

SELF-ADHESIVE RESIN CEMENT

PANAVIA SA LUTING Multi

I. INTRODUÇÃO

PANAVIA SA LUTING Multi é um cimento resinoso dual radiopaco (fotopolimerizável e/ou autopolimerizável) que libera fúor, destinado a restaurações de cerâmica (dissilicato de lítio, zircônia, etc.), resinas compostas e metal. Está disponível nas versões Automix (quantidades iguais das pastas são dispensadas e homogeneizadas em uma ponta de mistura) ou Handmix (quantidades iguais de dois componentes são misturados manualmente em um bloco).

II. INDICAÇÕES

PANAVIA SA LUTING Multi está indicado para as seguintes utilizações:

- [1] Cimentação de coroas, pontes, inlays e onlays
- [2] Cimentação de restaurações protéticas sobre abutments de implantes e estruturas
- [3] Cimentação de pontes adesivas e contenções (splints)
- [4] Cimentação de pinos e núcleos
- [5] Adesão em amálgama

III. CONTRA-INDICAÇÕES

Pacientes com hipersensibilidade a monômeros de metacrilatos

IV. POSSÍVEIS EFEITOS COLATERAIS

A membrana da mucosa oral poderá ficar esbranquiçada em caso de contato com o produto, devido à coagulação proteica. Este efeito é temporário e normalmente desaparece após alguns dias. Instruir os pacientes no sentido de evitar irritação da área afetada durante a escovação.

V. INCOMPATIBILIDADES

- [1] Não utilizar materiais que contenham eugenol para proteção da polpa ou para restauração provisória, pois o eugenol poderá retardar o processo de polimerização.
- [2] Não utilizar agentes hemostáticos contendo compostos férricos pois estes materiais poderão prejudicar a adesão e provocar descoloração da margem do dente ou gengiva adjacente devido a íons férricos residuais.
- [3] Não utilizar uma solução de peróxido de hidrogênio para a limpeza de cavidades, pois esta poderá enfraquecer a resistência de união à estrutura dental.

VI. PRECAUÇÕES

1. Precauções de segurança

1. Este produto contém substâncias que poderão causar reações alérgicas. Evitar a utilização do produto em pacientes identificados como alérgicos a monômeros metacrilatos ou quaisquer outros componentes.
2. Caso o paciente apresente uma reação de hipersensibilidade como, por exemplo, erupção cutânea, eczema, sinais de inflamação, úlcera, inchaço, prurido ou entorpecimento, interromper a utilização do produto e consultar um médico.
3. Evitar o contato direto com a pele e/ou tecidos moles, a fim de evitar eventuais reações de hipersensibilidade. Usar luvas ou adotar medidas de precaução adequadas ao utilizar o produto.
4. Proceder com a devida cautela para evitar o contato do produto com a pele ou com os olhos. Antes de utilizar o produto, isolar bem a área de trabalho no paciente com campo cirúrgico, a fim de proteger os mesmos de eventuais respingos de material.
5. Se o produto entrar em contato com tecidos humanos, proceder do seguinte modo:
 - < Se o produto entrar em contato com os olhos >
Lavar imediatamente os olhos com água abundante e consultar um médico.
 - < Se o produto entrar em contato com a pele ou mucosa oral >
Limpar imediatamente a zona afetada com uma compressa de algodão embebida em álcool e lavar com água abundante.
6. Evite que o paciente engula acidentalmente o produto.
7. Evite olhar diretamente para a luz de polimerização quando realizar o processo de polimerização.
8. Este produto contém uma quantidade ínfima de fluoreto de sódio de superfície tratada (menos de 1%). A sua utilização em crianças com idade inferior a 6 anos pode representar um risco potencial de fluorose.
9. Eliminar este produto como resíduo médico, a fim de evitar infecções.

<Automix>

1. Não reutilizar a ponta de mistura e a ponta endodôntica, a fim de prevenir contaminação cruzada. A ponta de mistura e a ponta endodôntica destinam-se a ser utilizadas uma única vez. Eliminar após a sua utilização.
2. Ao dispensar o cimento intraoralmente, utilizando a ponta de mistura ou a ponta endodôntica, tomar as precauções necessárias para evitar contaminação cruzada. Cobrir a totalidade da seringa com uma barreira de plástico descartável, a fim de evitar contaminação com sangue e saliva. Desinfetar a seringa, limpando-a com um algodão embebido em álcool, antes e após a utilização.

2. Precauções de manipulação

1. O produto não deve ser utilizado para quaisquer outros fins que não os especificados na seção [III.INDICAÇÕES].
2. A utilização deste produto é autorizada apenas a dentistas.
3. Não utilizar o produto como cimento provisório. Este material foi desenvolvido para uma cimentação definitiva.
4. Utilizar um dique de borracha, a fim de evitar contaminação e controlar a umidade.
5. Utilizar um material para forramento da cavidade (por ex., cimento de hidróxido de cálcio) no caso de uma cavidade próxima da polpa ou de uma exposição acidental da polpa.
6. Ao utilizar agentes hemostáticos contendo cloreto de alumínio, minimizar a sua quantidade e tomar as devidas precauções para evitar o contato com a superfície de adesão. A não observação deste procedimento poderá enfraquecer a resistência de união à estrutura dental.
7. Limpar a cavidade de forma adequada para evitar uma adesão inadequada. Se a superfície aderente tiver sido contaminada com saliva ou sangue, lavar cuidadosamente e secar, antes de realizar a cimentação.
8. Não misturar o produto com quaisquer outros materiais dentários.
9. Remover completamente qualquer material de obturação, amálgama e material restaurador provisório ao preparar a cavidade, a fim de evitar uma adesão ineficiente.

10. Para evitar um desempenho e processamento deficientes, observe os tempos de fotoativação especificados e demais requisitos de manipulação.
11. Se os instrumentos deste produto sofrerem danos, tomar as devidas precauções para evitar danos pessoais e interromper imediatamente a sua utilização.
12. Não utilizar lentulo para inserir a pasta no canal radicular; tal poderá acelerar a polimerização da pasta para além dos limites desejáveis.
13. Ao inserir a pasta diretamente na cavidade ou no canal radicular, o posicionamento da restauração protética deverá ser realizado no prazo de 40 segundos. (30 segundos se utilizar CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick). A não observância deste procedimento terá como consequência a polimerização da pasta, devido aos efeitos da temperatura e/ou água na cavidade oral.
14. A pasta contém um agente catalítico fotopolimerizável altamente fotoreativo. Durante a cimentação, ajustar o ângulo e/ou distância da lâmpada de fotoativação, a fim de reduzir a intensidade da luz que penetra na cavidade e evitar uma polimerização prematura da pasta.
15. Tomar as precauções necessárias para evitar uma exposição desnecessária à luz solar direta ou a luz do refletor, caso contrário a pasta no interior da ponta poderá polimerizar, implicando uma redução do tempo de trabalho.
16. Assegure-se de dispensar de quantidades iguais de PASTE A e B para a mistura.
17. O excesso de cimento pode ser facilmente removido após fotopolimerização durante 2-5 segundos quando se utiliza o método tack-cure. Quando o cimento é utilizado em combinação com CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick, o tempo de polimerização do excesso de cimento será mais rápido (1 a 2 segundos). Também pode deixar que o cimento polimerize sozinho (auto-polimerização) durante 2-4 minutos após a colocação da restauração. Ao retirar o excesso de cimento mantenha a restauração evitando que se mova, pois pode haver internamente cimento que não esteja totalmente polimerizado. Se utilizar fio dental para remover o excesso de cimento, deverá usar na direção segundo a qual não movimente a restauração.
18. Caso se pretenda cimentar pinos intrarradiculares em vários canais radiculares de um dente posterior, concluir primeiro a colocação do pino de um canal radicular antes de prosseguir com o seguinte, e assegurar que seja prevenida a entrada do cimento em excesso em um outro canal radicular.
19. Não mergulhar a seringa em solução desinfetante.
20. Se a pasta na ponta da seringa tiver endurecido após um intervalo de utilização prolongado, dispensar pequenas quantidades de ambas as pastas.
21. Voltar a colocar a tampa da seringa na direção correta o mais rapidamente possível após a utilização. Caso um resto de pasta fique depositado na ponta da seringa, limpar o mesmo com um pedaço de gaze ou uma compressa de algodão antes de voltar a colocar a tampa. Se a tampa for colocada ao contrário, a PASTE A poderá entrar em contato com a PASTE B na ponta da seringa. Se as duas pastas entrarem em contato uma com a outra, a porção das pastas que estiver em contato sofrerá polimerização.

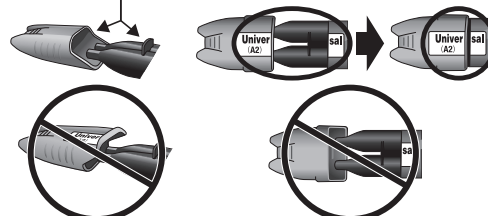
<Automix>

1. Em restaurações com várias próteses, conclua a aplicação do cimento em todas as restaurações no período de 1 minuto após o doseamento inicial. Caso o tempo de aplicação exceda 1 minuto, substitua a primeira ponta de mistura ou ponta endodôntica por uma nova.

<Handmix>

1. Assegurar que não existe condensação no bloco de mistura ou na espátula antes de utilizar; a presença de água poderá encurtar o tempo de trabalho da pasta manipulada. Não armazene o bloco de mistura ou espátula na geladeira, a fim de evitar condensação.

A saliência de cor negra da seringa deverá encaixar no recesso da tampa.



Se a tampa for colocada ao contrário, a PASTE A poderá entrar em contato com a PASTE B na ponta da seringa. Se as duas pastas entrarem em contato uma com a outra, a porção das pastas que estiver em contato sofrerá polimerização.

2. Se inserir a pasta diretamente na cavidade ou canal radicular por meio de uma seringa de aplicação de compósitos, o posicionamento da restauração deve ser concluído no período de 40 segundos (30 segundos se utilizar CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick).

【Equipamento de fotoativação】

1. Não olhar diretamente para a fonte de luz. Recomenda-se a utilização de óculos de proteção.
2. Uma baixa intensidade de luz tem como consequência uma adesão baixa. Verificar o tempo de vida útil da lâmpada e se poderá existir uma eventual contaminação da ponta de aplicação. É aconselhável verificar regularmente a intensidade da luz gerada pela lâmpada de fotoativação, utilizando um dispositivo de avaliação adequado para o efeito.
3. A ponta emissora da unidade de polimerização deverá ser mantida o mais próximo e mais verticalmente possível em relação à superfície de cimento. Se for necessária a fotopolimerização de uma grande superfície de cimento, é aconselhável dividir a área em diferentes seções e efetuar a fotopolimerização de cada seção separadamente.
4. Antes de utilizar o produto, verificar as condições necessárias para polimerizar a pasta misturada, consultando os tempos de fotoativação listados nas presentes Instruções de Uso.

3. Precauções de armazenamento

1. O produto deve ser utilizado até à data de validade indicada na embalagem.
2. O produto deve ser armazenado a uma temperatura de 2-25°C/ 36-77°F sempre que não estiver em uso. Quando o produto for conservado na geladeira, este deverá ser colocado à temperatura ambiente durante 15 minutos antes de ser utilizado, para que possa recuperar a sua viscosidade e propriedades de polimerização normais.
3. O produto deve ser mantido afastado de fontes de calor extremo ou radiação solar direta.
4. O produto deve ser armazenado em um local adequado e acessível apenas a dentistas.

VII. COMPONENTES

1. Cores

PANAVIA SA LUTING Multi está disponível nas seguintes 3 cores: Universal (A2), Translucido ou White.

2. Componentes

Consultar a composição e as quantidades no exterior da embalagem.

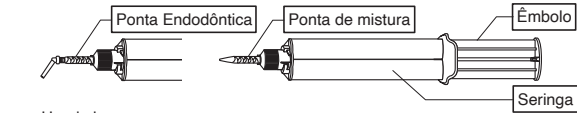
1) Paste A e B: Universal (A2), Translucent ou White

2) Acessórios

<Automix>

- Mixing tip (Ponta de mistura)
- Endo tip (Ponta endodôntica)

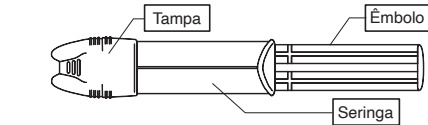
Componentes do dispositivo.



<Handmix>

- Mixing pad (Bloco de mistura)
- Mixing spatula (Espátula de mistura)

Componentes do dispositivo.



3. Composição

Principais componentes

(1) Paste A

- 10-Metacriloiloxidecil dihidrogeno fosfato (MDP)
- Bisfenol-A-diglicidimetacrilato (Bis-GMA)
- Trietilenoglicol dimetacrilato (TEGDMA)
- Dimetacrilato aromático hidrófobo
- Metacrilato de 2-hidroxietil (HEMA)
- Partícula de vidro bário silanizado
- Sílica coloidal silanizada
- di-Camforoquinona
- Peróxido
- Catalisadores
- Pigmentos

(2) Paste B

- Dimetacrilato aromático hidrófobo
- Agente de ligação à base de silano
- Partícula de vidro bário silanizado
- Partículas de óxido de alumínio
- Fluoreto de sódio de superfície tratada (menos de 1%)
- di-Camforoquinona
- Aceleradores
- Pigmentos

<Automix>

A quantidade total de partículas inorgânicas é de aprox. 40 vol% . A dimensão das partículas inorgânicas situa-se entre 0,02 µm e 20 µm.

<Handmix>

A quantidade total de partículas inorgânicas é de aprox. 43 vol% . A dimensão das partículas inorgânicas situa-se entre 0,02 µm e 20 µm.

VIII. PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

A. Procedimento padrão I (Indicações [1], [2] a [3])

- [1] Cimentação de coroas, pontes, inlays e onlays
- [2] Cimentação de restaurações protéticas sobre abutments de implante e estruturas
- [3] Cimentação de pontes adesivas e contenções (splints)

A-1. Condicionamento do dente preparado (incluindo metal ou compósitos); superfícies da estrutura protética e pilar de implante

- (1) Ao cimentar na cavidade oral, remover o provisório e o cimento provisório da forma habitual, e limpar a cavidade controlando a umidade.
- (2) Realizar a prova da restauração a fim de verificar a adaptação no dente preparado (incluindo metal ou compósito), estrutura ou pilar de implante.

Tratamento do esmalte

Ao cimentar em esmalte intacto ou ao utilizar com pontes adesivas, aplicar ácido fosfórico (por ex., K-ETCHANT Syringe) na superfície de esmalte, aguardar durante 10 segundos e, em seguida, lavar a superfície com água e secar a mesma.

A-2. Tratamento da superfície da restauração protética

Seguir as Instruções de Uso do material restaurador. Na ausência de instruções específicas, recomendamos o seguinte procedimento:

Se a superfície de adesão for de metal, cerâmica de óxido metálico (como a zircônia), cerâmica híbrida ou resina composta

Asperizar a superfície interna da restauração com jato de óxido de alumínio de 30 a 50 µm, a uma pressão de ar de 0,1-0,4 MPa (14-58 PSI/ 1-4 bar). A pressão do ar deverá ser devidamente regulada de forma a ser adequada ao material e/ ou formato da restauração, devendo proceder-se com prudência a fim de evitar lascamento. Após o tratamento com jato de óxido de alumínio, limpar a restauração utilizando banho de ultrassom durante 2 minutos, seguido de secagem com jato de ar.

Se a superfície de adesão for uma cerâmica vítrea (disilicato de lítio, etc)

Asperizar a superfície de adesão com jato de óxido de alumínio de 30 a 50 µm, a uma pressão de ar de 0,1-0,2 MPa (14-29 PSI/ 1-2 bar), aplicar uma solução de ácido hidrofluorídrico de acordo com as Instruções de Uso do material de restauração, lavar e secar devidamente a superfície.

A-3. Preparo da seringa, acessórios e pasta

<Automix>

- (1) Acoplar uma ponta de mistura ou uma ponta endodôntica à seringa, da forma habitual.

[ATENÇÃO]

Antes de colocar a ponta de mistura ou a ponta endodôntica, dispensar pequenas quantidades das duas pastas, até assegurar a extrusão das mesmas em quantidades idênticas através das duas saídas da seringa, e eliminar as porções de pasta extraídas. Se não forem utilizadas quantidades idênticas das duas pastas, o processo de polimerização poderá ser negativamente afetado.

[NOTA]

- Após a utilização, a seringa deverá ser armazenada com a tampa colocada. Quando voltar a colocar a tampa na seringa antes de armazenar a mesma, assegure-se de que a tampa se encontra isenta de pasta.
- Ao substituir uma ponta de mistura e ponta endodôntica usada por uma nova, girar a mesma 1/4 de volta no sentido horário, a fim de alinhar as saliências da ponta de mistura ou da ponta endodôntica com as ranhuras existentes na seringa. Remover a mesma da seringa, girando e pressionando para baixo.
- Caso a pasta tenha polimerizado, tornando difícil a extrusão da pasta misturada para fora da seringa, remover a pasta polimerizada utilizando um instrumento adequado.
- Ao alterar a direção da ponta endodôntica, girar o acessório distal e proceder com precaução para não dobrar a delicada parte dosadora da ponta.

<Handmix>

- (1) Assegurar que sejam dispensadas quantidades iguais de Paste A e B no bloco de mistura.
- (2) Misturar Paste A e B durante 10 segundos à temperatura ambiente (23°C/ 73°F). A pasta misturada deverá ser coberta com uma cobertura de bloqueio de luminosidade e deverá ser utilizada no prazo de 2 minutos após a mistura. Temperaturas elevadas e forte intensidade luminosa podem encurtar o tempo de trabalho da pasta misturada.

[NOTA]

- Após a utilização, a seringa deverá ser armazenada com a tampa. Quando voltar a colocar a tampa na seringa antes de armazenar a mesma, assegure-se de que a tampa se encontra isenta de pasta.

A-4. Cimentação da restauração protética

- (1) Aplicar a pasta misturada sobre toda a superfície de adesão da restauração ou toda a superfície do dente dentro da cavidade. Se a pasta for aplicada diretamente em todo o dente preparado intraoralmente, iniciar o passo (2) no período de 40 segundos após a aplicação da pasta.
- (2) Posicionar a restauração no dente preparado (incluindo metal ou compósito), estrutura protética ou abutment de implante.

[NOTA]

CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick pode ser utilizado na estrutura dental para aumentar a adesão, se preferir. Consultar as Instruções de Uso de CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick.

[ATENÇÃO <Automix>]

Ao dispensar o cimento intraoralmente, utilizando a ponta de mistura ou a ponta endodôntica, tomar as precauções necessárias para evitar contaminação cruzada. Cobrir a totalidade da seringa com uma barreira descartável (p. ex., película plástica), a fim de evitar contaminação com sangue e saliva. Desinfetar a seringa, limpando-a com um algodão embebido em álcool, antes e após a utilização.

A-5. Remoção do excesso de cimento

Remover o cimento em excesso, utilizando qualquer um dos seguintes métodos:

Fotopolimerização (Tack-cure)

Fotopolimerizar o cimento em excesso durante 2 a 5 segundos, em vários pontos. Mantendo a restauração na sua posição remover o cimento excedente semi-polimerizado, utilizando uma sonda exploradora. É aconselhável determinar o tempo de fotopolimerização do cimento em excesso, fotopolimerizando um pequena quantidade de pasta em um bloco de mistura.

[ATENÇÃO]

Ao remover o excesso de cimento após a pré-polimerização, manter a restauração na sua posição, a fim de evitar a possibilidade de movimentação da mesma, já que poderá existir cimento insuficientemente polimerizado. Se for utilizado fio dental para remover o cimento em excesso, este deverá ser utilizado na direção que não vá contribuir para a movimentação da restauração protética.

[NOTA]

Quando o cimento for utilizado em combinação com CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick, o tempo de polimerização do cimento em excesso será mais rápido (1 a 2 segundos).

Polimerização química

Deixar o cimento em excesso reagir durante 2 a 4 minutos após a colocação da restauração protética. Remover o excesso de cimento pré-polimerizado, utilizando uma sonda exploradora.

A-6. Polimerização final

Por fim, polimerizar o cimento utilizando qualquer um dos seguintes métodos:

Restaurações protéticas opacas (por ex., coroas metálicas):

Permitir o processo de polimerização química, deixando o cimento repousar durante 5 minutos após a colocação da restauração protética.

Restaurações protéticas translúcidas (por ex., inlays de cerâmica):

Fotopolimerizar toda a superfície e margens da restauração protética, utilizando um equipamento de fotoativação. Se a área que pretender fotopolimerizar for maior que a ponta emissora de luz, divida o processo de exposição em várias aplicações. Confirmar o tempo de polimerização, consultando a seguinte tabela:

Tabela: Tempo de polimerização para tipo de fonte de luz.

Tipo de fonte de luz (intensidade de luz)	Tempo de fotoativação
LED AZUL de alta intensidade* (superior a 1500 mW/cm²)	Duas vezes durante 3 ou 5 seg.
LED AZUL* (800-1400 mW/cm²)	10 seg.
Lâmpada halógena (superior a 400 mW/cm²)	10 seg.

A amplitude de comprimento de onda efetiva para cada equipamento de fotoativação deverá ser de 400-515 nm.
* Pico de espectro de emissão: 450 - 480 nm

Os tempos de trabalho e os tempos de polimerização dependem da temperatura ambiente e oral, conforme abaixo indicado. Quando a temperatura oral não for especificada nas Instruções de Uso, assume-se que a mesma seja de 37°C/99°F. Notar que se trata de um cimento de dupla polimerização, sendo assim sensível à luz artificial e a luz natural.

Tabela: Tempo de trabalho e tempo de polimerização (para cimentação de coroas, pontes, inlays, onlays e pontes adesivas)

Tempo de trabalho após dispensa inicial (23°C/ 73°F)	Automix : 1 min.
	Handmix : 2 min.
Tempo de trabalho após inserção da pasta na cavidade (37°C/ 99°F)	40 seg.
(quando utilizado com CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick)	(30 seg.)
Polimerização inicial para remoção de cimento em excesso	
fotopolimerização	2 - 5 seg.
(quando utilizado com CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick)	(1 - 2 seg.)
autopolimerização (37°C/ 99°F)	2 - 4 min.
autopolimerização (23°C/ 73°F)	5 - 7 min.
Polimerização final após colocação da restauração	
fotopolimerização (LED)	10 seg. *
autopolimerização (37°C/ 99°F)	5 min.
autopolimerização (23°C/ 73°F)	12 min.

* Tempo de polimerização utilizando LED AZUL (intensidade luminosa: 800-1400 mW/cm²)

A-7. Acabamento e polimento

Remover as rugosidades restantes nas bordas da restauração e polir as áreas marginais utilizando pontas diamantadas, discos de óxido de alumínio (alumina) e/ou pasta diamantada para polimento. Em seguida, verificar a oclusão.

B. Procedimento padrão II (Indicações [4])

[4] Cimentação de pinos e núcleos

B-1. Preparo de uma cavidade e prova do núcleo ou pino

- (1) Preparar os canais radiculares tratados endodonticamente para a colocação de pino/ núcleo da forma habitual. Assegurar o controle de umidade com um dique de borracha.
- (2) Provar a adaptação núcleo ou pino com a espessura adequada na cavidade preparada. Cortar e ajustar o pino se necessário. Limpar qualquer contaminação existente da superfície do núcleo ou pino, utilizando um pedaço de gaze ou compressa de algodão embebida em etanol.

B-2. Jateamento do núcleo ou pino

Tratar a superfície do núcleo ou pino com jato de óxido de alumínio, de acordo com a etapa “A-2. Condicionamento da superfície da restauração protética”. Não aplicar jato de óxido de alumínio em pinos de fibra de vidro, pois existe o risco de danificar os mesmos.

B-3. Preparo da seringa, acessórios e pasta

Consultar a seção “A-3”.

B-4. Posicionamento do núcleo ou pino

- (1) Aplicar a pasta misturada sobre toda a superfície de adesão do núcleo ou pino, ou toda a superfície dentro da cavidade. Se a pasta misturada for aplicada diretamente na cavidade, completar o passo (2) no período de 40 segundos após a aplicação do cimento.
- (2) Posicionar rapidamente o núcleo ou pino na cavidade, vibrando-o ligeiramente para evitar a entrada de bolhas de ar nos canais radiculares.

[NOTA]

CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick pode ser utilizado na estrutura dental para aumentar a adesão, se preferir. Neste caso, se a pasta misturada for aplicada diretamente na cavidade, completar o passo (2) no período de 30 segundos após a aplicação do cimento. Consultar as Instruções de Uso de CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick.

B-5. Distribuindo o cimento excedente

Utilizando um pincel descartável, espalhar a pasta em excesso sobre a base da coroa e cabeça do pino.

B-6. Fotopolimerização

Fotopolimerizar as margens do núcleo ou pino. Consultar a tabela “Tempo de polimerização para tipo de fonte de luz” em A-6.

B-7. Preparo para a restauração final

Para núcleos

Inserir o núcleo na sua posição, aguardar aproximadamente 10 minutos e assegurar que o cimento foi totalmente polimerizado antes de preparar o dente retentor (abutment).

Para pinos dentários

Após a colocação do pino dentário, aplicar a resina composta para construção de núcleo, de acordo com as respectivas Instruções de Uso. Preparar o dente retentor (abutment) 10 minutos após a inserção do pino dentário.

C. Procedimento padrão III (Indicações [5])

[5] Adesão em amálgama

C-1. Limpeza da estrutura dental

Limpar a cavidade e assegurar o controle de umidade da forma habitual.

C-2. Preparo da seringa, acessórios e pasta

Consultar a seção “A-3”.

C-3. Inserção do amálgama

- (1) Aplicar a pasta misturada sobre toda a superfície do dente na cavidade. É necessário iniciar a etapa (2) no prazo de 40 segundos após a aplicação do cimento.
- (2) O amálgama triturado deverá ser condensado sobre a pasta misturada não polimerizada. A escultura oclusal poderá ser executada da forma habitual.

[ATENÇÃO <Automix>]

Ao dispensar o cimento intraoralmente, utilizando a ponta de mistura ou a ponta endodôntica, tomar as precauções necessárias para evitar contaminação cruzada. Cobrir a totalidade da seringa com uma barreira descartável (p. ex., película plástica), a fim de evitar contaminação com sangue e saliva.
Desinfetar a seringa, limpando-a com um algodão embebido em álcool, antes e após a utilização.

C-4. Remoção do excesso de cimento

Qualquer porção excedente presente nas margens poderá ser removida através de fotopolimerização ou polimerização química (consultar a seção “A-5”).

C-5. Polimerização final

Aguardar a polimerização química do cimento, deixando-o durante 5 minutos após a inserção do amálgama, ou fotopolimerizar as margens de amálgama utilizando as instruções para fotopolimerização (consultar a seção “A-6”). Se a área que pretender fotopolimerizar for maior que a ponta emissora de luz, divida o processo de exposição em várias aplicações.

[GARANTIA]

Kuraray Noritake Dental Inc. providenciará a substituição de qualquer produto que se encontre comprovadamente defeituoso. A Kuraray Noritake Dental Inc. não aceita qualquer responsabilidade por perdas e danos, diretos, consequenciais ou especiais, resultantes da aplicação ou utilização, ou incapacidade de utilização destes produtos. Antes de utilizar os produtos, o utilizador deverá determinar a adequação dos produtos à finalidade de utilização pretendida, assumindo todo e qualquer risco e responsabilidade relacionados com a utilização dos mesmos.

[NOTA]

Caso ocorra um acidente grave atribuível a este produto, o mesmo deverá ser comunicado ao representante autorizado do fabricante abaixo referido e às autoridades reguladoras do país em que o utilizador/paciente reside.

[NOTA]

"PANAVIA" e "CLEARFIL" são marcas da KURARAY CO., LTD.



Kuraray Noritake Dental Inc.
1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

Detentor da notificação: KURARAY SOUTH AMERICA LTDA.,
Av. Paulista, 1636, cj 405, Bela Vista, CEP: 01310-200, São Paulo/SP-Brasil
R. ANVISA: 81777910010 Cimentos Odontológicos
SAC: atendimento-dental@kuraray.com
Uso odontológico profissional. Proibido reprocessar.
Data de fabricação e data de validade são mostradas no formato AAAA-MM-DD.