

FAQ – Najczęściej Zadawane Pytania

1. Czy końcówki iVac są sterylne? Ile razy można ich użyć?

Kończówki iVac oraz akcesoria nadają się do sterylizacji. W przypadku końcówek iVac 35 i 50 należy je wysterylizować przed użyciem i wyrzucić po użyciu. W przypadku akcesoriów należy je oczyścić i wysterylizować przed użyciem. Należy je wyrzucić po 5 cyklach użycia. Złącze iVac należy przed użyciem wyczyścić i wysterylizować. Można go używać do czasu zauważenia wady lub zużycia.

2. Artykuły iVac dostarczane są w opakowaniach blistrowych. Czy przychodzą sterylne?

Nie, wszystkie komponenty należy wysterylizować przed użyciem.

3. Czy mogę używać dowolnego skalera ultradźwiękowego, czy musi to być iVac?

Instrukcje i przewodnik techniczny zostały oparte na piezoelektrycznej jednostce ultradźwiękowej iVac. Zaletą stosowania tego modelu jest to, że do urządzenia dołączono trzy dodatkowe butelki, które ułatwiają wymianę środków płuczących podczas nawadniania. Dodatkowo iVac posiada funkcję półautomatycznego płukania, która ułatwia czyszczenie wewnętrznych elementów urządzenia oraz elektrozaworów. **Jednakże iVac może być używany w innych urządzeniach.** Operator musi jednak wiedzieć, jakiego rodzaju połączenia używa dany model, S czy E. iVac jest wyposażony w złącze typu S w zestawie wprowadzającym, a typ E jest dostępny jako akcesorium sprzedawane osobno.

4. Czy mogę używać Cavitronu lub magnetostrykcyjnego urządzenia ultradźwiękowego z iVac??

Nie. Cavitron służy tylko do higienizacji.

5. Skąd mam wiedzieć, jakiego typu złącze wykorzystuje mój sprzęt ultradźwiękowy?

Producenci wprowadzali różne rodzaje połączeń, aby wymusić na konsumentach zakup oryginalnych wkładek każdej firmy. Niestety, duzi producenci stosują tę metodę, aby zatrzymać swoich klientów. Niestety zdecydowana większość instrukcji obsługi nie zawiera tego krytycznego szczegółu, ale warto się temu przyjrzeć. Dobrym wyborem może być również konsultacja z obsługą klienta producenta. Jeśli Twojego sprzętu nie ma na poniższej liście, można podjąć próbę testu, pod warunkiem, że zostanie on przeprowadzony ostrożnie. Włóż wkładkę typu S, dokręcając ją ręcznie (nie używaj żadnych narzędzi). Powoli poczyj, czy złącze gwintuje się bez użycia siły. Konstrukcja gwintu jest inna, jeśli złącze zatrzymuje się po kilku pierwszych zwojach. Nie wymuszaj obrotu. Wyjmij złącze i wypróbuj typ E.

Złącze S: Adec, Bonart, Dentsply/Tulsa, DTE, EIE2, J. Morita, Hu-Friedy (S Series), Obtura Spartan, NSK, Varios, Satelec Newtron, Satelec Suprassom, Acteon, iVac (Pac-Dent), Spartan, Sybron Endo, Vista P5, Ultrawave XS, VDW.

Złącze E: Bonart (ART-SP2 model only), Dentamerica, EMS, Hu-Friedy (E Series), Mectron, Parkell, Woodpecker, W&H, Mini Piezon.

6. Moje piezoelektryczne urządzenie ultradźwiękowe nie ma zbiornika. Czy nadal mogę używać iVac?

Tak, możesz. Sprawdź przewodnik techniczny dotyczący sekwencji do użycia ze strzykawką i kaniulą. Zestaw wprowadzający iVac zawiera kaniule .60, których można używać do jednoczesnej irygacji. Aspirację pomocniczą można także przeprowadzić za pomocą kaniuli o średnicy 0,60 lub większej. Pamiętaj, aby aktywować iVac tylko wtedy, gdy kanał jest wypełniony roztworem do irygacji. Nie uruchamiaj iVac poza kanałem bez irygacji, ponieważ końcówka może stopić się pod wpływem wysokiej temperatury wytwarzającej wibracje.

7. Przepętnienie roztworem irygacyjnym podczas używania iVac. Jak tego uniknąć?

Zdolność ssania końcówki 35 jest dość ograniczona, biorąc pod uwagę bardzo cienką wewnętrzną średnicę kaniuli. Przy dobrze skalibrowanej pompie próżniowej końcówka iVac 35 może zassać objętość 5 ml w półtoręj minuty. Istnieją jednak różnice w wydajności pomp próżniowych i zawsze warto sprawdzić, czy pompa ma dostosowaną wydajność ssania. Dlatego objętość płukania w tej sytuacji jest zwykle większa niż objętość aspiracji. W takich przypadkach zaleca się zastosowanie dodatkowego odsysania. Zestaw wprowadzający iVac zawiera złącze zarówno do końcówki Low Vac (zalecane dla końcówki iVac), jak i drugie do końcówki High Vac, która może być używana z kaniulą .60 i umożliwi dodatkową aspirację. Warto pamiętać, że dolne zęby wymagają mniejszej objętości irygacji, biorąc pod uwagę pozycję roboczą. Podobnie, w zależności od sytuacji operacyjnej, zęby szczęki nie muszą zwiększać objętości płynu tylko po to, aby strumień dotarł do komory miazgi. W takich przypadkach wymagana jest również dodatkowa aspiracja.

Pamiętaj, że leczenia endodontycznego nie można przeprowadzić bez koferdamu w całkowitej izolacji. Izolację należy wykonać ostrożnie, stosując barierę dziąsłową pomiędzy brzegiem korony a koferdamem, aby ułatwić uszczelnienie obszaru i zapobiec wyciekaniu roztworu do irygacji do jamy ustnej pacjenta.

8. Moje urządzenie ultradźwiękowe jest wbudowane w mój sprzęt. Czy nadal mogę używać iVac?

Tak, możesz. Wyłącz irygacje (wodą). Sprawdź przewodnik techniczny dotyczący sekwencji do użycia ze strzykawką i kaniulą. Zestaw wprowadzający iVac zawiera kaniule .60, których można używać do jednoczesnej irygacji. Aspirację pomocniczą można także przeprowadzić za pomocą kaniuli o średnicy 0,60 lub większej. Pamiętaj, aby aktywować iVac tylko wtedy, gdy kanał jest wypełniony roztworem do irygacji. Nie uruchamiaj iVac poza kanałem bez irygacji, ponieważ końcówka może stopić się pod wpływem wysokiej temperatury.

9. Mój sprzęt ma zbiornik, ale boję się, że użyję podchlorynu sodu i zniszczę go. Czy jest jakiś sposób na uniknięcie resztkowego działania podchlorynu?

Cały sprzęt w Twoim gabinecie wymaga konserwacji, a jednostka piezoelektryczna nie jest wyjątkiem. Podchloryn sodu niszczy części metalowe i powoduje utlenianie i niszczenie metalu. Chociaż większość części wewnętrznych jest wykonana z polietylenu lub silikonu, zawory i pompa mogą zostać poddane działaniu podchlorynu, jeśli pozostaną w kontakcie przez wiele godzin. Najbardziej znaczące zagrożenie stwarza zawór elektromagnetyczny, który jest bardzo wrażliwy na trwałość podchlorynu i zwykle jest odpowiedzialny za nieprawidłowe działanie. Na szczęście konserwacja jest dość prosta, a protokół płukania przy użyciu iVac zawsze kończy się wodą destylowaną, co pomaga w konserwacji sprzętu. Kilka kluczowych punktów, których należy przestrzegać:

- Staraj się nie stosować podchlorynu sodu w wysokich stężeniach. Aktywacja ultradźwiękowa kompensuje działanie podchlorynu, więc nie ma potrzeby stosowania stężeń powyżej 2%;
- Najważniejszą czynnością konserwacyjną jest przepłukanie wodą destylowaną po użyciu. Nawet jeśli kolejny pacjent jest w trakcie leczenia endodontycznego i ponownie zastosujesz protokół irygacji, po użyciu dokładnie spłucz. Jeśli Twój sprzęt nie posiada opcji spłukiwania, umieść wodę destylowaną w zbiorniku i wyjmij końcówkę iVac ze złącza. Ustaw maksymalną objętość nawadniania i naciśnij pedał nożny, kierując złącze w stronę jednorazowego plastikowego kubka. Przytrzymaj przez 40 sekund. Twój sprzęt będzie wolny od szkodliwych pozostałości chemicznych i gotowy do nowego użycia.
- W przypadku iVac nigdy nie pozostawiaj butelki ze środkiem płuczącym zainstalowanej po użyciu, ponieważ styka się ona z zaworem i może przedostać się płyn do urządzenia. Zamiast tego po użyciu należy wyjąć butelkę lub zbiornik z urządzenia, a na koniec przepłukać go wodą destylowaną.

10. Używam iVac zgodnie ze wskazówkami, ale zauważyłem, że podczas wibracji w trakcie irygacji tworzy się mgła. Jak uniknąć mgły?

Tworzenie się mgły jest prawdopodobnie spowodowane mocą, czyli amplitudą wibracji. Pierwszą próbą sprawdzenia byłoby zmniejszenie mocy urządzenia do czasu, aż zauważysz, że nie tworzy się już mgła. Idealnym rozwiązaniem do aktywacji środka nawadniającego jest 70% maksymalnej mocy. Mimo to każde urządzenie ultradźwiękowe piezoelektryczne ma inną kalibrację rezonansu; dlatego złącze może wibrować w różny sposób, wytwarzając mgłę. Spróbuj znaleźć idealny punkt, zmniejszając moc i ustawiając objętość płynu irygującego na minimum.

11. Ostateczny protokół irygacji wraz ze sprzętem wydaje się być bardzo długi. Czy konieczne jest uruchomienie tego protokołu?

iVac to projekt monitorowany przez badaczy zajmujących się endodoncją przez cały okres jego rozwoju. Celem było zapewnienie, że każdy element systemu, w tym sugerowany końcowy protokół irygacji, został odpowiednio przetestowany i oparty na dowodach naukowych. Zaproponowany protokół wykazał wysoką skuteczność czyszczenia przy bardzo niskiej ekstruzji wierzchołkowej. Operator może wybrać ostateczny protokół irygacji na podstawie oceny klinicznej, ponieważ iVac jest systemem dostarczania irygacji z jednoczesną aktywacją. Dodatkowo podciśnienie i ustawienie kaniuli na długość roboczą zapewniają bezpieczeństwo zabiegu.

12. Gdzie umieścić iVac w kanale? Czy muszę wykonywać ruchy tam i z powrotem? Czy mogę zostawić to na miejscu?

Zależy to w dużej mierze od ostatecznej średnicy i tapera pilnika kształtującego. Zdecydowanie zalecane są instrumenty z taperem .04 lub nawet .06. Ponadto, aby mniejsza końcówka iVaca (zielona, 35) została umieszczona w trzeciej wierzchołkowej części, instrumentacja powinna w idealnym przypadku kończyć się rozszerzeniem pomiędzy 25.06 a 35.04. Najlepsza pozycja to pozycja najbliższa długości roboczej, bez blokowania końcówki kaniuli. Oczywiście, jeśli koniec końcówki się zablokuje, nie będzie ssania. Pożądana pozycja byłaby plus/minus 0,5 milimetra krótsza od długości roboczej. Nie ma potrzeby przesuwania kaniuli, czasami wystarczy jedynie kontrolować ilość środka płuczącego wewnątrz kanału.

13. Czy kaniula iVac może oddzielić się w kanale?

iVac jest wykonany ze specjalnego polimeru, który zapewnia mu wytrzymałość i elastyczność. W przeciwieństwie do metalowych kaniul i końcówek aktywacyjnych, iVac może podążać za krzywizną kanału, nadal zapewniając wibracje i aspirację. Jednakże wibracje generują ciepło, szczególnie w punkcie guzków rezonansowych, co powoduje wzrost temperatury powyżej temperatury topnienia polimeru. Topienie lub deformacja końcówki kaniuli nastąpi tylko wtedy, gdy operator uruchomi kaniulę poza kanałem lub bez irygacji. Kanał musi zawsze być wypełniony roztworem do irygacji, którego ilość musi być stale uzupełniana.

14. Czy mogę używać EDTA jako środka irygującego z iVac?

Tak. Sugerowany protokół zaleca stosowanie 2% NaOCl przez 3 minuty lub 10 ml, a następnie tylko 30 sekund aktywacji. W tym celu należy wyłączyć irygację, odłączyć złącze kolankowe od kaniuli i aktywować płyn na 30 sekund. Następnie użyj EDTA przez jedną minutę lub 5 ml. Następnie ponownie przepłukać NaOCl w takim samym tempie jak za pierwszym razem. Zakończyć przez minutę wodą destylowaną lub 5 ml. Nie zapomnij przepłukać urządzenia wodą destylowaną po zakończeniu sesji, aby oczyścić je wewnątrz.

15. Czy mogę używać chlorheksydyny jako środka irygacyjnego z iVac?

Chlorheksydyna może być stosowana bez iVac do końcowej irygacji po wodzie destylowanej. Nie ma potrzeby stosowania iVac. Wystarczy nasączyć kanał chlorheksydyną i pozostawić na co najmniej minutę. Osuszyć kanał i przystąpić do obturacji.

16. W sugerowanym protokole są dwie metody, jedna z jednoczesnym nawadnianiem zbiornika, a druga ze strzykawką i kaniulą. Która z nich jest najlepsza?

Obie propozycje są odpowiednie. Różnica polega jedynie na typie używanego urządzenia piezoelektrycznego. W urządzeniach piezoelektrycznych ze zbiornikiem lub butelkami, takich jak iVac, irygacja może być wykonywana przy użyciu różnych butelek ze środkami irygacyjnymi podłączonych do urządzenia. Jest to ergonomiczne, łatwiejsze w obsłudze i eliminuje potrzebę irygacji strzykawką.

17. Czy mogę używać iVac podczas instrumentacji, czy tylko podczas końcowej irygacji?

Zdecydowanie można używać iVac podczas instrumentacji. Prawdopodobieństwo zatkania będzie jednak większe, ponieważ powstające zanieczyszczenia mogą zatkać wlot kaniuli. Zaleca się używanie żółtej końcówki (50) podczas instrumentacji. Jeśli się zatka, należy odłączyć koniec krótkiej rurki od długiej rurki. Następnie podłącz złącze żeńskie krótkiej rurki do strzykawki Luer-Lock z wodą. Delikatnie naciskaj tłok strzykawki, aż zauważysz, że z końcówki kaniuli wypływa woda.