

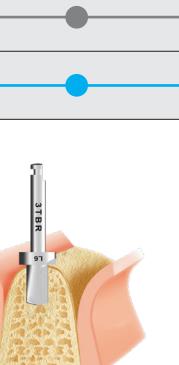


PROTOCOLE CHIRURGICAL

Implant court Baby M



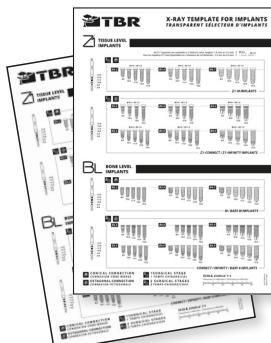
SÉQUENCE CHIRURGICALE : Régler au préalable le moteur d'implantologie** sur un couple d'insertion ne dépassant pas 45 N.cm afin d'éviter tout endommagement de l'implant.

	FORET POINTEUR	FORET N°1 À BUTÉE	FORET N°2	FORET N°3	FORET N°4	FORET N°5
RÉF.	A-FPT310	A-FBC100	A-FBC200	A-FBC300	A-FBC400	A-FBC500
TR/MIN*	1200	1200	1000	800	600	500
Ø3,9						
Ø4,7						
	Trépaner l'os cortical avec le foret pointeur pour faciliter le passage du premier foret (1200 tr/min)*.	Utiliser le foret n°1 à butée (1200 tr/min)*.	Utiliser le foret n°2 (1000 tr/min)*.	Utiliser le foret n°3 (800 tr/min)*.	Pour les implants Ø3,9 et Ø4,7 : utiliser le foret n°4 (600 tr/min)*.	Pour les implants Ø4,7 : utiliser le foret n°5 (500 tr/min)*.

*Les vitesses de rotation indiquées sont à titre indicatif en fonction de la qualité de l'os.

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).

● Pour implant Ø3,9 ● Pour implant Ø4,7



TRANSPARENT SÉLECTEUR :

Référence : A-TS600

La sélection de l'implant court Baby M se fait avec le transparent sélecteur radiologique.

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.



TROUSSE CHIRURGICALE :

Référence : A-TF002

Tous les ancillaires nécessaires à la pose des implants courts Baby M sont disponibles dans la trousse chirurgicale Baby M.

Pour plus d'informations, consulter la notice d'utilisation des Implants TBR® - Réf. C-NOT500 - disponible sur ifu.tbr.dental.

** Se référer à la notice du fabricant du moteur d'implantologie.

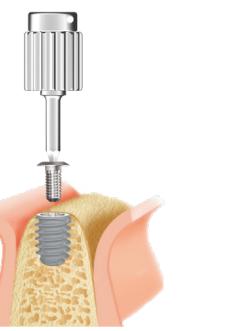


PROTOCOLE CHIRURGICAL

Implant court Baby M



PROTOCOLE DE POSE : Régler au préalable le moteur d'implantologie** sur un couple d'insertion ne dépassant pas 45 N.cm afin d'éviter tout endommagement de l'implant.

MANDRIN CONTRE-ANGLE		TOURNEVIS MANUEL		
RÉF.	A-MCA222 [Mandrin court disponible dans la trousse Baby M] ou A-MCA322 [Mandrin long disponible à l'unité]		A-CHC216 [Tournevis court disponible dans la trousse Baby M] ou A-CHL301 [Tournevis long disponible à l'unité]	
TR/MIN	N/A	15 à 20	Manuel	
	 Prendre le mandrin pour contre-angle et le clipser sur l'implant. Tenir le contre-angle vers le haut pendant qu'il est transféré sur le site chirurgical.	 <i>Ne pas dépasser un couple d'insertion de 45 N.cm.</i> Visser complètement l'implant dans l'alvéole. <i>NB : Indexer la connectique de l'implant grâce au repère visuel marqué sur le mandrin.</i> <i>Le marquage laser indique la position d'un plat de l'octogone interne de la connectique de l'implant.</i>	 Retirer verticalement le contre-angle et le mandrin du contre-angle.	 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. Suturer la gencive.