

PREGUNTAS FRECUENTES.

P: ¿Es necesario medir los tres componentes de los gases respiratorios, sulfuro de hidrógeno, metil Mercaptan, y dimetil sulfuro?

R: En Odontología, estos tres gases se han identificado como los tres componentes principales de la halitosis. La causa de la halitosis se puede identificar mediante la medición de estos tres gases.

P: ¿Por qué el umbral cognitivo es diferente entre estos tres gases?

R: Consulte los documentos públicos para el umbral cognitivo.

P: ¿El OralChroma puede identificar los 3 gases?

R: Sí. El OralChroma es un equipo que puede diferenciar los 3 componentes de la halitosis y medir la concentración de cada gas. Es un equipo que proporciona los datos necesarios para el tratamiento médico prescrito por el dentista.

P: ¿En qué países se vende el OralChroma?

R: El lanzamiento se inició en Japón hace unos diez años, y se vende en cerca de 30 países en todo el mundo.

P: Hay otro dispositivo de medición halitosis, "Halimeter", en el mercado. ¿Cuál es la diferencia entre Halimeter y OralChroma?

R: El Halimeter sólo mide la cantidad total de VSC en halitosis, no puede separar la halitosis en cada componente. OralChroma utiliza un método de cromatografía de gases y distingue 3 componentes principales del VSC totales, dando la concentración de cada uno de forma independiente. Sólo el OralChroma ahora en el mercado utiliza un método de cromatografía de gases como un dispositivo de medición de la halitosis.

P: ¿Cuántas unidades de OralChroma has vendido hasta ahora?

R: Sobre 800 unidades en Japón y 300 en el extranjero, en el total de 1100 unidades.

P: ¿Por qué no puedo usar el OralChroma inmediatamente después de la conexión?

R: Se necesita un tiempo de espera hasta que el sensor de gas en el OralChroma se estabilice. Si se utiliza un OralChroma durante este período de espera, no se puede esperar una medición precisa. Si el tiempo de apagado del OralChroma es corto, el tiempo de espera requerido también se vuelve corto.

P: El tiempo de espera varía dependiendo del día. ¿Por qué?

R: Este tiempo depende de(1) el tiempo que el dispositivo ha permanecido apagado y (2) de algunos posibles gases de interferencia existentes de la atmósfera ambiente.

P: El modo de espera puede encenderse inmediatamente después de que el modo de Ready se haya encendido. ¿Por qué?

R: Cuando hay gases de interferencia detectados por el OralChroma, el sensor de gas en el dispositivo puede responder a tales gases. A continuación, entra en el modo de Espera. Cuando se agotan esos gases de interferencia, el modo volverá al estado Ready.

P: ¿Cuándo debo inyectar el gas de muestra en el OralChroma tras la toma de muestra del aliento?

R: Tan pronto como sea posible. **SE RECOMIENDA INFERIOR A UN MINUTO.**

P: ¿Se puede medir el aliento inmediatamente después de comer y beber? Si no se puede, ¿cuánto tiempo se debe esperar?

R: Usted puede medir la respiración en cualquier momento. Pero las condiciones orales en la boca se ven influidas por comer / beber. Por favor, sin realiza mediciones en esas circunstancias, considere estos resultados sólo como referencia. Espere 30 minutos al menos, preferiblemente una hora, para obtener mediciones más exactas y reales. **SI SE HA CONSUMIDO ALCOHOL, NO HAGA MEDICIONES A SU PACIENTE DURANTE ESE DÍA.**

P: ¿Por qué debo tomar 0.5cc? ¿Qué ocurre con más de o menos de 0,5 CC?

R: Porque la concentración de gas se calcula en la cantidad de 0,5 CC. Inyectar más o menos de 0,5 CC puede influir en los resultados de la medición. Por favor, realice la inyección 0.5cc de la forma más precisa posible.

P: ¿Cuándo inyecto la muestra de aliento en el dispositivo?, ¿hay algún límite de tiempo para la inyección? ¿Debo inyectarla rápidamente o lentamente?

R: EMPUJE EL ÉMBOLO LO MÁS ENÉRGICAMENTE POSIBLE. Si la inyección es demasiado lenta, la respuesta de gas podría no ser correcta, resultando resultados no precisos aunque el equipo sí realice la medición.

P: En el cromatograma, el comienzo es la parte más baja. ¿Por qué es esto?

R: Inmediatamente después de la inyección de la respiración, el caudal fluctuará. Esto no es un problema.

P: Un gran pico aparece antes del pico de sulfuro de hidrógeno. ¿Por qué es esto?

R: Este pico muestra diferentes gases incluidos en el aire, como el hidrógeno, nitrógeno y monóxido de carbono. Como tales gases no son componentes de mal aliento, no hay ningún problema.

P: ¿Cómo se calcula la concentración de gas? ¿Por el área del pico o por la altura?

R: La concentración se calcula usando la altura del pico.

P: Si el cromatograma disminuye gradualmente en la última parte de la medición.

¿Por qué es?

R: Si la respuesta de la salida del sensor no fuera completamente estable durante la medición, el nivel relativo de la señal podría aumentar o disminuir gradualmente. Esto no causa ningún problema. Si la salida llegara a volverse muy inestable, el dispositivo cambiará al estado de "espera" desde el "Ready", **ESPERE HASTA QUE EL DISPOSITIVO SE VUELVA ESTABLE.**

P: Si se produce un tiempo de espera hasta la siguiente medición después de que la medición previa haya terminado, ¿por qué se produce?

R: Cuando la respiración contiene algunos gases cuyos picos aparecen después de la medición de 8 min., estos gases podrían llegar a causar que la salida del sensor fuera inestable. Entonces, se necesita más tiempo para que el dispositivo cambie de "espera" a "Listo".

P: Si inyecto el gas de la respiración durante el estado de "espera", ¿qué debo hacer?

R: La medición no se iniciará si el estado es "Espera". Por favor inicie la medición después de que se cambie el estado a "Ready".

P: ¿Por qué hay dos tipos de unidades de concentración de gas?

R: Una unidad de "ng/10ml" se utiliza principalmente en universidades o centros de investigación. El otro, "ppb" se utiliza en las clínicas dentales.

P: El rango de medición se especifica como 50 ppb hasta 1000ppb. ¿Significa esto que no puedo medir la concentración cerca del umbral cognitivo de dimetil sulfuro con precisión?

R: Usted tiene razón. Si el umbral es muy bajo, no podríamos garantizar su exactitud. Pero usted puede controlar el cambio de la concentración a lo largo del tiempo en sucesivas muestras del paciente.

P: ¿Qué pasa si los datos en el equipo superan los 99 registros?

R: Los datos del registro número 100 se sobrescribirán con los datos primero. 101 al segundo, y así sucesivamente.

P: ¿Puedo recuperar los datos desaparecidos?

R: Por desgracia, no se puede.

P: Si las jeringas suministradas no están en stock, ¿puede usarse cualquier otro tipo de jeringa que pueda contener 0.5 CC?

R: Use la jeringa que se especifica. Si utiliza otra jeringa, algunos gases de interferencia pueden existir en la superficie interior de esas jeringas, y pueden tener un gran efecto en la precisión de la medición.

P: Aunque el dispositivo mide varias veces el aliento de la misma persona, los valores obtenidos pueden ser diferentes. ¿Por qué es esto?

R: El estado de la cavidad bucal siempre cambia. En consecuencia, los componentes del gas de respiración cambian con el tiempo. Como resultado, los datos obtenidos en repetidas ocasiones para la misma persona también cambiarán. Además, dado que los componentes de gases de respiración no son uniformes en la cavidad oral, la posición de la jeringa en la boca pueden cambiar los valores medidos. Pero, por favor, póngase en contacto con el organismo del que lo compró si una diferencia muy grande se produce cada vez, lo que podría ser un fallo en el dispositivo (deterioro de la sensibilidad, etc.)