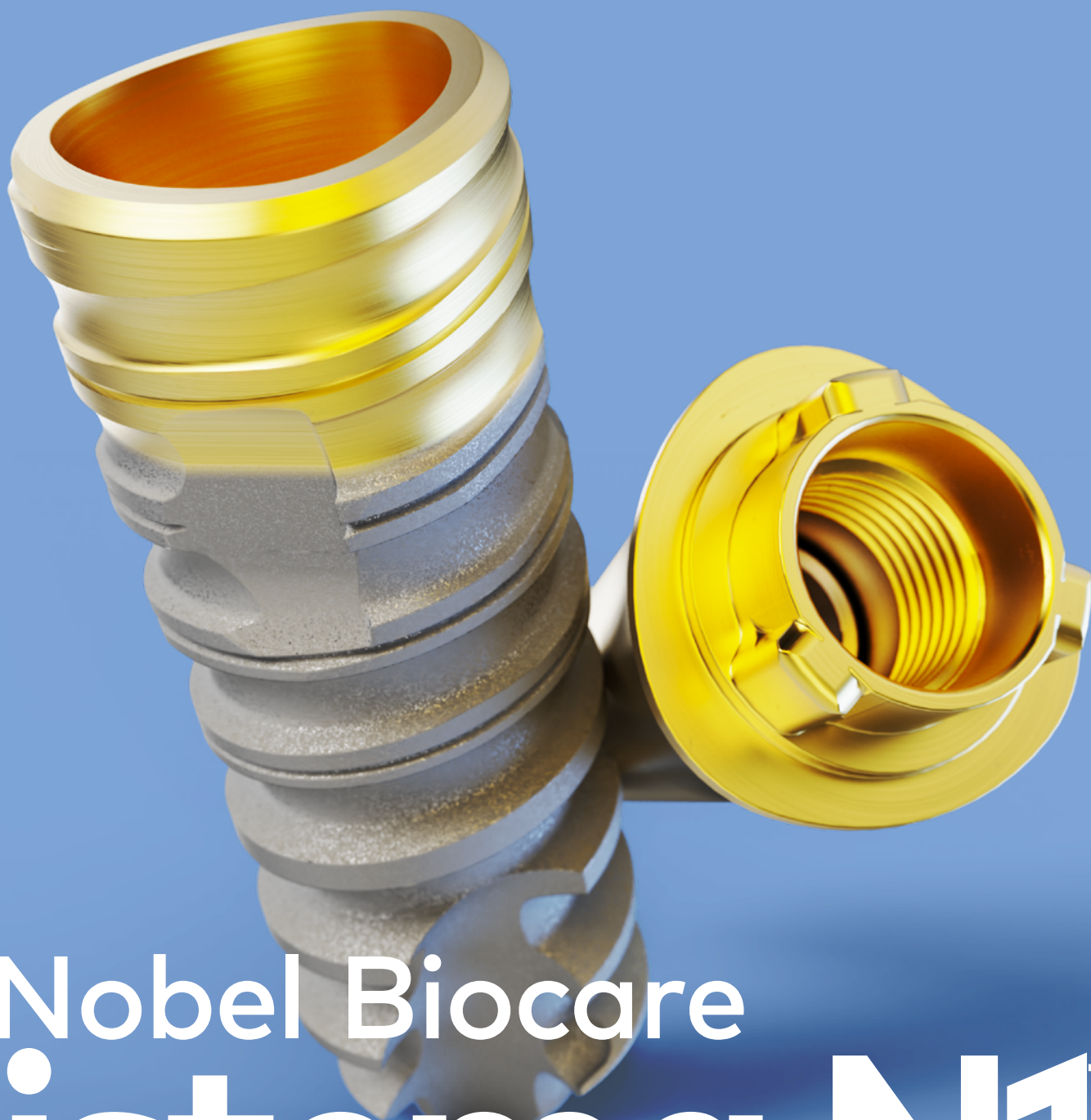


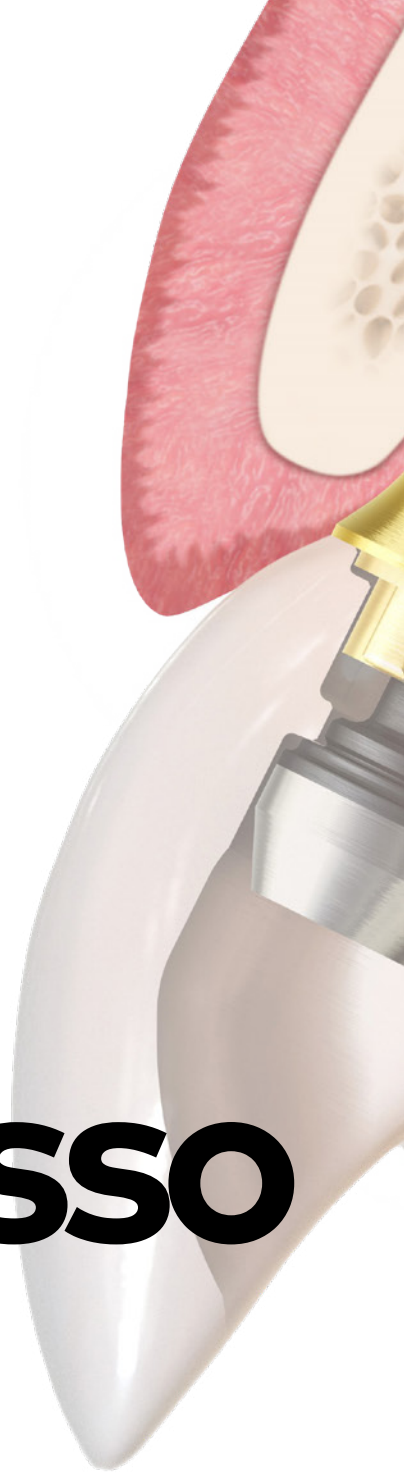
Manual



Nobel Biocare
Sistema N1™

Excelência sem compromisso

Sistema Nobel Biocare
N1™, para si, para
os seus pacientes.



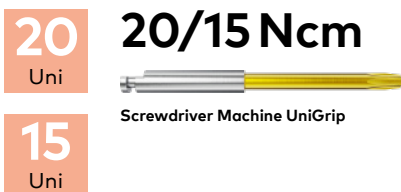


**Mais do que apenas um implante,
o sistema Nobel Biocare N1™ é um
sistema biológica e esteticamente
orientado que consiste num
compromisso na preparação do
leito, macroforma do implante,
conexões protéticas, perfil de
emergência e muito mais.**

nobelbiocare.com/n1



Símbolos de torque utilizados



O âmbito deste manual é fornecer uma visão geral abrangente dos passos e opções cirúrgicas para o sistema Nobel Biocare N1™. Este manual não substitui as Instruções de Utilização (IFU). Leia as instruções de utilização, incluindo indicações de utilização, contra-indicações, avisos e precauções antes de utilizar os produtos. As instruções de utilização estão disponíveis em:

ifu.nobelbiocare.com

Para obter uma lista completa de números de artigo e informações de encomenda, consulte as visões gerais do produto disponíveis em nobelbiocare.com ou contacte um representante da Nobel Biocare.

Nota Para facilitar a leitura, a Nobel Biocare não utiliza ™ ou ® no texto. Contudo, com isto a Nobel Biocare não renuncia a qualquer direito da marca registada ou marca comercial registada e nada aqui constante deve ser interpretado de outra forma.

Limitação da responsabilidade Alguns produtos poderão não ter autorização de introdução no mercado, ter sido lançados ou estar aprovados para venda em todos os mercados. Contacte o representante de vendas local da Nobel Biocare para conhecer a gama atual de produtos e a respetiva disponibilidade.

Índice

Introdução • 7

Guia rápido • 8

Especificações do implante • 10

Aspetos cirúrgicos • 13

Visão geral dos instrumentos • 14

Embalagem dos implantes • 16

Considerações cirúrgicas • 17

Fluxo de trabalho cirúrgico • 18

Sistema de medição de profundidade • 20

Considerações de manuseamento do OsseoShaper™ • 21

Protocolo cirúrgico • 22

Fluxos de trabalho digitais • 28

Aspetos de restauração • 31

Considerações importantes • 32

Portefólio de restaurações protéticas • 36

Conceito Nobel Biocare N1™ Base • 38

Procedimentos de restauração • 44

Restaurações provisórias • 45

Restaurações definitivas • 52

Procedimentos de técnicas de impressão • 58

Instrumentos e kits • 69

Surgical PureSet™ • 70

Prosthetic PureSet™ • 72

Apêndices • 75

Manual Torque Wrench • 76

Como remover pilares ao nível do implante • 78

Como remover o Nobel Biocare N1™ Base • 80

Limpeza e esterilização • 82



Introdução

Guia rápido • 8

Especificações do implante • 10

Guia rápido

Técnica com retalho



Instrumento OsseoDirector™



Instrumento OsseoShaper™ 1

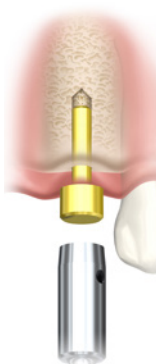


Instrumento OsseoShaper™ 2
(se indicado)



Twist Step Drill
(se indicado)

Técnica sem retalho



Tissue Punch/
Tissue Punch Guide

Nota As ilustrações apresentam a sequência de perfuração para um implante Nobel Biocare N1 RP 4.0 em osso médio. Para outros diâmetros de implantes e densidades ósseas, consulte o fluxo de trabalho cirúrgico na [página 18](#).



Colocação de implante (se indicado)

Nível do implante

One-stage Immediate Function (Função Imediata - Uma Fase)



Função retardada/ precoce de uma fase

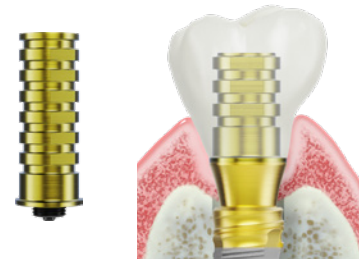


Função retardada/ precoce de duas fases



Nobel Biocare N1™ Base

One-stage Immediate Function (Função Imediata - Uma Fase)

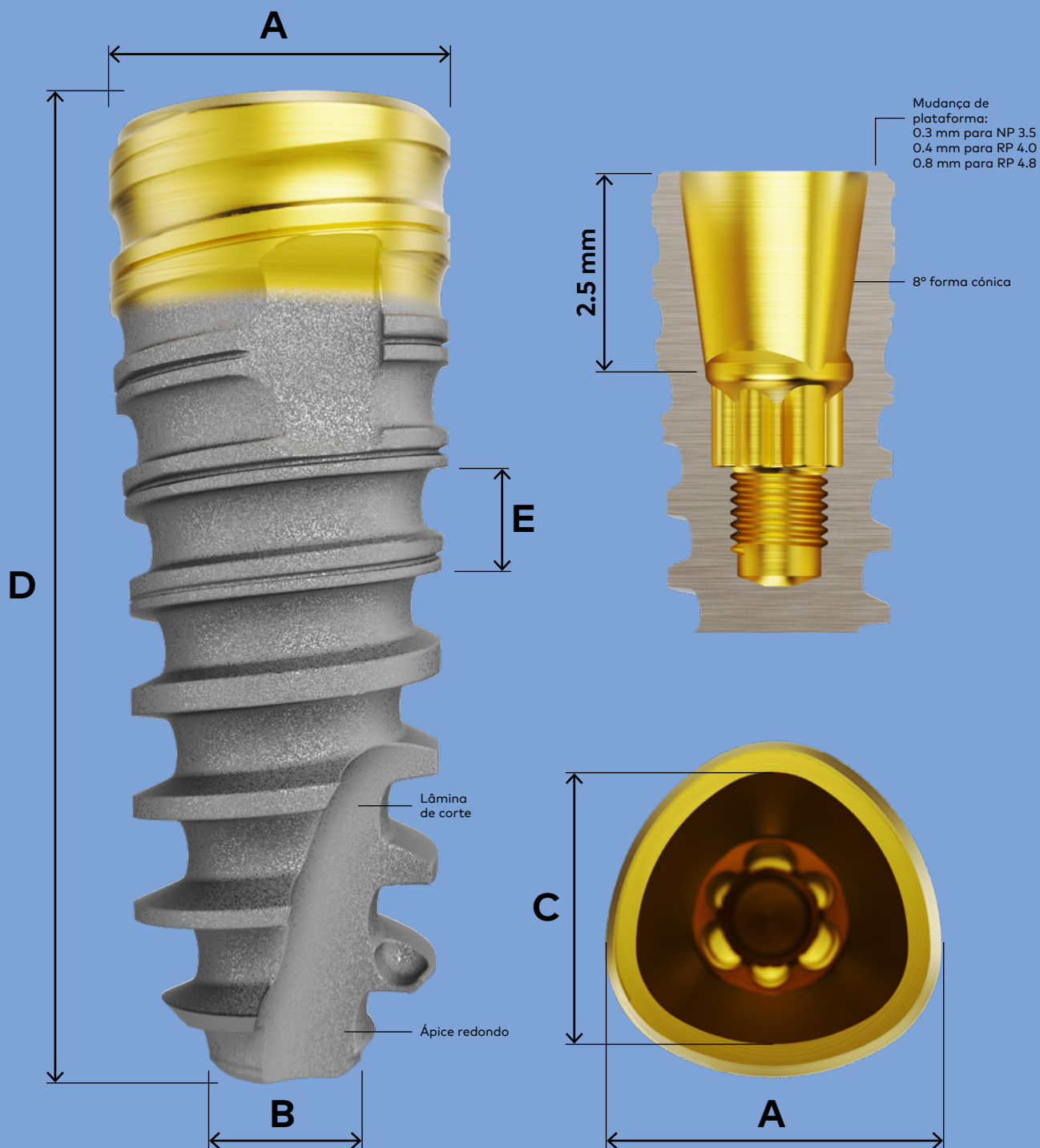


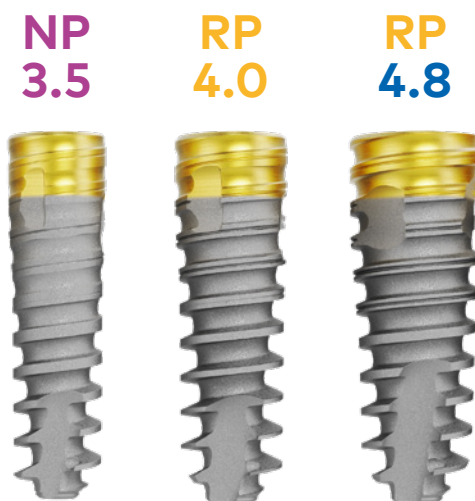
Nível da base

Função retardada/ precoce de uma fase



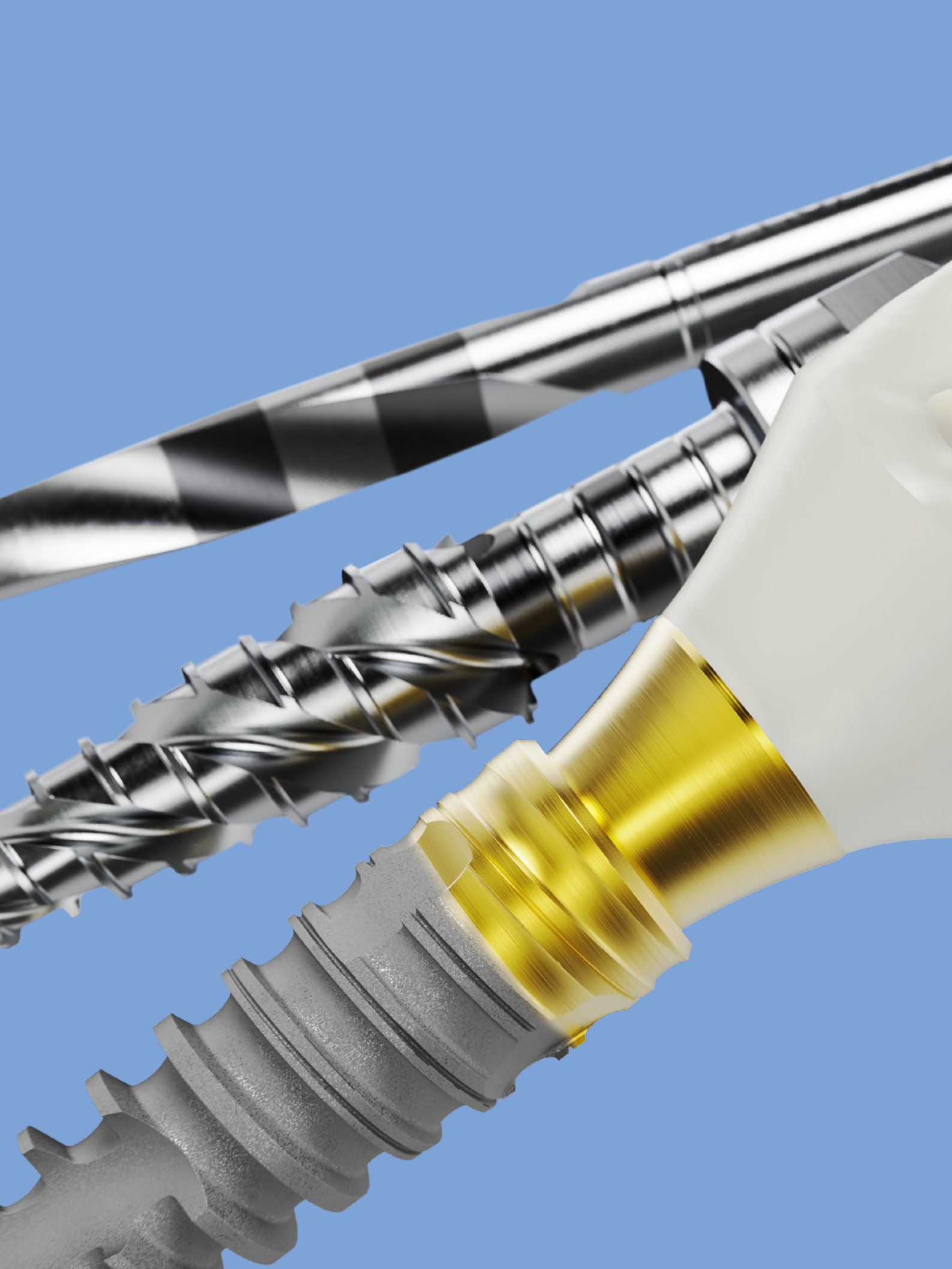
Especificações do IMPLANTE





		A	B	C	D	E
Plataforma		Tamanho do Implante	Diâmetro da ponta	Interface do pilar	Altura total do implante	Espaçamento entre roscas
NP 3.5	3.5×9mm	3.5	1.5	2.9	9	1.2
	3.5×11mm	3.5	1.5	2.9	11	1.2
	3.5×13mm	3.5	1.5	2.9	13	1.2
	3.5×15mm	3.5	1.5	2.9	15	1.2
RP 4.0	4.0×7mm	4.0	1.6	3.1	7	1.2
	4.0×9mm	4.0	1.7	3.1	9	1.2
	4.0×11mm	4.0	1.8	3.1	11	1.2
	4.0×13mm	4.0	1.8	3.1	13	1.2
	4.0×15mm	4.0	1.8	3.1	15	1.2
RP 4.8	4.8×7mm	4.8	1.6	3.1	7	1.2
	4.8×9mm	4.8	1.8	3.1	9	1.2
	4.8×11mm	4.8	1.8	3.1	11	1.2

Todas as dimensões estão em milímetros.



Aspetos cirúrgicos

- Visão geral dos instrumentos • 14
- Embalagem dos implantes • 16
- Considerações cirúrgicas • 17
- Fluxo de trabalho cirúrgico • 18
- Sistema de medição de profundidade • 20
- Considerações de manuseamento do OsseoShaper™ • 21
- Protocolo cirúrgico • 22
- Fluxos de trabalho digitais • 28

Visão geral dos instrumentos

O sistema Nobel Biocare N1 é uma abordagem de sistema completo com um conjunto completo de instrumentos de preparação do leito.



O instrumento OsseoDirector é uma broca cônica com capacidades de corte melhoradas para melhores mudanças de direção durante a perfuração. Também define a profundidade e a direção do implante Nobel Biocare N1.

Instrumento OsseoDirector™



3.5 4.0 4.8

Instrumento OsseoShaper™ 1

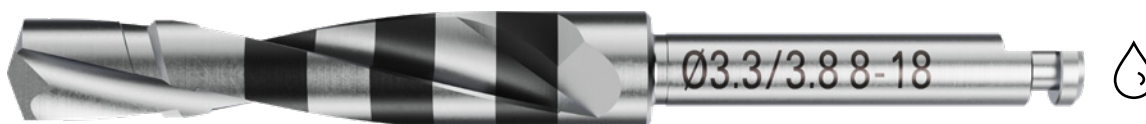
Um instrumento de preparação do leito de implantação de utilização única concebido para preservar o osso vital, funcionando a baixa velocidade (50 rpm) sem irrigação.



3.5 4.0 4.8

Um instrumento de preparação do leito de utilização única no protocolo Nobel Biocare N1 utilizado quando o implante não pode ser colocado após o instrumento OsseoShaper 1. Tem um código de cores baseado no diâmetro do implante: magenta para 3.5 mm, amarelo para 4.0 mm e azul para 4.8 mm.

Instrumento OsseoShaper™ 2



A Twist Step Drill é utilizada se o implante não puder ser colocado após o instrumento OsseoShaper 2, especialmente em situações de osso denso.

Twist Step Drill



NP RP

Implant Driver Nobel Biocare N1™ TCC

O Nobel Biocare N1 Implant Driver está disponível em duas dimensões e com um código de cores baseado na plataforma de implante: magenta para a plataforma NP e amarelo para a plataforma RP. Tem três superfícies côncavas no corpo que se alinham com o lado plano da interface de implante trioval. As marcas de profundidade identificam a profundidade do implante relativamente ao osso e ao tecido mole durante a colocação.



Facilita a penetração inicial do tecido mole e a criação de um ponto de partida inicial da crista (também para o procedimento de retalho), com marcação com contraste para preparar o leito com a profundidade correta. Pode ser utilizado para todos os implantes Nobel Biocare.

Precision Drill (broca de precisão)

Opcional



Guided Pilot Drill (broca piloto guiada)

Opcional

A Guided Pilot Drill é uma broca reta a ser usada em combinação com componentes NobelGuide. Pode ser usada como uma alternativa ao instrumento OsseoDirector para cirurgia piloto guiada (para instruções detalhadas, consulte as Instruções de utilização IFU2001 e IFU2009 da Nobel Biocare).

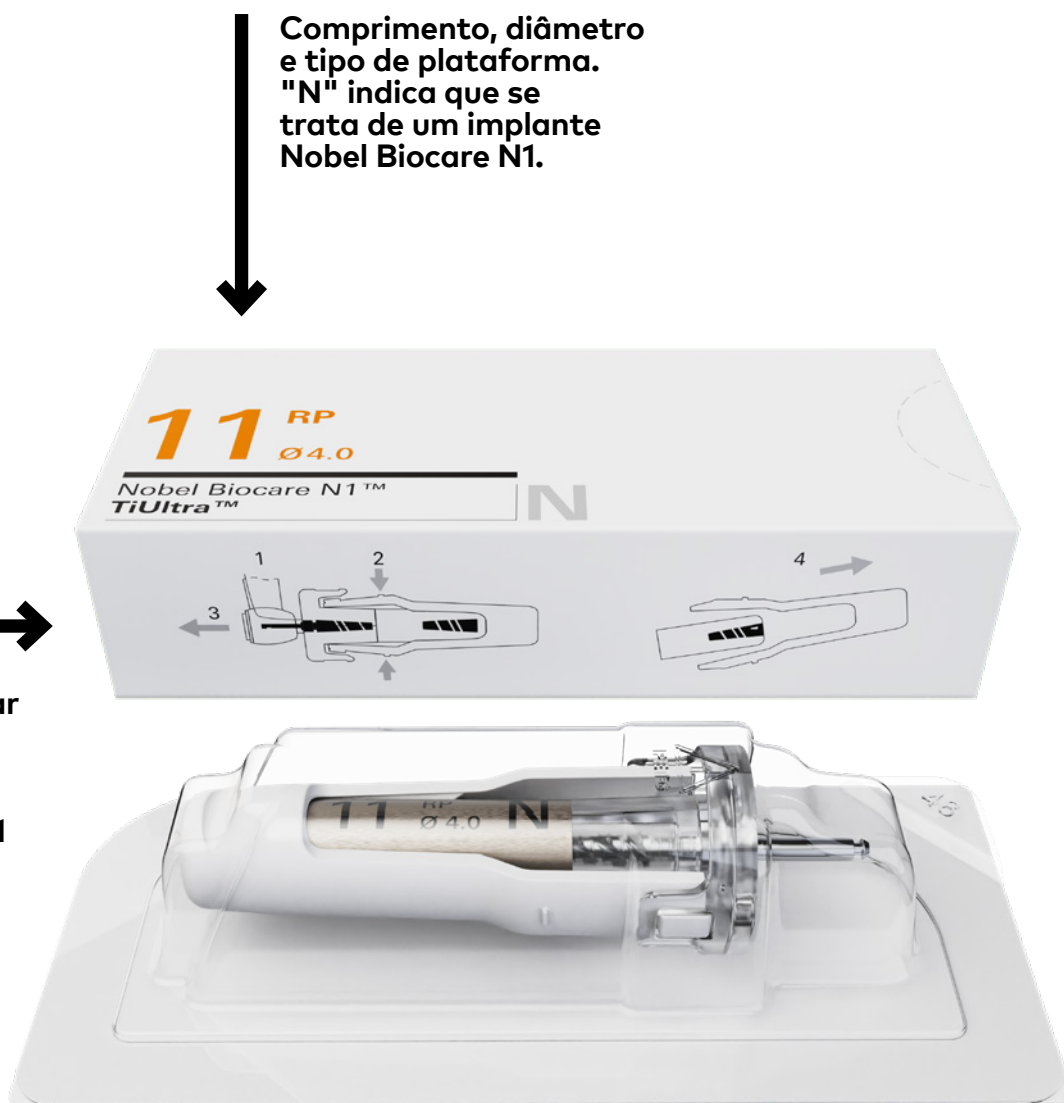
Embalagem dos implantes

A caixa de cartão identifica o implante Nobel Biocare N1 Implant destacando o comprimento, o diâmetro e o tipo de plataforma. Os códigos de cores basiam-se no diâmetro do implante: magenta para 3.5 mm, amarelo para 4.0 mm e azul para 4.8 mm.

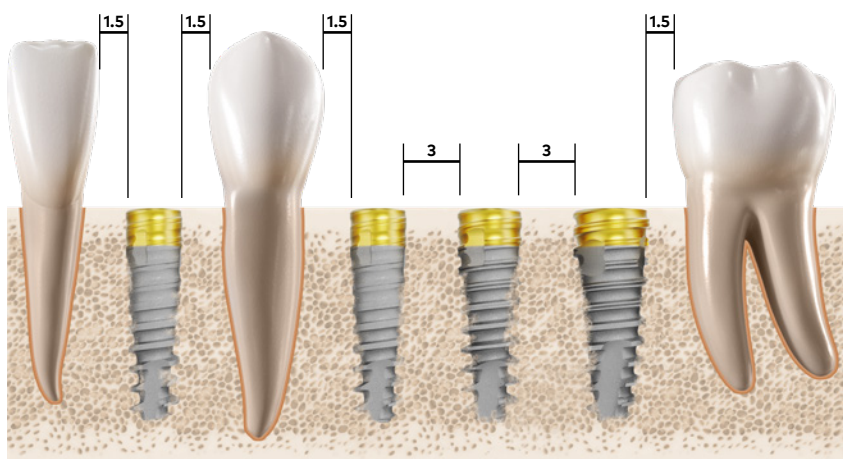
O OsseoShaper 1 vem embalado em conjunto: na parte lateral da caixa, o guia rápido demonstra como desembalar o implante e libertar o instrumento OsseoShaper 1 e o implante Nobel Biocare N1 embalados em conjunto.

Comprimento, diâmetro e tipo de plataforma. "N" indica que se trata de um implante Nobel Biocare N1.

Diagrama sobre como desembalar o instrumento OsseoShaper 1 e o implante Nobel Biocare N1



Considerações cirúrgicas

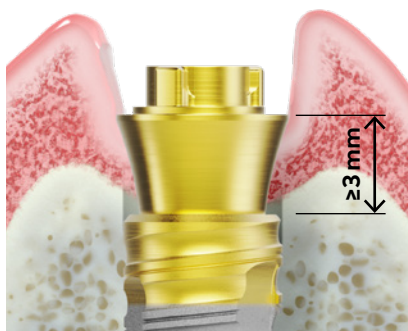


Distância aos dentes adjacentes

Os implantes requerem uma distância mínima de 1.5 mm aos dentes adjacentes.

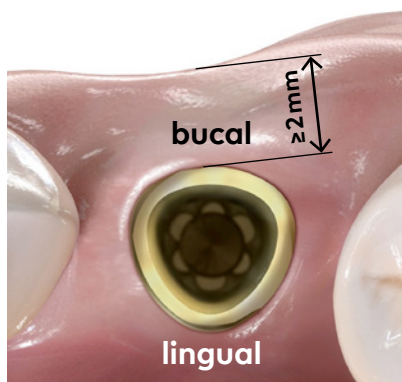
Distância aos implantes adjacentes

A distância entre os implantes deve ser de, pelo menos, 3 mm.



Espaço biológico

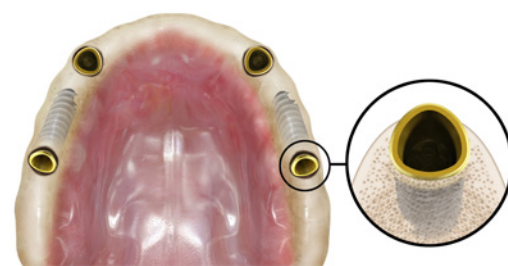
É geralmente aconselhado manter um mínimo de 3 mm de altura de tecido mole desde o implante até à margem gengival livre. Com base no volume de tecido mole disponível, isto pode resultar numa colocação de implante crestal ou subcrestal.



Posicionamento do implante

O implante deve ser posicionado de forma que o lado plano do formato trioval fique virado no sentido bucal, para maximizar o volume de parede bucal no momento da colocação do implante. Ajuste a orientação com a Manual Torque Wrench Surgical.

É geralmente aconselhado manter um mínimo de 2 mm de espessura do osso bucal.

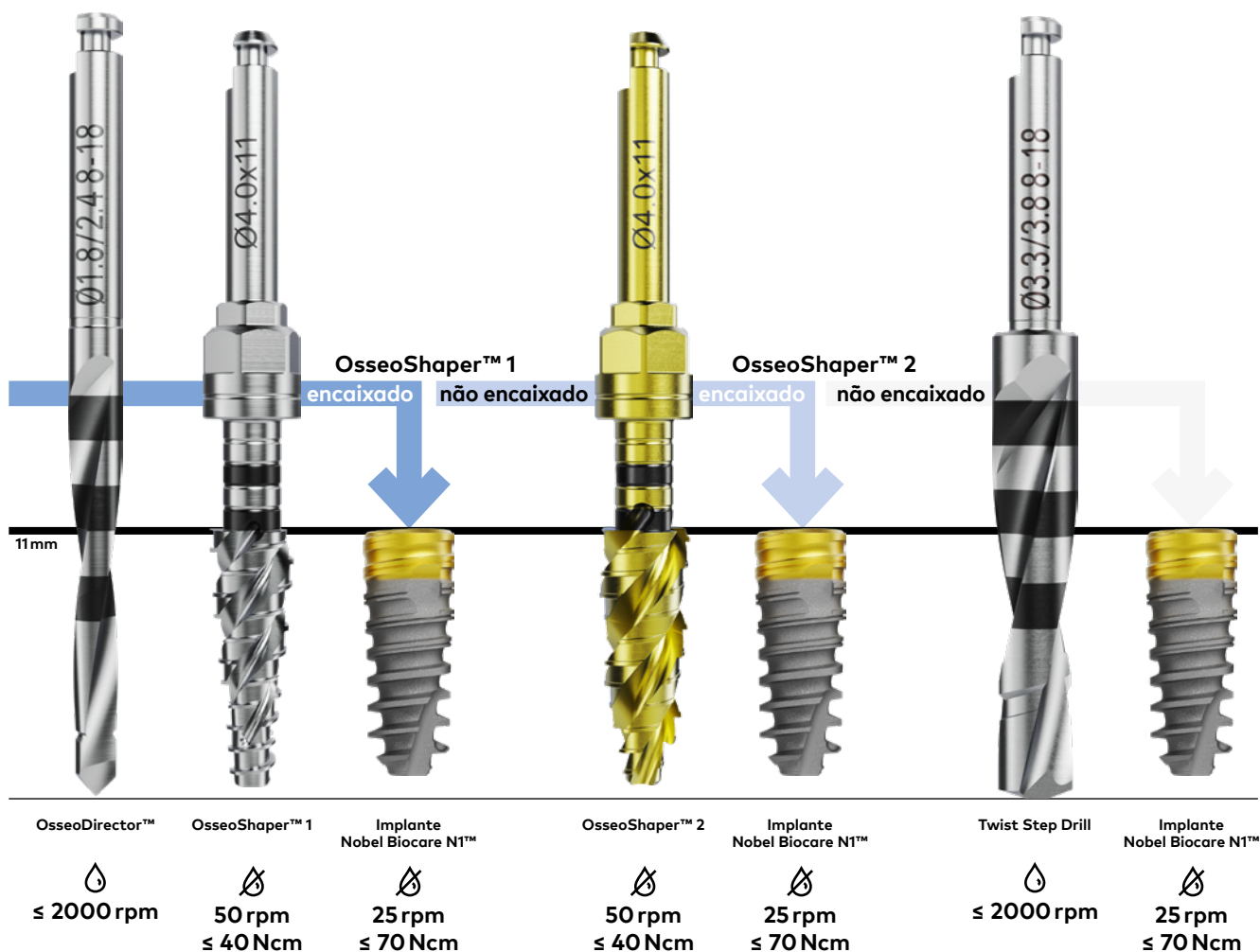


Posicionamento inclinado do implante

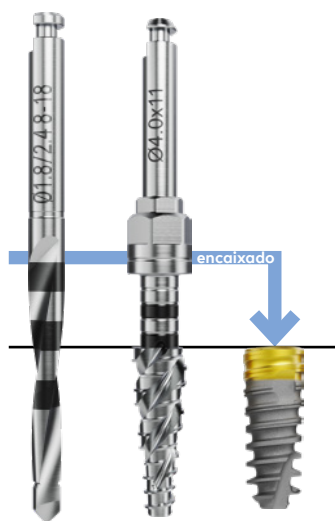
Quando o implante é colocado numa posição inclinada, por exemplo, no conceito de tratamento All-on-4, deve ser colocado com o lado plano da forma trioval virado para o osso. Isto permitirá que o orifício do parafuso do pilar Multi-unit angulado seja orientado corretamente.

Fluxo de trabalho cirúrgico

A osteotomia é criada com os instrumentos OsseoDirector e OsseoShaper. O instrumento OsseoShaper é um dispositivo roscado que é inserido e removido a baixa velocidade sem irrigação. Substituem as brocas convencionais utilizadas para criar a osteotomia.



A imagem acima demonstra o protocolo cirúrgico baseado no implante Nobel Biocare N1 TiUltra TCC RP 4.0×11 mm.



Torque de colocação inferior a 40 Ncm para o instrumento OsseoShaper™ 1

Com a introdução do conceito OsseoShaper, são necessários apenas alguns instrumentos cirúrgicos.

Quando o instrumento OsseoShaper 1 estiver totalmente encaixado na profundidade pretendida com o torque máximo de 40 Ncm, pode prosseguir com a colocação do implante.

Nos casos em que o instrumento OsseoShaper 1 não possa ser totalmente encaixado, deve ser utilizado o instrumento OsseoShaper 2 para colocar o implante.

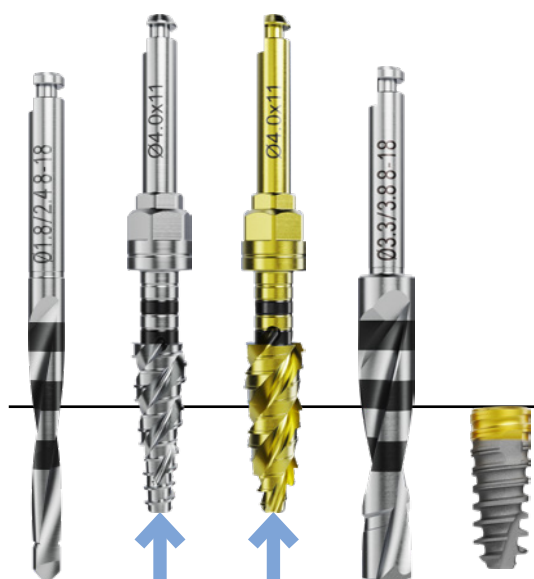


Torque de colocação inferior a 40 Ncm para o instrumento OsseoShaper™ 2

O instrumento OsseoShaper 2 é utilizado com os mesmos parâmetros (velocidade e torque de colocação) que o instrumento OsseoShaper 1.

Quando o instrumento OsseoShaper 2 estiver totalmente encaixado na profundidade pretendida com o torque máximo de 40 Ncm, pode prosseguir com a colocação do implante.

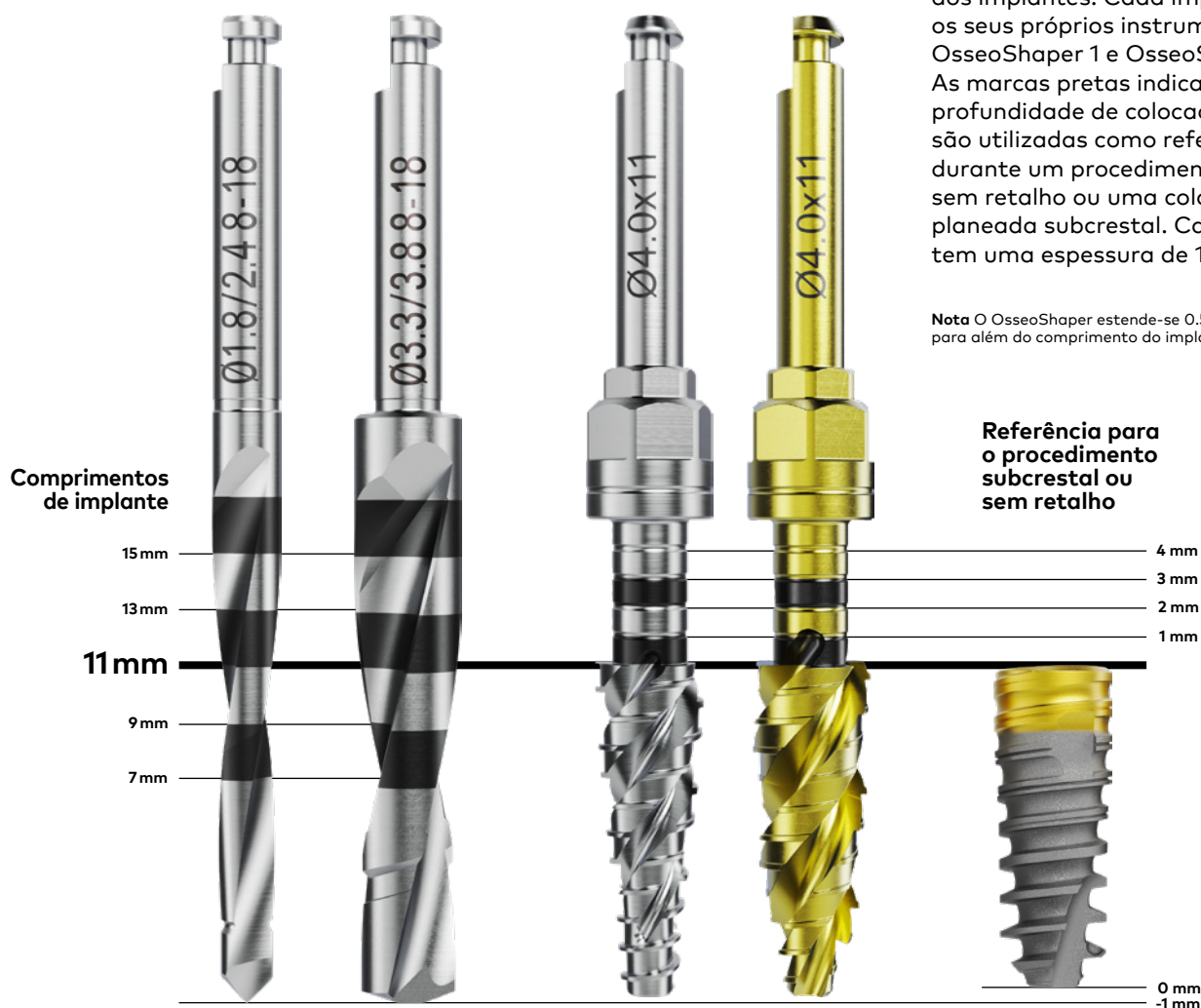
Nos casos em que o instrumento OsseoShaper 2 não possa ser totalmente encaixado, deve utilizar a Twist Step Drill para colocar o implante.



Mais de 40 Ncm Torque de inserção acima do limite previsto para o instrumento OsseoShaper 2

A Twist Step Drill é utilizada dentro dos mesmos parâmetros utilizados para o instrumento OsseoDirector (≤ 2000 rpm, irrigação constante e profusa).

Sistema de medição de profundidade



Os instrumentos OsseoShaper correspondem aos comprimentos dos implantes. Cada implante tem os seus próprios instrumentos OsseoShaper 1 e OsseoShaper 2. As marcas pretas indicam a profundidade de colocação e são utilizadas como referências durante um procedimento sem retalho ou uma colocação planeada subcrestal. Cada linha tem uma espessura de 1 mm.

Nota O OsseoShaper estende-se 0,5 mm para além do comprimento do implante.

O instrumento OsseoDirector e a Twist Step Drill apresentam marcações de profundidade correspondentes aos comprimentos dos implantes. Cada linha tem uma espessura de 2 mm.

Atenção Quando encaixados, o instrumento OsseoDirector, Guided Pilot Drill e Twist Step Drill estendem-se até 1 mm para além do comprimento do implante. Tenha este comprimento adicional em conta quando utilizar as brocas na proximidade de estruturas anatómicas vitais.

Considerações de manuseamento do OsseoShaper™

Colocação

Tanto o OsseoShaper 1 como o 2 têm um fio condutor que conduz o OsseoShaper para dentro da osteotomia. Durante a colocação, evite exercer pressão sobre o OsseoShaper através da peça de mão. Em vez disso, deixe que o OsseoShaper seja atraído para o leito.

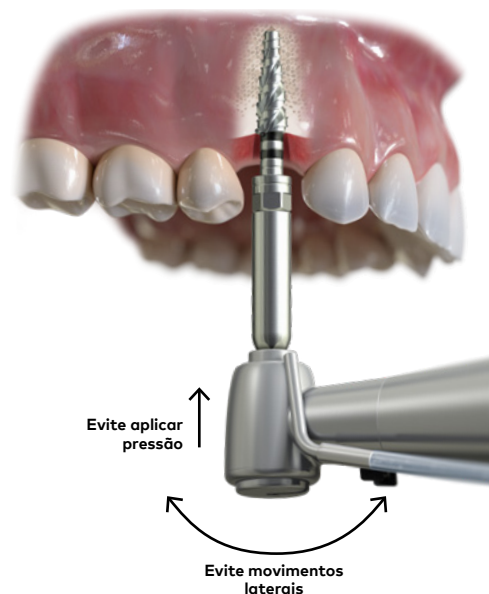
Mantenha uma mão firme no osso de baixa densidade para permitir que este siga a osteotomia criada pelo OsseoDirector.



Controlo de profundidade

A profundidade de colocação do OsseoShaper é controlada pelo pedal. Para impedir que o OsseoShaper se aprofunde depois de atingida a profundidade pretendida, deixe de premir o pedal.

Retire o OsseoShaper do leito, colocando a unidade de perfuração em modo inverso, sem aplicar pressão sobre a peça de mão durante a remoção.



Manuseamento em osso de baixa densidade

Quando o OsseoShaper tiver atingido a profundidade pretendida, proceda à sua remoção imediata do leito, colocando a unidade de perfuração em modo inverso.

Evite induzir quaisquer movimentos laterais na peça de mão durante a remoção do OsseoShaper, uma vez que tal poderá alargar o leito do implante.

Manuseamento em osso denso

Em situações de osso denso, as lâminas de corte do OsseoShaper 2 podem ficar cheias de resíduos ósseos. Isto pode afetar negativamente o comportamento de corte do OsseoShaper 2.

Quando o OsseoShaper 2 é utilizado em osso denso e está quase encaixado até à profundidade pretendida ou está totalmente encaixado, é aconselhável limpar as lâminas de corte de resíduos ósseos e preparar novamente o leito até à profundidade total com o OsseoShaper 2.



Protocolo cirúrgico

Preparação de osteotomia

1 Preparação

O OsseoDirector tem de funcionar a alta velocidade até à profundidade total para preparar com êxito o leito para o implante (máximo de 2000 rpm) e sob irrigação constante e profusa com soro fisiológico estéril à temperatura ambiente.

💧 ≤2000 rpm

Com o instrumento OsseoDirector, pode determinar a posição final do implante, sendo importante perfurar até à profundidade total para preparar com sucesso o leito para o implante.

Atenção O OsseoDirector Nobel Biocare N1 estende-se até 1 mm mais do que o comprimento do implante. Tenha este comprimento adicional em conta quando utilizar as brocas na proximidade de estruturas anatómicas vitais.



2 Preparação de osteotomia

Prepare a osteotomia com o instrumento OsseoDirector na profundidade planeada. Em situações em que os dentes naturais adjacentes interferem com a cabeça de contra-ângulo, a extensão OsseoShaper pode ser utilizada em conjunto com o instrumento OsseoDirector.

O instrumento OsseoDirector permite-lhe alterar a direção e a inclinação durante a perfuração.

Aviso Os instrumentos OsseoDirector, Guided Pilot Drill, OsseoShapers e Twist Step Drills são instrumentos afiados. Manipule-os com cuidado para evitar lesões.



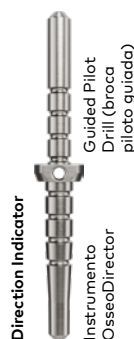
3 Verificação da orientação

Verifique a orientação da osteotomia com o Direction Indicator (indicador de direção). A sonda de profundidade é utilizada para verificar a profundidade da osteotomia.

O Direction Indicator tem dois lados: o lado cónico adapta-se à osteotomia criada com o instrumento OsseoDirector e o outro lado (reto) adapta-se à osteotomia criada com a Guided Pilot Drill.

Nota Recomenda-se a passagem de um fio de sutura pelo orifício, para evitar a aspiração.


Atenção A utilização de uma sonda de profundidade errada pode resultar numa medição incorreta da profundidade da osteotomia. Deve ser usada a Depth Probe Nobel Biocare N1.



Nobel Biocare N1

4 Preparação do instrumento OsseoShaper

Unidade de perfuração regulada com velocidade máxima de 50 rpm e torque de colocação de 40 Ncm sem irrigação.

 50 rpm/40 Ncm

Atenção A unidade de perfuração deve indicar o torque de colocação durante a perfuração. Ultrapassar os 40 Ncm pode danificar o contra-ângulo e os instrumentos relacionados.



Recolha (ambiente puro): acione o OsseoShaper 1 como explicado no vídeo tutorial acessível através do código QR.



5 Perfuração

Coloque o instrumento OsseoShaper 1 perfurando na direção da frente até à profundidade pretendida ou até parar prematuramente. Retire o pé do pedal para impedir que o OsseoShaper 1 se aprofunde na osteotomia quando a profundidade pretendida for atingida. Depois, ative o modo de inversão a 50 rpm para o retirar.

Aviso Deixe o instrumento OsseoShaper 1 entrar sem aplicar pressão. Ele seguirá a osteotomia criada pelo instrumento OsseoDirector. O torque de colocação nunca deve ultrapassar os 40 Ncm.

A extensão também pode ser utilizada em conjunto com o instrumento OsseoShaper 1 em caso de interferência com o contra-ângulo.

Aviso Não aplique força excessiva ao utilizar ambos os instrumentos OsseoShaper, para evitar lesões nas estruturas vitais subjacentes.

Atenção Certifique-se de que os instrumentos OsseoShaper estão completamente colocados no contra-ângulo. Podem ficar encravados se não estiverem corretamente montados. Utilizar os instrumentos OsseoShaper a velocidades superiores a 50 rpm pode danificar o osso.

Atenção Nunca exceda o torque de colocação de 40 Ncm para ambos os instrumentos OsseoShaper. Um torque excessivo pode provocar a fratura ou necrose do osso, ou danificar instrumentos como o contra-ângulo ou o OsseoShaper Extension.

Atenção O torque máximo do motor cirúrgico terá de ser definido para 40 Ncm. Ultrapassar os 40 Ncm pode danificar o contra-ângulo e os instrumentos relacionados.



6 Passos seguintes

Assim que o instrumento OsseoShaper 1 tiver atingido a profundidade e a posição pretendidas, de acordo com o planeamento pré-operatório, prossiga com a colocação do implante (consulte a [página 26](#)) ou avance para o passo 7 ([página 24](#)).

7 Preparação do instrumento OsseoShaper

Unidade de perfuração regulada com velocidade máxima de 50 rpm e torque de colocação de 40 Ncm sem irrigação.

⚙️ 50 rpm/40 Ncm

Atenção A unidade de perfuração deve indicar o torque de colocação durante a perfuração. Ultrapassar os 40 Ncm pode danificar o contra-ângulo e os instrumentos relacionados.

8 Selecionar o instrumento OsseoShaper 2

Selecione o tamanho do instrumento OsseoShaper 2 correspondente ao comprimento e ao diâmetro do implante.



9 Preparação

Prepare a unidade de perfuração com velocidade máxima de 50 rpm, torque de colocação de 40 Ncm e sem irrigação.

⚙️ 50 rpm/40 Ncm

10 Perfuração

Coloque o instrumento OsseoShaper 2 perfurando na direção da frente até à profundidade pretendida ou até parar prematuramente. Não exceda o torque de colocação de 40 Ncm em ambos os sentidos. Retire o pé do pedal para impedir que o OsseoShaper 2 se aprofunde na osteotomia quando a profundidade pretendida for atingida. Depois, ative o modo de inversão a 50 rpm para o retirar.

Aviso Deixe o instrumento OsseoShaper 1 entrar sem aplicar pressão. Ele seguirá a osteotomia criada pelo instrumento OsseoDirector. O torque de colocação nunca deve ultrapassar os 40 Ncm.

A extensão também pode ser utilizada em conjunto com o instrumento OsseoShaper 1 em caso de interferência com o contra-ângulo.

Aviso Não aplique força excessiva ao utilizar os instrumentos OsseoShaper, para evitar lesões nas estruturas vitais subjacentes.

Aviso Não aplique força excessiva ao utilizar o instrumento OsseoShaper 1, para evitar lesões nas estruturas vitais.

Atenção Não puxe o instrumento OsseoShaper 1 para fora da osteotomia sem ter definido o modo de inversão, para não danificar a osteotomia.

Atenção Certifique-se de que o instrumento OsseoShaper está completamente colocado no contra-ângulo. O instrumento OsseoShaper pode ficar encastrado se não estiver corretamente montado.



Atenção Certifique-se de que os instrumentos OsseoShaper estão completamente colocados no contra-ângulo. Podem ficar encastrados se não estiverem corretamente montados. Utilizar os instrumentos OsseoShaper a velocidades superiores a 50 rpm pode danificar o osso.

Atenção Nunca exceda o torque de colocação de 40 Ncm para os instrumentos OsseoShaper. Um torque excessivo pode provocar a fratura ou necrose do osso, ou danificar instrumentos como o contra-ângulo ou o OsseoShaper Extension.

Atenção O torque máximo do motor cirúrgico terá de ser definido para 40 Ncm. Ultrapassar os 40 Ncm pode danificar o contra-ângulo e os instrumentos relacionados.

11 Passos seguintes

Se o instrumento OsseoShaper 2 estiver completamente encaixado até à profundidade definida com um torque máximo de 40 Ncm, prossiga com a colocação do implante (consulte [página 26](#)), caso contrário, prossiga com a Twist Step Drill (passo 12 na [página 25](#)).

12 Selecionar a Twist Step Drill

Selecione a Twist Step Drill correspondente ao diâmetro do implante.



13 Preparação

Coloque a unidade de perfuração a alta velocidade (máximo 2000 rpm) com irrigação e encaixe a Twist Step Drill na peça de mão.

⦿ ≤2000 rpm

14 Perfuração

Perfure para a frente na profundidade planeada, de modo a alargar a osteotomia. Em situações em que os dentes naturais adjacentes interferem com a cabeça de contra-ângulo, a extensão OsseoShaper pode ser utilizada em conjunto com a Twist Step Drill.

Prossiga com a colocação do implante (consulte [página 26](#)).



Colocação do implante

1 Aceder ao implante

Para retirar o implante, rode a embalagem e retire a manga de proteção (a).

2 Retirar o implante

Utilize o Nobel Biocare N1 Implant Driver para retirar o implante da manga de titânio (b).

Configure a unidade de perfuração com uma velocidade máxima de 25 rpm e um torque de colocação máximo de 70 Ncm.

25 rpm/70 Ncm

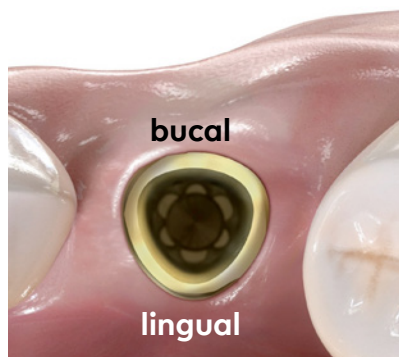
Para encaixar o implante, segure a manga de titânio e rode lentamente o transportador de implante. Este encaixará automaticamente o implante.



3 Colocar o implante

Coloque o implante utilizando o contra-ângulo, avançando a 25 rpm sem irrigação.

O implante deve ser posicionado de forma que o lado plano do formato trioval fique virado no sentido bucal, para maximizar o volume de parede bucal no momento da colocação do implante. Ajuste a orientação com a Manual Torque Wrench Surgical.



4 Colocação final

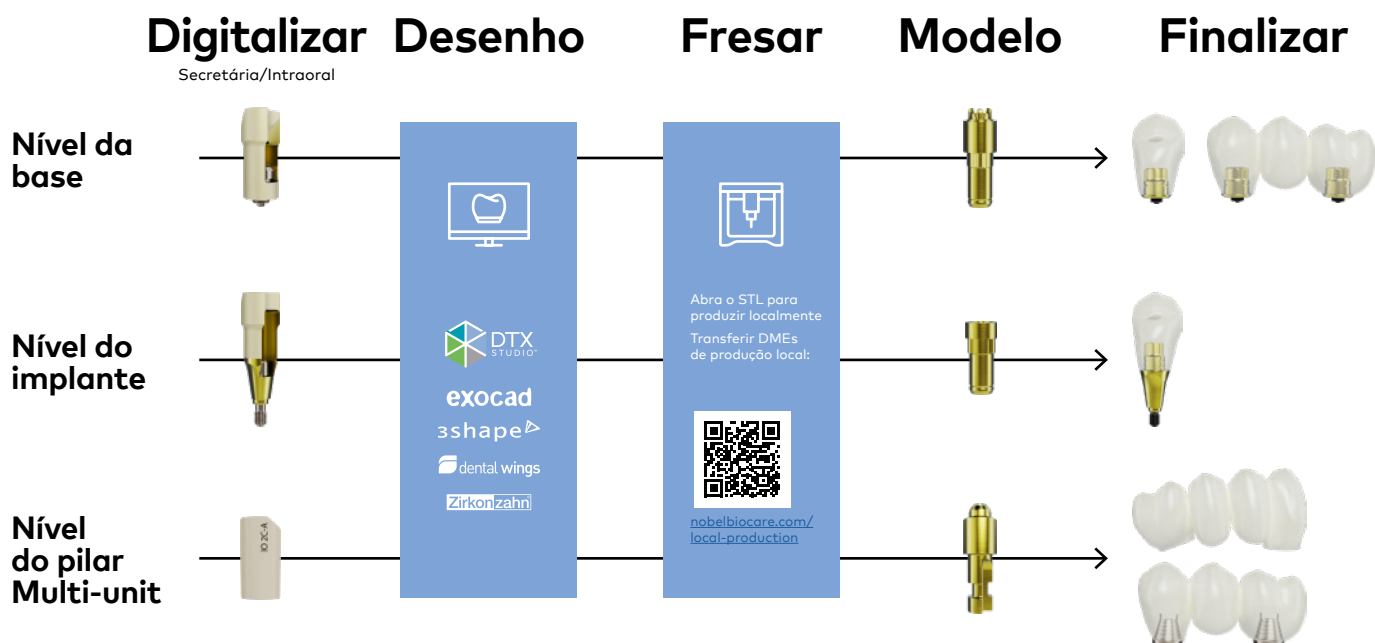
A Manual Torque Wrench Surgical pode ser utilizada para a colocação final ou para corrigir a orientação do implante, se necessário.

Atenção O torque de colocação dos implantes nunca deve ultrapassar os 70 Ncm. O torque protético nunca deve ultrapassar os 25 Ncm.

Um aperto excessivo pode danificar a unidade de implante e/ou fraturar ou necrosar o leito do osso. Se utilizar um instrumento de inserção para colocar o implante, é necessário ter um cuidado especial para evitar apertá-lo demasiado. Para efeitos de carga imediata, o implante deve conseguir suportar um torque de colocação final de pelo menos 35 Ncm. Se esse valor de torque de colocação não for atingido, podem ser considerados outros protocolos de carga, de acordo com as indicações de uso do dispositivo.



Fluxos de trabalho digitais



Cirurgia guiada por piloto

Planeie e coloque o sistema Nobel Biocare N1 com elevada exatidão e precisão com as ferramentas de cirurgia guiada por piloto da Nobel Biocare. Coloque de acordo com o plano.

Consulte o procedimento na [página 29](#)



Cirurgia com navegação

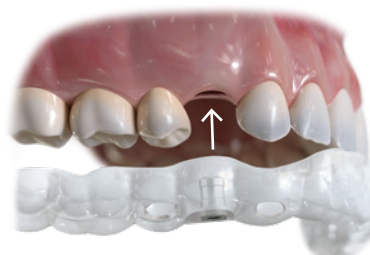
O sistema Nobel Biocare N1 é compatível com o sistema de navegação X-Guide 3D. Esta tecnologia avançada fornece orientação interativa em tempo real para o posicionamento da broca durante as cirurgias, permitindo melhorias na precisão e exatidão da colocação do implante, incluindo a posição, o ângulo e a profundidade.

Cirurgia guiada por piloto

1 Férula de encaixe

Encaixe a férula cirúrgica.

Para obter instruções detalhadas sobre os componentes NobelGuide, consulte as IFU2001 e IFU2009 da Nobel Biocare.



2 Perfuração

Encaixe a Guided Pilot Drill com a peça de mão e perfure a profundidade total planeada.

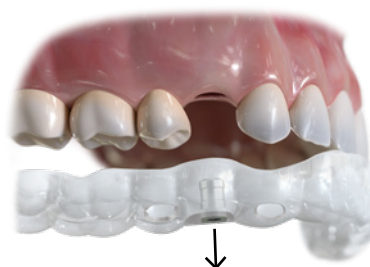
A Guided Pilot Drill deve ser operada a alta velocidade, no máximo 2000 rpm, e sob irrigação constante e abundante com soro fisiológico estéril à temperatura ambiente.

💧 ≤2000 rpm



3 Remover a férula

Remova a férula cirúrgica e prossiga com o OsseoDirector e o OsseoShaper 1.





Aspetos de restauração

- Considerações importantes • 32
- Portefólio de restaurações protéticas • 36
- Conceito Nobel Biocare N1™ Base • 38
- Procedimentos de restauração • 44
- Restaurações provisórias • 45
- Restaurações definitivas • 52
- Procedimentos de técnicas de impressão • 58

Considerações importantes

Trabalhar ao nível da base ou do implante

Ao executar o tratamento com implantes com o sistema Nobel Biocare N1, o médico dentista pode escolher se o procedimento de restauração deve ser efetuado ao nível do implante ou ao nível da base.

Nível da base

O desenho trioval da Base assemelha-se aos dentes da zona estética.

O conceito Base apoia a preservação das estruturas do tecido conjuntivo durante todo o procedimento protético.

Nível do implante

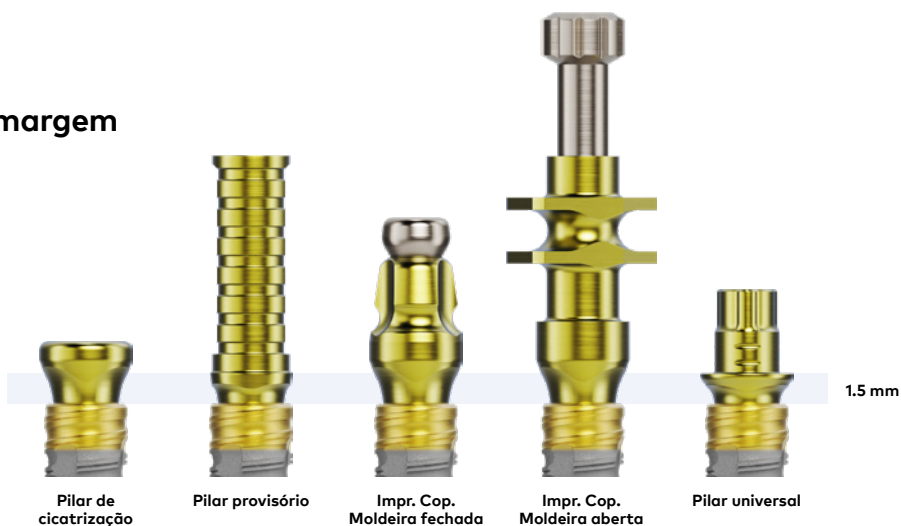
Os pilares e componentes ao nível dos implantes têm perfis de emergência finos e harmonizados.

Os componentes alinham-se automaticamente na posição correta dentro da conexão do implante.

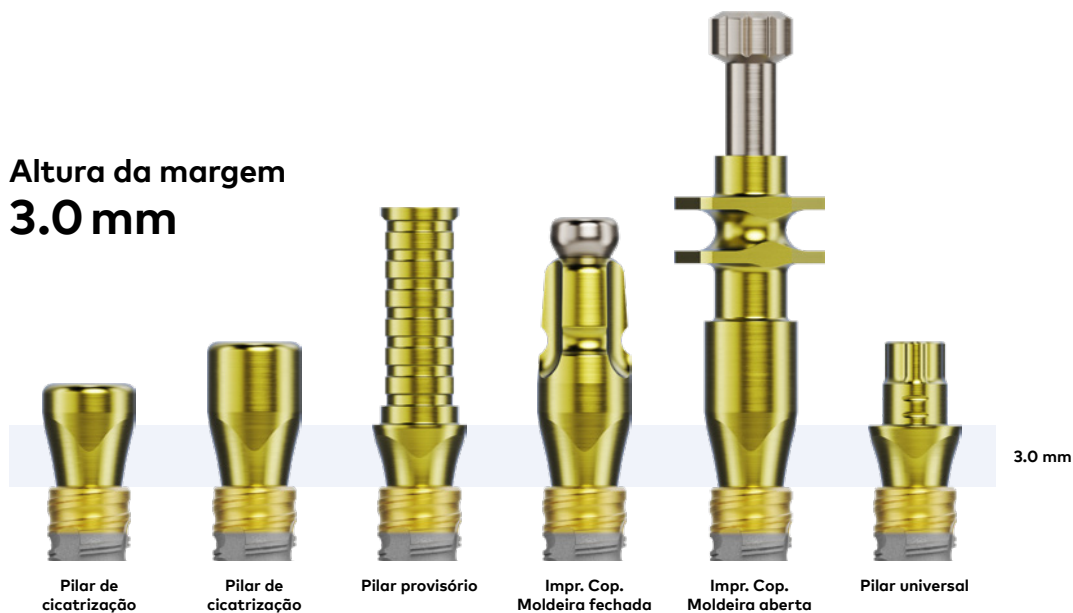


Perfis de emergência

Altura da margem
1.5 mm



Altura da margem
3.0 mm



Torques de aperto

Nobel Biocare
N1 Base

Componentes de cicatrização
e toma de impressões

Pilares provisórios
e definitivos

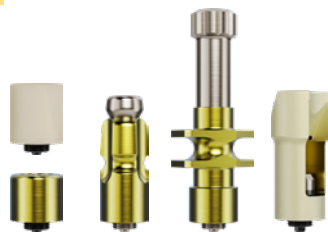
Pilares provisórios
e definitivos

20
Base

Hand
O-Mini

20
O-Mini

Nível da
base



Hand
O-Mini

20
O-Mini

Nível do
implante



Nível
do pilar
Multi-unit

20
O-Mini

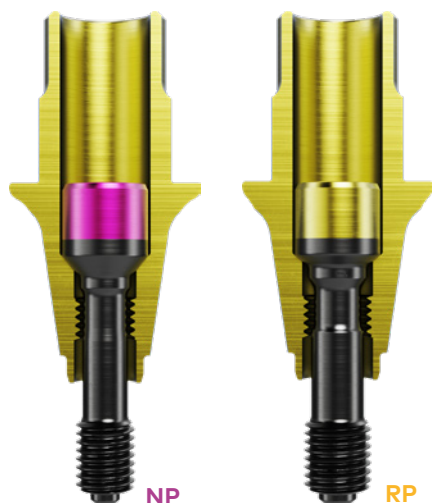


20
MUA



*Ao nível do pilar Multi-unit, o torque de aperto é de 15 Ncm. Dependendo do tipo de restauração, é utilizada uma chave de parafusos Unigrip ou Omnigrip mini para conectar a restauração ao pilar.

Componentes protéticos



Como identificar plataformas

Todos os componentes protéticos do portefólio Nobel Biocare N1 apresentam superfícies anodizadas.

Os pilares provisórios e os pilares universais, independentemente da plataforma, têm uma tonalidade dourada. Para distinguir os pilares NP dos RP, as cabeças dos parafusos são codificadas por cores. A marcação segue o esquema: magenta para componentes Narrow Platform e amarelo para componentes Regular Platform.



Como distinguir uma conexão cónica trioval de uma conexão cónica

Os pilares Multi-unit com conexão cónica trioval apresentam marcações a laser com informações sobre a conexão, a plataforma e a altura do pilar. Esta informação, bem como a cabeça de parafuso preta dos pilares retos, torna-os distinguíveis dos pilares Multi-unit de conexão cónica.



Como identificar os componentes de ponte

Para permitir a identificação dos componentes de restauração de pontes, estas têm um "B" marcado a laser na coluna do pilar. Quando retirados da embalagem, podem ser identificados visualmente.

Portefólio de restaurações protéticas



Nível da base



Coroas aparafusadas para pilar Universal

Acesso angulado ao parafuso (0-20°)



Coroas cimentadas para pilar Esthetic



Coroa NobelProcera em zircónia com canal de parafuso angulado

Acesso angulado ao parafuso (0-25°)

Nível do implante



Coroas aparafusadas para pilar Universal



Coroas cimentadas para pilar Esthetic



Pilares em bloco de titânio CCT

Nível do pilar Multi-unit



Pontes cimentadas para pilar Esthetic



Pontes aparafusadas para pilar Universal

Acesso angulado ao parafuso (0-20°)



Pontes cimentadas para pilar Esthetic



Pilares em bloco de titânio CCT



Barra implanto-suportada fixa NobelProcera Titanium



Base universal para pilar Multi-unit



Ponte sobre implantes NobelProcera em zircónia (2-14 unidades)

Conceito Nobel Biocare N1™ Base

A interface do tecido mole peri-implantar desempenha um papel importante no sucesso a longo prazo das restaurações implanto-suportadas. Embora existam muitos fatores que contribuem para o êxito ou o fracasso das restaurações implanto-suportadas, a qualidade e a quantidade da mucosa peri-implantar desempenha aqui um papel fundamental.

A interface de tecidos moles peri-implantares pode ser afetada por várias características, incluindo:

- o material e a topografia da superfície do implante e do pilar
- o desenho da conexão do pilar/implante
- manipulações protéticas (p. ex. desconexão repetida do pilar)

Conceito "um pilar, uma vez"

Estas descobertas levaram ao desenvolvimento de um conceito de colocação de pilar favorável aos tecidos moles aquando da cirurgia de implantes.

Com este método, o pilar definitivo é colocado e deixado intocado ao longo de todo o processo de tratamento. Este componente é o novo Nobel Biocare N1 Base.

O pilar de 2 peças, colocado aquando da cirurgia de implantes, permanece no local durante todo o procedimento protético para preservar a estrutura do tecido conjuntivo.

A base é trioval e apresenta uma superfície Xeal, abraçando o conceito Mucointegration.



Bibliografia

Wang Y, Zhang Y & Miron R. J. Health Maintenance, and Recovery of Soft Tissues around implants. Clin Implant Dent Relat Res 18, 618-634, (2016)

Atsuta, I. et. al. Soft tissue sealing around dental implants based on histological interpretation. J Prosthodont Res 60, 3-11, (2016)

Canullo, L. Bignozzi, I. Cocchetto, R. Cristalli, M. P. & Iannello, G. Immediate positioning of a definitive abutment versus repeated abutment replacements in post-extractive implants: 3-year follow-up of randomised multicentre clinical trial. Eur J Oral Implantol 3, 285-296, (2010)

Desenho trioval do Nobel Biocare N1 Base semelhante a dentes na zona estética

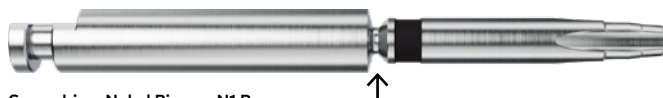
Rosca interior apresentada em pilares de nível Base

3 opções de altura para flexibilidade de restauração

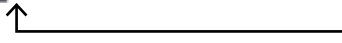
Roscas de parafuso distintas entre NP e RP para evitar a mistura de componentes



20
Base



Screwdriver Nobel Biocare N1 Base
Disponível em 28 mm e 36 mm de comprimento

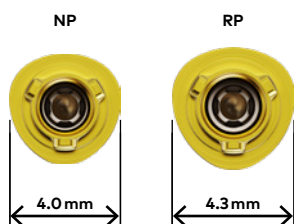


Travão de segurança incorporado (cerca de 30 Ncm)
Ao apertar demasiado o parafuso do pilar, o instrumento de colocação parte-se, deixando o pilar do parafuso e o implante intactos.

Os estudos mostram que fatores como a altura do pilar protético podem ser um dos fatores-chave nos níveis ósseos peri-implantares. Por conseguinte, a seleção correta dos componentes pode desempenhar um papel importante no resultado global do tratamento¹.

Por esse motivo, apresentamos três opções de altura para o Nobel Biocare N1 Base: 1.75 mm, 2.5 mm e 3.5 mm para implantes Narrow Platform e Regular Platform.

O médico dentista pode escolher a opção correta com base na situação anatómica do paciente e na posição do implante.



1. Galindo-Morenp P, Leon-Cano. A., Ortega-Oller. I, et. al. Prosthetic Abutment Height is a Key Factor in Peri-implant Marginal Bone Loss J Dent Res. 2014 Jul; 93(7 Suppl): 80S-85S

Xeal™ - A superfície Mucointegration™ pioneira¹⁻³

A integração dos tecidos começa aqui. O contacto dos tecidos moles com um pilar pode funcionar como uma barreira que protege o osso subjacente. Esta é a base para a saúde e a estabilidade dos tecidos a longo prazo.⁴⁻⁷

Xeal é uma superfície pioneira na integração dos tecidos moles¹⁻³

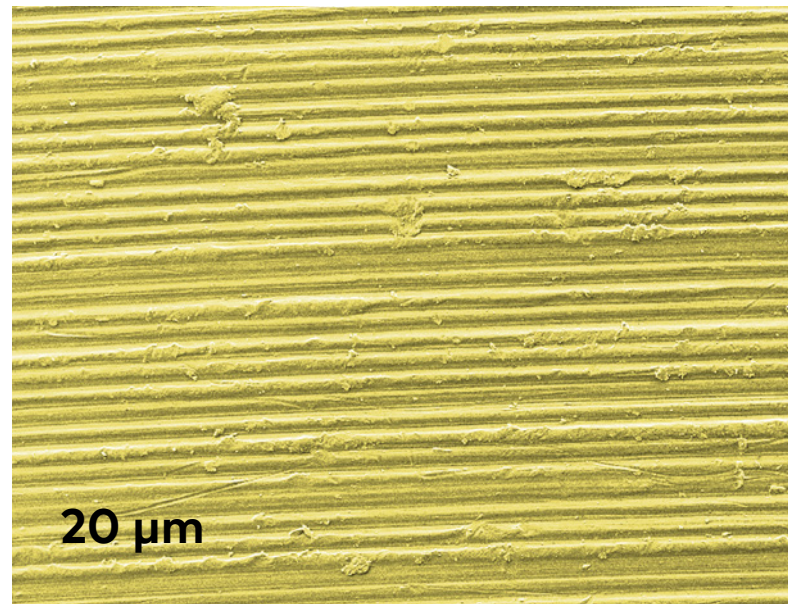
É uma superfície uniforme, não porosa, nanoestruturada e anodizada cuja química e topografia foram concebidas especificamente para promover a aderência dos tecidos moles.^{1,8}

Cor dourada para uma aparência natural

A distintiva cor dourada ocorre naturalmente durante o processo de produção. A tonalidade também apresenta uma aparência natural na zona transmucosa.⁸

Superfície inalterada (camada pristine)


Preservar a química e hidrofiliabilidade da superfície.⁹



1. Susin C, Finger Stadler A, Fiorini T, et al. Safety and efficacy of a novel anodized abutment on soft tissue healing in Yucatan mini-pigs. Clin Implant Dent Relat Res 2019;21(Suppl 1):34-43.
2. Roffel S, Wu G, Nedeljkovic I, et al. Evaluation of a novel oral mucosa in vitro implantation model for analysis of molecular interactions with dental abutment surfaces. Clin Implant Dent Relat Res 2019;21(Suppl 1):25-33.
3. Hall J, Neilands J, Davies JR, et al. A randomized, controlled, clinical study on a new titanium oxide abutment surface for improved healing and soft tissue health. Clin Implant Dent Relat Res 2019;21(Suppl 1):55-68.
4. Rompen E, Domken O, Degidi M, et al. The effect of material characteristics, of surface topography and of implant components and connections on soft tissue integration: a literature review. Clin Oral Implants Res 2006;17(Suppl 2):55-67.
5. Alva H, Prasad KD, Prasad AD. Bioseal: The physiological and biological barrier for osseointegrated supported prosthesis. J Dent Implant 2013;3:148-152.
6. Touati B, Rompen E, Van Dooren E. A new concept for optimizing soft tissue integration. Pract Proced Aesthet Dent 2005;17(10):711-715.
7. Schupbach P, Glauser R. The defense architecture of the human periimplant mucosa: a histological study. J Prosthet Dent 2007;97(6 Suppl):S15-25.
8. Nobel Biocare. Dados em arquivo.
9. Milleret V, Lienemann PS, Gasser A, et al. Rational design and in vitro characterization of novel dental implant and abutment surfaces for balancing clinical and biological needs. Clin Implant Dent Relat Res 2019;21(Suppl 1):15-24.

Procedimento

O procedimento abaixo descreve apenas o manuseamento do Nobel Biocare N1 Base. Para mais informações sobre os procedimentos de nível Base, consulte os módulos seguintes do manual.

 **Vídeo** Colocação do Nobel Biocare N1 Base num incisivo central.

1 Colocar

Selecione um Nobel Biocare N1 Base Xeal adequado e conecte-o ao implante utilizando a pega pré-montada para facilitar a colocação e evitar tocar na superfície do dispositivo. Remova a pega.



20 Ncm, Screwdriver Nobel Biocare N1 Base

20
Base



2 Apertar

Aperte o Clinical Screw do Nobel Biocare N1 Base.

Aperte à mão o Clinical Screw Nobel Biocare N1 Base (parafuso clínico) utilizando a Screwdriver Nobel Biocare N1 Base (chave de parafusos).

Se uma Impression Coping, um Temporary Abutment ou um Universal Abutment for colocado no Nobel Biocare N1 Base Xeal, aperte o Clinical Screw Nobel Biocare N1 Base a 20 Ncm com a Screwdriver Nobel Biocare N1 Base e a Manual Torque Wrench Prosthetic (chave de torque manual protética).

Atenção Nunca exceda o torque de aperto de 20 Ncm para o Nobel Biocare N1 Base Xeal. Apertar demasiado o Clinical Screw pode provocar uma fratura no parafuso. Travão de segurança incorporado regulado para cerca de 30 Ncm.



Remoção

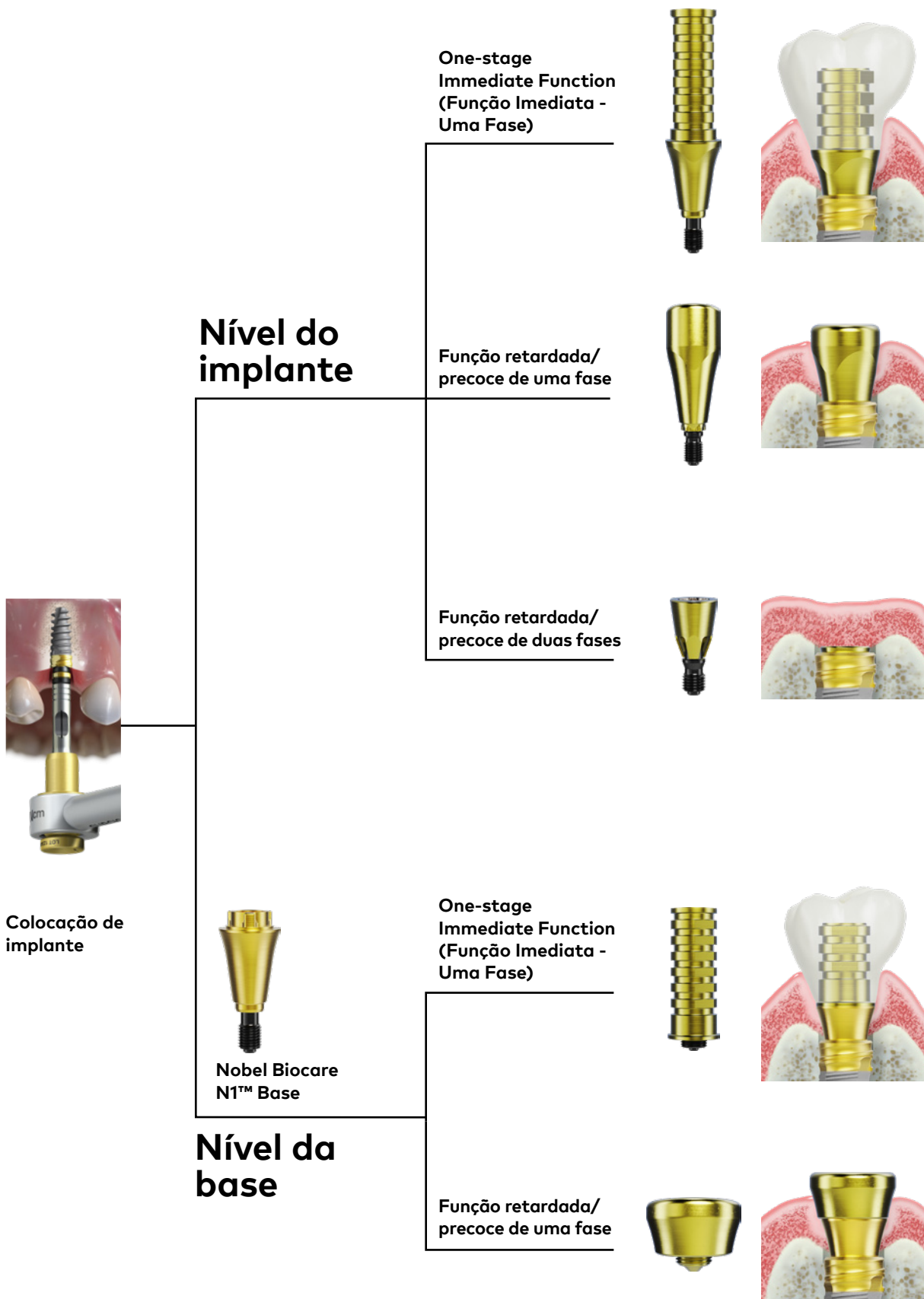
Se for necessária a remoção do Nobel Biocare N1 Base Xeal, desaperte o parafuso utilizando a Screwdriver Nobel Biocare N1 Base.

Recomenda-se a verificação do encaixe final do Nobel Biocare N1 Base e dos componentes encaixados utilizando uma radiografia.

O Nobel Biocare N1 Base Xeal deve ser substituído apenas em conjunto com o Clinical Screw Nobel Biocare N1 Base.



Procedimentos de restauração



Restaurações provisórias

Existem três opções para restaurar provisoriamente um implante.



One-stage Immediate Function (Função Imediata - Uma Fase)

Provisionalize o implante para uma estética e função imediatas, através dos Nobel Biocare On1 Temporary Abutments (pilares provisórios) ou pilares provisórios ao nível do implante.

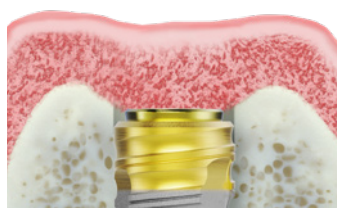
Saiba mais na [página 46](#)



Função retardada/ precoce de uma fase

Coloque o On1 Base Xeal e conecte a On1 Healing Cap (tampa de cicatrização) a este. Ou conecte um pilar de cicatrização diretamente ao implante. Se necessário, volte a suturar o tecido mole.

Saiba mais na [página 50](#)



Função retardada/ precoce de duas fases

Conecte um parafuso de cobertura ao implante. Suture o retalho utilizando a técnica desejada.

Nota Se a restauração protética definitiva for uma NobelProcera Implant Bridge ao nível do implante, um pilar Universal rotacional ou um pilar GoldAdapt rotacional, utilize um Healing Abutment Bridge para evitar o crescimento excessivo de tecido na plataforma horizontal do implante.

One-stage Immediate Function (Função Imediata - Uma Fase)

Restauração unitária provisória

Os Temporary Abutments do sistema Nobel Biocare N1 permitem uma provisionalização imediata ao nível do implante e da base.

Restaurações unitárias



Nível da base

Nível do implante

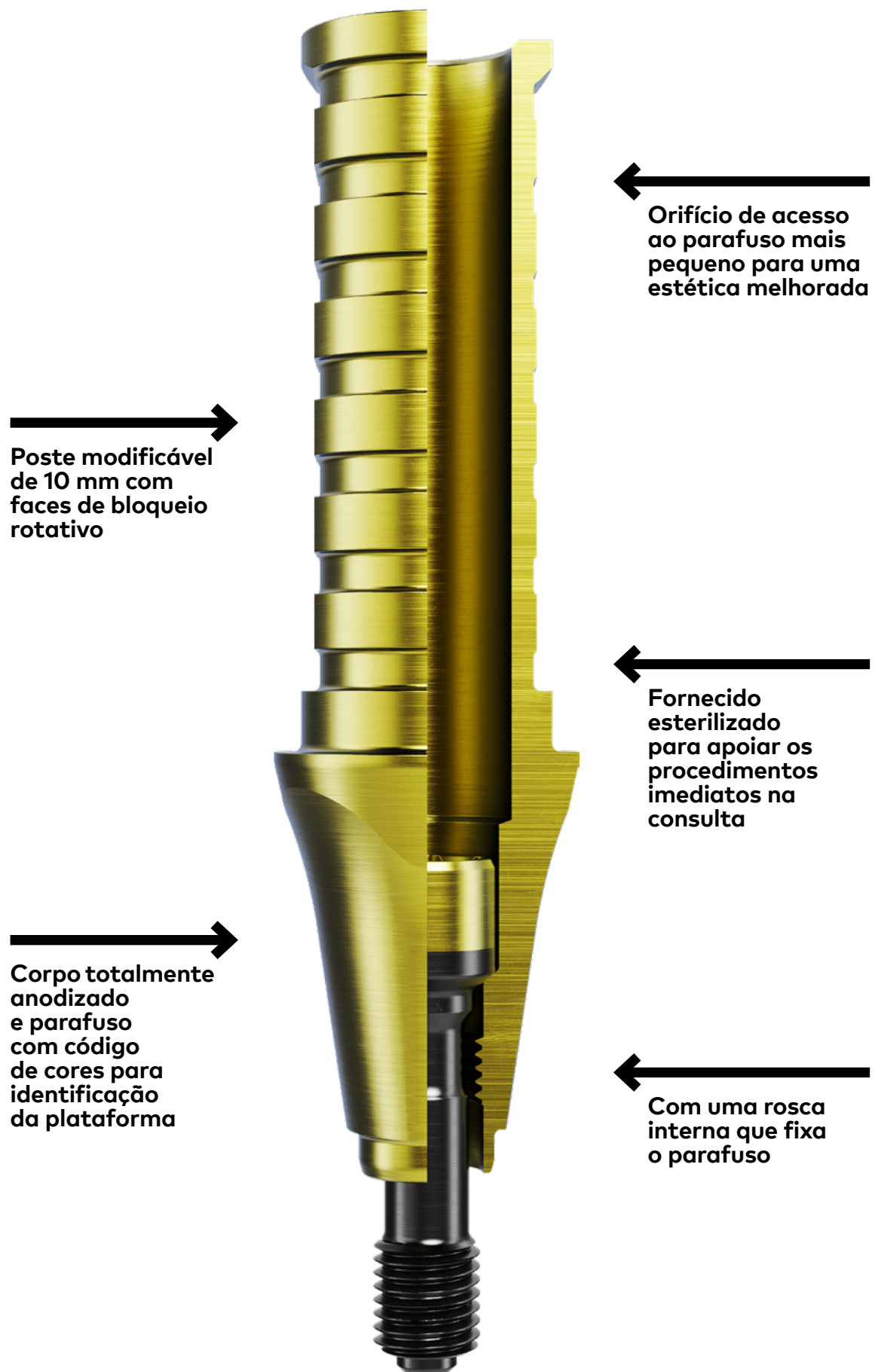
20
O-Mini

Restaurações múltiplas



Nível da base

20
O-Mini



Poste modificável de 10 mm com faces de bloqueio rotativo

Orifício de acesso ao parafuso mais pequeno para uma estética melhorada

Fornecido esterilizado para apoiar os procedimentos imediatos na consulta

Corpo totalmente anodizado e parafuso com código de cores para identificação da plataforma

Com uma rosca interna que fixa o parafuso

One-stage Immediate Function (Função Imediata - Uma Fase)

Restauração unitária provisória

As imagens apresentam um procedimento ao nível da base como exemplo. Os mesmos passos aplicam-se ao fluxo de trabalho ao nível do implante.

1 Conectar o pilar provisório

Conecte o pilar provisório ao implante ou à base e aperte-o manualmente com a Omnigrip Mini Screwdriver.



2 Ajustar a altura do poste

Verifique a altura do poste quanto à folga oclusal. Se necessitar de ser encurtado, marque a altura pretendida no pilar e, em seguida, retire-o da boca do paciente e conecte-o a uma réplica. Encurte o pilar com uma broca de disco. Não modifique a área de encaixe do pilar.



A altura do poste após a modificação deve ser de pelo menos 4 mm.

3 Voltar a conectar o pilar

Volte a conectar o pilar ao implante ou à base com orifício de acesso ao parafuso, utilizando fita de Teflon.



4 Criar a restauração provisória

- utilizando TempShell
- utilizando um molde pré-fabricado com material de restauração provisória
- utilizando a técnica de construção de compósitos

O macrodesenho do pilar permite o bloqueio rotacional e vertical da coroa.

5 Criar o canal para o parafuso

Abra um canal para o parafuso na coroa provisória para retirar o pilar do implante ou da base e conectá-lo à réplica do implante.



6 Experimentar a restauração

Efetue os ajustes finais à restauração. Experimente na boca do paciente e ajuste a superfície oclusal, se necessário.

A restauração provisória deve ser colocada fora da oclusão.



7 Apertar a restauração

Aperte a restauração provisória a 20 Ncm utilizando o parafuso clínico (embalado em conjunto com o pilar) e a Omnigrip Mini Screwdriver.

Faça uma radiografia para verificar o encaixe da restauração provisória.



8 Bloquear o orifício de acesso ao parafuso

Bloqueie o orifício de acesso ao parafuso com material adequado (p. ex. fita de Teflon), antes de o fechar com compósito.



Função retardada/precoce de uma fase

Pilar de cicatrização

Para os casos em que a provisionalização imediata não é necessária ou não é indicada - existe uma gama de pilares de cicatrização e parafusos de cobertura em titânio/PEEK à sua escolha.

Pilar de cicatrização



Nível da base



Nível do implante

Pilar de cicatrização IOS



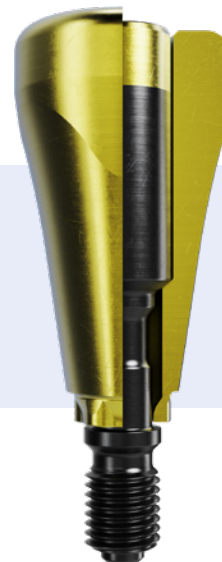
Nível da base

Hand
O-Mini



Características

- Perfil de emergência harmonizado com coifas de impressão, pilar provisório e pilar universal
- Fornecido esterilizado
- Três formas disponíveis



As imagens apresentam um procedimento ao nível do implante como exemplo. Os mesmos passos aplicam-se ao fluxo de trabalho ao nível da base.

1 Selecionar o pilar de cicatrização

Selecione o pilar de cicatrização adequado e verifique a folga oclusal.

2 Conectar o pilar de cicatrização

Conecte o pilar ao implante ou ao Nobel Bicoare N1 Base e aperte-o manualmente com a Omnigrip Mini Screwdriver.



3 Bloquear o canal para o parafuso

O canal do parafuso dos pilares de cicatrização pode ser bloqueado com fita de Teflon e compósito dentário.



Remoção

Para remover o pilar de cicatrização, desaperte-o utilizando a Omnigrip Mini Screwdriver.

Restaurações definitivas



Existem três opções para finalizar a cirurgia de implantes.

Produção local

Soluções de restaurações definitivas aparafusadas, cimentadas e individualizadas a completar com uma coroa fresada em laboratório (pilar totalmente anodizado, embalado em conjunto com parafuso com código de cores).

Veja todas as opções na [página 54](#)



Restauração NobelProcera®

A Nobel Biocare oferece próteses CAD/CAM prontas a usar, fluxos de trabalho e serviços que maximizam a eficiência do laboratório e lhe poupam tempo. Restaurações aparafusadas 100% isentas de cimento disponíveis para o sistema Nobel Biocare N1.

Veja todas as opções na [página 56](#)

Orifício de acesso ao parafuso mais pequeno para uma estética melhorada

Geometria do pilar de 4 mm otimizada para dispositivos de fresagem em laboratório

Rosca interna que fixa o parafuso



Com o apoio do DTX Studio™ e 3Shape

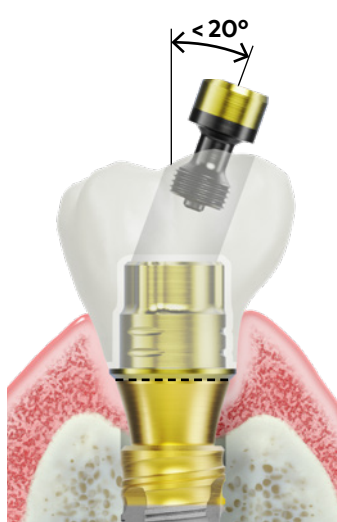
Pilar inteiramente anodizado, embalado em conjunto com parafuso com codificação por cores

Produção local

Solução de restauração aparafusada definitiva a ser completada com uma coroa ou ponte fresada em laboratório.

A Universal Abutment Base está disponível em duas versões: para restaurações unitárias e para pontes (marcadas a laser com B) até 20° de divergência entre implantes.

Pilar universal – Aparafusado



Restauração unitária



Ponte parcial

20
O-Mini

Pilar estético - Cimentado



Restauração unitária



Ponte parcial

20
O-Mini

Pilar Multi-unit Universal Base – Cimentado



Solução de arcada completa

15
O-Mini



15
Uni



Restauração NobelProcera®

Os componentes NobelProcera são uma solução unificada no sistema Nobel Biocare N1.

Utilizados em conjunto, fornecem um ajuste preciso entre pilar, implante e parafuso, combinado com um fabrico de qualidade, ajuda a evitar fracassos no sistema ou nos componentes.

NobelProcera Zirconia Implant Crown



20
O-Mini

Restauração unitária no Nobel Biocare N1 Base

Características

- Característica de canal de parafuso angulado (0–25°)
- 10 tons VITA
- Três opções de desenho: pilar, recorte, contorno completo



Torques de aperto para pilares Multi-unit

20
MUA



Multi-unit Abutment Xeal Nobel Biocare N1 TCC (pillar Multi-unit Xeal)

20
O-Mini



Pilar Multi-unit Xeal de 17°/30° Nobel Biocare N1 TCC

Nota Consulte o manual do conceito de tratamento All-on-4 para obter fluxos de trabalho pormenorizados sobre o pilar Multi-unit.

Ponte sobre implantes NobelProcera Zirconia



15
O-Mini

Solução de ponte parcial a arcada completa

Barra implanto-suportada fixa NobelProcera Titanium

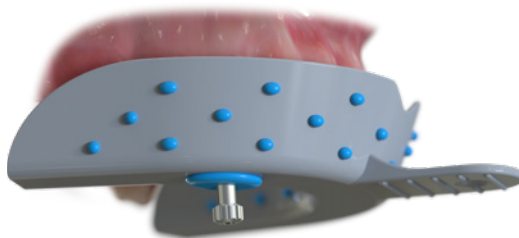


15
Uni

Solução de ponte parcial a arcada completa

Procedimentos de técnicas de impressão

A impressão dentária transfere a posição do implante Nobel Biocare N1 Implant ou Nobel Biocare N1 Base da boca do paciente para o modelo do paciente, utilizando coifas de impressão ou localizadores de posição.

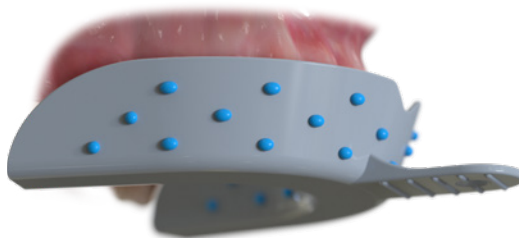


Moldeira aberta

Utilize a técnica de moldeira aberta:

- Para evitar quaisquer riscos potenciais associados ao novo encaixe da coifa de impressão, quando for preferível que a coifa de impressão fique retida no material de impressão
- Quando a falta de paralelismo do implante dificulta a remoção da moldeira utilizando a técnica de moldeira fechada
- Quando a altura da coifa de impressão ao nível do implante está significativamente abaixo do plano oclusal

Consulte o procedimento na [página 60](#)



Moldeira fechada

Utilize a técnica de moldeira fechada:

- Quando é possível voltar a encaixar a coifa de impressão de forma ideal
- Quando a altura vertical é limitada
- Quando o paralelismo do implante é suficiente (pode ser difícil remover a impressão sem rasgar o material se a divergência do implante for superior a 15°)

Consulte o procedimento na [página 62](#)



Digital

Tanto os localizadores de posição como os pilares de cicatrização IOS do sistema Nobel Biocare N1 podem ser utilizados com scanners intraorais. Além disso, os localizadores de posição também podem ser utilizados com scanners de secretária num laboratório de prótese dentária.

Os localizadores de posição são corpos de digitalização reutilizáveis em titânio com revestimento de nitreto de zircônio. O acesso angulado ao canal do parafuso proporciona-lhe uma grande superfície de correspondência. Os localizadores de posição não necessitam de ser desmontados antes do reprocessamento.

Consulte o procedimento na [página 64](#)

Convencional

A parte apical da coifa de impressão é fixada ao implante ou à conexão da base com um pino guia. A parte coronal da coifa de impressão é desenhada antes do reprocessamento no material de impressão dentária.

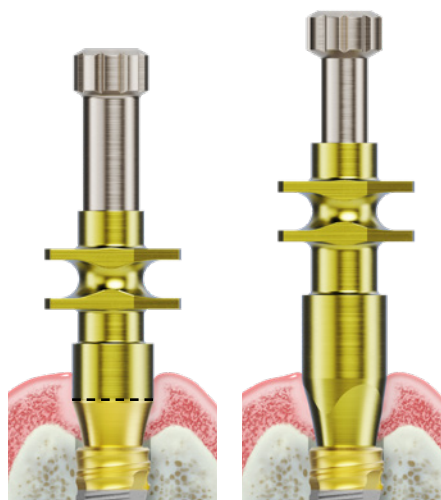
Coifa de impressão de moldeira fechada



Nível da base

Nível do implante

Coifa de impressão de moldeira aberta



Nível da base

Nível do implante

Hand
O-Mini

As coifas de impressão de moldeira aberta foram concebidas com elementos de retenção que se assemelham à forma trioval do implante Nobel Biocare N1 e da Nobel Biocare N1 Base.

A coifa de impressão destina-se a ser posicionada com o elemento de retenção mais largo orientado para vestibular.

Observe a orientação dos elementos de retenção

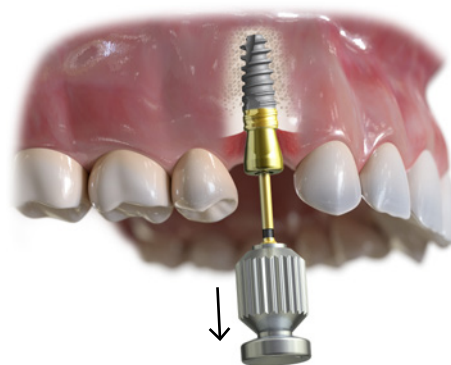


Técnica de moldeira aberta

As imagens apresentam um procedimento ao nível do implante como exemplo. Os mesmos passos aplicam-se aos fluxos de trabalho dos localizadores de posição Nobel Biocare N1 Base.

1 Remover o pilar

Retire o pilar de cicatrização, o pilar provisório ou o parafuso de cobertura do implante ou da base, utilizando a Omnigrip Mini Screwdriver, rodando-a no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio.



2 Conectar o localizador de posição

Selecione a coifa de impressão adequada de acordo com a conexão e a plataforma do implante ou da base.

Conecte a coifa de impressão ao implante ou à base e aperte o pino guia manualmente ou utilizando a Omnigrip Mini Screwdriver.



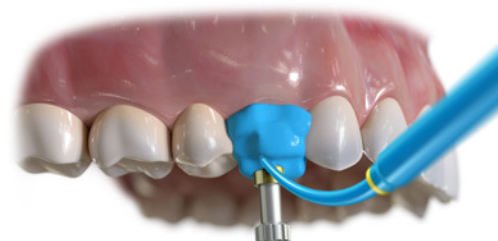
3 Verificar o encaixe

Verifique se a coifa de impressão não está em contacto com os dentes adjacentes.

Faça uma radiografia para verificar o encaixe da coifa de impressão antes de efetuar a impressão.

4 Injetar material de impressão

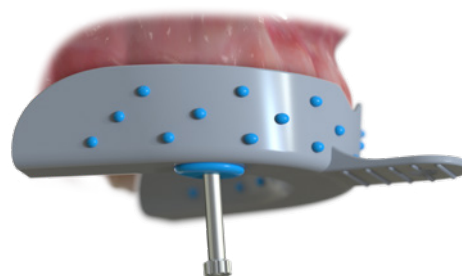
Injete o material de impressão à volta da coifa de impressão e para dentro da moldeira e registre a impressão encaixando a moldeira completamente, de modo a que a ponta do pino-guia seja identificada.



5 Desenroscar o pino guia

Depois de o material de impressão estar encaixado, desenrosque o pino guia até este ficar desencaixado do implante ou da base, utilizando a Omnigrip Mini Screwdriver.

Atenção Não remova o pino guia da coifa de impressão embutida; tal pode levar à perda do O-ring do pino guia.



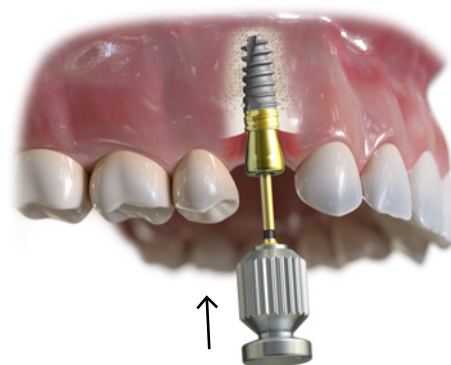
6 Remover a moldeira

Remova a moldeira de impressão da boca do paciente, mantendo a coifa de impressão e o pino guia embutidos no material de impressão, e verifique se a impressão apresenta irregularidades ou bolhas.



7 Voltar a conectar o pilar

Volte a conectar o pilar de cicatrização, o pilar provisório ou o parafuso de cobertura ao implante ou à base para evitar o colapso dos tecidos moles.



8 Enviar a impressão para o laboratório

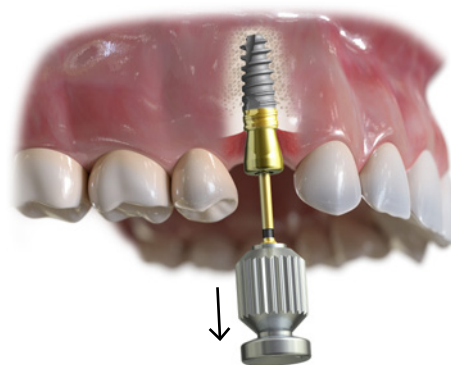
Envie a impressão desinfetada para o laboratório de prótese dentária.

Técnica de moldeira fechada

As imagens apresentam um procedimento ao nível do implante como exemplo. Os mesmos passos aplicam-se aos fluxos de trabalho dos localizadores de posição Nobel Biocare N1 Base.

1 Remover o pilar

Retire o pilar de cicatrização, o pilar provisório ou o parafuso de cobertura do implante ou da base, utilizando a Omnigrip Mini Screwdriver, rodando-a no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio.

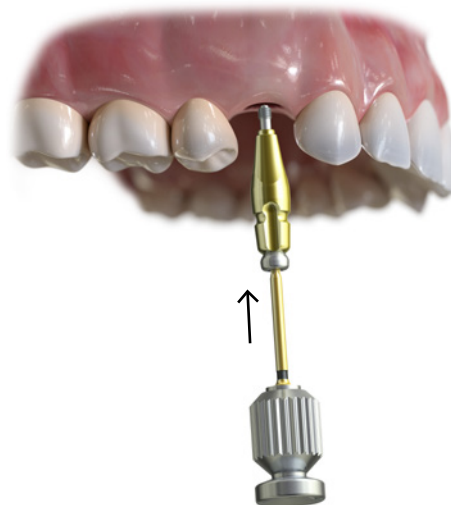


2 Conectar o localizador de posição

Selecione a coifa de impressão adequada de acordo com a conexão e a plataforma do implante ou da base.

Conecte a coifa de impressão ao implante ou à base e aperte-a manualmente ou utilizando a Omnigrip Mini Screwdriver.

As coifas de impressão só devem ser apertadas à mão.

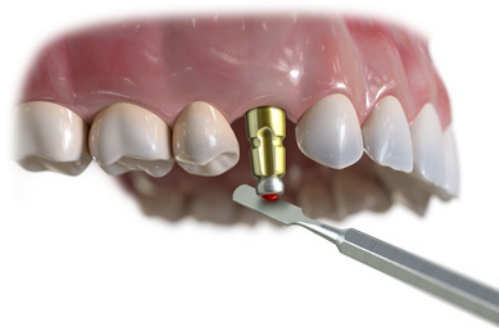


3 Verificar o encaixe

Faça uma radiografia para verificar o encaixe da coifa de impressão antes de efetuar a impressão.

4 Bloquear o recuo do instrumento de colocação

Bloqueie o recuo da minichave Omnigrip na coifa de impressão utilizando cera.



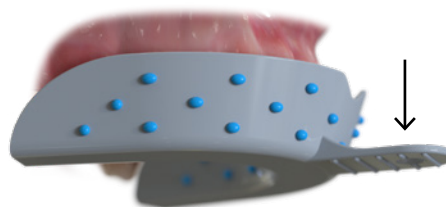
5 Injetar material de impressão

Injete um material de impressão médio ou denso à volta da coifa de impressão e para dentro da moldeira e registre a impressão encaixando a moldeira.



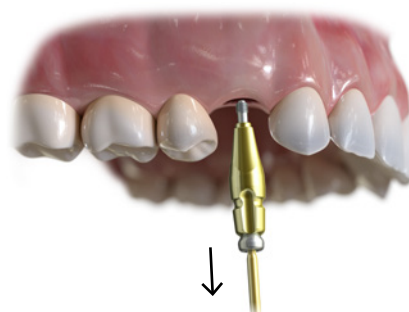
6 Remover a moldeira

Retire a moldeira quando o material de impressão tiver encaixado. Verifique se a impressão apresenta irregularidades ou bolhas. Remova o material bloqueado do parafuso, se aplicável.



7 Remover a coifa de impressão

Desaperte a coifa de impressão do implante ou da base utilizando a Omnigrip Mini Screwdriver.



8 Voltar a conectar o pilar

Volte a conectar o pilar de cicatrização, o pilar provisório ou o parafuso de cobertura ao implante ou à base para evitar o colapso dos tecidos moles.



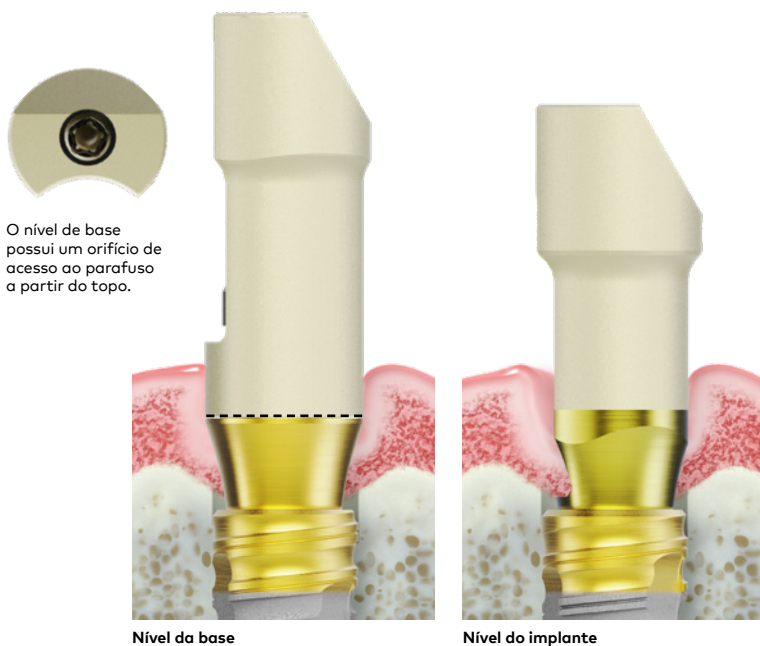
9 Enviar a impressão para o laboratório

Envie a impressão desinfetada para o laboratório de prótese dentária.

Toma de impressão digital

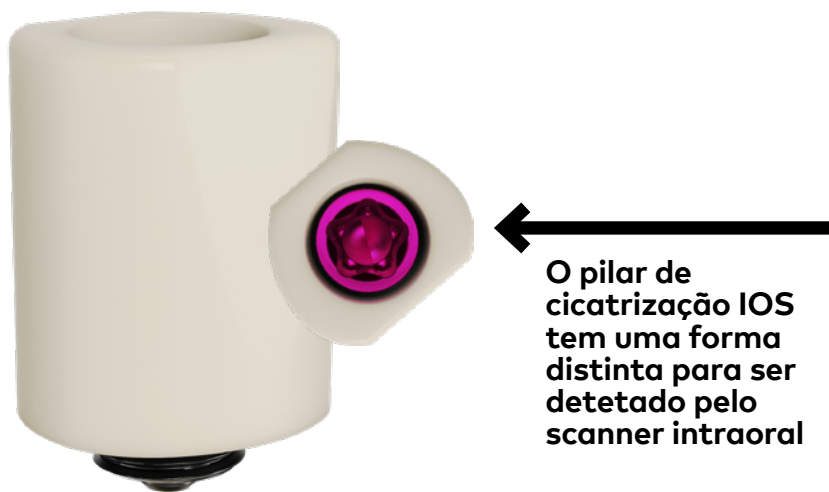
Tanto os localizadores de posição como os pilares de cicatrização IOS do sistema Nobel Biocare N1 podem ser utilizados com scanners intraorais. Além disso, os localizadores de posição também podem ser utilizados com scanners de secretária num laboratório de prótese dentária.

Os localizadores de posição são corpos de digitalização reutilizáveis em titânio com revestimento de nitreto de zircônio. O acesso angulado ao canal do parafuso proporciona uma grande superfície de correspondência. Os localizadores de posição não necessitam de ser desmontados antes do reprocessamento.

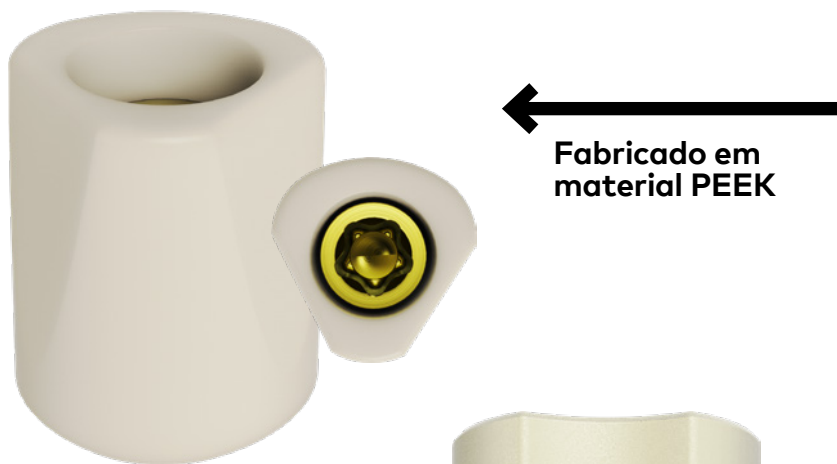


Pilar de cicatrização IOS





O pilar de cicatrização IOS tem uma forma distinta para ser detetado pelo scanner intraoral



Fabricado em material PEEK



Fabricado em titânio com revestimento de nitreto de zircónio

Um localizador de posição para ambos os tipos de scanners: intraorais e de secretária

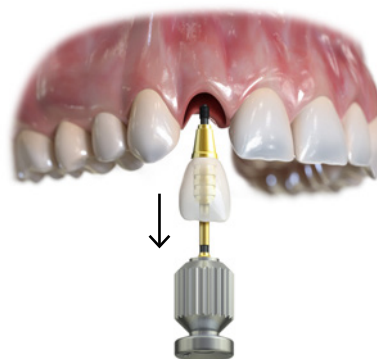
Acesso angulado ao canal para o parafuso

Toma de impressão digital com IOS

As imagens apresentam um procedimento ao nível do implante como exemplo. Os mesmos passos aplicam-se aos fluxos de trabalho dos localizadores de posição Nobel Biocare N1 Base e dos pilares de cicatrização IOS N1 Base.

1 Remover o pilar

Se aplicável, retire o pilar de cicatrização, o pilar provisório ou o parafuso de cobertura do implante ou da base, utilizando a Omnigrip Mini Screwdriver, rodando-a no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio.

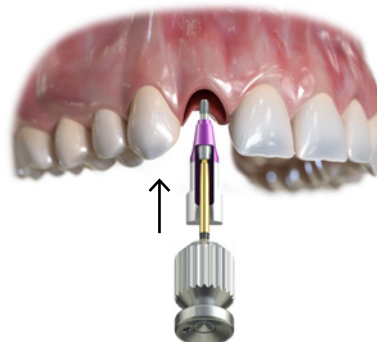


2 Conectar o localizador de posição

Conecte o localizador de posição ao implante ou à base, apertando manualmente o parafuso com a Omnigrip Mini Screwdriver.

Se orientar o localizador de posição com a abertura de acesso ao parafuso para o lado bucal, obterá uma melhor acessibilidade para a chave.

Os pilares de cicatrização PEEK são componentes de utilização única e têm de ser esterilizados antes da utilização.

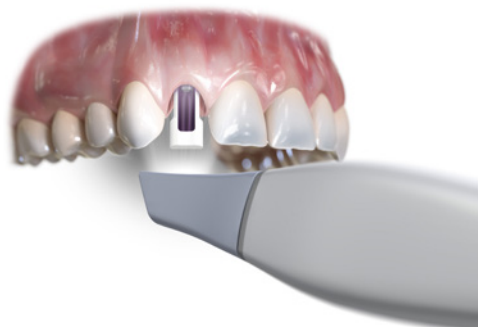


3 Verificar o encaixe

Faça uma radiografia para verificar o posicionamento do localizador de posição antes de efetuar o exame intraoral.

4 Realizar digitalização intraoral

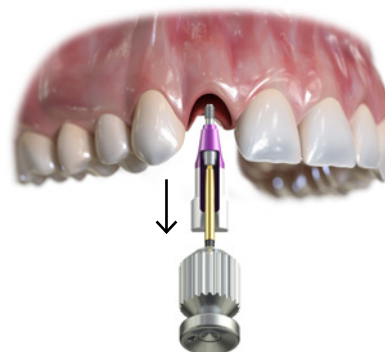
Efetue uma digitalização intraoral do paciente de acordo com as instruções do fabricante do scanner.



5 Remover o localizador de posição

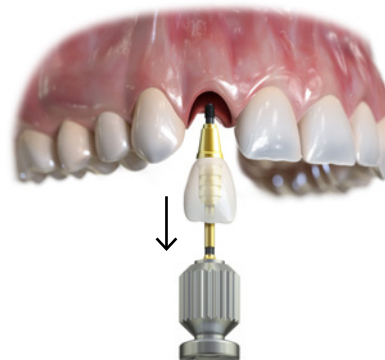
Remova o localizador de posição desapertando o parafuso.

Se utilizar o pilar de cicatrização IOS, deixe o componente no sítio durante a fase de cicatrização.



6 Voltar a conectar o pilar

Volte a conectar o pilar de cicatrização ou a restauração provisória para evitar o colapso do tecido mole.



7 Enviar ficheiros para o laboratório

Envie o ficheiro da digitalização para o laboratório de prótese dentária. Forneça as informações sobre o localizador de posição utilizado. As opções são:

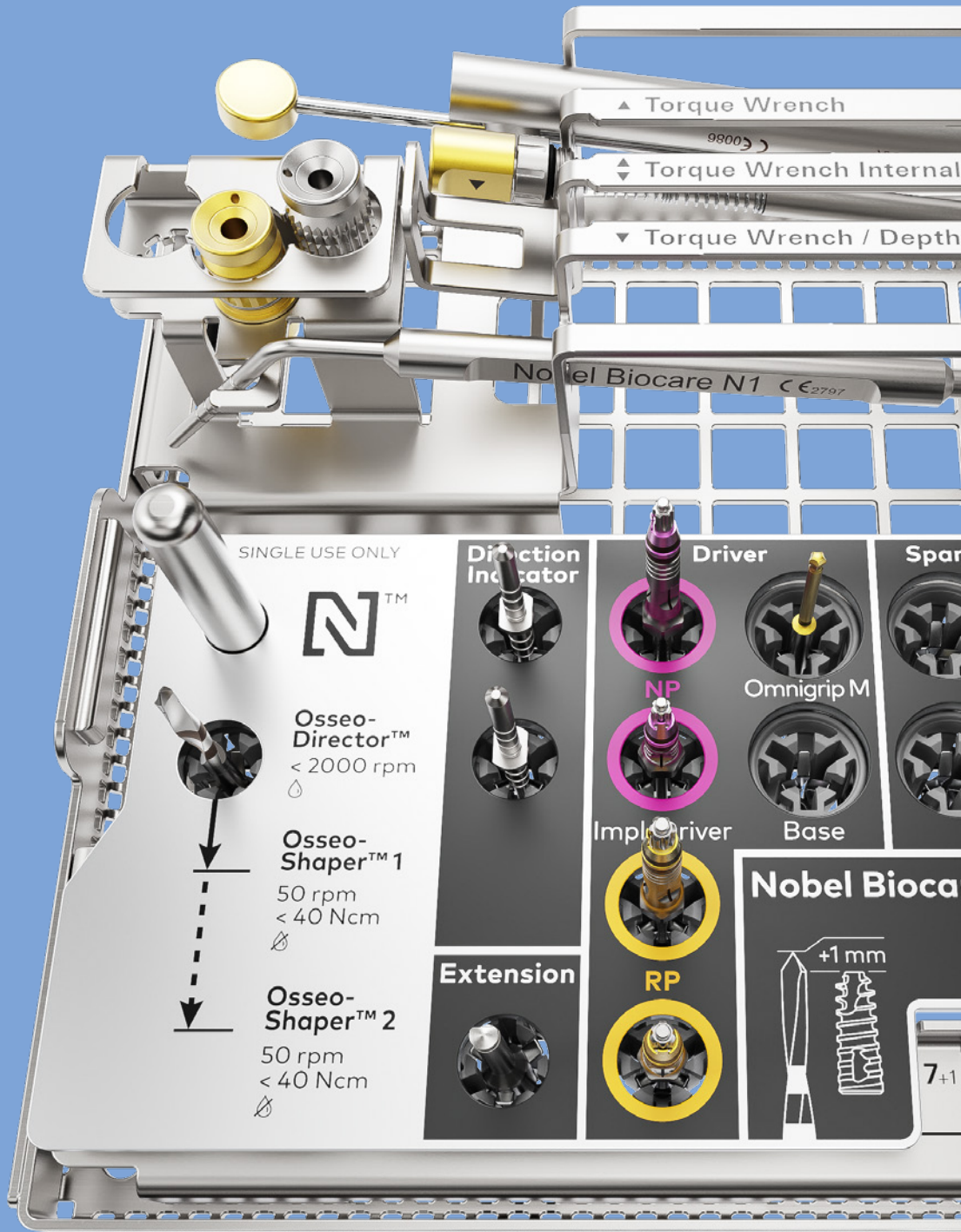
Position Locator Nobel Biocare N1 TCC NP/RP

Position Locator Nobel Biocare N1 Base Tri NP/RP

IOS Healing Abutment Nobel Biocare N1 Base Tri NP/RP (PEEK)

8 Limpar e esterilizar o localizador de posição

Após a utilização intraoral, limpe e esterilize o localizador de posição seguindo as instruções da secção Instruções de limpeza e esterilização.



▲ Torque Wrench

◆ Torque Wrench Internal

▼ Torque Wrench / Depth

Nobel Biocare N1 CE 2767

SINGLE USE ONLY

NTM

Osseo-Director™
< 2000 rpm
💧

Osseo-Shaper™ 1
50 rpm
< 40 Ncm
⚡

Osseo-Shaper™ 2
50 rpm
< 40 Ncm
⚡

Direction Indicator

Driver

Span



Impl Driver

Base

Extension

RP



Nobel Biocare

+1 mm



7+1

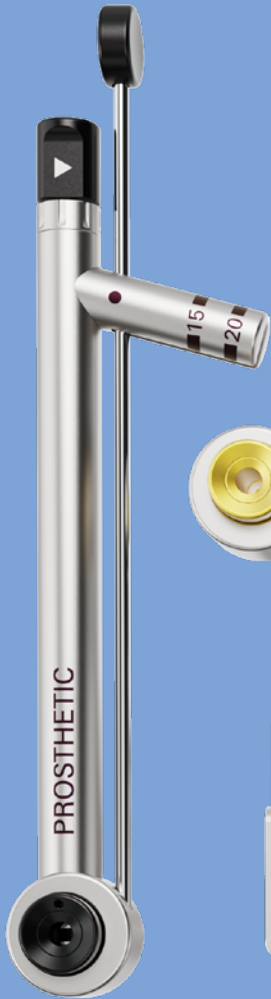
Instrumentos e kits

Surgical PureSet™ • 70

Prosthetic PureSet™ • 72

Surgical PureSet™

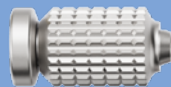
Nobel Biocare
PureSet™ N1™
Tray (tabuleiro)
PUR0400



Torque Wrench
Prosthetic (chave
de torque protética)
301082



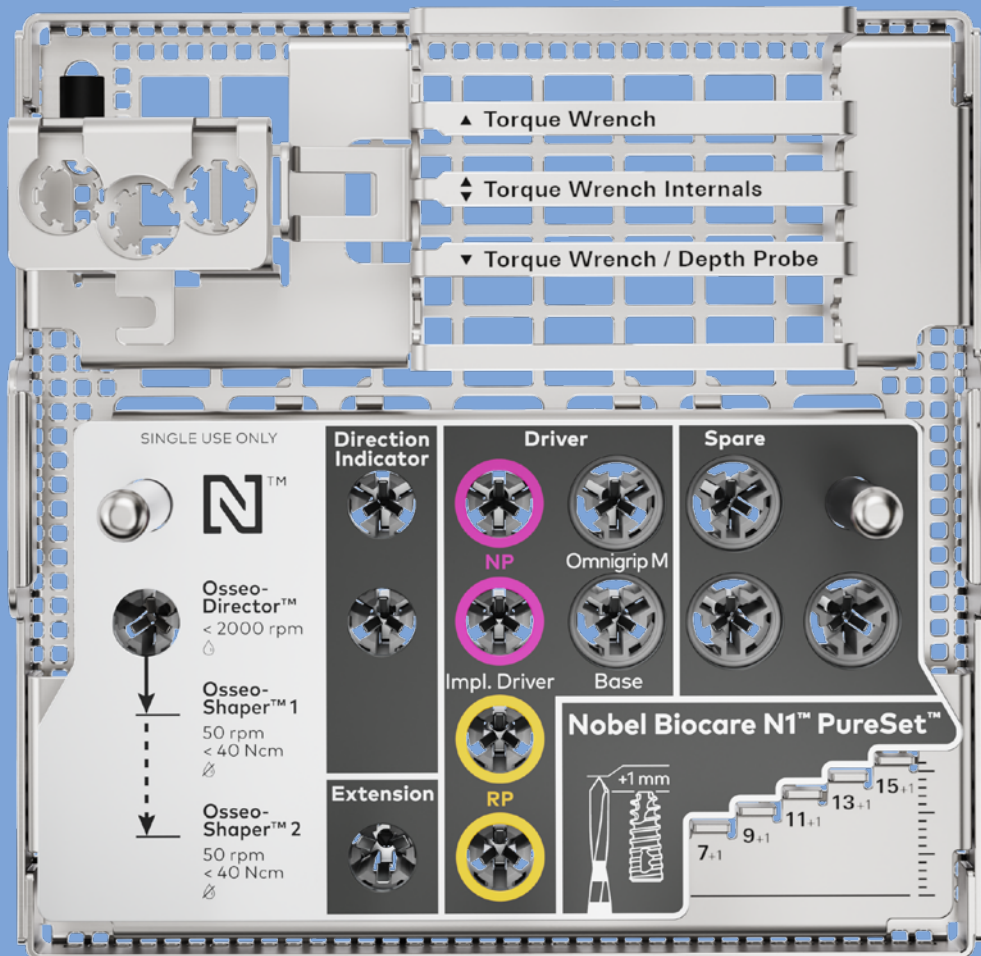
Torque Wrench
Surgical (chave de
torque cirúrgica
manual)
301083



Handle for Machine
Instruments (pega
para instrumentos
mecânicos)
29161



Depth Probe
300924



▲ Torque Wrench
▼ Torque Wrench Internals
▼ Torque Wrench / Depth Probe

SINGLE USE ONLY

N™

Osseo-Director™
< 2000 rpm
⊕

Osseo-Shaper™ 1
50 rpm
< 40 Ncm
⊘

Osseo-Shaper™ 2
50 rpm
< 40 Ncm
⊘

Direction Indicator



Driver



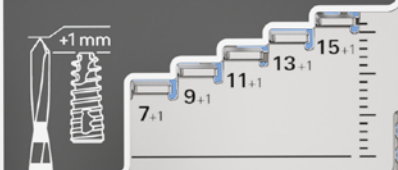
Spare



Extension



Nobel Biocare N1™ PureSet™



Omnigrip Mini
Machine
20 mm 300852
28 mm 300853
36 mm 300854



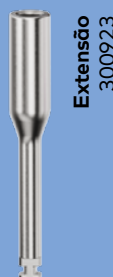
Screwdriver
Machine Nobel
Biocare N1™ Base
28 mm 300903
36 mm 300904



OsseoDirector™
301077



Direction Indicator
300918



Extensão
300923



Impl. Driver NP
curto: 300905
longo: 300906

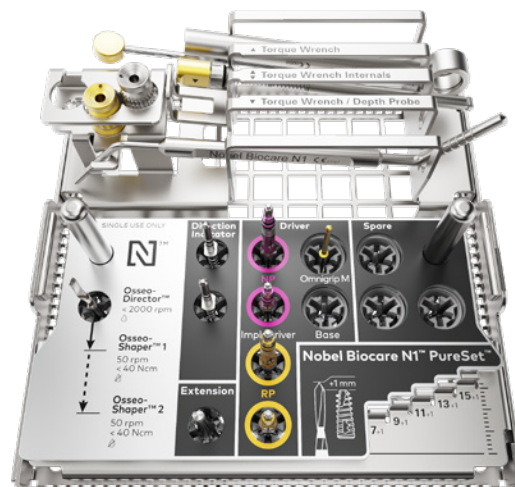


Impl. Driver RP
curto: 300907
longo: 300908

Nobel Biocare N1™ PureSet™ cirúrgico 87293

(Os seguintes artigos também são vendidos em separado)

Nobel Biocare N1™ PureSet Tray (tabuleiro) (inclui a placa)	PUR0400
Screwdriver Machine Nobel Biocare N1™ Base 28 mm (chave de parafusos mecânica)	300903
Implant Driver Nobel Biocare N1™ TCC NP Short (transportador de implante curto)	300905
Implant Driver Nobel Biocare N1™ TCC NP Long (transportador de implante longo)	300906
Implant Driver Nobel Biocare N1™ TCC RP Short (transportador de implante curto)	300907
Implant Driver Nobel Biocare N1™ TCC RP Long (transportador de implante longo)	300908
Direction Indicator Nobel Biocare N1™ (2x)	300918
Screwdriver Machine Omnigrip™ Mini 28mm	300853
Manual Torque Wrench Surgical Nobel Biocare N1™ (chave de torque cirúrgica manual)	301083
Handle for Machine Instruments (pega para instrumentos mecânicos)	29161
OsseoShaper Extension Nobel Biocare N1™ (extensor OsseoShaper)	300923
Depth Probe Nobel Biocare N1™ (sonda de profundidade)	300924
Radiographic Template Nobel Biocare N1™ (guia radiológica)	301074
Wall Chart Nobel Biocare N1™ PureSet (diagrama de parede)	301075



Bone Mill e guia para CCT

(Para ser adaptado no PureSet™)

Bone Mill Nobel Biocare N1™ CCT Ø 4.0	300909
Bone Mill Nobel Biocare N1™ CCT Ø 5.2	300910
Bone Mill Guide Nobel Biocare N1™ CCT NP Ø 4.0	300911
Bone Mill Guide Nobel Biocare N1™ CCT NP Ø 5.2	300915
Bone Mill Guide Nobel Biocare N1™ CCT RP Ø 5.2	300916



Para obter mais informações sobre o portefólio de produtos, consulte "Descrição geral de produtos - Sistema Nobel Biocare N1".

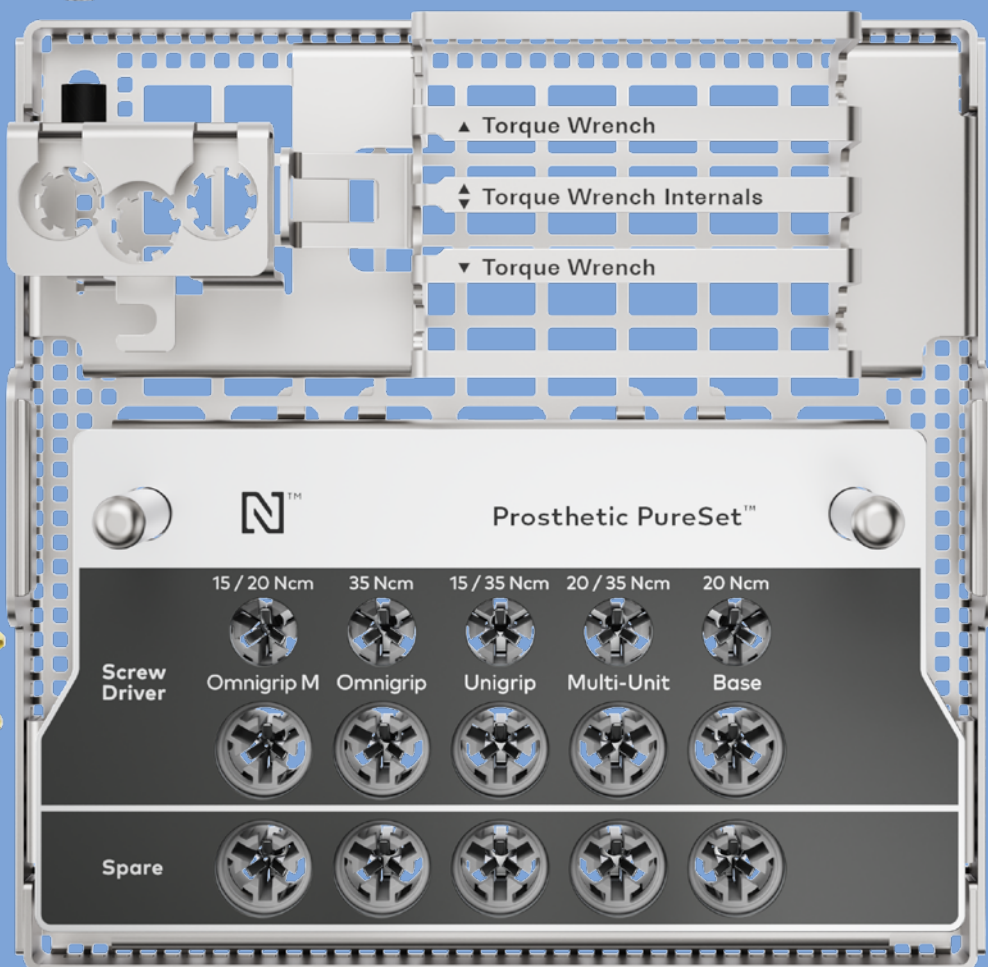
Prosthetic PureSet™

Prosthetic PureSet™ Tray (tabuleiro de prótese dentária) PUR0500

Torque Wrench Prosthetic (chave de torque protética) 29165

Handle for Machine Instruments (pega para instrumentos mecânicos) 29161

Torque Wrench Prosthetic (chave de torque protética) 301082



Screwdriver Nobel Biocare N1™ Base (chave de parafusos)

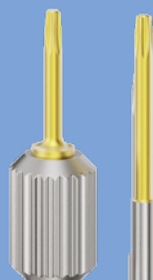
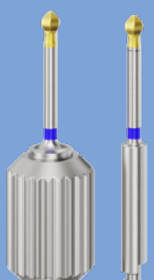
Manual (manual) 28 mm 301135 36 mm 301136

Machine (mecânica) 28 mm 300903 36 mm 300904

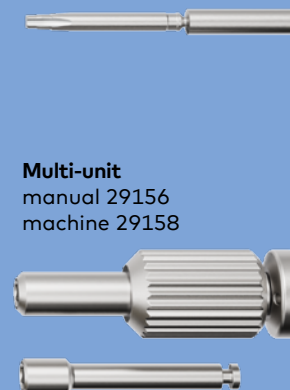
Multi-unit manual 29156 machine 29158

Omnigrip Mini Manual (manual) 20 mm 300855 36 mm 300856 Machine (mecânica) 20 mm 300852 28 mm 300853 36 mm 300854

Omnigrip Manual (manual) 20 mm 37376 28mm 37377 36 mm 37378 Machine (mecânica) 20 mm 37379 25 mm 37380 30 mm 37381 35 mm 37382



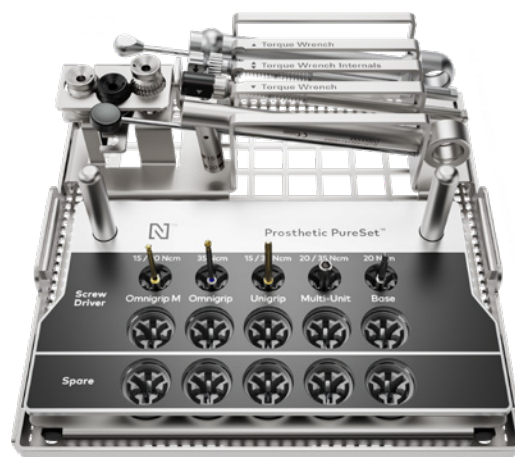
Unigrip Manual (manual) 20 mm 29148 28 mm 29149 36 mm 29150 Machine (mecânica) 20 mm 29151 25 mm 29152 30mm 29153 35 mm 29154



Prosthetic PureSet™**87353**

(Os seguintes artigos também são vendidos em separado)

Prosthetic PureSet Tray (tabuleiro de prótese dentária)	PUR0500
Wall Chart Prosthetic PureSet	301076
Screwdriver Machine UniGrip 30 mm	29153
Screwdriver Machine Omnigrip Mini 28 mm (chave de parafusos mecânica)	300853
Screwdriver Machine Omnigrip 30 mm	37381
Screwdriver Machine Nobel Biocare N1 Base	300903
Screwdriver Machine Multi-unit 21 mm	29158
Handle for Machine Instruments (pega para instrumentos mecânicos)	29161
Manual Torque Wrench Prosthetic	29165
Manual Torque Wrench Prosthetic Nobel Biocare N1	301082



Para obter mais informações sobre o portfólio de produtos, consulte "Descrição geral de produtos - Sistema Nobel Biocare N1".



Apêndices

Manual Torque Wrench • 76

Como remover pilares ao nível do implante • 78

Como remover o Nobel Biocare N1™ Base • 80

Limpeza e esterilização • 82

Manual Torque Wrench

Para o cirurgião, o torque necessário para colocar os implantes proporciona uma visão da estabilidade primária do implante. Para procedimentos protéticos, o aperto do pilar e dos parafusos protéticos de acordo com as especificações de torque recomendadas controlará mais efetivamente a integridade do eixo do parafuso durante a função do paciente.

Manual Torque Wrench – Cirúrgica

As Manual Torque Wrenches Surgical são indicadas para utilização com os transportadores de implantes dentários da Nobel Biocare para garantir que o torque pretendido é alcançado durante a colocação do implante. Também são indicadas para utilização com instrumentos de resgate de implantes. As Manual Torque Wrenches Surgical podem ser utilizadas como uma alternativa às chaves de torque mecânicas.

- Indicação de valores de torque de 35 Ncm e 70 Ncm
- Encaixe do Implant Driver Nobel Biocare N1 TCC



Manual Torque Wrench – Protética

As Manual Torque Wrenches Prosthetic são indicadas para utilização com os pilares e parafusos de pilar da Nobel Biocare, para garantir que o torque pretendido é alcançado durante a colocação ou remoção do pilar ou parafuso. As Manual Torque Wrenches Prosthetic podem ser utilizadas como uma alternativa às chaves de torque mecânicas.

- Indicação de valores de torque de 15 Ncm e 20 Ncm
- Colocação do transportador aplicável

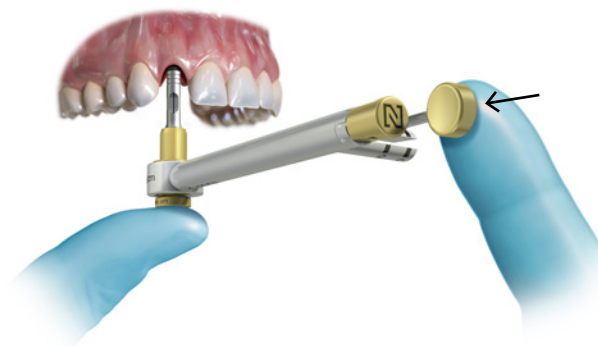


Utilização da Manual Torque Wrench Surgical

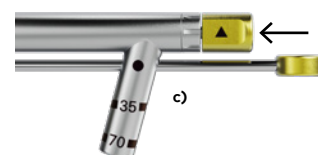
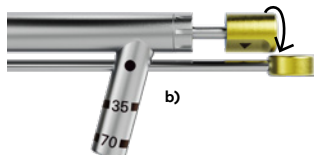
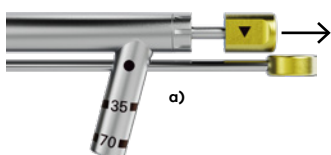
Para apertar um implante, ajuste o indicador de direção de forma a que a seta aponte para o braço de nível e rode no sentido dos ponteiros do relógio.



Para desapertar um implante, ajuste o indicador de direção de forma a que a seta aponte para longe do braço de nível e rode no sentido inverso ao dos ponteiros do relógio.



Para mudar a direção, puxe o indicador de direção (a), rode-o 180 graus (b) e solte-o (c).



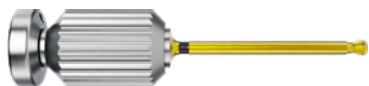
Aviso Se for aplicada força no corpo principal da Manual Torque Wrench Surgical e não no braço de alavanca, o torque aplicado não pode ser medido. Forças elevadas podem causar compressão do osso, conduzindo à reabsorção óssea, especialmente em casos de crista óssea marginal bucal/lingual fina.

Após a utilização, desmonte a Manual Torque Wrench Prosthetic removendo o adaptador e a haste do corpo da chave. Siga os passos descritos nas instruções de utilização para as Manual Torque Wrenches Surgical e Prosthetic.

Como remover pilares ao nível do implante

1 Desaparafusar o parafuso clínico

Desaperte o parafuso clínico utilizando a Omnigrip Mini Screwdriver no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio.



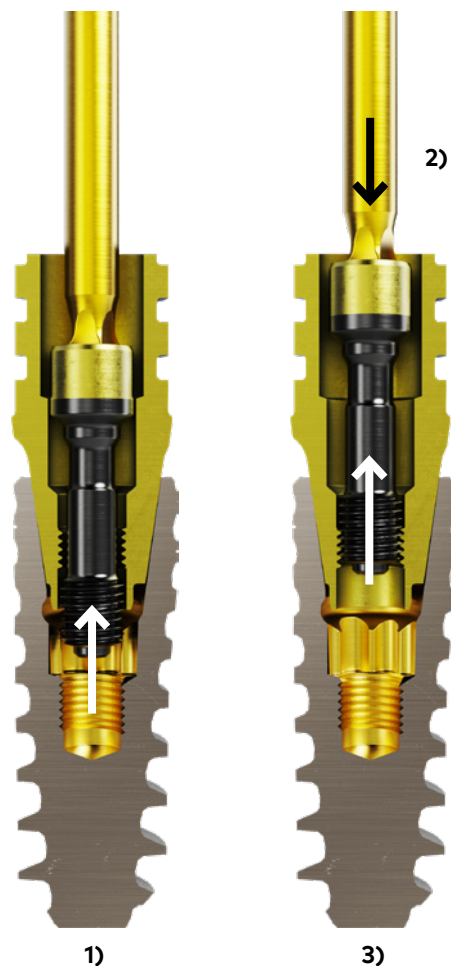
Em alguns casos, o pilar CCT pode ser removido logo após este passo.

2 Voltar a conectar a chave de parafusos

Pressione a Omnigrip Mini Screwdriver sobre o parafuso para obter uma boa retenção.

3 Levantar o parafuso

Para remover o parafuso, rode a ferramenta no sentido inverso ao dos ponteiros do relógio enquanto o levanta cuidadosamente.



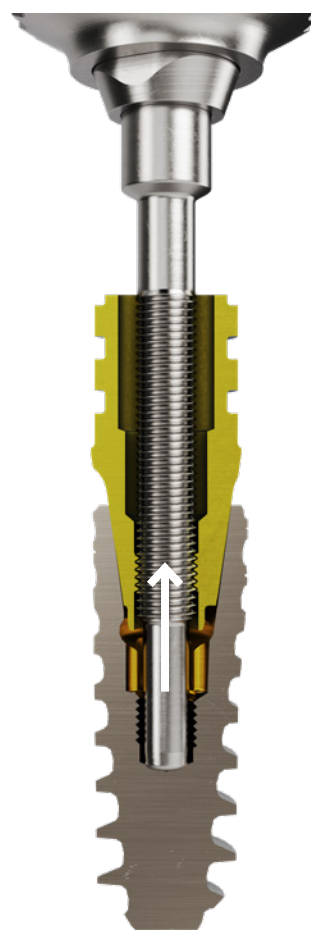
4 Encaixar a ferramenta de remoção

Encaixe a Abutment Retrieval Tool na Handle for Machine Instruments.



5 Colocar o instrumento

Coloque o instrumento e desencaixe o pilar rodando no sentido dos ponteiros do relógio. Remova o pilar.



5)

Como remover o Nobel Biocare N1™ Base

1 Desaparafusar o parafuso clínico

Desaperte o Clinical Screw Nobel Biocare N1 Base (parafuso clínico) utilizando a Screwdriver Nobel Biocare N1 Base (chave de parafusos).



Em alguns casos, o Nobel Biocare N1 Base pode ser removido logo após este passo.

2 Conectar a ferramenta de remoção

Conecte a Nobel Biocare N1 Base Screw Removal Tool à Handle for Machine Instruments ou utilize-a à mão livre.

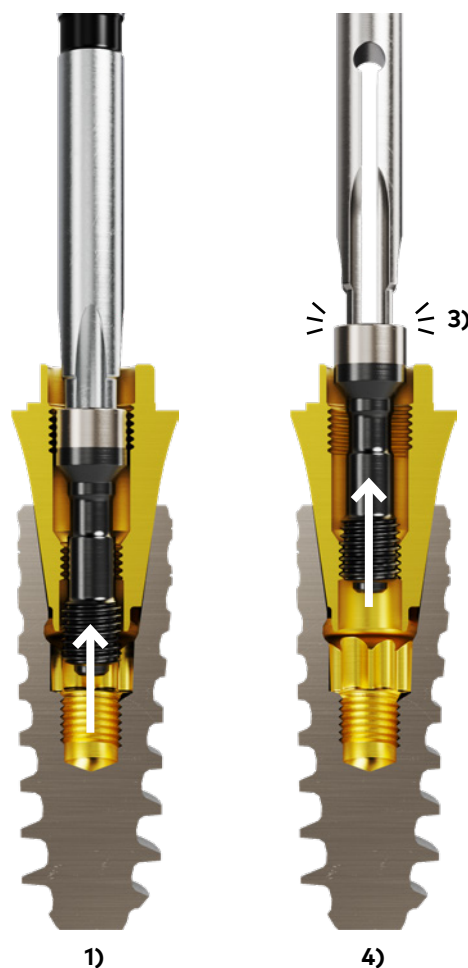


3 Encaixar a ferramenta de remoção

Encaixe a cabeça do parafuso clínico. Rodar ligeiramente a ferramenta enquanto empurra pode facilitar o encaixe, até ouvir um clique.

4 Levantar o parafuso

Para remover o parafuso, rode a ferramenta no sentido inverso ao dos ponteiros do relógio enquanto o levanta cuidadosamente.



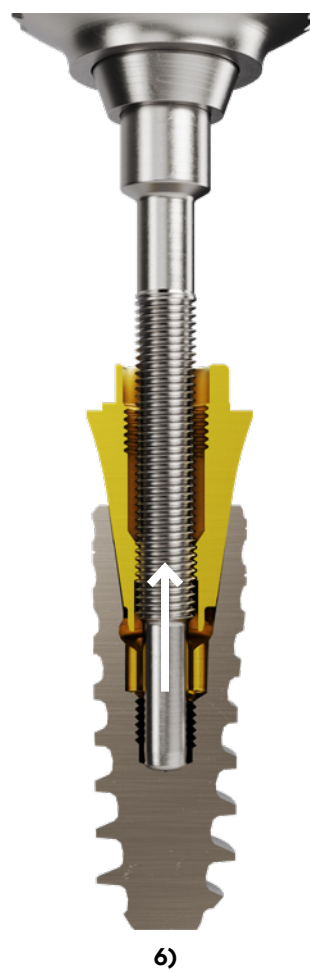
5 Encaixar a ferramenta de remoção

Encaixe a Abutment Retrieval Tool na Handle for Machine Instruments.



6 Colocar o instrumento

Coloque os instrumentos e desencaixe o pilar rodando no sentido dos ponteiros do relógio. Remova o pilar.



Limpeza e esterilização

Componentes esterilizados

Consulte as instruções de utilização (IFU1087) do sistema Nobel Biocare N1 TiUltra TCC para obter instruções detalhadas de limpeza e esterilização.

ifu.nobelbiocare.com

Nota Os implantes não devem ser reesterilizados ou reutilizados.

Implantes

Atenção O sistema Nobel Biocare N1 TiUltra TCC é fornecido esterilizado para utilização única. Não utilize após a data de validade indicada no rótulo.

Aviso Não utilize o dispositivo se a embalagem estiver danificada ou aberta.

Aviso A utilização de um dispositivo não esterilizado pode provocar infecção de tecidos ou doenças infecciosas.

Atenção Os implantes do sistema Nobel Biocare N1 TiUltra TCC são um produto de utilização única e não podem ser reprocessados. O reprocessamento pode originar perda das características mecânicas, químicas e/ou biológicas. A reutilização pode originar uma infecção local ou sistêmica.

Drills (brocas)

Fornecidas esterilizadas e destinam-se a utilização única:

- OsseoShaper 1
- OsseoShaper 2
- Precision Drill (broca de precisão)
- Twist Step Drill

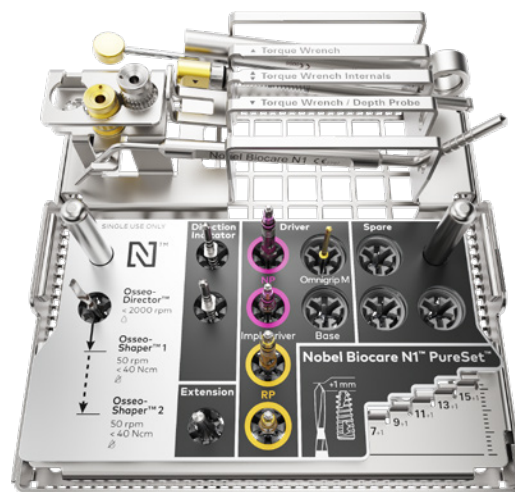


Componentes não esterilizados

Atenção O cuidado e a manutenção dos instrumentos esterilizados são fundamentais para um tratamento bem-sucedido. Os instrumentos esterilizados não só salvaguardam os pacientes e funcionários relativamente a infeções, como são também essenciais para o resultado da totalidade do tratamento.

Consulte as instruções de utilização (IFU1067) do PureSet para obter instruções detalhadas de a limpeza e esterilização.

ifu.nobelbiocare.com



Pilares e coifas de plástico



Encomendar online

Pode encomendar a nossa gama completa de implantes e restaurações protéticas pré-fabricadas, 24 horas por dia, através da loja online da Nobel Biocare.

nobelbiocare.com/store

Encomendar por telefone

Contacte a nossa equipa de apoio ao cliente ou o seu representante de vendas.

nobelbiocare.com/contact

Garantia vitalícia

A garantia cobre todos os implantes da Nobel Biocare, incluindo componentes protéticos pré-fabricados.

nobelbiocare.com/warranty



nobelbiocare.com/n1

