

歯科材料 5 歯科用接着充填材料
* * 管理医療機器 歯科充填用色調調整材 70857000

クリアフィル® ティントペースト

【禁忌・禁止】

本材又はメタクリル酸系モノマーに対して発疹、皮膚炎等の過敏症の既往歴のある患者には使用しないこと。

【形状・構造及び原理等】

構成成分	形状	組成
ホワイトペースト	ペースト	モノマー(Bis-GMA, TEGDMA) フィラー(表面処理石英粉) 化学重合促進剤、安定剤、着色剤、 その他
イエローペースト		
ブラウンペースト		
グレーペースト		
オペークペースト		

本材は、化学重合型歯科充填用色調調整材であり、過酸化水素と還元剤によるレドックス反応により重合硬化します。

【使用目的、効能又は効果】

歯牙窩洞の充填修復

*【品目仕様等】

項目	仕様
硬化時間	5分以内
硬さ	15以上

【操作方法又は使用方法等】

併用する材料について

併用する材料は次のとおりです。

歯科用充填材料キット「クリアフィル® F ニューボンド」
「クリアフィル® F3」
「クリアフィル® ポステリア3」及び「クリアフィル® ポステリア ニューボンド」の各レジン充填材。

化学重合型歯科充填用コンポジットレジンのユニバーサルペーストを練和棒「UNIV」(側角型)で練和紙上に採り、同じ側で必要量のティントペーストを採ります。

両ペーストをよく練和し、色調、透明度を確認します。
この段階での色調は濃い目となっています。

混和されたユニバーサルペーストとティントペーストの合計量と同じ量の化学重合型歯科充填用コンポジットレジンのキャタリストペーストを練和棒「CAT」側で採ります。
このとき、キャタリストペーストは、ユニバーサルペーストとティントペーストを足した量と同量になるように採取します。

<ペーストの採取量>

ユニバーサルペースト	ティントペースト
キャタリストペースト	

採取する練和棒の向きにご確認ください。

両ペーストは均一に練和します。練和すると色調は少し薄められます。練和後の操作時間はティントペーストを加えない場合と同じです。硬化時間は練和する歯科用充填用コンポジットレジンの添付文書をご覧ください。

【使用方法に関連する使用上の注意】

- 1) キャタリストペーストの量は、ユニバーサルペーストとティントペースト合計量と同量になるようにすること。
- 2) 本材を採取するときは練和棒の向きに注意すること。キャタリストペーストを採取した側を使用すると容器内のペーストが固化することがあります。
- 3) 本材を容器から採取した後は、すぐに容器のキャップを閉め、速やかに使用すること。
- 4) 本材を光重合型歯科充填用コンポジットレジンと練和しないこと。

- 5) 本材は使用する環境の温度で硬化時間が変化するので注意すること。

【使用上の注意】

1) 使用注意

本材と他の製品とを積層、又は練和して使用しないこと。所定の性能が発揮されない場合があります。

本材を誤飲させないように注意すること。

使用時の感染防止のため、患者間での交差使用は避けること。

本材は、[使用目的、効能又は効果]の項に記載の用途以外には使用しないこと。

本材は、歯科医療有資格者以外は使用しないこと。

2) 重要な基本的注意

本材の使用により発疹、温疹、発赤、潰瘍、腫脹、かゆみ、しびれ等の過敏症状が現れた患者には使用を中止し、医師の診断を受けさせること。

本材との接触による過敏症状の予防のため、使用に際しては、手袋の着用等の適切な防護処置を行うこと。

本材が口腔軟組織、皮膚に付着したり、目に入らないように注意すること。口腔軟組織、皮膚に付着した場合には、アルコール綿球等でふき取り、多量の水で洗浄すること。また、目に入った場合には、ただちに多量の水で洗浄し、眼科医の診断を受けさせること。

【貯蔵・保管方法及び使用期間等】

【貯蔵・保管方法】

- ・本材は、2～8℃の冷蔵庫で保管すること。
- ・歯科の従事者以外が触れないように適切に保管・管理すること。

【使用期限】

本材は包装に記載の使用期限までに使用すること。

[記載の使用期限は自己認証(当社データ)による]

(例 Exp. 2007-12 は

使用期限2007年12月を示す。)

【包装】

【単品包装】

- ・ホワイトペースト (4g)
- ・イエローペースト (4g)
- ・ブラウンペースト (4g)
- ・グレーペースト (4g)
- ・オペークペースト (4g)

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称及び住所等】

* * 製造販売元:

クラレメディカル株式会社

〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル
フリーダイヤル: 0120-330922

製造元:

クラレメディカル株式会社

〒710-0801 岡山県倉敷市津津 1621

販売元:

株式会社モリタ

MORITA
〒110-8513 東京都台東区上野2-11-15
TEL (03)3834-6161

〒564-8650 大阪府吹田市垂水町3-33-18
TEL (06)6380-2525

「クリアフィル」は、(株)クラレの登録商標です。