

TRI AUTO ZX

A Cordless Endodontic Treatment Handpiece

ISTRUZIONI PER L'USO

Il Tri Auto ZX è un manipolo cordless per il trattamento endodontico abbinato ad un localizzatore d'apice.

Il Tri Auto ZX ha tre funzioni distinte ; può essere usato per:

- Modellare e pulire canali radicolari monitorando la posizione del file nel canale.
- Misurare la lunghezza del canale usando il localizzatore d'apice.
- Operare come un manipolo a bassa velocità per preparare la parte superiore del canale.

Si raccomanda di usare il Tri Auto ZX, per modellare e pulire il canale radicolare, solo con file nickel-titanium

Caratteristiche

Le funzioni automatiche del Tri Auto ZX:

Start and Stop Automatico

Il manipolo cordless si avvia automaticamente quando il file entra nel canale e si ferma quando il file viene rimosso.

Torque Reverse Automatico

Il manipolo cordless si ferma automaticamente ed inverte il senso di rotazione del file nickel titanium quando si applica troppa pressione

Apical Reverse Automatico

Il manipolo cordless si ferma automaticamente ed inverte il senso di rotazione del file quando la punta del file raggiunge la distanza dall'apice fissata dal dentista.

- Il manipolo cordless consente la massima flessibilità quando sia lavorando su un dente anteriore che posteriore.
- Un comodo pannello di controllo LED posto sulla base del manipolo può essere ruotato per facilitare la visione dei denti mascellari o mandibolari
- Il motore del manipolo si arresta automaticamente dopo tre minuti se il manipolo non viene usato per risparmiare l'energia
- La posizione della punta del file viene controllata con il pannello a LED durante il modellamento e la pulizia del canale
- Una scelta della modalità di lavoro Automatica o MANUALE ne aumenta la versatilità.

Pulsanti e indicatori LED

Pannello di controllo LED e Colori LED

Main : Avvio

Low Bat Rosso: Batteria bassa

Manual Giallo : Manuale

Mode H verde : Modalità high (alta)

Mode L verde : Modalità Low (bassa)

EMR verde : Manuale

Rev Pos : Scelta posizione apicale

Indicatori di misura LED

- Giallo

2 - Giallo

1.5 - Verde

1 - Verde

0.5 - Verde

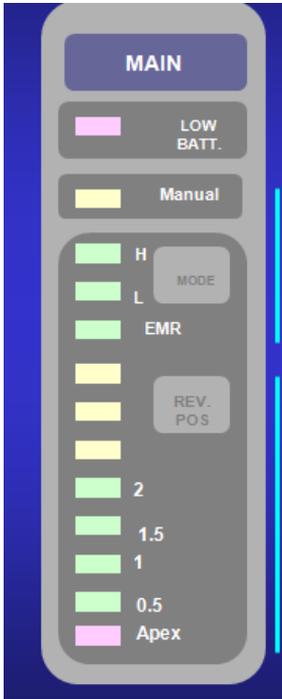
Apex – Rosso



Pulsanti



Premendo su **main** per avviare , si illuminano temporaneamente gli indicatori LED della batteria bassa, delle modalità low, high, e MANUAL e la scala dell'apice , perchè lo strumento esegue una auto diagnosi di routine. Tutti gli indicatori LED si spengono quando si spegne l'apparecchio.



Low Battery . Lampeggia Rosso quando la batteria è bassa e quando la batteria è completamente esaurita

Mode Premere per scegliere tra le 4 modalità: MANUAL, High, Low, and EMR.

Manual Mode (si illumina il LED giallo) **Attenzione:** Il motore si avvia subito

Premere **main** per avviare e spegnere il motore . in questa modalità le funzioni Auto Start e Stop ed AutoTorque Reverse non sono operative. Comunque, l'Auto Apical Reverse funziona fino a che l'elettrodo labiale viene sistemato nell'angolo della bocca del paziente, l' elettrodo è attaccato al file, e tutte. Le condizioni per la misurazione sono soddisfatte Il pulsante posizione Reverse (**REV. POS.**) si usa per arrestare ed invertire la rotazione del file solo in modalità MANUALE

H Mode (si illumina il LED verde) Il torque del motore è più elevato rispetto al L (Low) Mode. La funzione High Mode è usata con I file di maggiori dimensioni.

L Mode (si illumina il LED verde) il torque del motore è più basso rispetto al H(high) Mode.. La funzione Low Mode è usata con I file di minori dimensioni.

Sia in H che in L Mode, il motore si avvia e si ferma automaticamente e le funzioni Auto Apical ed Auto Torque Reverse sono attive

EMR Mode+ (si illumina il LED verde) L' EMR Mode (Electronic Measurement Root canal) è la funzione di localizzatore del canale . Si usano I file manuali con il porta file . Il manipolo micromotore non è attivo..

Reverse Position Switch

Press to set the point inside the canal where auto apical reverse will be activated.

Indicatori di misurazione a LED

Si illuminano per mostrare le varie lunghezze in millimetri dall'apice anatomico alla punta del file e sono attivate mano a mano che si modella e si pulisce un canale ed in modalità EMR

- 1 mm: la punta del file è a circa 1.0 mm dall'apice anatomico
- 0.5mm: la punta del file è alla costrizione apicale
- APEX: la punta del file ha raggiunto l'apice anatomico.

COME ALLESTIRE IL TRI AUTO ZX

Preparazione del caricatore

1. Collegamento alla linea elettrica

Inserire la spina del caricatore in una presa di corrente

NOTA: assicurarsi che l'interruttore del caricatore sia su off, prima di inserirlo nella presa.

2. Caricare la batteria del manipolo

- Accendere il caricatore premendo l'interruttore su ON . Il LED del caricatore si illumina di verde
- Inserire il manipolo nella presa per la batteria sul caricatore. Il LED della carica si illumina di arancione Indicando che il caricatore sta ricaricando la batteria
- Lasciare ricaricare per circa 60 minuti la batteria dopo che la spia "low battery" sul manipolo ha iniziato a lampeggiare o resta accesa fissa. Quando la spia LED arancione si spegne, la batteria è completamente carica.

NOTA:

Spegnere sempre il caricatore dopo l'uso .

Usare solo il carica batterie del Tri Auto ZX per ricaricare il manipolo Tri Auto.

3. Quando caricare la batteria del manipolo

- Una batteria completamente quando la spia " low battery" sul manipolo inizia a lampeggiare tra on ed off. É opportuno ricaricare completamente la batteria.

NOTA: Si raccomanda di ricaricare il manipolo solo quando la spia " low battery" lampeggia. Ricaricare Il manipolo prima che la spia lampeggi riduce la vita della batteria..

- La batteria è completamente esaurita quando la spia rossa "low battery" sul manipolo resta fissa La batteria deve essere ricaricata in questo momento.

4. Uso del caricatore come base per il manipolo

Il caricatore può essere usato come base per il manipolo. **IMPORTANTE:**In questo caso è opportuno spegnere il caricatore perchè la vita della batteria si riduce se il caricatore resta acceso quando usato come base.

Attacco e rimozione del contrangolo

1. Attacco del Contrangolo

Allineare la larga cavità sotto al contrangolo con la corrispondente parte del manipolo. Spingere il contrangolo Nel manipolo fino a sentire il click..

Attenzione: Testare la connessione tra contrangolo e manipolo tirando delicatamente il contrangolo per essere sicuri che ben inserito sul manipolo. Non attaccare o rimuovere il contrangolo mentre il manipolo è acceso..

NOTE: Never drop, bump or expose the unit to other kinds of impacts or shocks.

2. Rimozione del Contrangolo .

Tenendo saldamente contrangolo e manipolo; staccare il contrangolo dal manipolo.

ROTAZIONE DELLA BASE DEL MANIPOLO PER VEDERE IL PANNELLO LED DI CONTROLLO

La base del manipolo può essere ruotata in modo da rendere visibile il pannello a LED di controllo indipendentemente dalla posizione del manipolo in relazione al dente da trattare.

INSERIMENTO E RIMOZIONE DEI FILES

1. Inserimento dei Files

- Usare solo file al nickel-titanium con il manipolo Tri Auto ZX .
- Spingere in basso delicatamente il file elettrodo
- Premere il pulsante per il rilascio del file ed inserire il file nel contrangolo. Girare il file avanti e indietro fino ad allinearli con la scanalatura interna del fermo e farlo scorrere
- Rilasciare il pulsante per fissare il file nel contrangolo.
- Rialzare delicatamente la forcina verso il file..

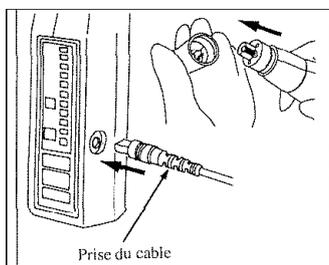
2. Rimozione del file

- Staccare delicatamente il file elettrodo
- Tenendo premuto il pulsante, afferrare il file e tirarlo fuori del contrangolo.

COME USARE IL TRI AUTO ZX

MISURAZIONE DEL CANALE RADICOLARE (EMR MODE)

1. Misurazione di un canale radicolare



- Staccare il contrangolo dal manipolo quando si vuole misurare il canale
- Accendere il manipolo premendo il pulsante MAIN sul manipolo.
- Inserire lo spinotto del cavo sulla presa sul lato del manipolo. Spingere fino in fondo nella presa sino a sentire il click.
- Premere il pulsante MODE per scegliere la modalità **EMR**. Passare in rassegna tutte le 4 modalità operative fino a che si illumina la spia verde **EMR LED**; questo indica che si è selezionata la modalità EMR. Poi premere il pulsante **REV. POS**.
Fino a che si legge 0.5 (lampeggia la spia LED). Infilare il porta file nel connettore grigio del cavo sonda • Infilare l'elettrodo labiale (contrary electrode), sul connettore bianco del cavo sonda.

- Collocare l'elettrodo labiale (contrary electrode) all'angolo della bocca della bocca del paziente.
- Attaccare il porta file all'asta della lima manuale
- Inserire il file manuale (nella maggior parte dei casi un 10) nel canale. Man mano che il file avanza verso l'apice un segnale sonoro e la spia verde LED indica la posizione della punta del file . Girando lentamente in senso orario avanzare il file fino a che si illumina la spia LED rossa all'apex. La punta del file è ora sull'apice anatomico del canale.
- Ora, girare il file lentamente in senso antiorario fino a che la spia rossa LED dell'apex si spegne. La punta del file si trova ora sulla costrizione apicale (APICAL CONSTRUCTION) dove si illumina la spia verde 0.5mm LED e si sente un suono rapido.
- E' essenziale che il file sia portato prima sull'apice e poi riportato alla costrizione apicale; questo assicura che il misuratore registri la costrizione apicale. Posizionare lo stoppino di gomma sulla superficie del dente come riferimento per determinare la lunghezza di lavoro del canale..
- Spegnerne il pulsante MAIN dopo aver completato la misura del canale.
- Se ci si dimentica di spegnere il pulsante MAIN il manipolo prenderà a girare automaticamente in circa 3 minuti

GUIDELINES PER LA MISURA CANALARE

1. Accendere sempre l'apparecchio prima di attaccare cavo e sonde. Se si attacca il porta file e si posiziona l'elettrodo labiale (contrary electrode) nella bocca del paziente e poi si accende l'apparecchio non si potrà ottenere una misurazione accurata del canale..
2. Asciugare la camera pulpare e la porzione coronale del dente. Sebbene il canale sia di solito umido per via di un ambiente con ipoclorito di sodio, acqua, sangue, anestetico locale, o fluidi pulpali, la porzione coronale della camera pulpare deve

essere mantenuta asciutta. In presenza di umidità nella porzione coronale del dente, la corrente elettrica può passare nei tessuti molli o possibilmente toccare un restauro metallico e fornire una misura istantanea dell'apice. E' importante pulire ed asciugare la camera, usando del cotone per la porzione coronale del dente.

3. Avanzare sempre il file fino ad ottenere una lettura all'apice. E' essenziale che il file arrivi prima fino alla misura APEX e, poi riportato alla costrizione apicale (lettura 0.5 mm).

4. Prendere la misura prima di iniziare la strumentazione. In caso di difficoltà ad ottenere una lettura credibile quando si introduce il file nel canale, si raccomanda di rimuovere più tessuto. Se non c'è lettura, è possibile che si tratti di un canale largo ed occorra un canale più largo, o il canale può essere calcificato.

DETERMINAZIONE DELLA PERFORAZIONE D'APICE

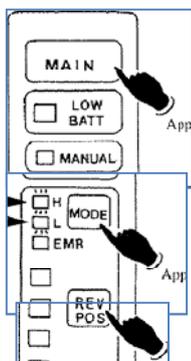
1. Il Tri Auto ZX può essere usato per determinare un apice perforato ::in questo caso si avrà un segnale sonoro singolo e la spia LED dell'APEX LED inizierà a lampeggiare (rossa).

2. Il Tri Auto ZX può essere usato per determinare una perforazione laterale determinata da un perno. Inserire un file largo nel porta file e toccare con esso il perno. Se il perno ha perforato la parete laterale, il TriAuto ZX emetterà un singolo segnale sonoro e la spia LED dell' APEX LED inizia a lampeggiare con luce rossa.

MODELLAZIONE E PULIZIA DEL CANALE RADICOLARE

1. Modellare e pulire il canale radicolare

A. Prima di usare il Tri Auto ZX per modellare il canale, usare un file piccolo, come il #10 o #15, per penetrare nel canale manualmente fino all' apice e poi ritornare alla costrizione apicale.



B. Inserire la lima Ni-Ti appropriata sul contrangolo del Tri Auto ZX.

C. Accendere il manipolo premendo il pulsante MAIN.

D. Attaccare il cavo sonda al manipolo

E. Inserire la base del elettrodo labiale (contrary electrode) nel connettore bianco del cavo sonda.

Posizionare la clip labiale nell'angolo della bocca del paziente

F. Scegliere modalità **Low** o **High** sul pannello di controllo LED.

G. Stabilire la posizione per la funzione **Auto Apical Reverse** premendo il pulsante di reverse position (**REV. POS.**) fino a selezionare la posizione desiderata (**2, 1.5, 1, 0.5, or APEX**)

H. Quando il file entra nel canale inizia a ruotare automaticamente. Avanzare file nel canale per modellarlo e pulirlo, senza esercitare una forza eccessiva.

I. Quando la punta del file raggiunge il punto del canale specificato dalla posizione selezionata, il file si arresta e ruota in senso inverso.. Quest'inversione viene segnalata da un segnale sonoro ..

J. Il file si ferma ed inverte la rotazione se viene applicata una maggiore quantità di forza di quella selezionata. Questa è la funzione **Auto Torque Reverse**.

K. Il file termina di ruotare non appena fuori dal canale:questa è la funzione **Auto Start and Stop**

L. Aumentare Gradualmente le dimensioni del file fino al completamento della modellazione e della pulizia .

- Se la rotazione del file rende difficile l'entrata nel canale, rimuovere l'elettrodo labiale (contrary electrode) dalla bocca del Paziente ed inserire il file nel canale. Poi rimettere il contrary electrode per riiniziare a far ruotare il file

- Se c'è una resistenza anomala o se scatta la funzione **Auto Torque Reverse**, portare indietro il file di 3 o 4 mm e poi reinserirla con cura. Non forzare il file ad entrare nel canale.

- Il file potrebbe spezzarsi se forzato a scendere nel canale o premuto troppo forte contro la parete del canale.

M. Evitare di creare scalini all'interno del canale durante la modellazione e pulizia. Non ruotare il file nello stesso punto All'interno di canale per un periodo troppo lungo.

- L'Auto Start può non funzionare se il canale è troppo secco. (, riempire il canale con un po' di H2O2, ipoclorito di sodio, O semplice acqua; senza farla fuoriuscire, perché potrebbe interferire sulla misura.

USO IN MODALITA' MANUALE

Se il Tri Auto ZX è settato sulla modalità MANUAL inizia subito a ruotare premendo il pulsante MAIN.

L' Auto Start and Stop ed il Auto Torque Reverse non funzionano nella modalità MANUAL.

La modalità MANUAL usa lo stesso Auto Apical Reverse della modalità High (H). Assicurarsi di testare l' Auto Apical Reverse mettendo su High Mode prima di usare MANUAL Mode. L' Auto Apical Reverse funziona solo se la clip labiale (contrary electrode) è collocata all'angolo della bocca del paziente e l'elettrodo è attaccato al file e sono soddisfatte tutte le altre condizioni richieste per la misura del canale.

1. Quando Usare MANUAL Mode

- Usare MANUAL Mode per strumenti con un diametro > di 1.2 mm e per file > di #8

- Usare MANUAL Mode per ripulire, o preparare la porzione superiore del canale.

- Usare MANUAL Mode quando il canale non può essere misurato per via di un eccessivo flusso di sangue o prodotti chimici o quando è bloccato. (Low e High Modes non possono essere usati quando si misura il canale)

2. Auto Apical Reverse in MANUAL Mode

MANUAL Mode usa le stesso settaggio Auto Apical Reverse che si seleziona nella modalità High (H) Mode. Selezionare Auto Apical Reverse premendo il pulsante MODE fino a che lampeggia "H" Premere poi il pulsante " reverse position " (REV. POS.) fino a selezionare (2, 1.5, 1, 0.5 or APEX)

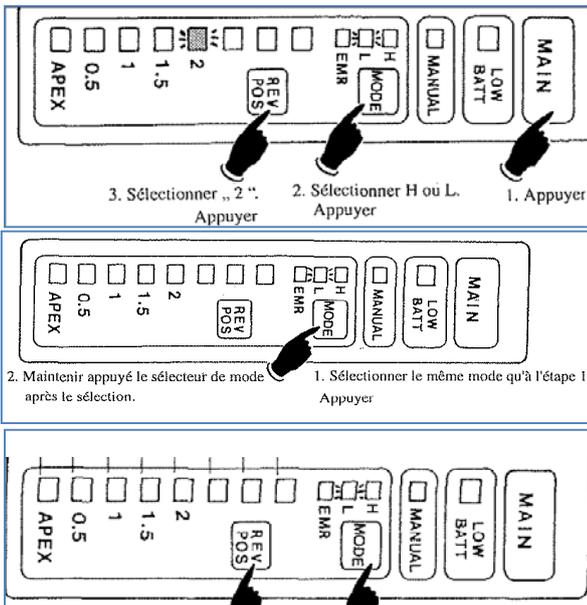
3. Selezionare MANUAL Mode

- Premere il MODE switch e ripetere diverse volte fino a che la spia gialla MANUAL Mode si illumina. Il manipolo inizia a ruotare
- In MANUAL Mode, la rotazione del file's può essere invertita tenendo premuto il pulsante "reverse position" (REV. POS.)
Rilasciare il pulsante reverse position per tornare alla rotazione normale.

NOTE: Non usare il Tri Auto ZX in MANUAL Mode quando si effettuano operazioni delicate vicino al foramen apicale Poichè l' Auto Start e Stop e l' Auto Torque Reverse non sono attive nel MANUAL Mode.

1) Regolazione della velocità del motore

La velocità del motore può essere regolato a 8 livelli per ogni mode (Haigh e Low). Se non si fa pressione, il motore gira a velocità costante ma rallenta quando si applica una forza sulla lima. Una volta modificata la regolazione, questa resta fissata anche se si spegne e si riaccende l'apparecchio premendo il tasto main. Una regolazione effettuata su una modalità non modifica tutte le altre.



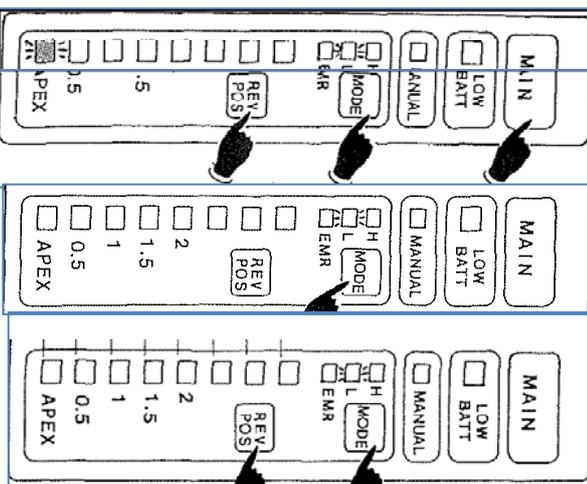
1. Accendere il Tri Auto ZX. Selezionare high o Low e regolare il reverse position (REV POS) sul 2. (Questa regolazione non è possibile in modalità MANUEL.)

Ora premere 4 volte sul selettore MODE in modo che la selezione faccia un giro completo e torni al punto di partenza (cioè il Mode selezionato allo step 1) . Continuare a premere il selettore di mode

3. Senza rilasciare il selettore di mode, selezionare le posizione desiderata premendo su Rev.Pos.. Ad ogni pressione si illumina una spia luminosa lungo la scala nella direzione delle frecce : Il motore gira più veloce andando verso l' APEX.

2) Regolazione dell'inversione~ automatica del torque

L'inversione automatica della coppia può essere regolata 8 livelli per ogni mode (High e Low). Una volta fissata, la regolazione resta immodificata, anche se si spegne e si riaccende l'apparecchio. Una regolazione effettuata su una modalità non modifica tutte le altre.



1 . Accendere il Tri Auto ZX. Selezionare la modalità High o Low e premendo REV - POS selezionare la posizione APEX.

2. Ora, premere 4 volte sul selettore MODE in modo che la selezione faccia un un giro completo se ritorni al punto di partenza (cioè il Mode selezionato allo step 1) . Continuare a premere il selettore di mode

3. Senza rilasciare il selettore di mode, selezionare le posizione desiderata premendo su Rev.Pos.. Ad ogni pressione si illumina una spia luminosa lungo la scala nella direzione delle frecce : il livello di torque richiesto per fat scattare l'Auto torque reverse è maggiore andando verso l' APEX

Attenzione : non rilasciare il pulsante fino a che non si è selezionato la posizione desiderata.

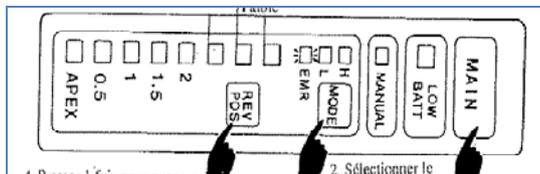
Memorizzar le regolazione originaria prima di modificarla

Regolazione del volume del segnale

1. Segnale sonoro

Ci sono 3 posizioni per regolare il volume del segnale sonoro: alto, basso, assente. Una volta fissata, questa regolazione resta fissata anche quando si spegne e si riaccende l'apparecchio. Il livello del sonoro viene indicato dalle spie luminose a fianco del pulsante REV.POS..

2. Come regolare il segnale del Volume Sonoro



1 Accendere Tri Auto ZX premendo il pulsante MAIN. Premere MODE e scegliere EMR. Non rilasciare il pulsante MODE

2 Senza rilasciare MODE, selezionare la posizione desiderata premendo REV.POS. (Reverse position)

Ogni pressione modifica la posizione sulle tre spie luminose con aumento del sonoro, nella direzione indicate dalle frecce.

NOTE: Non rilasciare il pulsante MODE fino a che non si fissa la posizione desiderata.

o Dopo avere scelto il volume desiderato rilasciare il pulsante MODE.

o Spegnerne il Tri Auto ZX premendo MAIN.

COME TESTARE LE FUNZIONI DEL TRI AUTO ZX

o Testare il contrangolo sempre prima dell'uso

o Inserire lo spinotto del cavetto nella presa sul contrangolo

o Accendere premendo su MAIN e mettere in contatto la parte metallica sulla testina del contrangolo con l'elettrodo labiale (lip-clip) inserito nel cavetto.

o se questo contatto fa lampeggiare le spie della lunghezza canalare o attiva il micromotore, può significare che c'è un problema al sistema di isolamento del circuito elettrico del contrangolo.

USO DELLA FUNZIONE TESTER

NOTARE: La funzione viene usata per assicurarsi che il manipolo cordless e la sua funzione di misurazione canalare funzionino regolarmente

. per il test occorre fissare, la posizione su APEX con il pulsante (REV.POS.)

1. Test della funzione di misura canalare Root Canal della clip labiale, porta File, e cavetto sonda.

• Accendere il Tri Auto ZX (MAIN) e premere il pulsante reverse position (REV.POS.) fino a fissare l' APEX.

Premere MODE per posizionare il manipolo sulla modalità EMR.

• Inserire il cavetto nel manipolo con la clip-labiale e il porta file attaccato correttamente. Toccare la parte centrale del jack del test di funzione con la porzione di metallo del porta file. Contemporaneamente, toccare l'estremità del jack del tester di funzione con la clip labiale (contrary electrode).

• se lo strumento funziona correttamente, le spie di misura si accendono in sequenza, iniziando dall'alto.

Tutte le spie si accendono eccetto lo 0.5 e l' APEX (o occasionalmente la spia 1.0) che lampeggeranno a intermittenza on and off.

2. Test del manipolo e della funzione di misura Canalare

• Accendere il Tri Auto ZX, e premere " reverse position" (REV.POS.) fino a fissare APEX.

Premere MODE per posizionare il manipolo su EMR.

• Inserire il tester di funzionamento nel jack sul manipolo.

• Se lo strumento lavora correttamente, le spie di misura si illuminano in sequenza partendo dall'alto.

Tutte le spie si accendono eccetto lo 0.5 e l' APEX (o occasionalmente la spia 1.0) che lampeggeranno a intermittenza on and off.

COME PULIRE E LUBRIFICARE E STERILIZZARE IL TRI AUTO ZX

COMPONENTI AUTOCLAVABILI

1. I seguenti componenti possono essere autoclavati fino a 135° C (275° F):

- Contrangolo
- Porta file
- Contrary electrode (Clip Labiale)

o Tutti questi componenti., dovrebbero essere lavati accuratamente e asciugati prima dell'autoclavaggio. Qualsiasi residuo di sostanza chimica o detriti lasciati sullo strumento potrebbe provocare un malfunzionamento o scolorire l'apparecchio

o Si raccomanda vivamente di autoclavare gli strumenti inserendoli nelle tasche di sterilizzazione o similari..

o Le parti in plastica degli strumenti sono particolarmente soggette a scolorirsi e a deformarsi usando sostanze chimiche ed oli e dovrebbero essere autoclavate separatamente dagli strumenti su cui si usano queste sostanze.

o Sterilization and drying temperatures must not exceed 135° C (275° F).

COMPONENTI NON AUTOCLAVABILI

1. I seguenti componenti non possono essere autoclavati:

- Manipolo
- Caricatore
- Cavo sonda
- Tester di Funzione

o Disinfettare il manipolo, caricatore, cavo sonda, e tester di funzionamento passando una garza imbevuta d'alcool é anche possibile coprire il manipolo con un involucro di plastica" durante l'uso.

NOTA:

Usare solo alcool disinfettante e nessun altro tipo di alcool.

Non bagnare con detergentii o disinfettanti chimici come formalina e ipoclorito di sodio . Molte di queste sostanze comunemente usate per il trattamento possono scolorare o deformare le parti in plastica e metallo del manipolo.

PULIZIA, LUBRIFICAZIONE E STERILIZZAZIONE DEL CONTRANGOLO

NOTA: Pulire e lubrificare il contrangolo con AR Spray prima di autoclararlo

1. Procedura per pulire, lubrificare e sterilizzare il Contrangolo.

• Usare una garza o altro materiale confacente per strofinare e pulire il contrangolo con alcool disinfettante Prima di lubrificare..

• Lubrificare il contrangolo con AR Spray dopo l'uso e prima della sterilizzazione. Usare l'ugello adattatore Tri Auto ZX per l' AR Spray.

• Collocare l'estremità del contrangolo nell'ampio ugello adattatore e applicare lo spray lubrificante per 2-3 secondi

• Lo spray può distaccare il contrangolo dall'ugello. Aver cura di tenere saldamente il contrangolo. Al termine asciugare l'eccesso di spray fuori dal contrangolo.

• Collocare il contrangolo nella tasca di sterilizzazione.. Autoclavare il contrangolo seguendo le norme indicate dall'apparecchio per autolavaggio.

• Lasciare il contrangolo nell' autoclave per almeno (20) minuti a 135° C (275° F).

• Rimuovere il contrangolo dalla tasca di sterilizzazione al termine della sterilizzazione e attaccarlo al manipolo

• Il manipolo potrebbe non funzionare bene se la testina viene lubrificata ed usata senza essere autoclavata. In questo caso l'eccesso di spray all'interno del contrangolo deve essere rimosso accuratamente prima di riattaccarlo al manipolo.

.....

Risoluzione dei problemi

IL MOTORE NON PARTE O SI ARRESTA SUBITO

- Batteria scarica
- Carica batteria difettoso.
- Ricarica non sufficiente
- Pulire gli elettrodi del caricatore
- La batteria è esaurita
- Sostituire la batteria.

NON FUNZIONA L' AUTO START

Settare su Manual o EMR mode. Resettare su low o high

Il File electrodo non è ben attaccato al file.:.....Attaccare il file electrode al file.

File electrodo danneggiato.....• Sostituire il file electrodo.

Clip labiale non è inserito nella bocca del paziente.

Canale troppo secco.....• Riempire il canale con acqua ossigenata

Il canale is atipico e non può essere misurato accuratamente.....• Switch a manual mode.

MOTORE TROPPO LENTO

Il file elettrodo è fissato in una delle scanalature sull'asta

II MOTORE INIZIA GIRANDO IN REVERSE

L'azione del File provoca la fuoriuscita di sangue o irriganti fuori dal canale canal.

- Pulire il canale per rimuovere il sangue, sostanze chimiche

Il canale non è stato misurato accuratamente..

Il settaggio dell'Auto apical reverse è errato.

- Riselezionare per collocarlo vicino all' apex
- Il file electrodo è fissato in una delle scanalature dell'asta del file

- Il canale è atipico e non può essere misurato accuratamente

- Cambiare a modalità manual

Lo STRUMENTO FA UNO STRANO RUMORE

Il contrangolo può aver bisogno di essere lubrificato

LE SPIE DI MISURA DANNO LETTURE INATTENDIBILI

La clip labiale (Contrary electrode) non fa un buon contatto con la mucosa orale.

Porta File sporco o danneggiato.....• Pulire con alcool disinfettante o sostituirlo.

LE SPIE DI MISURA NON SI ACCENDONO (O SI ACCENDONO SOLO VICINO ALL'APICE)

Canale bloccato.....• La lettura ritorna normale quando il file arriva alla costrizione apicale

Foramen Apical foramen aperto • Determinare la lunghezza del canale con a x-ray e poi usare the Tri Auto ZX in manual mode usando come marker uno stoppino di gomma sul file

Canale troppo secco.....• Inumidire il canale con un po' di acqua ossigenata.

APEX SI ILLUMINA SUBITO (LETTURA BREVE, IMPRECISA, O INCONSISTENTE)

Sangue o sostanze chimiche coprono la corona del dente.

Il Canale può essere pieno di sangue o fluidi elettrolitici.

- La spia apex può lampeggiare non appena il file rompe la superficie del fluido. In questo caso,, le misure ritornano normali come il file si avvicina all'apice

Il dente può essere ricoperto di detriti o sostanze chimiche. •

Il file può far contatto con la mucosa orale.

Può esserci troppa polpa residua nel canale.

La Corrente può essere essere trasmessa attraverso una corona o inlay metallici.

La Corrente può essere trasmessa attraverso le superfici prossimali colpite da carie.

Un flusso di Corrente Alternata provocata da una ramificazione del canale principale

Un flusso di Corrente Alternata provocata da rimozione della corona durante la lavorazione

L' apex del dente può essere ricoperto da una pustola.

Il porta file può essere sporco o rotto.