

PROTOCOLE

POSE CHIRURGICALE DES IMPLANTS COURTS BABY 6MM REFERENCES MS406 ET MS506

Toujours soucieux d'assurer une réelle satisfaction à nos clients, nous tenons à vous apporter l'ensemble des informations nécessaires à l'utilisation optimale de ces nouveaux produits.

1 Respecter la séquence de forage et les recommandations de vitesses.

Pour les références MS406 et MS506	Baby M
Foret pointeur - 1200 tr/min	Pour tous les Ø
Foret droit à butée n°1 L 6mm* - 1200 tr/min	Pour tous les Ø
Foret droit à butée n°2 L 6mm* - 1000 tr/min	Pour tous les Ø
Foret droit à butée n°3 L 6mm* - 800 tr/min	Pour tous les Ø
Foret droit à butée n°4 L 6mm* - 600 tr/min	Implant MS406 Ø 3,9 mm
Foret droit à butée n°5 L 6mm* - 500 tr/min	Implant MS506 Ø 4,7 mm

*Remarque : Pour les os de type III et IV, il est possible de s'arrêter au foret de diamètre inférieur à celui de l'implant (exemple : s'arrêter au foret n°3 pour l'implant MS406).

- 2 Veiller à ce que le foret terminal soit le foret adapté à la longueur et au diamètre de l'implant.
- 3 Réaliser des mouvements de va-et-vient avec les forets pour évacuer progressivement les copeaux.
- 4 Renouveler les forets après 10 forages pour conserver une meilleure efficacité.
- 5 Veiller à maintenir les mandrins dans l'axe des implants lors du vissage.

i La préconisation d'utilisation de tous les forets est de **prévoir 2 mm supplémentaires de sécurité** par rapport à tout obstacle anatomique (par exemple le nerf dentaire, le sinus maxillaire...). La longueur d'implant de 6 mm ne prend pas en compte la pointe de nos forets (qui est de 0,9 mm maximum) essentielle au pouvoir de coupe.



Tous nos produits sont conçus, développés et fabriqués dans notre centre de production en France.
Des produits de qualité depuis 1987.

PERIOSAVE*
Enfin une gamme d'implants
pour prévenir les péri-implantites

PROTOCOLE

POSE CHIRURGICALE DES IMPLANTS COURTS BABY 6MM REFERENCES MS406 ET MS506

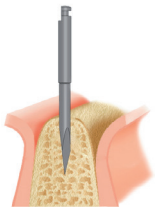
La trousse chirurgicale pour implants baby (Réf : A-TF002)



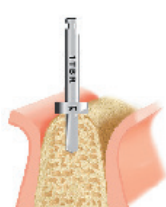
- | | | |
|---|---|----------|
| 1 | FORET POINTEUR À IRRIGATION EXTERNE | A-FPT310 |
| 2 | FORET À BUTÉE N°1 À IRRIGATION EXTERNE | A-FBC100 |
| 3 | FORET À BUTÉE N°2 À IRRIGATION EXTERNE | A-FBC200 |
| 4 | FORET À BUTÉE N°3 À IRRIGATION EXTERNE | A-FBC300 |
| 5 | FORET À BUTÉE N°4 À IRRIGATION EXTERNE | A-FBC400 |
| 6 | FORET À BUTÉE N°5 À IRRIGATION EXTERNE | A-FBC500 |
| 7 | MANDRIN COURT SWISSCLIP POUR CONTRE-ANGLE | A-MCA222 |
| 8 | TOURNEVIS HEXAGONAL | A-CHC216 |

Utilisation des éléments de la trousse chirurgicale

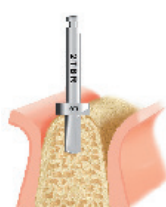
Séquence de forage



1- Trépanner l'os cortical à l'aide du foret pointeur pour faciliter le passage du premier foret.



2- Utiliser le foret à butée n°1.



3- Utiliser le foret à butée n°2.



4- Utiliser le foret à butée n°3.

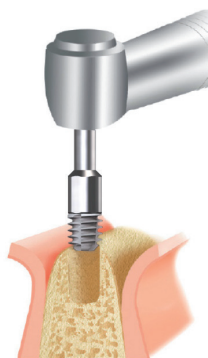


5- Utiliser le foret à butée n°4 adapté aux implants Ø3,9, n°4, puis 5 pour les implants Ø4,7.

Protocole contre-angle



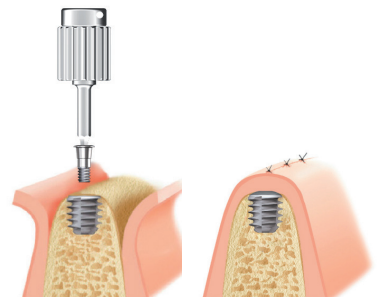
6- Prendre le mandrin pour contre-angle dans la trousse chirurgicale baby.



7- Visser l'implant dans l'alvéole jusqu'à enfouissement complet dans l'os.
Rq. : ne pas dépasser un couple de serrage de 45 N.cm



8- Retirer verticalement le contre-angle et le mandrin pour contre-angle.



9- Prendre la vis de couverture dans son logement. Maintenir le tournevis vers le haut lors du transport de la vis vers le site chirurgical. Obturer l'implant avec la vis de couverture. Suturez la gencive.