

 Aadva™ IOS 100 P  
Instructions



**'Aadva'**

La technologie  
numérique  
devient facile





# Aadva™ IOS 100 P

PAGE 4 INSTALLATION

PAGE 12 SCAN

PAGE 24 TRUCS & ASTUCES

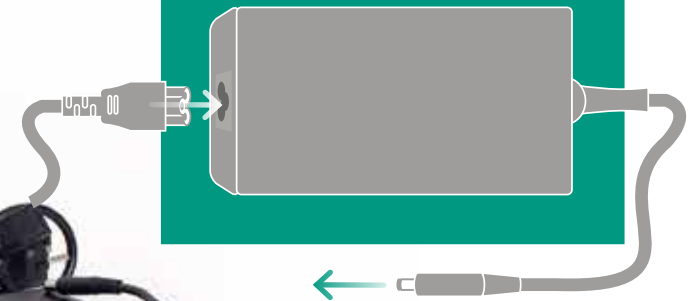
# INSTALLATION

## / Démarrage du système (IOS100P)

Détail du matériel

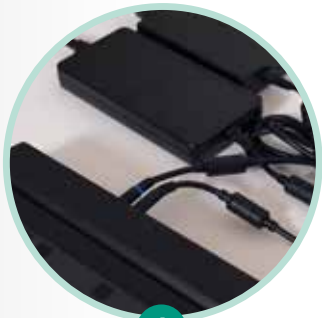


**ATTENTION:**  
Si le scan est inhabituellement lent ou s'il y a beaucoup d'interruptions, vous êtes peut-être sur batterie. Vérifiez que le fil d'alimentation est correctement connecté à l'adaptateur ET au PC.



Vérifiez la connexion de l'alimentation

connectez  
l'alimentation au PC



1

connectez  
la pièce à main au PC



3

démarrez  
l'IUG Aadva



5

connectez  
le **support** au PC



2



allumez  
l'ordinateur

4

**PROBLEME POSSIBLE :**  
La pièce à main surchauffe – Message  
d'alerte après le démarrage de l'IUG

**SOLUTION:**

- > Connectez correctement tous les éléments et redémarrez l'ordinateur
- > Assurez-vous de démarrer l'Aadva IUG après avoir connecté la pièce à main, pour éviter la surchauffe



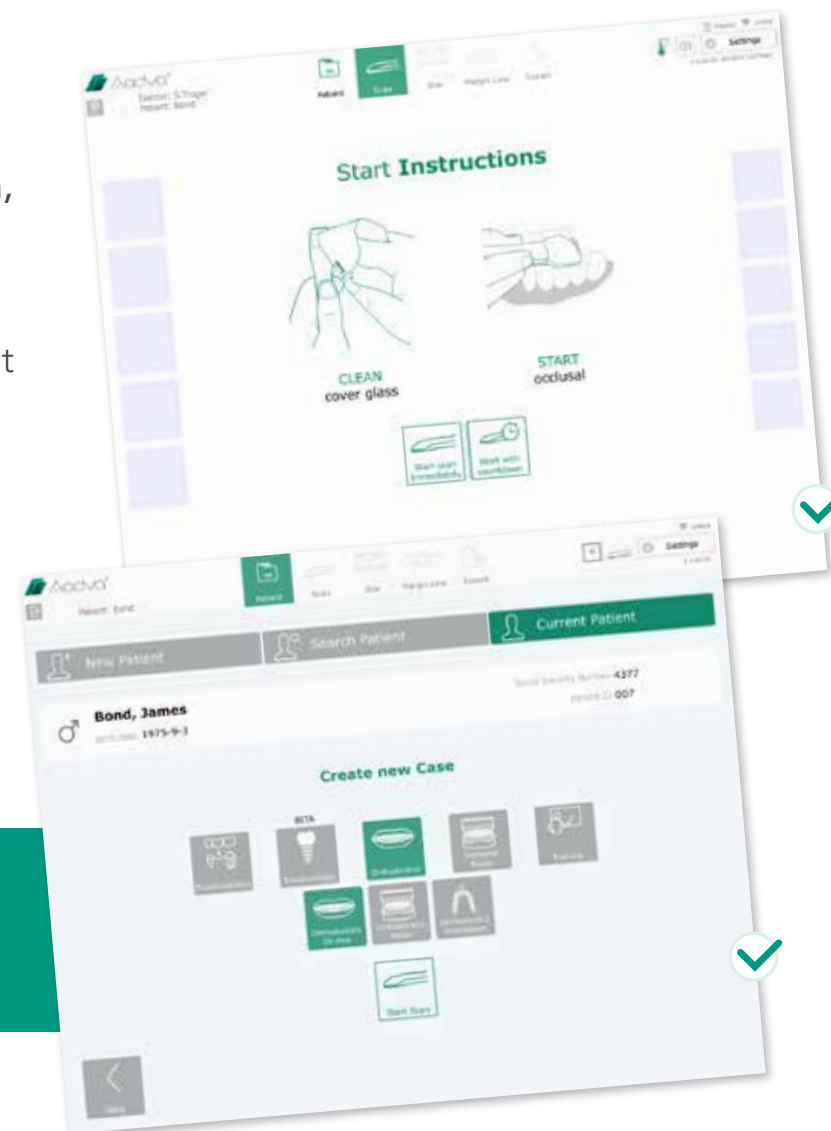
## Installation de l'IUG – Avant de scanner

Lorsque le patient arrive préparé pour le scan,  
la situation idéale est :

- > Les informations patient sont déjà remplies
- > La pièce à main est correctement nettoyée et désinfectée
- > La pièce à main est à température de travail
- > La procédure de travail correcte est déjà sélectionnée
- > L'IUG est déjà en mode scan



**VOUS ÊTES PRÊT À SCANNER !**



## Nettoyage & Désinfection

Après que la pièce à main IOS 100 ait été connectée au PC, suivez ces courtes étapes pour la nettoyer et la désinfecter.

Nettoyez soigneusement la pièce à main IOS 100, son support et l'intérieur du support avec des lingettes de désinfection Dürr FD333

Nettoyez le verre de la pièce à main avec un Kleenex doux

**NOTE :** N'utilisez pas de Kleenex basalm, ils laissent les surfaces grasses

Assurez-vous que les lingettes de désinfection n'aient pas laissé de traînées ou de taches sur le verre.

**NOTE :** Pour détecter efficacement les traînées ou les taches, voir page 9

Assurez-vous que la pièce à main atteigne sa température de travail (page 8).



**ATTENTION:**  
Après la désinfection, le verre peut s'être refroidi bien que le logiciel affiche une température de travail !!!

### SOLUTIONS

- > Option 1 : replacez la pièce à main dans le support pendant 30 à 60 secondes
- > Option 2 : appliquez le verre 15 secondes contre la joue du patient pour une chauffe plus rapide, nettoyez ensuite la salive avec un Kleenex doux

## Température de travail

- > La pièce à main doit être à **température de travail**
- > Démarrez l'appareil au moins **10 minutes** avant de scanner et permettez à la pièce à main de chauffer
- > La température s'affiche dans le coin supérieur droit ① de l' **Aadva IOS GUI**



### TEMPÉRATURE DE TRAVAIL



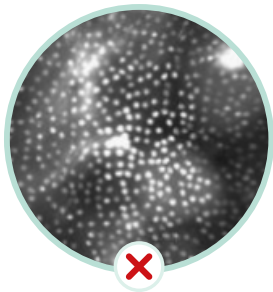
**ATTENTION:**  
Désinfectez toujours à l'avance pour que la pièce à main puisse chauffer à nouveau après la désinfection.



## Vérification du nettoyage sur l'IUG

> Vérifiez le nettoyage du verre avec la fenêtre „noir“ dans le coin supérieur droit

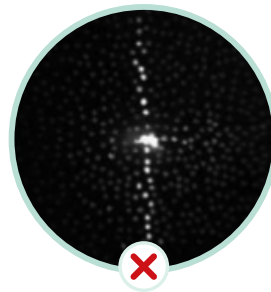
**Buée**  
verre trop froid



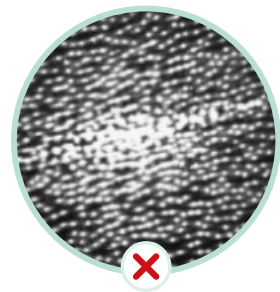
**Mauvais nettoyage**  
verre sale



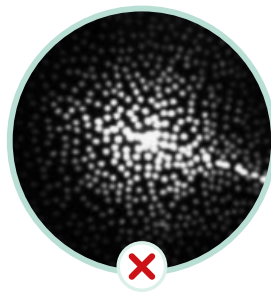
**Mauvais nettoyage**  
verre sale



PÀM face à l'air



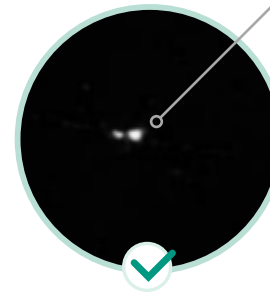
PÀM en train de scanner



PÀM face à l'air

Ce petit point blanc n'est pas un défaut de nettoyage du verre, mais une réflexion optique qui peut être ignorée et est supposée être présente tout le temps.

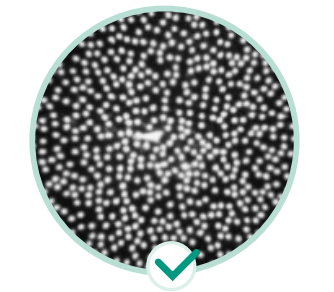
**Situation idéale !**



PÀM face à l'air



**Situation idéale !**



PÀM en train de scanner

## Aménagement du poste de travail

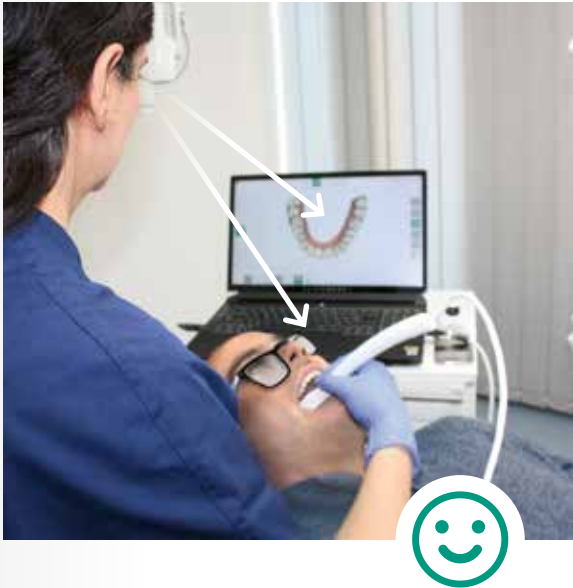
- > Préparez votre poste de travail avant de scanner
- > Assurez-vous le patient et vous êtes dans une **position relaxée**
- > Vous devez pouvoir voir FACILEMENT l'écran et la bouche du patient



**ATTENTION** : En tant qu'utilisateur vous devez voir la situation in-vivo, la position de l'appareil et la 3D presque parallèles pour garantir le meilleur scan possible.



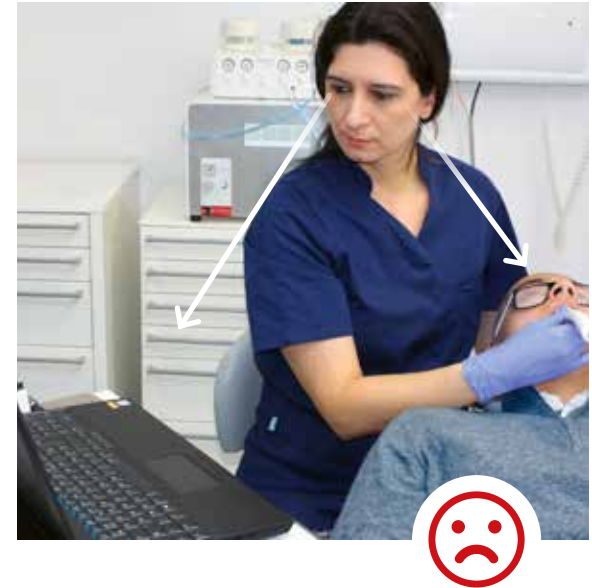
IUG et patient dans la même ligne de vue ✓



IUG et patient dans  
la même ligne de vue ✓



IUG et patient dans  
des lignes de vue différentes ✗



IUG et patient dans  
des lignes de vue différentes ✗

# SCAN

## / Sélection de la procédure de travail

Créez un nouveau cas et sélectionnez la procédure de travail adaptée ! ①

### Scan In-vivo :

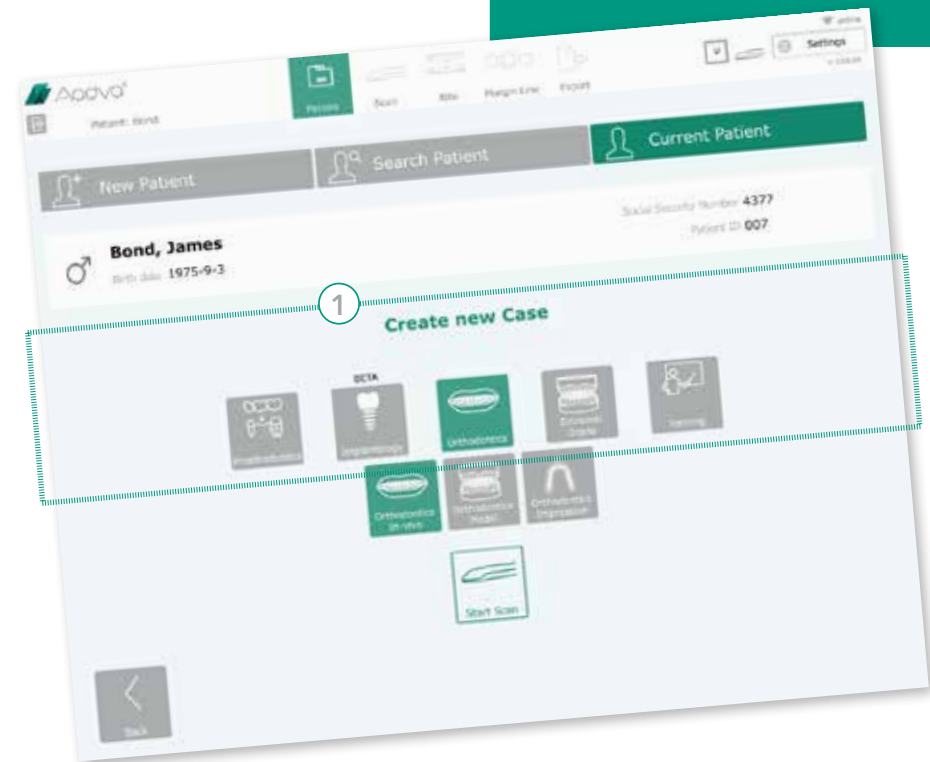
- > Prothèse
- > Orthodontie in-vivo

### Scan In-vitro :

- > Modèle / Empreinte Orthodontique
- > Modèle extraoral / Empreinte



**ATTENTION:**  
N'utilisez jamais une procédure in-vivo pour scanner un modèle (in-vitro). Le scanner est optimisé individuellement pour les scans in-vivo et sur modèle.



## Scan Intelligent

Fonctionnalité de filtration des tissus mous ! **Scan In-vivo :**  
(lèvres, langue, joues,...)

### Scan In-vivo :

> Filtre tissus mous ON (2)

> Filtre tissus mous OFF ! (3)  
(Pour scanner le palais)



### ATTENTION :

Désactiver le filtre  
tissus mous pour  
scanner un modèle  
n'est pas la même  
chose qu'utiliser la  
procédure pour  
modèles extraoraux  
utilisez toujours la  
procédure adaptée !



## / Pièce à main



Utilisez le petit doigt pour un mouvement stable de la pièce à main ①.

---



Saisissez la pièce à main comme une turbine (en crayon) ② (Partie adhérente).

---

### ATTENTION :

Lorsque le petit doigt n'est pas utilisé pour stabiliser la pièce à main, le scanner tremblera et subira des mouvements rapides causant des interruptions et une faible précision



## Bonne distance de scan

Scannez à une certaine distance des dents

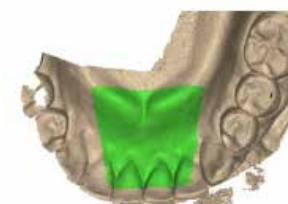
- > La couleur verte indique la distance de scan optimum
- > La couleur rouge indique que la distance est trop faible ou trop importante



distance **trop importante**



distance **trop faible**



# / Scan de préparation

Mouvement/inclinaison continue :  
lingual - occlusal - vestibulaire

MODE  
DE SCAN



1  
départ  
en occlusal



2  
mouvement  
de rotation



3  
rotation vers le  
vestibulaire



4  
retour en  
occlusal

SCAN

VUE  
EN LIVE



départ en occlusal  
scanner 2-3 dents



basculer  
vers le lingual



retour en  
occlusal



basculer  
vers le lingual





5  
mouvement  
de rotation



6  
rotation  
vers le lingual



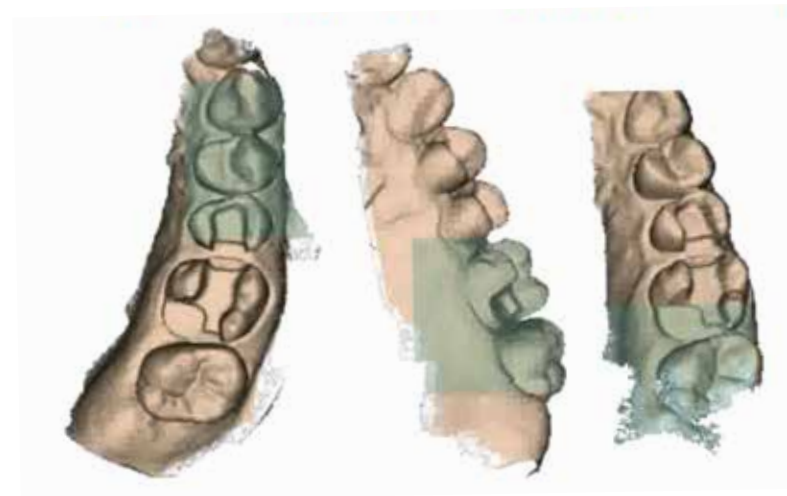
retour en  
occlusal



prep scan.  
occlusal

7 8 9

occlusal - lingual - occlusal  
- vestibulaire - occlusal



Finaliser le scan en allant d'avant en arrière  
vestibulaire-occlusal-lingual aussi souvent que possible.

# Scan d'une arcade entière

Verser en continu :  
lingual - occlusal - vestibulaire

MODE  
SCAN



1  
début :  
incisives



2  
passer aux canines  
en lingual



3  
passer en vestibulaire  
sur la canine



4  
continuer en  
vestibulaire

VUE  
EN LIVE



commencer dans  
la zone incisive  
en palato/lingual



scanner la zone  
palato/linguale  
de #4 à #4 de chaque côté



finaliser la #3 et la #4  
sur l'un des quadrants



sur la #4  
passer en vestibulaire



**ATTENTION :**

Finissez la zone molaire comme pour le prep-scan en allant d'arrière en avant entre occlusal-lingual-occlusal-vestibulaire



5 scanner la moitié des incisives



6 retourner en lingual sur la canine



7 canine vers le vestibulaire



8 finir les incisives



scanner le côté vestibulaire (avec un léger mouvement de haut en bas)



commencer par le côté incisif et aller jusqu'à la #4 de l'autre quadrant



Versez aussi en vestibulaire sur la #4



finaliser la partie vestibulaire incisive

## Coupe / Fonction rescan

Tout objet (salive, dent, fil...) sera automatiquement corrigé ou supprimé en rescannant simplement par-dessus l'objet ou en rescannant après interruption.



**PATENTED  
FEATURE  
BY GC-DENTAL!**

MODE  
SCAN



prep scan avec  
un fil de rétraction



re-prep-scan sans  
le fil de rétraction

VUE  
EN LIVE



Scanner les données avec  
des objets comme de la  
salive, du sang ou même un  
fil de rétraction



Mettre le scan en pause, retirer les  
objets et continuer le scan, (reprise).  
Rescanner l'objet/fil de rétraction  
pour le faire disparaître 20

\*En rouge : indicateurs utilisés pour montrer  
les parties qui seront retirées durant le scan

## EXEMPLES :

### Patient qui saigne abondamment

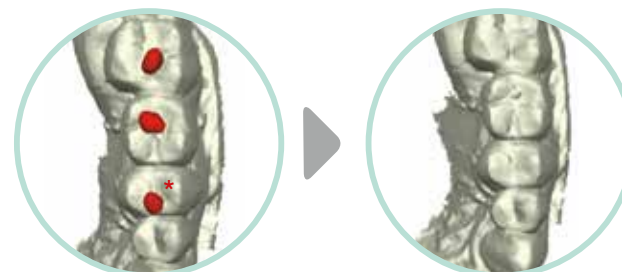
- > Scanner l'arcade – le sang peut être ignoré
- > Nettoyer le sang
- > Rescanner la zone où il y avait du sang dans le scan

### Rescanner une dent préparée

- > Charger un scan préalable (avant la préparation de la dent)
- > Cliquer sur rescanner capturer à nouveau la zone où est la préparation
- > Utiliser la fonction rescanner et mettre à jour la zone où a eu lieu la préparation

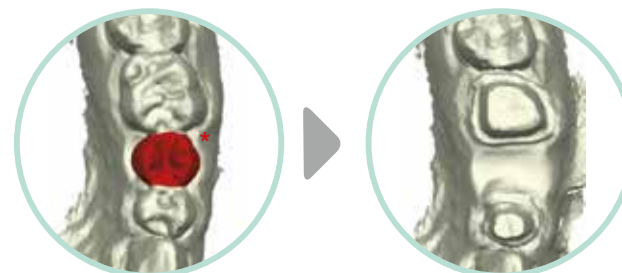


**PAS BESOIN DE SCANNER LE MÊME PATIENT CHAQUE FOIS DEPUIS LE DEBUT. UTILISEZ SIMPLEMENT LA FONCTION RESCAN !**



AVANT

APRÈS



AVANT

APRÈS

\*En rouge les parties qui seront supprimées durant le rescanner

## Recaptage / Reprise

En reprise :

- > Ne PAS rester stationnaire
- > Continuer à bouger – à générer des données
- > Rotation en lingual ou vestibulaire pour une reprise plus rapide !
- > Scanner où il existe déjà des données ?
- > La dernière position peut être reconnue par le rectangle de couleur



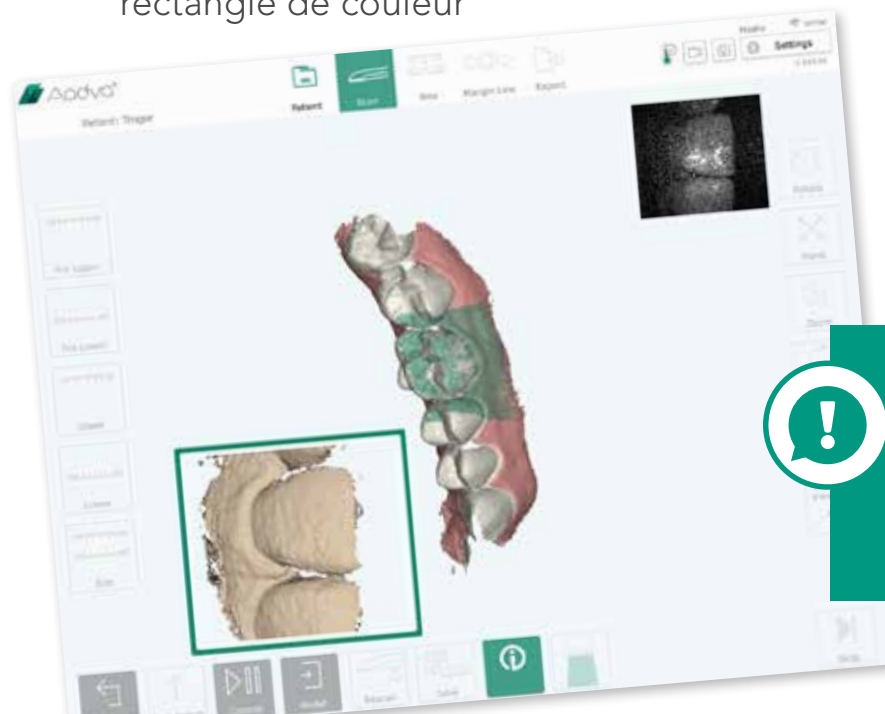
POSITIONS DE REPRISE :



BONNE /  
ZONE LINGUALE,  
ZONE VESTIBULAIRE



MAUVAISE /  
ZONE  
OCCLUSALE



ATTENTION :

La reprise ne fonctionne pas dans les zones où il n'existe pas de données préalables. Si la reprise ne démarre pas en 2.3sec, choisissez une position différente

## Paramètres CAO

Paramètres recommandés pour les logiciels de CAO :

### Paramètres pour Couronnes & Bridges

Biseau de la couronne .....	0.2 mm
Angle .....	60 °
Marge verticale de la couronne .....	0 mm
Ne pas combler .....	0 mm

### Paramètres pour Onlays & Inlays

Épaisseur de la couche de ciment	0,08 mm
Début de la couche de ciment .....	0.5 mm
Marge horizontale de la couronne ...	0.2 mm
Ne pas combler .....	0.2 mm



**Informez votre laboratoire des paramètres de CAO recommandés.**

### Paramètres pour la distance occlusale & proximale

Paramètres pour un contact exact (pas d'interférence) :

Distance à la dent voisine .....	+ 0.1 mm
Occlusion max. ....	+ 0.1 mm

Les laboratoires de prothèse construisent en général les restaurations avec une interférence occlusale et proximale jusqu'à 50 $\mu$  (0.05mm) pour permettre au dentiste un ajustement parfait en meulant la restauration. Pour une telle interférence, la distance d'interférence ci-dessus doit être ajoutée.

# TRUCS & ASTUCES



## Toujours en mouvement !

Essayez de toujours garder la pièce, à main en mouvement

Sans mouvement – pas de capture de données supplémentaires – inclinez le verre correctement.



## Utilisez toujours un Kleenex doux pour le nettoyage

Des serviettes en papier rêches ne nettoient pas le verre correctement.



## Les lingettes désinfectantes sont toujours froides

Après désinfection attendez toujours 1 minute avant de scanner.





## Entraînez-vous

Plus vous scannerez,  
plus ce sera facile.



N'utilisez pas les  
paramètres de CAO  
par défaut

Ou un logiciel autre – n'utilisez  
que les paramètres de CAO GC



**MERCI DE VOTRE ATTENTION  
AMUSEZ VOUS BIEN !**



La technologie  
numérique  
devient facile



**GC EUROPE N.V.**

Head Office  
Researchpark  
Haasrode-Leuven 1240  
Interleuvenlaan 33  
B-3001 Leuven  
Tel. +32.16.74.10.00  
Fax. +32.16.40.48.32  
info.gce@gc.dental  
<https://europe.gc.dental>

**GC Europe NV  
Benelux Sales Department**

Researchpark  
Haasrode-Leuven 1240  
Interleuvenlaan 33  
B-3001 Leuven  
Tél. +32.16 74.18.60  
info.benelux@gc.dental  
<https://europe.gc.dental/fr-BE>

**GC AUSTRIA GmbH**

Swiss Office  
Zürichstrasse 31  
CH-6004 Luzern  
Tél. +41.41.520.01.78  
Fax. +41.41.520.01.77  
info.switzerland@gc.dental  
<https://europe.gc.dental/fr-CH>

