

REF D700SE-110
REF D700SE-230

EN

SENSIMATIC® 700SE ELECTROSURGE



MD Rx ONLY

Product intended for use by a Licensed dental professional. This manual, in whole or in part, should not be considered a substitute for formal training in electrosurgery. Appropriate professional education is STRONGLY RECOMMENDED prior to using this device clinically.



Table of Contents

Device Description	3	Odor Control	6
Indications for Use	3	Common Clinical Problems and Their Causes	6
Contraindications to Use	3	Cleaning and Infection Control	6
Clinical Precautions	3	Service and Parts	6
Warnings	3	Replacement Parts	6
High-Frequency (RF) Output Modes	4	Recommended Electrodes for Specific Applications	7
Get the Most Out of Your Sensimatic® Electrosurge	4	Warranty and Terms of Use	7
Instructions for Use	5	Conformance to Standards	7
• Connecting the Unit:	5	Explanation of Symbols Used	8
• Operating the Unit:	5		
Important Information About Electrodes	6		

What's Included

- (1) Sensimatic® 700SE power unit
(REF D700SE-110, REF D700SE-230)
- (6) Different Electrodes;
 - ▶ Scalpel Point—T2 (REF S397-T02)
 - ▶ Large Loop—T5 (REF S397-T05)
 - ▶ Vertical Loop—T8 (REF S397-T08)
 - ▶ Horizontal Loop—T16 (REF S397-T16)
 - ▶ Hemostasis Ball—C3 (REF S397-C03)
 - ▶ Troughing Point—AP1.5 (REF S397-AP1.5)
- (1) Foot switch
- (1) Handpiece and cable (REF D702)
- (2) Self-stick handpiece holding clips
- (1) Indifferent Plate and Cable (REF D703)
- (1) AC Power Cord
- (1) Operator's Manual / Instructions for Use

Specifications

Power Requirements:	Line Voltage: 120 Volts +/- 10% AC, 60 Hz, 2 amps maximum
Optional:	100 Volts +/- 10% AC, 50/60 Hz, 2 Amps maximum, 230 Volts +/- 10%, 50/60 Hz, 1.2 amps maximum
Fuses:	T2.5AH, 250 V, 5x20mm (Both line and neutral fused)
Operating Frequency:	1.4 -1.7 MHz (megahertz)
Maximum Power Output:	50 Watts rms (@ 500 Ohm load) approximate
Maximum Output Voltage (no load):	300 Volts rms
Operating Environmental Conditions:	10-35°C, 30-75%rh, 700-1060hPa
Transport and Storage Conditions:	10-43°C, 10-90%rh non-condensing, 500-1060hPa
Unit Size:	3 ¼" H x 7 ¾" D x 9 ¼" W (83mm x 191mm x 235mm)
Unit Weight:	6.1 pounds (2.8 kg)
The attachment plug is used as the mains disconnecting device.	



This precision dental device was designed, manufactured and is serviced in the United States of America by:

Parkell, Inc.,
300 Executive Drive, Edgewood, NY 11717
Toll-Free: +1-800-243-7446 • Phone: (631) 249-1134
E-mail: info@parkell.com • Parkell.com





Device Description

The Sensimatic® 700SE Electrosurge is a dental electrosurgery unit that features a low-impedance, high radiofrequency (1.4 – 1.7 MHz) to cut and coagulate soft tissue.

Indications for Use

The Sensimatic® 700SE is useful in numerous routine restorative and operative dentistry procedures including:

- Access to subgingival caries
- Removal of inflamed marginal tissue prior to
- Crown cementation
- Bleeding control and coagulation
- Troughing for crown impressions
- Pericoronal flap excision
- Edentulous ridge recontouring and tissue trimming
- Sculpting tissue for acceptance of an ovate pontic.
- Excision of hyperplastic and hypertrophic tissue
- Gingivectomy/gingivoplasty
- Frenectomy
- Esthetic tissue recontouring
- Exposing teeth for orthodontic eruption
- Periodontal flap surgery
- Controlling localized bleeding
- Tissue biopsy
- Crown lengthening
- Implant surgery—**IMPORTANT NOTE:** Although electrosurgical devices allow clean, smooth incisions with lessened bleeding, they are recommended only for first-stage, implant placement surgery. Metal implants should not be touched with an active electrode. Therefore, use of these devices in later stages of implant surgical procedures is to be avoided.

Contraindications to Use

Because of the potential for electromagnetic interference, this device should not be used on patients or by clinicians with cardiac pacemakers, internal defibrillators, intracorporeal fluid pumps or any other implantable electronic devices, or in close proximity to sensitive patient monitoring devices such as pulse oximeters.

If patient or operator is pregnant, or has any medical condition which might be affected by this device during treatment, consult a physician prior to use.

In the event of any adverse reaction from the patient, discontinue the scaling procedure.

Clinical Precautions

- **Caution:** Do not operate the electrosurgery unit without using the patient indifferent pad. The pad should not touch the patient's bare skin, but should always have a thin layer of clothing between it and the skin.
- **Caution:** Always turn power off before touching the electrode. After locking the electrode in the handpiece, examine it carefully to assure that the metal shaft is fully seated with no metal exposed at the base.
- **Caution:** Be sure the handpiece, cable and electrodes are completely dry before using. Inspect the handpiece and cables regularly to ensure their integrity.
- **Caution:** Before each use, inspect the electrode to assure that the plastic sheathing (insulation) covering the metal shaft is intact. Do not bend the electrode where it is insulated, as this may crack the plastic sheath.
- **Caution:** Release foot switch before inserting or removing the handpiece from the patient's mouth.
- **Caution:** Do not allow cables to be coiled or twisted around metal objects.



Warnings

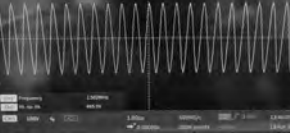
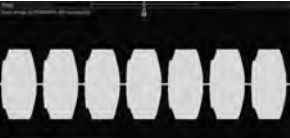
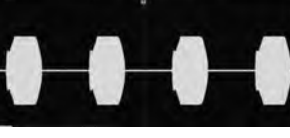
- **DO NOT OPEN CASE: NO USER SERVICEABLE PARTS INSIDE.**
- Internal service is to be made only by Parkell personnel. To avoid the risk of electric shock, this equipment must only be connected to a properly grounded electrical outlet.
- Always exert caution during use. Electrosurgery units are designed to allow controlled destruction of soft tissue and must be used carefully.
- Do not use in any situation where the electrode will touch metal restorations, implants, bone or teeth as this may result in electric shock, bone necrosis or implant rejection.
- Stop use immediately at the first sign of tissue blanching and avoid prolonged tissue contact. Allow tissue to cool for an appropriate

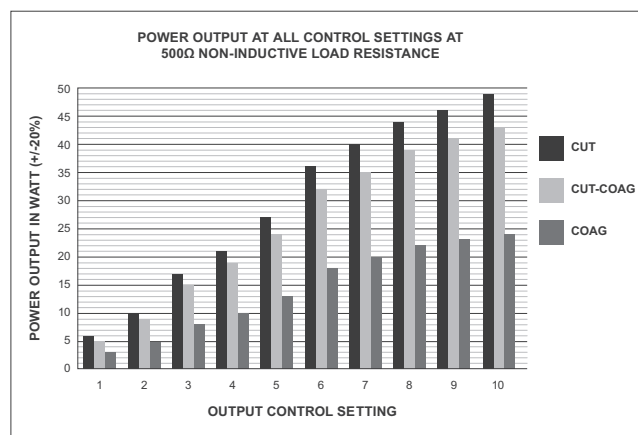
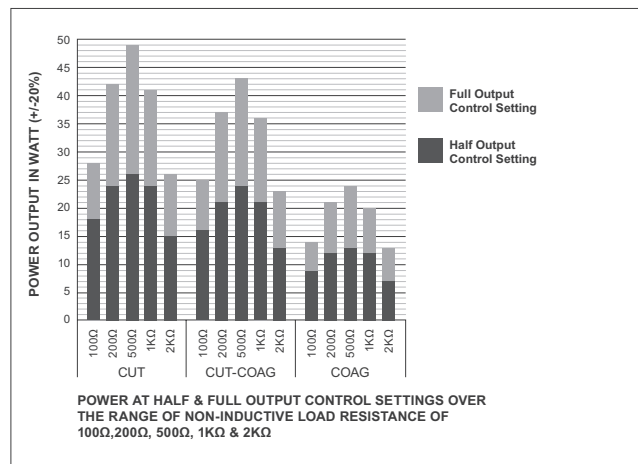
interval between cuts. Excessive exposure may retard healing and cause sloughing.

- Do not use in the presence of flammable or explosive gases. Use of dental nitrous oxide/oxygen analgesia is acceptable. Solvents of adhesives should be allowed to evaporate before the use of electrosurgery. Some material may be ignited by sparks produced in normal use of the equipment (for example, cotton wool and gauze when saturated with oxygen). Endogenous gases may be ignited by electrosurgery.
- The unit should not be immersed in water or other liquids. Avoid placing where it can fall or be pulled into liquid. Do not reach for the device if it has fallen into liquid. Do not use the device after it has fallen into liquid. Return it to Parkell for servicing.
- Do not open the case of the unit—there are no user serviceable parts inside.
- Do not modify this device. Modification may violate safety codes and endanger patient and operator. Any modification will void the warranty.
- Interference produced by the operation of high frequency surgical equipment may adversely influence the operation of other electrical equipment. In case of interference, de-energize unit and increase distance to susceptible equipment. Connection to a different power circuit may also reduce interference.

High-Frequency (RF) Output Modes

The Sensimatic® generates three different high frequency waveforms. Each has differing surgical characteristics, which cause different histological effects on soft tissue.

RF Mode No. 1— “CUT MODE” (cutting with least coagulation): A filtered, unmodulated current for cutting with the least amount of coagulation. Suited for closed wound surgery where incisions will be sutured.	 Fully rectified, fully filtered.
RF Mode No. 2— “CUT/COAG MODE” (cutting with balanced coagulation): A fully rectified, modulated, undamped current for cutting with coagulation when control of bleeding is desired. It is the most widely employed current in dentistry and is suited for cutting procedures where incisions will not be sutured.	 Fully rectified, unfiltered.
RF Mode No. 3— “COAG MODE” (full coagulation without cutting): A partially-rectified current for coagulation without cutting. This waveform has been found most effective for precise pin-point surface coagulation with minimal tissue destruction.	 Partially rectified, unfiltered.



Get the Most Out of Your Sensimatic® Electrosurge

Tips to improve treatment outcomes, protect your warranty, and assure that your unit runs right first time every time.

- Always use the indifferent electrode plate provided with the unit to assure that the least amount of power is required for the procedure being performed. Lower power means less tissue trauma, less post-operative pain and shorter healing times for the patient.
- Fully insert clean, tissue-free electrodes into the handpiece to assure that they transmit all power directly to the patient. Replace electrodes when necessary to maintain performance.
- Electrosurgery is best performed on moist (but not wet) gingival tissues. Dry tissues will cause the electrode to drag, and will require higher power to cut properly.
- Proceed slowly and carefully. Remember, you can always remove more tissue, but you can't add tissue if you remove too much.
- Work under adequate anesthesia whenever using the electrosurgery device.
- Use high volume evacuation to control burnt tissue odor, and low volume evacuation to manage irrigating fluid accumulation in your patient's throat.
- **PARKELL'S ELECTROSURGERY DEVICES SHOULD NOT BE ALTERED BY THE USER IN ANY WAY.** For example, never cut or remove the company-installed foot-pedal cord, to shorten or lengthen it. Unauthorized changes to the unit will instantly void your warranty.

If you need a special cord length, or if you have any questions about your new unit, please E-mail our Technical Support Service at: techsupport@parkell.com.

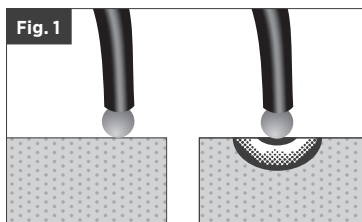
Instructions for Use

Connecting the Unit:

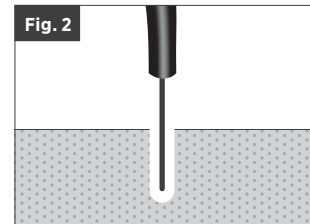
1. Locate the device where it will be convenient. Make sure the AC power rocker switch in the rear of the unit is in the OFF position before connecting the power cord. Plug power cord into the back of unit and then plug the power plug into a grounded electrical outlet. **NEVER OPERATE THE UNIT WITHOUT COMPLETE AND PROPER GROUNDING.**
2. Plug the patient indifferent plate and surgical handpiece into the matching color-coded sockets on the front panel.
3. The patient indifferent plate must be used for all dental procedures. The entire area of the dispersive electrode should be placed in firm, nonconductive contact with the patient, preferably against the patient's upper back, contacting the maximum possible area. Do not place the indifferent plate in contact with bare skin. Do not attach the indifferent plate to metal frame of chair. The patient, operator or assistant should not come into contact with metal parts, such as metal arm rests of chairs. Use only non-conducting (plastic) instruments (mirror, retractor, saliva evacuation tube, etc.) when performing procedures.
4. Make sure the unit is turned off before touching or changing electrodes. Select the appropriate electrode for the procedure and make sure the metal electrode is clean, and that the plastic sheathing (insulation) is in good condition. Insert electrode into surgical handpiece, making sure it is fully seated with no metal shaft exposed. Turn the collar of the handpiece until electrode is locked in place.
5. Push the AC rocker switch on the rear of the unit to the ON position. Turn the mode selector knob on the front panel from OFF to the chosen operating wave form and the power output knob to select the power for the case at hand. The appropriate indicator LEDs will light to show that the unit is on. Always verify settings before using.

Operating the Unit:

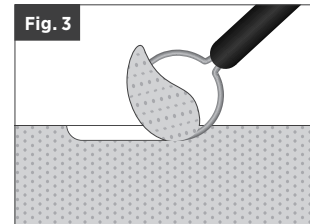
1. Always verify power settings before use.
 - a. Use the lowest possible power setting for the procedure at hand. Once the power is set, the 700SE's power output is adjusted automatically by the unit in response to the tissue condition at the operative site. This eliminates the need for repeated minor power adjustments.
 - b. For coagulation with ball electrodes, an appropriate initial power setting is "3" (Fig. 1). Coagulation is related to the length of time the electrode is in contact with the tissue, the size of the electrode, the circular or spotting motion used during tissue contact and the power level. Whitish blanching at the site indicates coagulation has occurred.



- c. For incisions using needle-type electrodes, an appropriate initial power setting is "4" (Fig. 2).



- d. For excisions using small loop-type electrodes, an appropriate initial power setting is "5". (Fig. 3)



- e. When using larger loop electrodes, an appropriate initial power setting is "6".
 - f. For fulguration (carbonization of tissue), use mode #1. An appropriate initial power setting is "8".
 - g. If a clean electrode drags during cutting, or if hemostasis does not occur during coagulation, increase the power to the next higher setting until desired therapeutic results are achieved.
2. Good hand support and finger rests are necessary before tissue is contacted. To activate the handpiece, assure that the electrode is safely positioned within the surgical field and depress the foot pedal. When the handpiece is active, the green RF indicator LED will light and an audio tone will sound.
 3. Tissues being operated upon should ALWAYS be slightly moist to dissipate heat and maintain conductivity. However, excess moisture will lessen effectiveness and may cause patient discomfort. The right moisture balance makes for the best treatment.
 4. Local anesthesia is indicated for all electrosurgical treatment.
 5. To avoid minor shocks, use only non-conducting (plastic) instruments (mirror/retractor, Saliva evacuation tube, etc.) when performing electrosurgical procedures.
 6. Operate with the electrode tip as perpendicular as possible to the plane of surgical intervention. Keep the electrode in constant, controlled, uninterrupted motion. Cut with a light, smooth, even stroke. Avoid electrode penetrations of more than 1mm in depth. For deep incisions, make repeated shallow penetrations with a back and forth, wiping stroke, and allow approximately 10 seconds between incisions for the tissue to cool.
 7. Periodically wipe carbonized tissue tags from the electrode with an alcohol-moistened wipe, making sure to de-energize the unit first by removing your foot from the foot pedal. The electrode must be clean to maximize the precision of the incision.
 8. Familiarize yourself with the use of the Sensimatic® 700SE Electrosurge by practicing on a fresh piece of moist, lean beef or pork at room temperature. Cover the indifferent plate with a plastic bag and place the meat directly on top of it. Work in a well ventilated area to avoid breathing the cutting fumes.

Important Information About Electrodes

- **ALWAYS TURN THE POWER UNIT OFF BEFORE TOUCHING OR CHANGING ELECTRODES, AND KEEP YOUR FOOT OFF THE FOOT PEDAL DURING THIS PROCEDURE.**

- Before each use, make sure the plastic insulation sheathing covering the electrode is completely intact. Replace the electrode if damaged. Check the integrity of the handpiece and cable at this time as well.
- Make sure the electrode is fully seated in the handpiece (with no metal shaft exposed) and is locked in the handpiece.
- **DO NOT BEND THE METAL SHAFT OF THE ELECTRODE**, as you may damage the plastic insulation sheathing. If you want to alter the shape of the bare metal cutting portion of the electrode, do so only before its first use by bending the cutting wire at the end of the electrode away from the start of the insulation, using the appropriate orthodontic plier, to avoid nicking or breaking the wire.

Electrodes must be kept spotlessly clean. Dirty electrodes will impair their function, and cause unnecessary tissue damage. Between uses, wipe electrodes clean with an alcohol-moistened pad to remove charred tissue.

While electrodes may be autoclaved several times, they are a consumable item, and are meant to be periodically replaced. They are not covered by the warranty.

Odor Control

Clinical use of electrosurgery generates fumes from the tissues being treated, which will create unpleasant odors in the operatory. This should be explained in advance to the patient. Use of high volume oral evacuation equipment by the dental assistant during surgery will remove most of the odor. Air fresheners sprayed in the room prior to surgery will also help to minimize odors. You may also find it helpful to apply a small dab of mentholated petrolatum ointment (e.g. Vicks® VapoRub®) on the upper lip of the patient to mask odors.

Common Clinical Problems and Their Causes

Excessive elimination of tissue or excessive thinning of a gingival collar.

- Improper electrode selection (e.g. using a wide loop electrode on the labial surface of lower anterior teeth where a straight needle electrode is indicated).
- Power set too high.
- Poor surgical technique or case selection.

Dragging electrode action (even at the recommended dial setting).

- Dirty electrode.
- Excessively dry field.
- Too deep tissue penetration (more than 2mm).
- Failure to use the indifferent plate.
- Inadequate contact between the patient and indifferent plate (sometimes due to extra thick clothing).
- Impediment at site of contact.
- Power set too low.

Retarded healing or tissue sloughing.

- Power set too high.
- Dirty electrode.
- Electrode penetration too deep.
- Electrode movement not controlled well by operator (e.g. motion too slow, erratic electrode motion, staying too long in one spot, picking or pecking at tissue). Use a constant, controlled, even motion.
- Poor moisture control—operative site must be moist, but not too wet.
- Poor surgical technique or case selection.

Cleaning and Infection Control

- Rinse the Handpiece and Electrodes under warm running water for 30 seconds to remove any external or internal soil or debris.
- Using a soft soapy cleaning brush to assist in the cleaning, if necessary. Use non-ammoniated detergent or dishwashing soap. Do not use ammoniated cleansers or disinfectants.
- Rinse the item again under warm running water for 30 seconds to remove any residual soap and blot dry with a dry lint-free towel.
- Wipe device with a lint-free towel that has been saturated in an EPA-approved, hospital-grade intermediate or high-level disinfectant (minimum 2.5% Glutaraldehyde solution), following the instructions for use provided by the disinfectant manufacturer.
- Dry with a dry lint-free towel.
- Handpiece and Electrodes may be sterilized in any conventional steam autoclave following manufacturer's instructions. A typical steam sterilization cycle is 132 +/- 2°C for 4 minutes (Vacuum) or 132 +/- 2°C for 15 minutes (Gravity), followed by a 15-minute minimum cool-down period.
- Use a steam sterilization pouch that is compliant with ISO 1140-1 Type 4 and 11607 standards. Once items are sterilized, adhere to the shelf-life specified by the pouch manufacturer. After sterilization, inspect the device in the autoclave bag for integrity. If suspicion about the item exists, discard it and order a replacement from Parkell or your dealer.
- **DO NOT USE DRY HEAT OR CHEMCLAVE ON THE HANDPIECE AND ELECTRODES.**

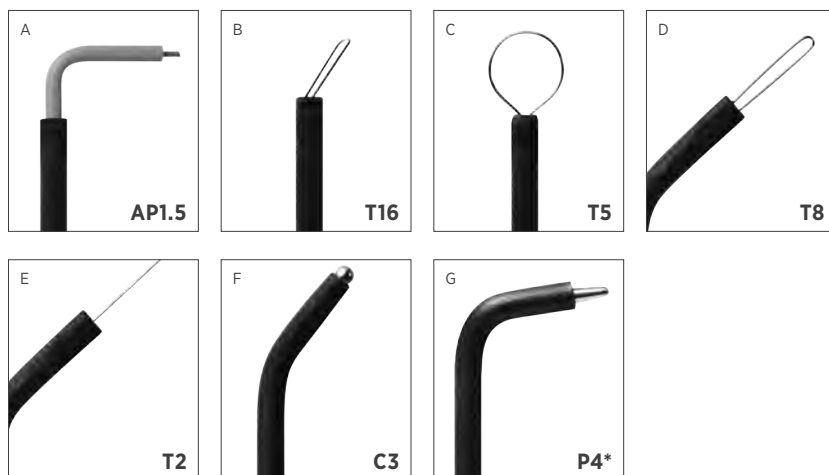
Service and Parts

Within the U.S., all service must be performed by Parkell. Outside the U.S., service must be performed by a Parkell-authorized facility.

Complete service and parts facility exists at Parkell, Inc., 300 Executive Drive, Edgewood, NY 11717 USA. Equipment needing service should be returned, freight pre-paid via United Parcel Service and insured for original purchase price. Include unit with all accessories, except electrodes. Ship in original carton. Add plenty of cushioning material and overbox to protect your unit during shipping.

Replacement Parts

- Electrode Handpiece with cable ([REF](#) D702)
- Patient Indifferent Plate with cable ([REF](#) D703)
- Patient Indifferent Plate ([REF](#) D634)
- Interchangeable Dental Electrodes (See page 7. Not shown at actual size).



Electrodes

- A. **AP1.5 – Troughing Point** (REF S397-AP1.5)
- B. **T16 – Horizontal Loop** (REF S397-T16)
- C. **T5 – Large Tissue Shaving Loop** (REF S397-T05)
- D. **T8 – Vertical Loop** (REF S397-T08)
- E. **T2 – Scalpel Point** (REF S397-T02)
- F. **C3 – Hemostasis Ball** (REF S397-C03)
- G. **P4 – Proximal Hemostasis Tip** (REF S397-P04)

**Sold separately, not included with unit.*

Recommended Electrodes for Specific Applications

Procedure	Electrode(s)
Access to Subgingival Caries— Provides a clean, dry restorative field	#T2, #T8, #T16
Cementing Restorations— For more retentive cementation	#T5, #T8, #T16
Bleeding Control and Coagulation— For a cleaner operative field	#C3, #P4
Widening Gingival Sulcus— Provides space for impression material beyond prep margin	#AP 1.5, #P4
Lengthen Clinical Crowns— To create a workable clinical crown length	#T2, #T8, #T16
Esthetic Tissue Contouring— For a more esthetic appearance	#T2, #T8, #T16
Recontour Edentulous Ridges— To make impression taking more accurate and comfortable, or for the preparation of ovate pontic sites	#T2, T5, #T8, #T16, #P4
Removal of Hyperplastic and Hypertrophic Tissue— Ideal in case of medication-induced gingival hyperplasia	#T2, #T5, #T8, #T16, #P4
Pericoronitis— To expose partially-erupted third molars	#T5, #T8, #T16
Performing Gingivectomy or Gingivoplasty	#T2, #T5, #T8, #T16, #P4
Frenectomy— Relieve excess muscle tension and tissue pull and improve esthetics	#T2
Exposing Teeth with Delayed Eruption— Allow orthodontic eruption to proceed	#T2, #T5, #T8, #T16
Performing Tissue Biopsy— Controlled removal of suspect lesions with minimal tissue damage	#T2, #T5

Procedure	Electrode(s)
Exposing Pre-Placement Implant Sites— For fast exposure of the implant placement site; IMPORTANT: AVOID CONTACT WITH THE BONE.	#T2, #T8, #T16
Periodontal Flaps— Controlled, sharp incisions for better healing	#T2
Controlling Bleeding of Nicked Gingival Papillae— For accurate impressions after crown preparation	#P4
Reshaping of Gingival Sulcus into Healthy U-shape— After crown preparation	#P4
Frenectomy—Relieve excess muscle tension and tissue pull and improve esthetics	#T2

Warranty and Terms of Use

For full Warranty and Terms of Use information, please see www.parkell.com. Parkell's Quality System is certified to ISO 13485.

Electrodes are meant to be periodically replaced and as such are not covered by the warranty.

Conformance to Standards

The Sensimatic® 700SE Electrosurge is ETL listed and conforms to IEC 60601-1, 60601-1-2 and 60601-2-2. Parkell's quality system is certified to ISO13485. Certified to CAN/CSA C22.2 No. 601.1.



Explanation of Symbols Used

	Follow instructions for use
	Package contents
	Manufacturer
	Qualified User Symbol
	Medical Safety Classification Symbol – Type BF Equipment
	Dangerous high voltage
	Temperature limitations
	Do not use if package is damaged
	Keep dry
	Catalogue / stock number
	Unique Device Identifier
	Medical Device
	Referenced to ground at high frequencies
	Protective Earth Connection
	Do not dispose this product into the ordinary municipal waste or garbage system
	Single use only
	Sterilizable in a steam sterilizer (autoclave) at the temperature specified
	Non-Sterile

REF D700SE-110
REF D700SE-230

FR

SENSIMATIC® 700SE ELECTROSURGE



Dr Rx UNIQUEMENT

Produit destiné à être utilisé par un professionnel dentaire agréé. Ce manuel, dans son intégralité ou en partie, ne doit pas être considéré comme un substitut à une formation officielle en électrochirurgie. Une formation professionnelle adéquate est FORTEMENT RECOMMANDÉE avant l'utilisation clinique de ce dispositif.



Table des matières

Description du dispositif	11	Contrôle des odeurs	14
Mode d'emploi	11	Problèmes cliniques courants et leurs causes	14
Contre-indications d'utilisation	11	Nettoyage et prévention des infections	14
Précautions cliniques	11	Entretien et pièces détachées	14
Avertissements	11	Pièces détachées	14
Modes de sortie haute fréquence (RF)	12	Électrodes recommandées pour des utilisations spécifiques	15
Tirez le meilleur parti de votre Sensimatic® Electrourge	12	Garantie et conditions d'utilisation	15
Mode d'emploi	13	Conformité aux normes	15
• Connexion de l'appareil :	13	Explication des symboles utilisés	16
• Fonctionnement de l'appareil :	13		
Informations importantes sur les électrodes	14		

Comprend :

- (1) Bloc d'alimentation Sensimatic® 700SE (REF D700SE-110, REF D700SE-230)
- (6) Différentes électrodes :
 - ▶ Pointe de bistouri—T2 (REF S397-T02)
 - ▶ Grande anse—T5 (REF S397-T05)
 - ▶ Anse verticale—T8 (REF S397-T08)
 - ▶ Anse horizontale—T16 (REF S397-T16)
 - ▶ Boule de coagulation—C3 (REF S397-C03)
 - ▶ Pointe d'éviction—AP1.5 (REF S397-AP1.5)
- (1) Pédale de commande
- (1) Pièce à main et câble (REF D702)
- (2) Pinces auto-adhésives pour le maintien de la pièce à main
- (1) Plaque neutre et son câble (REF D703)
- (1) Cordon d'alimentation CA
- (1) Manuel d'utilisation / Mode d'emploi

Spécifications

Puissance requise :	Tension de ligne : 120 Volts +/- 10 % CA, 60 Hz, 2 ampères maximum
Optionnel :	100 Volts +/- 10 % CA, 50/60 Hz, 2 ampères maximum, 230 Volts +/- 10 %, 50/60 Hz, 1,2 ampères maximum
Fusibles :	T2.5AH, 250 V, 5 x 20 mm (sur ligne et neutre)
Fréquence de fonctionnement :	1,4-1,7 MHz (mégahertz)
Puissance de sortie maximale :	50 Watts rms (à une charge de 500 Ohms) approximatif
Tension de sortie maximale (à vide) :	300 Volts rms
Conditions environnementales de fonctionnement :	10-35 °C, 30-75 % HR, 700-1060 hPa
Conditions de transport et de stockage :	10-43 °C, 10-90 % HR sans condensation, 500-1060 hPa
Taille de l'appareil :	3 ¼" H x 7 ¾" P x 9 ¼" L (83 mm x 191 mm x 235 mm)
Poids unitaire :	6,1 livres (2,8 kg)
La fiche de raccordement est utilisée comme dispositif de déconnexion du réseau.	



Ce dispositif dentaire de précision a été conçu, fabriqué et est entretenu aux États-Unis d'Amérique par :

Parkell, Inc.,
 300 Executive Drive, Edgewood, NY 11717
 Numéro vert : +1-800-243-7446 • Téléphone : (631) 249-1134
 E-mail : info@parkell.com • Parkell.com





Description du dispositif

Le Sensimatic® 700SE Electrocoagulation est une unité électrochirurgicale dentaire dotée d'une radiofréquence élevée (1,4-1,7 MHz) à faible impédance qui permet de couper et de coaguler les tissus mous.

Mode d'emploi

Le Sensimatic® 700SE est utilisé au cours de nombreuses procédures de routine en restauration et en dentisterie opératoire telles que :

- L'accès aux caries sous-gingivales
- L'exérèse de tissus marginaux enflammés avant
- La cimentation de couronnes
- Le contrôle des saignements et la coagulation
- L'éviction gingivale pour les empreintes de couronnes
- L'excision du capuchon muqueux
- L'aménagement de la crête alvéolaire et élimination des tissus
- Le modelage des tissus pour l'adhésion d'intermédiaires de bridge
- L'ablation des tissus hyperplasiques et hypertrophiques
- La gingivectomie/gingivoplastie
- La frénectomie
- L'aménagement esthétique des tissus
- L'exposition des dents incluses pour l'éruption orthodontique
- La chirurgie parodontale à lambeaux
- Le contrôle de saignements localisés
- La biopsie tissulaire
- L'élongation coronaire
- Chirurgie implantaire—**REMARQUE IMPORTANTE** : Bien que les dispositifs électrochirurgicaux permettent des incisions propres et lisses avec moins de saignements, ils ne sont recommandés que pour la première étape de la chirurgie implantaire. Les implants métalliques ne doivent pas entrer en contact avec une électrode active. Par conséquent, l'utilisation de ces dispositifs lors des étapes ultérieures des procédures chirurgicales de pose d'implants doit être évitée.

Contre-indications d'utilisation

En raison du risque d'interférences électromagnétiques, ce dispositif ne doit pas être utilisé sur des patients ou par des cliniciens équipés de stimulateurs cardiaques, de défibrillateurs implantables, de pompes à fluide intracorporelles ou de tout autre dispositif électronique implantable, ou à proximité de dispositifs de surveillance des patients sensibles tels que les oxymètres de pouls.

Si le patient ou l'opérateur est enceinte ou souffre d'une maladie qui pourrait être affectée par ce dispositif pendant le traitement, veuillez consulter un médecin avant de l'utiliser.

En cas d'effet indésirable chez le patient, il convient d'interrompre la procédure de détartrage.

Précautions cliniques

- **Mise en garde** : Ne pas faire fonctionner l'unité électrochirurgicale sans faire usage de l'électrode neutre pour le patient. L'électrode ne doit pas être en contact avec la peau nue du patient ; elle doit toujours être séparée de la peau par une fine couche de vêtement.
- **Mise en garde** : Toujours mettre le dispositif hors tension avant de toucher l'électrode. Après avoir fixé l'électrode sur la pièce à main, vérifier avec soin que la tige métallique est bien en place et qu'il n'y a pas de métal exposé à la base.
- **Mise en garde** : S'assurer que la pièce à main, le câble et les électrodes sont complètement secs avant de les utiliser. Inspecter régulièrement la pièce à main et les câbles pour s'assurer de leur intégrité.
- **Mise en garde** : Avant chaque utilisation, inspecter l'électrode pour s'assurer que la gaine en plastique (l'isolation) recouvrant la tige métallique est intacte. Ne pas plier l'électrode à l'endroit où elle est isolée, ce qui pourrait fissurer la gaine en plastique.
- **Mise en garde** : Relâcher la pédale de commande avant d'insérer ou de retirer la pièce à main de la bouche du patient.
- **Mise en garde** : Veiller à ce que les câbles ne soient pas enroulés ou entortillés autour d'objets métalliques.



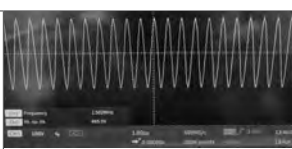
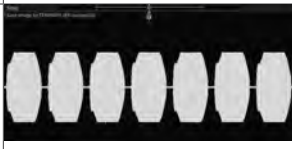
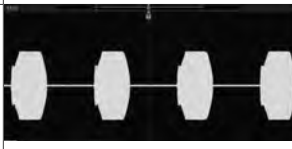
Avertissements

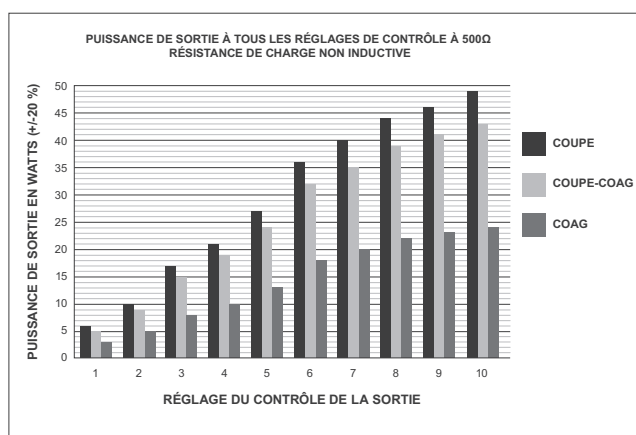
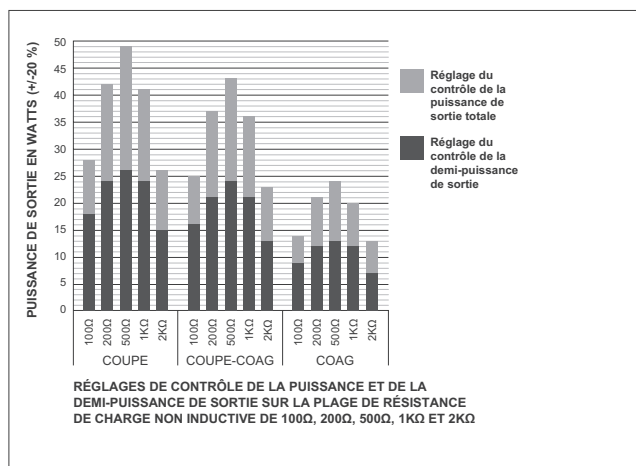
- **NE PAS OUVRIR LE BOÎTIER : AUCUNE PIÈCE UTILISABLE PAR L'UTILISATEUR À L'INTÉRIEUR.**
- Les services internes ne peuvent être effectués que par le personnel de Parkell. Pour éviter tout risque d'électrocution, cet équipement ne doit être branché que sur une prise électrique correctement mise à la terre.
- Il faut toujours faire preuve de prudence lors de son utilisation. Les unités électrochirurgicales sont conçues pour permettre une destruction contrôlée des tissus mous et doivent être utilisées avec précaution.
- Ne pas utiliser l'appareil dans des cas où l'électrode entre en contact avec des restaurations métalliques, des implants, des os ou des dents, sous peine d'électrocution, de nécrose osseuse ou de rejet de l'implant.
- Arrêter immédiatement l'utilisation au premier signe de blanchiment des tissus et éviter tout contact prolongé avec les tissus. Laisser le tissu refroidir pendant un intervalle approprié entre chaque incision. Une exposition excessive peut retarder la cicatrisation et provoquer une desquamation.

- Ne pas utiliser en présence de gaz inflammables ou explosifs. L'utilisation de l'analgésie dentaire par protoxyde d'azote / oxygène est tolérée. Avant toute utilisation de l'électrochirurgie, laisser les solvants des adhésifs s'évaporer. Certains matériaux sont susceptibles d'être enflammés par des étincelles produites lors de l'utilisation normale de l'équipement (par exemple, l'ouate et la gaze lorsqu'elles sont saturées d'oxygène). Les gaz endogènes peuvent être enflammés par l'électrochirurgie.
- L'appareil ne doit pas être immergée dans l'eau ou dans d'autres liquides. Veiller à ne pas le placer dans un endroit où elle risque de tomber ou de se retrouver en contact avec un liquide. Ne pas saisir le dispositif s'il est tombé dans un liquide. Ne pas utiliser le dispositif après qu'il soit tombé dans un liquide. Renvoyer le dispositif à Parkell afin qu'il soit réparé.
- Ne pas ouvrir le boîtier de l'appareil, il ne contient aucune pièce susceptible d'être utilisée par l'utilisateur.
- Ne pas modifier ce dispositif. Toute modification peut enfreindre les codes de sécurité et mettre en danger le patient et l'opérateur. Toute modification annulera la garantie.
- Les interférences produites par le fonctionnement d'équipements chirurgicaux à haute fréquence peuvent avoir une influence négative sur le fonctionnement d'autres équipements électriques. En cas d'interférence, mettre l'appareil hors tension et l'éloigner de l'équipement concerné. La connexion à un circuit d'alimentation différent peut également réduire les interférences.

Modes de sortie haute fréquence (RF)

Le Sensimatic® génère trois formes d'ondes à haute fréquence différentes. Chacune présente des caractéristiques chirurgicales différentes, qui entraînent des effets histologiques différents sur les tissus mous.

Mode RF n° 1— « CUT MODE » [MODE COUPE] (coupe avec le moins de coagulation possible) : Un courant filtré et non modulé pour des incisions avec le moins de coagulation possible. Convient aux chirurgies à plaies fermées où les incisions seront suturées.	 Entièrement redressé, entièrement filtré.
Mode RF n° 2— « CUT/COAG MODE » [MODE COUPE/COAGULATION] (coupe avec une coagulation équilibrée) : Un courant entièrement redressé, modulé et non amorti pour des incisions avec coagulation lorsqu'un contrôle de l'hémorragie est souhaité. C'est le courant le plus utilisé en dentisterie et il convient pour les procédures de coupe où les incisions ne seront pas suturées.	 Entièrement redressé, non filtré.
Mode RF n° 3— « COAG MODE » [MODE COAGULATION] (coagulation complète sans incision) : Un courant partiellement redressé pour une coagulation sans incision. Cette forme d'onde s'est avérée la plus efficace pour une coagulation précise de la surface avec une destruction minimale des tissus.	 Partiellement redressé, non filtré.



Tirez le meilleur parti de votre Sensimatic® Electrosurge

Conseils pour améliorer les résultats des traitements, protéger votre garantie et assurer le bon fonctionnement de votre appareil dès le premier essai et ce, à chaque utilisation.

- Toujours utiliser la plaque d'électrode neutre fournie avec l'appareil pour s'assurer que la puissance nécessaire à la procédure en cours est la plus faible possible. Une puissance plus faible implique moins de traumatismes tissulaires, moins de douleurs post-opératoires et une guérison plus rapide pour le patient.
- Insérer complètement les électrodes propres et dépourvues de tissus dans la pièce à main afin de s'assurer qu'elles transmettent toute l'énergie directement vers le patient. Remplacer les électrodes si nécessaire afin de maintenir les performances.
- L'électrochirurgie est plus efficace sur des tissus gingivaux humides (mais pas mouillés). Les tissus secs entraînent une résistance de l'électrode et nécessitent une puissance plus élevée pour couper correctement.
- Procéder lentement et avec précaution. Pour rappel, vous pouvez toujours prélever plus de tissu, mais vous ne pouvez pas en rajouter si vous en prélevez trop.
- Opérer sous anesthésie adéquate lors de l'utilisation du dispositif d'électrochirurgie.
- Utiliser un volume d'évacuation élevé pour limiter l'odeur des tissus brûlés et un volume d'évacuation faible pour gérer l'accumulation de liquide d'irrigation dans la gorge du patient.
- **LES DISPOSITIFS D'ÉLECTROCHIRURGIE DE PARKELL NE DOIVENT EN AUCUN CAS ÊTRE MODIFIÉS PAR L'UTILISATEUR.** Par exemple, il ne faut jamais couper ou enlever le cordon de la pédale de commande installé par l'entreprise afin de le raccourcir ou le rallonger. Toute modification non autorisée de l'appareil entraîne l'annulation immédiate de la garantie.

Si vous avez besoin d'une longueur de cordon spéciale ou si vous avez des questions concernant votre nouvel appareil, veuillez envoyer un courriel à notre service d'assistance technique à l'adresse suivante : techsupport@parkell.com.

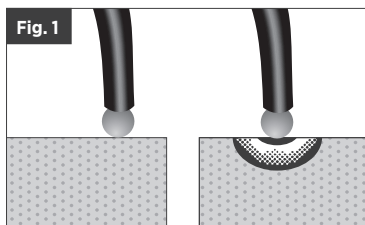
Mode d'emploi

Connexion de l'appareil :

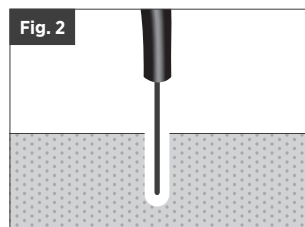
1. Installer le dispositif à un emplacement pratique. S'assurer que l'interrupteur d'alimentation à bascule CA situé à l'arrière de l'appareil est en position OFF avant de brancher le cordon d'alimentation. Brancher le cordon d'alimentation à l'arrière de l'appareil, puis brancher la fiche d'alimentation sur une prise électrique mise à la terre. **NE JAMAIS FAIRE FONCTIONNER L'APPAREIL SANS UNE MISE À LA TERRE COMPLÈTE ET CORRECTE.**
2. Brancher la plaque neutre pour le patient et la pièce à main chirurgicale dans les prises de couleur correspondante sur le panneau avant.
3. La plaque neutre pour le patient doit être utilisée pour toutes les procédures dentaires. Toute la surface de l'électrode dispersive doit être placée en contact ferme et non conducteur avec le patient, de préférence contre le haut de son dos, en contact avec la plus grande surface possible. Ne pas mettre la plaque neutre en contact avec une peau nue. Ne pas fixer la plaque neutre sur l'armature métallique d'un siège. Le patient, l'opérateur ou l'assistant ne doivent pas entrer en contact avec des pièces métalliques, telles que les accoudoirs métalliques des sièges. Utiliser uniquement des instruments (miroir, écarteur, tuyau de pompe à salive, etc.) non conducteurs (en plastique) lors des procédures.
4. Veiller à ce que l'appareil soit éteint avant de toucher ou de changer les électrodes. Choisir l'électrode appropriée pour la procédure et s'assurer que l'électrode métallique est propre et que la gaine en plastique (isolation) est en bon état. Insérer l'électrode dans la pièce à main chirurgicale, en s'assurant qu'elle est bien en place et qu'aucune tige métallique n'est exposée. Tourner le col de la pièce à main jusqu'à ce que l'électrode soit verrouillée en place.
5. Mettre l'interrupteur à bascule CA situé à l'arrière de l'appareil en position ON. Ajuster le bouton de sélection du mode sur le panneau avant de OFF à la forme d'onde de fonctionnement choisie, ainsi que le bouton de sortie de puissance afin de sélectionner la puissance nécessaire pour le cas en question. Les voyants LED appropriés s'allumeront pour indiquer que l'appareil est en marche. Veiller à toujours vérifier les réglages avant d'utiliser l'appareil.

Fonctionnement de l'appareil :

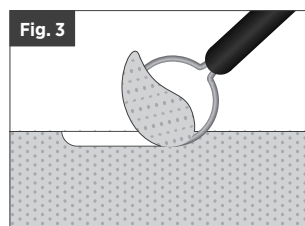
1. Veiller à vérifier les réglages de la puissance avant toute utilisation.
 - a. Utiliser le réglage de puissance le plus bas possible pour la procédure en cours. Une fois la puissance réglée, la puissance de sortie du 700SE est ajustée automatiquement par l'appareil en fonction de l'état des tissus au niveau du site opératoire. Il n'est donc plus nécessaire de procéder à des ajustements mineurs et répétés de la puissance.
 - b. Pour la coagulation avec des électrodes à boule, le réglage initial approprié de la puissance est « 3 » (Fig. 1). La coagulation est liée à la durée pendant laquelle l'électrode est en contact avec le tissu, à la taille de l'électrode, au mouvement circulaire ou ciblé utilisé pendant le contact avec le tissu ainsi qu'au niveau de puissance. Un blanchiment au niveau du site indique qu'une coagulation s'est produite.



- c. Pour les incisions utilisant des électrodes en forme d'aiguille, le réglage initial approprié de la puissance est « 4 » (Fig. 2).



- d. Pour les excisions utilisant des petites électrodes en forme de anse, le réglage initial approprié de la puissance est « 5 » (Fig. 3).



- e. Lors de l'utilisation de plus grandes électrodes en forme de anse, le réglage initial approprié de la puissance est « 6 ».
 - f. Pour une fulguration (carbonisation des tissus), utiliser le mode #1. Un réglage initial approprié de la puissance est « 8 ».
 - g. Si une électrode propre rencontre de la résistance pendant la coupe, ou si l'hémostase ne se produit pas pendant la coagulation, augmenter la puissance au réglage supérieur jusqu'à ce que les résultats thérapeutiques souhaités soient atteints.
2. Un bon support pour les mains et un appui pour les doigts sont nécessaires avant d'entrer en contact avec le tissu. Afin d'activer la pièce à main, s'assurer que l'électrode est positionnée en toute sécurité dans le champ opératoire et appuyer sur la pédale de commande. Lorsque la pièce à main est active, le voyant LED vert RF s'allume et un signal sonore retentit.
 3. Les tissus opérés doivent TOUJOURS être légèrement humides afin de dissiper la chaleur et maintenir la conductivité. Cependant, un excès d'humidité réduit l'efficacité et peut entraîner une gêne pour le patient. Un équilibre d'humidité adéquat permet d'obtenir le meilleur traitement.
 4. L'anesthésie locale est indiquée pour tous les traitements électrochirurgicaux.
 5. Pour éviter toute décharge légère, utiliser uniquement des instruments (miroir/écarteur, tuyau de pompe à salive, etc.) non conducteurs (en plastique) lors d'interventions électrochirurgicales.
 6. Opérer en plaçant l'embout de l'électrode le plus perpendiculairement possible à la surface d'intervention chirurgicale. Maintenir l'électrode en mouvement constant, contrôlé et ininterrompu. Couper en effectuant un trait léger, lisse et régulier. Éviter de faire pénétrer les électrodes à plus de 1 mm de profondeur. Pour les incisions profondes, effectuer des pénétrations peu profondes de manière répétée avec un mouvement de balayage d'avant en arrière, tout en laissant environ 10 secondes entre chaque incision pour permettre au tissu de refroidir.
 7. Essuyer périodiquement les résidus de tissu carbonisé sur l'électrode à l'aide d'une lingette imbibée d'alcool, en veillant à mettre l'appareil hors tension au préalable en retirant le pied de la pédale de commande. L'électrode doit être propre afin d'optimiser la précision de l'incision.
 8. Familiarisez-vous avec l'utilisation du Sensimatic® 700SE Electrosurge en vous exerçant sur un morceau frais de bœuf ou de porc humide et maigre à température ambiante. Recouvrez la plaque neutre d'un sac en plastique et placez la viande directement dessus. Travaillez dans un endroit bien ventilé afin d'éviter d'inhaler les fumées provenant de la coupe.

Informations importantes sur les électrodes

• TOUJOURS METTRE L'APPAREIL HORS TENSION AVANT DE TOUCHER OU DE CHANGER LES ÉLECTRODES, ET NE PAS POSER LE PIED SUR LA PÉDALE AU COURS DE CETTE PROCÉDURE.

- Avant chaque utilisation, s'assurer que la gaine isolante en plastique recouvrant l'électrode est complètement intacte. Remplacer l'électrode si celle-ci est endommagée. À cette occasion, vérifier également l'intégrité de la pièce à main et du câble.
- Veiller à ce que l'électrode soit entièrement insérée dans la pièce à main (sans que la tige métallique soit exposée) et qu'elle soit verrouillée dans cette dernière.
- **NE PAS PLIER LA TIGE MÉTALLIQUE DE L'ÉLECTRODE**, sous peine d'endommager la gaine isolante en plastique. Si vous souhaitez modifier la forme de la partie coupante en métal nu de l'électrode, ne le faites qu'avant sa première utilisation en pliant le fil de coupe à l'extrémité de l'électrode dans le sens opposé du début de l'isolation, à l'aide de la pince orthodontique appropriée afin d'éviter d'entailler ou de rompre le fil.

Les électrodes doivent être maintenues dans un état de propreté irréprochable. Des électrodes sales nuisent à leur fonctionnement et endommagent inutilement les tissus. Entre deux utilisations, nettoyer les électrodes avec un coton imbibé d'alcool pour éliminer les tissus carbonisés.

Bien que les électrodes puissent être autoclavées plusieurs fois, elles constituent un produit consommable et doivent être remplacées périodiquement. Elles ne sont pas couvertes par la garantie.

Contrôle des odeurs

L'utilisation clinique de l'électrochirurgie génère des fumées provenant des tissus traités, ce qui crée des odeurs désagréables dans la salle d'opération. Le patient doit en être informé à l'avance. L'utilisation par l'assistant dentaire d'un appareil d'évacuation buccale à haut volume pendant l'opération permet d'éliminer la plus grande partie de l'odeur. Vaporiser des désodorisants dans la pièce avant l'opération permet également de minimiser les odeurs. Il peut également être utile d'appliquer une petite noisette de pommade à base de pétrolatum mentholé (par exemple, Vicks® VapoRub®) sur la lèvre supérieure du patient pour masquer les odeurs.

Problèmes cliniques courants et leurs causes

Ablation excessive de tissu ou amincissement excessif du collet gingival.

- Mauvaise sélection des électrodes (par exemple, utiliser une électrode à grande anse sur la surface labiale des dents antérieures inférieures alors qu'une électrode à aiguille droite est indiquée).
- Puissance trop élevée.
- Mauvaise technique chirurgicale ou mauvaise sélection du cas.

Action de l'électrode rencontre de la résistance (même avec le réglage recommandé du cadran).

- Électrode encrassée.
- Zone excessivement sèche.
- Pénétration des tissus trop profonde (plus de 2 mm).
- Non-utilisation de la plaque neutre.
- Contact inadéquat entre le patient et la plaque neutre (parfois dû à des vêtements très épais).
- Entrave au point de contact.
- Puissance réglée trop basse.

Retard de cicatrisation ou desquamation des tissus.

- Puissance trop élevée.
- Électrode encrassée.
- Pénétration trop profonde de l'électrode.
- Mouvement de l'électrode mal contrôlé par l'opérateur (par exemple, mouvement trop lent, mouvement erratique de l'électrode, maintien trop long au même endroit, tissus piqués ou picotés). Effectuer un mouvement constant, contrôlé et régulier.
- Mauvais contrôle de l'humidité ; la zone d'opération doit être humide, mais pas trop.
- Mauvaise technique chirurgicale ou mauvaise sélection du cas.

Nettoyage et prévention des infections

- Rincer la pièce à main et les électrodes à l'eau chaude courante pendant 30 secondes afin d'éliminer toute salissure ou tout résidu externe ou interne.
- Utiliser une brosse de nettoyage douce et savonneuse pour faciliter le nettoyage, si nécessaire. Utiliser un détergent non-ammoniaqué ou du liquide vaisselle. Ne pas utiliser de nettoyeurs ou de désinfectants à base d'ammoniaque.
- Rincer à nouveau l'élément à l'eau chaude courante pendant 30 secondes afin d'éliminer tout résidu de savon et le sécher à l'aide d'une serviette sèche non pelucheuse.
- Essuyer le dispositif avec une serviette non pelucheuse imbibée d'un désinfectant de niveau intermédiaire ou élevé, agréé par l'EPA et de qualité médicale (solution de glutaraldéhyde à 2,5 % minimum), en suivant le mode d'emploi fourni par le fabricant du désinfectant.
- Sécher avec une serviette sèche et non pelucheuse.
- La pièce à main et les électrodes peuvent être stérilisés dans un autoclave à vapeur conventionnel en suivant les instructions du fabricant. Un cycle typique de stérilisation à la vapeur est de 132 +/- 2 °C pendant 4 minutes (Sous vide) ou 132 +/- 2 °C pendant 15 minutes (Par gravité), suivi d'une période de refroidissement de 15 minutes minimum.
- Utiliser une pochette de stérilisation à la vapeur conforme aux normes ISO 1140-1 Type 4 et 11607. Une fois les pièces stérilisées, respecter la durée de conservation spécifiée par le fabricant de la pochette. Après la stérilisation, vérifier que le dispositif est intact dans le sac de l'autoclave. En cas de doute quant à la pièce, il convient de la mettre au rebut et de commander une pièce de rechange auprès de Parkell ou de votre revendeur.
- **NE PAS UTILISER DE CHALEUR SÈCHE OU DE CHEMICLAVE POUR LA PIÈCE À MAIN OU LES ÉLECTRODES.**

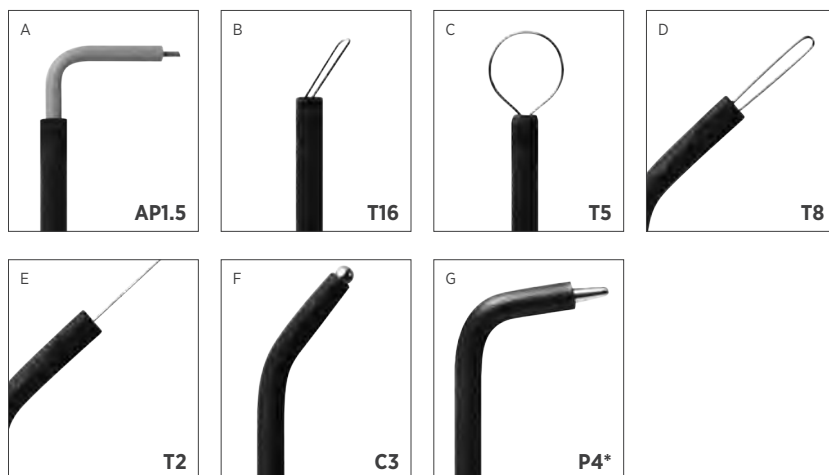
Entretien et pièces détachées

Aux États-Unis, tous les entretiens doivent être effectués par Parkell. En dehors des États-Unis, les entretiens doivent être effectués par un établissement agréé par Parkell.

Un établissement proposant un entretien complet et des pièces détachées est situé à Parkell, Inc. 300 Executive Drive, Edgewood, NY 11717 USA. Les équipements nécessitant un entretien doivent être renvoyés en port payé par United Parcel Service et être assurés à hauteur du prix d'achat initial. L'appareil doit être accompagné de tous ses accessoires, à l'exception des électrodes. Il doit également être expédié dans son carton d'origine. Afin de protéger l'appareil pendant le transport, ajouter suffisamment de rembourrage et prévoir un suremballage.

Pièces détachées

- Pièce à main à électrodes avec câble ([REF](#) D702)
- Plaque neutre destinée au patient avec câble ([REF](#) D703)
- Plaque neutre destinée au patient ([REF](#) D634)
- Électrodes dentaires interchangeables (cf. page 7, non représentées en taille réelle).



Électrodes

- A. **AP1.5 – Pointe d'éviction** (REF S397-AP1.5)
- B. **T16 – Anse horizontale** (REF S397-T16)
- C. **T5 – Grande anse de rasage de tissu** (REF S397-T05)
- D. **T8 – Anse verticale** (REF S397-T08)
- E. **T2 – Pointe de bistouri** (REF S397-T02)
- F. **C3 – Boule d'hémostase** (REF S397-C03)
- G. **P4 – Embout d'hémostase proximale** (REF S397-P04)

*Vendu séparément, non inclus avec l'appareil.

Électrodes recommandées pour des utilisations spécifiques

Procédure	Électrode(s)
Accès aux caries sous-gingivales — Permet d'obtenir une zone de restauration propre et sèche	#T2, #T8, #T16
Cimentation des restaurations — Pour une cimentation plus rétentive	#T5, #T8, #T16
Contrôle des saignements et coagulation — Pour un champ opératoire plus propre	#C3, #P4
Élargissement du sillon gingival — Procure de l'espace pour le matériau d'empreinte au-delà de la marge de préparation	#AP 1.5, #P4
Allongement de couronnes cliniques — Permet d'obtenir une longueur de couronne clinique exploitable	#T2, #T8, #T16
Aménagement esthétique des tissus — Permet d'obtenir un aspect plus esthétique	#T2, #T8, #T16
Aménagement de la crête alvéolaire — Permet une prise d'empreinte plus précise et plus confortable, ou de préparer des zones pour des intermédiaires de bridge	#T2, T5, #T8, #T16, #P4
Ablation des tissus hyperplasiques et hypertrophiques — Idéal en cas d'hyperplasies gingivales d'origine médicamenteuse	#T2, #T5, #T8, #T16, #P4
Péricoronarite — Permet d'exposer les troisièmes molaires partiellement incluses	#T5, #T8, #T16
Réalisation d'une gingivectomie ou d'une gingivoplastie	#T2, #T5, #T8, #T16, #P4
Frénectomie — Permet de soulager l'excès de tension musculaire et de traction tissulaire ainsi que d'améliorer l'esthétique	#T2
Exposer les dents en cas d'éruption retardée — Permet à l'éruption orthodontique de se poursuivre	#T2, #T5, #T8, #T16
Biopsie tissulaire — Permet une ablation contrôlée de lésions suspectes avec un minimum de lésions tissulaires	#T2, #T5

Procédure	Électrode(s)
Exposition du site implantaire avant la pose de l'implant — Permet une exposition rapide du site implantaire ; IMPORTANT : ÉVITER TOUT CONTACT AVEC L'OS.	#T2, #T8, #T16
Lambeaux parodontaux — Favorise des incisions précises et contrôlées pour une meilleure cicatrisation	#T2
Contrôle du saignement des papilles gingivales entaillées — Permet d'obtenir des empreintes précises après la préparation de la couronne	#P4
Remodelage du sillon gingival en forme de U sain — Après la préparation de la couronne	#P4
Frénectomie — Permet de soulager l'excès de tension musculaire et de traction tissulaire ainsi que d'améliorer l'esthétique	#T2

Garantie et conditions d'utilisation

Pour obtenir des informations complètes sur la garantie et les conditions d'utilisation, consulter le site www.parkell.com. Le système d'assurance qualité de Parkell est certifié ISO 13485.

Les électrodes sont destinées à être remplacées périodiquement et ne sont donc pas couvertes par la garantie.

Conformité aux normes

Le Sensimatic® 700SE Electrosurge est homologué ETL et conforme aux normes IEC 60601-1, 60601-1-2 et 60601-2-2. Le système d'assurance qualité de Parkell est certifié ISO13485. Certifié selon CAN/CSA C22.2 n° 601.1.



Explication des symboles utilisés

	Suivre le mode d'emploi
	Contenu de l'emballage
	Fabricant
	Symbole d'utilisateur qualifié
	Symbole de classification de sécurité médicale – Équipement de type BF
	Haute tension dangereuse
	Limitations relatives à la température
	Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé
	Conserver au sec
	Référence catalogue / Numéro de stock
	Identifiant unique du dispositif
	Dispositif médical
	Mise à la terre à haute fréquence
	Raccordement du conducteur de protection
	Ne pas jeter ce produit dans les déchets municipaux ordinaires ou dans les ordures ménagères
	Usage unique exclusivement
	Stérilisable au moyen d'un stérilisateur à vapeur (autoclave) à la température spécifiée
	Non stérile