● 사용자설명서 (2019. 03 버전 5.8) - "일회용, 재사용 금지, 의료기기"

오스템임플란트 시스템 제품설명

오스템임플란트는 치과용 이식재료이며, Fixture는 Titanium을 원재료로 하여 제작됩니다. 오스템임플란트 Abutment, 보철재료 및 시술용 기구는 오직 오스템 Fixture와 호환하여 사용할 수 있습니다. 본 제품을 다른 제조사의 제품과 혼용하여 사용할 경우에는 불완전한 체결 및 적합성 문제로 인하여 풀림, 파절을 포함한 다양한 문제가 발생할 수 있습니다. 각 제품의 상세한 정보는 매뉴얼, 카탈로그 또는 자사 홈페이지 (www.osstem.com)에서 참고하시기 바랍니다. 제품코드, 사양, 제조일자, 유효기간은 제품에 부착된 라벨을 확인하시기 바랍니다.

멸균처리

Fixture, Cover screw 및 Healing Abutment는 세척 및 감마멸균처리가 되어 있습니다. 본 제품은 일회용 멸균 의료기기이며, 제품 또는 시술부위의 오염 및 감염을 막기 위하여 멸균된 틀을 사용하여 멸균된 환경에서 사용되어져야 합니다. 포장이 개봉 또는 파손된 제품, 그리고 유효기간이 지난 제품을 사용시, 오염, 감염, 골융합 실패의 위험이 있으므로 폐기해야 합니다. 또한 재멸균 또는 재사용하는 경우에는 감염, 골유착 실패, 정밀도 저하로 인한 임플란트의 손상 등이 발생할 수 있습니다.

보관조건

실온(1~30℃)의 건조한 곳에서 보관하시기 바랍니다. 직사광선을 피하시기 바랍니다.

일반적 주의사항

치과 임플란트의 외과적 기술은 전문적이고 복잡한 절차를 필요로 합니다. 임플란트 시술을 위해서는 관련된 정규 교육 및 훈련이 요구됩니다. 골질환(골다공증, 골연화증), 골 대사 장애 등이 있을 경우, 시술 전에 이를 신중히 고려할 것.

사용 전 주의사항

뼈의 적합성 및 적절한 시술방법을 고려하여 임플란트 시술을 결정해야 합니다. 예상되어지는 상황 및 주의사항을 고려하여 적절한 임플란트를 준비해야 합니다. 과도한 교합력은 임플란트의 풀림 및 파절을 유발할 수 있으므로, 이를 피하기 위하여 임플란트를 대합치와의 관계를 고려하여 정확한 위치와 방향으로 식립하여야 합니다. 방사선 사진 및 다양한 검사는 시술에 필요한 기본정보로, 이가 맞물리는 조건, 뼈의 상태를 확인할 수 있는 방법입니다. 시술 계획, 충분한 사진, 다양한 임플란트 사이트의 조사가 임플란트 시술이전에 필요로 합니다.

사용 시 주의사항

오스템임플란트 시스템은 Single stage 또는 Two stage로 시술이 가능하며, 환자의 세포조직에 피해를 최소화하기 위하여 온도 및 외과 장애 그리고 오염 및 감염의 근원 제거에 특별한 주의를 기울여야 합니다. 모든 드릴과 탭 사용에서는 냉각을 위해 주수를 지속적이고 충분히 수행해야 합니다. 임플란트 식립은 매우 낮은 속도(25-30 rpm) 또는 수동으로 이루어져야 하며, 과도한 토크(55Ncm 이상)는 뼈의 부분적 파절 또는 괴사와 같은 나쁜 영향을 미칠 수도 있습니다. 임플란트를 30° 초과하여 기울여 시술할 경우 임플란트 파절을 야기할 수 있으므로 주의하여야 합니다. 시술 직후에는 Fixture에 하중이 가해지지 않도록 하여야 하며, Loading 시기는 환자의 골질과 식립 직후의 초기 고정력을 고려하여 결정하여야 합니다. Angled Abutment와 결합하는 Mini 직경의 임플란트 또는 직경 4.0 이하의 임플란트는 강도의 한계 때문에 파절이 발생할 수 있으므로 구강의 구치부에는 사용을 권장하지 않습니다. Ultra-Wide Fixture는 구치부에 한정하여 사용되며, Angled Abutment와 Ultra-Wide Fixture는 함께 사용 할 수 없습니다. Ultra-Wide 사용시에는 골의 양과 잠재된 해부학적 금기증을 확인하기 위한 방사선 평가가 이루어져야 합니다. Short Implant(직경 5mm 이상, 길이 7mm 미만)는 구치부에 한정하여 사용하며, 사용자는 다음과 같이 환자의 상태를 면밀히 조사해야 합니다. : 1) 임플란트 주위염에 따른 Bone Loss, 2) 타진시 임플란트 반응의 변화, 3) X-Ray로 확인시 보여지는 골유착 상태의 수직적 변화. 만약 Short Implant가 동요를 보이거나 50%이상의 Bone Loss 가 발생되면 가능한 제거를 고려하여야 합니다. 그리고 Two-stage 시술, 다른 임플란트와의 Splinting, 주어진 환경 내에서 최대한 넓은 직경의 Fixture를 적용하도록 하며, 골유착을 위해 많은 시간이 필요하므로 충분한 치유기간 후 보철을 하고, Immediate Loading은 피해야 합니다. 직경 3.25mm 이하 제품은 과도한 하중에 의한 파절을 방지하기 위하여 하악전치부 전용으로 사용하여야 합니다. HA 코팅 Fixture를 식립할 경우에는 코팅층의 손상 및 균열이 발생할 수 있으니, Hard Bone에서의 사용을 피하여 주시고, 35Ncm 이하로 식립하시기 바랍니다. CA와 SOI 표면은 블라스팅 및 에칭처리를 통해 구현된 SA 표면과 물리적 표면 형상이 동일합니다. SA 표면처리 후 제품이 대기 중에 노출되지 않도록, CA는 용액 내에 보관하고, SOI는 수막코팅 형태로 보관함으로써, SA 표면이 화학적으로 활성화된 상태를 유지할 수 있도록 고안된 표면입니다. 그러므로, CA 또는 SOI 제품을 앰플 용기로부터 꺼낸 후에는 적어도 15분 이내에 시술하고자 하는 부위에 식립해야 합니다.

경고

부적절한 환자의 선정과 시술이 임플란트의 실패나 지지하고 있는 뼈의 손실을 가져올 수 있습니다. 오스템임플란트는 규정하는 사용목적 외에 사용되어서는 안되며, 어떠한 방식으로든 개조되어서도 안됩니다. 임플란트 동요, 뼈의 손실, 만성적 감염은 임플란트 시술의 실패를 일으킬 수 있습니다. 오스템 임플란트에 사용된 원재료에 대해 알레르기 반응을 나타내거나 민감한 경우 사용할 수 없습니다.

사용목적

오스템임플란트 시스템은 결손된 치아 수복을 위한 인공 치근으로 치과 임플란트 시술에 사용되도록 설계되었으며,상악 또는 하악 치조골에 외과적인 시술로서 식립되어 자연 치근을 대체하는 역할을 합니다. 오스템임플란트 시스템은 상/하악 부분 또는 전체 무치악 환자의 Single 또는 다수 치아를 대체하기 위하여, Cement 유지형, Screw 유지형, Overdenture 그리고 고정성 브릿지 형태의 임시용 또는 최종 보철물을 제작하기 위하여 사용됩니다. 직경 3.25mm 이하 제품은 과도한 하중에 의한 파절을 방지하기 위하여 하악전치부 전용으로 사용하여야 합니다.

부작용

시술 후에 몇가지 문제점들 (임플란트 고정력의 손실, 탈락, 풀림, 파절, 보철물의 손상 등)이 나타날 수 있습니다. 남아있는 뼈의 질적, 양적 부족, 감염, 알러지 반응, 환자의 나쁜 구강 위생 또는 비협조, 임플란트의 움직임, 국소적 조직의 변질 그리고 부적합한 임플란트의 위치와 배열 등이 위와 같은 문제점들을 야기할 수 있습니다.

금기증

다음을 포함한 금기증 환자의 경우에는 시술을 피해야 합니다.
• 피가 응고되지 않거나 뼈 및 상처 치료의 장애가 있는 환자
• 제어할수 없는 당뇨병 환자, 과도한 흡연이나 알코올 중독자
• 화학요법과 방사선 치료로 인해 면역기능이 부족한 환자
• 구강내 감염 또는 염증이 있는 환자 (부적절한 구강위생 또는 이갈이)
• 치료할 수 없는 교합/관절 장애 그리고 불충분한 악궁 공간을 가진 환자
• 기타 수술에 적합하지 않은 환자
• 오스템 임플란트에 사용된 원재료에 대해 알레르기 반응을 나타내거나 민감한 경우 사용할 수 없습니다.

Instructions for Use (MAR. 2019, Ver. 5.8) - English

Description of Osstem Implant System

Osstem Implant is a brand for implant materials for dental practices, and the fixture is made mainly of titanium. The abutment, prosthetic components and tools for the Osstem Implant system are compatible with the Osstem Implant fixture only. Using this product in combination with products from other manufacturers may cause various problems including loosening and fracture due to incomplete locking and compatibility issues. Refer to the manual or the catalogue or our website (www.osstem.com) for details. See the product label for the product code, specifications, manufacturing date, and expiration date.

Sterility

The fixture, cover screw, and healing abutment are cleansed and sterilized with gamma radiation. This product is a disposable sterilized medical device intended for one-time use. In order to prevent contamination or infection of the product or operated site, the product must be used using a sterilized instrument in a sterilized environment. Damaged products, products with open packaging, or expired products must be discarded due to potential risks of contamination, infection, or osseointegration failure. Re-sterilization or re-use of the product may result in infection, osseointegration failure, or implant damage due to reduced accuracy.

Storage Condition

Keep the product in a dry place at room temperature(1~30℃). Keep away from direct sunlight.

General Precautions

The surgical technology of dental implant involves an expert, complex procedure. Formal training is required to perform implant surgery. Careful considerations must be made before the operation in case of bone disorders (osteoporosis, osteomalacia) or metabolic disorders of the bone.

Precautions

Determine the local anatomy and suitability of the available bone for implant placement. Prepare the implant considering the expected situations and cautions. Excessive occlusal load may cause loosening or fracture of an implant. In order to avoid this condition, the implant must be placed in accurate location and direction considering the relationship between the implant and opposing dentition. Visual inspection as well as panoramic and periapical radiographs are essential to determine anatomical landmarks, occlusal conditions, periodontal status, and the adequacy of the bone. Adequate radiographs, direct palpation, and visual inspection of the implant site are necessary prior to implant surgery.

Procedural Precautions

Osstem Implant System is for single and two stage surgical procedures. As much as possible, try to minimize damage to the cell tissue and surgical trauma. pay special attention to maintaining the temperature at the implant site and removal of the source of contamination and infection. All drills and taps must be sufficiently and continuously irrigated for cooling during use. Implant placement should be accomplished at very low speed (25-30 rpm) or manually. Excessive torque (greater than 55Ncm) in the fixture placement can have adverse effects such as partial fracture or necrosis of the bone. Placing an implant tilted by 30° or higher is not recommended due to possible fracture of implant. Immediate loading to the fixture right after the surgery should be avoided. The bone quality and initial stability after fixture placement are important elements in determining the appropriate loading time. Mini-diameter implant or implant with diameter of 4.0 or less and which integrates with angled abutment may be fractured due to limitations of structural rigidity. They are not recommended for use in a posterior area. The Ultra-Wide fixtures are intended to be used only to replace molar teeth and that angled abutments are not to be used with the Ultra-Wide fixtures. Evaluate the quantity of bone and radiographs to assess any potential anatomical contraindications to use of the Ultra-Wide fixture. For the placement of the Short Implant (diameter is 5mm or more and length is shorter than 7mm) which is used on the molar region only, clinicians should closely examine the patients for any of the following conditions: 1) perimplant bone loss, 2) changes to implant's response to percussion, 3) radiographic changes in bone to implant contact along the implant's length. If a short implant shows mobility or greater than 50% bone loss, the implant should be considered for possible removal. And clinicians should consider a two-stage surgical approach, splinting a short implant to an additional implant, and placement of the widest possible fixture. Allow longer healing periods for osseointegration before fabrication of the prosthesis and avoid immediate loading. Products with diameter of 3.25mm or less must be used exclusively for mandibular anterior teeth in order to prevent fracture due to excessive occlusal load. It is recommended that you should avoid applying HA coated fixture to hard bone, and the insertion torque of the implant should be less than 35Ncm, because cracks or damages might occur in the coated layer during implant placement. The surfaces of CA and SOI have the same physical shape as the SA surface made through blasting and etching treatments. After the SA surface treatment, to prevent the products' exposure to the atmosphere, CA is stored in solution, whereas SOI is stored in water-film coating form; it is designed to maintain the chemically activated state of the SA surface. Thus, CA or SOI products should be implanted in the target region at least within 15 minutes of taking them out of the container.

Warning

The selection of inappropriate patients and surgical methods can cause implant failure or loss of bone supporting the implant. Osstem implants must not be used for purposes other than the recommended use and must not be remodeled. Implant mobility, bone loss, and chronic infection can result in failure of the implant surgery. Osstem implants cannot be used for patients who are allergies or sensitive to the raw material.

Indications for Use

The Osstem Implant System is an artificial dental root that has been designed for use in dental implant treatment in order to recover lost teeth. The system is implanted via a surgical method in maxillary or mandibular bone to replace natural dental root. The Osstem Implant System is indicated for use in partially or fully edentulous mandibles and maxillae, in support of single or multiple-units restorations including; cemented retained, screw retained, or overdenture restorations, and final or temporary abutment support for fixed bridgework. It is intended for delayed loading. Products with diameter of 3.25mm or less must be used exclusively for mandibular anterior teeth in order to prevent fracture due to excessive occlusal load.

Side Effect

A few problems may occur after the operation (loss of implant stability, fallout, loosening, fracture, damage of prosthesis, etc.). Deficient quality and quantity of the remaining bone, infection, allergic reaction, inferior oral hygiene or uncooperativeness of patient, implant mobility, partial deterioration of tissue, and improper position or arrangement of implants may cause the above mentioned problems.

Contraindications

Contraindications include the following, but are not limited to:
• Patients with hemophilia or difficulties related to bone or wound treatment
• Patients with uncontrollable diabetes, heavy smoker or alcoholic
• Patients whose immunity system is inactive due to chemical therapy or radiation therapy
• Patients with oral infection or inflammation (improper oral hygiene, bruxism)
• Patients with untreatable occlusion/joint disorder, insufficient dental arch space
• Any patient who is not suitable for an surgery
• Osstem implants cannot be used for patients who are allergies or sensitive to the raw material.

Instructions for Use (MAR. 2019, Ver. 5.4) - English / FDA

Description of Osstem Implant System

Osstem Implant is a brand for implant materials for dental practices, and the fixture is made mainly of titanium. The abutment (for FDA 510(k) K120847), prosthetic components and tools for the Osstem Implant system are compatible with the Osstem Implant fixture only. Refer to the manual or the catalogue or our website (www.osstem.com) for details. See the product label for the product code, specifications, manufacturing date, and expiration date.

Sterility

The Fixture, Cover Screw and Healing Abutment are cleaned and sterilized by gamma irradiation. This product is a disposable, sterilized medical device and should be used in a sterilized environment using sterilized tools. Opened or damaged package product and expired product should be disposed due to risk such as contamination, infection, osseointegration failure. And same risk may be induced in case of re-sterilization or re-use.Unsterilized prosthetic components and tools must be sterilized in an autoclave at 132℃ for 15 minutes and dried for 15 minutes before use.

Storage Condition

Keep the product in a dry place at room temperature. Keep away from direct sunlight.

General Precautions

The surgical technology of dental implant involves an expert, complex procedure. Formal training is required to perform implant surgery.

Precautions

Determine the local anatomy and suitability of the available bone for implant placement. Prepare the implant considering the expected situations and cautions. Visual inspection as well as panoramic and periapical radiographs are essential to determine anatomical landmarks, occlusal conditions, periodontal status, and the adequacy of the bone. Adequate radiographs, direct palpation, and visual inspection of the implant site are necessary prior to implant surgery.

Procedural Precautions

Osstem Implant System is for single and two stage surgical procedures. As much as possible, try to minimize damage to the cell tissue and surgical trauma, pay special attention to maintaining the temperature at the implant site and removal of the source of contamination and infection. Deviation from the recommended operation methods increases the risk of osseointegration failure. All drills and taps must be sufficiently and continuously irrigated for cooling during use. Implant placement should be accomplished at very low speed (25-30 rpm) or manually. Excessive torque (greater than 55Ncm) in the fixture placement can have adverse effects such as partial fracture or necrosis of the bone. Placing an implant tilted by 30° or higher is not recommended due to possible fracture of implant. Immediate loading to the fixture right after the surgery should be avoided. The bone quality and initial stability after fixture placement are important elements in determining the appropriate loading time. Mini-diameter implant or implant with diameter of 4.0 or less and which integrates with angled abutment may be fractured due to limitations of structural rigidity. They are not recommended for use in a posterior area. The Ultra-Wide fixtures are intended to be used only to replace molar teeth and that angled abutments are not to be used with the Ultra-Wide fixtures. Evaluate the quantity of bone and radiographs to assess any potential anatomical contraindications to use of the Ultra-Wide fixture. For the placement of the Short Implant (diameter is 5mm or more and length is shorter than 7mm) which is used on the molar region only, clinicians should closely examine the patients for any of the following conditions: 1) perimplant bone loss, 2) changes to implant's response to percussion, 3) radiographic changes in bone to implant contact along the implant's length. If a short implant shows mobility or greater than 50% bone loss, the implant should be considered for possible removal. And clinicians should consider a two-stage surgical approach, splinting a short implant to an additional implant, and placement of the widest possible fixture. Allow longer healing periods for osseointegration before fabrication of the prosthesis and avoid immediate loading. Products with diameter of 3.25mm or less must be used exclusively for mandibular anterior teeth in order to prevent fracture due to excessive occlusal load. It is recommended that you should avoid applying HA coated fixture to hard bone, and the insertion torque of the implant should be less than 35Ncm, because cracks or damages might occur in the coated layer during implant placement. The surfaces of CA and SOI have the same physical shape as the SA surface made through blasting and etching treatments. After the SA surface treatment, to prevent the products' exposure to the atmosphere, CA is stored in solution, whereas SOI is stored in water-film coating form; it is designed to maintain the chemically activated state of the SA surface. Thus, CA or SOI products should be implanted in the target region at least within 15 minutes of taking them out of the container.

Warning

The selection of inappropriate patients and surgical methods can cause implant failure or loss of bone supporting the implant. Osstem implants must not be used for purposes other than the recommended use and must not be remodeled. Implant mobility, bone loss, and chronic infection can result in failure of the implant surgery. Osstem implants cannot be used for patients who are allergies or sensitive to the raw material.

Indications for Use

The Osstem Implant System is indicated for use in partially or fully edentulous mandibles and maxillae, in support of single or multiple-units restorations including; cemented retained, screw retained, or overdenture restorations, and final or temporary abutment support for fixed bridgework.

Side Effect

A few problems may occur after the operation (loss of implant stability, fallout, loosening, fracture, damage of prosthesis, etc.). Deficient quality and quantity of the remaining bone, infection, allergic reaction, inferior oral hygiene or uncooperativeness of patient, implant mobility, partial deterioration of tissue, and improper position or arrangement of implants may cause the above mentioned problems.

Contraindications

Contraindications include the following, but are not limited to:
• Patients with hemophilia or difficulties related to bone or wound treatment
• Patients with uncontrollable diabetes, heavy smoker or alcoholic
• Patients whose immunity system is inactive due to chemical therapy or radiation therapy
• Patients with oral infection or inflammation (improper oral hygiene, bruxism)
• Patients with untreatable occlusion/joint disorder, insufficient dental arch space
• Any patient who is not suitable for an surgery
• Osstem implants cannot be used for patients who are allergies or sensitive to the raw material.

FDA Only

The Osstem Implant System has not been evaluated for safety and compatibility in the MR environment. The Osstem Implant System has not been tested for heating or migration in the MR environment.

Mode d'emploi (MAR. 2019, Ver. 5.8) – Français

Description du système Osstem Implant

Osstem Implant est une marque de matériel d'implant, principalement fabriqué en titane, destiné aux cliniques dentaires. Le pilier, les composants de prothèse et les instruments pour le système Osstem Implant sont uniquement compatibles avec les implants Osstem Implant et seulement. L'utilisation de ce produit en association avec ceux des autres fabricants pourrait occasionner divers problèmes parmi lesquels le desserrage et la rupture dû à un serrage incomplet et à des problèmes de compatibilité. Consultez le manuel ou le catalogue ou notre site Internet (www.osstem.com) pour plus de détails. Voir l'étiquette du produit pour le code du produit, les spécifications, la date de fabrication, et la date d'expiration.

Stérilité

La fixation, vis de couverture et la butée de cicatrisation sont nettoyés et stérilisés aux rayons gamma. Ce produit est un matériel médical stérilisé conçu et réservé à une seule utilisation. Afin d'éviter toute contamination ou infection du produit ou du site exploité, le produit doit être utilisé aide d'un instrument stérilisé dans un environnement stérilisé. Les produits endommagés ou dont l'emballage est ouvert ou les produits périmés doivent être éliminés en raison des risques potentiels de contamination, d'infection ou de défaillance d'ostéointégration. La re-stérilisation ou la réutilisation du produit peut entraîner une infection, une insuffisance d'ostéo-intégration, ou des dommages de l'implant en raison de la détérioration de précision.

Condition de d'entreposage

Gardez le produit dans un endroit sec à température ambiante(1~30°C). Tenir loin de la lumière directe du soleil.

Précautions générales

La technologie chirurgicale de l'implant dentaire implique un expert, et une procédure complexe. Une solide formation est nécessaire pour effectuer des chirurgies de pose d'implants. De mûres réflexions doivent être menées avant toute intervention en cas de troubles osseux (ostéoporose, ostéomalacie) ou de troubles métaboliques de l'os.

Précautions à prendre

Déterminez l'anatomie locale et la pertinence de l'os disponible pour le placement de l'implant. Préparer l'implant en considérant les situations prévues et les mises en garde. Une charge occlusale excessive peut entraîner un desserrage ou une rupture d'implant. Afin d'éviter cette situation, l'implant doit être placé dans un endroit et dans une direction précis en tenant compte de la relation entre l'implant et la denture opposée. L'inspection visuelle ainsi que des radiographies panoramiques et périapicales sont essentielles pour déterminer les repères anatomiques, les conditions d'occlusion, l'état parodontal et l'adéquation de l'os. Des radiographies adéquates, la palpation directe, et une inspection visuelle du site d'implantation sont nécessaires avant le traitement, la planification et l'utilisation de Osstem Implants.

Précautions chirurgicales

Le système d'implantation Osstem est destiné aux interventions chirurgicales simples ou à deux étapes. Autant que possible, essayez de minimiser les dommages du tissu cellulaire et le traumatisme chirurgical; accordez une attention particulière au maintien de la température sur le site d'implantation et à l'élimination de la source de contamination et d'infection. Tous les forets et les tarauds doivent être suffisamment irrigués en permanence pour le refroidissement en cours d'utilisation. La pose d'un implantt doit être faite à très petite vitesse (25 à 30 tr/min) ou manuellement. Un couple excessif (à partir de 55 Ncm) risque d'avoir des effets négatifs, comme une fracture partielle ou une nécrose osseuse lors du placement d'un implant incliné de 30° ou plus. une attention particulière est nécessaire, car la rupture de l'implant pourrait survenir. La mise en charge immédiate juste après la pose d'implant ne doit pas être réalisé. La qualité de l'os et de la stabilité initiale après le placement de la fixation sont des éléments importants pour déterminer le temps de mise en charge approprié. Un implant de diamètre minimal ou de diamètre égal à 4.0 ou moins et intégrant la butée angulaire peut être rompue à cause des limitations de rigidité structurelle. Ils ne sont pas recommandés pour une utilisation dans la région postérieure. Les implants Ultra-Wide sont destinés à être utilisés exclusivement pour les molaires et les piliers angulés ne doivent pas être utilisés avec les implants Ultra-Wide. Evaluez la quantité de l'os et les radiographies afin d'évaluer les contre-indications anatomiques avant de l'utilisation de l'Implant Ultra-Wide. Pour le placement d'un Short Implant (le diamètre est de 5 mm ou plus et la longueur est inférieure à 7 mm) qui utilisé dans la région des molaires seulement, les cliniciens devraient examiner attentivement les patients pour l'une des conditions suivantes : 1) la perte osseuse péri-implantaire, 2) les changements de la réponse de l'implant à la percussion, 3) les changements radiographiques de l'os au contact de l'implant sur la longueur de l'implant. Si un short implant montre de la mobilité ou plus de 50% de perte osseuse, l'implant doit être retiré. Et les cliniciens devraient envisager une approche chirurgicale en deux étapes, splinter un short implant avec un implant supplémentaires, et le placement de l'implant le plus large possible. Laisser plus de temps de guérison pour les périodes de l'ostéo-intégration avant la fabrication de la prothèse et éviter une mise en charge immédiate. Les produits ayant un diamètre d'au plus 3,25 mm doivent être utilisés exclusivement pour les incisives mandibulaires afin de prévenir toute fracture en raison d'une charge occlusale excessive. Il est recommandé d'éviter de placer un implant recouvert de HA à un os dur, et le couple d'insertion de l'implant doit être inférieure à 35Ncm, parce que des fissures ou des dommages pourraient survenir dans la couche d'enduit lors de la pose de l'implant. Les surfaces du CA et du SOI ont la même forme physique que la surface SA constituée à base d'un traitement par projection ou par gravure. Après le traitement de la surface SA, pour empêcher l'exposition des produits à l'atmosphère, le CA est stocké en solution, tandis que SOI est stocké sous forme de couche d'eau; il est conçu pour maintenir l'état chimiquement activé de la surface SA. Ainsi, les produits CA ou SOI ou produits doivent être implantés dans la région cible au moins 15 minutes après les avoir sortis du conteneur.

Avertissement

La sélection inappropriée des patients et des méthodes d'opération peut entraîner un échec de l'implant ou la perte de l'os de soutien de l'implant. Osstem implants ne doivent pas être utilisé ou transformé a des fins autres que l'usage recommandé. La mobilité de l'implant, la perte osseuse, et l'infection chronique peuvent entraîner un échec implantaire. Les implants Osstem ne peuvent pas être utilisés chez des patients allergiques aux matières premières.

Recommandations d'utilisation

En tant que racine dentaire artificielle pour le remplacement d'une dent manquante, le système d'implant Osstem est conçu pour être utilisé dans la chirurgie implantaire; il peut jouer un rôle dans le remplacement de la racine dentaire naturelle à travers son implantation par intervention chirurgicale dans les os alvéolaires supérieur ou inférieur. Le système Osstem Implant est indiqué pour une utilisation sur des maxillaires ou mandibules inférieures partiellement ou totalement édentés, des restaurations simples ou multiples, y compris unitaires; cimentés visées, ou des prothèses hybrides, et le soutien terminal ou intermédiaire de pont fixe. Le environnement stérile à partir duquel le produit est ouvert ou les produits périmés doivent être éliminés en raison des risques potentiels de contamination, d'infection ou de défaillance d'ostéointégration. La re-stérilisation ou la réutilisation du produit peut entraîner une infection, une insuffisance d'ostéo-intégration, ou des dommages de l'implant en raison de la détérioration de précision.

Effets secondaires

Quelques problèmes pourraient survenir après l'opération (déstabilisation de l'implant, desserrage, fracture, fissure de la prothèse etc.). La qualité et la quantité insuffisante de l'os restant, les infections, réactions allergiques, une mauvaise hygiène buccale ou un manque de coopération du patient, manque de stabilité de l'implant, détérioration partielle du tissu, et une mauvaise position ou arrangement des implants peuvent provoquer des problèmes mentionnés ci-dessus.

Contre-indications

Les contre-indications sont les suivantes, mais ne sont pas limités à:
• Les patients atteints d'hémophilie ou de difficultés liées à l'os ou le traitement des plaies
• Les patients atteints de diabètes incontrôlables, les gros fumeurs ou les alcooliques
• Les patients dont le système immunitaire est inactif en raison de thérapie chimiques ou thérapie radiologique
• Les patients avec une infection ou une inflammation buccale (mauvaise hygiène bucco-dentaire, bruxisme)
• Les patients présentant une occlusion incurable / trouble de l'articulation, l'espace d'arcade dentaire insuffisant
• Tout patient qui n'est pas apte à une opération
• Les implants Osstem ne devraient pas être utilisés chez des patients allergiques aux matières premières.

Gebrauchsanweisungen (MAR. 2019, Ver. 5.8) - Deutsch

Beschreibung des Osstem Implant-Systems

Osstem Implant ist als Marke bekannt für die Herstellung von Implantaten für die Zahnarztpraxis, wobei die Verankerungen hauptsächlich aus Titan bestehen. Die Abutments, die Prothesenkomponenten und die Werkzeuge für das Osstem Implantat System sind nur mit der Osstem Implantat Fixierung kompatibel. Verwendung dieses Produkts in Verbindung mit Produkten anderer Hersteller kann verschiedene Probleme verursachen, einschließlich Lockerung und Fraktur aufgrund einer unvollständigen Verriegelung und Kompatibilitätsprobleme. Es gibt ausführlichere Details in der Bedienungsanleitung oder auf unserer Website (www.osstem.com). Siehe die Produktaufschrift bezüglich des Produktcodes, der Eigenschaften, des Herstellungs- und des Auslaufdatums.

Sterilität

Die Vorrichtung, Deckelschraube und Gingivaformer werden mit Gammastrahlung gereinigt und sterilisiert. Dieses Produkt ist als sterilisierter medizinischer Einwegartikel zur einmaligen Verwendung gedacht. Das Produkt muss unter Verwendung eines sterilisierten Instruments in einer sterilen Umgebung verwendet werden, um eine Kontamination und zur Unversehrtheit von anderen Produkts oder der operierten Stelle zu verhindern. Beschädigte Produkte, Produkte mit offenen Verpackungen oder abgelaufene Produkte müssen wegen möglicher Risiken der Kontamination, Infektion oder Osseointegrationsfehler verworfen werden. Resterilisation oder Wiederverwendung des Produktes kann zu Infektion, Osseointegrationsfehler oder Implantatschäden aufgrund reduzierter Genauigkeit führen.

Lagerbedingungen

Lagern Sie das Produkt an einem trockenen Ort bei Zimmertemperatur(1~30°C). Vor direkter Sonneneinstrahlung schützen.

Allgemeine Vorsichtsmaßnahmen

Die operative Technologie von dentalen Implantaten bedarf eines fachlichen und komplexen Verfahrens. Eine entsprechende Ausbildung ist notwendig für die Nutzung von Implantatseingriffen. Vor der Operation müssen sorgfältige Überlegungen im Falle von Knochenerkrankungen (Osteoporose, Osteomalazie) oder Stoffwechselstörungen der Knochen angestellt werden.

Vorsichtsmaßnahmen

Bestimmen Sie die lokale Anatomie und die Eignung des entsprechenden Knochens für die Implantatsimplatzierung. Bereiten Sie das Implantat entsprechend der Umstände und Vorsichtsmaßnahmen vor. Übermäßige okklusale Belastung kann zur Lockerung oder Bruch eines Implantats führen. Zur Vermeidung muss das Implantat unter Berücksichtigung der Beziehung zwischen Implantat und Gegenbiss in die richtige Position und Richtung gebracht werden. Eine optische Prüfung sowie eine panoramische und periapikale Röntgenaufnahm sind erforderlich, um die anatomischen Punkte, die Okklusionsbedingungen, den parodontalen Status und die Eignung des Knochens festlegen zu können. Geeignete Röntgenaufnahmen, direkte Palpation und optische Prüfung der Implantationsstelle sind vor der Behandlung notwendig, um die Benutzung der Osstem Implantate planen zu können.

Vorsichtsmaßnahmen während der Operation

Das Osstem Implantat System ist für einzelne- und zweizeilige chirurgische Eingriffe gedacht. Versuchen Sie soweit wie möglich Schaden am Zellgewebe und Operationstrauma zu minimieren, und achten Sie besonders auf das Einhalten der Temperatur an der Stelle des Implantats und das Entfernen von Verschmutzung und Infektion. Alle Bohrungen und Taps müssen ausreichend und fortlaufend während des Verfahrens zur Kühlung bewässert werden. Das Einsetzen des Implantats erfolgt bei sehr niedrigen Drehzahlen (25-30 U/min.) oder manuell. Ein übermäßiger Drehmoment (55 Ncm oder höher) kann zu Nebenwirkungen wie Teilfraktur oder Knochennekrose führen. Beim Einsetzen eines Implantats mit einer Neigung von 30° oder mehr müssen Sie besonders achtsam sein, um eine mögliche Fraktur des Implantats zu vermeiden. Vermeiden Sie eine direkte Belastung. Die Knochenqualität und die Anfangsstabilität nach dem Einsetzen der Fixierung sind wichtige Elemente bei der Festlegung des geeigneten Belastungszeitraums. Ein Implantat mit Mini-Durchmesser oder Implantat mit einem Durchmesser von 4.0 oder weniger und in Verbindung mit abgewinkeltem Anschlag integriert wird, kann aufgrund der Beschränkungen der strukturellen Festigkeit brechen. Sie werden nicht für die Verwendung in posterioren Bereich empfohlen. Die Ultra-Wide Implantate sind für den ausschließlichen Ersatz von Molarzähnen vorgesehen und die Abgewinkelte Abutments sollten nicht mit Ultra-Wide Implantate benutzt werden. Bewerten Sie die Knochenquantität und die Röntgenbilder, um mögliche anatomische Gegenanzeigen für die Benutzung von Ultra-Wide Implantaten abschätzen zu können. Für das Einsetzen von Short Implantaten (Durchmesser von 5mm oder mehr und eine Länge von weniger als 7mm), das nur in der Molarzahnregion vorgenommen wird, sollten die Ärzte Ihre Patienten bezüglich folgender Punkte untersuchen: 1) Knochendefizit rund um das Implantat, 2) Veränderungen bei Erschütterungen des Implantats, 3) Knochenveränderungen in den Röntgenbildern an der Kontaktstelle mit dem Implantat entlang des gesamten Implantats. Wenn ein short implant eine Mobilität aufweist oder ein Knochendefizit von über 50% besteht, sollte das Implantat entfernt werden. Die Zahnärzte sollten in solch einem Fall eine Zwei-Phasen-Operation wählen, eine Verschienung von einem short implant mit einem zusätzlichen Implantat vornehmen und sich für das Einsetzen eines weiteren Implantats entscheiden. Eine längere Rekonvaleszenzzeit für die Knochenintegration gewährt werden, bevor die Prothese eingesetzt und eine umgehende Belastung zugelassen wird. Produkte mit einem Durchmesser von 3,25 mm oder weniger dürfen ausschließlich für die Frontzähne benutzt werden, um eine Fraktur aufgrund übermäßiger okklusaler Belastung zu verhindern. Es wird empfohlen, eine Anwendung von HA beschichteter Fixierung auf harten Knochen zu vermeiden und das Drehmoment des Implantats sollte geringer als 35Ncm angezogen sein, da womöglich Risse oder Schäden in der Beschichtung während der Implantierung auftreten können. Die CA- und SOI-Oberflächen haben die gleiche physikalische Form wie die SA-Oberfläche, hergestellt durch strahlende und ätzende Behandlungen. Um zu verhindern, dass nach der SA-Oberflächenbehandlung das Produkt der Atmosphäre ausgesetzt wird, wird CA in einer Lösung gelagert, während SOI in Form von Wasserfilmbeschichtung gelagert wird, es dient dazu, den chemisch-aktivierten Zustand der SA-Oberfläche zu erhalten. Somit sollten CA- oder SOI-Produkte mindestens 15 Minuten nachdem sie aus dem Behälter genommen wurden im Zielbereich implantiert werden.

Warnung

Die Wahl von ungeeigneten Patienten und Operationsmethoden kann zu Verlust oder Schäden von Knochengewebe führen, dass das Implantat stützen soll. Die Osstem Implantate dürfen für keine anderen Zwecke als die angegebenen benutzt werden. Eine Bewegung des Implantats, Knochenverlust und chronischen Infektionen können zum Misserfolg des Implantatseingriffs führen. Osstem-Implantate lassen sich nicht bei Patienten verwenden, die allergisch oder sensitiv auf den Rohstoff reagieren.

Gebrauchsindikationen

Das OSSTEM Implantat dient dazu als eine künstliche Zahnwurzel zur Wiederherstellung eines fehlenden Zahns in der Implantatchirurgie benutzt zu werden; es kann eine Rolle beim Ersetzen der natürlichen Zahnwurzel durch Implantation in den oberen oder unteren Alveolarknochen durch chirurgische Eingriffe spielen. Das Osstem Implant System ist vorgesehen für teilweise oder komplett zahnlose Kiefer und zur Unterstützung von Einzel- oder Mehrfachkronen, Zahnbrücken, Zement-oder Schraubenbefestigung und bei der endgültigen oder vorübergehenden Verankerung von Brücken. Produkte mit einem Durchmesser von 3,25 mm oder weniger dürfen ausschließlich für die Frontzähne benutzt werden, um eine Fraktur aufgrund übermäßiger okklusaler Belastung zu verhindern.

Nebenwirkungen

Nach der Operation können einige Probleme auftreten (Verlust der Implantatstabilität, Herauzfallen, Lockerung, Fraktur, Beschädigung der Prothese etc.). Unzureichende Qualität und Quantität des verbliebenen Knochens, Infektion und allergische Reaktion, schlechte Mundhygiene oder Nichtkooperation des Patienten, Implantatsbeweglichkeit, teilweise Gewebeweiderherstellung und falsche Position oder unsachgemäße Anordnung des Implantats können die o.g. Ursachen auslösen.

Gegenanzeigen

Gegenanzeigen können unter anderem folgende sein, ohne weitere ausschließen zu können:
• Patienten mit Hämophilie oder Problemen der Knochen-oder Wundheilung
• Patienten mit unkontrollierbarem Diabetes, starken Rauchern oder Alkoholiker
• Patienten, deren Immunsystem aufgrund einer Chemo-oder Strahlentherapie geschwächt ist
• Patienten mit Mundinfektionen oder Entzündungen (mangelnde Mundhygiene, Bruxismus)
• Patienten m