



NeoMTA Plus® MATERIAL FÖR BEHANDLING AV ROT OCH PULPA

BRUKSANVISNING

Ytterligare information finns här:
www.AvalonBiomed.com/product-info/
- Bruksanvisning på andra språk
- SDB på flera språk
- Produktbroschyrer
- Tipsblad

Endast avsett för yrkesmässig användning.

BESKRIVNING

NeoMTA Plus MATERIAL FÖR BEHANDLING AV ROT OCH PULPA är ett pulver- och gelsystem bestående av ett väldigt fint inorganiskt pulver av trikalciumpulver och dikalciumsilikat som stelnar i vattenbaserade vätskor eller geler. Pulvret levereras i en skyddande behållare som infattats i torkmedel så att det hålls färskt. Detta material är både bioaktivt och strålningståligt.

NeoMTA Plus-formulan utvecklades för att förhindra missfärgningar från mediciner eller ljusexponering. Detta material missfärgar varken permanenta eller mjölkänder.

INDIKATIONER

Tandvård där man kommer i kontakt med vital pulpa såsom:

- Pulpaöverkappning,
- Kavitetstlining,
- Bas, eller
- Pulpotomi.

Tandvård där man kommer i kontakt med periradikulär vävnad såsom:

- Rotfyllning
- Apexifikation,
- Reparation av perforation,
- Rotresorption,
- Förslutning, eller
- Obturation (pulpektomi).

KONTRAIKATIONER

- Överkänslighet mot frätande lösningar (med högt pH-värde).
- Använd inte detta vid pulpektomi (rotkanalfyllning) av mjölkänder såvida inte den efterföljande permanenta tanden inte finns.

VARNINGAR

Neo MTA Plus pulver är frätande, precis som allt trikalciumpulver.

FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER

- UNDVIK, med ostelnad blandad massa, kontakt med hud eller munslemhinna. Efter tillfällig kontakt med ögonen, tvätta och spola med vatten. Ha lämpliga handskar och skyddsglasögon vid användning.
- **NeoMTA Plus** pulver och gel måste förvaras väl tillslutet.
- SKYDDA pulvret mot fukt. Förslut behållaren.
- Kontaminera EJ pulvret med ett orent eller fuktigt instrument.
- Överfyll EJ rotkanalerna vid obturation eller förslutning.
- Trikalciumpulverets stelningsprocess hämmas i sura miljöer såsom infekterade ställen.

BIVERKNINGAR

Reversibel akut inflammation i munslemhinnan vid kontakt med ostelnad pasta.

INTERAKTIONER MED ANDRA TANDVÅRDSMATERIAL

Inga kända.

FÖRVARING

Förvaras i rumstemperatur (25°C / 75°F), kyls ej. Håll flaskorna väl förslutna. Fukt kommer att förkorta pulvrets hållbarhet.

INSTRUKTIONER STEG FÖR STEG för dosering och tillredning

För att se **MTA Plus** Mixing Video, gå till <http://avalonbiomed.com/videos/>

- Fördela 1 skopa (0,1 g) **NeoMTA Plus** pulver på en glasplatta eller en icke absorberande sårfilm.
- Fördela en liten sträng **MTA Plus** gel intill pulvret.

OBS: Gelet minskar risken för bortspolning (för att förenkla sköljningen) och snabbar på stelningsprocessen, något andra vätskor inte gör. Blandningen är spolsäker inom 3 min.

- Blanda gradvis gelet i pulvret tills önskad kittliknande konsistens uppkommit. För vissa procedurer kan det vara önskvärt med en tunnare, sirapsliknande, trådlig konsistens. Blanda noggrant för att fukta pulvret.
- Om materialet inte ska användas omedelbart, täck det blandade materialet med en fuktig svamp av gasväv (använd steril vatten) eller ett rent skydd för att förhindra avdunstning. Extra **MTA Plus** gel kan användas för att återfukta pulvret innan det stelnar.
- Om blandningen är för kläbig, tillsätt en liten mängd pulver. Använd mindre gel i framtida blandningar.

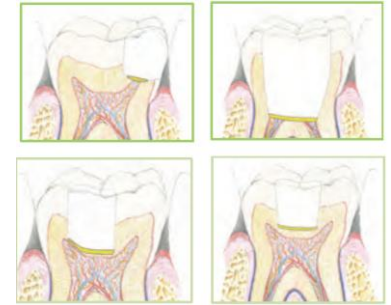
Kriterier för ADA 57, ISO 6876 och ISO 9917

- Arbetstid vid rumstemperatur: ≈ 10 min. när blandningen med gel blandats tjock. Om blandningen börjar torra kan arbetstiden förlängas genom att mer gel tillsätts.
- Initial stelningstid vid 37 ° C: ≈ 15 min. när blandningen med gel är tjock, i annat fall längre för förseglingsmassa (≈ 3 timmar).
- Utflöde: 25–29 mm. när blandningens sammansättning är 1:1 pulver:gel, i annat fall högre.
- Filmtjocklek: < 50 µm när blandningens sammansättning är 1:1 pulver:gel, i annat fall högre.
- Löslighet: < 3 %.
- Dimensionsstabilitet: Efter 30 dagar, med 3:1 pulver:gel, < +0,01 % expansion.
- Radiopacitet: 5 mm. ekvivalent med aluminium.
- Tryckhållfasthet: 80 MPa efter 7 dagar när blandningens sammansättning är 3:1 pulver:gel.
- Pb och As: < 2 ppm.

KLINISKA ANVISNINGAR FÖR ANVÄNDNING

Neo MTA Plus materialet visas i gult på alla illustrationer.

PULPAÖVERKAPPNING, PULPOTOMI eller KAVITETSLINER/BAS



- Genomför en kavitetspreparation under en kofferdamsisolering med hjälp av en höghastighetsborr och konstant vattenkylning.
- Exkavera all kariesad tandstruktur med hjälp av ett handstycke med låg hastighet eller använd handinstrument.

För en pulpotomi

- Avlägsna pulpakammarens tak och alla lämningar av koronal pulpaavvädnad i nivå med öppningen av varje rotkanal i flerrotiga tänder.
- För enrotiga tänder, avlägsna pulpan i nivå med emalj-cementgränsen eller strax nedanför.

För en pulpaexponering eller pulpotomi

- Skölj försiktigt den exponerade pulpan med en NaOCl-lösning.
- Kontrollera blödningsen med bomullspelletts uppblötta i 5,25–8,0 % NaOCl i upp till 10 min.

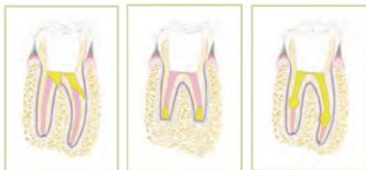
För en bas/liner, pulpaexponering eller pulpotomi:

- Desinficera kavitetspreparationen med NaOCl- eller klorhexidinlösning.
 - Rengör försiktigt kavitetspreparationen med vatten från en tvåvägsspruta för luft och vatten och torka försiktigt med luft.
- Använd en valfri liten applikator för att applicera ihopblandat **NeoMTA Plus**

material på den exponerade pulpan och kringliggande dentin eller över botten av kavitationspreparationen med en tjocklek av minst 1,5 mm.

- Avlägsna överflödigt material med en fuktig bomullspellet. Skölj försiktigt.
- Placera ett kompositmaterial eller ett fyllningsmaterial med glasjonomer över **NeoMTA Plus** materialet. Glasjonomern bör vara en tillfällig lagring före placering av en slutlig komposit, eller annat fyllningsmaterial, i permanenta tänder.
- Bedöm pulpans vitalitet var tredje månad eller efter behov och bekräfta med röntgen.

ROTAPEXIFIKATION, RESORPTION eller PERFORATIONER



- Debridera, rengör och forma rotkanalsystemet med hjälp av intrakanalinstrument under kofferdamsisolering.
- Skölj rotkanalen med en NaOCl-lösning (3,0–6,0 %).

För rotapexifikation

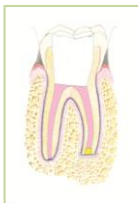
- Torka kanalsystemet med pappersspetsar och var noga med att inte sträcka ut spetsarna förbi en vidöppen apex.
- Pressa försiktigt **NeoMTA Plus** in i det apikala området för att skapa en apikal barriär på 3 till 5 mm.
- Bekräfta placeringen med röntgen.
- Skölj försiktigt.
- Tillsätt ungefär 2 mm. av en glasjonomer, syraetsa och placera en kompositfyllning.

Vid resorption eller perforationer

- Isolera det resorptivt defekta stället eller iatrogen perforation.
- Obturerar kanalutrymmet apikal till defekten.
- Fördela **NeoMTA Plus** materialet in i det defekta stället med ett passande instrument.
- Pressa försiktigt **NeoMTA Plus** materialet med hjälp av en liten amalgamplugg, bomullspellet eller pappersspetsar.

- Bekräfta placeringen med röntgen.
- Skölj försiktigt
- När **NeoMTA Plus** materialet är fast (inom ett par minuter) obturerar det återstående kanalutrymmet och tillslut koronalt så som brukligt.

ROTFYLLNING



- Få åtkomst till tandroten kirurgiskt och resekerar 2–4 mm. av rotapexen med hjälp av en kirurgisk borrar.
- Förbered en klass I-kavitationspreparation för roten med ett djup på 3–5 mm med en ultraljudspets
- Isolera området och skapa hemostas. Torka området.
- Pressa försiktigt in **NeoMTA Plus** materialet i kaviteten i rotändan med hjälp av ett plastinstrument eller annan mindre fördelare.
- Avlägsna överflödigt material och rengör den resekerade rotspetsen med en fuktad bomullspellet.
- Skölj försiktigt.
- Bekräfta placeringen med röntgen.
- Stäng operationsstället.

FÖRSEGLING OCH OBTURATION AV ROTKANALER



Överfyll EJ rotkanalerna! Om en stor mängd av materialet överfyller mandibularkanalerna (inferior alveolar canal) bör avlägsnande av material på kirurgisk väg övervägas, precis som med övriga material för rotkanaler, i enlighet med rådande normer.

- Debridera, rengör och forma rotkanalsystemet med hjälp av intrakanalinstrument under kofferdamsisolering.
- Skölj rotkanalen med en NaOCl-lösning (3,0–6,0 %).
- Avlägsna det överflödiga lagret med EDTA (15–17 %) i 60 sek.
- Om önskvärt, utför en slutlig desinfektion med, t.ex. 2 % klorhexidinsköljning i 60 sek.
- Torka kanalsystemet med pappersspetsar.
- För fullständig obturation, pressa försiktigt **NeoMTA Plus** materialet in i kanalerna och säkerställ placeringen med röntgen.
- För fyllningstekniker där merparten av kanalen obtureras med material för endodontisk spets, lägg på ett tunt lager **NeoMTA Plus** material (blandat med gelen till en sirapslignande, trädig konsistens) på kanalväggarna.

- UNDVİK uppkomst av luftbubblor i materialet.
- Använd EJ en pumpörelse.
- UNDVİK att överfylla kanalen.
- MINIMERA överextension av materialet utöver apex.

- Täck de desinficerade och torra obturationsspetsarna med **NeoMTA Plus** materialet och sätt in dem i kanalen.
- Kontrollera placeringen av materialet i det fullständiga rotkanalsystemet med röntgen.

OBS: Vid avlägsnande av rotkanalfyllningar – om **NeoMTA Plus** material används med guttaperkaspetsar kan rotkanalfyllningarna avlägsnas med sedvanliga mekaniska metoder för avlägsnande av guttaperka. Om enbart **NeoMTA Plus** material används för obturation, använd ultraljudsinstrument.

Symboler som används på märkningen:

	Läs användningsinstruktionerna.
	Tillverkare
REF	Katalognummer
LOT	Partinummer
	Utgångsdatum
R_x Only	Varning: Federal lag (i USA) förhindrar försäljning av denna produkt av andra än, eller på order av, läkare eller praktiserande tandläkare.
	Varning, läs medföljande dokumentation.
EC REP	Auktoriserad representant i Europeiska gemenskapen
	Håll torrt



Tillverkat av:
Avalon Biomed Inc.
1912 44th Ave E
Bradenton, FL 34203 USA

941-896-9948
844-MTA-PLUS



ProMedt, Altenhofstr. 80
66386 St. Ingbert Germany

Revision 1601 ART-160
© 2012 Avalon Biomed Inc.
Alla rättigheter förbehålls.