

# INSTALLAZIONE RAPIDA



**1**

Collegare Saldamente il Comando a Pedale.

**2**

Collegare il Cavo di Alimentazione.

**3**

Accendere. Attendere 5 secondi per l'autocalibratura di STA.

**4**

L'apparecchio passa automaticamente al Modo STA.

**5**

Inserire l'anestetico nel contenitore per la tubofiala.

**6**

Collegare il contenitore con tubofiala alla STA inserendolo e girando in senso antiorario.  
L'anestetico viene rilasciato automaticamente, il manipolo è pronto all'uso.

**!**

Se desiderato, dopo il passaggio 3 attivare il Modo Training (addestramento) - con messaggi sonori in inglese.

# Come eseguire la nuova INIEZIONE INTRALIGAMENTARE STA Single Tooth Anesthesia

La NUOVA iniezione intraligamentare STA è ideale per l'anestesia di singoli denti in entrambe le arcate. È l'iniezione ideale quale anestesia primaria per procedure nell'arcata mandibolare, di durata inferiore ad un'ora.

I vantaggi di questa iniezione comprendono l'azione rapida, nessuna anestesia collaterale di labbra e volto e la facilità di somministrazione. Avete ora la possibilità di lavorare in più quadranti in un solo appuntamento, per ogni vostro paziente. Ciò è ottimo per i vostri pazienti che devono tornare velocemente alla propria routine, ottimo per i piccoli, ottimo per voi.

Per iniziare, verificate che l'apparecchio sia regolato nel modo STA. Per questo tipo d'iniezione consigliamo il manipolo STA con ago montato da 30 gauge 1/2" (1,27 cm). Potete decidere di premere il tasto di esclusione dell'aspirazione, non necessaria per questa iniezione. Premendo il tasto apposito si esclude l'aspirazione, non necessaria per questa iniezione.

Nell'eseguire l'iniezione intraligamentare STA per i molari mandibolari, pluriradicoliati, consigliamo d'iniettare in due siti per ciascun molare, la linea di transizione disto-linguale seguita da quella mesio-linguale. Per le iniezioni intraligamentari dei molari mascellari la prima iniezione viene eseguita a livello della linea di transizione disto-vestibolare seguita da quella mesio-vestibolare.

Nell'eseguire l'iniezione intraligamentare STA per un singolo dente anteriore monoradicolato mandibolare è sufficiente eseguire l'iniezione in un solo sito, distale.

Tenendo il manipolo con una presa a penna ci si accosta al dente ad un angolo di circa 45 gradi, col bisello verso il dente. L'ago viene inserito passivamente nel solco gengivale del dente da anestetizzare. Si procede con l'avvio del flusso premendo il comando a pedale per 3 secondi, fino a sentire l'avviso acustico "Cruise". Dopo aver sentito pronunciare "Cruise", togliere il piede dal pedale e STA proseguirà il flusso di anestetico fino a quando il pedale verrà nuovamente premuto e rilasciato. Costeggiate la radice del dente mentre muovete delicatamente l'ago nel solco, verso il basso, fino a percepire resistenza.

Desideriamo sottolineare l'importanza di far **avanzare l'ago nel solco lentamente e delicatamente, come fosse una sonda parodontale**, fino ad incontrare resistenza. Mantenere l'angolazione a 45 gradi mentre l'ago viene tenuto in sede, senza applicare pressione eccessiva.

Per un buon controllo e stabilità dell'ago durante la procedura, ci si assicura di utilizzare un appoggio digitale.

**È necessario mantenere l'ago in una posizione stabile per 10-15 sec. affinché la tecnologia di monitoraggio della pressione ne analizzi la posizione.**

Quando STA inizia il monitoraggio della pressione si potrà osservare l'illuminazione sequenziale di lampadine LED sulla parte frontale dell'apparecchio. Se questo non avviene dopo 20-30 secondi significa che non è stato identificato l'ago a causa di un non corretto posizionamento. L'ago deve essere riposizionato e si devono nuovamente attendere 10-15 secondi per l'inizio del monitoraggio, che avviene con il progredire delle luci ed il corrispondente feedback sonoro.

Il sistema STA emette una serie di 3 beep di tono crescente indicanti che il sistema sta rilevando la pressione a livello della punta dell'ago. Dopo 20-30 secondi con l'ago nella posizione corretta STA annuncerà vocalmente "PDL-PDL". Questo verrà seguito da una serie di 2 "beep" più lunghi, indicanti il mantenimento della pressione corretta e l'identificazione della giusta posizione dell'ago in cui ci si deve fermare perché arrivi al legamento parodontale (PDL).

**Nota speciale: A causa delle variabilità anatomiche potreste ottenere successo anche nella zona gialla più avanzata (il monitor non va oltre), in questo caso non sentirete pronunciare la parola "PDL".**

Il LED giallo avanzato indica un'alta probabilità di essere nella posizione ottimale dell'ago per eseguire l'iniezione intraligamentare STA. Per ottenere il successo è necessario che il LED giallo avanzato venga mantenuto nel corso dell'intera procedura d'iniezione (l'erogazione continua fino ad esaurire il quantitativo di anestetico deciso).

Il LED verde indica la massima probabilità di ottenimento della posizione corretta dell'ago perciò, in questo caso verrà pronunciato l'annuncio "PDL". Una iniezione intraligamentare di successo può avvenire sia nella zona LED gialla avanzata che in quella verde poiché entrambe indicano il tessuto PDL.

**Sceita del farmaco: il clinico deve scegliere autonomamente, in base al proprio giudizio, il farmaco anestetico ed il volume da utilizzare. Le informazioni che seguono hanno il solo scopo di fornire un'indicazione; suggeriamo ai clinici di contattare i produttori dei farmaci per consigli e suggerimenti specifici. Raccomandiamo inoltre agli odontoiatri di consultare l'attuale letteratura odontoiatrica ed i libri di testo per consigli su farmaci e dosaggi suggeriti.**

Le seguenti raccomandazioni si riferiscono all'utilizzo di soluzione al 2% di Xilocaina Cloridrato con Epinefrina 1:100.000 o altri anestetici locali formulati con una concentrazione del 2%.

- Per denti monoradicoliati è consigliato un volume massimo di farmaco di 0,9 ml (al sito distale).
- Per denti pluriradicoliati è consigliato un volume massimo di farmaco di 1,8 ml (0,9 ml cad. ai siti distale e mesiale).
- L'uso di anestetici locali al 2% contenenti una concentrazione di vasocostrittore 1:50.000 è sconsigliato per iniezioni intraligamentari o palatali.

Le seguenti raccomandazioni sono per l'utilizzo di soluzione al 4% di Articaína Cloridrato o altri anestetici locali formulati con una concentrazione del 4%. **NOTA:** per l'utilizzo di soluzione al 4% di Articaína Cloridrato è consigliabile unicamente una concentrazione di vasocostrittore 1:200.000:

- Per denti monoradicoliati è consigliato un volume massimo di farmaco di 0,45 ml (al sito distale).
- Per denti pluriradicoliati è consigliato un volume massimo di farmaco di 0,9 ml (0,45 ml cad. ai siti distale e mesiale).
- L'uso di anestetici locali al 4% contenenti una concentrazione di vasocostrittore 1:100.000 è sconsigliato per iniezioni intraligamentari o palatali.

Visitate il sito web per ulteriori informazioni e per i video.

