



TW

SynthoGraft™

Pure Phase Beta-Tricalcium Phosphate



步驟手冊及目錄

何謂「新塑骨粉™」？

「新塑骨粉」獨特的結構提供了穩定的作用，其微隙空間提供快速的血管生成並隨著吸收掉。

一般市面上的 β -3鈣磷酸鹽其骨再生能力並不一致。

不同的是不僅其骨再生速度與品質，在癒合過程其吸收速度以及自體骨再生是相等的。

SynthoGraft™

Pure Phase Beta-Tricalcium Phosphate



「新塑骨粉」提供：

- ▶ 免除生物性補骨材之潛在危險因素
- ▶ 比一般合成補骨材有較大的表面積
- ▶ 與患者血混合處理能快速的血管生成及後吸收
- ▶ 奈米級孔洞
- ▶ 兩種顆粒規格：50-500 μ m 及 500-1000 μ m

目錄

基本步驟	4
臨床應用	5
小區域骨缺損	6
三明治技術	7
側方鼻竇升高	8
使用說明	9
注意事項	9
禁忌症	9
新塑骨粉產品訊息	10
膠原產品訊息	11

新塑骨粉之製造,包裝,滅菌,銷售均依ISO認證要求辦理。

基本步驟

產品預備:

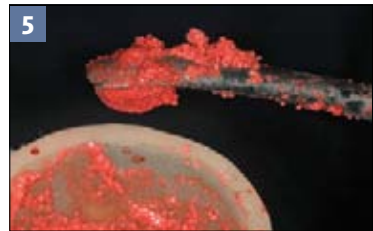
1. 從無菌包裝取出新塑骨粉玻璃瓶
2. 使用不含腎上腺素麻藥，置放患者血液於小皿內，血液可容易由手術區或肘前窩靜脈穿刺取得。
3. 接著倒入新塑骨粉於小皿內使血液淹沒骨粉。

新塑骨粉只能以患者血濕潤。

4. 以骨膜翻開器攪拌新塑骨粉兩分鐘直至調和成糊泥狀。
5. 當新型骨粉糊泥沾黏於骨膜翻開器，即可就緒使用。

成功要訣:

- 不建議新塑骨粉與其他產品相混合。
- 一般的翻瓣及刮除術式確實使患區完全清創，根管完全的整平及去除污染源。
- 抽吸只限用在患區周圍以及過多的滲出液。
- 膠原膜可加以使用。
- 補骨後3到5個月建議醫師植牙。
- 剝下小瓶上的標籤用於病歷記錄。



臨床使用

頰側缺損



前區缺損



補骨



補骨後

拔牙區



失敗的根管治療

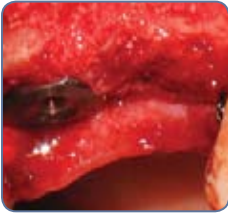


拔除



補骨後

內側鼻竇升高

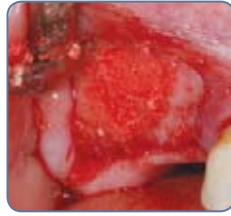


補骨



補骨後

側方鼻竇增高



補骨



補骨後

脊頂增骨



補骨



補骨後

牙周缺損



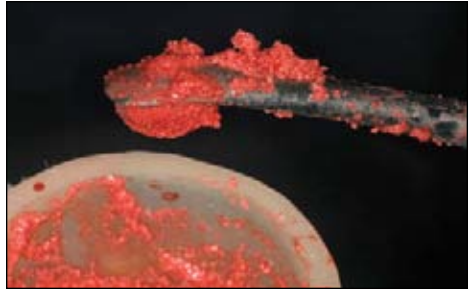
缺損區



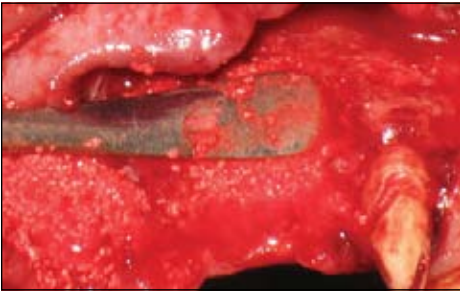
補骨

臨床應用	顆粒大小 (μm)	特殊性質
頰側缺損	50-500	0.25 – 0.50 公克
拔牙區	50-500	0.25 – 1.00 公克
內側鼻竇升高	50-500	0.25 – 1.50 公克
外側鼻竇升高	50-500 or 500-1000	1.50 – 5.00 公克
脊頂增骨	50-500	0.25 – 1.50 公克
牙周缺損	50-500	0.10 – 0.50 公克

小區域骨缺損



當新型骨粉糊泥沾黏於骨膜翻開器，即可就緒使用。



以骨膜翻瓣器置放新塑骨糊泥

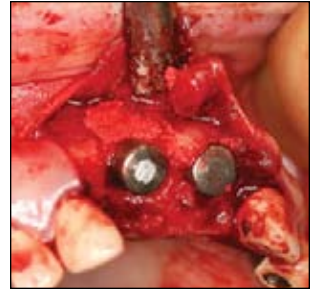


以骨膜翻瓣器壓實新塑骨糊泥，
以紗布吸收過多液體。



壓實提供補骨材之機械穩定性。

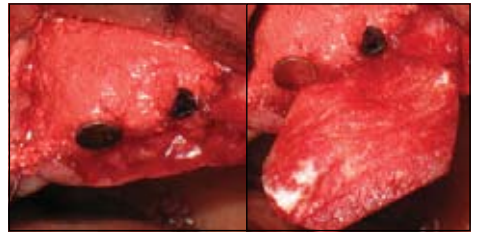
三明治術式



自體骨收集後，先放置在骨缺損區後再放置新塑骨粉。
新塑骨粉與收集的自體骨不可混合攪拌。



小缺損區或一階段植牙植入術，不需用膠原膜就可把翻瓣縫合。



大缺損區或頰側水平增骨需使用膠原膜。



黏膜與骨膜瓣必須縫合達到初期閉合。

側方鼻竇增高



以骨膜翻開器攪拌新塑骨粉兩分鐘直至調和成糊泥狀。



以骨粉工具置放新塑骨粉於上顎鼻竇近,遠,中壁區。



可吸收膠原膜放置前先以患者血液沾濕。



放置膠原膜於竇開口區。



以可吸收縫線縫合。

適應症:

- 多壁面骨變質缺損或外傷之填充及/或重建。
- 鼻竇底之增高。
- 齒槽脊頂萎縮之增高。
- 牙周及其他齒槽骨缺損，拔牙窩洞以及鑽骨洞之充填。
- 植牙鑽骨之齒槽骨保存。

注意事項:

- 新塑骨粉只限經過訓練及有經驗外科技術人員使用。
- 不要使用包裝破損，損壞，甚或過期的新塑骨粉。
- 手術區不可滲雜其他血液。
- 新塑骨粉未濕潤患者血液前不可使用。
- 不可以任何溶液(如生理食鹽水, NaCl 或抗生素)濕潤新塑骨粉。
- 新塑骨粉不可與其他骨粉混合。
- 不可過度充填。
- 新塑骨粉不可重複消毒。
- 丟棄未使用完的新塑骨粉。
- 以縫合以及/或膠膜避免顆粒流失。
- 新塑骨粉包裝及滅菌僅供一次使用。

禁忌症:

新塑骨粉不可使用在幼年型牙周炎，未控制的全身疾病，感染，內分泌疾患，消耗性凝血症，神經及精神問題，或醫師認為手術或使用新塑骨粉不妥的患者。

新塑骨粉訊息

顆粒大小 (μm)	每瓶公克數	玻璃瓶	編碼
50-500	0.25g	5	260-400-125
50-500	0.50g	5	260-400-150
50-500	1.00g	5	260-400-151
50-500	2.00g	5	260-400-152
500-1000	0.25g	5	260-400-525
500-1000	0.50g	5	260-400-500
500-1000	1.00g	5	260-400-501
500-1000	2.00g	5	260-400-502

皿

說明	編碼
矽膠皿	260-103-030



膠原膜訊息


可吸收膠原膜

說明	尺寸 (mm)	編碼	
可吸收膠原膜	15 x 20 x 0.3	260-509-600	
可吸收膠原膜	20 x 30 x 0.3	260-509-300	
可吸收膠原膜	30 x 40 x 0.3	260-509-800	

膠原膜考慮因素

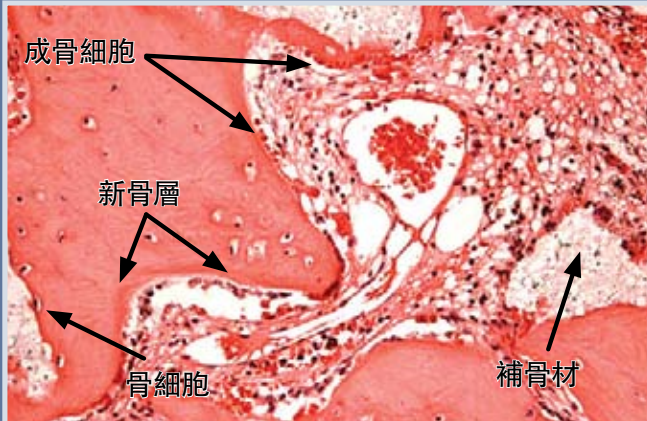
- 植牙、骨缺損以及脊增高術式之口腔外科手術用做可吸收或不可吸收膜材。
- 確定膜面穩固的置放在組織之下。
- 初期縫合時期望膠原膜是全蓋住的。
- 瓣膜頰側面之切開及縫合使得瓣膜冠區易於初期縫合。
- 每片膠原膜於手術時都能容易的剪裁以適合手術區。

可吸收膠原栓

說明	尺寸 (mm)	編碼	
可吸收膠原栓 (10)	10 x 20	260-509-400	

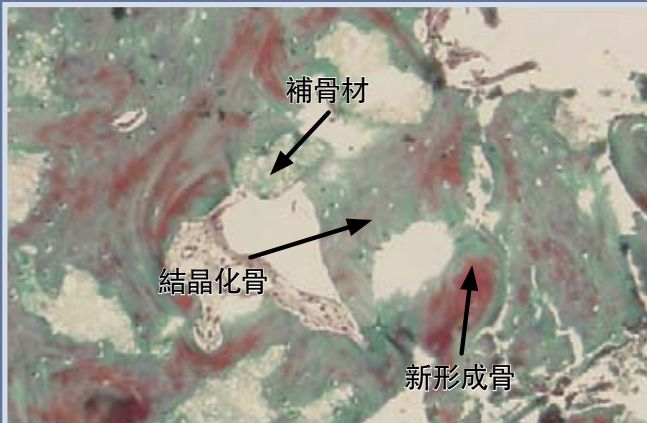
膠原栓考慮因素

- 可吸收膠原栓可於10到14天全部吸收。
- 圓柱狀容易適合手術區。



麻州波士頓市佛斯特學院及哈佛大學Ziedonis Skobe博士提供

3個月組織學所見



波士頓大學牙醫學院Serge Dibart, D.M.D.提供

6個月組織學所見

SynthoGraftTM
Pure Phase Beta-Tricalcium Phosphate

501 Arborway ♦ Boston, MA 02130 ♦ USA
TEL: 617.524.4443 ♦ FAX: 617.524.0096
www.synthograft.com

MADE IN THE USA