

JAUHEPUHDISTUSOPAS



CREATE IT.

Teetkö jauhepuhdistuksen
oikein niin, että hampaat
säilyvät terveinä ja kauniina?

Päivittäinen omatoiminen puhdistus on hampaiden terveydelle välttämätöntä, mutta myös säännöllisiä hammaslääkärikäyntejä tarvitaan. Jauhepuhdistus on saavuttanut mainetta sopivana ja suosittuna hoitovaihtoehtona.

Jauhepuhdistus poistaa tehokkaasti parodonttaalisairautta aiheuttavia kerrostumia. Menetelmän suosiota vähentävät kuitenkin siihen liittyvät riskit. Niistä kerrotaan tämän kirjasen sivulta 5 alkaen. Oikein tehtynä jauhepuhdistus on kuitenkin perinteisiä menetelmiä tehokkaampi.

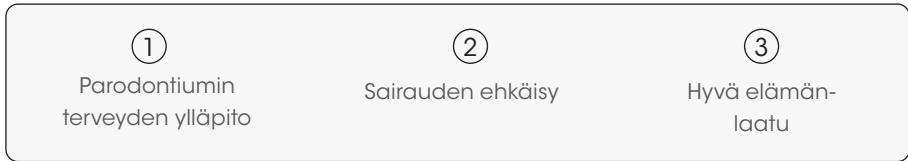
Jauhepuhdistuksen vaikutuksiin, käyttöön ja varotoimenpiteisiin perehtyminen tekee siitä turvallisen ja avaa sinulle ja potilaillesi uusia mahdollisuuksia ammattimaiseen ja miellyttävään hammashoittoon.

* Jauhepuhdistus tarkoittaa kiillotusta ilmapuhalluksen ja jauhemaisten tuotteiden avulla.

Miksi hampaita täytyy hoitaa?

Pitkällä aikavälillä potilaan itse suorittama päivittäinen hampaiden puhdistus on tärkein tekijä, jonka avulla omat hampaat ja implantit säilyvät hyväkuntoisina. Silti myös säännölliset hammaslääkärikäynnit ja parodontaalisairauden ylläpitohoito (SPT) ovat erittäin tärkeitä. Potilaan oma hampaidenhoitorutiini ei todennäköisesti riitä kaikkien ongelmien havaitsemiseen.

Ylläpitohoidon tärkeimmät tavoitteet



Miksi jauhepuhdistus on paras hoitovaihtoehto?

Parodontaalisairauden tavanomaisen ylläpitohoidon ongelmia ovat:

Tehokas puhdistaminen ien-
rajan alapuolelta ei ole mah-
dollista. Hampaiden välejä ja
ienrajoja ei voi nähdä ja niihin
on vaikea päästä käsiksi.

Herkässä parodontaalitas-
kussa oleva pehmytkudos
ja juuren pinta (dentiini)
vaurioituvat helposti.

Suoraa kontaktia vaativilla
välineillä, esim. instrumen-
teilla ja harjoilla, ei pystytä
poistamaan kertymiä
vaikeapääsyisiltä alueilta.

Jauhepuhdistus sen sijaan poistaa biofilmin tehokkaasti.

Biofilmin tehokas poistaminen:

Muihin hoitovaihtoehtoihin
verrattuna leveä jauhesuih-
ku jättää jäljelle vähemmän
biofilmiä ja plakkia jopa
näkyvästi vähemmän jääville
alueille.

Hellävarainen:

Pehmeä jauhe on kudoksille
ja parodontaalitaskulle
hellävaraisempaa ja vauri-
oittaa niitä vähemmän.

Hampaan laajojen pintojen puhdistaminen:

Koska jauhepuhdistus
tehdään ilman suoraa
kuduskontaktia, sillä voi
poistaa kertymiä laajem-
malta alueelta kuin muilla
puhdistusmenetelmillä.

Jauhepuhdistus on ammattimainen menetelmä, jolla voi poistaa biofilmin parodontaalitaskun sisältä ja värjäymät ja plakin muilta hampaan pinnoilta. Se on perinteisiä menetelmiä miellyttävämpi sekä potilaalle että käyttäjälleen.

Mitä biofilmi on?

Biofilmi on ohut kerros, jonka mikro-organismit muodostavat esimerkiksi hampaan pinnalle. Bakteerit erittävät eksopolysakkaridia (glykokalyx), joka muodostaa kerroksen hampaan pinnalle. Eksopolysakkaridien suojaamat bakteerit elävät rinnan muiden bakteerien kanssa, joista osa ei edes pysty tarttumaan suoraan hampaan pintaan. Ravinteiden ja kiinnitysmateriaalin välinen vuorovaikutus ja tasapaino luovat bakteeriyhdyskunnalle vakaat olosuhteet. Niin kauan kuin bakteerit ovat tämän suojaavan kerroksen alla, isännän valkosoluja ja vasta-aineita hyödyntävä immuunijärjestelmä ei pääse niihin käsiksi. Tätä rakennetta kutsutaan biofilmiiksi.



Miksi biofilmi täytyy poistaa?

Hampaan pinnalle muodostunut biofilmi estää syljen puhdistavan vaikutuksen tai sylki ei edes pääse kosketuksiin kiilteen kanssa. Näin bakteereille muodostuu ympäristö, jossa ne ovat suojassa biofilmin sisällä ja voivat lisääntyä helposti. Karies ja parodontaalitauti syntyvät näin. Valkosolut ja vasta-aineet tulevat paikalle, kun biofilmi kasvaa parodontaalitaskun sisäpuolelle, mutta biofilmi eristää ne bakteereista. Sen sijaan valkosolujen tuottamat patogeeniset tekijät ja endotoksiinit vahingoittavat ikeniä ja vahvistavat tulehdusta.

Kuinka biofilmi tuhotaan?

Biofilmi kestää erittäin hyvin antibakteerisia aineita ja muita kemiallisia puhdistusaineita. Siksi se on poistettava mekaanisesti hammasharjalla tai ultraäänien avulla. Hammasharja ei kuitenkaan yllä parodontaalitaskuun, joten biofilmin poisto ei onnistu ilman ammattiapua. Siksi on äärimmäisen tärkeää, että hoidon tekee asiantuntija mekaanisella instrumentilla, joka ulottuu taskun sisäpuolelle. Subgingivaalinen ilmapuhdistus on saavuttanut mainetta tehokkuutensa ansiosta.

Mitä sinun tulee tietää subgingivaalisesta ilmapuhdistuksesta

Oikein tehtynä subgingivaalinen ilmapuhdistus on tehokas ja miellyttävä ammattimainen hoito. Väärin tehtynä siihen saattaa kuitenkin liittyä jäljempänä mainittujen sairauksien riski. Jotta voit ottaa huomioon kaikki hoidon turvallisuuteen vaikuttavat tekijät, sinun on oltava perillä jauhepuhdistukseen liittyvistä riskeistä.

Subkutaaninen emfyseema

Subkutaaninen emfyseema tarkoittaa ilman tai muun kaasun tunkeutumista pehmytkudokseen paineilmaa käytettäessä, jolloin saattaa syntyä turvotusta. Jos kohta ei infektoitu, se paranee itsestään. Toisinaan antibioottihoito saattaa kuitenkin olla tarpeen.

*Löyhä sidekudos pitää erilaisten rakenteiden kudokset löyhästi kiinni kehossa. Rakenteita, joita on laajalti ympäri kehoa, kuten perifeerisissä rauhasissa ja ihon tai limakalvojen alla olevien verisuonten ja hermojen ympärillä.



Ruiskusta tai turbiinista tulevan paineilman pääsy kudoksiin. Vetyperoksidin käyttö juurikanavan puhdistuksessa. Hengityksen aiheuttamien paineenvaihteluiden takia nenäonteloon, poskionteloon tai suuonteloon joutuva ilma.



Äkilliset ja odottamattomat oireet hoidettavan alueen ympäristössä, diffuusi turvotus ja tylppä kipu, epämiellyttävä tunne korvissa jne.

Bakteremia

Bakteremia syntyy, kun bakteereja pääsee luonnostaan steriileihin perifeerisiin verisuoniin. Hammashoitoihin, esim. hampaan ekstraktioon tai hammaskiven poistoon liittyvä bakteremia on tilapäinen ongelma, kun bakteerit tunkeutuvat haavaa ympäröiviin verisuoniin invasiivisen hoidon yhteydessä. Bakteerit leviävät verenkierron mukana nopeasti koko kehoon. Maksa poistaa niistä suurimman osan, eivätkä ne todennäköisesti aiheuta infektiota. On kuitenkin tärkeää olla perillä potilaan terveydentilasta. Komplikaatioiden, esim. bakteerimeningiitin ja bakteeriendokardiitin, riski on hieman suurempi, jos potilaalla on systeeminen sairaus, hänen immuunipuolustuksensa on heikentynyt tai hänellä on sydämen keinoläppä tai keinonivel.

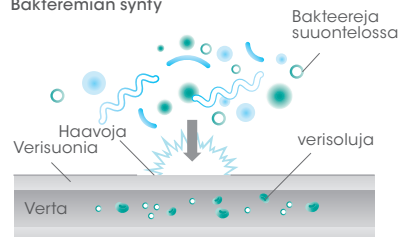


Hampaita hoidettaessa bakteremia voi saada alkunsa hampaita harjatessa tai hammaskiven poiston tai invasiivisen hoidon, esim. hampaan poiston yhteydessä.



Paleleminen, vilunväreet, kuume ja heikkous.

Bakteremian synty



Bakteerit voivat päästä verenkiertoon haavan kautta.

Implanttia ympäröivä inflammaatio ja sen hoito

Suun terveystieteen maisteri, suuhygienisti **Nobuko Kashiwai**

Ongelma-alueen resektio on perinteisesti ollut olennainen osa hammashoitoa. Nykyisessä implanttihoidossa menetetty hammas kuitenkin mieluummin korvataan kirurgisesti tai proteesilla ylläpitohoitoa unohtamatta. Kaksi suurinta estettä implanttihoidon onnistumiselle pitkällä tähtäimellä ovat peri-implanttimukosiitti, jossa vain implanttia ympäröivään limakalvoon syntyy inflammaatio, sekä peri-implantiitti, jossa inflammaatio on levinnyt alla olevaan luuhun asti.

Tällöin parodontaalisairautta aiheuttavat bakteerit, kuten *Porphyromonas gingivalis*, saattavat aiheuttaa infektiota*1. Tässä vaiheessa inflammaatio on paikallisesti limakalvossa ja paranee, kun patogeenipesäkkeenä ja inflamaation aiheuttajana toimiva biofilmi poistetaan. Jos inflammaatio on levinnyt luuhun asti, tällaista paranemista ei enää ole odotettavissa. Hardt et al. tutkivat viiden vuoden ajan parodontaalisairautta sairastaneita ja terveitä potilaita, joilla oli yläleuan molaari-implantti. He totesivat, että ne, joilla oli ollut parodontaalisairaus, olivat alttiimpia implantin menettämiselle ja luun resorptiolle*2. Jos siis potilas on menettänyt hampaan parodontaalisairauden vuoksi, hän kuuluu riskiryhmään. Tällöin hoidossa tulisi keskittyä ennen kirurgisia toimenpiteitä estämään biofilmin muodostuminen, sillä se on parodontaalisairautta aiheuttavien patogeenien lisääntymisen perussy.

Varsinainen hoito edellyttää luottamuksellista suhdetta, joka rakentuu pitkän ajan kuluessa useiden hoitoikäntien aikana. Potilaan täytyy huolehtia aktiivisesti hampaidensa terveydestä, ja hänen on ymmärrettävä juuri omassa tapauksessaan biofilmiin liittyvät riskit ja sairaudet. Hammashoidon ammattilaisten tehtävänä puolestaan on asiantunteva hoito luotettavin tuloksin. Jatkuva ylläpitohoito on mahdollista suorittaa nopeasti ja mahdollisimman miellyttävästi sen sijaan, että se olisi entiseen tapaan aikaa vievää, kivuliasta ja vaikeaa. Biofilmi muodostuu uudestaan kolmessa tai neljässä kuukaudessa*3. Jauhepuhdistus auttaa säilyttämään hampaan pinnan puhtaampana varmemmin, sillä se rikkoo kertyneen biofilmin eikä paina sitä kasaan kuten pyörivä ja värisevä instrumentti. Haavan revision yhteydessä biofilmin fysikaaliseen tuhoamiseen voidaan käyttää ablaatiota ja käsikäyttöisellä instrumentilla ruiskutettavaa hienojakoista vesisuihkua. Anaerobisiin bakteereihin sen sijaan tehoaa ultraäänipuhdistuksen kavitatiovaikutus.

Kun näitä menetelmiä käytettiin peräkkäin, havaittiin, että niiden nopeus ja miellyttävyydet ovat erilaiset.

Kirjallisuutta

*1 Hultin M, Gustafsson A, Hallonström H, Johansson LA, Ekfeldt A, Klinge B Microbiological findings and host response in patients with peri-implantitis Clinical Oral Implant research 13, 2002

*2 Hardt CRE, Gröndahl K, Lekholm U, Wenneström JL Outcome of implant therapy in relation to experienced loss of periodontal bone support A retrospective 5 years study Clinical Oral Implant research 13, 2002

*3 OKUDA K., Biofim: Dental Plaque, Ishiyaku Pub.Inc., 2007

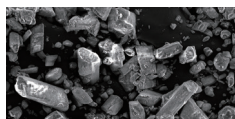


Implantteja

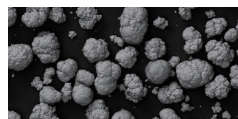
JAUHEPUHDISTUS

	Menetelmä	Käyttökohde
ENNALTAEHKÄISEVÄ HOITO 09-10	 Prophy-Mate neo	Luonnollinen hammas
	 Varios Combi Pro	Luonnollinen hammas
	 Perio Mate	Proteettinen hammas

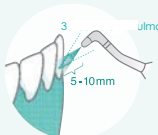
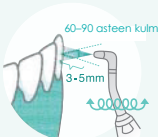
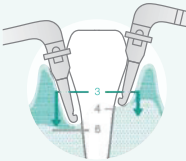
Jauhehiukkasten vertailu



Tavallinen natriumbikarbonaattijauhe, hiukkasten kesimääräinen halkaisija 73 µm, SEM-kuva (x 150)

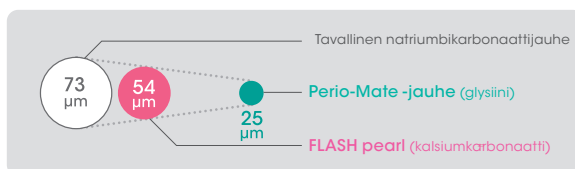


FLASH pearl (kalsiumkarbonaatti), hiukkasten kesimääräinen halkaisija 54 µm, SEM-kuva (x 150)

Käyttöalue	Käyttötapa	Jauhe
 Supragingivaalinen puhdistus		 FLASH pearl
 Supragingivaalinen puhdistus (iäkenen reuna)   Subgingivaalinen puhdistus	  	 Perio-Mate Powder



Perio-Mate-jauhe (glysiini), hiukasten kesimääräinen halkaisija 25 µm. SEM-kuva (x 150)



Hampaiden profylaktinen jauhepuhdistus (ienrajan yläpuolelta)



Jatkuva voimakas jauhesuihke

Turbiininen kehittämisen yhteydessä teimme nestevirtausanalyysijä, joiden avulla kehitimme voimakkaan mutta stabiilin ja jauhetta säästävän suihkuvirtauksen. Jatkuva voimakas jauhesuihku ja tehokas kiillotus lyhentävät käsittelyaikaa.



Ennen



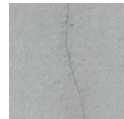
Jälkeen

Jauheen pyöreät hiukkaset ovat hampaan pinnalle hellävaraisia

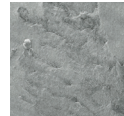
Supragingivaalinen jauhe koostuu pienistä pyöreistä hiukkasista, jotka rullaavat hampaan pinnalla hellävaraisesti ja poistavat plakin ja värjäytymät nopeasti. Jauhe ei maistu epämiellyttävän suolaiselta, koska se on 94-prosenttisesti kalsiumkarbonaattia. Se sopii siis hyvin myös potilaille, joiden on rajoitettava suolan käyttöä.



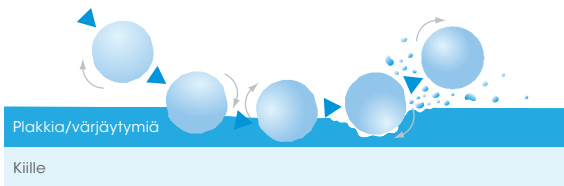
FLASH
pearl



Tavallinen
natrium-
bikarbonaatti-
jauhe



Elektronimikroskooppikuva hampaan pinnasta jauhekiillotuksen jälkeen



Luotettava, tukkeutumista ehkäisevä muotoilu

Suutin, käsikappale ja jauhesäiliö on helppo irrottaa. Puhdistus sujuu helposti käyttökohteessa erityisen Auto-cleaning-toiminnon* ansiosta, joka poistaa jäljelle jääneen jauheen ja veden käsikappaleen sisältä. Tukkeutumista ehkäisee jauhehiukkasten erittäin pieni koko ja se, etteivät ole erityisen vesiliukoisia. Se, että laitteen sisään ei muodostu helposti jauhetukkeumia, lisää sen luotettavuutta merkittävästi.

*Prophy-Mate neolla tehtävässä ylläpitohoidossa käytetään puhallinsuutinta.

Profylaktisen hoidon opas (FLASH pearl)

Lue yksityiskohtaiset ohjeet käyttöoppaasta.

Ennen käyttöä

Suojaa potilaan kasvat pyyhkeellä tai vastaavalla ennen aloittamista ja varmista, että myös käyttäjällä on suojamaski ja suojalasit.

Näin teet hoidosta miellyttävämpää

- Voitele potilaan huulet vaseliinilla, jotta ne eivät kuiva eivätkä halkeile hoidon aikana.
- Potilasmukavuutta parantaa sideharson tai vanurullan laittaminen poskien, huulten, kielen ja ienten väliin jauheen leviämistä estämään.
- Poskiretraktori lisää näkyvyyttä ja helpottaa suuttimen käsittelyä.

Varotoimet

- Käytä tehoimuria ja tarvittaessa lisäksi sylki-imuria, jotta potilas ei niele suuria määriä jauhetta.
- Älä koskaan suuntaa kärkeä pehmytkudokseen tai subgingivaaliselle alueelle.
- Älä suihkuta suoraan juurikanavan sementtiin, dekalsifioituneeseen kiilteeseen, täytteisiin, hampaan ja paikan/proteesin saumoihin.

Ote

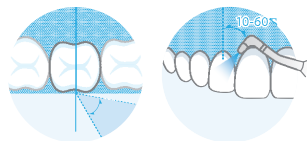
Tartu käsikappaleeseen napakasti niin, että sen kääntely onnistuu sormenpäillä.

Käyttö

Suihkuta niin, että jauheen pyöreät hiukkaset rullaavat hampaan pinnan ylitse suuttimessa olevan kaavakuvan mukaisessa kulmassa.

Voimakkaiden värjäytymien ja plakin poisto

Liikuta suutinta hitaasti 5–10 mm etäisyydellä niin, että suihku kattaa hampaan koko pinnan.



Paikallisten tahrojen ja plakin poisto

Suihkuta suuttimella pistemäisesti 3–5 mm etäisyydeltä.

Parodontaalisairauden jauhehoito



NSK:n tehokkaampi jauhehoito- menetelmä

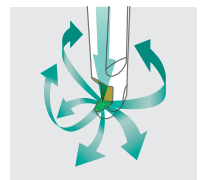
- Suunniteltu tuottamaan optimaalinen jauhesuihku subgingivaaliseen jauhe-kiillotukseen. Hellävarainen virtaus, joka on noin 70 % Prophy-Mate neon (NSK:n jauhepuhdistin) virtauksesta.
- Sisältää jauheen virtauksen ja paineen säätömahdollisuuden, joiden avulla jauhesuihkun voi säätää hoitotarpeen mukaan.
- Hoidettaville tapauksille voi asettaa raja-arvon (parodontaalitaskujen lukumäärä, inflammatio).

*Lue yksityiskohtaiset ohjeet käyttöoppaasta.

- Suuttimen kärki on suunniteltu niin, että parodontaalitaskua puhdistettaessa jauhe osuu koko paljaana olevalle subgingivaaliselle pinnalle, eikä purkaudu liiallisella paineella vain yhteen suuntaan. Turvallinen muotoilu takaa sen, että jauhe/ilma ei suihkua suoraan taskun pohjaan, koska jauheen/ilman ja veden kanavat ovat erilliset.



Jauhesuihkun suunta



Jauheen virtaus
parodontaalitaskuun

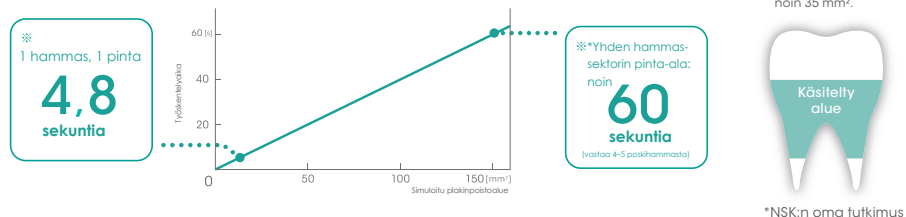
- Käytettävä Perio-Mate -jauhe on erittäin vesiliukoista, mikä estää subgingivaalista retentiota. Sen Mohsin kovuus on dentiiniä alhaisempi.

*Glysiinin kovuusarvo Mohsin asteikolla on 2, kun taas dentiinin kovuus on 2-2,5.



Puhdistaa nopeasti ja tehokkaasti

Biofilmin poistoon parodontaalitaskusta kuluu noin 60 sekuntia hammassektoria kohti.



Biofilmin voi poistaa laajalta alueelta yhdeltä hammaspinnalta sekä parodontaalitaskun sisä- että ulkopuolelta vain 4,8 sekunnissa.

- Koska jauhe suihkuu laajalle alueelle, biofilmin voi poistaa parodontaalitaskun sisältä yhden pinnan alueelta noin 4,8 sekunnissa.
- Kertymät voi poistaa tehokkaasti ilman suoraa kontaktia niin, että biofilmiä ja plakkia jää jäljelle tuskin ollenkaan. Jauhesuihkun avulla on mahdollista puhdistaa alueita, joihin varsinainen kärki ei yllä.
- Soveltuu laaja-alaiseen käyttöön: poistaa biofilmin nopeasti ja hoitaa implanttia ympäröivän alueen sekä herkät parodontaalitaskut.
- Perio-Maten suuttimen kärjen poistamalla pääsee käsiksi ienrajaan ja subgingivaaliseen alueeseen jopa 3 mm syvyyteen asti. Näin voi hoitaa juuri ne alueet, jotka tarvitsevat puhdistusta useammin.

Varotoimet

- Liian suuri ilmanpaine saattaa aiheuttaa emfyseeman. Varmista, että käytät oikeaa ilmanpainetta. Säädä ilmanpaine sellaiseksi, että parodontaalitaskusta suihkuu ainakin hieman jauhetta. Ilmanpainetta on myös säädettävä samalla, kun potilaan tilaa seurataan.
- Älä käytä Perio-Matea hampaan juuren pintaan heti hammaskiven poiston jälkeen.
- Säädä jauheen määrää virtauksen säätöreikaalla potilaan ja ienten kunnon mukaan.

Käyttö parodontaalisairauden hoidossa

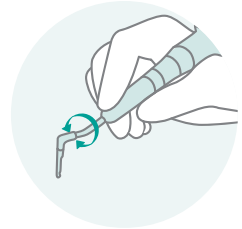
Lue yksityiskohtaiset ohjeet käyttöoppaasta.

Ennen käyttöä

Suojaa potilaan kasvat pyyhkeellä tai vastaavalla ennen aloittamista ja varmista, että myös käyttäjällä on suojamaski ja suojalasit.

Ote

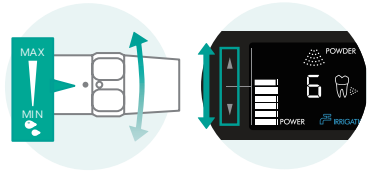
Tartu käsikappaleeseen napakasti niin, että sen kääntely onnistuu sormenpäillä.



Jauheen virtauksen säätö

Säädä jauhesuihku sen jälkeen, kun olet tutkinut hoitokohdan ja potilaan kunnon.

- Säätö asteikon MAX-päästä: syvät parodontaalitaskut, haarautumiskohdat, kevyiden tahrojen poisto.
- Säätö MIN-päästä: matalat taskut, tiukat ikenet, plakin poisto ienrajasta.



Varotoimet

- Huuhtelee aluetta käsittelyn aikana
- On suositeltavaa käyttää imua hoidon aikana.
- Ei saa käyttää parodontaalitaskun sisällä eikä ilman kärjen suutinta.

Subgingivaalinen alue

Käytä Perio-Maten käsikappaleen suuttimeen kiinnitettyä suuttimen kärkeä.

*Varmista, että suuttimen kärki on kiinnitetty kunnolla sisäosaan, jos kärki irtoaa käsittelyn aikana, on olemassa aspiraation vaara.

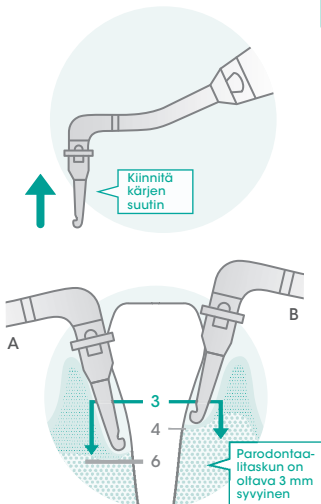
Käyttöohje

Biofilmin poisto parodontaalitaskusta 3–6 mm syvyydeltä ienrajasta tavanomaisen parodontaalihoitoa jälkeen.

①

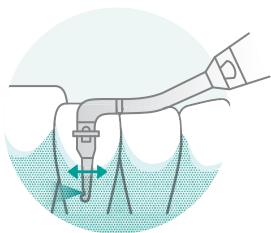
Laita suuttimen kärki hitaasti 3 mm syvyyteen tai syvemmälle tarpeen mukaan. Valitse syvyys hoidettavan parodontaalitaskun ominaisuuksien mukaan. Älä laita suuttimen kärkeä parodontaalitaskun pohjaan asti, kun käynnistät suihkeen. On olemassa embolian vaara.

*Kärjen upottaminen 3 mm syvyyteen parodontaalitaskuun saattaa tehdä jauhesuihkusta tehottoman.

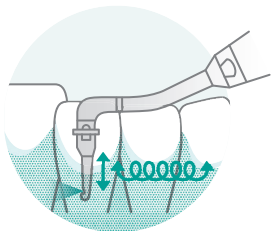


A: Alle 6 mm parodontaalitaskulle

B: 4 mm parodontaalitaskulle



- ② Tehokkaaseen puhdistukseen riittää 5–20 sekunnin kokonaispuhdistus-aika yhtä hampaan pintaa kohti.

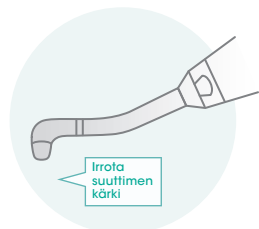


- ③ Piirrä kärjellä pituussuunnassa pieniä ympyröitä hampaan pinnalle samalla, kun liikutat suuttimen kärkeä lateraalisesti jauhesuihkun suuntaisesti.

*Laitteesta saattaa suihkuta jauhetta, kun jauhesäiliön ilmanpaine laskee jalkakytkimen vapauttamisen jälkeen. Käytä imulaitetta, kun jauheen tulo on loppunut, jotta jauhetta ei joudu suuonteloon.

Supragingivaalinen puhdistus

Käytä ilman Perio-Maten käsikappaleen suuttimeen kiinnitettyä suuttimen kärkeä.

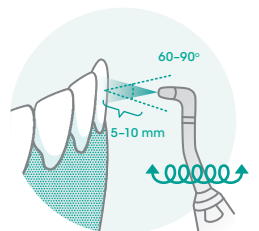
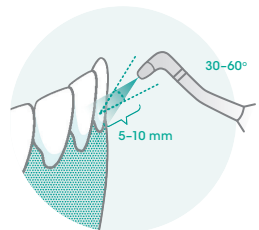


Käyttöohje

Plakin muodostaman biofilmin poisto ienrajasta (ientaskun 3 mm syvyyteen asti)

Suuntaa suutin ienrajaan kuvan osoittamalta etäisyydellä kuvan mukaisessa kulmassa. Liikuta suutinta hitaasti, jotta koko hampaan pinta tulee käsiteltyä.

*Älä laita suuttimen kärkeä liian lähelle hampaan pintaa, sillä puhdistusteho vähenee, jos kärki on alle 2 mm etäisyydellä hampaan pinnasta.



Runsaiden kertymien jälkeisten kevyiden värjäytymien poisto

Suuntaa suutin hampaan pintaa kohti kuvan osoittamalta etäisyydeltä kuvan mukaisessa kulmassa. Piirrä kärjellä pieniä ympyröitä.



UNIDENT OY
Atomitie 5, 3. krs
00370 Helsinki

p. 020 177 2300
info@unident.fi
www.unident.fi