

IRM® Caps™

Intermediate Restorative Material

Intermediate Restorative Material

INSTRUCTIONS FOR USE	ENGLISH	2
Matériaux de restauration intermédiaire		
MODE D'EMPLOI	FRANÇAIS	4
Materiale per restauro provvisorio		
INSTRUZIONI PER L'USO	ITALIANO	6
Temporäres Füllungsmaterial		
GEBRAUCHSANWEISUNG	DEUTSCH	8
Material de restauración intermedio		
INSTRUCCIONES DE USO	ESPAÑOL	10
Material de restauração temporária		
INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO	PORTUGUÊS	12
Provisorisch restauratiemateriaal		
GEBRUIKSAANWIJZING	NEDERLANDS	14
Provisoriskt restaureringsmaterial		
BRUKSANVISNING	SVENSKA	16
Provisorisk fyldningsmateriale		
BRUGSANVISNING	DANSK	18
Midlertidig restaureringsmateriale		
BRUKSANVISNING	NORSK	20
Väliaikainen paikkamateriaali		
KÄYTTÖOPAS	SUOMI	22
Tymczasowy materiał wypełniający		
INSTRUKCJA UŻYCIA	POLSKI	24
Tarpinio restauravimo medžiaga		
NAUDOJIMO INSTRUKCIJOS	LIETUVIŲ K.	26
Pagaidu plombējamais materiāls		
LIETOŠANAS INSTRUKCIJA	LATVIEŠU	28
Ajutine restauratsioonimaterjal		
KASUTUSJUHEND	EESTI	30
Dočasný výplňový materiál		
NÁVOD K POUŽITÍ	ČESKÝ	32
Material pentru restaurări intermediare		
INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE	ROMÂNĂ	34
Υλικό μεταβατικών αποκαταστάσεων		
ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ	ΕΛΛΗΝΙΚΑ	36

IRM® Caps™

Intermediate Restorative Material

INSTRUCTIONS FOR USE - ENGLISH

Caution: This is a medical device. For dental use only by dental professionals.
USA: Rx only.

1. PRODUCT DESCRIPTION

IRM® Intermediate Restorative Material is a polymer-reinforced zinc oxide-eugenol composition restorative material designed for intermediate restorations intended to remain in place for no longer than one year.

IRM® Intermediate Restorative Material may also be used as a base under restorative materials and cements that do not contain resin components.

IRM® Material complies with ISO 3107 zinc oxide/eugenol type II: for bases and temporary restorations.

1.1 Indications for Use

IRM® Material is indicated for:

- Intermediate (temporary, less than 1 year) direct restorative filling material
- Base material under non-resin-containing permanent restorations

1.2 Contraindications

- IRM® Material is contraindicated for use with patients who have a known hypersensitivity or severe allergic reaction to eugenol.
- IRM® Material is contraindicated for use with patients who have a known hypersensitivity to polymethylmethacrylate.
- IRM® Material is contraindicated for direct application to dental pulp tissue (direct pulp capping).
- IRM® Material is contraindicated as a base under resin-containing adhesives, restoratives or cements.

1.3 Delivery Forms (Some delivery forms may not be available in all countries)

- Pre-dosed, encapsulated material for machine mixing, minimum deliverable volume 0.15 ml
- Alternatively available as:
- A powder/liquid version for hand mixing

1.4 Composition

Powder: Zinc oxide; Poly-Methyl Methacrylate (PMMA) powder; Zinc Acetate; Pigment

Liquid: Eugenol; Acetic acid

2. GENERAL SAFETY NOTES

Be aware of the following general safety notes and the special safety notes in other chapters of these Instructions for Use.



Safety alert symbol.

This is the safety alert symbol. It is used to alert you to potential personal injury hazards. Obey all safety messages that follow this symbol to avoid possible injury.

2.1 Warnings

1. Liquid contains eugenol. Powder contains polymethylmethacrylate. Components and mixed material may be irritating to skin, eyes and oral mucosa and may cause allergic contact dermatitis in susceptible individuals.
 - **Avoid eye contact** to prevent irritation and possible corneal damage. In case of eye contact, rinse immediately with plenty of water and seek medical attention.
 - **Avoid skin contact** to prevent irritation and possible allergic response. In case of contact, reddish rashes may be seen on the skin. If contact with skin occurs, immediately remove material with cotton and alcohol and wash thoroughly with soap and water. In case of skin sensitization or rash, discontinue use and seek medical attention.
 - **Avoid contact with oral soft tissues/mucosa** to prevent inflammation. If accidental contact occurs, immediately remove material from the tissues. Flush mucosa with plenty of water after the restoration is completed and expectorate/evacuate the water. If inflammation of mucosa persists, seek medical attention.
2. Improved or reinforced zinc oxide-eugenol products such as IRM® Material are not suitable for use as root canal filling materials as inconsistent, incomplete or delayed resorption may occur.
3. IRM® Material may irritate pulp or soft tissue. Cover dentin close to the pulp (less than 1 mm) with a hard setting calcium hydroxide liner (Dycal® Liner) following manufacturer's instructions.
4. IRM® Material should not be used with patients who have a known hypersensitivity to any of the components.

2.2 Precautions

- This product is intended to be used as specifically outlined in the Instructions for Use. Any use of this product inconsistent with the Instructions for Use is at the discretion and sole responsibility of the practitioner.
- Insufficient data exist to support the use of IRM® material in a root canal as a cement, dressing, medicament or repair material.
- Wear suitable protective eyewear, mask, clothing and gloves. Protective eyewear is recommended for patients.
- Contact with saliva, blood and sulcus fluid during application may cause failure of the restoration. Use adequate isolation such as rubber dam.
- Insufficient data exist to support the use of IRM® Material as a final or temporary cement.
- Devices marked "single use" on the labeling are intended for single use only. Discard after use. Do not reuse in other patients in order to prevent cross-contamination.
- Increased temperature and/or humidity reduce available work time and accelerate set time. Material will set faster in the mouth than at the bench. Do not use bench cure rates to judge mouth cure rates.
- Do not open capsule prior to trituration.
- Do not use instruments which have not been properly (re)processed. Before re-use, instruments must be properly cleaned/decontaminated to reduce the risk of cross contamination.
- Slow speed amalgamators or slow speeds on amalgamators are not recommended.
- Capsules are provided ready for use and are designed for single use only. Do not attempt to reprocess for reuse.

- Use only new, clean capsules, stored in covered storage, such as drawers and cabinets, away from potential contamination, and removed from their original packaging using either clean gloved hands or a clean suitable instrument at time of use. To reduce risk of infection, do not use capsules if packaging is damaged or compromised.
- Product is not self-adhesive and may not be used in conjunction with conventional bonding techniques. Cavity preparation must provide for the mechanical retention of the product.
- Numerous factors can affect restoration longevity. Material is intended as an interim material. Check restoration marginal integrity and retention at every periodic examination.

Interactions

Do not use this product in conjunction with (meth)acrylate based dental materials since it may interfere with the hardening of the (meth)acrylate based dental materials.

2.3 Adverse Reactions

1. Product may irritate the eyes and skin.
 - **Eye contact:** Irritation and possible corneal damage.
 - **Skin contact:** irritation or possible allergic response. Reddish rashes may be seen on the skin.
 - **Contact with mucous membranes:** inflammation. (See Warnings)
2. Product may cause pulpal effects. (See Contraindications).

2.4 Storage Conditions

Inadequate storage conditions may shorten the shelf life and may lead to malfunction of the product.

- Store in a well ventilated place at temperatures between 10 °C-24 °C / 50 °F-75 °F.
- Allow material to reach room temperature prior to use.
- Do not store with or near materials containing (meth)acrylate resin components.
- Protect from moisture.
- Do not freeze.
- Do not use after expiration date.
- Do not use if the lot number and/or expiration date are missing or illegible.

3. STEP-BY-STEP INSTRUCTIONS

3.1 Cavity preparation

- 3.1.1 Isolate the field of operation in preferred manner. Rubber dam is recommended.
- 3.1.2 Cavity preparation must provide for the mechanical retention of the product.
- 3.1.3 If caries is present, completely excavate using low-speed and/or hand instrumentation.
- 3.1.4 Place matrix and wedge where indicated.
- 3.1.5 Gently dry preparation with cotton pellet. Avoid desiccation.

3.2 Pulp Protection

In deep cavities cover the dentin close to the pulp (less than 1 mm) with a hard setting calcium hydroxide liner (Dycal® Liner, see complete Instructions for Use).



To reduce risk of pulp irritation.

Cover dentin close to the pulp (less than 1 mm) with a hard setting calcium hydroxide liner (Dycal® Liner) following manufacturer's instructions.

3.3 Mixing IRM® Caps™ Material

- 3.3.1 To activate the IRM® Caps™ capsule, hold vertically, grasp bottom half and FIRMLY TIGHTEN the top (see Fig. 1). As top is tightened, you will feel a "snap" as the liquid is released. Continue tightening until you are sure it cannot be seated further.
- 3.3.2 This complete tightening forces the liquid into the mixing chamber, thereby assuring proper handling and physical characteristics. Without delay, insert capsule (bottom first) into the amalgamator arms (see Fig. 2). Figure 4 gives approximate mixing times for various amalgamators. These are suggested ranges; however, your clinical experience in obtaining a good mix consistency with your unit remains the best guide to mixing time. Use the first five caps to establish the best mix time. (See 3.4 Guidelines for Optimal Mix)



Mixing Discrepancies – To reduce risk of compromised performance.

- Do not activate capsule until ready to triturate.
- Use of a listed amalgamator is recommended.
- Trial mix to calibrate individual amalgamator performance is recommended
- Slow speed amalgamators or slow speeds on amalgamators are not recommended.

- 3.3.3 Remove press cap (see Fig. 3) to gain access to the mixed IRM® Material.

Fig. 4: Approximate Mixing Time (seconds)

AMALGAMATORS	SETTING	SECONDS
ProMix™	High Speed (Rabbit)	12
Vari-Mix®-III	High Speed	12
Silamat® Model C		8
Wig-L-Bug®	High Speed	10
Wig-L-Bug® Model 80	High Speed	10
Pelton Crane*		30
Capmaster*		Not Recommended

*Not registered products of Dentsply Sirona

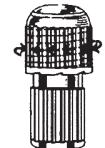


Fig. 1

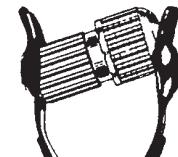


Fig. 2

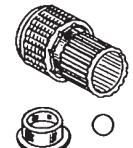


Fig. 3

3.4 Guidelines for Optimal Mix

- 3.4.1 Clinical experience with your amalgamator is the best guide to mixing the IRM® Caps™ capsule. Variation in amalgamators (even from the same manufacturer) will occur and the trituration speed of amalgamators will vary with the line voltage on which they are operated. High-speed amalgamators are recommended for best results.
- 3.4.2 If a dry, stiff or rubbery mix is obtained, reduce trituration time, keep speed the same.
- 3.4.3 If a sticky and soft mix is obtained, increase trituration time, keep speed the same. Sticky mixes should be allowed to set a bit before application, or rolled in IRM® powder to eliminate stickiness.
- 3.4.4 If trituration results in a non-coalesced mass (i.e., small balls), increase trituration time, keep speed the same.
- 3.4.5 If the mixed mass of IRM® material does not appear in the press cap (see Fig. 3) then either replace the press cap and mull for 5 seconds or insert a small ended plugger into the cap and remove the mixed mass.

3.5 Placement of Mixed IRM® Material

Mixed material may be carried to the preparation with suitable placement instrument. Adapt, contour and shape with appropriate instruments.

3.5.1 Use as Intermediate Restorative Material

- Trim excess material. Material may be smoothed by lightly burnishing. Initial set occurs approximately 5 minutes from start of mix. Increased temperature, humidity, and powder/liquid ratio may accelerate set.
- Upon set, remove matrix band if present. Check and adjust occlusion as needed. Additional carving or occlusal adjustment may be accomplished with a round bur. Avoid gouging material with sharp burs at high speed. Additional polishing is not recommended.
- Periodically evaluate the intermediate restoration until final restoration is indicated. The intermediate restoration should be removed and final restoration completed within 1 year of placement.

3.5.2 Use as Protective Base

This product is a protective base for restorative material not containing polymeric resin components (e.g. final restoration of amalgam, gold).



Possible Interactions – To reduce risk of restoration failure.

The product should not be used in conjunction with resin-based adhesives, varnishes or restoratives since eugenol may interfere with hardening and cause softening of (meth)acrylate based dental materials.

- Apply mixed material to desired dentin surfaces and depth.
- Following completion of set (approximately 5 minutes from start of mix) cavity refinement may be completed.
- Complete restoration per restorative material manufacturer's Instructions for Use.

4. HYGIENE, PROCESSING AND DISPOSAL



Cross-contamination – To reduce risk of Infection.

- Do not reuse single use products. Dispose of in accordance with local regulations.
- Capsules cannot be reprocessed. Dispose of contaminated capsules in accordance with local regulations.
- When not in use, all supplies and instruments should be in covered storage, such as drawers and cabinets, and away from potential contamination.
- Dispensing materials with clean/disinfected gloves or hands or suitable transfer forceps in a separate room, bringing only what will be used into the operatory is strongly recommended.
- During treatment clinicians with patient contact should only handle items to be used.

4.1 Disposal

- Based on the information in the SDS, the waste generated must not be disposed of together with household garbage. Dispose of material as solid waste in a closed container.
- Dispose of contents/container to authorized hazardous or special waste collection point in accordance with any local regulation.
- Dispose of in accordance with national and local regulations.
- Contaminated containers and accessories that have been in contact with the patient must be disposed of as hazardous waste at risk of biological contamination.
- Dispose of uncontaminated empty used capsules in normal waste stream in accordance with local regulations.
- Always wear gloves when handling packaging and accessories.
- See SDS for further details.

5. LOT NUMBER, EXPIRATION DATE AND CORRESPONDENCE

1. Do not use after expiration date. ISO standard is used: "YYYY-MM-DD."
2. The following numbers should be quoted in all correspondences:
 - Reorder number
 - Lot number
 - Expiration date
3. Any serious incident in relation to the product should be reported to the manufacturer and the competent authority according to local regulations.
4. Device Identification (Basic UDI-DI): ++D002DENTALCEMENTSC6

©2024 Dentsply Sirona. All Rights Reserved. **510201WEB** (R 10/18/24)

169-DV0

Temps de mélange approximatif (en secondes) - fig. 4

AMALGAMATEURS	REGLAGE	SECONDES
ProMix™	Haute Vitesse (lapin)	12
Vari-Mix®-III	Haute Vitesse	12
Silamat* Model C		8
Wig-L-Bug®	Haute Vitesse	10
Wig-L-Bug® Model 80	Haute Vitesse	10
Pelton Crane*		30
Capmaster*	Déconseillé	

*N'est pas un produit de Dentsply Sirona

3.4 Recommandations pour un mélange optimal

- 3.4.1 L'expérience clinique avec votre amalgamateur est le meilleur guide de mélange pour IRM® Caps™ capsules. Des variations entre amalgamateurs (même de fabricants identiques) sont possibles et la vitesse de trituration des amalgamateurs variera selon la tension de secteur sur laquelle ils fonctionnent. Les amalgamateurs haute vitesse sont recommandés pour obtenir les meilleurs résultats.
- 3.4.2 Si vous obtenez un mélange sec, rigide, ou caoutchouteux, réduisez le temps de trituration, conservez la même vitesse.
- 3.4.3 Si vous obtenez un mélange collant et mou, augmentez le temps de trituration, conservez la même vitesse. Laissez les mélanges collants durer un peu avant application, ou roulez-les dans de la poudre d'IRM® pour qu'ils ne collent plus.
- 3.4.4 Si la trituration produit une masse non-coalescée (c-à-d. de petites boulettes), augmentez le temps de trituration, conservez la même vitesse.
- 3.4.5 Si la masse mélangée d'IRM® n'apparaît pas dans la capsule à pression (voir fig. 3) alors remettez la capsule et agitez pendant 5 secondes, ou bien insérez un fouloir à petite extrémité dans la capsule et retirez la masse mélangée.

3.5 Application du mélange IRM® Matériau de Restauration Intermédiaire

Porter le matériau mélangé à la préparation à l'aide d'instruments de placement appropriés. Adapter, ajuster et mettre en forme avec les instruments appropriés.

3.5.1 Utilisation en tant que matériau de restauration intermédiaire

- Retirer l'excès de matériau. La surface du matériau peut être lissée en pratiquant un brunitage léger. La prise initiale débute environ 5 minutes après le début du mélange. La prise peut être accélérée par une température, une humidité et un ratio poudre/liquide plus élevés.
- Une fois la prise effectuée, retirer la matrice s'il y en a une. Vérifier et ajuster l'occlusion comme nécessaire. Utiliser une fraise boule pour les retouches de sculpture ou pour les ajustements occlusaux. Eviter d'entailler le matériau en utilisant des fraises tranchantes à vitesse élevée. Il est déconseillé d'effectuer un polissage supplémentaire.
- Surveiller régulièrement la restauration intermédiaire jusqu'à ce que la restauration définitive soit indiquée. La restauration intermédiaire doit être retirée et la restauration définitive réalisée, en l'espace d'un an.

3.5.2 Utilisation comme une base protectrice

- Ce produit est une base protectrice pour les matériaux de restauration ne contenant pas de résine tels que les amalgames ou l'or.

Interactions possibles – pour réduire le risque d'échec de la restauration.

ATTENTION Ne pas utiliser le matériau en conjonction avec des adhésifs, des vernis ou des matériaux de restauration à base de résine, car l'eugénol peut interférer avec le durcissement des matériaux dentaires à base de (mét)acrylates.

- Appliquer le matériau mélangé sur les surfaces dentinaires à l'épaisseur désirée.
- Une fois la prise accomplie (environ 5 minutes à partir du début du mélange) effectuer la finition de la cavité.
- Réaliser la restauration selon les instructions du fabricant du matériau de restauration employé.

4. HYGIÈNE, TRAITEMENT ET ÉLIMINATION

Contamination croisée – Pour réduire le risque d'infection.

- ATTENTION**
- Ne pas réutiliser les produits à usage unique. Éliminer le produit conformément à la réglementation locale.
 - Il n'est pas possible de retraiter les capsules. Éliminer les capsules contaminées conformément à la réglementation locale applicable.
 - Lorsqu'ils ne sont pas utilisés, fournitures et instruments doivent être rangés dans un endroit fermé, tel qu'un tiroir ou une armoire, et à l'abri de toute source de contamination potentielle.
 - Il est fortement recommandé d'appliquer les matériaux avec des gants ou mains propres/désinfecté(e)s, ou avec une pince à instruments adaptée, dans une pièce séparée, et de ramener dans la salle de soin uniquement la quantité qui sera effectivement utilisée.
 - Pendant les soins, les cliniciens en contact avec les patients doivent uniquement manipuler les éléments qui seront utilisés.

4.1 Élimination

- Conformément aux informations dans la FDS, les déchets générés ne doivent pas être éliminés avec les déchets ménagers. Éliminer les matériaux en tant que déchets solides dans un bac fermé.
- Éliminer le contenu/bac dans des points de collecte de déchets dangereux ou spéciaux agréés, conformément à la réglementation locale.
- Les éliminer conformément aux réglementations nationale et locale.
- Les bacs et les accessoires contaminés qui ont été en contact avec le patient doivent être éliminés en tant que déchets dangereux exposés à un risque de contamination biologique.
- Éliminer les capsules usagées vides et non contaminées comme des déchets normaux conformément à la réglementation locale applicable.
- Toujours porter des gants lors de la manipulation d'emballages et d'accessoires.
- Voir la FDS pour de plus amples informations.

5. NUMÉRO DE LOT, DATE DE PÉREPTION ET CORRESPONDANCE

1. Ne pas utiliser après la date de péremption. Le format standard ISO est utilisé : «AAAA-MM-JJ».

2. Les références suivantes doivent être citées dans chaque correspondance :

- Référence du produit
- Numéro de lot
- Date de péremption

3. Tout incident grave en lien avec le produit doit être signalé au fabricant et aux autorités compétentes conformément aux réglementations locales.

4. Identifiant du dispositif (UDI-DI de base) : ++D002DENTALCEMENTSC6

IRM® Caps™

Materiale per restauro provvisorio

ISTRUZIONI PER L'USO - ITALIANO

Avvertenza: questo prodotto è un dispositivo medico. Solo per uso odontoiatrico da parte di personale specializzato.

1. DESCRIZIONE DEL PRODOTTO

Il materiale per restauro provvisorio IRM® è un materiale da restauro all'ossido di zinco-eugenolo rinforzato con polimeri ed è studiato per restauri intermedi destinati a restare in situ non oltre un anno.

Il materiale da restauro provvisorio IRM® può essere usato anche come base sotto materiali da restauro e cementi che non contengano componenti resinose.

Il materiale IRM® è conforme alla norma ISO 3107 relativa ai materiali a base di ossido di zinco/eugenolo (tipo II) per basi e restauri provvisori.

1.1 Indicazioni d'uso

Il materiale IRM® è indicato come:

- Materiale per otturazione diretta intermedia (provvisoria, meno di 1 anno)
- Base sotto ai materiali da restauro permanenti che non contengono resina

1.2 Controindicazioni

- Il materiale IRM® è controindicato per l'uso in pazienti con una storia nota di ipersensibilità o gravi reazioni allergiche all'eugenolo.
- Il materiale IRM® è controindicato per l'uso in pazienti con una storia nota di ipersensibilità al polimetilmelacrilato.
- Il materiale IRM® è controindicato per l'applicazione diretta sul tessuto pulpare (incappucciamento diretto della polpa).
- Il materiale IRM® è controindicato come base sotto adesivi, restauri o cementi contenenti resina.

1.3 Confezionamenti (alcune opzioni potrebbero non essere disponibili in tutti paesi)

- Materiale incapsulato e pre-dosato, per macchina miscelatrice, minimo volume erogabile 0,15 ml Disponibile in alternativa:
- Versione Polvere/Liquido per miscelazione manuale

1.4 Composizione

Polvere: ossido di zinco, polimetilmelacrilato (PMMA) in polvere, acetato di zinco, pigmento

Liquido: eugenolo, acido acetico

2. NOTE DI SICUREZZA GENERALI

Prestare attenzione alle seguenti note di sicurezza generale e alle note specifiche riportate negli altri paragrafi delle istruzioni d'uso.

Allarme per la sicurezza.

Questo è il simbolo che allerta sulla sicurezza. È utilizzato per indicare all'utilizzatore potenziali pericoli per l'incolumità fisica. Rispettare tutte le indicazioni di sicurezza che seguono questo simbolo per evitare possibili danni.

2.1 Avvertenze

1. Il liquido contiene eugenolo. La polvere contiene polimetilmelacrilato. I componenti e il materiale miscelato possono essere irritanti per pelle, occhi e mucosa orale e possono causare dermatite allergica da contatto nelle persone sensibili.
 - **Evitare il contatto con gli occhi** per prevenire irritazioni e possibili danni alla cornea. In caso di contatto con gli occhi, sciacquare con abbondante acqua e consultare un medico.
 - **Evitare il contatto con la pelle** per evitare irritazioni e reazioni allergiche. In caso di contatto, possono comparire arrossamenti. In caso di contatto con la pelle, rimuovere il materiale con cotone e alcol e sciacquare abbondantemente con sapone e acqua. In caso di sensibilizzazione della pelle, interrompere l'uso e consultare un medico.
 - **Evitare il contatto con la mucosa e i tessuti orali** per evitare infiammazioni. In caso di contatto accidentale, eliminare il materiale dai tessuti. Sciacquare la mucosa con abbondante acqua e far espellere l'acqua. In caso di sensibilizzazione della mucosa persista, consultare un medico.
2. I prodotti con ossido di zinco-eugenolo migliorato o rinforzato come il materiale IRM® non sono adatti per essere utilizzati come materiali di riempimento canale per poiché potrebbe verificarsi un incoerenza, incompleto o ritardato riassorbimento.
3. Il materiale IRM® può irritare la polpa o il tessuto molle. Coprire la dentina in prossimità della polpa (meno di 1 mm) con un rivestimento di idrossido di calcio indurente (Dycal® Liner) secondo le istruzioni del fabbricante.
4. Il materiale IRM® non deve essere usato in pazienti con ipersensibilità nota ad uno qualsiasi dei componenti.

2.2 Precauzioni

- Questo prodotto deve essere usato esclusivamente secondo quanto indicato in queste Istruzioni d'uso. Qualunque altro uso non conforme alle Istruzioni d'uso è a discrezione e a sola responsabilità del professionista.
- Esistono dati insufficienti per sostenere l'uso del materiale IRM® in un canale radicolare come cemento, rivestimento, medicamento o materiale da restauro.
- Indossare occhiali protettivi, mascherina, indumenti e guanti idonei. Si raccomanda l'uso di occhiali protettivi per i pazienti.
- Il contatto con la saliva, il sangue e il fluido sulcolare durante l'applicazione può causare il fallimento del restauro. Adottare adeguate misure di isolamento, come la diga dentale.
- Non esistono dati sufficienti a supporto dell'uso del materiale IRM® come cemento provvisorio o definitivo.
- I dispositivi contrassegnati come "single use" nell'etichetta sono monouso. Eliminarli dopo l'uso. Non riutilizzarli su altri pazienti per evitare una contaminazione crociata.
- L'aumento della temperatura e/o dell'umidità riduce i tempi di lavoro disponibili e accelera l'indurimento. Il materiale indurisce più velocemente in bocca che sul banco di lavoro. Non fare riferimento alle velocità di polimerizzazione da banco di lavoro per stimare le velocità di polimerizzazione in bocca.
- Non aprire le capsule prima della triturazione.

- Non utilizzare strumenti non correttamente (ri)condizionati. Prima del riutilizzo, gli strumenti devono essere correttamente puliti/decontaminati per ridurre il rischio di contaminazione crociata.
- Si consiglia l'utilizzo di vibratori d'amalgama a bassa velocità o di triturazione a bassa velocità.
- Le capsule sono pronte per l'uso e concepite come dispositivi monouso. Non provare a ricondizionare in vista di un riutilizzo.
- Utilizzare esclusivamente capsule nuove e pulite, conservate in luoghi chiusi come cassetti e armadietti, lontano da potenziali contaminazioni, ed estratte dalla confezione originale solo al momento dell'uso, o manualmente indossando guanti puliti, o con idoneo strumento pulito. Per ridurre il rischio di infezione, non usare le capsule se la confezione è danneggiata o compromessa.
- Il prodotto non è autoadesivo e non può essere utilizzato con tecniche di cementazione adesiva convenzionali. La preparazione della cavità deve garantire la ritenzione meccanica del prodotto.
- Numerosi fattori possono influenzare la durata del restauro. Questo materiale è concepito come materiale per restauro provvisorio. Verificare l'integrità marginale e la ritenzione del restauro ad ogni visita di controllo periodico.

Interazioni

Non utilizzare questo prodotto in combinazione con materiali basati su (met)acrilati perché ciò potrebbe interferire con il processo di indurimento degli stessi.

2.3 Reazioni indesiderate

1. Il prodotto può irritare gli occhi e la pelle.

- **Contatto con gli occhi:** Irritazioni e possibili lesioni alla cornea.
- **Contatto con la cute:** Irritazioni o possibili reazioni allergiche. Possono verificarsi delle eruzioni cutanee rossastre.
- **Contatto con i tessuti gengivali:** Infiammazione (vedi Avvertenze).

2. Il prodotto può danneggiare la polpa. (Vedere Controindicazioni).

2.4 Conservazione

Inadeguate condizioni di conservazione possono ridurre la durata del prodotto o provocarne un non corretto funzionamento.

- Conservare in un locale ben ventilato a una temperatura compresa tra 10 °C e 24 °C.
- Prima dell'uso lasciare che il materiale raggiunga la temperatura ambiente.
- Non conservare insieme o vicino a materiali contenenti componenti di resina (met)acrilata.
- Proteggere dall'umidità.
- Non refrigerare.
- Non usare oltre alla data di scadenza.
- Non utilizzare se il numero di lotto e/o la data di scadenza non sono indicati o sono illeggibili.

3. ISTRUZIONI STEP-BY-STEP

3.1 Preparazione di cavità

- 3.1 Isolare il campo operatorio nel modo usuale. Si raccomanda l'applicazione della diga di gomma.
- 3.1.2 La preparazione della cavità deve assicurare la ritenzione meccanica del prodotto.
- 3.1.3 In presenza di carie, eliminarla completamente con strumenti a bassa velocità e/o manuali.
- 3.1.4 Posizionare matrice e cuneo laddove necessario.
- 3.1.5 Asciugare delicatamente la preparazione con un pellet di cotone. Evitare l'essiccazione.

3.2 Protezione della polpa

In cavità profonde proteggere lo strato di dentina a stretto contatto con il pavimento della camera pulpare (inferiore ad 1 mm) con un sottofondo a base di idrossido di Calcio (Dycal®), vedere le Istruzioni per l'uso completo.

Per ridurre il rischio di irritazione pulpare.

Coprire la dentina in prossimità della polpa (meno di 1 mm) con un rivestimento di idrossido di calcio indurente (Dycal® Liner) secondo le istruzioni del fabbricante.

ATTENZIONE

3.3 Miscelazione – IRM® Caps™

- 3.3.1 Per attivare IRM® Caps™, tenere la confezione in posizione verticale, im-pugnare l'estremità inferiore e SERRARE ACCURATAMENTE la parte superiore (vedere Fig. 1). Una volta serrata la parte superiore, si sentirà un "colpo secco" che permetterà il rilascio del liquido. Continuare a serrare fino ad essere certi che non si possa stringere ulteriormente.
- 3.3.2 Questa operazione fa sì che il liquido passi nella camera di miscelazione, assicurando così la corretta manipolazione e le caratteristiche previste. Procedere quindi immediatamente all'inserimento della capsula (prima la parte inferiore) nel vibratore per amalgama (vedere Fig. 2). In figura 4 sono riportati i tempi di miscelazione indicativi dei diversi vibratori per amalgama. Si tratta di tempi indicativi, in quanto la vostra esperienza clinica nell'ottenimento di una buona miscelazione con la vostra unità è la miglior indicazione dei tempi di miscelazione corretti. Utilizzare le prime cinque capsule per stabilire il tempo di miscelazione più idoneo. (Vedere 3.4 Linee guida per una miscelazione ottimale)

Discrepanze di miscelazione – Ridurre il rischio di prestazioni ridotte.

- Non attivare la capsula finché non è pronta per il processo.
- Si consiglia l'uso di uno dei miscelatori elencati.
- Si consiglia di effettuare una miscelazione di prova per calibrare le prestazioni specifiche del miscelatore.
- Si sconsiglia l'uso di miscelatori a bassa velocità oppure di basse velocità sui miscelatori impiegati.

3.3.3 Rimuovere il cappuccio a pressione (vedere Fig. 3) per accedere al materiale IRM® miscelato.

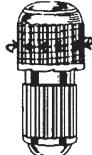


Fig. 1

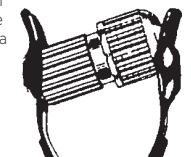


Fig. 2

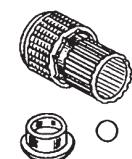


Fig. 3

Tempi di miscelazione indicativi (secondi) - Fig. 4

VIBRATORI D'AMALGAMA	IMPOSTAZIONE	SECONDI
ProMix™	Alta Velocità (Rabbit)	12
Vari-Mix®-III	Alta Velocità	12
Silamat* Model C		8
Wig-L-Bug®	Alta Velocità	10
Wig-L-Bug® Model 80	Alta Velocità	10
Pelton Crane*		30
Capmaster*	Sconsigliato	

*Prodotti non registrati di Dentsply Sirona.

3.4 Linee guida per una miscelazione ottimale

- 3.4.1 L'esperienza clinica con il vostro vibratore per amalgama è la miglior guida alla miscelazione di IRM® Caps™ capsule. Si possono verificare variazioni nelle unità (anche dello stesso produttore) e la velocità di tritazione può variare in base all'alimentazione di rete. Per ottenere i risultati migliori, si raccomandano vibratori per amalgama ad alta velocità.
- 3.4.2 Se si ottiene una miscela secca, dura o gommosa, ridurre il tempo di tritazione e mantenere la stessa velocità.
- 3.4.3 Se si ottiene una miscela appiccicosa e molle, aumentare il tempo di tritazione e mantenere la stessa velocità. In caso di miscelazione appiccicosa, lasciarla indurire leggermente prima dell'utilizzo o passarla nella polvere IRM® per eliminare l'appiccicosità.
- 3.4.4 Se il risultato della tritazione è una massa non omogenea (cioè, piccole palline), aumentare il tempo di tritazione e mantenere la stessa velocità.
- 3.4.5 Se la massa miscelata del materiale IRM® non dovesse essere nel cappuccio a pressione (vedere Fig. 3) riposizionare il cappuccio e miscelare per 5 secondi o inserire un plugger a punta fine e rimuovere la massa miscelata.

3.5 Applicazione del materiale per restauro intermedio IRM® miscelato

Il materiale miscelato può essere applicato nella preparazione con strumenti adeguati. Adattare, contornare e modellare con strumenti adeguati.

3.5.1 Uso come materiale per restauri intermedi

- Eliminare il materiale in eccesso. Il materiale può essere rifinito leggermente con un brunitore. L'indurimento iniziale avviene circa 5 minuti dopo l'inizio della miscelazione. Temperature elevate, umidità e il rapporto polvere/liquido possono accelerare l'indurimento.
 - Al momento dell'indurimento, rimuovere l'eventuale matrice presente. Se necessario, contrillare e regolare l'occlusione. Con una fresa a pallina è possibile eseguire ulteriori regolazioni occlusali e modellazioni. Evitare di penetrare nel materiale con fresa appuntite ad alta velocità. Si sconsiglia un'ulteriore lucidatura.
 - Valutare periodicamente il restauro provvisorio fino al momento del restauro definitivo. Il restauro provvisorio dovrebbe essere rimosso e sostituito con il restauro definitivo entro un anno dal posizionamento.
- 3.5.2 Uso come base protettiva
- Il prodotto può essere usato come base protettiva per materiali da restauro non in resina, come amalgama o oro.

Possibili interazioni - Ridurre il rischio di fallimento del restauro.

Non usare il prodotto in combinazione con adesivi, vernici o composti a base di resina, poiché l'eugenolo può interferire con l'indurimento e causare un indebolimento dei materiali dentali a base di (met)acrilato.

- Applicare il materiale miscelato sulle superfici dentinali e in profondità.
- Dopo l'indurimento completo (circa 5 minuti dall'inizio della miscelazione) è possibile completare la rifinitura della cavità.
- Completare il restauro secondo le istruzioni d'uso del materiale da restauro utilizzato.

4. IGIENE, CONDIZIONAMENTO E SMALTIMENTO



Contaminazione crociata - Ridurre il rischio di infezione.

- Non riutilizzare i prodotti monouso. Smaltire secondo le disposizioni locali.
- Le capsule non possono essere ricondizionate. Smaltire le capsule contaminate secondo le disposizioni locali.
- In caso di non utilizzo, tutti i materiali e gli strumenti devono essere conservati al chiuso, ad esempio all'interno di cassetti e armadietti, e lontano da potenziali fonti di contaminazione.
- Si raccomanda caldamente di estrudere i materiali con guanti o con le mani o con pinze idonee, puliti e/o disinfezati in un ambiente separato, portando sul luogo dell'intervento solo l'occorrente.
- Durante il trattamento gli odontoiatri che intervengono sul paziente devono maneggiare esclusivamente gli oggetti da utilizzare.

4.1 Smaltimento

- In base alle informazioni contenute nella scheda con i dati sulla sicurezza (SDS), i rifiuti prodotti non devono essere smaltiti insieme ai rifiuti domestici. Smaltire il materiale come rifiuto solido, in un contenitore chiuso.
- Smaltire il contenuto/contenitore presso un punto di raccolta di rifiuti pericolosi o speciali autorizzato, in conformità alle normative locali.
- Smaltire in conformità alle normative locali e nazionali.
- I contenitori e gli accessori contaminati che sono stati a contatto con il paziente devono essere smaltiti come rifiuti pericolosi a rischio di contaminazione biologica.
- Smaltire le capsule usate, vuote e non contaminate, nei rifiuti normali secondo le disposizioni locali.
- Indossare sempre i guanti quando si manipolano le confezioni e gli accessori.
- Per maggiori dettagli si veda la scheda con i dati sulla sicurezza (SDS).

5. NUMERO DI LOTTO, DATA DI SCADENZA E COMUNICAZIONI

1. Non usare oltre la data di scadenza. Viene utilizzato lo standard ISO: "AAAA-MM-GG".
2. I seguenti numeri devono essere citati in tutte le comunicazioni:
 - Numero di riordino
 - Numero di lotto
 - Data di scadenza
3. Qualsiasi evento grave relativo al prodotto deve essere segnalato al fabbricante e all'autorità competente secondo le disposizioni locali.
4. Identificazione del dispositivo (UDI-DI di base): ++D002DENTALCEMENTSC6

3.3.3 Die Presskappe entfernen (Bild 3), um an das gemischte IRM® zu gelangen.

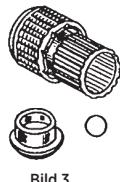


Bild 3

Anmischzeiten (Sekunden) – Bild 4

GERÄT	ABBINDEMODUS	SEKUNDEN
ProMix™	High Speed (Hasensymbol)	12
Vari-Mix®-III	High Speed	12
Silamat* Model C		8
Wig-L-Bug®	High Speed	10
Wig-L-Bug® Model 80	High Speed	10
Pelton Crane*		30
Capmaster*	Nicht empfohlen	

*Keine von Dentsply Sirona registrierten Produkte.

3.4 Anweisungen für eine optimale Mischung

- 3.4.1 Die Klinische Erfahrung mit Ihrem eigenen Mischgerät ist die beste Richtlinie für das Anmischen der IRM® Caps™ Kapseln. Unterschiede bei den Anmischgeräten (selbst vom gleichen Hersteller) sind unvermeidlich und die Triturationsgeschwindigkeit variiert je nach Betriebsspannung. Für beste Ergebnisse werden Hochleistungs-Amalgamatoren empfohlen.
- 3.4.2 Falls eine trockene, starre oder gummiartige Mischkonsistenz entsteht, die Triturationszeit reduzieren! Die Geschwindigkeit jedoch beibehalten.
- 3.4.3 Bei klebriger und weicher Mischkonsistenz die Triturationszeit erhöhen! Die Geschwindigkeit beibehalten. Klebrige Mischungen vor dem Auftragen ein wenig fest werden lassen oder in IRM® Pulver einrollen, um die Klebrigkeit zu reduzieren.
- 3.4.4 Falls die Trituration zu einer unverschmolzenen Masse (z.B. kleine Kugeln) führt, die Triturationszeit erhöhen! Die Geschwindigkeit jedoch beibehalten.
- 3.4.5 Falls die IRM® -Mischung nicht in der Presskappe erscheint (Bild 3), entweder die Presskappe entfernen und 5 Sekunden warten oder ein Instrument mit dünnem Ende in die Kappe einstecken und die Mischung entfernen!

3.5 Einbringen des angemischten IRM® Füllungsmaterials

Das angemischte Material kann mit einem geeigneten Instrument in die Kavität eingebracht werden. Adaptieren, Konturieren und Formen erfolgt mit einem geeigneten Modellierinstrument.

3.5.1 Verwendung als temporäres Füllungsmaterial

- Überschüsse entfernen. Das Material sollte leicht geglättet werden. Der Abbindevorgang setzt nach ungefähr 5 Minuten ab Mischbeginn ein. Höhere Temperaturen, Luftfeuchtigkeit und ein verändertes Pulver-Flüssigkeits-Verhältnis können den Abbindevorgang beschleunigen.
- Ist der Abbindevorgang abgeschlossen, kann die Matritze entfernt werden (falls vorhanden). Kontrollieren und justieren Sie die Okklusion. Weitere Formgebung oder Justieren der Okklusionsfläche kann mit einem runden Diamanten erfolgen. Das Material nicht mit scharfen Fräsen mit zu hoher Geschwindigkeit bearbeiten. Zusätzliches Polieren wird nicht empfohlen.
- Kontrollieren Sie die temporäre Versorgung regelmäßig bis zum Zeitpunkt der definitiven Versorgung. Eine temporäre Versorgung sollte nicht länger als ein Jahr im Mund verbleiben.

3.5.2 Verwendung als schützendes Unterfüllungsmaterial

- Das Produkt eignet sich für Unterfüllungen unter kunststofffreien Restaurationsmaterialien, wie z. B. Amalgam oder Gold.



Mögliche Wechselwirkungen – Senkung des Risikos eines Versagens der Füllung.

Das Produkt nicht in Kombination mit kunststoffbasierten Adhäsiven, Lacken oder Restaurationsmaterialien verwenden, da Eugenol bei (meth)acrylatbasierten Dentalmaterialien das Aushärten stören und zu einem Erweichen führen kann.

- Das Material in der gewünschten Stärke auf die entsprechenden Dentinflächen applizieren.
- Ist der Abbindevorgang abgeschlossen (ungefähr 5 Minuten ab Mischbeginn), kann die definitive Anpassung der Füllung erfolgen.
- Zur Fertigstellung der Restauration die Gebrauchsanweisung befolgen.

4. HYGIENE, VERARBEITUNG UND ENTSORGUNG



Kreuzkontamination – Senkung des Infektionsrisikos.

- Einmalprodukte nicht wieder verwenden. Nach den geltenden Vorschriften entsorgen.
- Kapseln können nicht aufbereitet werden. Kontaminierte Kapseln gemäß den örtlichen Vorschriften entsorgen.
- Wenn sie nicht verwendet werden, sollten alle Verbrauchsmaterialien und Instrumente abgedeckt gelagert werden, z. B. in Schubladen und Schränken, und von möglichen Verunreinigungen ferngehalten werden.
- Es wird dringend empfohlen, die Materialien mit sauberen/desinfizierten Handschuhen oder Händen bzw. geeigneten Transferpinzetten in einem separaten Raum abzugeben und nur die Menge des Materials in das Behandlungszimmer zu bringen, die verwendet werden soll.
- Während der Behandlung sollten Ärzte mit Patientenkontakt nur mit den dabei verwendeten Instrumenten/Hilfsmitteln in Berührung kommen.

4.1 Entsorgung

- Auf Basis der Informationen im Sicherheitsdatenblatt darf der entstandene Abfall nicht zusammen mit dem Restmüll entsorgt werden. Das Material wird als fester Abfall in einem geschlossenen Behälter entsorgt.
- Die Entsorgung des Inhalts/Behälters erfolgt gemäß den vor Ort geltenden Vorschriften bei zugelassenen Gift- oder Sondermüllsammelstellen.
- Gemäß den nationalen und vor Ort geltenden Vorschriften entsorgen.
- Verunreinigte Behälter und Hilfsmittel, die mit dem Patienten in Kontakt gekommen sind, müssen als Giftmüll mit der Gefahr einer biologischen Kontamination entsorgt werden.
- Nicht kontaminierte leere, gebrauchte Kapseln gemäß den örtlichen Vorschriften im Hausmüll entsorgen.
- Beim Umgang mit Verpackungen und Hilfsmitteln müssen immer Handschuhe getragen werden.
- Für weitere Informationen siehe das Sicherheitsdatenblatt.

5. CHARGENNUMMER, VERFALLSDATUM UND KORRESPONDENZ

1. Nicht nach Ablauf des Verfallsdatums verwenden. Angegeben nach ISO Standard: „JJJJ-MM-TT“.

2. Bei Schriftwechsel sollten die folgenden Nummern angegeben werden:

- Bestellnummer
- Chargennummer
- Verfallsdatum

3. Jeder schwere Vorfall im Zusammenhang mit dem Produkt sollte dem Hersteller und der zuständigen Behörde gemäß den geltenden lokalen Vorschriften gemeldet werden.

4. Produktidentifikation (Basis-UDI-DI): ++D002DENTALCEMENTS6

IRM® Caps™

Material de restauración intermedio

INSTRUCCIONES DE USO - ESPAÑOL

Precaución: Esto es un producto sanitario. Exclusivo para uso dental por parte de profesionales.

1. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

IRM® material de restauración intermedio es un material restaurador constituido por un polímero reforzado de óxido de zinc-eugenol, indicado para restauraciones temporales que no permanecerán más de un año en la boca.

IRM® material de restauración intermedio también puede ser usado como base debajo de materiales restauradores y cementos que no contengan resinas.

El material IRM® cumple con ISO 3107 óxido de zinc/eugenol de tipo II: para bases y restauraciones provisionales.

1.1 Indicaciones de uso

El material IRM® está indicado para:

- Material para restauraciones directas intermedias (temporales, menos de 1 año)
- Material de base debajo de restauraciones permanentes que no contengan resinas

1.2 Contraindicaciones

- El material IRM® está contraindicado para utilizarlo en pacientes con hipersensibilidad o reacción alérgica grave al eugenol.
- El material IRM® está contraindicado para utilizarlo en pacientes hipersensibles al polimetilmetacrilato.
- El material IRM® está contraindicado para la aplicación directa en tejidos pulpares dentales (recubrimiento pulpar directo).
- El material IRM® está contraindicado como base bajo adhesivos con resina, productos de restauración o cementos.

1.3 Formas de entrega (algunas formas de entrega pueden no estar disponibles en todos los países)

- Material de mezcla con máquina pre-dosificado. Volumen mínimo 0,15 ml

Disponible alternativamente como:

- Una versión polvo/líquido para mezcla manual

1.4 Composición

Polvó: óxido de zinc, polvo de polimetilmetacrilato (PMMA), acetato de zinc, pigmento

Líquido: eugenol; ácido acético

2. NOTAS GENERALES DE SEGURIDAD

Preste atención a las siguientes normas de seguridad y en especial a las otras normas de seguridad que aparecen en estas Instrucciones de uso.



Símbolo de Alerta de Seguridad.

Este es el símbolo de alerta de seguridad. Se utiliza para avisarle de potenciales riesgos de daño personal. Obbedezca todos los mensajes de seguridad que sigan a este símbolo para evitar posibles daños.

2.1 Advertencias

1. Líquido contiene eugenol. Polvo contiene polimetilmetacrilato. Los componentes y su mezcla pueden causar irritación ocular y de la mucosa oral y podrían producir dermatitis alérgica de contacto en personas susceptibles.

- Evite el contacto con los ojos para prevenir irritaciones y posibles daños corneales. En caso de contacto con los ojos, lave con abundante cantidad de agua y solicite atención médica.

- Evite el contacto con la piel para prevenir irritaciones y posibles reacciones alérgicas. En caso de contacto, un rash puede ser visto en la piel. En caso de contacto con la piel, retire el material con un algodón y alcohol y lave energéticamente con jabón y agua. En caso de sensibilización de la piel o rash, interrumpa su uso y busque atención médica.

- Evite el contacto con los tejidos suaves orales/mucosas para prevenir inflamación. En caso de contacto accidental elimine el material de los tejidos. Lave la mucosa con abundante agua y elimínela. En caso de que persista la irritación de la mucosa, solicite atención médica.

2. Los productos reforzados con óxido de zinc-eugenol, como IRM®, no están recomendados para su uso como material de sellado de canales, ya que puede producir reabsorción posterior.

3. El material IRM® puede irritar la pulpa o los tejidos blandos. Cubra la dentina cerca de la pulpa (menos de 1 mm) con un revestimiento de hidróxido de calcio de fraguado duro (Dycal® Liner) siguiendo las instrucciones del fabricante.

4. El material IRM® no debe usarse en pacientes con hipersensibilidad conocida a alguno de los componentes.

2.2 Precauciones

- Este producto debe ser utilizado solamente de acuerdo a estas instrucciones de uso. Cualquier uso que difiera de las mismas será bajo la responsabilidad del profesional.
- No existen datos suficientes que apoyen el uso de IRM® dentro del canal radicular como cemento, apósito o material reparador.
- Utilice gafas, mascarilla, ropa y guantes de protección apropiados. Se recomienda que los pacientes utilicen también gafas de protección.
- El contacto con la saliva, la sangre y el fluido del surco durante la aplicación puede estropear la restauración. Utilice un aislamiento adecuado, como un dique de goma.
- No se dispone de datos suficientes que avalen el uso del material IRM® como cemento final o provisional.
- Los dispositivos etiquetados como "desechables" deben usarse una sola vez. Deséchelos después de su uso. Para prevenir contaminaciones cruzadas, no reutilice en otros pacientes.
- El aumento de la temperatura y/o la humedad reduce el tiempo de trabajo y acelera el tiempo de fraguado. El material fragua más rápidamente en la boca que en la loseta. No se oriente por el estado del material en la loseta para saber si el material ha fraguado en boca.
- No abra la cápsula antes del triturado.
- No use instrumentos que no se hayan (re)procesado como corresponde. Antes de reutilizarlos, los instrumentos se deben limpiar/descontaminar para reducir el riesgo de contaminación cruzada.

- No se recomienda la utilización de amalgamadores de bajas velocidades para el mezclado.
- Las cápsulas se suministran listas para usar y son para un solo uso. No intente reacondicionarlas ni reutilizarlas.
- Utilice únicamente cápsulas limpias sin usar, conservadas en un almacenamiento cubierto, como cajones o armarios, lejos de cualquier posible contaminación y sacadas de su envase original con guantes o con un instrumento adecuado limpio en el momento en que vayan a utilizarse. Para reducir el riesgo de infección, no utilice las cápsulas si el envase está dañado o comprometido.
- Este producto no es autoadhesivo y no se puede utilizar en combinación con técnicas de adhesión convencionales. La preparación de la caries debe facilitar la retención mecánica del producto.
- Diversos factores pueden influir en la longevidad de la restauración. El material debe considerarse provisional. Compruebe la integridad marginal de la restauración y la retención en todas las revisiones periódicas.

Interacciones

No utilice el producto junto con materiales dentales de base (met)acrilato puesto que puede interferir el endurecimiento de los materiales dentales de base (met)acrilato.

2.3 Reacciones adversas

1. El producto puede irritar los ojos y la piel.

- **Contacto con los ojos:** Irritación y posible daño corneal.
- **Contacto con la piel:** Irritación o posible respuesta alérgica. Se puede producir un rash en la piel.
- **Contacto con membranas mucosas:** Inflamación (ver Advertencias).

2. El producto puede tener efectos sobre la pulpa. (Ver las contraindicaciones).

2.4 Conservación

La conservación en condiciones inadecuadas puede afectar la vida de uso del producto y puede producir un mal funcionamiento del mismo.

- Mantener en lugares bien ventilados a temperaturas entre 10 °C y 24 °C.
- Permita que el material alcance la temperatura ambiental de la sala antes de su uso.
- No almacene con o cerca de materiales que contengan componentes de resinas de (met)acrilato.
- Proteja de la humedad.
- No congele.
- No utilice después de la fecha de caducidad.
- No utilice el producto si el número de lote y/o la fecha de caducidad no figuraran o son ilegibles.

3. INSTRUCCIONES PASO A PASO

3.1 Preparación de la cavidad

3.1.1 Aísle el campo operatorio. Se recomienda dique de goma.

3.1.2 La preparación cavitaria debe garantizar una retención mecánica del producto.

3.1.3 En caso de caries, utilice instrumentos de baja velocidad o manuales para la eliminación de la misma.

3.1.4 Coloque la matriz y la cuña si está indicado.

3.1.5 Sequé suavemente la preparación con una mota de algodón. Evite deshidratar.

3.2 Protección de la pulpa

En cavidades muy profundas cubra la dentina cercana a la pulpa (menos de 1 mm) con un liner de hidróxido de calcio (Dycal® liner, vea Instrucciones de uso) dejando el resto de la cavidad libre para la adhesión.

3.3 Mezclador – IRM® Caps™

3.3.1 Para activar las cápsulas de IRM® Caps™, sujeté verticalmente, presione el botón a la mitad y entonces presione firmemente el tope (vea Fig. 1). Cuando el tope es presionado sentirá un "snap" como señal de que el líquido es liberado. Continúe apretando hasta que esté seguro de que no es posible hacerlo más.

3.3.2 Esto forzará al líquido a la cámara de mezcla, asegurando por tanto que ocurría un manejo adecuado que garantice las características físicas. Sin demora inserte la cápsula (primero el botón) en los brazos del amalgamador (vea Fig. 2). La Figura 4 ofrece varios tiempos aproximados para diferentes amalgamadores. Estos son rangos sugeridos pero la experiencia clínica será la mejor guía para el tiempo de mezclado. Use las primera cinco cápsulas para establecer el tiempo de mezclado más apropiado. (Vea 3.4 Guía para el Mezclado)

3.4 Discrepancias de mezcla – para reducir el riesgo de interferir en el rendimiento.

- No active la cápsula hasta que no vaya a triturar.
- Se recomienda usar uno de los amalgamadores mencionados.
- Se recomienda realizar una mezcla de prueba para calibrar el rendimiento del amalgamador por separado.
- No se recomiendan ni los amalgamadores de baja velocidad ni las bajas velocidades en amalgamadores.

3.3.3 Retire el capuchón (vea Fig. 3) para acceder a la mezcla del material IRM®.

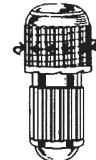


Fig. 1

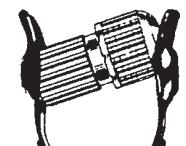


Fig. 2

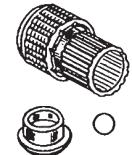


Fig. 3

Tiempos aproximado de mezclado (segundos) – Fig. 4

AMALGAMADORES	PROGRAMACIÓN	SEGUNDOS
ProMix™	Alta Velocidad (Rabbit)	12
Vari-Mix®-III	Alta Velocidad	12
Silamat® Model C		8
Wig-L-Bug®	Alta Velocidad	10
Wig-L-Bug® Model 80	Alta Velocidad	10
Pelton Crane*		30
Capmaster*	No Recomendado	

*Productos no registrados de Dentsply Sirona.

3.4 Guía para un mezclado óptimo

- 3.4.1 La experiencia clínica con su amalgamador es la mejor guía para el mezclado de las cápsulas de IRM® Caps™. Las variaciones en los amalgamadores (incluso del mismo fabricante) pueden ocurrir y la velocidad de trituración puede variar con el voltaje cuando están operando. Amalgamadores de elevada velocidad son recomendados para un mejor resultado.
- 3.4.2 Si obtiene una mezcla seca, compacta o rígida reduzca el tiempo de triturado, mantenga la velocidad.
- 3.4.3 Si obtiene una mezcla pegajosa y suave, incremente el tiempo de trituración, mantenga la velocidad. Una mezcla pegajosa debe dejarse reposar un tiempo antes de su colocación o aplicar un poco del polvo de IRM® para eliminar la misma.
- 3.4.4 Si resulta una masa no coalescente (ejemplo: pequeñas bolas), incremente el tiempo de triturado y mantenga la velocidad.
- 3.4.5 Si la masa mezclada del material IRM® no aparece en la tapa (vea Fig. 3) entonces recoloque el capuchón y remueva durante 5 segundos o retire la mezcla ayudándose de un pequeño embolo.

3.5 Colocación del IRM® mezclado

El material mezclado debe ser llevado a la preparación con un instrumento apropiado. Adapte, contornee y ajuste con los instrumentos adecuados.

3.5.1 Utilización como Material Restaurador Temporal

- Retire el exceso de material. Alise la superficie del material mediante un gentil (pulido) brñido. El fraguado inicial ocurre aproximadamente 5 minutos desde el inicio de la mezcla. El aumento de la temperatura, la humedad y la proporción de polvo/ líquido puede acelerar el fraguado.
- Una vez fraguado, retire la matriz si se ha utilizado. Revise y ajuste la oclusión si es necesario. Un recorte adicional o un ajuste de la oclusión puede realizarse con una fresa redonda. Evite utilizar alta velocidad. No se recomienda un pulido adicional.
- Evalúe periódicamente la restauración intermedia hasta que se indique una restauración final. La restauración temporal debe ser retirada y completada la restauración final antes de un año.

3.5.2 Utilización como base protectora

El producto es una base protectora para restauradores que no contengan resinas, como la amalgama o el oro.

Possibles interacciones – para reducir el riesgo de un fallo de la restauración.

ATENCIÓN
No utilice el producto junto con adhesivos, barnices o restauradores a base de resinas, puesto que el eugenol puede interferir en el endurecimiento y provocar el reblandecimiento de los materiales dentales a base de (met)acrilato.

- Aplique el material mezclado a las superficies dentinarias y profundidad deseadas.
- Una vez fraguado (aproximadamente 5 minutos desde el inicio de la mezcla) la preparación de la cavidad debe ser completada.
- Complete la restauración de acuerdo a las instrucciones de uso del fabricante.

4. HIGIENE, PROCESAMIENTO Y ELIMINACIÓN

ATENCIÓN Contaminación cruzada – para reducir el riesgo de infección.

- No reutilice los productos desechables. Deseche conforme al reglamento local.
- Las cápsulas no se pueden reprocesar. Deseche las cápsulas contaminadas conforme a las regulaciones locales.
- Cuando no use los materiales ni los instrumentos, deberá guardarlos en un lugar cerrado, como cajones o armarios, y alejados de posibles fuentes de contaminación.
- Se recomienda encarecidamente dispensar los materiales con guantes o manos que se hayan limpiado/desinfectado previamente o pinzas de transferencia adecuadas en una habitación independiente y llevar al campo operatorio solo lo que vaya a utilizarse.
- Durante el tratamiento, los dentistas que estén en contacto con el paciente solo deberán manipular los artículos imprescindibles.

4.1 Eliminación

- Conforme a la información de la hoja de datos de seguridad, los residuos generados no pueden eliminarse junto con la basura doméstica. Elimine el material sólido en un recipiente cerrado.
- Elimine el contenido/recipiente en un punto de recogida de desechos especiales o peligrosos conforme a las regulaciones locales.
- Desechelo siguiendo la normativa local.
- Los recipientes y accesorios contaminados que han estado en contacto con el paciente se deben eliminar como residuos peligrosos con riesgo de contaminación biológica.
- Deseche las cápsulas vacías usadas no contaminadas con la basura normal conforme a las regulaciones locales.
- Lleve siempre guantes cuando manipule los envases y accesorios.
- Consulte la hoja de datos de seguridad para más información.

5. NÚMERO DE LOTE, FECHA DE CADUCIDAD Y CORRESPONDENCIA

1. No utilice después de la fecha de caducidad. Nomenclatura usada de la ISO: "AAAA-MM-DD".

2. Los siguientes números deben ser señalados en todas las correspondencias:

- Número de Referencia
- Número de lote
- Fecha de caducidad

3. De acuerdo con el reglamento local, debe notificarse al fabricante y a la autoridad competente cualquier incidente grave relacionado con el producto.

4. Identificación del producto (UDI-DI básico): ++D002DENTALCEMENTSC6

©2024 Dentsply Sirona. Todos los derechos reservados. 510201WEB (R 10/18/24)

Fig. 4: Tempo de mistura aproximado (segundos)

AMALGAMADORES	PRESA	SEGUNDOS
ProMix™	Alta velocidade (símbolo de coelho)	12
Vari-Mix*-III	Alta velocidade	12
Silamat® Model C		8
Wig-L-Bug®	Alta velocidade	10
Wig-L-Bug® Model 80	Alta velocidade	10
Pelton Crane*		30
Capmaster®	Não recomendado	

*Produtos não registados da Dentsply Sirona

3.4 Diretrizes para a mistura perfeita

- 3.4.1 A experiência clínica com o seu amalgamador é a melhor orientação para misturar a cápsula IRM® Caps™. Irá haver diferenças nos amalgamadores (incluindo do mesmo fabricante) e a velocidade de trituração irá variar em função da tensão de linha com a qual funcionam. Para os melhores resultados, recomendam-se amalgamadores de alta velocidade.
- 3.4.2 Se a mistura ficar seca, rígida ou com uma consistência semelhante a borracha, reduzir o tempo de trituração, mas mantendo a velocidade.
- 3.4.3 Se a mistura obtida for pegajosa e macia, aumentar o tempo de trituração, mantendo a velocidade. As misturas pegajosas podem ficar a formar presa por instantes antes da aplicação, ou envolvidas em pó IRM® para perderem essa característica de aderência.
- 3.4.4 Se a trituração resultar numa massa não coesa (p. ex., pequenas bolas), aumentar o tempo de trituração, mas mantendo a velocidade.
- 3.4.5 Se a massa misturada de material IRM® não aparecer na tampa de pressão (ver fig. 3), substituir a tampa de pressão e misturar bem durante 5 segundos ou inserir um calcador de amálgama de ponta pequena na tampa e remover a massa misturada.

3.5 Colocação de material IRM® misturado

O material misturado pode ser levado até à preparação com um instrumento de colocação apropriado. Adaptar, contornar e moldar com instrumentos adequados.

3.5.1 Utilização como material de restauração temporária

- Aparar o excesso de material. O material pode ser alisado polindo-o ligeiramente. A presa inicial ocorre cerca de 5 minutos depois do início da mistura. Aumentar a temperatura, a humidade e a relação de pó/líquido pode acelerar a presa.
- Depois de formar presa, remover a faixa da matriz, se houver. Verificar e ajustar a oclusão, conforme necessário. Se for preciso escavar mais ou fazer um ajuste oclusal, pode usar-se uma broca redonda. Evitar desbastar o material com brocas afiadas a alta velocidade. Não se recomenda um polimento adicional.
- Avalie periodicamente a restauração temporária até a restauração final ser indicada. A restauração temporária deve ser removida e a restauração final concluída no prazo de 1 ano depois da colocação daquela.

3.5.2 Utilização como base de proteção

Este produto é uma base de proteção para material de restauração sem componentes de resina polimérica (p. ex., restauração final de amálgama, ouro).

Possíveis interações – Para reduzir o risco de falha da restauração.

O produto não deve ser usado juntamente com adesivos à base de resina, vernizes ou restaurações, dado que o eugenol pode interferir com o endurecimento e tornar mais mole os materiais dentários à base de (met)acrilato.

- Aplicar o material misturado nas superfícies de dentina e com a profundidade pretendidas.
- Depois de formar presa completa (cerca de 5 minutos depois do início da mistura), a cavidade pode ser retocada.
- Concluir a restauração de acordo com as instruções de utilização do fabricante do material de restauração.

4. HIGIENE, PROCESSAMENTO E ELIMINAÇÃO



Contaminação cruzada – Para reduzir o risco de infecção.

- Não reutilizar produtos descartáveis. Eliminar de acordo com os regulamentos locais.
- As cápsulas não podem ser reprocessadas. Eliminar as cápsulas contaminadas de acordo com os regulamentos locais.
- Quando não estiverem a ser usados, todos os consumíveis e instrumentos devem ficar guardados em local fechado, como gavetas e armários, e afastados de potenciais fontes de contaminação.
- Recomenda-se vivamente que os materiais sejam dispensados com luvas ou mãos limpas/desinfetadas ou com uma pinça de transferência adequada, numa sala à parte, levando para o campo de tratamento apenas o que irá ser usado.
- Durante o tratamento, no contacto do clínico com o paciente, só devem ser manuseados os artigos a usar.

4.2 Eliminação

- Com base nas informações da FDS, os resíduos gerados não podem ser eliminados juntamente com o lixo doméstico. Eliminar o material como resíduos sólidos num recipiente fechado.
- Eliminar o conteúdo/recipiente em instalações próprias autorizadas para lixo perigoso ou especial de acordo com os eventuais regulamentos locais.
- Eliminar de acordo com os regulamentos nacionais e locais.
- Recipientes e acessórios contaminados, que tenham estado em contacto com o paciente, têm de ser eliminados como resíduos perigosos com risco de contaminação biológica.
- Eliminar as cápsulas usadas vazias não contaminadas de acordo com os regulamentos locais para lixo normal.
- Usar sempre luvas ao manusear embalagens e acessórios.
- Ver a FDS para mais informações.

5. NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E CORRESPONDÊNCIA

1. Não usar depois de expirado o prazo de validade. É utilizada a norma ISO: "AAAA-MM-DD."

2. Os seguintes números devem ser indicados em toda a correspondência:

- Número de referência do produto
- Número de lote
- Data de validade

3. Quaisquer incidentes graves relacionados com o produto devem ser comunicados ao fabricante e à autoridade competente, de acordo com os regulamentos locais.

4. Identificação do dispositivo (UDI-DI básico): ++D002DENTALCEMENTSC6

Afb. 4: Mengduur bij benadering (seconden)

AMALGAMATOREN	UITHARDING	SECONDEN
ProMix™	Hoge snelheid (konijnsymbool)	12
Vari-Mix*-III	Hoge snelheid	12
Silamat* Model C		8
Wig-L-Bug®	Hoge snelheid	10
Wig-L-Bug® Model 80	Hoge snelheid	10
Pelton Crane*		30
Capmaster*	Afgeraden	

* Geen geregistreerde producten van Dentsply Sirona

3.4 Richtlijnen voor een optimale mix

- 3.4.1 Klinische ervaring met uw amalgamator is het beste richtsnoer voor het mengen van de IRM® Caps™-capsule. Er is altijd verschil tussen amalgamatoren (zelfs die van dezelfde fabrikant) en de triturationsnelheid van amalgamatoren varieert al naar gelang de netspanning waarop ze draaien. Het gebruik van hogesnelheidsamalgamatoren wordt aangeraden voor de beste resultaten.
- 3.4.2 Als het mengsel droog, stijf of rubberachtig is, verkort dan de trituratietijd, maar houd de snelheid gelijk.
- 3.4.3 Als het mengsel zacht en kleverig is, verleng dan de trituratietijd, maar houd de snelheid gelijk. Laat kleverige mengsels even iets uitharden voor ze worden aangebracht of rol ze door IRM®-poeder om de kleverigheid te verminderen.
- 3.4.4 Als het trituratieresultaat geen samenhangend geheel is (bijv. kleine balletjes), verleng dan de trituratietaiduur, maar houd de snelheid gelijk.
- 3.4.5 Als de gemengde IRM®-materiaalmassa niet in de persdop verschijnt (zie afb. 3), breng dan de persdop weer aan en verwarm gedurende 5 seconden of breng een klein condensatie-instrument in de persdop in en verwijder de gemengde massa.

3.5 Aanbrengen van gemengd IRM®-materiaal

Gemengd materiaal kan met een geschikt applicatie-instrument naar de preparatie worden overgebracht. Adapteer, contoureer en modelleer het materiaal met behulp van geschikte instrumenten.

- 3.5.1 Gebruik als provisorisch restauratiemateriaal
- Snij overtollig materiaal weg. Maak het materiaal eventueel glad door het licht te polijsten. De uitharding begint ongeveer 5 minuten na het begin van het mengen. Een hogere temperatuur, vochtigheid en verhouding tussen poeder/vloeistof kunnen de uitharding versnellen.
 - Is het materiaal uitgehard, verwijder dan de eventuele aanwezige matrixband. Controleer de occlusie en pas deze waar nodig aan. Bijsnijden of occlusale aanpassingen kunnen worden gedaan met een ronde boor. Verwijder het materiaal niet met scherpe boren op een hoge snelheid. Extra polijsten wordt afgeraden.
 - Controleer de tijdelijke voorziening van tijd tot tijd, tot het moment is gekomen voor een definitieve restauratie. Verwijder de tijdelijke voorziening binnen uiterlijk 1 jaar na plaatsing en breng dan een definitieve restauratie aan.

3.5.2 Gebruik als beschermende basislaag

Dit product kan als beschermende basislaag worden gebruikt voor restauratiematerialen die geen polymeriekunststofcomponenten bevatten (bijv. een definitieve restauratie van amalgaat of goud).



Mogelijke interacties – ter verminderung van het risico van falende restauraties.

Gebruik het product niet in combinatie met adhesieven, lakken of restauratiematerialen op kunststofbasis, aangezien eugenol van invloed kan zijn op de uitharding en ook verweking van tandheelkundige materialen op (meth)acrylaatbasis kan veroorzaken.

- Breng gemengd materiaal aan op de gewenste dentineoppervlakken en diepte.
- Nadat de uitharding is afgerond (ongeveer 5 minuten na het begin van het mengen) kan de caviteit verder worden bewerkt.
- Rond de restauratie af volgens de gebruiksaanwijzing van de fabrikant van het restauratiemateriaal.

4. HYGIËNE, HERVERWERKING EN AFVOEREN ALS AFVAL



Kruisbesmetting – verminderung van het risico van infectie.

- Producten voor eenmalig gebruik mogen niet worden hergebruikt. Verwijderen in overeenstemming met de plaatselijke voorschriften.
- Capsules kunnen niet worden herverwerkt. Voer gecontamineerde capsules af in overeenstemming met de plaatselijke wet- en regelgeving.
- Alle materialen en instrumenten die niet worden gebruikt, moeten afgedekt worden bewaard, bijvoorbeeld in een lade of kast, en worden beschermd tegen mogelijke contaminatie.
- Het wordt sterk aanbevolen, de materialen met schone/gedesinfecteerde handschoenen of handen of een geschikte tang in een aparte ruimte te doseren en alleen het te gebruiken materiaal naar de behandelruimte over te brengen.
- Tijdens de behandeling mogen behandelartsen die in contact met de patiënt staan alleen voorwerpen hanteren die ook worden gebruikt.

4.1 Afvoeren als afval

- Op basis van de informatie in het veiligheidsinformatieblad, mag afval dat ontstaat niet samen worden afgevoerd met huishoudelijk afval. Voer het materiaal af als vast afvalmateriaal, in een afgesloten reservoir.
- Voer de inhoud/het reservoir af naar een goedgekeurd inzamelpunt voor gevaarlijke stoffen of speciale afvalstoffen, in overeenstemming met de plaatselijke wet- en regelgeving.
- Verwijder afval in overeenstemming met de nationale en plaatselijke wet- en regelgeving.
- Verontreinigde reservoirs en accessoires die in contact zijn geweest met de patiënt, moeten worden afgevoerd als gevaarlijk afval met gevaar voor biologische contaminatie.
- Voer niet-contaminierte, lege, gebruikte capsules af als normaal afval, in overeenstemming met de plaatselijke wet- en regelgeving.
- Draag bij het hanteren van verpakkingen en accessoires altijd handschoenen.
- Lees het veiligheidsinformatieblad voor meer informatie.

5. BATCHNUMMER, VERVALDATUM EN CORRESPONDENTIE

1. Niet gebruiken na de vervaldatum. De gebruikte ISO-norm is: 'JJJJ-MM-DD'.

2. Vermeld bij alle correspondentie de volgende nummers:

- Bestelnummer
- Batchnummer
- Vervaldatum

3. Meld alle ernstige incidenten die verband houden met het product bij de fabrikant en de daartoe volgens de plaatselijke wet- en regelgeving aangewezen instanties.

4. Identificatie van het medische hulpmiddel (Basic UDI-DI): ++D002DENTALCEMENTSC6

3.4 Riktlinjer för optimal blandning

- 3.4.1 Klinisk erfarenhet av din blandningsmaskin är din bästa guide till att blanda IRM® Caps™-kapslar. Variationer i maskinerna förekommer (även från samma tillverkare) och blandningshastigheten hos olika maskiner varierar med strömpänningen. Höghastighetsmaskiner rekommenderas för bästa resultat.
- 3.4.2 Om blandningen blir torr, styv eller seg, minska blandningstiden och behåll samma hastighet.
- 3.4.3 Om blandningen blir klibbig och mjuk, öka blandningstiden och behåll samma hastighet. Klibbiga blandningar bör få stelnna lite innan de appliceras eller rullas i IRM® pulver för att minska det klibbiga.
- 3.4.4 Om blandningen ger en massa som inte håller ihop (dvs. små klumpar): öka blandningstiden och behåll samma hastighet.
- 3.4.5 Om den blandade massan med IRM®-material inte kommer fram i locket (se bild 3) byt då ut kapsylen och vänta i 5 sekunder eller stick in en liten plugger i kapsylen och ta ut blandningen.

3.5 Appliceringsmetoder

Det blandade materialet kan appliceras i kavitetet med valfritt instrument. Anpassa, konturera och forma med lämpliga instrument.

- 3.5.1 Vid användning som provisorisk fyllningsmaterial

- Ta bort överskottsmaterial. Materialet kan jämnas till med lätt polering. Initial stelning inträffar cirka 5 minuter från blandningsstart. Ökning av temperatur, fuktighet och pulver/vätska-förhållandet kan påskynda stelningen.
- Efter stelning avlägsnas eventuellt matrisband. Kontrollera ocklusionen och justera vid behov. Övrig formning eller ocklusal justering kan utföras med en rundborr. Undvik att skada materialet med vassa högvarviga borrfärssar. Extra polering rekommenderas inte.
- Kontroller regelbundet den provisoriska fyllningen tills det är dags för slutlig restaurering. Den provisoriska fyllningen ska avlägsnas och slutlig restaurering avslutas inom 1 år från placeringen.

- 3.5.2 Användning som skyddande bas

Denna produkt är en skyddande bas för tandersättningsmaterial som inte innehåller polymerhartskomponenter (t.ex. permanent amalgamfyllning, guld).



Möjliga interaktioner – för att reducera risken för en misslyckad restaurering.

Använd inte produkten i kombination med resinsbaserade adhesiver, lacker eller fyllningsmaterial eftersom eugenol kan störa härdningen och leda till att (met)akrylatbaserade dentala material mjuknar.

- Applicera det blandade materialet på de önskade dentintyrtorna till önskat djup.
- Efter avslutad stelningstid (cirka 5 minuter från blandningsstat) kan kavitetens finjusteras.
- Gör färdigt fyllningen enligt materialtillverkarens bruksanvisning.

4. HYGIEN, PROCESSING OCH AVFALLSHANTERING



Korskontamineringsrisk – för att minska infektionsrisiken.

- Återanvänd aldrig engångsprodukter. Kassera enligt lokala föreskrifter.
- Kapslarna kan inte reprocessas. Kontaminerade kapslar ska kasseras enligt lokala direktiv för avfallshantering.
- Förbrukningsartiklar och instrument ska, när de inte används, förvaras i lådor och skåp eller annan sluten förvaring i skydd från potentiell kontamination.
- Vi rekommenderar att du tillredar materialet med rena/desinficerade händer eller handskar, eller lämplig tång, i ett annat rum och bara tar med det du tänker använda in i behandlingsrummet.
- Under behandling ska tandvårdspersonal som har patientkontakt endast hantera de föremål som ska användas.

4.1 Avfallshantering

- Baserat på informationen i säkerhetsdatabladet (SDS) ska det avfall som producerats inte kasseras tillsammans med hushållsavfall. Kassera materialet som fast avfall i en sluten behållare.
- Kassera innehållet/behållare hos godkända riskavfallscentraler eller speciella avfallsstationer enligt lokala föreskrifter.
- Kassera enligt nationella och lokala föreskrifter.
- Kontaminerade behållare och tillbehör som varit i kontakt med patienten ska kasseras som farligt avfall med risk för biologisk kontaminering.
- Icke kontaminerade tomma kapslar kan kasseras i det normala avfallsflödet enligt lokala föreskrifter.
- Använd alltid handskar vid hantering av förpackning och tillbehör.
- Mer information finns i säkerhetsdatabladet (SDS).

5. LOTNUMMER, UTGÅNGSDATUM OCH KORRESPONDENS

1. Får ej användas efter angivet utgångsdatum. ISO-standard används: "ÅÅÅÅ-MM-DD".
2. Följande nummer ska anges vid all korrespondens:
 - Beställningsnummer
 - Batchnummer
 - Utgångsdatum
3. Alla allvarliga tillbud som är relaterade till produkten ska rapporteras till tillverkaren och tillsynsmyndigheten enligt lokala föreskrifter.
4. Produktens identifikation (Basic UDI-DI): ++D002DENTALCEMENTSC6

©2024 Dentsply Sirona. Med ensamrätt. **510201WEB** (R 10/18/24)

3.4 Retningslinjer til optimal blanding

- 3.4.1 Klinisk erfaring med din kapselblander er den bedste guide til blanding af IRM® Caps™ kapslen. Variationer mellem kapslebladere (selv fra samme producent) kan forekomme og blande-hastigheden kan variere med udsving i strømspændingen. Kapselbladere med høj hastighed anbefales for at opnå de bedste resultater.
- 3.4.2 Hvis blandingen bliver tør, stiv eller gummiaagtig, nedsættes blandetiden, men hastigheden bibeholdes.
- 3.4.3 Hvis blandingen bliver klæbende eller blød øges blandetiden og hastigheden bibeholdes. En klæbende blanding kan lades hænde lidt før applicering eller rulles i IRM® pulver for at fjerne klæbrigheden.
- 3.4.4 Hvis blandingen giver en ikke-sammenhængende masse (som små kugler) øges blandetiden og hastigheden bibeholdes.
- 3.4.5 Hvis det blandede IRM® materiale ikke er i hætten på kapslen (se fig. 3), kan du enten sætte hætten på og rygte kapslen i 5 sek. eller anbringe en lille stopper i hætten og fjerne den blandede masse.

3.5 Applicering af det blandede IRM® materiale

Blandet materiale kan bringes hen til præparationen med et egnet instrument. Tilpas, konturér og form med passende instrumenter.

3.5.1 Anvendelse om provisorisk fyldningsmateriale

- Fjern overskydende materiale. Materialet kan afglattes med en glitter. Afbindingen starter ca. 5 min. fra start af blanding. Øget temperatur, luftfugtighed og pulver/væske-forholdet kan fremskynde afbindingen.
- Efter hærdning fjernes matricen, hvis en sådan har været anvendt. Kontrollér og tilpas om nødvendigt okklusionen. Hvis det er nødvendigt at carve eller justere fyldningen okklusalt, kan man anvende et rundt bor. Undgå at udhole materialet med skarpe bor ved høj hastighed. Yderligere pudsnings anbefales ikke.
- Kontrollér den provisoriske fyldning regelmæssigt, indtil den endelige restaurering skal fremstilles. Den provisoriske fyldning skal fjernes og den endelige restaurering skal fremstilles inden for 1 år.

3.5.2 Anvendelse som bunddækningsmateriale

Dette produkt er en beskyttende bunddækning til fyldningsmaterialer, der ikke indeholder polymerforstærkede plastkomponenter (f.eks. endelig restaurering af amalgam, guld).

Mulige interaktioner – Sådan reduceres risikoen for en mislykket fyldning.



Produktet må ikke anvendes sammen med plastbaserede adhæsiver, lakker eller fyldningsmateriale, da eugenol kan påvirke hærdningen og blødgøre (meth)acrylat/plast-baserede dentalmaterialer.

- Applicér det blandede materiale til de ønskede dentinoverflader og i den ønskede dybde.
- Efter hærdning (ca. 5 min. fra start af blanding), kan kaviteten færdiggøres.
- Færdiggør fyldningen i henhold til brugsanvisningen fra producenten af materialet.

4. HYGIJNE, KLARGØRING OG BORTSKAFFELSE



Krydkontaminering – Sådan reduceres risikoen for infektion.

- Produkter til engangsbrug må ikke genanvendes. Bortskaffes i henhold til lokale bestemmelser.
- Kapsler kan ikke klargøres til genanvendelse. Bortskaft kontaminererde kapsler i henhold til lokale bestemmelser.
- Når de ikke er i brug, skal alle forbrugsvarer og instrumenter opbevares på et lukket sted, såsom skuffer og skabe, og væk fra potentiel kontaminering.
- Det anbefales kraftigt at dispensere materialer med rene/desinficerede handsker eller hænder eller en egnet overførselstang i et separat rum, og kun medbringe det, der skal bruges, til behandlingslokalet.
- Under behandlingen bør klinikere med patientkontakt kun håndtere de genstande, der skal anvendes.

4.1 Bortskaffelse

- På baggrund af oplysningerne i sikkerhedsdatabladet må det genererede affald ikke bortskaffes sammen med almindeligt husholdningsaffald. Bortskaft materialet som fast affald i en lukket beholder.
- Bortskaft indholdet/beholderen på et godkendt indsamlingssted for farligt affald eller særligt affald i overensstemmelse med eventuelle lokale bestemmelser.
- Bortskaffes i henhold til nationale og lokale bestemmelser.
- Kontaminerede beholdere og tilbehør, der har været i kontakt med patienten, skal bortskaffes som farligt affald med risiko for biologisk kontaminering.
- Bortskaft ikke-kontaminerede tomme, brugte kapsler sammen med almindeligt affald i overensstemmelse med de lokale bestemmelser.
- Bær altid handsker ved håndtering af emballage og tilbehør.
- Se sikkerhedsdatabladet for yderligere oplysninger.

5. LOTNUMMER, UDLØBSDATO OG KORRESPONDANCE

1. Må ikke anvendes efter udløbsdatoen. ISO-standarden: "ÅÅÅÅ-MM-DD".

2. De følgende numre skal opgives i al korrespondance:

- Genbestillingsnummer
- Lotnummer
- Udløbsdato

3. Alle alvorlige hændelser i forbindelse med produktet skal indberettes til producenten og den kompetente myndighed i henhold til lokale bestemmelser.

4. Enhedsidentifikation (Grundlæggende UDI-DI): ++D002DENTALCEMENTS6

©2024 Dentsply Sirona. Alle rettigheder forbeholdes. **510201WEB** (R 10/18/24)

3.4 Retningslinjer for optimal blanding

- 3.4.1 Klinisk erfaring med bruk av din amalgamator er den beste veiledingen for blandingen av IRM® Caps™ kapselen. Variasjoner i amalgamatorer (selv fra samme produsent) kan forekomme, og triturasjonshastigheten til amalgamatorene vil variere, avhengig av nettspenningen de drives med. Vi anbefaler høy hastighets amalgamatorer for de beste resultater.
- 3.4.2 Hvis det oppstår en tørr, stiv eller gummiaktig blanding, skal triturasjonstiden reduseres, mens hastigheten beholdes.
- 3.4.3 Hvis det oppstår en klebrig og myk blanding, skal triturasjonstiden økes, mens hastigheten beholdes. Klebrige blandinger skal få sette seg litt før påføring, eller ev. rulles i litt IRM® pulver for å fjerne klebrigheten.
- 3.4.4 Hvis triturasjonen skaper en masse som ikke er blandet (dvs. små kuler), skal triturasjonstiden økes, mens hastigheten beholdes.
- 3.4.5 Hvis den sammenblandede massen av IRM® materiale ikke er synlig i trykkorken (se fig. 3), må du enten erstatte trykkorken og la stå i 5 sekunder, eller sette en liten plugg inn i korken og fjerne den blandede massen.

3.5 Plassering av blandet IRM® materiale

Blandet materiale kan bæres til prepareringen med egnede påføringsinstrumenter. Tilpass, konturer og form med passende instrumenter.

3.5.1 Bruk som foreløpig restaureringsmateriale

- Trim bort overskytende materiale. Materialet kan glattes ut med lett polering. Innledende herding skjer omrent 5 minutter fra blandestart. Økt temperatur, fuktighet og pulver/væskeforhold kan fremskynde herdingen.
- Etter herding fjernes matrisebåndet, dersom slikt foreligger. Kontroller og juster okklusjonen etter behov. Ekstra forming eller okklusal justering kan utføres med et rundbor. Unngå å stikke skarpe bor inn i materialet ved høy hastighet. Ekstra polering anbefales ikke.
- Vurder den foreløpige restaureringen jevnlig til endelig restaurering indikeres. Den foreløpige restaureringen skal fjernes og den endelige restaureringen fullføres innen 1 år fra innsetting.

3.5.2 Bruk som beskyttende base

Dette produktet er en beskyttende base for restaureringsmaterialer som ikke inneholder polymeriske resinskomponenter (f.eks. endelig restaurering med amalgam, gull osv.).



Mulige vekselvirkninger – for å redusere faren for restaureringssvikt.

Ikke bruk produktet sammen med resinbaserte adhesiver, lakker eller restaurerende materialer, ettersom eugenol kan forstyrre herdingen og føre til en mykning av (met)akrylatbaserte tannmateriale.

- Påfør det blandede materialet på ønskede dentinoverflater og til ønsket dybde.
- Etter fullført herding (omrent 5 minutter fra blandestart) kan kavitsbehandlingen fullføres.
- Fullfør restaureringen i samsvar med bruksanvisningen fra produsenten av restaureringsmaterialet.

4. HYGIENE, DEKONTAMINERING OG KASSERING



Krysskontaminasjon – for å redusere risikoen for infeksjon.

- Engangsprodukter skal ikke brukes om igjen. Produktet skal kastes i samsvar med lokale forskrifter.
- Kapslene kan ikke dekontamineres. Kontaminerte kapsler skal kasseres i samsvar med lokale forskrifter.
- Når forbruksartikler og instrumenter ikke er i bruk, skal de oppbevares tildekket, f.eks. i skuffer og skap, og ikke utsettes for mulig kontaminasjon.
- Materialene skal dispenseres med rene/desinfiserte hansker eller hender, eller egnede tener for overføring, i et separat rom, og vi anbefaler på det sterkeste at kun det materialet som skal benyttes til pasienten, bringes inn på behandlingsrommet.
- Under behandling skal bare klinikere med pasientkontakt håndtere de delene som skal brukes.

4.1 Kassering

- Basert på informasjonen du finner på sikkerhetsdatabladet, skal avfall som oppstår, ikke kasseres sammen med husholdningsavfall. Kasser materialet som fast avfall i en lukket beholdere.
- Innholdet og beholderen skal kasseres ved innlevering til autorisert deponi for farlig avfall eller spesiell avfall i henhold til lokale forskrifter.
- Produktet skal kasseres i samsvar med nasjonale og lokale forskrifter.
- Kontaminerte beholdere og tilbehør som har vært i kontakt med pasienten, må kasseres som farlig avfall med risiko for biologisk kontaminasjon.
- Kasser ukontaminerte tomme kapsler i vanlig avfallsbehandling i samsvar med lokale forskrifter.
- Bruk alltid hansker når du håndterer emballasje og tilbehør.
- Se sikkerhetsdatabladet for mer informasjon.

5. PARTINUMMER, UTLØPSDATO OG KORRESPONDANSE

1. Skal ikke brukes etter utløpsdatoen. ISO-standard brukes: "ÅÅÅ-MM-DD".

2. Følgende numre skal angis i all korrespondanse:

- Rebestillingsnummer
- Partinummer
- Utløpsdato

3. Tilvirket og kompetent myndighet skal informeres om eventuelle alvorlige hendelser relatert til produktet i samsvar med lokale forskrifter.

4. Utstyridentifikasjon (Grunnleggende UDI-DI): ++D002DENTALCEMENTSC6

©2024 Dentsply Sirona. Med enerett. **510201WEB** (R 10/18/24)

3.4 Ohjeet optimaaliseen sekoitukseen

- 3.4.1 Klininen kokemuksesi kapselisekoittimestasi on paras perusta IRM® Caps™ -kapseliin sekoituksesta. Kapselisekoittimen välillä on suuria eroja (jopa samalla valmistaajalla), ja kapselisekoittimen sekoitusnopeus riippuu myös sen käyttöjännitteestä. Parhaiden tulosten takaamiseksi suositellaan nopeita kapselisekoittimia.
- 3.4.2 Jos seos on kuiva, jäykkiä tai kumirmaista, vähennä sekoitusaikea, mutta pidä nopeus samana.
- 3.4.3 Jos seos on tarttuvaa ja pehmää, lisää sekoitusaikea, mutta pidä nopeus samana. Tarttuvan seoksen voi antaa hetken odottaa ennen applikointia tai pyörättää IRM®-jauheessa tarttuvuuden vähentämiseksi.
- 3.4.4 Jos seos on epätasaisista (kuten pieniä palloja), lisää sekoitusaikea, mutta pidä nopeus samana.
- 3.4.5 Jos sekoitettu IRM®-materiaali ei jää korkkiin (katso kuvat 3), voit joko laittaa korkin takaisin paikalleen ja pyörällä 5 sekuntia tai asettaa pienipäisen instrumentin korkkiin ja poistaa sekoitetun massan.

3.5 Sekoitetun IRM®-materiaalin asettaminen

Sekoitetun materiaalin voi viedä kaviteettiin sopivalla instrumentilla. Pakkaaminen, muotoilu ja viimeistely tehdään sopivilla instrumenteilla.

3.5.1 Käyttö väliaikaisena paikkamateriaalina

- Poista ylimääräinen materiaali. Materiaalin voi tasoittaa hieman hiomalla. Materiaali kovettuu noin 5 minuutin kuluttua sekoituksen aloittamisesta. Lämpötilan nousu, kosteus sekä jauhe/neste-suhde saattavat nopeuttaa kovettumista.
- Kovettumisen jälkeen poista mahdollisesti asetettu matriisinauha. Tarkista ja tarvittaessa sääädä purenta. Muotoilun tai purennan säättämiseen voidaan käyttää pyöräpäistä porraa. Vältä materiaalin kovertamista terävällä porakärjillä ja suurella nopeudella. Lisäkiihdistä ei suosituta.
- Tarkista väliaikainen paikka säännöllisesti, kunnes pysyvä paikka asetetaan paikalleen. Väliaikainen paikka tulisi poistaa ja pysyvä paikka asetetaan yhden vuoden kuluessa.

3.5.2 Käyttö pohjamateriaalina

Tämä tuote on suojavaa pohjaus paikkamateriaalille, joka ei sisällä polymeerisiä resiinejä (esim. pysyvä amalgaami- tai kultapaijka).

Mahdolliset yhteisvaikutukset – paikan epäonnistumisen riskin vähentäminen.



Tuotetta ei saa käyttää resiinipohjaisten adhesiivien, läkköjen tai paikkamateriaalien kanssa, sillä eugenoli saattaa haitata (met)akryylaattipohjaisten hammasmateriaalien kovettumista ja aiheuttaa niiden pehmenemistä.

- Applikoi sekoitettu materiaali halutuille dentiiniin pinnoille ja halutunnoon syvyyteen.
- Materiaalin kovettuma (noin 5 minuutin kuluttua sekoituksen aloittamisesta) kaviteetin voi viimeistellä.
- Viimeistele paikka paikkamateriaalin valmistajan käyttöohjeen mukaisesti.

4. HYGIENIA, KÄSITTELY JA HÄVITTÄMINEN



Ristikontaminaatio – infektoriskin vähentäminen.

- Älä käytä kertakäyttötuotteita uudelleen. Hävitä paikallisten määräysten mukaisesti.
- Kapseliin uudelleenkäsitteily ei ole mahdollista. Hävitä kontaminoituneet kapselit paikallisten määräysten mukaisesti.
- Kun tarvikkeita ja instrumentteja ei käytetä, niitä on säälytetä vähintään 6 kuukauden ajan.
- Suosittelemme ehdottamasti viemään materiaalit puhalla/desinfioidulla käsineillä tai käsillä tai asianmukaisilla kuljetuspihdeillä erilaiseen huoneeseen ja tuomaan ainoastaan käytettävän määran materiaaleja toimenpidehuoneeseen.
- Hoidon aikana ainoastaan potilaskontaktissa olevat lääkärit saavat käsitellä käytettävää osia.

4.1 Hävittäminen

- Käyttöturvallisuustiedotteen mukaisesti muodostuvaa jätettä ei saa hävittää talousjätteen mukana. Hävitä materiaali kiinteänä jätteenä suljetussa säiliössä.
- Toimita sisältö/säiliö hävittävääksi välttämällä vaarallisen tai erikoisjätteen keräyspisteeseen paikallisten määräysten mukaisesti.
- Hävitä kansalisten ja paikallisten määräysten mukaisesti.
- Kontaminoituneet säiliöt ja tarvikkeet, jotka ovat olleet kosketuksessa potilaaseen, on hävitetä vähintään 6 kuukauden ajan.
- Hävitä kontaminoitumattomat tyhjät, käytetyt kapselit normaalina jätteenä paikallisten määräysten mukaisesti.
- Käytä aina käsineitä käsitellessäsi pakausta ja tarvikkeita.
- Katso käyttöturvallisuustiedotteesta lisätietoja.

5. LOT NUMERO, VIIMEINEN KÄYTTÖPÄIVÄMÄÄRÄ JA KIRJEENVAIHTO

1. Älä käytä viimeisen käyttöpäivämäärän jälkeen. ISO-järjestelmän mukaisesti: "VVVV-KK-PP".

2. Seuraavat numerot tulisi ilmoittaa mahdollisissa yhteydenottoissa:

- Tilausnumero
- Eränumero
- Viimeinen käyttöpäivämäärä

3. Tuoteseen liittyvistä vakavista vaaratilanteista on ilmoitettava valmistajalle ja toimivaltaiselle viranomaiselle paikallisten määräysten mukaisesti.

4. Laitteen tunniste (yksilöllinen UDI-DI-tunniste): ++D002DENTALCEMENTSC6

©2024 Dentsply Sirona. Kaikki oikeudet pidätetään. **510201WEB** (R 10/18/24)

3.4 Gairės optimaliam mišiniui

- 3.4.1 Klinikinė patirtis su amalgamatoriumi yra tinkamiausios gairės, kaip maišyti IRM® Caps™ kapsulę. Amalgamatoriai (net ir to paties gamintojo) gali skirtis, o amalgamatoriu trituracijos greitis skirsis priklausomai nuo linijos įtampos, kuriuoje jie naudojami. Norint pasiekti geriausių rezultatų, rekomenduojami didelės spartos amalgamatoriai.
- 3.4.2 Jeigu gaunamas sausas, standus arba guminis mišinys, trumpinkite trituracijos laiką, palikdami tą patį greitį.
- 3.4.3 Jei gaunamas lipnus ir minkštasis mišinys, didinkite trynimo laiką, palikdami tą patį greitį. Lipniems mišiniams prieš tepant reikia leisti šiek tiek pastingti arba juos apvolioti IRM® mielteliuose, kad nelipstu.
- 3.4.4 Jei sutrinant susidaro nevienalytė masė (t. y. maži rutuliukai), didinkite trynimo laiką, palikdami tą patį greitį.
- 3.4.5 Jei sumaišytas IRM® medžiagos masės suspaudimo dangtelje neatsiranda (žr. 3 pav.), uždėkite suspaudimo dangtelį ir 5 sekundes truktelėkite į dangtelį arba ikiškite mažu galu kamštį į dangtelį ir išimkite sumaišytą masę.

3.5 Kaip uždedama sumaišta IRM® medžiaga

Sumaišta medžiaga gali būti pernešama į preparatą tam tinkamu instrumentu. Tinkamais kompozito instrumentais pritaikykite ir suformuokite.

3.5.1 Naudoti kaip tarpinės restauracijos medžiaga

- Pašalinkite medžiagos perteiklų. Medžią galima nudailinti šveinių poliruojant. Pradinis kietėjimas vyksta maždaug 5 minutes nuo maišymo pradžios. Paklus temperatūra, drėgnis ir mieltelių / skyrybių santykis gali paspartinti stingimą.
- Sustingus, nuimkite matricos juostą, jei ji yra. Apžiūrėkite ir prireikus sureguliuokite okluziją. Papildomas jraizas arba sureguliuoti sąkanči galima apvaliu grąžtu. Stenkitės nekalti medžiagos didelio greičiu aštriu grąžtu. Papildomai poliruoti nerekomenduojama.
- Periodiškai ivertinkite tarpinę restauraciją, kol reiks galutinės restauracijos. Tarpinę restauraciją reikia pašalinti, o galutinę baigti per metus nuo jėdimo.

3.5.2 Naudojimas vietoj apsauginės bazės

Ši gaminis yra apsauginė bazė restauravimo medžiagoms, kurių sudėtyje nėra polimerinės dervos komponentų (pvz., galutinės restauracijos iš amalgamos, aukso).



Galimos sąveikos – kaip sumažinti restauravimo nesėkmės riziką.

Produkto negalima naudoti kartu su klujais, lakaais ar restauravimo medžiagomis, pagamintais dervos pagrindu, nes eugenolis gali trukdyti kietėti ir suminkštinti (met)akrilato pagrindo dantų medžiagas.

- Uždėkite sumaišytos medžiagos ant numatyto dentino paviršių ir norimo gylio.
- Sukietėjus (maždaug 5 minutes nuo maišymo pradžios), galima tvarkyti ertmę.
- Vadovaudamiesi gamintojo naudojimo nurodymais užbaikite restauraciją.

4. HIGIENA, APDOROJIMAS IR ŠALINIMAS



Kryžminė tarša – kaip sumažinti infekcijos riziką.

- Nenaudokite vienkartiniai gaminių pakartotinai. Utilizuokite pagal vietos reikalavimus.
- Kapsulių pakartotinai apdoroti negalima. Užterštas kapsules utilizuokite pagal vietos taisykles.
- Kai nenaudojami, visi reikmenys ir instrumentai turi būti laikomi uždengtoje vietoje, pavyzdžiu, stalčiuose arba spintelėse, saugant nuo galimos taršos.
- Primygintai rekomenduojame medžiagas dozuoti švariomis / dezinfekuotomis rankomis (su pirštinėmis) arba tinkamomis perkėlimo žyplėmis atskiroje patalpoje, į paciento gydymo vietą atsinešant tik tiek, kiek bus naudojama.
- Gydymo metu odontologas, kontaktuojantis su pacientu, gali liesti tik naudojamas priemones.

4.1 Šalinimas

- Pagal SDL duomenis, susidariusių atliekų negalima išmesti kartu su būtinėmis atliekomis. Medžiagas išmeskite kaip kietasias atliekas į uždarą konteinerį.
- Turinį / talpyklę išmeskite tam skirtame pavojingu arba specialių atliekų surinkimo punkte, laikydami į vietos taisykių.
- Utilizuokite pagal nacionalines ar vietos taisykles.
- Užterštas talpyklės ir reikmenis, kurie lietesi prie paciento, reikia utilizuoti kaip pavojingas atliekas, keliančias biologinės taršos pavoją.
- Neužterštas tuščias panaudotas kapsules išmeskite su jprastomis atliekomis pagal vietos taisykles.
- Dirbdami su pakuotėmis ir reikmenimis, visada mūvėkite pirštines.
- Išsamiau žr. SDL.

5. PARTIJOS NUMERIS, GALIOJIMO LAIKAS IR KORESPONDENCIJA

1. Nenaudoti pasibaigus galiojimo laikui. Naudojamas ISO standartas: "MMMM-MM-DD".

2. Visoje korespondencijoje reikia nurodyti toliau pateiktus numerius:

- pakartotinio užsakymo numeris
- partijos numeris
- galiojimo laikas

3. Apie bet kokį rimbą su gaminiu susijusį incidentą būtina pranešti gamintojui ir kompetentingai valdžios institucijai, kaip reikalaujama pagal vietos įstatymus.

4. Medicinos priemonės identifikacija (bazine UDI-DI): ++D002DENTALCEMENTSC6

© Dentsply Sirona, 2024. Visos teisės saugomos. **510201WEB** (R 10/18/24)

3.4. Optimālās sajaukšanas vadlīnijas

- 3.4.1 Klīniskā pieredze ar amalgamatoru ir labākais ceļvedis IRM® Caps™ kapsulas sajaukšanai. Amalgamatori (pat no tā pasa ražotāja) var atšķirties, un amalgamatoru sabersānas atrums mainīsies atkarībā no līnijas srieguma, ar kuru tie tiek darbināti. Labākiem rezultātiem tiek ieteikti ātrgaitas amalgamatori.
- 3.4.2 Ja legūstat sausū, stingru vai gumijotu maisījumu, samaziniet saberšanas laiku, saglabājiet nemanīgu ātrumu.
- 3.4.3 Ja legūstat lipīgu un mīkstu maisījumu, palieliniet saberšanas laiku, saglabājiet nemanīgu ātrumu. Lipigajiem maisījumiem pirms uzklāšanas jālauj nedaudz sastingt vai jāripiņa IRM® pulveri, lai novērstu lipīgumu.
- 3.4.4 Ja saberžot veidojas nesaplūstoša masa (t.i., mazas bumbīnas), palieliniet saberšanas laiku, saglabājiet nemanīgu ātrumu.
- 3.4.5 Ja sajauktā IRM® materiāla masa neparādās uz uzspiežamā vāciņa (skatit 3. attēlu), tad vai nu nomainiet uzspiežamo vāciņu un maisiet 5 sekundes vai ievietojet vāciņā mazu galu aizbāzni un nonēmet sajaukto masu.

3.5. Sajauktā IRM® materiāla novietojums

Sajaukto materiālu var pārnest uz sagatavotās restaurācijas ar piemērotu uzklāšanas instrumentu.

Pielāgojiet, izveidojiet kontūru un formu ar atbilstošiem instrumentiem.

3.5.1. Izmantot kā stārpproduktu restaurācijas materiālu

- Apgrieziet lieko materiālu. Materiālu var izlīdzināt, viegli pulējot. Sākotnējā sacietēšana notiek apmēram 5 minūtes pēc sajaukšanas sākuma. Paaugstināta temperatūra, mitrums un pulvera/šķidruma attiecība var pātrināt cietēšanas laiku.
- Cietējot nonemiet matricas lentes, ja pastāv. Pārbaudiet un pienācīgi pielāgojiet oklūziju. Papiliņu griezumu vai oklūzijas pielāgošanai var veikt ar apālo urbi. Izvairieties no materiāla ar asiem urbumiem ātrgaītā. Papildu pulēšana netiek ieteikta.
- Periodiski novērtējiet starpposmu restaurāciju, līdz tiek norādīta galīgā restaurācija. Starpproduktu restaurāciju jāņoņem un gala restaurāciju jāpabeidz 1 gada laikā pēc ievietošanas.

3.5.2 Izmantot kā oderi

Šī produkts funkcionē kā odere restaurācijas materiālam, kas nesatur polimērisku sveku komponentus (piem., pastāvīgajai restaurācijai no amalgama, zelta).



Iespējamā mijiedarbība – lai samazinātu restaurācijas neizdošanos.

Izstrādājumu nedrīkst lietot kopā ar sveku satoņiem adhezīviem, lakām vai restaurācijām, jo eigenos var traucēt sacietēšanu un izraisīt (met)akrilāta bāzes zobārstniecības materiālu mikstīnāšanos.

- Uzklājiet sajauktu materiālu vēlamajā dentīna virsmām un dzīlumam.
- Pēc komplekta pabeigšanas (apmēram 5 minūtes no sajaukšanas sākuma) var pabeigt kāvitātes precīzējumu.
- Pabeidziet restaurāciju saskaņā ar restaurācijas materiāla ražotāja nodrošinātajām lietošanas instrukcijām.

4. HIGIĒNA, APSTRĀDE UN UTILIZĀCIJA



Krusteniskā kontaminācija – lai mazinātu infekcijas risku.

- Vienreizlietojamos produktus nelietojet atkārtoti. Utilizējiet saskaņā ar vietējiem noteikumiem.
- Kapsulas nevar pārstrādāt. Utilizējiet kontaminētās kapsulas saskaņā ar vietējiem noteikumiem.
- Ja piederumi un instrumenti netiek lietoti, tiek jānovieto slēgtā glabāšanas vietā, piemēram, atvilktnēs un skapjos, kur tos neapdraud potenciāla kontaminācija.
- Ir stingri ieteicams dozēt materiālus ar tīriem/dezinficētiem ciimdriem vai rokām, vai piemērotu pārvietošanas pinceti atsevišķā telpā, operācijas zālē ienesot tikai to, kas tajā tiks izmantots.
- Ārstēšanas laikā klīnicisti, kuriem ir saskare ar pacientu, drīkst izmantot tikai darbam paredzētos priekšmetus.

4.1. Utilizācija

- Pamatojoties uz SDS sniegtu informāciju, izstrādājuma utilizācijas procesā radītos atkritumus nedrīkst utilizēt kopā ar mājsaimniecības atkritumiem. Utilizējiet materiālu kā cietos atkritumus slēgtā konteinerā.
- Saturu/vērtņu utilizējiet pilnvarotā bīstamā vai speciālo atkritumu savākšanas punktā saskaņā ar vietējiem noteikumiem.
- Utilizējiet saskaņā ar nacionālajiem un vietējiem noteikumiem.
- Piesārņotus konteinerus un piederumus, kas bijuši saskarē ar pacientu, nepieciešams utilizēt kā bīstamos atkritumus, kas rada bioloģiskā piesārnojuma risku.
- Utilizējiet nepiesārņotās tukšās izlietotās kapsulas parastā atkritumu plūsmā saskaņā ar vietējiem noteikumiem.
- Apstrādājot iepakojumu un piederumus, vienmēr lietojiet ciindus.
- Sīkākai informācijai skatīt SDS.

5. PARTIJAS NUMURS, DERĪGUMA TERMINA BEIGU DATUMS UN SAZINA

1. Nelietojet pēc derīguma termina beigu datuma. Izmantotais ISO standarts: "GGGG-MM-DD".

2. Sazinoties vienmēr ir jānorāda tālāk norādītie skaitļi:

- Pāsūtījuma numurs
- Partijas numurs
- Derīguma termina beigu datums

3. Par visiem nopietniem incidentiem, kas ir saistīti ar šo izstrādājumu, ir jāziņo ražotājam un kompetenčajai iestādei saskaņā ar vietējiem noteikumiem.

4. Ierices identifikācija (Basic UDI-DI): ++D002DENTALCLEMENTSC6

©2024 Dentsply Sirona. Visas tiesības paturētas. **510201WEB** (R 10/18/24)

3.4 Optimaalse segu juhised

- 3.4.1 Kliiniline kogemus oma kapsli segistiga on parim juhis IRM® Caps™ kapsli segamisel. Amalgamid erinevad (isegi sama tootja puuhul) ja amalgaaamide tritutatsiooni kiirus erineb sõltuvalt toitepingest, millel need töötavad. Parimate tulemuste saamiseks soovitatatakse kireid amalgaaame.
- 3.4.2 Kui saate kuiva, kõva või kummise segu, siis lühendage triturerimise aega, jätkte kiirus samaks.
- 3.4.3 Kui saate kleepuvat ja pehme segu, siis pikendage triturerimise aega, jätkte kiirus samaks. Kleepuvat segudel tuleks lasta enne pealepanekut veidi kõvastuda või rullida neid IRM® pulbris, et kleepuvus kõrvaldata.
- 3.4.4 Kui tritutatsiooni tulemuseks on liitumata mass (st väikesed kerad), siis pikendage triturerimise aega, jätkte kiirus samaks.
- 3.4.5 Kui IRM® materjalil segatud mass ei ilmne surukorgis (vt joon 3), siis kas vahetage surukork ja oodake 5 sekundit või sisestage korki väikeseotsaga instrument ning eemaldage segatud mass.

3.5 Segatud IRM® materjali paigaldamine

Segatud materjali võib kanda preparatsioonile sobiva paigaldusinstrumendi. Kohandage, kontuurige ja vormige sobivate instrumentidega.

- 3.5.1 Ajutise restauratsioonimaterjalina kasutamine
 - Eemaldage liigne materjal. Materjali saab siluda kerge lihvimeisega. Algne kõvastumine toimub umbes 5 minutit pärast segamise algust. Kõrgenenud temperatuur, niiskus ja pulbri-vedeliku suhe võivad kiirendada kõvastumist.
 - Kõvastumisel eemaldage matriitsiriba, kui see on. Kontrollige ja vajadusel kohandage oklusiooni. Ümmarguse poleeriga võib läbi viia täiendava silumise või oklusaalse kohendamise. Vältige materjali välja surumist suurel kiirusel järult lihvides. Täiendav poleerimine pole soovitatav.
 - Hinnake perioodiliselt vahepealset restauratsiooni kuni löpliku restauratsiooni paigaldamiseni. Ajutine restauratsioon tuleks eemaldada ja löplik restauratsioon löpule viia 1 aasta jooksul pärast paigaldamist.

3.5.2 Kaitsva baasmaterjalina kasutamine

Toode on kaitsev baasmaterjal polümeerse vaigu komponente mittesisaldavale restauratsiooni-materjalile (nt amalgamist või kullast löplik restauratsioon).



Võimalikud reaktsioonid – restauratsiooni ebaonnestumise ohu vähendamiseks.

Toode ei tohi kasutada koos vaigu-põhistesse adhesiivide, lakkide ega restauratsioonimaterjalidega, sest eugenool võib segada (met)akrūlaadi põhinevate hambaravimaterjalide kõvastumist ja põhjustada nende pehmenemise.

- Rakendage segatud materjali soovitud dentini pindadele ja sügavusele.
- Pärast kõvastumise lõpulejõudmist (umbes 5 minutit pärast segamise algust) saab kaviteed viimistluse lõpule viia.
- Viige restauratsioon lõpule vastavalt restauratsioonimaterjali tootja kasutusjuhendile.

4. Hügieen, töötlemine ja kasutusest kõrvaldamine



Ristsaastumine – Vähendamaks ristsaastumise ohtu.

- Arge kasutage korduvalt ühekordsete kasutatavaid tooteid. Kõrvaldage kasutusest kohalike eeskirju järgides.
- Kapsleid ei tohi uesti töödelda. Kõrvaldage saastunud kapslid kasutusest kooskõlas kohalike eeskirjadega.
- Kui pole kasutuses, peaksid kõik instrumendid olema kinniaetud hoiukohas, nagu näiteks sahlis, kapsi, ja eemal võimalikust saastumisest.
- Rangelt soovituslik on väljastada materjali puhaste/desinfiteeritud kinnastega või kätega või sobivate edastustangidega eraldi ruumis, tuues sinna ainult selle, mida protsessis kasutatakse.
- Raviprotseduuri ajal patsiendiaga kokkupuutuvad meedikud peaksid peatuma ainult neid esemeid, mida nad kavatsevad kasutada.

4.1 Kasutusest kõrvaldamine

- Ohutuskaardil oleva teabe põhjal ei tohi tekinud jäätmeid ära visata koos olmeprügiga. Visake materjal tahkete jäätmetena suletud konteinerisse.
- Viige sisu/mahuti volitatud ohtlike või erijäätmete kogumispunkti vastavalt kohalikele määrustele.
- Kõrvaldage kasutusest järgides riiklike ja kohalike eeskirju.
- Saastunud anumad ja tarvikud, mis on puitunud kokku patsiendiga, tuleb enne äraviskamist puhastada ja desinfiteerida, nagu on kirjeldatud hügieenieskirjadest, või käidelda neid ohtlike jäätmetena kui bioloogilise saaste ohuna.
- Kõrvaldage saastumata tühjad kasutatud kapslid tavaliste jäätmevoogudega kooskõlas kohalike eeskirjadega.
- Kandke pakendite ja tarvikute käsitlemisel alati kindaid.
- Lisateabe saamiseks vaadake Ohutuskaarti.

5. PARTII NUMBER, AEGUMISTÄHTAEG JA KIRJAVAHETUS

1. Ärge kasutage pärast aegumistähtaega. Kasutatakse ISO standardit: „AAAA-KK-PP“.
2. Järgmised numbrid tuleb ära märkida köikides teadetes:
 - Kordustellimuse number
 - Partii number
 - Aegumistähtaeg
3. Tootea seotud mis tahes raskest vahejuhtumist tuleb teatada tootjale ja pädevale asutusele kooskõlas kohalike eeskirjadega.
4. Seadme identifitseerimine (Baas UDI-DI): ++D002DENTALCEMENTSC6

©2024 Dentsply Sirona. Kõik õigused on reserveeritud. **510201WEB** (R 10/18/24)

3.4 Pokyny pro získání optimální směsi

- 3.4.1 Pro smíchání kapsle IRM® Caps™ jsou však nejlepší voditkem klinické zkušenosti s vaším amalgamátem. U amalgamátorů bude docházet k odchylkám (u přístrojů od stejného výrobce) a rychlosť rozmelňování amalgamátorů se bude lišit podle toho, na jakém napětí sítě jsou provozovány. Pro dosažení nejlepších výsledků se doporučují vysokorychlostní amalgamátory.
- 3.4.2 Získáte-li suchou, tuhou nebo gumovitou směs, zkratce dobu rozmelňování, rychlosť ponechejte stejnou.
- 3.4.3 Získáte-li lepivou a měkkou směs, prodlužte dobu rozmelňování, rychlosť ponechejte stejnou. Před aplikací je třeba lepivé směsi ponechat trochu tuhnout nebo je proválet v prášku IRM®, aby se lepivost odstranila.
- 3.4.4 Je-li výsledkem rozmelňování nespojitá směs (např. malé kuličky), zvýšte dobu rozmelňování, rychlosť ponechejte stejnou.
- 3.4.5 Pokud se smíchaná hmota materiálu IRM® v tlakové krytce (viz obr. 3) neobjeví, poté bud vyměňte tlakovou krytku a rozmelňujte po dobu 5 sekund, nebo do krytky zasuňte pist s malým zakončením a smíchanou směs vyjměte.

3.5 Umístění smíchaného materiálu IRM®

Rozmíchaný materiál přeneste do preparace vhodným aplikačním nástrojem. Pomocí vhodných nástrojů jej naneste, upravte kontury a vytvarujte.

3.5.1 Používejte jako dočasný výplňový materiál

- Odstraňte přebytečný materiál. Materiál můžete vyhladit mírným leštěním. K počátečnímu tuhnutí dochází přibližně 5 minut po začátku míchání. Zvýšená teplota, vlhkost a různé poměry prášku/tekutiny mohou tuhnutí urychlit.
- Po vytvrzení odstraňte matrici, pokud se používá. Zkontrolujte a upravte okluzi podle potřeby. Další broušení nebo úpravy okluze můžete provést kulatým vrtáčkem. Nezpracovávejte materiál ostrými vrtáky při vysoké rychlosti. Doplňkové leštění se nedoporučuje.
- Pravidelně kontrolujte dočasnou výplň do té doby, než bude indikována trvalá výplň. Dočasnou výplň je nutné odstranit a nahradit trvalou výplň do jednoho roka od aplikace.

3.5.2 Použití jako ochrannou podložkou pro výplňový materiál

Výrobek je ochrannou podložkou pro výplňový materiál, který neobsahuje složky polymerní pryskyřice (např. trvalá výplň z amalgámu, zlata).



Možné interakce – Pro snížení rizika selhání výplně.

Výrobek se nesmí používat spolu s lepidly, laky nebo výplňovými materiály na bázi pryskyřice, protože eugenol může narušit vytvrzování a způsobit změkčení zubních materiálů na bázi (meth)akrylátu.

- Naneste smíchaný materiál na požadované povrchy dentinu a do požadované hloubky.
- Po úplném vytvrzení (přibližně 5 minut od začátku míchání) můžete provést finální úpravy kavity.
- Dokončete výplň podle návodu k použití od výrobce výplňového materiálu.

4. HYGIENA, ZPRACOVÁNÍ A LIKVIDACE



Křížová kontaminace – Aby se snížilo riziko infekce.

- Výrobky k jednorázovému použití nepoužívejte opakováně. Zlikvidujte v souladu s místními předpisy.
- Kapsle nelze obnovovat. Kontaminované kapsle zlikvidujte v souladu s místními předpisy.
- Když se materiály a nástroje nepoužívají, měly by být uloženy v krytých úložných prostorách, jako jsou zásuvky nebo skřínky. Chraňte je před veškerou potenciální kontaminací.
- Důrazně se doporučuje dávkovat materiály v čistých/vydezinfikovaných rukavicích nebo rukou, případě pomocí vhodných přenosových klešťí v oddělené místnosti, a na místo ošetření pacienta přinášet pouze to, co bude použito.
- Během ošetření by lékař, který jsou ve styku s pacientem, měli manipulovat pouze s předměty, které jsou potřeba.

4.1 Likvidace

- Podle informací z bezpečnostního listu se nesmí vzniklý odpad likvidovat s komunálním odpadem. Materiál zlikvidujte jako pevný odpad v uzavřené nádobě.
- Obsah/nádoba zlikvidujte na schávěném sběrném místě nebezpečného nebo speciálního odpadu v souladu s místními předpisy.
- Zlikvidujte v souladu s vnitrostátními a místními předpisy.
- Kontaminované nádoby a příslušenství, které byly v kontaktu s pacientem, musí být zlikvidovány jako nebezpečný odpad s rizikem biologické kontaminace.
- Nekontaminované prázdné použité kapsle zlikvidujte v běžném odpadu v souladu s místními předpisy.
- Při manipulaci s obaly a příslušenstvím vždy používejte rukavice.
- Další podrobnosti najdete v bezpečnostním listu.

5. ČÍSLO ŠARŽE, DATUM EXPIRACE A KORESPONDENCE

1. Nepoužívejte po datu expirace. Na označení se používá ISO standard: „RRRR-MM-DD.“

2. V případě korespondence je potřebné uvést následující čísla:

- Číslo objednávky
- Číslo šarže
- Datum expirace

3. Jakoukoliv závažnou nežádoucí příhodu týkající se výrobku nahlaste výrobci a příslušnému orgánu podle místních předpisů.

4. Identifikace prostředku (Základní UDI-DI): ++D002DENTALCEMENTSC6

©2024 Dentsply Sirona. Všechna práva vyhrazena. **510201WEB** (R 10/18/24)

Fig. 4: Tip de amestecare aproximativ (secunde)

AMALGAMATOARE	PRIZĂ	SECUNDE
ProMix™	Viteză crescută (simbolul cu iepure)	12
Vari-Mix*-III	Viteză crescută	12
Silamat* Model C		8
Wig-L-Bug®	Viteză crescută	10
Wig-L-Bug® Model 80	Viteză crescută	10
Pelton Crane*		30
Capmaster*	Nu se recomandă	

*Nu sunt produse înregistrate ale firmei Dentsply Sirona

3.4 Indicații pentru amestecul optim

- 3.4.1 Experiența clinică privind amalgamatorul dvs. este cel mai bun ghid pentru amestecarea capsulei IRM® Caps™. Vor apărea variații la nivelul amalgamatoarelor (chiar dacă provin de la același producător) și viteza de triturare a amalgamatoarelor va varia în funcție de tensiunea liniei electrice pe care sunt operate. Pentru rezultate optime se recomandă amalgamatoare de viteză ridicată.
- 3.4.2 Dacă se obține un amestec uscat, tare sau gumat, reduceți timpul de triturare și mențineți aceeași viteză.
- 3.4.3 Dacă se obține un amestec lipicios și moale, creșteți timpul de triturare și mențineți aceeași viteză. Amestecurile lipicioase trebuie lăsate să se întărească puțin înainte de aplicare sau rulate în pulbere de IRM® pentru a elimina consistența lipicioasă.
- 3.4.4 Dacă triturarea duce la o masă nelegată (adică la bile mici), creșteți timpul de triturare și mențineți aceeași viteză.
- 3.4.5 Dacă masa amestecată de material IRM® nu apare în capacul presei (vezi Fig. 3), atunci fie repuneți capacul presei și amestecați bine timp de 5 secunde, fie introduceți un obturator cu capăt mic în capac și îndepărtați masa amestecată.

3.5 Aplicarea materialului IRM® amestecat

Materialul amestecat poate fi depus pe preparație cu un instrument de aplicare adecvat. Adaptați, conțurați și modelați cu instrumente adecvate.

- 3.5.1 Utilizare ca material pentru restaurări intermedieare
- Îndepărtați materialul în exces. Materialul poate fi netezit prin slefuire ușoară. Priza inițială se produce la aproximativ 5 minute de la începerea amestecării. Temperatura ridicată, umiditatea și raportul pulbere/lichid pot accelera priza.
 - După priză, îndepărtați banda de matrice, dacă este prezentă. Verificați și adaptați ocluzia după necesități. Modelarea suplimentară sau ajustarea ocluzală poate fi realizată cu o freză globulară. Evitați prelucrarea materialului cu freze ascuțite la viteze mari. Nu se recomandă o slefuire suplimentară.
 - Evaluati periodic restaurarea intermedieară, până când este indicată restaurarea finală. Restaurația intermedieară trebuie îndepărtată și restaurarea finală finalizată în decurs de un an de la aplicare.

3.5.2 Utilizare ca bază de protecție

Acest produs este o bază de protecție pentru materialul de restaurare, care nu conține componente pe bază de răsină polimerică (de exemplu, restaurări finale de amalgam, aur).



Possible interacțiuni – pentru a reduce riscul de eșec al restaurării.

Produsul nu se utilizează împreună cu adezivi, lacuri sau materiale de restaurare pe bază de răsină, deoarece eugenolul poate interferă cu procesul de întărire și poate cauza înmumierea materialelor dentare pe bază de (met)acrilat.

- Aplicați materialul amestecat pe suprafețele dentinare dorite și în profunzimea dorită.
- După încheierea prizei (la aproximativ 5 minute de la începerea amestecării) se poate efectua finisarea cavității.
- Finalizați restaurarea conform instrucțiunilor de utilizare ale producătorului materialului de restaurare respectiv.

4. IGIENĂ, PRELUCRARE ȘI ELIMINARE



Contaminare incrușată – pentru a reduce riscul de infecție.

- Nu reutilizați produsele de unică folosință. A se elibera în conformitate cu reglementările locale.
- Capsulele nu pot fi reprelucrate. Capsulele contaminate trebuie eliminate în conformitate cu reglementările locale.
- Când nu se utilizează, toate materialele și instrumentele trebuie acoperite, de exemplu, în sertare și dulapuri, și ferite de posibilitatea contaminării.
- Se recomandă ferm distribuirea materialelor cu mânuși sau mâini curate/dezinfectate sau cu o pensă de transfer adecvată, într-o încăpere separată, aducând doar ceea ce urmează să fie utilizat în cabinetul de tratament.
- În timpul tratamentului, medicii care intră în contact cu pacienții trebuie să manipuleze numai articole care trebuie utilizate.

4.1 Eliminare

- Pe baza informațiilor din fișă cu date de securitate (SDS), deșeurile generate nu se elimină împreună cu gunoiul menajer. Materialul trebuie eliminat ca deșeu solid, într-un recipient închis.
- Contînțul/recipientul trebuie eliminat la un punct autorizat de colectare a deșeurilor periculoase sau speciale, în conformitate cu orice reglementări locale.
- A se elibera în conformitate cu reglementările naționale și locale.
- Recipientele și accesoriole contaminate care au intrat în contact cu pacientul trebuie eliminate ca deșeuri periculoase cu risc de contaminare biologică.
- Capsulele utilizate goale, necontaminate trebuie eliminate ca deșeuri normale, în conformitate cu reglementările locale.
- Purtăți întotdeauna mânuși atunci când manipulați ambalajele și accesoriole.
- Vezi fișă cu date de securitate (SDS) pentru detalii suplimentare.

5. NUMĂRUL LOTULUI, DATA DE EXPIRARE ȘI CORESPONDENȚĂ

1. A nu se utiliza după data de expirare. Se utilizează standardul ISO: „AAAA-LL-ZZ”.
2. Următoarele numere trebuie menționate în toată corespondența:
 - Numărul de comandă nouă
 - Numărul lotului
 - Data de expirare
3. Orice incident grav survenit în asociere cu produsul trebuie raportat producătorului și autorității competente, în conformitate cu reglementările locale.
4. Identificarea dispozitivului (UDI-DI de bază): ++D002DENTALCEMENTSC6

