



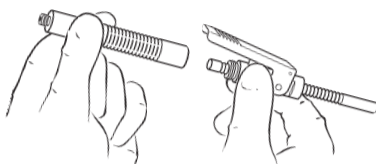
PAROJECT®

Siringa per anestesia parodonto-ligamentale

ISTRUZIONI OPERATIVE

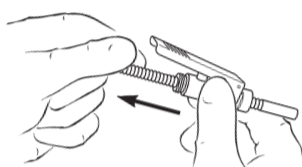
PREPARAZIONE DELLA SIRINGA

1. Smontare la siringa in due parti.



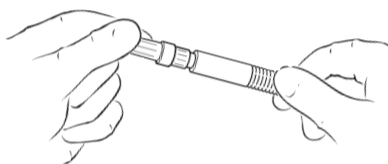
Svitare la parte anteriore (cilindro) dalla parte posteriore (leva).

2. Rimuovere il pistone.

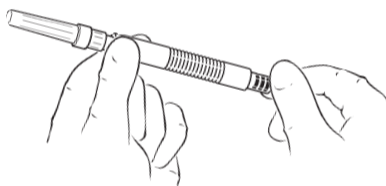


Spingere il pistone attraverso la leva.

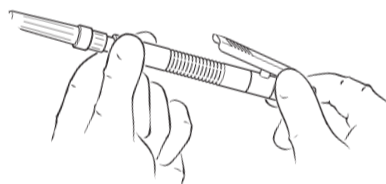
3. Avvitare un ago dentale monouso (si consiglia un ago extra corto).



4. Inserire una tubofiala standard di anestetico nel cilindro.

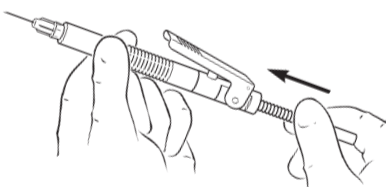


5. Riasssemblare la siringa.



Avvitare il cilindro sulla leva.

6. Inserire il pistone nella leva e spingerlo fino a toccare la tubofiala.



Il pistone può essere inserito unicamente nella parte posteriore della leva con la parte liscia più corta verso l'interno.

7. Ora la siringa Paroject è pronta per essere usata. Dopo l'uso, svitare prima l'ago ed eliminare la tubofiala usata.

GARANZIA

La siringa Paroject è garantita per 5 anni. Danni causati da una incorretta manutenzione e manipolazione non sono coperti da questa garanzia.

MANUTENZIONE

La siringa Paroject è costituita da acciaio inossidabile di prima qualità resistente agli acidi. E' importante pulire accuratamente e detergere la siringa prima della sterilizzazione. La siringa Paroject può essere sterilizzata con qualunque sistema ad una temperatura non superiore ai 200°C/392° F.

PRODUTTORE:

RØNVIG Dental Mfg. A/S · Gl. Vejlevej 59 · DK-8721 Dagaard · Danimarca
Tel.: +45 70 23 34 11 · Fax: +45 76 74 07 98
E-mail: export@ronvig.com · www.ronvig.com



COME UTILIZZARE PAROJECT

Lago viene lentamente introdotto lungo la superficie del dente (3 mm circa all'interno dello spazio parodontale).

Introdurre l'ago con il bisello rivolto verso la radice; in tal modo la penetrazione dell'ago risulta più semplice, indolore e atraumatica per la superficie della radice.

Iniettare lentamente e in modo intermittente consentendo alla soluzione anestetica di scivolare via dal sito iniettivo e di infiltrare il parodonto.

Ad ogni scatto delta leva, viene somministrato 0,06 ml di anestetico.

La quantità normale utilizzata per una radice è di 0,2 ml circa (3-4 scatti), in funzione della lunghezza delta radice e delta presunta durata dell'operazione.

Una pressione controllata e assolutamente non traumatica previene dolori iniettivi e postiniettivi.

Per ottenere un miglior flusso nell'osso spugnoso l'ago viene ruotato in modo da portare il bisello in posizione frontale rispetto all'osso alveolare.

Se necessario, al fine di raggiungere le posizioni distali l'ago può essere piegato con l'ausilio del cappuccio sterile dell'ago stesso.

INDICAZIONI

- routinari trattamenti di dente singoli
- estrazioni
- per evitare dolorose iniezioni palatali
- come strumento diagnostico per la localizzazione del dolore (es. pulpiti acute)
- per ottenere emostasi

CONTROINDICAZIONI

- infezioni acute
- profonde tasche parodontali

VANTAGGI

EFFICIENTE E SICURA

- analgesia profonda senza pressione traumatica
- pressione ridotta, eliminando rischi di rotture della tubofiala
- solido cilindro per la protezione del paziente, in caso di rottura della tubofiala

RASSICURANTE PER IL PAZIENTE

- qualificata per una atraumatica introduzione e rotazione dell'ago
- apparenza non intimidante

DUREVOLE NEL TEMPO

- costituita da acciaio inossidabile di prima qualità resistente agli acidi ed alle ripetute risterilizzazioni

ERGONOMICA

- compatta e maneggevole
 - lunghezza 110 mm
 - diametro 11 mm
 - peso 53 g

ALTRI VANTAGGI

- se utilizzata correttamente permette un'anestesia indolore