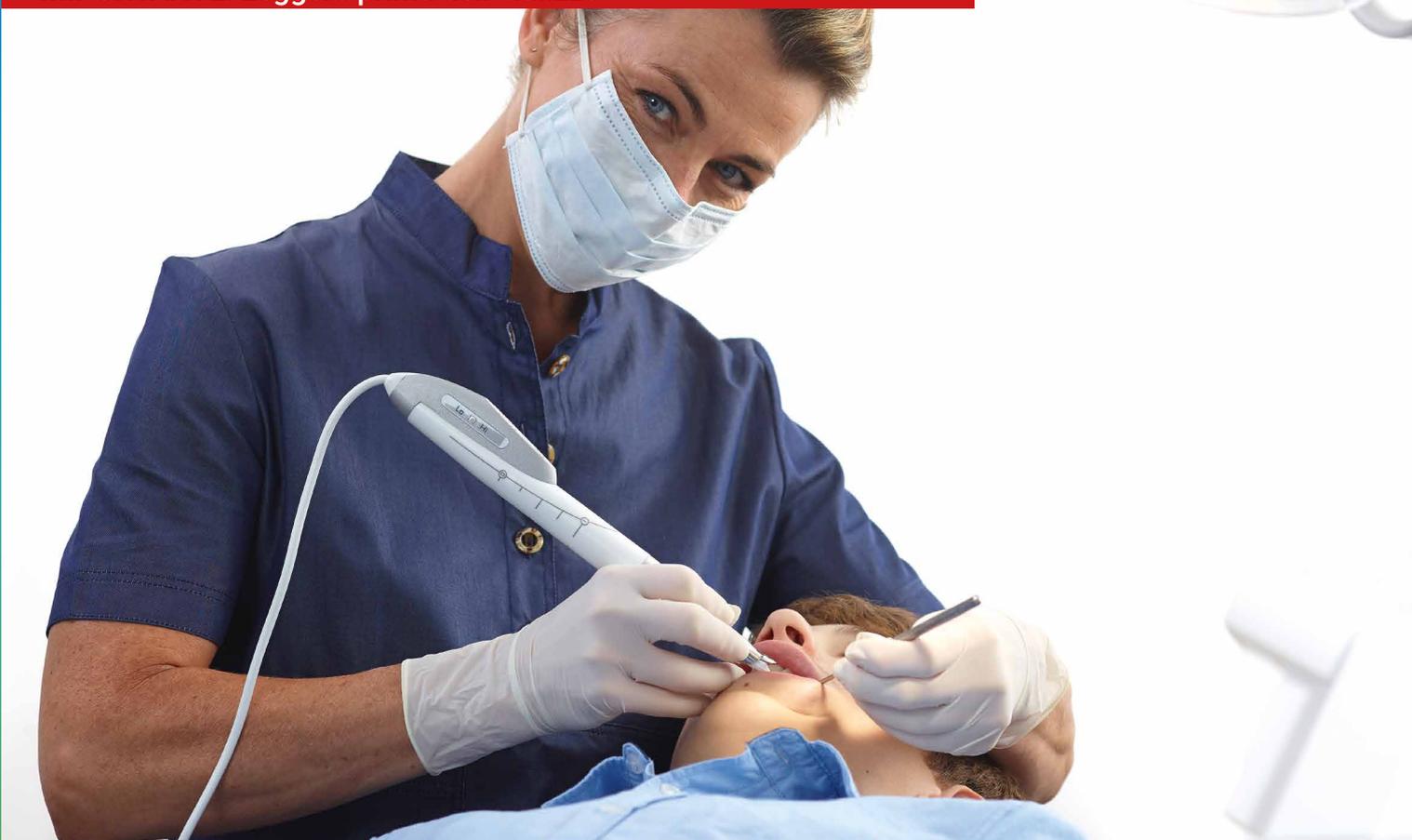


QuickSleeper® 5

GUIDA CLINICA RAPIDA

IMPORTANTE: Leggere prima dell' utilizzo



Versione QS5-29092020-IT

Dentahitec

Les stylos d'anesthésie
qui changent la vie

SOMMARIO

ANESTESIA INTRAOSSEA _____ 4-5

PROTOCOLLO _____ 6

WORKSHOP _____ 7

PRESENTAZIONE DEL MODELLO _____ 8-9

YLA TUA PRIMA ANESTESIA CON BOB _____ 10-13

CLIENTI AREA _____ 14

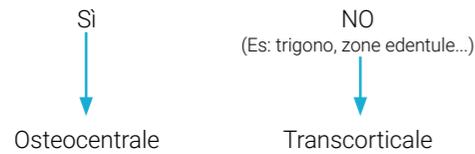
Trova più informazioni sul sito:
www.dentahitec.com/mydht/en

ANESTESIA INTRAOSSEA

DEFINIZIONE

**ANESTESIA OSTEOCENTRALE
o ANESTESIA TRASCORTICALE ?**

Presenza di setto?



PRINCIPIO

L'anestesia osteocentrale e l'anestesia transcorticale consistono nell'iniezione dell'anestetico direttamente all'interno dell'osso spugnoso. Il numero di denti anestetizzati, **la durata e l'efficacia dell'anestesia dipendono da tre fattori:**

- 1- **SITO:** un maggiore volume di tessuto osseo nel sito di iniezione (settore posteriore) richiede una maggiore quantità di anestetico.
- 2- **PRODOTTO:** maggiore è la concentrazione di vasocostrittori, più efficace e duratura sarà l'anestesia.
- 3- **QUANTITÀ:** la quantità di anestetico iniettato deve essere adatta al volume dell'osso spugnoso, al numero di denti da anestetizzare e alla durata dell'intervento richiesto.

Prendendo in considerazione questi tre fattori è possibile anestetizzare da 2 a 8 denti con un'unica tubofiala, iniettando in un punto specifico con un effetto anestetico da **45 a 75 minuti**.

INDICAZIONI

- Pazienti: **Adulti - Bambini**.
- Applicazioni: tutti i tipi di trattamento... raccomandata per denti con pulpite.

CONTROINDICAZIONI E LIMITI

- Accesso ai denti del giudizio superiori. In questo caso eseguire un'infiltrazione anestetica.
- Osso infetto o spazio interdentale molto piccolo: eseguire un'anestesia distale transcorticale o eseguire un'altra tecnica.
- Casi clinici specifici (Parodontopatia, infezioni periapicali,...).
- Usare unicamente gli aghi Effitec, creati per funzionare con QuickSleeper.

PRODOTTO

L'uso del vasocostrittore aumenta l'efficacia e riduce quindi la quantità di anestetico necessario.

Per individuare la quantità iniettabile per appuntamento e per assicurarti che l'uso di vasocostrittori non comporti controindicazioni per il tuo paziente (aritmia, trattamenti medici...) fare riferimento alle raccomandazioni del produttore.

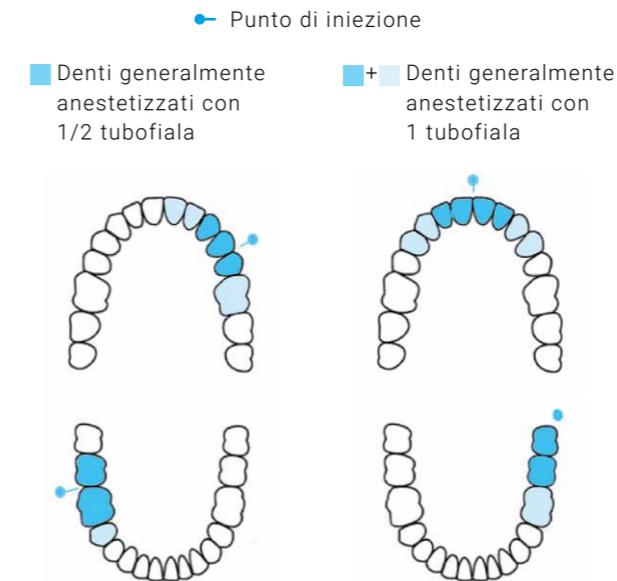
ANESTESIA INTRAOSSEA

DIFFUSIONE

Maxillo: la diffusione è da **distale a mesiale**. Scegli il punto di iniezione che permette il miglior accesso.

Mandibola: la diffusione è **prevalentemente mesiale**. Scegliere il punto distale al dente da trattare per l'iniezione, in particolare per i denti devitalizzati o tessuti infiammati. Per i denti sani, l'iniezione intraossea mesiale fornirà anche un'anestesia locale sufficiente per il dente distale al sito di iniezione.

Esempi di diffusione



ANESTESIA COMPLEMENTARIA

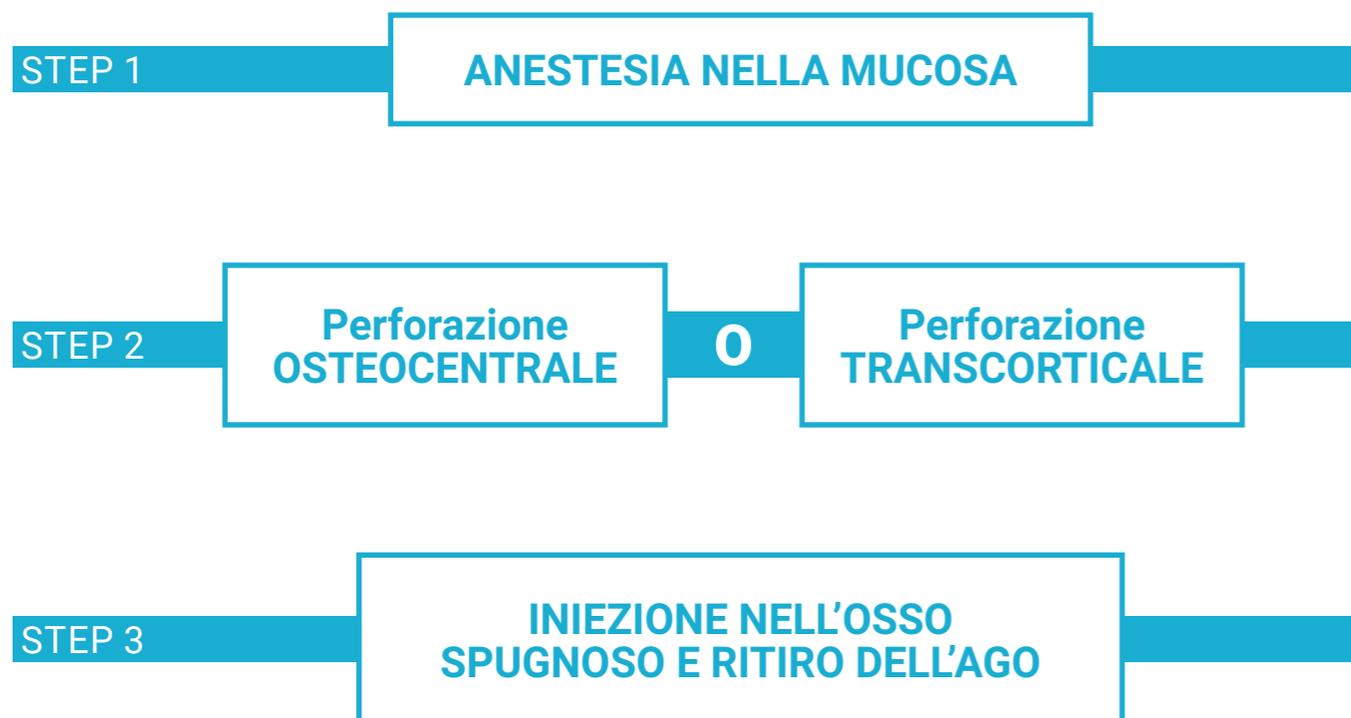
L'effetto dell'anestesia è immediato e non richiede anestesie complementari linguali o palatali, nemmeno per una semplice estrazione. Non sono necessarie iniezioni multiple per la posa di una diga di gomma.

CASI CLINICI SPECIFICI

Dente in pulpite, dente devitalizzato, dente incluso, estrazioni, implantologia, parodontopatie...
Per maggiori dettagli fare riferimento a www.dentalhitec.com/mydht/en/

PROTOCOLLO

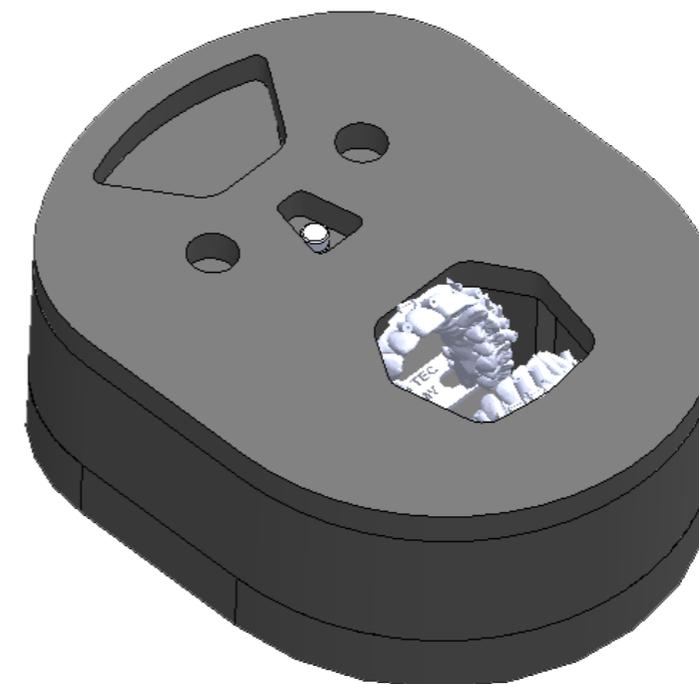
Le anestesie osteocentrale e transcorticale sono eseguite in tre step.
Solo lo step 2 è completamente differente tra l'anestesia osteocentrale e la transcorticale.



WORKSHOP

REALIZZA LA TUA PRIMA ANESTESIA CON « BOB »

"Bob" è un modello di prova che vi aiuterà a maneggiare al meglio la tecnica di anestesia intraossea con QuickSleeper



PRESENTAZIONE DEL MODELLO

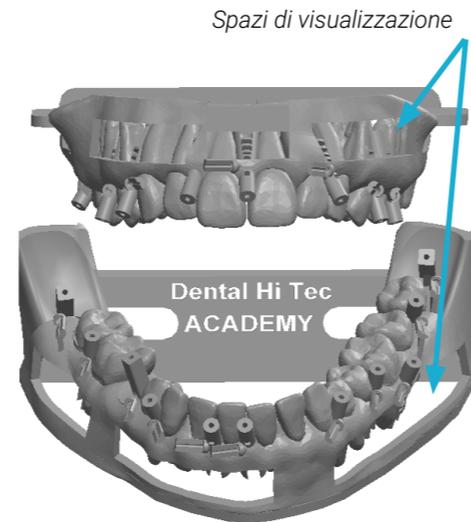
Bob è un modello pedagogico destinato a simulare la vostra prima anestesia intraossea con QuickSleeper.

Le sue mascelle sono rimovibili e hanno fessure per imparare a posizionare al meglio l'ago rispetto alle radici dei denti.



Bob ti insegna :

- Posizionamento rispetto al paziente
- Punti di appoggio
- Angolazione del manipolo
- Sensazione durante la perforazione
- Profondità di penetrazione dell'ago
- Ritiro dell'ago



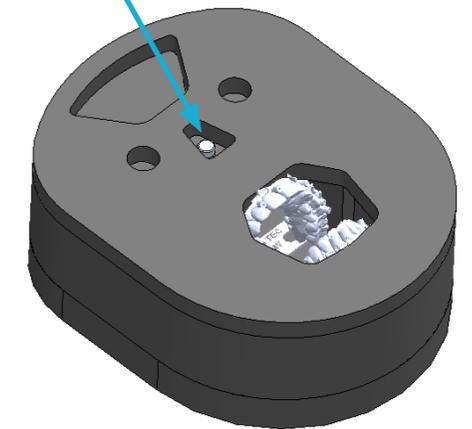
Bob ha una cinghia autobloccante da attaccare al poggiatesta della tua poltrona odontoiatrica.



PRESENTAZIONE DEL MODELLO

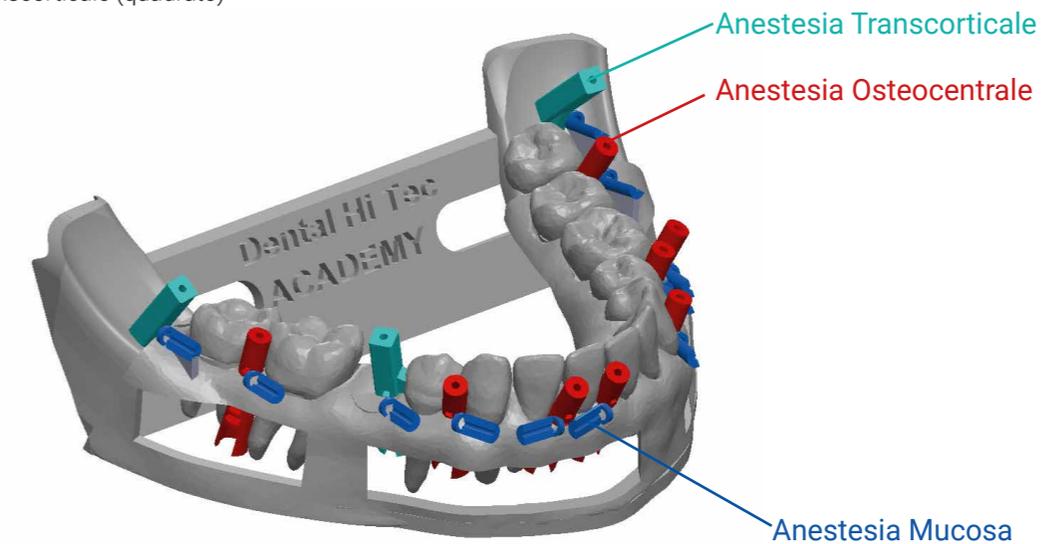
Utilizzare solo la tubofiala vuota fornita con Bob per evitare che QuickSleeper passi alla modalità di sicurezza durante la perforazione (arresto della rotazione). Questa modalità di sicurezza è attivata perché le ganasce sono realizzate in resina, che blocca il flusso di anestetico nell'ago.

Cartuccia vuota da utilizzare



La mandibola e la mascella sono dotate di tre tipi di guida dell'ago:

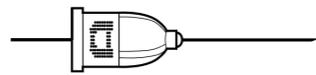
- Gengiva aderente (mezzo tubo)
- Osteocentrale (tondo)
- Transcorticale (quadrato)



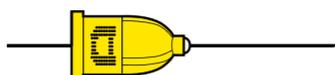
LA TUA PRIMA ANESTESIA CON BOB

Installa su QuickSleeper l'ago appropriato a seconda del tipo di anestesia che desideri eseguire.

Osteocentrale: Effitec 30G 16mm



Transcorticale: Effitec 27G 16mm



Guarda i video di presentazione e i video per quadrante collegandoti alla tua area clienti My DHT, tramite il nostro sito web o scansionando il codice QR qui sotto:



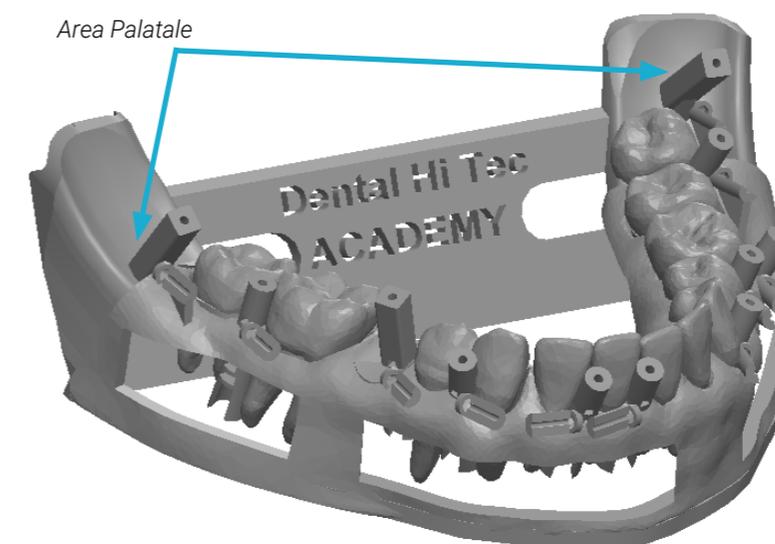
Usando il tuo telefono o tablet scansiona il QR code per accedere ai video tutorial di BOB.

IN CASO DI SPAZIO INTERDENTALE INSUFFICIENTE ?

Modifica il punto di iniezione come descritto di seguito:

- Denti mascellari (es. tra i denti 12 e 13, 15 e 16, 26 e 27, o 21 e 22): scegliere un punto di iniezione mesiale o distale, aumentando la quantità iniettata per compensare la distanza dal sito target.
- Denti mandibolari (ad es. tra i denti 31 e 32, 42 e 43 o 36 e 37): scegliere un punto di iniezione distale, aumentando la quantità iniettata per compensare una maggiore distanza dal sito target. Nel caso del dente 36, può essere eseguita un'iniezione intradicolare, se lo spazio interdicolare è sufficiente. Questo tipo di iniezione richiede un certo livello di esperienza.

LA TUA PRIMA ANESTESIA CON BOB



ANESTESIA NEL TRIGONO RETROMOLARE

La gengiva viene parzialmente rimossa nell'area del trigono retromolare per visualizzare chiaramente il solco anatomico in cui si consiglia di eseguire la perforazione (area più sottile della placca corticale).

Si consiglia di palpare prima quest'area con il dito per via intraorale per comprendere appieno l'anatomia e trovare il sito di perforazione.



PER UNA ANESTESIA **MUCOSA** INDOLORE:

- Scegli punti di appoggio stabili
- Assicurarsi che l'indicatore del bisello sia orientato correttamente
- Angolazione dell'ago quasi parallela alla gengiva
- Profondità di penetrazione ridotta per rimanere negli strati superficiali del tessuto
- Sii delicato



PER UNA ANESTESIA **OSTEOCENTRALE** DI SUCCESSO:

- Utilizzare entrambe le mani per controllare perfettamente la posizione della testa del paziente
- Scegli punti di appoggio stabili
- Stabilire un contatto con l'osso nella parte superiore del setto
- Mira tra le radici
- Guidare l'ago durante la rotazione, ma non spingere
- Inserire l'ago a una profondità di tre quarti della sua lunghezza
- Ritirare l'ago senza rotazione



PER UNA ANESTESIA **TRANSCORETICALE** DI SUCCESSO:

- Utilizzare entrambe le mani per controllare perfettamente la posizione della testa del paziente
- Scegli punti di appoggio stabili
- Stabilire un contatto con l'osso dove l'accesso è più facile e vicino ai denti da trattare
- Assicurarsi che l'ago sia perpendicolare all'osso corticale
- Interrompere l'avanzamento dell'ago una volta superata la placca corticale
- Ritirare l'ago senza rotazione



PER UNA **PERFORAZIONE IDEALE**:

Non premere l'ago durante la perforazione. Questo potrebbe portare all'ostruzione dell'ago ed essere doloroso per il paziente.

Basta guidare l'ago mentre avanza.

Ecco il numero ideale di cicli di rotazione secondo i siti su "Bob" (questo numero può variare a seconda del paziente):

Transcorticale		Osteocentrale	
Trigono	45	Denti mascellari	Denti mandibolari
Da 5 a 6 cicli di rotazione	3 cicli di rotazione	Da 5 a 6 cicli di rotazione	Da 7 a 8 cicli di rotazione
 Ago Effitec Giallo: 27G - 16 mm		 Ago Effitec Bianco: 30G - 16 mm	

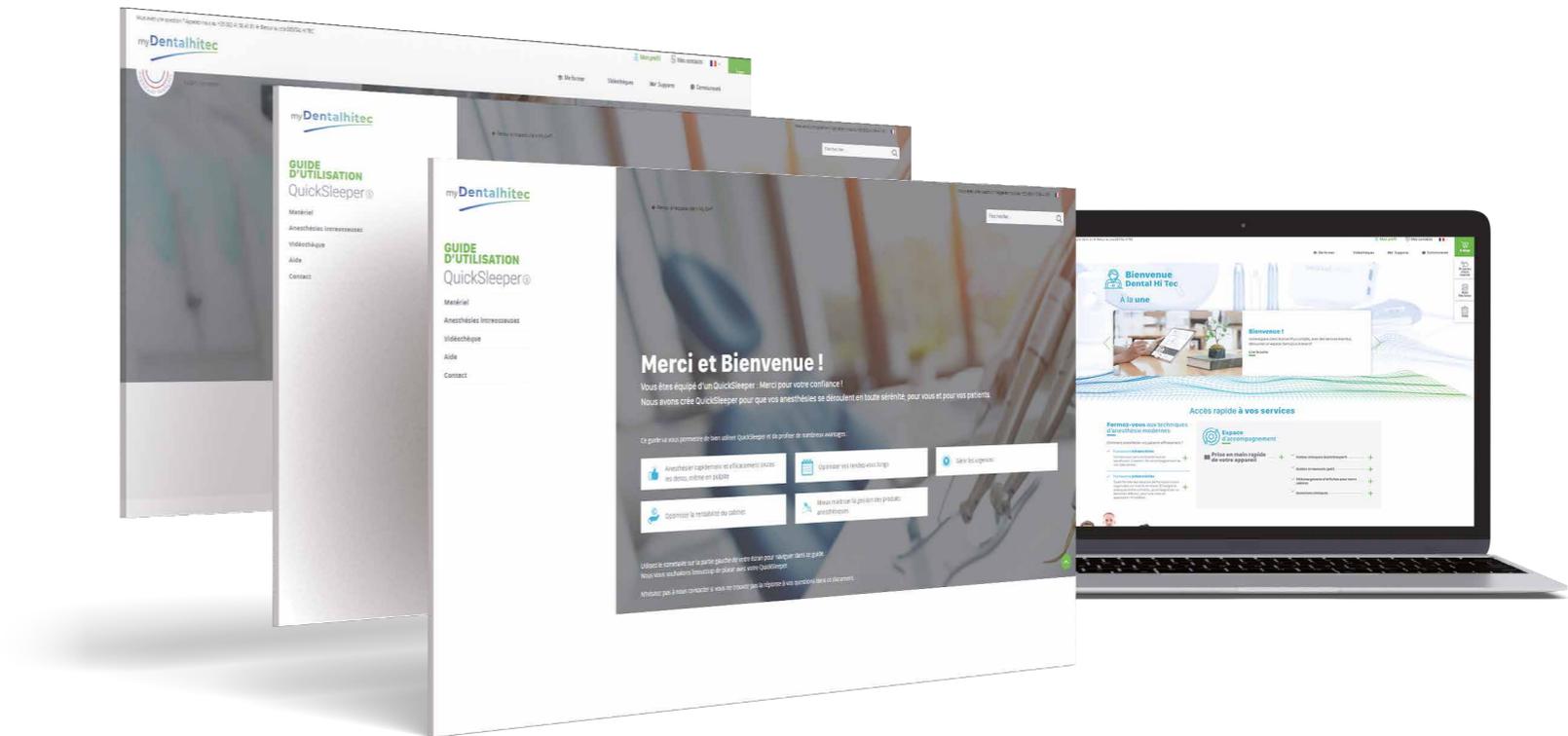
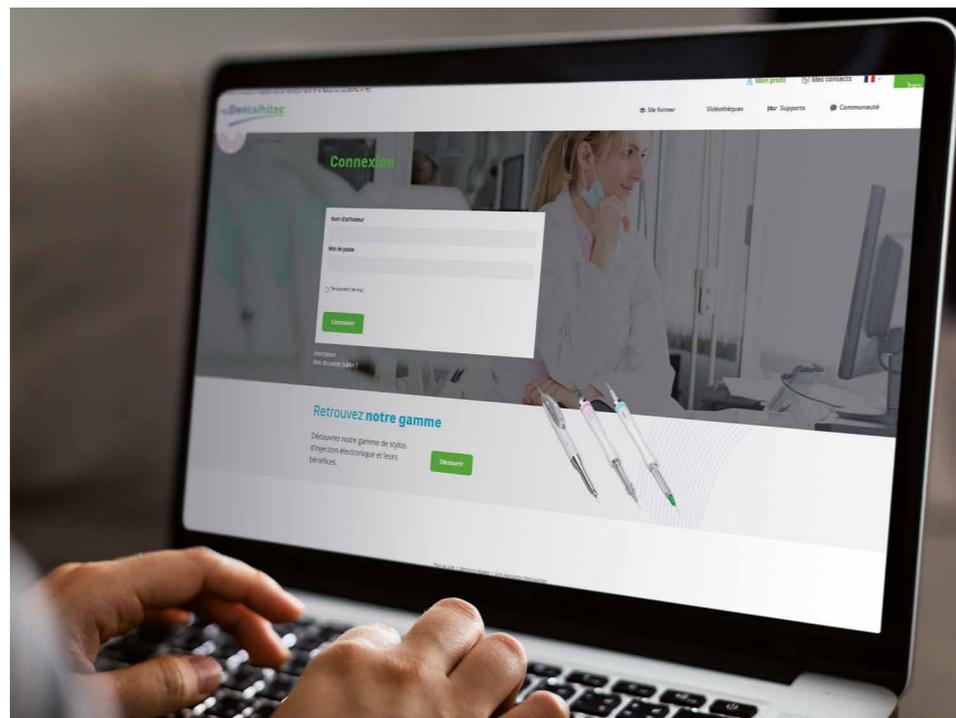


I movimenti avanti e indietro mostrati nei video riducono ulteriormente il rischio di ostruzione dell'ago.

SPAZIO CLIENTI

Nell'area area clienti accedi a contenuti più completi, con servizi estesi. Approfitta del portale interattivo per lo scambio con i tuoi consulenti clinici e il team Dental Hi Tec.

www.dentalhitec.com/mydht/en/



QuickSleeper® 5

Per ogni altra informazione complementare,
Contatta il nostro personale:
Informazioni cliniche e tecniche:
33 241 575 590
mail@dentalhitec.com

Dentalhitec

Les stylos d'anesthésie
qui changent la vie

ZI de l'Appentière · 49280 Mazières-en-Mauges · FRANCE
mail@dentalhitec.com
www.dentalhitec.com