

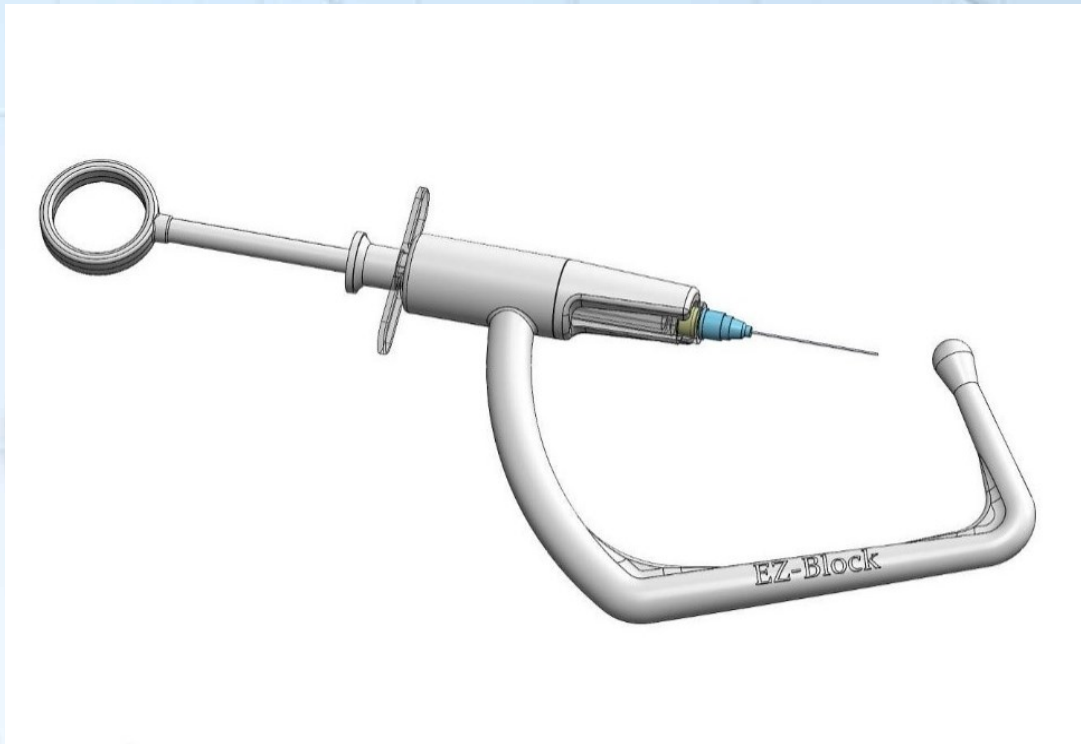


EZ-Block[®]

I A N B l o c k M a d e E a s y

Quick Start Guide

Rev. 2.31 - Jan. 2021



 **Syringe positioner
for mandibular anesthesia**

 **Pozycjoner strzykawki do
znieczulenie żuchwy**

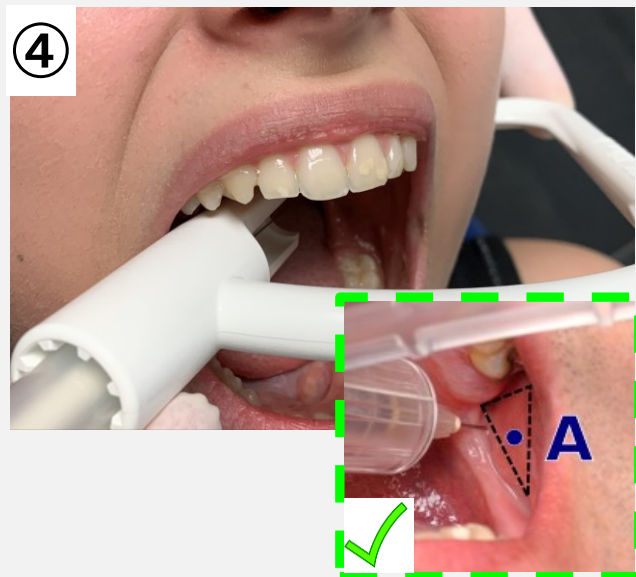
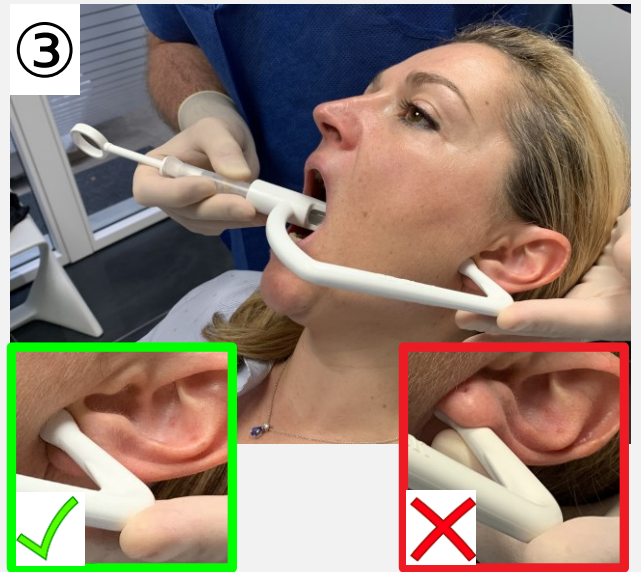
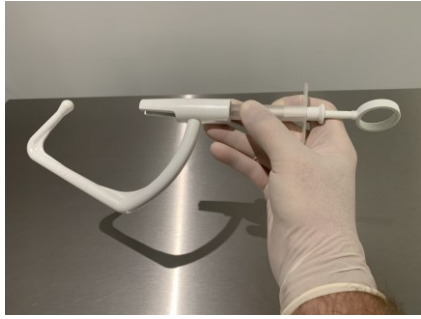
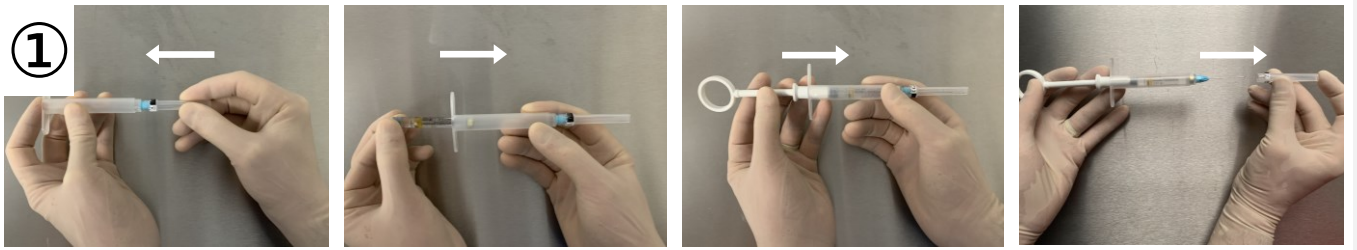


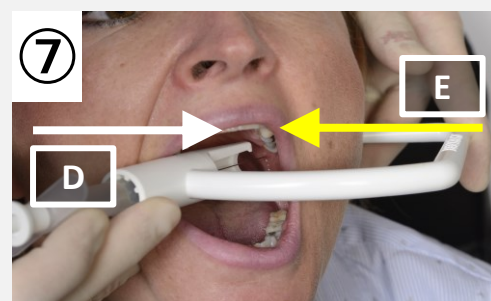
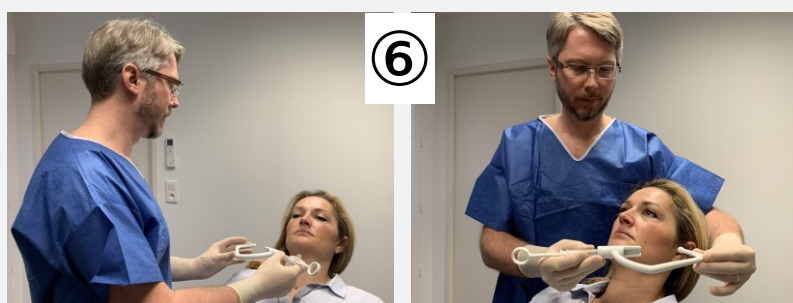
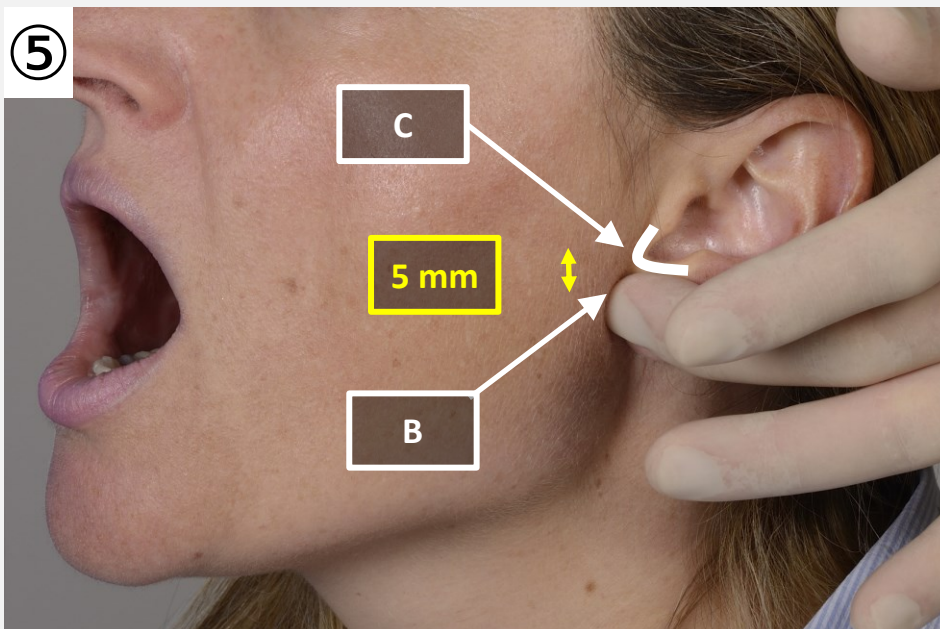
Quick Start Guide

- ① Screw the needle (35 mm 25 G), then insert the anesthesia cartridge into the syringe body (Adrenaline 1/200 000).
Insert the locking sleeve as far as it will go.
Uncap the needle.
Insert the syringe into the tube **until the tip of the needle reaches the tube outlet**.
Handle the EZ-Block by holding the syringe and tube like a pen.
- ② Insert the tube of the EZ-Block in the mouth wide open of the patient.
- ③ 5mm below the ear inter-tragic notch, palpate the posterior edge of the mandibular ramus in the **hollow** formed by the protrusion of the condyle when the mouth is wide opened (see recommendation ⑤).
5mm below the ear inter-tragic notch, press and firmly hold the tip of the EZ-Block against the posterior edge of the mandibular ramus in this **hollow**.
The tip of the EZ-Block should NOT be positioned behind the earlobe.
- ④ Press the tube against the occlusal surfaces of the contralateral upper premolars.
Ensure that the patient keeps his mouth open without moving his mandible laterally.
If the patient is edentulous, the guide tube is placed 1 cm below the maxillary edentulous ridge and oriented as laterally as possible.
After a visual check (for some patients, the penetration point may look higher than the point with freehand technique (A)), push the syringe in a single step until bone contact **or** until it stops against the tube inlet.
If bone contact is obtained prematurely, straightening the axis of the tube toward the contralateral canine allows the needle to be pushed deeper.
Inject a cartridge slowly, after performing the aspiration test. In case of pulpitis, periapical infection, or stressed patient, a second injection at the same place is sometimes necessary.

Skrócona instrukcja obsługi

- ① Przykręć igłę (35 mm, 25 G), a następnie włóż wkład do korpusu strzykawki (Adrenalina 1/200 000).
Włóż blokadę całkowicie do korpusu strzykawki.
Zdejmij nasadkę igły.
Włóż strzykawkę do rurki EZ-Block, **aż końcówka igły dotrze do wylotu**.
Posługuj się EZ-Block, trzymając strzykawkę i rurkę jak długopis.
- ② Wprowadź rurkę EZ-Block do szeroko otwartych ust pacjenta.
- ③ 5 mm poniżej międzytragicznego wcięcia ucha, przy szeroko rozwartej jamie ustnej należy dotknąć tylną krawędź ramienia żuchwy w **zagłębieniu** utworzonym przez wypukłość kłykcia (patrz zalecenie ⑤).
5 mm poniżej międzytragicznego wycięcia uszu, docisnąć i mocno przytrzymać końcówkę EZ-block do tylnej krawędzi ramienia żuchwy w tym **zagłębieniu**.
Kończówka EZ-Block NIE powinna być umieszczona za płatkami ucha.
- ④ Dociśnij rurkę EZ-Block do powierzchni żującej przeciwstronnych zębów przedtrzonowych górnych.
Upewnij się, że pacjent ma otwarte usta, nie poruszając żuchwą na boki.
Jeśli pacjent jest bezzębny, rurkę należy umieścić 1 cm poniżej bezzębowego wyrostka szczęki i skierować ją możliwie jak najbardziej w bok.
Po kontroli wzrokowej (u niektórych pacjentów punkt wprowadzenia igły znajduje się wyżej niż **odrecznie** (A)) naciśnij strzykawkę jednym ruchem, aż zetknie się z kością **lub** do momentu, gdy strzykawka dotknie wejścia rurki EZ-Block.
Jeśli strzykawka zetknie się z kością przedwcześnie, ustawienie osi rurki w kierunku przeciwstronnego kła pozwoli na głębsze wbicie igły.
Powoli wstrzyknij pierwszy wkład po wykonaniu testu aspiracji.
W przypadku zapalenia miazgi, zapalenia tkanek okołowierzchołkowych lub jeśli pacjent się stresuje należy wstrzyknąć w to samo, prawidłowe miejsce, drugi wkład.





Recommendations

- ⑤ Palpate the posterior edge of the mandibular ramus (B), 5mm below the ear inter-tragic notch (C), in the hollow formed by the protrusion of the condyle when the mouth is opened.
- ⑥ The patient in a semi-sitting position, the head slightly extended.
For an injection on the right side, the practitioner (right-handed) stands in front of the patient.
For an injection on the left side, the practitioner (right-handed) stands behind the patient.
- ⑦ To stabilize the EZ-Block, ask the patient to turn his/her head towards the anesthesia side (D).
The patient should keep his/her head turned during the injection.
Hold the tip of the EZ-Block in place by applying a transverse force (E).



Zalecenia

- ⑤ Wybadaj palpacyjnie tylną krawędź gałęzi żuchwy (B) 5 mm poniżej wcięcia międzyskrawkowego ucha (C), w zagłębieniu utworzonym przez wypukłość wyrostka kłykciowego, gdy pacjent ma szeroko otwarte usta.
- ⑥ Ustaw pacjenta w pozycji półsiedzącej, z lekko odchyloną głową.
W przypadku zastrzyku po prawej stronie stomatolog (praworęczny) stoi przed pacjentem.
W przypadku zastrzyku z lewej strony stomatolog (praworęczny) stoi za pacjentem.
- ⑦ Poproś pacjenta, aby odwrócił głowę w stronę znieczulenia (D) w celu ustabilizowania bloku EZ.
Podczas wstrzyknięcia pacjent musi trzymać głowę odwróconą.
Przytrzymaj końcówkę bloku EZ, wywierając siłę poprzeczną (E).

Video



www.ez-block.com