



NeoMTA Plus® ROD- & PULPA- BEHANDLINGSMATERIALE

BRUGSVEJLEDNINGER

For yderligere oplysninger gå til www.AvalonBiomed.com/product-info/

- IFU i andre sprog
- SDS i flere sprog
- Produktbrochurer
- Ark med gode råd

Kun til professionel tandlægebrug.

BESKRIVELSE

NeoMTA Plus ROD- & PULPA-BEHANDLINGSMATERIALE er et pudder & gel system, der består af et ekstremt fint, ikke-organisk pulver af tricalcium- og dicalcium-silicater, som hærder med vandbaserede væsker eller gel. Pulveret leveres i en beskyttende, tørremiddel-beklædt beholder for friskhed. Dette materiale er både bioaktivt og røntgenfast.

NeoMTA Plus formula blev udviklet til at forhindre misfarvning fra medikamenter eller lys. Materialet misfarves ikke over tid i primære eller sekundære tænder.

INDIKATIONER

Tandlægeprocedurer med kontakt til vitalt pulpa-væv så som:

- Pulpa overdækning,
- Fyldning af huller,
- Base, eller
- Pulpotomies.

Tandlægeprocedurer med kontakt til det periradikulære væv så som:

- Fyldning af rønder,
- Apexifikation,
- Reparation af perforeringer,
- Rod-resorption,
- Forsegling eller
- Obturation (pulpektomi).

KONTRAIKATIONER

- Hypersensitivitet overfor kaustiske (højt pH) løsninger.
- Anvend ikke til pulpektomi for primære tænder (fyldning af rodkanaler), med mindre den permanente afløsende tand mangler.

ADVARSLER

NeoMTA Plus pulver er kaustisk, det samme er alle tricalcium-silikater.

FORSIGTIGHEDSREGLER

- UNDGÅ kontakt mellem ikke-hærdet blandet pasta med huden eller orale slimhinder. Ved utilsigtet kontakt, vask og skyl med vand. Bær passende handsker og beskyttelsesbriller under anvendelse.
- **NeoMTA Plus** pulver og gel skal holdes Forsvarligt orseglet.
- BESKYT pulveret imod fugtighed. Luk beholderen.
- FORUREN IKKE pulveret med urene eller fugtige instrumenter.
- OVERFYLD IKKE rodkanalerne ved tætning eller forsegling.
- Hærdning af tricalcium-silicater hæmmes i syreholdige omgivelser, så som inficerede steder.

BIVIRKNINGER

Reversibel akut inflammation af den orale slimhinde ved kontakt med ikke-hærdet pasta.

INTERAKTIONER MED ANDRE MATERIALER TIL TANDBEHANDLING

Ingen kendte.

OPBEVARING

Opbevares ved stuetemperatur (25°C/75°F); opbevar ikke i køleskab. Hold flaskerne omhyggeligt lukkede. Fugtighed reducerer pulverets holdbarhed.

TRIN-for-TRIN INSTRUKTIONER for Dosering og blanding

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

- Dispenser 1 kugle (0,1 g) **NeoMTA Plus** pulver på en glasplade eller et ikke-absorberende underlag.
- Dispenser én kort streg **MTA Plus** Gel ved siden af pulveret.

BEMÆRK: Gelen giver modstand ved udvaskning (for nemmere skylning) og hurtigere hærdning, som andre væsker ikke gør. Blandingen er modstandsdygtig imod udvaskning indenfor.

- Bland gradvist gelen ind i pulveret indtil den ønskede kit-agtige konsistens opnås. For nogle procedurer kan en tyndere, sirupsagtig, strengt konsistens være ønsket. Bland omhyggeligt for at gennemvæde pulveret.
- Hvis materialet ikke anvendes omgående, så dæk det blandede materiale med en fugtig gazesvamp (anvend sterilt vand), eller et rent låg for at modvirke fordampning. Extra **MTA Plus** Gel kan anvendes til at genvæde pulveret inden det hærder.
- Hvis blandingen er for klistret, tilføj en lille mængde pulver. For fremtidige blandinger anvend mindre gel.

ADA 57, ISO 6876 og ISO 9917 kriterier

- Arbejdstid ved stuetemperatur: ~10 min når fyldigt blandet med gel; tilsætning af mere gel når blandingen begynder at tørre, kan dog forlænge arbejdstiden.
- Indledende tid for hærdning ved 37°C: ~15 min når fyldigt blandet med gel; ellers længere tid for forsegling (~3 t.)
- Flow: 25-29 mm når blandet 1:1 Powder:Gel, ellers højere.
- Filmtykkelse: <50 µm når blandet 1:1 Powder:Gel, ellers tykkere.
- Opløselighed: <3%.
- Dimensional stabilitet: Efter 30 dage, ved 3:1 Powder:Gel, <+0.01% ekspansion.
- Røntgenfasthed: tilsvarende 5 mm aluminium.
- Kompressionsstyrke: 80 MPa efter 7 dage når blandet 3:1 Powder:Gel.
- Pb og As: < 2 ppm.

KLINISKE BRUGSVEJLEDNINGER

NeoMTA Plus materiale vises med gult på alle tegninger.

PULPA OVERDÆKNING, PULPATOMI eller CAVITET LINER/BASE



- Færdiggør en kavitet-forberedelse under cofferdam-isolation, ved hjælp af et højhastighedsbor og konstant vandkøling.
- Udgrav alle kariøse tandstrukturer ved hjælp af et håndholdt rundt bor ved lav hastighed, eller ved hjælp af håndinstrumenter.

For en pulpotomi

- Fjern pulpa-kammerets tag og alle rester af coronal pulpa-væv til niveau med åbningen af hver rodkanal i tænder med flere rødder.
- For tænder med en enkelt rod, fjern pulpa til niveau med cementonamel knudepunktet eller let under dette niveau.

For eksponeret pulpa eller pulpotomi

- Skyl forsigtigt den eksponerede pulpa med en NaOCl-opløsning.
- Kontroller blødning med en vatkugle vædet i 5,25-8,0% NaOCl op til 10 minutter.

For en base/liner, eksponeret pulpa eller pulpotomi

- Desinficér kavitet-forberedelsen med NaOCl- eller klorhexidin-opløsning.
 - Vask forsigtigt kavitet-forberedelsen med vand fra en to-vejs luft-vand-sprøjte, og tør forsigtigt forberedelsen med luft.
- Anvend en lille applikator efter eget valg til at påføre blandet **NeoMTA Plus** -materiale på den eksponerede pulpa og omkransende dentin, eller på bunden af kavitet-forberedelsen i en minimumtykkelse på 1,5 mm.

- Fjern overskydende materiale på stedet med en fugtig vatkugle. Skyl forsigtigt.
- Anbring et kompositmateriale eller et glasionomer genoprettende materiale over **NeoMTA Plus**-materialet. Glasionomeret bør være en midlertidig restaurering, inden en placering af en endelig komposit eller andet genoprettende materiale i blivende tænde.
- Vurder pulpaens vitalitet med tre-måneders intervaller eller efter behov og bekræft med en radiograf.

ROD-APEXIFICATION, RESORPTION eller PERFORATIONER



- Debrider, rens og form rodkanalsystemet ved hjælp af intra-kanal instrumenter under cofferdam-isolation.
- Skyl rodkanalen med en NaOCl-opløsning (3,0 til 6,0%).

For rod-apexification:

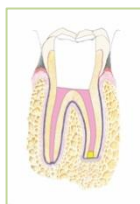
- Tør kanalsystemet med papirpunkter, vær omhyggelig med ikke at udstrække punkterne udover et vidtåbent apex.
- Sammenpres forsigtigt **NeoMTA Plus** i den apikale region, for at skabe en 3 til 5 mm apikal barriere.
- Bekræft placeringen med en radiograf.
- Skyl forsigtigt.
- Påfør omkring 2 mm glas-ionomer, syre-etch, og anbring en komposit genoprettelse.

For resorption eller perforationer:

- Isolér det resorptive defektive sted eller iatrogeniske perforation.
- Obturer kanalrummet apikalt for defekten.
- Påfør **NeoMTA Plus**-materialet til det defekte sted. Tandlægen vælger instrumentet.
- Sammenpres forsigtigt **NeoMTA Plus**-materialet med en lille amalgam-plugger, vatkugler eller papirpunkter.

- Bekræft placeringen med en radiograf.
- Skyl forsigtigt.
- Når **NeoMTA Plus**-materialet er fast (nogle få minutter), obturer det tilbageværende kanalrum og luk den coronale adgang som normalt.

FYLDNING AF ROD-ENDER



- Få kirurgisk adgang til rod-enden og fjern 2-4 mm af rod-apex med et kirurgisk bor.
- Forbered en Klasse I rod-ende kavitet-forberedelse 3 til 5 mm dybt med en ultrasonisk spids.
- Isoler området og opnå hæmostase. Tør området.
- Sammenpres blidt **NeoMTA Plus**-materialet ind i rod-ende kaviteten med et "plastik"-instrument eller andet mindre instrument.
- Fjern overskydende materiale og rens rodspidsen hvorfra materiale er fjernet med en let fugtig vatkugle.
- Skyl forsigtigt.
- Bekræft placering med en radiograf.
- Luk det kirurgiske sted.

FORSEGLING & OBTURATION AF RODKANALER



OVERFYLD IKKE rodkanalerne! Når store mængder materiale overfylder den mandibulære kanal (inferiore alveolære kanal), bør omgående kirurgisk fjernelse af, som med alle rodkanal-materialer, i henhold til nyeste politikker.

- Debrider, rens og form rodkanalsystemet med intra-kanal instrumenter under cofferdam isolation.
- Rens rodkanalen med en NaOCl-opløsning (3,0 til 6,0%).
- Fjern smørrelaget med EDTA (15- 17%) i 60 sek.
- Hvis det ønskes, foretag en endelig desinfektion med for eksempel 2% klorhexidin, skyl i 60 sek.
- Tør kanalsystemet med papirpunkter.
- For fuldstændig obturation, sammenpres blidt **NeoMTA Plus**-materialet ind i kanalerne og bekræft placeringen med en radiograf.
- For fyldningsteknikker hvor det meste af kanalen obtureres af endodontisk punkt materiale, påfør et let lag **NeoMTA Plus** materiale (blandet med gelen til en sirupsagtig, strengt konsistens) til kanalvæggene.

- UNDGÅ dannelse af luftbobler i materialet.
- ANVEND IKKE pumpende funktioner.
- UNDGÅ overfyldning af kanalen.
- MINIMER overekstension af materialet udover apex.

- Dæk de desinficerede og tørrede obturations-punkter med **NeoMTA Plus**-materialet og indsæt dem i kanalen.
- Bekræft placeringen af materialet i hele rodkanalsystemet med en radiograf.

BEMÆRK: For fjernelse af rodkanalfyldninger - Hvis **NeoMTA Plus**-materialet anvendes med gutta-percha punkter, kan rodkanalfyldningerne fjernes via standard mekaniske teknikker til fjernelse af gutta-percha. Anvend ultrasoniske instrumenter hvis kun **NeoMTA Plus**-materialet anvendes til obturation.

Symboler anvendt på mærkning:

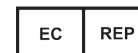
	Se i vejledning for anvendelse.
	Producent
REF	Katalognummer
LOT	Lotnummer
	Udløbsdato
Rx Only	Forsigtig: Føderal Lovgivning (USA) begrænser salget af denne enhed til læge eller praktiserende læge.
	Forsigtig, se i medfølgende papirer.
EC REP	Autoriseret Repræsentant i det Europæiske Fællesskab
	Hold tørt



Fremstillet af:
NuSmile Ltd.

3315 W 12th Street
Houston, TX 77008 USA

941-896-9948
844-MTA-PLUS



KinderDent GmbH
Gutenbergstraße 7
Weyhe, D-28844
Germany

© 2017 Avalon Biomed Inc.
Alle rettigheder forbeholdt.
IFU-38 Grey MTA Plus (Danish)-Rev 0