** 2020 年 6 月 (第 4 版)

医療用品 4 整形用品

高度管理医療機器 歯科用インプラントアバットメント 70910000

SPIアバットメント バー用チタンコーピング

再使用禁止

【禁忌・禁止】

<適用患者>

次の患者には使用しないこと。

- 本品の成分及び類似成分に対して過敏症の既往歴のある患者
- インプラント埋入部位の骨質・骨量がインプラントを 支持するのに不十分な患者。[オッセオインテグレーションが得られず、脱落等の恐れがある。]
- 出血性素因を有する患者。[異常出血を起こす恐れがあり、手術部位の治癒が不良になる恐れがある。]
- コントロールされていない糖尿病患者。[手術部位の治癒不良及び易感染性が高まる恐れがある。]
- 一般的な口腔外科手術が禁忌とされる患者。[侵襲により疾患の悪化、既往症の再発もしくは術後の手術部位の治癒が不良になる恐れがある。]
- 骨の成長過程が完了していない患者。[顎骨形成不良の 要因となる恐れがある。]
- 悪性腫瘍等により放射線照射や化学療法を受けている 患者。[手術部位の治癒が得られない恐れがある。]

<使用方法>

• 再使用禁止

【形状・構造及び原理等】

本品の形状は下図のとおりであり、サイズは 1 種類で、全てのバー用アバットメントに共通で使用できる。



[体に接触する部分の主な組成]

バー用チタンコーピング: チタン (ASTM F67 Gr.4) コーピング用スクリュー: チタン合金 (ISO 5832-11)

インプラント (人工歯根) の上部構造物を作製するための支台となる。

【使用目的又は効果】

本品は人工歯根の上部構造体であり、人工歯根のネック部と 機械的に連結し、固定式又は可綴式の補綴物の支台となる。

【使用方法等】**

[使用方法]

本品は、SPI システムインプラント又はイニセルインプラントの上部構造物を作るための支台となる部分である。無歯顎症例のオーバーデンチャー修復用に用いる。

- (1) 模型上のアナログに、インプラントの直径に応じたバー 用アバットメント (別売品) をアバットメントスクリュ ー (別売品) で固定する。
- (2) 本品をコーピング用スクリューで固定する。
- (3) アバットメントの間隔にカットしたバー(市販品)を用いてフレームを作製し、作業模型上のバー用アバットメントに装着して、適合を確認する。
- (4) 適切な長さに調整したクリップ(市販品)を作製したフレームに装着し、デンチャーと重合する。
- (5) (4)で作製したフレームを、インプラント体に装着したバー用アバットメントに装着し、コーピング用スクリューで固定する。

[組み合わせて使用する医療機器]

本品は以下と組み合わせて使用する。

販売名	承認番号
SPI システムインプラント	22000BZX01433000
イニセルインプラント	30200BZX00086000

[使用方法等に関連する使用上の注意]

- (1) 設計においては、インプラント及びアバットメントへの 負荷及び周辺組織への影響を十分に考慮し、本品の種類 及びサイズを選択すること。
- (2) 本品の装着には適切なインスツルメントを用いること。
- (3) 折損、変形などの原因になるため必要以上の力を加えないこと。
- (4) バーの設定は清掃性を考慮し、歯肉縁上 2mm 以上のスペースを確保すること。
- (5) コーピング用スクリューの締付けトルクは 15Ncm とすること。
- (6) 本品を装着する際は、フィクスチャの内面を十分洗浄すること。
- (7) 術中は患者の全身的および口腔内の状態を監視し、異常 が認められた場合は治療の中止等を含め、患者の安全を 確保すること。
- (8) 術後の定期的な診査を行い、必要に応じて適切な処置を講ずること。

【使用上の注意】*

[使用注意] (次の患者には慎重に適用すること)

- (1) 咬合障害、パラファンクション(ブラキシズム等)を有する患者。[インプラント体や補綴物の破損により外傷が生じ、再手術が必要になる恐れがある。]
- (2) 周術期の喫煙者。「創傷の治癒が得られない恐れがある。]
- (3) 放射線治療の既往歴がある患者。[手術部位の治癒が得られない恐れがある。]
- (4) 長期間に及ぶステロイド療法実施患者あるいは抗凝固薬、 抗血小板薬を使用している患者。[手術部位、周囲組織、 又は患者の治癒機能に影響する場合がある。]
- (5) 免疫抑制薬を使用している患者。[手術部位の治癒及び予後に影響する場合がある。]
- (6) 治療に非協力的な患者、口腔衛生管理・術後管理ができない患者。[術後のケアが困難になる恐れがある。]

[重要な基本的注意]

- (1) インプラント治療を行う際には、「口腔インプラント治療指針」(公益社団法人日本口腔インプラント学会編)等の最新情報を参考に行うこと。
- (2) <u>本品については、試験による MR 安全性評価を実施していない。</u>

[相互作用](他の医薬品・医療機器等との併用に関すること) <併用注意>

(1) 電気メス・高周波メス等は手術時にインプラント体に接触しないように注意すること。[意図しない発熱やスパークが発生する恐れがある。]

【保守・点検に係る事項】

[滅菌]

(1) 使用前に、高圧蒸気滅菌を行うこと。

推奨滅菌条件(日本薬局方による):115~118℃ 30 分間

121~124℃ 15 分間 126~129℃ 10 分間

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称等】

製造販売業者: 株式会社 モリタ

電 話 番 号 : 06-6380-2525

外国製造業者: トーメンメディカル AG

Thommen Medical AG

国 名 : スイス

[お問い合わせ先]

問合せ窓口: 株式会社モリタ お客様相談センター

電 話 番 号 : 0800-222-8020 (無料) F a x 番 号 : 0800-222-6480 (無料) E - m a i l : e-customer@morita.com