

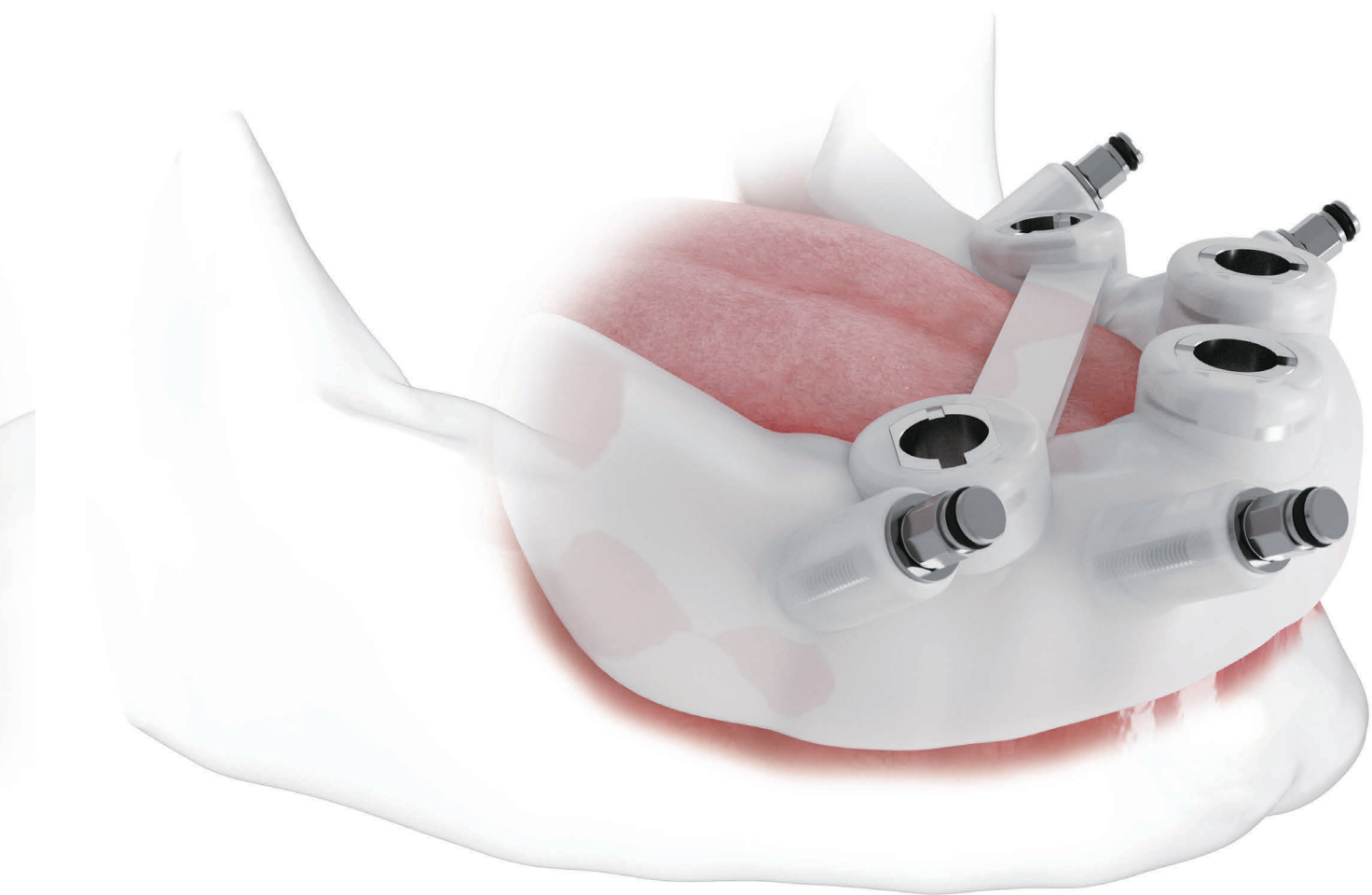
Руководство по навигации

Навигационный хирургический набор
Комплект направляющих анкеров



G•DIFF





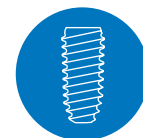
СОДЕРЖАНИЕ



Данное руководство предназначено для использования врачами, прошедшими подготовку по протезированию и имплантологии. Врач обязан быть в курсе последних тенденций и методов лечения в области имплантологии посредством непрерывного обучения. Пожалуйста, свяжитесь с отделом продаж для получения информации о текущем ассортименте и доступности продукции.

01 ИМПЛАНТАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ GDIFF	
СИСТЕМА ИМПЛАНТАТОВ G-DIFF IB-T	06
СИСТЕМА ИМПЛАНТАТОВ G-DIFF IB-T Mini	08
02 ОСОБЕННОСТИ И ПРЕИМУЩЕСТВА	
НАВИГАЦИОННЫЙ ХИРУРГИЧЕСКИЙ НАБОР	10
03 РУКОВОДСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ	
РУКОВОДСТВО ПО ХИРУРГИИ	19
ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ	21
ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПРОЦЕДУРА	22
04 КОМПЛЕКТ НАПРАВЛЯЮЩИХ АНКЕРОВ	28
05 ПРОТОКОЛ СВЕРЛЕНИЯ	33
06 ИНСТРУКЦИЯ	34

Internal Bone Level - Tapered IB^T System



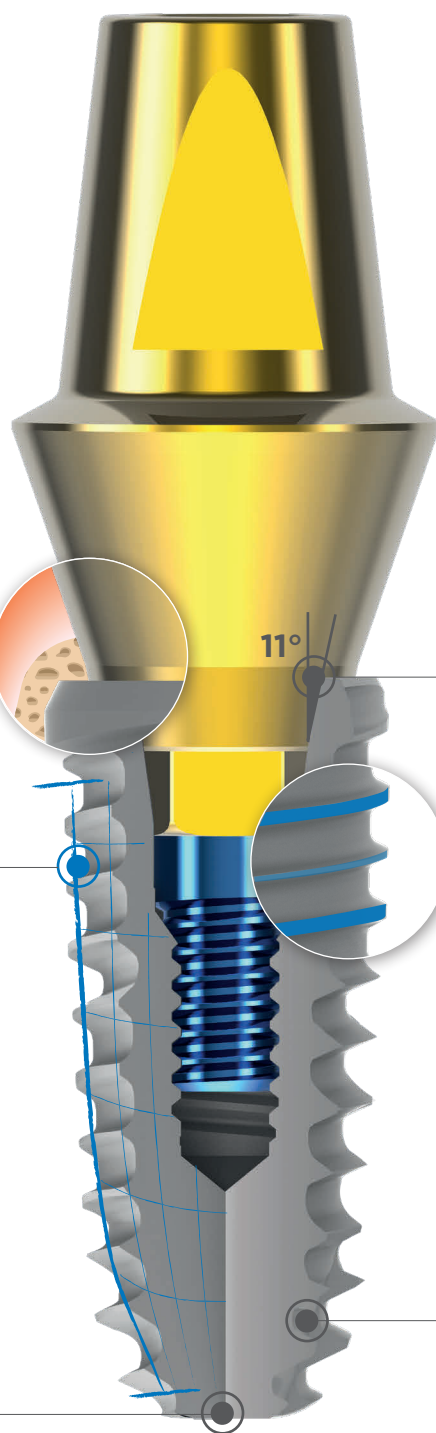
IB-T



TAPERED SHAPE



SINGLE CONNECTION



Переключаемая платформа

Значительно способствует сохранению маргинальной кости и прикреплению мягких тканей. Снижает риск воспалительной клеточной инфильтрации.

Конусообразная форма тела имплантата

Передаёт нагрузку на верхушку имплантата. Обеспечивает отличную первичную стабильность, особенно в мягких костях.

Тройная режущая кромка

Обеспечивает плавное введение с минимальным разрушением кости. Округлённая верхушка имплантата снижает риск перфорации кости и точечной компрессии.

Коническое соединение с анротационным шестигранником

11° конусное соединение. Надёжное герметичное соединение. Равномерно распределяет нагрузку и минимизирует микроподвижность. Единая ортопедическая платформа Blue Connection

Гибридная двойная резьба

Позволяет проще и быстрее устанавливать имплантат в различные типы кости. Уменьшает стресс подлежащей кости и облегчает введение в кость

Обработка Поверхности S. L. A. Sandblasted, Large grits, Acid etched

Пескоструйная обработка и кислотное травление, наиболее исследованные и проверенные технологии обработки поверхности

Internal Bone Level - mini IB mini System



IB mini



Mini Size



CONNECTION

Переключаемая платформа

Значительно способствует сохранению маргинальной кости и прикреплению мягких тканей. Снижает риск воспалительной клеточной инфильтрации.

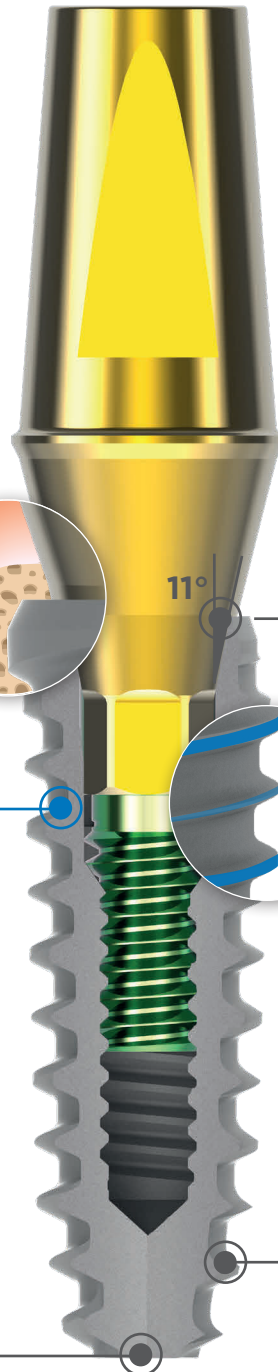
Маленький но прочный

Подходит для узких межзубных пространств таких как боковые резцы на верхней челюстные и центральные резцы нижней челюсти.



Тройная режущая кромка

Обеспечивает плавное введение с минимальным разрушением кости. Округлённая верхушка имплантата снижает риск перфорации кости и точечной компрессии.



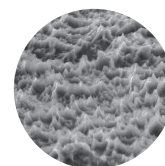
Коническое соединение с анротационным шестигранником

11° конусное соединение. Надёжное герметичное соединение. Равномерно распределяет нагрузку и минимизирует микроподвижность. Ортопедическая платформа Green Connection.

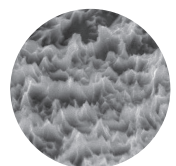
Гибридная двойная резьба

Позволяет проще и быстрее устанавливать имплантат в различные типы кости. Уменьшает стресс подлежащей кости и облегчает введение в кость.

x3.0k



x5.0k



Обработка Поверхности S. L. A. Sandblasted, Large grits, Acid etched

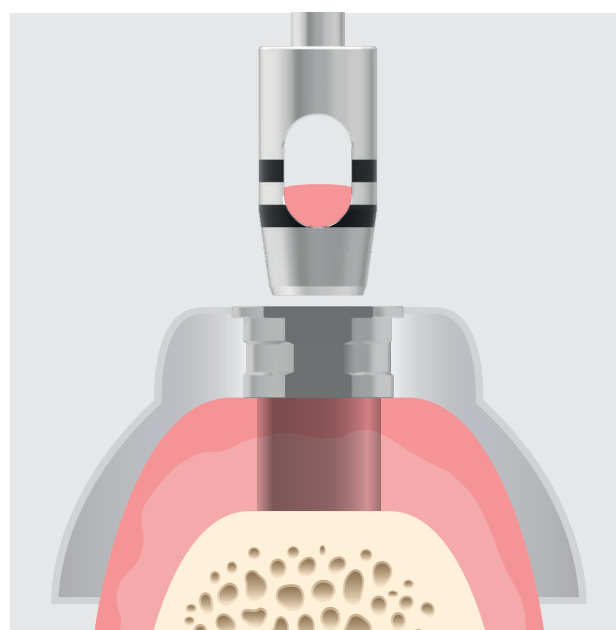
Пескоструйная обработка и кислотное травление, наиболее исследованные и проверенные технологии обработки поверхности.

ОСОБЕННОСТИ И ПРЕИМУЩЕСТВА

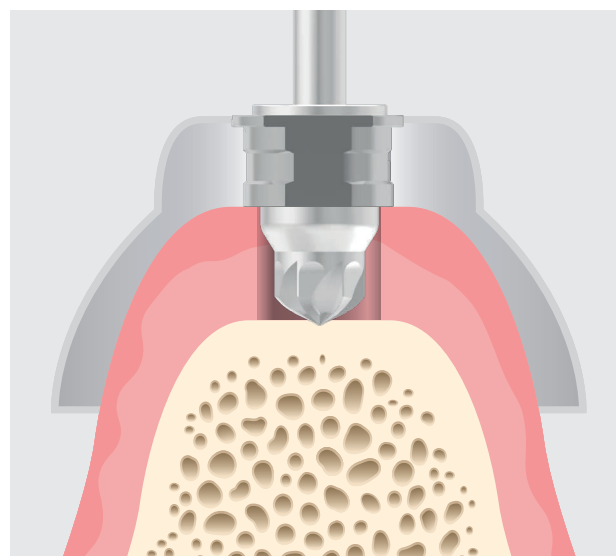
ПРОСТОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ,
БЕЗОПАСНОСТЬ
И ТОЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ПРОСТОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

С помощью Мукотома, возможно удаление слизистой одним погружением.

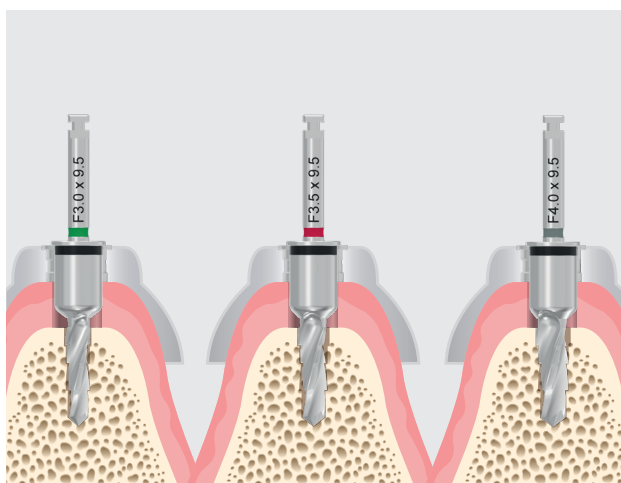


Фреза для выравнивания костного гребня - минимальная потеря кости, максимальная безопасность.

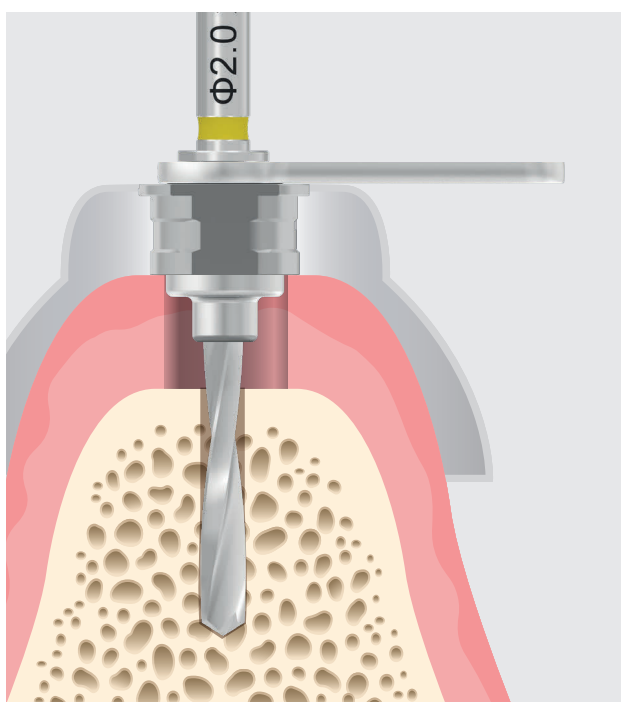


БЕЗОПАСНОСТЬ

Точный контроль глубины и положения имплантата. Минимизирует погрешность «ручного» позиционирования во время операции.



Использование навигационной направляющей, дает точное позиционирование имплантата.



ТОЧНОСТЬ

Точная установка по индивидуальному шаблону: от плана к результату.



Фиксация шаблона обеспечивает точность и стабильность.



Хирургический навигационный набор

Артикул No. GSK-GL



Фреза для выравнивания костного гребня
GBFD-40 / GBFD-50



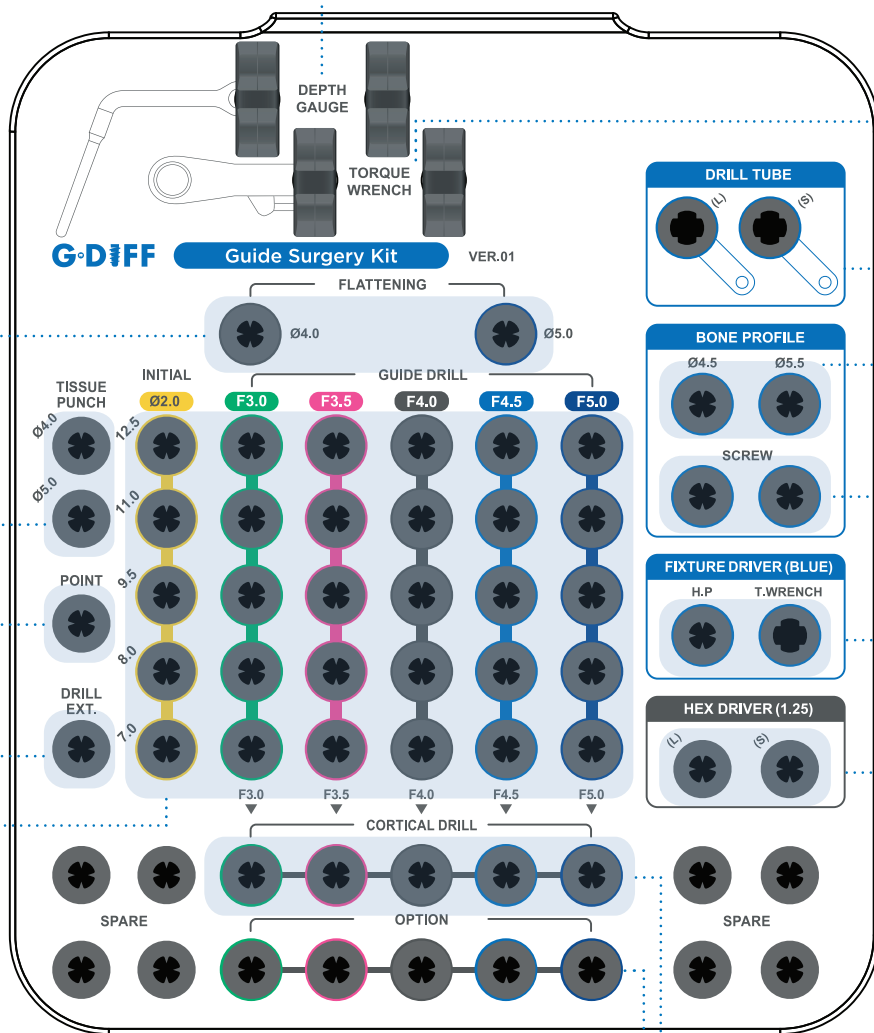
Мукотом
GDTP-40 / GDTP-50



Начальное сверло
GTPTD-20



Удлинитель сверла
TDESP



• **Спиральное сверло**



GTSD-2007
GTSD-2008
GTSD-2010
GTSD-2011
GTSD-2013



GTSD-3007
GTSD-3008
GTSD-3010
GTSD-3011
GTSD-3013



GTSD-3507
GTSD-3508
GTSD-3510
GTSD-3511
GTSD-3513



GTSD-4007
GTSD-4008
GTSD-4010
GTSD-4011
GTSD-4013



GTSD-4507
GTSD-4508
GTSD-4510
GTSD-4511
GTSD-4513



GTSD-5007
GTSD-5008
GTSD-5010
GTSD-5011
GTSD-5013

● Глубиномер
ADG-20P12



● Динамометрический ключ
ATW-40S



● Направляющий винт
для Бон Профайлера
BPFGS



● Бон Профайлер
BPFD-45 / BPFD-55



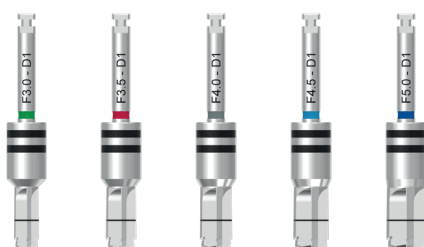
● Навигационная направляющая
GDT-207R / GDT-209R



● Шестигранный ключ
THD125S / THD125L



● Имплантовод
GAFD-25H / GAFD-25R



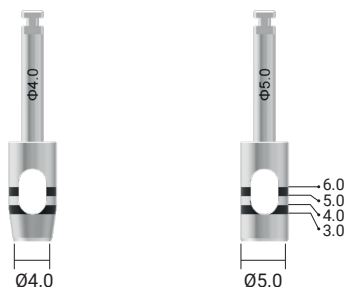
● Кортикальное сверло
GTKCD-30 / GTKCD-35 / GTKCD-40
GTKCD-45 / GTKCD-50



**Optional item*
● Сверло метчик
*GDTAP-30 / *GDTAP-35 / *GDTAP-40
*GDTAP-45 / *GDTAP-50

Мукотом

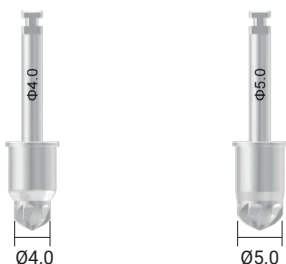
- Используется для удаления десны по кругу в том месте, где будет установлен имплантат
- Используется только для мягких тканей
- Рекомендуемая скорость вращения: 1000 об/мин с ирригацией



D	REF No.
Ø4.0	GDTP-40
Ø5.0	GDTP-50

Фреза для выравнивания костного гребня

- Используется для удаления мягких тканей, остающихся на альвеолярном отростке после использования мукотома
- Используется для сглаживания неровностей альвеолярного отростка
- Рекомендуемая скорость вращения: 1000 об/мин с ирригацией



D	REF No.
Ø4.0	GBFD-40
Ø5.0	GBFD-50

Начальное сверло

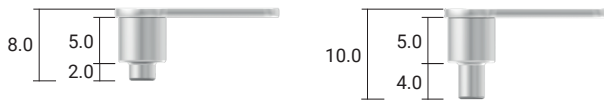
- Используется для обеспечения точного положения и направления первоначального сверления отверстия
- Плотность кости можно определить во время первоначального сверления
- Рекомендуемая скорость вращения: 1000 об/мин с ирригацией



D	REF No.
Ø2.0	GTPTD-20

Навигационная направляющая

- Точность первоначального сверления определяет точность всей процедуры
- Сверление можно значительно стабилизировать, выбрав соответствующую длину втулки и сверла
- Используется при работе со сверлом $\varnothing 2,0$

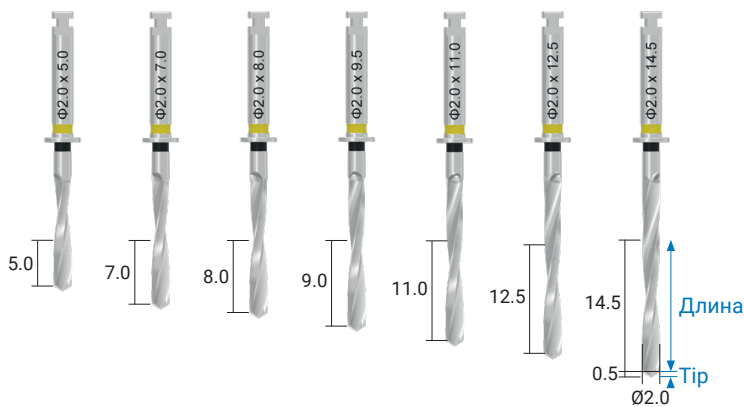


Длина	REF No.
короткий	GDT-207R
длинный	GDT-209R

Спиральное сверло

- Используется для подготовки ложа по длине для установки имплантата
- Цветная маркировка на хвостовике позволяет легко определить диаметр
- Рекомендуемая скорость вращения: 1000 об/мин с ирригацией

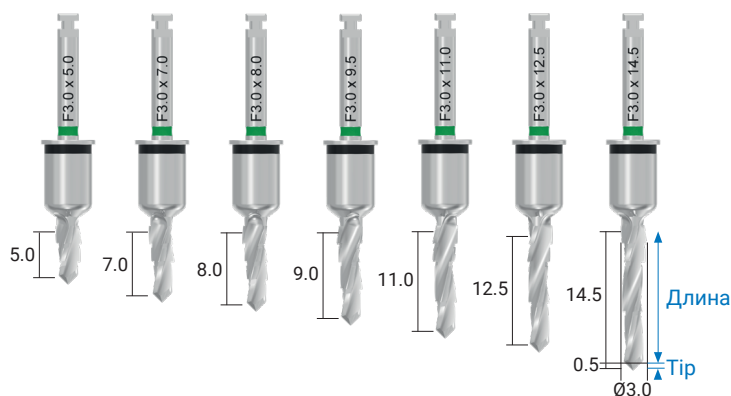
| $\varnothing 2.0$ (Начальный)



Длина имплантата	REF No.
*5.0	*GTSD-2005
7.0	GTSD-2007
8.0	GTSD-2008
9.5	GTSD-2010
11.0	GTSD-2011
12.5	GTSD-2013
*14.5	*GTSD-2015

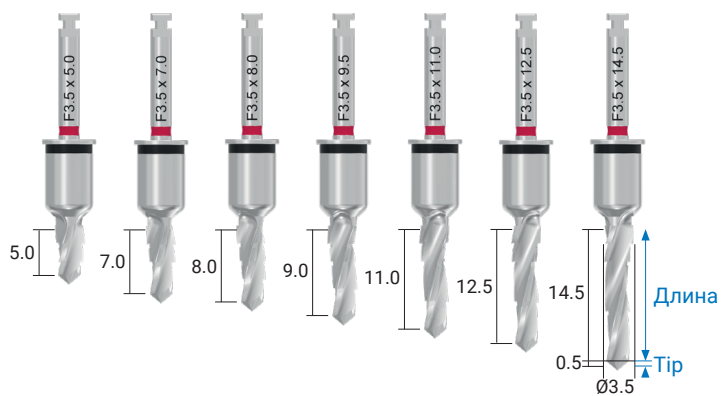
* Используется при работе с навигационной направляющей

| F3.0 (Ø3.0)



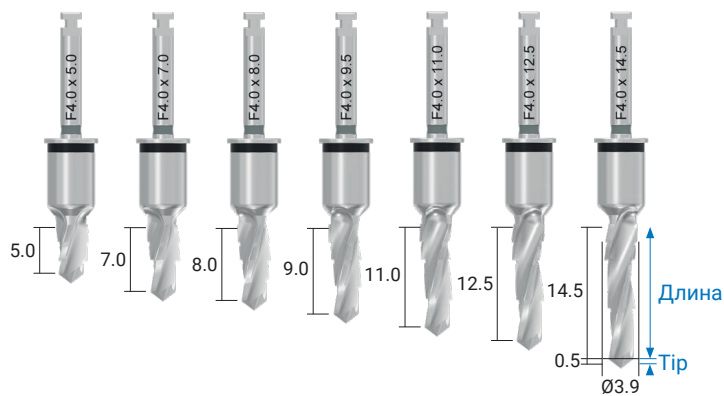
Длина имплантата	REF No.
*5.0	*GTSD-3005
7.0	GTSD-3007
8.0	GTSD-3008
9.5	GTSD-3010
11.0	GTSD-3011
12.5	GTSD-3013
*14.5	*GTSD-3015

| F3.5 (Ø3.5)



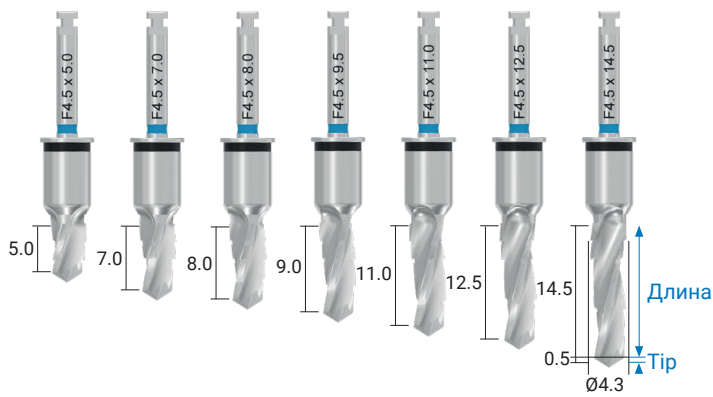
Длина имплантата	REF No.
*5.0	*GTSD-3505
7.0	GTSD-3507
8.0	GTSD-3508
9.5	GTSD-3510
11.0	GTSD-3511
12.5	GTSD-3513
*14.5	*GTSD-3515

| F4.0 (Ø3.9)



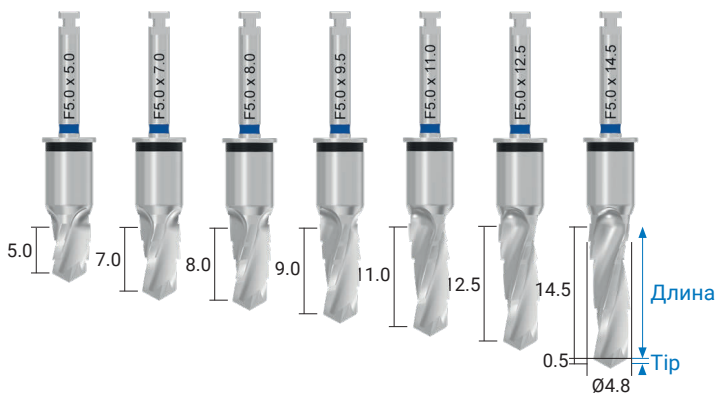
Длина имплантата	REF No.
*5.0	*GTSD-4005
7.0	GTSD-4007
8.0	GTSD-4008
9.5	GTSD-4010
11.0	GTSD-4011
12.5	GTSD-4013
*14.5	*GTSD-4015

F4.5 (Ø4.3)



Длина имплантата	REF No.
*5.0	*GTSD-4505
7.0	GTSD-4507
8.0	GTSD-4508
9.5	GTSD-4510
11.0	GTSD-4511
12.5	GTSD-4513
*14.5	*GTSD-4515

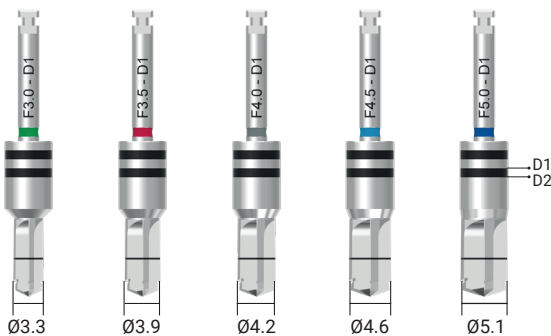
F5.0 (Ø4.8)



Длина имплантата	REF No.
*5.0	*GTSD-5005
7.0	GTSD-5007
8.0	GTSD-5008
9.5	GTSD-5010
11.0	GTSD-5011
12.5	GTSD-5013
*14.5	*GTSD-5015

Кортикальное сверло

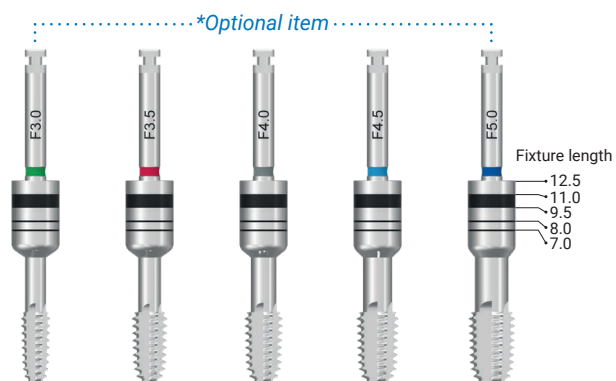
- Используется для расширения кортикальной части кости, чтобы предотвратить чрезмерное давление на кортикальную кость
- Используйте погружение кортикального сверла по меткам D1|D2 в зависимости от плотности кости.
- Рекомендуемая скорость вращения: 1000 об/мин с ирригацией



D	Крепление	REF No.
Ø3.3	F 3.0	GTKCD-30
Ø3.9	F 3.5	GTKCD-35
Ø4.2	F 4.0	GTKCD-40
Ø4.6	F 4.5	GTKCD-45
Ø5.1	F 5.0	GTKCD-50

Сверло метчик

- Используется в соответствии с определенным рисунком резьбы зубного имплантата для предотвращения чрезмерного крутящего момента при установке
- Погружайте сверло в соответствии с разметкой на сверле и длиной имплантата.
- Рекомендуемая скорость вращения: 30 об/мин с ирригацией



Крепление	REF No.
*F 3.0	*GDTAP-30
*F 3.5	*GDTAP-35
*F 4.0	*GDTAP-40
*F 4.5	*GDTAP-45
*F 5.0	*GDTAP-50

* Сверло метчик является дополнительным элементом

Имплантовод

- Для переноса и установки имплантата используйте имплантовод для физиодиспенсера
- Для окончательной фиксации используйте имплантовод для динамометрического ключа



Тип	REF No.
Наконечник	GAFD-25H
Динамометрический ключ	GAFD-25R

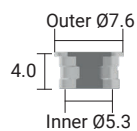
Бон Профайлер

- Удаляет костную ткань вокруг имплантата
- Используется с направляющим винтом для предотвращения повреждения имплантата во время процедуры
- Рекомендуемая скорость вращения: 1000 об/мин с ирригацией
- Рекомендуемый момент затяжки направляющего винта: 8 нм



D	REF No.
Ø4.5	BPDF-45
Ø5.5	BPDF-55
Направляющий винт	BPFGS

Направляющая втулка



D	REF No.
Ø5.3	GDSL-53

* Направляющая втулка поставляется в комплекте из 10 шт.

Удлинитель сверла

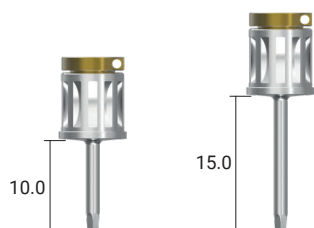
- Позволяет удлинить сверло при необходимости
- Для подключения не допускается чрезмерное усилие



REF No.
TDESP

Шестигранный ключ 1.25

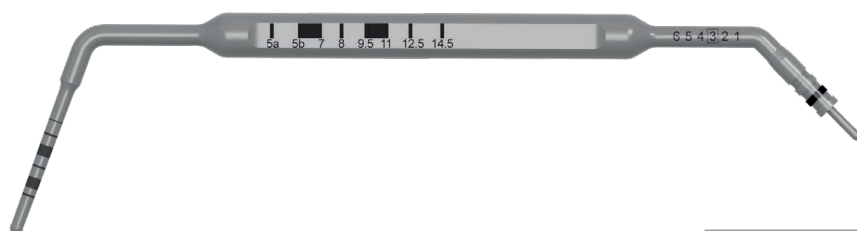
Используется для установки винта-заглушки и винта абатмента



Длина	REF No.
10 мм короткий	THD125S
15 мм длинный	THD125L

Глубиномер

- Используется для измерения высоты слизистой и глубины ложа



REF No.

ADG-20P12

Динамометрический ключ

- • Используется при установке имплантата или винта абатмента и т.д.
- • Диапазон крутящего момента: 10 ~ 50 нм



REF No.

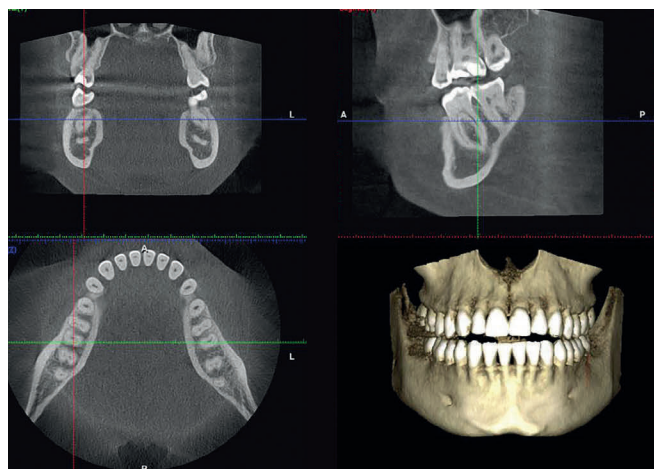
ATW-40S

Руководство по хирургии

Этап сбора данных

Для планирования операции по имплантации необходимы данные о состоянии полости рта пациента. Эти данные могут быть собраны двумя основными методами

ДАННЫЕ КЛКТ



1. Данные КЛКТ

- Получение 3D-изображений челюстной кости пациента и структур полости рта

ДАННЫЕ ВНУТРИРОТОВОГО (ИНТРАОРАЛЬНОГО) СКАНЕРА



2. Данные, внутриротового (интраорального) сканера

- Традиционный метод: слепки верхней/нижней челюсти и регистрация прикуса
- Цифровой способ сканирования: верхней/нижней челюсти и регистрация прикуса с использованием внутриротового сканера

Процесс имплантации

Осуществляется с использованием полностью или частично цифрового протокола

1. Анализ состояния пациента

Консультация, компьютерная томография и внутриротовое сканирование

2. Цифровое планирование

Моделирование и разработка шаблона

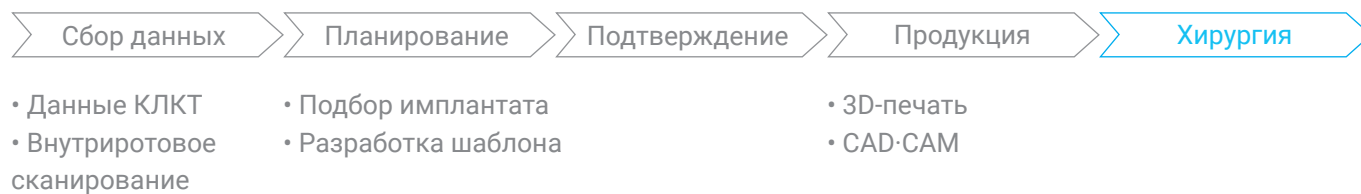
3. Цифровое производство

Изготовление шаблона с помощью 3D-печати и CAD-CAM

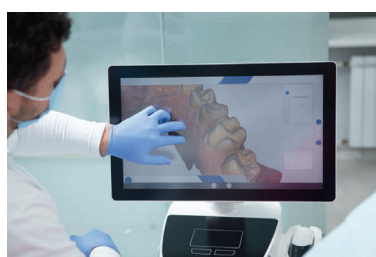
4. Проведение хирургической операции

Установка имплантата в соответствии со стандартной последовательностью сверления

Цифровой навигационный протокол



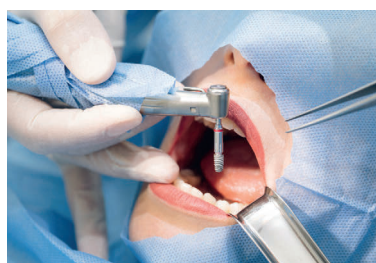
ШАГ 1
Данные КЛКТ / внутриротового сканирования



ШАГ 2
Планирование / Подтверждение

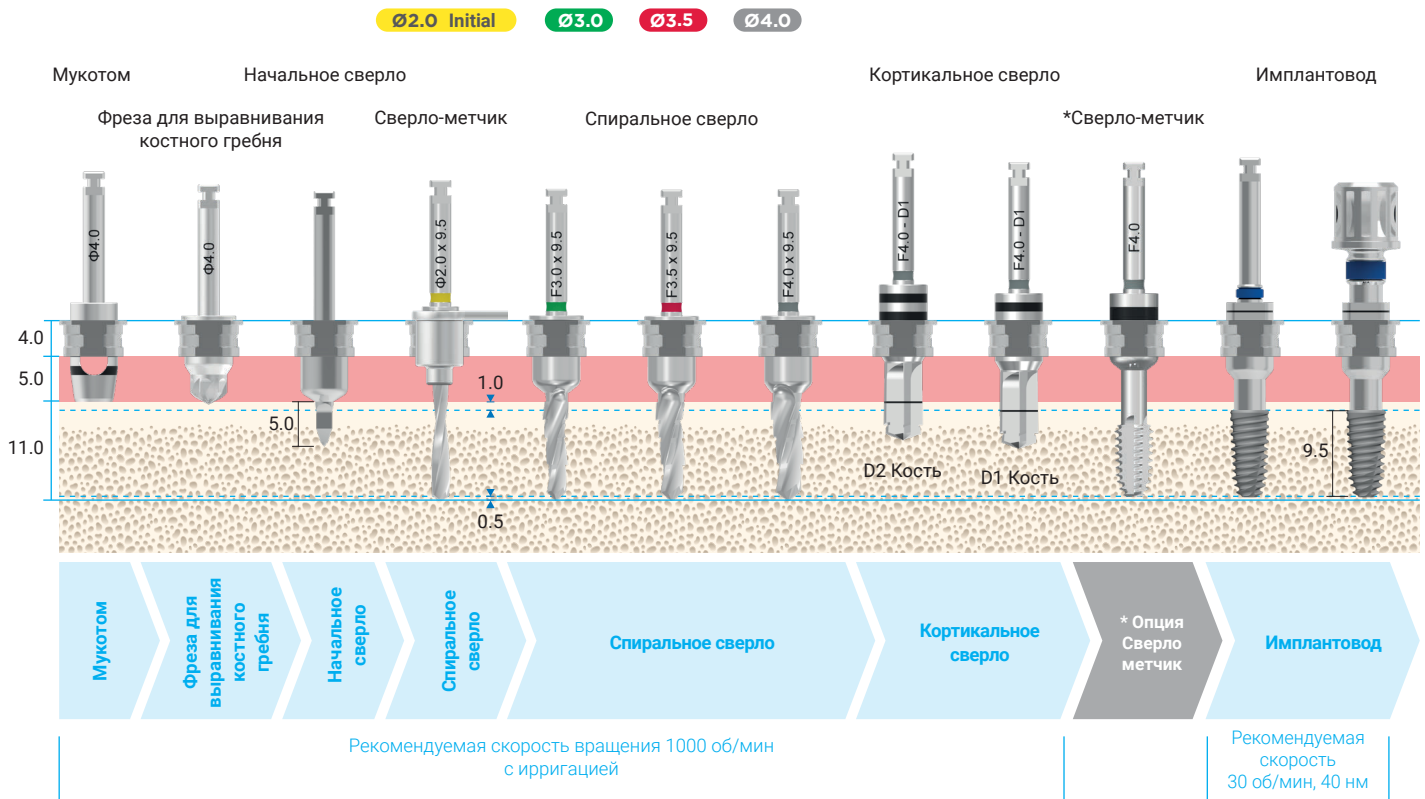


ШАГ 3
3D-печать / CAD-CAM



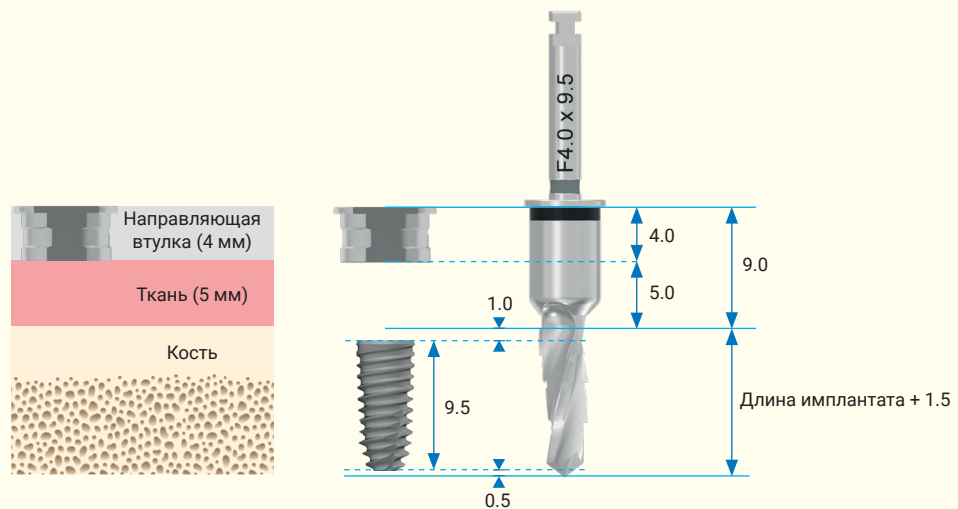
ШАГ 4
Хирургия

Протокол сверления (PFX-4210SS)



Библиотека стандартной высоты

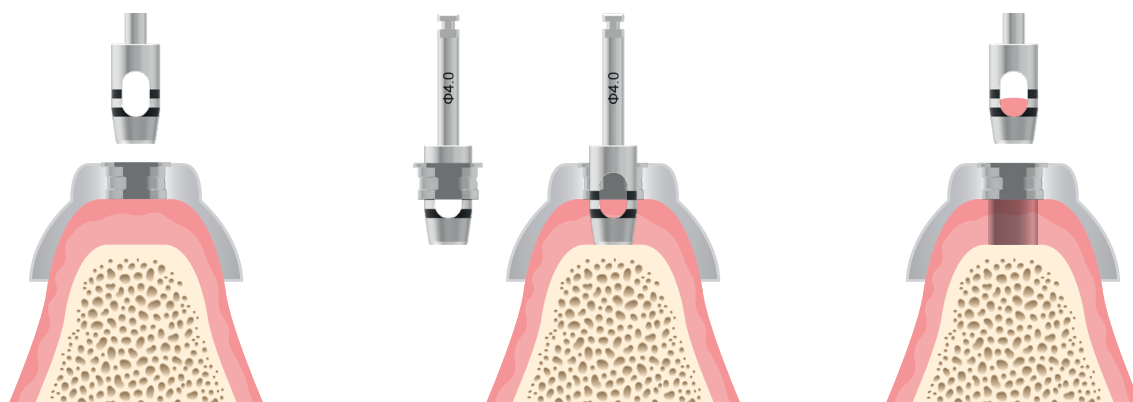
Единица измерения : мм, масштаб 1 : 1.8 / мм



Хирургическая процедура

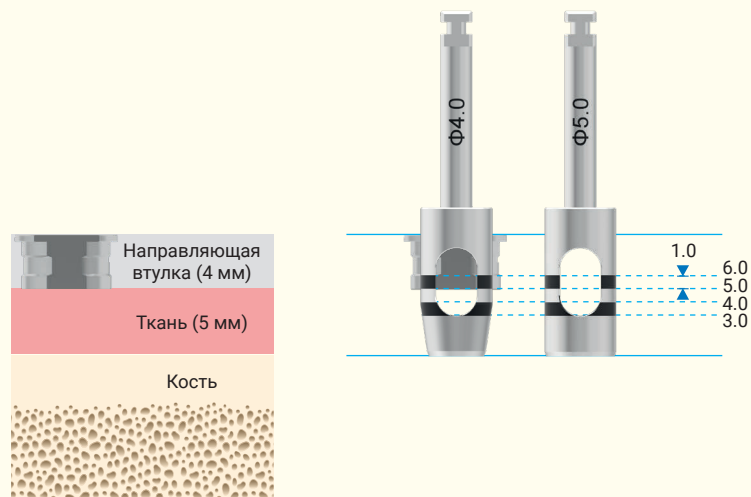
1. Используйте мукотом для ткани

- Используется для удаления десны в том месте, где будет установлен имплантат
- Ø4,0 (для F4.0 или меньше), Ø5,0 (для F4.5 и F5.0)
- Рекомендуемая скорость вращения: 1000 об/мин с ирригацией



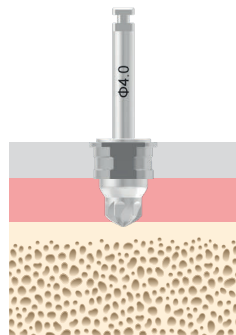
Линии маркировки мукотома

Единица измерения : мм, масштаб 1 : 1.8 / мм



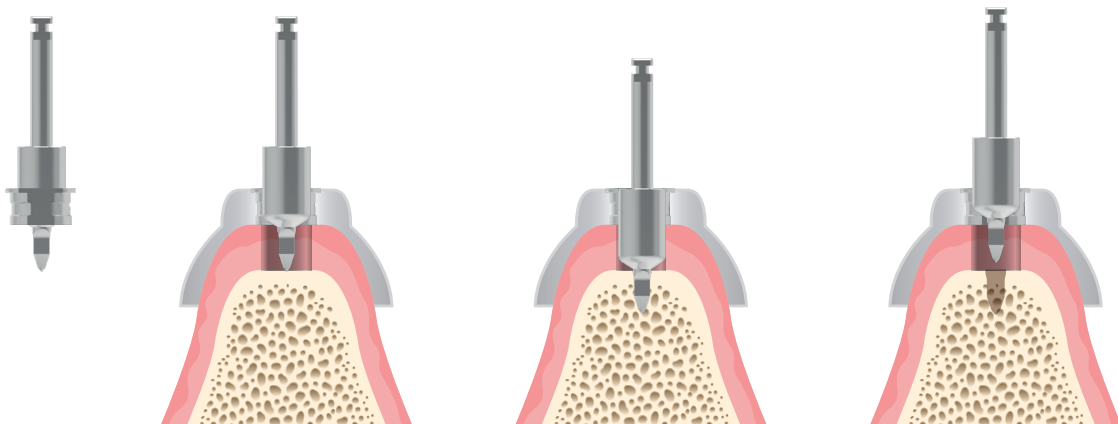
2. Фреза для выравнивания костного гребня

- Используйте фрезу для выравнивания костного гребня для тех мест, где гребень узкий или неровный
- Рекомендуемая скорость вращения: 1000 об/мин с ирригацией



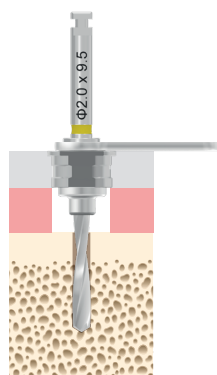
3. Начальное сверло

- Начальное сверло обеспечивает точное положение и направление ложа имплантата.
- Рекомендуется, чтобы наконечник сверла прочно вошел в кость после прохождения через направляющую втулку, а затем начиналось сверление.
- Осторожно: Если сверло вращать и продвигать вперед до того, как оно прочно войдет в кость после прохождения через направляющую втулку, сверло с направляющим наконечником может застрять в направляющей втулке.
- Рекомендуемая частота вращения: 1000 об/мин с ирригацией



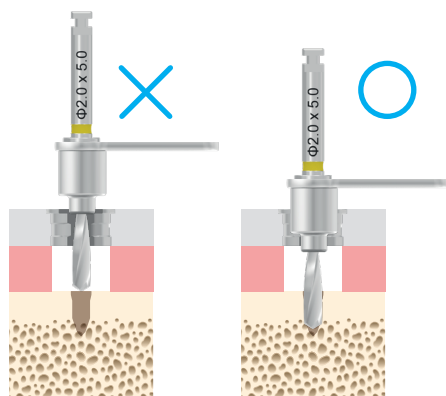
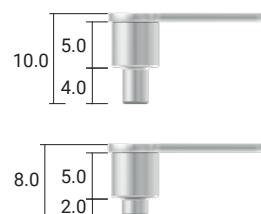
4. Спиральное сверло

- Используется для постепенного увеличения ложа до желаемого диаметра и длины
- Рекомендуется, чтобы наконечник сверла прочно вошел в кость после прохождения через направляющую втулку, а затем началось сверление.
- Рекомендуемая скорость: 1000 об/мин с ирригацией

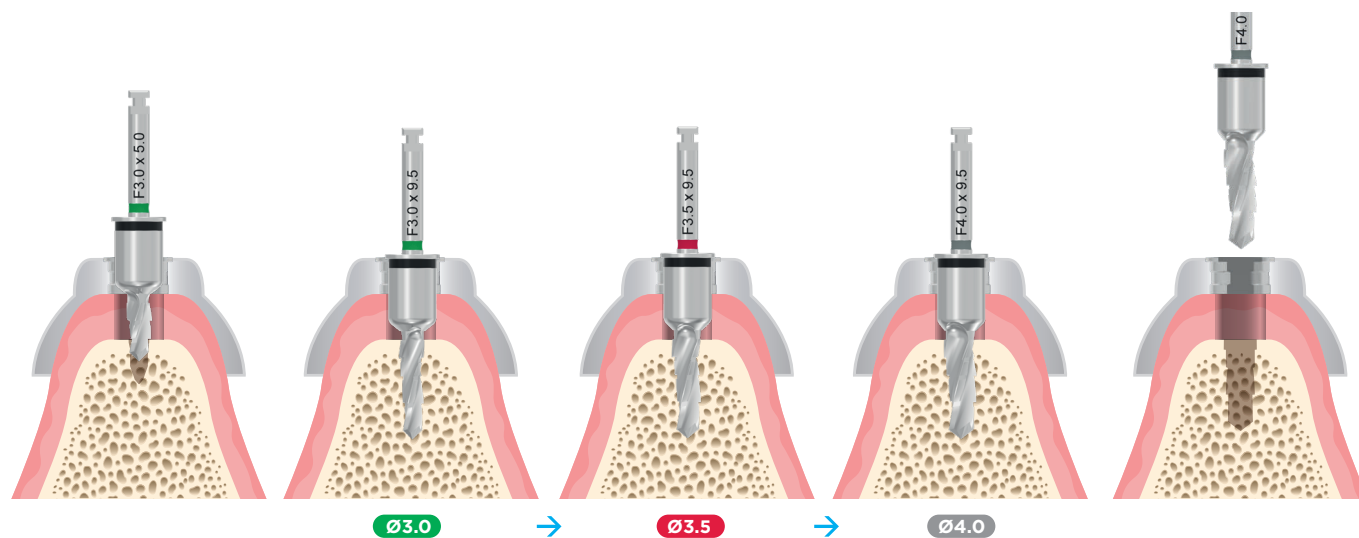


Ø2.0 Initial

- При использовании навигационной направляющей, ее необходимо надежно удерживать, что обеспечит точное позиционирование и направление сверления.
- Учитывайте, что если вы будете использовать направляющую 10 мм, то площадь контакта сверла Ø2,0 с навигационной направляющей увеличивается, что повышает точность и стабильность сверления.



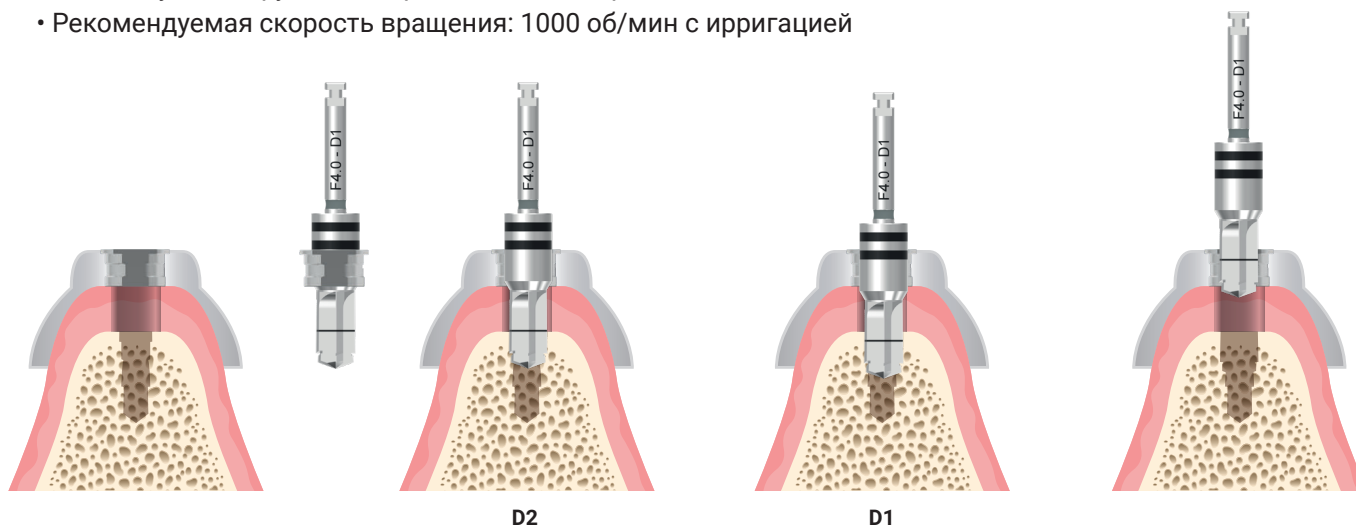
- Внимание: Не начинайте сверление, пока не убедитесь, что направляющая втулка полностью находится в теле шаблона.



5. Кортикальное сверло

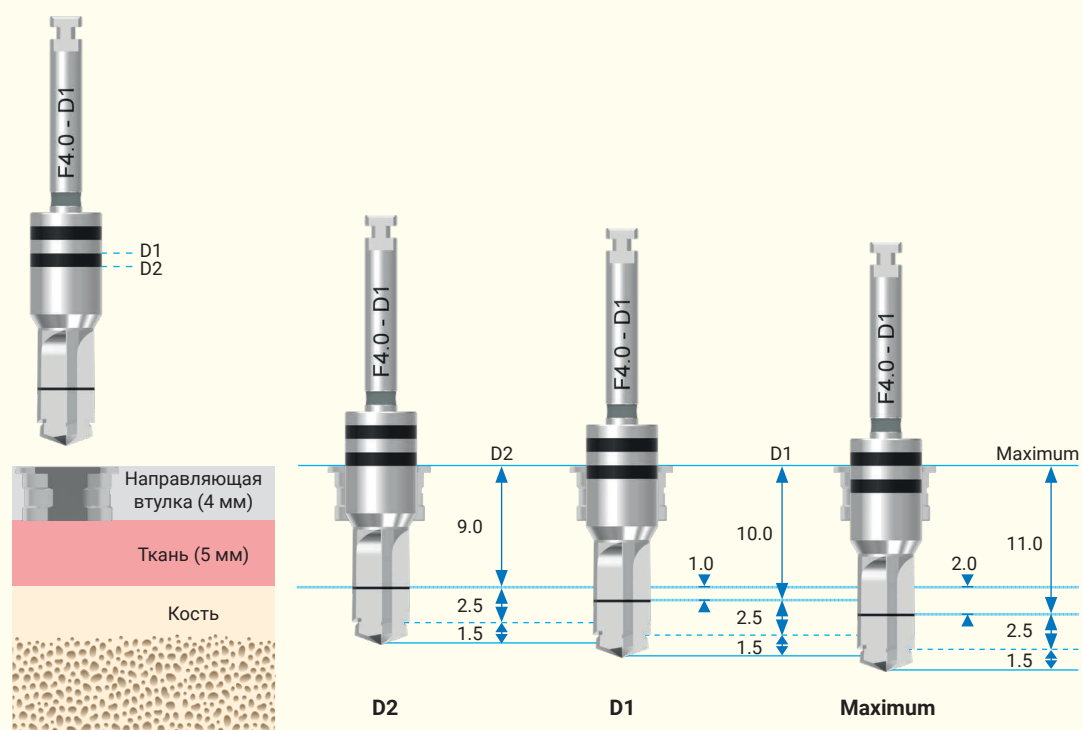
Используется для расширения кортикальной части кости, чтобы предотвратить чрезмерное давление на кортикальную кость

- Используйте погружение кортикального сверла по меткам D1|D2 в зависимости от плотности кости.
- Рекомендуемая скорость вращения: 1000 об/мин с ирригацией



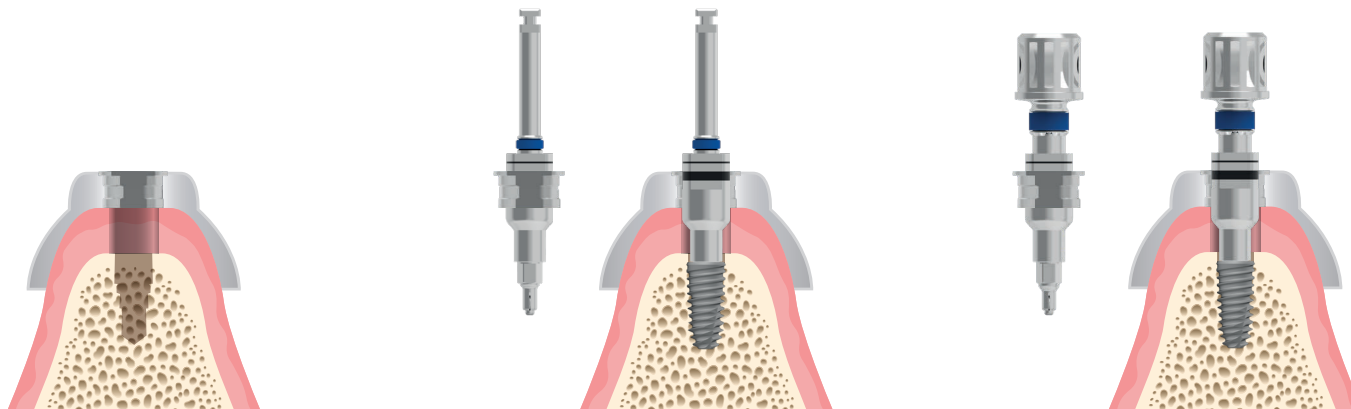
Линии маркировки на кортикальном сверле

Единица измерения : мм, масштаб 1 : 1.8 / мм



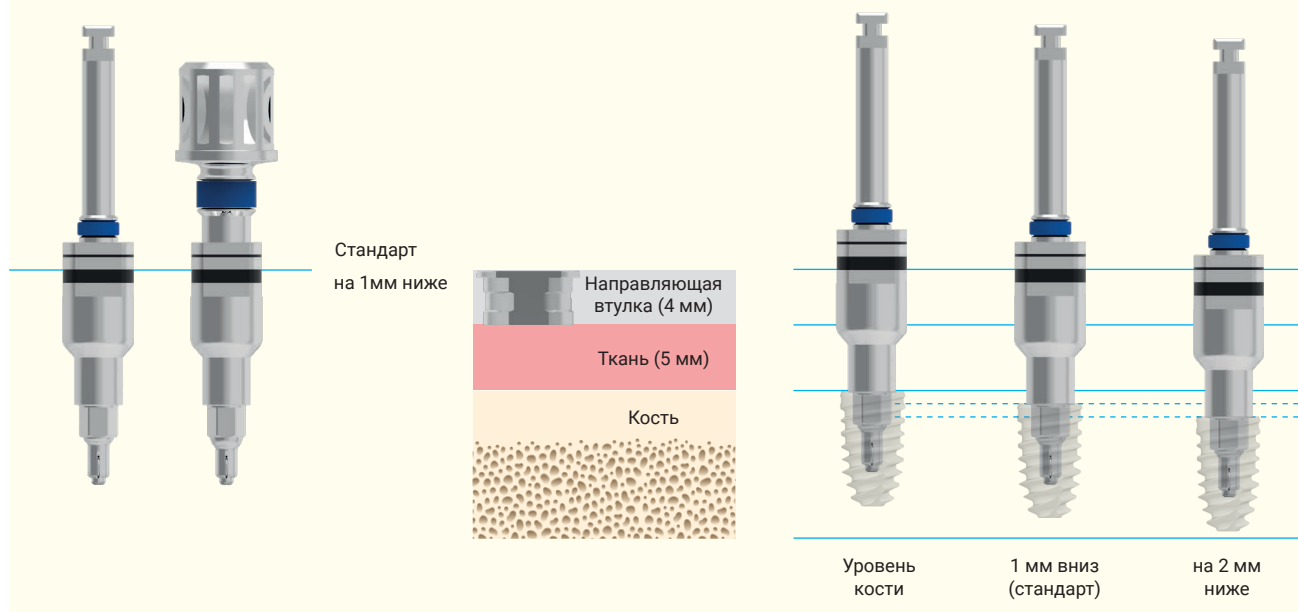
6. Имплантоводы

- Вставьте имплантовод для физиодиспенсера в имплантат соответствующего типа и устанавливайте при 30 грп в минуту примерно до тех пор, пока не останется 1~2 витка имплантата.
- Имплантоводом для динамометрического ключа сделайте окончательную установку.



Маркировочные линии имплантоводов

Единица измерения : мм, масштаб 1 : 1.8 / мм



7. Установка заглушки или формирователя

- Выберите между заглушкой и формирователем и произведите установку.

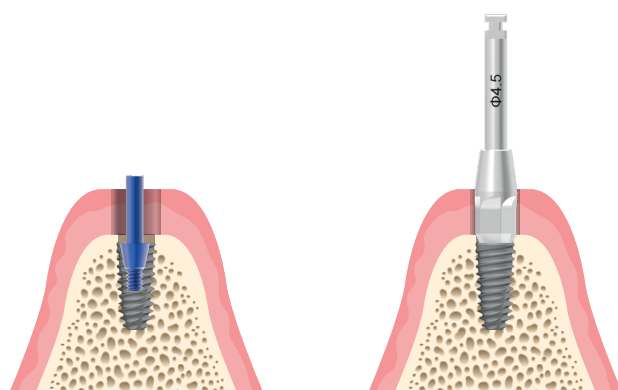


Cover Screw

Healing Abutment

8. Бон Профайлер

- Снимите формирователь и с помощью шестигранной отвертки диаметром 1,25 мм, прикрепите направляющий винт Бон Профайлера к имплантату.
- Вставьте Бон Профайлер в направляющий винт и удалите окружающую кость.

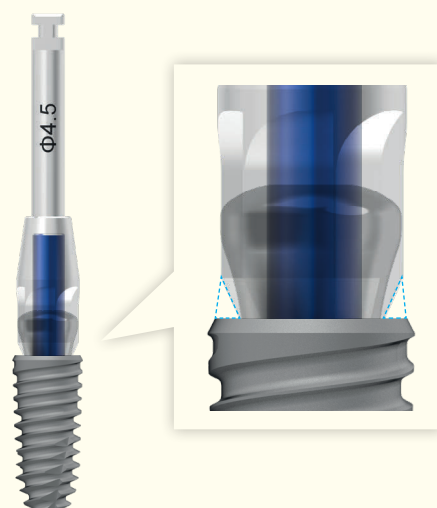


Направляющий винт для профилирования кости

Bone Profile

- Рекомендуемый крутящий момент направляющего винта Бон Профайлера : 8 нм (затягивание вручную)
- Рекомендуемая скорость вращения Бон Профайлера: 1000 об/мин при ирригации.

Единица измерения :
мм, масштаб 1 : 1.8 / мм



Комплект направляющих анкеров

Артикул No. GSK-GAS



Костный анкер
GBAN-2005 / *GBAN-2009



Сверло для анкерного винта
GAND-1615 / GAND-1619



Стоппер анкерного сверла
GANDS-40



Анкерный винт
GANS-2011 / GANS-2015



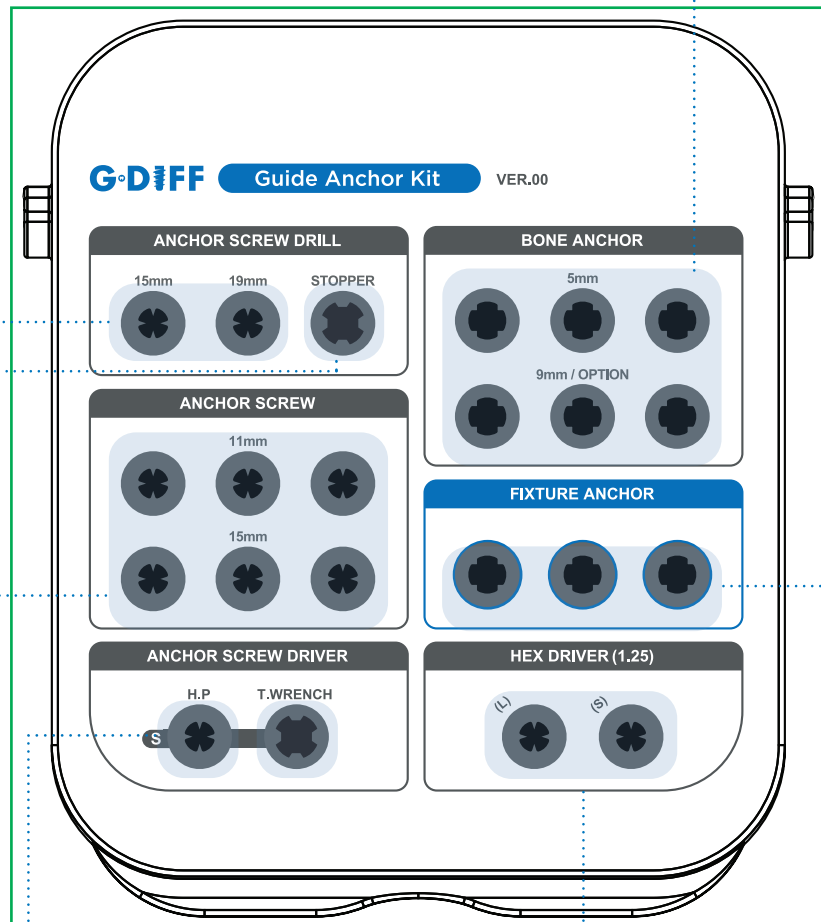
Анкерная отвертка
TRA350SR / THC350



Шестигранный ключ
THD125S / THD125L

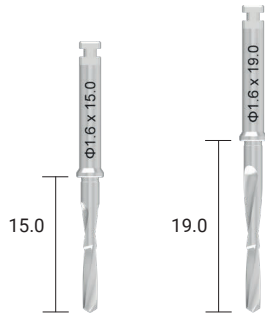


Фиксирующий анкер
GFAN-20



Сверло анкерного винта

- Используется для создания ложа и установки анкерного винта
- Рекомендуемая частота вращения: 1000 об/мин при ирригации



Длина сверла	REF No.
15.0	GAND-1615
19.0	GAND-1619

Стоппер анкерного сверла

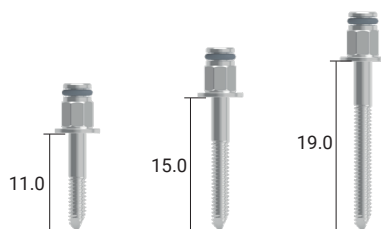
- Элемент позволяет контролировать глубину погружения анкерного сверла



REF No.
GANDS-40

Анкерный винт

- Фиксирует хирургическую направляющую к кости для придания стабильности

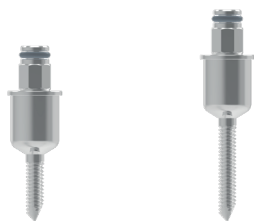


Длина	REF No.
11.0	GANS-2011
15.0	GANS-2015
*19.0	*GANS-2019

* GANS-2019 является необязательным элементом

Костный анкер

Обеспечивает дополнительную фиксацию за счет крепления к кортикальной кости



Длина	REF No.
5.0	GBAN-2005
*9.0	*GBAN-2009

* GBAN-2009 является необязательным элементом

Фиксирующий анкер

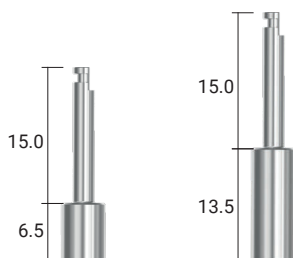
• Стабилизирует хирургическую направляющую



REF No.
GFAN-20

Анкерная отвертка

• Используется для установки и удаления анкерного винта



Type	REF No.
Short	THC350
Long	THC350L



Type	REF No.
Short	TRA350SR
Long	TRA350LR

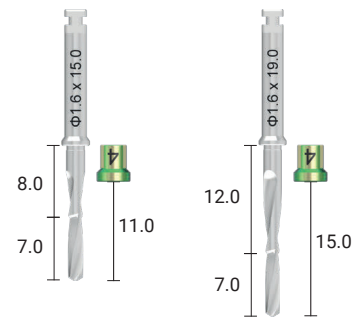
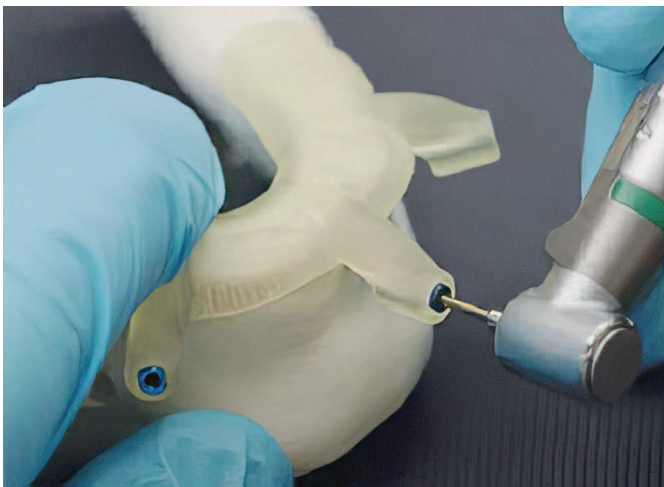
Дополнительные инструкции по эксплуатации

(Анкерные компоненты)

* Сверло для анкерного винта

Сверление выполняется с помощью сверла для анкерного винта.

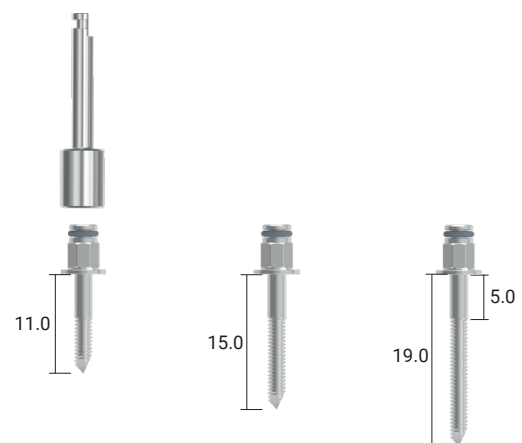
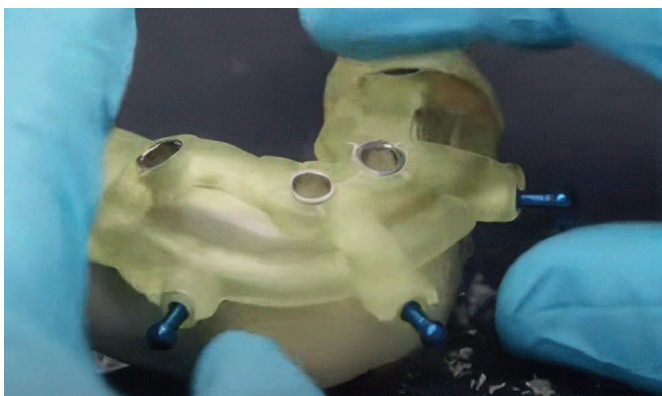
Если необходимо использовать анкерный винт длиной 11 мм, прикрепите стоппер к сверлу для анкерного винта длиной 15 мм и выполните сверление. Если необходимо использовать анкерный винт длиной 15 мм, прикрепите стоппер к сверлу для анкерного винта длиной 19 мм и выполните сверление. (Рекомендуемая скорость вращения: 1000 об/мин при ирригации)



* Анкерный винт

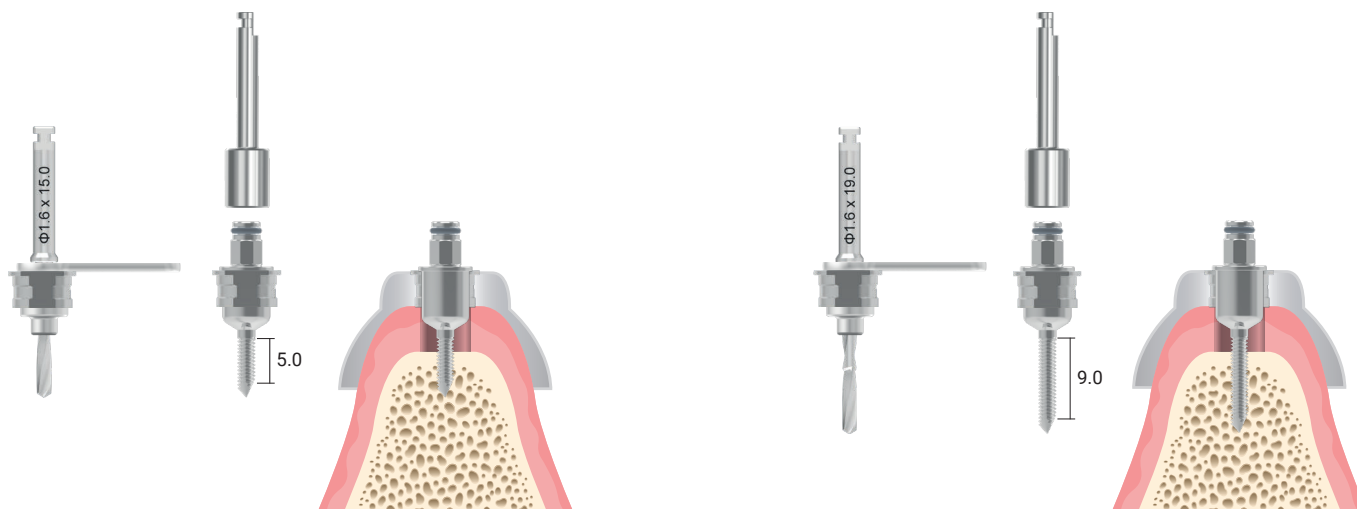
Закрепите анкерный винт с помощью анкерной отвертки.

(Рекомендуемая скорость вращения: 30 об/мин / ограниченный крутящий момент: 40 Нм)



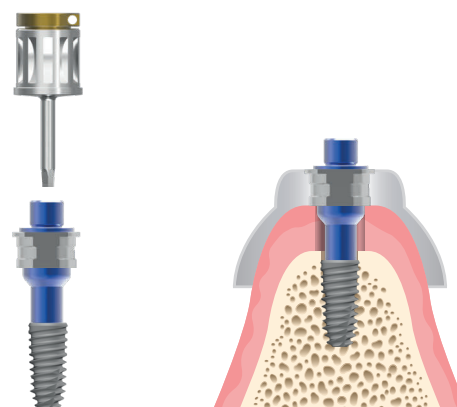
* Костный анкер

- С помощью сверла для анкерного винта длиной 15 мм, подготовьте ложе под костный анкер через хирургическую направляющую.
 - С помощью анкерной отвертки закрепите костный анкер длиной 5 мм в кости так, чтобы направляющий стент не смещался.
 - Чтобы использовать 9-миллиметровый костный анкер, необходимо подготовить ложе с помощью 19-миллиметрового сверла для анкерного винта.
- В зависимости от плотности кости, вы можете сначала использовать 15-миллиметровое сверло для анкерного винта, а затем выполнить самонарезку на нижние 4 мм для закрепления анкера.
(Рекомендуемая частота вращения: 30 об/мин / Ограниченный крутящий момент: 40 Нсм).



* Фиксирующий анкер

- С помощью шестигранной отвертки 1,25 закрепите фиксатор на креплении и направляющей втулке (Рекомендуемый момент затяжки: 8 Нсм (ручная затяжка)).



* Анкерная отвертка

- Отвертка под угловой наконечник (переходник под динамометрический ключ)



Протокол сверления

- : стандартное использование
- : необязательное использование в зависимости от конкретной ситуации

Выбор имплантата		Мукотом		Фреза для выравнивания костного гребня		Начальное сверло	Спиральное сверло					Кортикальное сверло D1/D2 кость					Спиральное сверло D1 кость						
Плотность костной ткани	Размер	Ø4.0	Ø5.0	Ø4.0	Ø5.0	Ø2.0	Ø2.0 (Initial)	F3.0	F3.5	F4.0	F4.5	F5.0	Ø2.5	Ø3.0	Ø3.3	Ø3.8	Ø4.3	F3.0	F3.5	F4.0	F4.5	F5.0	
	МЯГКАЯ КОСТЬ (D3-D4)	F3.0	●		●		●	●	●														
F3.5		●		●		●	●	●	●														
F4.0		●		●		●	●	●	●	●													
F4.5			●		●	●	●	●	●	●	●												
F5.0			●		●	●	●	●	●	●	●	●											
НОРМАЛЬНАЯ КОСТЬ (D2)	F3.0	●		●		●	●	●					●										
	F3.5	●		●		●	●	●	●					●									
	F4.0	●		●		●	●	●	●	●					●								
	F4.5		●		●	●	●	●	●	●	●					●							
	F5.0		●		●	●	●	●	●	●	●	●					●						
ТВЕРДАЯ КОСТЬ (D1)	F3.0	●		●		●	●	●					●						●				
	F3.5	●		●		●	●	●	●					●						●			
	F4.0	●		●		●	●	●	●	●					●					●			
	F4.5		●		●	●	●	●	●	●	●					●					●		
	F5.0		●		●	●	●	●	●	●	●	●					●					●	

Инструкция

Описание:

Комплект содержит сверла для имплантатов, хирургические инструменты и насадки, изготовленные из материалов медицинского назначения, таких как титан, нержавеющая сталь и полимер. Его можно использовать для выполнения стоматологических процедур в беззубых местах, включая создание ложа, установку имплантата, а также протетических систем. Абатменты и хирургические инструменты, входящие в состав системы медицинских имплантатов АСН, совместимы только с медицинское приспособление АСН. Не рекомендуется сочетать продукты других производителей.

Стерилизация

Это медицинское устройство нестерильно. Перед каждым использованием стерилизуйте его в автоклаве. Пожалуйста, избегайте стерилизации пластиковых изделий при температуре выше 170 °C (= 338 °F). Перед стерилизацией извлеките внутреннюю упаковку из лотка и разберите собранные компоненты, если таковые имеются, для повышения эффективности стерилизации. Перед стерилизацией лотка оберните его хирургической салфеткой и заклейте автоклавной лентой.

Тип автоклава	Гравитация	Предварительный вакуум
Заданная температура	132°C / 270°F	132°C / 270°F
Время экспозиции	15 мин	4 мин
Время высыхания	30 мин	30 мин

Условия хранения

Храните изделие в сухом месте при комнатной температуре, вдали от солнечных лучей.

Общие меры предосторожности

Хирургические методы имплантации включают в себя сложную процедуру, требующую специальных знаний. Хирургия имплантации требует образования и профессиональной подготовки. В случае уже существующих заболеваний костей, таких как остеопороз и остеомаляция, или метаболических заболеваний костей, этот фактор необходимо тщательно учитывать, прежде чем приступить к операции.

Меры предосторожности

Перед использованием данного изделия врач должен полностью ознакомиться с его состоянием, характеристиками и функциями. Перед его использованием необходимо изучить состояние полости рта пациента и составить план лечения на основе точной оценки. Необходимо подготовить хирургические инструменты, соответствующие состоянию пациента.

Меры предосторожности

1. Перед началом процедуры убедитесь, что все хирургические инструменты на месте и простерилизованы.
2. Во время сверления наконечник необходимо перемещать вертикальными возвратно-поступательными движениями и вводить физиологический раствор, чтобы уменьшить тепловое трение между сверлом и костью.
3. Лазерная маркировка на сверле указывает глубину, и с ней необходимо ознакомиться перед использованием.
4. Рекомендуемое количество использований одного сверла – 40.
* Поскольку долговечность сверла зависит от многих факторов, таких как плотность костной ткани пациента, обязательно проверяйте состояние сверла перед каждым использованием.
5. Рекомендуемые значения крутящего момента для приводов приведены в каталоге.

Очистка и хранение после использования

* Сверла и хирургические инструменты:

1. Сразу после использования извлеките все инструменты из лотка, разобрав собранные компоненты, если таковые имеются, смочите их в спирте и промойте.
2. Смойте оставшиеся пятна крови и мусор дистиллированной водой или проточной водой из-под крана и очистите труднодоступные места с помощью шприца или средства для чистки труб.
3. В соответствии с инструкциями производителя, проведите ультразвуковую очистку в течение 10 минут с помощью ферментного чистящего раствора, разведенного в водопроводной воде, и промойте под проточной водой в течение 3 минут.
4. Полностью удалите влагу сухой тканью или феном с горячим воздухом.

* Лоток для набора:

1. Удалите мусор с помощью мягкой щетки, смоченной дистиллированной водой или проточной водопроводной водой, и очистите труднодоступные места с помощью шприца или средства для чистки труб.
2. В соответствии с инструкциями производителя замочите поддон на 1 минуту в ферментном чистящем растворе, разбавленном водопроводной водой, и удалите остатки грязи мягкой щеткой. Промойте поддон под проточной водой в течение 3 минут.
3. Полностью удалите влагу сухой тканью или сушилкой с горячим воздухом. Положите полностью высушенные хирургические инструменты обратно в футляр для набора и простерилизуйте в соответствии с инструкциями производителя.

* Не оставляйте изделие без присмотра в загрязненных местах или местах, подверженных риску заражения. (Для предотвращения загрязнения и инфицирования соблюдайте правила гигиены и все соответствующие законы и нормативные акты страны где используется навигационный набор..)

* Поскольку данное медицинское изделие нестерильно, стерилизуйте его в автоклаве до и после каждого использования.

Предупреждение

Для безопасного и эффективного использования имплантата требуется специальная подготовка, поскольку хирургические методы, необходимые для имплантации зубов, являются высокоспециализированными и сложными. Неправильный выбор пациента или хирургической техники может привести к поломке имплантата или потере кости, поддерживающей имплантат. Имплантат не должен использоваться для целей, отличных от указанных производителем, и не должен подвергаться реконструкции каким-либо образом.

Подвижность имплантата, потеря кости и хроническая инфекция могут привести к невозможности проведения процедуры имплантации.

Побочные эффекты

Послеоперационные осложнения могут включать потерю стабильности имплантата, перелом, расшатывание и повреждение протеза. Они могут быть вызваны качественными и количественными недостатками остаточной костной ткани, инфекцией, аллергическими реакциями, плохой гигиеной полости рта или нежеланием пациента сотрудничать, подвижностью имплантата, частичной частичной потерей костной ткани и неправильным положением или компоновкой имплантатов.

Противопоказания

Пациенты, у которых есть какие-либо из перечисленных ниже противопоказаний, должны избегать процедуры:

- Пациенты с гемофилией или трудностями, связанными с лечением костей или ран.
- Пациенты с неконтролируемым сахарным диабетом, заядлые курильщики или алкоголики.
- Пациенты с ослабленной иммунной системой из-за химиотерапии или лучевой терапии.
- Пациенты с инфекцией или воспалением полости рта (неправильная гигиена полости рта, бруксизм).
- Пациенты с неизлечимой окклюзией / патологией суставов или недостаточным пространством между зубными рядами.
- Любой пациент, признанный непригодным для хирургического вмешательства.
- Система медицинских имплантатов ACH не может применяться у пациентов с аллергическими реакциями или повышенной чувствительностью к материалам имплантата.

Предостережения

Не используйте, если упаковка вскрыта или повреждена. Не используйте продукты, загрязненные по ошибке оператора во время процедуры. Более подробную информацию смотрите в руководстве, каталоге или на веб-сайте (www.gdiff.ru).

G•DIFF



ООО БОНА-ДЕНТ

+7 (495) 104-77-73

+7 (977) 627-72-83 (Max/Telegram)

Vk: vk.com/gdiff

Telegram: t.me/gdiffru

Website: www.gdiff.ru

E-mail: info@bona-dent.ru