



# NeoMTA Plus®

## ROT OG TANNKJØTTBEHANDLINGS-MATERIALE

### RETNINGSLINJER FOR BRUK

For mer informasjon, gå til [www.AvalonBiomed.com/product-info/](http://www.AvalonBiomed.com/product-info/)  
- Bruksanvisning på andre språk  
- Sikkerhetsinformasjon på flere språk  
- Produktbrosjyrer  
- Tips

Kun for profesjonell tannhelsebruk.

### BESKRIVELSE

**NeoMTA Plus ROT OG TANNKJØTTBEHANDLINGS-MATERIALE** er et pulver- og gelsystem som består av et veldig fint uorganisk pulver av trikalsium og dikalsiumsilikat, som herdes med vannbaserte væsker eller geler. Pulveret leveres i en beskyttende, tørkeføret beholder for friskhet. Dette materialet er både bioaktivt og røntgentett.

Formelen til **NeoMTA Plus** ble utviklet for å forhindre misfarging fra medikamenter eller eksponering for lys. Dette materialet vil ikke misfarges over tid i primære eller sekundære tenner.

### INDIKASJONER

Tannprosedyrer som berører viktig tannkjøttvev slik som:

- Kapsling av tannkjøtt,
- Tetning av hull,
- Base under et fyllingsmateriale, eller
- Pulpotomier.

Tannprosedyrer som muligens berører de periradikulære vev slik som:

- Rotfylling,
- Apeksifisering,
- Reparasjon av perforering,
- Rotresorpsjon,
- Tetning, eller
- Obturasjon (pulpektomi).

### KONTRAINDIKASJONER

- Hyperfølsomhet overfor alkaliske (høy pH) løsninger.
- Må ikke brukes for pulpektomi på melketenner (rotkanalfylling), med mindre de permanente tennene mangler.

### ADVARSLER

**NeoMTA Plus** pulver er alkalisk, slik som alle trikalsiumsilikater.

### FORHOLDSREGLER

- UNNGÅ kontakt mellom uherdet blandet pasta og hud eller oral slimhinne. Etter utilsikket kontakt, vask og skyl med vann. Benytt behørlige hansker og beskyttende briller under bruk.
- **NeoMTA Plus** pulver og gel må oppbevares godt forseglet.
- BESKYTT pulveret mot fuktighet. Lukk beholderen.
- IKKE kontaminer pulveret eller gelen med et urent eller fuktig instrument.
- IKKE overfyll rotkanalene ved tetning eller forsegling.
- Herding av trikalsiumsilikater hemmes i sure miljøer slik som infiserte steder.

### UGUNSTIGE REAKSJONER

Reversibel akutt betennelse av oral slimhinne berørt med uherdet pasta.

### INTERAKSJONER MED ANDRE TANNMATERIALER

Ingen kjent.

### OPPBEVARING

Oppbevares ved romtemperatur (25°C/75°F); Må ikke settes i kjøleskap. Hold flaskene godt lukket. Fuktighet vil redusere pulverets holdbarhet.

### TRINNVEISE INSTRUKSJONER for dosering og blanding

For **MTA Plus** blandingsvideo, gå til <http://avalonbiomed.com/videos/>

- Dispenser 1 skje (0,10 g) av **NeoMTA Plus** pulveret på en glassplate eller en ikke-absorberende plate.
- Dispenser én liten dråpe med **MTA Plus Gel** ved siden av pulveret.

MERK: Gelen tildeler motstand overfor utvasking (for lettere skyling) og raskere herding, hvilket andre væsker ikke gjør. Blandingen er motstandsdyktig mot utvasking innen 3 minutter.

- Gradvis bland gelen inn i pulveret til den ønskede kitt-lignende konsistensen er oppnådd. For noen prosedyrer kan en tynnere, mer siruplignende, seig konsistens være ønskelig. Bland godt for å hydratisere pulveret.
- Hvis det blandede materialet ikke skal brukes umiddelbart, dekk til det blandede materialet med en fuktig gassvamp (bruk sterilt vann), eller et rent deksel for å forhindre fordampning. Ekstra **MTA Plus Gel** kan brukes for å fukte pulveret før det herdes.
- Hvis blandingen er for klebrig, legg til en liten mengde pulver. Bruk mindre gel for fremtidige blandinger.

### ADA 57, ISO 6876 og ISO 9917 kriterier

- Arbeidstid ved romtemperatur: ~10 minutter når tykt blandet med gel; imidlertid kan tilsetning av mer gel forlenge arbeidstiden dersom blandingen begynner å tørke.
- Herdetid ved 37°C: ~15 minutter når tykt blandet med gel; ellers lengre for forsegling (~3 t.)
- Strømning: 25-29 mm når blandet 1:1 Pulver:Gel, ellers høyere.
- Filmtykkelse: <50 µm når blandet med 1:1 Pulver:Gel, ellers større.
- Oppløselighet: <3%.
- Dimensjonal stabilitet: Etter 30 dager 3:1 Pulver:Gel, <+0.01% ekspansjon.
- Røntgentetthet: 5 mm tilsvarende aluminium.
- Trykkstyrke: 80 MPa etter 7 dager når blandet 3:1 Pulver:Gel.
- Pb og As: < 2 ppm.

### DETALJERTE PROSEDYREINSTRUKSJONER FOR BRUK

**NeoMTA Plus** materialet vises i gult på tegningene.

### KAPSLING AV TANNKJØTT, PULPOTOMI, HULLFORING/ BASE



- Fullfør en klargjøring av hullet under kofferdamisolasjon, ved bruk av et høyhastighetsbor og konstant vannavkjøling.
- Grav ut all råtten tannstruktur ved bruk av et rundt bor ved lav hastighet, eller bruk håndinstrumenter.

#### For en pulpotomi

- Fjern dekket av tannkjøttkammeret og alle rester av koransettannkjøttvev til nivået av åpningen for hver rotkanal i tenner med flere røtter.
- I tenner med enkle røtter, fjern tannkjøttet til nivået av sement-emalje-forbindelsen eller noe nedenfor dette nivået.

#### For en tannkjøtteksponering eller pulpotomi

- Skyll det eksponerte tannkjøttet forsiktig med NaOCl-løsning.
- Kontroller blødning med en bomullstablett fuktet i 5.25-8.0% NaOCl i opptil 10 minutter.

#### For en base, hullforing, tannkjøtteksponering eller pulpotomi

- Desinfiser tannhulen med NaOCl- eller klorhexidinløsning.
- Vask tannhulen forsiktig med vann fra en toveis luft-vann-sprøyte, og tørk forsiktig med luft.

- Bruk en liten applikator av eget valg for å påføre blandet **NeoMTA Plus** materiale på det eksponerte tannkjøttet og omkringliggende dentin, eller over bunnen av hullet med en minimumstykkelse på 1,5 mm.
- Fjern overflødig materiale på stedet med en tørr bomullstablett. Skyll forsiktig.
- Plasser et komposittmateriale eller et glassionomer-restaurerende materiale over **NeoMTA Plus** materialet. Glassionomer skal være en midlertidig restaurering før plassering av et endelig kompositt eller annet restaurerende materiale i permanente tenner.
- Evaluer tannkjøttets vitalitet med tre måneders intervaller eller etter behov, og bekreft med et røntgenbilde.

### ROT-APEKSIFISERING, RESORPSJON eller PERFORERINGER



- Debrider, rengjør og form rotkanalsystemet ved bruk av instrumenter inne i kanalen under kofferdam-isoleringen.
- Skyll rotkanalen med NaOCl-løsning (3.0 til 6.0%).

#### For rotapeksifisering:

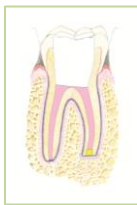
- Tørk kanalsystemet med papirpunkter, og vær forsiktig slik at du ikke strekker punktene utover et åpent apeks.
- Trykk forsiktig på **NeoMTA Plus** i den apikale regionen, for å skape en 3 til 5 mm apikal barriere.
- Bekreft plassering med et røntgenbilde.
- Skyll forsiktig.
- Påfør omtrent 2 mm med et glassionomer, syre-ets, og plasser et kompositt.

#### For resorpsjon eller perforeringer

- Isolere resorpsjons-defektstedet eller perforeringen.
- Tett kanalstedet apikalt mot defekten.
- Dispenser **NeoMTA Plus** materialet i defektområdet med et instrument etter behandlerens valg.

- Press forsiktig sammen **NeoMTA Plus** materialet ved bruk av en liten emaljeplugg, bomullstabletter eller papirpunkter.
- Bekreft plassering med et røntgenbilde.
- Skyll forsiktig.
- Når **NeoMTA Plus** materialet er stivnet (noen få minutter), tett det gjenværende kanalområdet og lukk kransetilgangen som du vanligvis gjør.

### ROTFYLLING



- Få kirurgisk tilgang til rotenden og operer bort 2-4 mm av rot-apeksen ved bruk av et kirurgisk bor.
- Klargjør et Klasse I rothulrom 3 til 5 mm dypt med en ultrasonisk spiss.
- Isoler området og oppnå hemostase. Tørk området.
- Press forsiktig **NeoMTA Plus** materialet inn i rothulrommet ved bruk av et «plastikk»-instrument eller annen liten transportør.
- Fjern overflødig materiale og rengjør den opererte rotoverflaten med en noe fuktet bomullstablett.
- Skyll forsiktig.
- Bekreft plassering med et røntgenbilde.
- Lukk det kirurgiske inngrepet.

### TETNING OG FORSEGLING AV ROTKANALER



IKKE overfyll rotkanalene! Når en stor mengde med materiale er overfylt i mandibularkanalene

(inferior alveolær kanal), skal omgående kirurgisk fjerning av materialet overveies, som med alle rotkanalmaterialer, i henhold til moderne fremgangsmåte.

- Debrider, rengjør og form rotkanalsystemet ved bruk av instrumenter inne i kanalen under kofferdam-isolering.
  - Skyll rotkanalen med en NaOCl-løsning (3.0 til 6.0%).
  - Fjern det blodutstrykete laget med EDTA (15-17%) i 60 sek.
  - Om ønskelig, utfør en endelig desinfeksjon med for eksempel 2% klorhexidinskylling i 60 sek.
  - Tørk kanalsystemet med papirpunkter.
  - For fullstendig obturasjon, trykk forsiktig sammen **NeoMTA Plus** materialet inn i kanalene og påse plassering med et røntgenbilde.
  - For fyllingsteknikker hvor de fleste kanalene er tettet av endodontmateriale, påfør et lett belegg med **NeoMTA Plus** materialet (blandet med gelen til en sirupsliknende, seig konsistens) til kanalveggene.
- UNNGÅ dannelse av luftbobler i materialet.
  - IKKE bruk en pumpende bevegelse.
  - UNNGÅ overfylling av kanalen.
  - MINIMER overekspansjon av materialet utover apeks.
- Belegg de desinfiserte og tørkede tetningspunktene med **NeoMTA Plus** materialet og plasser dem i kanalen.
  - Bekreft plassering av materialet i hele rotkanalsystemet med et røntgenbilde.

MERK: For fjerning av rotfyllinger - Hvis **NeoMTA Plus** materialet brukes med guttaperkapunkter, kan rotkanalfyllingene fjernes ved bruk av standard mekaniske teknikker for fjerning av guttaperka.

Om kun **NeoMTA Plus** materialet brukes for tetning, bruk ultrasoniske instrumenter.

Symboler brukt på merkingen:

	Se bruksanvisning.
	Produsent
	Katalognummer
	Partinummer
	Utløpsdato
	Advarsel: Ifølge føderal lov (USA) kan dette utstyret kun selges til eller etter anvisning fra en lege eller behandler.
	Advarsel, se medfølgende dokumenter
	Autorisert EU-representant
	Holdes tørt

Manufactured by:  
Avalon Biomed Inc.  
1912 44<sup>th</sup> Ave E  
Bradenton, FL 34203 USA

941-896-9948  
844-MTA-PLUS

0297  
 ProMedt, Altenhofstr. 80  
66386 St. Ingbert Germany

Revision 1601 ART-158  
© 2012 Avalon Biomed Inc.  
All rights reserved.