

L'anestesia più confortevole per il dentista è anche la più confortevole per il paziente

"Una scienza rivoluzionaria per una tecnica rivoluzionaria"

Dr. Mark Hockman

Il **Sistema Wand-STA** utilizza un ergonomico e leggero manipolo sterile monopaziente con ago premontato. Accoglie ogni tipo di anestetico in tubofiala ed è dotato di aghi di diversa lunghezza e diametro (gauge).

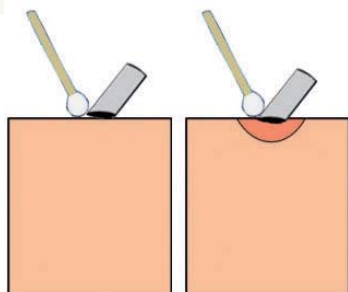
Il **Sistema Wand-STA** viene utilizzato per somministrare l'anestetico secondo le tecniche tradizionali ed in base alle innovative procedure: **STA** (singoli denti), **AMSA** (Anteriore Mediana Superiore Alveolare) e **P-ASA** (Palatale-Anteriore Superiore Alveolare).

- La **tecnologia DPS (Dynamic Pressure Sensing)** fornisce in tempo reale il feedback visivo e sonoro che guida l'operatore nella posizione ottimale dell'ago in ogni momento dell'iniezione.
- La **tecnologia DPS** consente al dentista di bloccare la penetrazione all'inizio del legamento parodontale evitando così danni biologici e dolore post-operatorio



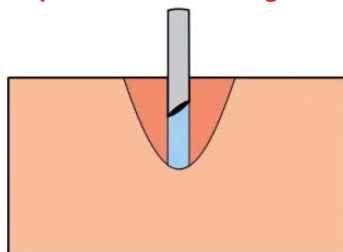
- L'erogazione a controllo computerizzato di STA consente di somministrare l'anestetico mantenendosi sotto la soglia di dolore del paziente: una goccia ogni 2 secondi.
- Le anestesi nei singoli denti possono essere somministrate con maggiore precisione e senza stress poichè STA fornisce conferma visiva e sonora della corretta posizione ed erogazione dell'anestetico.
- STA aumenta il successo anche nel somministrare le tronculari - la tecnica reciprocante del manipolo previene la deflessione dell'ago - migliorando l'abilità nel raggiungere subito il successo.
- Con STA potrete iniziare subito a lavorare - l'anestesia è più rapida ed i pazienti possono tornare ai propri impegni senza intorpidimenti collaterali.

L'anestesia palatale viene eseguita in tre fasi:



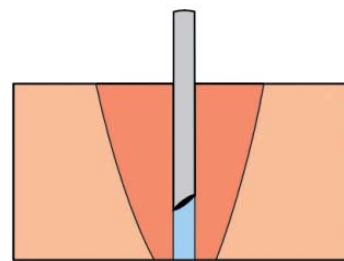
1. Contatto e attivazione del flusso

Uso topico sulla mucosa. Sul palato usare una tecnica di pre-puntura applicando pressione su ago e tessuto per 10 sec. Ruotare quindi con movimento oscillante per penetrare il tessuto.



2. Penetrazione con flusso attivo

Ruotare lentamente l'ago mentre passa attraverso il tessuto pre-anestetizzato, fino al raggiungimento del sito d'iniezione (l'anestetico precede l'ago nel percorso).



3. Erogazione

Continuare la somministrazione dell'anestetico con flusso lento per il tempo necessario in base all'anestetico utilizzato.

Tecniche anestetiche Wand-STA



Il **Sistema Wand-STA** utilizza un ergonomico e leggero manipolo sterile monopaziente con ago premontato. Accoglie ogni tipo di anestetico in tubofiala ed è dotato di aghi di diversa misura e gauge.

Il **Sistema Wand-STA** viene utilizzato per somministrare l'anestetico secondo le

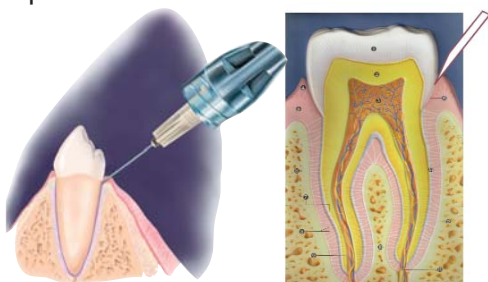
tecniche tradizionali ed in base alle innovative procedure:

STA (singolo dente), **AMSA** (Anteriore Mediana Superiore Alveolare) e **P-ASA** (Palatale-Anteriore Superiore Alveolare).



STA (SINGOLO DENTE)

Così confortevole ed efficace da essere usata come iniezione primaria.



Campo d'azione dell'anestesia

Singolo dente e tessuti molli e duri circostanti

Ideale per:

- Procedure ricostruttive bilaterali mandibolari
- Iniezione primaria per l'anestesia pulpare di meno di 1 ora
- Procedure endodontiche
- Anestesia pulpare supplementare ad una tronculare o ad un'infiltrazione tradizionali
- Trattamento parodontale di un singolo dente

Più confortevole Wand-STA:

- Indica il corretto posizionamento dell'ago grazie al costante controllo della pressione in tempo reale
- Eroga automaticamente il flusso di anestetico (1 goccia ogni 2 sec.) al di sotto della soglia del dolore
- Sostituisce l'iniezione tronculare mandibolare
- Specifica per il sito - Anestesia di un singolo dente
- L'anestesia insorge rapidamente

PALATALE (AMSA)

Per anestetzizzare molti denti senza interessare lingua, guance e labbra



Campo d'azione dell'anestesia

Un sito d'iniezione

Dal centrale alla radice mesiale del primo molare, tessuto molle palatale e vestibolare

Siti d'iniezione bilaterali

Dalla radice mesiale del primo molare a quella del controlaterale, tessuto molle palatale e vestibolare

Ideale per:

- Procedure ricostruttive estetiche
- Detartrasi e levigatura radicolare
- Procedure chirurgiche sui tessuti palatali, molli e duri

Più confortevole utilizzando la tecnica di pre-iniezione

- Dosaggio di anestetico ridotto
- Nessun intorpidimento collaterale
- Miglioramento dell'emostasi per impronte più accurate
- Possibilità di stabilire la linea del sorriso senza distorsioni
- Anestetizzazione di cinque denti (dall'incisivo centrale alla radice mesiale del primo molare) e dei tessuti circostanti con una sola iniezione

PALATALE (P-ASA)

L'unica iniezione intraorale per l'anestesia del sestante estetico



Campo d'azione dell'anestesia

Incisivi e canini mascellari, terzo anteriore del palato e tessuto gengivale vestibolare anteriore

Ideale per:

- Procedure ricostruttive estetiche
- Detartrasi e levigatura radicolare
- Procedure chirurgiche sui tessuti palatali, molli e duri

Più confortevole utilizzando la tecnica di pre-iniezione

- Dosaggio di anestetico ridotto
- Nessun intorpidimento collaterale
- Miglioramento dell'emostasi per impronte più accurate
- Possibilità di stabilire la linea del sorriso senza distorsioni
- Anestetizzazione del sestante anteriore mascellare e dei tessuti circostanti con una sola iniezione

STA Single Tooth Anesthesia
SYSTEM

**L'anestesia più confortevole per il dentista
è anche la più confortevole per il paziente.**

EROGATORE DI ANESTETICO LOCALE

Tecniche anestetiche STA e Applicazioni

TRONCULARE STA

Con STA diventa più accurata e praticamente indolore



Campo d'azione dell'anestesia

Quadrante mandibolare

Ideale per:

- Anestesia pulpare dei denti mandibolari
- Tessuti mandibolare molli e duri (associata a blocchi del nervo buccale)

"L'iniezione tronculare, eseguita con una siringa tradizionale, può essere inaffidabile".

Aumento della sensibilità tattile e del controllo

- Accuratezza migliorata - la deflessione dell'ago viene notevolmente ridotta grazie all'inserimento reciprocante
- L'aspirazione automatica (inseribile quando richiesta) di STA è precisa perchè non causata da spostamenti involontari dell'ago
- Migliore visibilità rispetto alla siringa tradizionale - più confortevole e predicibile per operatore e pazienti
- L'anestesia insorge rapidamente

INFILTRAZIONI STA

Con STA diventano più accurate, predicibili e praticamente indolori



Campo d'azione dell'anestesia

Pulpare e dei tessuti molli e duri a livello del sito d'iniezione

Ideale per:

- Singoli denti nell'arcata mascellare e per procedure sui tessuti molli e duri in entrambe le arcate.

Migliorano anche le infiltrazioni di routine. L'erogazione a controllo computerizzato rende la tecnica ancora più attraente: più comfort e predicibilità

- Migliore sensibilità tattile, controllo e accuratezza di posizionamento
- Migliore visibilità
- Più confortevole per i pazienti
- Aspetto più "rassicurante"

PEDODONZIA

Visivamente il manipolo STA è più rassicurante della tradizionale siringa odontoiatrica

Il manipolo STA può essere accorciato per nascondere nella mano del dentista in modo da allontanarlo dalla vista dei pazienti un po' più ansiosi

L'anestetico viene erogato lentamente SOTTO la soglia del dolore

Grazie all'assenza di intorpidimenti collaterali si evitano morsi su labbra o lingua

Genitori contenti - si evitano chiamate fuori orario

ESTETICA

Possibilità di stabilire immediatamente la linea del sorriso

Per eseguire facilmente e confortevolmente iniezioni AMSA e P-ASA

Meno iniezioni per voi e per il vostro paziente

Nessun intorpidimento collaterale - ottimo per i vostri pazienti professionisti

Lo standard tecnologico che i vostri pazienti si sono abituati ad attendersi

ENDODONZIA

L'iniezione intraligamentare più predicibile e innocua

STA fornisce conferma del raggiungimento della posizione corretta per l'iniezione intraligamentare

STA consente di anestetzizzare soli denti - senza alcun intorpidimento collaterale

STA fornisce anestesia profonda per 30-45 minuti

Non dovrete più attendere l'anestesia tronculare, iniziate a utilizzare l'anestesia intraligamentare STA quale vostra tecnica PRIMARIA ed inizierete a lavorare immediatamente

Statistiche utili da sapere:

Nella somministrazione c'è "STRESS"?		Ansietà del Paziente		Soddisfazione	
Quando somministra l'anestetico ai pazienti lei prova dello "stress" o dell'ansia?		Quale percentuale dei suoi pazienti ha paura di ago- siringa e dell'iniezione iniziale?		Quanto è soddisfatto del suo sistema STA?	
SI	59%	Nessuno	4%	Estremamente soddisfatto	
NO	41%	1% - 10%	14%	Uno dei migliori investimenti che ho fatto	27%
		11% - 20%	11%	Molto soddisfatto	
		21% - 30%	12%	Supera le mie aspettative	45%
		31% - 40%	16%	Soddisfatto	
		41% - 60%	23%	STA è quanto mi aspettavo	23%
		75% e oltre	20%		

A C T R O L L O C O M P U T E R I Z Z A T O

Tabelle e codici



Anestesia Intraligamentare STA



Anestesia Intraligamentare STA



Iniezione P-ASA

STA dispone di tre velocità di erogazione dell'anestetico, selezionabili dall'operatore in base alla procedura prescelta.

1. La visione diretta della posizione dell'ago all'interno del solco è d'importanza fondamentale in ogni momento; talvolta può essere perciò necessario un approccio vestibolare.

2. È consigliato piegare l'ago di 10-15 gradi verso il bisello per visualizzare sempre la posizione corretta quando si avanza verso il legamento parodontale (PDL) (La piegatura multipla degli aghi può indebolire il metallo e

causarne la rottura con possibile ferimento del paziente. Eseguire solo una lieve piegatura quando necessaria).

Nota Generale: I volumi di anestetico indicati in tabella devono intendersi come suggerimenti e non implicano indicazioni definitive. Si riconosce e si ricorda che ogni odontoiatra è responsabile dell'utilizzo del proprio giudizio clinico circa il volume di anestetico appropriato per la somministrazione a ogni singolo paziente. Si consiglia agli odontoiatri di far riferimento a fonti clinicamente accettate (es. libri di testo e pubblicazioni odontoiatriche recenti), riguardo agli standard attuali approvati per il trattamento del paziente odontoiatrico.

TIPO DI INIEZIONE	Misura Ago diametro e lunghezza	Volume della Tubofiala				Durata Anestesia minuti	Area anestetizzata
		Articaina 4% 1:100.000	Articaina 4% 1,7 ml 1:200.000 o 1:400.000	Lidocaina 2% 1,7 ml 1:50.000	Lidocaina 2% 1,7 ml 1:100.000		
		La formulazione preferita per l'Articaina HCl è 1:200.000 o 1:400.000 quando disponibili		La formulazione preferita per la Lidocaina HCl è 1:100.000 quando disponibile			
TRONCULARE Blocco Mandibolare	27 ga. 1 1/4"						
AMSA Anteriore Mediana Superiore Alveolare	30 ga. 1/2"						
STA (molare) Intraligamentare Modificata	30 ga. 1/2"						
INFILTRAZIONE Sovrapariostio	30 ga. 1"						
P-ASA Palatale Anteriore Superiore Alveolare	30 ga. 1"						

Il volume si basa sulla % del farmaco anestetico



STA Single Tooth
Anesthesia
SYSTEM

*L'anestesia più confortevole per il dentista
è anche quella più confortevole per il paziente.*

Wand-STA™ SYSTEM	
Codice	Descrizione
01 381300	STATM System: Unità di controllo, comando a pedaliera, cavo alimentazione, istruzioni
01 381311	Manipoli STATM con ago incorporato da 1/2" 30 ga., 50 pz.
01 381312	Manipoli STATM con ago incorporato da 1" 30 ga., 50 pz.
01 381313	Manipoli STATM con ago incorporato da 1 1/4" 27 ga., 50 pz.

rev. 007ri



IVAN ILIC' S.r.l.

Via L. Muratori, 46/11 - 20135 Milano (Italy)

TEL: +39 02 55 016 500 - 02 36 512 990

ilic@ilicdental.com | www.ilicdental.com