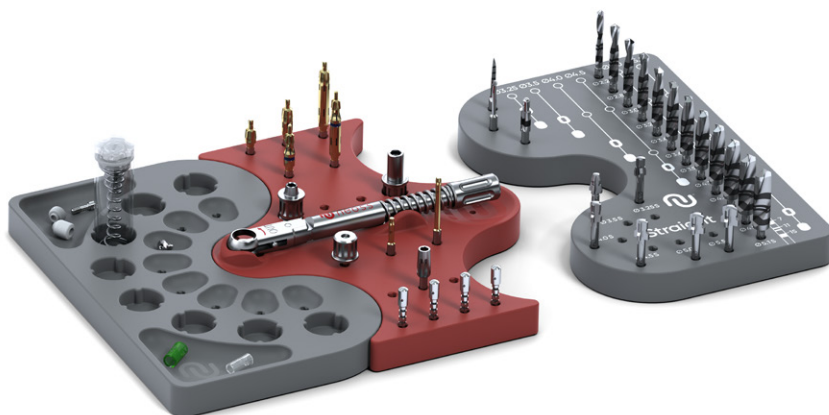


Richtlinien für die zahnärztliche Assistenz



2. Richtlinien für die zahnärztliche Assistenz

Kapitel		Seite
2.1	Richtlinien für die zahnärztliche Assistenz	2:3
2.1.1	Behandlungsalternativen	2:4
2.2	Chirurgisches Verfahren und Bohrprotokoll	2:4
2.2.1	Chirurgische Ausrüstung	2:4
2.2.2	Chirurgisches Verfahren	2:9
2.2.3	Bohrprotokoll	2:10
2.2.4	Chirurgische Bohrer	2:13
2.3	Leitfaden für die restaurative Versorgung	2:18
2.3.1	Neoss Prothetik Set	2:18
2.4	Reinigung, Desinfektion, Sterilisation, Lagerung und Verwendungszeitraum	2:19
2.5	Mundhygiene und Maßnahmen seitens des Patienten	2:20
2.6	Allgemeine Verpackungskennzeichnungen	2:20

2.1 Richtlinien für die zahnärztliche Assistenz

Das Neoss® Implantat System beinhaltet Implantate und Abutments, die allen Behandlungsprotokollen einschließlich der sofortigen und frühzeitigen Belastung, Sofortimplantationen sowie ein- bzw. zweizeitigen Operationstechniken einen logischen und einfachen Ansatz bieten. Die Implantate sind in sechs Durchmessern ($\varnothing 3,5$; $\varnothing 4,0$; $\varnothing 4,5$; $\varnothing 5,0$; $\varnothing 5,5$ und $\varnothing 6,0$ mm) erhältlich, alle mit der prothetischen Standard Plattform (SP), zusätzlich gibt es das schmale $\varnothing 3,25$ mm Implantat mit der schmalere prothetischen Plattform (Narrow Platform/NP). Die Implantate sind, mit wenigen Ausnahmen, in sechs Längen (7, 9, 11, 13, 15 und 17 mm) verfügbar. Genauere Informationen zu verfügbaren Implantattypen, -durchmessern und -längen finden Sie im Produkt Katalog. Neoss System Implantate und Instrumente, die für einen bestimmten Implantatdurchmesser verwendet werden (Versenkbohrer und Gewindeschneider), sind in den folgenden Farben codiert:

- | | | |
|--|--|--|
|  $\varnothing 3,25$ mm <i>Royalblau</i> |  $\varnothing 4,0$ mm <i>Gelb</i> |  $\varnothing 5,0$ mm <i>Pfirsich</i> |
|  $\varnothing 3,5$ mm <i>Grün</i> |  $\varnothing 4,5$ mm <i>Blau</i> |  $\varnothing 5,5$ mm <i>Lila</i> |

Die Neoss System Implantate sind für alle Knochenqualitäten geeignet. Sie haben sowohl Gewinde schneidende als auch Gewinde formende Funktionen (TCF-Geometrie). Die Implantate "formen" das Implantatbett bei schlechterer Knochenqualität durch Optimierung der Kompression. Die Implantate sind selbstschneidend, wobei die Primärschneidefläche so konstruiert ist, dass sie ein exaktes Gewinde schneidet und die Sekundärschneideflächen zur Kontrolle der Kompression in dichtem Knochen führen. Die ProActive Implantate werden aus Reintitan Grad IV gefertigt und verfügen über eine modifizierte Oberfläche. Die Oberfläche wurde einer mehrstufigen chemischen Behandlung durch Strahlen, Ätzen und Reinigen unterzogen.

Die Neoss System Implantate haben eine interne Verbindung. Sie entnehmen das Implantat mit Hilfe eines Implantateindreher aus der sterilen Glasampulle. Die chirurgischen Bohrer sind zum Einmalgebrauch vorgesehen und werden steril und gebrauchsfertig geliefert. Es gibt nur eine Schraubenverbindung im gesamten Standardsortiment, die Neo Schraubenverbindung. Diese wird für alle Komponenten wie Deckschrauben, Schrauben für Heilungsabutments und definitive Abutmentschrauben verwendet.

Alle Neoss System Implantate, außer $\varnothing 3,25$ mm, haben die gleiche Implantat-Abutment-Verbindung. Es gibt nur eine Plattform für die Standard-Implantatdurchmesser, was die restaurative Behandlung sowie die Anforderungen an Lagerhaltung deutlich vereinfacht.

Neoss System Implantate werden in Kits geliefert, die eine Deckschraube, zwei Heilungsabutments (nur 5 mm bei den $\varnothing 3,25$ Implantaten) und eine Schraube für die Heilungsabutments enthalten. Durch dieses Set kann der Behandler mit der Entscheidung für die ein- oder zweizeitige Operationstechnik bis zum Zeitpunkt des Eingriffs warten und muss keine zusätzlichen Komponenten im Voraus bestellen. Im Implantat-Kit befinden sich außerdem zwei Aufkleber, die Ihnen das Dokumentieren der eingesetzten Implantate in der Patientenakte erleichtern.

Die folgenden Informationen sollen als Richtschnur dienen, da die Anforderungen von Fall zu Fall variieren können.

2.1.1 Behandlungsalternativen

Die Neoss System Implantate können bei einzeitigen Therapieprotokollen (eventuell mit sofortiger Belastung/Funktion) oder bei zweizeitigen Therapieprotokollen verwendet werden.

Beide Protokolle können für den Aufbau eines Einzelzahns, einer Brücke oder einer Deckprothese verwendet werden. Die Faktoren, die die Wahl eines bestimmten Vorgehens beeinflussen können, gehen aus den klinischen Richtlinien des Neoss Implantat Systems hervor.

- Einzeitige Operationstechnik – bei diesem Verfahren wird ein Heilungsabutment, ein provisorisches Abutment oder eine Prothese unmittelbar nach Insertion des Implantates eingesetzt.
- Zweizeitige Operationstechnik – bei diesem Verfahren wird das Implantat nach der Insertion mit einer Deckschraube verschlossen. Nach einer angemessenen Einheilzeit ist ein zweiter Eingriff erforderlich, um das Implantat freizulegen und ein Heilungsabutment, ein provisorisches oder endgültiges Abutment einzusetzen.

Vor dem jeweiligen Eingriff sollen die Behandlungsziele mit dem Patienten besprochen werden. Anzahl, Durchmesser und Längen der Implantate werden sorgfältig geplant.

2.2 Chirurgisches Verfahren und Bohrprotokoll

2.2.1 Chirurgische Ausrüstung

Der Eingriff kann entweder in einem Operationssaal oder in einer gut ausgerüsteten Zahnarztpraxis stattfinden.

Empfohlene chirurgische Gegenstände/Instrumente – ALLGEMEIN:

- Hauben, sterile Handschuhe, Operationskittel und Mundschutz
- Patienten-Abdecktücher
- Zusätzliche Tücher für Sitzflächen, Ständer usw.
- Absauger
- Spülung
- Antiseptische Lösung/Klammern und Tupfer zur Vorbereitung des Patienten
- Chirurgische Instrumente: Skalpelle, Spiegel, Schale, Wangenhalter, Elevatoren, Hebel, Scheren, Nadelhalter, Zangen, Arterienklemmen
- Gaze, Gaze-Tücher usw.
- Kabelschutz
- Anästhetikum/Spritzen
- Bohrerausrüstung, Handstück und Motor

Empfohlene chirurgische Gegenstände/Instrumente – NEOSS SYSTEM (siehe Ablaufdiagramme auf den nächsten Seiten):

- Bohrer-Kit, optionale Zusatzbohrer, Versenkbohrer und Gewindeschneider
- Implantate
- vorsterilisierter Bohrer-/Instrumenten-Organizer
- Chirurgische Instrumente des Neoss Systems: Bohrer verlängerer, Eindreher 17/22/32 mm (NP: 24/32 mm), Ratschenadapter, Neo Schraubendreher 22/32 mm, 15 mm manueller Neo Schraubendreher, Handgriff für Maschineninstrumente, Ratsche, Tiefenmesslehre
- Neoss System Box (bietet Platz für einen Bohrer-/Instrumenten-Organizer. Verwendet zur Aufbewahrung und Sterilisation der Instrumente)

Gefahrstoffe sind gemäß den vorgegeben Verfahren für Krankenhäuser und Kliniken zu behandeln.

Implantate ProActive Straight

Ø3,25



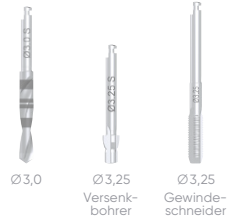
9 mm	21176
11 mm	21177
13 mm	21178
15 mm	21179

Bohrer-Sequenzen Empfehlungen (Mittel)



Ø2,2 Ø2,85

Optionale Bohrer



Ø3,0 Ø3,25 Versenkbohrer Ø3,25 Gewinde-schneider

Ø3,5



7 mm	21181
9 mm	21182
11 mm	21183
13 mm	21184
15 mm	21185
17 mm	21186



Ø2,2 Ø3,0



Ø2,2/3,0 Pilotbohrer Ø3,2 Ø3,5 Versenkbohrer Ø3,5 Gewinde-schneider

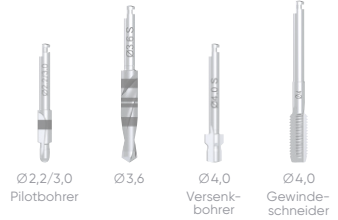
Ø4,0



7 mm	21187
9 mm	21188
11 mm	21189
13 mm	21190
15 mm	21191
17 mm	21192



Ø2,2 Ø3,0 Ø3,4



Ø2,2/3,0 Pilotbohrer Ø3,6 Ø4,0 Versenkbohrer Ø4,0 Gewinde-schneider

Ø4,5



7 mm	21193
9 mm	21194
11 mm	21195
13 mm	21196
15 mm	21197
17 mm	21198



Ø2,2 Ø3,0 Ø3,6 Ø3,9



Ø2,2/3,0 Pilotbohrer Ø4,1 Ø4,5 Versenkbohrer Ø4,5 Gewinde-schneider

Ø5,0



7 mm	21199
9 mm	21200
11 mm	21201
13 mm	21202
15 mm	21203



Ø2,2 Ø3,0 Ø3,6 Ø4,4



Ø2,2/3,0 Pilotbohrer Ø4,6 Ø5,0 Versenkbohrer Ø5,0 Gewinde-schneider

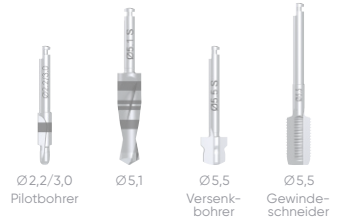
Ø5,5



7 mm	21205
9 mm	21206
11 mm	21207
13 mm	21208



Ø2,2 Ø3,0 Ø3,6 Ø4,4 Ø4,9



Ø2,2/3,0 Pilotbohrer Ø5,1 Ø5,5 Versenkbohrer Ø5,5 Gewinde-schneider

Implantate
ProActive Tapered

Ø3,5



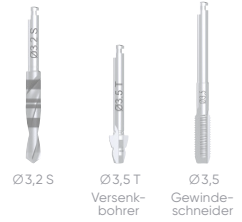
9 mm 21221
11 mm 21222
13 mm 21223
15 mm 21224

Bohrer-Sequenzen
Empfehlungen (Mittel)



Ø2,2 S Ø3,0 T

Optionale Bohrer



Ø3,2 S
Ø3,5 T
Versenkbohrer
Gewinde-schneider

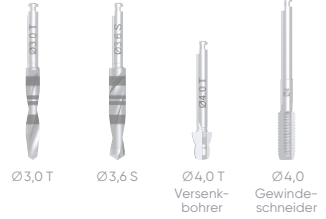
Ø4,0



9 mm 21227
11 mm 21228
13 mm 21229
15 mm 21230



Ø2,2 S Ø3,4 T



Ø3,0 T
Ø3,6 S
Ø4,0 T
Versenkbohrer
Ø4,0
Gewinde-schneider

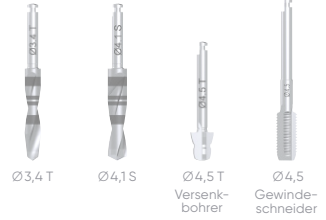
Ø4,5



9 mm 21233
11 mm 21234
13 mm 21235
15 mm 21236



Ø2,2 S Ø3,9 T



Ø3,4 T
Ø4,1 S
Ø4,5 T
Versenkbohrer
Ø4,5
Gewinde-schneider

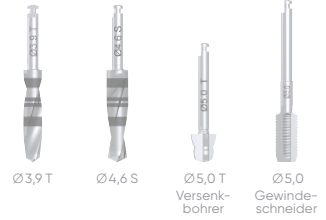
Ø5,0



9 mm 21239
11 mm 21240
13 mm 21241
15 mm 21242



Ø2,2 S Ø3,4 T Ø4,4 T



Ø3,9 T
Ø4,6 S
Ø5,0 T
Versenkbohrer
Ø5,0
Gewinde-schneider

Ø5,5



9 mm 21245
11 mm 21246
13 mm 21247



Ø2,2 S Ø3,4 T Ø4,9 T



Ø4,4 T
Ø5,1 S
Ø5,5 T
Versenkbohrer
Ø5,5
Gewinde-schneider

ProActive Ø6,0



7 mm 21252
9 mm 21250
11 mm 21251



Ø2,2 S Ø3,4 T Ø4,9 T Ø5,5 T



Ø6,0
Versenkbohrer

Implantate ProActive Edge

Ø3,5



9 mm	21301
11 mm	21302
13 mm	21303
15 mm	21304

Bohrer-Sequenzen Empfehlungen (Mittel)



Ø2,2 S

Optionale Bohrer



Ø3,0 T



Ø3,5 E
Versenk-
bohrer

Ø4,0



9 mm	21305
11 mm	21306
13 mm	21307
15 mm	21308



Ø2,2 S



Ø3,0 T



Ø3,4 T



Ø4,0 E
Versenk-
bohrer

Ø4,5



9 mm	21309
11 mm	21310
13 mm	21311
15 mm	21312



Ø2,2 S



Ø3,4 T



Ø3,0 T



Ø3,9 T



Ø4,5 E
Versenk-
bohrer

Ø5,0



9 mm	21313
11 mm	21314
13 mm	21315
15 mm	21316



Ø2,2 S



Ø3,9 T



Ø3,4 T



Ø4,4 T



Ø5,0 E
Versenk-
bohrer

Instrumente

Implantateindreher und Ratschenadapter



SP 17 mm 51137
 SP 22 mm 51118
 SP 32 mm 51119

Ø 3,25
 NP 24 mm 51145
 NP 32 mm 51142

Ratschenadapter
 51144

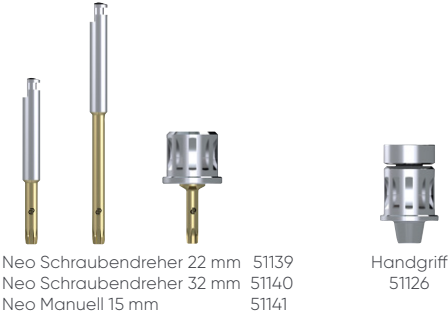
Implantat-Kit

(Alle Implantate werden in Kits geliefert)



Inhalt des Kits:
 Implantat, Deckschraube,
 Heilungsabutment mit Schraube

Schraubendreher und Handgriff



Neo Schraubendreher 22 mm 51139
 Neo Schraubendreher 32 mm 51140
 Neo Manuell 15 mm 51141

Handgriff
 51126



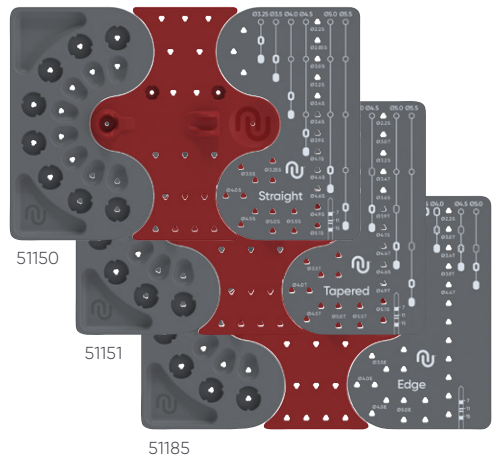
31360 31361 31362 31363 31364

Titan-Heilungsabutments



2 mm 31159
 4 mm 31160
 6 mm 31161
 8 mm 31162
 10 mm 31163

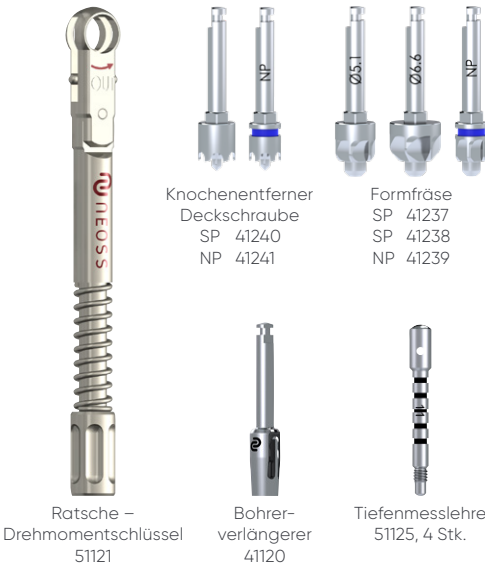
Bohrer-/Instrumenten-Organizer



51150

51151

51185



Ratsche –
 Drehmomentschlüssel
 51121

Bohrer-
 verlängerer
 41120

Tiefenmesslehre
 51125, 4 Stk.

Knochenentferner
 Deckschraube
 SP 41240
 NP 41241

Formfräse
 SP 41237
 SP 41238
 NP 41239

2.2.2 Chirurgisches Verfahren

Das chirurgische Verfahren kann durch unterschiedliche Vorgehensweisen erfolgen. So zum Beispiel von der minimal invasiblen Chirurgie bis hin zum Anheben eines Vollhautlappens und die Freilegung des Knochens an entsprechender Stelle. Es werden eine Reihe von Bohrern mit zunehmendem Durchmesser verwendet. Es können auch Versenkbohrer und Gewindeschneider verwendet werden, je nach persönlicher Vorliebe und/oder Knochenqualität.

















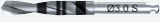



















































































- Findet der Eingriff in einem Krankenhaus statt, werden Operationssaal und OP-Team entsprechend vorbereitet.
- Während des Eingriffs ist die Anwesenheit einer sterilen und einer unsterilen Zahnarzthelferin wünschenswert. Gewährleisten Sie die sterile Handhabung während des gesamten Eingriffs.
- Die Implantatbettauflbereitung wird bei großzügiger Spülung mit steriler Kochsalzlösung durchgeführt, um eine Überhitzung des Knochens zu verhindern.
- Wenn bei der Implantatinsertion eine Schablone verwendet wird, beachten Sie bitte die Sterilisationshinweise des Herstellers.
- Die Bohrsequenz zur Knochenpräparation wird in den Bohrerübersichten des Neoss Implantat Systems (nächste Seiten) beschrieben, wobei individuelle Präferenzen oder die Knochenqualität eine Abweichung von dieser Anleitung erforderlich machen können. Deshalb wird empfohlen, zusätzliche/optionale Komponenten nur zu öffnen, wenn der Chirurg dies fordert.

Hinweis: In den Neoss Implantat System Richtlinien finden Sie ausführliche Informationen über

- *maschinelle Implantatinsertion*
- *manuelle Implantatinsertion*
- *einzeitige Operationstechnik*
- *zweizeitige Operationstechnik*
- *postoperative Behandlung*

2.2.3 Bohrprotokoll

ProActive Straight Implantate

	ProActive Straight Implantat Ø 3,25 mm	ProActive Straight Implantat Ø 3,5 mm	ProActive Straight Implantat Ø 4,0 mm	ProActive Straight Implantat Ø 4,5 mm	ProActive Straight Implantat Ø 5,0 mm	ProActive Straight Implantat Ø 5,5 mm	Bohrstopp
 Ø 2,2 S							
 Ø 2,85 S							
 Ø 3,0 S							
 Ø 3,2 S							
 Ø 3,4 S							
 Ø 3,6 S							
 Ø 3,9 S							
 Ø 4,1 S							
 Ø 4,4 S							
 Ø 4,6 S							
 Ø 4,9 S							
 Ø 5,1 S							
 Ø 4,1 S Versenkbohrer	Ø 3,25 Optionale Anwendung	Ø 3,5 Optionale Anwendung	Ø 4,0 Optionale Anwendung	Ø 4,5 Optionale Anwendung	Ø 5,0 Optionale Anwendung	Ø 5,5 Optionale Anwendung	
 Gewindeschneider	Ø 3,25 Optionale Anwendung	Ø 3,5 Optionale Anwendung	Ø 4,0 Optionale Anwendung	Ø 4,5 Optionale Anwendung	Ø 5,0 Optionale Anwendung	Ø 5,5 Optionale Anwendung	
	Knochenqualität		 II Mittel	 I Dicht			

Richtlinien

- Beginnen Sie mit dem obersten Punkt auf dem Bohrprotokoll mit dem Spiralbohrer Ø 2,2 mm.
- Gehen Sie zur nächsten Markierung für die gewählte Knochenqualität und bereiten Sie die Stelle mit dem dieser Markierung entsprechenden Bohrer vor.
- Bewegen Sie sich auf der Richtlinie weiter nach unten, bis zu dem Bohrer für die endgültige Präparation für die ausgewählten Knochenqualität.

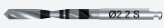







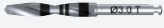























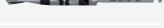







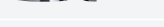







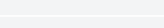







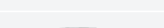







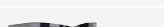




































*Der Bohrschritt für mittlere Knochenqualität wird vor dem Bohrschritt für **harten Knochen** empfohlen.*

Weitere Anmerkungen

*Das Neoss Bohrersortiment lässt ein individualisiertes Bohrprotokoll in **weichem Knochen** zu. Gewindeschneider sind verfügbar, aber nicht erforderlich.*

Bei hartem Knochen muss bei der Insertion entsprechende Umsicht walten. Das gewindeschneidende und -formende Design der Implantate wirkt wie ein Gewindeschneider. Drehen Sie ½ – 1 Umdrehung rückwärts bevor Sie fortfahren.

ProActive Tapered Implantate

	ProActive Tapered Implantat Ø 3,5 mm	ProActive Tapered Implantat Ø 4,0 mm	ProActive Tapered Implantat Ø 4,5 mm	ProActive Tapered Implantat Ø 5,0 mm	ProActive Tapered Implantat Ø 5,5 mm	Bohrstopp	ProActive Implantat Ø 6,0 mm
 Ø 2,2 S							
 Ø 3,0 T							
 Ø 3,2 S							
 Ø 3,4 T							
 Ø 3,6 S							
 Ø 3,9 T							
 Ø 4,1 S							
 Ø 4,4 T							
 Ø 4,6 S							
 Ø 4,9 T							
 Ø 5,1 S							
 Ø 5,5 T							
 Ø 6,0 T Versenkbohrer	Ø 3,5 T Optionale Anwendung	Ø 4,0 T Optionale Anwendung	Ø 4,5 T Optionale Anwendung	Ø 5,0 T Optionale Anwendung	Ø 5,5 T Optionale Anwendung		Ø 6,0 Optionale Anwendung
 Ø 3,5 Gewindeschneider	Ø 3,5 Optionale Anwendung	Ø 4,0 Optionale Anwendung	Ø 4,5 Optionale Anwendung	Ø 5,0 Optionale Anwendung	Ø 5,5 Optionale Anwendung		–
	Knochenqualität	 Weich IV & III	 Mittel II	 Dicht I			

Richtlinien

- Beginnen Sie mit dem obersten Punkt auf dem Bohrprotokoll mit dem Spiralbohrer Ø 2,2 mm.
- Gehen Sie zur nächsten Markierung für die gewählte Knochenqualität und bereiten Sie die Stelle mit dem dieser Markierung entsprechenden Bohrer vor.

Der Bohrschritt für weichen Knochen ist nicht für **mittleren** oder **harten Knochen** vorgesehen (hier gestrichelt dargestellt).

Der Bohrschritt für mittlere Knochenqualität ist erforderlich vor dem Bohrschritt für **harten Knochen**.

Der Bohrschritt für **harten Knochen** erfordert kein Bohren bis zur vollen Tiefe.

Weitere Anmerkungen

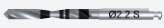





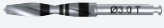






















Das Neoss Tapered Implantat erlaubt weitere Präparation für weichen Knochen.

Gewindeschneider sind verfügbar, aber nicht erforderlich.

Bei hartem Knochen muss bei der Insertion entsprechende Umsicht walten. Das gewindeschneidende und -formende Design der Implantate wirkt wie ein Gewindeschneider. Drehen Sie ½ – 1 Umdrehung rückwärts bevor Sie fortfahren.

Die Ø 2,2 mm Spiralbohrer, Gewindeschneider und die Spiralbohrer für harten Knochen sind in gleicher Weise für das ProActive Tapered und das ProActive Straight Implantat Bohrprotokoll zu verwenden.

ProActive Edge Implantate

	ProActive Edge Implantat Ø 3,5 mm	ProActive Edge Implantat Ø 4,0 mm	ProActive Edge Implantat Ø 4,5 mm	ProActive Edge Implantat Ø 5,0 mm	Bohrstopp
 Ø 2,2 S					
 Ø 3,0 T					
 Ø 3,4 T					
 Ø 3,9 T					
 Ø 4,4 T					
 Versendbohrer	Ø 3,5 E	Ø 4,0 E	Ø 4,5 E	Ø 5,0 E	

Knochenqualität		Weich		Mittel		Dicht
	IV & III		II		I	

Richtlinien

- Beginnen Sie mit dem obersten Punkt auf dem Bohrprotokoll mit dem Spiralbohrer Ø 2,2 mm.
- Gehen Sie zur nächsten Markierung für die gewählte Knochenqualität und bereiten Sie die Stelle mit dem dieser Markierung entsprechenden Bohrer vor. Gestrichelte Markierungen sind nicht obligatorisch, es sei denn, es handelt sich um den letzten Vorbereitungsschritt.
- Bewegen Sie sich auf der Richtlinie weiter nach unten, bis zu dem Bohrer für die endgültige Präparation für die ausgewählte Knochenqualität.

Beispiel: Die Bohrsequenz für ein Ø 4,0 mm Implantat in dichtem Knochen beginnt mit dem Ø 2,2 mm Spiralbohrer gefolgt vom letzten Präparationsschritt (Ø 3,4 T). Der gestrichelte Ø 3,0 T Bohrschritt kann entfallen.

In Situationen, in denen eine Unterpräparation der Kortikalis erwünscht ist, um die kortikale Verankerung zu erhöhen, wie bei weichem Knochen, ist die Verwendung eines Versenbohrers nicht erforderlich.

Hinweis: Der Führungsteil der Edge Versenbohrer ist so konstruiert, dass er dem Bohrer für normalen Knochen entspricht. Wenn eine geringere Osteotomie für weichen Knochen erreicht werden soll, kann es erforderlich sein, zuerst die Kortikalis mit dem normalen Spiralbohrer zu erweitern, um den Versenbohrer richtig zu platzieren.

Weitere Anmerkungen

Das Neoss Edge Implantat erlaubt weitere Präparation für weichen Knochen.

Bei hartem Knochen muss bei der Insertion entsprechende Umsicht walten. Das gewindeschneidende und -formende Design der Implantate wirkt wie ein Gewindeschneider. Drehen Sie ½ – 1 Umdrehung rückwärts bevor Sie fortfahren.

Die Ø 2,2 mm Spiralbohrer, Gewindeschneider und die Spiralbohrer für harten Knochen sind in gleicher Weise für das ProActive Tapered und das ProActive Straight Implantat Bohrprotokoll zu verwenden. Neoss Gewindeschneider sind nicht mit dem ProActive Edge Implantat kompatibel. Bei den Bohrern handelt es sich um dieselben Knochenschneideinstrumente, die für ProActive Tapered verwendet werden.

2.2.4 Chirurgische Bohrer

Die Implantate sind in sechs Durchmessern ($\varnothing 3,5$; $\varnothing 4,0$; $\varnothing 4,5$; $\varnothing 5,0$; $\varnothing 5,5$ und $\varnothing 6,0$ mm) erhältlich, alle mit der prothetischen Standard Plattform (SP), zusätzlich gibt es das schmale $\varnothing 3,25$ mm Implantat mit der schmalere prothetischen Plattform (Narrow Platform/NP). Die Bohrer-Kits enthalten ausschließlich die empfohlenen Bohrer für das Inserieren von ProActive Straight, Tapered und Edge Implantaten. Alle Bohrer, Versenbohrer und Gewindeschneider sind einzeln erhältlich. Neoss Bohrer sind Einpatientenbohrer und werden steril geliefert für sofortigen Einsatz. Sollten die Bohrer unsteril geworden sein, können diese resterilisiert werden (siehe Abschnitt 2.4).

Art. Nr.	Inhalt der Kits
41167	Bohrersatz, Straight Implantate $\varnothing 3,5 - 4,5$ mm
41168	Ergänzungsbohrer-Set: Ergänzung zu 41167, enthält Spiralbohrer $\varnothing 2,85$; 3,2; 4,1; 4,4; 4,6; 4,9 und 5,1 mm
41199	Bohrersatz, Tapered Implantate $\varnothing 3,5 - 5,5$ mm
51150	Neoss Bohrer-/Instrumenten-Organizer, Straight
51151	Neoss Bohrer-/Instrumenten-Organizer, Tapered
51185	Neoss Bohrer-/Instrumenten-Organizer, Edge

Hinweis: Spezifische Lasermarkierungen auf den Schaften sind: S für Straight, T für Tapered, E für Edge.

Bohrer-/Instrumenten-Organizer

Die Neoss Bohrer-/Instrumenten-Organizer bestehen aus drei ineinandergreifenden Teilen für Chirurgie, prothetische Instrumente und Ablagefläche. Diese können kombiniert oder individuell genutzt werden. Durch die Herstellung aus strapazierfähigem Silikon können sie einfach gereinigt und sterilisiert werden (100 Sterilisationszyklen und bis zu einem Jahr).

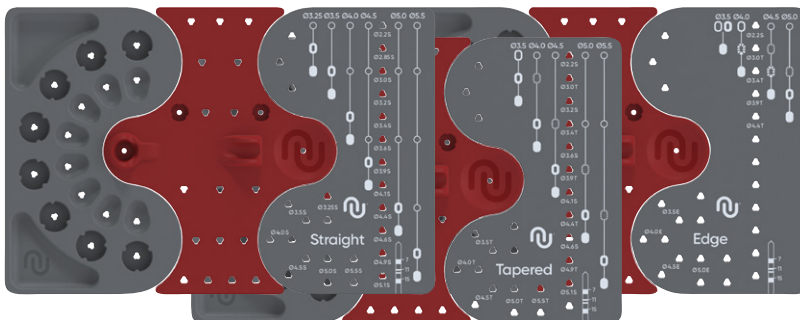
Die Ablagemöglichkeit auf der linken Seite bietet Platz für Implantate, Deck- oder Abutmentschrauben und prothetische Komponenten wie Kronen oder Brücken.

Der mittlere Teil kann in Kombination oder einzeln für die prothetische Instrumentenanordnung genutzt werden.

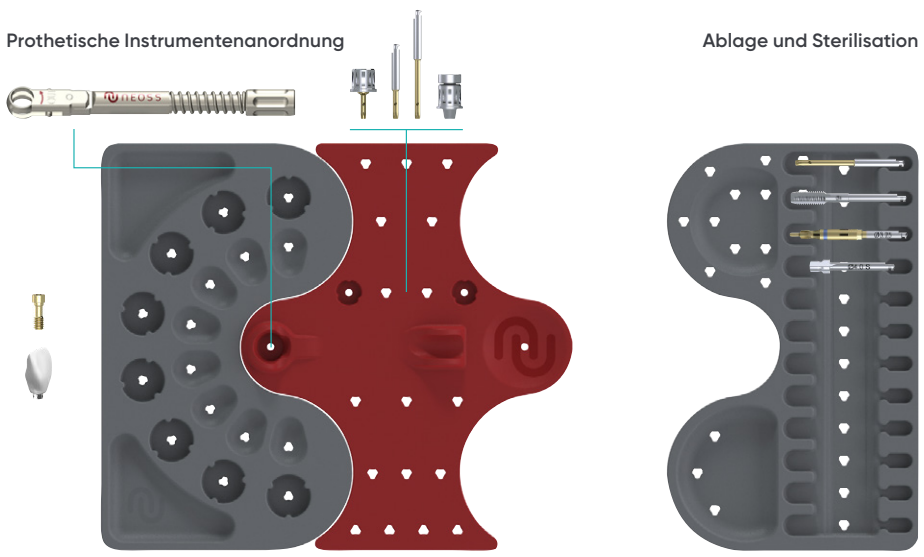
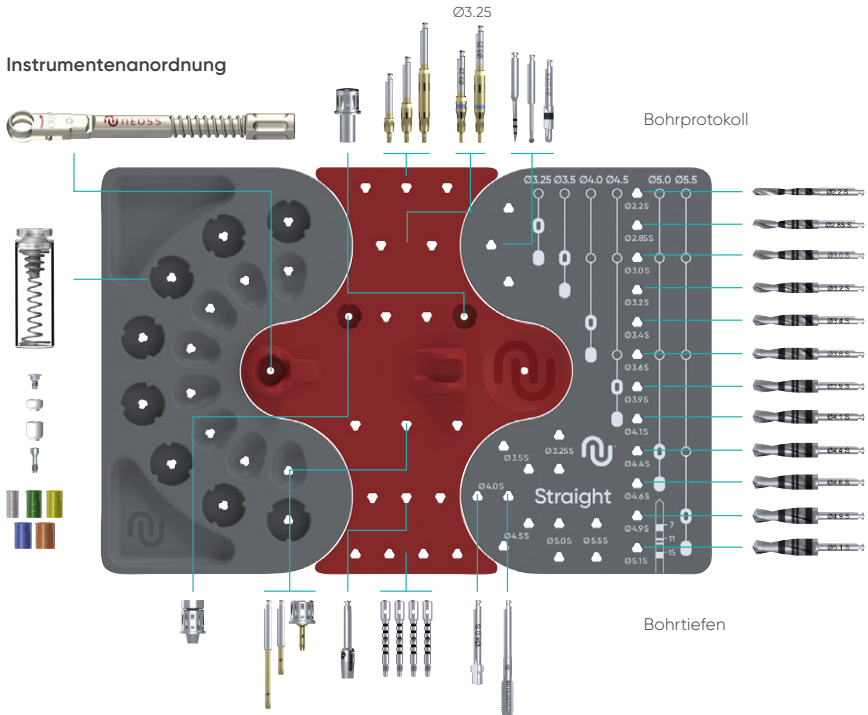
Der chirurgische Teil des Organizers bietet klare Markierungen für die Bohrerauswahl und Bohrtiefen auf der einen Seite und Ablage für Instrumente und Bohrer während der Sterilisation auf der anderen.

Hinweis: Die Neoss Bohrer-/Instrumenten-Organizer, sind mit „Edge“, „Tapered“ oder „Straight“ gekennzeichnet.

Hinweis: Es ist möglich, die chirurgischen Teile der Organizer für ProActive Tapered, ProActive Edge und ProActive Straight Implantate zu kombinieren.

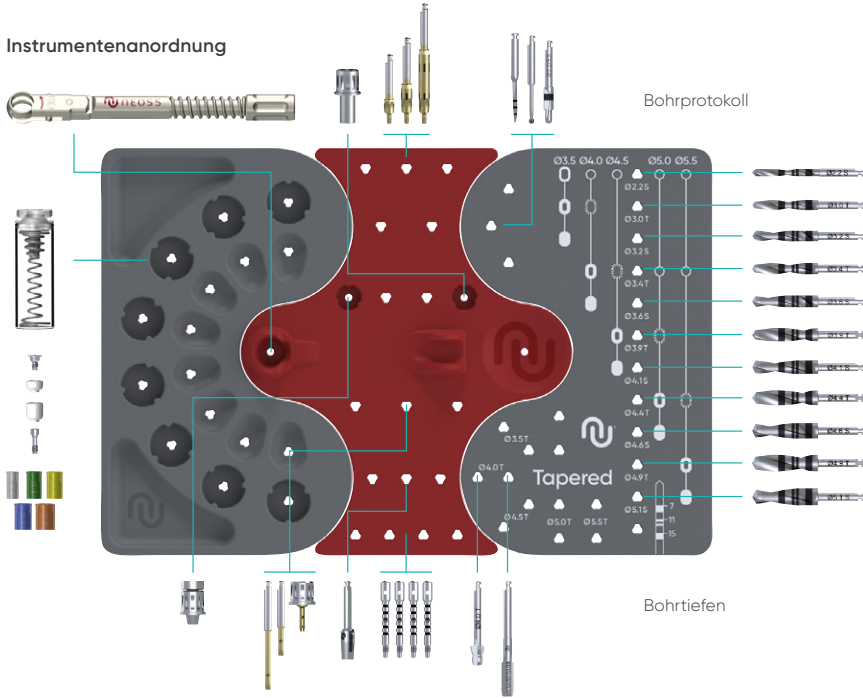


ProActive Straight Implantate

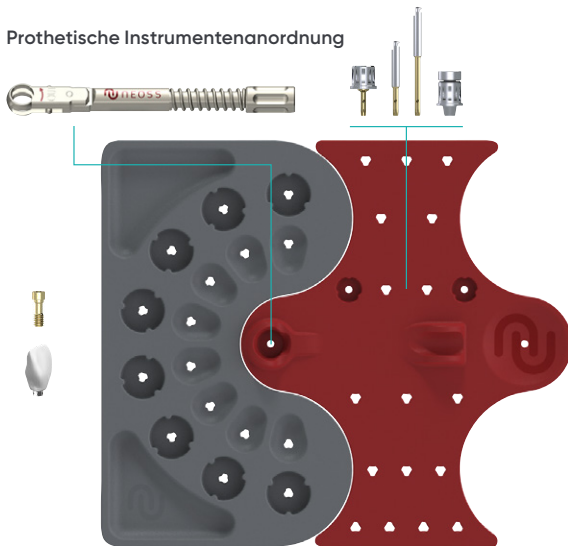


ProActive Tapered Implantate

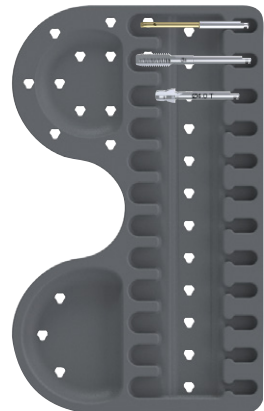
Instrumentenanordnung



Prothetische Instrumentenanordnung

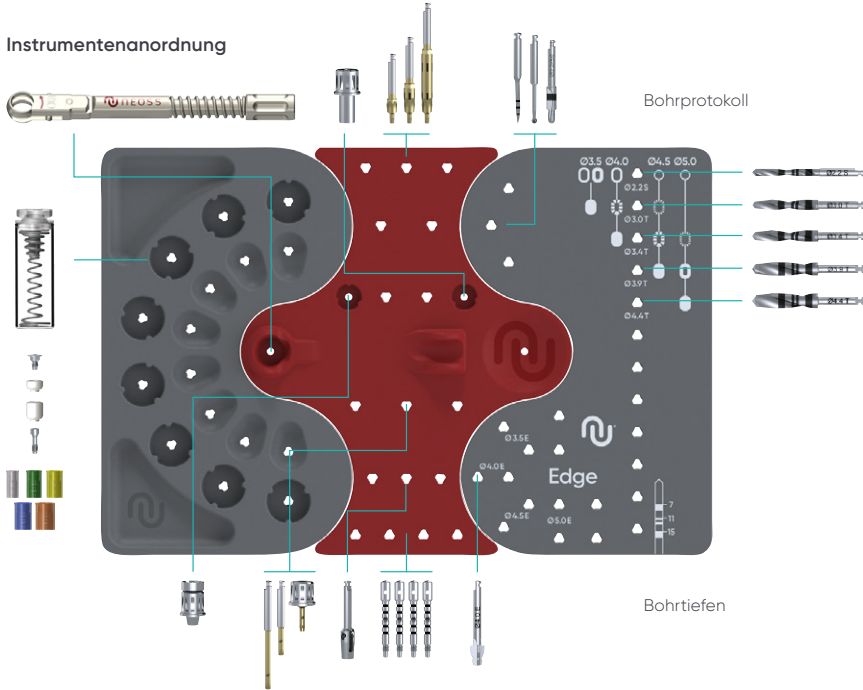


Ablage und Sterilisation



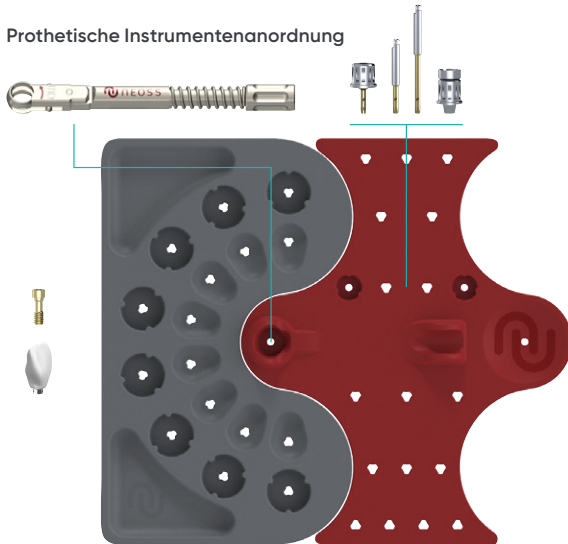
ProActive Edge Implantate

Instrumentenanordnung

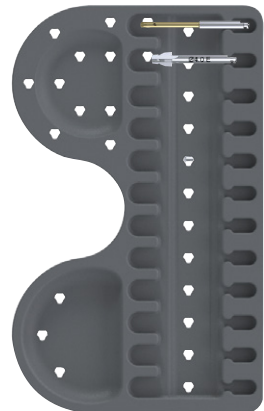


Bohrtiefen

Prothetische Instrumentenanordnung



Ablage und Sterilisation



Neoss Bohrstopp

Die Neoss Bohrstopps ermöglichen eine präzise Kontrolle der Einbringtiefe im Verlauf der Präparation des Implantatlagers zur Insertion von Implantaten des Neoss Systems. Die Bohrstopps passen zu den Neoss Bohrern mit den entsprechenden Durchmessern inklusive der Neoss Tapered Bohrer.

Das Sortiment besteht aus je einem separaten Satz für die Implantatlängen 7 mm bis 15 mm. Zu jedem Satz gehören fünf Bohrstopps mit jeweils unterschiedlichen Durchmessern, welche zum Durchmesser der empfohlenen finalen Bohrer für normalen Knochen passen. Sie werden steril geliefert und sind farbcodiert: farblos Ø2,2 mm, grün Ø3,0 mm, gelb Ø3,4 mm, blau Ø3,9 mm und pfirsichfarben Ø4,4 mm.



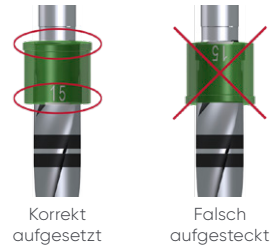
Bohrstopp-Markierung

Klinisches Vorgehen

Der Bohrstopp wird auf den passenden Bohrer gesteckt und durch leichten Druck fixiert. Achten Sie darauf, dass der richtige Bohrstopp ausgewählt wird. Kontrollieren Sie den korrekten Sitz des Bohrstopps mit Hilfe der entsprechenden Tiefenmarkierung auf dem Bohrer. Nach der Anwendung wird der Bohrstopp mit geringem Kraftaufwand abgezogen und entsorgt. Die Bohrstopps sind nur zum einmaligen Gebrauch bestimmt.

Hinweis: Ring und Markierungen des Bohrstopps müssen auf die dargestellte Weise positioniert sein.

Hinweis: Neoss kurze Bohrer 7–13 mm sind nicht mit den Neoss Bohrstopps kompatibel.



Korrekt aufgesetzt

Falsch aufgesteckt

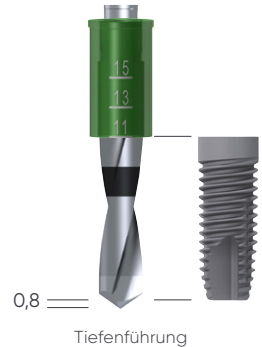
Kontraindikationen

Neoss Bohrstopps sind nicht zum Einsatz unmittelbar nach einer Extraktion geeignet, da es schwierig sein kann, die Tiefe exakt zu schätzen.

In Fällen mit unebenem Knochen müssen die Bohrstopps entfernt werden, wenn das Implantat ganz oder teilweise versenkt werden soll.

Beispiel

Zur Präparation des Knochenbettes für ein 4 × 11-mm-Implantat werden die Bohrstopps mit Ø2,2 mm, Ø3,0 mm und Ø3,4 mm aus dem Neoss Bohrstopp Set 11 mm benötigt.



Tiefenführung

2.3 Leitfaden für die restaurative Versorgung

Die Implantate sind in sechs Durchmessern ($\varnothing 3,5$; $\varnothing 4,0$; $\varnothing 4,5$; $\varnothing 5,0$; $\varnothing 5,5$ und $\varnothing 6,0$ mm) erhältlich, alle mit der prothetischen Standard Plattform (SP), zusätzlich gibt es das schmale $\varnothing 3,25$ mm Implantat mit der schmaleren prothetischen Plattform (Narrow Platform/NP).

Neoss rotationsgesicherte Abutments haben Klemmzapfen, welche die Rotationsbewegung minimieren und einen festen Sitz garantieren.

Es gibt nur eine Schraubenverbindung im gesamten Standardsortiment, die Neo Schraubenverbindung. Diese wird für alle Komponenten wie Deckschrauben, Schrauben für Heilungsabutments und definitive Abutmentschrauben verwendet. Neo Abutment Schrauben sind leistungsfähige Schrauben die eine höher Vorspannung zwischen Abutment und Implantat ermöglichen.

Üblicherweise wird dem Patienten ein Heilungsabutment eingesetzt, bevor meist die Abformung auf „Implantat-Niveau“ erfolgt. Einige Abutments ermöglichen die intraorale Präparation – wie bei einem natürlichen Zahn – wobei ein konventionelles Abformungsprotokoll für Kronen und Brücken zu befolgen ist.

Das Neoss System bietet die Möglichkeit, mit einem universellen Abformpfosten eine Abformung mit offenem oder geschlossenem Abformlöffel zu nehmen. Außerdem gibt es einen Abformpfosten, der nur für die offene Abformung geeignet ist.

Das Neoss System bietet für jeden Patienten eine große Auswahl an ästhetischen und funktionalen Lösungen, egal ob als verschraubte, zementierte, als Deckprothese oder mit CAD/CAM Technik.

Bitte beachten Sie die Angaben in diesem Handbuch über Verfahren und Informationen in Bezug auf:

- *Esthetiline Konzept*
- *Provisorische Abutments*
- *Abformtechniken*
- *NeoLink® – Konzept*
- *Einzelzahnversorgungen und mehrgliedrige Versorgungen*
- *Präparierbare Titan-Abutments*
- *Zirkon Abutments*
- *Access Abutments*
- *Deckprothesen*

2.3.1 Neoss Prothetik Set

Das Tray nimmt die Neoss Ratsche, den manuellen Griff sowie die Neo Schraubendreher auf und hält zusätzliche Ablagefächer bereit. Der Deckel ist leicht zu öffnen und das Tray ermöglicht einen leichten Zugang zu den Instrumenten.

Das Tray wird aus einem sehr haltbaren Silikon ohne Gummimuffen hergestellt, daher ist es leicht zu reinigen und zu sterilisieren (100 Zyklen oder bis zu einem Jahr haltbar).



2.4 Reinigung, Desinfektion, Sterilisation, Lagerung und Verwendungszeitraum

Anweisungen zur Reinigung, Desinfektion, Sterilisation und Lagerung von wiederverwendbaren Neoss-Produkten finden Sie in der Gebrauchsanweisung Reinigung und Wartung von wiederverwendbaren Neoss-Produkten (14409).

Alle unsteril gelieferten Prothetikprodukte und zahnärztlichen Instrumente müssen nach Entfernen der schützenden Transportverpackung vor Gebrauch gereinigt und ggf. sterilisiert werden. Dies gilt auch für präparierte Abutments aus dem Labor.

Sterilisation von Zirkonoxid:

Das Abutment darf nur einmal sterilisiert werden. Im Falle einer versehentlichen Kontamination können Sie nach der Reinigung und Desinfektion einmal resterilisieren.

Dampfsterilisation:

- fraktioniertes Vakuumverfahren oder Schwerkraftsterilisation (bei ausreichender Produkttrocknung)
- Dampfsterilisator nach EN 13060 bzw. EN 285 oder gleichwertigen nationalen Normen
- validiert nach EN ISO/ANSI AAMI 17665 (früher: EN 554/ANSI AAMI ISO 11134) (gültige IQ/OQ (Commissioning and Product Specific Performance Qualification))
- Sterilisationszeit 20 Minuten bei 121 °C (250 °F) oder 3 Minuten bei 132 °C (270 °F) (aufgeführte Einwirkzeiten gelten bei Sterilisationstemperatur)

Es liegt in der Verantwortung der Klinik, das Personal in den empfohlenen Verfahren zu schulen und sicherzustellen, dass geeignete Geräte und Reinigungsmittel verfügbar sind, um das gewünschte Ergebnis zu erzielen (EN ISO 17664). Es liegt auch in der Verantwortung der Klinik sicherzustellen, dass die verwendeten Geräte ordnungsgemäß gewartet und kalibriert werden.

Lagerung

Sterilisationsbehälter werden trocken und bei Raumtemperatur gelagert.

Verwendungszeitraum wiederverwendbarer Produkte

Um Richtlinien zu finden, wie zu entscheiden ist, wann ein wiederverwendbares Produkt abgenutzt ist und ausgetauscht werden muss bitte die Gebrauchsanweisung Reinigung und Wartung von wiederverwendbaren Neoss-Produkten (14409) einsehen.

2.5 Mundhygiene und Maßnahmen seitens des Patienten










Genauso wie natürliche Zähne können auch Zahnimplantate und -prothesen von Plaque angegriffen werden, was dem langfristigen Erfolg abträglich sein kann. Deshalb ist es unerlässlich, den Patienten sorgfältig über die Bedeutung regelmäßiger Kontrollen und der „Pflege zu Hause“ aufzuklären.

Wenn Sie den Patienten über die Pflege der implantatgetragenen Prothese unterrichten, sollten Sie bedenken, dass einige Patienten eine Zeit lang keine natürlichen Zähne hatten. Informieren Sie deshalb jeden Patienten unter Berücksichtigung seines speziellen Falles eingehend darüber, wie die Zähne zu putzen sind. Dies kann auch die Empfehlung bestimmter Zahnbürsten, Mundspülungen, Zahnseide oder Mittel zur Reinigung zwischen den Zähnen umfassen.

Titan ist ein empfindliches Metall, weshalb aggressive Zahnpasten oder Instrumente, die das Abutment verkratzen könnten, nicht verwendet werden sollten.

Neben der „Pflege zu Hause“ empfehlen wir, den Patienten in den ersten 12 Monaten nach Insertion der Prothese regelmäßig zu untersuchen. Der Zahnarzt soll bei diesen Kontrollen die Stabilität der Prothese, die Okklusion, das umgebende Weichgewebe und die Fähigkeit des Patienten, zu Hause ein hohes Maß an Mundhygiene zu wahren, überprüfen.

2.6 Allgemeine Verpackungskennzeichnungen

ZU VERWENDEN BIS/ VERFALLSDATUM 	MIT ETHYLENOXID STERILISIERT STERILE EO	NICHT WIEDERVERWENDEN (Einmalgebrauch) 	STERIL DURCH BESTRAHLUNG (Inhalt des Verpackungsinners STERIL)* STERILE R	VOR DIREKTER SONNEN- EINSTRALHUNG SCHÜTZEN 
HERSTELLER 	HERSTELLUNGSDATUM 	TEMPERATURGRENZE 	KATALOGNUMMER REF	CHARGENNUMMER LOT
NICHT-STERIL 	BEI BESCHÄDIGTER VERPACKUNG NICHT VERWENDEN 	MEDIZINPRODUKT MD	GEBRAUCHSANWEISUNG BEACHTEN (Siehe auch www.neoss.com/IFU) 	ACHTUNG: In den USA ist der Verkauf nur an einen lizenzierten Mediziner oder Zahnarzt erlaubt. Rx only

*Produkte, die nicht zur Wiederverwendung vorgesehen sind, sollten wegen der Gefahr einer Produktverunreinigung, der Infektionsgefahr für Patienten und Benutzer sowie der Gefahr des Versagens der Instrumente nicht wiederverwendet werden.

Haftungsbeschränkung

Neoss Produkte dürfen nur gemäß Anweisung und Empfehlung des Herstellers verwendet werden.

Der Verwender von Neoss Produkten sollte überprüfen, ob sie für den jeweiligen Patienten und die Indikation geeignet sind.

Neoss lehnt ausdrücklich jegliche Haftung – ausgesprochen oder impliziert – ab und übernimmt keine Haftung für direkte oder indirekte Schäden und/oder andere Beschädigung, die auf Grund oder in Verbindung mit falscher Einschätzung, unsachgemäßer praktischer Anwendung oder Platzierung der Neoss Produkte verursacht wurden.

Produktdarstellungen sind nicht maßstabsgetreu, Änderungen vorbehalten.

Urheberrechte, Konzeptionsrechte und Handelsmarken:

Dokumente, Software und Konzeptionen von Neoss dürfen ohne schriftliche Genehmigung der Firma Neoss weder in vollem Umfang noch in Teilen nachgedruckt, vervielfältigt oder veröffentlicht werden. Neoss, das 'N' Logo, NeoLink, NeoLoc, und Neoss ProActive sind eingetragenes Warenzeichen von Neoss Ltd.



Neoss AB
Arvid Wallgrens backe 20
413 46 Göteborg
Sweden
T +46 (0)31 88 12 80
W www.neoss.com



Das Neoss Implantat System hat die FDA-Freigabe für die Sofortimplantation und -funktion bei ausreichender Knochenstabilität und adäquater Okklusion zur Wiederherstellung der Kaufunktion.