

<b>Endo-Eze™ MTAFlow™ Cement</b> (Root and Pulp Treatment Material)
---

**Description:**
**The Endo-Eze™ MTAFlow™** powder and liquid/gel system consists of an extremely fine, radiopaque, inorganic powder of tricalcium and dicalcium silicate, which sets with a water-based gel for improved placement.

**Indications for Use:**

The **Endo-Eze MTAFlow** cement is intended for use in dental procedures that contact pulp and periarthral tissues. Dental procedures contacting vital pulp tissue are:

- Pulpotomy
- Root capping
- Dental procedures possibly contacting the periodaricular tissues are:
  - Root-end filling
  - Apexification
  - Perforation repair
  - Root resorption

**Contra-Indications**
Hypersensitivity against caustic (high pH) solutions, not for root canal disinfection.

**Direction for Use:**
**Powder Dispensing**
1. Shake the bottle to fluff the powder.
2. Using the enclosed spoon, place 1 level spoonful of powder (see proportions recommended in Table 1) onto the mixing paper pad (a glass slab can be used). Use a spatula educe to level the powder in the spoon.

**Gel Dispensing**
3. Shake the bottle 3 times. Make sure that all gel is concentrated in the spout of the bottle before dropping. Open the cap and dispense drops of gel (see the proportions recommended in Table 1) from the gel bottle.

**NOTE:** The plastic bottle is clear enough to see the gel inside. Avoid air bubbles inside the gel doing the movements above mentioned and verifying the gel at the tip of the bottle before dispensing the drops.

4. For some procedures, a thin consistency may be desired. Table 1 below may be used as a reference to achieve various consistencies of the **Endo-Eze MTAFlow** material for placement.

Table 1. Suggested approximated proportions of powder and gel to be used with different consistencies to be achieved

Applications	Pulp Capping, Pulpa Perforation and Pulpotomy	Resorption, Apexification, Apical Plug	Root End Filling
Powder (measuring spoon)	2 big ends (0,26g)	1 big end plus 1 small end (0,19g)	1 big end plus 1 small end (0,19g)
Gel drops	2 drops	3 drops	1 drop**
Consistency	Thick	Thin	Putty
Deliver tip	Micro Tip (20ga)	NavITip™ (29ga)*	Non-syringe delivery

\* NavITip™ tip not included in the kit
\*\* Starting with 1 drop of gel, but adding more until the desired consistency is achieved.

**NOTE:** More powder or gel can be added during or soon after the mixing to achieve the desired consistency.
5. Using a metal cement spatula, gradually mix the gel into powder until the desired consistency is obtained. Thoroughly mix with the spatula to ensure all the powder particles are hydrated. Unlike other MTA cements, that require mixing in water, due to its consistency, **Endo-Eze MTAFlow** cement will be creamy and homogeneous after mixing.

**NOTE:** **Endo-Eze MTAFlow** cement immediately after mixing, or insert into the clear Skini deliver syringe. Do not leave the mixed cement on the mixing pad for a prolonged period in contact with air, due to evaporating.
6. Remove the cap and plunger of the clear Skini syringe. Take small portions of the mixed **Endo-Eze MTAFlow** cement with the mixing spatula and insert the cement in the back part of the barrel. Replace the plunger. Attach the selected tip securely onto Skini syringe. Gently move the plunger to force the air inside the syringe. Verify flow of cement prior to applying intracanal. If resistance is met, replace the tip and re-check flow. **Use only recommended tips and do not reuse.**

**NOTE:** **Endo-Eze MTAFlow** cement mixed and placed inside the clear Skini syringe can be used for up to **15 minutes** after mixing. **Be sure no air is present inside the syringe.**
7. Place the cement, using the designated tip, in the treatement site.

**Applications:**
**Pulp Capping and Pulpotomy**
1. Complete a cavity preparation outline under rubber dam isolation.
2. Excavate all carious tooth structure using a round bur at low speed, or use hand instruments.

**For pulp capping:**
a. Control rise the exposed pulp with a sterile saline solution.
b. Control hemorrhage with pressure on the exposed pulp using a cotton pellet moistened with saline.

**For pulpotomy:**
a. Remove all remnants of coronal pulp tissue to the level of the orifice of each root canal in multi-rooted teeth. In single-rooted teeth, remove the pulp to 2mm below the level of the cemento-enamel junction.
b. If hemostasis is not achieved with cotton compression, **Astringent®** or **ViscoStat®** hemostatic solutions are recommended.
c. Dry the area.

3. Apply **Consepsis®** antibacterial solution for 60 seconds. Do not rinse. Gently dry air.

4. Insert **Endo-Eze MTAFlow** cement on the pulp exposure, or over the floor of the cavity preparation.

5. Remove excess material at the site with a dry cotton pellet.
6. After application, dry with a small blast of air. Place a flowable composite material (PermaFlow®) or a resin-reinforced glass ionomer cement (UltraCem® cement) over the **Endo-Eze MTAFlow** cement.

**NO:** A composite can be occlusal. When etching for composite placement, do not etch the **Endo-Eze MTAFlow** cement; etch only the tooth.

7. Assess the pulp vitality at three-month intervals or as needed. Periapical status should be assessed by radiographic exams.

**Perforation repair (Pulp Chamber)**
1. Apply **Consepsis®** antibacterial solution for 60 seconds. Do not rinse. Gently dry air.
2. Place Endo-Eze MTAFlow cement into the defect. Depending on the access to the defect, a NavITip tip may be used.
3. Verify the placement with a radiograph.

4. Remove excess material at the site with a sterile dry cotton pellet and rinse gently.
5. After application, dry with a gentle blast of air. Place a composite material or a glass ionomer restorative material over the **Endo-Eze MTAFlow** cement.

**Root Resorption** (External resorption, initiated in the periodontium and invading the dental pulp space)
1. Obtainate the canal space apical to the defect with **Endo-Eze MTAFlow** cement in a thin consistency (see Table 1) and a guta percha cone.

<b>Ciment Endo-Eze™ MTAFlow™</b> (Matériau pour le traitement de la racine et de la pulpe)
--

**Description:**
Le système poudre et liquide/gel **Endo-Eze™ MTAFlow™** consiste en une poudre de silicate tricalcique et de silicate dicalcique mélangées ensemble, qui se durcit avec un gel à base d'eau pour un meilleur placement.

**Rinse gently.**

5. Après application, séchez avec un petit jet d'air. Obturez le reste du canal par votre technique d'obturation préférée.

**Indications d'emploi :**
Le ciment **Endo-Eze MTAFlow** est destiné à être utilisé dans des procédures dentaires qui entrent en contact avec la pulpe et les tissus périradiculaires.
Les procédures dentaires qui entrent en contact avec le tissu pulpaire vital sont :

1. La pulpotomie
2. Le collage pulpaire
Les procédures dentaires qui peuvent éventuellement entrer en contact avec les **tissus périradiculaires** sont :

1. Les obturations à rétro
2. L'apexification
3. La réparation de perforation
4. La résorption radiculaire

**Contre-indications :**
Hypersensibilité à des solutions caustiques (pH élevé), et non pour la désinfection du canal radiculaire.
**Mode d'emploi :**
**Dosage de la poudre**
1. Secouez le flacon pour faire gonfler la poudre.
2. Avec une cuillère inclinée, versez 1 cuillère rase de poudre (voir les proportions recommandées dans le Tableau 1) sur le papier de mélange. (Il est possible d'ajouter plus de poudre dans le bord d'une spatule pour éliminer tout excès de poudre sur la cuillère rase.

**Dosage du gel**
3. Secouez le flacon 3 fois. Assurez-vous que tout le gel est concentré dans le bec du flacon avant de verser. Ouvrez le bouchon et délivrez les gouttes de gel (voir les proportions recommandées dans le tableau 1) du flacon de gel.
4mm apical barrier. A thin consistency (see Table 1).

**NOTE:** Le flacon en plastique est suffisamment transparent pour vérifier la consistance souhaitée avant de verser le gel pendant les mouvements mentionnés ci-dessus et vérifiez le gel à l'extrémité du flacon avant d'en délivrer les gouttes.

4. Pour certaines opérations, une consistance très fluide peut être souhaitée. Utilisez un embout NavITip® à 2,3 mm du stop apical. Exprimez doucement le ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans la zone apicale, en visant à créer une barrière apicale de 3 à 4 mm. Un ciment **Endo-Eze MTAFlow** d'une consistance fluide/roge (voir le tableau 1), et appliqué par un embout gel **Endo-Eze MTAFlow** à 2,3 mm du stop apical, vous assurera que toutes les particules de poudre sont hydratées. Contrairement à d'autres ciments MTA, qui utilisent de l'eau et nécessitent une consistance salable et fluide, le ciment **Endo-Eze MTAFlow** sera crémeux et homogène après le mélange.

**NOTE:** Le ciment **Endo-Eze MTAFlow** immédiatement après l'avoir mélangé, ou chargez-le dans la seringue d'application intracanal. Ne laissez pas le ciment sécher sur le bloc de mélange en contact avec l'air pendant une période prolongée, en raison de l'évaporation.

Tableau 1. Proportions approximatives suggérées de poudre et de gel à utiliser pour obtenir les consistances différentes

Coffrage pulpaire, perforation de la chambre pulpaire et pulpotomie	Résorption, Apexification, bouchon apical	Obturation à rétro
Poudre (cuillère doseuse)	1 grande extrémité plus 1 petite extrémité (0,19g)	1 grande extrémité plus 1 petite extrémité (0,19g)
Gouttes de gel	2 gouttes	3 gouttes
Consistance	Épaisse	Fluide
Embout d'application	Embout Midaspan® (20ga)	Embout NavITip™ (29ga)**
Application sans seringue		Application sans seringue

L'embout "NavITip" n'est pas inclus dans laousse.

**REMARQUE :** Il est possible d'ajouter une plus grande quantité de poudre ou de gel pendant ou peu de temps après le mélange pour obtenir la consistance désirée.

5. À l'aide d'une spatule à ciment métallique, mélangez soigneusement le ciment pulpaire et le gel dans le bloc de la consistance souhaitée. Mélangez bien avec la spatule pour vous assurer que toutes les particules de poudre sont hydratées. Contrairement à d'autres ciments MTA, qui utilisent de l'eau et nécessitent une consistance salable et fluide, le ciment **Endo-Eze MTAFlow** sera crémeux et homogène après le mélange.

**NOTE:** Utilisez le ciment **Endo-Eze MTAFlow** immédiatement après l'avoir mélangé, ou chargez-le dans la seringue d'application intracanal. Ne laissez pas le ciment sécher sur le bloc de mélange en contact avec l'air pendant une période prolongée, en raison de l'évaporation.

6. Retirez le capuchon et le piston de la seringue transparente Skini. Prenez des petites quantités du ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans la zone apicale, en visant à créer une barrière apicale de 3 à 4 mm de profondeur à l'aide d'un embout ultrasoing. Fixez l'embout sélectionné sur la seringue Skini. Enfoncez doucement le piston pour éliminer l'air à l'intérieur de la seringue. Vérifiez l'écoulement du ciment avant de l'appliquer en bouche. En cas de résistance, remplacez l'embout et vérifiez-le. **N'utilisez que les embouts recommandés et ne les réutilisez pas.**
7. Placez le ciment **Endo-Eze MTAFlow** préparé et mis dans la seringue transparente Skini peut être utilisé jusqu'à **15 minutes** après avoir été préparé. **Assurez-vous qu'il n'y a pas d'air dans la seringue.**
7. Appliquez le ciment, à l'aide de l'embout désigné, sur le site de traitement.

**Applications:**
**Coffrage pulpaire & pulpotomie**
1. Effectuez le contour de la préparation de la cavité en isolant le site à l'aide d'une digue de caoutchouc.
2. Excavez toute la structure de la dent cariée en utilisant une fraise ronde à basse vitesse, ou des instruments à main.

**For pulp capping:**
a. Control the exposed pulp with a sterile saline solution.
b. Control hemorrhage with pressure on the exposed pulp using a cotton pellet moistened with saline.

**For pulpotomy:**
a. Remove all remnants of coronal pulp tissue to the level of the orifice of each root canal in multi-rooted teeth. In single-rooted teeth, remove the pulp to 2mm below the level of the cemento-enamel junction.
b. If hemostasis is not achieved with cotton compression, **Astringent®** or **ViscoStat®** hemostatic solutions are recommended.
c. Dry the area.

3. Apply **Consepsis®** antibacterial solution for 60 seconds. Do not rinse. Gently dry air.
4. Insert **Endo-Eze MTAFlow** cement on the pulp exposure, or over the floor of the cavity preparation.
5. Remove excess material at the site with a dry cotton pellet.
6. After application, dry with a gentle blast of air. Place a flowable composite material (PermaFlow®) or a resin-reinforced glass ionomer cement (UltraCem® cement) over the **Endo-Eze MTAFlow** cement.

**NO:** A composite can be occlusal. When etching for composite placement, do not etch the **Endo-Eze MTAFlow** cement; etch only the tooth.

7. Assess the pulp vitality at three-month intervals or as needed. Periapical status should be assessed by radiographic exams.

**Perforation repair (Pulp Chamber)**
1. Apply **Consepsis®** antibacterial solution for 60 seconds. Do not rinse. Gently dry air.
2. Place Endo-Eze MTAFlow cement in areas of the tooth in contact with the gingival sulcus.
3. Verify the placement with a radiograph.

4. Remove excess material at the site with a sterile dry cotton pellet and rinse gently.
5. After application, dry with a gentle blast of air. Place a composite material or a glass ionomer restorative material over the **Endo-Eze MTAFlow** cement.

**Root Resorption** (External resorption, initiated in the periodontium and invading the space of the pulp dentare)
1. Obtainate the canal space apical to the defect with the ciment **Endo-Eze MTAFlow** in a consistance fluide (voir le tableau 1) et un cône de guta percha.

**Résorption de perforation (chambre pulpaire)**
1. Appliquez la solution antibactérienne **Consepsis®** pendant 60 secondes. Ne rincez pas. Séchez doucement à l'air.
2. Appliquez le ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans le défaut. Selon le type de l'accès au défaut, un embout NavITip® peut être utilisé.
3. Vérifiez la mise en place par radiographie.
4. Retirez l'excès de matériau du site avec une boulette stérile de coton sec.
5. Après l'application, séchez avec un petit jet d'air. Appliquez un matériau composite fluide ou un matériau de restauration au verre ionomère sur le ciment **Endo-Eze MTAFlow**.

**Résorption radiculaire** (résorption externe initiée dans le périodontium et envahissant l'espace de la pulpe dentaire)
1. Obtenir l'accès au canal de la racine de la pulpe avec le ciment **Endo-Eze MTAFlow** en une consistance fluide (voir le tableau 1) et un cône de guta percha.

<b>Cemento Endo-Eze™ MTAFlow™</b> (Material para tratamiento radicular y pulpar)
--

**Descripción:**
El sistema polvo-líquido **Endo-Eze™ MTAFlow™** consiste de un polvo extremadamente fino, radiopaco e inorgánico de silicato tricalcico y silicato dicalcico, que fragua con un gel de base acuosa para una mejor colocación.

**Rinse gently.**

5. Después aplicación, séchez avec un petit jet d'air. Obturez le reste du canal par votre technique d'obturation préférée.

**Indications de Uso:**
Le ciment **Endo-Eze MTAFlow** est destiné à être utilisé pour user en procédures dentaires que contactan la pulpa dental y tejidos periodariculares.
Los procedimientos dentales que contactan tejido pulpar vital son:

1. La pulpotomia
2. Cobertura pulpar
Los procedimientos dentales que podrían contactan los tejidos periodariculares son:
1.1. Obturación a rétro
2.1. Apexificación
3.1. Reparación de perforación
4.4. Resorción radicudar

**Contraindicaciones**
Hipersensibilidad a soluciones cáusticas (elevado pH), no indicado para desinfección de conductos radiculares.

**Instrucciones de uso:**
**Dispensación del polvo:**
1. Agite el frasco para esponjar el polvo
2. Usando la cucharita incluida, coloque 1 cucharada al ras de polvo fino (ver proporciones recomendadas en la Tabla 1) sobre el bloc de mezcla (se puede usar una lisaeta de madera). Use el borde de un espátula para nivelar el polvo en la cuchara.

**Dispensado del gel:**
3. Agite la botella 3 veces. Asegúrese que todo el gel esté concentrado en el pico de la botella antes de derramar la gote. Abra la tapa y dispense las gotas de gel (ver las proporciones recomendadas en la Tabla 1) desde la botella.
4. Llene de mezcla y rellene la jeringa Skini con el cemento **Endo-Eze MTAFlow**, posicione la jeringa NavITip

2.3 mm del stop apical. Exprimez doucement le ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans la zone apicale, en visant à créer une barrière apicale de 3 à 4 mm. Un ciment **Endo-Eze MTAFlow** d'une consistance fluide/roge (voir le tableau 1), et appliqué par un embout gel **Endo-Eze MTAFlow** à 2,3 mm du stop apical, vous assurera que toutes les particules de poudre sont hydratées. Contrairement à d'autres ciments MTA, qui utilisent de l'eau et nécessitent une consistance salable et fluide, le ciment **Endo-Eze MTAFlow** sera crémeux et homogène après le mélange.

**NOTE:** Utilisez le ciment **Endo-Eze MTAFlow** immédiatement après l'avoir mélangé, ou chargez-le dans la seringue d'application intracanal. Ne laissez pas le ciment sécher sur le bloc de mélange en contact avec l'air pendant une période prolongée, en raison de l'évaporation.

6. Retirez le capuchon et le piston de la jeringa Skini transparente.
7. Placez l'embout NavITip™ à 2 mm du stop apical. Exprimez doucement le ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans la zone apicale, en visant à créer une barrière apicale de 1 à 2 mm. Un ciment **Endo-Eze MTAFlow** d'une consistance fluide (voir le tableau 1), et appliqué par un embout NavITip, est recommandé.

**NOTE:** Le flacon en plastique est suffisamment transparent pour vérifier la consistance souhaitée avant de verser le gel pendant les mouvements mentionnés ci-dessus et vérifiez le gel à l'extrémité du flacon avant d'en délivrer les gouttes.

4. Pour certaines opérations, une consistance très fluide peut être souhaitée. Utilisez un embout NavITip® à 2,3 mm du stop apical. Exprimez doucement le ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans la zone apicale, en visant à créer une barrière apicale de 3 à 5 mm supplémentaires d'une solution d'hydrochlorite de sodium (3%) **ChlorCid®**.

2. Après avoir effectué l'adaptateur aspirant Luer et l'embout Capillary, remplacez le canal de la solution **EDTA 18%** par Ultratrend. Laissez pendre environ 60 secondes. Aspirer.
3. Rincez avec de l'eau stérile. Aspirer.
5. Placez la solution antibactérienne **Consepsis**. Laissez pendre environ 3 à 5 minutes. Aspirer avec l'adaptateur aspirant Luer et l'embout Capillary.

6. Séchez avec des points de papier.
7. Placez l'embout NavITip™ à 1-2 mm du stop apical. Exprimez doucement le ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans la zone apicale, en visant à créer une barrière apicale de 1 à 2 mm. Un ciment **Endo-Eze MTAFlow** d'une consistance fluide (voir le tableau 1), et appliqué par un embout NavITip, est recommandé.

**NOTE:** Le flacon en plastique est suffisamment transparent pour vérifier la consistance souhaitée avant de verser le gel pendant les mouvements mentionnés ci-dessus et vérifiez le gel à l'extrémité du flacon avant d'en délivrer les gouttes.

**REMARQUE :** Il est possible d'ajouter une plus grande quantité de poudre ou de gel pendant ou peu de temps après le mélange pour obtenir la consistance désirée.

5. À l'aide d'une spatule à ciment métallique, mélangez soigneusement le ciment pulpaire et le gel dans le bloc de la consistance souhaitée. Mélangez bien avec la spatule pour vous assurer que toutes les particules de poudre sont hydratées. Contrairement à d'autres ciments MTA, qui utilisent de l'eau et nécessitent une consistance salable et fluide, le ciment **Endo-Eze MTAFlow** sera crémeux et homogène laquo de la mezcla.

**NOTE:** Utilisez el cemento **Endo-Eze MTAFlow** inmediatamente después de mezclarlo, o insertarlo en una jeringa dispensadora Skini. No deje el cemento secar sobre el bloque de mezcla durante un tiempo prolongado en contacto con aire.

6. Retire a tampa e o êmbolo da jeringa Skini transparente.
7. Coloque a cânuila NavITip™ a 2 mm do stop apical. Expressione suavemente o cimento **Endo-Eze MTAFlow** na região apical para lograr una barrera apical de 1-2mm. Se recomienda utilizar una consistencia ligera del cimento (ver Tabla 1) y dispensarlo con una punta NavITip.
8. Coloque la mezcla y rellene la jeringa Skini con el cemento **Endo-Eze MTAFlow**, posicione la aguja NavITip™ a 2,3 mm del stop apical. Exprimez doucement le ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans la zone apicale, en visant à créer une barrière apicale de 3 à 5 mm supplémentaires d'une solution d'hydrochlorite de sodium (3%) **ChlorCid®**.

2. Après avoir effectué l'adaptateur aspirant Luer et l'embout Capillary, remplacez le canal de la solution **EDTA 18%** de Ultratrend. Laissez pendre environ 60 secondes. Aspirer.
4. Enguaje con agua estéril. Aspirar.
5. Empaque con la solución antibacteriana **Consepsis**. Deje actuar por aproximadamente 3-5 minutos. aspire con el adaptador de succión Luer Vacuum Adapter y una punta Capillary Tip.

6. Secche con cones de papel.

7. Coloque la punta NavITip™ 1-2mm antes del stop apical. Exprime suavemente el cemento **Endo-Eze MTAFlow** en la región apical para lograr una barrera apical de 1-2mm. Se recomienda utilizar una consistencia ligera del cimento (ver Tabla 1) y dispensarlo con una punta NavITip.

8. Coloque la mezcla y rellene la jeringa Skini con el cemento **Endo-Eze MTAFlow**, posicione la aguja NavITip™ a 2,3 mm del stop apical. Exprimez doucement le ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans la zone apicale, en visant à créer une barrière apicale de 3 à 5 mm supplémentaires d'une solution d'hydrochlorite de sodium (3%) **ChlorCid®**.

2. Après avoir effectué l'adaptateur aspirant Luer et l'embout Capillary, remplacez le canal de la solution **EDTA 18%** de Ultratrend. Laissez pendre environ 60 secondes. Aspirer.

4. Enguaje con agua estéril. Aspirar.

5. Empaque con la solución antibacteriana **Consepsis**. Deje actuar por aproximadamente 3-5 minutos. aspire con el adaptador de succión Luer Vacuum Adapter y una punta Capillary Tip.

6. Secche con cones de papel.

7. Coloque la punta NavITip™ 1-2mm antes del stop apical. Exprime suavemente el cemento **Endo-Eze MTAFlow** en la región apical para lograr una barrera apical de 1-2mm. Se recomienda utilizar una consistencia ligera del cimento (ver Tabla 1) y dispensarlo con una punta NavITip.

8. Coloque la mezcla y rellene la jeringa Skini con el cemento **Endo-Eze MTAFlow**, posicione la aguja NavITip™ a 2,3 mm del stop apical. Exprimez doucement le ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans la zone apicale, en visant à créer une barrière apicale de 3 à 5 mm supplémentaires d'une solution d'hydrochlorite de sodium (3%) **ChlorCid®**.

2. Après avoir effectué l'adaptateur aspirant Luer et l'embout Capillary, remplacez le canal de la solution **EDTA 18%** de Ultratrend. Laissez pendre environ 60 secondes. Aspirer.

4. Enguaje con agua estéril. Aspirar.

5. Empaque con la solución antibacteriana **Consepsis**. Deje actuar por aproximadamente 3-5 minutos. aspire con el adaptador de succión Luer Vacuum Adapter y una punta Capillary Tip.

6. Secche con cones de papel.

7. Coloque la punta NavITip™ 1-2mm antes del stop apical. Exprime suavemente el cemento **Endo-Eze MTAFlow** en la región apical para lograr una barrera apical de 1-2mm. Se recomienda utilizar una consistencia ligera del cimento (ver Tabla 1) y dispensarlo con una punta NavITip.

8. Coloque la mezcla y rellene la jeringa Skini con el cemento **Endo-Eze MTAFlow**, posicione la aguja NavITip™ a 2,3 mm del stop apical. Exprimez doucement le ciment **Endo-Eze MTAFlow** dans la zone apicale, en visant à créer une barrière apicale de 3 à 5 mm supplémentaires d'une solution d'hydrochlorite de sodium (3%) **ChlorCid®**.

<b>Cimento Endo-Eze™ MTAFlow™</b> (Material de tratamento radicular e pulpar)
---

**Descrição:**
O sistema póvo-líquido **Endo-Eze™ MTAFlow™** consiste em um pó inorgânico, radiopaco, extremamente fino, de tricalcico e dicalcico silicato, que cura com um gel à base de água para melhor consistência e colocação.

**Rinse gently.**

5. Depois aplicação, séchez avec un petit jet d'air. Obturez le reste du canal par votre technique d'obturation préférée.

**Indicações de utilização:**
O cimento **Endo-Eze MTAFlow** destina-se à utilização em procedimentos odontológicos que entram em contato com tecidos pulpaes e tecidos periodariculares.
Procedimentos odontológicos que entram em contato com tecido pulpar vital são:

1. Pulpotomia
2. Capaeamento pulpar
Procedimentos odontológicos que podem entrar em contato com tecidos periodariculares são:
1.1. Obturação retrógrada.
2. Apexificação, apicosegúre.
3. Reparação de perfuração
4. Resorcção radicudar

**Contraindicaciones**
Hipersensibilidad a soluciones cáusticas (pH alto), Não se destina à desinfecção do canal radicular.

**Instrucciones de utilización:**
**Dispensación de pó:**
1. Agitar el frasco para soltar el pó.
2. Utilizando a colher formador, colocar a medida desejada de pó (consultar as proporções sugeridas na Tabela 1) no bloco de mistura de papel (pode ser utilizada uma lâmina de madeira para nivelar o pó na colher).

**Dispensado de gel:**
3. Agitar o frasco 3 vezes. Certificar-se de que todo o gel fica concentrado no bico do frasco antes de dispensar. Abrir a tampa e dispense gotas de gel (consultar as proporções sugeridas na Tabela 1).

**NOTE:** O frasco em plástico é suficientemente transparente para ver o gel no interior. Evitar bolhas de ar no interior do gel realizando os movimentos descritos acima e verificando a presença do gel no topo do frasco antes da dispensação das gotas.

4. Para alguns procedimentos, pode ser pretendida uma consistência fluída. A Tabela 1 abaixo pode ser utilizada para consistências diferentes da mistura final do **Endo-Eze MTAFlow**.

**NOTE:** Não utilize nenhuma técnica de obtenção termoplástica pois o tempo apical poderá deslascar-se.

Table 1. Proporções sugeridas aproximadas de pó e gel para utilizar para obtenção de consistências diferentes

Aplicações	Capareamento, perfuração da câmara pulpar, pulpotomia	Resorcção, apexificação, tampo apical	Obturação retrógrada
Pó (colher medidora)	2 extremidades grandes (0,26 g)	1 grande mais 1 extremidade pequena (0,19 g)	1 grande mais 1 extremidade pequena (0,19 g)
Gotas de gel	2 gotas	3 gotas	1 gota**
Consistência	Esposa	Fina	Pastosa
Ponta de aplicação	Ponta Micro (calibre 20)	Ponta NavITip™ (calibre 29)*	Aplicação sem seringa

\* Ponta NavITip™ não inclusa no kit

\*\* Começar com 1 gota de gel, mas adicionando mais até obter a consistência pretendida.

**NOTE:** Podeser adicionado mais pó ou gel durante ou logo após a mistura para obter a consistência desejada. Tempo de presa prolongado em consistências mais fluídas.

**NOTE:** Utilizar a mistura estéril para a aplicação. Misturar o pó gradualmente com o pó até obter a consistência pretendida. Misturar bem para assegurar que todas as partículas de pó sejam hidratadas. Ao contrário de outros cimentos MTA que utilizam água e apresentam uma consistência arenosa, o cimento

