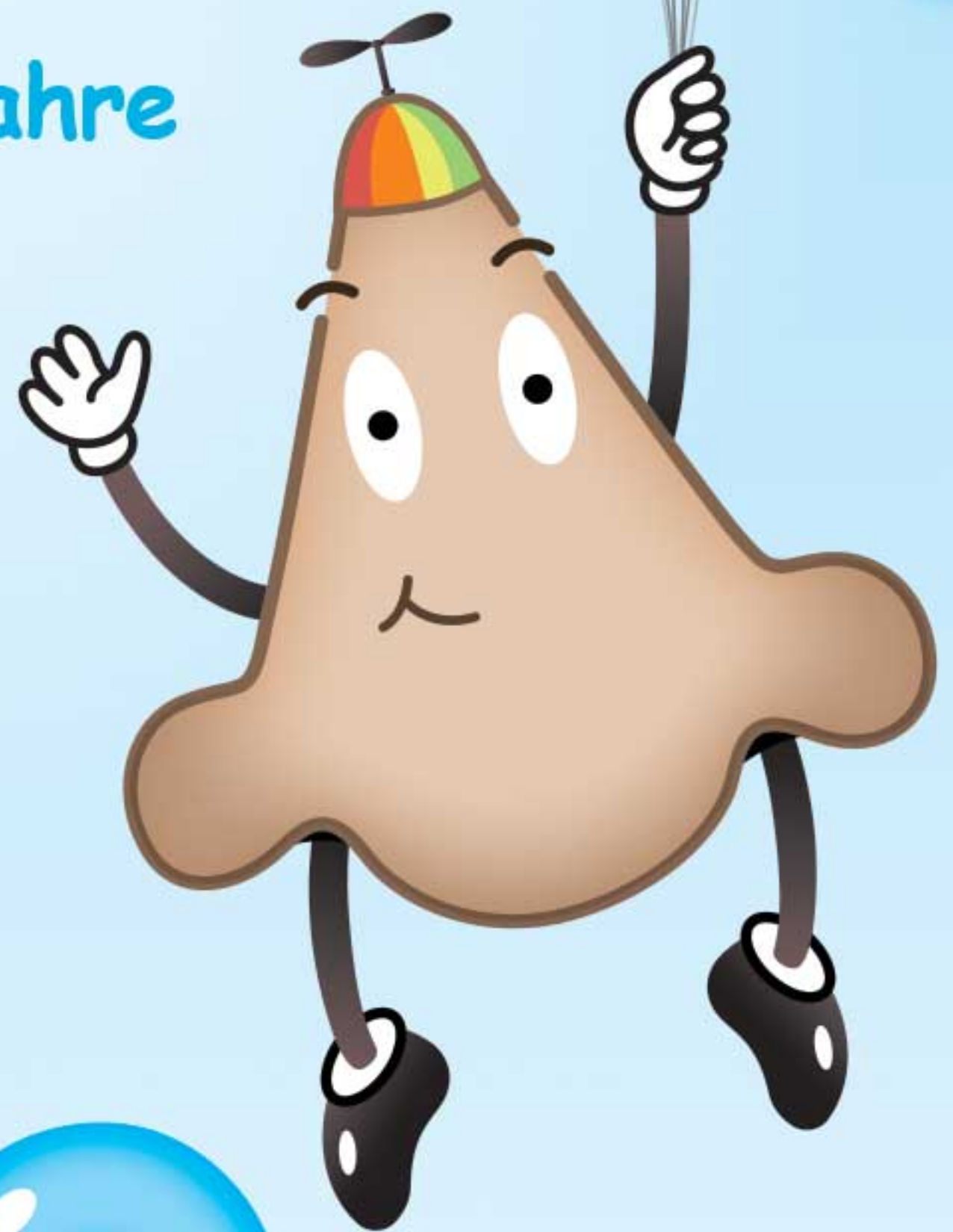
myobrace®

Für Schulkinder mit
Atmungsstörungen

WECHSELGEBISS

Eine Stunde
täglich und
beim Schlafen
tragen

6-10 Jahre



Ko

Breathing

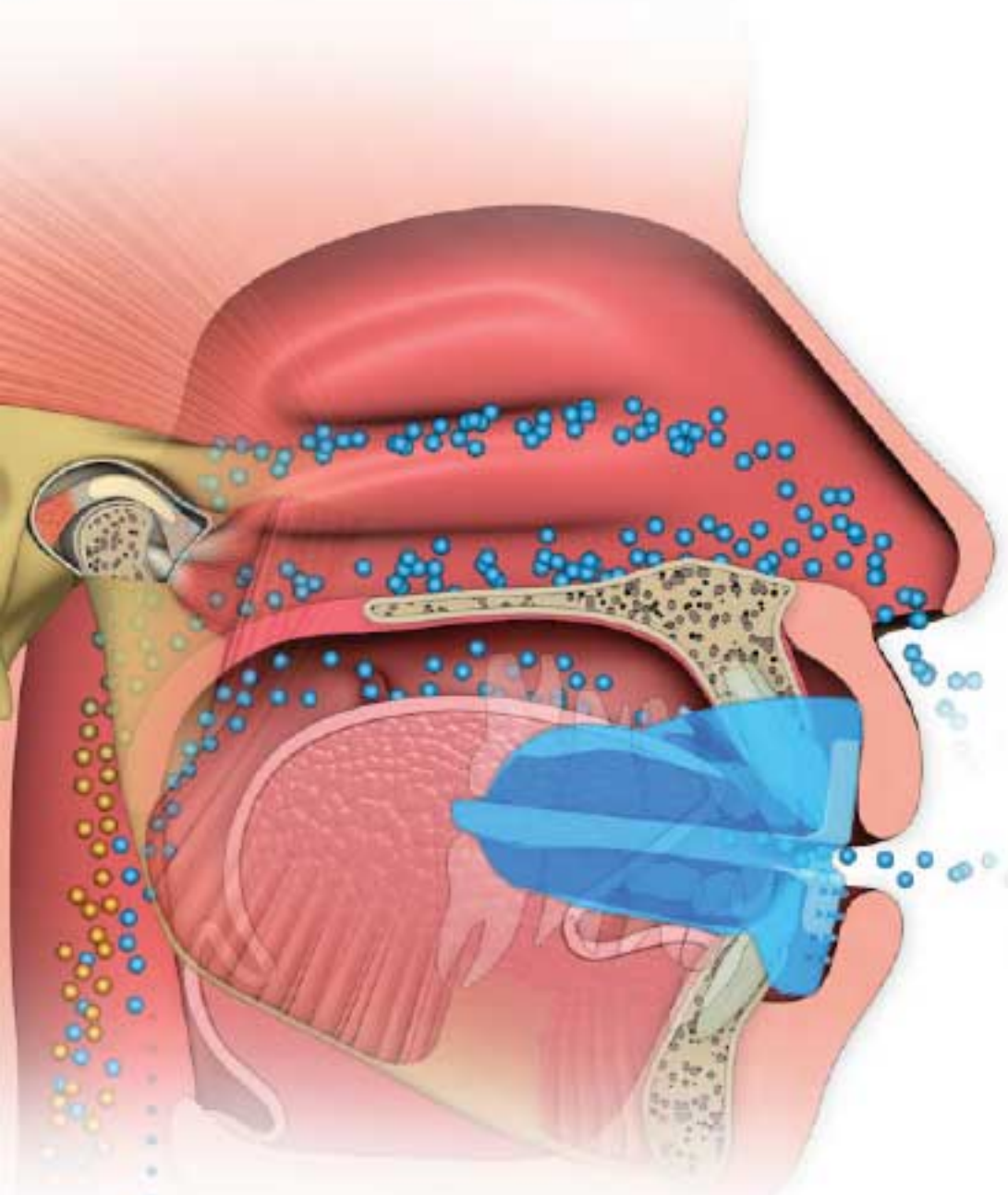
Übergang von Mund- zu Nasenatmung

www.myobrace.com

Weltweit patentiert und zum Patent angemeldet. Weitere Informationen unter

Myobrace® für Schulkinder mit Atmungsstörungen

Bei der Auswertung durch einen *Myobrace*®-Behandler werden die Kinder auch auf mögliche Schlafstörungen untersucht. Dies entspricht den aktuellen Richtlinien der World Dental Federation (FDI), der American Dental Association (ADA) und der American Association of Orthodontists (AAO).



MRC entwickelte sein *Myobrace*®-System zur Unterstützung des Kieferwachstums und der natürlich geraden Ausrichtung der Zähne; schon immer wurde dabei in der Behandlung besonderer Wert auf die korrekte Atmung gelegt, die das erste Behandlungsziel darstellt.

Bei Kindern mit schwereren atmungs- und schlafbezogenen Symptomen könnte eine Verengung der Atemwege oder, was häufiger auftritt, eine Verschlussneigung der Atemwege vorliegen.

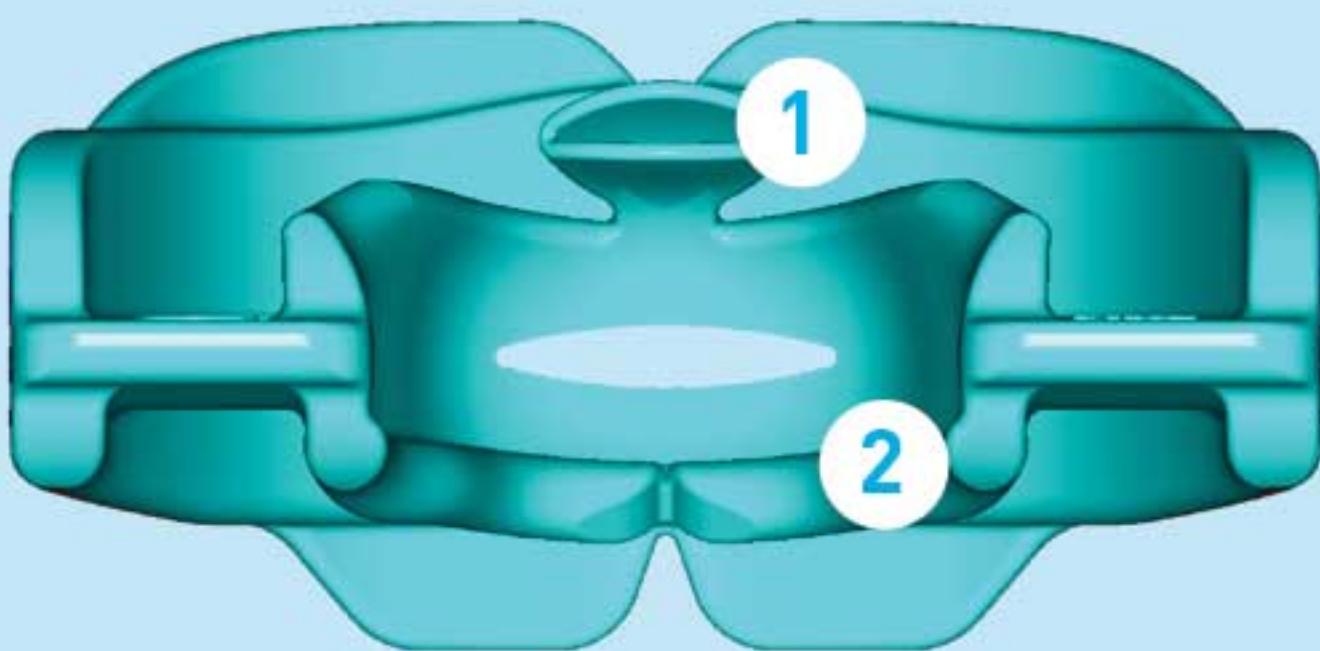
Durch seinen einzigartigen Aufbau ermöglicht das *K0* die Mundatmung und unterstützt zunächst tagsüber, später auch nachts den Übergang zur Nasenatmung. Zudem verbessert es den Luftstrom im Schlaf, während es die Mundatmung zulässt – eine wichtige Eigenschaft für Kinder mit Schlafstörungen. Die Behandlungszeit mit dem *Myobrace*® *K0* hängt von der Schwere des Problems und der biologischen Fähigkeit des Kindes ab, Atmungs- und myofunktionelle Störungen zu korrigieren.

Nach einer erfolgreichen Behandlung mit dem *K0* sind die Funktionsfähigkeit der Atemwege und die korrekte Atmung wiederhergestellt und es kann ein Wechsel zum *Myobrace*® *K1* erfolgen, ohne dass diese Apparatur den Luftstrom beeinträchtigt. Zusätzlich kann das *Myotalea*® (aktive myofunktionelle Apparatur) eingesetzt werden, um Lippen und Zunge zu kräftigen und gleichzeitig die Muskeln zu behandeln, die die Atemwege stabilisieren.

Einzigartige Funktionselemente des Myobrace® for Kids

Das *Myobrace® KO* ist eine neue Apparatur, die speziell für Kinder entwickelt wurde, die durch den Mund atmen und Symptome für schlafbezogene Atmungsstörungen (SBAS) zeigen. Durch seine speziellen Funktionselemente wirkt das *KO* in mehreren Problembereichen gleichzeitig:

- Öffnung der Atemwege für leichteres Atmen
- Übergang von Mund- zu Nasenatmung
- Korrektur der Ruhelage der Zunge und Verbesserung der Zungenkraft
- besserer Halt bei Patienten, die gewohnheitsmäßig durch den Mund atmen

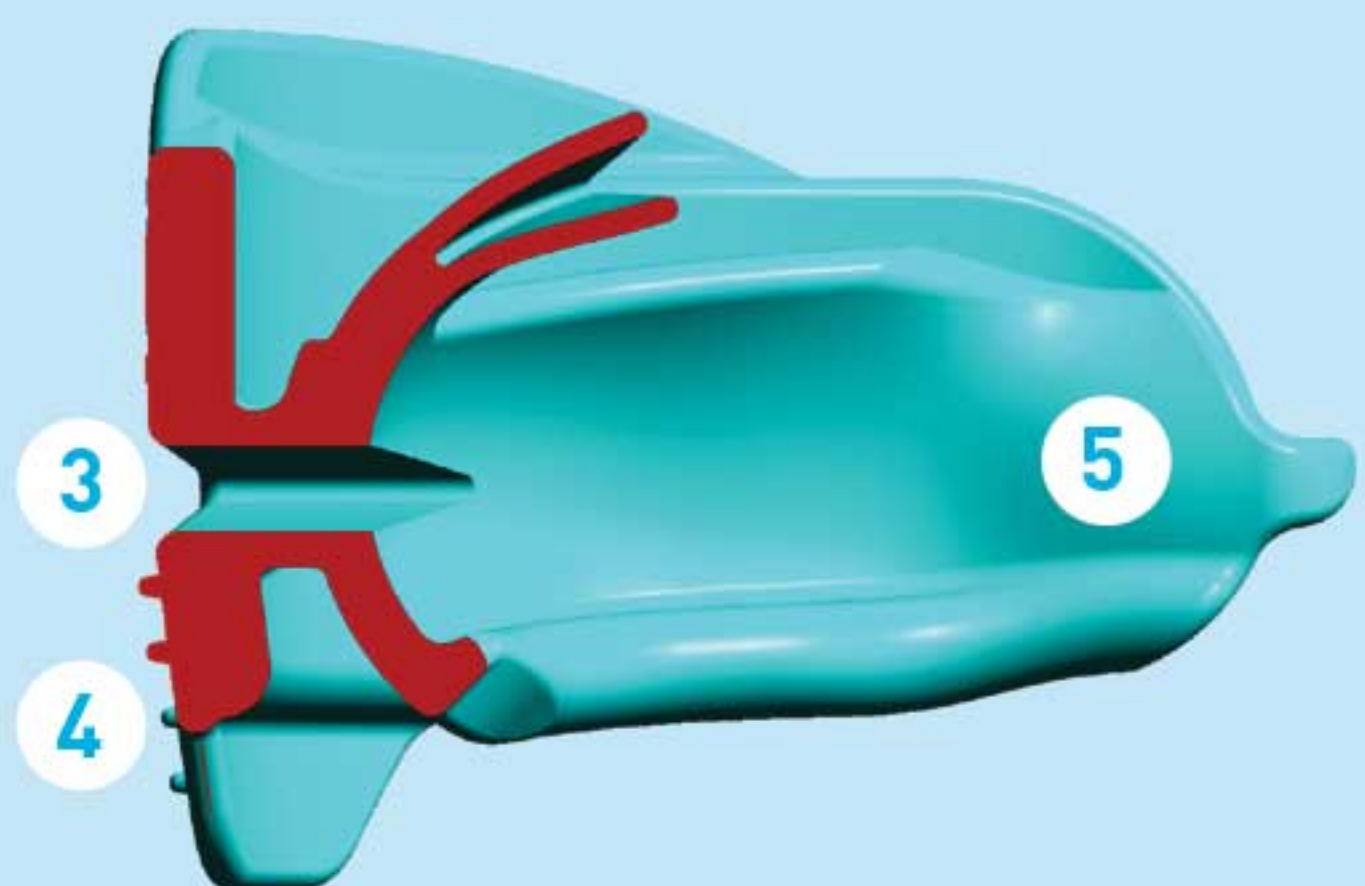


1. Der Zungentrainer kräftigt durch aktive Übungen die Zungenmuskulatur.

2. Der Zungenheber bringt die Zunge in die korrekte Position.

3. Die MYOVOSA®-Öffnung ermöglicht die Mundatmung.

4. Der Lip-Bumper trainiert die Lippenmuskeln, damit der Unterkiefer nicht mehr nach hinten in den Luftstrom geschoben wird.



5. Die höhere Basis über den Molaren öffnet die Atemwege.



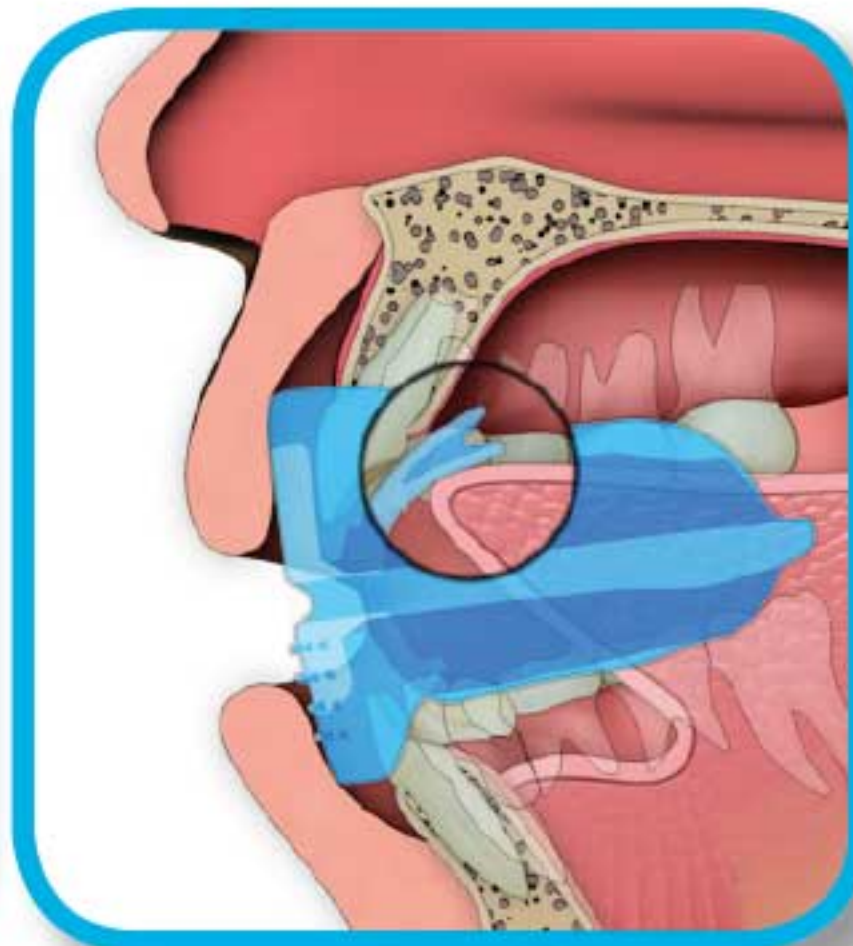
MYOVOSA® Nachtschiene mit variabler Öffnung

Gebrauchsanweisung:

Das *K0* wird vor dem *Myobrace® K1* verwendet. Die Apparatur wird zunächst nur tagsüber getragen und lässt die Atmung durch den Mund zu. Durch aktives Zusammenbeißen der Vorderzähne kann die *MYOVOSA®*-Öffnung geschlossen werden und die Atmung erfolgt durch die Nase. Verspürt das Kind das Bedürfnis, wieder durch den Mund zu atmen, löst es die Vorderzähne voneinander, sodass die *MYOVOSA®*-Öffnung die Mundatmung wieder ermöglicht. Das *K0* wird dabei zunächst über 1–2 Wochen eine Stunde nur tagsüber getragen, danach zusätzlich auch nachts zum Schlafen. Nachts wird so die Mundatmung nicht behindert und die Atemwege bleiben frei, indem der Unterkiefer nach vorn verlagert wird, was die Atemwege öffnet. Zusätzlich fördert der Zungentrainer eine Ruheposition der Zunge weiter vorn, wo sie den Luftstrom nicht behindert.



1. Schritt: Setze das *Myobrace®* in den Mund ein.

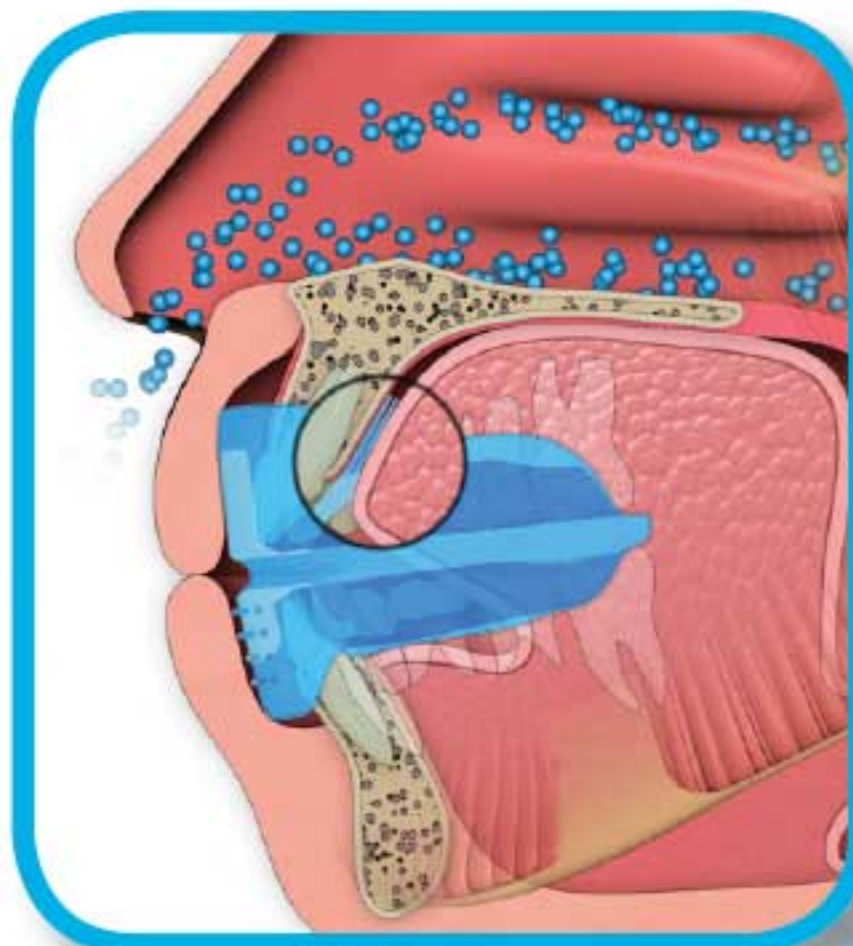


2. Schritt: Lege deine Zunge an den Zungentrainer.

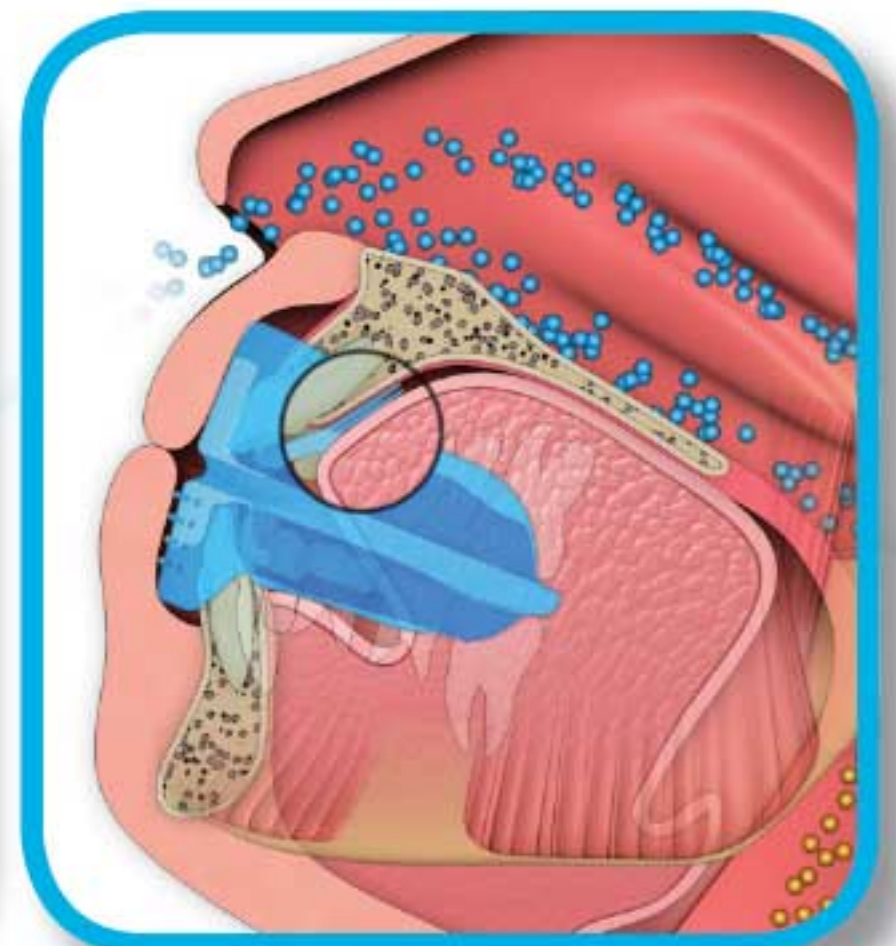


3. Schritt: Beiße die Vorderzähne zusammen und atme durch die Nase.

Zungenpressen: Um Lage und Kraft der Zunge zu verbessern, mit der Zunge gegen den Zungentrainer drücken und drei Atemzüge lang dort halten. Anschließend die Zunge wieder locker lassen.



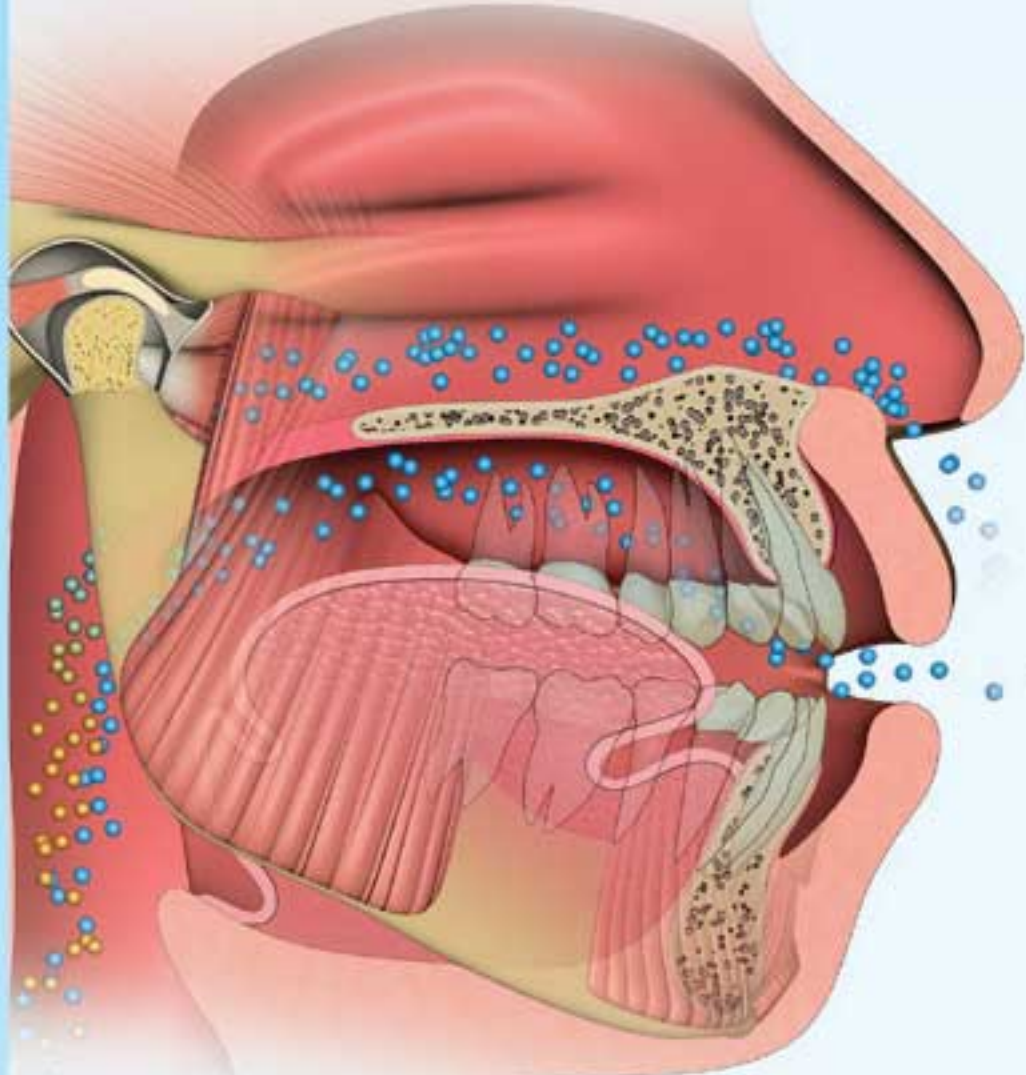
Zungenpressen: Drücke mit der Zunge gegen den Zungentrainer und halte sie drei Atemzüge lang dort.



Variante mit überstrecktem Kopf: Lege den Kopf in den Nacken und führe die Übung „Zungenpressen“ durch.

Nicht auf dem *Myobrace®* herumkauen!

Mundatmung verursacht Wachstums-, Gesundheits- und kieferorthopädische Probleme



Bei Kindern, die durch den Mund atmen, hat sich der Unterkiefer in der Wachstumsphase mit hoher Wahrscheinlichkeit schlecht entwickelt, was zu Zahnengstand und kieferorthopädischen Problemen führt.

In der traditionellen Behandlung wartet der Kieferorthopäde, bis alle bleibenden Zähne durchgebrochen sind, und richtet die Zähne dann mithilfe von Brackets aus. Dieser Ansatz führt jedoch selbst unter lebenslangem Einsatz von Retainern häufig schon bei Behandlungsende zu Rezidiven. Inzwischen ist auch medizinisch belegt, dass diese Patienten außerdem unter Schlafstörungen leiden, was in späteren Jahren oft zu zahlreichen Gesundheitsproblemen führt.

Anzeichen für schlafbezogene Atmungsstörungen (SBAS)

- chronische Mundatmung und offene Mundhaltung
- Schnarchen (häufiger als einmal pro Woche)
- geräuschvolle Atmung tagsüber
- überwiegend unruhiger Schlaf
- häufiges Aufwachen in der Nacht
- morgendliche Müdigkeit
- Aufmerksamkeitsstörungen in der Schule
- nächtliche Atempausen
- unterentwickelter Oberkiefer und retrudierter Unterkiefer

Auch wenn Sie mit Ihrem Kind nur wegen einer Einschätzung möglicher kieferorthopädischer Probleme zum Zahnarzt gegangen sind, hat er möglicherweise schwerwiegendere Atmungsstörungen diagnostiziert.

Das Myobrace®-System

Die Apparaturenserie *Myobrace® for Kids* (K-Serie) ist ein dreistufiges myofunktionelles kieferorthopädisches System für Kinder in der Wachstumsphase zur Korrektur schädlicher Angewohnheiten bei der Atmung und im Bereich der Mundmuskulatur (Zunge, Lippen und Schluckvorgang). Auf diese Weise unterstützt sie ein regelgerechtes Kieferwachstum und natürlich gerade Zähne, häufig sogar ganz ohne den Einsatz von Brackets.

Die Korrektur der Mundatmung ist der grundlegende erste Schritt im *Myobrace®*-Behandlungsprozess. Wenn Kinder Symptome für sogenannte schlafbezogene Atmungsstörungen (SBAS) zeigen, muss zunächst für einen ungehinderten Luftstrom gesorgt werden. Das *Myobrace® K0* ist eine zusätzliche Apparatur, die zu Beginn der Behandlungsphase eingesetzt wird, um dem Kind tagsüber und nachts das ungehinderte Atmen zu ermöglichen. Häufig ist auch eine Überweisung zum HNO-Arzt erforderlich, wenn die Verengung auf vergrößerte Gaumen- und/oder Rachenmandeln zurückgeht.

Reinigung des *Myobrace®*: Das *Myobrace®* nach jedem Herausnehmen unter fließendem, warmem Wasser reinigen. Zur ordnungsgemäßen Reinigung zweimal wöchentlich die *Myoclean™*-Reinigungstabletten verwenden. Fragen Sie Ihren Zahnarzt oder Kieferorthopäden nach *Myoclean™*, dem empfohlenen Reinigungsmittel für alle *Myobrace®*-Apparaturen.

Lebensdauer: 6 Monate bei täglichem Gebrauch.
Unabhängig von der Tragezeit nach 12 Monaten auswechseln.

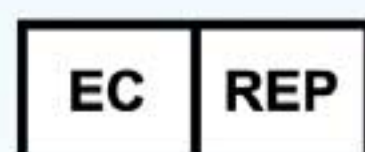
Warnhinweis: Nur unter zahnärztlicher oder kieferorthopädischer Aufsicht anwenden!



Myobrace® by Myofunctional Research Co.
Myofunctional Research Co. Australia
44 Siganto Drive, Helensvale QLD 4212 Australia
Tel: 07 5573 5999

USA Representative:

Myofunctional Research Co. USA
9267 Charles Smith Avenue, Rancho Cucamonga CA 91730 USA
PO Box 2781, Rancho Cucamonga CA 91730 USA
Tel: +1 866 550 4696



European Representative:

Myofunctional Research Europe B.V.
Gompensstraat 21c 5145 RM Waalwijk The Netherlands
P.O. Box 718, 5140 AS Waalwijk The Netherlands
Tel: +31 416 651 696

Für Einzelpatienten.



**MYOFUNCTIONAL
RESEARCH CO.**

**INNOVATIVE DENTAL APPLIANCE
TECHNOLOGY AND EDUCATION**



Vor direkter
Sonneneinstrahlung
schützen



Vor Gebrauch
reinigen