

# BEHANDLINGS- ANBEFALINGER



"I FEEL  
GOOD"

GUIDED  
BIOFILM  
THERAPY®

**EMS**   
MAKE ME SMILE.

# MÅLET MED DETTE DOKUMENTET

<b>01</b> DIAGNOSE .....	10
<b>02</b> AVDEKKE .....	16
<b>03</b> MOTIVERE .....	18
<b>04</b> AIRFLOW® .....	20
<b>05</b> PERIOFLOW® .....	30
<b>06</b> PIEZON® .....	34
<b>07</b> KONTROLL .....	38
<b>08</b> KALLE INN PÅ NYTT .....	40

► Målet med dette dokumentet er å gi brukerne av AIRFLOW® Prophylaxis Master (REF FT-229) og AIRFLOW® One (REF FT-230) generelle forholdsregler og behandlingsanbefalinger for å fjerne biofilm, flekker og tannstein fra naturlige tenner, rekonstruksjoner og implantater.

► Riktig sekvens av AIRFLOW®, PERIOFLOW® og PIEZON® i den globale protokollen gir optimal effektivitet, komfort og sikkerhet. Derfor har vi oppsummert anbefalingene våre i Guided Biofilm-behandling, som følger anbefalingene for profesjonell mekanisk fjerning av belegg (PMPR) og instruksjoner for oral hygiene (OHI) for hjemmepleie fra European Federation of Periodontology (EFP).

► Tre av de åtte trinnene beskriver bruken av teknologiene enkeltvis, de andre trinnene beskriver fremgangsmåten for klargjøring, diagnostisering, kontroll og sikring av biofilm- og tannsteinfjerning.

► Behandlingsanbefalingene samt bruksanvisningen for enhetene leveres i elektronisk format, og er del av produktokumentasjonen. Men hvis du ønsker en trykt versjon av disse, kan du bestille en gratis på nettstedet vårt, via telefon eller skriftlig, og motta den i løpet av sju dager.

► Behandlingsanbefalingene (dokumentserie FB-648) samt bruksanvisningen for enheten er tilgjengelige for nedlasting i PDF-format på [ems-instruction.com](http://ems-instruction.com) med produkt-/nøkkelkode FT-229 for AIRFLOW® Prophylaxis Master og koden FT-230 for AIRFLOW® One. Du trenger en PDF-leser som du eventuelt kan laste ned fra samme nettsted.

► Det er viktig at du leser og forstår bruksanvisningen for enheten før du bruker den og det tilhørende tilbehøret. Behandlingsanbefalingene er en integrert del av bruksanvisningen for enheten, og dokumentene utfyller hverandre.

► Vi anbefaler at du besøker nettstedet vårt regelmessig for å rådføre deg og/eller laste ned den nyeste versjonen av dokumentasjonen for enheten din på [ems-instruction.com](http://ems-instruction.com)

► Kontakt teknisk støtte hos EMS eller den lokale EMS-representanten for å få mer informasjon og støtte.

► Oppbevar denne dokumentasjonen slik at den alltid er for hånden.

Les alltid bruksanvisningen for den spesifikke enheten først, og spesielt avsnittene om Beregnet bruk, Tiltenkt bruker, Pasientgruppe, Kontraindikasjoner, Generelle forholdsregler og Kompatibilitet. Begrensninger eller avvik for spesifikke enheter kan gjelde.

- GENERELL ADVARSEL
- OBLIGATORISK HANDLING
- BRUK BESKYTTELSMASKE
- BRUK VERNEBRILLER
- VASK HENDENE
- BRUK BESKYTTELSHANSKER
- IKKE DRIKK KAFFE
- IKKE RØYK
- IKKE DRIKK FARGEDE DRIKKER

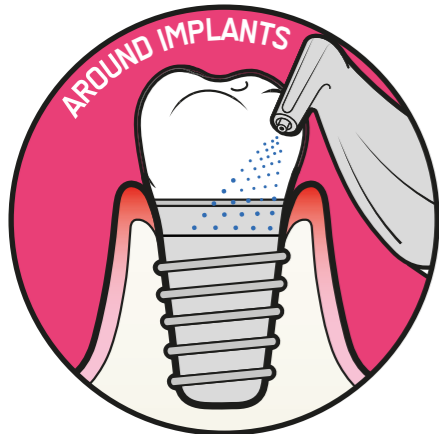
- ELEKTRONISK BRUKSANVISNING
- LES BRUKSANVISNINGEN
- IKKE GJØR DETTE / IKKE KOMPATIBEL
- TILLATT / IKKE KOMPATIBEL
- TIDSRELATERTE ANBEFALINGER
- VANNMENGDENIVÅ
- EFFEKTNIVÅ
- PRODUSENT
- MEDISINSK ENHETS CE-MERKING OG NUMMER FOR INVOLVERT TEKNISK KONTROLLORGAN

# BRUK AV GBT

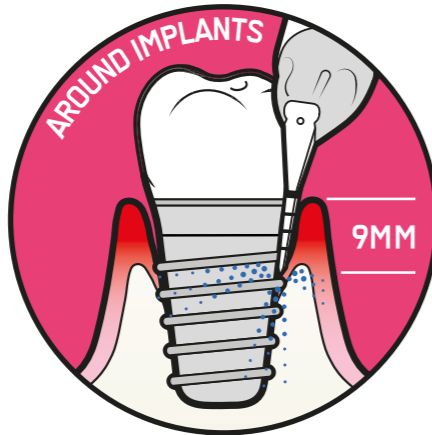


FOREBYGGING, VEDLIKEHOLD OG BEHANDLING FOR Å FJERNE BIOFILM, FLEKKER OG TANNSTEIN FRA NATURLIGE TENNER, REKONSTRUKSJONER OG IMPLANTATER.

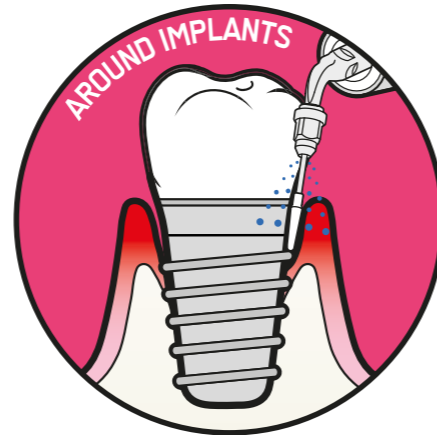
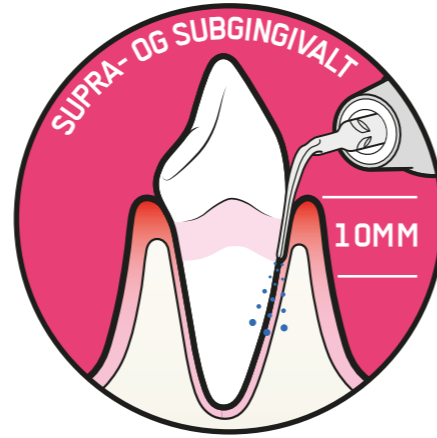
## ► AIRFLOW®



## PERIOFLOW®



## PIEZON®



- GBT ER GAME CHANGER**
- SVÆRT FOREBYGGENDE,
  - LITE INVASIV,
  - SMERTEFRI\*,
  - SKÅNSOM OG TRYGG

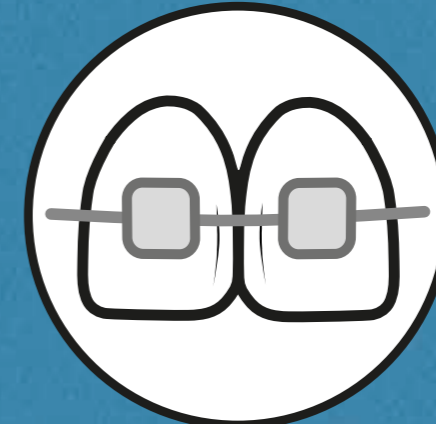


\*I hele dette dokumentet gjelder NO PAIN (SMERTEFRI) når brukt i henhold til EMS-anvisninger og/eller opplæring fra Swiss Dental Academy.

## ► GBT ADDRESSER ALLE DENTAL PRAKTISJONER.



GENERELL TANNBEHANDLING



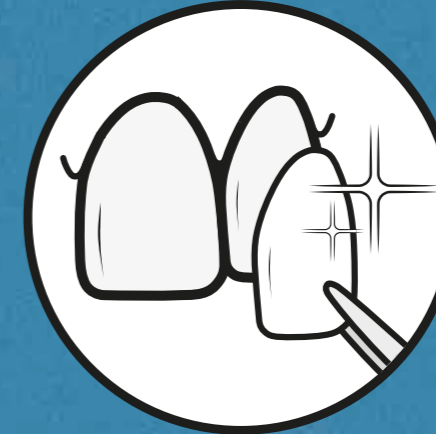
ORTODONTI



IMPLANTOLOGI



PEDODONTI



ESTETISK TANNBEHANDLING



PERIODONTOLOGI



GERODONTOLOGI



ENDODONTI

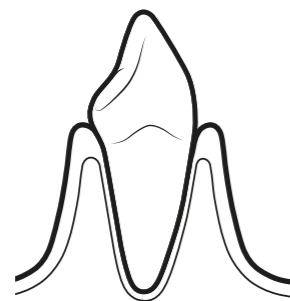


ORAL KIRURGI

# MÅLET MED GBT

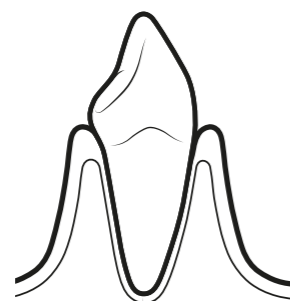


## BEVARE SUNNE TENNER



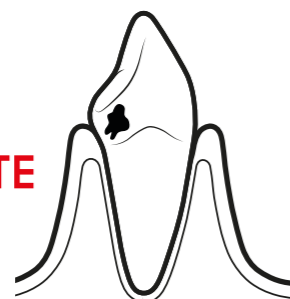
► GBT minimerer bruken av strøm og hånd instrumentering. AIRFLOW® er minimalt invasiv på alle typer tannvev: dentin, sementum, emalje og tannkjøtt. Minimal slitasje for maksimal komfort. GBT gjør at pasienten kan nyte naturlige tenner og implantater i lengre tid.

## FOREBYGGE TANNRÅTE



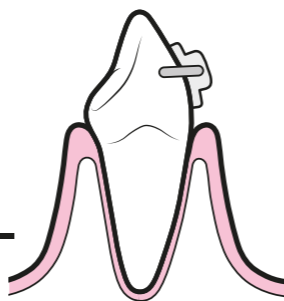
► Biofilm er ikke alltid synlig for det blotte øye. Å frigjøre biofilm bidrar til å fjerne alt. GBT forhindrer karies og tannkjøttsykdom på barn og voksne. Ingen biofilm = Ingen karies.

## OPPDAGE TANNRÅTE PÅ ET TIDLIG STADIUM



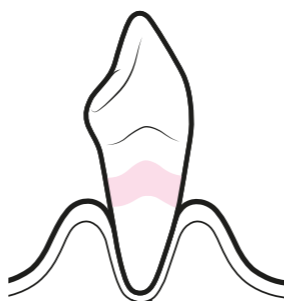
► Tannråte utvikler seg ofte i områder som ikke er tilgjengelig med gummikobber eller børster, inkludert tannmellomrom, groper og sprekker. AIRFLOW® rengjør alt. En siste kontroll gir en mer nøyaktig og presis tidlig oppdagelse av tannråte på rene overflater. Fluorid har også enklere tilgang til en ren tann.

## VEDLIKEHOLDE TANNREGULERINGSPASIENTER



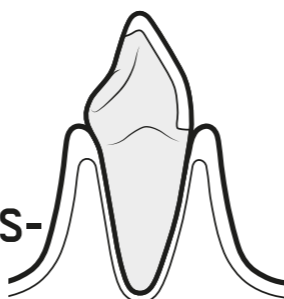
► Tannreguleringsapparat øker biofilmveksten i områder som ikke er tilgjengelig gjennom daglig børsting og tradisjonell profylakse. Biofilm skaper trådfriksjon, gingivitt og tannråte. AIRFLOW® med PLUS-pulver fjerner biofilm med full tilgang til kritiske områder, og er trygg og effektiv på tenner og reguleringer. Det forebygger tannråte og hyperplasi.

## BEHANDLE TILBAKETRUKKET TANNKJØTT



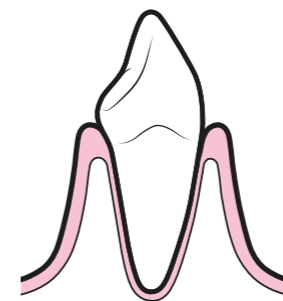
► Fjern eksponert biofilm på tannben med AIRFLOW® PLUS-pulver og stopp når fargen er borte. GBT er den protokollen som garanterer minimalt invasivitet gjennom direkte visuell kontroll. AIRFLOW® PLUS-pulver med oppvarmet vann gir maksimum komfort og minimal følsomhet.

## BEVARE ESTETISKE REKONSTRUKSJONER



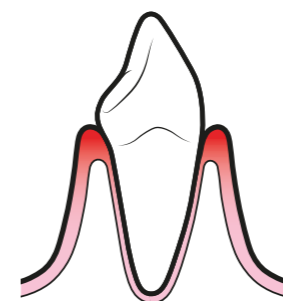
► Tilbaketrukket tannkjøtt er kritisk ved estetiske rekonstruksjoner. For å unngå dette må biofilm fjernes regelmessig. GBT beskytter smilet gjennom effektiv biofilmfjerning rundt kantene av rekonstruksjoner, samtidig som den er skånsom. GBT holder flekker og misfarginger unna.

## BEVARE SUNT MYKVEV



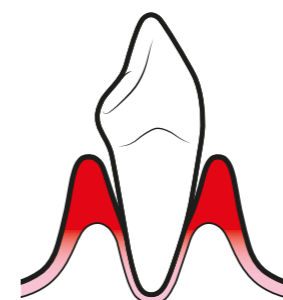
► GBT-trinn 04 AIRFLOW® fjerner biofilm på en minimalt invasiv måte. AIRFLOW® PLUS-pulver har vist seg å være skånsomt for tannkjøttet og annet mykvev, mens roterende og håndholdte instrumenter kan skade det.

## BEHANDLE GINGIVITT



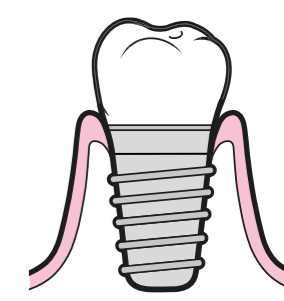
► AIRFLOW® PLUS-pulver fjerner enkelt og trygt biofilm og tidlig tannstein fra kroneoverflater og sulcus. PIEZON® PS NO PAIN-instrumentet fjerner gjenværende tannstein på en minimalt invasiv måte.

## BEHANDLE PERIODONTITT



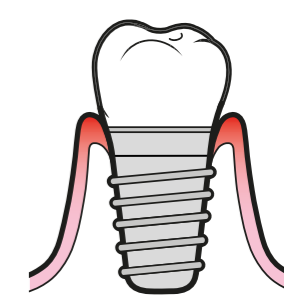
► PERIOFLOW® og PLUS-pulver bevarer sement under periodontalt vedlikehold. Det fjerner effektivt subgingival biofilm i dype lommer. PIEZON® PS NO PAIN-instrumentet fjerner gjenværende tannstein på en minimalt invasiv måte. En siste kontroll sikrer at det ikke er noe tannstein igjen.

## BESKYTTE IMPLANTAT



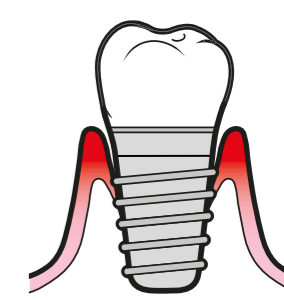
► GBT-trinn utgjør en minimalt invasiv metode for å beskytte implantatoverflater. 04 AIRFLOW® og 05 PERIOFLOW® med PLUS-pulver er skånsomt for implantatoverflater, mens metallinstrumenter kan lage riper.

## BEHANDLE MUKOSITT



► AIRFLOW® og PLUS-pulver når og rengjør trygt de minste ujevnheter på implantatoverflater for en optimal biofilmfjerning, samtidig som det er skånsomt for periimplantatvev. GBT er den avanserte tilnærmingen for vedlikehold av implantater.

## BEHANDLE PERI-IMPLANTITT



► PERIOFLOW® med PLUS-pulver fjerner subgingival biofilm med enestående begrensning av peri-implantatblødning. PIEZON® PI instrumentet fjerner gjenværende tannstein mens implantatoverflaten bevares.

## 08 KALLE INN PÅ NYTT

SUNN PASIENT = FORNØYD PASIENT

- ▶ Planlegg regelmessige innkallinger i henhold til risikovurdering
- ▶ Spør pasienten om han eller hun likte behandlingen

## 07 KONTROLL

FÅ PASIENTEN TIL Å SMILE

- ▶ Gjør en siste sjekk for gjenværende biofilm
- ▶ Kontroller at all tannstein er fjernet
- ▶ Diagnostiser tannrøte nøyaktig
- ▶ Beskytt med fluorid

## 06 PIEZON®

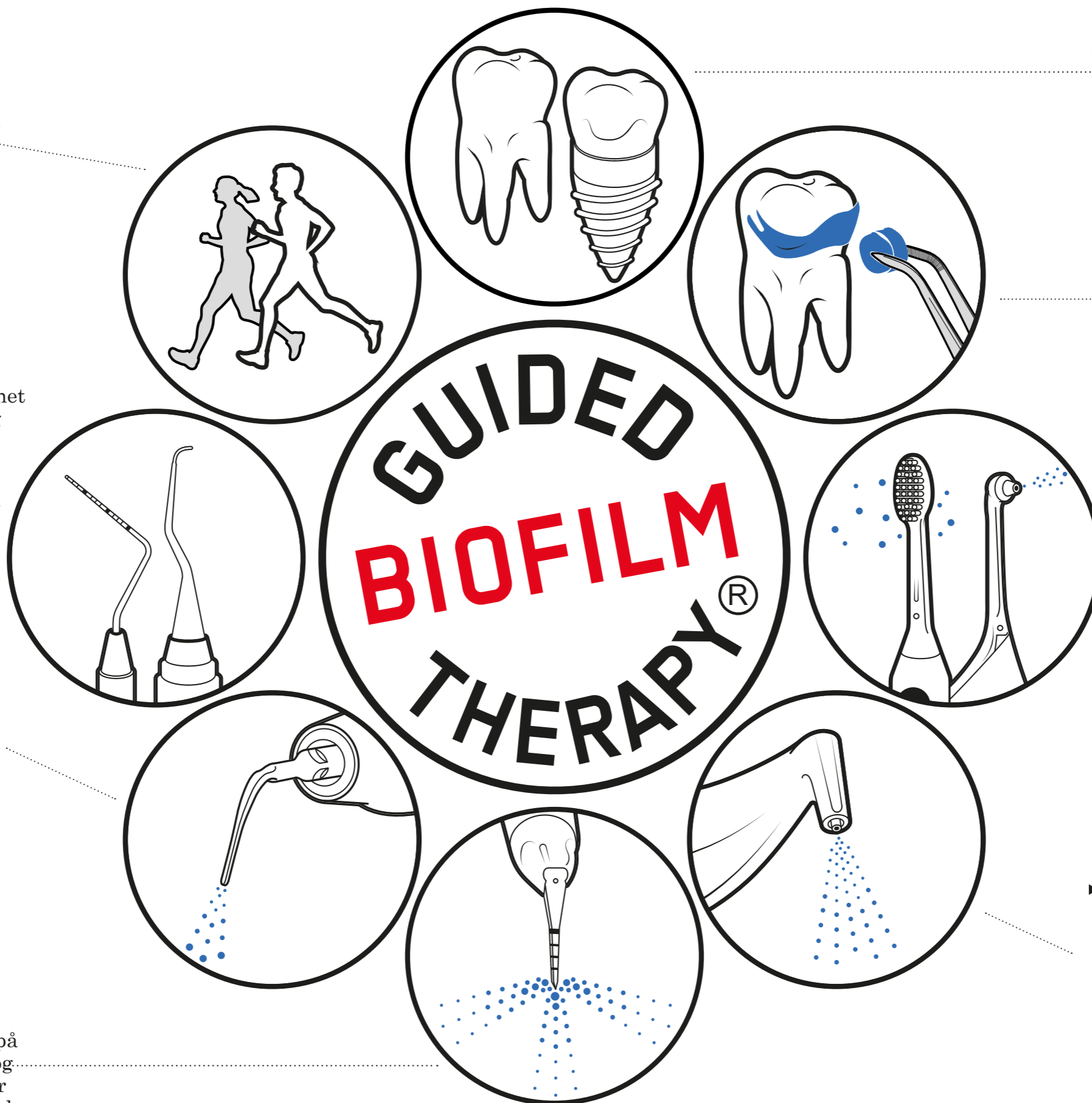
FJERN GJENVÆRENDE TANNSTEIN

- ▶ Bruk det minimalt invasive EMS PS-instrumentet supra- og subgingivalt opptil 10 mm
- ▶ Rengjør > 10 mm lommer med minicurette
- ▶ Bruk EMS PI-instrumentet rundt implantater og rekonstruksjoner

## 05 PERIOFLOW®

FJERN BIOFILM I >4 TIL 9 MM LOMMER

- ▶ Bruk AIRFLOW® PLUS-pulver på naturlige tenner i dype lommer og rotfurkasjoner og på implantater
- ▶ Bryk dybdemerket PERIOFLOW®-dyse



## 01 DIAGNOSE

UNDERSØK OG VURDER HVERT ENESTE KLINISKE TILFELLE

- ▶ Sunne tenner, tannrøte, gingivitt, periodontitt
- ▶ Sunne implantater, mukositt, peri-implantitt
- ▶ Start med å skylle med BacterX® Pro-munnskyl

## 02 AVDEKKE

GJØR BIOFILM SYNLIG

- ▶ Vis pasienten avdekket biofilm og problemområder
- ▶ Fargen veileder fjerningen av biofilm
- ▶ Når biofilm er fjernet, er det enklere å oppdage tannrøte

## 03 MOTIVERE

GJØR BEVISST OG LÆR BORT

- ▶ Legg vekt på forebygging
- ▶ Instruer pasientene om munnhygiene
- ▶ EMS anbefal Sonicare-tannbørster og mellomromsbørster eller Airfloss Ultra

## 04 AIRFLOW®

FJERN BIOFILM, FLEKKER OG TIDLIG TANNSTEIN

- ▶ Bruk AIRFLOW® til naturlige tenner, rekonstruksjoner og implantater
- ▶ Fjern biofilm supra- og subgingivalt opptil 4 mm med AIRFLOW® PLUS 14 µm-pulver
- ▶ Fjern gjenværende flekker på emalje med AIRFLOW® CLASSIC Comfort-pulver. ▶ Fjern også biofilm fra tannkjøtt, tunge og gane

# 01 DIAGNOSE

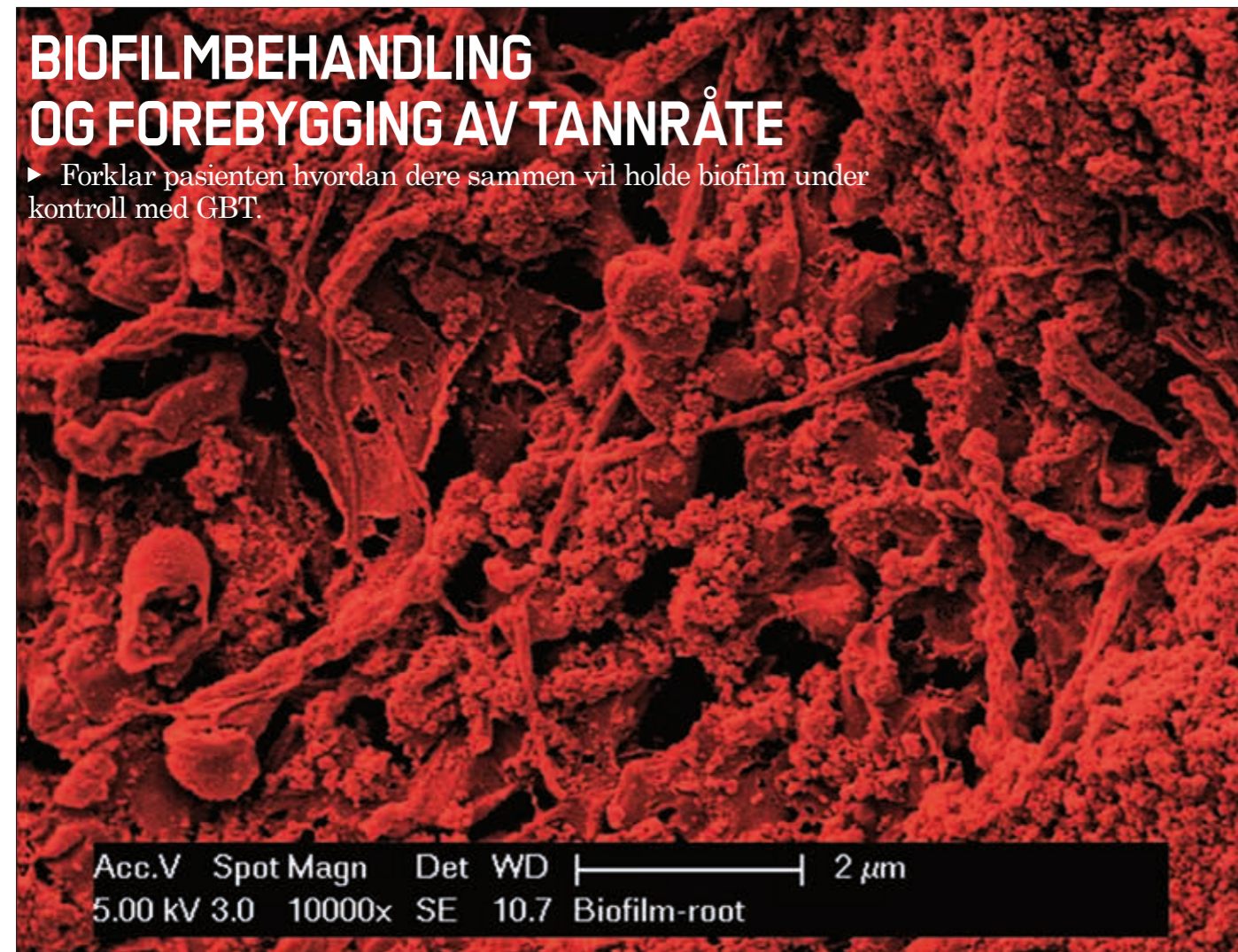
Anamnesen etterfulgt av undersøkelsen av pasienten er muligheten til å:

- ▶ formidle til pasienten viktigheten av kombinert profesjonell profylakse og hjemmepleie.
- ▶ sjekke potensielle kontraindikasjoner pasienten kan ha med AIRFLOW®, PERIOFLOW® og PIEZON®.
- ▶ diagnostisere mykvevet og tilpasse teknikkene for fjerning av biofilm til hvert tilfelle.

## ANAMNESE

- ▶ På neste side finner du en "tabell for vurdering av tannraterisiko". Denne tabellen kan fylles ut sammen med pasientene for å rette oppmerksomheten deres mot globale faktorer som forebygger tannrâte.
- ▶ Den følger anbefalingene i hviteboken til Word Dental Federation FDI om forebygging og behandling av tannrâte\*.

\* Nigel Pitts, Domenick Zéro / 2016.



Biofilm skalert 10 000 ganger, bilde tatt ved Swiss Federal Institute of Technology

# FOREBYGGING AV TANNRÂTE



FAKTORER SOM FREMMER TANNRÂTE	FAKTORER SOM FOREBYGGER TANNRÂTE
<p><b>ALLE</b></p> <p>▶ Sukkerinntak <span style="float:right">□□</span>  <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 4  <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 6</p> <p>▶ Aktive hvite flekker lesjoner/kaviteter/fyllinger <span style="float:right">□□□</span>  <input checked="" type="checkbox"/> 1×  <input checked="" type="checkbox"/> 2×  <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 3×</p> <p>▶ Medikamenter som påvirker munnhelse. <span style="float:right">□</span>                      Sukkerholdige medikamenter, sirup o.l.</p>	<p><b>ALLE</b></p> <p>□□ ▶ Munnhygiene med fluorholdig tannpasta  <input checked="" type="checkbox"/> 1× per dag  <input checked="" type="checkbox"/> 2× per dag</p> <p>□□□ ▶ Profesjonell profylakse  <input checked="" type="checkbox"/> 1× per år  <input checked="" type="checkbox"/> 2× per år  <input checked="" type="checkbox"/> 3× per år</p>
<p><b>VOKSNE</b></p> <p>▶ Spyttmengde <span style="float:right">□□</span>  <input checked="" type="checkbox"/> Subjektiv xerostomi  <input checked="" type="checkbox"/> Xerostomi med redusert spyttmengde</p> <p>▶ Blødning ved sondering <span style="float:right">□□</span>  <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 10 %  <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 50 %</p> <p>▶ Ekspontert tannhalsområde <span style="float:right">□□</span>  <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 2  <input checked="" type="checkbox"/> ≥ 5</p> <p>▶ Ytterligere spesialfaktorer <span style="float:right">□</span></p>	<p><b>VOKSNE</b></p> <p>□□ ▶ Fluorskylling/tannpasta med høyt fluorinnhold  <input checked="" type="checkbox"/> 1× per dag  <input checked="" type="checkbox"/> 2× per dag</p> <p>□□ ▶ Flere spesialtiltak</p>
<p><b>BARN</b></p> <p>▶ Nylig immigrant <span style="float:right">□</span>                      Barn i familie med lav sosialøkonomisk status</p> <p>▶ Mye belegg på tenner <span style="float:right">□</span></p> <p>▶ Flere hjemmetiltak <span style="float:right">□</span></p> <p>▶ &gt;6 år: Tannreguleringsapparat <span style="float:right">□</span></p> <p>▶ &lt;6 år: Sukker om natten <span style="float:right">□</span>                      Bruk av flaske med naturlig eller tilsatt sukker eller hyppig amming</p>	<p><b>BARN</b></p> <p>□ ▶ Flere spesialtiltak</p>
<p><b>TOTALT</b> □□□□□□□□□□□□□□</p>	<p>□□□□□□□□□□</p>
<p>▶ Tiltak for å redusere risikoen for tannrâte: Anbefales alltid når rødt overskrider grønt                      Med tillatelse fra Prof. med. dent. Adrian Lussi</p>	

# DIAGNOSE

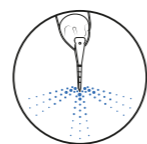
## TILPASS TIL SPESIELLE BEHOV:

⚠ Les først kontraindikasjonene i bruksanvisningen.

HOVEDKONTRAIKASJONENE ER OPPSUMMERT NEDENFOR:



AIRFLOW®



PERIOFLOW®



PIEZON®

Alvorlige eller ustabile øvre luftveisinfeksjoner, kronisk bronkitt/astma.



Gravide og ammende pasienter.



Alvorlig inflammasjon og/eller osteonekrose.



Hjertepacemaker, defibrillator eller en implanterbar elektronisk enhet.



FORSLAG

Pasienter på saltfri diett.



Bruk PLUS

Allergi mot smaksaroma.



Bruk PLUS eller Classic Neutral

Allergi mot erytritol-pulver eller klorheksidin.



Bruk PERIO

Allergi mot glysinpulver (glykokoll).  
Ikke bruk PERIO-pulver.



Bruk PLUS

⚠ På pasienter som får bisfosfonatbehandling, må beslutningen om å bruke AIRFLOW® og/eller PERIOFLOW® tas av tannlegen/legen, avhengig av pasientens orale helse.

# KLARGJØRING



## PASIENTKLARGJØRING:

START MED Å SKYLLE MED BACTERX® PRO<sup>1</sup>-MUNNSKYL.

! For din egen og pasientens beskyttelse bør du starte med å skylle pasientens munn med BacterX® Pro-munnskyl i 20 til 30 sekunder.



EMS BACTERX® PRO  
0,1 % Klorheksidin  
0,08 % Fluorid



BRUK VERNEBRILLER

⚠ Øyebeskyttelse er obligatorisk. Det anbefales også å fjerne pasientens briller og kontaktlinser. Beskyttelse mot lepp og kinn retractor (for eksempel OptraGate) anbefales for maksimal pasientkomfort og forbedret tilgang til behandlingsfeltet. Hvis det ikke brukes, bør pasientens lepper smøres med kakaosmør eller tilsvarende.



Bilde: Med tillatelse fra dent. Mathieu Deudon

## TANNLEGEKLARGJØRING:

BESKYTT DEG SELV MED FØLGENDE TILTAK:



BRUK  
BESKYTTELSESMASKE



BRUK  
VERNEBRILLER



VASK HENDENE



BRUK  
BESKYTTELSESHANSKER

Beslutningen om å bruke AIRFLOW® og/eller PERIOFLOW® på smittsomme pasienter eller på pasienter med fare for infeksjon, må tas av tannlegen/legen på individuelt grunnlag etter tannlegens beskyttelsesnivå, pasientrisikovurdering og spesifikke bestemmelser i landet.

⚠ De fleste dentalprosedyrer fremkaller aerosoler, som representerer en risikofaktor for kontaminering av klinikere. Påse at du har nødvendige vaksiner.

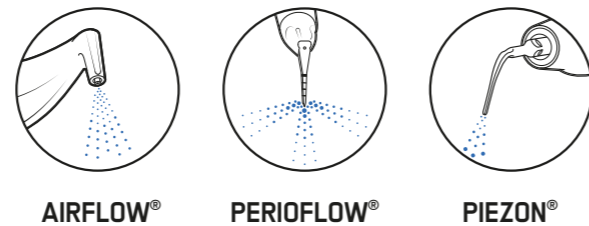
<sup>1</sup> Hvis tilgjengelig i ditt land.

# DIAGNOSE

## INNLEDENDE BEHANDLING

Under innledende behandling er det ikke sikkert at AIRFLOW® er den mest effektive i tilfeller med akutt inflammasjon og generelt mye tannstein. I disse tilfellene anbefales det å bruke PIEZON® PS- eller P-instrument først.

### PÅ NATURLIGE TENNER



	AIRFLOW®	PERIOFLOW®	PIEZON®
<p><b>SUNN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ SUNT TANNKJØTT</li> <li>▶ INGEN BLØDNING VED SONDERING</li> </ul>	✓	IKKE NØDVENDIG	✓ PS-SPISS VED TANNSTEIN
<p><b>GINGIVITT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ GRUNNE LOMMER</li> <li>▶ INGEN BEINTAP</li> <li>▶ BLØDNING VED SONDERING</li> </ul>	✓ 4 mm	IKKE NØDVENDIG	✓ PS-SPISS VED TANNSTEIN
<p><b>PERIODONTITT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ DYPE LOMMER</li> <li>▶ BEINTAP</li> <li>▶ BLØDNING VED SONDERING</li> <li>▶ INGEN SUPPURASJON</li> </ul>	✓ 4 mm	✓ 9 mm	✓ 10 mm PS-SPISS
<p><b>BETENT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ PERIODONTITT</li> <li>▶ BEINTAP</li> <li>▶ BLØDNING VED SONDERING</li> <li>▶ SUPPURASJON</li> </ul>	✓ BARE SUPRA	⊘	✓ 10 mm PS-SPISS

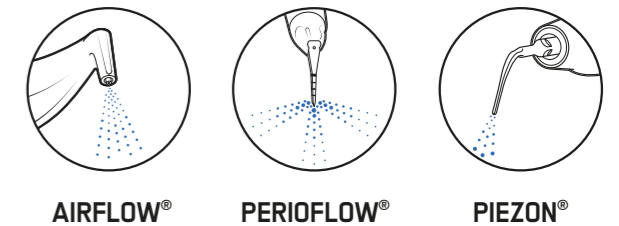


UNDERSØK OG VURDER HVERT ENESTE KLINISKE TILFELLE.  
SUNNE TENNER, TANNRÅTE, GINGIVITT, PERIODONTITT.  
SUNNE IMPLANTATER, MUKOSITT, PERI-IMPLANTITT.

## UNDERSØKELSE OG VURDERING

⚠ Subgingival bruk av AIRFLOW® og PERIOFLOW® krever at mykvevet er i god stand og fravær av puss.

### PÅ IMPLANTATER



	AIRFLOW®	PERIOFLOW®	PIEZON®
<p><b>SUNN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ INGEN BEINTAP</li> <li>▶ SUNT TANNKJØTT</li> <li>▶ INGEN BLØDNING VED SONDERING</li> <li>▶ INGEN SUPPURASJON</li> </ul>	✓ 4 mm	✓ 9 mm	✓ PI-SPISS VED TANNSTEIN
<p><b>MUKOSITT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ INGEN BEINTAP</li> <li>▶ BLØDNING VED SONDERING</li> <li>▶ INGEN SUPPURASJON</li> </ul>	✓ 4 mm	✓ 9 mm	✓ PI-SPISS VED TANNSTEIN
<p><b>PERI-IMPLANTITT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ BEINTAP</li> <li>▶ BLØDNING VED SONDERING</li> <li>▶ INGEN SUPPURASJON</li> </ul>	✓ 4 mm	✓ 9 mm	✓ PI-SPISS VED TANNSTEIN
<p><b>BETENT PERI-IMPLANTITT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ BEINTAP</li> <li>▶ BLØDNING VED SONDERING</li> <li>▶ SUPPURASJON</li> </ul>	✓ BARE SUPRA	⊘	✓ PI-SPISS VED TANNSTEIN



# 02 AVDEKKE

- ▶ Påføringen av avdekkingsmiddelet skal gjøres supragingivalt og rundt implantater, rekonstruksjoner og tannreguleringsapparat.
- ▶ Avdekking av biofilm er et svært viktig trinn i GBT-protokollen.

## HVORFOR AVDEKKE BIOFILM?

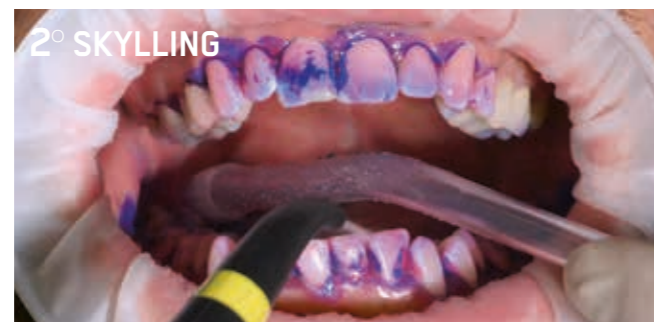
GBT ønsker å fjerne 100 % av biofilm.

Hvis du gjør biofilm synlig, kan du fjerne det mye raskere og mer effektivt.

Hva du ser er hva du fjerner.

Det gir også pasienten motivasjon i forbindelse med oral hygiene-instruksjoner (OHI).

Fargefjerning = biofilmfjerning



GJØR BIOFILM SYNLIG FARGEN VEILEDER FJERNINGEN  
AV BIOFILM NÅR BIOFILM ER FJERNET, ER DET ENKLERE  
Å OPPDAGE TANNRÅTE



## NØKKELFAKTA

Den tyske uavhengige forbrukergruppen "Stiftung Warentest" (test 7, 2015) har offentliggjort at bare 50 % av interdental biofilm fjernes ved tradisjonell profesjonell tannrengjøring.



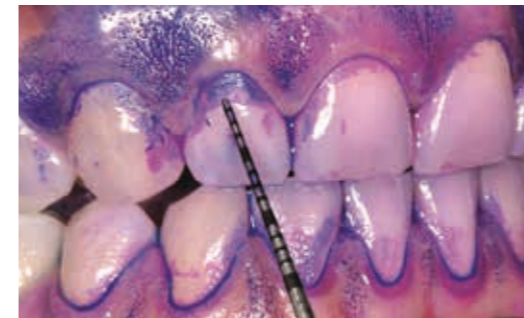
Biofilm er så vidt synlig for det blotte øye.  
Ved å avdekke den (se ovenfor), vises svært mye biofilm.

## TANNREGULERINGER

- ▶ Biofilm er nå synlig både på tennene og tannreguleringen.
- ▶ Dette er en viktig fordel for pasientmotivasjon og muliggjøringen av en fullstendig biofilmfjerning med AIRFLOW®.



- ▶ LEGG VEKT PÅ FOREBYGGING
- ▶ INSTRUER PASIENTENE OM MUNNHYGIENE
- ▶ ANBEFAL PHILIPS SONICARE OG MELLOMROMSBØRSTER



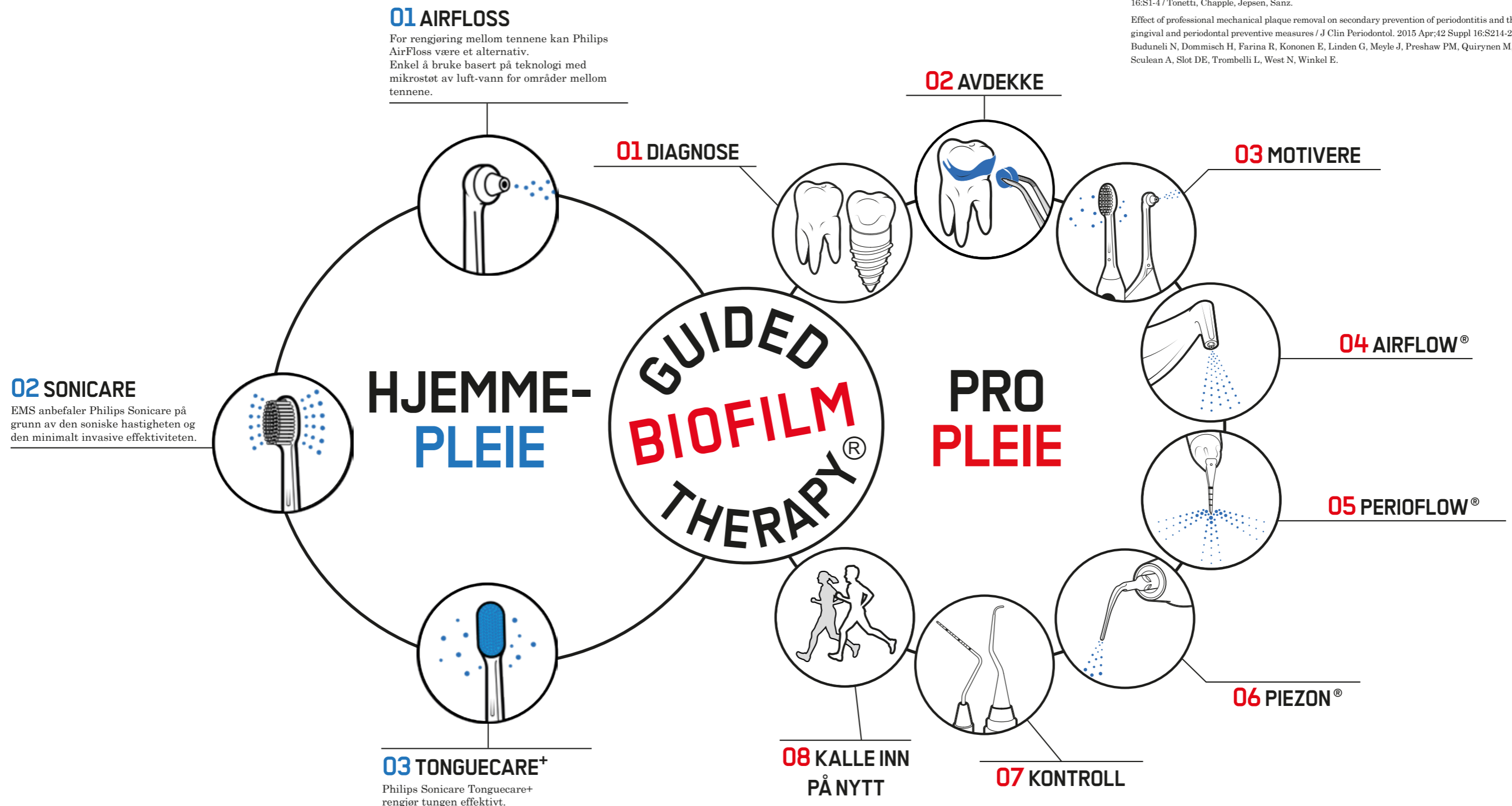
Bilde: Med tillatelse fra prof. Magda Mensi

▶ Vis pasienten den eksponerte biofilmen for å gi dem instruksjoner om oralhygiene (OHI). Eksponert biofilm motiverer pasienten til å forbedre børsteteknikken.

▶ Konsensus fra European Federation of Periodontology (EFP):  
En kombinasjon av hjemmepleie og profesjonell pleie er en nødvendighet for å bevare naturlige tenner og implantater. EMS og Philips har harmonisert konseptene sine for å optimere munnpleie.

\*Primary and secondary prevention of periodontal and peri-implant diseases / J Clin Periodontol. 2015 Apr;42 Suppl 16:S1-4 / Tonetti, Chapple, Jepsen, Sanz.

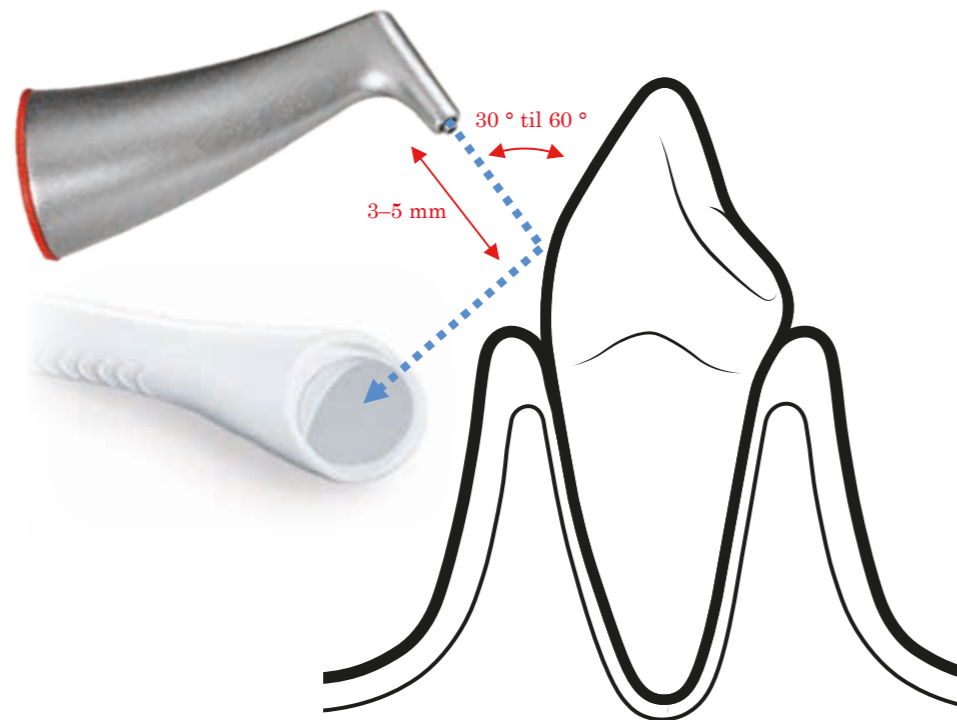
Effect of professional mechanical plaque removal on secondary prevention of periodontitis and the complications of gingival and periodontal preventive measures / J Clin Periodontol. 2015 Apr;42 Suppl 16:S214-20 / Sanz, Bäumer A, Buduneli N, Dommisch H, Farina R, Kononen E, Linden G, Meyle J, Preshaw PM, Quirynen M, Roldan S, Sanchez N, Sculean A, Slot DE, Trombelli L, West N, Winkel E.



# 04 AIRFLOW®

## ANBEFALT POSISJONERING OG BEVEGELSE

! Bruk sugekanyle med høy hastighet. Vi anbefaler ClasenUNO



- ▶ Ikke bruk håndstykket vinkelrett mot tannoverflaten.
- ▶ Hold en avstand på 3 til 5 mm.
- ▶ Rett strålen mot kanylen.
- ▶ Sørg for kontinuerlig bevegelse.

## INGEN FARGE = INGEN BIOFILM

- ☑ Stopp AIRFLOW® når fargen fra avdekkingsmiddelet er borte.
- Minimer eksponeringstiden på tannbein.
- MINIMAL SLIPING = EMS-PULVER + MINIMAL TID.



## FULL MUNN MED AIRFLOW® PLUS-PULVER.

- ⚠ AIRFLOW® PLUS-pulver kan også brukes trygt på tannkjøtt, tunge og gane.
- Ikke rett AIRFLOW®-strålen mot åpningene i spyttkanalene fordi det kan føre til midlertidige smerter og rødhet.



Bilder: Med tillatelse fra prof Magda Mensi

AIRFLOW® FJERNER BIOFILM,  
FLEKKER OG TIDLIG TANNSTEIN  
RENGJØR OG POLERER I ÉN PROSEDYRE



## INNSTILLINGER



VED HARDE FLEKKER  
BARE PÅ EMALJE:  
BRUK AV CLASSIC COMFORT  
POWDER PÅ EMALJE MÅ ALLTID  
ETTERFØLGES AV EN KORT  
PÅFØRING AV PLUS



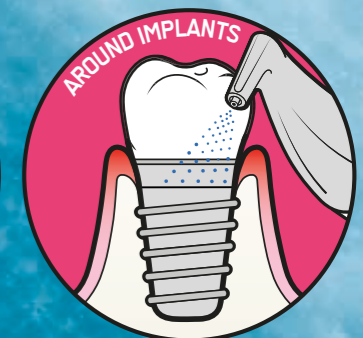
30 TIL 100 %  
100 % \*



30 TIL 60 %  
100 % \*



30 TIL 60 %  
100 % \*



30 TIL 60 %  
100 % \*

\*Juster vanninnstillingen opp til 100% for varmere behandling.

# MINIMAL ABRASJON

► EMS-pulver er mye mindre slipende enn tradisjonelle mekaniske debrideringsteknikker som gummikopper og håndrensing. Derfor anbefaler vi AIRFLOW® og PERIOFLOW® først, og deretter PIEZON®.

GBT: Den minimalt invasive metoden for profesjonell mekanisk fjerning av belegg (PMPR).

► Takket være avdekkningstrinnet i GBT, er faring en ekstra måte å minimere AIRFLOW®-abrasjon på: ingen farge, ingen biofilm, målet med AIRFLOW® er nådd med maksimum hensyn til dentalvevet.

⚠ EMS-enheter er designet og testet for eksklusiv bruk av EMS-profylaksepulver.

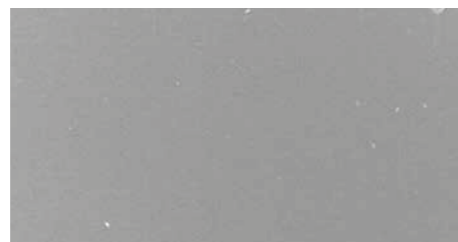
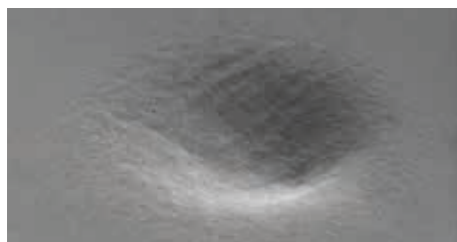
! Bruk bare EMS-pulver.



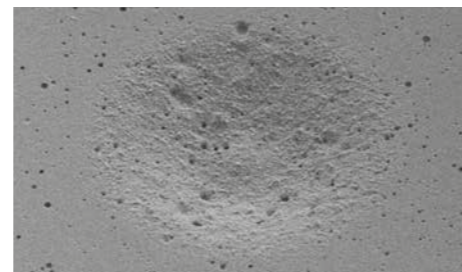
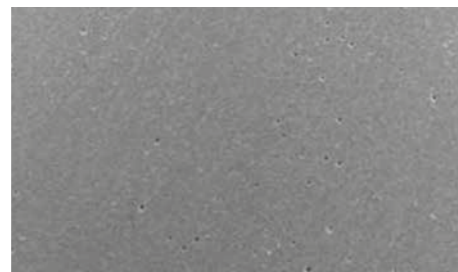
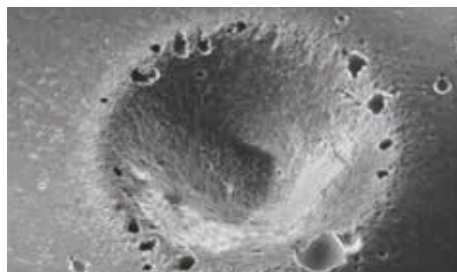
OSSPRAY  
CALCIUM SODIUM  
PHOSPHOSILICATE →1

EMS POWDER PLUS  
ERYTRITOL →2

EMS-NATRIUM-  
BIKARBONAT →3



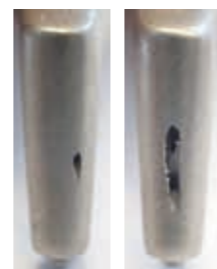
EFFEKT AV FEM SEK LUFTPOLERING PÅ MENNESKELIG EMALJE



EFFEKT AV FEM SEK LUFTPOLERING PÅ GLASSIONOMER

1. Barnes CM, et al. J Clin Dent 2014;25:76-87. → 2. For AIRFLOW® PLUS Powder er det sendt gratis tester til J Clin Dent (Barnes CM, et al.). → 3. Barnes CM, et al. J Clin Dent 2014;25:76-87. I undersøkelsen av Barnes, J Clin Dent 2014, hadde EMS-natriumbikarbonatet en partikkelstørrelse på 65 µm. Det nye AIRFLOW® CLASSIC Comfort-pulveret har en partikkelstørrelse på 40 µm, for glatthet og bedre pasientkomfort.

⚠ Vær oppmerksom på at det finnes såkalte "EMS-kompatible" pulvere på markedet som skader både tenner og maskin. Se to tilfeller av skadet dyse på grunn av disse pulvernes abrasjon.



# EMS-PULVERGUIDEN



► EMS er det eneste selskapet som har sin egen pulverproduksjon med to kjemiske laboratorier i Tyskland og Sveits. Etter over 30 år med forskning, klinisk testing, vitenskapelige undersøkelser og mange hundre millioner behandlede pasienter, anbefaler EMS følgende to pulvere til 100 % av kliniske tilfeller.

## ANBEFALTE



## ANDRE EMS-PULVERE

Navn	PLUS	CLASSIC COMFORT	CLASSIC 65µm	SOFT	PERIO	
Ref	DV-082	DV-048/*	DV-048/ LEM/65	DV-071	DV-070	
Smak	NØYTRAL	LEMON/LEM MINT/MIN CHERRY/CHE NEUTRAL/NEU	SITRON	NØYTRAL	NØYTRAL	
Sammensetning	ERYTRITOL	NATRIUM- BIKARBONAT	NATRIUM- BIKARBONAT	GLYSIN	GLYSIN	
Partikkelstørrelse	-14 µm	-40 µm	-65 µm	-65 µm	-25 µm	
pH	- 7	- 8,1	- 8,1	- 6	- 6	
Tann	Fller og tidlig tannstein	✓	✓	✓	✗	
	Emalje	✓	✓	✓	✓	
	Hvite flekker på emalje	✓	✗	✗	✗	✓
Tannkjøtt	Tannben	✓	✗	✗	✗	✓
	Tannkjøtt	✓	✗	✗	✗	✓
	Tunge og gane	✓	✗	✗	✗	✓
Rekonstruksjon	Hybridkompositt	✓	✗	✗	✓	✓
	Glassionomer	✓	✗	✗	✗	✓
Implantat	Implantat og mukositt	✓	✗	✗	✗	✓
Tannreguleringer	Reguleringer og apparatus	✓	✗	✗	✗	✓

⚠ Ikke rett pulverstrålen med AIRFLOW® CLASSIC Comfort-pulver mot hvite flekker og fyllinger, kroner eller broer da dette kan skade dem. Vi anbefaler å bruke AIRFLOW® PLUS-pulver i stedet for AIRFLOW® PERIO- og AIRFLOW® SOFT- glysinpulver på grunn av høyere effektivitet, maksimum komfort og minimal slipeeffekt. AIRFLOW® PLUS-pulver med liten slipeeffekt maksimerer også enhetens levetid.

AIRFLOW® FJERNER IKKE BARE BIOFILM,  
MEN BELEGG, FLEKKER OG TIDLIG TANNSTEIN.



AIRFLOW® PLUS-pulver har den enestående evnen til å nå sulcus-området og interdentalare områder samt groper og sprekker.

► Bare deler av tannstein kan fjernes i tillegg til biofilm og misfarginger. Noen undersøkelser bruker begrepet "ung tannstein" eller "tidlig tannstein" for å beskrive mindre mostandsdyktige delvis mineraliserte avleiringer.



# "SÅ GLATT"

Lucie Lebreton, 13 år, kommenterer etter første GBT-behandling med AIRFLOW® PLUS-pulver hvor glatte tennene er.

## AIRFLOW®: PERFEKT FOR SENSITIVE OMRÅDER



### SULCUS-RENSING

⚠ Hold en minsteavstand på 3 mm ved rensing av sulcus-området med AIRFLOW® PLUS-pulver.

Dette åpner sulcus trygt og bevarer forbundet epitelvev.



### ESTETISK TANNBEHANDLING

► AIRFLOW® PLUS-pulver er indikert for minimering av tilbaketrukket tannkjøtt ved estetiske arbeider: overlegg og implantater.

► Det er minimalt invasivt og fjerner biofilm effektivt.



### AIRFLOW® PÅ TANKJØTT

► AIRFLOW® PLUS-pulver er den minimalt invasive metoden for fjerning av biofilm på tannkjøtt.

► Avdekkingstrinnet er obligatorisk for å sikre full fjerning på minimal eksponeringstid.



## VIKTIGHETEN AV AVDEKKING

- ▶ Avdekkingsagenten veileder fjerningen av biofilm.
- ▶ Ingen farge, ingen biofilm.
- ▶ Avdekkningstrinnet gjør fjerning av AIRFLOW®-biofilm raskere og mer effektivt.



## NØDVENDIGHETEN AV AIRFLOW®

- ▶ Tannreguleringsapparatet øker biofilmveksten i kritiske områder som ikke er tilgjengelig gjennom daglig børsting og tradisjonelle profylakse- teknikker.
- ▶ Risikoen for tannkjøtt sykdom, tanndemineralisering og tannråte er betydelig økt.
- ▶ Dessuten skaper biofilm friksjon på trådene, som kan fremkalle opptil 50 % tap av reguleringsstyrke.
- ▶ Renseteknikk på apparaturet kan rime og svekke heftingen.
- ▶ Det er nødvendig å ta i bruk AIRFLOW®.



Gummikopper er ikke tilpasset tannreguleringer.

## AIRFLOW® PLUS-PULVERLØSNING

- ▶ AIRFLOW® PLUS er den eneste løsningen for vedlikehold av tannreguleringsapparatet.
- ▶ Full tilgang til tenner, tannkjøtt og apparaturoverflater.
- ▶ Ikke nødvendig å ta av trådene.
- ▶ AIRFLOW® PLUS-pulver er trygt og komfortabelt rundt sulcus.
- ▶ Ingen endring av apparaturets overflate.



ETTER AVDEKKING



ETTER AIRFLOW®



Bilder: Med tillatelse fra dent. Katrin Wolff

## ER BLØDNING NORMALT?



- ▶ Ja. Ved gingivitt vil det være blødning under AIRFLOW®-behandling.

## UTEN SMERTER = BEHANDLINGS- SAMTYKKE

► Behandling av et barn med optimal komfort er ekstremt viktig for fremtidig gjensisitt.

► I den utstrekning det er mulig, bør all behandling utføres med AIRFLOW® PLUS, der manuell rensing er siste alternativ.



**AIRFLOW® ER STILIG!  
SUPERSTILIG!**

Morris Meyer, 9 ÅR.

## AIRFLOW® OG MUKOSITT

► En av de største utfordringene ved implantologi er å forebygge og behandle mukositt og peri-implantitt. Dette oppnås gjennom en kombinasjon av spesielle hjemmepleietiltak og regelmessig profesjonell fjerning av biofilm.

► Det er alltid å foretrekke å demontere kronen før rensing. Men mange implantater er installert uten å ta hensyn til mulighet for regelmessig rengjøring.



Rengjøring av implantat



Ex-situ rengjøring

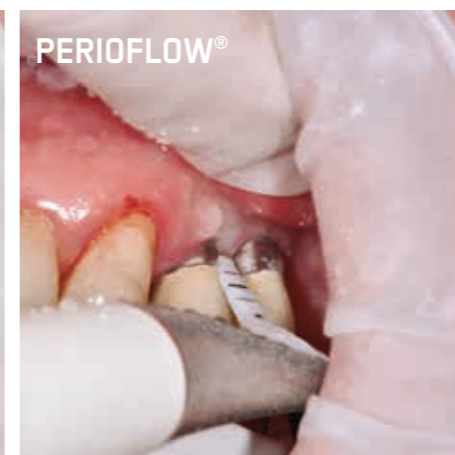
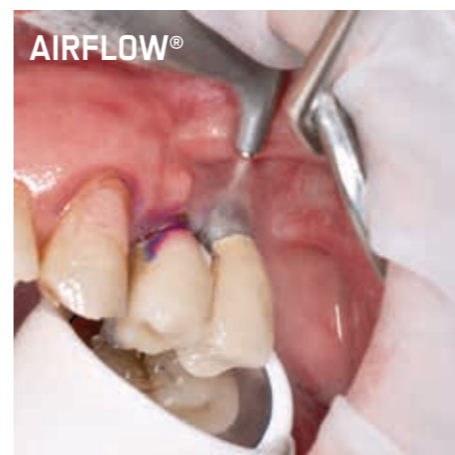


Hvis ikke mulig å demontere

## AIRFLOW® I IMPLANTATRENGJØRINGSSEKVENNS

► AIRFLOW® er den første rengjøringsprosedyren som anbefales for slimhinner rundt implantater. Det er komfortabelt, minimalt invasivt og tilpasset mykvev, implantater, kontaktflater og alle slags skallfasetter uten risiko for riper.

► Hvis slimhinnen er dypere enn 4 mm, er PERIOFLOW® nødvendig. Hvis PERIOFLOW® ikke kan brukes eller ved tannsteinreister, anbefales PIEZON® med PI-instrument.



# 05 PERIOFLOW®

## KONTROLLER AT VEVETS TILSTAND ER GOD

⚠ Ikke bruk PERIOFLOW®

- ▶ umiddelbart etter sugingival behandling.
- ▶ når det foreligger sterk blødning eller puss.
- ▶ i lommer som er dypere enn det mukogingivale krysningspunktet.
- ▶ på tenner ved siden av ikke legede områder eller steder med nylig uttrekking.
- ▶ på tenner med tegn til tannfraktur (endo-perio-lesjoner).

## INGEN ANESTESI

Det er ikke nødvendig med anestesi.

## SKÅNSOM INNFØRING

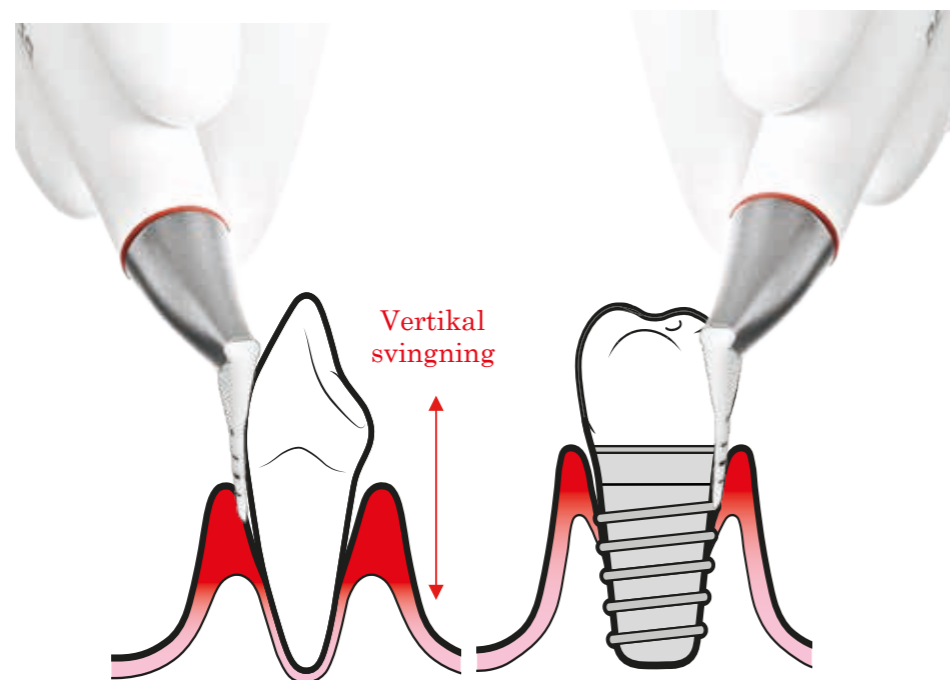
Før inn dysen lett inn i lommen.  
Hvis dysen ikke kan trenge inn langt nok, må det ikke brukes kraft.  
Bruk PIEZON®.

## ANBEFALT POSISJONERING OG BEVEGELSE

☺ Brukes maksimum fem sekunder om gangen.

Utfør kontinuerlige loddrette svingninger langs lommen.

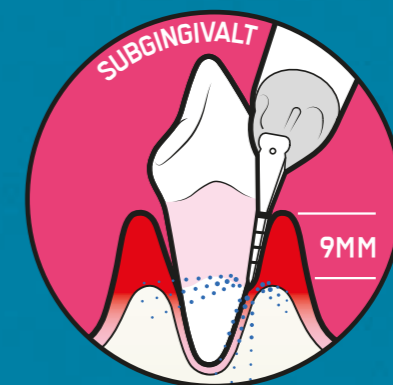
Skift dyse etter maksimum 20 steder.



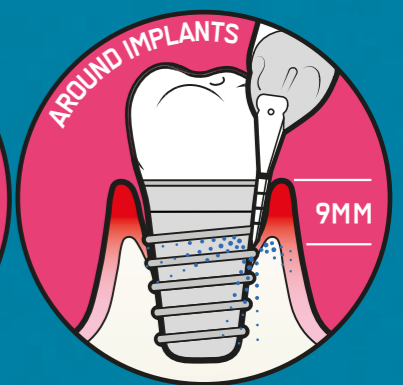
# FJERNE BIOFILM I LOMMER PÅ >4 MM TIL 9 MM



## INNSTILLINGER



50 TIL 100 %  
100 % \*



50 TIL 100 %  
100 % \*

⚠ \*Sikre 100 % vannspray for forebygging av lesjoner.



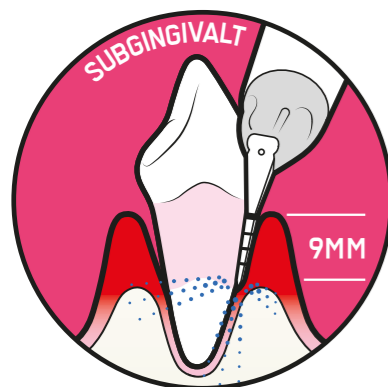
## PERIOFLOW®-DYSE



PERIOFLOW®-dyser er fleksible og tilpasser seg lommens naturlige kurver.

## PERIOFLOW®-BRUKSOMRÅDER

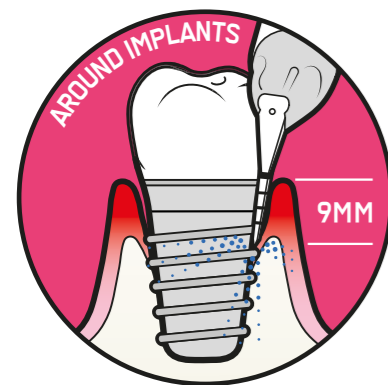
SUBGINGIVAL LOMME



ROTFURKASJON



IMPLANTAT



IMPLANTATBRO



## HVA ER EMFYSEM ?

► Subkutant emfysem oppstår som et resultat av unormal introduksjon eller ansamling av luft eller gass i vev eller vevsrom. Det er kjent og dokumentert som en komplikasjon ved en hvilken som helst dental prosedyre hvor det er blitt brukt trykkluft. Rask diagnose og håndtering av subkutant emfysem er viktig for å gjøre tilfriskningen lettere.

### BEGRENS RISIKOEN

⚠ Følg alltid kontraindikasjoner, anbefalinger og detaljerte anvisninger.

### KLINISKE TEGN

Knitring i slimhinner ved trykk på huden (subkutan knitring).  
Smerter og ubehag ofte ledsaget av opphovnet ansikt eller hals.

### VED EMFYSEM

☑ Forhold deg rolig, det er ingen grunn til panikk; symptomene vil vanligvis gå tilbake av seg selv.

Observer pasienten i 30 minutter. Forklar pasienten at 'symptomene vil forsvinne innen 24 til 48 timer, og av forsiktighetshensyn vil vi gi deg en profylaktisk antibiotikabehandling'

Snakk med pasienten i en positiv tone hvis pasienten føler ubehag. Følg opp til symptomene forsvinner. Rådfør deg med lege.

Nedenfor er tre eksempler på antibiotika som anbefales av klinikere.

### VAN WINKELHOFF-COCKTAIL.

Kombinasjon av Amoxicillin 500 mg og Metronidazole 400 mg.  
Skal tas 3 ganger om dagen i 7 dager.

### AUGMENTIN 375 MG TABLETTER.

1 tablett inneholder Amoxicillintrihydrat 250 mg & Clavulansyre 125 mg. Skal tas 4 ganger om dagen i 10 dager.

### DALACIN 300 MG TABLETTER

1 tablett inneholder 300 mg Clindamycin hydroklorid  
Ta 3-4 tabletter om dagen i 5 dager  
Dersom tannpleieren ikke kan foreskrive antibiotika, vennligst send pasienten til lege eller sykehus for å få den anbefalte medisinen.

# 06 PIEZON®



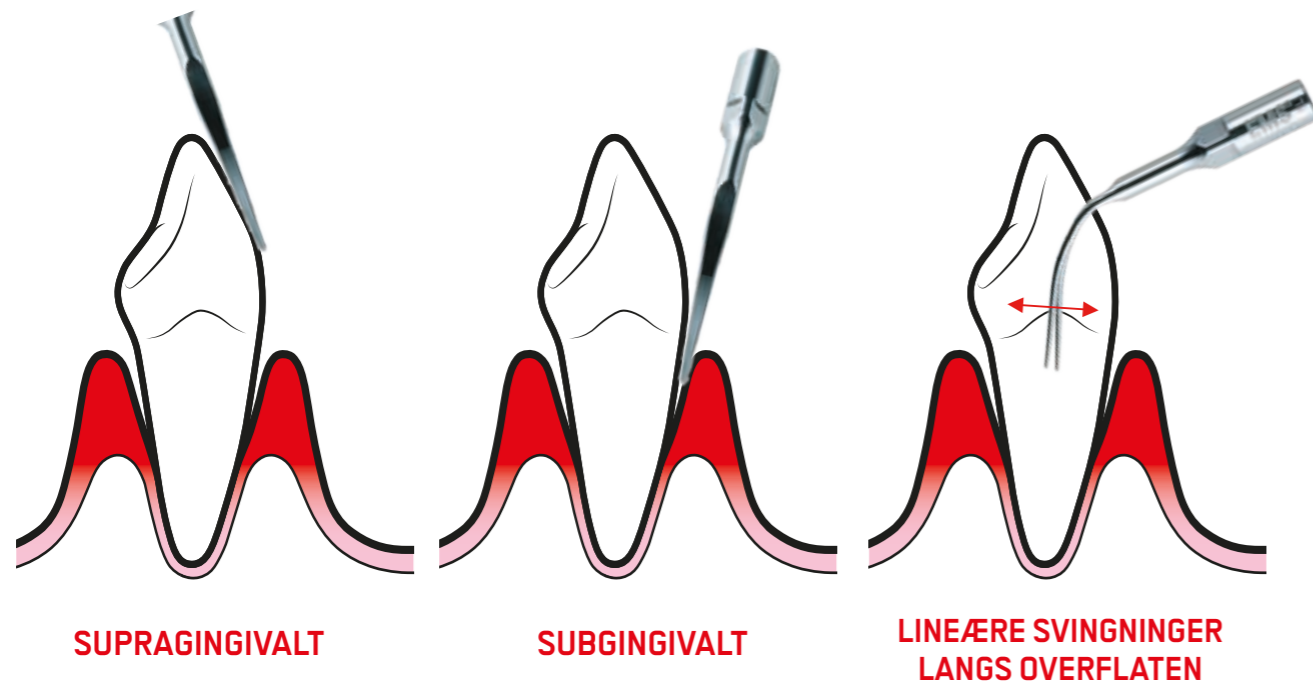
Bilder: Med tillatelse fra Prof. Magda Mensi

- ▶ Etter bruk av AIRFLOW® fjernes gjenværende supra- og subgingival tannstein med PIEZON® NO PAIN\* PS-instrumentet.
- ▶ Lineær bevegelse av PS-instrumentet ingen skade på tannoverflater og mykvev. Minimalt invasivt for rotsement. Dynamisk effektinnstilling.
- ▶ EMS PS (Perio Slim)-instrumentet har den beste interproksimale og subgingivale tilgangen\*\*.

\*I hele dette dokumentet gjelder NO PAIN når brukt i henhold til EMS-anvisninger og/eller opplæring fra Swiss Dental Academy.

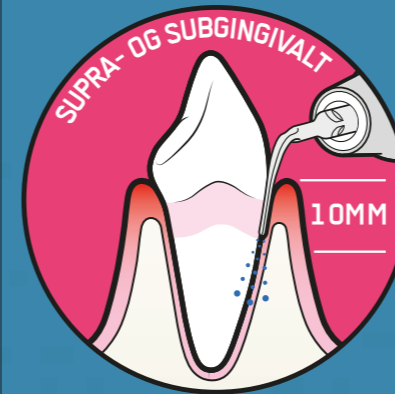
\*\*CRA, Clinical Research Associates, USA, Nyhetsbrev 1998.

## SUPRA- OG SUBGINGIVALT



## PS-INSTRUMENT FOR 95% AV ALLE TILFELLER

### PS-INSTRUMENTINNSTILLINGER



30 TIL 100 %



70 TIL 100 %



"JEG VAR IKKE KLAR  
OVER AT JEG BLE  
BEHANDLET MED PIEZON®"

A. Tarasconi etter sin første GBT-behandling med PIEZON® NO PAIN PS-instrument.

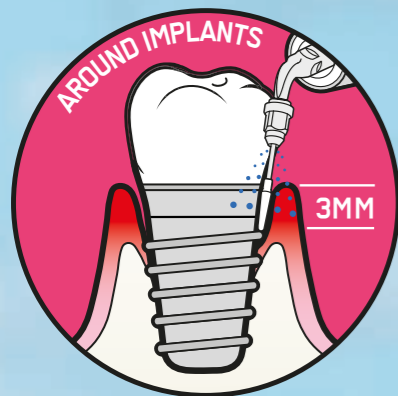
# PI-INSTRUMENT

## EMS PI-INSTRUMENTET FJERNER BIOFILM RUNDT IMPLANTATKONTAKTFLATER OG REKONSTRUKSJONER.

- ▶ KONTROLLER AT PLASTBELEGGET IKKE ER SLITT ELLER SKADET FØR BRUK.
- ▶ INSTRUMENTHOLDEREN SOM ER VINKLET 120°, LEVERES I PERIOFLOW®-APPLIKASJONEN. BRUK BARE INSTRUMENTHOLDER SOM ER VINKLET 120°.



FS-443 PERIOFLOW® SØKNAD



 70 TIL 100 %  
 70 TIL 100 %



# BRUK BARE EMS SWISS-INSTRUMENTER!

Vær oppmerksom på at i henhold til det internasjonale tannlegeforbundets uttalelse om "ikke-samsvarende dentalprodukter" er EMS-enheter designet og testet for eksklusiv bruk av EMS PIEZON®-instrumenter.









**BRUK AV SÅKALTE "KOMPATIBLE" INSTRUMENTER KAN SKADE PASIENTEN OG HÅNDSTYKKETILKOBLINGEN. SKADER SOM KAN SKYLDES BRUK AV IKKE-ORIGINALE KOMPONENTER, DEKKES IKKE AV EMS-GARANTIE.**

Ett EMS PS-instrument er designet for opptil 3000 behandlinger. Minimal invasivitet = svært begrenset slitasje. Kostnaden er på under fem eurocent per behandling\*.

\* Based on recommended EMS end-user prices.

## PIEZON®-RENSING = FÅ INSTRUMENTER.

▶ Klinikere som i utgangspunktet var vant til å bare bruke håndinstrumenter, og oppdaget GBT og spesielt EMS PIEZON®-rensing, er forbløffet over at det er nødvendig med færre instrumenter for å dekke de fleste kliniske tilfeller.

BRUKSOMRÅDE	INSTRUMENT		
HARD TANNSTEIN SUBGINGIVALT OPPTIL 4 MM	 <b>P</b>	30 TIL 60 %	70 TIL 100 %
HARD TANNSTEIN BARE SUPRA	 <b>A</b>	30 TIL 60 %	70 TIL 100 %
ENKLERE LATERAL TILGANG	 <b>PL1</b>	30 TIL 60 %	70 TIL 100 %
	 <b>PL2</b>	30 TIL 60 %	70 TIL 100 %
ROTFURKASJONER OG KONKAVITETER	 <b>PL4</b>	30 TIL 60 %	70 TIL 100 %
	 <b>PL5</b>	30 TIL 60 %	70 TIL 100 %

# 07 KONTROLL

## SISTE SJEKK

Sjekk og se etter eventuell gjenværende biofilm, flekker og tannstein. Fravær av biofilm og flekker i supragingivale områder gjør det mulig å foreta en effektiv diagnostisering av hardvev.

Unntak:

Bruk av PIEZON® på tilbaketrukket tannkjøtt med synlig tannbein bør etterfølges av en kort påføring av PLUS-pulver for å sikre en glatt overflate.



## DIAGNOSTISERING AV TANNRÅTE

For å kunne stille riktig tannråtediagnose må biofilmflekker og tannstein fjernes. Nøyaktig tannråtekontroll forutsetter renslighet.



Bilder: Med tillatelse fra DR. Wolfgang Gutwerk

Se nedenfor hvordan biofilm kan hindre oppdagelse av tannråte.



GJØR EN SISTE SJEKK FOR GJENVÆRENDE BIOFILM.  
KONTROLLER AT ALL TANNSTEIN ER FJERNET.  
DIAGNOSTISER TANNRÅTE NØYAKTIG. BESKYTT MED FLUORID.



## BLØDNING

Ved gingivitt eller mukositt vil noe blødning oppstå

- ▶ under første sondering
- ▶ under AIRFLOW®-trinn
- ▶ under siste subgingivale kontroll

## FLUORIDBESKYTTELSE

Beskytt tennene ved å påføre fluorid.



## ANBEFALINGER ETTER BEHANDLING

Etter behandlingen er tennene rene og filmansamling er helt eliminert. Gjenoppbygging av spyttproteiner krever tid. I én time har ikke tennene noen naturlig beskyttelse mot misfarging.

**I ÉN TIME:**



INGEN  
KAFFE



INGEN  
RØYKING

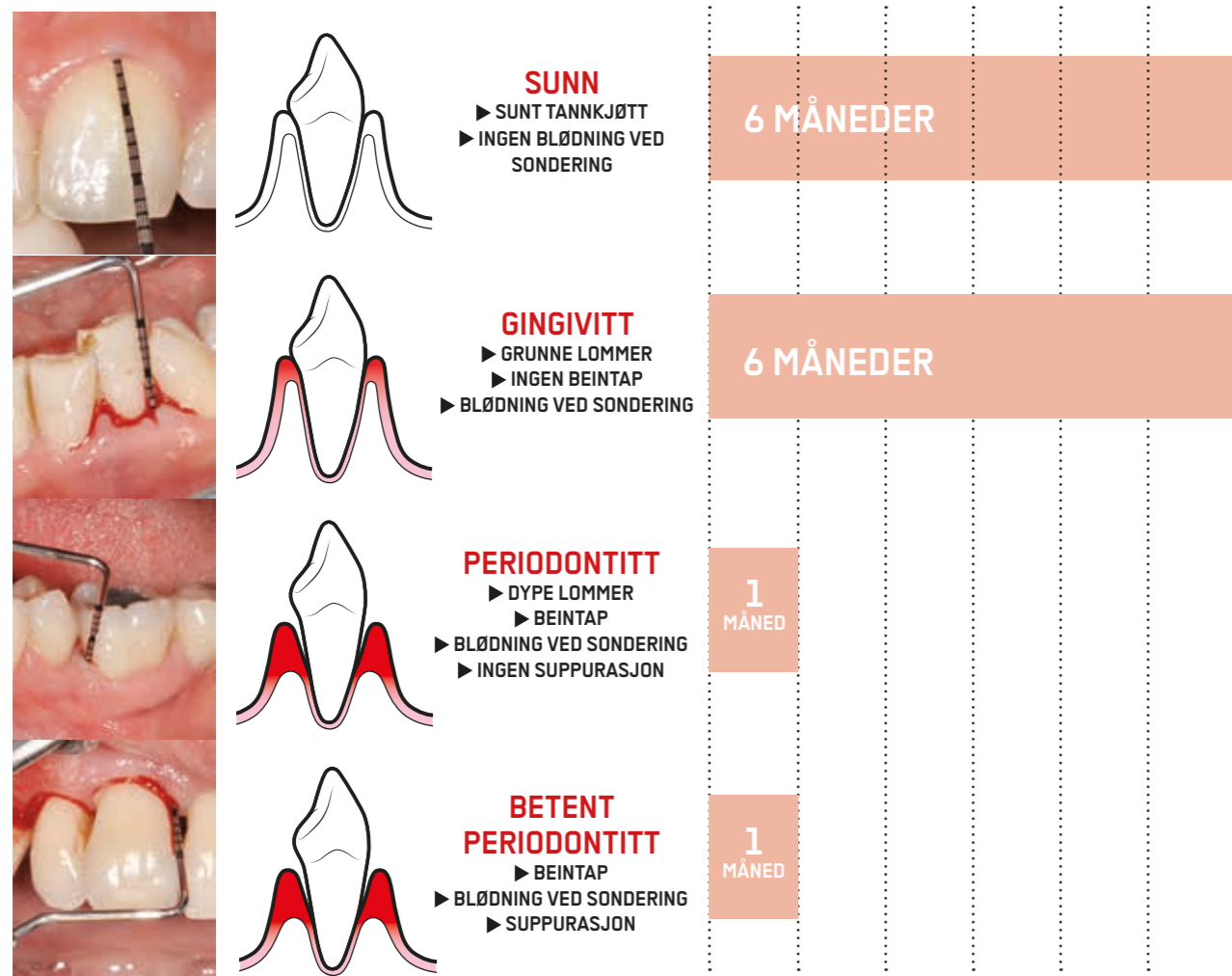


INGEN  
ALKOHOL

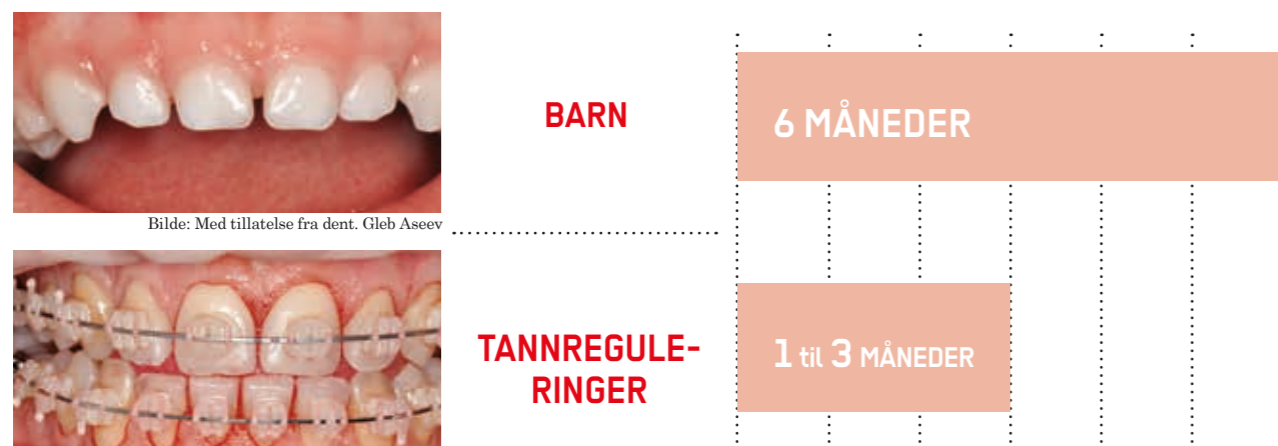
# 08 KALLE INN PÅ NYTT

Innkallingsfrekvensen skal tilpasses risikovurdering av hver enkelt pasient. Nedenfor finner du generelle anbefalte indikasjoner.

## NATURLIGE TENNER

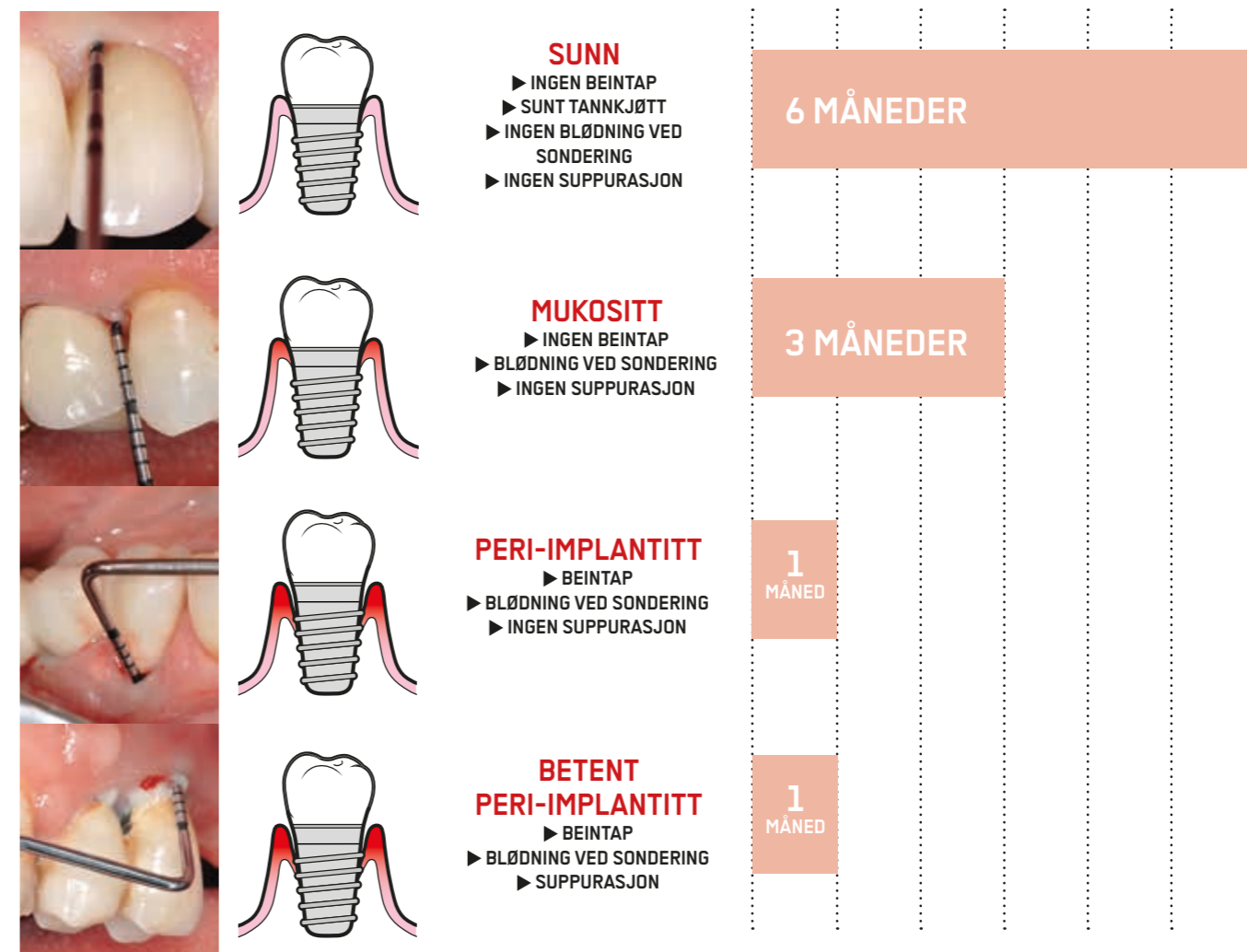


## SPESIFIKKE BEHOV



PLANLEGG REGELMESSIGE INNKALLINGER I HENHOLD TIL RISIKOVURDERING SPØR PASIENTEN OM HAN ELLER HUN LIKTE BEHANDLINGEN

## IMPLANTAT



# HVORFOR GBT ER ...

- ▶ Dental biofilm er den viktigste etiologiske faktoren for tannr te og periodontale infeksjoner og peri-implantatinfeksjoner. Periodontitt kan øke risikoen for systemiske sykdommer som kardiovaskulære og respiratoriske sykdommer, artritt eller diabetes.
- ▶ Regelmessig munnhygiene kombinert med profesjonelle tiltak holder biofilmen under kontroll – for en bedre oral og systemisk helse. Axelsson og Lindhe etablerte forebyggende tannbehandling i 1970-årene med undersøkelser og kliniske protokoller basert på profylakse i "innkallingsintervaller".<sup>→1-2</sup>
- ▶ GBT følger anbefalingene for profesjonell mekanisk fjerning av belegg (PMPR) og instruksjoner for oral hygiene (OHI) for hjemmepleie fra European Federation of Periodontology (EFP).<sup>→3-5</sup>
- ▶ "Periodontal Health for a Better Life!"

## DENTAL PROFYLAKSE UTFØRES TRADISJONELT I DENNE REKKEFØLGEN:

**1** Fjerning av tannstein med håndinstrumenter og scalere, som kan være smertefullt og invasivt og lage riper på tann- og implantatoverflater.

**2** Polsering med roterende gummikopper og børster, som er tidkrevende og ofte sølete. Mange områder kan ikke nås, og tannkjøttet blir påvirket mekanisk. Tannleger og tannpleiere vet at tradisjonell rensing kan være en smertefull opplevelse.

Derfor hender det at pasienter ikke kommer tilbake til oppfølgingsavtaler. Nå, nesten femti år senere, er det på tide med en endring.

1. Axelsson P. Preventive Materials, Methods and Programs: Quintessence Publishing, 2004. → 2. Axelsson P, Nystr m B, Lindhe J. The long-term effect of a plaque control program on tooth mortality, caries and periodontal disease in adults. Results after 30 years of maintenance. *Journal of Clinical Periodontology* 2004;31:749-757. → 3. Tonetti MS, Chapple ILC, Jepsen S, Sanz M. Primary and secondary prevention of periodontal and peri-implant diseases. *Journal of Clinical Periodontology* 2015;42:S1-S4. → 4. Tonetti MS, Eickholz P, Loos BG, Papapanou P, van der Velden U, Armitage G, et al. Principles in prevention of periodontal diseases. *Journal of Clinical Periodontology* 2015;42:S5-S11. → 5. Sanz M, B umer A, Buduneli N, Dommisch H, Farina R, Kononen E, et al. Effect of professional mechanical plaque removal on secondary prevention of periodontitis and the complications of gingival and periodontal preventive measures. *Journal of Clinical Periodontology* 2015;42:S214-S220.

# DEN NYE MÅTEN



## GUIDED BIOFILM-BEHANDLING ER DEN NYE OG AVANSERTE TILN ERMINGEN

**1** F r fjerning avdekkes biofilmen alltid med en f rgel sning. Deretter fjernes biofilm og tidlig tannstein enkelt med AIRFLOW<sup>®</sup> og PERIOFLOW<sup>®</sup> – supra- og subgingivalt.

**2** Ved behov etterfølges dette av debridering med PIEZON<sup>®</sup> PS No Pain piezokeramiske instrumenter.

▶ Guided Biofilm-behandling betyr at klinikerens blir veiledet av den avdekkede biofilmen under tannrenningsprosedyrer.

- ▶ Guided Biofilm-behandling er virkelig minimalt invasiv og reduserer behovet for håndinstrumenter og soniske instrumenter / ultralydinstrumenter. Det er trygt, effektivt og skånsomt for tenner og mykvev, implantater og rekonstruksjoner.<sup>→1-4</sup>
- ▶ GBT er også svært behagelig for pasienter og tannleger.<sup>→5</sup> Det er effektivt og tidsbesparende.<sup>→6</sup> Dette gjelder også for primær forebygging av tannr te og og perio hos barn og ungdom.
- ▶ GBT er del av et omfattende preventivt konsept – for å bevare pasientenes orale helse og få pasientene til å føle seg bra.

## GBT ER ET KLINISK SUNT OG PASIENTORIENTERT KONSEPT

▶ Since 1982 har EMS levert teknologi for AIRFLOW<sup>®</sup>-luft polering og PIEZON<sup>®</sup> PS No Pain piezokeramisk rensing til tannlegekontorer over hele verden.

▶ I 2003 utviklet EMS PERIOFLOW<sup>®</sup> for subgingival biofilmfjerning – i kombinasjon med AIRFLOW<sup>®</sup> PERIO-pulver på en glysinbase.<sup>→7</sup> Dette var et viktig paradigmeskifte i perio og preventiv tannbehandling.

▶ In 2012 utvidet EMS med det høyteknologiske erytritolbaserte AIRFLOW<sup>®</sup> PLUS-pulveret med en partikkelstørrelse på bare 14  m.

▶ Guided Biofilm-behandling er basert på de klinisk velprøvde teknologiene utviklet av EMS. De ble utviklet i samarbeid med høyst respekterte og erfarne periodontologer, kariologer og tannleger.

▶ GBT er en systematisk, forutsigbar, risikoorientert og brukervennlig behandling som kan tilpasses alle aldersgrupper og hver enkelt pasient.

1. Wennstr m JL, Dahlen G, Ramberg P. Subgingival debridement of periodontal pockets by air polishing in comparison with ultrasonic instrumentation during maintenance therapy. *Journal of Clinical Periodontology* 2011;38:820-827. → 2. Ronay V, Merlini A, Attin T, et al. In vitro cleaning potential of three implant debridement methods. Simulation of the non-surgical approach. *Clinical Oral Implants Research* 2017;28:151-155. → 3. B hler J, Amato M, Weiger R, Walter C. A systematic review on the effects of air polishing devices on oral tissues. *International Journal of Dental Hygiene* 2016;14:15-28. → 4. Barnes CM, Covey D, Watanabe H, et al. An in vitro comparison of the effects of various air polishing powders on enamel and selected esthetic restorative materials. *The Journal of Clinical Dentistry* 2014;25:76-87. → 5. Aslund M, Suvan J, Moles DR, et al. Effects of two different methods of non-surgical periodontal therapy on patient perception of pain and quality of life: a randomized controlled clinical trial. *Journal of Periodontology* 2008;79:1031-1040. → 6. O'Hehir TE. How subgingival air polishing will turn dental hygiene upside down. Interview with Prof. Dr. Thomas Flemmig. *dentaltown.com* 2014;94-96. → 7. Flemmig TF, Arushanov D, Daubert D, et al. Randomized controlled trial assessing efficacy and safety of glycine powder air polishing in moderate-to-deep periodontal pockets. *Journal of Periodontology* 2012;83:444-452.

# INNSTILLINGER

De anbefalte innstillingene i dette dokumentet gjelder AIRFLOW® Prophylaxis Master og AIRFLOW® One.

Følgende tabell kan hjelpe brukere å finne en innstilling som samsvarer med tidligere EMS-enheter.

AIRFLOW-ENHETER:	PROPHYLAXIS MASTER OG AIRFLOW ONE	MASTER PIEZON	MASTER	S2	S1
	PLUS-Pulverkammer	EL-607	EL-474	EL-474	EL-474
	CLASSIC-pulverkammer	EL-606	EL-368	EL-368	EL-368
	AIRFLOW®-håndstykke	EL-308	EL-308	EL-308	EL-308
	PERIOFLOW®-håndstykke	EL-354	EL-354	EL-354	EL-354
	PIEZON® LED-håndstykke	EN-060	EN-060	IKKE TILGJENGELIG	IKKE TILGJENGELIG
	PIEZON®-håndstykke	EN-061	EN-061	IKKE TILGJENGELIG	IKKE TILGJENGELIG
	100 %	10	17 LED	17 LED	17 LED
	50 %	5	9 LED	9 LED	9 LED
	10 %	1	2 LED	2 LED	2 LED
	100 %	10	11 LED	11 LED	11 LED
	50 %	5	6 LED	6 LED	6 LED
	10 %	1	1 LED	1 LED	1 LED

# EMS GLOBALT



## HOVEDKONTORER

 **NYON, SVEITS**  
**E.M.S. ELECTRO MEDICAL SYSTEMS S.A.**  
 Chemin de la Vuarpillièrè 31  
 CH-1260 Nyon  
[ems-dental.com/contact](http://ems-dental.com/contact)  
 Tlf. +41 22 99 44 700  
 Faks +41 22 99 44 701

## EMS-TILKNYTTETE SELSKAPER GLOBALT

**MÜNCHEN, TYSKLAND**  
**EMS ELECTRO MEDICAL SYSTEMS GMBH**  
 Schatzbogen 86  
 D-81829 München  
 Tlf. +49 89 42 71 61 0  
 Faks +49 89 42 71 61 60  
 e-post: [info@ems-ch.de](mailto:info@ems-ch.de)

**FONCINE, FRANKRIKE**  
**EMS ELECTRO MEDICAL SYSTEMS FRANCE SARL**  
 32, Route de Pontarlier  
 F-39460 Foncine-le-Haut  
 Tlf. +33 3 84 51 90 01  
 Faks. +33 3 84 51 94 00  
 e-post: [info@ems-france.fr](mailto:info@ems-france.fr)

**MADRID, SPANIA**  
**EMS ELECTRO MEDICAL SYSTEMS ESPAÑA SLU**  
 C/ Tomás Bretón, 50-52 2ª planta  
 E-28045 Madrid  
 Tlf. +34 91 528 99 89  
 e-post: [info@ems-espana.com](mailto:info@ems-espana.com)

**MILANO, ITALIA**  
**EMS ITALIA S.R.L**  
 Via Faravelli 5  
 I-20149 Milano  
 Tlf. +39 02 3453 8111  
 e-post: [dental@ems-italia.it](mailto:dental@ems-italia.it)

**! KONTAKT EMS**  
 Hvis det oppstår en alvorlig hendelse som er direkte eller indirekte relatert til behandlingen, må det umiddelbart rapporteres til EMS og til aktuell myndighet i landet ditt og der pasienten er (hvis forskjellig).

**VARSLING AV NEGATIV HENDELSE:**  
[vigilancemailbox@ems-ch.com](mailto:vigilancemailbox@ems-ch.com)

**GENERELL STØTTE:**  
[ems-dental.com/contact](http://ems-dental.com/contact)  
[TSAV@ems-ch.com](mailto:TSAV@ems-ch.com)

**SHANGHAI, KINA**  
 医迈斯电子医疗系统贸易(上海)有限公司  
**E.M.S. ELECTRO MEDICAL SYSTEMS TRADING (SHANGHAI) CO., LTD.**  
 24A, Jin Sui Mansion,  
 N°379 Pudong Nan Rd.  
 Shanghai, Kina 200120  
 Tlf. +86 21 3363 2323  
 e-post: [emschina@ems-ch.com](mailto:emschina@ems-ch.com)

**DALLAS, USA**  
**EMS CORPORATION**  
 11886 Greenville Avenue, Ste 120  
 Dallas, Texas 75243  
 USA  
 Telefon: +001 972 690 8382  
 Faks: +001 972 690 8981  
 E-post: [info@ems-na.com](mailto:info@ems-na.com)

**TOKYO, JAPAN**  
**E.M.S. JAPAN BRANCH OFFICE**  
 501, 73 Kanda Neribeicho  
 Chiyoda-ku  
 Tokyo 101-0022 – Japan  
 Telefon: +81 (0) 3 5207 6795  
 Faks: +81 (0) 3 5207 6796  
 E-post: [emsjapan@ems-ch.com](mailto:emsjapan@ems-ch.com)

# FRA DALBUNNEN

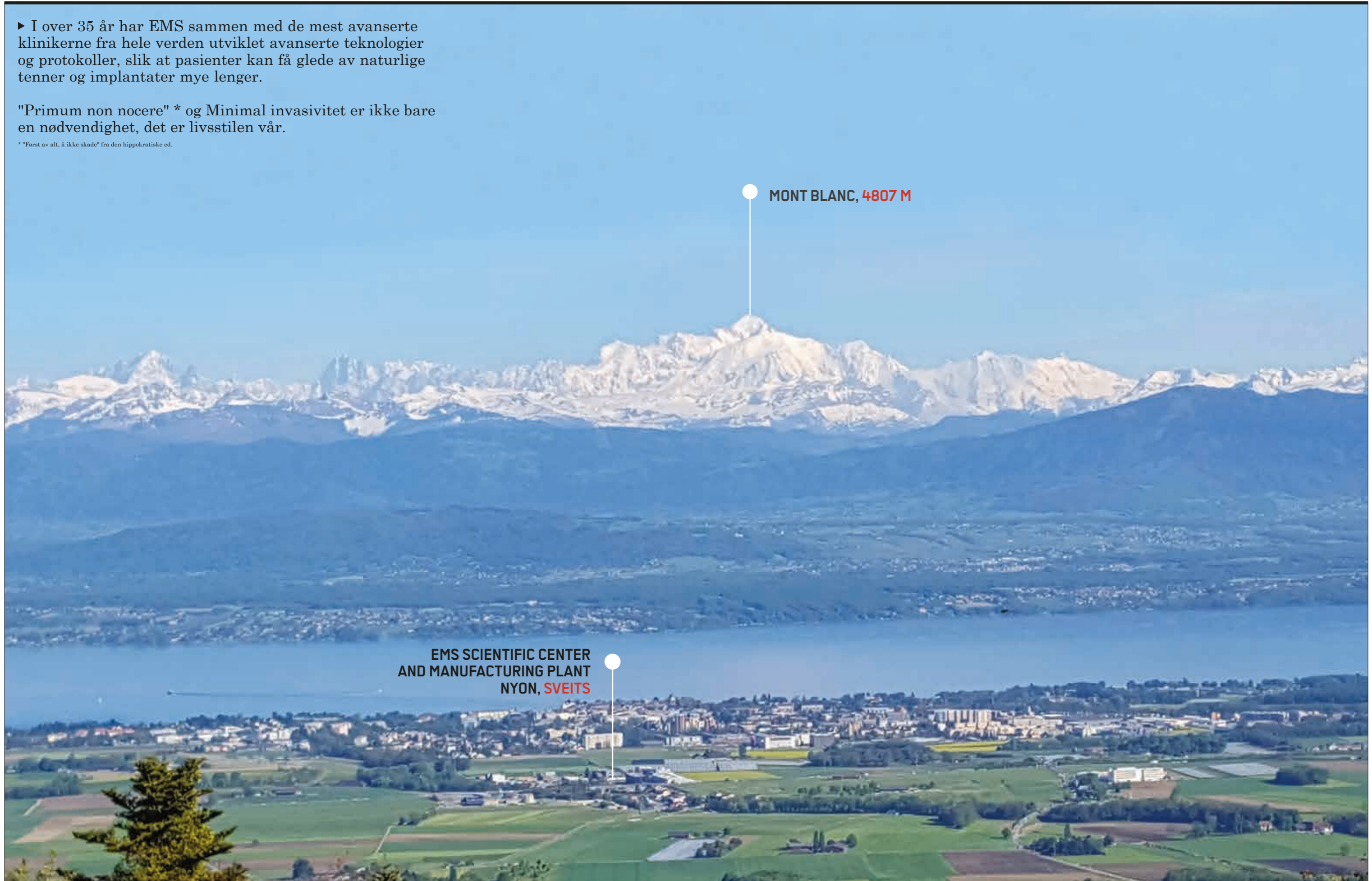
# TIL TOPPEN



► I over 35 år har EMS sammen med de mest avanserte klinikerne fra hele verden utviklet avanserte teknologier og protokoller, slik at pasienter kan få glede av naturlige tenner og implantater mye lenger.

"Primum non nocere" \* og Minimal invasivitet er ikke bare en nødvendighet, det er livsstilen vår.

\* "Først av alt, å ikke skade" fra den hippokratiske ed.



MONT BLANC, 4807 M

EMS SCIENTIFIC CENTER  
AND MANUFACTURING PLANT  
NYON, SVEITS



# KOM I GANG

"I FEEL GOOD"

GUIDED  
BIOFILM  
THERAPY®

Copyright: 2018 EMS.  
E.M.S. Electro Medical Systems S.A.  
Ch. de la Vuarpillière 31  
1260 Nyon - Switzerland  
+41229944700 - [ems-dental.com](http://ems-dental.com)

**EMS**   
MAKE ME SMILE.