



## NeoMTA Plus®

### WURZEL UND PULPENBEHANDLUNG MATERIAL

### GEBRAUCHSANWEISUNG

Für weitere Informationen finden Sie unter [www.AvalonBiomed.com/product-info/](http://www.AvalonBiomed.com/product-info/)

- IFU in anderen Sprachen
- SDS in mehreren Sprachen
- Produktbroschüren
- Tipp Blatt

Nur für professionelle zahnärztliche Benutzung.

### BESCHREIBUNG

**NeoMTA Plus**-Wurzelzement und Pulpenbehandlung Material ist ein Pulver und Gel-System, bestehend aus einem extrem feinen, anorganischen Pulvers von Tricalcium- und Dikalziumsilikat, die mit wasserbasierenden Flüssigkeiten oder Gels setzt. Das Pulver wird in einer schützenden trocken ausgekleideten Behälter für frische geliefert. Dieses Material ist sowohl bioaktiv und strahlenundurchlässig.

Die **NeoMTA Plus**-Formel wurde entwickelt, um Verfärbung von Medikamenten oder durch Einwirkung von Licht zu verhindern. Dieses Material wird nicht im Laufe der Zeit in primären oder sekundären Zähne verfärben.

### INDIKATIONEN

Zahnbehandlungen, die Gewebe vitaler Zahnpulpa kontaktieren wie zum Beispiel:

- Überkappung ,
- Belag den Kavitäten,
- Basis oder
- Pulpotomien.

Zahnbehandlungen , die periradikulären Gewebe kontaktiere wie zum Beispiel:

- Wurzelfüllung,
- Apexifikation,
- Reparatur der Wurzelperforation,
- Wurzelresorption,
- Abdichtung, oder
- Obturation (Pulpektomie).

### GEGENANZEIGEN

- Überempfindlichkeit gegen ätzende (hoher pH-Wert) Lösungen.
- Verwenden Sie nicht für die primäre Zahn Pulpektomie (Behandlung der Wurzelkanalfüllung), es sei denn, dass der permanente Nachfolger Zahn abwesend wird

### WARNHINWEISE

**NeoMTA Plus**-Pulver ist ätzend, wie alle Tricalcium- Silikate sind.

### VORSICHTSMASSNAHMEN

- Vermeiden Sie den Kontakt von ungesetzte gemischte Paste mit der Haut oder Mundschleimhaut. Nach einer zufälligen Berührung, waschen und abspülen mit Wasser. Tragen Sie geeignete Handschuhe und Schutzbrillen während des Gebrauchs.
- **NeoMTA Plus**-Pulver und Gel müssen gut abgedichtet und gehalten werden.
- Schützen Sie das Pulver vor Feuchtigkeit. Schließen Sie den Behälter.
- Verseuchen Sie nicht das Pulver mit einem unreinen oder feuchten Instrument.
- Verwenden Sie den Wurzelkanäle nicht übermäßig beim Verschließung oder Abdichtung.
- Einstellung von Tricalcium- Silikate ist in sauren Umgebungen wie infizierte Plätze gesperrt.

### NEBENWIRKUNGEN

Reversible akute Entzündung der Mundschleimhaut, wenn mit der ungesetzten Paste kontaktiert.

### WECHSELWIRKUNGEN MIT ANDEREN ZAHN MATERIALS

Keine bekannt.

### LAGERUNG

Lagern Sie bei Raumtemperatur (25 ° C / 75 ° F); bewahren Sie nicht im Kühlschrank auf. Halten Sie die Flaschen fest verschlossen. Feuchtigkeit wird die Haltbarkeit des Pulvers reduzieren.

### SCHRITT FÜR SCHRITT-ANLEITUNG über Dosierung und Mischen

Für MTA Plus-Video Mixing, gehen Sie zu <http://avalonbiomed.com/videos/>

- a. Dosieren Sie 1 Kugel (0,1 g) **NeoMTA Plus**-Pulver auf einer Glasplatte oder einem nicht-absorbierenden Kissen.
- b. Dosieren Sie einen kurzen Streifen **MTA Plus**-Gel neben dem Pulver.

**HINWEIS:** Das Gel verleiht Abwaschbeständigkeit (für eine einfachere Spülung) und schnellere Einstellung, die andere Flüssigkeiten führen nicht aus. Die Mischung ist abwaschbeständig innerhalb von 3 min.

- c. Mischen Sie allmählich das Gel in das Pulver, bis die gewünschte kittähnlichen Konsistenz erreicht ist. Bei einigen Verfahren wird eine dünnere, zähflüssige, faserige Konsistenz gewünscht werden könnten. Mischen Sie gründlich, um das Pulver zu hydratisieren.
- d. Wenn das Material nicht sofort verwendet werden, decken Sie das gemischte Material mit einem feuchten Gaze-Schwamm (verwenden Sie steriles Wasser) oder eine saubere Abdeckung, um Verdunstung zu verhindern. Extra- **MTA Plus** -Gel kann verwendet werden, um das Pulver zu benetzen, bevor es festlegt .
- e. Wenn die Mischung zu klebrig ist, fügen Sie eine kleine Menge Pulver hinzu. Für zukünftige Mischungen, benutzen Sie weniger Gel.

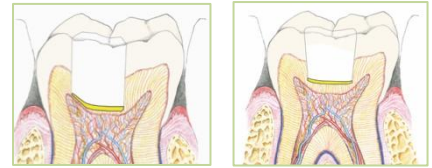
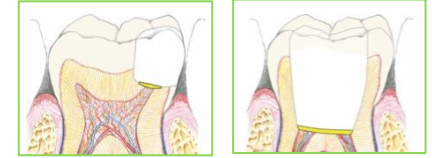
### ADA 57, ISO 6876 und ISO 9917 Kriterien

- Arbeitszeit bei Raumtemperatur: ~ 10 min, wenn dick mit Gel gemischt; allerdings, die Zugabe von mehr Gel kann die Verarbeitungszeit verlängern, wenn die Mischung zu trocknen beginnt.
- Zeit der Ersteinstellung bei 37 ° C: ~ 15 min, wenn dick mit Gel gemischt; sonst mehr für die Versiegelung (~ 3 Std.)
- Durchfluss: 25-29 mm bei 1:1, when Pulver:Gel gemischt werden: Gel, sonst höher.
- Schichtdicke : <50 & mgr; m, wenn Pulver:Gel 1:1 gemischt werden, sonst größer.
- Löslichkeit: <3%.
- Dimensionsstabilität: Nach 30 Tagen bei 3:1 Pulver:Gel, <+ 0,01% Expansion.
- Röntgenopazität: 5 mm gleichgestellt mit Aluminium.
- Druckfestigkeit : 80 MPa nach 7 Tagen, wenn Pulver:Gel 3:1 gemischt werden
- Pb und As: <2 ppm.

### KLINISCHE GEBRAUCHSANWEISUNG

**NeoMTA Plus**-Material wird gelb in alle Zeichnungen dargestellt.

### ÜBERKAPPUNG, PULPOTOMIE oder KAVITÄTENLINER/BASIS



- a. Füllen Sie ein Kavitätenpräparation unter Kofferdam-Isolierung, ein High-Speed Bohrer und konstante Wasserkühlung zu verwenden.
- b. Exkavieren Sie alle kariöse Zahnstruktur, verwendend einen Rundbohrer in einem Handstück mit niedriger Drehzahl, oder benutzen Sie Handinstrumente.

### Für eine Pulpotomie

- Entfernen Sie das Dach der Pulpakammer und alle Reste der Kronenpulpa Gewebe auf das Niveau der Öffnung jedes Wurzelkanal in multi- verwurzelt Zähne.
- Entfernen Sie den Brei auf die Ebene der Zement-Grenze oder leicht unter diesem Niveau in einzelnen verwurzelten Zähne.

### Für eine Pulpaexposition oder Pulpotomie

- Spülen Sie die Pulpa vorsichtig mit einer NaOCl-Lösung.
- Steuern Sie Blutung so lange wie 10 Minuten mit Wattepellets in 5,25-8,0% NaOCl getränkt.

### Für eine Basis/Liner, Pulpaexposition oder Pulpotomie

- c. Desinfizieren Sie die Kavitätenpräparation mit NaOCl oder Chlorhexidin-Lösung.
- d. Waschen Sie sich die Zubereitung des Hohlraum leicht mit Wasser aus einem Zwei-Wege-Luft-Wasser-Spritze, und trocknen Sie die Zubereitung vorsichtig mit Luft.

- Benutzen Sie einen kleinen Applikator Ihrer Wahl, um gemischtes **NeoMTA Plus**-Material über die Verwendung Pulpa und das umgebende Dentin bzw. über den Boden des Hohlraums Zubereitung bei einer Mindestdicke von 1,5 mm anzuwenden.
- Entfernen Sie überschüssiges Material mit einem feuchten Wattepellet an der Stelle. Spülen Sie vorsichtig.
- Legen Sie ein Verbundmaterial oder ein Glasionomer Füllungsmaterial über das **NeoMTA Plus**-Material. Die Glasionomer sollte eine vorläufige Wiederherstellung vor einer Platzierung eines fertigen Verbund oder anderen Füllungsmaterials in bleibender Zähne sein.
- Bewerten Sie der Pulpavitalität während dreimonatlichen Abständen oder nach Bedarf, und bestätigen Sie mit einer Röntgenaufnahme.

#### APEXIFIKATION DER WURZEL, RESORPTION oder PERFORATIONEN



- Sauber, prägen und machen Sie die Wundausschneidung des Wurzelkanalsystem, verwenden Sie intra-Kanalinstrumente unter Kofferdam Isolierung.
- Spülen Sie den Wurzelkanal mit einer NaOCl-Lösung (3,0 bis 6,0%).

#### Für Apexifikation der Wurzel

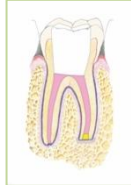
- Trocknen Sie das Kanalsystem mit Papierspitzen, und passen Sie auf, nicht die Punkte über einen weit offenen Spitze zu verlängern.
- Kompaktieren Sie **NeoMTA Plus** vorsichtig in der apikalen Region, um eine 3 bis 5 mm apikal Barriere zu schaffen.
- Überprüfen Sie die Platzierung mit einem Röntgenbild.
- Spülen Sie sanft aus.
- Tragen und säure-ätzen Sie etwa 2 mm eines Glasionomer, dann legen Sie eine Kompositrestauration.

#### Für die Resorption oder Perforationen

- Isolieren Sie die resorptive Defektstelle oder iatrogene Perforation.

- Verschließen Sie den Kanal Raum, der apikale zu dem Defekt sei.
- Dispensieren Sie das **NeoMTA Plus**-Material mit einem Instrument von der Wahl des Kliniker in der Defektstelle.
- Kompaktieren Sie das **NeoMTA Plus**-Material vorsichtig mit einem kleinen Amalgam Stopfer, Baumwolle Pellets oder Papierspitzen.
- Bestätigen Sie die Platzierung mit einem Röntgenbild.
- Spülen Sie sanft aus.
- Wenn die **NeoMTA Plus**-Material fest (während weniger Minuten) wird, verschließen Sie den restlichen Kanalraum und schließen Sie den koronalen Zugang, wie Sie es normalerweise tun.

#### FÜLLUNG DES WURZELLENDE



- Greifen Sie das Wurzelende chirurgisch zu und schneiden Sie 2- 4 mm der Wurzelspitze mit der Verwendung eines chirurgischen Bohrers heraus.
- Bereiten Sie eine Klasse-I-Wurzelende-Kavitätenpräparation 3 bis 5 mm tief mit einem Ultraschall-Spitze.
- Isolieren die Fläche und erzielen Sie die Hämostase. Trocknen Sie die Fläche.
- Kompaktieren Sie das **NeoMTA Plus**-Material vorsichtig mit der Verwendung eines Instrument auf "Kunststoff" oder andere kleine Träger in dem Wurzelende-Hohlraum.
- Entfernen Sie überschüssiges Material und reinigen Sie die resezierte Wurzelspitze mit einem leich feuchten Wattepellet.
- Spülen Sie vorsichtig aus.
- Bestätigen Sie die Platzierung mit einem Röntgenbild.
- Schließen Sie die Operationsstelle.

#### VERSIEGELUNGEN UND WURZELKANALBEHANDLUNG



Überfüllen Sie die Wurzelkanäle nicht! Wenn eine große Menge Material in dem Mandibularkanal (untere Alveolarkanäle) überfüllt wird, solltet eine sofortige chirurgische Entfernung des Materials.

- Sauber, formen und machen Sie die Wundausschneidung des Wurzelkanalsystem mit der Verwendung eines intra-Kanalinstrumente unter Kofferdam Isolierung.
  - Spülen Sie den Wurzelkanal mit einer NaOCl-Lösung (3,0 bis 6,0%) aus.
  - Entfernen Sie die Schmierschicht für 60 Sekunden mit EDTA (15- 17%).
  - Falls gewünscht, führen Sie eine endgültige Desinfektion für 60 Sekunden mit beispielsweise 2% Chlorhexidin-Spülung.
  - Trocknen Sie das Kanalsystem mit Papierspitzen.
  - Für eine vollständige Obturation, kompaktieren Sie die **NeoMTA Plus**-Material sanft in die Kanäle und gewährleisten Sie die Platzierung mit einem Röntgenbild.
  - Für Füllungstechnik, wo ein größter Teil des Kanals durch endodontisches Material auf den Punkt obturiert ist, gelten Sie eine leichte Beschichtung **NeoMTA Plus**-Material (gemischt mit dem Gel auf eine sirupartige, sehnige Konsistenz) an den Kanalwänden.
- VERMEIDEN Sie die Bildung von Luftblasen im Material.
  - VERWENDEN Sie keine Pumpenwirkung.
  - VERMEIDEN Sie eine Überfüllung des Kanals.
  - MINIMIEREN Sie die Überdehnung des Materials über den Scheitel.
- Bestreichen Sie die desinfizierte und getrocknete Obturation Punkte mit dem **NeoMTA Plus**-Material und fügen sie in den Kanal.
  - Bestätigen Sie die Platzierung des Materials in dem gesamten Wurzelkanalsystem mit einem Röntgenbild.

HINWEIS: Für die Beseitigung der Wurzelkanalfüllungen - Wenn **NeoMTA Plus**-Material mit Guttaperchastiften verwendet ist, können diese Wurzelkanalfüllungen für die Entfernung von Guttapercha mit mechanischen Standardtechniken entfernt werden. Wenn nur **NeoMTA Plus**-Material für Obturationstechniken verwendet wird, verwenden Sie gern Ultraschallgeräte.

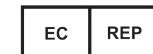
#### Symbole zur Kennzeichnung verwendet:

	Beachten Sie die Gebrauchsanweisung
	Hersteller
	Katalognummer
	Lot-nummer
	Haltbarkeitsdatum
	Achtung: Das US Bundesgesetz schränkt den Verkauf dieses Geräts nur durch oder auf Anordnung eines Arztes oder Praktiker ein.
	Vorsicht, beachten Sie Begleitpapiere
	Bevollmächtigter in der Europäischen Gemeinschaft
	Trocken halten!



Hergestellt von:  
NuSmile Ltd.  
3315 West 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 Rechte vorbehalten.

IFU-38 NeoMTA Plus (German)-Rev 0