医療機器届出番号:11B2X10051000009

機械器具(58)整形用機械器具

一般医療機器 歯科用インプラント手術器具 (JMDN コード 70965001)

ハーキンド サージカルガイド スリーブ Ⅱ

【禁忌·禁止】

<使用方法>

- 1. 再使用禁止 [感染の恐れがあるため。]
- 2. 専用のドリルシステム以外と組み合わせて使用しないこと。
- 3. 予期せぬ変形や破損が生じた場合、使用しないこと「器具の破損や術後成績不良が発生するおそれがある〕

【形状・構造及び原理】

本品は、歯科インプラント手術の際に使用するサージカルガイドを作製するための材料で、使用するドリルによって以下の種類がある。

- (1) 月光ドリル 20 用
- (2) 月光ドリル 28 用
- (3) 月光ドリル 2034 用

「材質〕

ステンレス鋼製

<原理>

サージカルガイドにセットした本品にドリルを挿入する ことにより、埋入窩の切削、穿孔を補助する。また、サ ージカルガイドをドリルから保護する。

【使用目的、効能又は効果】

本品は、歯科インプラント外科手術に用いる器具である。埋入窩の切削、穿孔の補助に使用する。

【使用方法等】

「使用方法〕

(1) サージカルガイド (技工物) 作製時、本品を組み込んで使用する

(2) 歯科インプラント用 月光ドリルブラック (届出番号:11B2X10051000007) と併せて使用する

[使用方法等に関連する使用上の注意]

- (1) 再使用はしないこと。[一度使用したものは変形・破損 の恐れがある]
- (2) 使用前に、本品に変形・破損がないことを確認すること。
- (3) 本品がゆるみなく確実に、サージカルガイド(技工物) に固定されている状態で使用すること。
- (4) 歯科インプラント用 月光ドリル以外のドリルを使用しないこと。

【包装】

下記の各包装形態で出荷される。

- 2 個/袋
- ・10 個/袋

【製造販売業者及び製造業者等の氏名又は名称及び住所 等】

製造販売業者:

株式会社 E-Joint

住所: 〒358-0011 埼玉県入間市下藤沢字山ノ神 332 番地

127 ホワイトハウス 202

電話番号:04-2964-0818

製造業者:

株式会社西村金属

住所: 〒916-0019 福井県鯖江市丸山町3丁目5-26

お問い合わせ、資料請求等:

株式会社 E-Joint 営業開発部ハーキンド

電話番号:04-2941-2270