coltène whaledent®



ParaPost® TAPER LUX™
Esthetic Post System

Instructions for Use

CE
0344

EN **Instructions For Use** 3
DE **Gebrauchsanleitung** 7
FR **Mode d'emploi** 11
ES **Instrucciones de uso** 15
IT **Istruzioni per l'uso** 19
NL **Gebruiksaanwijzing** 23
SV **Användarinstruktioner** 27
DA **Brugsanvisning** 31
FI **Käyttöohjeet** 35
NO **Bruksanvisning** 38
PT **Instruções para uso** 41
EL **Οδηγίες Χρήσης** 45

One-Office-Visit Technique

For illustrations see page 50

Caution: Federal law restricts this device to sale by or on the order of a dentist.

We urge the use of Hygenic® Rubber Dam with this procedure.

1. After endodontic therapy has been completed, prepare the tooth for restoration as if pulp were intact. The preparation should include at least 1.5 mm of sound tooth structure all around the circumference of the preparation, apical to the core, for desired ferrule effect **(Fig. 01)**. *If that amount of tooth structure is not available, it should be created by periodontal crown lengthening and/or orthodontic extrusion.*
2. Use a radiograph to determine the appropriate diameter and depth of the planned post space preparation. Keep in mind that sufficient root wall thickness must be maintained (1 mm minimum)* to prevent perforation or weakening of root walls, and at least 4 - 5 mm of gutta percha must be left intact to protect the apical seal.
3. Remove gutta percha to preplanned depth with a Gates-Glidden drill, Peeso reamer and/or hot instrument. Radiographic verification is recommended. If the canal has been obturated with a silver cone, remove it and reseal (obturate) with Hygenic gutta percha before preparing the post space.
4. To begin creating the post space, select the ParaPost Taper Lux Drill diameter which corresponds to the last Gates-Glidden drill used in Step 3. (See “Approximate Diameter Comparisons” chart, **Fig. A**). To help maintain the preplanned depth of the preparation, ParaPost Taper Lux Drills have been premarked to identify depths of 7, 9 and 11 mm from the apical end of the drill.

   ParaPost Taper Lux Drills can be used either manually with the Universal Hand Driver or with a slow-speed contra-angle. When a contra-angle is used, the drill must be kept in continuous clockwise rotation until it has been completely removed from the tooth. This will minimize the risk of the drill seizing in the post space. Remove all weakened or unsupported tooth structure. Remove any tooth debris from canal by irrigating post space with water spray.

5. Sequentially step up to the next larger ParaPost Taper Lux Drill until the preplanned diameter and depth are achieved **(Fig. 02)**.
6. Use a cylindrical diamond or carbide bur to prepare an anti-rotational box (Fig. 03).
7. Select the ParaPost Taper Lux Post that corresponds to the last drill used in the preparation of the post space. Remove colored band from post head. Insert post into post space **(Fig 04)**. Carefully check for occlusal clearance. Remove post; shorten as necessary from occlusal end with a Carborundum separating disk **(Fig. 05)**. Wear full face safety mask when shortening post. (Wet the post with water before cutting and rotate the post when cutting to ensure an even cut through each fiber.)
8. After try-in and before cementing, gently clean post with an alcohol wipe.
9. (Optional) Brush silane onto the post and allow to dry.
10. Condition the canal and/or apply primer/adhesive as per cement manufacturer's instructions (we recommend ParaCem Universal DC Cement).
11. Use the cement components according to manufacturer's instructions and apply to post surface. Use a Lentulo Spiral to coat the walls of the post space with cement, if setting time of cement will allow **(Fig. 06)**.
12. Seat post immediately, slowly inserting the post to full depth, allowing excess cement to vent **(Fig. 07)**. Apply pressure for about 60 seconds.
13. In the event light-curing is required, wipe away any excess cement before activating the light and follow manufacturer's instructions. Place curing light probe directly over the post, applying gentle pressure with the curing light tip. Light-cure for a minimum of 60 seconds (depending on volume and depth). If you are using an LED light, make sure your light-cured cement contains the Camphorquinone (CQ) Photoinitiator. If you have any questions, contact the cement manufacturer.
14. Complete the core and fabricate the final restoration **(Fig. 08)**.

Cleaning and Sterilization

Posts: Clean ParaPost Taper Lux post(s) in ultrasonic cleaner for 5 minutes. Remove and thoroughly rinse in tap water; dry with a paper towel. Place post(s) into a small, clean covered glass container. Add a ready-to-use FDA cleared liquid sterilant solution containing 7.50% hydrogen peroxide and 0.85% phosphoric acid (Sporox II**), covering the post(s). Let stand at room temperature for a minimum of 6 hours but not to exceed 24 hours. Pour off solution into sink and add sterile water to glass container covering the post(s). Gently agitate rinse solution for two minutes, then discard solution into sink and dump post(s) onto sterile sponge in clean container. Affix cover and store until ready for use.

Follow solution manufacturer's instructions.

Never re-use solution - never add fresh solution to used solution.

Always discard solution after each use!

ParaPost Taper Lux posts may also be steam sterilized (12 - 15 minutes at 130˚-135˚C). Follow manufacturer's recommendations. Posts must be sealed in a sterilization bag before use in autoclave.

Drills: Prior to each use, remove debris ultrasonically or by hand scrubbing with a brush; thoroughly rinse and dry. Place drills, with a sterilization indicator, into an autoclave bag and seal. Steam sterilize at 132°C for 12 minutes. Sterilizing bags should not touch the walls of the autoclave. Once the sterilization monitor indicates that sterilization has been achieved, place autoclave bag, with the drills inside, in storage until ready for use.

Universal Hand Driver: Prior to each use, remove debris ultrasonically or by hand scrubbing with a brush. Sterilize by following instructions for drills above.

Warning Notice: DO NOT BEND POSTS!

Post Removal Technique

1. Take a radiograph of the tooth that requires post removal.
2. Carefully estimate length and diameter of ParaPost Taper Lux post to be removed. If possible, consult patient's record.
3. Remove any restorative or core material which may be in the way to gain direct straight-line access to the post.

4. Wear full face safety mask when removing post from tooth. Indent the center of the post using a # 1/2 round bur at high speed.
5. Carefully drill an initial channel into the center of the ParaPost Taper Lux Post using a Kodex twist drill (cat. # K95 or K97) at slow speed.
6. Carefully drill to full depth through the center of the post using an end cutting Tenax Starter Drill (cat # Te-DC-1, Ø.036"/0.90 mm) or Tenax Drill (cat # Te-A-11, Ø.043"/1.1 mm). Check radiographically at each stage.
7. Gradually work up to original diameter using ParaPost Taper Lux Drills.
8. Re-treat endodontically, if necessary.
9. Restore with new post/core and restoration.

Always verify steps via radiograph.

* References and/or literature available upon request.

**Sporox II is a registered trademark of Reckitt & Coleman, Inc.

Stiftaufbau in einer Sitzung

Zeichnungen auf Seite 50

Achtung: Der Verkauf dieses Produktes ist rechtlich nur durch einen Zahnarzt oder im Auftrag eines Zahnarztes gestattet.

Bei dieser Behandlung empfehlen wir ausdrücklich die Verwendung von Kofferdam (z. B. Hygenic® Dental Dam).

1. Nach Abschluss der endodontischen Therapie wird der Zahn so präpariert, als ob er noch vital wäre. Die Präparationsgrenze sollte so gelegt werden, dass mindestens 1,5 mm gesunde Zahnsubstanz in die umschliessende Krone hineinragt und somit den Wurzelstift zikulär sicher umfasst (**Abb. 01**). Falls nicht genug Zahnsubstanz verfügbar ist, wird die die Verlängerung der klinischen Krone, entweder durch Parodontalchirurgie oder durch kieferorthopädische Extrusion, empfohlen.*

2. Mit einem Röntgenbild den passenden Durchmesser und Länge des Stifts bestimmen. Es ist wichtig, dass eine ausreichende Wandstärke erhalten bleibt (mindestens 1 mm)*, um eine Perforation oder Schwächung der Wurzel zu vermeiden. Mindestens 4-5 mm Guttapercha sind als apikaler Verschluss zu erhalten.

3. Guttapercha mit einem Gates-Glidden-Bohrer, Peeso-Reamer und/oder heißem Instrument bis auf die geplante Tiefe entfernen. Eine Röntgenkontrolle wird empfohlen.

Falls der Kanal mit Silberstiften obturiert wurde, ist dieser zu entfernen. Den Kanal wieder mit Guttapercha (z.B. Roeko Guttapercha) versiegeln, bevor der Kanal präpariert wird.

4. Den ParaPost Taper Lux-Bohrer aussuchen, der dem zu letzt benutzten Gates-Glidden-Bohrer entspricht (**Abb. 01**) und den Kanal parallelisieren (Siehe Tabelle „Vergleich der ungefähren Durchmesser“, **Abb. A**). Um das Einhalten der geplanten Bohrtiefe im Kanal zu erleichtern, wurden die ParaPost Taper Lux-Bohrer mit Tiefenmarkierungen bei 7, 9 und 11 mm versehen, ausgehend von der apikalen Bohrerspitze.

ParaPost Taper Lux-Bohrer können entweder manuell mit dem Universal-Handschraubschlüssel oder mit einem grünen Winkelstück bei einer Drehzahl von 750-1000U/Min. verwendet werden. Wird ein Winkelstück benutzt, muss sich der Bohrer ununterbrochen im Uhrzeigersinn drehen, bis er vollständig aus dem Zahn entfernt wurde. Dadurch reduziert sich die Gefahr, dass der Bohrer stecken bleibt. Entfernen Sie geschwächte oder nicht gestützte Zahnsubstanz vollständig. Sämtliche Dentinspäne sind aus dem Kanal mit Wasser heraus zu spülen.

5. Sukzessive den nächst grösseren ParaPost Taper Lux-Bohrer anwenden, bis der geplante Durchmesser und die Tiefe erreicht werden. (**Abb. 02**).

6. Mit einem zylindrischen Diamant- oder Hartmetall-Bohrer ein Kanalinlay als Rotationsstopper präparieren (**Abb. 03**).

7. Nun wird ein ParaPost Taper Lux-Stift in der Grösse des zuletzt verwendeten Bohrers ausgewählt. Entfernen Sie den farbcodierten Gummiring vom Retentionskopf. Den Wurzelstift in den Kanal einführen (**Abb. 04**). Die okklusalen Platzverhältnisse genau prüfen. Stift entfernen; ggf. mit einer Karborund-Trennscheibe oder diamantierten Trennscheibe z.B von Diatech, den Stift am okklusalen und/oder apikalen Ende kürzen (ganz nach klinischem Ermessen) (**Abb. 05**). Vor dem Kürzen eine Schutzmaske anlegen und den Wurzelstift befeuchten. Den Stift mit rotierender Bewegung abtrennen, damit ein gleichmässiger Schnitt aller Fasern gewährleistet ist.

8. Den Stift versuchsweise Einsetzen. Vor dem Einzementieren den Stift sanft mit Alkohol abtupfen und reinigen.

9. (Optional) Wurzelstift mit Silan bestreichen und trocknen lassen.

10. Den Kanal konditionieren und/oder Primer/Adhäsiv nach Anweisung des Zementherstellers auftragen (Empfehlung: ParaCem Universal DC-Zement).

11. Die Zementkomponenten nach Herstellerangaben anmischen und auf den Wurzelstift auftragen. Mit einem Lentulo die Wände des Stiftkanals ebenfalls benetzen, sofern die Abbindezeit des Zements dies zulässt (**Abb. 06**).

12. Stift sofort doch langsam bis zur vollen Tiefe einsetzen, damit überschüssiger Zement abfließen kann (**Abb. 07**). Halten Sie den Stift für 60 Sek. lang fest.

13. Falls Lichthärtung erforderlich ist, wischen Sie überschüssigen Zement weg, bevor Sie das Licht anschalten. Beachten Sie die Anweisungen des Herstellers. Positionieren Sie die Polymerisationslampe direkt über den Stift und halten Sie ihn mit der Linse unter leichsten Druck fest. Die Lichtärtung muss mindestens 60 Sekunden lang (je nach Volumen und Tiefe) erfolgen. Bei Verwendung einer LED-Lampe muss der Zement den Photoinitiator Camphorquinon (CQ) enthalten. Wenden Sie sich bei Fragen and den Zementhersteller.

14. Stumpf fertig stellen und die endgültige Restauration herstellen(**Abb. 08**).

Reinigung und Sterilisierung

Stifte: Die ParaPost Taper Lux Wurzelstifte im Ultraschallreinigungsgerät ca. 5 Minuten lang reinigen. Danach aus dem Reiniger entfernen, unter fließendem Wasser abspülen und mit einem Papiertuch abtrocknen. Die Wurzelstifte in einem kleinen, sauberen und abgedeckten Glasbehälter aufbewahren. Den Behälter mit einer zertifizierten Desinfektions lösung, die 7,50 % Wasserstoffperoxid und 0,85 % Phosphorsäure enthält (Sporox II**), soweit auffüllen, dass die Wurzelstifte bedeckt sind. Bei Zimmertemperatur mindestens 6 Stunden einwirken lassen

(maximal bis 24 Stunden in der Lösung). Danach die Lösung entsorgen und den Behälter mit sterilem Wasser soweit auffüllen, dass die Wurzelstifte wieder bedeckt sind. Die Wurzelstifte 2 Minuten lang schonend hin- und herbewegen. Dann die Lösung entsorgen und die Wurzelstifte auf einem sterilen Schwamm in einen sauberen Behälter geben, abdecken und bis zum Einsatz aufbewahren.

Die Gebrauchshinweise des Lösungsmittelherstellers sind zu beachten. Lösungen niemals wieder verwenden – niemals frisch angesetzte Lösung mit einer alten Lösung mischen. Die Lösungen nach jedem Gebrauch entsorgen!

Bohrer: Entfernen Sie vor jedem Gebrauch Reste mit Ultraschall oder mit einer Bürste. entfernen. Spülen Sie die Bohrer anschließend ab und trocknen Sie sie sorgfältig. Platzieren Sie die Bohrer dann mit einem Sterilisationsindikator in eine Autoklavtüte und verschließen Sie sie. Dampfsterilisieren Sie 12 Minuten lang bei 132°C. Die Sterilisationstüten dürfen nicht mit den Wänden des Autoklavs in Berührung kommen. Wenn die erfolgreiche Sterilisation auf dem Sterilisationsmonitor angezeigt wird, entnehmen Sie die Autoklavtüte mit dem Bohrem, und bewahren Sie sie bis zum nächsten Gebrauch auf.

Zur Desinfektion den Bohrer 10 Minuten lang in 70% Isopropylalkohol Lösung einweichen.

Universal-Handschraubschlüssel: Entfernen Sie vor jedem Gebrauch Reste durch Ultraschall oder mit einer Bürste. Beim Sterilisieren entsprechend den Anweisungen für die Bohrer vorgehen.

Warnung: STIFTE NICHT BIEGEN!

Technik zur Stiftentfernung

1. Machen Sie von dem Zahn mit dem zu entfernenden Stift eine Röntgenaufnahme.
2. Schätzen Sie vorsichtig die Länge und Durchmesser des zu entfernenden ParaPost Taper Lux-Stifts ab. Sehen Sie wenn möglich in den Patientendaten nach.
3. Evtl. im Weg befindliches Füllungs- oder Stumpfaufbaumaterial entfernen, um einen direkten, geradlinigen Zugang zum Stift zu ermöglichen.
4. Tragen Sie eine Schutzmaske, wenn Sie den Stift entfernen. Mit einem kleinen Rosenbohrer bei hoher Geschwindigkeit die Stiftmitte ankörnen.
5. Behutsam mit einem Kodex-Bohrer (Art.-Nr. K95 oder K97) langsam einen ersten Kanal in die Mitte des ParaPost Taper Lux-Stifts bohren.
6. Mit einem spitzenschneidenden Tenax-Initialbohrer (Art.-Nr. P 64 / 0,90 mm Durchmesser) oder einem Tenax-Bohrer (Katalog-Nr. Te-A-11, 0,043”/1,1 mm Durchmesser) vorsichtig durch die Mitte des Stifts zur

vollen Länge aufbohren. Mehrmals absetzen und mit Röntgenbild Situation prüfen.

7. Schrittweise mit den Standard ParaPost Taper Lux-Bohrern den Kanal auf den gewünschten Durchmesser erweitern.
8. Falls erforderlich eine neue endodontische Behandlung durchführen.
9. Wiederherstellen des neuen Stift-/Stumpfaufbaus und der Restauration.

Die Schritte immer mit Röntgenbild überprüfen.

* Referenzen und/oder Literatur auf Anfrage erhältlich.

** Sporox II ist ein eingetragenes Warenzeichen von Reckitt & Coleman, Inc.

Technique Visite unique

Pour les illustrations, voir page 50

Avertissement : La loi fédérale restreint la vente de ce dispositif par l'entremise ou sur les ordres d'un dentiste.

Nous recommandons pour cette procédure l'utilisation de la digue dentaire Hygenic®.

1. Une fois que le traitement endodontique a été réalisé, préparer la dent pour la restauration comme si la pulpe dentaire était intacte. La préparation devrait inclure au moins 1,5 mm de structure de dent solide tout autour de la préparation pour obtenir l'effet de cerclage désiré (Fig. 01). *Si cette quantité de structure dentaire n'est pas disponible, elle devrait être créée par allongement chirurgical de la couronne et/ou extrusion orthodontique.*
2. Utiliser une radiographie pour déterminer le diamètre et la profondeur appropriés de la préparation du logement de tenon. Garder à l'esprit qu'une épaisseur suffisante de paroi radiculaire doit être maintenue (minimum de 1 mm)* pour prévenir la perforation ou l'affaiblissement des parois radiculaires, et au moins 4 à 5 mm de gutta-percha doivent être conservés pour préserver l'étanchéité apicale.
3. Retirer la gutta-percha à la profondeur prévue avec un foret Gates-Glidden, un alésoir Peeso et/ou un instrument chaud. Une vérification radiographique est recommandée. Si le canal a été obturé avec un cône d'argent, le retirer et refaire l'obturation avec de la gutta-percha Hygenic avant de préparer le logement de tenon.
4. Pour commencer à créer le logement de tenon conique, sélectionner le diamètre du foret ParaPost Lux qui correspond au dernier foret Gates-Glidden utilisé à l'Étape 3 (Voir le Tableau de comparaison approximative des diamètres Fig. A). Pour aider à respecter la profondeur de préparation prévue, les forets ParaPost Lux coniques ont été marqués afin d'identifier les profondeurs de 7, 9 et 11 mm par rapport à l'extrémité apicale du foret.

   Les forets ParaPost Lux coniques peuvent être utilisés soit manuellement avec un mandrin manuel universel, soit avec un contre-angle à faible vitesse. Lorsqu'un contre-angle est utilisé, le foret doit être gardé en rotation continue dans le sens horaire jusqu'à ce qu'il soit complètement enlevé de la dent. Ceci minimisera les risques de voir le foret se coincer dans le logement de tenon. Éliminer toute la structure dentaire affaiblie ou non renforcée. Enlever tous les débris dentinaires du canal en irrigant le logement de tenon avec de l'eau.
5. Progressivement, élargir le logement avec le foret TENAX Fiber Trans suivant jusqu'à ce que le diamètre et la profondeur prévus aient été atteints **(Fig. 02)**.

6. Utiliser une fraise diamantée cylindrique ou une fraise en tungstène pour préparer un logement anti-rotationnel **(Fig. 03)**.
7. Sélectionner le tenon ParaPost Lux qui correspond au dernier foret utilisé dans la préparation du logement de tenon. Insérer le tenon dans le logement de tenon **(Fig. 04)**. Vérifier attentivement le dégagement occlusal. Enlever le tenon; raccourcir si besoin à partir de l'extrémité (occlusale) non conique (tel qu'indiqué sur l'avis clinique) avec un disque à séparer en carbure de silicium **(Fig. 05)**. Porter un masque de sécurité couvre-visage pour raccourcir le tenon. (Humecter le tenon avec de l'eau avant de couper et faire tourner le tenon en coupant afin d'assurer une coupe égale à chaque fibre.)
8. Après l'essayage et avant de le sceller, nettoyer délicatement le tenon avec un tampon imbibé d'alcool.
9. Appliquer le silane (optionnel) sur le tenon et le laisser sécher..
10. Conditionner le canal et/ou appliquer un conditionneur/adhésif tel qu'indiqué dans les instructions du fabricant de ciment (nous recommandons le ciment à base de résine ParaCem Universal DC).
11. Utiliser les composants du ciment conformément aux instructions du fabricant et appliquer à la surface du tenon. Utiliser un bourre-pâte Lentulo pour couvrir les parois du logement de tenon avec du ciment, si le temps de prise du ciment le permet **(Fig. 06)**.
12. Fixer le tenon immédiatement, en insérant lentement le tenon à pleine profondeur, pour permettre à l'excédent de ciment de refluer **(Fig. 07)**. Maintenir la pression pendant environ 60 secondes.
13. En cas de besoin de photopolymérisation, essuyer avec un chiffon tout excédent de ciment avant d'activer la lumière et suivre les instructions du fabricant. Placer l'embout lumineux directement par dessus le tenon, en appliquant une pression légère avec l'extrémité de l'embout lumineux. Insoler pendant un minimum de 60 secondes (en fonction du volume et de la profondeur). Si une lampe LED est utilisée, assurez-vous que le ciment contient un photo-initiateur camphroquinone (CQ). Si vous avez des questions, adressez-vous au fabricant de ciment.
14. Compléter la reconstitution et réaliser la restauration finale **(Fig. 08)**.

Nettoyage et stérilisation

Tenons : Nettoyer le(s) tenon(s) ParaPost Lux dans la cuve à ultrasons durant 5 minutes. Enlever et rincer complètement à l'eau courante; essuyer avec une serviette en papier. Placer le(s) tenon(s) dans un petit récipient en verre nettoyé et couvert. Ajouter une solution stérilisante approuvée par la FDA

prête à l'emploi contenant du peroxide d'hydrogène 7,50 % et de l'acide phosphorique 0,85 % (Sporox II**) recouvrant le(s) tenon(s). Laisser à la température ambiante pendant au minimum 6 heures, mais sans dépasser 24 heures. Verser la solution dans l'évier et ajouter de l'eau stérile dans le contenant en verre recouvrant le(s) tenon(s). Agiter légèrement la solution de rinçage durant deux minutes, puis jeter la solution dans l'évier et déverser le(s) tenon(s) sur l'éponge stérile dans le conteneur propre. Fixer le couvercle et entreposer jusqu'à ce qu'il soit prêt à l'emploi.

Suivre les instructions du fabricant de la solution.

Ne jamais réutiliser la solution – ne jamais ajouter de solution nouvelle à une solution usagée.

Toujours jeter la solution après chaque utilisation!

Les tenons ParaPost Lux peuvent aussi être stérilisés à la vapeur (12-15 minutes à 130°-135 °C). Suivre les recommandations du fabricant. Les tenons doivent être scellés dans un sachet de stérilisation avant d'être introduits dans l'autoclave.

Forets : Avant chaque utilisation, enlever les débris aux ultrasons ou manuellement en récurant avec une brosse; rincer complètement et sécher. Placer les forets, avec un indicateur de stérilisation, dans un sachet d'autoclave et sceller. Stériliser à la vapeur à 132 °C pendant 12 minutes. Les sachets de stérilisation ne devraient pas toucher les parois de l'autoclave. Une fois que le moniteur de stérilisation indique que la stérilisation a été terminée, stocker le sachet avec les forets à l'intérieur jusqu'à son utilisation.

Mandrin manuel universel : Avant chaque utilisation, enlever les débris avec des ultrasons ou manuellement en récurant avec une brosse. Stériliser en suivant les instructions ci-dessus pour les forets.

Avertissement : NE PAS PLIER LES TENONS!

Technique d'extraction du tenon

1. Prendre une radiographie de la dent qui nécessite la dépose du tenon.
2. Évaluer attentivement la longueur et le diamètre du tenon ParaPost Lux à extraire. Si possible, consulter le dossier du patient.
3. Enlever tout matériau de restauration et de reconstitution qui peut empêcher d'avoir un accès direct en ligne droite au tenon.
4. Porter un masque de sécurité couvre-visage pour retirer le tenon de la dent. Marquer le centre du tenon en utilisant une fraise ronde # 1/2 à haute vitesse.
5. Percer délicatement un canal initial au centre du tenon ParaPost Lux à l'aide d'un foret américain Kodex (réf. # K95 ou K97) à faible vitesse.

6. Percer délicatement à pleine profondeur à travers le centre du tenon en utilisant un foret pilote Tenax pour épaulements (cat. # Te-DC-1, Ø .036"/0,90 mm) ou foret Tenax (cat. # Te-A-11, Ø. 043"/1,1 mm). Vérifier chaque étape à l'aide d'une radiographie.
7. Atteindre graduellement le diamètre original en utilisant des forets ParaPost Lux standard.
8. Retraiter endodontiquement, si besoin.
9. Restaurer avec un nouveau tenon/reconstitution et une nouvelle restauration.

Toujours vérifier les étapes à l'aide de radiographies.

* Références et/ou documentation disponibles sur simple demande.

** Sporox II est une marque commerciale déposée deReckitt & Coleman, Inc.

Técnica de una visita a la consulta

Para las ilustraciones, vea la página 50

Precaución: La ley limita este dispositivo para venta exclusiva a dentistas o por orden de un dentista.

Le recomendamos el uso del Hygenic® Rubber Dam con este procedimiento.

1. Después de completar la terapia de endodoncia, prepare el diente para su restauración como si la pulpa estuviera intacta. La preparación debe incluir por lo menos 1,5 mm de estructura de diente sana alrededor de la circunferencia, apical al núcleo, para el efecto férula deseado (Fig. 01). *Si no hay disponible esa cantidad de diente, debe crearse mediante alargamiento de la corona periodontal y/o extrusión ortodóntica.*
2. Utilice una radiografía para determinar el diámetro apropiado y la profundidad de la preparación prevista del espacio para el poste. Tenga en cuenta que debe mantenerse suficiente grosor de la pared de la raíz (1 mm mínimo)* para evitar la perforación o la debilitación de las paredes de la raíz, y por lo menos 4-5 mm de gutapercha debe quedar intacta para proteger el sello apical.
3. Retire la gutapercha hasta la profundidad prevista con una fresa de Gates-Glidden, fresa Peeso y/o instrumento. Se recomienda una verificación radiográfica. Si el canal se ha obturado con un cono de plata, retírelo y vuelva a sellar (obturar) con gutapercha antes de preparar el espacio para el poste.
4. Para comenzar a crear el espacio cónico para el poste, seleccione el diámetro de la ParaPost Taper Lux que se corresponda con la última de Gates-Glidden utilizada en el Paso 3 (Vea la Tabla de “Comparación de Diámetro Aproximada”, **Fig. A**). Para ayudar a mantener la profundidad prevista de la preparación, se han pre marcado freses ParaPost Taper Lux para identificar profundidades de 7, 9 y 11 mm desde el extremo apical de la fresa.

   Se pueden utilizar ParaPost Taper Lux manualmente con el Universal Hand Driver o con un contra ángulo de baja velocidad. Cuando se utiliza un contra ángulo, la debe mantenerse en continua rotación en el sentido de las apoyada del reloj hasta que se haya retirado completamente del diente. Esto reducirá al mínimo el riesgo del tamaño de la en el espacio del poste. Retire toda la estructura del diente debilitada o no apoyada. Retire cualquier resto del diente del canal irrigando el espacio del poste con un rociado de agua.
5. Secuencialmente, prepare para la siguiente ParaPost Taper Lux más grande hasta que el diámetro y la profundidad previstos se consigan (**Fig. 02**).
6. Utilice una fresa de diamante cilíndrica o una fresa de carburo para preparar una caja anti rotación (**Fig. 03**).

7. Seleccione la frese ParaPost Taper que se corresponda con la última frese utilizada en la preparación del espacio. Retire la banda de color de la cabeza del poste. Inserte el poste en el espacio para el poste (**Fig. 04**). Compruebe con cuidado la holgura de la oclusión. Retire el poste, acorte como sea necesario desde el extremo oclusal con un disco de separación de carboro (**Fig. 05**). Póngase una máscara facial de seguridad al acortar el poste (Humedezca el poste con agua antes de cortar y haga girar el poste al cortar para asegurarse de que se consigue un corte uniforme a través de cada fibra.)
8. Después de ensayar su posición y antes de cimentar, limpie suavemente el poste con una toallita con alcohol.
9. (Opcional) Aplique un silano en el poste y permita que se seque.
10. Acondicione el canal y/o aplique imprimación/adhesivo según las instrucciones del fabricante del cemento (recomendamos cemento ParaCem Universal DC).
11. Utilice los componentes del cemento de acuerdo con las instrucciones del fabricante y aplique a la superficie del poste. Utilice una espiral Lentulo para cubrir las paredes del espacio del poste con cemento, si el tiempo de fraguado del cemento lo permite. (**Fig. 06**).
12. Asiente el poste inmediatamente, insertando lentamente el poste hasta toda su profundidad, permitiendo que fluya exceso de cemento (**Fig. 07**). Aplique presión durante aproximadamente 60 segundos.
13. En el caso de que se requiera fotopolimerización, retire cualquier cemento sobrante antes de activar la luz y siga las instrucciones del fabricante. Coloque la luz de polimerización directamente sobre el poste, aplicando una suave presión con la punta de la luz polimerización. Fotopolimerice durante un mínimo de 60 segundos (dependiendo del volumen y de la profundidad). Si está utilizando una luz de diodos electroluminiscentes, asegúrese de que su cemento fotopolimerizado contiene el fotoiniciador de Camphorquinone (CQ). Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con el fabricante del cemento.
14. Complete el núcleo y fabrique la restauración definitiva (**Fig. 08**).

Limpieza y esterilización

Postes: Limpie los postes ParaPost Taper Lux en un limpiador ultrasónico durante 5 minutos. Retire y aclare bien con agua del grifo; seque con toalla de papel. Coloque el poste o postes en un pequeño recipiente de vidrio tapado y limpio. Añada una solución esterilizante de líquido transparente autorizada por la FDA que contenga un 7,50% de peróxido de hidrógeno y 0,85% de ácido fosfórico (Sporox II**), Deje que repose a temperatura ambiente durante un mínimo de 6 horas pero sin superar 24 horas. Vierta la solución al fregadero y añada agua

estéril al recipiente de vidrio que cubre los postes. Agite suavemente la solución durante dos minutos, y después vierta la solución en el fregadero y deposite el poste o postes en una esponja estéril en un recipiente limpio. Ponga la tapa y guarde hasta que esté listo para el uso.

Siga las instrucciones del fabricante de la solución.

No vuelva a reutilizar la solución - nunca añada solución nueva a la solución utilizada.

¡Deseche siempre la solución después de cada uso!

Los postes ParaPost Taper Lux también se pueden esterilizar al vapor (12-15 minutos a 130º - 135ºC). Siga las instrucciones del fabricante. Los postes deben sellarse en una bolsa de esterilización antes de introducirlos en el autoclave.

Fresas: Antes de cada uso, retire los residuos ultrasónicamente o a mano frotando con un cepillo: enjuague y seque concienzudamente. Coloque las en un indicador de esterilización, en una bolsa de autoclave, y selle. Esterilice al vapor a 132ºC durante 12 minutos. Las bolsas de esterilización no deben tocar las paredes del autoclave. Una vez que el monitor de esterilización indique que se ha conseguido la esterilización, guarde la bolsa de autoclave, con las dentro, hasta que se vayan a utilizar.

Universal Hand Driver: Antes de cada uso, retire los residuos ultrasónicamente o a mano frotando con un cepillo. Esterilice siguiendo las instrucciones para las fresas que figuran más arriba.

Aviso de advertencia: ¡NO DOBLE LOS POSTES!

Técnica de retirada del poste

1. Haga una radiografía del diente que requiera la retirada del poste
2. Estime cuidadosamente la longitud y el diámetro del poste ParaPost Taper Lux que hay que retirar. Si es posible, consulte el historial del paciente.
3. Retire cualquier material de restauración o de núcleo que pudiera interponerse en el camino para conseguir un acceso en línea recta al poste.
4. Póngase una máscara facial de seguridad completa al retirar el poste del diente. Haga un agojero en el centro del poste utilizando una fresa redondoa de # 1/2 a alta velocidad.
5. Perfore con cuidado un canal inicial en el centro del poste ParaPost Taper Lux utilizando una fresa de torsión Kodex (cat. # K95 or K97) a baja velocidad.
6. Perfore cuidadosamente hasta toda la profundidad a través del centro del poste utilizando una fresa de corte del extremo Tenax Starter (cat # Te-DC-1,

Ø 0,036"/0,90 mm) o Tenax (cat # Te-A-11, Ø 0,043"/1,1 mm). Compruebe radiográficamente en cada etapa.

7. Trabaje gradualmente hacia el diámetro original utilizando fresas ParaPost Taper Lux.
8. Vuelva a tratar endodónticamente, si es necesario.
9. Restaure con nuevo poste/núcleo y restauración.

Verifique siempre los pasos mediante radiografía.

* Referencias y/o literatura disponibles a petición.

** Sporox II es una marca registrada de Reckitt & Coleman, Inc.

Tecnica a "seduta unica"

Fare riferimento alle illustrazioni di pagina 50

Attenzione: la legge federale statunitense limita la vendita di questo dispositivo ad un dentista o su sua prescrizione.

Con questa procedura consigliamo vivamente l'uso della diga di gomma Hygenic®.

1. Al completamento della terapia endodontica, preparare il dente per il restauro, come se la polpa fosse intatta. La preparazione deve comprendere almeno 1,5 mm di struttura dentaria sana tutto intorno alla circonferenza della preparazione, apicale rispetto all'otturazione, per l'effetto di supporto desiderato (**Fig. 01**). *Se non è disponibile la suddetta struttura dentaria, deve essere creata mediante allungamento della corona periodontale e/o estrusione ortodontica.*

2. Mediante radiografia, determinare il diametro e la profondità appropriati per la preparazione prestabilita dello spazio per il perno. Ricordare che lo spessore di parete di radice sufficiente deve essere mantenuto (minimo 1 mm)*, per impedire la perforazione o l'indebolimento delle pareti radicolari e che devono essere lasciati intatti almeno 4 – 5 mm di guttaperca per la protezione della chiusura apicale.

3. Rimuovere la guttaperca fino alla profondità prestabilita, utilizzando una fresa Gates-Glidden, un dilatatore Peeso e/o uno strumento caldo. Si consiglia il controllo radiografico. Se il canale è stato otturato con un cono d'argento, rimuovere il cono e richiudere con guttaperca igienica, prima di preparare lo spazio per il perno.

4. Per creare lo spazio conico per il perno, selezionare innanzitutto il diametro della fresa ParaPost Taper Lux corrispondente all'ultima fresa Gates-Glidden utilizzata nella Fase 3 (Vedere la tabella Comparazione diametri appropriati", **Fig. A**). Per agevolare il mantenimento della profondità prestabilita della preparazione, le punte ParaPost Taper Lux sono state contrassegnate per individuare la profondità 7, 9 e 11 mm a partire dall'estremità apicale della punta di trapano.

Le frese ParaPost Taper Lux possono essere utilizzate sia manualmente con l'avvitatore manuale universale o con un contrangolo a bassa velocità. Se viene usato un contrangolo, è necessario mantenere continuamente la rotazione in senso orario della punta finché non è stata estratta completamente dal dente. Questo per minimizzare il rischio di blocco della punta nell 'alveolo del perno. Rimuovere ogni struttura dentale indebolita o non supportata. Rimuovere eventuali residui di dente dal canale irrigando con acqua lo spazio per il perno.

5. Passare in sequenza alla successiva fresa ParaPost Taper Lux più grande, finché non si raggiungono il diametro e la profondità prestabiliti (**Fig. 02**).

6. Per preparare un box antirotazionale, utilizzare una fresa cilindrica diamantata o al carbonio (**Fig. 03**).

7. Scegliere il perno ParaPost Taper Lux che corrisponde all'ultima fresa utilizzata per preparare l'alveolo per il perno. Rimuovere la banda colorata dalla testa del perno. Inserire il perno nel canale (**Fig. 04**). Controllare attentamente lo spazio occlusale. Rimuovere il perno; accorciarlo quanto basta all'estremità occlusale con un disco separatore di Carborundum (**Fig. 05**). Accorciando il perno, indossare una maschera di sicurezza pieno che copra tutto il viso. (Bagnare il perno con acqua prima di tagliare e farlo ruotare durante l'operazione, per garantire un taglio uniforme di ciascuna fibra).
8. Dopo la prova e prima di cementare, pulire delicatamente il perno con un panno inumidito di alcool.
9. (Opzionale) Spazzolare del silano sul perno e lasciar asciugare.
10. Trattare il canale e/o applicare primer/adesivo seguendo le istruzioni del fabbricante (consigliamo cemento ParaCem® Universal DC).
11. Utilizzare i componenti del cemento secondo le istruzioni del fabbricante e applicare alla superficie del perno. Utilizzare un lentulo per rivestire le pareti dello spazio per il perno con cemento, se il tempo di indurimento del cemento lo consente (**Fig. 04**).
12. Insediare subito il perno, inserendolo lentamente a fondo, consentendo la fuoriuscita del cemento in eccesso (**Fig. 07**). Premere per circa 60 secondi.
13. Se è necessaria la fotopolimerizzazione, eliminare il cemento in eccesso prima di attivare la lampada, seguendo le istruzioni del fabbricante. Collocare la lampada polimerizzante direttamente sul perno, premendo delicatamente con la punta della lampada. Fotopolimerizzare per almeno 60 secondi (secondo il volume e la profondità). Se si usa una lampada LED, accertarsi che il cemento da fotopolimerizzare contenga il fotoiniziatore al canforchinone (CQ). In caso di dubbio, contattare il fabbricante del cemento.
14. Completare l'otturazione ed eseguire il restauro finale (**Fig. 08**).

Pulizia e sterilizzazione

Perni: pulire i perni ParaPost Taper Lux nella lavatrice ad ultrasuoni per 5 minuti. Rimuovere e risciacquare a fondo con acqua corrente; asciugare con una salvietta di carta. Collocare i perni in un piccolo contenitore pulito in vetro, coperto. Aggiungere una soluzione liquida sterilizzante pronta per l'uso approvata FDA contenente perossido di idrogeno al 7,50% e acido fosforico allo 0,85% (Sporox II**), coprendo i perni. Lasciar riposare a temperatura ambiente per almeno 6 ore ma senza superare le 24 ore. Versare la soluzione nel lavandino e aggiungere acqua sterile al contenitore di vetro coprendo i perni. Agitare delicatamente la soluzione di risciacquo per due minuti, quindi gettarla nel lavandino collocando i perni sulla spugna sterile del contenitore pulito. Etichettare il coperchio e riporre fino al momento dell'uso.

Seguire le indicazioni per l'uso del produttore della soluzione.

Non riutilizzare mai la soluzione – non aggiungere mai soluzione fresca a quella già usata.

Gettare sempre la soluzione dopo l'uso!

I perni ParaPost Taper Lux possono anche essere sterilizzati a vapore (per 12-15 minuti a 130°-135°C). Seguire i consigli del fabbricante. Prima di essere posti in autoclave, i perni devono essere sigillati in una busta per sterilizzazione.

Frese: prima dell'uso, rimuovere le scorie mediante ultrasuoni o spazzolando a mano. Collocare frese, con un indicatore di sterilizzazione, in una busta per autoclave e sigillare. Sterilizzare a vapore a 132°C per 12 minuti. Le buste per sterilizzazione non devono toccare le pareti dell'autoclave. Quando il controllo della sterilizzazione indica che il processo è terminato, riporre la busta per autoclave contenente le punte frese, pronta per l'uso.

Avvitatore manuale universale: prima dell'uso, rimuovere le scorie mediante ultrasuoni o spazzolando a mano. Sterilizzare seguendo le istruzioni date in precedenza per le frese.

Avvertenza: NON PIEGARE I PERNI!

Tecnica di rimozione dei perni

1. Effettuare una radiografia del dente di cui è necessario togliere il perno.
2. Valutare con attenzione la lunghezza e il diametro del perno ParaPost Taper Lux da rimuovere. Se possibile, consultare la documentazione del paziente.
3. Rimuovere eventuale materiale di restauro o di otturazione, in modo da avere accesso diretto al perno.
4. Durante la rimozione del perno dal dente indossare una maschera di sicurezza che copra tutto il viso. Incidere il centro del perno utilizzando una fresa tonda N° 1/2 ad alta velocità.
5. Trapanare a fondo con cautela attraverso il centro del perno ParaPost Taper Lux, utilizzando una punta elicoidale Kodex (Cat. N° K95 o K97) a bassa velocità.
6. Trapanare a fondo con cautela attraverso il centro del perno utilizzando un trapano ad estremità tagliente Tenax Starter (Cat. N° Te-DC-1, Ø = 0,036" (0,90 mm) o Tenax (Cat. N° Te-A-11, Ø = 0,043" (1,1 mm)). Effettuare una verifica radiografica ad ogni fase.
7. Lavorare gradatamente portando al diametro originale utilizzando frese standard ParaPost Taper Lux.
8. Trattare nuovamente con tecnica endodontica, se necessario.
9. Ripristinare con un nuovo perno/nuova otturazione e restauro.

Verificare sempre le fasi radiograficamente.

* Materiale di consultazione e/o documentazione disponibile su richiesta.

** Sporox II è un marchio registrato di Reckitt & Coleman, Inc.

One-Office-Visit Techniek

Zie pagina 50 voor illustraties.

Opgepast: Volgens de federale wetgeving mag dit medische hulpmiddel uitsluitend door tandartsen of op voorschrift van een tandarts verkocht worden.

Gebruik van een Hygenic® rubberdam tijdens deze procedure wordt ten zeerste aangeraden.

1. Na de endodontische therapie de tand voorbereiden voor restauratie alsof de pulpa intact is. De preparatie dient ten minste 1,5 mm van de gezonde tandstructuur rondom de omtrek van de voorbereiding apicaal van de opbouw te omvatten om het gewenste omvattingseffect (Ferrule-effect) te verkrijgen **(Fig. 01)**. *Indien er onvoldoende tandstructuur aanwezig is, dient deze gecreëerd te worden middels verlenging van de periodontale kroon en/of orthodontische extrusie.*

2. De geschikte diameter en diepte voor voorbereiding van de voor de stift bestemde ruimte worden bepaald aan de hand van een röntgenfoto. Er dient voldoende dikte van de wortelwand (ten minste 1 mm*) behouden te worden om perforatie of verzwakking van de wortelwanden te voorkomen, en er dient ten minste 4–5 mm guttapercha intact te blijven om de apicale afdichting te beschermen.

3. Verwijder de guttapercha tot de voorgenomen diepte met een Gates-Glidden boor, Peeso ruimer en/of warm instrument. Controle met een röntgenfoto wordt aanbevolen. Als het kanaal gevuld is met een zilverpunt, verwijdert u deze en dicht u opnieuw af met Hygenic guttapercha alvorens de stiftholte voor te bereiden.

4. Voor het starten van de stiftholtepreparatie selecteert u een ParaPost Taper Lux boor met een diameter die overeenstemt met de laatste Gates-Glidden boor die u in stap 3 gebruikt hebt. (Zie de tabel Approximate Diameter Comparison [Vergelijking van diameters bij benadering], Fig. A). Om de geplande diepte van de preparatie te helpen behouden, zijn de ParaPost Taper Lux boren voorzien van markeringen voor een diepte van 7, 9 en 11 mm van het apicaal uiteinde van de boor.

   De ParaPost Taper Lux boren kunnen manueel met de Universal Hand Driver of met een hoekstuk met lage snelheid gebruikt worden. Bij gebruik van een hoekstuk moet de boor constant rechtsom blijven draaien totdat hij geheel uit de tand verwijderd is. Dit voorkomt het risico van vastlopen van de boor in de stiftholte. Verwijder alle verzwakte of niet-ondersteunde tandstructuur. Verwijder alle slijpresten uit het kanaal door de stiftholte met water schoon te spuiten.

5. Stap geleidelijk over tot de volgende maat ParaPost Taper Lux boor totdat de geplande diameter en diepte verkregen zijn **(Fig. 02)**.

6. Gebruik een cilindrische diamant- of hardmetalen boor voor preparatie van een anti-rotatiegleuf **(Fig. 03)**.

7. Selecteer de ParaPost Taper Lux stift die overeenstemt met de laatste boor die voor de voorbereiding van de stiftholte gebruikt is. Neem het gekleurde bandje van de stiftkop. Plaats de stift in de stiftholte **(Fig. 04)**. Controleer zorgvuldig op occlusieruimte. Verwijder de stift en kort hem zonodig vanaf het occlusaal uiteinde in met een carborundum separeerschijfje **(Fig. 05)**. Draag een compleet gelaatsmasker bij het inkorten van de stift. (Bevochtig de stift met water voor het snijden en draai de stift tijdens het snijden om een gelijkmatig snijvlak voor elke vezel te verkrijgen.)
8. Na het passen en voordat u cement aanbrengt, maakt u de stift voorzichtig schoon met een alcoholdoekje.
9. (Optioneel) Borstel silaan op de stift en laat hem drogen.
10. Bereid het kanaal voor en/of breng primer/kleefstof aan volgens de instructies van de fabrikant van het cement (gebruik van ParaCem® Universal DC Cement wordt aanbevolen).
11. Gebruik de componenten van het cement volgens de instructies van de fabrikant en breng het aan op het stiftoppervlak. Gebruik een lentulospiraal om het cement aan te brengen op de wanden van de stiftholte als de uithardingskarakteristieken van het cement dit toestaan **(Fig. 06)**.
12. Plaats de stift meteen en duw hem daarbij langzaam tot de volle diepte in zodat het overtollige cement naar buiten geperst wordt **(Fig. 07)**. Oefen ongeveer 60 seconden druk uit.
13. Als polymerisatie met licht nodig is, verwijdert u al het overtollige cement alvorens de lamp in te schakelen en volgt u de aanwijzingen van de fabrikant. Plaats de lichtbron direct boven de stift en oefen lichte druk uit met de lichtgeleider. Verricht de lichtpolymerisatie ten minste 60 seconden (afhankelijk van volume en diepte). Als u een led-lamp gebruikt, moet u er voor zorgen dat het te polymeriseren cement Camphorquinone (CQ) Photoinitiator bevat. Neem in geval van vragen contact op met de fabrikant van het cement.
14. Voltooi de opbouw en vervaardig de uiteindelijke restauratie **(Fig. 08)**.

Reiniging en sterilisatie

Stiften: Reinig de ParaPost Taper Lux stift(en) gedurende 5 minuten in de ultrasone reiniger. Neem ze uit de reiniger en spoel ze grondig af met kraanwater; droog ze af met een papieren handdoekje. Plaats de stift(en) in een kleine, schone glazen beker met deksel. Voeg een door de FDA goedgekeurde vloeibare reinigingsoplossing, klaar voor gebruik, toe met 7,50% waterstofperoxide en 0,85% fosforzuur (Sporox II**) totdat de stift(en) helemaal onder staan. Op kamertemperatuur laten staan gedurende ten minste 6 en ten hoogste 24 uur. Giet de oplossing in de gootsteen en giet steriel water in de glazen beker totdat de stift(en) ondergedompeld zijn. Roer de spoeloplossing

voorzichtig gedurende twee minuten, giet de oplossing vervolgens in de gootsteen en laat de stift(en) op een steriel sponsje in een schone container vallen. Breng een deksel aan en berg de stiften weg voor later gebruik.

Volg de instructies van de fabrikant van de oplossing.

De oplossing niet opnieuw gebruiken, en onder geen beding nieuwe oplossing aan gebruikte oplossing toevoegen.

De oplossing moet na gebruik altijd weggeworpen worden!

De ParaPost Taper Lux stiften kunnen tevens met stoom gesteriliseerd worden (12–15 minuten op 130 ˚C tot 135 ˚C). Volg de aanbevelingen van de fabrikant. De stiften moeten voor gebruik in een autoclaaf in een gesloten sterilisatiezak geplaatst worden.

Boren: Verwijder voor gebruik tandresten met ultrasone reiniging of door te schrobben met een borstel; goed spoelen en afdrogen. Plaats de boren met een sterilisatie-indicator in een autoclaafzak en sluit deze af. Steriliseer met stoom op 132 °C gedurende 12 minuten. De sterilisatiezakjes mogen de wanden van de autoclaaf niet raken. Wanneer de sterilisatie-indicator aangeeft dat sterilisatie heeft plaatsgevonden, plaatst u de autoclaafzak met de boren erin in opslag voor later gebruik.

Universal Hand Driver: Verwijder voor gebruik tandresten met ultrasone reiniging of door te schrobben met een borstel. Steriliseren volgens de instructies voor boren hierboven.

Waarschuwing: DE STIFTEN NIET BUIGEN!

Techniek voor het verwijderen van de stiften

1. Neem een röntgenfoto van de tand waarvan de stift verwijderd moet worden.
2. Beoordeel zorgvuldig de lengte en diameter van de te verwijderen ParaPost Taper Lux stift. Raadpleeg zo mogelijk het dossier van de patiënt.
3. Verwijder al het restauratie- en opbouwmateriaal dat directe toegang tot de stift belemmert.
4. Draag een compleet gelaatsmasker bij het verwijderen van de stift uit de tand. Maak een uitholling in het midden van de stift met een nr. 1/2 ronde boor met hoge snelheid.
5. Boor een eerste kanaal in het midden van de ParaPost Taper Lux stift met behulp van een Kodex boor (cat.-nr. K95 of K97) op lage snelheid.
6. Doorboor het midden van de stift voorzichtig tot de volle diepte met een Tenax Starter boor (cat.-nr. Te-DC-1, Ø 0,036 in/0,90 mm) of Tenax boor (cat. nr. Te-A-11, Ø. 0,043 in/1,1 mm). Controleer elke stap met röntgenfoto's.

7. Werk geleidelijk naar de oorspronkelijke diameter toe met standaard ParaPost Taper Lux boren.
8. Voer zo nodig opnieuw een endodontische behandeling uit.
9. Restaureer opnieuw met een nieuwe stift/opbouw en restauratie.

Controleer elke stap aan de hand van röntgenfoto's.

* Verwijzingen en/of literatuur op verzoek verkrijgbaar.

Teknik för ett mottagningsbesök

Se sida 50 för illustrationer

Varning: USA:s federala lag begränsar denna enhet till försäljning av tandläkare eller på tandläkares ordination.

Vi uppmuntrar användning av Hygenic®-kofferdam med denna procedur.

1. Efter det att den endodontiska terapin har färdigställts, preparera tanden för restauration som om pulpan var intakt. Prepareringen bör inkludera minst 1,5 mm sund tandstruktur runt hela omkretsen för prepareringen, apikalt med kärnan, för önskad ringeffekt **(fig. 01)**. Om den mängden tandstruktur inte finns tillgänglig ska den skapas via förlängning av periodontal krona och/eller ortodontisk extrusion.*

2. Använd en röntgenbild för att fastställa lämplig diameter och djup för den planerade stiftutrymmespreparering-en. Kom ihåg att tillräcklig rotväggstjocklek måste upprätthållas (minimalt 1 mm)* för att förhindra perforering eller försvagning av rotväggar, och minst 4 - 5 mm med guttaperka måste lämnas intakt för att skydda den apikala förseglingen.

3. Avlägsna guttaperka till förplanerat djup med en borr från Gates-Glidden, märgborr från Peeso och/eller hett instrument. Verifiering med röntgenbild rekommenderas. Om kanalen har obturerats med en silverkon, avlägsna den och försegla (obturera) återigen med hygienisk guttaperka före preparering av stiftutrymmet.

4. Påbörja skapandet av stiftutrymmet genom att välja den ParaPost Taper Lux-borrdiameter som motsvarar den senaste Gates-Glidden-borr som användes i steg 3. (Se diagrammet med jämförelse av ungefärlig diameter, fig. A.) I syfte att bibehålla det förplanerade djupet på prepareringen har ParaPost Taper Lux-borrar förmarkerats för att identifiera djupen 7, 9 och 11 mm från den apikala änden på borren.

ParaPost Taper Lux-borrar kan antingen användas manuellt med det universella handdrivhjulet eller med en kontravinkel med långsam hastighet. När en kontravinkel används, måste borren hållas i kontinuerlig medursrotation tills den har tagits bort helt och hållet från tanden. Detta minimerar risken för att borren ska ryckas in i stiftutrymmet. Avlägsna all försvagad tandstruktur eller tandstruktur utan stöd. Avlägsna alla tandrester från kanalen genom att spola stiftutrymmet med vattensprej.

5. Gå sekventiellt upp till nästa större ParaPost Taper Lux-borr tills förplanerad diameter och förplanerat djup uppnås **(fig. 02)**.

6. Använd en cylindrisk diamant- eller karbidborr för att preparera en antirotationslåda **(fig. 03)**.

7. Välj det ParaPost Taper Lux-stift som motsvarar den senaste borr som användes vid prepareringen av stiftutrymmet. Tag bort det färgade bandet från stifthuvudet. Sätt i stiftet i stiftutrymmet **(fig. 04)**. Kontrollera noggrant ocklusalt frigående. Tag ut stiftet. Förkorta efter behov från den ocklusala änden med en Carborundum-trissa **(fig. 05).** Bär mask som täcker hela ansiktet vid kortningen av stiftet. (Vät stiftet med vatten före skärning och rotera stiftet under skärning för att försäkra en jämn skärning genom varje fiber.)
8. Efter inprovning och före cementering ska du försiktigt rengöra stiftet med en servett indränkt med alkohol.
9. (Valfritt) Pensla på silan på stiftet och låt torka.
10. Konditionera kanalen och/eller applicera primer/bindemedel enligt cementtillverkarens anvisningar (vi rekommenderar ParaCem® Universal DC-cement).
11. Använd cementkomponenterna i enlighet med tillverkarens anvisningar och applicera på stiftytan. Använd en Lentulo Spiral för att belägga väggarna på stiftutrymmet med cement, om stelningstiden för cement tillåter detta **(fig. 06)**.
12. Sätt omedelbart i stiftet, om än långsamt till fullt djup, vilket ger överflödigt cement möjlighet att ventileras **(fig. 07)**. Tillämpa tryck i ungefär 60 sekunder.
13. Om det behövs ljushärdning, torka av allt överflödigt cement innan ljuset aktiveras och följ tillverkarens anvisningar. Placera härdningslampan direkt över stiftet och tillämpa varsamt tryck med spetsen på härdningslampan. Ljushärda i minst 60 sekunder (beroende på volym och djup). Om du använder en lysdiodslampa, försäkra dig om att det ljushärdade cementet innehåller fotoinitiatorn Camphorquinone (CQ). Om du har frågor, kontakta cementtillverkaren.
14. Färdigställ kärnan och tillverka den slutgiltiga restaurationen

Rengöring och sterilisering

Stift: Rengör ParaPost Taper Lux-stift i ultraljudsrengörare i fem (5) minuter. Avlägsna och skölj noggrant i kranvatten, torka av med pappershandduk. Placera stift(-en) i en liten ren glasbehållare med lock. Lägg till en flytande steriliseringsvätska klar för användning - som godkänts av det amerikanska FDA - som innehåller 7,50 % väteperoxid och 0,85 % fosforsyra (Sporox II**), och täck stiftet/stiften. Låt stå i rumstemperatur i minst sex timmar men inte längre än ett dygn. Häll ut lösningen i vasken och tillsätt sterilt vatten i glasbehållaren, så att det täcker stiftet/stiften. Skaka försiktigt sköljningslösningen i två minuter, häll sedan ut lösningen i vasken och lägg stiftet/stiften på steril svamp i ren behållare. Sätt fast locken och förvara fram till användning.

Följ lösningstillverkarens anvisningar.

Återanvänd aldrig lösning - tillsätt aldrig färsk lösning till använd lösning.

Kasta alltid bort lösning efter varje användning!

ParaPost Taper Lux-stift kan också ångsteriliseras (12-15 minuter i 130˚-135˚ °C). Följ tillverkarens rekommendationer. Stiften måste förseglas i en steriliseringspåse före användning i autoklav.

Borrar: Före varje användning ska rester avlägsnas med ultraljud eller genom att skrubba för hand med borste. Skölj noggrant och torka av. Placera borrar, med steriliseringsindikator, i autoklavpåse och försegla. Ångsterilisera vid 132 °C i 12 minuter. Steriliseringspåsar ska inte vidröra väggarna i autoklaven. När kontrollinstrumentet för steriliseringen indikerar att sterilisering har uppnåtts placeras autoklavpåsen, med borrarna inuti, i förvaring tills den är redo för användning.

Universellt handdrivhjul: Före varje användning ska rester avlägsnas med ultraljud eller genom att skrubba för hand med borste. Sterilisera genom att följa ovanstående anvisningar för borrar.

Varningsmeddelande: BÖJ INTE STIFTEN!

Borttagningsmetod för stift

1. Tag en röntgenbild av den tand där stiftet måste tas ut.
2. Beräkna noggrant längd och diameter för det ParaPost Taper Lux-stift som ska tas ut. Om så är möjligt, konsultera patientens journal.
3. Avlägsna allt restaurerande och/eller kärnmaterial som kan förhindra direkt åtkomst i rak linje till stiftet.
4. Bär mask som täcker hela ansiktet vid borttagningen av stiftet från tanden. Gör ett snitt i mitten på stiftet med en nr 1/2 rund borr vid hög hastighet.
5. Borra noggrant en första kanal i mitten av ParaPost Taper Lux-stiftet med en Kodex-spiralborr (kat. nr K95 eller K97) med långsam hastighet.
6. Borra noggrant till fullt djup genom mitten av stiftet med en ändskärande Tenax Starter-borr (kat.nr Te-DC-1,Ø 0,90 mm) eller Tenax-borr (kat.nr Te-A-11, Ø 1,1 mm). Kontrollera med röntgenbild i varje fas.
7. Arbeta dig gradvis fram till den ursprungliga diametern med standard ParaPost Taper Lux-borrar.
8. Behandla igen endodontiskt, om det behövs.
9. Restaurera med nytt stift/ny kärna och restauration.

Verifiera alltid stegen via röntgen.

*Referenser och/eller litteratur finns tillgängliga på begäran.

**Sporox II är ett registrerat varumärke som tillhör Reckitt & Coleman, Inc.

Enkelt-seance-teknik

Illustrationer: Se side 50.

Det tilrådes på det kraftigste at benytte kofferdam ved denne behandling

1. Efter afslutning af endodontisk behandling præpareres tanden til restaurering, som om pulpa var intakt. Præparationen bør inkludere mindst 1,5 mm sund tandsubstans i hele præparationens omkreds apikalt for præparationen/opbygningen, så den ønskede ferul-effekt **(fig. 01)** opnås. *Hvis der ikke er tilstrækkelig tandsubstans til rådighed til dette, bør den tilvejebringes ved parodontal forlængelse af kronen og/eller ortodontisk extrusion.*

2. Benyt et røntgenbillede til at bestemme en passende diameter og dybde på den planlagte præparation til rodstiftkanal. Husk, at der skal bevares en tilstrækkeligt tykkelse på rodvæggen (min. 1 mm.)* til forebyggelse af perforation eller svækkelse af rodvæggen, og mindst 4-5 mm guttaperka skal efterlades intakt til beskyttelse af den apikale forsegling.

3. Med et Gates-Glidden bor, en Peeso Reamer og/eller et varmt instrument fjernes guttaperka til den forud planlagte dybde. Røntgen-kontrol tilrådes. Hvis kanalen er forseglet med en sølv-rodstift, fjernes denne, og der genforsegles med Hygenic guttaperka før præparation til rodstift.

4. Som optakt til præparationen til rodstift, vælges det ParaPost Taper Lux bor, hvor diameteren svarer til det sidst benyttede Gates-Glidden bor fra trin 3 (se kortet ”Approximate Diameter Comparisons”, **fig. A**). Til støtte for bestemmelse af den planlagte præparationsdybde er ParaPost Taper Lux borene udstyret med dybde-markeringer svarende til 7, 9 og 11 mm fra borets apikale ende. ParaPost Taper Lux borene kan benyttes enten manuelt med

   ”Universal Hand Driver”, eller med et langsomtroterende reduktions-vinkelstykke. Når der benyttes reduktions-vinkelstykke, skal boret konstant holdes i rotation (med uret), indtil det er helt fjernet fra tanden. Dette vil minimere risikoen for at boret griber fat i kanalvæggene og sætter sig fast. Fjern al svækket eller uunderstøttet tandsubstans. Debris fra tandsubstans fjernes omhyggeligt fra kanalen ved at skylle rodstift-kanalen med vand-spray.

5. Fortsæt trinvis med større og større ParaPost Taper Lux bor, indtil den planlagte diameter og dybde er opnået **(fig. 02)**.

6. Benyt en cylindrisk diamant eller et hårdmetalbor til at præparere en anti- rotationskasse **(fig. 03)**.

7. Udvælg den ParaPost Taper Lux rodstift, som svarer til det sidst benyttede bor ved præparationen af kanalen til rodstiften. Fjern det farvede bånd fra rodstiftens hoved. Indsæt rodstiften i den præparerede kanal **(fig. 04)**. Kontroller omhyggeligt for okklusal frigang. Fjern rodstiften og afkort den efter behov fra den okklusale ende med en karborundum separations-skive **(fig. 05)**. Benyt klar sikkerheds-ansigtsmaske, der dækker hele ansigtet, ved afkortning af rodstiften (fugt rodstiften med vand inden afkortningen, og roter den mens der skæres, så der opnås et lige snit gennem hver fiber).

8. Efter indprøvning og cementering renses rodstiften forsigtigt med en sprit- serviet.

9. (Valgfrit) Påfør Silane på rodstiften med en børste, og lad det tørre.

10. Udfør forbehandling af rodkanalen og/eller påfør primer/adhæsiv jf. cement-fabrikantens anvisninger (vi anbefaler ParaCem Universal DC cement).

11. Anvend cementens komponenter som foreskrevet i fabrikantens anvisninger, og påfør cementen på rodstiftens overflade. Benyt en rodspiral til at dække væggene i stiftkanalen med cement, hvis cementens afbindingstid tillader dette **(fig. 06)**.

12. Indsæt rodstiften med det samme, idet den langsomt indføres til fuld dybde, mens overskydende cement flyder ud **(fig. 7)**. Hold presset i ca. 60 sekunder.

13. Hvis der benyttes lyspolymeriserbar cement, fjernes overskydende cement før lyspolymerisering, idet fabrikantens anvisninger følges. Placer lyskildens lysleder direkte over rodstiften og tryk forsigtigt med spidsen. Der lyspolymeriseres min. 60 sekunder (afhængigt af volumen og dybde). Hvis der benyttes lysdiode (LED), bør det sikres, at den lyspolymeriserbare cement indeholder kamferkinon (CQ) som fotoinitiator. Spørgsmål vedr. dette rettes til fabrikanten af den pågældende cement.

14. Færdiggør stiftopbygningen og udfør den afsluttende restaurering **(fig. 08)**.

Rensning og sterilisering

Rodstifter: Rens ParaPost Taper Lux rodstift(er) 5 minutter i en ultralyds-renser. Tag dem ud og skyl dem grundigt med postevand; aftør med papirserviet. Placer rodstiften(erne) i en lille, ren, lukket glasbeholder. Tilsæt

FDA-godkendt færdigblandet steriliserende opløsning indeholdende 7,5% brintoverilte og 0,85% fosforsyre (Sporox II**), så rodstiften(erne) er dækket. Lad stå min. 6 timer ved stuetemperatur, dog ikke længere end 24 timer. Hæld opløsningen fra i vasken og tilsæt sterilt vand i glasset indtil stiften(erne er dækket. Ryst forsigtigt opløsningen i 2 minutter og hæld opløsningen fra i vasken. Derefter anbringes rodstiften(erne) på en steril svamp i en ren beholder. Påsæt låg og opbevar stiften(erne indtil brug.

Følg anvisningerne fra fabrikanten af rensevæsken.

Genbrug aldrig rensevæske – sæt aldrig ny rensevæske til brugt.

Smid altid rensevæske ud efter hvert brug!

ParaPost Taper Lux rodstifter kan også autoklaveres (12-15 min. ved 130º-135ºC). Følg fabrikantens anvisninger. Rodstifterne skal anbringes i en forseglet sterilisationspose før indsættelse i autoklave.

Bor: Før hver brug fjernes debris med ultralyd eller ved manuel skrubning med børste; skyl grundigt og tør. Placer borene samt en sterilisations-indikator i en autoklave-pose, der forsegles. Autoklaveres ved 132ºC i 12 min. Sterilisations-poser må ikke berøre autoklavens vægge. Når sterilisations-indikatoren viser, at sterilisation er opnået, placeres autoklave-posen med bor på lageret, indtil den skal anvendes.

Universal Hand Driver: Før hver brug fjernes debris med ultralyd eller manuelt ved skrubning med børste. Steriliser ved at følge ovenstående retningslinjer for sterilisering af bor.

Advarsel: BØJ IKKE RODSTIFTERNE!

Teknik til fjernelse af rodstifter

1. Tag et røntgenbillede af tanden, hvorfra rodstiften skal fjernes.
2. Estimer omhyggeligt længde og diameter på den ParaPost Taper Lux rodstift, som ønskes fjernet. Hvis muligt konsulteres patientens journal.
3. Fjern al restaurerings- og/eller opbygningsmateriale, som er i vejen for direkte adgang til rodstiften i dens længderetning.
4. Brug klar sikkerheds-ansigtsmaske, der dækker hele ansigtet, ved fjernelse af rodstift fra tand. Lav en fordybning i centrum af rodstiften med et rosenbor nr. 008 ved høj hastighed.

5. Bor forsigtigt en indledende kanal i centrum af ParaPost Taper Lux rodstiften. Benyt et Kodex twist bor (typenr. K95 eller K97) ved lav hastighed.
6. Bor forsigtigt til fuld dybde gennem rodstiftens centrum ved benyttelse af et End cutting Tenax Starter bor (typenr. Te-DC-1, Ø 0,90 mm) eller et Tenax bor (typenr. Te-A-11, Ø 1,1 mm). Kontroller med røntgenbillede efter hvert trin.
7. Fortsæt gradvist med større og større ParaPost Taper Lux bor op til den oprindelige diameter.
8. Gentag den endodontisk behandling hvis nødvendigt.
9. Retabler tanden med ny stiftopbygning og restaurering.

Sørg altid for at kontrollere trinnene undervejs med røntgenbilleder.

* Referencer og/eller litteratur til rådighed på forespørgsel.

** Sporox II er et registreret varemærke for Reckitt & Coleman, Inc.

Yhden käynnin menetelmä

Kuvat sivulla 50.

Huom: Myynti alan ammattilaisilta vain hammaslääkäreille.

Suosittelemme kofferdamin käyttöä tämän toimenpiteen aikana.

1. Valmistele hammas toimenpiteeseen juurihoidon jälkeen normaalisti. Jätä preparoitaessa ainakin 1,5 mm tervettä hammaskudosta preparoitavan kanavan suun seinämiin riittävän retention aikaansaamiseksi. (kuva 1). *Jos hammaskudosta ei ole näin paljon jäljellä, sitä tulisi luoda pidentämällä kruunuosaa ja/tai ortodontisesti nostamalla hammasta kuopastaan*.
2. Käytä röntgenkuvaa määrittämään nastatilan poraukseen tarvittava halkaisija ja syvyys. Säilytä riittävä juuriseinämän paksuus (minimi 1 mm)* seinämän perforoinnin ja heikentymisen estämiseksi. Jätä 4-5 mm juuritäytettä apikaalisesti suojaamaan juuren kärjen eristystä.
3. Poista guttaperkka aiemmin määritettyyn syvyyteen saakka käyttäen Gates-Glidden poraa, Peeso reameria ja/tai kuumaa instrumenttia. Suosittelemme tarkistamaan vaiheen röntgenkuvan avulla. Poista mahdollinen hopeanasta ja täytä Hygenic-guttaperkalla ennen nastatilan valmistamista.
4. Aloita nastatilan yhdensuuntaistaminen valitsemalla ParaPost Taper Lux -pora, jonka halkaisija vastaa kohdassa 3 käyttämääsi Gates-poraa (kuva 1) (ks. likimääräiset halkaisijavertailut -kaavio, kuva A). Preparoinnin suunnitellun syvyyden säilyttämisen helpottamiseksi ParaPost Taper Lux -poraan on merkitty 7, 9, 11 mm:n syvyydet poran kärjestä lukien.

   ParaPost-poraa voi käyttää joko manuaalisesti Universal Hand Driverin kanssa tai hidaskierroksisen kulmakappaleen kanssa. Kun käytetään kulmakappaletta, pora on pidettävä jatkuvassa myötäpäiväisessä pyöröliikkeessä, kunnes se on kokonaan poistettu kanavasta. Näin estetään poran tarttumisen riski nastatilaan. Poista kaikki heikentynyt tai ilman tukea oleva hammasrakenne. Poista kaikki porausjätteet kanavasta huuhtelemalla.
5. Siirry järjestelmällisesti koossa seuraavaan ParaPost Taper Lux -poraan, kunnes aiemmin määritelty halkaisija ja syvyys on saavutettu (**kuva 02**).
6. Käytä sylinterimäistä timanttiporaa tai karpidiporaa laatikkokaviteetin valmisteluun (**kuva 03**).
7. Valitse viimeksi käyttämääsi poraa vastaava ParaPost Taper Lux -nasta. Poista värinauha nastan päästä. Vie nasta nastatilaan (**kuva 04**). Varmista, että nastan pituus vastaa nastatilan syvyyttä. Poista nasta ja lyhennä tarpeen mukaan okklusaalisesta päästä kar-

borundumkiekolla (**kuva 05**). Käytä suojamaskia nastaa lyhentäessäsi. (Kastele nasta vedellä ennen leikkaamista ja käännä nastaa leikatessasi, jotta leikkaus on tasainen joka kuidussa.)

8. Puhdista nasta alkoholilla testaamisen jälkeen, ennen sementointia.
9. Sivele halutessasi silanointiainetta nastan päälle ja anna kuivua.
10. Muokkaa kanava ja/tai käytä primeria/adhesiivia sementin valmistajan ohjeiden mukaisesti (suosittelemme ParaCem Universal CD -sementtiä).
11. Käytä sementin komponentteja valmistajan ohjeiden mukaisesti. Vie sementtiä ensin nastan pintaan ja sitten lentulalla nastatilaan, mikäli sementin kovettumisaika sen sallii (**kuva 06**).
12. Aseta nasta välittömästi paikalleen; sijoita se hitaasti lopulliseen syvyyteen ja anna ylimääräisen sementin valua ulos (**kuva 07**). Pidä paikallaan noin 60 sekuntia.
13. Pyyhi kaikki ylimääräinen sementti pois ennen valokovetusta. Valokoveta valmistajan ohjeiden mukaisesti. Aseta valokovettaja suoraan nastan päälle ja paina kevyesti laitteen kärjellä. Valokoveta vähintään 60 sekunnin ajan (riippuen nastan syvyydestä ja koosta). Mikäli käytössäsi on LED-valo, varmista, että sementti sisältää fotoinitiaattorina kamfrokinonia (CQ). Ota epäselvissä tapauksissa yhteyttä sementin valmistajaan.
14. Valmista pilari loppuun ja tee lopullinen restaurointi **(kuva 08)**.

Puhdistus & Sterilointi

Nastat: Puhdista ParaPost Taper Lux -nasta(t) ultraäänipesulaitteessa 5 minuutin ajan. Huuhtele huolellisesti juoksevalla vedellä ja kuivaa paperipyyhkeellä. Laita nasta(t) pieneen, puhtaaseen, kannelliseen lasiastiaan. Lisää käyttövalmista, lääkintähallituksen hyväksymää steriilointiliuosta, joka sisältää 7,50 % vetyperoksidia ja 0,85 % fosforihappoa (Sporox II**), kunnes nastat peittyvät. Anna liota huoneenlämmössä vähintään 6 tuntia, ei kuitenkaan yli 24 tuntia. Kaada neste pois ja lisää steriiliä vettä, kunnes nastat peittyvät. Ravista varovasti 2 minuutin ajan. Kaada neste pois ja nastat steriilille sidetaitokselle puhtaalle lasiastialle. Sulje kansi ja varastoi tulevaa käyttöä varten.

Noudata nesteen valmistajan ohjeita.

Älä koskaan käytä nestettä uudelleen tai lisää uutta nestettä jo käytettyyn

Heitä aina käytetty neste pois!

ParaPost Taper Lux -nastat voidaan steriloida myös höyryautoklaavissa (12 - 15 minuuttia 130-135 °C:ssa).

Noudata laitteen valmistajan ohjeita. Nastat on steriloitava autoklaavissa sterilointipussissa.

Porat: Ennen jokaista käyttökertaa, poista porausjäte ultraäänisesti tai harjalla puhdistaen; huuhdo ja kuivaa perusteellisesti. Pakkaa porat sterilointi-indikaattorin kanssa sterilointipussiin ja sulje pussi. Steriloi 132 °C lämpötilassa 12 minuuttia. Sterilointipussit eivät saisi koskea autoklaavin seiniin. Kun sterilointi on valmis, varastoi pussi porineen seuraavaan käyttökertaan.

Universal hand driver: Poista irtolika ultraäänisesti tai harjalla puhdistaen ennen jokaista käyttökertaa. Steriloi autoklaavissa (ks. ohjeet porien puhdistuksesta autoklaavissa).

Varoitus: NASTAA EI SAA TAIVUTTAA

Nastan poistaminen

1. Ota röntgenkuva hampaasta, josta nasta poistetaan.
2. Määritä huolellisesti poistettavan ParaPost Taper Lux -nastan pituus ja halkaisija. Jos mahdollista, tarkista tiedot potilaskortista.
3. Poista kaikki työskentelyä haittaava täyte- ym. materiaali, jotta nastaa voidaan käsitellä kohtisuoraan.
4. Käytä suojamaskia nastaa poistaessasi. Tee aloituskohta nastan keskelle käyttäen # _ pyöreää poraa suurella nopeudella.
5. Poraa varovasti ParaPost Taper Lux -nastan keskelle aloituskanava käyttäen Kodex -poraa (cat. # K95 tai K97) hitaalla nopeudella.
6. Poraa varovasti nastan loppuun asti nastan keskeltä. Käytä päästä leikkaavaa Tenax-aloitusporaa (cat # Te-DC-1, Ø 0.90 mm) tai Tenax-poraa (cat # Te-A-11, Ø 1.1 mm). Tarkista vaiheet röntgenkuvalla.
7. Poraa asteittain ParaPost Taper Lux -porilla nastan alkuperäiseen halkaisijaan saakka.
8. Tee tarvittaessa uusi juurihoito.
9. Valmista uusi nastapilari.

Tarkista vaiheet aina röntgenkuvalla.

* Suosituksia ja/tai kirjallisuutta saatavana pyynnöstä.

** Sporox II on rekisteröity tuotemerkki Reckitt & Coleman, Inc.

Teknikk for engangsbehandling

Illustrasjoner se side 50

Advarsel: Ifølge føderale lover kan dette produktet kun av, tannlege.

Vi anbefaler bruk av Hygenic® Kofferdam til denne prosedyren

1. Etter fullført endobehandling preparer tannen som om pulpa var vital. Etter endt preparering bør det være igjen minst 1,5mm av kronen.(**Fig. 01**).* Hvis ikke dette er tilfelle bør det skapes ved periodontal kroneforlengelse og/eller orthodontisk extrusjon.*

2. Benytt røntgen for å kontrollere diameteren og dybden av rotkanalprepareringen. Husk at rotkanalveggen må være minst 1mm i diameter* for å hindre perforering eller svekkelse av roten. Det må være igjen minst 4-5mm av guttaperka for å beskytte den apikale forseglingen.

3. Fjern guttaperka til den planlagte dybden med et Gates Glidden bor,Peeso reamer og/eller et varmt instrument. Røntgen kontroll anbefales. Kanaler som tidligere er rotfylt med sølvstifter,rotfylles på nytt med Hygenic guttaperka.

4. Ved rotkanalpreparering velg et ParaPost bor som korresponderer med det sist brukte Gates Glidden bor,benyttet i step 3.(**Fig. 01**). (Se Apporiximate Diameter Comparisons", **Fig. A**). For å oppnå den planlagte prepareringslengden er ParaPost borene merket med dybdene 7,9 og 11 mm målt fra den apikale enden av boret.

   Til ParaPost Taper Lux borene brukes en Universal håndnøkkel eller et saktegående vinkelstykke. Hvis det blir brukt ett saktegående vinkelstykke, må dette holdes i kontinuerlig rotasjon med klokken til boret er fjernet helt fra tannen. Dette vil minimalisere risken for at boret setter seg fast. Fjern all svekket eller løs tannstruktur. Fjern også tann debris fra kanalen med vannspray.

5. Følg borrstørrelsen opp til neste størrelse på ParaPost Taper Lux boret,helt til den planlagte diameter og dypde er oppnådd . (**Fig. 02**).

6. Bruk en sylinderformet diamant eller hårdmetallbor til å preparere et antirotasjons- spor (**Fig. 03**).

7. Velg den ParaPost Taper Lux som korresponderer med det siste boret som ble brukt til prepareringen. Sett stiften inn i stiftkanalen (**Fig 04**). Kontroller den okklusale høyden. Fjern stiften. Den kan kuttes hvis nødvendig med en karborundum skive enten fra den apikale eller ifra den okklusale siden.(**Fig. 05**). (Væt stiften med vann før den kuttes, og rotèr den mens skjæring pågår for å være sikker på at alle fiberene er kuttet.)

8. Etter prøving og før sementering vask stiften med sprit.
9. (Frivillig) Silaniser stiften og la den tørke.
10. Klargjør kanalen og appliser primer/adhesive sement etter produsentens bruksanvisning.(Vi anbefaler ParaCem Universal)
11. Bruk sement komponenter i følge sementprodusentenes bruksanvisninger og applisèr på stiftens overflate. Bruk en Lentulonål til å dekke rotkanalveggene med sement, hvis sementens herdetid tillater det. (**Fig. 06**).
12. Sett straks stiften i , ved langsomt å innføre stiften til full dybde, og tillat samtidig at overflødig sement flyter ut. (**Fig. 07**). Holdes under trykk i ca. 60.sekunder.
13. Før lysherding ,fjern overskuddet av sement. Lysherd etter produsentens anbefaling. Hvis du bruker LED- lys pass på at den lysherdede sementen inneholder Campohorquinone (CQ) Photoinitiator. For spørsmål , ta kontakt med sementprodusenten.
14. Gjør ferdig stiften og fullføre arbeidet.(**Fig. 08**).

Rengjøring og sterilisering

Stifter: Rens ParaPost Taper Lux stifter i ultrasonisk rensemiddel i 5 min.Fjern og skyll grundig med vann. Tørk. Plasser stiftene i en tildekket glassbeholder.

Tilsett ferdigblandet FDA steriliseringsvæske som inneholder 7,50% hydrogenperoksid og 0,85% fosforsyre (Sporex 11**) slik at stifrene dekkes. La dem ligge i romtempertaur i minst 6 timer , men ikke lenger enn 24 timer. Hell oppløsningen ut i vasken og fyll glassbeholderen med sterilt vann slik at stiftene dekkes. Rist skylloppløsningen i 2 minutter og hell deretter oppløsningen ut i vasken. Tørk stiftene.

Følg produsentens bruksanvisning.

Bruk aldri oppløsningen om igjen – tilsett aldri en ny oppløsning til en brukt oppløsning.

Kvitt deg alltid med oppløsningen etter hvert bruk!

ParaPost Taper Lux stifter kan også dampsteriliseres 12 - 15 min. i 130°-135°C. Følg produsentens anbefalinger. Stiftene må forsegles i en steriliseringspose før bruk av autoklav.

Borr: Før all bruk fjernes rester ultrasonisk eller manuellt fra borene ved å skrubbe med en børste. Deretter skyldes og tørkes det grundig. Borene plasseres sammen med en steriliseringsindikator i en autoklavpose som lukkes. Steriliseres under trykk ved 132 C i 12 minutter. Autoklaveringsposene bør ikke berøre veggene i autoklaven. Når indikatoren viser at steriliseringen er utført, lar man borene ligge i posen til de skal taes i bruk. For å sterilisere brukes en 10% isopropyl alkohol oppløsning i 10 minutter.

Universal håndnøkkel: Før all bruk fjernes rester ultrasonisk eller manuelt. Steriliseres deretter i autoklav.(se "Bor" for autoklaveringsinstruksjon.)

Advarsel: STIFTEN BØR IKKE BØYES

Hvordan fjerne ParaPost Taper Lux

1. Ta ett røntgen bilde av tannen hvor stiften skal fjernes.
2. Mål nøyaktig lengden og diameteren til ParaPost Taper Lux stiften som skal fjernes. Om mulig, sjekk pasientjournalen.
3. Fjern alt fyllingsmateriale som hindrer tilgang til stiften.
4. Lag en grop i midten av stiften ved hjelp av et rundt bor (#1/2) ved stor hastighet.
5. Bor forsiktig initialt en kanal i senter av ParaPost Taper Lux stiften ved hjelp av et Kodex bor (#K95 eller K97) ved lav hastighet.
6. Bor forsiktig til full dybde gjennom stiftens senter ved hjelp av Tenax Starter bor (# Te-DC-1,Ø .036" / 0.90 mm) eller Tenax Bor (#Te-A-11,Ø. 043"/1,1mm). Kontroller røntgenologisk.
7. Arbeid deg trinnvis opp til opprinnelig diameter og lengde med standard ParaPost Taper Lux bor.
8. Utfør ny endodontisk behandling, hvis det er nødvendig.
9. Det er nå klart for ny behandling ved ParaPost stifter og videre coronal oppbygging, eventuellt krone og bro terapi.

Kontrollèr alltid med røntgen underveis

* Referanser og/eller litteratur til rådighet på forespørsel.

** Sporex 11 er registrert varemerke fra Reckitt & Coleman Inc.

Técnica de consulta única

Consulte a página 50 para ver as ilustrações

Cuidado: A lei federal restringe a venda deste aparelho a um dentista ou à sua ordem.

Recomendamos encarecidamente o uso do retentor higiênico de borracha Hygenic® com este procedimento.

1. Após a conclusão do tratamento endodôntico, prepare o dente para restauração como se a polpa estivesse intacta. A preparação deve conter no mínimo 1,5 mm de estrutura dentária não danificada em volta da área de preparação, em posição apical ao núcleo, para o efeito de anel desejado **(Fig. 01)**. *Se você não dispuser de tal estrutura dentária, ela deverá ser criada por extensão da coroa periodontal e/ou por extrusão ortodôntica.*

2. Utilize uma radiografia para verificar o diâmetro e a profundidade adequados da preparação do espaço do pino pretendida. Lembre-se: mantenha sempre uma espessura suficiente de parede da raiz (1 mm no mínimo)* para evitar a perfuração ou o desgaste das paredes da raiz e no mínimo 4 a 5 mm de guta-percha intacta para proteger a vedação apical.

3. Remova a guta-percha até a profundidade preestabelecida com uma broca Gates-Glidden, um escareador Peeso e/ou um instrumento quente. Recomenda-se a verificação radiográfica. Se o canal tiver sido tratado com um cone de prata, remova-o e restaure-o novamente com guta-percha Hygenic antes de preparar o espaço do pino.

4. Para começar a criar o espaço do pino, selecione o diâmetro da broca ParaPost Taper Lux que corresponde à ultima broca Gates-Glidden usada na Etapa 3. (Consulte a tabela "Comparação de diâmetros aproximados", Fig. A). Para ajudar a manter a profundidade da preparação preestabelecida, as brocas ParaPost Taper Lux foram predefinidas para identificar profundidades de 7, 9 e 11 mm a partir da extremidade apical da broca.

   As brocas ParaPost Taper Lux podem ser usadas manualmente com um Universal Hand Driver ou com um contra-ângulo de baixa velocidade. Quando for usado um contra-ângulo, a broca deve ser mantida em rotação contínua no sentido horário até que tenha sido completamente removida do dente. Isso reduzirá o risco de se prender a broca no espaço do pino. Remova toda a estrutura enfraquecida ou não apoiada do dente. Remova todos os resíduos do canal, irrigando o espaço do pino com água.

5. Aumente sucessivamente para o próximo tamanho de broca ParaPost Taper Lux até obter o diâmetro e a profundidade preestabelecidos **(Fig. 02)**.

6. Utilize uma broca cilíndrica de diamante ou carboneto para preparar uma caixa anti-rotacional **(Fig. 03)**.

7. Selecione o pino ParaPost Taper Lux que corresponda à última broca usada na preparação do espaço do pino. Remova a fita colorida da cabeça do pino. Insira o pino no respectivo espaço **(Fig. 04)**. Verifique cuidadosamente se há folga na oclusão. Retire o pino. Encurte-o conforme necessário na extremidade de oclusão com um disco separador de carboneto **(Fig. 05)**. Use máscara de segurança ao encurtar o pino. (Umedeça o pino com água antes de cortar e gire-o ao cortar, para garantir um corte uniforme de todas as fibras.)
8. Depois de provar e antes de cimentar, limpe delicadamente o pino com um pano embebido em álcool.
9. (Opcional) Escove o pino com silano e deixe-o secar.
10. Prepare o canal e/ou aplique um forro ou adesivo, de acordo com as instruções do fabricante do cimento (recomendamos o cimento ParaCem® Universal DC).
11. Utilize os componentes do cimento de acordo com as instruções do fabricante e aplique-o à superfície do pino. Utilize uma espiral de Lentulo para revestir as paredes do espaço do pino com cimento, se o tempo de secagem do cimento permitir **(Fig. 06)**.
12. Coloque o pino imediatamente, inserindo-o lentamente até atingir a profundidade total e deixando sair o excesso de cimento **(Fig. 07)**. Aplique pressão por cerca de 60 segundos.
13. Se for necessário fazer uma fotopolimerização, limpe todo o excesso de cimento antes de ativar a luz e siga as instruções do fabricante. Coloque a ponta do aparelho de fotopolimerização diretamente sobre o pino, aplicando uma leve pressão. Faça a fotopolimerização durante no mínimo 60 segundos (dependendo do volume e da profundidade). Se você estiver usando uma luz LED, assegure-se de que o cimento reagente à fotopolimerização contenha o fotoiniciador de canforquinona (CQ). Se tiver dúvidas, entre em contato com o fabricante do cimento.
14. Preencha o núcleo e aplique a restauração final **(Fig. 08)**.

Limpeza e esterilização

Pinos: Limpe o(s) pino(s) ParaPost Taper Lux em limpador ultra-sônico durante 5 minutos. Remova e enxágüe bem em água corrente. Seque com toalha de papel. Coloque o(s) pino(s) em um recipiente de vidro pequeno, limpo e com tampa. Adicione uma solução estéril e autorizada pela FDA, pronta para o uso, contendo 7,50 % de peróxido de hidrogênio e 0,85 % de ácido fosfórico (Sporox II**), cobrindo o(s) pino(s). Deixe em temperatura ambiente no mínimo durante 6 horas mas não ultrapasse 24 horas. Jogue fora a solução e adicione água esterilizada ao recipiente de vidro que cobre o(s) pino(s). Agite suavemente essa solução de enxágüe por dois minutos

e descarte-a, colocando o(s) pino(s) em esponja estéril, no recipiente limpo. Coloque a tampa e guarde até que esteja pronto para o uso.

Siga as instruções do fabricante da solução.

Nunca reutilize a solução - nunca adicione solução nova a uma solução usada.

Descarte sempre a solução depois do uso!

Os pinos ParaPost Taper Lux também podem ser esterilizados a vapor (de 12 a 15 minutos a 130-135 °C). Siga as recomendações do fabricante. Os pinos devem ser colocados em um saco de esterilização lacrado antes de se utilizar a autoclave.

Brocas: Antes de usar, remova os resíduos com ultra-som ou escovando manualmente. Enxágüe e seque bem. Coloque as brocas com um indicador de esterilização em um saco para autoclave e lacre-o. Esterilize no vapor a 132 °C durante 12 minutos. Os sacos de esterilização não devem tocar as paredes da autoclave. Quando o monitor de esterilização indicar que ela está concluída, guarde o saco para autoclave com as brocas dentro até que estejam prontas para uso.

Universal Hand Driver: Antes de usar, remova os resíduos com ultra-som ou escovando manualmente. Esterilize de acordo com as instruções fornecidas para as brocas, acima.

Advertência: NÃO ENTORTE OS PINOS!

Técnica de remoção do pino

1. Faça uma radiografia do dente que necessite da remoção do pino.
2. Calcule meticulosamente o comprimento e o diâmetro do pino ParaPost Taper Lux que será removido. Se possível, consulte os registros do paciente.
3. Retire o material de restauração ou núcleo que possa interferir, para obter acesso direto ao pino, em linha reta.
4. Use máscara de segurança ao remover o pino do dente. Marque o centro do pino usando uma broca nº 1/2 em alta velocidade.
5. Abra com cuidado um canal inicial no centro do pino ParaPost Taper Lux usando uma broca espiral Kodex (cat. n° K95 ou K97) em baixa velocidade.
6. Trabalhe cuidadosamente até a profundidade total, através do centro do pino, usando uma broca cortadora de extremidades Tenax (cat. n° Te-DC-1, Ø .036"/0,90 mm) ou uma broca Tenax (cat. n° Te-A-11, Ø. 043"/1,1 mm). Faça verificações radiográficas em cada estágio.
7. Trabalhe a peça gradativamente até o diâmetro original usando brocas padrão ParaPost Taper Lux.

8. Reaplique o tratamento endodôntico, se necessário.
9. Restaure com um novo pino/núcleo e a restauração.

Sempre verifique as etapas com radiografias.

*Referências e/ou literatura disponível mediante solicitação.

**Sporox II é uma marca comercial registrada de Reckitt & Coleman, Inc.

Τεχνική «Μια-Επίσκεψη-στο-Ιατρείο»

Για τις εικονογραφήσεις ανατρέξτε στη σελίδα 50

Προσοχή: Ο Ομοσπονδιακός Νόμος περιορίζει την πώληση της εν λόγω συσκευής μόνο από οδοντίατρο ή κατόπιν εντολής αυτού.

Συνιστούμε ανεπιφύλακτα τη χρησιμοποίηση Hygenic® Rubber Dam στη διάρκεια της εν λόγω διαδικασίας.

1. Μετά το πέρας της ενδοδοντικής θεραπείας, προετοιμάστε το δόντι για αποκατάσταση σαν ο πολφός να ήταν ανέπαφος. Η προετοιμασία θα πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον 1,5 mm υγιούς οδοντικής δομής σε ολόκληρη την περίμετρο της προετοιμασίας, ακρορριζικά του πυρήνα, ώστε να επιτευχθεί το επιθυμητό αποτέλεσμα του μεταλλικού δακτυλίου που τοποθετείται για την αύξηση της στερεότητάς του (**Εικ. 01**). *Εάν δεν διατίθεται η απαιτούμενη ποσότητα οδοντικής δομής, τότε αυτή θα πρέπει να δημιουργηθεί μέσω περιοδοντικής επιμήκυνσης της στεφάνης ή/και ορθοδοντικής εξώθησης.*
2. Χρησιμοποιήστε ακτινογραφία για να προσδιορίσετε την κατάλληλη διάμετρο και το βάθος της προβλεπόμενης δημιουργίας του χώρου για τον άξονα. Να έχετε υπόψη σας ότι θα πρέπει να διατηρηθεί επαρκές πάχος ριζικού τοιχώματος (1 mm τουλάχιστον)* ώστε να αποφευχθεί διάτρηση ή εξασθένιση των ριζικών τοιχωμάτων, και να μείνουν ανέπαφα τουλάχιστον 4-5 mm γουταπέρκας για την προστασία της ακρορριζικής έμφραξης.
3. Αφαιρέστε τη γουταπέρκα έως το προβλεπόμενο βάθος με τη βοήθεια τρυπανιού Gates-Glidden, διευρυντήρα Peeso ή/και θερμού εργαλείου. Συνιστάται η εξακρίβωση μέσω ακτινογραφίας. Εάν η έμφραξη του ριζικού σωλήνα πραγματοποιήθηκε με κώνο αργύρου, αφαιρέστε τον και σφραγίστε εκ νέου με γουταπέρκα Hygenic πριν από τη δημιουργία του χώρου για τον άξονα.
4. Για να ξεκινήσετε τη δημιουργία χώρου του άξονα, επιλέξτε τη διάμετρο του τρυπανιού ParaPost Taper Lux που αντιστοιχεί στο τελευταίο τρυπάνι Gates-Glidden που χρησιμοποιήθηκε στο Βήμα 3. (Ανατρέξτε στον πίνακα «Κατά προσέγγιση συγκρίσεις διαμέτρων», **Εικ. A**). Για να βοηθήσουν στη διατήρηση του προβλεπόμενου βάθους προετοιμασίας, τα τρυπάνια ParaPost Taper Lux διαθέτουν ενδείξεις βάθους στα 7, 9 και 11 mm από το ακρορριζικό άκρο του τρυπανιού.

   Τα τρυπάνια ParaPost Taper Lux μπορούν να χρησιμοποιηθούν είτε χειροκίνητα με τη βοήθεια της χειρολαβής εξαρτημάτων Universal Hand Driver είτε με μια γωνιακή χειρολαβή χαμηλής ταχύτητας. Στην περίπτωση που χρησιμοποιηθεί γωνιακή χειρολαβή, το τρυπάνι θα πρέπει να διατηρείται σε συνεχή δεξιόστροφη περιστροφή έως ότου αφαιρεθεί τελείως από το δόντι. Αυτό ελαχιστοποιεί τον κίνδυνο ενσφήνωσης του τρυπανιού στο χώρο του άξονα.

Αφαιρέστε κάθε ίχνος εξασθενημένης ή μη υποστηριζόμενης οδοντικής δομής. Αφαιρέστε κάθε τεμαχίδιο οδοντικής ουσίας από το ριζικό σωλήνα με έκπλυση του χώρου του άξονα με νερό υπό πίεση.

5. Ακολούθως, προχωρήστε στο αμέσως μεγαλύτερο μέγεθος τρυπανιού ParaPost Taper Lux έως ότου επιτευχθεί η προβλεπόμενη διάμετρος και το βάθος (**Εικ. 02**).

6. Χρησιμοποιήστε μια κυλινδρική φρέζα από διαμάντι ή καρβίδιο για τη δημιουργία ενός κιβωτίου μη περιστροφής (**Εικ. 03**).

7. Επιλέξτε τον άξονα ParaPost Taper Lux που αντιστοιχεί στο τελευταίο τρυπάνι που χρησιμοποιήθηκε στην προετοιμασία του χώρου για τον άξονα. Αφαιρέστε την έγχρωμη λωρίδα από την κεφαλή του άξονα. Τοποθετήστε τον άξονα μέσα στο χώρο που δημιουργήθηκε για το σκοπό αυτό (Εικ. 04). Ελέγξτε προσεκτικά για συγκλειτικό διάκενο. Αφαιρέστε τον άξονα, μικρύνετε το μήκος του εάν αυτό είναι απαραίτητο από το συγκλειτικό άκρο με τη βοήθεια ενός διαχωριστικού δίσκου τύπου Carborundum (**Εικ. 05**).

Θα πρέπει να χρησιμοποιείτε μάσκα ασφαλείας κάθε φορά που μικραίνετε το μήκος του άξονα. (Υγράνετε τον άξονα με νερό πριν από την κοπή και περιστρέψτε τον στη διάρκεια της κοπής ώστε να εξασφαλίσετε ομοιόμορφη κοπή κάθε ίνας).

8. Μετά από τη δοκιμαστική εφαρμογή και πριν από τη συγκόλληση με κονία, καθαρίστε απαλά τον άξονα με ένα μαντιλάκι αλκοόλης.

9. (Προαιρετικό) Απλώστε σιλάνιο πάνω στον άξονα και αφήστε να στεγνώσει.

10. Προετοιμάστε το ριζικό σωλήνα ή/και χρησιμοποιήστε επενδυτικό υλικό/κολλητική ουσία σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή κονίας (συνιστούμε τη χρήση κονίας ParaCem® Universal DC).

11. Χρησιμοποιήστε τα συστατικά της κονίας σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή και απλώστε στην επιφάνεια του άξονα. Χρησιμοποιήστε ένα σπειροειδές εργαλείο (Lentulo Spiral) για την επάλειψη των τοιχωμάτων του χώρου για τον άξονα με κονία, εάν το επιτρέπει ο χρόνος που απαιτείται για να στεγνώσει η κονία (**Εικ. 06**).

12. Τοποθετήστε αμέσως τον άξονα στην προβλεπόμενη θέση έδρασης, ωθώντας τον άξονα αργά στο προβλεπόμενο βάθος, και επιτρέποντας στην πλεονάζουσα ποσότητα κονίας να εξέλθει στην επιφάνεια (**Εικ. 07**). Ασκήστε πίεση για 60 δευτερόλεπτα περίπου.

13. Στην περίπτωση που απαιτείται σκλήρυνση του υλικού με φωτοπολυμερισμό, σφουγγίστε τυχόν πλεονάζουσα ποσότητα κονία πριν από την ενεργοποίηση του φωτός και ακολουθήστε τις οδηγίες του κατασκευαστή. Τοποθετήστε το εύκαμπτο στέλεχος του εργαλείου

φωτοπολυμερισμού ακριβώς πάνω από τον άξονα, ασκώντας ελαφρά πίεση με το άκρο του εργαλείου φωτοπολυμερισμού. Επιτρέψτε το φωτοπολυμερισμό για 60 δευτερόλεπτα τουλάχιστον (αναλόγως του όγκου και του βάθους). Εάν χρησιμοποιείτε φως LED (φωτοδιόδων), βεβαιωθείτε ότι η κονία που υφίσταται φωτοπολυμερισμό περιέχει τον παράγοντα φωτο-ευαισθητοποίησης Camphorquinone (CQ). Εάν υπάρχουν τυχόν ερωτήματα, θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τον κατασκευαστή κονίας.

14. Αποπερατώστε τον πυρήνα και κατασκευάστε την τελική αποκατάσταση (**Εικ. 08**).

Καθαρισμός και Αποστείρωση

Άξονες: Καθαρίστε τον άξονα ή άξονες τύπου ParaPost Taper Lux στη συσκευή καθαρισμού υπερήχων για 5 λεπτά. Απομακρύνετε και ξεπλύνετε καλά με νερό βρύσης, ακολούθως στεγνώστε με τη βοήθεια χαρτοπετσέτας. Τοποθετήστε τον άξονα ή άξονες μέσα σε ένα μικρό, καθαρό και καλυμμένο γυάλινο δοχείο. Προσθέστε υγρό αποστειρωτικό διάλυμα άμεση χρήσης, εγκεκριμένο από τον FDA (Οργανισμός Εποπτείας & Ελέγχου Τροφίμων και Φαρμάκων των Η.Π.Α.), το οποίο περιέχει 7,50% υπεροξείδιο του υδρογόνου και 0,85% φωσφορικό οξύ (Sporox II**), ώστε να καλύπτει τον άξονα ή άξονες. Αφήστε σε θερμοκρασία δωματίου για τουλάχιστον 6 ώρες αλλά όχι περισσότερο από 24 ώρες. Απορρίψτε το διάλυμα στο νεροχύτη και προσθέστε αποστειρωμένο νερό στο γυάλινο δοχείο, ώστε να καλύπτει τον άξονα ή άξονες. Ανακινήστε ελαφρά το διάλυμα έκπλυσης για δύο λεπτά, ακολούθως απορρίψτε το διάλυμα στο νεροχύτη και εναποθέστε τον άξονα ή άξονες πάνω σε αποστειρωμένο σπόγγο μέσα σε καθαρό δοχείο. Τοποθετήστε το κάλυμμα και φυλάξτε έως την επόμενη χρήση.

Ακολουθήστε τις οδηγίες του κατασκευαστή διαλύματος.

Απαγορεύεται η εκ νέου χρήση ήδη χρησιμοποιημένου διαλύματος όπως και η προσθήκη φρέσκου διαλύματος σε ήδη χρησιμοποιημένο διάλυμα.

Θα πρέπει πάντα να απορρίπτετε το διάλυμα μετά από κάθε χρήση!

Η αποστείρωση των αξόνων ParaPost Taper Lux μπορεί επίσης να πραγματοποιηθεί με τη χρήση ατμού (12-15 λεπτά στους 130°-135°C). Ακολουθήστε τις συστάσεις του κατασκευαστή. Οι άξονες θα πρέπει να σφραγίζονται μέσα σε ασκό αποστείρωσης πριν από τη χρήση αποστειρωτήρα υψηλής πιέσεως ατμού.

Τρυπάνια: Πριν από κάθε χρήση, αφαιρέστε τυχόν υπολείμματα ξένων ουσιών με τη βοήθεια υπερήχων ή με το χέρι τρίβοντας με βούρτσα, ξεπλύνετε εξονυχιστικά και στεγνώστε. Τοποθετήστε τα τρυπάνια, μαζί με έναν ενδείκτη αποστείρωσης, μέσα σε ασκό αποστείρωσης και σφραγίστε. Αποστειρώστε με τη βοήθεια ατμού στους 132°C για 12 λεπτά. Οι ασκοί αποστείρωσης δεν θα πρέπει να αγγίζουν τα τοιχώματα του αποστειρωτήρα. Μόλις ο ενδείκτης

αποστείρωσης δείξει ότι επιτεύχθηκε η αποστείρωση, φυλάξτε τον ασκό αποστείρωσης, με τα τρυπάνια μέσα, έτοιμο για την επόμενη χρήση.

Χειρολαβή Εξαρτημάτων (Universal Hand Driver): Πριν από κάθε χρήση, αφαιρέστε τυχόν υπολείμματα ξένων ουσιών με τη βοήθεια υπερήχων ή με το χέρι τρίβοντας με βούρτσα. Αποστειρώστε ακολουθώντας τις οδηγίες για τα τρυπάνια ανωτέρω.

Προειδοποιητική Σημείωση: ΜΗ ΛΥΓΙΖΕΤΕ ΤΟΥΣ ΑΞΟΝΕΣ!

Τεχνική Αφαίρεσης Άξονα

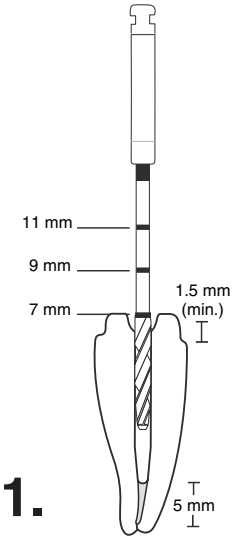
1. Βγάλτε μια ακτινογραφία του δοντιού του οποίου απαιτείται αφαίρεση άξονα.
2. Υπολογίστε με προσοχή το μήκος και τη διάμετρο του άξονα ParaPost Taper Lux που πρόκειται να αφαιρεθεί. Εάν είναι δυνατόν, συμβουλευτείτε το αρχείο του ασθενούς.
3. Αφαιρέστε τυχόν υλικό αποκατάστασης ή πυρήνα που εμποδίζει την πρόσβαση προς τον άξονα σε ευθεία γραμμή.
4. Θα πρέπει να χρησιμοποιείτε μάσκα ασφαλείας κάθε φορά που μικραίνετε το μήκος του άξονα από δόντι. Χαράξτε το κέντρο του άξονα με τη βοήθεια μιας σφαιρικής φρέζας # 1/2 περιστρεφόμενης με μεγάλη ταχύτητα.
5. Με προσοχή ανοίξτε έναν αρχικό πόρο προς το κέντρο του άξονα ParaPost Taper Lux με τη βοήθεια ενός τρυπανιού συστροφής τύπου Kodex Twist Drill (αρ. καταλόγου K95 ή K97) περιστρεφόμενου με χαμηλή ταχύτητα.
6. Με προσοχή, προχωρήστε στη διάτρηση σε πλήρες βάθος δια μέσου του κέντρου του άξονα με τη βοήθεια ενός τρυπανιού ακραίας κοπής τύπου Tenax Starter Drill (αρ. καταλόγου Te-DC-1, O .036"/0.90 mm) ή τύπου Tenax Drill (αρ. καταλόγου Te-A-11, O. 043"/1.1 mm). Ελέγξτε κάθε στάδιο ακτινολογικώς.
7. Βαθμιαία εργαστείτε έως την αρχική διάμετρο χρησιμοποιώντας τυπικά τρυπάνια ParaPost Taper Lux.
8. Εάν αυτό είναι απαραίτητο, εφαρμόστε εκ νέου ενδοδοντική αγωγή.
9. Αποκαταστήστε εκ νέου χρησιμοποιώντας καινούργιο άξονα/πυρήνα.

Θα πρέπει πάντα να επαληθεύετε τα διάφορα στάδια ακτινολογικώς

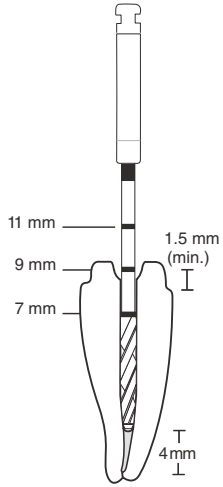
* Διατίθενται παραπομπές ή/και βιβλιογραφία κατόπιν αιτήματος.

** Το Sporox II αποτελεί εμπορικό σήμα κατατεθέν της εταιρείας Reckitt & Coleman, Inc.

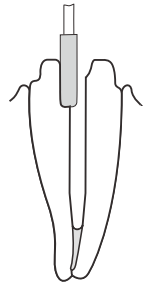
01.



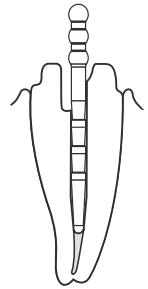
02.



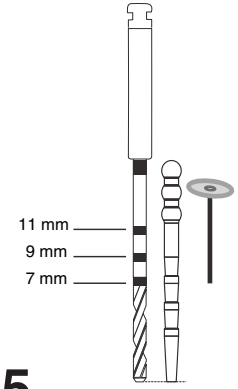
03.



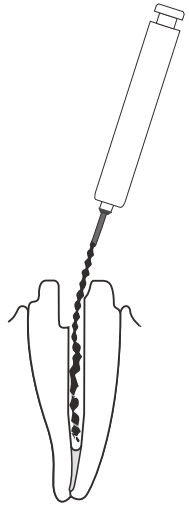
04.



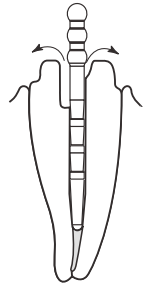
05.



06.



07.



08.

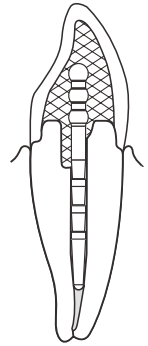


Fig. A Approximate Diameter Comparisons

ParaPost® Taper Lux™ Drill				ISO D3 Instrument Measurement	Peeso Measurement mm	Gates-Glidden Measurement mm
size	# inches	size (mm)	color		#1 0.70	#1–0.50 #2–0.70
4.5	0.045	1.14	Blue/Black*	#70 1.02	#3 1.10	#4–1.10
5.0	0.050	1.25	Red/Black*	#90 1.22	#4 1.30	#4–1.10
5.5	0.055	1.40	Purple/Black*	#100 1.32	#4 1.30 #5 1.50	#5–1.30
6.0	0.060	1.50	Black/Black*	#110 1.42	#5 1.50 #6 1.70	#6–1.50

*Black band is 2 mm wide and is located on drill shank.

Order Information

PF180 Intro Kit	Size		Refills
5 Posts	4.5 (.045”)	1.14 mm	PF-18145
1 Drill	4.5 (.045”)	1.14 mm	P8245
5 Posts	5 (.050”)	1.25 mm	PF-1815
1 Drill	5 (.050”)	1.25 mm	P825
3 Posts	5.5 (.055”)	1.40 mm	PF-18155
1 Drill	5.5 (.055”)	1.40 mm	P8255
2 Posts	6 (.060”)	1.50 mm	PF-1816
1 Drill	6 (.060”)	1.50 mm	P826
Post Removal:			
Starter Drill & Universal Hand Driver	(.036”)	0.90 mm	TE-DC-1
Kodex Twist Drill	(.024” x .197”)	.60 mm x .50 mm	K95

ParaPost® Taper Lux™

Esthetic Post System

Coltène/Whaledent Inc.
235 Ascot Parkway
Cuyahoga Falls, OH 44223 / USA
Tel. USA & Canada 1 800 221 3046
+1 330 916 8800
Fax +1 330 916 7077
info@coltenewhaledent.com

Coltène/Whaledent AG
Feldwiesenstrasse 20
9450 Altstätten / Switzerland
Tel. +1 800 221 3046
Fax +1 330 916 7077
office@coltenewhaledent.ch

Authorized EU Representative:
Coltène/Whaledent GmbH + Co. KG
Raiffeisenstrasse 30
89129 Langenau / Germany
Tel. +49 (0) 7345 805 0
Fax +49 (0) 7345 805 201
productinfo@coltenewhaledent.de

CE 0344

Made in France ©2006 P/N 86828C

coltène whaledent®