

Pielęgnacja implantów

- Przy założeniu prawidłowej pielęgnacji Twój nowy piezoimplant powinien Ci służyć do końca życia.
- Bezpośrednio po zabiegu pamiętaj, aby nie zakłócać procesu gojenia w miejscu wszczepu. Przez kilka tygodni podczas gojenia rany spożywaj miękkie pokarmy i więcej odpoczywaj.
- Dbaj o implant, stosując odpowiednie zabiegi higieniczne jamy ustnej. Myj zęby miękką szczoteczką codziennie rano po przebudzeniu i wieczorem przed snem. Jeśli to możliwe, myj zęby po każdym posiłku.
- Unikaj palenia tytoniu, ponieważ spowalnia proces gojenia i pogarsza jakość kości.
- Poproś dentystę o dodatkowe wskazówki dotyczące pielęgnacji implantu i regularnie zgłaszaj się na badania kontrolne i wizyty higieniczne.

Informacje dotyczące bezpieczeństwa MRI

Na podstawie badań nieklinicznych piezoimplanty REX zaliczono do kategorii MR Conditional (warunkowo bezpieczne w środowisku MR). Oznacza to, że badania obrazowe w technologii MR są bezpieczne w następujących warunkach:

- Statyczne pole magnetyczne o natężeniu 1,5 T i 3 T
- Maksymalny gradient przestrzenny pola magnetycznego 1700 gaussów/cm
- Maksymalny zgłoszony dla systemu MR współczynnik absorpcji swoistej (SAR) uśredniony dla całego ciała 2 W/kg w normalnym trybie pracy

W warunkach badania określonych powyżej piezoimplanty Rex mogą wywołać maksymalny wzrost temperatury poniżej 2,2°C po 15 minutach ciągłego skanowania. W badaniach nieklinicznych artefakt obrazu wywołany przez wyrób rozciąga się na odległość ok. 16,2 mm od piezoimplantu Rex w przypadku obrazowania z zastosowaniem sekwencji echa gradientowego i systemu MRI o indukcji pola 3,0 T.



Potencjalne działania niepożądane

Potencjalne działania niepożądane związane ze stosowaniem implantów stomatologicznych: brak integracji implantu z kością; niewystarczająca integracja z otaczającą kością; dehiscencja rany wymagająca przeszczepu kości; złamanie kości szczęki; perforacja: zatoki szczękowej, dolnej granicy żuchwy, blaszki kostnej przedsionkowej i kości gnykowej, kanału zębodołowego i dziąsła; ropnie; przetoki; wysięk ropny; stan zapalny; przepuszczalność dla promieni rentgenowskich; uporczywy ból; obniżenie wrażliwości; parestezja; rozrost; nadmierna redukcja kości wymagająca zabiegu chirurgicznego; pęknięcie implantu; zakażenia układowe; zmiany lub uszkodzenia nerwów; zmiany naczyniowe lub krwotoki, które mogą mieć ciężki przebieg zwłaszcza u pacjentów przyjmujących leki przeciwzakrzepowe i/lub przeciwplatekcyjne. W razie powikłań (np. pęknięcia, obluzowania implantu albo zakażenia) należy niezwłocznie zgłosić się do swojego dentysty, a także powiadomić Rex Implants, korzystając z danych kontaktowych na stronie internetowej www.reximplants.com.

System PiezoImplant

Wszczepiony piezoimplant jest najnowocześniejszym, innowacyjnym rozwiązaniem przeznaczonym do rekonstrukcji uzębienia u pacjentów, u których występuje niedostateczna grubość kości wyrostka zębodołowego. Miej ze sobą Paszport Piezoimplantów podczas podróży jako dokument potwierdzający zastosowane leczenie.

Przed podjęciem każdego zabiegu stomatologicznego (także podczas wizyt higienicznych) należy pokazać Paszport lekarzowi dentyście. Zalecamy wybór dentysty, który odbył specjalistyczne szkolenie dotyczące systemu PiezoImplant. Jeżeli potrzebujesz pomocy w wyszukaniu specjalisty posiadającego takie kwalifikacje, skontaktuj się z centralą Rex Implants.

System PiezoImplant składa się z implantów stomatologicznych wykonanych ze stopu tytanu (ASTM F136), które są wszczepiane w kość, śrub zamykających zapewniających ochronę implantu w trakcie gojenia oraz innych elementów, dzięki którym leczenie przywraca pacjentowi piękny uśmiech. Poproś lekarza dentystę o egzemplarz podręcznika chirurgicznego Rex Implants, aby dowiedzieć się, w jaki sposób implanty są umieszczane w jamie ustnej.



Rex Implants
minimally invasive technology
System PiezoImplant

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

www.reximplants.com

Języki: Italiano, Deutsch,
Español, Français
Strona internetowa
www.reximplants.com

PR-01 WER. 2



**Dokumentacja leczenia
implantoprotetycznego**

Informacje o leczeniu chirurgicznym

Umieścić etykietę z opakowania implantu

etykieta implantu	
numer zęba	data

etykieta implantu	
numer zęba	data

etykieta implantu	
numer zęba	data

etykieta implantu	
numer zęba	data

etykieta implantu	
numer zęba	data

etykieta implantu	
numer zęba	data

Informacje o uzupełnieniach protetycznych

Umieścić etykietę z opakowania implantu

etykieta uzupełnienia	
numer zęba	data

etykieta uzupełnienia	
numer zęba	data

etykieta uzupełnienia	
numer zęba	data

etykieta uzupełnienia	
numer zęba	data

etykieta uzupełnienia	
numer zęba	data

etykieta uzupełnienia	
numer zęba	data

Dane pacjenta

Karta służy do rejestrowania informacji o leczeniu stomatologicznym, które są istotne dla pacjenta i lekarza dentystry. Zgłaszaj się z kartą na ewentualne wizyty kontrolne, aby można było zapewnić trwałe użytkowanie implantów.

imię i nazwisko: _____

adres: _____

miasto/województwo: _____

kod pocztowy: _____

kraj: _____

telefon: _____

data pierwszego zabiegu chirurgicznego: _____

dane chirurga stomatologa	dane implantoprotetyka
---------------------------	------------------------