

کامپوزیت مایکرو هابیرید ام ۹۰، یک کامپوزیت لایت کیور است که حاوی یک ماده پرکننده شیشه ای فوق العاده ریز و رادیواکتیو می باشد و برای پرکننده ها با استفاده از تکنیک های چسبی استفاده می گردد. می توان به این کامپوزیت با پولیش درخشش بالایی داد. به دلیل وجود تکه های پرکننده فوق العاده ریز، می توان ترمیم هایی کاملاً همگنی انجام داد که به راحتی جلا می آیند و درخشش بالایی دارند. شید های رنگی کاملاً با ساختار دندان مطابقت دارند. در این کامپوزیت دستورالعمل های استاندارد EN ISO 4049 کاملاً رعایت شده اند. کامپوزیت مایکرو هابیرید ام ۹۰ در سرتگ ها و compule ها موجود می باشد. compule ها برای یکپار می باشند. لطفاً از آنها مجدداً استفاده نکنید، زیرا این امر باعث می شود که امکان برطرف کردن آلودگی وجود نداشته باشد و موجب تشکیل میکروب می گردد.

ترکیب بندی:

Glass powder, diurethane dimethacrylate, silicon dioxide, Bis-GMA, tetramethylene dimethacrylate.

برکننده: ۷۵٪ / ۵۳٪ (حجمی) / ۳۰۰۰۰۰۰۰۵ (میکرومتر)

موارد مصرف:

- ترمیم های مستقیم قدامی و خلفی در حفره های کلاس یک و دو و سه و چهار
- پنج سیاه
- اینلی، آنلی و روکش لمینت
- درگیری شکاف در دندان های مولی و پرمولر
- ساخت ریشه
- محکم کردن دندان های لقی
- تنظیم و بهبود در زیبایی، خطوط و رنگ

کاربرد - پیش از درمان

پیش از شروع درمان، ماده سخت دندان را با خمیر پولیش بدون فلوراید تمیز کنید. در حالی که دندان هنوز مرطوب است، برای انتخاب رنگ از راهنمای رنگ ها استفاده کنید.

۱. آماده سازی حفره: حفره را با روشی کم تهاجم که معمولاً برای تکنیک های چسبی لازم است، آماده کنید. تمام لبه های مینای دندان در ناحیه قدامی باید کج باشد. لبه های دندان خلفی را کج کنید و از آماده سازی برای تکه کردن خودداری کنید. حفره را با آب اسپری کنید تا تمیز شود، حفره را خشک کنید. حفره را از باقی قسمت ها جدا کرده تا خشک بماند. توصیه می شود از یک راپر دم استفاده شود.

۲. محافظت از پالپ / liner: در صورت استفاده از چسب عاج مینا، استفاده از liner قابل انصراف است. در صورت وجود حفره های بسیار عمیق که به پالپ نزدیک می شوند، سطوح را با یک ترمیم calcium hydroxide پوشانید. ۳. نواحی تماس تقریبی: برای حفره هایی با مقاطع تقریبی، یک ماتریس شکاف قرار دهید و آن را در جای خود ثابت کنید.

۴. سیستم چسب: طبق دستورالعمل سازنده اج (به عنوان مثال solaetch) و باید (به عنوان مثال solabond)

۵a استفاده از سرتگ های کامپوزیت سولافیل ام ۹۰. مقدار کامپوزیت مورد نیاز را از سرتگ خارج کنید، آن را با ابزارهای فلزی و کانتور در حفره قرار دهید. ضخامت لایه نباید بیش از ۲ میلی متر باشد.

۵b استفاده از compule های سولافیل ام ۹۰. محفظه را درون توزیع کننده قرار دهید. درپوش را بردارید. محفظه را با زاویه درست نسبت به حفره قرار دهید. مواد را به داخل حفره تزریق کنید. فشار را آهسته و ثابت و به محفظه وارد کنید. از نیروی بیش از اندازه استفاده ننمایید! برای خارج کردن محفظه از توزیع کننده پس از استفاده، پیستون را جمع کنید. سپس، محفظه را خارج کنید.

لطفاً توجه داشته باشید: به دلایل بهداشتی، محفظه ها فقط برای یکبار مصرف در نظر گرفته شده اند.

ع درمان: زمان لازم برای درمان با تمامی رنگ ها، در هر لایه با یک لامپ کیور هالوژن معمولی یا یک لامپ کیور LED ۲۰ ثانیه می باشد. با سیستم کیور پلاسما، زمان درمان ۳×۲ ثانیه می باشد. waveguide، تا حد امکان نزدیک به

سطح، نزدیک نگه دارید. در پر کردن بیش از یک سطح، باید هر قسمتی به طور جداگانه درمان شود. به دلیل تأثیر اکسیژن موجود در هوا، یک لایه لکه نامرئی از مواد غیر پلیمری روی سطح هر لایه باقی می ماند. این مواد لایه ها را از نظر شیمیایی پیوند می دهند و نباید آن ها را لمس و به طویلت آلوده کرد.

۷. اصلاح: کامپوزیت سولافیل را می توان بلافاصله با استفاده از الماس های پایان دهنده، دیسک های انعطاف پذیر، صیقل دهنده های سلیکونی و برس های صیقلی، اصلاح و پرداخت کرد.

برای از بین بردن لکه ها یا برآمدگی های نامطلوب در سطح پرکننده، اسناد ها را بررسی کنید.

آماده سازی حفره: اینلی، آنلی، روکش

حفره باید با حداقل حالت تهاجمی که ممکن است، با اضلاع کمی مناقص آماده شود. برای جلوگیری از شکستگی مواد، لایه باید دارای ضخامت حداقل ۱.۵ میلی متر از جنبه های جانبی و عمودی باشد. تمام لبه ها و زوایای داخلی باید گرد شوند. آماده سازی برای پرش زدن پریمز کنید. یک cervical shoulder صاف آماده کنید - آن را در یک ترمیم هرگونه زیرسازی اجتناب نپذیرید یا با glass ionomer cement مسدود کنید. برای آماده سازی از الماس های کمی مخروطی، با سر گرد استفاده کنید. مناطقی از دندان را که در نزدیکی پالپ هستند را با یک لایه نازک از ماده هیدروکسید کلسیم بیوشاید Liner های حفره ای حاوی eugenol منع مصرف ندارند.

تائیر و ترمیم موقت

پس از برداشت، ترمیم موقت کامپوزیتی ساخته می شود و فقط باید با یک سیمان غیر اوزنول سیمان شود.

ساخت اینلی، آنلی یا روکش ترمیم

impression را با سنگ گچ سخت بچرخانید. به مدل اجازه تنظیم شدن دهید و impression را جدا کنید undercut ها را مسدود کنید و یک عامل جدا کننده بدون روغن بر روی مدل استفاده کنید. اینلی را لایه لایه داخل مدل ایجاد کنید. ابتدا قسمت های عمیق را ایجاد کنید. ضخامت هر لایه نباید بیش از ۲ میلی متر باشد و باید به طور جداگانه با یک لامپ کیور نوری موجود در بازار درمان شود. (به عنوان مثال Heraeus Kulzer .Hilite Power، پلیمریزاسیون متوسط ۹۰ ثانیه / پلیمریزاسیون نهایی ۱۸۰ ثانیه). پس از اتمام کار اینلی، آن را از قالب خارج کنید. اصلاح و برقی شدن درخشش بالا اینلی را کاملاً با آب و صابون بشویید و با اسپری هوا / آب، اسپری و خشک کنید.

قرار دادن اینلی، آنلی یا روکش ترمیم

ترمیم موقت را برداشته و حفره را تمیز کنید. پیش از تمیز کردن و خشک کردن سطوح آماده شده دندان، یک راپر دم در محل قرار دهید. فشار ملایمی بر روی اینلی وارد کنید تا از مناسب بودن اندازه مطمئن شوید. از فشار زیاد استفاده نکنید. صورت ترمیم، نیروی بهبود تناسب، سطوح آن مرتب کنید. همچون است تلاش ناکام برای قرار دادن اینلی، اسناد و مفصل بررسی شود و این امر می تواند باعث شکستگی شود. اج و باندینگ باید طبق دستورالعمل های سازنده انجام شوند.

ثابت کردن ترمیم

ترمیم با یک کامپوزیت ثابت کننده دوال کیور موجود در بازار ثابت می شود. لطفاً به دستورالعمل های سازنده توجه کنید.

نکات ویژه

- زمان کار کردن زیر یک لامپ جراحی باید تقریباً ۲ دقیقه باشد.
- در صورت استفاده از ترمیم کننده های زمان بر، لامپ جراحی باید به طور موقت از محل کار دور شود و یا مواد باید توسط یک فویل مات پوشانده شوند تا از کیور زودرس کامپوزیت جلوگیری گردد.
- یک یک واحد لایت کیور با طیف انتشار ۳۵۰-۵۰۰ نانومتر برای پلیمریزاسیون استفاده کنید. این ماده از آنجا که تنها در مواردی که لامب به درستی کار می کند می توان به لوازم فیزیکی مورد نیاز دست یافت، شدت درخشندگی آن باید به طور مرتب طبق توضیحات سازنده بررسی شود.

شدت نور برای درمان	$\geq 650 \text{ mW/cm}^2$
طول موج برای درمان	350-500 nm
زمان بهمودی	40 sec

اظهارات خطر و احتیاط شامل tetramethylene dimethacrylate هشدار

ممکن است مواد باعث واکنش آلرژیک پوستی شوند. از تنفس بخارات / اسپری خودداری کنید. از دستکش محافظ / لباس محافظ / محافظت از چشم / محافظت از صورت استفاده کنید. اگر سوزش یا خارش های پوستی رخ داد: توصیه / توجه پزشکی را دریافت کنید.

موارد منع مصرف / فعل و انفعالات

اگر بیمار حساسیت بیش از حد به یکی از اجزای این محصول نشان داد، توصیه می کنیم از آن استفاده نکنید یا این کار را فقط تحت نظارت دقیق پزشکی انجام دهید. در چنین مواردی، دستگاه پزشکی در صورت درخواست از اختیار شما قرار می گیرد. دندانپزشک باید قبل از استفاده از محصول، فعل و انفعالات شناخته شده و واکنش متقابل محصول با سایر مواد موجود در دهان بیمار را در نظر بگیرد.

عوارض جانبی

با استفاده مناسب از این مواد پزشکی، عوارض جانبی ناخواسته بسیار نادر می باشد و واکنش سیستم ایمنی بدن (آلرژی) یا ناراحتی موضعی را نمی توان به طور کامل رد کرد. اگر حساسیت در مورد عوارض جانبی ناخواسته اطلاعاتی کسب کنید - حتی اگر شک داشته باشید که این عارضه توسط محصول ما ایجاد شده است - لطفاً با ما تماس بگیرید. برای جلوگیری از واکنش های احتمالی پالپ در حفره هایی که عاج در معرض آن است، باید از پالپ به اندازه کافی محافظت شود. (مثلاً از یک آماده ساز calcium hydroxide استفاده شود)

فعل و انفعالات با مواد دیگر

از آنجا که مواد فنی (مانند eugenol) از پلیمریزاسیون جلوگیری می کنند، از liner های حفره ای (مانند zinc-oxide eugenol cements) حاوی این مواد استفاده نکنید.

شرایط نگهداری

ذخیره سازی در دمای ۲۵- تا ۱۰- درجه سانتیگراد (۵۰- تا ۷۷- درجه فارنهایت). سرنگ های اسکرو را بلافاصله ببندید و استفاده کنید. مواد باید قبل از استفاده در دمای اتاق قرار گیرند. پیستون سرنگ را کمی جمع کنید تا از مسدود شدن دیافراگم جلوگیری کند. پس از تاریخ انقضا استفاده نکنید (به برجسب روی سرنگ مراجعه کنید). تنها برای استفاده توسط دندانپزشکان. دور از دسترس کودکان نگه دارید. این محصول به طور خاص برای محدوده توصیف شده تولید شده است. باید طبق توضیحات استفاده گردد. تولید کننده هیچ گونه مسئولیتی در قبال خسارات ناشی از استفاده نادرست یا پردازش مواد ندارد.

* Vita یک علامت تجاری ثبت شده Vita® Zahnfabrik H. Bad Säckingen. Rauter GmbH & Co. KG آلمان

مشکل	دلیل	درمان
کامپوزیت درمان نمی کند.	شدت درخشندگی واحد پلیمریزاسیون کافی نیست.	شدت نور را بررسی کنید. در صورت لزوم منبع نور را جایگزین کنید.
کامپوزیت داخل سرنگ چسبناک و نرم است، مایع بی رنگ داخل سرنگ پخش شده است.	محدوده طبیعی ساطع شده از واحد پلیمریزاسیون کافی نیست.	با تولید کننده واحد پلیمریزاسیون مشورت کنید. دامنه طبیعی توصیه شده: ۳۵۰ - ۵۰۰ نانومتر درجه فارنهایت.
کامپوزیت داخل سرنگ چسبناک و نرم است، مایع بی رنگ داخل سرنگ پخش شده است.	مواد در مدتی طولانی در دمای بیش از ۲۵- درجه سانتیگراد نگهداری شده است.	به دمای ذخیره سازی باسند بازگردید. ذخیره در ۱۰- تا ۲۵- درجه سانتیگراد (۵۰- تا ۷۷- درجه فارنهایت).
کامپوزیت داخل سرنگ چسبناک و نرم است، مایع بی رنگ داخل سرنگ پخش شده است.	مواد زمانی طولانی در داخل گرمکن سرنگ قرار گرفته اند.	هیچگاه سرنگ را داخل گرمکن سرنگ پیش از یک ساعت در هر بار استفاده نگهداری نکنید.
نظری می رسد کامپوزیت داخل سرنگ سفت است.	مواد در دمای کمتر از ۱۰- درجه سانتیگراد برای مدت زمان طولانی نگهداری شدند.	بگذارید کامپوزیت قبل از استفاده به دمای اتاق برسد. در صورت نیاز از گرمکن سرنگ استفاده کنید.
کامپوزیت به اندازه کافی درمان نمی کند.	سرنگ درست بسته نشده است که باعث سفت شدن پختنی از مواد شده است.	پس از هر بار استفاده، سرنگ را به درستی با کلاهک ببندید.
کامپوزیت به اندازه کافی درمان نمی کند.	شخامت لایه در هر جرخه پلیمریزاسیون بسیار زیاد است.	حداکثر شخامت لایه ۴ میلی متر می باشد.
اینلی / آنلی هنگام جایگذاری با اندازه ی درست قرار نمی گیرند.	تزمیم بیش از حد مات است که فقط با استفاده از کامپوزیت لایت کیور سفت شود.	از کامپوزیت دوال کیور لوتینگ استفاده کنید.
تزمیم در مقایسه با مرجع، زرد رنگ تر به نظر می رسد.	پلیمریزاسیون ناکافی لایه های کامپوزیت	جرخه پلیمریزاسیون را چندین بار و حداقل برای ۲۰ ثانیه تکرار کنید.



TRENT DENT PRODUCTS LIMITED
UNIT 3C, 88 PETERBOROUGH ROAD
LONDON SW6 3HH, UNITED KINGDOM

EC REP
EU REPRESENTATIVE TRENT DENT
DENMARK, AUTOMATIKVEJ 1.3. &
4.SAL COPENHAGEN 2860, DENMARK

Date of issue: Dec 2021
Rev no: 03