



OrthoApnea NOA

 OrthoApnea

(+34) 951 20 43 34
Flauta Mágica 22
29006 Málaga, ES

info@orthoapnea.com
www.orthoapnea.com



OrthoApnea NOA (New Ortho Apnea)

Die neue Generation der
Unterkieferprotrusionsschienen

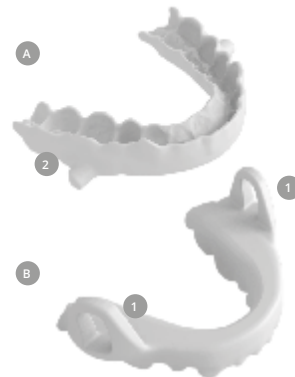
OrthoApnea NOA ist ein Unterkieferprotrusionsschienensystem (UPS), das für jeden Patient individuell hergestellt wird. Es besteht aus einer oberen (A) und einer unteren Schiene (B), die durch einen Flügel (1) und einen Follower (2) verbunden sind. Ein innovatives System, das den kontrollierten Vorschub des Unterkiefers bei einer limitierten Mundöffnung ermöglicht.

Unterkieferprotrusionsschienen werden verordnet bei Patienten mit leichter bis mittelgradiger obstruktiver Schlafapnoe (OSA) sowie bei Patienten mit schwergradiger OSA mit bestehender Maskenunverträglichkeit. Sie können ebenfalls bei einer reinen Rhonchopathie (habituelles Schnarchen) eingesetzt werden.

Die Titration (Nachjustierung) der NOA erfolgt durch den Austausch der unteren Schienen. Diese unteren Schienen werden in der vom Behandler bestimmten Vorschubposition angefertigt. Es werden standardmäßig 4 Unterkieferschienen geliefert. Die gewünschten Titrationen können ausgehend von der Startposition (SP) in Millimeter angegeben werden (z.B.: -1, SP, +1, +2) - oder in Prozentwert der maximalen Protrusion (z.B. 50%, 60% = SP, 70% und 80%).

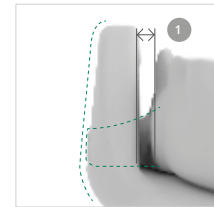
Die NOA - Schienen werden im Laser-Sinterverfahren angefertigt und bestehen aus Polyamid 12 (Nylon), ein leichtes aber stabiles Material mit Biokompatibilitätzertifikat der Klasse IIa (CAS Nummer: 25038-74-8).

Die Bestellung der OrthoApnea NOA erfolgt über die Online-Plattform ApneDock www.apnedock.com

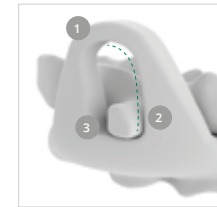


OrthoApnea NOA Schiene

Eigenschaften der OrthoApnea NOA



1. Laterales Spiel, nach Angabe zwischen 1mm und 5mm nach links und rechts.



1. Individuell festgelegte Höhe der Kammer. Damit gezielte Begrenzung der Mundöffnung.
2. Die Kurvatur des Flügels kann individuell so berechnet werden, dass der Unterkiefer auch bei Mundöffnung kontrolliert nach vorne geführt wird.
3. Ergonomisches und graziles Design individuell für jeden Patient.



1. Die Dicke der Schiene beträgt 1,1 mm.
2. Minimales Volumen.
3. Maximaler Platz für die Zunge.



1. Minimale Vertikale Dimension.
2. Optimierung der Okklusionsebene nach entsprechender Analyse möglich.

Gestaltungsmöglichkeiten



Bestimmung des lateralen Freiraumes (1 – 5 mm)



Bestimmung der Öffnungsbegrenzung (1 – 15 mm)



Standardmäßiges Erstpaket mit vier verschiedenen Vorschubpositionen



Vordere Öffnung



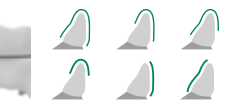
Lineares Design



Wellenförmiges Design



Haken für Elastikbänder



Variable Fassung der Front

Zertifizierungen

- CE-Kennzeichnung
- FDA (K202651)
- ISO 13485

04002-2304_1

Bilder und Dateien (Optional) Röntgenstrahlen, CT oder fotografisches Protokoll

Das OrthoApnea NOA-Gerät kann auf die Arthrokinematik des Unterkiefers des jeweiligen Patienten abgestimmt werden, was den Komfort erhöht und Nebenwirkungen vermeidet.

- Sorgt bei allen Patienten für eine protrusive Vorschuböffnung.
- Sorgt für eine optimale Dimensionierung des Vorschubmechanismus.
- Die Schienen werden für jeden Patienten und für jede Vorschubposition individuell angepasst.
- Verhindert das Nachrotieren des Kiefers.

Diese Personalisierung kann mit Hilfe eines Röntgenbildes, eines CT-Scans oder eines Fotos erfolgen.

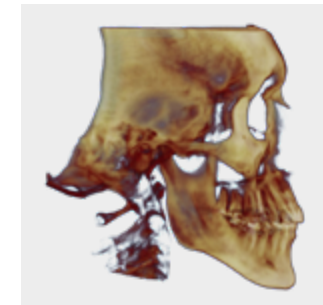
Röntgenstrahlen/CT

Machen Sie eine Röntgenaufnahme/Computertomografie in der Position der maximalen Interkuspidation, diese sollte die Kondylen zeigen.

- Laden Sie die Bilder in der Behandlungsanwendung auf Apneadock hoch.



X-Ray

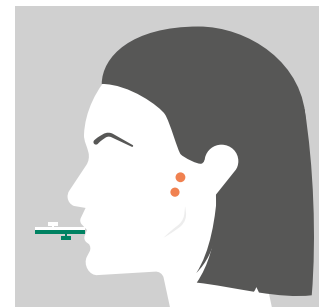


CT

Fotografisch

Das Fotoprotokoll wird in den folgenden Schritten durchgeführt:

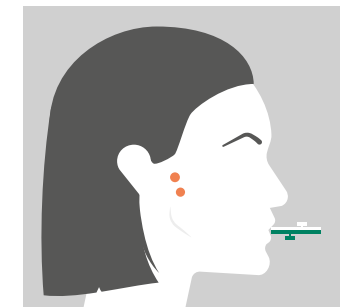
- Legen Sie das Messgerät in den Mund und überprüfen Sie, ob die Zähne richtig in die Schlitze eingesetzt sind.
- Markieren Sie mit Aufklebern oder Farbe die Positionen der Kondylen bei maximaler Retrusion und maximaler Protrusion.
- Stellen Sie das Messgerät auf maximale Ausladung und fotografieren Sie im Format 1:1 gemäß dem Beispielbild.
- Laden Sie die Bilder in der Behandlungsanwendung auf Apneadock hoch.



Linke Seite



Frontal



Rechte Seite



OrthoApnea NOA

Ärztliche Hinweise zur Anwendung



Doctor indications of use OrthoApnea NOA

Die Gebrauchsanweisung für den Arzt enthält die notwendigen Informationen für ein korrektes Einsetzen des Geräts und eine gute Nachsorge des Patienten.



Platzierung im Mund

- Das Gerät muss im Autoklaven sterilisiert werden, bevor es in den Mund des Patienten eingeführt wird.
- Vergewissern Sie sich, dass das Gerät entsprechend der Anfrage hergestellt wurde und in gutem Zustand ist.
- Überprüfen Sie die Schienen unabhängig voneinander:
 - Setzen Sie die obere Schiene in den Mund ein und überprüfen Sie die Retention und den Komfort für den Patienten.
 - Setzen Sie die untere Schiene in den Mund ein und überprüfen Sie die Retention und den Komfort für den Patienten.
- Verbinden Sie die Schienen und setzen Sie das komplette Gerät in den Mund ein.
- Überprüfen Sie den gesamten Halt des Geräts. Bitte beachten Sie:
 - Wenn der Patient Zahndruck oder übermäßige Retention bemerkt. Passen Sie die Schiene geringfügig an. Wenn eine übermäßige Anpassung erforderlich ist, wenden Sie sich an OrthoApnea.
 - Wenn der Patient unter Muskel- oder Kiefergelenksbeschwerden leidet, verwenden Sie eine Schiene mit geringerem Vorschub.
- Überprüfen Sie die Okklusion der oberen und unteren Schiene.
- Erklären Sie dem Patienten die Anwendung und Pflege gemäß dem Patientenhandbuch.

Nachverfolgung

- Zu Beginn der Behandlung werden alle 15 Tage Kontrolluntersuchungen durchgeführt, bis der Patient vollständig an das Gerät gewöhnt ist.
 - Die Unterkiefervorschubregelung wird beim Austausch der unteren Zahnschienen vorgenommen.
 - Wenn der Patient Muskel- oder Kiefergelenksbeschwerden hat, verwenden Sie eine Schiene mit geringerer Vorverlagerung.
 - Wenn der Patient weiterhin schnarcht oder sich nicht ausruht, verwenden Sie eine weiterführende Schiene.
- Wenn sich der Patient vollständig an das Gerät gewöhnt hat und das Schnarchen und die Ruhezeiten besser geworden sind, führen Sie bitte monatliche oder jährliche Kontrollbesuche durch oder wenn der Patient ein Problem meldet.

Es wird empfohlen, eine Kontrollpolygraphie/ Polysomnographie mit dem Patienten durchzuführen, um die Verbesserung mit dem Gerät zu überprüfen. Sie können einen Lügendetektortest zu Hause über Apneadock oder per E-Mail an info@orthoapnea.com anfordern.



Bite trainer

ERINNERUNG: Um Okklusions- oder Gelenkspannungsprobleme zu vermeiden, erinnern Sie den Patienten daran, den in der Behandlungsbox enthaltenen Beißring zu verwenden.

Nach der Verwendung des DAM beißen Sie vorsichtig und wiederholt auf das Gebiss entlang des gesamten Bogens, insbesondere auf die Backenzähne, um Ihre gewohnte Bissposition wiederherzustellen.

Üben Sie so lange, bis das Beißen angenehm ist.



 **OrthoApnea**

(+34) 951 20 43 34
Flauta Mágica 22
29006 Málaga, ES

info@orthoapnea.com
www.orthoapnea.com