



Patientenpass für Zahnimplantate

Das PiezoImplant System

Ihr PiezoImplant ist eine innovative und hochmoderne Lösung, das speziell für die orale Rekonstruktion schmaler Kieferkämme entwickelt wurde. Führen Sie bei Reisen diesen Pass als Nachweis Ihrer Behandlung mit sich.

Bevor Sie eine zusätzliche Zahnbehandlung erhalten, einschließlich für die Mundhygiene, zeigen Sie diesen Pass Ihrem Zahnarzt vor. Wir empfehlen Ihnen, einen Zahnarzt zu wählen, der eine spezielle Ausbildung im Umgang mit dem PiezoImplant System erhalten hat. Wenn Sie Hilfe bei der Suche nach einem Zahnarzt mit dieser Qualifikation wünschen, wenden Sie sich bitte an die Zentrale von Rex Implants.

Das PiezoImplant System besteht aus Zahnimplantaten aus Titanlegierung (ASTM F136), die in den Knochen eingesetzt werden, Abdeckschrauben zum Schutz des Implantats während der Heilung sowie verschiedenen anderen Komponenten, die es Ihrem Zahnarzt ermöglichen, Ihr ästhetisches Lächeln wiederherzustellen. Bitten Sie Ihren Zahnarzt um eine Kopie des chirurgischen Handbuchs für Rex Implants, um zu verstehen, wie die Implantate in die Mundhöhle eingesetzt werden.

Implantatpflege

- Achten Sie darauf, dass der Heilungsprozess der Operationsstelle unmittelbar nach der Operation nicht gestört wird. Essen Sie für einige Wochen während der Wundheilung weiche Lebensmittel und erlauben Sie sich zusätzliche Ruhe.
- Halten Sie Ihr Implantat sauber, indem Sie auf eine gute Mundhygiene achten. Putzen Sie Ihre Zähne jeden Morgen nach dem Aufwachen und jeden Abend bevor Sie ins Bett gehen mit einer weichen Zahnbürste. Putzen Sie Ihre Zähne außerdem wenn möglich nach jeder Mahlzeit.
- Vermeiden Sie das Rauchen, da dies den Heilungsprozess verlangsamen und die Knochenqualität beeinträchtigen kann.
- Bitten Sie Ihren Zahnarzt um weitere Empfehlungen zur Pflege Ihres Implantats und vereinbaren Sie regelmäßige Kontroll- und Hygienetermine.

MRI-Sicherheitsinformationen

Nicht-klinische Tests haben gezeigt, dass das Rex Piezolimplant bedingt MR-tauglich ist. Das bedeutet, dass Sie in einem MR-System, das die folgenden Bedingungen erfüllt, sicher gescannt werden können:

- Statisches Magnetfeld von 1,5 T und 3 T
- Maximaler räumlicher Feldgradient von 1700 Gauss/cm
- Maximale berichtete, spezifische gemittelte Ganzkörper-Absorptionsrate (SAR) von 2 W/kg (Normalbetrieb).

Unter den oben definierten Scan-Bedingungen soll das Rex Piezolimplant nach 15 Minuten kontinuierlichem Scannen einen maximalen Temperaturanstieg von weniger als 2,2 °C erzeugen. Bei nichtklinischen Tests erstreckt sich das durch das Gerät verursachte Bildartefakt ca. 16,2 mm vom Rex Piezolimplant aus, wenn es mit einer Gradienten-Echopulsfolge und einem 3,0T-MRT-System aufgenommen wird.



Mögliche unerwünschte Nebenwirkungen

Mögliche unerwünschte Nebenwirkungen im Zusammenhang mit der Verwendung von Zahnimplantaten können sein: Integrationsversagen; Integrationsreduktion; Wunddehiszenz, die ein Knochentransplantat erfordert; Kieferknochenbruch; Perforation: der Kieferhöhle, des unteren Rands des Unterkiefers, der labialen und lingualen Knochenwände, des Alveolarkanals und der Gingiva; Abszesse; Fisteln; Eiterung; Entzündung; Radiotransparenz; anhaltende Schmerzen; Empfindlichkeitsreduktion; Parästhesie; Hyperplasie; übermäßige Knochenreduktion, die eine Operation erfordert; Implantatfraktur; systemische Infektionen; Nervenläsionen oder andere Nervenschäden sowie vaskuläre Läsionen oder Blutungen, die insbesondere bei Patienten, die sich einer Behandlung mit Antikoagulantien und/oder Antiaggregaten unterziehen und in einigen Fällen schwerwiegend sein können.

Bitte melden Sie Komplikationen wie Implantatbruch, Lockerung oder Infektion umgehend Ihrem Zahnarzt sowie Rex Implants auf der Kontaktseite www.reximplants.com.

Patientendaten

Auf dieser Karte werden für Sie und Ihren Zahnarzt wichtige Informationen über Ihre Zahnbehandlung erfasst. Bringen Sie diese Karte zu allen Folgeterminen mit, um den langfristigen Erhalt Ihrer Implantate zu gewährleisten.

Name: _____

Anschrift: _____

Stadt: _____

Postleitzahl: _____

Land: _____

Telefonnummer: _____

Anfangsdatum des chirurgischen Eingriffs:

Behandelnder Implantologe	Behandelnder prothetischer Zahnarzt

Details zur chirurgischen
Behandlung

Bitte Patientenaufkleber aus
dem Implantatpaket anbringen

Implantataufkleber

Zahnnummer

Datum

Implantataufkleber

Zahnnummer

Datum

Implantataufkleber

Zahnnummer

Datum

Implantataufkleber

Zahnnummer

Datum

Implantataufkleber

Zahnnummer

Datum

Implantataufkleber

Zahnnummer

Datum

Details zur chirurgischen
Behandlung

Bitte Patientenaufkleber aus
dem Implantatpaket anbringen

Implantataufkleber

Zahnnummer

Datum

Implantataufkleber

Zahnnummer

Datum

Implantataufkleber

Zahnnummer

Datum

Prothetikaufkleber

Zahnnummer

Datum

Prothetikaufkleber

Zahnnummer

Datum

Prothetikaufkleber

Zahnnummer

Datum

Details zur chirurgischen
Behandlung

Bitte Patientenaufkleber aus
dem Implantatpaket anbringen

Prothetikaufkleber

Zahnnummer

Datum

Prothetikaufkleber

Zahnnummer

Datum

Prothetikaufkleber

Zahnnummer

Datum

Prothetikaufkleber

Zahnnummer

Datum

Prothetikaufkleber

Zahnnummer

Datum

Prothetikaufkleber

Zahnnummer

Datum



Rex Implants[®]
minimally invasive technology

PiezoImplant System

Rex Implants, Inc.
850 Michigan Avenue
Columbus OH
43215, USA

www.reximplants.com

PR-01DE Rev. 4