

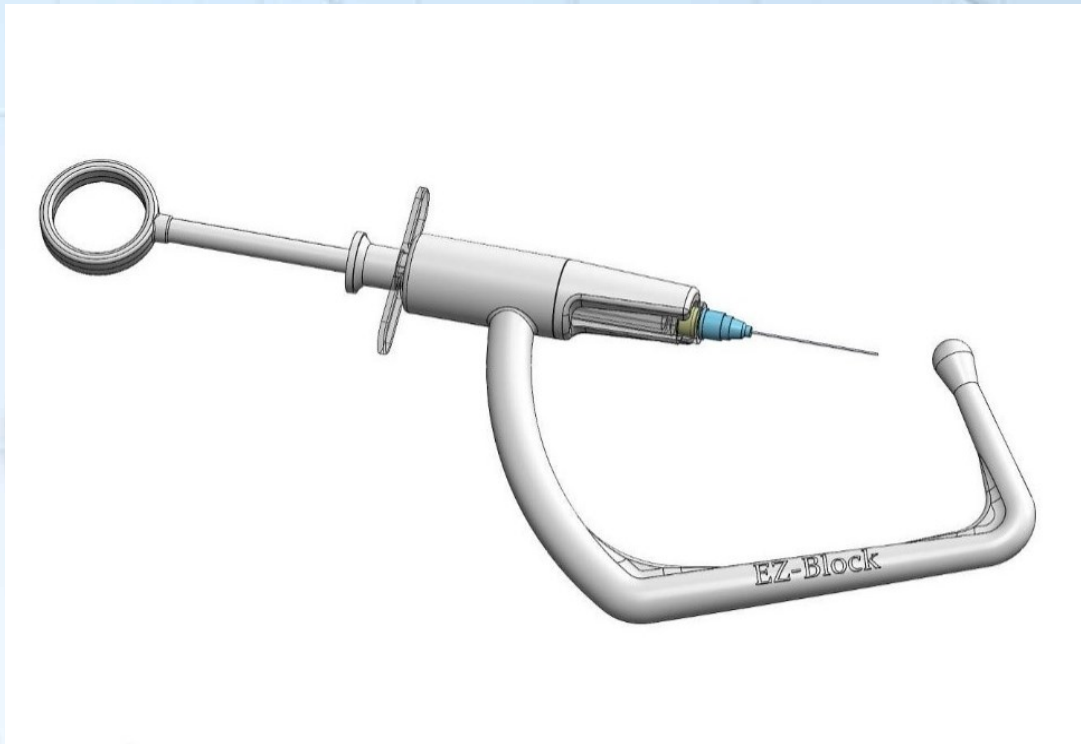


EZ-Block[®]

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**

 **Posicionador de seringa para
anestesia mandibular**



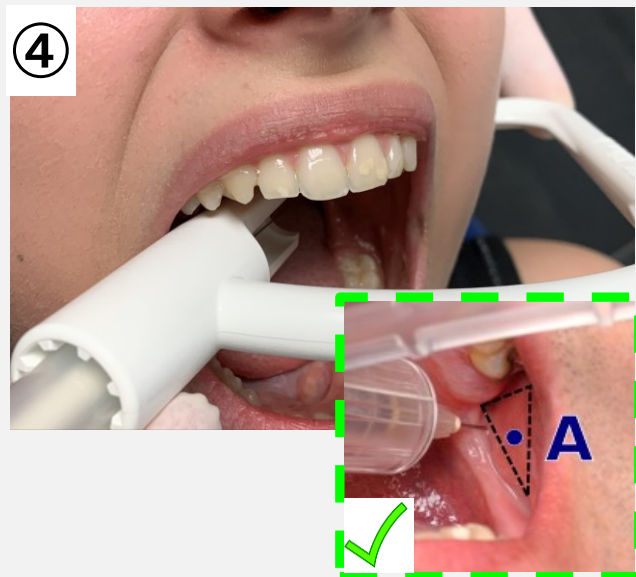
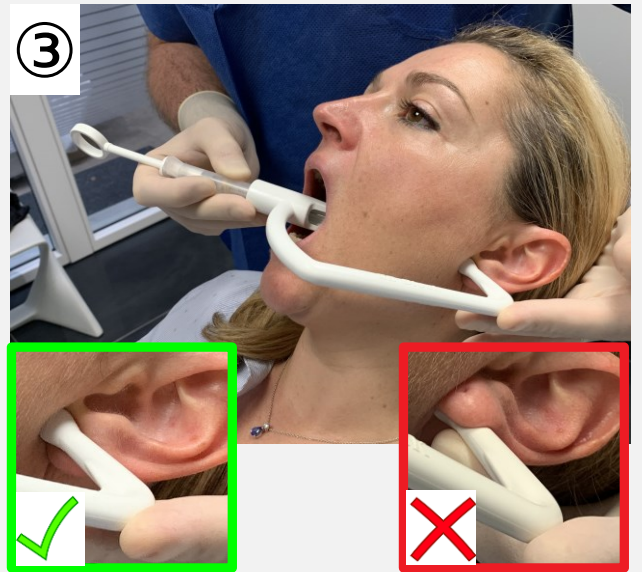
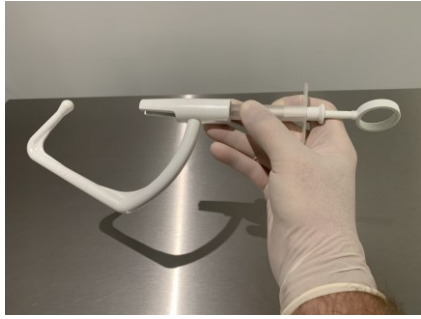
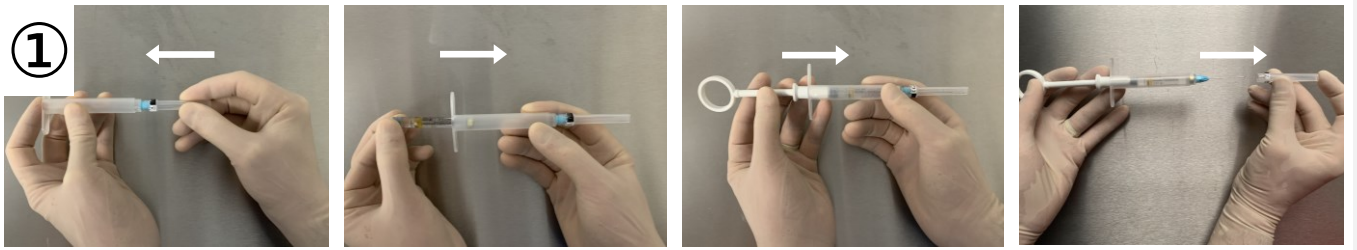
Quick Start Guide

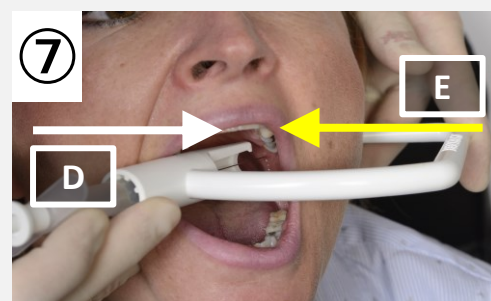
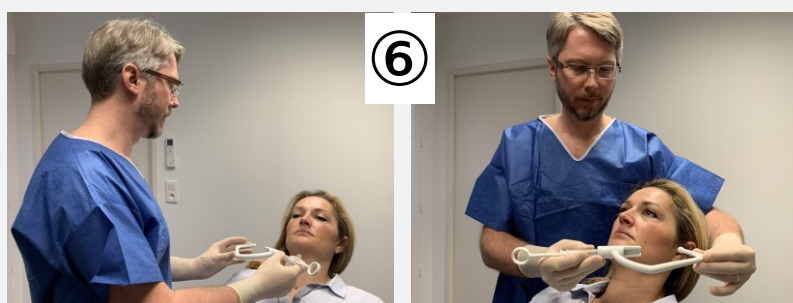
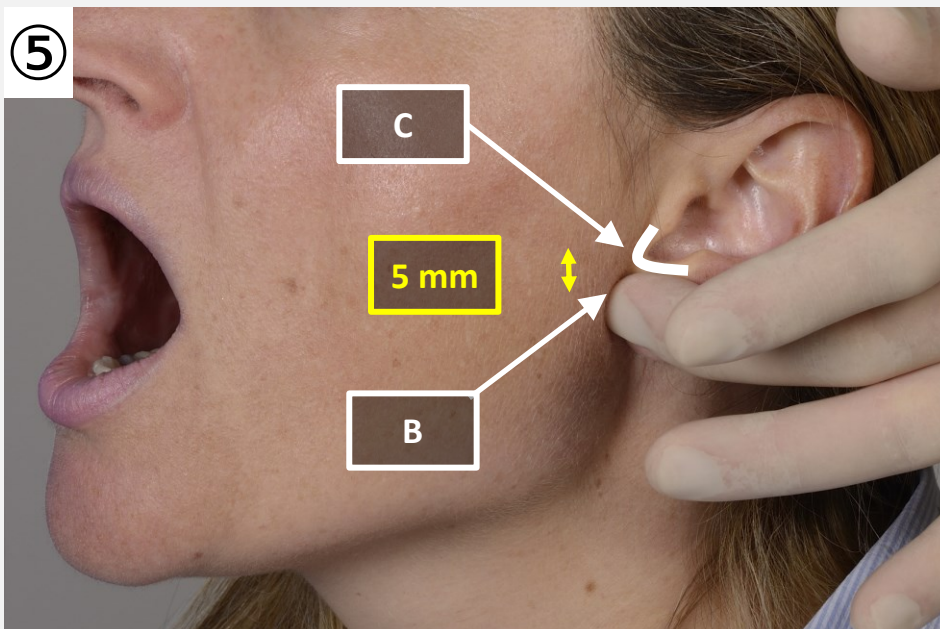
- ① Screw the needle (35 mm 25 G), then insert the anesthesia cartridge into the syringe body (Adrenaline 1/200 000).
Insert the locking sleeve as far as it will go.
Uncap the needle.
Insert the syringe into the tube **until the tip of the needle reaches the tube outlet**.
Handle the EZ-Block by holding 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.



Manual de início rápido

- ① Encaixe a agulha (35mm, 25 G) e introduza o cartucho no corpo da seringa (Adrenalina 1/200 000).
Introduza o anel de bloqueio até ao respetivo limite. Remova a tampa da agulha.
Introduza a seringa no tubo do EZ-Block **até que a ponta da agulha atinja a saída do tubo**.
Utilize o EZ-Block pegando na seringa e no tubo como se fosse uma caneta.
- ② Introduza o tubo do EZ-Block na cavidade oral do doente (com a boca bem aberta).
- ③ 5mm abaixo da incisura intertrágica da orelha, palpar a borda posterior do ramo da mandíbula na **cavidade** formada pela protrusão do côndilo quando a boca está bem aberta (ver recomendação ⑤).
5mm abaixo da incisura intertrágica da orelha, pressione e segure firmemente a ponta do EZ-Block contra a borda posterior do ramo mandibular nesta **cavidade**.
A ponta do EZ-Block NÃO deve ser posicionada atrás do lóbulo da orelha.
- ④ Coloque o tubo do EZ-Block contra a superfície oclusal dos premolares superiores contralateral.
Certifique-se de que o paciente mantenha a boca aberta sem mover a mandíbula lateralmente.
No caso de um doente desdentado, o tubo do EZ-Block é colocado 1 cm abaixo da crista maxilar desdentada e orientado o mais lateralmente possível.
Após uma verificação visual (em alguns pacientes, o ponto de entrada da agulha é mais alto do que à mão livre (A)), empurre a seringa de uma só vez até ao contacto com o osso **ou** até a seringa parar contra a entrada do tubo do EZ-Block.
Se o contacto com o osso for obtido prematuramente, endireitar o eixo do tubo em direção ao canino contralateral permitindo que a agulha seja inserida mais profundamente.
Injete lentamente um cartucho, após realizar o teste de aspiração. Injete um segundo cartucho, se necessário, no mesmo local do primeiro em caso de pulpite, infeção periapical ou um doente tenso.





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).



Recomendações

- ⑤ Apalpe a extremidade posterior do ramo mandibular (B), 5mm abaixo da incisura intertrágica (C), na cavidade formada pelo avanço do côndilo quando a boca está aberta
- ⑥ Coloque o doente numa posição semirreclinada e a cabeça ligeiramente em extensão.
Para uma injeção no lado direito, o médico (destro) deve posicionar-se à frente do doente.
Para uma injeção no lado esquerdo, o médico (destro) deve posicionar-se atrás do doente.
- ⑦ Para estabilizar a posição do EZ-Block, peça ao paciente para virar a cabeça para o lado da anestesia (D).
Ele deve manter a cabeça virada durante a injeção.
Mantenha a ponta de EZ-Block no devido lugar exercendo uma força transversal (E).

Video



www.ez-block.com