

ProRoot® MTA

(mineral trioksid aggregat)

Reparasjonsmateriale for rotkanal



BARE RX
BARE FOR BRUK TIL TANNBEHANDLING

BRUKSANVISNING PROROOT® MTA

1) INDIKASJONER FOR BRUK

ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale er indikert for bruk som:

- Fyllmateriale for rotende
- Til reparasjon av rotkanaler som apikal stopper under apeksifisering.
- Til reparasjon av rotperforeringer under rotkanalbehandling.
- Som et resultat av innvendig resorpsjon.
- Som et materiale til pulpaoverkapning.
- Pulpotomi av primære tenner hos barn (alder >2-12 år) og ungdom (alder >12-21 år) i pediatriske pasientpopulasjoner.

2) KONTRAINDIKASJONER

Ingen kjente.

3) ADVARSLER

ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale er et pulver som består av fine, hydrofile partikler som stivner i nærvær av fuktighet. Hydrering av pulveret skaper en kolloidal gel som stivner for å danne en sterk, vanntett barriere som herdes fullt ut i løpet av en fireukers periode.

4) FORHOLDSREGLER

- ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale må lagres på et tørt sted for å unngå degradering på grunn av fuktighet.
- ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale må oppbevares i sin forseglede emballasje før bruk for å unngå degradering på grunn av fuktighet.
- ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale må plasseres intraoralt straks etter blanding med væske for å unngå dehydrering under stivning.

- Ved bruk av ProRoot® MTA i en estetisk område, må klinikerens ta hensyn til prosedyren som utføres, det eksponerte overflateområdet og de andre restaurative materialene som skal brukes for å oppnå best mulig resultater.
- Unngå hudkontakt for å hindre irritasjon og mulig allergisk reaksjon. Ved kontakt med hud må materialet straks fjernes med bomull og huden vaskes grundig med vann og såpe. Ved hudsensibilisering eller utslett må bruken avbrytes og lege kontaktes.

5) BIVIRKNINGER

I den nåværende tekniske tilstanden er det ikke rapportert noen bivirkninger.

6) TRINN-FOR-TRINN-VEILEDNING

6.1) Blandeanvisninger for ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale

Merk:

ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale stivner ikke like raskt som annen sement. Grundig blanding gjør materialet enklere å håndtere.

- 1) Åpne en pose med ProRoot® MTA-reparasjonsmateriale og dispenser pulveret på en blandepute.
- 2) Riv av enden på en ProRoot® flytende mikrodoseampulle, og klem ut innholdet på blandeputen ved siden av rotreparasjonsmateriale.
- 3) Arbeid væsken gradvis inn i sementen med ProRoot® MTA-blandestav.
- 4) Bland materialet med væsken i cirka ett minutt for å være sikker på at alle pulverpartiklene er hydrert.
- 5) Én ekstra ampulle er inkludert. Ved behov kan USP-renset vann eller bedre også brukes. Kast resten av væsken.

Merk:

- 1) Hvis du har i for mye eller for lite væske, vil dette redusere den endelige styrken til materialet.
- 2) ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale vil stivne i løpet av tre timer.
- 3) Når det er blandet, vil fordampning av vann fra ProRoot® MTA påvirke behandlingen. Hvis det trengs lengre virketid, må det blandede materialet dekket med en fuktig gaspute for å hindre fordampning.

6.2) Reparasjon av perforeringer som følge av innvendig resorpsjon

- 1) Debrider rotkanalsystemet under isolasjon med dental dam ved bruk av intrakanalinstrumenter, og irrigere med NaOCl. Plasser kalsiumhydroksidpasta i rotkanalsystemet i én uke for desinfisering.
- 2) Plasser en midlertidig restaurasjon for å forsegle tilgangsåpningen.
- 3) Etter en uke isoleres tannen med en dental dam, og CaOH₂ fjernes fra kanalsystemet ved å bruke NaOCl-irrigering og deretter instrument etter behov.
- 4) Tørk kanalene med papirspisser og lokaliser resorpsjonsdefekten.
- 5) Opturer hele kanalen apikalt til defekten.
- 6) **PREPARER PROROOT® MTA-ROTPARASJONSMATERIALET I SAMSVAR MED BLANDEANVISNINGENE SOM FØLGER MED.**
- 7) Dispenser materialet ved bruk av en holder inn i stedet med resorpsjonsdefekten. Kompakter ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale inn i kaviteten ved å bruke en liten amalgamplugg, bomullspellet eller papirspisser.

- 8) Bekreft plasseringen av ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet med et røntgenbilde. Hvis det ikke er skapt en adekvat barriere, må ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet skylles ut av defekten og prosedyren gjentas.
- 9) Fjern overflødig fuktighet fra en fuktet pellet og plasser den i kanalen. Forsegle tilgangspreparatet med en midlertidig restaurasjon i minst fire timer.
- 10) Undersøk ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet under isolasjon med dental dam etter fire timer eller etter et annet avtalt tidspunkt. Dette materialet skal være hardt. Hvis ikke skylles du og gjentar appliseringen.
- 11) Opturer resten av kanalen når ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet er herdet. ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet blir igjen som en permanent del av rotkanalfyllingen.

6.3) Innvendig reparasjon av iatrogeniske perforeringer

- 1) Debrider rotkanalsystemet under isolasjon med dental dam ved bruk av intrakanalinstrumenter, og irrigere med NaOCl.
- 2) Tørk kanalen med papirspisser, og isoler perforeringen.
- 3) Opturer hele kanalen apikalt til perforeringen.
- 4) **PREPARER PROROOT® MTA-ROTPARASJONSMATERIALET I SAMSVAR MED BLANDEANVISNINGENE SOM FØLGER MED.**
- 5) Dispenser materialet ved bruk av en holder inn i perforeringsstedet. Kompakter ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet inn i perforeringsstedet ved å bruke en liten amalgamplugg, bomullspelletts eller papirspisser.
- 6) Bekreft plasseringen av ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet med et røntgenbilde. Hvis det ikke er skapt en adekvat barriere, må ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet skylles ut av kanalen og prosedyren gjentas.
- 7) Fjern overflødig fuktighet fra en våt bomullspellet og plasser den i kanalen. Forsegle tilgangspreparatet med en midlertidig restaurasjon i minst fire timer.
- 8) Undersøk ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet under isolasjon med dental dam etter fire timer eller etter et annet avtalt tidspunkt. Denne sementen skal være hard. Hvis ikke skylles du og gjentar appliseringen.
- 9) Obturer resten av kanalen når ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet er herdet. ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet blir stående som en permanent del av rotkanalfyllingen.

6.4) Rotapeksifisering

- 1) Debrider rotkanalsystemet under isolasjon med dental dam ved bruk av intrakanalinstrumenter, og irrigere med NaOCl.
- 2) Tørk kanalsystemet med papirspisser, og plasser kalsiumhydroksidpasta i rotkanalsystemet i én uke for desinfisering. Plasser en midlertidig restaurasjon for å forsegle tilgangsåpningen.
- 3) Etter en uke isoleres tannen med en dental dam, og CaOH₂ fjernes fra kanalsystemet ved å bruke NaOCl-irrigering og deretter instrument etter behov. Tørk kanalen(e) med papirspisser.
- 4) **PREPARER PROROOT® MTA-ROTPARASJONSMATERIALET I SAMSVAR MED BLANDEANVISNINGENE SOM FØLGER MED.**
- 5) Dispenser materialet ved bruk av en holder inn i rotkanalen. Kompakter ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet ved å bruke en liten plugg, bomullspelletts eller papirspisser. Etabler en tre til fem millimeter apikal barriere for ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet.
- 6) Bekreft plasseringen av ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet med et røntgenbilde. Hvis det ikke er skapt en adekvat barriere, må ProRoot® MTA-rotreparasjonsmaterialet skylles ut av kanalen og prosedyren gjentas.
- 7) Fjern overflødig fuktighet fra en fuktet pellet og plasser den i kanalen. Forsegle tilgangspreparatet med en midlertidig restaurasjon i minst fire timer.

- 8) Undersøk ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale under isolasjon med dental dam etter fire timer eller på et annet avtalt tidspunkt. Dette materialet skal være hardt. Hvis ikke skyller du og gjentar appliseringen.
- 9) Obturer resten av kanalen når ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale er herdet. ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale blir stående som en permanent del av rotkanalfyllingen.

6.5) Tannrotfylling

- 1) Få tilgang til tannroten og fjern roten med et kirurgisk bor.
- 2) Klargjør en klasse I tannrotkavitetpreparering ved bruk av en ultralydspiss til en dybde på tre eller fem millimeter.
- 3) Isoler området. Tørk tannrotkaviteten med papirspisser. Oppnå hemostase med ultralydspiss med CollaPlug® eller lignende materiale.
- 4) **PREPARER PROROOT® MTA-ROTPREPARASJONSMATERIALET I SAMSVAR MED BLANDEANVISNINGENE SOM FØLGER MED.**
- 5) Dispenser materialet inn i tannrotkaviteten ved bruk av en holder. Kompakter ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale inn i kaviteten ved bruk av en liten plugger.
- 6) Fjern overflødig sement og rengjør overflaten av roten med et fuktig stykke gas eller Telfa®.
- 7) Bekreft plasseringen av ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale med et røntgenbilde. ProRoot® MTA-rotreparasjonsmateriale blir stående som en permanent del av rotkanalfyllingen.

6.6) Pulpaoverkapning







- 1) Fullfør et kavitetprepareringsomriss under isolasjon med dental dam, ved bruk av høyhastighetsbor, under kontinuerlig vannkjøling.
- 2) Ekskaver eventuell kariøs tannstruktur med et rundbor i et håndstykke ved lav hastighet, eller bruk håndinstrumenter.
- 3) Skyll kaviteten og eksponer stedet/stedene med 2,6 % - 5 % NaOCl. Sterk blødning kan kontrolleres med en bomullspellet fuktet med NaOCl.
- 4) **PREPARER PROROOT® MTA I HENHOLD TIL BLANDEANVISNINGENE SOM FØLGER MED.**
- 5) Appliser en liten mengde ProRoot® MTA over eksponeringen ved å bruke en liten kuleapplikator, eller en lignende innretning.
- 6) Fjern overflødig fuktighet på stedet med en tørr bomullspellet.
- 7) Appliser en liten mengde Dyract Flow™ flytbar kompomer (eller en tilsvarende lettherdende harpiks, glassionomerliner) for å dekke ProRoot® MTA-materialet, og lett herding ifølge bruksanvisningen.
- 8) Ets resten av kavitetveggene med 34 % - 37 % fosforsyre i 15 sekunder. Skyll grundig.
- 9) Tørk kaviteten varsomt og la dentinet være fuktig, men ikke vått. Påfør Prime & Bond NT-materiale eller et tilsvarende bondingmateriale. Herd i henhold til bruksanvisningen.
- 10) Plasser TPH Spectrum-komposittmateriale eller tilsvarende komposittharpiks for å fullføre restaurasjonen. Herd i henhold til bruksanvisningen.
- 11) Vurder pulpasensibiliteten (respons på tester) hver 6. måned, og evaluer tannen radiografisk hver 3. til 6. måned eller etter behov.

6.7) Pulpotomi av primære tenner innenfor pediatrik pasientpopulasjon

- 1) Når pulpotomi er indikert for primære tenner gjennom kliniske og radiografiske tegn og symptomer, må den spesifikke tannen og det tilstøtende området bedøves tilstrekkelig og isolasjon med dental dam sikres.

- 2) Fjern tannråten helt før pulpal tilgang med en høyhastighets håndholdt enhet og et karbidbor* med vannkjøling.
- 3) Fjern taket i kammeret etterfulgt av fjerning av overheng for å rette ut dentinveggene i kammeret og slik skaffe direkte tilgang til pulpavevet.
- 4) Bruk en håndholdt enhet med lav hastighet eller skjeeekskavator med mellomstort eller stort bor til å fjerne bulken av koronalt pulpavev.
- 5) Oppnå hemostase med direkte trykk på sterile bomullspelletts i kontakt med den/de radikulære pulpaåpningen(e).
- 6) Preparer ProRoot® MTA ved å blande MTA-pulveret med steril saltløsning på en ren glassplate med en blandespatel av metall. Appliser pulver/saltløsning i forholdet 3:1 ifølge produsentens anbefalinger for å oppnå en kittaktig konsistens.
- 7) Fjern overskuddsfuktighet på overflaten av MTA-blandingen med en steril bomullspellet.
- 8) Bruk en amalgamholder til å bringe MTA-blandingen på pulparestene og kammergulvet, og kompakter deretter blandingen litt med en lett fuktet, steril bomullspellet for å sikre jevn dekning på 3 til 4 mm tykkelse.
- 9) Fyll pulpakammeret med et restaurativt materiale, slik som glassionomerliner eller kompomer. Tannen prepareres deretter koronalt, en SSC settes inn og okklusjon sjekkes hvis nødvendig.
- 10) Sementer SSC og dobbeltsjekk okklusjonen. Et periapikalt postprosedyrerøntgenbilde bør tas som baselineoppføring ved behov.
- 11) Evaluer den pulpotomiserte tannen klinisk og radiografisk ved etterundersøkelse hver 6. måned.

*Bortypen bør velges ut fra på størrelsen på tannen som mottar pulpotomiprosedyren. For eksempel, egner nr. 330 karbidbor seg til pulpotomi av en primær molar.

Symboler	NO
	Se bruksinstruksjonene
	Oppbevares tørt og kjølig
	Kun til engangsbruk
	Åpnede pakker blir ikke erstattet
	Produsent
	Utløpsdato

Produsent


DENTSPLY Tulsa Dental Specialties
 DENTSPLY International, Inc.
 608 Rolling Hills Drive Johnson City,
 TN 37604 - USA
 Telefon: 1-800-662-1202
 Faks: 1-800-597-2779



www.TulsaDentalSpecialties.com
www.TulsaDentalSpecialties.com/patents



Dentsply DeTrey GmbH
 De Trey Strasse 1
 D-78467 Konstanz
 Tyskland

Distribuert av

Maillefer Instruments Holding Sàrl
 Chemin du Verger, 3
 CH-1338 Ballaigues
 Sveits
www.dentsplymaillefer.com