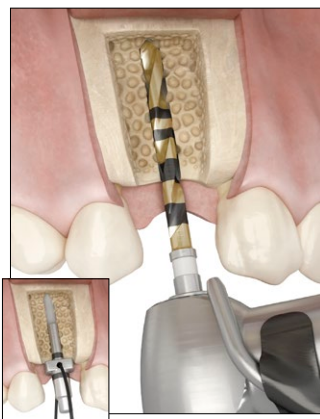


# Step-by-Step Implantatinsertion Mittlere Knochenqualität

4,2

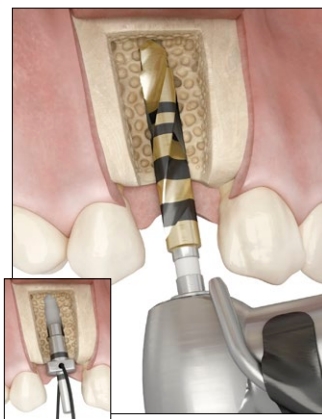


Präparation von spongiösem Knochen

① Spiralbohrer EV 1,9 (Twist Drill EV 1.9)

- Bohren Sie in der geplanten Richtung bis auf eine Tiefe von 13 mm.
- Führen Sie das schmalere Ende der Parallelisierungshilfe EV (Direction Indicator EV) in den Situs ein, um die Ausrichtung zu prüfen.

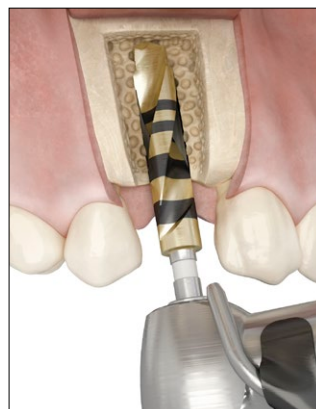
**Hinweis:**  
Alle Bohrvorgänge sollten mit einer maximalen Drehzahl von 1.500 U/min und unter ständiger Kühlung durchgeführt werden.



Präparation von spongiösem Knochen

③ Stufenbohrer EV (Step Drill EV) 2,5/3,1

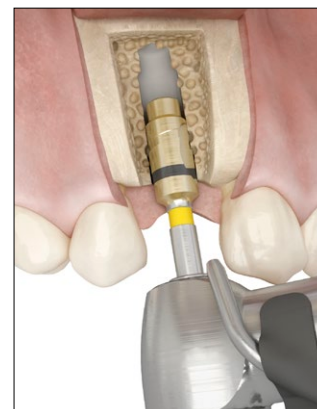
- Bohren Sie in der geplanten Richtung bis auf eine Tiefe von 13 mm.
- Führen Sie das breitere Ende der Parallelisierungshilfe EV (Direction Indicator EV) in die Kavität ein, um die Ausrichtung zu prüfen.



Präparation von spongiösem Knochen

④ Stufenbohrer EV (Step Drill EV) 3,1/3,7

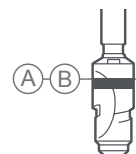
- Bohren Sie das Implantatbett auf eine Tiefe von 13 mm auf.



Präparation des Kortikalisknochens

Kortikalisbohrer EV (Cortical Drill EV)

- Zwingend notwendige Präparation der Kortikalisschicht, um den Druck im Knochen um die Implantatschulter zu reduzieren.
- Bohren Sie mit dem Kortikalisbohrer (Cortical Drill) A/B auf die durch die Markierungslinie angegebene Tiefe. Verwenden Sie je nach Kortikalisdicke den richtigen Kortikalisbohrer (Cortical Drill).



Spongiosaknochenpräparation - in mitteldichtem Knochen

⑤ -Spiralbohrer (Twist Drill) - apikale Präparation

- Nach Eröffnung der marginalen Kortikalisschicht mit dem Kortikalisbohrer (Cortical Drill) A/B den ⑤-Spiralbohrer (Twist Drill) zur Entfernung der apikalen Stufe der Osteotomie verwenden.
- Der ⑤-Spiralbohrer wird in den meisten Situationen unbedingt empfohlen, um den apikalen Knochenkontakt zu entfernen und dadurch das Risiko für ein hohes Insertionsdrehmoment und periapikalen Knochen- druck zu reduzieren.



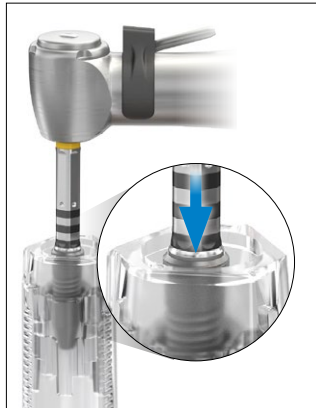
Messung der Tiefe der Knochenkavität

Tiefenmesslehre Implantat EV (Implant Depth Gauge EV)

- Prüfen Sie nach dem Bohren die Tiefe des Implantatbetts mit der Tiefenmesslehre Implantat EV (Implant Depth Gauge EV).
- Verwenden Sie hierfür denselben klinischen Referenzpunkt wie für die vorgesehene Implantatposition.

**Hinweis:** Die Tiefe sollte so geplant werden, dass das Implantat bündig mit dem angrenzenden marginalen Knochen abschließt oder leicht darunter liegt.

# Step-by-Step Implantatinsertion



## Entnahme des Implantats

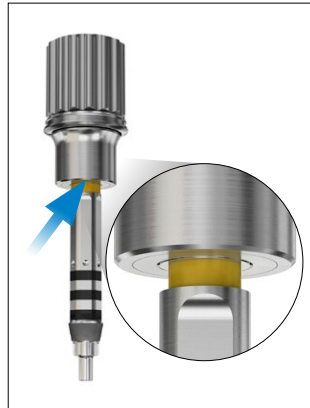
- Nehmen Sie den Implantat-Eindreher EV (Implant Driver EV) mit dem Winkelstück auf.
- Stellen Sie sicher, dass das Eindreheinstrument ganz in das Implantat eingeführt ist.
- Drücken Sie es nach unten, um die Haltefunktion für die Entnahme des Implantats zu aktivieren.



## Maschinelle Implantatinsertion

- Drehen Sie das Implantat bei einem maximalen Drehmoment von 45 Ncm ein.
- Lassen Sie das Implantat sich selbst in die Osteotomie vorarbeiten - vermeiden Sie unnötigen Druck.

**Hinweis:** 45 Ncm nicht überschreiten.  
**Implantatinsertion:** Mit niedriger Drehzahl von 25 U/min und unter ständiger Kühlung.



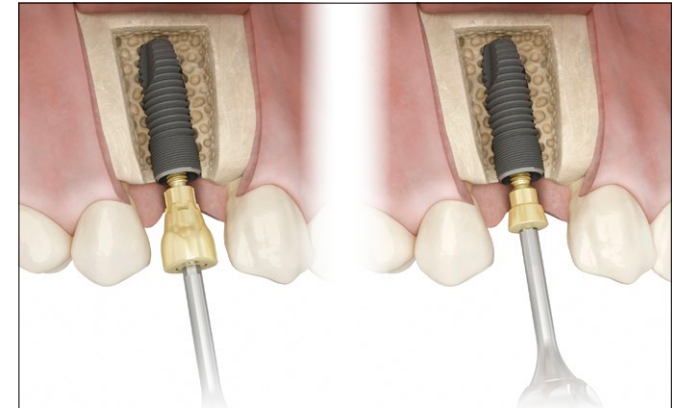
## Arretieren des Eindreheinstruments im Ratscheneinsatz

- Arretieren Sie den Implantat-Eindreher EV (Implant Driver EV), indem Sie ihn fest in den Ratscheneinsatz, chirurgisch (Surgical Driver Handle) drücken.
- Der Eindreher sitzt korrekt, wenn die Farbmarkierung genau mit dem Ratscheneinsatz abschließt.



## Finale Positionierung

- Positionieren Sie eine der Markierungen auf dem Eindreheinstrument bukkal, um die optimale Insertion präfabrizierter Abutments unter Verwendung der Drehmomentratsche EV (Torque Wrench EV) in Verbindung mit dem Ratscheneinsatz, chirurgisch (Surgical Driver Handle) zu erleichtern.



## Abschließen der Implantatinsertion

- Finalisieren Sie die Implantatinsertion je nachdem, ob eine ein- oder zweizeitige Versorgung gewünscht wird.
  - Fixieren Sie den Gingivaformer oder die Verschluss-Schraube mithilfe des Sechskant-Schraubendrehers EV (Hex Driver EV) mit leichter Fingerkraft (5-10 Ncm).
- Hinweis:** Nur per Hand anziehen, nicht maschinell oder mittels Drehmomentschlüssel!

**Bohrprotokoll - konisch**

Rosenbohrer EV (Guide Drill EV)  
 Präzisionsbohrer EV (Precision Drill EV)

**Hinweis:** Bei konischen Implantaten bezieht sich die Farbkodierung von V- und X-Bohrern auf den Durchmesser des Implantatkörpers.