



MEISINGER
IMPLANTS

CHIRURGISCHES VERFAHREN

OKTAGON®

BONE LEVEL
TAPERED (BLT)



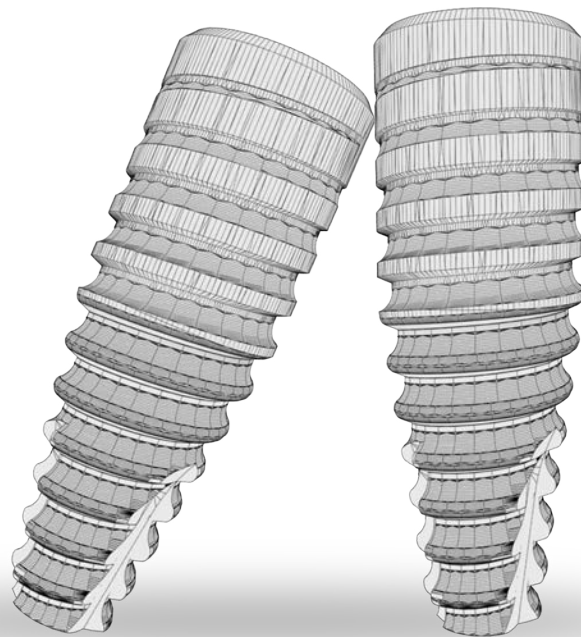


MEISINGER
IMPLANTS

OKTAGON®

BONE LEVEL TAPERED

VERFAHREN ZUR IMPLANTATINSERTION



Diese Guideline ist eine Beschreibung der wichtigsten Schritte für die chirurgische Behandlung und Vorgehensweise für das OKTAGON® Implantatsystem. Es wird vorausgesetzt, dass der Anwender mit der Implantologie intensiv vertraut ist.

- ▶ Der Anwender ist verpflichtet, das Produkt gemäß der Anwendungs- und Sicherheitshinweise für Implantate der Meisinger Implants GmbH zu verwenden
- ▶ Es muss für ein steriles Umfeld gesorgt werden
- ▶ Jeder Bohrvorgang muss unter stetiger Kühlung erfolgen
- ▶ Bei intraoraler Anwendung ist darauf zu achten, dass die Instrumente gegen Aspiration oder Herunterfallen gesichert sind
- ▶ weitere Information finden Sie unter <https://meisingerimplants.com>

OKTAGON® BLT | PRÄPARATION DES IMPLANTATBETTS



BONE LEVEL TAPERED NC | Implantat Ø 3.3 mm

Schritt 1 - Implantattyp

Die Auswahl vom Implantattyp und Implantatdurchmesser sollte vor der ersten Bohrung erfolgen. Die Gewebetiefe wird mit einer Gewebesonde gemessen.

Schritt 2A/2B - Basispräparation

Eröffnung der Gingiva mittels Schnitt zur Erzeugung eines Lappens, so dass eine visuelle Inspektion des Alveolarkamms gewährleistet ist.

Schritt 3 - Markierung der Implantatposition

Zur Markierung der Implantatposition kann der Rosenbohrer Ø 2.2 mm (Ref. 31061) mit max. Drehzahl von 800 min⁻¹ verwendet werden. Optional kann auch der Pilotbohrer Ø 1.54 mm (Ref. 11594) mit max. Drehzahl von 600 min⁻¹ verwendet werden.

Schritt 4 - Pilot Bohrung

Die erste Osteotomie wird mit dem Spiralbohrer Ø 2.2 mm (Ref. 24010) bei einer maximalen Drehzahl von 800 min⁻¹ bis zur entsprechenden Präparationstiefe gebohrt.

Schritt 5 - Ausrichtung und Tiefe prüfen

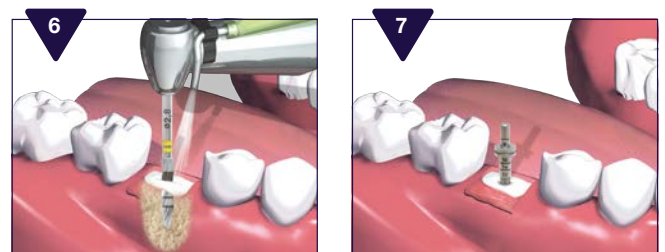
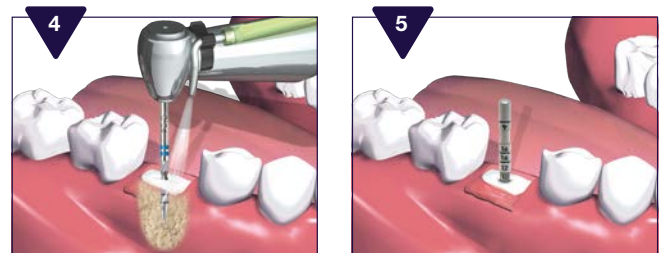
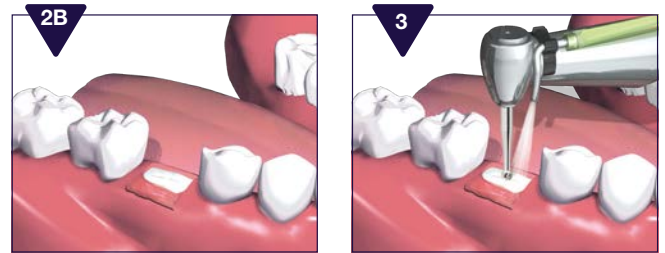
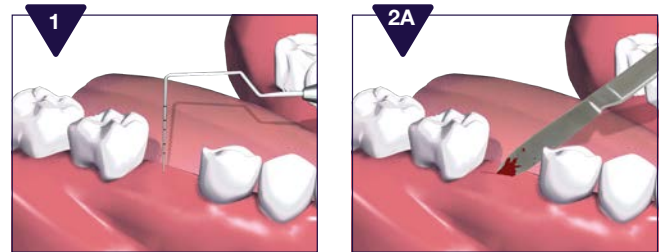
Mit dem Ausrichtungsstift Ø 2.2 mm (Ref. 64566) wird die Implantatachse überprüft und ggf. können Winkelosteotomiekorrekturen während des nachfolgenden Bohrschrittes durchgeführt werden.

Schritt 6 - Bohrung

Bohren Sie mit dem Spiralbohrer Ø 2.8 mm (Ref. 24012) auf die richtige Insertionstiefe bei einer max. Drehzahl von 600 min⁻¹.

Schritt 7 - Ausrichtung und Tiefe prüfen

Die korrekte Insertionstiefe wird mit der Tiefenmesslehre Ø 2.2/2.8 mm (Ref. 64567) kontrolliert.

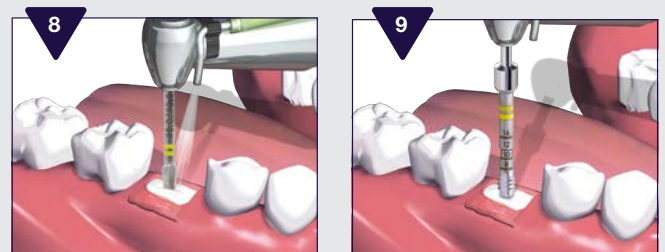


Schritt 8 - Profilbohrer

Verwenden Sie den Profilbohrer Ø 3.3 mm (Ref. 23016) bei einer max. Drehzahl von 300 min⁻¹ um den koronalen Teil des Implantatbetts zu formen.

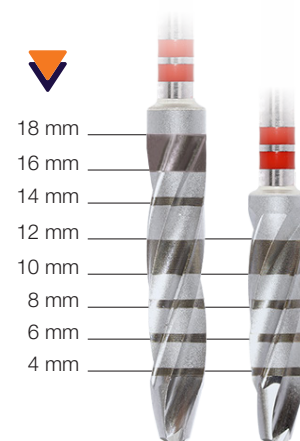
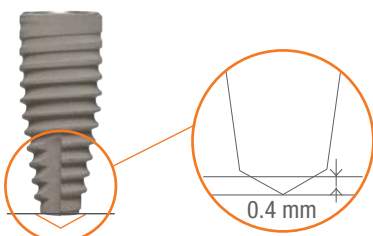
Schritt 9 - Gewindeschneider

Verwenden Sie den Gewindeschneider Ø 3.3 mm (Ref. 23020) bei einer max. Drehzahl von 15 min⁻¹. Bei kompaktem Knochen muss der Gewindeschneider verwendet werden.



WICHTIG Für BLT Implantate sind ausschließlich BLT Instrumente zu verwenden.

Die Spitzen der BLT Spiralbohrer haben eine apikale Überlänge (bis zu 0.4 mm) im Vergleich zur Insertionstiefe des Implantats.





BONE LEVEL TAPERED NC | Implantat Ø 3.75 mm

Schritt 1 - Implantattyp

Die Auswahl vom Implantattyp und Implantatdurchmesser sollte vor der ersten Bohrung erfolgen. Die Gewebetiefe wird mit einer Gewebesonde gemessen.

Schritt 2A/2B - Basispräparation

Eröffnung der Gingiva mittels Schnitt zur Erzeugung eines Lappens, so dass eine visuelle Inspektion des Alveolarkamms gewährleistet ist.

Schritt 3 - Markierung der Implantatposition

Zur Markierung der Implantatposition kann der Rosenbohrer Ø 2.2 mm (Ref. 31061) mit max. Drehzahl von 800 min⁻¹ verwendet werden. Optional kann auch der Pilotbohrer Ø 1.54 mm (Ref. 11594) mit max. Drehzahl von 600 min⁻¹ verwendet werden.

Schritt 4 - Pilot Bohrung

Die erste Osteotomie wird mit dem Spiralbohrer Ø 2.2 mm (Ref. 24010) bei einer maximalen Drehzahl von 800 min⁻¹ bis zur entsprechenden Präparationstiefe gebohrt.

Schritt 5 - Ausrichtung und Tiefe prüfen

Mit dem Ausrichtungsstift Ø 2.2 mm (Ref. 64566) wird die Implantatachse überprüft und ggf. können Winkelosteotomiekorrekturen während des nachfolgenden Bohrschrittes durchgeführt werden.

Schritt 6 - Bohrung

Bohren Sie mit dem Spiralbohrer Ø 2.8 mm (Ref. 24012) auf die richtige Insertionstiefe bei einer max. Drehzahl von 600 min⁻¹.

Schritt 7 - Ausrichtung und Tiefe prüfen

Die korrekte Insertionstiefe wird mit der Tiefenmesslehre Ø 2.2/2.8 mm (Ref. 64567) kontrolliert.

Schritt 8 - Bohrung

Bohren Sie mit dem Spiralbohrer Ø 3.25 mm (Ref. 24014) auf die richtige Insertionstiefe bei einer max. Drehzahl von 500 min⁻¹.

Schritt 9 - Überprüfung der Tiefe

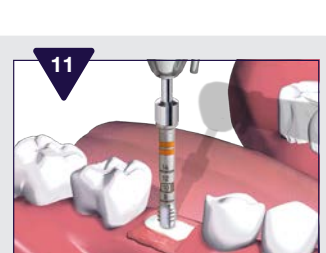
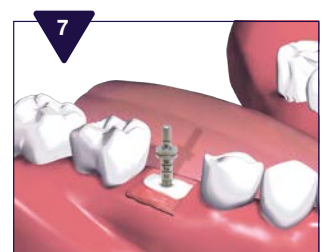
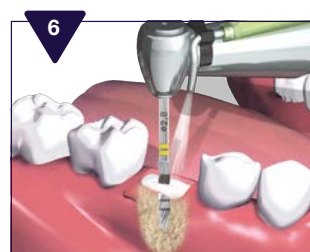
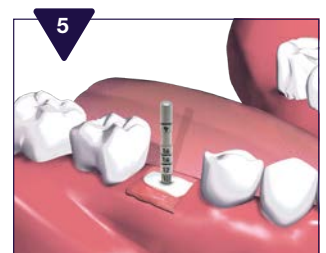
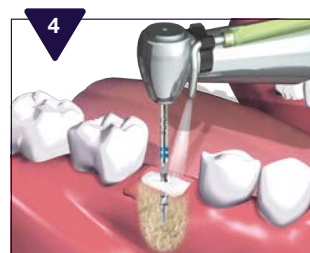
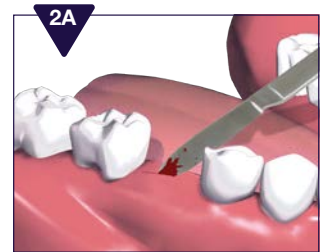
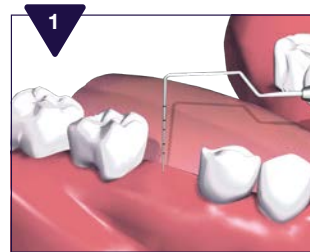
Die korrekte Insertionstiefe wird mit der Tiefenmesslehre Ø 3.25 mm (Ref. 64568) kontrolliert.

Schritt 10 - Profilbohrer

Verwenden Sie den Profilbohrer Ø 3.75 mm (Ref. 23018) bei einer max. Drehzahl von 300 min⁻¹ um den koronalen Teil des Implantatbetts zu formen.

Schritt 11 - Gewindeschneider

Verwenden Sie den Gewindeschneider Ø 3.75 mm (Ref. 23021) bei einer max. Drehzahl von 15 min⁻¹. Bei kompaktem Knochen muß der Gewindeschneider verwendet werden.



OKTAGON® BLT | PRÄPARATION DES IMPLANTATBETTS



BONE LEVEL TAPERED RC | Implantat Ø 4.1 mm

Schritt 1 - Implantattyp

Die Auswahl vom Implantattyp und Implantatdurchmesser sollte vor der ersten Bohrung erfolgen. Die Gewebetiefe wird mit einer Gewebesonde gemessen.

Schritt 2A/2B - Basispräparation

Eröffnung der Gingiva mittels Schnitt zur Erzeugung eines Lappens, so dass eine visuelle Inspektion des Alveolarkamms gewährleistet ist.

Schritt 3 - Markierung der Implantatposition

Zur Markierung der Implantatposition kann der Rosenbohrer Ø 2.2 mm (Ref. 31061) mit max. Drehzahl von 800 min⁻¹ verwendet werden. Optional kann auch der Pilotbohrer Ø 1.54 mm (Ref. 11594) mit max. Drehzahl von 600 min⁻¹ verwendet werden.

Schritt 4 - Pilot Bohrung

Die erste Osteotomie wird mit dem Spiralbohrer Ø 2.2 mm (Ref. 24010) bei einer maximalen Drehzahl von 800 min⁻¹ bis zur entsprechenden Präparationstiefe gebohrt.

Schritt 5 - Ausrichtung und Tiefe prüfen

Mit dem Ausrichtungsstift Ø 2.2 mm (Ref. 64566) wird die Implantatachse überprüft und ggf. können Winkelosteotomiekorrekturen während des nachfolgenden Bohrschrittes durchgeführt werden.

Schritt 6 - Bohrung

Bohren Sie mit dem Spiralbohrer Ø 2.8 mm (Ref. 24012) auf die richtige Insertionstiefe bei einer max. Drehzahl von 600 min⁻¹.

Schritt 7 - Ausrichtung und Tiefe prüfen

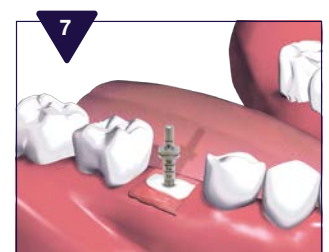
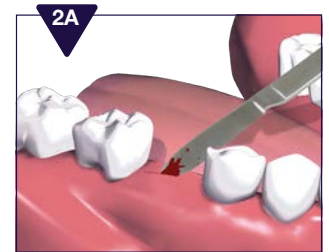
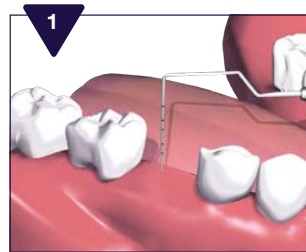
Die korrekte Insertionstiefe wird mit der Tiefenmesslehre Ø 2.2/2.8 mm (Ref. 64567) kontrolliert.

Schritt 8 - Bohrung

Bohren Sie mit dem Spiralbohrer Ø 3.5 mm (Ref. 24016) auf die richtige Insertionstiefe bei einer max. Drehzahl von 500 min⁻¹.

Schritt 9 - Überprüfung der Tiefe

Die korrekte Insertionstiefe wird mit der Tiefenmesslehre Ø 3.5 mm (Ref. 64569) kontrolliert.



Schritt 10 - Profilbohrer

Verwenden Sie den Profilbohrer Ø 4.1 mm (Ref. 24019) bei einer max. Drehzahl von 300 min⁻¹ um den koronalen Teil des Implantatbetts zu formen.

Schritt 11 - Gewindeschneider

Verwenden Sie den Gewindeschneider Ø 4.1 mm (Ref. 24020) bei einer max. Drehzahl von 15 min⁻¹. Bei kompaktem Knochen muß der Gewindeschneider verwendet werden.





BONE LEVEL TAPERED RC | Implantat Ø 4.8 mm

Schritt 1 - Implantattyp

Die Auswahl vom Implantattyp und Implantatdurchmesser sollte vor der ersten Bohrung erfolgen. Die Gewebetiefe wird mit einer Gewebesonde gemessen.

Schritt 2A/2B - Basispräparation

Eröffnung der Gingiva mittels Schnitt zur Erzeugung eines Lappens, so dass eine visuelle Inspektion des Alveolarkamms gewährleistet ist.

Schritt 3 - Markierung der Implantatposition

Zur Markierung der Implantatposition kann der Rosenbohrer Ø 2.2 mm (Ref. 31061) mit max. Drehzahl von 800 min⁻¹ verwendet werden. Optional kann auch der Pilotbohrer Ø 1.54 mm (Ref. 11594) mit max. Drehzahl von 600 min⁻¹ verwendet werden.

Schritt 4 - Pilot Bohrung

Die erste Osteotomie wird mit dem Spiralbohrer Ø 2.2 mm (Ref. 24010) bei einer maximalen Drehzahl von 800 min⁻¹ bis zur entsprechenden Präparationstiefe gebohrt.

Schritt 5 - Ausrichtung und Tiefe prüfen

Mit dem Ausrichtungsstift Ø 2.2 mm (Ref. 64566) wird die Implantatachse überprüft und ggf. können Winkelosteotomiekorrekturen während des nachfolgenden Bohrschrittes durchgeführt werden.

Schritt 6 - Bohrung

Bohren Sie mit dem Spiralbohrer Ø 2.8 mm (Ref. 24012) auf die richtige Insertionstiefe bei einer max. Drehzahl von 600 min⁻¹.

Schritt 7 - Ausrichtung und Tiefe prüfen

Die korrekte Insertionstiefe wird mit der Tiefenmesslehre Ø 2.2/2.8 mm (Ref. 64567) kontrolliert.

Schritt 8 - Bohrung

Bohren Sie mit dem Spiralbohrer Ø 3.5 mm (Ref. 24016) auf die richtige Insertionstiefe bei einer max. Drehzahl von 500 min⁻¹.

Schritt 9 - Überprüfung der Tiefe

Die korrekte Insertionstiefe wird mit der Tiefenmesslehre Ø 3.5 mm (Ref. 64569) kontrolliert.

Schritt 10 - Bohrung

Bohren Sie mit dem Spiralbohrer Ø 4.2 mm (Ref. 24021) auf die richtige Insertionstiefe bei einer max. Drehzahl von 400 min⁻¹.

Schritt 11 - Überprüfung der Tiefe

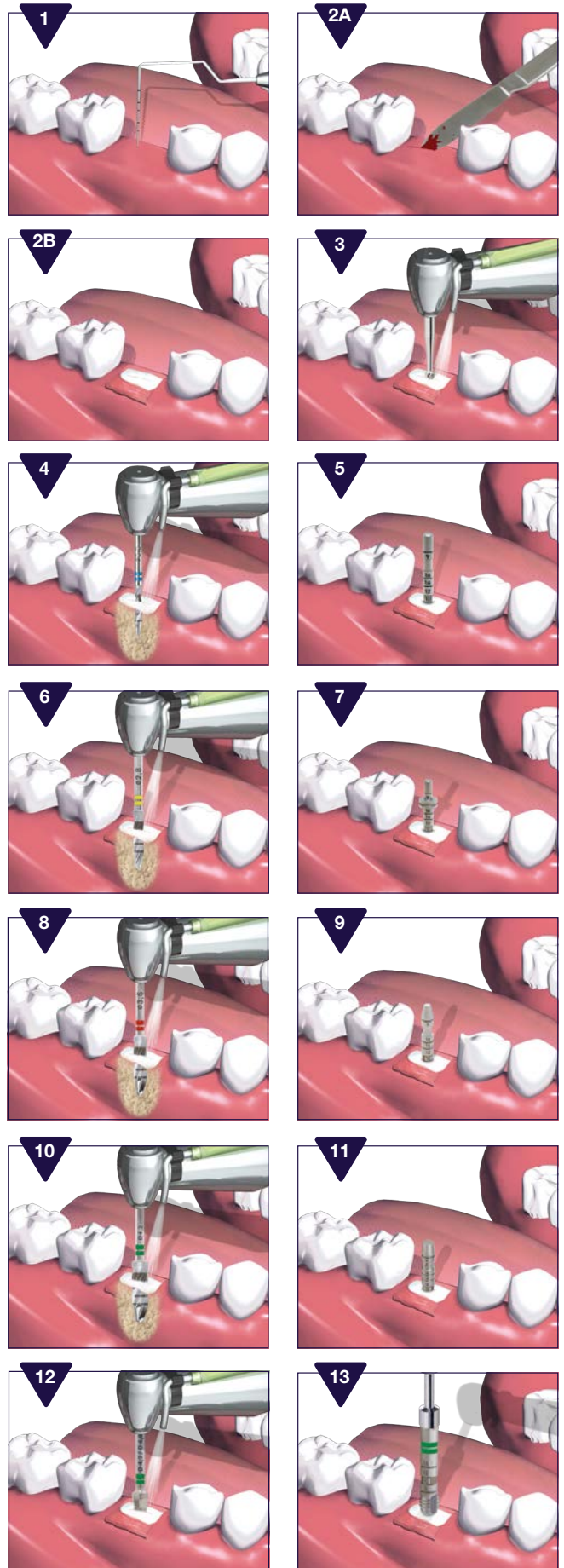
Die korrekte Insertionstiefe wird mit der Tiefenmesslehre Ø 4.2 mm (Ref. 64570) kontrolliert.

Schritt 12 - Profilbohrer

Verwenden Sie den Profilbohrer Ø 4.8 mm (Ref. 24023) bei einer max. Drehzahl von 300 min⁻¹ um den koronalen Teil des Implantatbetts zu formen.

Schritt 13 - Gewindeschneider

Der Gewindeschneider Ø 4.8 mm (Ref. 24025) muss bei einer max. Drehzahl von 15 min⁻¹ verwendet werden.



OKTAGON® BLT | IMPLANTATENTNAHME

Schritt 1 - Implantatpackung

Entnehmen Sie die versiegelte Blisterverpackung aus der Außenverpackung. Öffnen Sie die Blisterverpackung durch Abziehen der versiegelten Folie.

Schritt 2 - Adapterauswahl

Setzen Sie den Adapter (manuell oder maschinell) auf die Achtkantschnittstelle des silbernen Transferteils bis ein Klickgeräusch zu hören ist.

Schritt 3 - Lösen des Implantats

Lösen Sie das Implantat aus der Ampulle, indem Sie es gegen den Uhrzeigersinn drehen. Dazu kann der Adapter (manuell oder maschinell) verwendet werden.

Schritt 4 - Entnahme des Implantats

Halten Sie die Ampulle horizontal und entnehmen Sie das Implantat vorsichtig aus der Ampulle.



Gebrauchsanweisung beachten!



Nicht erneut sterilisieren



Nur zum einmaligen Gebrauch

OKTAGON® BLT | IMPLANTATINSERTION

Schritt 1 - Implantatinsertion

Setzen Sie das Implantat mit einer Drehzahl von 15 min^{-1} und einem maximalen Eindrehmoment von 35 Ncm in das vorbereitete Implantatbett ein.

Um eine zu starke Kompression des Knochens zu vermeiden, darf das Eindrehmoment von 35 Ncm nicht überschritten werden.

Schritt 2 - Einsetzen des Implantats

Einsetzen des Implantats bis die Implantatoberfläche vollständig in den Kieferkamm des Knochens positioniert ist.

Sollte das Implantat nicht korrekt inseriert sein, kann das Implantat aus dem Implantatbett wieder herausgedreht werden. Danach ist eine Nachpräparation des Implantatbetts möglich.

Schritt 3 - Entfernen des Adapters

Nach der Insertion kann der Adapter durch eine axiale Aufwärtsbewegung vom Implantat gelöst werden.

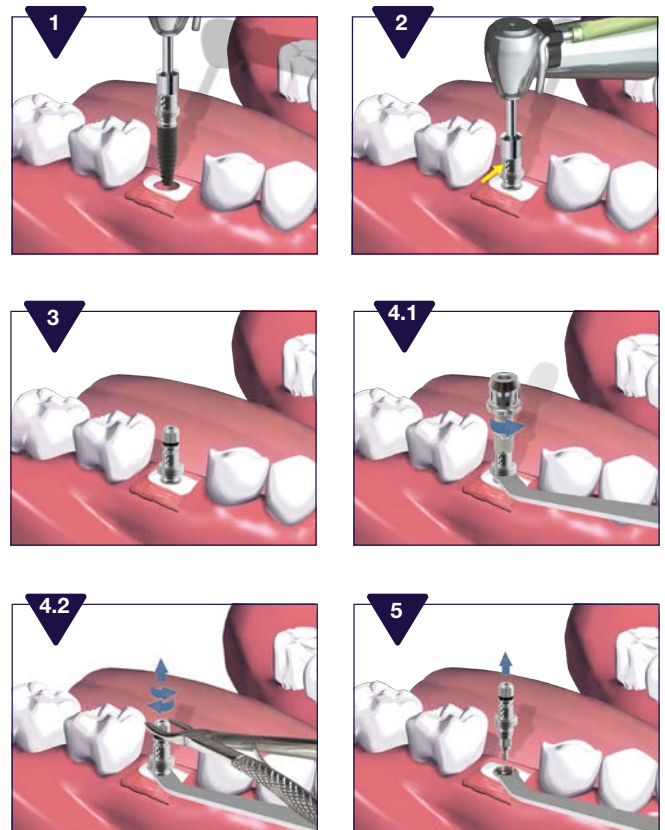
Schritt 4 - Lösen des Transferteils

Um eine Krafteinwirkung auf den Kieferknochen zu vermeiden, wird die Anwendung eines spezifischen Abziehsschlüssels (BL NC Ref. 64564, BL RC Ref. 64565) als Hilfe zum Lösen des silbernen Transferteils empfohlen. Es empfiehlt sich, das silberne Transferteil mithilfe des Adapters (Abb. 4.1) zunächst durch horizontale Bewegung oder minimales Zurückdrehen zu mobilisieren.

Bei höheren Eindrehmomenten empfiehlt es sich das silberne Transferteil (Abb. 4.2) mithilfe des Adapters oder einer Zange zunächst durch horizontale Bewegung oder minimales Zurückdrehen zu mobilisieren.

Schritt 5 - Entfernen des Transferteils

Jetzt kann das silberne Transferteil mittels axialer Aufwärtsbewegung des Adapters oder der Zange gelöst werden.



OKTAGON® BLT | EINSETZEN DES IMPLANTATS IN DIE OSTEOTOMIE

WICHTIG

Bei der endgültigen Ausrichtung des Implantats ist die geplante Positionierung der prothetischen Versorgung zu berücksichtigen.

Es wird empfohlen, die Markierungen auf dem Transferteil (silber) oro-fazial auszurichten.

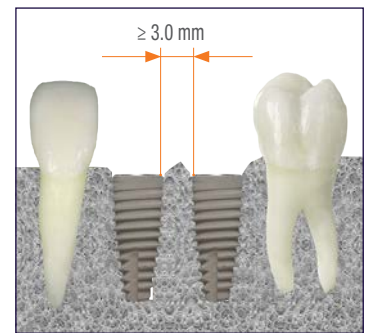
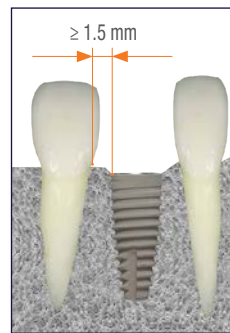


Implantat Position

Bei der Platzierung des Implantats sollte der Zahnarzt die Standardregeln der Implantologie beachten.

Zu berücksichtigen sind, mindestens 1.5 mm Knochen zwischen der Implantat-Schulter und dem benachbarten Zahn und mindestens 3.0 mm Knochen zwischen zwei benachbarten Implantaten, um eine vitale Struktur des Knochens aufrechtzuerhalten.

Nach der Implantation sollten die Implantate von einer facialen und palatalen Knochenschicht von min. 1.0 mm umschlossen sein.



OKTAGON® BLT | 48 STUNDEN EXPLANTATIONSINSTRUMENT

WICHTIG

Dieses Instrument kann nur verwendet werden, wenn das blaue Transferteil vorab entfernt wird.

Setzen Sie das 48h Explantationsinstrument korrekt in die Implantatverbindung ein. Sichern Sie das Werkzeug mit der integrierten Schraube, um eine Beschädigung der Innenverbindung des Implantats zu vermeiden.

Jetzt kann das Implantat durch Drehung gegen den Uhrzeigersinn entfernt werden oder im Uhrzeigersinn auf die richtige Insertationstiefe gebracht werden.



BL NC
(Ref. 64547)



BL RC
(Ref. 64550)

OKTAGON® BLT | EINPHASIGE EINHEILUNG

Schritt 1 - Gingivaformer

Wählen Sie den Gingivaformer mit der gewünschten Höhe aus, um ein optimales Emergenzprofil zu erzielen.

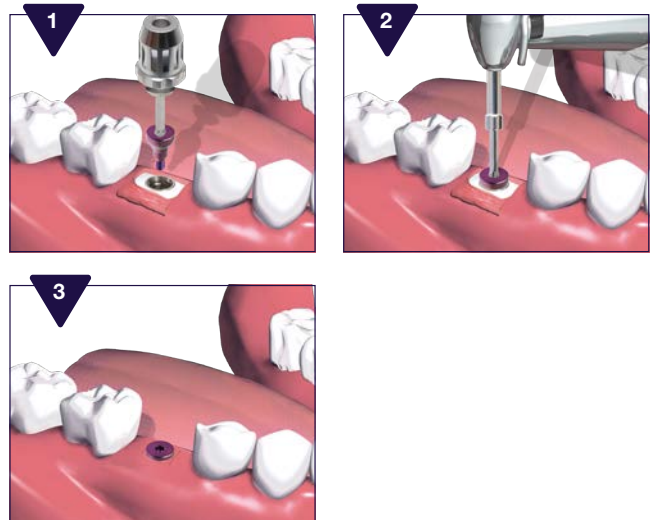
Schritt 2 - Platzierung

Der Gingivaformer wird mit max. 15 Ncm (handfest) auf das Implantat mit dem Schraubendreher manuell oder mit dem Winkelhandstück eingedreht.

HINWEIS: Vergewissern Sie sich vorab, dass die Innenseite des Implantats sauber ist (keine Sekretrückstände).

Schritt 3 - Wundverschluss

Der Wundverschluss erfolgt um den Gingivaformer herum.



OKTAGON® BLT | ZWEIPHASIGE EINHEILUNG

Schritt 1 - Verschlusschraube

In der Implantatverpackung befindet sich eine sterile Verschlusschraube für die zwei-phasige Einheilung.

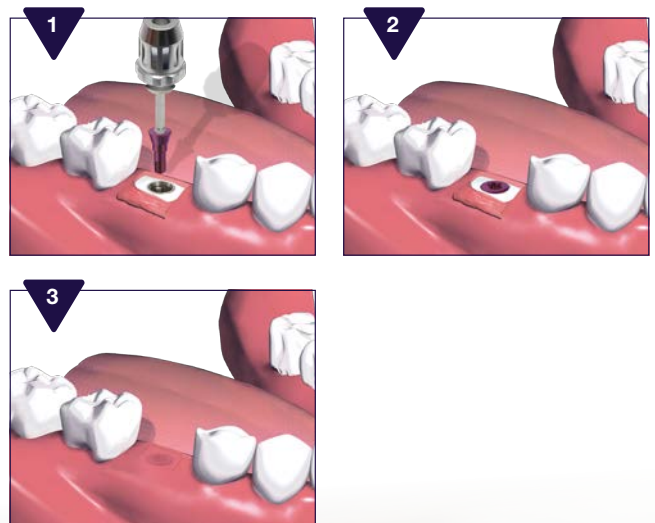
Schritt 2 - Platzierung

Die Verschlusschraube wird mit max. 15 Ncm (handfest) auf das Implantat mit dem Schraubendreher manuell oder mit dem Winkelhandstück eingedreht.

HINWEIS: Vergewissern Sie sich vorab, dass die Innenseite des Implantats keine Sekretrückstände aufweist.

Schritt 3 - Osseointegration

Der Nahtlappen über der Verschlusschraube ermöglicht die Heilung des Weichgewebes und die Integration des Implantats.



OKTAGON® BLT ZUBEHÖR | CHIRURGIE KASSETTE MINI BLT

REF. 82891



1	31061	TL/BL Rosenbohrer	Ø 2.2	L 34.0
2	11594	TL/BL Pilotbohrer	Ø 1.54	L 33.0
3	24010	BLT NC/RC Spiralbohrer	Ø 2.2	L 33.0
4	24011			L 41.0

5	24012	BLT NC/RC Spiralbohrer	Ø 2.8	L 33.0
6	24013			L 41.0
7	23016	BLT NC Profilbohrer	Ø 3.3	L 25.0
8	23017			L 33.0
9	23020	BLT NC Gewindeschneider	Ø 3.3	L 25.0

10	24014	BLT NC/RC Spiralbohrer	Ø 3.25	L 33.0
11	24015			L 41.0
12	23018	BLT NC Profilbohrer	Ø 3.75	L 25.0
13	23019			L 33.0
14	23021	BLT NC Gewindeschneider	Ø 3.75	L 25.0

15	24016	BLT RC Spiralbohrer	Ø 3.5	L 33.0
16	24017			L 41.0
17	24019	BLT RC Profilbohrer	Ø 4.1	L 25.0
18	24018			L 33.0
19	24020	BLT RC Gewindeschneider	Ø 4.1	L 25.0

20	24021	BLT RC Spiralbohrer	Ø 4.2	L 33.0
21	24022			L 41.0
22	24023	BLT RC Profilbohrer	Ø 4.8	L 25.0
23	24024			L 33.0
24	24025	BLT RC Gewindeschneider	Ø 4.8	L 25.0

25	64566	OKTAGON® Ausrichtungsstift	Ø 2.2	L 27.0
26	64567	OKTAGON® Tiefenmeßlehre	Ø 2.2/2.8	L 27.0
27	64568	OKTAGON® Tiefenmeßlehre	Ø 3.25	L 27.0
28	64569	OKTAGON® Tiefenmeßlehre	Ø 3.5	L 27.0
29	64570	OKTAGON® Tiefenmeßlehre	Ø 4.2	L 27.0
30	31050	TL/BL Bohrer Verlängerung		L 30.0
31	64551	Schraubendreher einteilig		L 24.0
32	31056	Adapter für Winkelstück		L 19.0
33	64558	Adapter für Ratsche		L 11.0
34	64564	BL NC Abziehschlüssel		
35	64565	TL RP/WP BL RC Abziehschlüssel		
36	64563	Halteschlüssel		
37	89048	Drehmomentratsche		

Beispiel zur Ausstattung

OKTAGON® BLT ZUBEHÖR | *DRILL-STOP-CONTROL SET*

38271



BLT DRILL-STOP-CONTROL SET

Inhalt: je 1 Stk. von Artikelnummer 38164-38172, 38260-38264

38170



Pilotbohrer

Ø 1.8 mm

5 Stk.

L 34.0 mm

38260

Ø 2.2 mm

38261

Ø 2.8 mm

38264

Ø 3.25 mm

L 37.5 mm

38262

Ø 3.5 mm

38263

Ø 4.2 mm

38164

L 14.0 mm

38165

L 12.0 mm

38166

L 10.0 mm

38167

L 8.0 mm

38168

L 6.0 mm

38172

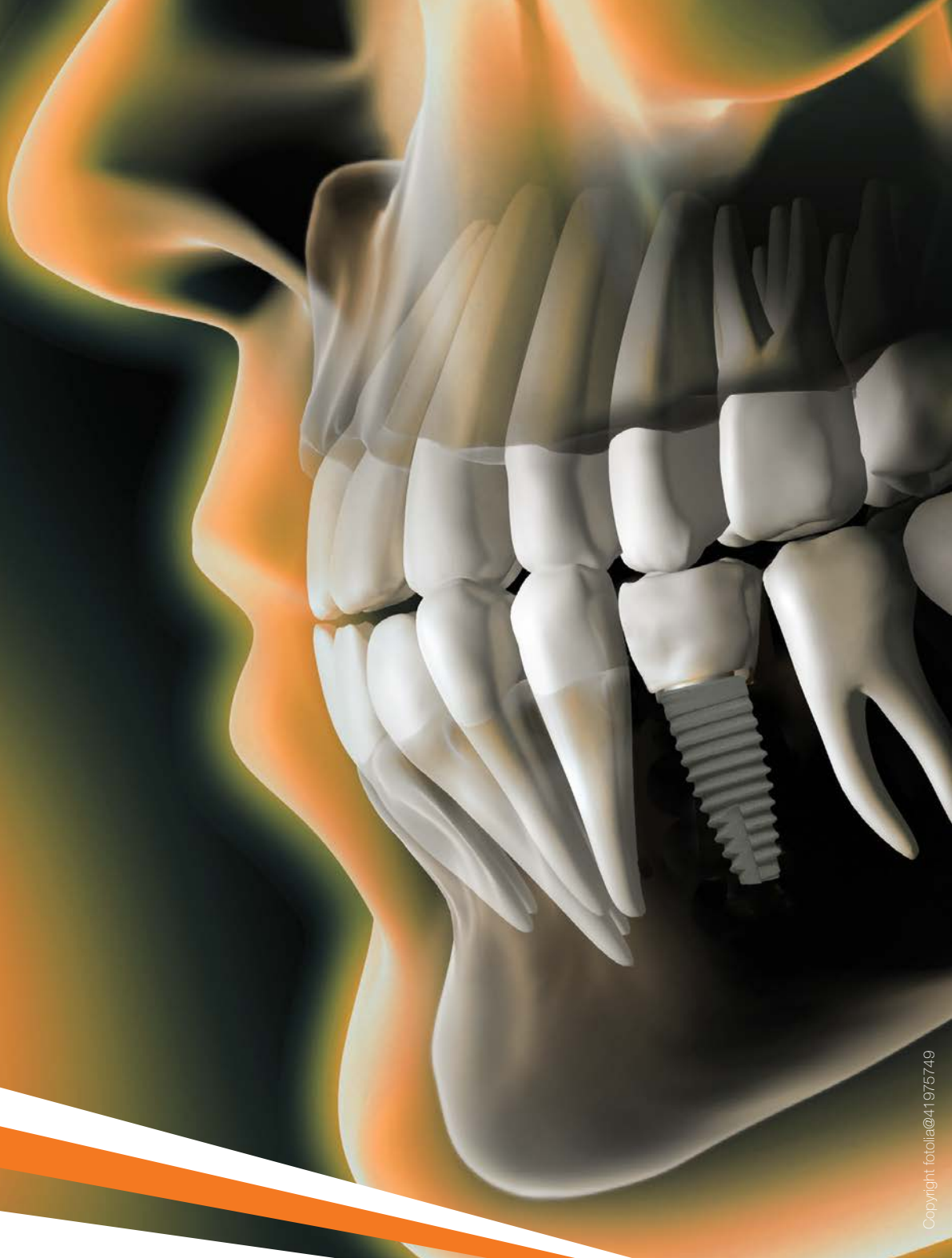
L 4.0 mm



Tiefenstop



www.meisingerimplants.com



MEISINGER IMPLANTS

Meisinger Implants GmbH
Hansemannstr. 10
41468 Neuss | Germany

Tel +49 2131 70867-0
Fax +49 2131 70867-99

info@meisingerimplants.com
www.meisingerimplants.com

FDA

Produkte mit „510(k) clearance“ auf Anfrage.



Hager & Meisinger GmbH
Hansemannstr. 10
41468 Neuss | Germany



CE 0044