

# Composite restorative material

## PROCLINIC NANO FLOW COMPOSITE

### Instructions for use



### GEBRAUCHSANWEISUNG

DE

#### PROCLINIC NANO FLOW COMPOSITE: KOMPOSIT FÜR FRONT- UND SEITENZAHM

Proclinic Nano Flow Composite ist das ideale, vielseitige Komposit - Fluoride freisetzend, fließfähig, röntgenopake und lichthärtend. Um eine optimale Adaption an die Präparation zu erreichen wird Proclinic Nano Flow Composite direkt in die Kavität injiziert. Die Farbpalette von Proclinic Nano Flow Composite enthält 14 Schmelzschattierungen A1, A2, A3, A3.5, B1, B2, C2, C3, D3, Incisal 1, Gingival G und Bleach b sowie 1 Dentinschattierung OA2.

ZUSAMMENSENTZUNG Proclinic Nano Flow Composite:

40% Gew. multifunktionaler Methacrylatester

60% Gew. anorganische Füllstoffe

#### INDIKATIONEN:

Restauraciones de la clase V; Tunnelpräparaciones; Fissurenversiegung; minimale Restauraciones de las Clases I, II, III y IV; Kavitáñenlainer; zervikale / inzisale Abrasionen; Ausgleich von Schmelzdefekten; kleine Kernaufbauten; temporales Kronen; Porzellanzement-/Keramik-/ Komposit Veneers; Milzhahnrestauraciones; Porzellanrestauraciones; Ausblocken von Unterschlitten bei Inlays / Onlays / Kronenpräparaciones; Ausgleich von Zahnhärfigungen; Schienen gelockter Zahne; Befestigung von Brücken; Versiegelung der Schnittstelle zwischen Metallschaft und Komposit.

#### GEbrauchsANweisung:

Zahn reinigen und isolieren. Mit Standardtechniken und Standardinstrumenten eine konservative Kavität so vorbereiten, daß die innere Form leicht gerundet ist. Ränder der Kavität müssen sich in gutem und unterstützendem Zahnenschmelz befinden und dürfen an zu belastenden Stellen keine Abschrägungen aufweisen. Ist eine Abschrägung in einer wenig wief belastenden Lage erwünscht, darf diese nicht mehr als 1mm bei einem Winkel von maximal 45° betragen.

Um adäquate Kontaktpunkte herzustellen wird vorheriges Einkauen empfohlen. Sämtliche zu ätzenden sowie umliegenden Oberflächen mit einer ölf- und fluoridfreien Paste vorbereiten. Gründlich mit Wasser spülen.

#### Farbauswahl

Die Farbauswahl sollte an einem soeben gereinigten, feuchten Zahn vorgenommen werden.

WICHTIG: zur Farbauswahl kein ungehärtetes Komposit verwenden, da das Material erst nach der Aushärtung seine endgültige Farbe aufweist.

#### Isolation

Um Kontamination zu vermeiden, muß der Zahn isoliert werden.

Empfohlen wird die Anwendung von Kofferdramm.

#### Pulpschutz

Bei tiefen Kavitäten einen entsprechenden Liner oder Zement im tiefsten Punkt der Kavität plazieren.

#### 1. Konditionierung

Zu ätzende Oberfläche gründlich mit trockener und ölfreier Luft trocken. Mit

Proclinic Etching Gel 37%iger Phosphorsäure ätzen.

(a) Nur Schmelz

Oberfläche mindestens 20 Sekunden ätzen.

#### (b) Dentin und Schmelz

Mittels der Total Etch® Technik die Oberfläche, einschließlich jeglichem Glasionomers, mindestens 20 Sekunden ätzen. Fluoridierten Schmelz 90 bis 120 Sekunden ätzen. Vorsichtsmäßig: stellen Sie stets sicher, daß der Applikationsstift fest auf der Spritze sitzt indem Sie diesen fest in den Aufsatz der Spritze schrauben. Vermeiden Sie Kontakt mit oralem Gewebe, Augen und Haut. Bei versehentlichem Kontakt gründlich mit viel Wasser spülen. Im Falle von Augenkontakt 15 Minuten mit Wasser spülen und einen Arzt konsultieren. Um umliegende Zahne während des Ätzens zu schützen, Matrix Strips verwenden. Vor dem ersten Gebrauch und nach längerer Lagerung, eine kleine Menge Ätzgel auf ein Mischnadel anwenden, um sich mit der Viskosität und der Konsistenz des Materials wieder vertraut zu machen.

6. Gründlich mit Wasser spülen.

3. Überschüssiges Wasser entfernen, feucht halten. Kontamination, z. B. mit Speichel, vermeiden.

4. Proclinic Total Etch Dental Adhesive Dentin/Schmelz Adhäsiv oder ein anderes Adhäsiv gemäß den Angaben des Herstellers auf alle inneren Flächen anplazieren.

5. Vorsichtig mit trockener, ölfreier Luft verblasen, um das Lösungsmittel zu verdunsten. Die Oberfläche soll glänzend erscheinen.

6. 20 Sekunden lichthärteten.

7. Proclinic Nano Flow Composite in einer Schichtdicke von 2mm oder weniger direkt in die Kavität applizieren.

7.a. Restauraciones de la Klasse V

7.b. Tunnelpräparaciones

7.c. Fissurenversiegung

7.d. Minimale Restauraciones de las Clases I, II, III y IV o de las otras indicaciones

#### WICHTIG:

Stellen Sie stets sicher, daß der Applikationsstift fest mit der Spritze verankert ist, indem Sie diesen fest in den Aufsatz der Spritze schrauben.

#### ACHTUNG:

Komposit nur bei Raumtemperatur (23°C / 74°F) verarbeiten

8. Jede Schicht von 2mm mindestens 20 Sekunden lichthärteten.

9. Polieren von Proclinic Nano Flow Composite

(a) Überschüssiges Proclinic Nano Flow Composite entfernen und die gewünschte Form mit einem feinen Diamanten oder einem 12-schneidigen Hartmetallfräser konturieren.

Hinweise zum Polieren bei Anwendung von flexiblen Disks:

(i) Die Polerbewegung sollte gleichmäßig und in nur eine Richtung erfolgen.

(ii) Eine Vor- und Rückwärtsbewegung über den Komposit - Schmelz Rand wird nicht empfohlen.

(iii) Oberfläche und Polierdisk während des Polierens trocken halten. Eine trockene Oberfläche führt zu einem glatteren und gleichmäßigeren Ergebnis.

(iv) Verwenden Sie kein Handstück mit einer höheren Umdrehungszahl als 35.000 U/min.

(v) Das Komposit nicht mit dem Mandrell berühren.

(b) Für erhebliche Reduktionen das Handstück auf ca. 10.000 U/min einstellen. Die größte verfügbare Disk verwenden und die Restoration polieren. Dabei gingival anfangen und nach außen über die Restoration führen. Spülen und trocknen.

(c) Für feine Konturen eine mittelgroße Disk verwenden und das Handstück auf ca. 10.000 U/min einstellen. Spülen und trocknen.

(d) Zum Finnen einer mittelfeinen Disk verwenden und das Handstück auf ca. 30.000 U/min einstellen. Spülen und trocknen.

(e) Zum Schluß die feinste Disk verwenden und das Handstück auf 30.000 U/min einstellen. Spülen und trocknen.

Wichtig: Um dem Komposit einen strahlenden Glanz zu verleihen, kann nach Schritt 9 noch Polierpaste verwendet werden. Beachten Sie die folgenden Schritte:

(i) ProClinic Komposit Polierpaste auf eine Disk applizieren.

(ii) Eine dünne Schicht Polierpaste auf die Restauracion auftragen.

(iii) Sowohl den Zahn als auch die Disk mit einer geringen Menge Wasser befeuchten. 30 Sekunden bei niedriger Geschwindigkeit und unter leichtem Druck polieren.

(iv) Spülen und trocknen.

#### WICHTIG:

Vermeiden Sie längeren Kontakt mit Proclinic Total Etch Dental Adhesive und Proclinic Nano Flow Composite, da dies zu Hauthärtungen und Entzündungen des oralen Gewebes führen könnte. Personen mit bekannten Resin Allergien sollten die Verwendung von Proclinic Total Etch Dental Adhesive und Proclinic Nano Flow Composite sofort einstellen.

#### Von Kindern fernhalten.

Nur zur äußerlichen Anwendung geeignet.

Nicht im Kühlchränk lagern.

Bei Temperaturen zwischen 10°C und 25°C (50°F-77°F) aufzubewahren.

Nach Gebrauch fest verschließen.

Bei Raumtemperatur verarbeiten.

Nicht nach Ablauf des Verfallsdatums verwenden.

Das Material nicht direktem Licht aussetzen.

Nur für zahnärztlichen Gebrauch.

### INSTRUCTIONS FOR USE

EN

#### PROCLINIC NANO FLOW COMPOSITE: COMPOSITE ANTERIOR POSTERIOR

Proclinic Nano Flow Composite is the ideal versatile fluoride releasing, flowable, radiopaque, light cured composite. Proclinic Nano Flow Composite is directly injected into the cavity preparation for maximizing adaptation to the preparation. The Proclinic Nano Flow Composite shade range consists of 14 popular shades - enamel A1, A2, A3, A3.5, B1, B2, C2, C3, D3, incisal 1, gingival G and OA2 dentin shade.

#### COMPOSITION Proclinic Nano Flow Composite:

40% wt multifunctional methacrylic ester

60% wt inorganic filler

#### INDICATIONS:

Class V restorations; tunnel / air abrasion preparations; pit and fissure sealants; minimal Class I, II, III y IV restorations; radiopaque cavity liners; cervical abrasion/erosion lesions; abfraction lesions; implant seals; incisal abrasions; repair enamel defects; minor core build-ups; temporary crowns; cement porcelain/ceramic/composite veneers; split mobile teeth; attach fibre bridges; restorations in deciduous teeth; repair porcelain restorations; block out undercuts in inlay/onlay/crown preparations; cover stains.

#### INSTRUCTIONS:

Clean and Isolate tooth. A conservative cavity should be prepared, employing standard techniques and instruments, to form a slightly rounded internal form. Margins of the cavity preparation should end in sound and supported enamel with no bevels in stress bearing locations. If beveling is desired in a low stress location it should extend no further than 1mm at an angle of no greater than 45°. Pre-wedging is also recommended to ensure that the restored tooth will have an adequate contact point. Prophy all surfaces to be etched including surfaces adjacent to the cavity with an oil free non-fluoride containing paste or a slurry of pumice and water. Rinse thoroughly with water.

#### Shade Selection

Shade selection should be made with a just cleaned and moist tooth.

NOTE: Do not use uncured paste for color matching as there is a slight color change upon curing.

#### Isolation

Isolation techniques must be used to prevent contamination. Rubber dam is the preferred mode of isolation.

#### Pulp Protection

For deep cavities an appropriate liner or cement should be placed at the deepest point of the cavity.

#### 1. Acid Etching

Thoroughly dry the surface to be etched with dry, oil-free air. Etch tooth surface with Proclinic Etching Gel 37% phosphoric acid.

(a) Enamel only

Etch surface for at least 20 seconds.

(b) Dentin and enamel

Using the "total etch" technique etch the surface including any glass ionomer for at least 20 seconds. Enamel subjected to fluoridation should be etched for 90 to 120 seconds. Etching Precautions: Ensure that the dispensing tip hub is firmly attached to the syringe by twisting the hub securely onto the syringe. Avoid acid contact with oral tissues, eyes and skin. If accidental contact occurs wash thoroughly with water. In the case of eye contact, wash eye for 15 minutes and seek medical attention. Use matrix strips to protect adjacent tooth surfaces during etching. On first usage or after prolonged storage, extrude a small amount onto a mixing pad for familiarity with the etchant's viscosity and rate of extrusion.

2. Wash thoroughly with water.

3. Remove excess water. Keep moist. Avoid contamination e.g. saliva.

4. Apply Proclinic Total Etch Dental Adhesive dentin/enamel adhesive to saturate all internal surfaces,

or bonding agent according to manufacturer's instructions.

5. Blow gently with dry, oil-free air for 2 seconds to evaporate solvent. Leave surface glossy.

6. Light cure for 20 seconds.

7. Directly inject Proclinic Nano Flow Composite in increments of 2mm or less in:

7.a. Class V restorations,

7.b. Tunnel preparations,

7.c. Pit and fissures sealants,

7.d. Minimal Class I, Class II, Class III and Class IV restorations.

Or other indication as required.

CAUTION: ensure that the dispensing tip is firmly attached to the syringe by twisting the hub securely onto the syringe.

WARNING: Apply restorative at normal room temperature (23°C/74°F).

8. Light cure Proclinic Nano Flow Composite for a minimum of 20 seconds in increments of 2mm.

#### 9. Polishing of Proclinic Nano Flow Composite

(a) Remove excess Proclinic Nano Flow Composite and contour desired shape using a fine diamond or a 12-fluted carbide bur.

Tips for polishing using a flexible disc system:

(i) The polishing motion should be constant and unidirectional.

(ii) A back and forth movement over the composite-enamel margin is not recommended.

(iii) Keep the surface and polishing disc dry while polishing. A dry surface will produce a smoother, more uniform finish.

(iv) Do not use a handpiece with a speed greater than 35,000 rpm.

(v) Avoid touching the composite with the mandrel or discs eyecel.

(b) For gross reduction, set the speed of the handpiece to approximately 10,000 rpm. Use the coarsest grit disc of the range and polish the restoration starting at the gingival and moving outward over the restoration. Replace the disc if cutting efficiency impaired. Wash and dry.

(c) For final contouring, use a medium coarse grit at a speed of approximately 10,000 rpm. Wash and dry.

(d) For finishing, use a medium fine grit disc at a speed of approximately 30,000 rpm. Wash and dry.

(e) Finally, use the finest grit disc at 30,000 rpm. Wash and dry.

Note: After step 9, polishing paste may be used to give the composite a lustrous finish, using the following steps.

(i) Apply Proclinic Polishing Paste to a rubber cup or disc.

(ii) Smear a thin layer of paste onto the restoration.

(iii) Add a small amount of water to both the tooth and cup. Polish for 30 seconds at low speed and light pressure.

(iv) Wash and dry.

#### PRECAUTIONS:

Avoid prolonged contact of Proclinic Total Etch Dental Adhesive and Proclinic Nano Flow Composite with the skin or oral tissue, as it may cause inflammation of the oral tissues or skin sensitization.

Any persons having known resin allergies should immediately discontinue the use of Proclinic Total Etch Dental Adhesive and Proclinic Nano Flow Composite.

Keep out of reach of children.

Do not take internally.

Do not refrigerate.

Store at temperatures between 10° and 25°C (50°-77°F).

When not in use replace the cap tightly.

Use at room temperature.

Do not use after expiry date.

Do not expose material to direct light.

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

#### INSTRUCCIONES DE USO

ES

#### PROCLINIC NANO FLOW COMPOSITE: COMPOSITE ANTERIOR POSTERIOR

Proclinic Nano Flow Composite es un composite fluido ideal, versátil, que libera flúor, fotocurado, radio-opaco. Proclinic Nano Flow Composite se inyecta directamente dentro de la preparación cavity para maximizar la adaptación a la preparación. El rango de tonos de Proclinic Nano Flow Composite se compone de 14 matices - esmalte A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, C2, Bleach y OA2 tono dentina.

#### COMPOSICION Proclinic Nano Flow Composite:

40% peso éster metacrilico multifuncional

60% peso relleno inorgánico

#### INDICATIONS:

Restauraciones de clase V; preparaciones en túnel / par jet abrasif; sellamiento de puits y fisuras; restauraciones mínimas de clase I, II, III y IV; vernis isolants radio-opaques; lesiones dues à une abrasion/érosion du cément; lésions d'abfraction; scellement d'implant; abrasions des incisives; réparation de défauts de l'email; reconstructions mineures de nouveaux couronnes temporaires; vernis pour cément/porcelaine/céramique/composite; attelle pour dent mobile; fixation d'attelle de contention; restauraciones de dientes de leche; reparación de restauraciones de cerámica; combleme de la zona de contre-dépouille dans les préparations d'inlay/onlay/ couronne; masquage de taches.

#### INSTRUCTIONS:

Nettoyer et isoler la dent. À l'aide des techniques et des instruments ordinaires, préparer une cavité conservatrice en lui donnant une forme intérieure légèrement arrondie. Les margines de la cavité doivent se terminer sur de l'email sain et solide, sans biseau aux surfaces d'appui. Au cas où l'on désirerait biseuter un endroit à faible contrainte, ne pas dépasser 1 mm à un angle maximal de 45°. Le précalage est également conseillé afin de s'assurer que la dent restaurée a un point de contact suffisant. Nettoyer toutes les surfaces à mordancer voisines de la cavité à l'aide d'une pâte ne contenant pas de fluorure ou d'une bouillie de zinc et d'eau. Rincer soigneusement à l'eau.

Sélection des teintes se fait à l'aide du teintier Proclinic sur une dent humectée et qui vient d'être nettoyée.

NOTE : Ne pas utiliser une pâte non polymérisée pour le nuancage, étant donné qu'il se produit un léger changement de couleur lors de la polymérisation.

#### Isolation

Appliquer les procédures d'isolement afin d'éviter la contamination. La protection dentaire est la méthode d'isolement privilégiée.

#### Protection pulpar

Para cavidades profundas debe aplicarse un liner o cemento apropiado en el punto más profundo de la cavidad.

1. Grabado ácido

Secar cuidadosamente con aire seco y libre de aceite la superficie que será grabada. Grabe la superficie del diente con Proclinic Etching Gel 37% ácido fosfórico.

a) Esmalte solamente

Grabe la superficie como mínimo por 20 segundos.

b) Dentina y esmalte

Usando la técnica de "grabado total", esta técnica incluye el grabado de la superficie de vidrio ionómero como mínimo por 20 segundos. El esmalte sujeto a fluoridación debe ser grabado entre 90 a 120 segundos.

Precauciones al aplicar el ácido: asegúrese que el tip de aplicación esté

firmente unido a la jeringa, girando el tip en el cubo de seguridad dentro de la jeringa. Evite el contacto del ácido con tejidos orales, ojos y piel. Si existe un contacto con los ojos, lave por 15 minutos y busque atención médica. Utilizar tiras de matriz para proteger las superficies dentales adyacentes durante el grabado ácido. En el primer uso o después de un prolongado almacenaje, mezcla una pequeña cantidad de Proclinic Etching Gel en el tazón de mezcla para familiarizarse con la viscosidad y la velocidad de extrusión.

con la viscosidad y la velocidad de extrusión.

2. Lave con abundante agua.

3. Remueva los excesos de agua. Mantenga húmedo. Evite la contaminación Ej. Saliva.

4. Aplique Proclinic Total Etch Dental Adhesive adhesivo esmalte/dentina sellando todas las superficies internas o agente adhesivo de acuerdo a las indicaciones del fabricante.

5. Sople suavemente con aire libre de aceites por 2 segundos para evaporar el exceso. Deje una superficie brillante.

6. Fotopolímerico por 20 segundos.

7. Inyecte directamente Proclinic Nano Flow Composite en incrementos de 2mm. De 0 a menos en:

7.a Restauraciones clases V,

7.b Preparaciones túnel,

7.c Sellantes de puntos y fisuras,

7.d Restauraciones mínimas Clases I, Clases II, Clases III y Clases IV.

U otras indicaciones.

