

ISTRUZIONI PER L'USO

Questo inserto è stato progettato specificamente per essere utilizzato in combinazione con tutti i dispositivi Piezosurgery® prodotti da Mectron S.p.A. in base alla loro destinazione d'uso / applicazioni. Fare riferimento al manuale fornito con il dispositivo - paragrafo "Destinazione d'uso". Questo inserto deve essere utilizzato in conformità con le impostazioni corrette descritte in "Tabella 1". L'inserto deve essere utilizzato esclusivamente da personale specializzato ed opportunamente addestrato quale il Medico Chirurgo / Odontoiatra, adulto di qualsiasi età, altezza, genere e nazionalità, normodotato. Relativamente al gruppo di pazienti previsto, ai criteri di selezione dei pazienti, alle indicazioni per l'uso, alle contraindicationi e alle avvertenze, fare riferimento al manuale d'uso e manutenzione in dotazione col dispositivo Piezosurgery®, prodotto da Mectron.

IMPORTANTE: Le parole "Pericolo" e "Attenzione" contenute in questo documento hanno un significato speciale e devono essere attentamente esaminate.

△ PERICOLO: Identifica condizioni e pratiche che presentano un rischio di morte o lesioni gravi per il paziente e/o l'utente.

△ ATENZIONE: Identifica condizioni e pratiche che possono causare lesioni lievi e provocare danni alle apparecchiature.

NOTA: Avvertenza che non è legata a un danno.

IMPORTANTE: Informazioni relative alle presenti istruzioni d'uso. Le informazioni contenute nelle presenti istruzioni d'uso si limitano a quelle essenziali per il primo uso dell'inserto e devono essere lette unitamente al manuale d'uso e manutenzione fornito a corredo del dispositivo Piezosurgery®. È pertanto necessario leggere attentamente il manuale d'uso e manutenzione del dispositivo Piezosurgery®, prima di iniziare il trattamento, mettere a punto l'intero sistema e controllare ciascuna funzione, avendo cura di leggere attentamente i paragrafi "Prescrizione di sicurezza".

△ PERICOLO: Prima del primo uso e degli usi successivi. L'inserto non è sterile al momento del ricevimento e deve pertanto essere trattato, prima dell'uso, secondo le procedure di seguito descritte e riportate nella sezione "Pulizia e Sterilizzazione" del manuale fornito a corredo del dispositivo Piezosurgery®. Dopo ogni uso trattarne ancora seguendo attentamente i procedimenti di seguito descritti o contenuti nella sezione "Pulizia e Sterilizzazione" del manuale fornito a corredo del dispositivo Piezosurgery®.

△ PERICOLO: In caso di evento avverso o/o incidente grave imputabile al dispositivo durante il corretto utilizzo e in accordo alla destinazione d'uso prevista, si raccomanda la segnalazione all'Autorità Competente e al fabbricante riportato sull'etichetta di prodotto.

1 - Destinazione d'uso

Estrazione di denti, radici fratturate, frammenti radicolari.

La serie degli inserti EXL è costituita da 3 tipologie distinte per curvatura, conformazione e dimensionamento dello stelo e della parte operativa apicale:

- EXL1 - Curvatura ad "uncino";
- EXL2 - Curvatura ad "S" robusta e stelo corto;
- EXL3 - Curvatura ad "S" snella e stelo lungo.

La conformazione dello stelo permette di eseguire operazioni di estrazione diverse a seconda della posizione del dente/radicile e della situazione anatomica.

Posizionato l'inserto, gli spigoli affilati della parte operativa ingaggiano il dente/radicile da estrarre mentre il lato opposto liscio e smussato offre un appoggio per esercitare lo sforzo di leva che in combinazione con le microvibrazioni trasmesse al dente/radicile causerà una rapida lussazione dei legamenti, che a sua volta faciliterà l'estrazione.

△ PERICOLO: Per una corretta tecnica di estrazione, si consiglia di visionare attentamente la morfologia del dente attraverso RX/TC scan, per determinare la sua posizione/dimensione e non causare danni.

2 - Operatività

① ATENZIONE: Si consigliano le impostazioni di per potenza e irrigazione presenti in Tab. 1 al fine di non surriscaldare la parte anatomica di appoggio.

L'inserto dovrà ingaggiare il dente all'altezza della radice ed avere il punto di appoggio sul dente adiacente o sul settore interdentale nello stesso modo di una convenzionale leva manuale.

3 La leva ad "uncino" può essere usata per lussazione quando applicata come un cuneo tra le radici. Successivamente alla lussazione, quando applicata come un uncino è possibile ingaggiare le radici estradondole lungo il loro asse.

4 Avviare il dispositivo, sempre con inserto non in contatto con le parti, ingaggiare il dente/radicile ed applicare lo sforzo di leva alternativamente in senso mesio-distale al fine di facilitare la lussazione e quindi l'estrazione.

5 Lo sforzo di leva dovrà essere tale per cui la vibrazione dell'inserto sarà sempre presente per trasferirsi al dente/radicile.

6 Nel caso specifico di estrazione di radici/frammenti radicolari l'azione di lavoro all'interno dell'alveolo segue gli stessi criteri di precauzione nell'applicazione dello sforzo.

7 Nel caso specifico di estrazione del 3° molare si consiglia di eseguire prima la coronotomia totale o parziale ed eventuale rizectomia. Il lato di appoggio dell'inserto giacerà sulla superficie distale del 2° molare o tra le radici del 3° molare.

① ATENZIONE: Il normale lavoro a contatto con la superficie del dente/radicile porterà inevitabilmente ad un deterioramento dell'inserto.

Durante l'estrazione non forzare l'inserimento della parte operativa dell'inserto in spazi anatomici non sufficientemente ampi da accoglierlo.

△ PERICOLO: Durante l'estrazione non sfregare il punto di appoggio dell'inserto su setti interdentali o pareti alveolari sottili, maggiormente sensibili agli sforzi di leva e al surriscaldamento.

△ PERICOLO: Il flusso di irrigazione deve essere mantenuto elevato per raffreddare il punto di appoggio ed evitare danni ai tessuti causati da eccesso di temperatura.

△ PERICOLO: Durante l'estrazione non tenere l'inserto nella stessa posizione per lungo tempo ma orientarlo alternativamente in posizioni opposte tra loro per evitare il surriscaldamento delle parti e per facilitare la lussazione.

△ PERICOLO: Durante l'estrazione non applicare sforzi di leva in direzione vestibolo-palatale in presenza di partite alveolari sottili maggiormente sensibili a questo tipo di sforzo.

△ PERICOLO: Durante l'estrazione non eccedere sullo sforzo di leva per non bloccare la vibrazione dell'inserto e la sua trasmissione al dente/radicile perché potrebbe causare un surriscaldamento delle parti coinvolte.

3 - Principali avvertenze per le procedure di pulizia

IMPORTANTE: Le procedure di pulizia devono essere effettuate immediatamente dopo ogni uso. Non lasciare asciugare gli inserti contaminati prima del trattamento di pulizia.

Dopo ogni uso seguire attentamente i procedimenti contenuti nella sezione "Pulizia e Sterilizzazione" del manuale fornito a corredo del dispositivo Piezosurgery®.

4 - Sterilizzazione

Effettuare la sterilizzazione unicamente mediante sterilizzazione a vapore pre-vuoto in autoclave.

Parametri di sterilizzazione a vapore sono stati validati da Mectron S.p.A. per assicurare un livello garantito di sterilità (Sterility Assurance Level - SAL) di 10⁻⁶.

① ATENZIONE: Nel caso in cui occorra sterilizzare in autoclave più strumenti in un unico ciclo, non eccedere il carico massimo consentito.

① ATENZIONE: Rischio di contaminazione. Non usare autoclavi a gravità per sterilizzare gli inserti. Il

ciclo operativo delle autoclavi a gravità non assicura un'adeguata sterilizzazione del canale interno, delle cavità e dei punti difficili da raggiungere.

① ATENZIONE: Utilizzare esclusivamente un'autoclave a pre-vuoto per sterilizzare gli inserti e la chiave dinamometrica. Non usare altri metodi di sterilizzazione in quanto potrebbero essere incompatibili con i materiali utilizzati per produrre gli strumenti.

Non usare le seguenti sostanze/sistemi per sterilizzare gli strumenti: acqua ossigenata, sistemi a base di acido peracetico, Formaldeide, Glutaraldeide o altre soluzioni/sistemi equivalenti.

4.1 - Sterilizzazione - Parametri

Parametri minimi di sterilizzazione per garantire un livello di sterilità (Sterility Assurance Level - SAL) di 10⁻⁶. □

△ PERICOLO: questi parametri di sterilizzazione, validati da un laboratorio indipendente, si riferiscono esclusivamente al ciclo operativo di un'autoclave PRE-VUOTO.

- Tipo di ciclo: PRE-VUOTO - (3 fasi di pre-vuoto - 60min).
- Temperatura minima: 132 °C + 3 °C (270 °F + 5 °F).
- Pressione: 2,9 bar (42 psi).
- Tempo minimo di esposizione (in confezione): 4 minuti.
- Tempo minimo di asciugatura: 20 minuti.

① ATENZIONE: Non eccedere la temperatura di 135 °C.

Tutte le fasi di sterilizzazione devono essere eseguite dall'operatore in conformità alle norme in revisione corrente: UNI EN ISO 17665-1, UNI EN ISO 556-1 e ANSI/AAMI ST46.

5 - Informazioni importanti relativi alla sicurezza degli inserti**△ PERICOLO: Rottura e usura dell'inserto.**

Raramente le oscillazioni ad alta frequenza e l'usura possono determinare la rottura di un inserto. Non piegare, modificare la forma o affilare in alcun modo gli inserti. La piegatura, la forzatura e la raffigatura possono causare la frattura dell'inserto durante l'uso. Eventuali inserti modificati in questo modo non devono assolutamente essere usati. Se un inserto si rompe durante l'uso, fare la massima attenzione per recuperare e rimuovere tutti i frammenti dell'inserto dal paziente. In chirurgia orale occorre chiedere al paziente di respirare con il naso durante il trattamento oppure usare una dina dentale, in modo da evitare il pericolo di ingestione di frammenti eventualmente distaccati a seguito della rottura di un inserto.

△ PERICOLO: L'inserto è consumabile. Spezzonare accuratamente l'inserto prima e durante ogni trattamento alla ricerca di danni e/o usura eccessiva. Non usare un inserto se è graffiato o arrugginito. L'inserto potrebbe rompersi durante l'uso. Se si nota un danno o un calo delle prestazioni sostituire l'inserto con uno nuovo.

NOTA: Se un inserto è deformato, il dispositivo potrebbe cessare di funzionare e un messaggio potrebbe apparire sul display.

• Prima del trattamento, accertarsi che l'inserto scelto sia saldamente fissato al manipolo. Stringere correttamente l'inserto sul manipolo con la chiave dinamometrica fornita col dispositivo Piezosurgery®.

• Sostituire l'inserto/gli inserti unicamente con ricambi originali Piezosurgery®. L'uso di inserti diversi da quelli originali Piezosurgery® inficerà la garanzia del dispositivo. Non usare mai inserti diversi da quelli originali Piezosurgery® in quanto danneggeranno il dispositivo Piezosurgery® e potrebbero causare lesioni agli operatori e al paziente. L'uso di inserti diversi da quelli originali Piezosurgery® danneggerà il perno flettente del manipolo con la conseguenza che il fissaggio degli inserti, anche di quelli originali, non sarà più sicuro.

• È consigliabile evitare l'applicazione di una forza eccessiva o un contatto prolungato dell'inserto sui tessuti molli per scongiurare danni termici e/o lesioni.

• L'applicazione di una pressione eccessiva potrebbe causare la frattura dell'inserto che a sua volta può causare lesioni.

• L'inserto deve essere sempre tenuto in movimento. Se l'inserto viene bloccato si può generare un danno termico della parte trattata.

• Verificare le parti flettenti dell'inserto e quelle sul manipolo. Queste parti devono essere pulite accuratamente.

△ PERICOLO: Rifiuti ospedalieri

Trattare gli inserti usurati o danneggiati come rifiuti ospedalieri.

English**INSTRUCTIONS FOR USE**

This insert is designed specifically to be used in conjunction with all Piezosurgery® devices manufactured by Mectron S.p.A. according to their intended use / applications. Make references to the user manual booklet supplied with the device - paragraph "Intended use". This insert must be used in accordance with the proper settings described in "Table 1".

The insert must be used exclusively by specialized and duly trained personnel, such as the Surgeon/Dentist, adult of any weight, age, height, gender and nationality, non-disabled.

With regard to the intended patient group, patient selection criteria, indications for use, contraindications and warnings, refer to the use and maintenance manual supplied with the Piezosurgery® device, produced by Mectron.

IMPORTANT: The words "Warning", "Caution" and "Note" contained in this document carry special meaning and must be carefully reviewed.

△ WARNING: Implies that death or serious injury could occur if the advice is not followed.

△ CAUTION: Implies that minor injury or device damage could occur if the advice is not followed.

NOTE: Implies that advice is not related to harm.

IMPORTANT: Information regarding this user guide. This user guide provides only basic essential information regarding the first use of the insert and must be employed in strict coordination with the "Instructions for use and maintenance" booklet provided with your device. Therefore, before starting the treatment read carefully the "Instructions for use and maintenance" booklet, set up the entire system and verify each function. Pay special attention to the paragraph "Safety Requirements".

△ PERICOLO: Rischio di rotture e usura dell'inserto.

In rare cases, high frequency oscillations and wear may lead to insert breakage. Do not bend, reshape and re-sharpen inserts in any way. Bending, forcing and sharpening can cause the insert to fracture during use. Any such inserts should definitely not be used. Should an insert fracture during use, extreme care must be exercised to ensure that all insert fragments of the insert are retrieved and removed from the patient. In oral surgery it is necessary to instruct the patient to breathe through his/her nose during the treatment, or use a dental dam, in order to avoid ingestion of broken off fragment insert fragments.

△ PERICOLO: Durante l'estrazione non tenere l'inserto nella stessa posizione per lungo tempo ma orientarlo alternativamente in posizioni opposte tra loro per evitare il surriscaldamento delle parti e per facilitare la lussazione.

△ PERICOLO: Durante l'estrazione non applicare sforzi di leva in direzione vestibolo-palatale in presenza di partite alveolari sottili maggiormente sensibili a questo tipo di sforzo.

△ PERICOLO: Durante l'estrazione non eccedere sullo sforzo di leva per non bloccare la vibrazione dell'inserto e la sua trasmissione al dente/radicile perché potrebbe causare un surriscaldamento delle parti coinvolte.

1 - Intended use

Extraction of teeth, fractured roots, root fragments. The EXL inserts series is composed of 3 different types according to curvature, conformation and sizing of the stem and the apical operating part:

- EXL1 - "Hook" curvature;
- EXL2 - Robust "S" curvature and short stem;
- EXL3 - Slim "S" curvature and long stem.

The shape of the stem allows performing different extraction procedures according to the position of the tooth/root and the anatomical condition.

Once the insert is placed in the correct position, the sharp edges of the operative part engage the tooth/root to be extracted while the opposite smooth and chamfered side offers support to exert the lever effort which in combination with the micro-vibrations transmitted to the tooth/root will cause rapid ligament dislocation which will facilitate extraction.

△ ATENZIONE: Rischio di contaminazione. Non usare autoclavi a gravità per sterilizzare gli inserti. Il

⚠ WARNING: For a correct extraction technique, it is recommended to carefully inspect the tooth morphology through RX / TC scan, to determine its position/size and do not to cause damage.

2 - Operation

On the device, set the parameters indicated in Tab. 1.

⚠ CAUTION: The recommended settings for power and irrigation reported in Tab. 1 allow minimizing the thermal stress of the anatomical support part.

2 The insert must engage the tooth at the root level and have the point of support on the adjacent tooth or on the interdental septum in the same way as a conventional manual lever.

3 The "hook" lever can be used for dislocation when applied as a wedge between the roots. Subsequently engaging the roots by hooking them they can be extracted by pulling them along their axis.

4 Start the device, always with the insert not in contact with the parts, engage the tooth / root and apply the lever effort alternately in the mesio-distal direction in order to facilitate dislocation and therefore extraction.

5 The lever effort must be balanced to allow the insert to always vibrate, despite the effort, and to transmit the vibrations to the tooth/root.

6 In the specific case of extraction of roots/root fragments, the operating procedure within the alveolus follows the same precautionary criteria in applying the effort.

7 In the specific case of extraction of the 3rd molar, it is recommended to first perform the total or partial coronotomy and any rhizectomy. The support side of the insert will lie on the distal surface of the 2nd molar or between the roots of the 3rd molar.

⚠ CAUTION: Die in dieser Gebrauchsleitung enthaltenen Wörter "Gefahr", "Achtung" und "Anmerkung" haben eine spezielle Bedeutung und Sie sollen sie mit besonderer Aufmerksamkeit lesen.

8 In the specific case of extraction of the 3rd molar, it is recommended to first perform the total or partial coronotomy and any rhizectomy. The support side of the insert will lie on the distal surface of the 2nd molar or between the roots of the 3rd molar.

⚠ CAUTION: Die in dieser Gebrauchsleitung enthaltenen Wörter "Gefahr", "Achtung" und "Anmerkung" haben eine spezielle Bedeutung und Sie sollen sie mit besonderer Aufmerksamkeit lesen.

9 In the specific case of extraction of the 3rd molar, it is recommended to first perform the total or partial coronotomy and any rhizectomy. The support side of the insert will lie on the distal surface of the 2nd molar or between the roots of the 3rd molar.

⚠ CAUTION: Die in dieser Gebrauchsleitung enthaltenen Wörter "Gefahr", "Achtung" und "Anmerkung" haben eine spezielle Bedeutung und Sie sollen sie mit besonderer Aufmerksamkeit lesen.

10 In the specific case of extraction of the 3rd molar, it is recommended to first perform the total or partial coronotomy and any rhizectomy. The support side of the insert will lie on the distal surface of the 2nd molar or between the roots of the 3rd molar.

⚠ CAUTION: Die in dieser Gebrauchsleitung enthaltenen Wörter "Gefahr", "Achtung" und "Anmerkung" haben eine spezielle Bedeutung und Sie sollen sie mit besonderer Aufmerksamkeit lesen.

11 In the specific case of extraction of the 3rd molar, it is recommended to first perform the total or partial coronotomy and any rhizectomy. The support side of the insert will lie on the distal surface of the 2nd molar or between the roots of the 3rd molar.

⚠ CAUTION: Die in dieser Gebrauchsleitung enthaltenen Wörter "Gefahr", "Achtung" und "Anmerkung" haben eine spezielle Bedeutung und Sie sollen sie mit besonderer Aufmerksamkeit lesen.

12 In the specific case of extraction of the 3rd molar, it is recommended to first perform the total or partial coronotomy and any rhizectomy. The support side of the insert will lie on the distal surface of the 2nd molar or between the roots of the 3rd molar.

⚠ CAUTION: Die in dieser Gebrauchsleitung enthaltenen Wörter "Gefahr", "Achtung" und "Anmerkung" haben eine spezielle Bedeutung und Sie sollen sie mit besonderer Aufmerksamkeit lesen.

13 In the specific case of extraction of the 3rd molar, it is recommended to first perform the total or partial coronotomy and any rhizectomy. The support side of the insert will lie on the distal surface of the 2nd molar or between the roots of the 3rd molar.

⚠ CAUTION: Die in dieser Gebrauchsleitung enthaltenen Wörter "Gefahr", "Achtung" und "Anmerkung" haben eine spezielle Bedeutung und Sie sollen sie mit besonderer Aufmerksamkeit lesen.

14 In the specific case of extraction of the 3rd molar, it is recommended to first perform the total or partial coronotomy and any rhizectomy. The support side of the insert will lie on the distal surface of the 2nd molar or between the roots of the 3rd molar.

⚠ CAUTION: Die in dieser Gebrauchsleitung enthaltenen Wörter "Gefahr", "Achtung" und "Anmerkung" haben eine spezielle Bedeutung und Sie sollen sie mit besonderer Aufmerksamkeit lesen.

15 In the specific case of extraction of the 3rd molar, it is recommended to first perform the total or partial coronotomy and any rhizectomy. The support side of the insert will lie on the distal surface of the 2nd molar or between the roots of the 3rd molar.

dans le paragraphe "Nettoyage et stérilisation" du Manuel d'utilisation et entretien fourni avec le dispositif Piezosurgery®. Après chaque utilisation du dispositif, il faut le soumettre encore à un traitement en suivant soigneusement les procédures décrites ci-dessous ou contenues dans le paragraphe "Nettoyage et stérilisation" du Manuel d'utilisation et d'entretien du dispositif Piezosurgery®.

DANGER: En cas d'événement indésirable et / ou d'accident grave imputable au dispositif lors d'une utilisation correcte et conformément à l'usage prévu, il est recommandé de le signaler à l'autorité compétente et au fabricant indiqué sur l'étiquette du produit.

1 - Utilisation prévue

Extraction de dents, racines fracturées, fragments de racines.
La série d'inserts EXL est composée de 3 types différents selon la courbure, la conformation et le dimensionnement de la tige et de la partie opératoire apicale:

- EXL1 - courbure « crochet »;
- EXL2 - Courbure en « S » robuste et tige courte;
- EXL3 - Courbure mince en « S » et tige longue.

La forme de la tige permet d'effectuer différentes procédures d'extraction en fonction de la position de la dent / racine et de l'état anatomique.

Une fois que l'insert est placé dans la bonne position, les arêtes vives de la partie opératoire engagent la dent / racine à extraire tandis que le côté opposé lisse et chanfreiné offre un support pour exercer l'effort du levier qui, en combinaison avec les micro-vibrations transmises au dent / racine provoquera une luxation rapide du ligament qui facilitera l'extraction.

DANGER: Pour une technique d'extraction correcte, il est recommandé d'inspecter soigneusement la morphologie des dents par balayage RX / TC, afin de déterminer sa position / taille et de ne pas causer de dommages.

2 - Fonctionnement

Sur l'appareil, définissez les paramètres indiqués dans le Tab. 1.

ATTENTION: Les paramètres recommandés pour l'alimentation et l'irrigation indiqués dans le Tab. 1 permettent de minimiser les contraintes thermiques de la pièce d'appui anatomique.

L'insert doit engager la dent au niveau de la racine et avoir le point d'appui sur la dent adjacente ou sur le septum interdentaire de la même manière qu'un levier manuel conventionnel.

Le levier « crochet » peut être utilisé pour la luxation lorsqu'il est appliquée comme un coin entre les racines. En engageant ensuite les racines en les accrochant, elles peuvent être extraites en tirant le long de leur axe.

Démarrer l'appareil, toujours avec l'insert en contact avec les pièces, engager la dent / racine et appliquer l'effort de levier alternativement dans le sens méso-distal afin de faciliter la luxation et donc l'extraction.

L'effort du levier doit être équilibré pour permettre à l'insert de vibrer toujours, malgré l'effort, et de transmettre les vibrations à la dent / racine.

Dans le cas spécifique de l'extraction de racines / fragments de racines, la procédure opératoire au sein de l'aileron suit les mêmes critères de précaution dans l'application de l'effort.

Dans le cas particulier de l'extraction de la 3e molaire, il est recommandé d'effectuer d'abord la coronotomie totale ou partielle et toute rhizotomie. Le côté support de l'insert reposera sur la surface distale de la 2e molaire ou entre les racines de la 3e molaire.

ATTENTION: Les conditions de travail normales, en contact avec la surface dent / racine, entraînent inévitablement la détérioration de l'insert.

DANGER: Pendant l'extraction, ne forcez pas l'insertion de la partie opératoire de l'insert dans des espaces anatomiques qui ne sont pas assez grands pour y accueillir.

DANGER: Lors de l'extraction, ne pas utiliser comme point d'appui de l'insert les cloisons interdentaires ou les parois alvéolaires minces, car elles sont plus sensibles aux efforts des leviers et à la surchauffe.

DANGER: Le débit d'irrigation est dirigé vers le point d'appui du levier et doit être suffisamment élevé pour le refroidir et éviter d'endommager les tissus en raison d'une température excessive.

DANGER: Pendant l'extraction, ne pas maintenir l'insert dans la même position pendant une longue période, mais le déplacer alternativement dans des directions opposées pour éviter la surchauffe des pièces et pour faciliter la dislocation.

DANGER: Lors de l'extraction, ne pas appliquer d'efforts de levier dans le sens vestibulo-palatin en présence de parois alvéolaires minces plus sensibles à ce type d'effort.

DANGER: Lors de l'extraction, ne dépassez pas l'effort du levier afin de ne pas bloquer la vibration de l'insert et sa transmission à la dent / racine car cela pourrait provoquer une surchauffe des pièces en contact.

3 - Remarques principales pour les procédés de nettoyage

IMPORTANT: Les procédures de nettoyage doivent être effectuées immédiatement après chaque utilisation. Ne pas laisser sécher les inserts contaminés avant le traitement.

4 - Stérilisation
Effectuez la stérilisation uniquement à la vapeur vide préliminaire en autoclave.

Paramètres de stérilisation à vapeur ont été validés par Mectron S.p.A. pour assurer le niveau de stérilité de 10⁶ (Sterility Assurance Level).

ATTENTION: Si vous devez stériliser plusieurs instruments en un seul cycle en autoclave, faites attention à ne pas dépasser la charge maximale de l'autoclave.

ATTENTION: Risque de contamination. N'utilisez pas une autoclave à déplacement par gravité pour stériliser les inserts. Le cycle opératif de l'autoclave à déplacement par gravité N'ASSURE PAS une stérilisation adéquate du canal interne, des cavités et des éléments enfouis de l'insert.

ATTENTION: Utilisez UNIQUEMENT une autoclave vide préliminaire pour stériliser les inserts.

ATTENTION: N'utilisez jamais d'autres méthodes de stérilisation car celles-ci pourraient être incompatibles avec les matériaux utilisés pour fabriquer les instruments.

NE PAS UTILISER LES MÉTHODES DE STÉRILISATION SUIVANTES: stérilisation à l'oxyde d'éthylène, stérilisation à l'air chaud, autoclave flash, stérilisation STERRAD, stérilisation par systèmes STERIS ou similaires.

NE PAS UTILISER LES SUBSTANCES/SYSTÈMES SUIVANTS pour stériliser les instruments: eau oxygénée, système à base d'acide péricatique, formaldéhyde, glutaraldehyde ou autres substances/systèmes.

4.1 - Stérilisation - Paramètres
Paramètres de stérilisation minimums permettant de garantir un niveau de stérilité (niveau d'assurance de stérilité - SAL) 10-6 :

DANGER: ces paramètres de stérilisation, validés par un laboratoire indépendant, se réfèrent exclusivement au cycle de fonctionnement d'un autoclave PRE-VIDE.

- Type de cycle : PRE-VIDE - (3 phases de pré-vide - 60 mbar).
- Températures minimales : 132 °C + 3 °C (270 °F + 5 °F).
- Pression : 2,9 bar (42 psi).
- Temps d'exposition minimum (dans l'emballage) : 4 minutes.
- Temps minimum de séchage : 20 minutes.

ATTENTION: Ne pas dépasser 135 °C

Toutes les phases de stérilisation doivent être effectuées par l'opérateur conformément aux normes de révision en vigueur: UNI EN ISO 17665-1, UNI EN ISO 556-1 et ANSI / AAMI ST-46.

5 - Informations importantes concernant la sécurité des inserts

DANGER: Cassure et usure de l'insert. Rarement les oscillations à haute fréquence et l'usure peuvent produire la cassure de l'insert. Ne pas plier, ne pas modifier la forme ni affûter d'aucune façon les inserts. Le pliage, le forçage et l'affûtage peuvent provoquer la rupture de l'insert pendant l'utilisation. Les inserts qui seraient modifiés en ce sens ne doivent absolument pas être utilisés. Si un insert se casse pendant l'utilisation, faire très attention à récupérer et éliminer tous les fragments de l'insert du patient. En chirurgie orale, il faut

demander au patient de respirer par le nez pendant le traitement ou bien utiliser une 'digue dentaire' de façon à éviter le danger d'ingestion de fragments qui éventuellement se seraient détachés suite à la cassure d'un insert.

DANGER: L'insert est consommable. Inspecter soigneusement l'insert avant et pendant chaque traitement à la recherche d'endommagement et/ou d'usure excessive. Ne pas utiliser l'insert s'il est rayé ou rouillé. L'insert pourraient se casser pendant l'utilisation. Si l'on remarque un endommagement ou une baisse de performance, le remplacer par un nouvel insert.

REMARQUE: Si un insert est déformé, le dispositif pourrait arrêter de fonctionner et un message pourrait paraître sur le display.

- Avant le traitement, assurez-vous que l'insert est fixé solidement sur la pièce à main. Serrer correctement l'insert sur la pièce à main avec la clé dynamométrique fournie avec le dispositif Piezosurgery®.
- Remplacer l'insert/es inserts uniquement par des pièces de rechange originales Piezosurgery®. L'utilisation d'inserts différents des originaux Piezosurgery® invalidera la garantie du dispositif. Jamais utiliser d'inserts différents des originaux Piezosurgery® car ceux-ci endommageraient le dispositif Piezosurgery® et pourraient causer des lésions aux opérateurs ou au patient. L'utilisation d'inserts différents des originaux Piezosurgery® endommagera l'axe filé de la pièce à main, ce qui rendra peu sûre la fixation des inserts, même les inserts originaux.
- Il est conseillé d'éviter d'appliquer une force excessive ou un contact prolongé de l'insert sur les tissus mous pour éviter les dommages thermiques et / ou les blessures.
- L'application d'une pression excessive peut provoquer la rupture de l'insert, ce qui peut entraîner des blessures.
- L'insert doit toujours être maintenu en mouvement. Si l'insert est bloqué, des dommages thermiques de la pièce traitée peuvent être générés.
- Vérifier les parties filetées de l'insert et de la pièce à main. Ces parties doivent être nettoyées soigneusement.

DÉCHETS HOSPITALIERS

Éliminer les inserts usés ou endommagés comme déchets hospitaliers.

Español

INSTRUCCIONES DE USO

Este inserto ha sido proyectado específicamente para el uso combinado con todos los dispositivos Piezosurgery® producidos por Mectron S.p.A., de acuerdo con sus destinos de uso/aplicaciones. Se haga referencia al manual de usuario de folleto, suministrado con el dispositivo - párrafo "Destino de uso".

Este inserto debe ser utilizado según los ajustes adecuados descritos en la "Tabla 1". Solamente personal especializado y debidamente formado, tal cual el Cirujano/Dentista puede utilizar el inserto, cualquier sea su peso, edad, altura, sexo y nacionalidad, sin discapacidades.

IMPORTANTE: Las palabras "Peligro", "Atención" y "Nota" contenidas en este documento tienen un significado específico y deben ser examinados con atención.

PELIGRO: Identifica condiciones y prácticas que presentan un riesgo de muerte o heridas graves para el paciente u el usuario.

ATENCIÓN: Identifica condiciones y prácticas que pueden causar heridas leves y provocar daños a los aparatos.

NOTA: Advertencia que no es relacionada con un daño.

IMPORTANTE: Informaciones relativas a estas instrucciones para el uso.

Las informaciones contenidas en las presentes instrucciones de uso se limitan a las esenciales para el primer uso del inserto y deben leerse junto con el manual de uso y mantenimiento suministrado con el dispositivo Piezosurgery®.

Por tanto, antes de empezar el tratamiento, lean atentamente el manual de uso y mantenimiento, configure todo el sistema y verifiquen cada función, cuidándose de leer atentamente el párrafo "Requisitos relativos a la seguridad".

PELIGRO: Antes del primer uso y de los usos sucesivos.

El inserto no es estéril al momento de la recepción y, por lo tanto, antes de su uso, debe tratarse, según los procedimientos descritos a continuación al párrafo "Limpieza y Esterilización" del manual de uso y mantenimiento suministrado con el dispositivo Piezosurgery®. Despues del primer uso del dispositivo, tratarlo de nuevo siguiendo atentamente los procedimientos descritos a continuación o mencionados al párrafo "Limpieza y esterilización" del manual de uso y mantenimiento del dispositivo Piezosurgery®.

PELIGRO: Si se produce un evento adverso y / o un accidente grave atribuible al dispositivo durante el uso correcto y previsto, se recomienda informarlo a la autoridad competente y al fabricante indicado en la etiqueta del producto.

1 - Destino de uso

Extracción de dientes, raíces fracturadas, fragmentos de raíz.

La serie de insertos EXL se compone de 3 tipos diferentes según la curvatura, la conformatión y el tamaño del vástago y la parte operativa apical:

- EXL1 - curvatura de "gancho";
- EXL2: curvatura "S" robusta y vástago corto;
- EXL3: curvatura delgada en "S" y largo.

La forma del vástago permite realizar diferentes procedimientos de extracción de acuerdo con la posición del diente / raíz y la condición anatómica.

Una vez que el inserto se coloca en la posición correcta, los bordes afilados de la parte operativa se enganchan con el diente / raíz que se extraerá, mientras que el lado opuesto liso y achaflanado ofrece soporte para ejercer el esfuerzo de la palanca que, en combinación con las micro-vibraciones transmitidas al diente / raíz causará una dislocación rápida del ligamento que facilitará la extracción.

PELIGRO: Para una técnica de extracción correcta, se recomienda inspeccionar cuidadosamente la morfología del diente a través de la exploración RX / TC, para determinar su posición / tamaño y no causar daños.

2 - Funcionamiento

En el dispositivo, configure los parámetros indicados en la Tab. 1.

ATENCIÓN: La configuración recomendada para energía y riego se informa en la Tab. 1 permite minimizar el estrés térmico de la parte de soporte anatómico.

2. El inserto debe engranar el diente a nivel de la raíz y tener el punto de apoyo en la pieza adyacente o en el tabique interdental de la misma manera que una palanca manual convencional.

3. La palanca de "gancho" se puede usar para la dislocación cuando se aplica como una cuña entre las raíces.

Posteriormente, enganchando las raíces enganchándolas, se pueden extraer tirando de ellas a lo largo de su eje.

4. Arranque el dispositivo, siempre con el inserto no en contacto con las partes, engrane el diente / raíz y aplique el esfuerzo de la palanca alternativamente en la dirección mesio-distal para facilitar la dislocación y, por lo tanto, la extracción.

5. El esfuerzo de la palanca debe equilibrarse para permitir que el inserto vibre siempre, a pesar del esfuerzo, y para transmitir las vibraciones al diente / raíz.

6. En el caso específico de la extracción de raíces / fragmentos de raíz, el procedimiento operativo dentro del alveolo sigue los mismos criterios de precaución al aplicar el esfuerzo.

7. En el caso específico de extracción del tercer molar, se recomienda realizar primero la coronotomía total o parcial y cualquier rhizotomía. El lado de soporte del inserto se ubicará en la superficie distal del segundo molar o entre las raíces del tercer molar.

Device	Mode/Power Level	Irrigation Level
Piezosurgery white	CORTICAL	5 - 6
Piezosurgery touch	CORTICAL	5 - 6
Piezosurgery flex	MODE 2 / LEVEL 7	5 - 6
Piezosurgery 3	BONE / CORTICAL	4 - 5
Piezosurgery //	BONE / CORTICAL	4 - 5
Piezosurgery	BOOSTED - C	4 - 5

Tab. 1

1) ATENCIÓN: Las condiciones normales de trabajo, en contacto con la superficie del diente / raíz, inevitablemente causarán el deterioro del inserto.

2) PELIGRO: Durante la extracción, no fuerce la inserción de la parte operativa del inserto en espacios anatómicos que no sean lo suficientemente grandes como para acomodarlo.

3) PELIGRO: Durante la extracción, no use como punto de apoyo los tabiques interdentales o las paredes alveolares delgadas, ya que son más sensibles a los esfuerzos de palanca y al sobrecalentamiento.

4) PELIGRO: Durante la extracción, no mantenga el inserto en la misma posición durante mucho tiempo, muévalo alternativamente en direcciones opuestas para evitar el sobrecalentamiento de las piezas y facilitar la dislocación.

5) PELIGRO: Durante la extracción, no aplique esfuerzos de palanca en la dirección vestibulo-palatina en presencia de paredes alveolares delgadas que son más sensibles a este tipo de esfuerzo.

6) PELIGRO: Durante la extracción, no exceda el esfuerzo de la palanca para no bloquear la vibración del inserto y su transmisión al diente / raíz porque podría causar un sobrecalentamiento de las partes en contacto.

3 - Advertencias principales para los procedimientos de limpieza

IMPORANTE: Los procesos de limpieza deben ejecutarse inmediatamente después de cada uso. No dejen secar los insertos contaminados antes del tratamiento.

Después cada uso, seguir los procedimientos que están en el párrafo "Limpieza y Esterilización" del manual de uso y mantenimiento suministrado con el dispositivo Piezosurgery®.

4 - Esterilización

Efectuar la esterilización únicamente mediante esterilización a vapor pre-vacio en autoclave.

Parámetros de esterilización a vapor han sido validados por Mectron S.p.A. para asegurar el nivel de esterilidad de 10⁶ (Sterility Assurance Level).

1) ATENCIÓN: Debiendo esterilizar varios instrumentos en un único ciclo en autoclave, poner atención en no exceder con la carga máxima de la autoclave.

2) PELIGRO: Riesgo de contaminación. No usar autoclaves de gravedad para esterilizar los insertos. El ciclo de funcionamiento de las autoclaves de gravedad no asegura una esterilización adecuada del canal interno, cavidades y zonas empotradas del inserto.

3) ATENCIÓN: usar sólo un autoclave de tipo pre-vacio para esterilizar el inserto.

4) ATENCIÓN: Nunca usar otros métodos de esterilización en cuanto podrían ser incompatibles con los materiales utilizados para fabricar los instrumentos.

No usar los siguientes métodos de esterilización: esterilización con óxido de etileno, esterilización con aire caliente, autoclave flash, esterilización STERRAD, esterilización con sistemas STERIS o similares. **No usar las siguientes sustancias/sistemas para esterilizar** los instrumentos: agua oxigenada, sistemas de ácido peracético, formaldehído, glutaraldehído u otras soluciones/sistemas.

4.1-1 - Esterilización - Parámetros

Parámetros mínimos de esterilización para garantizar un nivel de esterilización (Sterility Assurance Level - SAL) de 10⁶.

1) PELIGRO: estos parámetros de esterilización, validados por un laboratorio independiente, se refieren exclusivamente al ciclo de funcionamiento de un autoclave PREVACIO.

- Tipo de ciclo: PREVACIO - (3 fases de pre-vacio - 60 mbar).
- Temperatura mínima: 132 °C + 3 °C (270 °F + 5 °F).
- Presión: 2,9 bar (42 psi).
- Tiempo mínimo de exposición (en envase): 4 minutos.
- Tiempo mínimo de secado: 20 minutos.

2) ATENCIÓN: No exceder la temperatura de 135 °C.

Todas las fases de esterilización deben ser realizadas por el operador de acuerdo con las normas de revisión vigentes: UNI EN ISO 17665-1, UNI EN ISO 556-1 y ANSI / AAMI ST-46.

5 - Información importante sobre la seguridad de los insertos

PELIGRO: Ruptura y desgaste del insert