● 사용자설명서 (2015.02 버전 5.4) - "일회용, 재사용 금지, 의료기기"

오스템임플란트 시스템 제품설명

오스템임플란트는 치과용 이식재료이며, Fixture는 Titanium을 원재료로 하여 제작됩니다. 오스템임플란트 Abutment, 보철재료 및 시술용 기구는 오직 오스템 Fixture와 호환하여 사용할 수 있습니다. 본 제품을 다른 제조사의 제품과 혼용하여 사용할 경우에는 불완전한 체결 및 적합성 문제로 인하여 풀림, 파절을 포함한 다양한 문제가 발생할 수 있습니다. 각 제품의 상세한 정보는 매뉴얼, 카탈로그 또는 자사 홈페이지 (www.osstem.com)에서 참고하시기 바랍니다. 제품코드, 사양, 제조일자, 유효기간은 제품에 부착된 라벨을 확인하시기 바랍니다.

멸균처리

Fixture, Cover screw 및 Healing Abutment는 세척 및 감마멸균처리가 되어 있습니다. 본 제품은 일회용 멸균 의료기기이며, 제품 또는 시술부위의 오염 및 감염을 막기 위하여 멸균된 틀을 사용하여 멸균된 환경에서 사용되어져야 합니다. 포장이 개봉 또는 파손된 제품, 그리고 유효기간이 지난 제품을 사용시, 오염, 감염, 골융합 실패의 위험이 있으므로 폐기해야 합니다. 또한 재멸균 또는 재사용하는 경우에는 감염, 골유착 실패, 정밀도 저하로 인한 임플란트의 손상 등이 발생할 수 있습니다.

보관조건

실온(1~30℃)의 건조한 곳에서 보관하시기 바랍니다. 직사광선을 피하시기 바랍니다.

일반적 주의사항

치과 임플란트의 외과적 기술은 전문적이고 복잡한 절차를 필요로 합니다. 임플란트 시술을 위해서는 관련된 정규 교육 및 훈련이 요구됩니다. 골질환(골다공증, 골연화증), 골 대사 장애 등이 있을 경우, 시술 전에 이를 신중히 고려할 것.

사용 전 주의사항

뼈의 적합성 및 적절한 시술방법을 고려하여 임플란트 시술을 결정해야 합니다. 예상되어지는 상황 및 주의사항을 고려하여 적절한 임플란트를 준비해야 합니다. 과도한 교합력은 임플란트의 풀림 및 파절을 유발할 수 있으므로, 이를 피하기 위하여 임플란트를 대합치와의 관계를 고려하여 정확한 위치와 방향으로 식립하여야 합니다. 방사선 사진 및 다양한 검사는 시술에 필요한 기본정보, 이가 맞물리는 조건, 뼈의 상태를 확인할 수 있는 방법입니다. 시술 계획, 충분한 사진, 다양한 임플란트 사이트의 조사가 임플란트 시술이전에 필요로 합니다.

사용 시 주의사항

오스템임플란트 시스템은 Single stage 또는 Two stage로 시술이 가능하며, 환자의 세포조직에 피해를 최소화하기 위하여 온도 및 외과 장애 그리고 오염 및 감염의 근원 제거에 특별한 주의를 기울여야 합니다. 모든 드릴과 탭 사용에서는 냉각을 위해 주수를 지속적이고 충분히 수행해야 합니다. 임플란트 식립은 매우 낮은 속도(25-30 rpm) 또는 수동으로 이루어져야 하며, 과도한 토크(55Ncm 이상)는 뼈의 부분적 파절 또는 과사와 같은 나쁜 영향을 미칠 수도 있습니다. 임플란트를 30° 초과하여 기울여 시술할 경우 임플란트 파절을 야기할 수 있으므로 주의하여야 합니다. 시술 직후에는 Fixture에 하중이 가해지지 않도록 하여야 하며, Loading 시기는 환자의 골질과 식립 직후의 초기 고정력을 고려하여 결정하여야 합니다. Angled Abutment와 결합하는 Mini 직경의 임플란트 또는 직경 4.0 이하의 임플란트는 강도의 한계 때문에 파절이 발생할 수 있으므로 구강의 구치부에는 사용을 권장하지 않습니다. Ultra-Wide Fixture는 구치부에 한정하여 사용되며, Angled Abutment와 Ultra-Wide Fixture는 함께 사용 할 수 없습니다. Ultra-Wide 사용시에는 골의 양과 잠재된 해부학적 금기증을 확인하기 위한 방사선 평가가 이루어져야 합니다. Short Implant(직경 5mm 이상, 길이 7mm 미만)는 구치부에 한정하여 사용하며, 사용자는 다음과 같이 환자의 상태를 면밀히 조사해야 합니다. : 1) 임플란트 주위염에 따른 Bone Loss, 2) 타진시 임플란트 반응의 변화, 3) X-Ray로 확인시 보여지는 골유착 상태의 수직적 변화. 만약 Short Implant가 동요를 보이거나 50%이상의 Bone Loss 가 발생되면 가능한 제거를 고려하여야 합니다. 그리고 Two-stage 시술, 다른 임플란트와의 Splinting, 주어진 환경 내에서 최대한 넓은 직경의 Fixture를 적용하도록 하며, 골유착을 위해 많은 시간이 필요하므로 충분한 치유기간 후 보철을 하고, Immediate Loading은 피해야 합니다. 직경 3.25mm 이하 제품은 과도한 하중에 의한 파절을 방지하기 위하여 하악전치부 전용으로 사용하여야 합니다. HA 코팅 Fixture를 식립할 경우에는 코팅층의 손상 및 균열이 발생할 수 있으니, Hard Bone에서의 사용을 피하여 주시고, 35Ncm 이하로 식립하시기 바랍니다. CA와 SOI 표면은 블라스팅 및 에칭처리를 통해 구현된 SA 표면과 물리적 표면 형상이 동일합니다. SA 표면처리 후 제품이 대기 중에 노출되지 않도록, CA는 용액 내에 보관하고, SOI는 수막코팅 형태로 보관함으로써, SA 표면이 화학적으로 활성화된 상태를 유지할 수 있도록 고안된 표면입니다. 그러므로, CA 또는 SOI 제품을 앰플 용기로부터 꺼낸 후에는 적어도 15분 이내에 시술하고자 하는 부위에 식립해야 합니다.

경고

부적절한 환자의 선정과 시술이 임플란트의 실패나 지지하고 있는 뼈의 손실을 가져올 수 있습니다. 오스템임플란트는 규정하는 사용목적 외에 사용되어서는 안되며, 어떠한 방식으로든 개조되어서도 안됩니다. 임플란트 동요, 뼈의 손실, 만성적 감염은 임플란트 시술의 실패를 일으킬 수 있습니다.

사용목적

오스템임플란트 시스템은 결손된 치아 수복을 위한 인공 치근으로 치과 임플란트 시술에 사용되도록 설계되었으며,상악 또는 하악 치조골에 외과적인 시술로서 식립되어 자연 치근을 대체하는 역할을 합니다. 오스템임플란트 시스템은 상/하악 부분 또는 전체 무치악 환자의 Single 또는 다수 치아를 대체하기 위하여, Cement 유지형, Screw 유지형, Overdenture 그리고 고정성 브릿지 형태의 임시용 또는 최종 보철물을 제작하기 위하여 사용됩니다. 직경 3.25mm 이하 제품은 과도한 하중에 의한 파절을 방지하기 위하여 하악전치부 전용으로 사용하여야 합니다.

부작용

시술 후에 몇가지 문제점들 (임플란트 고정력의 손실, 보철물의 손상 등)이 나타날 수 있습니다. 남아있는 뼈의 질적, 양적 부족, 감염, 알러지 반응, 환자의 나쁜 구강 위생 또는 비협조, 임플란트의 움직임, 국소적 조직의 변질 그리고 부적합한 임플란트의 위치와 배열 등이 위와 같은 문제점들을 야기할 수 있습니다.

금기증

다음을 포함한 금기증 환자의 경우에는 시술을 피해야 합니다.
- 피가 응고되지 않거나 뼈 및 상처 치료의 장애가 있는 환자
- 제어할수 없는 당뇨병 환자, 과도한 흡연이나 알코올 중독자
- 화학요법과 방사선 치료로 인해 면역기능이 부족한 환자
- 구강내 감염 또는 염증이 있는 환자 (부적절한 구강위생 또는 이갈이)
- 치료할 수 없는 교합/관절 장애 그리고 과도한 악궁 공간을 가진 환자
- 기타 수술에 적합하지 않은 환자

주의사항

- 수술 전 환자의 전신 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 구강 위생 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 골질과 골량을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 교합 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 방사선 사진을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 혈액 응고 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 혈당 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 약물 복용 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 알러지 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 흡연 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 음주 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 임신 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 수술 협조 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 정신 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 나이를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 체중을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 키를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 성별을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 인종을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 국적을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 직업을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 주소를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 연락처를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 연락처를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 주소를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 직업을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 국적을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 인종을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 성별을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 키를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 체중을 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 나이를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 수술 협조 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 정신 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 약물 복용 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 알러지 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 흡연 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 음주 상태를 고려하여야 합니다.
- 수술 전 환자의 보호자 임신 상태