

Bulk Fill Composite / Instruction For Use

Bulk Fill Composite is a light curing, flowable, highly radiopaque (210 % Al) composite for posterior restorations, for direct filling and the „bulk fill“ technique. Bulk Fill Composite is available in syringes and compules. The compules are for single use. Please do not reuse them, as this makes it impossible to rule out contamination and germ formation. The product complies with the guideline DIN EN ISO 4049.

Composition:

Monomer matrix: Diurethane dimethacrylate, tetramethylene dimethacrylate

Total filler: 77 % by weight (57 % by volume) inorganic filler (0.005 – 40 µm)

Indications for use:

- Fillings with layer thicknesses up to 4 mm in Black's class I and II cavities
- Base fillings/liners with layer thicknesses up to 4 mm in Black's class II cavities. For the following layers in a class II cavity, only use composites which are suited to filling Black's class II cavities.
- Cavity lining – as a first (bottom) layer in Black's class I and II cavities

Application:

Preparatory measures

Before beginning the treatment, clean the hard tooth substance with non-fluoride polishing paste.

1. Cavity preparation

Prepare the cavity with a minimally invasive method as generally required for adhesive techniques. All enamel margins in the anterior region must be bevelled. Do not bevel the margins in the posterior region and avoid slice preparations. Spray the cavity with water to clean it, remove all debris and dry it. Isolate the cavity to keep it dry. It is advisable to place a rubber dam.

2. Pulp protection / liner

The use of a liner can be foregone, if an enamel dentin adhesive is used. In case of very deep cavities that come close to the pulp, cover the according surfaces with a calcium hydroxide compound.

3. Approximal contact areas

For cavities with approximal sections, place a transparent matrix and fix it in place.

4. Adhesive system

Etch and bond according to manufacturer's instructions.

5a. Application of Bulk Fill Composite (syringes)

Lock the application tips on the syringe by turning it clockwise. Place layers of max. 4 mm of Bulk Fill Composite directly into the cavity using the curved application tips supplied with the material. For hygiene reasons, these application tips must only be used once and then discarded. Avoid air bubbles when applying the material. Wet the prepared tooth surfaces thoroughly. Polymerize each layer with a conventional polymerization unit for 20 seconds, holding the light guide as close as possible to the surface. During polymerization, a dispersion layer forms on the material surface. This layer must not be touched or removed. It forms the bond with the layer of composite applied subsequently (e. g. with a universal or posterior composite) or for creating aesthetic cusps. Alternatively, Bulk Fill Composite can be applied in a thin layer to form a liner on exposed dentin. The material can be polymerized in layers of up to 4 mm thickness.

5b. Application of Bulk Fill Composite (compules)

Insert the compule into the dispenser. Remove the sealing cap. Place the compule in the correct angle towards the cavity.

Inject the material into the cavity. Apply slow and steady pressure to the compule. Do not use excessive force!

To remove the compule from the dispenser after use, retract the plunger. Next, remove the compule.

Please note: For hygiene reasons, compules are intended for single use only.

6. Finishing

Bulk Fill Composite can be finished and polished directly after polymerization. To finish, use finishing diamond tools, flexible discs, silicone polishers and polishing brushes. Check occlusion and articulation. Grind down if necessary, thus avoiding premature or deflective contacts on the surface of the filling.

Please note

- When creating large and time-consuming restorations either cover the material with a lightproof foil or temporarily move the operating light away from the site in order to avoid premature polymerization of the material.
- For hygienic reasons, the curved application tips supplied with the material must only be used once, as a contamination of the material and a transfer of germs cannot be ruled out.
- Use a polymerization unit with an emission spectrum of 350 – 500 nm to cure this material. As the required physical properties can only be achieved if the lamp is functioning correctly, its luminous intensity must be checked regularly as described by the lamp's manufacturer.

Light Intensity for curing	≥ 1200 mW/cm3
Wavelength for curing	350- 500 nm
Curing time	20 sec.

Hazard statements/precautionary statements

Contains Tetramethylene dimethacrylate

Warning: May cause an allergic skin reaction. Wear protective gloves/protective clothing/eye protection/face protection. If skin irritation or rash occurs: Get medical advice/attention.

Contra-indications

If a patient has known hypersensitivities towards a component of this product, we recommend not to use it or to do so only under strict medical supervision. The dentist should consider known interactions and crossreactions of the product with other materials already in the patient's mouth before using the product.

Side-effects:

With proper use of this medical device, unwanted side-effects are extremely rare. Reactions of the immune system (allergies) or local discomfort, however, cannot be ruled out completely. Should you learn about unwanted side-effects – even if it is doubtful that the side-effect has been caused by our product – please kindly contact us. To prevent possible reactions of the pulp in cavities where the dentin is exposed, the pulp must be protected adequately (apply e. g. a calcium hydroxide preparation).

Interaction with other substances:

As phenolic substances (such as eugenol) inhibit polymerization, do not use cavity liners containing such substances (e. g. zinc- eugenol-cements).

Disinfection / Protection from cross-contamination

Place the functioning syringe with attached application tip into a suitably shaped barrier sheath; pierce end of sheath with cannula, exposing the cannula for use. Using a barrier sheath facilitates cleaning and disinfection of the syringe between patients. After use of sheathed syringe, remove delivery tip and sheath by grasping on the hub of the delivery tip through the sheath, twist and remove tip along with sheath. Discard used tip and sheath in appropriate waste stream. Replace syringe storage cap. Disinfect – After removal of the delivery tip and sheath, disinfect this product using an intermediate level disinfection process (liquid contact) as recommended by the Centers for Disease Control and endorsed by the American Dental Association, Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings – 2003 (Vol. 52; No. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention (USA).

Storage: Store at 10 – 25 °C (50 – 77 °F). Avoid direct sunlight. Close syringes tightly immediately after use. Let the material reach room temperature before use. After use, retract the plunger of the syringe slightly to prevent the apertures from becoming blocked. Do not use after the expiry date (refer to label on syringe). For use by dentists only. Keep out of children's reach. This product was developed specifically for the described range of application.

It must only be used according to the above instructions. The manufacturer will not be held liable for damages caused by incorrect handling or incorrect processing of the material.

Troubleshooting

Trouble	Cause	Remedy
Composite does not cure	Luminous intensity of the polymerization unit insufficient	Check luminous intensity; replace light source, if necessary
	Emitted spectral range of the polymerization unit insufficient	Consult manufacturer of polymerization unit; recommended spectral range: 350 – 500 nm
Composite seems to be too hard / firm inside the syringe / capsules	Material was stored at temperatures below 10 °C for a longer period of time	Let composite reach room temperature before use
	Syringe was not closed tightly which caused part of the material to cure	Close syringe tightly after each use
Composite does not cure sufficiently	Layer thickness per polymerization cycle too high	Keep to max. layer thickness of 4 mm
restoration seems too yellow when compared to color reference	Insufficient polymerization of the composite layers	Repeat polymerization cycle several times, for a minimum of 20 sec

Bulk Fill Composite / Verarbeitungsanleitung

Das Bulk Fill Composite ist ein lichterhärtendes, fließfähiges, hoch radiopakes (210% Al) Seitenzahn-Composite für die direkte Füllungstherapie und die Verarbeitung in der Bulk Fill-Technik. Bulk Fill Composite ist in Spritzen und Kompulen erhältlich. Die Kompulen sind für den einmaligen Gebrauch. Bitte nicht mehrfach verwenden, da eine Kontamination und Keimbildung sonst nicht ausgeschlossen werden können. Es gelten die Richtlinien und Vorgaben der DIN EN ISO 4049

Zusammensetzung: Monomermatrix Diurethandimethacrylat, 1,4-Butandiol dimethacrylat

Gesamtfüllstoff: 77 Gew. % (57 Vol. %) anorganische Füllstoffe (0,005 – 40 µm).

Indikationen

- Füllungen mit Schichtstärken bis zu 4 mm bei Kavitäten der Klasse I
- Basisfüllungen mit Schichtstärken bis zu 4 mm bei Kavitäten der Klasse II. Bei Klasse II-Kavitäten ist eine Überschichtung mit einem für Klasse II-Kavitäten geeigneten Komposit erforderlich.
- Kavitätenlining – als erste Schicht bei Kavitäten der Klassen I und II

Art der Anwendung

Vorbereitung

Vor der Behandlung die Zahnhartsubstanz mit einer fluoridfreien Polierpaste reinigen.

1. Kavitätenpräparation

Zahnhartsubstanzschonende Präparation der Kavität, gemäß den allgemeinen Regeln der Adhäsivtechnik. Im Frontzahnbereich sind alle Schmelzränder anzuschärfen. Im Seitenzahnbereich dagegen keine Abschragungen der Ränder vornehmen und Federränder vermeiden. Anschließend Kavität mit Wasserspray reinigen, von allen Rückständen befreien und trocknen. Eine Trockenlegung ist erforderlich. Die Anwendung von Kofferdam wird empfohlen.

2. Pulpaschutz / Unterfüllung

Bei Verwendung eines Schmelz-Dentin-Adhäsivs kann auf eine Unterfüllung verzichtet werden. Im Falle von sehr tiefen, pulpanahen Kavitäten entsprechende Bereiche mit einem Kalziumhydroxid-Präparat abdecken.

3. Approximalkontaktgestaltung

Bei Kavitäten mit approximalen Anteilen eine transparente Matrice anlegen und fixieren.

4. Adhäsiv-System Ätzen und Bonden gemäß den Herstellerangaben.

5.a. Applikation von Bulk Fill Composite Spritzen

Applikationskanüle durch Drehen im Uhrzeigersinn auf Spritze arretieren und Bulk Fill Composite in Schichten von max. 4 mm direkt in die Kavität einbringen. Zur Applikation dienen die beiliegenden gebogenen Applikationskanülen, die aus hygienischen Gründen nur für den Einmalgebrauch bestimmt sind. Bei der Applikation mit der Kanüle keine Luftblasen mit einbringen. Auf eine gute Benetzung der vorbereiteten Zahnhartsubstanz achten. Jede aufgetragene Schicht mit einem handelsüblichen Polymerisationsgerät 20 Sekunden aushärten. Der Lichtleiter ist dabei so nahe wie möglich an die Füllungsoberfläche zu halten. Bei der Polymerisation bildet sich an der Oberfläche eine Dispersionsschicht, die nicht berührt oder entfernt werden darf. Sie dient zum Anschluss der folgenden Composite-Überschichtung (z. B. mit einem Universal- oder Seitenzahncomposite) bzw. dem ästhetischen Höckeraufbau. Alternativ kann Bulk Fill Composite in einer dünnen Schicht als Liner auf freigelegtes Dentin aufgetragen werden. Die Polymerisation kann in Inkrementen bis zu einer Stärke von 4 mm erfolgen.

5b. Applikation von Bulk Fill Composite Kompulen

Die Kompule in den Dispenser einsetzen. Die Verschlusskappe abnehmen. Die Kompule so fixieren, daß die Öffnung im richtigen Winkel zur Ausbringung in die Kavität gerichtet ist. Das Material in die Kavität einbringen. Dabei langsamen, gleichmäßigen Druck ausüben. Keine übermäßige Kraft anwenden! Um die Kompule nach Beendigung aus dem Dispenser zu entfernen, den Stempel zurückziehen. Anschließend die Kompule entfernen.

Hinweis: Aus Hygienegründen sind Kompulen nur für den Einmalgebrauch bestimmt.

6. Ausarbeitung

Bulk Fill Composite kann nach der Polymerisation sofort ausgearbeitet und poliert werden. Zur Ausarbeitung eignen sich Finierdiamanten, flexible Scheiben, Silikonpolierer sowie Polierbürsten. Okklusion und Artikulation überprüfen und einschleifen, so dass keine Frühkontakte oder unerwünschte Artikulationsbahnen auf der Füllungsoberfläche verbleiben.

Besondere Hinweise

- Bei zeitlich umfangreichen Restaurationen sollte die OP-Leuchte vorübergehend weiter vom Arbeitsfeld entfernt werden, um einer vorzeitigen Aushärtung des Composites vorzubeugen oder das Material mit einer lichtundurchlässigen Folie abgedeckt werden.
- Die zur Applikation beiliegenden gebogenen Applikationskanülen sind nur für den Einmalgebrauch bestimmt, da eine Kontamination des Materials und eventuelle Keimübertragung nicht ausgeschlossen werden können.
- Zur Polymerisation ist ein Lichtpolymerisationsgerät mit einem Emissionsspektrum im Bereich von 350 – 500 nm einzusetzen. Die geforderten physikalischen Eigenschaften werden nur mit ordnungsgemäß arbeitenden Lampen erzielt. Deshalb ist eine regelmäßige Überprüfung der Lichtintensität nach Angaben des Herstellers erforderlich.

Lichtintensität für die Aushärtung	≥ 1200 mW/cm3
Wellenlänge für die Aushärtung	350- 500 nm
Aushärtezeit	20 sec.

Gefahren- und Sicherheitshinweise

Enthält 1,4-Butandiol dimethacrylat

Achtung: Kann allergische Hautreaktionen verursachen. Schutzhandschuhe/Schutzkleidung/Augenschutz/Gesichtsschutz tragen. Bei Hautreizung oder -ausschlag: Ärztlichen Rat einholen/ärztliche Hilfe hinzuziehen.

Gegenanzeigen

Bei Überempfindlichkeiten des Patienten gegen einen der Bestandteile darf dieses Produkt nicht oder nur unter strenger Aufsicht des behandelnden Arztes/Zahnarztes verwendet werden. In diesen Fällen ist die Zusammensetzung des von uns gelieferten Medizinprodukts auf Anfrage erhältlich. Bekannte Kreuzreaktionen oder Wechselwirkungen des Medizinprodukts mit anderen bereits im Mund befindlichen Werkstoffen müssen vom Zahnarzt bei Verwendung berücksichtigt werden.

Nebenwirkungen

Unerwünschte Nebenwirkungen dieses Medizinprodukts sind bei sachgemäßer Verarbeitung und Anwendung äußerst selten zu erwarten. Immunreaktionen (z. B. Allergie) oder örtliche Missempfindungen können prinzipiell jedoch nicht vollständig ausgeschlossen werden. Sollten Ihnen unerwünschte Nebenwirkungen – auch in Zweifelsfällen – bekannt werden, bitten wir um Mitteilung. Zur Vermeidung einer möglichen Pulpenreaktion ist bei Kavitäten mit freilegendem Dentin für einen geeigneten Schutz der Pulpa zu sorgen (z. B. calciumhydroxidhaltiges Präparat aufbringen).

Wechselwirkungen mit anderen Mitteln

Phenolische Substanzen (wie z. B. Eugenol) inhibieren die Polymerisation. Daher keine derartigen Substanzen enthaltenden Unterfüllungsmaterialien (z. B. Zinkoxid-Eugenol-Zemente) verwenden.

Desinfektion / Schutz vor Kreuzkontamination

Ziehen Sie eine Hygienehülle über die funktionierende Spritze, auf die bereits eine Applikationskanüle aufgesetzt wurde. Durchstechen Sie das geschlossene Ende der Hülle mit der Kanüle, sodass die Kanüle zur Verwendung freiliegt. Die Verwendung einer Hygienehülle erleichtert die Reinigung und Desinfektion der Spritze zwischen zwei Patienten. Nach der Verwendung der umhüllten Spritze entfernen Sie die Kanüle und die Hülle, indem Sie die Basis der Kanüle durch die Hygienehülle greifen und drehen, und sie dann mitsamt der Hülle von der Spritze abziehen. Führen Sie die Kanüle und die Hygienehülle der entsprechenden Abfallsorgung zu. Setzen Sie die Schutzkappe wieder auf die Spritze auf.

Lager- und Aufbewahrungshinweise

Bei 10 – 25 °C lagern. Direkte Sonneneinstrahlung vermeiden. Spritzen nach Gebrauch sofort gut verschließen. Vor Gebrauch sollte das Material Raumtemperatur erreicht haben. Kolben der Spritze nach Gebrauch etwas zurückziehen, um ein Verkleben der Austrittsöffnung zu vermeiden. Nach Ablauf des Verfalldatums (siehe Etikett der Spritze) nicht mehr verwenden. Nur für zahnärztlichen Gebrauch. Für Kinder unzugänglich aufbewahren. Dieses Produkt wurde speziell für den erläuterten Einsatzbereich entwickelt. Es ist gemäß den in der Anleitung vorgeschriebenen Angaben zu verarbeiten. Der Hersteller übernimmt keine Haftung für Schäden, die sich aus unsachgemäßer Handhabung oder Verarbeitung ergeben.

Troubleshooting

Fehler	Ursache	Abhilfe
Composite härtet nicht aus	Lichtleistung der Polymerisationslampe nicht ausreichend	Kontrolle der Lichtleistung und evtl. Austausch der Lichtquelle
	Emittierter Wellenlängenbereich der Polymerisationslampe nicht ausreichend	Hersteller der Polymerisationslampe konsultieren. Empfohlener Wellenlängenbereich: 350 – 500 nm
Composite erscheint in der Spritze / Compule zu hart und fest	Material längere Zeit bei , 10 °C gelagert	Composite vor Anwendung auf Raumtemperatur erwärmen lassen
	Spritze nicht korrekt verschlossen, Komposit anpolymerisiert	Nach jeder Compositeentnahme aus der Spritze korrekt mit Kappe verschließen
Composite härtet nicht richtig durch	Zu hohe Schichtdicke Composite pro Aushärtungszyklus	Max. Schichtstärke von 4,0 mm pro Schicht einhalten
Restauration erscheint zu gelb im Vergleich zur Farbreferenz	Unzureichende Polymerisation der Compositeschichtung	Belichtungszyklus mehrfach wiederholen; mind. 20 Sekunden

Bulk Fill Composite / Istruzioni per la lavorazione

Il Bulk Fill Composite è un composito per denti posteriori che si indurisce alla luce, fluido, altamente radiopaco (210 % Al) per la terapia diretta di restauro e la lavorazione nel sistema Bulk Fill. Bulk Fill Composite è disponibile in siringhe e in capsule. Le capsule sono monouso e non possono essere riutilizzate. Si prega di non utilizzare più volte, poiché in tal caso non è possibile escludere la contaminazione e la formazione di germi. Trovano applicazione le direttive e le prescrizioni della DIN EN ISO 4049.

Composizione

Matrice monometro: Dimetacrilato di uretano, dimetacrilato di tetrametilene Riempitivi completi Riempitivi inorganici 77 % in peso (57 % in volume) (0,005 – 40 µm)

Indicazioni

- Materiale di riempimento con spessore degli strati fino a 4 mm per cavità di I classe.
- Basi del restauro con spessore degli strati fino a 4 mm per cavità di II classe. Per cavità di II classe è necessaria una stratificazione con composti idonei a cavità di II classe.
- Liner di cavità – come primo strato per cavità di I e II classe.

Modalità d'uso

Trattamento preliminare

Pulire prima del trattamento la sostanza dura del dente con una pasta lucidante priva di fluoro.

1. Preparazione della cavità

Preparare la cavità senza danneggiare la sostanza dura del dente, secondo le norme generali della tecnica di adesione. Nei denti anteriori tutti i bordi dello smalto devono essere inclinati. Nei denti posteriori invece non inclinare i margini ed evitare smussature. In seguito pulire la cavità con acqua nebulizzata eliminando tutti i residui, quindi asciugare. È necessaria un'esposizione asciutta dell'area. Si consiglia l'uso di una diga.

2. Protezione della polpa / sottofondo dell'otturazione

Se si utilizza un adesivo smalto-dentinale si può rinunciare all'utilizzazione di un sottofondo. In caso di cavità molto profonde vicino alla polpa, coprire le relative aree con un preparato di idrossido di calcio.

3. Costruzione del contatto prossimale

In cavità che interessano anche le zone prossimali, applicare e fissare una matrice trasparente.

4. Sistema adesivo

Mordenzare e applicare il bonding secondo le indicazioni del produttore.

5a. Applicazione di Bulk Fill Composite (siringhe)

Applicare Bulk Fill Composite in strati sottili di max. 4 mm direttamente nella cavità. Per l'applicazione servirsi delle cannule piegate fornite in dotazione che, per motivi di igiene, sono monouso. Evitare in questa fase la produzione di bolle d'aria con la cannula e prestare attenzione a ricoprire per bene la sostanza dentale preparata. Indurire per 20 secondi ogni singolo strato applicato con un comune apparecchio polimerizzante. Il conduttore di luce deve essere tenuto il più vicino possibile alla superficie di restauro. In fase di polimerizzazione si forma sulla superficie uno strato di dispersione che non deve essere toccato o rimosso. Esso serve per l'unione con lo strato successivo di composito (ad es. con un composito per denti posteriori o universali) o per la formazione esterna di una protuberanza. In alternativa il composito Bulk Fill Composite può essere applicato in uno strato sottile come fondo sulla dentina scoperta. La polimerizzazione può avvenire in modalità crescente fino a uno spessore di 4 mm.

5b. Applicazione di Bulk Fill Composite (capsule)

Inserire la compula nel dispenser. Rimuovere il cappuccio. Fissare la compula in modo tale che l'apertura sia rivolta verso l'angolo corretto per l'applicazione nella cavità. Immettere il materiale nella cavità. In contemporanea esercitare lentamente una pressione uniforme. Non impiegare una forza eccessiva! Una volta completato, ritirare lo stampo per rimuovere la compula dal dispenser. Successivamente ritirare la compula. Avvertenza: per motivi igienici le compule sono monouso. 6. Rifinitura Bulk Fill Composite può essere rifinito e lucidato subito dopo la polimerizzazione. A tal fine sono adatte delle frese diamantate, dei dischi flessibili, dei gommini in silicone e degli spazzolini per lucidare. Controllare e incidere l'occlusione e l'articolazione in modo tale da prevenire contatti prematuri tra i denti o indesiderate deflessioni occlusali sulla superficie di otturazione.

Indicazioni particolari

- In caso di restauri che richiedono tempi prolungati, la luce operatoria dovrebbe essere allontanata temporaneamente dall'area di lavoro per prevenire un indurimento precoce del composito o si dovrebbe coprire il materiale con una pellicola protettiva opaca.
- Le cannule piegate di applicazione fornite in dotazione sono monouso poiché non si può escludere una contaminazione del materiale e un eventuale trasmissione del germe.
- Per la polimerizzazione impiegare un intervallo di luce compreso tra 350 e 500 nm. Le caratteristiche fisiche richieste sono raggiunte solo con lampade funzionanti a regola d'arte. Per questo è necessario un controllo continuo dell'intensità della luce nel rispetto delle informazioni del produttore.

Intensità della luce per la polimerizzazione	≥ 1200 mW/cm3
Intervallo di luce per la polimerizzazione	350- 500 nm
Tempo di indurimento	20 sec.

Indicazioni di pericolo/consigli di prudenza

Contiene dimetacrilato di tetrametilene

Attenzione: Può provocare una reazione allergica cutanea. Indossare guanti/indumenti protettivi/proteggere gli occhi/il viso. In caso di irritazione o eruzione della pelle: consultare un medico.

Controindicazioni

In caso di ipersensibilità del paziente contro uno dei componenti, il prodotto non deve essere più usato, sotto stretto controllo del medico/dentista curante. Reazioni conosciute del prodotto con altri materiali già presenti in bocca devono essere valutate dal dentista prima dell'uso.

Effetti collaterali

Estremamente rari gli effetti collaterali del presente prodotto medico in presenza di un utilizzo e di una lavorazione conformi alle istruzioni. Reazioni immunitarie (ad es. allergia) o disturbi della sensibilità locali non possono essere tuttavia esclusi in assoluto. Qualora si dovessero manifestare effetti collaterali indesiderati (anche in casi dubbi) vi preghiamo di comunicarci. Per prevenire una possibile reazione della polpa, nelle cavità con dentina scoperta, provvedere a una protezione adeguata della polpa (ad es. con l'applicazione di un preparato di idrossido di calcio).

Interazione con altri mezzi

Le sostanze fenoliche (come ad es. l'eugenolo) inibiscono la polimerizzazione. Non utilizzare quindi simili sostanze contenenti materiali di sottofondo (ad es. cementi di ossido di zinco ed eugenolo).

Disinfezione / Protezione da contaminazione crociata

Passare un involucro igienico sulla siringa funzionante sulla quale è stata posata precedentemente una cannula applicativa. Forare il lato chiuso dell'involucro con la cannula in modo che questa sia libera per l'impiego. L'impiego di un involucro igienico agevola la pulizia e disinfezione della siringa tra un paziente e l'altro. Rimuovere la cannula e l'involucro dopo l'impiego della siringa rivestita afferrando e ruotando la base della cannula attraverso l'involucro igienico e poi ritirarla dalla siringa insieme all'involucro. Gettare la cannula e l'involucro di protezione nell'apposito smaltimento dei rifiuti. Rimettere il cappuccio di protezione sulla siringa. Disinfezione: dopo la rimozione della cannula applicativa e dell'involucro di protezione, disinfettare la siringa con uno dei metodi di disinfezione consigliati dal Center for Disease Control (Cen- tro per il Controllo delle Epidemie) e raccomandati dall'American Dental Association (mediante liquidi per la disinfezione) – Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings – 2003 (Vol. 52. No. RR.17) Centers for Disease Control and Prevention (USA). Linee guida per la lotta contro le infezioni in ambito medico odontoiatrico (Volume 52; R.R.17), Centro per la prevenzione e controllo delle epidemie (USA).

Istruzioni per la conservazione Conservare a una temperatura ai 10 – 25 °C. Evitare l'esposizione solare diretta. Dopo l'uso richiudere subito la siringa. Prima dell'uso il materiale deve aver raggiunto la temperatura ambiente. Tirare indietro leggermente il pistone della siringa dopo l'uso per evitare l'intasamento del foro di uscita. Non utilizzare il prodotto dopo la data di scadenza (vedi etichetta sulla siringa). Solo per uso odontoiatrico. Tenere lontano dalla portata dei bambini. Il presente prodotto è stato concepito per lo specifico impiego nei campi di applicazione descritti. Deve essere utilizzato secondo le indicazioni riportate nelle istruzioni per l'uso. Il produttore declina ogni responsabilità per danni derivanti da un uso o da una lavorazione impropri.

Risoluzione di eventuali problemi

Problema	Causa	Risoluzione
Il composito non si indurisce	Potenza luminosa della lampada di polimerizzazione non sufficiente	Kontrolle der Lichtleistung und evtl. Austausch der Lichtquelle
	Intervallo di lunghezza d'onda emesso dalla lampada di polimerizzazione non sufficiente	Hersteller der Polymerisationslampe konsultieren. Empfohlener Wellenlängenbereich: 350 – 500 nm
Il composito nella siringa /capsula sembra essere troppo duro e solido	Materiale conservato per un lungo periodo a , 10 °C	Composit vor Anwendung auf Raumtemperatur erwärmen lassen
	Siringa non chiusa correttamente, composito in stato di polimerizzazione	Nach jeder Compositeentnahme aus der Spritze korrekt mit Kappe verschließen
Il restauro appare troppo giallo rispetto al riferimento cromatico	Spessore dello strato del composito troppo elevato per ogni ciclo di indurimento	Max. Schichtstärke von 4,0 mm pro Schicht einhalten
	Polimerizzazione insufficiente dello strato del composito	Belichtungszyklus mehrfach wiederholen; mind. 20 Sekunden



Bulk Fill Composite / ИНСТРУКЦИЯ

Bulk Fill Composite - это светоотверждаемый, текучий, высококонтрастный (210% Al) композит для задних реставраций, для прямого заполнения и «объемного заполнения».

Bulk Fill Composite доступен в шприцах и комьюлах. Комьюлы предназначены для одноразового использования. Пожалуйста, не используйте их повторно, так как это исключает возможность загрязнения и образования микробов.

Продукт соответствует директиве DIN EN ISO 4049.

Состав:

Мономерная матрица: диуретан диметакрилат, тетраметилен диметакрилат

Всего наполнители: 77% по весу (57% по объему) неорганического наполнителя (0,005- 40 мкм)

Показания к применению:

- Заполнение слоями толщиной до 4 мм в полостях черного I и II классов
- Основание наполнители / вкладыши с толщиной слоя до 4 мм в трещинах черного класса II. Для следующих слоев в трещины класса II используйте только композиты, которые подходят для заполнения трещины класса II черных.
- Облицовка полости - как первый (нижний) слой в полостях черных I и II классов

Application:

Подготовительные меры

Перед началом лечения очистите твердое вещество зуба не фторидной полировочной пастой.

1. Подготовка трещины

Подготовьте трещины минимально инвазивным методом, как обычно требуется для адгезивных методов. Все края эмали в передней области должны быть скошены. Не скосите края в задней области и избегайте приготвления среза. Промойте трещины водой, чтобы очистить ее, удалите весь мусор и высушить. Изолируйте трещины, чтобы она оставалась сухой. Желательно разместить резиновые плотины.

2. Целлюлоза защиты / лайнер

Использование лайнера может быть исключено, если используется эмаливый дентинный клей. В случае очень глубоких трещины, которые приближаются к ямке, покройте соответствующие поверхности соединением гидроксида кальция.

3. Приблизительные области контакта

Для трещины с аппроксимальными сечениями поместите прозрачную матрицу и закрепите ее на месте.

4. Адгезивная система

Травление и склеивание в соответствии с инструкциями производителя.

5a. Применение композитного наполнителя (шприцы)

Зафиксируйте насадки на шприце, повернув его по часовой стрелке. Разместите слои макс. Заполнить композитный материал 4 мм непосредственно в трещины, используя изогнутые наконечники для нанесения, поставляемые с материалом. Из гигиенических соображений эти советы по применению следует использовать только один раз, а затем выбрасывать. Избегайте пузырьков воздуха при нанесении материала. Тщательно намочите подготовленные поверхности зубов. Полимеризуйте каждый слой с помощью обычной установки для полимеризации в течение 20 секунд, удерживая световод как можно ближе к поверхности. Во время полимеризации на поверхности материала образуется дисперсионный слой. Этот слой не должен быть затронут или удален. Он образует связь со слоем композита, нанесенным впоследствии (например, с универсальным или задним композитом) или для создания эстетических выступов. Альтернативно, Bulk Fill Composite может быть нанесен тонким слоем для формирования вкладыша на незащищенном дентине. Материал может быть полимеризован в слоях толщиной до 4 мм.

5b. Применение Bulk Fill Composite (compules)

Вставьте комьюл в дозатор. Снимите уплотнительную крышку. Поместите комьюлы под правильным углом к трещины. Введите материал в трещин. Медленно и постоянно нажимайте на комьюл. Не прилагайте чрезмерных усилий! Чтобы вынуть комьюл из дозатора после использования, вытяните поршень. Далее удалите комьюл.

Обратите внимание: по гигиеническим соображениям комьюлы предназначены только для одноразового использования.

6. Отделка

Bulk Fill Composite может быть обработан и отполирован непосредственно после полимеризации. Для отделки используйте чистовые алмазные инструменты, гибкие диски, силиконовые полировщики и полировочные щетки. Проверьте окклюзию и артикуляцию. При необходимости отшлифовать, чтобы избежать преждевременных или отклоняющих контактов на поверхности начинки.

пожалуйста, обратите внимание

- При создании больших и трудоемких реставраций либо накрывайте материал светостойкой фольгой, либо временно отодвигайте рабочий свет в сторону от участка, чтобы избежать преждевременной полимеризации материала.
- Из гигиенических соображений изогнутые наконечники для нанесения, прилагаемые к материалу, должны использоваться только один раз, поскольку нельзя исключить загрязнение материала и перенос микробов.
- Используйте полимеризационный блок со спектром излучения 350 - 500 нм для отверждения этого материала. Поскольку требуемые физические свойства могут быть достигнуты только в том случае, если лампа работает правильно, ее сила света должна регулярно

Интенсивность света для отверждения	≥ 1200 мВт/см3
Длина волны для отверждения	350- 500 нм
Время отверждения	20 сек.

Предупреждения об опасности / меры предосторожности

Содержит тетраметилен диметакрилат

Предупреждение: может вызвать аллергическую кожную реакцию. Носить защитный перчатки / защитная одежда / защита глаз / защита лица. Если кожа возникает раздражение или сыпь: обратитесь к врачу.

Противопоказания

Если пациент имеет повышенную чувствительность к компоненту этого продукта, мы рекомендуем не использовать его или делать это только под строгим медицинским наблюдением. Стomatолог должен рассмотреть известные взаимодействия и перекрестные реакции продукта с другими материалы уже во рту пациента перед использованием продукта.

Побочные эффекты:

При правильном использовании этого медицинского устройства, нежелательные побочные эффекты крайне редки. Реакции иммунной системы (аллергии) или местный дискомфорт, однако, не может быть полностью исключен. Если вы узнаете о нежелательных побочных эффектах - даже если это сомнительно, что побочный эффект был вызван нашим продуктом - пожалуйста, свяжитесь с нами. Для предотвращения возможных реакций пульпы в полостях, где дентин подвергается воздействию, пульпа должна быть адекватно защищена (применяйте. грамм. препарат гидроксида кальция).

Взаимодействие с другими веществами:

Поскольку фенольные вещества (такие как эвгенол) ингибируют полимеризацию, не используйте вкладыши в полость, содержащие такие вещества (например, цинк-эвгенол-цементы).

Дезинфекция / Защита от перекрестного загрязнения

Поместите работающий шприц с прикрепленным наконечником в защитную оболочку подходящей формы; проткните конец ножны канюлей, обнажая канюлю для использования. Использование защитной оболочки облегчает очистку и дезинфекцию шприца между пациентами. После использования герметизированного шприца снимите наконечник и оболочку, взявшись за втулку наконечника через оболочку, поверните и снимите наконечник вместе с оболочкой. Откажитесь от использованного наконечника и оболочки в потоке отходов. Замените крышку для хранения шприца. Дезинфекция - После удаления наконечника и оболочки поставки продезинфицируйте этот продукт, используя дезинфекцию промежуточного уровня (контакт с жидкостью) в соответствии с рекомендациями Центров по контролю заболеваний и утвержденными Американской стоматологической ассоциацией, Руководства по контролю инфекций в стоматологических учреждениях здравоохранения. - 2003 (том 52; № RR-17), Центры по контролю и профилактике заболеваний (США).

Хранение: Хранить при 10 - 25 ° C (50 - 77 ° F). Избегайте прямых солнечных лучей. Плотно закройте шприцы сразу после использования. Дайте материалу достичь комнатной температуры перед использованием. После использования слегка втяните поршень шприца, чтобы предотвратить засорение отверстий. Не используйте после истечения срока годности (см. Этикетку на шприце). Для использования только стоматологами. Хранить в недоступном для детей месте. Этот продукт был разработан специально для описанного диапазона применения. Он должен использоваться только в соответствии с приведенными выше инструкциями. Производитель не несет ответственности за ущерб, вызванный неправильным обращением или неправильной обработкой материала.

Исправление проблем

Проблема	Причина	Решение
Композит не отверждается	Сила света установки полимеризации недостаточна	проверить силу света; при необходимости заменить источник света
Композит кажется слишком твердым / твердым внутри шприца / капсул	Излучаемый спектральный диапазон установки полимеризации недостаточен	проконсультироваться с производителем установк полимеризации; рекомендуемый спектральный диапазон: 350 - 500 нм
композит не отверждается в достаточной степени	Материал хранился при температуре ниже 10° C в течение более длительного периода времени	дайте композиту достичь комнатной температуры перед использованием
реставрация кажется слишком желтой по сравнению с цветом ссылка	шприц не был плотно закрыт что привело к отверждению части материала	плотно закройте шприц после каждого использования
	слишком высокая толщина слоя на цикл полимеризации	держатъ на макс. толщина слоя 4 мм
	недостаточная полимеризация композитных слоев	повторить цикл полимеризации несколько раз, в течение минимум 20 секунд



Bulk Fill Composite / Instrucciones de preparación

Bulk Fill Composite es un composite fotopolimerizable para dientes laterales, con capacidad para fluir, de alta radiopacidad (210 % Al) para la restauración dental directa y el tratamiento con técnica bulk fill.

La resina compuesta Bulk Fill está disponible en jeringas y compulas (ampollas compactas). Las compulas son de uso único. No las utilice varias veces, pues sino podría producirse contaminación y formación de gérmenes.

Tienen validez las directrices y disposiciones de DIN EN ISO 4049.

Composición

Matriz monómero: Diuretano dimetacrilato, dimetacrilato de тетраметилено

Material de relleno total:77 % en peso (57 % en volumen) de material de relleno inorgánico (0,005 – 40 μm)

Rellenos con Indicaciones

- Rellenos con grosores de capa de hasta 4 mm para cavidades de la clase I.
- Rellenos básicos con grosores de capa de hasta 4 mm para cavidades de las clase II. Para cavidades de la clase II se requiere una superposición de capas con un composite apropiado para cavidades de la clase II.
- Recubrimiento de cavidades – como primera capa para cavidades de las clases I y II.

Tipo de utilización

Tratamiento previo

Antes de proceder al tratamiento, deberá limpiarse la sustancia dentaria dura con una pasta para pulir exenta de fluoruro.

1. Preparación de la cavidad

Preparar la cavidad preservando la sustancia dentaria dura según las reglas generales de la técnica adhesiva. En el sector anterior deberán biselarse todos los márgenes adamantinos. Por el contrario, no deberán biselarse los márgenes en el sector posterior ni prepararse márgenes elásticos (retentivos). A continuación, limpiar la cavidad con agua pulverizada, eliminar todos los residuos y secar. Es imprescindible realizar un drenaje. Se recomienda el empleo de un dique de goma.

2. Protección de la pulpa / rebasamiento cavitario

Si utiliza un adhesivo de esmalte-dentina, puede prescindir de un rebasamiento cavitario. En el caso de cavidades muy profundas, próximas a la pulpa, cubra las zonas correspondientes con un preparado de hidróxido de calcio.

3. Distribución de los puntos de contacto interproximales

En cavidades con partes interproximales, colocar y fijar una matriz transparente.

4. Sistema adhesivo

Grabado y pegado según las instrucciones del fabricante.

5a. Aplicación de Bulk Fill Composite

Introducir Bulk Fill Composite directamente en la cavidad en capas de 4 mm como máx. Para la aplicación se utilizan las cánulas de aplicación curvas que se adjuntan que, por motivos higiénicos, están concebidas para un único uso. Al aplicar con la cánula, evitar la introducción de burbujas de aire. Prestar atención a la correcta humectación de la sustancia dentaria dura previamente preparada. Cada capa aplicada se polimeriza con un aparato polimerizador habitual durante 20 segundos. El tiempo de polimerización depende del aparato empleado. Compruebe la compatibilidad de la lámpara de polimerización. Preste atención a que el tiempo de polimerización sea suficiente. Antes de cada tratamiento, compruebe la potencia luminica. La varilla de la fibra óptica debe mantenerse lo más cerca posible de la superficie de obturación. Durante la polimerización se forma una capa de dispersión sobre la superficie, que no deberá tocarse ni eliminarse. Esta sirve para establecer la unión con la siguiente capa de composite (p. ej. con un composite universal o para dientes laterales) o para la estructura estética de la cúspide. De forma alternativa, Bulk Fill Composite también puede aplicarse en una fina capa como recubrimiento sobre dentina expuesta. La polimerización se puede llevar a cabo en incrementos hasta un grosor de 4 mm.

5b. Aplicación de Bulk Fill Composite (compulas)

Insertar el cartucho en el dispensador. Retirar la tapa de cierre. Fijar el cartucho de manera que la abertura quede orientada en ángulo recto para la salida en la cavidad. Colocar el material en la cavidad. Ejercer una presión lenta y uniforme. ¡No aplicar una fuerza excesiva! Para retirar el cartucho del dispensador, retirar el pistón. A continuación, se puede retirar el cartucho. Nota: Por motivos de higiene los cartuchos están previstos exclusivamente para un solo uso.

6. Repasado

Bulk Fill Composite puede repasarse y pulirse inmediatamente después de la polimerización. Para el repasado se prestan los diamantes de acabado, discos flexibles, pulidores de silicona, así como cepillos para pulir. Comprobar y repasar la oclusión y articulación de forma que no queden contactos prematuros ni trayectorias de articulación no deseadas sobre la superficie de obturación.

Observaciones especiales

- Para realizar restauraciones que exigen un tiempo de trabajo prolongado, es aconsejable apartar temporalmente la lámpara quirúrgica del campo de trabajo a fin de prevenir una polimerización prematura del composite o bien recubrir el material con una lámina a prueba de luz.
- Las cánulas de aplicación curvas incluidas están concebidas para un único uso, ya que no se puede excluir una contaminación del material y la posible transmisión de gérmenes.
- Para la polimerización en un espectro de emisión de 350 – 500 nm. Las propiedades físicas exigidas solo se consiguen con lámparas en perfecto estado de funcionamiento. Por este motivo es necesario controlar periódicamente la intensidad luminica según las indicaciones del fabricante.

Intensidad luminosa para la polimerización	≥ 1200 mW/cm3
Espectro de emisión para la polimerización	350- 500 nm
Tiempo de curado	20 sec.

Indicaciones de peligro/consejos de prudencia

Contiene dimetacrilato de тетраметилено

Atención: Puede provocar una reacción alérgica en la piel. Llevar guantes/prendas/gafas/máscara de protección. En caso de irritación o erupción cutánea: Consultar a un médico.

Contraindicaciones

En caso de hipersensibilidad del paciente contra uno de los componentes, deberá interrumpirse el uso de este producto o bien utilizarse únicamente bajo un estricto control del facultativo/ odontólogo. A la hora de utilizar el producto, el odontólogo deberá tener en cuenta las reacciones cruzadas o las interacciones conocidas del producto médico con otros materiales ya presentes en boca.

Efectos secundarios: Siempre que este producto médico se prepare y aplique correctamente, los efectos secundarios inesperados serán absolutamente extraordinarios. Sin embargo, no deben excluirse posibles reacciones inmunológicas (p. ej. alergias) o molestias localizadas. Si aparecieran efectos secundarios no deseados (también en caso de duda), le rogamos que nos lo comunique. Para evitar una posible reacción de la pulpa en cavidades con dentina expuesta, se deberá garantizar la correcta protección de la pulpa (p. ej. aplicar un preparado que contenga hidróxido cálcico). Interacciones con otros productos Las sustancias fenólicas (como p. ej. Eugenol) inhiben la polimerización. Por este motivo no deberán utilizarse materiales de rebasamiento cavitario que contengan este tipo de sustancias (p. ej. cementos de óxido de zinc-Eugenol).

Desinfección / protección frente a la contaminación cruzada: Coloque una funda higiénica sobre la jeringa que se va a utilizar, sobre la que ya se colocó una cánula de aplicación. Perfore el extremo cerrado de la funda con la cánula, de manera que la cánula quede libre para su uso. El uso de una funda higiénica facilita la limpieza y la desinfección de la jeringa entre dos pacientes. Tras usar la jeringa enfundada, retire la cánula y la funda; para ello agarre la base de la cánula mediante la funda higiénica y girela y retirela junto con la funda de la jeringa. Deseche la cánula y la funda higiénica en el punto de desecho correspondiente. Coloque de nuevo el tapón protector a la jeringa.

Desinfección: tras retirar la cánula de aplicación y la funda higiénica, desinfecte la jeringa con un método de desinfección temporal (desinfección de contacto mediante líquido) recomendado por el Center for Disease Control y avalado por la American Dental Association – Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings – 2003 (Vol. 52. N.º 17) Centers for Disease Control and Prevention (USA). (Directiva para el control de infecciones en el campo médico dental (volumen 52; R- RR-17), Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (EE.UU.).

Observaciones para el almacenamiento y la conservación

Almacenar a de 10 – 25 °C. Evitar la exposición directa a la radiación solar. Cerrar bien las jeringas inmediatamente después de su uso. Antes de su uso, el material deberá haber alcanzado la temperatura ambiente. Después de su uso, deberá retrocederse un poco el émbolo de la jeringa para evitar una obstrucción del orificio de salida. No utilizar después de la fecha de caducidad (ver etiqueta de la jeringa). Solo para uso odontológico. Conservar fuera del alcance de los niños. Este producto ha sido especialmente desarrollado para las aplicaciones mencionadas. Debe prepararse tal y como se indica en las instrucciones de uso. El fabricante no se hace responsable de daños derivados de una manipulación o preparación incorrecta.

Solución de problemas

Problema	Causa	Remedio
El composite no polimeriza	La potencia lumí- nica de la lámpara de polimerización es insuficiente	Controlar la potencia luminicay sustituir la fuente de luz en caso necesario
	La banda de la longitud de onda emitida por la lámpara de polimerización es insuficiente	Consultar con el fabricante de la lámpara de polimerización. Banda de la longitud de onda recomendada: 350 – 500 nm
El composite en la jeringa / Compule está demasiado duro y firme	Material almacenado durante largo tiempo a , 10 °C	Dejar que el composite adquiera la temperatura ambiente antes de su uso
	La jeringa no se cerró correctamente, el composite ha iniciado la polimerización	Cada vez que se dispense el composite con la jeringa, volver a cerrar correctamente con la tapa
El composite no polimeriza correctamente	El espesor de la capa de composite por ciclo de polimerización es excesivo	Max. Respetar un espesor de 4,0 mm por capa
La restauración tiene un aspecto demasiado amarillo en comparación con la referencia de color	Polimerización insuficiente de la estratificación de composite	Repetir varias veces el ciclo de fotopolimerización; tiempo mínimo: 20 segund



Bulk Fill Composite / Kullanma Kılavuzu

Bulk Dolgu Kompozit, posterior restorasyonlar, doğrudan dolum ve „bulk dökme dolum“ tekniği için ışık sertleşen, akıcı, yüksek radyopak (% 210Al) bir kompozittir.

Bulk Dolgu Kompozit, şırınga ve kompül tipinde bulunmaktadır. Kompüller tek kullanımlıktır. Lütfen onları tekrar kullanmayın, çünkü bu kontaminasyon ve mikrop oluşumunu ekarte etmeyi imkansız hale getirir. Ürün, DIN EN ISO 4049 standartına uygundur.

Kompozisyon:

Monomer matrisi: Diüretan dimetakrilat, Tetrametilen dimetakrilat

Toplam dolgu maddesi: Ağırlıkça% 77 (hacimce% 57) inorganik dolgu maddesi (0.005 - 40 μm)

Kullanım endikasyonları:

- Dr.Black'in sınıf I ve II boşluklarında 4 mm'ye kadar katman kalınlığına sahip dolgular
- Dr.Black'in II. Sınıf boşluklarında 4 mm'ye kadar katman kalınlığına sahip taban dolguları / astarları. Sınıf II boşluktaki aşağıdaki katmanlar için yalnızca Black'in sınıf II boşluklarını doldurmaya uygun kompozitler kullanın.
- Boşluk astarı - Black'in sınıf I ve II boşluklarında ilk (alt) katman olarak

Uygulama:

Hazırlık önlemleri

Tedaviye başlamadan önce, sert diş maddesini florür olmayan parlatma macunu ile temizleyin.

1. Kavite hazırlığı

Boşluğu, yapıştırma tekniği için genellikle gerektiği gibi minimal invaziv bir yöntemle hazırlayın. Yukarıdaki bölgedeki tüm emaye kenar boşlukları pahlanmalıdır. Arka bölgedeki kenar boşluklarını eğmeyin ve dilim preparatlarından kaçının. Temizlemek için boşluğa su püskürtün, tüm kalıntıları çıkarın ve kurulayın. Kuru tutmak için boşluğu izole edin. Bir rubber dam yerleştirilmesi tavsiye edilir.

2. Selüloz koruması / astar

Bir emaye dentin yapıstırıcısı kullanılırsa, bir astarın kullanımı önlenebilir. Macunun yakınına gelen çok derin boşluklar olması durumunda, ilgili yüzeyleri bir kalsiyum hidroksit bileşiği ile kaplayın.

3. Yaklaşık temas alanları

Kesit boşlukları için şeffaf bir matris yerleştirin ve yerine sabitleyin.

4. Yapışkan sistemi

Üreticinin talimatlarına göre aset jel ile yapıştırın.

5a. Bulk Dolgu Kompozit Uygulaması (şırıngalar)

Şırınganın üzerindeki uygulama uçlarını saat yönünde çevirerek kilitleyin. Maks. 4 mm Toplu Dolgu Kompozit, malzeme ile birlikte verilen kavisi uygulama uçlarını kullanarak doğrudan boşluğa doldurulur. Hiyyen nedeniyle, bu uygulama ipuçları sadece bir kez kullanılmalı ve ardından atılmalıdır. Malzemeyi uygularken hava kabarcıklarından kaçının. Hazırlanan dış yüzeylerini iyice ıslatın. Işık tabakasını yüzye mümkün olduğunca yakın tutarak her bir tabakayı 20 saniye boyunca geleneksel bir kürleme ışığı ile polimerize edin. Polimerizasyon sırasında, malzeme yüzeyinde bir dispersiyon tabakası oluşur. Bu katmana dokunulmamalı veya kırılmamalıdır. Daha sonra uygulanan kompozit tabakasıyla (örneğin, evrensel veya arka kompozit ile) veya estetik cusps oluşturmak için bağı oluşturur. Alternatif olarak Bulk Dolgu Kompozit, açıkta kalan dentin üzerinde bir astar oluşturmak için ince bir tabaka halinde uygulanabilir. Malzeme 4 mm kalınlığa kadar tabakalar halinde polimerize edilebilir.

5b. Bulk Dolgu Kompozit Uygulaması (Kompül)

Kompülü dağıtıcıya yerleştirin. Sızdırmazlık kapağını çıkarın. Compule boşluğa doğru doğru açın ve yerleştirin. Malzemeyi boşluğa enjekte edin. Kompule yavaş ve sabit basınç uygulayın. Aşırı güç kullanmayın! Kullandıktan sonra kompülü dağıtıcdan çıkarmak için pistonu geri çekin. Sonra, kompülü kaldırın. Lütfen aklınızda bulundurun: Hijyenik nedenlerle, kompüller sadece tek kullanımlıktır.

6. Son İşlem

Bulk Dolgu Kompozit polimerizasyondan hemen sonra bitirilebilir ve cıalanabilir. Bitirmek için, son işlem elmas radyal parlatma ve bitirme diskleri, esnek parlatma diskleri, silikon parlatıcılar ve parlatma fırçaları kullanın. Oklüzyonu ve artikülasyonu kontrol edin. Gerekirse zımparalayın, böylece dolgu yüzeyinde erken veya saptrıcı temaslardan kaçının.

Lütfen aklınızda bulundurun

- Büyük ve zaman alıcı restorasyonlar oluştururken, malzemenin ışık geçirirmeyen bir folyo ile kaplanması veya materyalin erken polimerizasyonundan kaçınmak için çalışma ışığını gecici olarak sahadan uzaklaştırın.
- Hijyenik nedenlerle, malzeme ile birlikte verilen eğri uygulama uçları sadece bir kez kullanılmalıdır, çünkü malzemenin kontaminasyonu ve mikropların transferi göz ardı edilemez.
- Bu materyali iyileştirmek için 350 - 500 nm emisyon spektrumuna sahip bir polimerizasyon ünitesi kullanın. Gerekli fiziksel özellikler sadece lamba düzün çalışıyorsa elde edilebildiğinden, ışık şiddeti lambanın üreticisi tarafından tarif edildiği gibi düzenli olarak kontrol edilmelidir. Sertleştirme için Işık Yoğunluğu ≥ 1200 mW / cm³ 350-500 nm kürleme için dalga boyu Kürlenme süresi 20 sn.

Sertleştirme için Işık Yoğunluğu	≥ 1200 mW/cm3
Kürleme için dalga boyu	350- 500 nm
Kürlenme Süresi	20 sec.

Tehlike ifadeleri / İhtiyati ifadeler

Tetrametilen dimetakrilat içerir

Uyarı: Ciltte alerjik reaksiyona neden olabilir. Korumucu eldiven / koruyucu kıyafet / göz koruyucu / yüz koruyucu kullanın. Cilt tahrişi veya kızamıklığı oluştursa: Tbbi tavsiye / yardım alın.

Kontrendikasyonlar

Bir hasta bu ürünün bir bileşenine karşı aşırı duyarlılıkları biliyorsa, ürünü kullanmamanızı veya sadece sıkı tbbi gözetim altında yapmamanızı öneririz. Diş hekimi, ürünü kullanmadan önce ürünün bilinen ağızındaki diğer materyallerle etkileşimlerini ve çapraz reaksiyonlarını göz önünde bulundurmaldır.

Yan etkiler:

Bu tbbi cihazın uygun kullanımı ile istenmeyen yan etkiler oldukça nadirdir. Bununla birlikte, bağırsıklık sisteminin (alerjiler) veya lokal rahatsızlığın reaksiyonları tamamen göz ardı edilemez. İstenmeyen yan etkiler hakkında bilgi almanız gerekiyorsa - yan etkinin ürünümdüzün kaynaklandığından şüphemiz olsa bile - lütfen bizimle iletişime geçin. Dentinin maruz kaldığı boşluklarda hamurun olası reaksiyonlarını önlemek için, hamur yeterince kurumaldır (örneğin bir kalsiyum hidroksit preparatı uygulayın).

Diğer maddelerle etkileşim:

Fenolik maddeler (öjenol gibi) polimerizasyonu engellediğinden, bu tür maddeleri içeren boşluk astarları kullanmayın (örneğin çinko-öjenol-çimentolant).

Dezenfeksiyon / Çapraz kontaminasyondan koruma

Takılı uygulama ucu ile çalışan şırıngayı uygun şekilli bir bariyer kılıfına yerleştirin; kılıfın ucunu kanülle delin, kanülü kullanıma açın. Bir bariyer kılıf kullanmak, hastalar arasında şırınganın temizlenmesini ve dezenfekte edilmesini kolaylaştırır. Kılıfı şırıngayı kullandıktan sonra, verme ucunun göbeğini kılıftan kavrayarak verme ucunu ve kılıfı çıkarın, бүkün ve ucu kılıfa birlikte çıkarın. Kullanılmış ucu ve kılıfı uygun atık ağısında atın. Şırınga saklama kapağını değiştirin. Dezenfekte etme - Teslimat ucunu ve kılıfın çıkarılmasından sonra, bu ürünü Hastalık Kontrol Merkezleri tarafından önerilen ve Amerikan Dişhekimleri Birliği tarafından onaylanan bir aza seviye dezenfeksiyon işlemi (sıvı teması) kullanarak dezenfekte edin. Diş Sağlığı Bakım Ortamlarında Enfeksiyon Kontrol Kılavuzu - 2003 (Cilt 52; No. RR-17), Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezleri (ABD).

Depolama:

10 - 25 ° C (50 - 77 ° F) sıcaklıkta saklayın. Doğrudan güneş ışığından kaçının. Kullanımdan hemen sonra şırıngaları sıkıca kapatın. Kullanmadan önce malzemenin oda sıcaklığına ulaşmasına izin verin. Kullanımdan sonra, açıklıkların btkanmasını önlemek için şırınganın pistonunu hafifçe geri çekin. Son kullanma tarihinden sonra kullanmayızın (şırınga üzerindeki etikete bakınız). Sadece diş hekimleri tarafından kullanılır. Çocukların ulaşabileceği yerlerden uzak tutun. Bu ürün, tarif edilen uygulama aralığı için özel olarak geliştirilmiştir. Sadece yukarıdaki talimatlara göre kullanılmalıdır. Üretici, malzemenin yanlış kullanımı veya yanlış işlenmesinden kaynaklanan hasarlardan sorumlu tutulamaz.

Sorun giderme

Sorun	Causa	Risoluzione
Kompozit Kürlenmiyor	Kompozit Kürleme cihazının ışığı yetersiz olabilir	ışık yoğunluğunu kontrol edin; eğer gerekliyse ışık kaynağını değiştirin.
	Işık kürleme cihazının spektral yayılma aralığı yetersiz olabilir	Işık kürleme cihazı üreticisine danışın; önerilen spektral aralık: 350-500 nm
Kompozit, şırınga / kapsül içinde çok sert / sert görünüyor	malzeme 10°С'nin altındaki sıcaklıklard uzun süre saklanmış olabilir.	kullanmadan önce kompozitin oda sıcaklığına ulaşmasını sağlayın
	şırınga sıkıca kapatılmamış bu da malzemenin bir kısmının sertleşmesine neden olmuş olabilir	Her kullanımdan sonra şırınganın kapağını sıkıca kapatın
Kompozit yeterince sertleşmiyor	Polimerizasyonlaşma için tabaka kalınlığı çok fazla olabilir	maksimum tabaka kalınlığının 4mm olmalıdır.
Restorasyon renk referansı ile karşılaştırlıldığında çok sarı görünüyor	kompozit tabakaları yetersiz polimerizasyonu olabilir	Kürleme işlemini en az 2