

SCALPELS, DISKS, EXPANDERS, BONE TAPS, DRILLS, SINUS TREPHINES, MOTORIZED WRENCHES, SCREWDRIVERS AND DRILL EXTENSION.
BISTURIS, DISCOS, EXPANSORES, INICIADORES, FRESES, TREFINAS SINUSALES, LLAVES MOTOR, DESTORNILLADORES Y PROLONGADORES DE FRESES.
BISTOURIS, DISQUES, EXPANSEURS, INSTRUMENTS, FRAISES, TRÉPHINES SINUSALES, CLÉS MOTEUR, TOURNEVIS ET PROLONGATEURS DE FRAISES.
SKALPELLE, SCHEIBEN, EXPANDER, GEWINDESCHNEIDER, BOHRER, SINUS-TREPANBOHRER, MOTORBETRIEBENE SCHLÜSSEL, SCHRAUBENDRURHEDER UND FRÄSERVERLÄNGERUNG.
MUCOTOMI, DISCHI, ESPANSORI, MASCHIATORI, FRESE, CAROTATRICI SINUSALI, CHIAVI A MOTORE, CACCIAVITI E PROLUNGATORI DI FRESE.

BISTURIS, DISCOS, EXPANSORES, INICIADORES, BROCAS, TREFINAS PARA SEJO MAXILAR, CHAVES MOTOR, CHAVES DE FENDA PROLONGADORES DE BROCAS.



SURGICAL MATERIAL MATERIAL QUIRÚRGICO MATÉRIEL CHIRURGICAL CHIRURGISCHE MATERIAL MATERIALE CHIRURGICO MATERIAL CIRÚRGICO

REV 02 2012-21

ENGLISH

SURGICAL MATERIAL
SCALPELS, DISKS, EXPANDERS, BONE TAPS, DRILLS, SINUS TREPHINES, MOTORIZED WRENCHES, SCREWDRIVERS AND DRILL EXTENSION.

1. GENERAL COMMENTS
KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM supplies its instrumentation in a non-sterile manner and, therefore, the material must be washed and sterilized before use [see 1.1.2]. This procedure will be cyclically renewed before all surgery.

During surgery, it is wise to submerge contaminated instruments that have been used for their specific purpose in a detergent solution in order to avoid residue incorporation.

1.1 INSTRUCTIONS FOR USE, MAINTENANCE AND SAFETY OF KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM PRODUCTS DEVELOPED BY SOADCO, S.L.

a. **1.1.1 USE**
It is very important to check the assembly with the receptor pieces.

- In the case of motor-connected instruments, check that they are well secured by making the instrument turn before use in surgery.

- All instruments can be used repeatedly, although the degree of use must be decided by the professional, depending on their wear and their state of preservation.

- In the case of drills and trephines, read the instructions regarding this.

- Surgical instruments can be used repeatedly, but the professional must decide of the degree of use. Damaged instruments should be replaced by new instruments to avoid damaging the receiving parts and ensure proper functioning.

1.2 MAINTENANCE, CLEANING AND STERILIZING SURGICAL INSTRUMENTS

a. The sterilizers and autoclaves must follow the manufacturer's instructions on their use, contact time and properties of the disinfection and cleaning substances for certain types of instruments. Surgical instruments are cleaned using an aldehyde-free detergent solution with active quaternary ammonium and quinidine compound ingredients [2% dilution, contact time 1 hour] and with a soft nylon brush, in a dish washer or in an ultrasound cleaner according to the manufacturer's instructions. Rinse for at least one minute with deionized water.

b. Check that there are no bone fragments, sediment or hematic remains. If using drills with internal irrigation, it is very important to note how clean the internal part of the instrument is.

c. Pour ethanoato los instrumentos para remover any remains of soap and minerals. Avoid rusting material.

d. Dry the instruments properly using compressed air. Point the jet of air at the internal cooling conduits and make sure that drying is thorough.

e. Place the instruments on the surgical tray and wrap the material in paper or bags suitable for use in autoclave [see the manufacturer's comments]. All instrumentation can be sterilized through use of an autoclave in accordance with the EN ISO 17665-1 standard on sterilization i.e.: 4 mins at 134 °C.

f. Do not remove until the process is fully completed. On the day the surgery is to be performed, place the box in the autoclave and sterilize the entire set. Use the autoclave drying option if there is one.

f. Check the instruments are in good working before each surgical operation.

1.3. SAFETY

a. We do not recommend using dry heat sterilizers. You should also avoid temperatures greater than 180 °C and the use of chemical sterilizers.

b. The KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM instrumentation must only be used by qualified professionals in the field of surgery, including the diagnostic, planning and surgical techniques.

c. Improper handling of instruments can cause premature wear of the same and expose the patient to unnecessary physical danger.

d. Avoid damage caused by the overheating of instruments during use.

e. It is advisable to wear safety goggles during the training process.

f. We recommend using gloves during the cleaning procedures of contaminated instruments.

g. The instruments must not come into contact with H₂O [hydrogen peroxide] for long periods of time].

[See fig. 1]

The scalpels can be used repeatedly, although the amount of use must be decided by a professional, depending on the wear and conservation thereof [are recommended no more than 12 uses].

3. DISCS

The KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM represent an essential tool in the crest expansion techniques and the lateral sinus elevations. Their cutting capacity with a minimum thickness enables the existing osseous volume to be retained.

The initial disc with the smallest diameter and a cutting depth of 1.3 mm commences the osteotomy. Then, if required, the depth of the cut is increased, with the next disc having a larger diameter and a cutting depth of 4.5 mm.

We recommend using KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM discs making a crestal incision and, if required, two transverse incisions to relieve tension in the mesial and distal vestibular area.

We recommend working at high revolutions [5,000 / 10,000 r.p.m.] with plenty of rinsing.

Discs can be used repeatedly, although the times of use must be decided by a professional, depending on the wear and conservation thereof [are recommended no more than 12 uses].

4. EXPANDERS

The KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM expanders shape the peri-implant socket, minimizing bone loss by replacing the use of drills. They enable primary expansion of the osseous crest, with sequenced work possible. They act as a bone compactor, increasing primary stability of the implant in D3-D4 type bones.

4.1 INSTRUCTIONS FOR USE, MAINTENANCE AND SAFETY OF EXPANDERS DEVELOPED BY SOADCO, S.L.

Intrusion of the expander bone being placed in the D3-D4 socket should be replaced with the expander corresponding to the diameter of the implant to be fitted. This increases the osseous density of the receptor bone.

Work with expanders is recommended where existing bone is narrow, starting drilling with initiation reamers and then widening in line with the expanders sequence or the professional's criteria, working with the drilling sequence and replacing the last drill with the expanders corresponding to the diameter of the implant to be fitted.

In all cases, the expanders must be used after drilling to the required distance [minimum drill diameter 1.8 mm].

The intruded bone must be checked to the corresponding implant diameter. [See fig. 5]

The expanders have 2 mm depth marks made by laser. The first mark made by laser is located in the area between 6 mm and 8 mm and the second between 12 mm and 14 mm. To complete it there is a small laser mark at 10 mm. [See fig. 3]

These markings perceptibly help swift assessment of the bone tap insertion depth.

All the initiators measure absolute distances from the tip of the instrument to the corresponding marking. [See the surgical system brochure].

5. BONE TAPS

The bone taps have been designed for use in oral implantology based on the KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM for the best results and for easier insertion of implants into D1-D2 bones.

5.1 INSTRUCTIONS FOR THE USE, MAINTENANCE AND SAFETY OF BONE TAPS DEVELOPED BY SOADCO, S.L.

The threaded bone tap can be used with a hand wrench [socket wrench and motorized wrench], respecting the indicated surgical sequence 15 - 30 r.p.m., maximum torque 30 Ncm. [See the surgical procedure].

In the case of high bone resistance, use the hand wrench with tightening and loosening movements until the socket is fully worked.

Do not force rotation excessively, as instrument resistance is not unlimited [maximum safety stress 70 Nm].

Excessive pressure can accelerate wear of the bone tap and lead to bone overheating.

5.2 IDENTIFICATION MARKINGS

The color codes link the diameter of each one with the corresponding implant diameter. [See fig. 5]

The bone taps have 2 mm depth marks made by laser. The first mark made by laser is located in the area between 6 mm and 8 mm and the second between 12 mm and 14 mm. To complete it there is a small laser mark at 10 mm. [See fig. 3]

These markings perceptibly help swift assessment of the bone tap insertion depth.

All the initiators measure absolute distances from the tip of the instrument to the corresponding marking. [See the surgical system brochure].

6. DRILLS

The S.F.K. reamers have been designed to be used in dental implants using the KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM designed for each model of KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM for the purpose of obtaining the best results with regard to the cutting, cooling and visibility of the markings.

6.1 INSTRUCTIONS FOR THE USE, MAINTENANCE AND SAFETY OF DRILLS DEVELOPED BY SOADCO, S.L. [S.F.K.]

Bear in mind that while the bone is able to accept surgical trauma it cannot withstand heat trauma. We therefore recommend the use of plenty of cooling during the drilling process, applying gentle alternating pressure to avoid bone necrosis and subsequent osseous attachment failure.

WARNING: IN THE CASE OF NOT USING COOLING WE RECOMMEND NOT EXCEDING 50 R.P.M.

Also take in account that the leverage forces could cause the reamer to break.

All the reamers can be used repeatedly, although the degree of use must be decided by the professional, depending on the wear and its state of preservation [we recommend no more than 5 times].

6.2 IDENTIFICATION MARKINGS

The S.F.K. system drills have a double mark [laser and mechanical].

The mechanical mark is a dark, continuous laser coloring between both distances. This process is repeated at the third marking, which links it to the corresponding implant diameter.

The new reamers have a laser mark and their mandrel the reference and diameter.

Each reamer has a color code, which links it to the corresponding implant diameter. [See fig. 5]

*Except the countersunk and the lancetoid reamers.

6.3 REAMER IDENTIFICATION

The S.F.K. system drills have a double mark [laser and mechanical].

This marking perceptibly helps swift assessment of the depth of the drill.

The reamers have 2 mm depth marks made by laser. The first mark made by laser is located in the area between 6 mm and 8 mm and the second between 12 mm and 14 mm. To complete it there is a small laser mark at 10 mm. [See fig. 3]

These markings perceptibly help swift assessment of the bone tap insertion depth.

All the initiators measure absolute distances from the tip of the instrument to the corresponding marking. [See the surgical system brochure].

6.4 DRILLS WITH STOPPERS

These cutters are external irrigation. It must employ an intermittent technique for drilling and milling. You must ensure a good external irrigation throughout the operation.

To make the steps alveolar crest should be uniform, otherwise you will not be able to achieve the desired depth.

Drills are ready to receive and hold the stop during surgery. Make sure you use the right cap for each drill. There is differentiation by color and laser marking.

All drill caps can be used repeatedly, although the times of use must be decided by a professional, depending on the wear and conservation thereof [are recommended no more than 50 uses].

*For more information see the stops systematic "drill stops".

7. SINUS TREPHINES

Trephines are recommended for use in sinus lifts using the PADRÓS technique. They measure 8 and 10 mm in diameter and are internally cooled.

They have polytetrafluoroethylene stops that allow an appropriate cut depth of 0.8 mm, 1.6 mm and 2.8 mm to be selected, avoiding the risk of tearing the sinus membrane.

The condition of the stops must be checked to ensure the cutting depth.

The trephines must be used at low revolutions [50 - 500 r.p.m.] with substantial internal irrigation.

The trephines can be used repeatedly, although the times of use must be decided by a professional, depending on the wear and conservation [are recommended no more than 12 uses].

7.1 INSTRUCTIONS FOR THE USE, MAINTENANCE AND SAFETY OF TREPHINES DEVELOPED BY SOADCO, S.L.

We recommend using the trephines with the help of the trephine guard [Ref. Q.T03], which protects the surrounding mucous membranes and minimizes the vibration of the trephine when it comes into contact with the bone.

It is recommended to use a reduced contra-angle [20:1] with plenty of internal cooling, which reduces the risk of tearing the sinus membrane. All trephines can be used repeatedly, although the degree of use must be decided by the professional, depending on the wear of the trephine and its state of preservation.

[use no more than 12 times]. Excessive pressure can accelerate deterioration of the stops at the same time as leading to overheating.

8. MOTORIZED WRENCHES

Motorized wrenches can be used with bone taps and for fitting implants by motor.

KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM motorized wrenches should be used at a very low speed of 15 - 30 r.p.m., ensuring that the torque does not exceed 30 Ncm. [see instructions for the contra-angle reducer and surgical motor].

9. SCREWDRIVERS

The screwdriver is used in the different components requiring counter-angle tightening.

KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM screwdrivers should be used at a very low speed of 15 - 30 r.p.m., ensuring that the torque does not exceed 30 Ncm. [SEE PROSTHETIC SYSTEMS FOR FURTHER INFORMATION].

9.1 INSTRUCTIONS FOR THE USE, MAINTENANCE AND SAFETY OF MOTORIZED SCREWDRIVERS DEVELOPED BY SOADCO, S.L.

Ensure the correct adjustment for better preservation of the screwdriver and threadable parts.

10. DRILL EXTENSION

The drill extension is indicated for use when there are problems with the length of the neighbouring teeth and the instrument cannot be inserted into the necessary place.

11. WARNINGS

The use of component brands other than KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM, exempts SOADCO, S.L from any kind of compensation and/or guarantee.

Product suppliers alone do not guarantee product usage and, thus, prior responsibility either with professionals experienced in the system or those in the development of the system, lies with KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM, is advisable. Professional users are therefore obliged to ensure that they are up to date on the status of the system and its application.

Users shall be exclusively responsible for the handling and use of products of KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM, as these activities are beyond the control of SOADCO, S.L. Consequently, the company shall not be liable for any damage arising from the improper use of its products.

We provide all users with details as to the instructions for the handling and use of our products, which are contained in our leaflets and prosthetic and surgical manual.

The use and handling of KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM products are solely and exclusively subjective to user responsibility. SOADCO, S.L is exempt from any civil liability for damages arising in this area that are outside its area of control. In compliance with EC and FDA standards, it will not be responsible for the refunding of any of its products when these have been previously manipulated.

Magnetic resonance environment: The KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM products have not been evaluated for safety and compatibility nor have they been tested for accelerated deterioration of the stops at the same time as leading to overheating.

SOADCO, S.L. Shall only recognize the use of its products by accredited professionals.

WARNING: Not all the KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM products are on sale in every country.

PRECAUTION: US Law restricts the sale of these products to dentists or specialists.

12. INSTRUCTIONS FOR THE USE, MAINTENANCE AND SAFETY OF KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM PRODUCTS DEVELOPED BY SOADCO, S.L.

Ensure the correct adjustment for better preservation of the screwdriver and threadable parts.

13. DRILL EXTENSION

The drill extension is indicated for use when there

Sämtliche Instrumente eignen sich grundsätzlich für den wiederholten Einsatz, wobei jedoch die entsprechende Fachkraft je nach Verschleiß und Zustand der Instrumente über eine mehrmalige Verwendung zu entscheiden hat.
Die chirurgischen Instrumente eignen sich für den wiederholten Einsatz, wobei die entsprechende Fachkraft über eine mehrmalige Verwendung zu entscheiden hat. Schadstoffe Instrumente sind durch neue zu ersetzen, um eine Beschädigung der Einstiche zu vermeiden und ihre korrekte Funktionsweise zu gewährleisten.

1.1.2. WARTUNG: REINIGUNG UND STERILISATION DES CHIRURGISCHEN MATERIALS

a. Zur Desinfektion und Reinigung des Materials sind die Angaben des Herstellers zu Anwendung, Einwirktzeit und Eigenschaften der Desinfektions- und Reinigungsart von Instrumenten genau zu befolgen. Die Reinigung der chirurgischen Instrumente erfolgt mit einer adäquaten Reinselbstreinigung mit Wirkstoffen aus quaternären Ammonium- und Guanidin [2% Verdunstung, 1 Stu. Einwirkzeit] und einer weichen Nylonbürste, in einem Geschirrspülgerät unter Einsatz eines Ultraschallbades mit dem Anwendungen des Herstellers. Spül sie dann mindestens eine Minute lang mit entflossertem.

b. Sicherstellen, dass keine Knochenreste, Skelette oder Blutreste zurückbleiben. Bei der Verwendung von Fräsen mit Innenkühlung ist unbedingt auf einen ausreichenden Kühlungstransfer der Fräsen und des Zubehörsatzes zu achten.

c. Die Instrumente mit Ethylalkohol überlegen, um Seifenreste und mineralische Rückstände zu entfernen. Korrosion des chirurgischen Materials unbedingt vermeiden.

d. Die Instrumente sorgfältig mit Druckluft reinigen. Den Luftstrom auch auf Kanäle der Innenkühlung und Hohlräume des Materials richten und sicherstellen, dass der Kühlfilm der Fräsen und des Zubehörsatzes zu achten.

e. Das Instrumente mit Autoklavieren sterilisieren. Falls vorhanden, die Trocknungsfunktion des Autoklav in Anspruch nehmen.

f. Vor jedem Einsatz ist sicherzustellen, dass sich die Instrumente in ordnungsgemäßem Zustand befinden.

1.1.3. SICHERHEIT

a. Von der Verwendung von Sterilisatoren, die mit trockenem Hitzegehalt, ist abzuraten. Es wird empfohlen, Sterilisationstemperaturen von mehr als 180 °C sowie der Gebrauch von thermischen Desinfektionsmethoden zu vermeiden.

b. Der Einsatz von KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM sind ausschließlich von qualifizierten Fachkräften im Bereich der Chirurgie einschließlich Diagnostik, Planung und Chirurgietechnik zu verwenden.

c. Der unsachgemäße Gebrauch der Instrumente kann zu einem vorzeitigen Verschleiß derselben führen und den Patienten somit einem unnötigen Risiko aussetzen.

d. Die Instrumente einsetzen durch Überhitzung derselben während des Einsatzes sind unbedingt zu vermeiden.

e. Das Tragen einer Schutzhülle während Vorwärzung ist unbedingt anzuraten.

f. Es wird empfohlen, während der gesamten Reinigung der kontaminierten Instrumente Schutzhandschuhe zu tragen.

g. Kontakt der Instrumente mit H₂O₂ [Wasserstoffperoxid] ist zu vermeiden.

1.2. SKALPELLE

Rundskalpelle für die Einbringung von transmuskulären Implantaten, odontologische Biopsien und Folgeeingriffe.

Das chirurgische Trauma wird durch Vermeiden von Nähten minimiert. Sie werden mechanisch unter Verwendung des Winkelstücks bei hoher Drehzahl [1.000 U/min] eingesetzt.

Die Tiefenmarkierungen ermöglichen die Bewertung der Dicke des vorhandenen weichen Gewebes.

[Siehe Abb. 1]

Die Skalpelle eignen sich für den wiederholten Einsatz, wobei jedoch die entsprechende Fachkraft je nach Verschleiß und Zustand der Skalpelle über eine mehrmalige Verwendung zu entscheiden hat [maximal 12 Verwendungen empfohlen].

4. EXPANDER

Die Expander von KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM erweitern die chirurgische Alveole, minimieren den Knochenverlust und ersetzen die Verwendung von Bohren. Sie ermöglichen eine progressive Expansion des Knochens und das schrittweise Arbeiten. Die Expander verdichten den Knochen und erhöhen so die anfängliche Stabilität des Implants bei Knochenklasse D3 und D4.

4.1 ANLEITUNG FÜR ORDNUNGSGESELLSÄMMEN GE BRAUCH, WARTUNG UND SICHERHEIT IM UMGANG MIT DEN VON SOADCO, S.L. ENTWICKELTEN EXPANDERN

Bei der Verwendung von Knochenklasse D3 und D4 wird empfohlen, den Arbeitsschritt mit dem letzten Bohrung durch die Verwendung des Expanders zu ersetzen, der dem Durchmesser des einzubringenden Implants entspricht. Auf diese Weise wird eine Erhöhung der Knochendichte an den entsprechenden Stellen erreicht.

Bei schmalen Knochen wird empfohlen, mit Expander zu arbeiten, die Perforation mit den Gewindeschneidern einzuleiten und entsprechend der Reihenfolge des Einsatzes der Expander zu erweitern bzw. nach Einschätzung der jeweiligen Fachkraft entsprechend dem Bohrtrahmen zu arbeiten.

In jedem Fall sind die Expanders mit dem gewünschten Abstand [Bohrerdurchmesser mind. 1,8 mm] einzusetzen.

Die Expander mit Gewinde können mit dem manuellen, motorbetriebenen und/oder dem Drehmomentenschlüssel verwendet werden. [Siehe Chirurgisches System].

4.2 MARKIERUNGEN

Die farbliche Kennzeichnung gibt Aufschluss über den Durchmesser jedes Expanders und das zugehörige Implantat mit entsprechendem Durchmesser. [Siehe Abb. 5]

Die Experten weisen lasergravierte Markierungen von 2 mm auf. Die erste lasergravierte Markierung befindet sich im Bereich zwischen 6 mm und 8 mm; die zweite zwischen 12 mm und 14 mm. Zum Ergänzen gibt es eine kleine Lasermarkeierung von 10 mm. [Siehe Abb. 2]

Diese Markierungen wird das schnelle Erkennen der Eintrittsstelle des Expanders spürbar erleichtert.

5. GEWINDESCHNEIDER

Die Gewindeschneider wurden auf der Grundlage der Systematik von KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM für den Einsatz auf dem Gebiet der oralen Implantologie entwickelt, um bessere Resultate zu erzielen und die Einbringung von Implantaten bei Knochenklasse D1 und D2 zu erleichtern.

5.1. ANLEITUNG FÜR ORDNUNGSGESELLSÄMMEN GE BRAUCH, WARTUNG UND SICHERHEIT IM UMGANG MIT DEN VON SOADCO, S.L. ENTWICKELTEN GEWINDESCHNEIDERN

Bei der Verwendung von Gewindeschneidern mit Gewindeköpfen und Gewindeschneidern mit Gewindeköpfen wird empfohlen, wenn der chirurgische Ablauf beendet wurde, 15-30 U/min [max. Drehzahl 30 Ncm]. [Siehe Chirurgisches System].

Die Expander mit Gewindeköpfen werden abgerautet und/oder dem Drehmomentenschlüssel verwendet werden. [Siehe Chirurgisches System].

5.2. MARKIERUNGEN

Die farbliche Kennzeichnung gibt Aufschluss über den Durchmesser jedes Expanders und das zugehörige Implantat mit entsprechendem Durchmesser. [Siehe Abb. 5]

Die Experten weisen lasergravierte Markierungen von 2 mm auf. Die erste lasergravierte Markierung befindet sich im Bereich zwischen 6 mm und 8 mm; die zweite zwischen 12 mm und 14 mm. Zum Ergänzen gibt es eine kleine Lasermarkeierung von 10 mm. [Siehe Abb. 2]

Diese Markierungen wird das schnelle Erkennen der Eintrittsstelle des Expanders spürbar erleichtert.

6. BOHRE

Die S.F.K.-Bohrer wurden auf der Grundlage der Systematik von KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM und für jedes einzelne Implantatmodell von KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM für den Einsatz auf dem Gebiet der oralen Implantologie entwickelt, um bessere Resultate zu erzielen, was Bohrung, Kühlung und Sichtbarkeit der Tiefenmarkierungen betrifft.

6.1. ANLEITUNG FÜR ORDNUNGSGESELLSÄMMEN GE BRAUCH, WARTUNG UND SICHERHEIT IM UMGANG MIT DEN VON SOADCO, S.L. ENTWICKELTEN BOHRERN (S.F.K.)

Es muss unbedingt beachtet werden, dass der Knochen chirurgische Traumen aushalten kann, jedoch keine thermischen. Daher sollte während der Fräserarbeiten bei leichtem wechselndem Druck ausreichend gekühlt werden, um eine Knochennekrose und ein Misslingen der Knochenfixierung zu vermeiden.

ACHTUNG: Wird eine Innenkühlung verwendet, so wird empfohlen, 50 U/min nicht zu überschreiten.

Des Weiteren ist zu beachten, dass das Entstehen von Hebeleffekten zu einem Bruch des Bohrs führen kann.

Sämtliche Bohrer eignen sich grundsätzlich für den wiederholten Einsatz, wobei jedoch die entsprechende Fachkraft je nach Verschleiß und Zustand der Bohrer über eine mehrmalige Verwendung zu entscheiden hat [wir empfehlen eine max. Anzahl von 5 Einsätzen].

6.2. MARKIERUNGEN

Die farbliche Kennzeichnung gibt Aufschluss über den Durchmesser jedes Expanders und das zugehörige Implantat mit entsprechendem Durchmesser. [Siehe Abb. 5]

Die Experten weisen lasergravierte Markierungen von 2 mm auf. Die erste lasergravierte Markierung befindet sich im Bereich zwischen 6 mm und 8 mm; die zweite zwischen 12 mm und 14 mm. Zum Ergänzen gibt es eine kleine Lasermarkeierung von 10 mm. [Siehe Abb. 2]

Diese Markierungen wird das schnelle Erkennen der Eintrittsstelle des Gewindeschneiders spürbar erleichtert.

6.3. GEWINDESCHNEIDER

Die S.F.K.-Bohrer verfügen über eine Zweifarbige Markierung [Friden- und Lasermarkeierung].

Die erste Tiefenmarkierung befindet sich bei 6 mm, die zweite bei 8 mm. Zwischen diesen beiden Tiefenmarkierungen sowie zwischen der dritten und vierten Markierung bei 12 mm bzw. 14 mm weisen die Bohrer zusätzlich jeweils eine durchgehende Dual-Laserfarbung auf.

Des Weiteren verfügen die Bohrer über zwei weitere kleine Lasermarkierungen bei 10 mm und 16 mm. Die langen Bohrer weisen außerdem eine weitere Tiefenmarkierung bei 18 mm auf.

Gewindeschneider sind bei 18 mm abgerautet und/oder dem Drehmomentenschlüssel verwendet werden. [Siehe Abb. 4]

Jeder Bohrer weist eine farbliche Kennzeichnung auf, die Aufschluss über das zugehörige Implantat mit entsprechendem Durchmesser gibt. [Siehe Abb. 5]

* Mit Ausnahme der Versenker und Lanzenbohrer

6.3. BESCHREIBUNG BOHRER

Die Bohrer von KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM verfügen über eine Innenkühlung und jeweils zwei unterschiedliche Durchmesser, wodurch sie sich idealerweise für den Implantatansatz eignen.

Sowohl die Gewindeschneider als auch die Bohrbohrer sind spiralförmig, während die Bohrer der letzten Arbeitsschritte gerade sind und ebenfalls einen unterschiedlichen Durchmesser aufweisen.

6.3.1. SNK-NK2, S3M-S4-S6

Der herkömmliche Standard gilt für die manuelle Einbringung von Implantaten und die Einbringung zur sofortigen Belastung. Auch ideal geeignet für Knochenklasse D3 und D4.

6.3.1.1. ABLAUF EASY DRILLS

Die Bohrer wurden speziell für die motorgestützte Einbringung der Implantate NK2, SK2, S4 und S6 [mit Ausnahme der Implantate mit einem Durchmesser von 5,5 mm] entwickelt.

Die EASY DRILLS-Bohrer ersetzen die Bohrer der letzten Arbeitsschritte. Die vorher vorzunehmenden Schritte entsprechen dem allgemeinen System.

6.3.2. ESSENTIAL-BOHRER

Der Bohrer für ESSENTIAL-Bohrer wurde für die motorgestützte Einbringung von Implantaten entwickelt. Ideal für die Einbringung von Implantaten bei Knochenklasse D1 und D2.

6.3.2.1. C.I.J-NK2, S3M, S4-S6

Die Sequenz von Fräsen ist für die manuelle Einbringung von Implantaten mit einem Durchmesser von 5,5 mm geeignet.

6.3.3. FRESE PER L'INTERVENTO GUIDATA

Die Fräse S.F.K. sind state pensate per essere utilizzate in implantologia orale a partire dalla sistematica di KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM, e disegnate per ogni modello di impianti KLOCKNER® IMPLANT SYSTEM con il fine di ottenere dei migliori risultati in quanto al taglio, la refrigerazione e la visibilità delle tacche.

6.3.4. ISTRUZIONI PER L'USO, LA MANUTENZIONE E LA SICUREZZA DEI MASCHIATORI SVILUPPATI DA SOADCO, S.L.

Il maschiatore è stato pensato per essere utilizzato in implantologia orale a partire dalla sequenza chirurgica indicata.

Nel caso in cui l'osso sia già stato spugnato, si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile.

Per esempio, se si utilizza il maschiatore S.F.K., si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fessura.

Si consiglia di utilizzare la fresa più corta disponibile per la realizzazione della fess