

1. 사용목적

비우식성 열구를 막는데 쓰이는 전색제.

2. 사용방법

가. 사용 전 준비사항

- 1) 주위 환경의 상태를 면밀히 파악한 후 제품을 개봉한다. 먼지나 여타의 오염 물질이 있는 곳에 사용하면 안 된다.
- 2) 제품의 이상 상태, 불순물 여부 등을 확인한다.

나. 사용방법 또는 조작방법

- 1) IndiSpense System을 사용할 경우, 다음 순서에 따른다.
 - ① 일정단위 시린지를 IndiSpense 시린지에 연결한다.
 - ② 손바닥으로 시린지를 잡고, IndiSpense 시린지의 플런저를 눌러 약액이 이동하도록 한다. 이때 일정단위의 시린지의 플런저를 살짝 당긴다. 약액이 다시 IndiSpense 시린지 내로 되돌아가지 않도록 주의한다. 교차오염을 방지하기 위해, 사용한 시린지는 다시 IndiSpense 시린지에 재접착하여 사용하지 않는다.
 - ③ 충전한 시린지에 Luer lock cap으로 막거나 Mini Brush tip을 끼운다(만약 바로 사용하지 않는다면 Ultradent TipSoc Cover로 막아 보관한다).
- 2) 사용하기 직전에 luer lock cap을 빼고 Mini Brush tip을 시린지에 끼워 넣는다. TipSoc Cover로 막아두었다면 이를 먼저 제거한다. 최적의 조건을 유지하기 위해 시린지 플런저를 손가락으로 잡기보다 손바닥을 이용하여 잡는다).
- 3) 치아우식부위를 확인하기 위해 표면에 바른 후, 10초간 방치하고 행구고 물 스프레이로 분사한다.
- 4) 근간치료의 초기단계에서 치근관에 적용했다면 작은 적색점이 근관부에서 나타난다.
- 5) 우식부위를 제거하기 위해 저속원형바 또는 천공기를 이용한다. 충치 부위가 완전히 제거될 때까지 반복하여 사용한다.
- 6) 우식부위의 수복을 위해 PQ1 또는 PermaQuick 결합제, 그리고 Vit-I-escence 또는 Amelogen 등의 충전재를 권장한다.

다. 사용 후 보관 및 관리방법

- 1) 유효기간이 지난 제품을 사용해서는 안 된다.
- 2) 실온 보관한다.
- 3) 사용 후 즉시 밀봉한다.

3. 사용 시 주의사항

가. 사용할 때 주의사항

- 1) 사용 전에 반드시 사용설명서, 주의사항 및 MSDS를 읽고 지시에 따라 사용한다.
- 2) 열이나 직사광선을 피한다.
- 3) 레진류는 피부접촉을 피한다.
- 4) 화학성이 강한 재료는 진료지역에서 먼 곳에 둔다.
- 5) 환자가 제품에 알레르기가 있는지의 여부를 확인한다.
- 6) 구강 내에 사용하기 전에 시린지 팁에서 제품의 점도(흐름)를 확인한다.
- 7) 시린지 밀대를 가볍게 천천히 민다.
- 8) 환자 위생을 위해 시린지 커버를 이용하거나 소독된 시린지를 사용한다.
- 9) 팁은 일회용으로 사용한다.
- 10) 다른 부위로 약액이 튀지 않도록 한다. 우식부위의 착색은 화학반응으로 제거된다. 만약 염료의 우식 부위 이외 제거되기 어려운 부위에 묻었다면 Sodium Hypochlorite 용액 또는 과산화수소를 사용한다.
- 11) 본 제품을 사용 시에는 옷 등에 착색되지 않도록 주의한다. 만약 제품이 옷에 묻었다면 세제 또는 온수, 무색 식초 등에 담근다.
- 12) 다른 환자에 사용하기 전에 세척하고 멸균한다. 교차오염을 방지하기 위한 보호장벽에는 Ultradent Impulse Sealer로 봉인된 Ultradent Syringe cover의 사용이 권장된다.

나. 유효기간: 36개월

다. 보관조건 및 저장방법: 실온보관

본 제품은 의료기기임

품목명 : 글라스아이오노머계 치면 열구전색재

모델명 : 제조원의 표시사항 중 모델명 REF 참조

수입품목인증번호 : 수인25-4732호

수입자의 상호 및 주소 : ㈜메디팁 / 서울특별시 강남구 개포로 619, 10층 (개포동, 강남우체국빌딩)

제조사 : ULTRADENT PRODUCTS, INC(미국)

부작용 보고 관련 문의처 : 한국의료기기안전정보원, 080-080-4183

작성연월: 2025년 12월