Mosaic™ Universal Composite — EN

Product Description:
Mosaic™ composite is a light-cured, bisGMA-based universal restorative composite. Mosaic composite is radiopaque and available in multiple shades. It has a nano-hybrid composite containing zirconia-silica glass ceramic and 20 nanometer silica. Filler load is 68% by volume for the dentin shades and 56% for the enamel shades. Mosaic composite is supplied in multi-use syringes (4.0 grams) and single capsules (0.2 grams).
Delivery Form(s)
• 4 g Syringe
• 0.2 g Single use capsule
Composition
≤ 10%: diurethane dimethacrylate
< 5%: triethylenne glycol dimethacrylate
< 1%: butylated hydroxytoluene
Indications for Use/Intended Purpose
Mosaic composite is used for direct and indirect restorations in both the anterior and posterior regions.
Contraindications
• Do not use on patients with known sensitivity tothacrylates or other resins. If dermatitis, rash, or other allergic reaction is observed, rinse exposed area thoroughly and have patient consult their physician.
• For patients or users with allergy concerns, refer to product allergen document available at www.ultradent.com. If allergic reaction is observed, rinse exposed area thoroughly with water and have the patient consult their physician.
Warnings and Precautions
• Resins can be sensitizing. Do not use on patients with a known sensitivity to acrylates or other resins. If allergic reaction, dermatitis, or rash develops, have patient consult their physician.
• Syringes are not for intra-oral use.
• To avoid cross-contamination, use clean gloves and a clean instrument.
• Redirect overhead light to prevent premature polymerization.
• To optimize bond to each succeeding layer, do not remove oxygen inhibition layer between incremental layers of composite.
• Ensure composite is totally polymerized between layers.
Stepwise Instructions
Preparation
1) Apply dentin bonding agent to preparation according to manufacturer's instructions.
Use - Direct Restorations
1) Open cap and twist handle (stem) clockwise to express desired amount of composite. Resistance will lessen with each twist.
2) Place composite in incremental layers applying the first layer approximately 0.5–1.5 mm thick and cure. Follow with up to 2 mm increments; curing after each increment. For curing lights with an intensity of ≥ 800 mW/cm2 in the wavelength region of 385–515 nm, cure each layer for 10 seconds. A final cure of 20 seconds is recommended.
3) After final increment is placed, sculpt and light cure.
4) Shape, finish, and adjust occlusion using preferred method.
5) Immediately replace cap after dispensing composite to prevent polymerization from ambient light.
Use - Indirect Restorations
1) Make impression of prepared tooth and opposing dentition.
2) Prepare master cast and articulate opposing cast using preferred technique.
3) Place composite in incremental layers applying the first layer approximately 0.5–1.5 mm thick and cure. Follow with up to 2 mm increments; curing after each increment. For curing lights with an intensity of ≥ 800 mW/cm2 in the wavelength region of 385–515 nm, cure each layer for 10 seconds.
4) Use final increments to create proximal contours and ensure marginal adaptation, a final cure of 20 seconds is recommended.
5) Remove restoration. Clean off residual die stone and trim marginal flash. Additions can be made by roughening restoration surface, applying adhesive, and placing composite as needed.
6) Sandblast internal aspect of restoration with 50 µm alumina abrasive.
7) Seat restoration onto master cast, evaluate fit, occlusion, and contours. Shape, finish, and adjust occlusion using preferred method.
8) Bond restoration intraorally per adhesive manufacturer's instructions.
9) Following cementation, make necessary occlusal adjustment and polish adjusted surfaces.
Use - Singles (capsule), Direct Restoration
1) Keep capsule caps on until use.
2) Snap capsule firmly into composite gun before trying to express.
3) Unit dose capsules are designed for single patient use only. Do not reuse to avoid the risk of cross contamination. Discard capsule after use.
4) Place composite in incremental layers applying the first layer approximately 0.5–1.5 mm thick and cure. Follow with up to 2 mm increments; curing after each increment. For curing lights with an intensity of ≥ 800 mW/cm2 in the wavelength region of 385–515 nm, cure each layer for 10 seconds. A final cure of 20 seconds is recommended.
5) After final increment is placed, sculpt and light cure.
6) Shape, finish, and adjust occlusion using preferred method.
Storage and Disposal
Dispose of waste according to local rules, guidelines, and regulations.
Miscellaneous Information
Report any serious incident to the manufacturer and the competent authority.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite — DE

Produktbeschreibung
Mosaic™ Composite ist ein lichthärtendes, bisGMA-basiertes universelles Restaurationskomposit. Mosaic Composite ist röntgensichtbar und in mehreren Farbtönen erhältlich. Es besteht aus einem Nano-Hybrid-Komposit, das Zirkonoxid-Quarzglas-Keramik und 20 Nanometer Siliziumdioxid enthält. Die Füllstoffbeladung beträgt nach Volumen für die Dentin-Farbtöne 68% und für Schmelz -Farbtöne 56%. Mosaic Composite wird in Spritzen (4,0 Gramm) und Singles (0,2 Gramm) geliefert. Lesen Sie für alle beschriebenen Produkte vor der Verwendung sorgfältig alle Anweisungen und SDB-Informationen durch.
Lieferform(en)
• 4 g Spritze
• 0,2 g Singles zum einmaligen Gebrauch
Zusammensetzung
≤ 10%: Diurethandimethacrylat
< 5%: Triethylenglykoldimethacrylat
< 1%: butyliertes Hydroxytoluol
Hinweise für den Gebrauch / Verwendungszweck
Mosaic Composite wird für direkte und indirekte Restaurationen im Front- als auch im Seitenzahnbereich verwendet.
Kontraindikationen
• Nicht bei Patienten mit bekannter Empfindlichkeit gegenüber Methacrylaten oder anderen Kunststoffen anwenden. Falls Dermatitis, Hautausschlag oder andere allergische Reaktionen beobachtet werden, den exponierten Bereich gründlich ausspülen und dafür sorgen, dass der Patient seinen Arzt aufsucht.
• Bei Patienten oder Benutzern mit Verdacht auf Allergien finden Sie Informationen im Allergen-Produktdokument unter www.ultradent.com. Bei Beobachtung einer allergischen Reaktion den exponierten Bereich gründlich mit Wasser spülen und dafür sorgen, dass der Patient seinen Arzt konsultiert.
Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen
• Harze können sensibilisierend sein. Nicht bei Patienten mit bekannter Sensibilität gegen Acrylate oder andere Kunststoffen anwenden. Der Patient muss seinen Arzt aufsuchen, wenn allergische Reaktionen, Dermatitis oder Hautausschlag auftreten.
• Spritzen sind nicht für den intraoralen Gebrauch bestimmt.
• Saubere Handschuhe und ein sauberes Instrument verwenden, um Kreuzkontamination zu vermeiden.
• Operationslampe wegdrehen, damit eine vorzeitige Polymerisation verhindert wird.
• Die Sauerstoff-Inhibitionsschicht zwischen den inkrementellen Schichten des Komposits nicht entfernen, um den Verbund an jede nachfolgende Schicht zu optimieren.
• Es muss gewährleistet sein, dass der Komposit zwischen den Schichten gänzlich polymerisiert ist.
Schrittweise Anleitung
Vorbereitung
1) Dentin-Bonding gemäß den Anweisungen des Herstellers auf das Präparat auftragen.
Verwendung - Direkte Restaurationen
1) Öffnen Sie die Kappe und drehen Sie den Griff (Stempel) im Uhrzeigersinn, um die gewünschte Menge Komposit herauszupressen. Der Widerstand verringert sich mit jeder Drehung.
2) Komposit in inkrementellen Schichten auftragen, dabei die erste Schicht ca. 0,5–1,5 mm dick auftragen und aushärten. Weitere Schritte mit bis zu 2 mm folgen lassen und nach jedem Schritt aushärten. Härten Sie bei Polymerisationslampen mit einer Intensität von ≥ 800 mW/cm2 im Wellenlängenbereich von 385–515 nm jede Schicht 10 Sekunden lang aus. Eine abschließende Aushärtung von 20 Sekunden wird empfohlen.
3) Nach dem Auftragen der Schicht im letzten Schritt modellieren und lichthärten.
4) Formen, fertigstellen, und die Okklusion mit der bevorzugten Methode anpassen.
5) Die Kappe nach der Abgabe des Komposits sofort wieder aufsetzen, um eine Polymerisation durch Umgebungslicht zu verhindern.
Verwendung - Indirekte Restaurationen
1) Machen Sie einen Abdruck des präparierten Zahns und des Gegengebisses.
2) Bereiten Sie das Gipsmodell vor und artikulieren Sie das Gegenmodell gemäß der von Ihnen bevorzugten Technik.
3) Komposit in inkrementellen Schichten auftragen, dabei die erste Schicht etwa 0,5–1,5 mm dick auftragen und aushärten. Weitere Schritte mit bis zu 2 mm folgen lassen und nach jedem Schritt aushärten. Härten Sie bei Polymerisationslampen mit einer Intensität von ≥ 800 mW/cm2 im Wellenlängenbereich von 385–515 nm jede Schicht 10 Sekunden lang aus.
4) Verwenden Sie abschließende Inkremente, um proximale Konturen zu erstellen und eine marginale Anpassung sicherzustellen. Eine abschließende Aushärtung von 20 Sekunden wird empfohlen.
5) Restauration entfernen. Reste des Gips entfernen und ausarbeiten. Ergänzungen können durch Aufrauen der Restaurationsoberfläche, Auftragen von Adhäsiv und Platzieren von Komposit nach Bedarf vorgenommen werden.
6) Innenseite der Restauration mit 50 µm Aluminiumoxid-Schleifmittel sandstrahlen.
7) Restauration in die Master- Modell setzen, Passform Wort steichen, Okklusion und Konturen überprüfen. Form, Okklusion und Politur mit der bevorzugten Methode fertigstellen.
8) Die Restauration intraoral gemäß der Anleitung des Klebstoffherstellers kleben.
9) Nehmen Sie nach dem Zementieren die erforderliche okklusale Anpassung vor und polieren Sie die angepassten Oberflächen.
Verwendung - Singles (Kapsel), direkte Wiederherstellung
1) Lassen Sie die Verschlusskappen bis zur Verwendung auf den Singles.
2) Lassen Sie die Singles fest in die Kompositpistole einrasten, bevor Sie versuchen sie auszupressen.
3) Singles sind nur für den Gebrauch bei einem einzelnen Patienten bestimmt. Nicht wiederverwenden, um die Gefahr einer Kreuzkontamination zu vermeiden. Singles nach Gebrauch entsorgen.
4) Das Komposit in inkrementellen Schichten auftragen, wobei die erste Schicht etwa 0,5–1,5 mm dick ist und ausgehärtet wird. Weitere Schritte mit bis zu 2 mm folgen lassen und nach jedem Schritt aushärten. Härten Sie bei Polymerisationslampen mit einer Intensität von ≥ 800 mW/cm2 im Wellenlängenbereich von 385 515 nm jede Schicht 10 Sekunden lang aus. Eine abschließende Aushärtung von 20 Sekunden wird empfohlen.
5) Nachdem das letzte Inkrement aufgebracht wurde, modellieren und lichthärten.
6) Mit der bevorzugten Methode die Okklusion formen, ausarbeiten und anpassen.
Lagerung und Entsorgung
Den Abfall gemäß den örtlichen Vorschriften, Richtlinien und Bestimmungen entsorgen
Sonstige Informationen
Alle schwerwiegenden Vorfälle sind dem Hersteller und zuständigen Behörden zu melden
www.ultradent.com / +1-800-552-5512 / 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite — FR

Description du produit
Le composite Mosaic™ est un composite de restauration universel à base de bisGMA photopolymérisable. Le composite Mosaic™ est radio-opaque et disponible en plusieurs teintes. Il contient un composite nano-hybride contenant de la vitrocéramique zircone-silice et de la silice de 20 nanomètres. La charge est de 68 % en volume pour les teintes dentine et de 56 % pour les teintes émail. Le composite Mosaic est conditionné en seringues à usage multiple (4,0 grammes) et compules à usage unique (0,2 gramme).
Pour tous les produits décrits, lisez attentivement et assurez-vous de bien comprendre toutes les instructions et informations de la FDS avant utilisation.
Type(s) d'application
• Seringue de 4 g
• compule à usage unique de 0,2 g
Composition
≤ 10 % : diuréthane diméthacrylate
< 5 % : triéthylène glycol diméthacrylate
< 1 % : hydroxytoluène butylé
Indications d'utilisation/Utilisation prévue
Le composite Mosaic est utilisé pour les restaurations directes et indirectes dans les régions antérieure et postérieure.
Contre-indications
• Ne pas utiliser sur des patients présentant une sensibilité connue aux méthacrylates ou autres résines. Si une dermatite, une éruption cutanée ou une autre réaction allergique est observée, rincer abondamment la zone exposée et demander au patient de consulter son médecin.
• Pour les patients ou utilisateurs souffrant d'allergies, se reporter au document sur les allergènes du produit disponible sur www.ultradent.com. Si une réaction allergique est observée, rincer abondamment la zone exposée à l'eau et demander au patient de consulter son médecin.
Avertissements et précautions
• Les résines peuvent être sensibilisantes. Ne pas utiliser sur des patients ayant une sensibilité connue aux acrylates et autres résines. Si une réaction allergique, une dermatite ou une éruption cutanée se développe, demander au patient de consulter son médecin.
• Les seringues ne sont pas destinées à un usage intraoral.
• Pour éviter la contamination croisée, utilisez des gants propres et un instrument propre.
• Rediriger le scialitique pour éviter une polymérisation prématurée.
• Pour optimiser l'adhésion entre chaque couche successive, ne pas retirer la couche inhibitrice d'oxygène entre les couches du composite.
• Assurez-vous que le composite est totalement polymérisé entre les couches.
Instructions par étapes
Préparation
1) Appliquez l'adhésif à la dentine sur la préparation selon les instructions du fabricant.
Utilisation - Restaurations directes
1) Ouvrez le capuchon et tournez la poignée (tige) dans le sens des aiguilles d'une montre pour exprimer la quantité désirée de composite. La résistance diminuera après chaque torsion.
2) Placer le composite en couches incrémentielles en appliquant une première couche d'environ 0,5 à 1,5 mm d'épaisseur et polymérisez. Suivez avec des couches d'épaisseur allant jusqu'à 2 mm ; photopolyérisation après chaque couche. Pour les lampes à polymériser d'une intensité ≥ 800 mW/cm2 dans la plage de longueurs d'onde de 385 à 515 nm, polymériser chaque couche pendant 10 secondes. Une polymérisation finale de 20 secondes est recommandée.
3) Après la mise en place de la dernière couche, sculptez et polymérisez l'ensemble.
4) Mettez en forme, finissez et ajustez l'occlusion en utilisant la méthode préférée.
5) Replacer immédiatement le capuchon après la distribution du composite pour éviter la polymérisation à la lumière ambiante.
Utilisation - Restaurations indirectes
1) Réalisez l'empreinte de la dent préparée et de l'arcade antagoniste.
2) Préparez le modèle principal et montez l'arcade antagoniste sur articulateur en utilisant la technique préférée.
3) Placer le composite en couches incrémentielles en appliquant une première couche d'environ 0,5 à 1,5 mm d'épaisseur et polymérisez. Suivez avec des couches d'épaisseur allant jusqu'à 2 mm ; photopolyérisation après chaque couche. Pour les lampes à polymériser d'une intensité ≥ 800 mW/cm2 dans la plage de longueurs d'onde de 385 à 515 nm, polymériser chaque couche pendant 10 secondes.
4) Utilisez les couches finales pour créer les contours proximaux et assurer une adaptation marginale, une polymérisation finale de 20 secondes est recommandée.
5) Retirez la restauration. Nettoyez la surface pour éliminer le plâtre résiduel et éliminez les excès au niveau des limites. Des ajouts peuvent être effectués en rendant la surface de restauration rugueuse, puis en appliquant de l'adhésif et en ajoutant le composite au besoin.
6) Sablage de l'intrados de la restauration avec un abrasif d'alumine de 50 µm.
7) Vérifiez la restauration sur le modèle principal, évaluez l'ajustement, l'occlusion et les contours. Mettez en forme, finissez et ajustez l'occlusion en utilisant la méthode préférée.
8) Collez la restauration selon les instructions du fabricant de l'adhésif.
9) Après la mise en place , effectuez l'ajustement occlusal nécessaire et polissez les surfaces ajustées.
Utilisation - Simple (capsule), restauration directe
1) Conserver le capuchon sur lacompule jusqu'à utilisation.
2) Enclenchez fermement la compule dans le pistolet composite avant d'essayer d'exprimer.
3) Les compules s sont conçues pour un usage unique . Ne les réutilisez pas pour éviter le risque de contamination croisée. Jeter la compule après utilisation.
4) Placer le composite en couches incrémentielles en appliquant la première couche d'environ 0,5 à 1,5 mm d'épaisseur et polymérisez. Suivez avec des couches d'épaisseur allant jusqu'à 2 mm ; photopolyérisation après chaque couche. Pour les lampes à polymériser d'une intensité ≥ 800 mW/cm2 dans la plage de longueurs d'onde de 385 à 515 nm, polymériser chaque couche pendant 10 secondes. Une polymérisation finale de 20 secondes est recommandée.
5) Après la mise en place de la dernière couche, sculptez et polymérisez l'ensemble.
6) Mettre en forme, finir et ajuster l'occlusion en utilisant la méthode préférée.
Stockage et élimination
Éliminer les déchets conformément aux règles, directives et réglementations locales.
Informations diverses
Signaler tout incident grave au fabricant et à l'autorité compétente.
www.ultradent.com/1-800-552-5512/801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite — NL

Productomschrijving
Mosaic™ composiet is een lichtuithardende, op Bis-GMA gebaseerde universele restauratieve composiet. Mosaic composiet is radiopaak en verkrijgbaar in meerdere tinten. Het heeft een nano-hybride composiet dat zirkoniumoxide-silica glaskeramiek en 20 nanometer silica bevat. De vullingsbelasting is 68% op volumebasis voor de dentinekleuren en 56% voor de glazuurtinten. Mosaic composiet wordt geleverd in spuiten voor meervoudig gebruik (4,0 gram) en enkele capsules (0,2 gram). Lees voor alle beschreven producten alle instructies en SDS-informatie aandachtig door en begrijp deze vóór gebruik van het product
Toedieningsvorm(en)
• 4 g Spuit
• 0,2 g capsule voor eenmalig gebruik
Samenstelling
≤ 10%: diurethaandimethacrylaat
< 5%: triethyleenglycoldimethacrylaat
<1%: gebutyleerd hydroxytolueen
Indicaties voor gebruik/beoogd doel
Mosaic composiet wordt gebruikt voor directe en indirecte restauraties in zowel het anterieure als het posterieure gebied.
Contra-indicaties
• Niet gebruiken bij patiënten met bekende gevoeligheid voor methacrylaten of andere harsen. Als dermatitis, uitslag of een andere allergische reactie wordt waargenomen, spoel het blootgestelde gebied dan grondig en laat de patiënt haar/zijn arts raadplegen.
• Voor patiënten of gebruikers met allergieën: raadpleeg het allergie-document van het product op www.ultradent.com. Als er een allergische reactie wordt waargenomen, spoel dan de blootgestelde zone grondig met water en laat de patiënt haar/zijn arts raadplegen.
Waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen
• Harsen kunnen overgevoeligheid veroorzaken. Niet gebruiken bij patiënten van wie bekend is dat zij gevoelig zijn voor acrylaten of andere harsen. Als er een allergische reactie, dermatitis of uitslag ontstaat, moeten patiënten hun arts raadplegen.
• Spuiten zijn niet voor intra-oraal gebruik.
• Gebruik schone handschoenen en een schoon instrument om kruisbesmetting te voorkomen.
• Richt de operatielamp om vroegtijdige polymerisatie te voorkomen.
• Om de hechting van elke opeenvolgende laag te optimaliseren, mag de zuurstofremmende laag tussen de opeenvolgende composietlagen niet worden verwijderd.
• Zorg ervoor dat composiet tussen de lagen volledig is gepolymeriseerd.
Stapsgewijze instructies
Voorbereiding
1) Breng dentinehechtmiddel aan op de preparatie volgens de instructies van de fabrikant.
Gebruik - Directe restauraties
1) Open de dop en draai de hendel (steel) met de klok mee om de gewenste hoeveelheid composiet uit te drukken. De weerstand zal bij elke draai afnemen.
2) Plaats stapsgewijs lagen composiet, breng de eerste laag aan met een dikte van ongeveer 0,5-1,5 mm en hard uit. Volgen met stappen van maximaal 2 mm; uitharding na elke stap. Voor uithardingslampen met een intensiteit van ≥ 800 mW/cm2 in het golflengtegebied van 385-515 nm, hardt u elke laag 10 seconden uit. Een laatste uitharding van 20 seconden wordt aanbevolen.
3) Nadat de definitieve laag is aangebracht, kiest u de definitieve vorm en hard deze uit.
4) Vorm, werk af en pas occlusie aan met behulp van de methode van uw voorkeur.
5) Plaats de dop onmiddellijk terug na het doseren van het composiet om polymerisatie door omgevingslicht te voorkomen.
Gebruik - Indirecte restauraties
1) Maak een afdruk van de geprepareerde tand en het tegenovergestelde gebit.
2) Bereid de mastercast voor en articuleer de tegencast met de techniek die uw voorkeur heeft.
3) Plaats stapsgewijs lagen composiet, breng de eerste laag aan met een dikte van ongeveer 0,5–1,5 mm en hard uit. Volgen met stappen van maximaal 2 mm; uitharding na elke stap. Voor uithardingslampen met een intensiteit van ≥ 800 mW/cm2 in het golflengtegebied van 385-515 nm, hardt u elke laag 10 seconden uit.
4) Gebruik laatste lagen om proximale contouren te creëren en zorg voor marginale aanpassing, een laatste uitharding van 20 seconden wordt aanbevolen.
5) Restauratie verwijderen. Verwijder overbodig materiaal en haal marginaal overtollig amalgaam weg. Aanvullingen kunnen worden gemaakt door het restauratieoppervlak op te ruwen, lijm aan te brengen en zo nodig composiet aan te brengen.
6) Zandstraal intern aspect van restauratie met 50 µm aluminaschuurmiddel.
7) Zet de restauratie terug op de mastercast, evalueer de pasvorm, occlusie en contouren. Vorm, werk af en pas occlusie aan met behulp van de methode van uw voorkeur.
8) Hecht restauratie intra-oraal volgens instructies van de lijmfabrikant.
9) Voer na het cementeren de nodige occlusale aanpassingen uit en polijst aangepaste oppervlakken.
Gebruik - Singles (capsule), Directe restauratie
1) Houd de capsuledoppen erop tot gebruik.
2) Klik de capsule stevig in het composietpistool voordat u probeert uit te drukken.
3) Capsules met enkele doses zijn uitsluitend bedoeld voor gebruik bij één patiënt. Niet opnieuw gebruiken om kruisbesmetting te vermijden. Gooi de capsule weg na gebruik.
4) Plaats stapsgewijs lagen composiet, breng de eerste laag aan met een dikte van ongeveer 0,5–1,5 mm en hard uit. Volgen met stappen van maximaal 2 mm; uitharding na elke stap. Voor uithardingslampen met een intensiteit van ≥ 800 mW/cm2 in het golflengtegebied van 385-515 nm, hardt u elke laag 10 seconden uit. Een laatste uitharding van 20 seconden wordt aanbevolen.
5) Nadat de laatste stap is geplaatst, vorm geven en uitharden met licht.
6) Vorm, werk af en pas de occlusie aan met de voorkeursmethode.
Opslag en verwijdering
Gooi afval weg volgens de lokale regels, richtlijnen en voorschriften
Overige informatie
Meld elk ernstig incident aan de fabrikant en aan de bevoegde autoriteit.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite — IT

Descrizione del prodotto
Il composito Mosaic™ è un composito universale per restauro fotopolimerizzabile a base di Bis-GMA. Il composito Mosaic è radiopaco ed è disponibile in varie tonalità. È costituito da un composito nano-ibrido contenente vetroceramica a base di zirconio/silicio e particelle di silicio di 20 nanometri. La percentuale di riempitivo è del 68% in volume per i colori dentina e del 56% per i colori smalto. Il composito Mosaic è disponibile in siringhe multiuso (4,0 grammi) e in capsule singole (0,2 grammi). Per tutti i prodotti descritti, prima dell'utilizzo, leggere attentamente e comprendere tutte le istruzioni e le informazioni contenute nella scheda di sicurezza.
Metodi di somministrazione
• Siringa da 4 g
• Capsula monouso da 0,2 g
Composizione
≤ 10%: diuretano dimetacrilato
< 5%: trietilenglicole dimetacrilato
< 1%: idrossitoluene butilato
Indicazioni per l'uso/scopo previsto
Il composito Mosaic è utilizzato per restauri diretti e indiretti sia nella regione posteriore che in quella anteriore.
Controindicazioni
• Non usare su pazienti con sensibilità accertata verso metacrilati o altri tipi di resine. Se vengono riscontrate dermatiti, eruzioni cutanee o altre reazioni allergiche, sciacquare abbondantemente l'area esposta e chiedere al paziente di consultare il proprio medico.
• Per pazienti o utenti con problemi di allergie, fare riferimento al documento sugli allergeni presenti nel prodotto, disponibile all'indirizzo www.ultradent.com. Se si manifesta una reazione allergica, lavare abbondantemente con acqua la zona interessata e far controllare il paziente da un medico
Avvertenze e precauzioni
• Le resine possono essere sensibilizzanti. Non utilizzare su pazienti con sensibilità nota agli acrilati o ad altri tipi di resine. In caso di reazioni allergiche, dermatiti o eruzioni cutanee, il paziente deve consultare il proprio medico.
• Le siringhe non sono destinate all'uso intraorale.
• Per evitare la contaminazione incrociata, utilizzare guanti puliti e uno strumento pulito.
• Allontanare la lampada del riunito per evitare la polimerizzazione prematura del materiale.
• Per ottimizzare l'adesione con ciascuno strato successivo, non rimuovere lo strato di inibizione dell'ossigeno tra gli strati incrementali del composito.
• Assicurarsi che il composito sia completamente polimerizzato tra gli strati.
Istruzioni dettagliate
Preparazione
1) Applicare l'adesivo dentinale alla preparazione seguendo le istruzioni del fabbricante.
Utilizzo - Restauri diretti
1) Sollevare il cappuccio e girare il pistone in senso orario per erogare la quantità desiderata di composito. La resistenza diminuirà ad ogni giro.
2) Applicare il composito a strati sovrapposti con un primo strato di circa 0,5-1,5 mm di spessore e polimerizzare. Proseguire con incrementi massimi di 2 mm, fotopolimerizzando dopo ogni incremento. In caso di luci di polimerizzazione di intensità ≥ 800 mW/cm2 nella regione di lunghezza d'onda di 385-515 nm, polimerizzare ogni strato per 10 secondi. Si consiglia una fotopolimerizzazione finale di 20 secondi.
3) Dopo aver posizionato l'incremento finale, scolpire e fotopolimerizzare.
4) Modellare, rifinire e regolare l'occlusione con il metodo preferito.
5) Tappare immediatamente dopo aver erogato il composito per evitare la polimerizzazione causata dalla luce ambientale.
Utilizzo - Restauri indiretti
1) Prendere l'impronta del dente preparato e della dentatura opposta.
2) Preparare il modello in gesso principale e articolare quello opposto usando la tecnica preferita.
3) Applicare il composito a strati sovrapposti con un primo strato di circa 0,5-1,5 mm di spessore e polimerizzare. Proseguire con incrementi massimi di 2 mm, fotopolimerizzando dopo ogni incremento. In caso di luci di polimerizzazione di intensità ≥ 800 mW/cm2 nella regione di lunghezza d'onda di 385-515 nm, polimerizzare ogni strato per 10 secondi.
4) Servirsi degli incrementi finali per realizzare i contorni prossimali e assicurare l'adattamento marginale, si raccomanda una polimerizzazione finale di 20 secondi.
5) Rimuovere il restauro. Pulire il gesso per modelli residuo e rifilare la sbavatura marginale. Le aggiunte possono essere eseguite irruvidendo la superficie del restauro, applicando l'adesivo e applicando il composito secondo necessità.
6) Sabbiare il profilo interno del restauro con abrasivo allumina 50 µm.
7) Posizionare il restauro sul modello in gesso principale, valutare l'adattamento, l'occlusione e i contorni. Modellare, rifinire e regolare l'occlusione con il metodo preferito.
8) Incollare il restauro intraoralmente secondo le istruzioni del produttore dell'adesivo.
9) Dopo la cementazione, effettuare la regolazione occlusale necessaria e lucidare le superfici regolate.
Utilizzo - Singole (capsule), Restauro diretto
1) Tenere i tappi delle capsule fino all'uso.
2) Inserire saldamente la capsula nella pistola per composito prima di provare a erogare il materiale.
3) Le capsule con dose unitaria sono destinate all'uso su un singolo paziente. Non riutilizzare per evitare il rischio di contaminazione crociata. Smaltire le capsule dopo l'uso.
4) Applicare il composito a strati sovrapposti con un primo strato di circa 0,5-1,5 mm di spessore e polimerizzare. Proseguire con incrementi massimi di 2 mm, fotopolimerizzando dopo ogni incremento. In caso di luci di polimerizzazione di intensità ≥ 800 mW/cm2 nella regione di lunghezza d'onda di 385-515 nm, polimerizzare ogni strato per 10 secondi. Si consiglia una fotopolimerizzazione finale di 20 secondi.
5) Dopo aver posizionato l'incremento finale, scolpire e fotopolimerizzare.
6) Modellare, rifinire e regolare l'occlusione secondo la modalità preferita.
Conservazione e smaltimento
Smaltire i rifiuti secondo le norme, le linee guida e le regolamentazioni locali
Informazioni varie
Segnalare eventuali incidenti gravi al produttore e alle autorità competenti.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite — ES

Descripción del producto
El composite Mosaic™ es un composite de restauración universal basado en bisGMA fotopolimerizable. El composite Mosaic es radiopaco y está disponible en múltiples tonos. Tiene un compuesto nanohíbrido que contiene cerámica de vidrio de zirconio y silicio, y silicio de 20 nanómetros. La carga de relleno es del 68 % en volumen para los tonos de dentina y del 56 % para los tonos de esmalte. El composite Mosaic se suministra en jeringas de usos múltiples (4,0 gramos) y cápsulas individuales (0,2 gramos). Para todos los productos descritos, lea atentamente y comprenda todas las instrucciones y la información SDS antes de usarlos.
Presentación
• Jeringa de 4 g
• Cápsula de uso único de 0,2 g
Composición
≤ 10 %: dimetacrilato de diuretano
< 5 %: dimetacrilato de trietilenglicol
< 1 %: hidroxitolueno butilado
Indicaciones de uso/Fin previsto
El composite Mosaicse utiliza para restauraciones directas e indirectas tanto en la región anterior como en la posterior.
Contraindicaciones
• No usar en pacientes con sensibilidad conocida a los metacrilatos u otras resinas. Si se observa dermatitis, erupción u otra reacción alérgica, enjuague bien el área expuesta y haga que el paciente consulte a su médico.
• Para los pacientes o usuarios con problemas de alergias, consulte el documento de alérgenos del producto disponible en www.ultradent.com. Si se observa una reacción alérgica, enjuague bien el área expuesta con agua y haga que el paciente consulte a su médico.
Advertencias y precauciones
• Las resinas pueden ser sensibilizantes. No utilizar en pacientes con una sensibilidad conocida a los acrilatos u otras resinas. Si se desarrolla una reacción alérgica, dermatitis o erupción, haga que el paciente consulte a su médico.
• Las jeringas no son para uso intraoral.
• Para evitar la contaminación cruzada, use guantes limpios y un instrumento limpio.
• Redirigir la luz del techo para evitar la polimerización prematura.
• Para optimizar la adhesión entre capas, no elimine la capa de inhibición de oxígeno entre capa y capa de compuesto.
• Asegúrese de que el composite esté totalmente polimerizado entre capas.
Instrucciones paso a paso
Preparación
1) Aplique agente adhesivo de dentina a la preparación de acuerdo con las instrucciones del fabricante.
Uso - Restauraciones directas
1) Abra el tapón y gire el mango (vástago) en sentido horario para aplicar la cantidad deseada de composite. La resistencia disminuirá con cada giro.
2) Aplique el composite en capas incrementales aplicando la primera capa de aproximadamente 0,5 a 1,5 mm de grosor y fotopolimerice. Siga con incrementos de hasta 2 mm, fotopolimerizando después de cada incremento. Para lámparas de fotopolimerización con una intensidad de ≥ 800 mW/cm2 en la región de longitud de onda de 385 a 515 nm, fotopolimerice cada capa durante 10 segundos. Se recomienda una fotopolimerización final de 20 segundos.
3) Después de aplicar la capa final, esculpa y fotopolimerice.
4) Dé forma, termine y ajuste la oclusión utilizando el método preferido.
5) Vuelva a colocar inmediatamente la tapa después de aplicar el compuesto para evitar la polimerización con la luz ambiental.
Uso - Restauraciones indirectas
1) Tome una impresión del diente preparado y la dentición antagonista.
2) Prepare el modelo maestro y articule el modelo antagonista utilizando la técnica preferida.
3) Aplique el composite en capas incrementales aplicando la primera capa de aproximadamente 0,5 a 1,5 mm de grosor y fotopolimerice. Siga con incrementos de hasta 2 mm, fotopolimerizando después de cada incremento. Para lámparas de fotopolimerización con una intensidad de ≥ 800 mW/cm2 en la región de longitud de onda de 385 a 515 nm, fotopolimerice cada capa durante 10 segundos.
4) Use incrementos finales para crear contornos proximales y garantizar la adaptación marginal; se recomienda un fotocu fotopolimerizado rado final de 20 segundos.
5) Retire la restauración. Limpie la escayola residual y recorte el borde marginal. Se pueden hacer adiciones raspando la superficie de la restauración, aplicando adhesivo y colocando composite según sea necesario.
6) Abrasione la cara interna de la restauración con polvo de alúmina de 50 micras.
7) Asiente la restauración en el modelo maestro, evalúe el ajuste, la oclusión y los contornos. Dé forma, termine y ajuste la oclusión utilizando el método preferido.
8) Fije la restauración intraoralmente según las instrucciones del fabricante del adhesivo.
9) Después de la cementación, realice el ajuste oclusal necesario y pula las superficies ajustadas.
Uso - Restauración directa individual (cápsula)
1) Mantenga el tapón de la cápsula puesto hasta su uso.
2) Fije la cápsula firmemente en la pistola de composite antes de aplicar el producto.
3) Las cápsulas de dosis unitarias están diseñadas para usarlas en un solo paciente. No reutilizar para evitar el riesgo de contaminación cruzada. Deseche la cápsula después de su uso.
4) Aplique el composite en capas incrementales aplicando la primera capa de aproximadamente 0,5 a 1,5 mm de grosor y fotopolimerice. Siga con incrementos de hasta 2 mm, fotopolimerizando después de cada incremento. Para lámparas de fotopolimerización con una intensidad de ≥ 800 mW/cm2 en la región de longitud de onda de 385 a 515 nm, fotopolimerice cada capa durante 10 segundos. Se recomienda una fotopolimerización final de 20 segundos.
5) Después de aplicar la capa final, esculpa y fotopolimerice.
6) Dé forma, termine y ajuste la oclusión utilizando el método preferido.
Almacenamiento y eliminación
Deseche los residuos de acuerdo con las normas, directrices y regulaciones locales
Información variada
Informe de cualquier incidente grave al fabricante y a la autoridad competente.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite — PT

Descrição do produto
O compósito Mosaic™ é um compósito restaurador universal à base de bisGMA fotopolimerizável.
O compósito de Mosaic é radiopaco e está disponível em várias tonalidades. Ele consiste em um compósito nano-híbrido contendo cerâmica vítrea de zircônia-sílica e sílica de 20 nanômetros. A carga do sistema é de 68% do volume nas cores para dentina e de 56% nas cores para esmalte. O compósito Mosaic é fornecido em seringas multiuso (4,0 gramas) e cápsulas individuais (0,2 gramas).
Para todos os produtos descritos, leia atentamente e compreenda todas as instruções e informações nas FDS antes de utilizar.
Forma(s) de aplicação
• Seringa de 4 g
• Cápsula de uso único de 0,2 g
Composição
≤ 10%: dimetacrilato de diuretano
< 5%: dimetacrilato de trietilenoglicol
< 1%: hidroxitolueno butilado
Indicações de utilização/Finalidade prevista
O compósito Mosaic é utilizado para restaurações diretas e indiretas nas regiões anterior e posterior
Contraindicações
• Não utilizar em pacientes com uma sensibilidade conhecida a matacrilatos ou outras resinas. Se for observada uma dermatite, erupção ou outra reação alérgica, lave bem a área exposta e peça ao paciente para consultar o seu médico.
• Para pacientes ou utilizadores com problemas de alergia, consulte o documento alergénico do produto disponível em www.ultradent.com. Se for observada uma reação alérgica, lave bem a área exposta com água e peça ao paciente que consulte o seu médico.
Advertências e Precauções
• As resinas podem ser sensibilizantes. Não utilizar em pacientes com uma sensibilidade conhecida a acrilatos ou outras resinas. Se ocorrer uma reação alérgica, dermatite ou erupção cutânea, peça ao paciente que consulte o seu médico.
• As seringas não se destinam ao uso intra-oral.
• Para evitar contaminação cruzada, use luvas limpas e um instrumento limpo.
• Redirecionar o foco odontológico para evitar a polimerização prematura.
• Para otimizar a ligação a cada camada subsequente, não remova a camada de inibição de oxigénio entre as camadas incrementais do compósito.
• Certifique-se de que o compósito seja totalmente polimerizado entre as camadas.
Instruções passo a passo
Preparação
1) Aplicar agente adesivo de dentina à preparação de acordo com as instruções do fabricante.
Utilização - Restaurações Diretas
1) Abra a tampa e a torça a pega (haste) no sentido horário para espremer a quantidade de compósito desejada. A resistência diminuirá a cada rotação.
2) Aplique o compósito em camadas incrementais aplicando a primeira camada com aproximadamente 0,5– 1,5 mm de espessura e polimerize. Prossiga com incrementos de até 2 mm, polimerizando após cada incremento. Para luzes de polimerização com uma intensidade ≥ 800 mW/cm2 na região de comprimento de onda de 385-515 nm, polimerize cada camada durante10 segundos. Recomenda-se uma polimerização final de 20 segundos.
3) Depois da aplicação do incremento final, faça a escultura e polimerize.
4) Modele, finalize e ajuste a oclusão usando o método preferido.
5) Volte a colocar a tampa imediatamente depois de aplicar o compósito para evitar a polimerização pela luz ambiente.
Utilização - Restaurações Indiretas
1) Faça a impressão do dente preparado e da dentição oposta.
2) Prepare o molde principal e articule o molde oposto utilizando a técnica preferida.
3) Aplique o compósito em camadas incrementais aplicando a primeira camada com aproximadamente 0,5 1,5 mm de espessura e polimerize. Prossiga com incrementos de até 2 mm, polimerizando após cada incremento. Para luzes de polimerização com uma intensidade ≥ 800 mW/cm2 na região de comprimento de onda de 385-515 nm, polimerize cada camada durante10 segundos.
4) Utilize incrementos finais para criar contornos proximais e garantir a adaptação marginal, recomenda-se uma polimerização final de 20 segundos.
5) Remova a restauração. Limpe a pedra residual da matriz e apare o excedente marginal. As adições podem ser feitas através do desbaste da superfície de restauração, aplicação de adesivo e colocação do compósito conforme necessário.
6) Limpe com jato de areia na área interna da restauração com abrasivo de alumina de 50 µm.
7) Assente a restauração no molde principal, avalie o ajuste, a oclusão e os contornos. Modele, finalize e ajuste a oclusão usando o método preferido.
8) Restauração de ligação intraoralmente, de acordo com as instruções do fabricante do adesivo.
9) Após a cimentação, faça o ajuste oclusal necessário e polir as superfícies ajustadas.
Utilização - Simples (cápsula), Restauração Direta
1) Mantenha as tampas das cápsulas até à sua utilização.
2) Encaixe firmemente a cápsula na pistola de compósito antes de tentar espremer.
3) As cápsulas de dose unitária foram projetadas apenas para utilização num único paciente. Não as reutilize para evitar o risco de contaminação cruzada. Descarte a cápsula após a utilização.
4) Aplique o compósito em camadas incrementais aplicando a primeira camada com aproximadamente 0,5 1,5 mm de espessura e polimerize. Prossiga com incrementos de até 2 mm, polimerizando após cada incremento. Para luzes de polimerização com uma intensidade ≥ 800 mW/cm2 na região de comprimento de onda de 385-515 nm, polimerize cada camada durante10 segundos. Recomenda-se uma polimerização final de 20 segundos.
5) Depois da aplicação do incremento final, faça a escultura e polimerize.
6) Modele, finalize e ajuste a oclusão utilizando o método preferido.
Armazenamento e eliminação
Elimine os resíduos de acordo com as regras, diretrizes e regulamentos locais
Informações diversas
Comunique qualquer incidente grave ao fabricante e à autoridade competente.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite — SV

Produktbeskrivning
Mosaic™ komposit är en ljushärdande, bisGMA-baserad universell restaurationskomposit. Mosaic komposit är röntgenkontrasterande och finns i flera färger. Den är en nanohybridkomposit som innehåller zirkonia-kiseldioxid glaskeramik och 20 nanometer kiseldioxid. Fillerhalten är 68 % (volym) för dentinfärgerna och 56 % för emaljfärgerna. Mosaic komposit levereras i sprutor (4,0 gram) och singelkapslar (0,2 gram).
För alla beskrivna produkter, läs noggrant och förstå alla instruktioner och säkerhetsdatabladsinformation (SDS) före användning.
Leveransform
• 4 g spruta
• 0,2 g singelkapsel
Sammansättning
≤ 10 %: diuretandimetakrylat
< 5 %: trietylenglykoldimetakrylat
< 1 %: butylerad hydroxitoluen
Indikationer för användning/avsedd användning
Mosaic komposit används för direkta och indirekta restaurationer i både anteriora och posteriora regionerna.
Kontraindikationer
• Använd inte på patienter med känd överkänslighet för metakrylater eller andra resiner. Om dermatit, utslag eller annan allergisk reaktion observeras, skölj det exponerade området grundligt och uppmana patienten att konsultera sin läkare.
• Besök www.ultradent.com för dokument om produktallergener för patienter eller användare med allergiproblem. Om en allergisk reaktion observeras, skölj det exponerade området grundligt med vatten och uppmana patienten att konsultera sin läkare.
Varningar och försiktighetsåtgärder
• Resiner kan vara sensibiliserande. Använd inte på patienter med känd överkänslighet för akrylater eller andra resiner. Om en allergisk reaktion, dermatit eller utslag uppträder, be patienten att kontakta sin läkare.
• Sprutorna får inte användas intraoralt.
• Använd rena handskar och ett rent instrument för att undvika korskontaminering.
• Rikta bort ljus ovanifrån för att förhindra för tidig polymerisering.
• För optimerad bindning av varje följande lager bör det syreinhiberande lagret mellan de olika lagren komposit inte avlägsnas.
• Se till att kompositen är helt polymeriserad mellan lagren
Instruktioner steg-för-steg
Förberedelse
1) Applicera dentinbonding på den preparerade ytan enligt tillverkarens anvisningar.
Användning - Direkta restaurationer
1) Öppna locket och vrid handtaget (skaftet) medurs för att trycka ut önskad mängd komposit. Motståndet minskar med varje vridning.
2) Lägg kompositen inkrementvis i lager, applicera det första lagret cirka 0,5–1,5 mm tjockt och härda. Fortsätt med upp till 2 mm inkrement och härda efter varje inkrement. För härdljuslampor med en intensitet på ≥ 800 mW/cm2 i våglängdsområdet 385–515 nm, härda varje lager i 10 sekunder. En avslutande härdning om 20 sekunder rekommenderas.
3) Efter att det sista lagret har placerats, skulptera och ljushärda.
4) Forma, avsluta och justera ocklusionen med önskad metod.
5) Sätt omedelbart på locket efter dosering av komposit för att förhindra polymerisering på grund av omgivningsljus.
Användning - Indirekta restaurationer
1) Gör avtryck av preparerad tand och motstående tänder.
2) Förbered mastermodell och artikulera motsatt modell med hjälp av önskad teknik.
3) Lägg kompositen inkrementvis i lager, applicera det första lagret cirka 0,5–1,5 mm tjockt och härda. Fortsätt med upp till 2 mm inkrement och härda efter varje inkrement. För härdljuslampor med en intensitet på ≥ 800 mW/cm2 i våglängdsområdet 385–515 nm, härda varje lager i 10 sekunder.
4) Använd avslutande inkrement för att skapa proximala konturer och säkerställa marginell anpassning, en slutlig härdning på 20 sekunder rekommenderas.
5) Lossa restaurationen. Avlägsna kvarvarande modellgips och slipa till kanten. Tillägg kan göras genom att rugga upp restaurationsytan, applicera adhesiv och applicera komposit efter behov.
6) Sandblästra den inre delen av restaurationen med 50 µm aluminiumoxidslipmedel.
7) Placera restaurationen på mastermodellen, anpassa passform, ocklusion och konturer. Forma, avsluta och justera ocklusionen med önskad metod.
8) Bonda restaurationen intraoralt enligt adhesivtillverkarens instruktioner.
9) Efter cementering, gör nödvändig ocklusal justering och polera justerade ytor.
Användning - engångsbruk (kapsel), direkt restauration
1) Behåll kapsellocken på tills de ska användas.
2) Snäpp fast kapseln ordentligt i kompositpistolen innan du försöker trycka ut material.
3) Singelkapslar är avsedda för endast en patient. Återanvänd inte för att undvika risk för korskontaminering. Kasta kapseln efter användning.
4) Placera kompositen inkrementvis i lager med det första lagret ca 0,5–1,5 mm tjockt och härda. Fortsätt med upp till 2 mm inkrement och härda efter varje inkrement. För härdljuslampor med en intensitet på ≥ 800 mW/cm2 i våglängdsområdet 385–515 nm, härda varje lager i 10 sekunder. En avslutande härdning om 20 sekunder rekommenderas.
5) Efter att det sista lagret har placerats, skulptera och ljushärda.
6) Forma, avsluta och justera ocklusion med önskad metod.
Förvaring och avfallshantering
Avfallshanteras enligt lokala regler, riktlinjer och förordningar
Övrig information
Anmäl en eventuell allvarlig händelse till tillverkaren och den behöriga myndigheten.
www.ultradent.com / +1 800 552 5512 / +1 801 572 4200

Mosaic™ Universal Composite — DA

Produktbeskrivelse
Mosaic™-komposit er en lyshærdende, bisGMA-baseret universel restaurerings komposit. Mosaic-komposit er røntgenfast og fås i flere nuancer. Den består af en nano-hybrid komposit indeholdende zirkonium-silicaglas-keramik og 20 nanometer silica. Fyldstofbelastningen er 68 % efter volumen for dentinnuancer og 56 % for emaljenuancer. Mosaic-komposit leveres i genanvendelige sprøjter (4,0 gram) og engangskapsler (0,2 gram). For alle beskrevne produkter skal du omhyggeligt læse og forstå alle instruktioner og SDS-oplysninger før brug
Leveringsformular(er)
• 4 g sprøjte
• 0,2 g engangskapsel
Sammensætning
≤ 10 %: diurethan-dimethacrylat
< 5 %: triethylenglycoldimethacrylat
< 1 %: butyleret hydroxytoluen
Indikationer for brug/tilsigtet formål
Mosaic-komposit bruges til direkte og indirekte restaureringer i både de anteriore og posteriore områder.
Kontraindikationer
• Må ikke anvendes på patienter med kendt følsomhed over for methacrylater eller andre resiner. Hvis der observeres dermatitis, udslæt eller anden allergisk reaktion, skylles det behandlede område grundigt, og patienten skal anmodes om at kontakte sin læge.
• For patienter eller brugere med allergiproblemer henvises til produktallergendokumentet, som findes på www.ultradent.com. Hvis der observeres en allergisk reaktion, skylles det eksponerede område grundigt med vand, og patienten skal konsultere sin læge.
Advarsler og forholdsregler
• Resinmaterialer kan være sensibiliserende. Undgå anvendelse på patienter med kendt følsomhed overfor acrylater eller andre resinmaterialer. Hvis der opstår allergisk reaktion, dermatitis eller udslæt, skal patienten konsultere sin læge.
• Sprøjter er ikke til intraoral brug.
• Brug rene handsker og et rent instrument for at undgå krydskontaminering.
• Omdiriger overbelysning for at forhindre for tidlig polymerisation.
• For at optimere bindingen til hvert efterfølgende lag, må ilthæmningslaget mellem inkrementelle lag af komposit ikke fjernes.
• Sørg for, at komposit er fuldstændigt polymeriseret mellem lagene.
Trinvise instruktioner
Forberedelse
1) Tilføj dentin-bonding til præparatet i henhold til producentens instruktioner.
Brug - Direkte restaureringer
1) Åbn hætten og drej håndtaget (stammen) med uret for at applicere den ønskede mængde komposit. Modstanden vil mindskes med hvert vrid.
2) Anbring komposit i trinvise lag, påfør det første lag ca. 0,5-1,5 mm tykt og hærd. Følg op med lag på op til 2 mm, med hærdning efter hvert lag. Til hærdningslys med en intensitet på ≥ 800 mW/cm2 i bølgelængdeområdet på 385–515 nm, skal hvert lag hærdes i 10 sekunder. En sidste hærdning på 20 sekunder anbefales.
3) Efter at det sidste trinvise lag er placeret, formes det og lyshærdes.
4) Form, finish og juster okklusionen med den foretrukne metode.
5) Sæt hætten på omgående efter dispensering af kompositten for at forhindre polymerisering fra det omgivende lys.
Anvendelse - Indirekte restaureringer
1) Lav aftryk af forberedt tand og modstående tandsæt.
2) Forbered master model og artikuler antagonisten ved hjælp af foretrukken teknik.
3) Anbring komposit i trinvise lag, idet det første lag påføres ca. 0,5-1,5 mm tykt og hærd. Følg op med lag på op til 2 mm, med hærdning efter hvert lag. Til hærdningslys med en intensitet på ≥ 800 mW/cm2 i bølgelængdeområdet på 385–515 nm, skal hvert lag hærdes i 10 sekunder.
4) Brug endelige trinvise lag til at skabe proksimale konturer og sikre marginal tilpasning, en endelig hærdning på 20 sekunder anbefales.
5) Fjern restaurering. Rens for resterende gipsmateriale og trim overflødigt materiale væk. Tilføjelser kan foretages ved at gøre restaureringsoverfladen ru, påføre bonding og placere komposit efter behov.
6) Sandblæs det indvendige aspekt af restaureringen med 50 µm aluminiumoxid-slibemiddel.
7) Placer restaurering på masteren, evaluer pasform, okklusion og konturer. Form, finish og juster okklusion med den foretrukne metode.
8) Bond restaurering intraoralt i henhold til producenten af bondingens, foreskrifter.
9) Efter cementering foretages den nødvendige okklusale justering og justerede overflader poleres.
Anvendelse - Single (kapsel), direkte restaurering
1) Hold kapselhætterne på indtil brug.
2) Sæt kapslen godt fast i kompositpistolen, før du prøver at applicere.
3) Engangskapsler er kun designet til enkeltpatientbrug. For at undgå risikoen for krydskontaminering må produktet ikke genbruges. Kassér kapslen efter brug.
4) Anbring kompositmaterialet i trinvise lag ved at påføre det første lag ca. 0,5–1,5 mm tykt og hærd. Følg op med lag på op til 2 mm, med hærdning efter hvert lag. Til hærdningslys med en intensitet på ≥ 800 mW/cm2 i bølgelængdeområdet på 385–515 nm, skal hvert lag hærdes i 10 sekunder. En sidste hærdning på 20 sekunder anbefales.
5) Efter det sidste trinvise lag er placeret, form og lyshærd.
6) Form, finish og juster okklusion ved hjælp af den foretrukne metode.
Opbevaring og bortskaffelse
Bortskaf affald i henhold til lokale regler, retningslinjer og forskrifter
Diverse oplysninger
Rapportér enhver alvorlig hændelse til producenten og den kompetente myndighed.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

EN - Do not re-use to avoid cross contamination
DE - Um Kreuzkontaminierung zu vermeiden, nicht erneut benutzen
FR - Ne pas réutiliser pour éviter la contamination croisée
NL - Niet opnieuw gebruiken om kruisbesmetting te voorkomen
IT - Non riutilizzare per evitare la contaminazione crociata
ES - No reutilice para evitar la contaminación cruzada
PT - Não reutilize para evitar a contaminação cruzada.
SV - För undvikande av korskontamination, återanvänd inte
DA - Må ikke genbruges for at undgå krydskontaminering
FI - Älä käytä uudelleen ristikontaminaation välttämiseksi.
NO - Ikke gjenbruk for å unngå kryssforurensning
EL - Μην το επαναχρησιμοποιείτε για να αποφύγετε τη διασταυρούμενη μόλυνση
PL - Nie używać ponownie, aby uniknąć przeniesienia zakażenia
TR - Çapraz kontaminasyonu önlemek için tekrar kullanmayın
AR - لا تعيد استخدامه لتجنب التلوث المتبادل

EN - Keep away from heat/sunlight
DE - Von Hitze/Sonneneinstrahlung fernhalten
FR - Conserver à l'abri de la chaleur/lumière du soleil
NL - Uit de buurt van warmte/zonlicht bewaren
IT - Tenere lontano da fonti di calore/luce del sole
ES - Mantenga alejado del calor/luz solar
PT - Mantenha distância do calor/luz solar
SV - Skyddas från värme/solljus
DA - Må ikke udsættes for varme/sollys
FI - Suojattava kuumuudelta/auringonvalolta
NO - Hold borte fra varme/solskinn
EL - Φυλάξτε το μακριά από θερμότητα/ηλιακό φως
PL - Przechowywać z dala od ciepła/promieniowania słonecznego
TR - Isıdan/güneş ışığından uzak tutun
AR - احفظه بعيدا عن الحرارة/ضوء الشمس

Rx

EN - For professional use only
DE - Nur zur Verwendung durch Sachkundige
FR - Destiné à un usage professionnel uniquement
NL - Alleen voor professioneel gebruik
IT - Esclusivamente ad uso professionale
ES - Sólo para uso profesional
PT - Apenas para uso profissional
SV - Enbart för yrkesmässig användning
DA - Kun til professionel brug
FI - Vain ammattikäyttöön
NO - Kun for profesjonell bruk
EL - Για επαγγελματική χρήση μόνο
PL - Wyłącznie do zastosowań profesjonalnych
TR - Sadece profesyonel kullanıma yöneliktir
AR - للاستخدام المهني فقط

18°C 65°F – 29°C 85°F

EN - Store at room temperature
DE - Bei Raumtemperatur lagern
FR - Entreposer à température ambiante
NL - Bij kamertemperatuur bewaren
IT - Conservare a temperatura ambiente
ES - Almacene a temperatura ambiente
PT - Armazene em temperatura ambiente
SV - Förvaras i rumstemperatur
DA - Opbevares ved stuetemperatur
FI - Säilytä huoneenlämmössä
NO - Lagre ved romtemperatur
EL - Φυλάσσεται σε θερμοκρασία δωματίου
PL - Przechowywać w temperaturze pokojowej
TR - Oda sıcaklığında muhafaza edin
AR - قم بتخزينه في درجة حرارة الغرفة

REF

EN - Catalog Number
DE - Katalognummer
FR - Numéro de référence
NL - Catalogusnummer
IT - Numero di catalogo
ES - Número de catálogo
PT - Número do catálogo
SV - Katalognummer
DA - Katalognummer
FI - Luettelonumero
NO - Katalognummer
EL - Αριθμός καταλόγου
PL - Numer katalogowy
TR - Katalog Numarası
AR - رقم الكتالوج

EN - Health hazard
DE - Gesundheitsgefahr
FR - Dangereux por la santé
NL - Gevaar voor de gezondheid
IT - Pericolo per la salute
ES - Peligro para la salud
PT - Riscos à saúde
SV - Hälsofara
DA - Sundhedsfarlig
FI - Terveysvaara
NO - Helsefare
EL - Κινδυνεύει την υγεία
PL - Zagrożenie dla zdrowia
TR - Sağlık için tehlikeli
AR - خطر على الصحة

LOT

EN - Lot Number
DE - Chargennummer
FR - Numéro du lot
NL - Batchnummer
IT - Numero del lotto
ES - Número de Lote
PT - Número do lote
SV - Satsnummer
DA - Lotnummer
FI - Eränumero
NO - Varenummer
EL - Αριθμός παρτίδας
PL - Numer serii
TR - Lot Numarası
AR - رقم العبوة

EN - See Instructions
DE - Siehe Anleitung
FR - Cf. instructions
NL - Zie gebruiksaanwijzing
IT - Vedere le istruzioni
ES - Vea las Instrucciones
PT - Veja as instruções
SV - Se anvisningar
DA - Se brugsanvisningen
FI - Lue käyttöohjeet
NO - Se instruksjoner
EL - Δείτε τις οδηγίες
PL - Patrz: instrukcje
TR - Talimatlara bakın
AR - انظر التعليمات

EN - Recycle
DE - Recyclen
FR - Recycler
NL - Recyclen
IT - Riciclare
ES - Recicle
PT - Reciclável
SV - Återvinn
DA - Genbrug
FI - Kierrätä
NO - Resirkuler
EL - Ανακυκλώστε το
PL - Oddać do recyklingu
TR - Geri dönüştürün
AR - قم بإعادة التدوير

EN - Use by date
DE - Verfallsdatum
FR - Date de péremption
NL - Uiterste gebruiksdatum
IT - Utilizzare entro
ES - Usar antes de
PT - Usar até a data
SV - Använd före datum
DA - Udløbsdato
FI - Viimeinen käyttöajankohta
NO - Bruk før dato
EL - Ημερομηνία λήξης
PL - Data ważności
TR - Son kullanma tarihi
AR - تاريخ انتهاء الصلاحية

Mosaic™ Universal Composite

CE 0044

Manufactured by:
Ultradent Products Inc
505 West Ultradent Drive (10200 South)
South Jordan, Utah 84095 USA
Made in the USA from U.S. and globally sourced materials Made in the USA from U.S. and globally sourced materials

EC REP Ultradent Products GmbH
Am Westhover Berg 30
51149 Cologne Germany

ULTRADENT PRODUCTS, INC.

© Copyright 2022 Ultradent Products, Inc. All Rights Reserved.
1003622AR04 050222

For product SDS please see our website: www.ultradent.com 1-800-552-5512; 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite FI

Tuotteen kuvaus
Mosaic™-komposiitti on valokovettuva, bisGMA-pohjainen yleiskäyttöinen paikkauskomposiitti. Mosaic komposiitti on röntgensäteitä läpäisemätön ja saatavana useissa sävyissä. Siinä on nano-hybridi-komposiittia, joka sisältää zirkoniumoksidisilikaattikeraamista ja 20 nanometrin piidioksidia. Filleripitoisuus on 68 tilavuus-% dentiinisävyissä ja 56 % kiillesävyissä. Mosaic-komposiitti toimitetaan monikäyttöruiskuissa (4,0 g) ja yksittäisissä kapseleissa (0,2 g). Lue kaikki ohjeet sekä käyttöturvallisuustiedote huolellisesti, ja sisäistä ne ennen kyseisten tuotteiden käyttöä.
Annostelutapa/-tavat
• 4 g ruisku
• 0,2 g kertakäyttöinen kapseli
Koostumus
≤ 10 %: diuretaanidimetakrylaatti
< 5 %: trietyleeniglykolidimetakrylaatti
< 1 %: butyloitu hydroksitolueeni
Käyttöaiheet/-tarkoitus
Mosaiikkikomposiittia käytetään suoriin ja epäsuoriin restauraatioihin sekä etu- että takahampaissa.
Vasta-aiheet
• Älä käytä potilailla, joiden tiedetään olevan herkkiä metakrylaateille tai muille hartseille. Jos havaitaan ihottumaa tai muuta allergista reaktiota, huuhtele altistunut alue huolellisesti ja pyydä potilasta ottamaan yhteys lääkäriin.
• Allergioihin liittyvissä kysymyksissä katso tuotteen allergeenidokumentti osoitteesta www.ultradent.com. Jos allergisia reaktioita ilmenee, huuhtele altistunut alue huolellisesti vedellä ja pyydä potilasta ottamaan yhteyttä lääkäriin.
Varoitukset ja varotoimet
• Hartsit voivat olla allergisoivia. Älä käytä potilaille, joiden tiedetään olevan herkkiä akrylaatille tai muille hartseille. Jos allerginen reaktio, ihottuma tai ärsytys kehittyy, kehota potilasta ottamaan yhteyttä lääkäriin.
• Ruiskut eivät ole tarkoitettuja käytettäviksi suun sisällä.
• Käytä puhtaita käsineitä ja puhdasta instrumenttia välttääksesi ristikontaminaation.
• Suuntaa toimenpidevalo ja huonevalo muualle ennenaikaisen polymerisoitumisen välttämiseksi.
• Seuraavan kerroksen optimaalisen tarttumisen vuoksi hapettumista estävää kerrosta ei saa poistaa yhdistelmämuovin kerrosten väliltä.
• Varmista, että komposiitti on polymeroitunut täysin kerrosten välillä.
Vaihekohtaiset ohjeet
Valmistelu
1) Levitä dentiinin sidosainetta hampaan preparoidulle hampaan pinnalle valmistajan ohjeiden mukaisesti.
Käyttö – Suorat restauraatiot
1) Avaa kansi ja käännä kahvaa (vartta) myötäpäivään saadaksesi halutun komposiittimäärän. Vastus vähenee kerros kierrokselta.
2) Levitä komposiitti kerroksittain siten, että ensimmäinen kerros on noin 0,5–1,5 mm paksu, ja koveta. Jatka enintään 2 mm:n välein; koveta jokaisen lisäyksen jälkeen. Kovetettaessa valoilla, joiden intensiteetti on ≥ 800 mW/cm2 aallonpituusalueella 385–515 nm, koveta kutakin kerrosta 10 sekuntia. Lopuksi suositellaan kovettamista 20 sekunnin ajan.
3) Kun viimeinen kerros on levitetty, muotoile ja valokoveta.
4) Muotoile, viimeistele ja sovita täyte purentaan haluamaasi menetelmää käyttämällä.
5) Estä ympäristön valon aiheuttama kovettuminen kiinnittämällä korkki välittömästi komposiitin annostelun jälkeen.
Käyttö – Epäsuorat restauraatiot
1) Tee jäljennös preparoidusta hampaasta ja vastakkaisista hampaista.
2) Valmistele työmalli ja vastapurijat käyttämällä haluamaasi tekniikkaa.
3) Aseta komposiitti kerroksittain siten, että ensimmäinen kerros on noin 0,5–1,5 mm paksu, ja koveta. Jatka enintään 2 mm:n välein; koveta jokaisen lisäyksen jälkeen. Kovetettaessa valoilla, joiden intensiteetti on ≥ 800 mW/cm2 aallonpituusalueella 385–515 nm, koveta kutakin kerrosta 10 sekuntia.
4) Käytä viimeisiä lisäyksiä proksimaalisten ääriviivojen luomiseen ja marginaalisen mukautumisen varmistamiseksi. Suositellaan 20 sekunnin lopullista kovetusta.
5) Poista restauraatio. Puhdista mahdollinen mallista jäänyt kipsi sen pinnalta, ja poista mahdolliset ylimäärät. Lisäyksiä voidaan tehdä karhentamalla restauraation pintaa, levittämällä sidosainetta ja lisäämällä komposiittia tarpeen mukaan.
6) Hiekkapuhalla restauraation sementoitava pinta 50 µm alumiinioksidilla.
7) Aseta restaurointi mallille, arvioi istuvuus, purenta ja muodot. Muotoile, viimeistele ja säädä täyte haluamaasi menetelmää käyttämällä.
8) Sidosta ja sementoi täyte suussa sementin valmistajan ohjeiden mukaisesti.
9) Sementoinnin jälkeen viimeistellään purenta, ja kiillotetaan hiotut kohdat.
Käyttö – Kertakäyttöinen (kapseli), suora restauraatio
1) Pidä kapselien korkit paikoillaan käyttöön saakka.
2) Napsauta kapseli tiukasti komposiittipistooliin ennen kuin yrität puristaa.
3) Yksikköannoskapselit on suunniteltu vain yhden potilaan käyttöön. Älä käytä uudelleen ristikontaminaatioriskin välttämiseksi. Hävitä kapseli käytön jälkeen.
4) Aseta komposiitti kerroksittain siten, että ensimmäinen kerros on noin 0,5–1,5 mm paksu, ja koveta. Jatka enintään 2 mm:n välein; koveta jokaisen lisäyksen jälkeen. Kovetettaessa valoilla, joiden intensiteetti on ≥ 800 mW/cm2 aallonpituusalueella 385–515 nm, koveta kutakin kerrosta 10 sekuntia. Lopuksi suositellaan kovettamista 20 sekunnin ajan.
5) Viimeisen lisäyksen jälkeen, muotoile ja valokoveta.
6) Muotoile, viimeistele ja tarkista okkluusio käyttämällä haluamaasi menetelmää.
Säilytys ja hävittäminen
Hävitä jäte paikallisten sääntöjen, ohjeiden ja määräysten mukaisesti
Sekalaiset tiedot
Ilmoita vakavista tapauksista valmistajalle ja toimivaltaiselle viranomaiselle.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite NO

Produktbeskrivelse
Mosaic™-kompositt er en lysherdet, bisGMA-basert universal restaurerende kompositt. Mosaic-kompositt er røntgentett og tilgjengelig i flere nyanser. Den har en nano-hybrid sammensetning som inneholder zirkoniumoksid-kvartsglasskeramikk og 20 nanometer kisel. Fyllstoffbelastningen er 68 volumprosent for dentin-nyanser og 56 % for emaljenyanser. Mosaic-kompositt leveres i flerbruksssprøyter (4,0 gram) og enkeltkapsler (0,2 gram). For alle beskrevne produkter, les nøye og forstå alle instruksjoner og sikkerhetsdatablad-informasjon før bruk.
Leveringstype(er)
• 4 g sprøyte
• 0,2 g engangskapsel
Sammensetning
≤ 10 %: diuretandimetakrylat
< 5 %: trietylenglykoldimetakrylat
< 1 %: butylert hydroksytoluen
Indikasjoner for bruk/tiltenkt formål
Mosaic kompositt brukes til direkte og indirekte restaureringer i både fremre og bakre regioner.
Kontraindikasjoner
• Må ikke brukes på pasienter med kjent følsomhet for metakrylater eller andre harpikser. Hvis det oppstår dermatitt, utslett eller annen allergisk reaksjon, skyll det utsatte området grundig, og la pasienten kontakte lege.
• For pasienter eller brukere med allergiproblemer, se produktallergendokumentet som du finner på www.ultradent.com. Hvis det oppstår en allergisk reaksjon, skyll det eksponerte området grundig med vann og få pasienten til å kontakte sin lege.
Advarsler og forholdsregler
• Harpikser kan være sensibiliserende. Må ikke brukes på pasienter med kjent følsomhet for akrylater eller andre harpikser. Hvis det oppstår allergisk reaksjon, dermatitt eller utslett, må du be pasienten kontakte sin lege.
• Sprøyter er ikke for intraoral bruk.
• Bruk rene hansker og et rent instrument for å unngå krysskontaminering.
• Snu unna overlys for å forhindre for tidlig polymerisasjon.
• For å optimalisere bindingen for hvert etterfølgende lag, ikke fjern inhiberingslaget for oksygen mellom inkrementelle lag av kompositt.
• Forsikre deg om at kompositt er fullstendig polymerisert mellom lagene.
Trinnvise instruksjoner
Forberedelse
1) Bruk dentinbindingsmiddel på preparatet i henhold til produsentens instruksjoner.
Bruk - Direkte restaureringer
1) Åpne hetten og vri håndtaket (stammen) med klokken for å angi ønsket mengde kompositt. Motstanden vil reduseres med hver vridning.
2) Plasser kompositt i inkrementelle lag, påfør det første laget ca. 0,5–1,5 mm tykt og herd. Følg på med opptil 2 mm lag; herding etter hvert lag. For herding av lys med en intensitet på ≥ 800 mW/cm2 i bølgelengdeområdet 385–515 nm, herd hvert lag i 10 sekunder. En endelig herding på 20 sekunder anbefales.
3) Etter påføring av det siste laget, gi riktig form og herd med lys.
4) Form, finish og juster okklusjon ved å bruke foretrukket metode.
5) Sett på hetten umiddelbart etter dispensering av kompositt for å forhindre polymerisering fra omgivelseslys.
Bruk - Indirekte restaureringer
1) Gjør avtrykk av klargjort tann og motstående tannstilling.
2) Forbered hovedstøp og koordiner motstående støp ved å bruke foretrukket teknikk.
3) Plasser kompositt i inkrementelle lag, påfør det første laget ca. 0,5–1,5 mm tykt og herd. Følg på med opptil 2 mm lag; herding etter hvert lag. For herding av lys med en intensitet på ≥ 800 mW/cm2 i bølgelengdeområdet 385–515 nm, herd hvert lag i 10 sekunder.
4) Bruk siste trinn for å lage proksimale konturer og sikre marginal tilpasning, en siste herding på 20 sekunder anbefales.
5) Fjern restaurering. Rens for resterende støp og trim av overflødig materiale. Tillegg kan gjøres ved å gjøre restaureringsoverflaten ru, påføre lim og plassere kompositt etter behov.
6) Sandblås intern del av restaurering med 50 µm aluminiumoksyd slipemiddel.
7) Plaser restaurering på hovedavtrykket, evaluere passform, okklusjon og konturer. Form, finish og juster okklusjon ved å bruke foretrukket metode.
8) Herd restaurering intraoralt i henhold til limprodusentens instruksjoner.
9) Etter sementering foretas nødvendig okklusjonsjustering og polering av justerte overflater.
Bruk - Enkle (kapsel), direkte restaurering
1) Behold kapselhettene på til bruk.
2) Fest kapselen godt inn i komposittpistolen før du prøver å uttrykke.
3) Enhetsdosekapsler er utformet kun for enkeltpasientbruk. Ikke bruk igjen for å unngå fare for krysskontaminering. Kast kapselen etter bruk.
4) Plasser kompositt i inkrementelle lag, påfør det første laget ca. 0,5–1,5 mm tykt og herd. Følg på med opptil 2 mm lag; herding etter hvert lag. For herding av lys med en intensitet på ≥ 800 mW/cm2 i bølgelengdeområdet 385–515 nm, herd hvert lag i 10 sekunder. En endelig herding på 20 sekunder anbefales.
5) Etter at siste tilvekst er plassert, form og herd med lys.
6) Form, fullfør og juster okklusjon ved å bruke foretrukket metode.
Lagring og kassering
Kast avfall i henhold til lokale regler, retningslinjer og forskrifter.
Diverse informasjon
Rapporter en alvorlig hendelse til produsenten og den kompetente myndigheten.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite EL

Περιγραφή προϊόντος
Το σύνθετο Mosaic™ είναι ένα φωτοσκληρυνόμενο, βασισμένο σε bisGMA, γενικό αποκαταστατικό σύνθετο. Το σύνθετο μωσαϊκό είναι αδιαφανές και διατίθεται σε πολλές αποχρώσεις. Έχει ένα νανο-υβριδικό σύνθετο υλικό το οποίο περιέχει κεραμικό γυαλί ζιρκονίου πυριτίου και 20 νανόμετρα πυριτίου. Το φορτίο πλήρωσης είναι 68% κατ 'όγκο για τις αποχρώσεις της οδοντίνης και 56% για τις αποχρώσεις σμάλτου. Το σύνθετο μωσαϊκό διατίθεται σε σύριγγες πολλαπλών χρήσεων (4,0 γραμμάρια) και μονές κάψουλες (0,2 γραμμάρια). Για όλα τα προϊόντα που περιγράφονται, διαβάστε προσεκτικά και κατανοήστε όλες τις οδηγίες και τις πληροφορίες του φύλλου δεδομένων ασφαλείας (SDS) πριν από τη χρήση.
Μορφή(ές) Χορήγησης
• Σύριγγα 4 g
• 0,2 g Κάψουλα μίας χρήσης
Σύνθεση
≤ 10%: διμεθακρυλική διουραιθάνη
< 5%: διμεθακρυλική τριαιθυλενογλυκόλη
< 1%: βουτυλιωμένο υδροξυτολουόλιο
Ενδείξεις χρήσης/Προοριζόμενος σκοπός
Το σύνθετο μωσαϊκό χρησιμοποιείται για άμεσες και έμμεσες αποκαταστάσεις τόσο στην πρόσθια όσο και στην οπίσθια περιοχή.
Αντενδείξεις
• Μην το χρησιμοποιείτε σε ασθενείς με γνωστή ευαισθησία σε μεθακρυλικά ή άλλες ρητίνες. Εάν παρατηρηθεί δερματίτιδα, εξάνθημα ή άλλη αλλεργική αντίδραση, ξεπλύνετε καλά την εκτεθειμένη περιοχή και ζητήστε από τον ασθενή να συμβουλευτεί το γιατρό του.
• Για ασθενείς ή χρήστες με ανησυχίες για αλλεργίες, ανατρέξτε στην τεκμηρίωση αλλεργιογόνων του προϊόντος στη διεύθυνση www.ultradent.com. Εάν παρατηρήσετε αλλεργική αντίδραση, ξεπλύνετε την εκτεθειμένη περιοχή με νερό και ζητήστε από τον ασθενή να συμβουλευτεί τον γιατρό του.
Προειδοποιήσεις και προφυλάξεις
• Οι ρητίνες μπορεί να είναι ευαισθητοποιητικές. Μην το χρησιμοποιείτε σε ασθενείς με γνωστή ευαισθησία σε ακρυλικά ή άλλες ρητίνες. Εάν εμφανιστεί αλλεργική αντίδραση, δερματίτιδα ή εξάνθημα, ζητήστε από τον ασθενή να συμβουλευτεί τον γιατρό του.
• Οι σύριγγες δεν προορίζονται για ενδοστοματική χρήση.
• Για να αποφύγετε τη διασταυρούμενη μόλυνση, χρησιμοποιήστε καθαρά γάντια και καθαρό όργανο.
• Επαναπροσανατολίστε το υπερυψωμένο φως προς αποτροπή πρόωρου πολυμερισμού.
• Για να βελτιστοποιήσετε τη σύνδεση σε κάθε επόμενο στρώμα, μην αφαιρέσετε το στρώμα αναστολής του οξυγόνου μεταξύ των σταδιακών στρωμάτων της σύνθετης ρητίνης.
• Βεβαιωθείτε ότι η σύνθετη ρητίνη έχει πολυμεριστεί πλήρως μεταξύ των στρωμάτων.
Οδηγίες βήμα-βήμα
Προετοιμασία
1) Εφαρμόστε το συνδετικό μέσο οδοντίνης στο παρασκεύασμα σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή.
Χρήση - Άμεσες Αποκαταστάσεις
1) Ανοίξτε το καπάκι και περιστρέψτε τη λαβή (στέλεχος) δεξιόστροφα για να εκφράσετε την επιθυμητή ποσότητα σύνθετου υλικού. Η αντίσταση μειώνεται με κάθε συστροφή.
2) Τοποθετήστε το σύνθετο σε σταδιακά στρώματα εφαρμόζοντας την πρώτη στρώση πάχους περίπου 0,5– 1,5 mm και πολυμερίστε. Ακολουθήστε με στρώσεις έως 2 mm και σκλήρυνση μετά από κάθε στρώση. Για λυχνίες σκλήρυνσης με ένταση ≥ 800 mW/cm2 στην περιοχή μήκους κύματος 385–515 nm, πολυμερίστε κάθε στρώμα για 10 δευτερόλεπτα. Συνιστάται ένας τελικός πολυμερισμός 20 δευτερολέπτων.
3) Μετά από την τελική στρώση, λειάνετε και πολυμερίστε.
4) Διαμορφώστε, λειάνετε και προσαρμόστε τη σύγκλιση των δοντιών χρησιμοποιώντας την προτιμώμενη μέθοδο.
5) Επανατοποθετήστε αμέσως το καπάκι μετά την εφαρμογή της σύνθετης ρητίνης ώστε να αποτρέψετε τον πολυμερισμό από το φως του περιβάλλοντος.
Χρήση - Έμμεσες Αποκαταστάσεις
1) Κάντε εντύπωση προετοιμασμένου δοντιού και αντίθετης οδοντοφυΐας.
2) Προετοιμάστε το κύριο καστ και αρθρώστε το αντίθετο καστ χρησιμοποιώντας την προτιμώμενη τεχνική.
3) Τοποθετήστε το σύνθετο σε σταδιακά στρώματα εφαρμόζοντας την πρώτη στρώση πάχους περίπου 0,5–1,5 mm και πολυμερίστε. Ακολουθήστε με στρώσεις έως 2 mm και σκλήρυνση μετά από κάθε στρώση. Για λυχνίες σκλήρυνσης με ένταση ≥ 800 mW/cm2 στην περιοχή μήκους κύματος 385– 515 nm, πολυμερίστε κάθε στρώμα για 10 δευτερόλεπτα.
4) Χρησιμοποιήστε τελικές αυξήσεις για να δημιουργήσετε εγγύς περιγράμματα και να εξασφαλίσετε οριακή προσαρμογή, συνιστάται τελική σκλήρυνση 20 δευτερολέπτων.
5) Αφαιρέστε την αποκατάσταση. Καθαρίστε την υπολειπόμενη πέτρα και περικόψτε το περιθωριακό φλας. Μπορούν να γίνουν προσθήκες τραχύνοντας την επιφάνεια αποκατάστασης, εφαρμόζοντας κόλλα και τοποθετώντας σύνθετο υλικό όπως απαιτείται.
6) Καθαρίστε την εσωτερική όψη αποκατάστασης με 50 μm λειαντικού αλουμίνας.
7) Τοποθετήστε την αποκατάσταση πάνω στο κύριο καλούπι, αξιολογήστε την προσαρμογή, την απόφραξης και τα περιγράμματα. Διαμορφώστε, λειάνετε και προσαρμόστε τη σύγκλιση των δοντιών χρησιμοποιώντας την προτιμώμενη μέθοδο.
8) Ενώστε την αποκατάσταση ενδοστοματικά σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή κόλλας.
9) Μετάτην τσιμέντωση, κάντε την απαραίτητη μασητική ρύθμιση και γυαλίστε τις προσαρμοσμένες επιφάνειες.
Χρήση - Μονά (κάψουλα), Άμεση Αποκατάσταση
1) Διατηρήστε τα καπάκια της κάψουλας μέχρι τη χρήση.
2) Πιέστε σταθερά την κάψουλα στο σύνθετο πιστόλι πριν προσπαθήσετε να εκφράσετε.
3) Οι κάψουλες μοναδιαίας δόσης έχουν σχεδιαστεί για χρήση μόνο σε έναν ασθενή. Μην επαναχρησιμοποιείτε ώστε να αποφύγετε τον κίνδυνο διασταυρούμενης μόλυνσης. Απορρίψτε την κάψουλα μετά τη χρήση.
4) Τοποθετήστε το σύνθετο σε σταδιακά στρώματα εφαρμόζοντας την πρώτη στρώση πάχους περίπου 0,5– 1,5 mm και πολυμερίστε. Ακολουθήστε με στρώσεις έως 2 mm και σκλήρυνση μετά από κάθε στρώση. Για λυχνίες σκλήρυνσης με ένταση ≥ 800 mW/cm2 στην περιοχή μήκους κύματος 385–515 nm, πολυμερίστε κάθε στρώμα για 10 δευτερόλεπτα. Συνιστάται ένας τελικός πολυμερισμός 20 δευτερολέπτων.
5) Αφού τοποθετηθεί η τελική προσαύξηση, σμιλέψτε και φωτοπολυμερίστε.
6) Διαμορφώστε, τελειώστε και προσαρμόστε την απόφραξη χρησιμοποιώντας την προτιμώμενη μέθοδο.
Αποθήκευση και Απόρριψη
Απορρίψτε τα απόβλητα σύμφωνα με τους τοπικούς κανόνες, οδηγίες και κανονισμούς.
Διάφορες πληροφορίες
Αναφέρετε οποιοδήποτε σοβαρό περιστατικό στον κατασκευαστή και στην αρμόδια αρχή.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

Universal Composite Mosaic™ PL

Opis produktu
Kompozyt Mosaic™ to światłoutwardzalny uniwersalny kompozyt do wypełnień na bazie bis-GMA. Kompozyt Mosaic jest nieprzepuszczalny dla promieni rentgenowskich i dostępny w wielu odcieniach. Posiada on kompozyt nanohybrydowy zawierający ceramikę szklaną cyrkonowo-krzemionkową oraz krzemionkę nanocząsteczkową grubości 20 nanometrów. Zawartość wypełniacza wynosi 68% objętości dla odcieni zębiny i 56% dla odcieni szkliwa. Kompozyt Mosaic jest dostępny w wielorazowych strzykawkach (4,0 gramy) i pojedynczych kapsułkach (0,2 grama). W przypadku wszystkich opisanych produktów przed użyciem należy uważnie przeczytać i zrozumieć wszystkie instrukcje i karty charakterystyki.
Formy aplikacji
• Strzykawka 4 g
• Kapsułka jednorazowego użytku 0,2 g
Skład
≤ 10%: dimetakrylan diuretanu
<5%: dimetakrylan glikolu trietylenowego
<1%: butylowany hydroksytoluen
Wskazania do stosowania / Przeznaczenie
Kompozyt Mosaic służy do bezpośrednich i pośrednich wypełnień zarówno w obszarze przednim, jak i tylnym.
Przeciwwskazania
• Nie używać u pacjentów ze stwierdzoną nadwrażliwością na metakrylany lub inne żywice. W przypadku zaobserwowania zapalenia skóry, wysypki lub innej reakcji alergicznej dokładnie wypłukać narażony obszar i skonsultować się z lekarzem.
• W przypadku pacjentów lub użytkowników z problemami alergicznymi należy zapoznać się z dokumentem dotyczącym alergenów w produkcie, dostępnym na stronie www.ultradent.com. W przypadku zaobserwowania reakcji alergicznej dokładnie przepłukać narażony obszar wodą i skierować pacjenta na konsultację do lekarza prowadzącego.
Ostrzeżenia i środki ostrożności
• Żywice mogą działać uczulająco. Nie używać u pacjentów ze stwierdzoną nadwrażliwością na akrylany lub inne żywice. Jeśli wystąpi reakcja alergiczna, zapalenie skóry lub wysypka, pacjent powinien skonsultować się z lekarzem.
• Strzykawki nie są przeznaczone do stosowania doustnego.
• Aby uniknąć przeniesienia zakażenia, należy używać czystych rękawiczek i czystego instrumentu.
• Aby nie dopuścić do przedwczesnej polimeryzacji, należy odchylić lampę unitu na bok.
• Aby zoptymalizować wiązanie z każdą następną warstwą, nie usuwać warstwy inhibicji tlenowej między kolejnymi warstwami kompozytu.
• Upewnić się, że kompozyt pomiędzy warstwami jest całkowicie spolimeryzowany.
Szczegółowe instrukcje
Przygotowanie
1) Nałóż środek wiążący zębinę na preparat zgodnie z instrukcjami producenta.
Zastosowanie — wypełnienia bezpośrednie
1) Otwórz nasadkę i przekręć uchwyt (trzpień) zgodnie z ruchem wskazówek zegara, aby wycisnąć pożądaną ilość kompozytu. Opór będzie się zmniejszać przy każdym przekręceniu.
2) Stopniowo nanieś kompozyt warstwami, nakładając pierwszą warstwę o grubości około 0,5–1,5 mm i utwardzając. Nakładaj kolejne warstwy o grubości 2 mm, każdorazowo utwardzając. W przypadku lamp polimeryzacyjnych o natężeniu ≥ 800 mW/cm2 w zakresie długości fali 385–515 nm utwardzaj każdą warstwę przez 10 sekund. Zalecane jest końcowe utwardzanie przez 20 sekund.
3) Po nałożeniu końcowej warstwy wymodeluj i utwardź lampą.
4) Wymodeluj, wykończ i dostosuj zgryz za pomocą preferowanej metody.
5) Natychmiast po wydzieleniu kompozytu należy założyć nasadkę, aby zapobiec polimeryzacji pod wpływem światła z otoczenia.
Zastosowanie — wypełnienia pośrednie
1) Wykonaj wycisk wypreparowanego zęba i uzębienia przeciwstawnego.
2) Przygotuj wycisk anatomiczny jamy ustnej i określ artykulację na wycisku łuku przeciwstawnego przy użyciu preferowanej techniki.
3) Stopniowo nanieś kompozyt warstwami, nakładając pierwszą warstwę o grubości około 0,5–1,5 mm i utwardzając. Nakładaj kolejne warstwy o grubości 2 mm, każdorazowo utwardzając. W przypadku lamp polimeryzacyjnych o natężeniu ≥ 800 mW/cm2 w zakresie długości fali 385–515 nm utwardzaj każdą warstwę przez 10 sekund.
4) Podczas nakładania końcowej warstwy należy ukształtować powierzchnie proksymalne i zapewnić adaptację brzeżną, zaleca się końcowe utwardzanie przez 20 sekund.
5) Usuń wypełnienie. Usuń resztki gipsu i oszlifuj szczelinę brzeżną. Uzupełnienia można wykonać poprzez szorstkowanie powierzchni wypełnienia, nałożenie kleju i kompozytu zgodnie z potrzebami.
6) Wypiaskuj wewnętrzny aspekt wypełnienia za pomocą piasku z tlenku glinu o ziarnistości 50 µm.
7) Osadź wypełnienie na wycisku anatomicznym, oceń dopasowanie, zgryz i kontury. Wymodeluj, wykończ i dostosuj zgryz za pomocą preferowanej metody.
8) Zwiąż wypełnienie wewnątrz jamy ustnej zgodnie z instrukcjami producenta kleju.
9) Po zacementowaniu należy dokonać niezbędnej korekty zgryzu i wypolerować dopasowane powierzchnie.
Zastosowanie - Pojedyncze (kapsułka), bezpośrednie wypełnienia
1) Nie zdejmuj zatyczki kapsułki do momentu użycia.
2) Mocno wciśnij kapsułkę do pistoletu kompozytowego przed próbą wyciśnięcia.
3) Kapsułki z pojedynczą dawką są przeznaczone wyłącznie do użytku u jednego pacjenta. Nie używaj ponownie, aby uniknąć ryzyka przeniesienia zakażenia. Wyrzuć kapsułkę po użyciu.
4) Stopniowo nanieś kompozyt warstwami, nakładając pierwszą warstwę o grubości około 0,5–1,5 mm i utwardzając. Nakładaj kolejne warstwy o grubości 2 mm, każdorazowo utwardzając. W przypadku lamp polimeryzacyjnych o natężeniu ≥ 800 mW/cm2 w zakresie długości fali 385–515 nm utwardzaj każdą warstwę przez 10 sekund. Zalecane jest końcowe utwardzanie przez 20 sekund.
5) Po nałożeniu końcowej warstwy wymodeluj i utwardź lampą.
6) Wymodeluj, wykończ i dostosuj zgryz za pomocą preferowanej metody.
Przechowywanie i utylizacja
Odpady utylizować zgodnie z lokalnymi przepisami, wytycznymi i rozporządzeniami.
Inne informacje
Wszelkie poważne incydenty należy zgłosić producentowi i odpowiedniemu organowi.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite TR

Ürün Açıklaması
Mosaic™ kompozit, ışıkla sertleşen, bisGMA bazlı üniversal bir restoratif kompozittir. Mozaik kompozit radyoopaktır ve çeşitli tonlarda mevcuttur. Zirkonyum-silika cam seramik ve 20 nanometre silika içeren bir nano-hibrit kompozit malzemeye sahiptir. Doldurucu yükü dentin renklerinde hacme göre %68, mine renklerinde ise %56'dır. Mozaik kompozit, çok kullanımlı şırıngalarda (4,0 gram) ve tekli kapsüllerde (0,2 gram) verilir. Açıklanan tüm ürünler için kullanımdan önce tüm talimatları ve SDS bilgilerini dikkatli bir şekilde okuyun ve anlayın.
İletim Formları
• 4 g Şırınga
• 0,2 g Tek kullanımlık kapsül
Bileşim
≤ %10: diüretan dimetakrilat
< %5: trietilen glikol dimetakrilat
< %1: bütillenmiş hidroksitoluen
Kullanım Endikasyonları/Kullanım Amacı
Mozaik kompozit, hem anterior hem de posterior bölgelerde direktve indirekt restorasyonlar için kullanılır.
Kontrendikasyonlar
• Metakrilatlara veya diğer rezinlere hassasiyeti olduğu bilinen hastalarda kullanmayın. Dermatit, döküntü veya başka bir alerjik reaksiyon gözlemlenirse alerji gelişen bölgeyi iyice yıkayın ve hastaya doktoruna danışması gerektiğini belirtin.
• Alerji sorunları olan hastalar veya kullanıcılar için www.ultradent.com adresinde bulunan ürün alerjen belgesine bakın. Alerjik reaksiyon gözlemlenirse alerji gelişen bölgeyi suyla iyice yıkayın ve hastaya doktoruna danışması gerektiğini belirtin.
Uyarılar ve Önlemler
• Rezinler duyarlılık oluşturabilir. Akrilat veya diğer rezinlere karşı hassasiyeti olduğu bilinen hastalarda kullanmayın. Alerjik reaksiyon, dermatit veya döküntü gelişirse, hastaya doktoruna danışması gerektiğini belirtin.
• Şırıngalar ağız içinde kullanılmak üzere tasarlanmamıştır.
• Çapraz kontaminasyonu önlemek için temiz eldivenler ve temiz bir alet kullanın.
• Erken polimerizasyonu önlemek için tepe ışığını başka yöne çevirin.
• Takip eden her tabakaya bağlanmayı optimize etmek için kompozitin inkremental tabakaları arasındaki oksijen inhibisyon tabakasını kaldırmayın.
• Kompozitin tabakalar arasında tamamen polimerize olduğundan emin olun.
Adım Adım Talimatlar
Hazırlık
1) Üreticinin talimatlarına göre preparasyona dentin yapıştırma maddesi uygulayın.
Kullanım - Direkt Restorasyonlar
1) İstenen kompozit miktarını sıkmak için kapağı açın ve kolu (gövdeyi) saat yönünde çevirin. Her büktüğünüzde direnç azalacaktır.
2) Kompoziti, ilk katmanı yaklaşık 0,5–1,5 mm kalınlığında uygulayarak inkrementli katmanlar halinde yerleştirin ve sertleştirin. Her inkrementten sonra sertleştirerek 2 mm'ye kadar inkrementlerle takip edin. 385–515 nm dalga boyu bölgesinde ≥ 800 mW/cm2 yoğunluğa sahip sertleştirme ışıkları ile her katmanı 10 saniye sertleştirin. 20 saniyelik son bir sertleştirme önerilir.
3) Son inkrement yerleştirildikten sonra şekillendirin ve ışıkla sertleştirin.
4) Tercih edilen yöntemi kullanarak oklüzyonu şekillendirin, bitirin ve düzeltin.
5) Ortam ışığından polimerize olmasını önlemek için kompoziti uyguladıktan hemen sonra kapağı takın.
Kullanım - İndirekt Restorasyonlar
1) Hazırlanmış dişin ve karşıt diş yapısının ölçüsünü alın.
2) Tercih edilen tekniği kullanarak ana kalıbı hazırlayın ve karşıt kalıbı eklemleyin.
3) Kompoziti, ilk katmanı yaklaşık 0,5–1,5 mm kalınlığında uygulayarak artımlı katmanlar halinde yerleştirin ve sertleştirin. Her inkrementten sonra sertleştirerek 2 mm'ye kadar inkrementlerle takip edin. 385–515 nm dalga boyu bölgesinde ≥ 800 mW/cm2 yoğunluğa sahip sertleştirme ışıkları ile her katmanı 10 saniye sertleştirin.
4) Proksimal konturlar oluşturmak ve marjinal adaptasyonu sağlamak için son inkrementleri kullanın, 20 saniyelik bir son sertleştirme önerilir.
5) Restorasyonu kaldırın. Ölçü kalıntılarını temizleyin ve marjinal çıkıntıları düzeltin. Restorasyon yüzeyi pürüzlendirilerek, yapıştırıcı uygulanarak ve gerektiğinde kompozit yerleştirilerek eklemeler yapılabilir.
6) 50 µm alümina aşındırıcı ile restorasyonun iç yüzüne kumlama uygulayın.
7) Restorasyonu ana kalıp üzerine oturtun. İyi oturup oturmadığını, oklüzyonu ve konturları değerlendirin. Tercih edilen yöntemi kullanarak oklüzyonu şekillendirin, bitirin ve düzeltin.
8) Yapıştırıcı üreticisinin talimatlarına göre ağız içinde restorasyonu yapıştırın.
9) Simantasyondan sonra gerekli oklüzal ayarı yapın ve ayarlanan yüzeyleri cilalayın.
Kullanım - Tekli (Kapsül), Doğrudan Restorasyon
1) Kapsül kapaklarını kullanana kadar açık tutun.
2) Sıkmaya çalışmadan önce kapsülü kompozit tabancaya sıkıca oturtun.
3) Birim doz kapsülleri sadece tek hastada kullanım için tasarlanmıştır. Çapraz kontaminasyon riskini önlemek için tekrar kullanmayın. Kullanımdan sonra kapsülü atın.
4) Kompoziti, ilk katmanı yaklaşık 0,5–1,5 mm kalınlığında uygulayarak inkremental katmanlar halinde yerleştirin ve sertleştirin. Her inkrementten sonra sertleştirerek 2 mm'ye kadar inkrementlerle takip edin. 385–515 nm dalga boyu bölgesinde ≥ 800 mW/cm2 yoğunluğa sahip sertleştirme ışıkları ile her katmanı 10 saniye sertleştirin. 20 saniyelik son bir sertleştirme önerilir.
5) Nihai inkrement yerleştirildikten sonra şekillendirin ve ışıkla sertleştirin.
6) Tercih edilen yöntemi kullanarak oklüzyonu şekillendirin, bitirin ve ayarlayın.
Saklama ve İmha
Atıkları yerel kurallara, yönergelere ve düzenlemelere göre imha edin.
Çeşitli Bilgiler
Ciddi herhangi bir olay olması durumunda üreticiye ve yetkili makama bildirin.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200

Mosaic™ Universal Composite AR

وصف المنتج
مركب Mosaic™ هو مركب راتنجي متعدد الاستخدامات من مادة (Bis-GMA) يتصلب بالضوء يستخدم في عمليات ترميم الأسنان الخلفية و الأمامية بشكل مباشر و غير مباشر. هذا المركب ظاهر شعاعيا مدعم بحبيبات متناهية الصغر (نانو هجينية) من الزركونيوم و السيليكا (بحجم 20 نانومتر للسيليكا) و بنسبة68 ٪ من حيث الحجم لمركب لون العاج و 56 ٪ لمركب المينا. يتوفر مركب الفسيفساء في حقن متعددة الاستخدام (4 جرام) وكبسولات استخدام مرة واحدة (0.2 جرام).
بالنسبة لجميع المنتجات المذكورة، يُرجى قراءة وفهم جميع التعليمات والمعلومات الواردة في صحيفة بيانات السلامة بعناية قبل الاستخدام.
شكل(أشكال)العبوة
•حقنة 4 جرام
•0.2 جم كبسولة للاستخدام مرة واحدة
التركيب
≤ 10٪: ثنائي الميثاكريلات ثنائي اليوريثين
≤ 5٪: ثلاثي إيثيلين جليكول ثنائي الميثاكريلات
≤ 1٪: هيدروكسيتولين البوتيلات
دواعي الاستعمال / الغرض المنشود
يستخدم مركب الفسيفساء للترميمات المباشرة وغير المباشرة في كل من المناطق الأمامية والخلفية.
موانع الاستعمال
•لا تستخدم المنتج مع المرضى الذين لديهم حساسية معروفة للميثاكريليت أو الراتنجات الأخرى. إذا لوحظ حدوث التهاب جلدي أو طفح جلدي أو أي رد فعل تحسسي آخر، أغسل المنطقة المصابة جيدًا واطلب من المريض استشارة الطبيب المتابع له.
•بالنسبة للمرضى أو المستخدمين الذين يعانون من الحساسية، يُرجى الاطلاع على الوثيقة المتعلقة بالحساسية تجاه المنتج على www.ultradent.com. وإذا لوحظ وجود رد فعل تحسسي، فعليك شطف المنطقة المكشوفة بأكملها بالماء وتوجيه المريض لاستشارة الطبيب.
التحذيرات والاحتياطات
•يمكن أن تكون الراتنجات مادة محسسة. لا تستخدمه على المرضى الذين يعانون من حساسية معروفة للأكريلات أو راتنجات أخرى. وإذا ازداد رد الفعل التحسسي أو التهاب الجلد أو الطفح الجلدي، فاطلب من المريض استشارة الطبيب.
•المحاقن ليست للاستخدام داخل الفم.
•لتجنب انتقال العدوى، يرجى استخدم قفازات وأدوات نظيفة.
•يرجى ابعاد الضوء التابع لكرسي الاسنان لمنع البلمرة المبكرة للمركب.
•لتحسين اللصق لكل طبقة تالية، لا تقم بإزالة طبقة تثبيط الأكسجين بين الطبقات المتراكبة من المركب.
•تأكد من أن المركب مبلمر تمامًا بين الطبقات.
تعليمات خطوة بخطوة
التحضير
1) ضع عامل ربط العاج للتحضير وفقًا لتعليمات الشركة المصنعة.
الاستخدام - الترميمات المباشرة
1) افتح الغطاء ولف المقبض (الجذع) في اتجاه عقارب الساعة لضغط الكمية المطلوبة من المركب. سوف تقل المقاومة مع كل لفة.
2) ضع المركب في طبقات متراكبة مع ضغط الطبقة الأولى بسُمك 1.5-0.5 مم تقريبًا و صلبها. تابع بزيادات تصل إلى 2 مم، مع التصليب بعد كل زيادة. لمعالجة الأضواء بكثافة ≤ 800 ميجاوات/سم2 في منطقة الطول الموجي من 385-515 نانومتر، قم بتصليب كل طبقة لمدة 10 ثوانٍ. يُوصى بالتصليب النهائي لمدة 20 ثانية.
3) بعد وضع الطبقة النهائية قم بتشكيلها وصلبها بالضوء..
4) قم بالتشكيل ووضع اللمسات النهائية وضبط الانسداد باستخدام الطريقة المفضلة.
5) ضع الغطاء إلى مكانه مباشرة بعد أخذ المركب لمنع البلمرة من الضوء المحيط.
الاستخدام - الترميمات غير المباشرة
1) قم بطبع شكل تضاريس السنّة الجاهزة والأسنان المقابلة.
2) جهِّز القالب الرئيسي و ثبت القالب المقابل باستخدام الأسلوب المفضل.
3) ضع المركب في طبقات متراكبة مع استعمال الطبقة الأولى بسُمك 1.5-0.5 مم وتصليها. تابع بزيادات تصل إلى 2 مم، مع التصليب بعد كل زيادة. لمعالجة الأضواء بكثافة ≤ 800 ميجاوات/سم2 في منطقة الطول الموجي من 385-515 نانومتر، قم بتصليب كل طبقة لمدة 10 ثوانٍ.
4) استخدم الطبقة النهائية لإنشاء ملامح كونتورية تقريبية وضمان التعديل البسيط، يوصى بالتصلب النهائي لمدة 20 ثانية.
5) أزل الترميمة وقم بتنظيفها من أثر القالب الحجري وقم بإزالة الزوائد الهامشية للحواف.. يمكن عمل الإضافات عن طريق تخشين سطح الترميم، ووضع اللاصق والمركب، حسب الحاجة.
6) قم بتنظيف الجانب الداخلي للترميمة بالسفع الرملي باستخدام حبيبات الالومينا بحجم 50 ميكرون.
7) ضع الحشوة على القالب الرئيسي و قم بتقيم الملاءمة والانسداد والخطوط. قم بالتشكيل ووضع اللمسات النهائية وضبط الانسداد باستخدام الطريقة المفضلة.
8) قم بلصق الترميمة داخل الفم حسب تعليمات الشركة المصنعة للمواد اللاصقة.
9) بعد التثبيت، قم بإجراء تعديل الإطباق الضروري وصقل الأسطح المعدلة.
الاستخدام - فردي (كبسولة)، ترميم مباشر
1) حافظ على عبوات الكبسولات حتى استخدامها.
2) أدخل الكبسولة بقوة في أداة إطلاق المركب قبل محاولة ضغط القالب.
3) كبسولات جرعة الوحدة مصممة لاستخدام المريض مرة واحدة فقط. لا تعيد الاستخدام لتجنب خطر التلوث المتبادل. تخلص من الكبسولة بعد استعمالها.
4) ضع المركب في طبقات متراكبة مع ضغط الطبقة الأولى بسُمك 1.5-0.5 مم و صلبها. تابع بزيادات تصل إلى 2 مم، مع التصليب بعد كل زيادة. لمعالجة الأضواء بكثافة ≤ 800 ميجاوات/سم2 في منطقة الطول الموجي من 515-385 نانومتر، قم بتصليب كل طبقة لمدة 10 ثوانٍ. يُوصى بالتصليب النهائي لمدة 20 ثانية.
5) بعد وضع الطبقة النهائية ، قم بتشكيلها وصلبها بالضوء..
6) قم بتشكيل وتشطيب وضبط الإطباق باستخدام الطريقة المفضلة.
التنظيف
التخزين والتخلص
تخلص من النفايات وفقًا للقواعد والإرشادات واللوائح المحلية.
معلومات متنوعة
يتم الإبلاغ عن أي حادث خطير إلى الشركة المصنعة والسلطة المختصة.
www.ultradent.com / 1-800-552-5512 / 801-572-4200