

everStick™ POST

Individually formable glass fibre root canal posts

DISTRIBUTED BY
GC CORPORATION
76-1 Hasunuma-cho, Itabashi-ku,
Tokyo 174-8585, Japan

GC EUROPE N.V.
Researchpark Haasrode-Leuven 1240,
Interleuvenlaan 33, B-3001 Leuven, Belgium
TEL: +32 16 74 10 0000

GC AMERICA INC.
3737 West 127th Street, Alsip, IL
60803 U.S.A.
TEL: +1-708-597-0900
<https://www.gc.dental/america>

GC ASIA DENTAL PTE. LTD.
No. 5 Tampines Central 1
#06-01 Tampines Plaza 2,
Singapore 529541
TEL: +65 6546 7588

GC AUSTRALASIA DENTAL PTY. LTD.
1753 Botany Rd, Banksmeadow,
NSW 2019, Australia
TEL: +61 2 9301 8200

GC SOUTH AMERICA
Rua Heliodora, 399,
Santana - São Paulo, SP, Brasil
CEP: 02022-051
TEL: +55-11-2925-0965
CNPJ: 08.279.999/0001-61
RESP. TÉCN: Erick de Lima - CRO/SP 100.866

RESPONSIBLE MANUFACTURER IN CANADA
GC AMERICA INC.
3737 W. 127th Street, Alsip,
IL 60803 U.S.A.



UK
CA
0086

MD

Rx Only

CH REP

GC EUROPE AG
ZÜRICHSTRASSE 31,
6004 LUZERN SWITZERLAND



30000528 - NU7211
MADE IN FINLAND

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

Fibre type: Silanated E-glass fibre impregnated with
bis-GMA and PMMA

Form: Unidirectional fibre bundle

Diameter: ~0.9 mm; ~1.2 mm; ~1.5 mm



Keep away
from sunlight



Temperature
limit

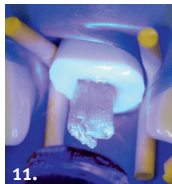
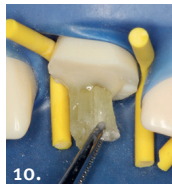
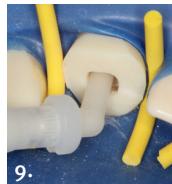
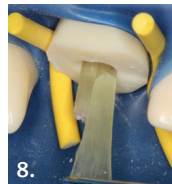
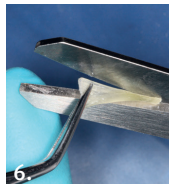
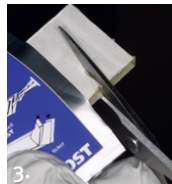
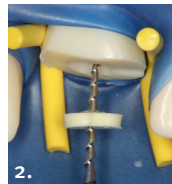
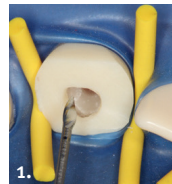


everStick™ POST



- (EN) INDIVIDUALLY FORMABLE GLASS FIBRE ROOT CANAL POSTS
- (DE) INDIVIDUELL FORMBARE GLASFASERN FÜR WURZELKANALSTIFTE
- (FR) TENON RADICULAIRE ANATOMIQUE EN FIBRE DE VERRE
- (IT) PERNI ENDOCANALARI IN FIBRA MODELLABILI INDIVIDUALMENTE
- (ES) POSTES DE FIBRA DE CANAL RADICULAR MODELADOS INDIVIDUALMENTE
- (NL) INDIVIDUEEL TE VORMEN GLASVEZELWORTELKANAALSTIFTEN
- (DA) INDIVIDUELLE OG AVANCEREDE RODSTIFTER
- (SV) INDIVIDUELLT ANPASSADE ROTKANALSTIFT I GLASFIBER
- (PT) PINOS DE FIBRA DE VIDRO MALEÁVEIS PARA CONDUTOS RADICULARES
- (EL) ΕΝΔΟΡΡΙΖΙΚΟΙ ΑΞΟΝΕΣ ΑΠΟ ΙΝΕΣ ΥΑΛΟΝΗΜΑΤΩΝ ΜΕ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ
- (FI) JUURIKANAVANASTA
- (NO) INDIVIDUELLE OG AVANSERTE ROTSTIFTER
- (ZH) 单独成型的玻璃纤维根管
- (ID) DAPAT DIGUNAKAN SEBAGAI PASAK SALURAN AKAR SECARA INDIVIDUAL (PERORANGAN)

GC



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EN	Individually formable glass fibre root canal posts	5
DE	Individuell formbare Glasfasern für Wurzelkanalstifte	11
FR	Tenon radiculaire anatomique en fibre de verre	17
IT	Perni endocanalari in fibra modellabili individualmente	23
ES	Postes de fibra de canal radicular modelados individualmente	30
NL	Individueel te vormen glasvezelwortelkanaalstiften	37
DA	Individuelle og avancerede rodstifter	44

SV	Individuellt anpassade rotkanalstift i glasfiber	50
PT	Pinos de fibra de vidro maleáveis para condutos radiculares	56
EL	ΕΝΔΟΡΡΙΖΙΚΟΙ ΑΞΟΝΕΣ ΑΠΟ ΙΝΕΣ ΥΑΛΟΝΗΜΑΤΩΝ ΜΕ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ	63
FI	Juurikanavanasta	69
NO	Individuelle og avanserte rotstifter	71
ZH	单独成型的玻璃纤维根管	80
ID	Dapat digunakan sebagai pasak saluran akar secara individual (perorangan)	87

For use only by a dental professional in the indications for use.

PACKAGES

everStickPOST 0.9 10x 2 cm
everStickPOST 1.2 10x 2 cm
everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStickPOST INTRO:

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;
 5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;
 5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;
 6mL GC Modeling Liquid bottle

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO;
 30 cm² everStickNET; 5 x everStickPOST Ø 1.2; 6mL GC Modeling Liquid bottle;
 2 ml G-ænial Universal Flo syringe;
 20 dispensing tips and 1 light protective cap; 1x StickREFIX D silicone instrument;

1x StickSTEPPER; 1x StickCARRIER

everStickCOMBI

8 cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO;
 30 cm² everStickNET; 5x everStickPOST Ø 1.2;
 1x StickSTEPPER hand instrument;
 1x StickREFIX D silicone instrument“
 StickSTEPPER and StickCARRIER hand instruments as well as StickREFIX D, StickREFIX L silicone instruments must be sterilized before use.

WHAT IS everStickPOST?

The everStickPOST is an adaptable, polymer (PMMA) and resin-impregnated (bis-GMA) unpolymerised glass fibre post. Polymerising this material produces a post with high flexural strength and elasticity very similar to the natural elasticity of dentine. Consequently, the stress of occlusion will be evenly distributed on the root structure. Adhesive

and micromechanical bonding to both resin cement and composite ensures a strong bond to the root canal and the composite core.

When everStickPOST's are used, preparation of the root canals need not be as extensive as with traditional posts. Thus, the dentine can be saved, and the risk of perforation is reduced because the canal preparation is minimised. The pulp chamber of the root canal can be completely filled with fibres instead of cement. When the post is adapted to the morphology of the canal and the root canal is filled with fibres, the adhesive surface and the strength of the most critical part of the tooth are maximised.

The unique properties of everStickPOST glass fibre posts also make it possible to use the posts in curved and oval root canals as well as in very large canals, where several posts of different lengths and diameters can

be placed in the same canal. Also, everStickPOST's can be used in traditionally prepared and enlarged root canals.

INDICATIONS FOR USE

everStickPOST, composed of glass fiber reinforced composite, is intended to be cemented into the root canal of a tooth by light curing to stabilize and support a restoration.

CONTRAINDICATION

In rare cases the product may cause sensitivity in some people. If any such reactions are experienced, discontinue the use of the product and refer to a physician.

COMPOSITION

Silane treated e-type glass fiber roving, methacrylates, initiators, inhibitors

CLINICAL PROCEDURES

Prior to the use of everStickPOST, the root canal(s) of the tooth should be endodontically treated and filled in accordance with generally approved methods. In order to make the best use of the properties of everStickPOST, it is recommended to apply tissue saving principles during the preparation of the root canal.

SELECTION OF THE everStickPOST SIZE

The everStickPOST fibres are available in three diameters: 0.9, 1.2, and 1.5 mm. The most suitable size can be selected for canals of many different sizes and shapes. In large canals and root canal openings, use of two or more posts is recommended.

ROOT CANAL PREPARATION

1. Remove 2/3 of the length of the root canal filling material or at least the height of the clinical crown from the canal. For example,

gutta-percha can be removed with a suitable size Gates Glidden bur without enlargement of the canal. All of the root canal filling material should be removed from the length of the preparation. Leave at least 3–5 mm of gutta-percha at the apex of the root. Rinse the canal with water, and dry carefully with paper points. The working area should be isolated from moisture as well as possible. Use of rubber dam isolation is highly recommended.

2. Measure the depth of the prepared canal, using, for example, an endodontic instrument or a periodontal probe. Also estimate the height of the coronal structure required.
3. Open the everStickPOST foil bag. Cut the required number of posts from the silicone strip, using scissors. Close the foil bag with its sticker and place the closed bag in the refrigerator. Store the bag in a refrigerator (2–8°C/35.6–46.4°F) when not in use.

PLACEMENT PROCEDURE of everStickPOST

4. Mark the measured length of the post on the protective paper. Pre-cut the post together with the silicone to a suitable length. Use sharp scissors.
5. Use tweezers to remove the post from the silicone. Check the length and suitability of the everStickPOST by inserting it into the root canal. Always use tweezers to handle the post.

CLINICAL TIP: Dipping the tweezers in a drop of a light curable unfilled and solvent-free methacrylate resin (e.g., GC Modeling Liquid) prevents them from sticking to the everStickPOST.

6. If the post does not reach the necessary depth, taper the end of the post with sharp scissors.
7. Fit the post inside the root canal again. At this point, if necessary, you can shorten

- the coronal section of the post to an appropriate length with sharp scissors.
8. In the upper portion of an oval or very large canal, it is recommended to use more than one post in order to strengthen the post in areas of greater load. All additional posts are shaped and attached tightly to the main post both coronally and inside the root canal by means of lateral condensation.

Important: Remove the post from the canal and protect it from the light before cementing.

CEMENTING everStickPOST

To cement the everStickPOST in place, use low-viscosity dual-curing cement. Pay careful attention to the manufacturer's instructions.

CLINICAL TIP: It is important to select dual-curing composite resin cement with low viscosity. Use of highly viscous cement may prevent the unpolymerised post from

reaching full depth inside the canal.

9. Follow the instructions of the cement manufacturer to prepare the root canal prior to cementing. Fill the canal with cement, using an intraoral tip. It is important to start filling the canal from the apical region and proceed slowly by moving the syringe steadily upwards until the canal is filled.

NOTE: Do not use a Lentulo spiral to apply the cement – it accelerates the polymerisation process of the composite cements.

NOTE: Covering the post with cement instead of filling the canal prior to inserting the post into the canal may cause air voids and shredding of the individual posts from the post bundle.

10. Slowly insert the post into the canal. You can shape and bend the coronal part of

the post while it is still soft. Be careful not to lift the post at this point. You can remove any excess cement now.

11. Light-cure the post and the cement from above the post, perpendicular to the fibres, for at least 40 seconds.
12. When the post and the cement have cured, you can continue building the coronal part of the tooth, using the preferred method and the composite material best suited to the purpose.

ALTERNATIVE INSTRUCTIONS FOR USE

These instructions can be followed if it is expected that for certain reasons (e.g., highly viscous cement or a long and narrow root canal) the post may not reach the prepared depth during cementing. First follow steps 1–7 of the above instructions for use; then apply steps A–F below.

A. In the upper portion of an oval or very

large canal, you can use more than one post to strengthen the post in areas of greater load. Any additional posts are shaped and bonded to the main post coronally with a thin layer of light curable unfilled and solvent-free methacrylate resin (e.g., GC Modeling Liquid). Avoid letting the resin flow into the root canal. Light-cure it for 20 seconds inside the root canal before removing the post from the canal.

- B. Important: Remove the post from the canal and light-cure it for a total of 40 seconds, making sure that the post is cured on all sides. Fit the post in the canal again, ensuring that it reaches the appropriate depth.

Tip: Locking tweezers will help keep the post in the correct position when it is cemented. If there are other canals in the tooth, prepare posts for them in the same manner.

CEMENTING everStickPOST

- C. Activate the surface of the post(s) thoroughly, using a light curable unfilled and solvent-free methacrylate resin (e.g., GC Modeling Liquid). Place the post(s) under a light shield for 3–5 minutes to prevent premature curing. During activation, prepare the canal(s) for cementing as described in the cement manufacturer's instructions. Prior to cementing, thin the resin layer by carefully blowing dry, oil-free air over the surface of the post. Light-cure the post thoroughly for 10 seconds. Use chemically curing or dual-curing cement, paying careful attention to the manufacturer's instructions.
- D. Fill the canal with cement as instructed by the manufacturer. It is important that you start filling the canal from the apical region and proceed slowly by moving the syringe steadily upwards until the canal is filled.
- E. Slowly insert the post into the canal. Add

any other necessary posts to the canal(s) in the same manner. Hold the posts in place until the composite cement is sufficiently cured. Light-cure the dual-curing cement according to the composite cement manufacturer's instructions.

- F. After the cement is cured, you can continue building the coronal part of the tooth, using the preferred method and the composite material most suitable for the purpose.

REMOVAL OF AN everStickPOST

The procedures for removal of traditional glass fibre posts can also be applied to the removal of everStickPOST.

STORING: everStick products should always be stored in a refrigerator (2-8°C/35.6-46.4°F). In addition, the products should be protected from light by packing them in the sealed foil package after use. An elevated temperature and exposure to bright light

may shorten the lifetime of everStick products.

Prior to application, the products are taken out of the refrigerator and the foil package opened but kept away from bright daylight or artificial light. While cutting the fibre bundle, the rest of the fibre bundle inside the foil package should be kept covered from light. Immediately after cutting a sufficient length for the fibre construction, the foil package is carefully resealed and returned to the refrigerator.

TIPS AND RECOMMENDATIONS

1. The everStick products should be used clinically with care and the patient should be warned not to abrade the fitting surface to avoid exposing irritation-causing fibres.
2. If the surface of the fibre bundle feels dry, but it is fully bendable and not polymerized, adding a drop of a light curable unfilled and

solvent-free methacrylate resin (e.g., GC Modeling Liquid) will return the flexibility/workability of the material.

Polymerization can be observed as white spots at bending area when bending the bundle.

3. The everStick fibres do not achieve their full strength immediately after the final light-curing of 40 seconds. The polymerization of the fibres will continue during the next 24 hours.

CAUTION: 4. Personal protective equipment (PPE) such as gloves, face masks and safety eyewear should always be worn. The use of powder free gloves is recommended with everStick products.

5. Unpolymerised resin can cause skin sensitisation to acrylates in some people. If your skin encounters resin, wash it thoroughly with soap and water. Avoid contact of uncured material with skin, mucous mem-

brane, or eyes. Unpolymerised everStick products may have a slight irritating effect and lead to sensitization to methacrylates in rare cases.

6. Polymerize everStick before waste disposal.

7. Do not use the product if the primary package of aluminium foil pouch is damaged. Product may be pre-polymerized and not usable.

Some products referenced in the present IFU may be classified as hazardous according to GHS. Always familiarize yourself with the safety data sheets available at: <https://www.gc.dental/europe> or for The Americas <https://www.gc.dental/america> They can also be obtained from your supplier.

For the Summary of Safety and Clinical Performance (SSCP) please see EUDAMED database (<https://ec.europa.eu/tools/>

[eudamed](https://ec.europa.eu/tools/)) or contact us at Regulatory.gce@gc.dental.

Undesired effects - Reporting:

If you become aware of any kind of undesired effect, reaction or similar events experienced by use of this product, including those not listed in this instruction for use, please report them directly through the relevant vigilance system, by selecting the proper authority of your country accessible through the following link: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

as well as to our internal vigilance system: vigilance@gc.dental

In this way you will contribute to improve the safety of this product.

UK Responsible Person

GC UNITED KINGDOM Ltd.

Coopers Court Newport Pagnell

Buckinghamshire

MK16 8JS

United Kingdom

Last revised: 01/2024

Nur zur Verwendung durch zahnärztliches Fachpersonal gemäß den Anwendungshinweisen.

PACKUNGEN

everStickPOST 0.9 10x 2 cm
everStickPOST 1.2 10x 2 cm
everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStickPOST INTRO:

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;
 5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;
 5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;
 6mL GC Modeling Liquid Flasche

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO;
 30 cm² everStickNET; 5 x everStickPOST
 Ø 1.2; 6mL GC Modeling Liquid Flasche;
 2 ml G-ænial Universal Flo Spritze;
 20 Dispensionspitzen, 1 Lichtschutzkappe;

1x StickREFIX D Silikoninstrument;
 1x StickSTEPPER; 1x StickCARRIER

everStickCOMBI

8cm everStickC&B; 8cm everStickPERIO;
 30 cm² everStickNET; 5x everStickPOST Ø 1.2;
 1x StickSTEPPER Modellierinstrumenten

Was ist everStickPOST?

everStickPOST ist ein flexibler, polymer- und kunststoffimprägnierter, unpolymerisierter Glasfaserstift. Bei Polymerisation des Materials entsteht ein Stift mit optimaler Biegefestigkeit, und einer dem natürlichen Dentin sehr ähnlichen Elastizität. Die Okklusionskräfte können so gleichmäßig auf die gesamte Wurzelstruktur verteilt werden. Das adhäsive und mikromechanische Bonding, sowohl für Kunststoffzemente, als auch für Composite, sichert eine starke Haftung des Stiftes im Wurzelkanal und am Aufbaumaterial.

Bei der Verwendung des everStickPOSTs ist ein zusätzliches Präparieren des Wurzelkanals nicht in dem Maße wie bei traditionellen Stiften erforderlich. Das Risiko einer Wurzelperforation ist verringert, da die Kanalaufbereitung minimiert werden kann. Die Pulpenkammer des Zahnes kann komplett mit Fasern anstelle eines Zementes gefüllt werden. Ist der Stift der Kanalmorphologie angepasst, und der Wurzelkanal vollständig mit Fasern gefüllt sind Haftkraft und Stabilität in den kritischsten Bereichen des Zahnes maximiert.

Die einzigartigen Eigenschaften des everStickPOST Glasfaserstiftes ermöglichen die Verwendung sowohl in stark gekrümmten und ovalen Kanälen, als auch in sehr großen Kanälen. Optional können verschieden lange und dicke Stifte in denselben Kanal platziert werden. everStickPOSTs können gleichfalls in herkömmlich präparierten und erweiterten

Kanälen verwendet werden.

INDIKATION ZUR ANWENDUNG

everStickPOST, besteht aus glasfaserverstärktem Komposit und wird in den Wurzelkanal eines Zahnes zementiert. Nach der Lichthärtung bietet everStick Post starken Halt für Restaurationen.

KONTRAINDIKATIONEN

In manchen Fällen kann das Produkt Überempfindlichkeiten bei Patienten hervorrufen. In einem solchen Fall die Verarbeitung des Produktes abbrechen und einen Arzt konsultieren

ZUSAMMENSETZUNG

Silanbehandeltes E-Glasfasernetz oder -gewebe, Methacrylate, Initiatoren, Inhibitoren

KLINISCHE ANWENDUNGEN

Vor der Verwendung eines everStickPOSTs

sollten die Wurzelkanäle endodontisch behandelt, und mit allgemein anerkannten Methoden gefüllt werden. Um die Möglichkeiten des everStickPOST optimal zu nutzen, sollte der Zahn minimalinvasiv präpariert werden.

AUSWAHL DER everStickPOST GRÖSSE

everStickPOSTs sind in drei verschiedenen Größen verfügbar: 0.9, 1.2 und 1.5 mm. Die jeweils passende Größe für verschieden große und unterschiedlich geformte Kanäle kann individuell ausgewählt werden. In besonders weiten Kanälen wird die Verwendung von zwei oder mehreren Stiften empfohlen.

KANALPRÄPARATION

1. 2/3 der Wurzelfüllung, oder entsprechend der Länge der klinische Krone, entfernen. Guttapercha kann ggf. mit einem kleinen Gates-Glidden-Bohrer entfernt werden ohne den Kanal selbst zu erweitern. Das Wurzelfüllmaterial sollte jedoch komplett

entfernt sein. Ein Minimum von 3-5 mm Guttapercha am Apex belassen. Kanal spülen und sorgfältig mit Papierspitzen trocknen. Das Arbeitsfeld sollte sorgfältig isoliert und vor Feuchtigkeit geschützt sein, Kofferdam wird ausdrücklich empfohlen.

2. Die Kanallänge mit Hilfe eines Endodontieinstrumentes, oder einer Parodontalsonde, messen. Ebenso die Höhe des koronalen Aufbaus abschätzen.
3. Die everStickPOST Folienverpackung öffnen. Die gewünschte Anzahl Stifte mit einer Schere abschneiden. Die Folienverpackung nun wieder mit dem Klebestreifen verschließen und im Kühlschrank lagern.

everStickPOST -STIFTPLATZIERUNG

4. Die ermittelte Stiftlänge am Schutzpapier markieren und Stift und Silikon mit einer scharfen Schere abschneiden.
5. Stift mit einer Pinzette aus dem Silikonbett

entnehmen. Länge und Paßform des Stiftes durch Einbringen in den Wurzelkanal prüfen. Stift dabei immer mit Pinzetten halten.

KLINISCHER TIPP: Das Eintauchen der Pinzette in einen Tropfen eines lichthärtenden, ungefüllten und lösungsmittelfreien Methacrylates (z.B., GC Modeling Liquid) verhindert das Verkleben mit dem everStick-POST. Der Kunststoff erhöht gleichzeitig die Adhäsion zusätzlicher Stifte am Hauptstift, wenn diese zum vollständigen Ausfüllen des Kanallumens ggf. verwendet werden. Der flüssige Kunststoff sollte nicht in den Wurzelkanal fließen.

6. Sollte der Stift die gewünschte Position nicht erreichen muss er an der Spitze mit einer scharfen Schere konisch zugeschnitten werden.
7. Stift nochmals im Kanal platzieren. Der koronale Teil des Stiftes kann, falls erforderlich, mittels einer scharfen Schere

- auf die gewünschte Länge gekürzt werden.
8. Im oberen Teil eines ovalen oder sehr weiten Kanals sollte mehr als ein Stift platziert werden, um funktionellen Belastungen besser entgegenzuwirken. Jeder zusätzliche Stift wird sowohl koronal, als auch innerhalb des Kanallumens, mittels lateraler Kondensation fest an den Hauptstift angepresst.

Wichtig: Stift nun aus dem Kanal entfernen und vor dem Zementieren lichtgeschützt zwischenlagern.

everStickPOST -STIFTZEMENTIERUNG

Zum Zementieren des Stiftes, niedrigviskösen dualhärtenden Zement unter Beachtung der Herstelleranweisungen verwenden

TIP: Es ist wichtig dualhärtenden Zement mit niedriger Viskosität zu verwenden. Hochvisköse Zemente verhindern ggf. das Vordringen

des Stiftes bis zur kompletten Arbeitslänge.

9. Kanal entsprechend der Herstellerempfehlungen mit Zement füllen. Es ist wichtig, eine intraorale Spitze zu verwenden und diese, apikal beginnend, mit langsamen gleichmäßigen Bewegungen koronalwärts zu führen, bis der Kanal vollständig gefüllt ist.

BEACHTEN: Keine Lentulos zum Einbringen des Zementes benutzen – dies beschleunigt die Aushärtung des Komposites.

BEACHTEN: Das Benetzen des Stiftes mit Zement als Alternative zum Einbringen des Zementes in den Kanal kann Luftblasen am Stift und das Absplitten einzelner Stiftfasern vom Hauptstift verursachen.

10. Stift langsam in den Kanal einführen. Der koronale Teil des Stiftes kann geformt und gebogen werden, solange der Stift noch

nicht polymerisiert ist. Stift jedoch nicht mehr koronalwärts ziehen! Überschüssiger Zement kann entfernt werden.

11. Stift und Zement nun von koronal in Faserrichtung mindestens 40 Sekunden lang aushärten.
12. Nachdem der Zement ausgehärtet ist, kann wie gewünscht mit dem Stiftaufbau weiter verfahren werden. Dazu entsprechende Aufbaukomposite verwenden.

ALTERNATIVE VERFAHRENSWEISEN

Diese dienen in Fällen, bei denen beim Zementieren das Einbringen des Stiftes bis zur vollen Arbeitslänge aus speziellen Gründen (Viskosität des Zementes, oder lange und enge Wurzelkanäle) kritisch beurteilt wird. Folgen Sie zunächst den Schritten 1-7 der Gebrauchsanweisung und fahren Sie anschließend mit Punkt A-F fort.

A. Im oberen Teil eines ovalen oder sehr

weiten Kanals können ggf. mehrere Stifte platziert werden, um funktionellen Belastungen besser zu entgegenzuwirken. Alle zusätzlichen Stifte werden geformt und koronal mit einer dünnen Schicht eines lighthärtenden ungefüllten und lösungsmittelfreien Methacrylates (z. B., GC Modeling Liquid) an den Hauptstift geklebt. Vermeiden Sie es, den Kunststoff in den Wurzelkanal fließen zu lassen. 20 Sekunden lang im Wurzelkanal lighthärten, bevor der Stift aus dem Kanal entfernt wird.

- B. Wichtig! Den Stift aus dem Kanal entfernen und weitere 40 Sekunden lighthärten. Sicherstellen, dass der Stift von allen Seiten ausgehärtet ist. Stift bis zur endgültigen Länge in den Kanal einsetzen.

Tip: Klemmpinzetten helfen, den Stift in seiner korrekten Position zu halten während er zementiert wird.

Sind weitere Kanäle vorhanden in gleicher Weise verfahren.

everStickPOST -STIFTZEMENTIERUNG

- C. Aktivieren Sie die Oberfläche des/der Stiftes/ Stifte gründlich mit einem lighthärtenden ungefüllten und lösungsmittelfreien Methacrylat (z. B., GC Modeling Liquid). Stift(e) für 3-5 Minuten lichtgeschützt zwischenlagern, um ein vorzeitiges Aushärten zu vermeiden. Während der Aktivierung den Kanal für das Zementieren entsprechend der Herstellerempfehlung vorbereiten. Vor dem Zementieren die Bondingschicht auf dem Stift „ausdünnen“, indem der Stift mit trockener, ölfreier Luft abgeblasen wird. Den Stift 20 Sekunden lighthärten. Chemisch-oder dualhärtenden Zement unter Beachtung der Herstelleranweisungen verwenden.
- D. Kanal entsprechend der Herstellerempfeh-

lungen mit Zement füllen. Es ist wichtig, die Spritze, apikal beginnend, mit langsamen gleichmäßigen Bewegungen koronalwärts zu führen, bis der Kanal vollständig gefüllt ist.

- E. Stift langsam in den Kanal einführen. Weitere Stifte in anderen Kanälen in derselben Weise einbringen. Stifte in Position halten bis der Zement vollständig ausgehärtet ist. Dualhärtende Zemente entsprechend der Herstellerempfehlung lichthärten.
- F. Nachdem der Zement ausgehärtet ist, kann wie gewünscht mit dem Stiftaufbau weiter verfahren werden. Dazu entsprechende Aufbaukomposite nutzen.

ENTFERNEN DES everStickPOST

Die traditionellen Methoden zur Entfernung von Glasfaserstiften gelten auch für das Entfernen des everStickPOST.

LAGERUNG: Alle everStick Produkte müssen

immer im Kühlschrank (2-8°C/35.6-46.4°F) gelagert werden. Zusätzlich müssen sie vor Licht geschützt werden, indem sie nach Verwendung wieder in der versiegelten Folienverpackung aufbewahrt werden. Höhere Lagertemperaturen oder Lichtexposition kann die Lebensdauer von everStick Produkten verkürzen.

Vor der Verwendung werden die Produkte aus dem Kühlschrank genommen und die Folienverpackung wird geöffnet, jedoch werden sie vor Tageslicht oder künstlichem Licht geschützt. Während des Abschneidens des Faserstrangs sollte der Rest des Strangs in der Folienverpackung verbleiben und so vor Licht geschützt werden. Sofort nach dem Abschneiden eines ausreichend langen Faserstrangs für die Faserkonstruktion sollte die Folienverpackung sorgfältig verschlossen, versiegelt und zurück in den Kühlschrank gelegt werden.

TIPPS UND EMPFEHLUNGEN

1. everStick Produkte sollte klinisch mit Sorgfalt verarbeitet werden und der Patient sollte gewarnt werden, die Oberflächen nicht zu abradieren, um so eine Irritation durch freiliegende Fasern zu vermeiden.
2. Wenn sich die Oberfläche des Faserbündels trocken anfühlt, es sich aber vollständig biegen lässt und nicht polymerisiert ist, wird durch Zugabe eines Tropfen Kunststoffes (wie z. B. GC Modeling Liquid) die Flexibilität/Formbarkeit des Materials wiederhergestellt. Eine Polymerisation erkennt man beim Biegen an weißen Flecken im Biegebereich des Faserbündels.
3. everStick Fasern erreichen ihre endgültige Festigkeit nicht direkt nach dem abschließenden Lichthärten von 40 Sekunden. Die Polymerisation der Fasern setzt sich innerhalb der nächsten 24 Stunden fort.

WARNHINWEIS: 4. Es sollte stets eine persönliche Schutzausrüstung (PSA) wie Handschuhe, Mundschutz und Schutzbrille getragen werden.

5. Nicht polymerisierter Kunststoff kann bei einigen Menschen Hautreizungen gegen Acrylate hervorrufen. Wenn Sie Hautkontakt mit dem Kunststoff haben sollten, sorgfältig mit Wasser und Seife abwaschen. Den Kontakt von unpolymersiertem Material mit Haut, Schleimhaut oder Augen vermeiden.

Nicht polymerisiertes everStick Material kann einen leicht reizenden Effekt haben und kann in seltenen Fällen eine Sensibilisierung gegen Methylacrylate hervorrufen.

6. Polymerisieren Sie everStick vor der Entsorgung.

7. Die Benutzung ungepuderter Handschuhe wird für die everStick Materialien empfohlen. everStick Abfälle vor der Entsorgung polymerisieren.

Einige Produkte, auf die in dieser Gebrauchsanweisung verwiesen wird, können gemäß GHS als gefährlich eingestuft sein. Machen Sie sich stets mit den Sicherheitsdatenblättern vertraut, die unter folgender Adresse verfügbar sind: <https://www.gc.dental/europe>. Sie können auch von Ihrem Lieferanten bezogen werden.

Für die Zusammenfassung der Sicherheit und klinischen Leistung (SSCP) besuchen Sie bitte die EUDAMED-Datenbank (<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>) oder kontaktieren Sie uns unter Regulatory.gce@gc.dental

Unerwünschte Wirkungsberichte:

Wenn Sie sich einer unerwünschten Wirkung, Reaktion oder ähnlichen Vorkommnisse bewusst werden, die durch die Verwendung dieses Produktes erlebt werden, einschließlich derer, die nicht in dieser Gebrauchsanweisung aufgeführt sind, melden Sie diese bitte direkt

über das entsprechende Meldebehörde, indem Sie die richtige Autorität Ihres Landes zugänglich über den folgenden Link auswählen:

https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Sowie zu unserer internen Meldestelle: : vigilance@gc.dental

Auf diese Weise tragen Sie dazu bei, die Sicherheit dieses Produktes zu verbessern

Zuletzt aktualisiert : 01/2024

A utiliser uniquement par un professionnel dentaire et dans le respect des indications d'utilisation.

CONDITIONNEMENT

everStickPOST 0.9 10x 2 cm
everStickPOST 1.2 10x 2 cm
everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStickPOST INTRO:

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;
 5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;
 5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;
 flacon 6mL GC Modeling Liquid

everStickSTARTER KIT

everStickC&B x 8cm; everStickPERIO x 8cm;
 30 cm² everStickNET; 5 tenons everStickPOST
 Ø 1.2 X 2cm; 1 flacon 6mL GC Modeling
 Liquid ;
 1 seringue G-ænial Universal Flo 2ml;
 20 embouts applicateurs, 1 couvercle de

protection lumineuse; 1 instrument manche
 silicone StickREFIX D ; 1 StickSTEPPER;
 1 StickCARRIER.

everStickCOMBI

everStickC&B x 8cm; everStickPERIO x 8cm;
 everStickNET x 30 cm²; 5 tenons everStick-
 POST
 Ø 1.2 x 2cm; 1 instrument StickSTEPPER;
 1 instrument manche silicone StickREFIX D
 Les instruments manuels StickSTEPPER,
 StickCARRIER et les instruments en silicone
 StickREFIX D et StickREFIX L doivent être
 stérilisés avant usage.

QU'EST-CE QU'everStickPOST?

everStickPOST est un tenon radiculaire souple
 non polymérisé, en fibres de verre et polymère
 (PMMA) imprégné de résine (bis-GMA). La
 polymérisation de ce composé produit un
 tenon qui présente une résistance à la flexion
 élevée et une élasticité semblable à l'élasticité
 naturelle de la dentine. Les contraintes

occlusales sont donc uniformément réparties
 dans toute la racine. La liaison adhésive et
 micromécanique aux colles et composites
 assure un ancrage puissant au canal radiculaire
 et au composite de reconstitution.

Avec les everStickPOST, il n'est plus besoin de
 préparer le canal de manière plus ou moins
 délabrante comme dans le cas de tenons
 calibrés. Ainsi la dentine peut être économisée
 et le risque de perforation est réduit car la
 préparation du canal est minimisée. La chambre
 pulpaire du canal radiculaire peut être entière-
 ment remplie de fibres. L'adaptation du tenon
 à la morphologie canalaire et son comblement
 de fibres, optimisent la surface adhésive et la
 résistance de la partie la plus fragile de la dent.

Les propriétés uniques des tenons en fibres
 de verre everStickPOST permettent leur
 utilisation dans les logements radiculaires
 calibrés, les canaux courbes ou ovales ainsi
 que dans des canaux très larges, dans lesquels

plusieurs tenons de différentes longueurs et diamètres peuvent être associés.

INDICATIONS

everStickPOST, composé de composite renforcé de fibres de verre, est destiné à être par photopolymérisation dans le canal radiculaire de la dent pour stabiliser et soutenir une restauration.

CONTRE-INDICATIONS

Dans de rares cas, le produit peut causer des sensibilités chez certains patients. Si de telles réactions apparaissent, arrêter l'utilisation de ce produit et consulter un médecin

COMPOSITION

Mèches ou fibre de verre de type e traitées au silane, méthacrylates, initiateurs, inhibiteurs

PROTOCOLES CLINIQUES

Avant d'utiliser un everStickPOST, le canal ou

les canaux radiculaires doivent être traités endodontiquement et obturés conformément aux méthodes généralement admises. Afin de profiter au mieux des propriétés d'everStickPOST, préparer le logement de tenon selon les principes d'économie tissulaire.

CHOIX DE LA TAILLE DE L'everStickPOST

Les everStickPOST sont disponibles en trois diamètres: 0.9, 1.2 et 1.5 mm. Il est ainsi possible de sélectionner la taille la mieux adaptée à des canaux de taille et de forme très différentes. Dans le cas d'avant-trous ovales ou largement ouverts, l'utilisation de deux tenons ou plus est recommandée.

EXTRACTION D'UN everStickPOST

Les techniques classiques d'extraction des tenons en fibre de verre peuvent être employées pour les tenons everStickPOST.

PRÉPARATION DU LOGEMENT RADICULAIRE

1. Retirer le matériau d'obturation canalaire des 2/3 de la longueur du canal radiculaire

ou au moins de la hauteur de la couronne clinique par exemple avec un foret de Gates de diamètre approprié sans élargir le canal. Tout le matériau d'obturation doit être retiré sur la longueur de la préparation. Laisser au moins de 3 à 5 mm de gutta-percha à l'apex. Rincer le canal à l'eau et le sécher soigneusement avec des pointes de papier. La zone de travail doit être isolée de l'humidité. Il est fortement conseillé d'utiliser une digue dentaire en caoutchouc.

2. Mesurer la longueur du canal préparé en utilisant par exemple un instrument endodontique ou une sonde parorodontaie. Estimer la hauteur coronaire nécessaire.
3. Ouvrir le sachet contenant l'everStickPOST. Couper le nombre de tenons au travers de la protection de silicone en utilisant des ciseaux. Fermer le sachet avec son autocollant et le replacer au réfrigérateur.

MISE EN PLACE de l'everStickPOST

4. Reporter la longueur du tenon sur la feuille de papier de protection. Couper le tenon à la longueur nécessaire avec des ciseaux tranchants au travers de la protection de silicone.
5. Utiliser une pince pour ôter le tenon du silicone. Vérifier la longueur et l'adaptation du tenon everStickPOST en le poussant à l'intérieur de la préparation radiculaire. Utiliser toujours une pince pour manipuler le tenon

ASTUCES: Humidifier les pinces avec une goutte de résine méthacrylate photopolymérisable non chargée et sans solvant (par exemple GC Modeling Liquid) pour éviter qu'elle ne colle à l'everStick-POST. La résine améliore la liaison entre le tenon principal et les tenons supplémentaires. Éviter toutefois de laisser la résine couler dans le canal radiculaire.

6. Si le tenon n'atteint pas la profondeur désirée, affiner l'extrémité avec une paire de ciseaux bien coupants pour donner une forme conique.
7. Replacer le tenon dans le canal radiculaire. À ce stade, si nécessaire, il est possible de raccourcir la partie coronaire du tenon à la longueur désirée avec des ciseaux tranchants.
8. Dans la partie supérieure d'un canal très large ou ovale, il est conseillé d'utiliser plusieurs tenons pour renforcer le tenon principal dans les zones où les contraintes sont plus importantes. Tous les tenons supplémentaires sont formés et solidarisés au tenon principal dans la partie coronaire ainsi que dans le logement radiculaire en utilisant la technique de condensation latérale.

Important: Retirer le tenon du canal et le protéger de la lumière avant l'application de la colle.

SCELLEMENT ADHÉSIF DE l'everStickPOST

Utiliser une colle-composite de basse viscosité duale pour coller le tenon everStickPOST. Suivre attentivement les recommandations du fabricant.

ASTUCE: Il est important de choisir une colle composite à polymérisation duale et de basse viscosité. L'utilisation d'une colle de viscosité élevée peut empêcher le tenon non polymérisé d'atteindre le fond du canal.

9. Suivre les recommandations de traitement de surface du canal radiculaire données par le fabricant de colle. Injecter la colle dans le canal avec un embout intra-oral fin d'un mouvement régulier et du bas vers le haut jusqu'à le remplir.

REMARQUE: Ne pas utiliser pas de bourre-pâte (Lentulo) pour appliquer la colle car il accélère le processus de polymérisation des composites.

REMARQUE: Recouvrir le tenon de colle (au lieu de remplir le canal avant l'insertion du tenon dans le canal) peut entraîner l'apparition de bulles d'air et la séparation des tenons au sein d'un assemblage de plusieurs tenons.

10. Insérer lentement le tenon dans le canal. Vous pouvez former et courber la partie coronaire du tenon tant qu'elle est encore souple. Veiller à ne plus faire remonter le tenon à partir de maintenant. Retirer les excès de colle.
11. Photopolymériser le tenon et la colle sur la face occlusale de la dent, perpendiculairement aux fibres pendant au moins 40 secondes.
12. Lorsque le tenon et la colle sont polymérisés, poursuivre la reconstruction de la couronne de la dent en utilisant la technique et le matériau composite les mieux adaptés à votre cas.

MODE D'EMPLOI ALTERNATIF:

Ces consignes peuvent être suivies si pour certaines raisons, le tenon ne peut pas atteindre la profondeur prévue au moment du collage (par ex. en cas d'utilisation d'une colle de haute viscosité, d'un canal radiculaire long et étroit). Suivre les étapes 1 à 7 du mode d'emploi ci-dessus puis suivre les étapes A à F:

- A. Si le canal est ovale ou très large, plusieurs tenons peuvent être utilisés pour renforcer l'ensemble dans les secteurs soumis à de fortes contraintes. Tout tenon supplémentaire est mis en forme et collé au tenon coronaire principal avec une fine couche de résine photopolymérisable méthacrylate non chargée et sans solvant, (par exemple, GC Modeling Liquid). Évitez de laisser la résine s'écouler dans le canal radiculaire. La résine doit être photopolymérisée pendant 20 secondes à l'intérieur du canal radiculaire avant de le retirer.
- B. Important! Retirer le tenon du canal. Le

photopolymériser 40 sec. en s'assurant que toutes les faces ont été insolées. Le réinsérer dans le canal. S'assurer qu'il a atteint la profondeur désirée.

REMARQUE: des pinces auto-bloquantes aident à repérer l'enfoncement exact du tenon. Si plusieurs tenons doivent être placés dans la dent, les préparer comme indiqué ci-dessus.

SCELLEMENT ADHÉSIF DE l'everStickPOST

- C. Activez la surface du ou des tenons, en utilisant une résine méthacrylate photopolymérisable non chargée et sans solvant, (par exemple, GC Modeling Liquid). Placer les tenons à l'abri de la lumière (3 à 5 minutes) pendant la préparation du collage du canal. Préparer le canal pour le collage selon les recommandations du fabricant. Avant de coller le tenon, affiner la couche de résine de réactivation avec un jet d'air. Photopolymériser le tenon pendant 10

secondes. Utiliser une colle chémo-poly-mérisable ou duale en respectant les recommandations du fabricant.

- D. Appliquer la colle dans le logement radiculaire en procédant de bas en haut d'un mouvement régulier. Il est important de commencer par le fond du logement jusqu'à le remplir.
- E. Pousser doucement le tenon dans le canal. Compléter si besoin avec les autres tenons de la même manière. Maintenir les tenons en place jusqu'à ce que la colle soit polymérisée. Photopolymériser selon les instructions du fabricant.
- F. Lorsque la colle est polymérisée, réaliser le faux moignon en composite.

EXTRACTION D'UN everStickPOST

Les techniques classiques d'extraction des tenons en fibre de verre peuvent être employées pour les tenons everStickPOST.

CONSERVATION: Les produits everStick

doivent toujours être conservés au réfrigérateur (2-8°C/35.6-46.4°F). Ils doivent être protégés de la lumière en replaçant les fibres non utilisées dans leur emballage pour éviter qu'elles ne durcissent. Le sceller avec l'étiquette autocollante. Une température élevée et l'exposition à une lumière vive peuvent diminuer la durée des produits everStick.

Avant son utilisation, les produits sont sortis du réfrigérateur et l'emballage ouvert, mais gardés à l'écart de la lumière du jour ou lumière artificielle. Lors de la coupe du faisceau de fibre, le reste dans l'emballage doit rester à l'abri de la lumière. Immédiatement après la coupe de la longueur de fibre nécessaire, l'emballage doit être refermé soigneusement et replacé au réfrigérateur. (Péremption: 2 ans à compter de la date de fabrication)

CONSEILS ET RECOMMANDATIONS

1. L'everStick doit être utilisé en clinique avec précautions et le patient doit être informé qu'il ne doit pas frotter sur la surface afin d'éviter l'exposition des fibres provoquant l'irritation.

2. Si la surface du faisceau de fibres semble sèche mais qu'il est resté souple et n'a pas été polymérisé, ajouter une goutte de résine non chargée (GC Modeling Liquid par ex.) rendra sa souplesse au matériau. Si le renfort a été polymérisé, des points blancs apparaissent sur les zones de courbure lorsqu'il est plié.

3. Les fibres everStick n'atteignent pas leurs valeurs de résistance optimales après la photopolymérisation finale de 40 secondes, mais à l'issue de la polymérisation complète qui continue pendant 24 heures.

AVERTISSEMENT: 4. Un équipement de protection individuel (PPE) comme des gants, masques et lunettes de sécurité doit être porté.

5. La résine non polymérisée peut provoquer des lésions cutanées chez les patients allergiques aux résines acryliques. En cas de contact de la peau ou des yeux, nettoyer abondamment avec du savon et de l'eau. Éviter le contact du matériau non polymérisé avec la peau, les muqueuses ou les yeux. L'everStick non polymérisé peut provoquer une irritation légère et provoquer exceptionnellement la sensibilité aux méthacrylates. Utiliser des gants non poudrés.
6. Polymériser les restes d'everStick avant de les jeter. Les lois fédérales limitent ce produit à la vente sur commande d'un dentiste.
7. Ne pas utiliser le produit si l'emballage primaire en plastique noir est endommagé. Le produit peut être pré-polymérisé et inutilisable.

Certains produits référencés dans ce mode d'emploi peuvent être classés comme dangereux selon le GHS. Familiarisez-vous toujours avec les fiches de données de

sécurité disponibles à l'adresse: <https://www.gc.dental/europe>. Elles peuvent également être obtenues auprès de votre distributeur.

Pour le Résumé des Caractéristiques de Sécurité et des Performances Cliniques (RCSPC) consultez la base de données EUDAMED <https://ec.europa.eu/tools/eudamed> ou contactez-nous à l'adresse Regulatory.gce@gc.dental.

Déclaration d'effets indésirables :

Si vous avez connaissance d'effets indésirables, de réactions ou d'événements de ce type résultant de l'utilisation de ce produit, y compris ceux non mentionnés dans cette notice, veuillez les signaler directement via le système de vigilance approprié, en sélectionnant l'autorité compétente de votre pays accessible via le lien suivant : https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

ainsi qu'à notre système de vigilance interne : vigilance@gc.dental
Vous contribuerez ainsi à améliorer la sécurité de ce produit.

Date de dernière révision : 01/2024

Per uso esclusivamente professionale odontoiatrico nelle indicazioni d'uso.

CONFEZIONI

everStickPOST 0.9 10x 2 cm

everStickPOST 1.2 10x 2 cm

everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStick POST INTRO:

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;

5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;

5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;

Flacone da 6 ml di GC Modeling Liquid

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO;

30 cm² everStickNET; 5 x everStickPOST Ø

1,2;

6mL GC Modeling Liquid flacone;

2 ml G-ænial Universal Flo in siringa;

20 punte di erogazione,

1 coperchio fotoprotettori;

1x StickREFIX D strumento in silicone;

1x StickSTEPPER;

1x StickCARRIER

everStickCOMBI

8cm everStickC&B; 8cm everStickPERIO;

30 cm² everStickNET; 5x everStickPOST Ø

1,2;

1x StickSTEPPER strumento manuale;

1x StickREFIX D strumento in silicone

COS'E' everStickPOST?

everStickPOST è un perno adattabile in fibra di vetro non polimerizzata con matrice resinosa bis-GMA e polimero PMMA. Con la polimerizzazione del materiale il perno ottiene una resistenza alla flessione estrema-

mente elevata e un'elasticità molto simile all'elasticità naturale della dentina. Di conseguenza, i carichi occlusali saranno distribuiti uniformemente sulla struttura radicolare.

L'adesione micromeccanica al cemento resina e al composito garantisce un forte legame sul canale radicolare e sul moncone in composito. Per utilizzare perni everStickPOST non è richiesta la preparazione estensiva dei canali radicolari necessaria con i perni tradizionali. La riduzione al minimo della preparazione del canale consente sia di risparmiare dentina sia di ridurre i rischi di perforazione. La camera pulpare del canale radicolare può essere completamente riempita di fibre anziché con cemento. Una volta adattato il perno alla morfologia del canale e riempito il canale radicolare con

IT

fibre, la superficie adesiva e la resistenza della parte più critica del dente sono massime.

Le proprietà uniche dei perni in fibra di vetro everStickPOST ne consentono l'utilizzo in canali ovali o curvi nonché in canali molto ampi, in cui è possibile persino inserire più perni di lunghezze e diametri diversi. Inoltre, i perni everStickPOST possono essere utilizzati in canali radicolari anche se preparati in maniera tradizionale.

INDICAZIONI D'USO

everStickPOST, composto da composito rinforzato con fibre di vetro, è destinato a essere cementato nel canale radicolare di un dente mediante fotopolimerizzazione per stabilizzare e sostenere un restauro.

CONTROINDICAZIONI

In rari casi il prodotto può causare sensibilizzazione in alcuni pazienti. Ove si verificassero simili reazioni, interrompere l'uso del prodotto e consultare un medico.

COMPOSIZIONE

Rete in fibra di vetro di tipo e trattata con silano, metacrilati, iniziatori, inibitori

PROCEDURE CLINICHE

Prima di utilizzare i perni everStickPOST, i canali radicolari del dente devono essere trattati endodonticamente e otturati in conformità con i metodi generalmente approvati. Per sfruttare al meglio le proprietà dei perni everStickPOST, nella preparazione del canale radicolare si consiglia di applicare i principi che consentono di risparmiare tessuto.

SCELTA DELLA MISURA DEI PERNI

everStickPOST

Le fibre everStickPOST sono disponibili in tre diametri: 0.9, 1.2 e 1.5 mm. È possibile scegliere la misura più idonea per canali di svariate dimensioni e forme diverse. In canali ampi e per aperture grandi dei canali radicolari si consiglia di utilizzare due o più perni.

PREPARAZIONE DEL CANALE RADICOLARE

1. Rimuovere 2/3 della lunghezza del materiale di otturazione del canale radicolare o almeno l'altezza della corona clinica dal canale. Ad esempio, la guttaperca può essere asportata con una fresa Gates Glidden di dimensione idonea senza ingrandire il canale. Tutto il materiale di otturazione del canale radicolare deve essere asportato dalla lunghezza della preparazione. Lasciare almeno 3–5 mm di

guttaperca all'apice della radice. Sciacquare il canale con acqua e asciugare attentamente con coni di carta. L'area di intervento dovrebbe essere quanto più possibile isolata dall'umidità. Si consiglia, in particolare, l'utilizzo delle diga di gomma.

2. Misurare la profondità del canale preparato utilizzando, ad esempio, uno strumento endodontico o una sonda parodontale. Valutare inoltre l'altezza della struttura coronale prevista.
3. Aprire la confezione di perni everStickPOST. Con le forbici tagliare il numero di perni necessari dalla striscia in silicone. Richiudere la confezione con l'apposito adesivo e riporla in frigorifero.

PROCEDURA PER L'IMPIANTO DI PERNI everStickPOST

4. Segnare la lunghezza misurata del perno sulla carta protettiva. Con forbici affilate, effettuare una pre-taglio del perno, assieme al silicone, alla lunghezza idonea.
5. Utilizzando delle pinzette, estrarre il perno dal silicone. Verificare la lunghezza e l'idoneità del perno everStickPOST inserendolo nel canale radicolare. Servirsi sempre di pinzette per maneggiare il perno.

SUGGERIMENTO CLINICO: immergere le pinzette in una goccia di resina metacrilica fotopolimerizzabile non caricata e priva di solventi (ad es. GC Modeling Liquid) per evitare che si attacchino all'everStick-POST. La resina migliorerà anche il legame tra il perno principale e gli eventuali perni ulteriori a esso collegati. Evitare tuttavia che la resina penetri nel canale radicolare.

6. Se il perno non raggiunge la profondità necessaria, rastremarne l'estremità utilizzando delle forbici affilate.
7. Inserire di nuovo il perno nel canale radicolare. A questo punto, se necessario, utilizzare ancora le forbici affilate per ridurre la sezione coronale del perno fino a ottenere la lunghezza richiesta.
8. Nella parte superiore di un canale ovale o molto ampio si consiglia di utilizzare più perni in modo da rinforzare l'impianto in aree soggette a carico maggiore. Tutti gli altri perni sono modellati e collegati saldamente al perno principale sia a livello coronale sia all'intero del canale radicolare con condensazione laterale. Importante: estrarre il perno dal canale e tenerlo al riparo dalla luce prima della cementazione.

CEMENTAZIONE DEI PERNI everStickPOST

Per cementare un perno everStickPOST inserito, utilizzare un cemento a doppia polimerizzazione a bassa viscosità. Attenersi alle istruzioni del produttore.

SUGGERIMENTO: è importante scegliere un cemento in resina composita a doppia polimerizzazione a bassa viscosità. L'utilizzo di cemento ad alta viscosità, infatti, può impedire al perno non polimerizzato di raggiungere l'intera profondità all'interno del canale.

9. Per la preparazione del canale prima della cementazione attenersi alle istruzioni del produttore del cemento. Riempire il canale con il cemento utilizzando un puntale intraorale. È importante iniziare il riempimento del canale dalla regione apicale, quindi spostare lentamente ma in

maniera costante la siringa verso l'alto fino al completo riempimento.

NOTA: non utilizzare un lentulo per l'applicazione del cemento ad evitare di accelerare il processo di polimerizzazione.

NOTA: posizionare il cemento nel canale e non sul perno ad evitare vuoti d'aria o la produzione di frammenti di perni nel caso di applicazioni multiple.

10. Inserire lentamente il perno nel canale. È possibile modellare e piegare la parte coronale del perno prima che si indurisca. Prestare attenzione a non sollevare il perno in questa fase. Rimuovere in questa fase l'eventuale cemento in eccesso.
11. Fotopolimerizzare il perno e il cemento posizionando la lampada in senso

perpendicolare alle fibre, per almeno 40 secondi.

12. Al termine della polimerizzazione di perno e cemento, è possibile effettuare la ricostruzione della parte coronale del dente utilizzando il metodo preferito e il materiale composito più idoneo allo scopo.

ISTRUZIONI PER L'USO ALTERNATIVO

Le presenti istruzioni alternative possono essere seguite se si presume che durante la cementazione il perno potrebbe, per varie ragioni (ad esempio un cemento ad alta viscosità oppure un canale radicolare lungo e stretto), non raggiungere la profondità preparata.

Attenersi innanzitutto ai passaggi da 1 a 7 delle istruzioni per l'uso riportate, quindi procedere come indicato ai passaggi da A ad F

seguenti.

- A. Nel caso di un canale ovale o molto ampio, è possibile inserire più di un perno nella porzione superiore, in modo tale da rinforzare il perno nel settore di maggiore carico. Eventuali perni aggiuntivi vengono modellati e fissati coronalmente al perno principale con un sottile strato di resina metacrilata fotopolimerizzabile non caricata e priva di solventi (ad es. GC Modeling Liquid). Evitare di far fluire la resina nel canale radicolare. Fotopolimerizzare per 20 secondi all'interno del canale radicolare prima di rimuovere il perno dal canale.
- B. Importante: Rimuovere il perno dal canale e sottoporlo a fotopolimerizzazione per 40 secondi assicurandosi che sia polimerizzato su tutti i lati. Inserire nuovamente il

perno nel canale verificando che raggiunga la lunghezza appropriata.

SUGGERIMENTO: l'uso di pinzette di bloccaggio aiuterà a mantenere il perno in posizione corretta al momento della cementazione.

Se nel dente sono presenti altri canali, preparare anche per questi dei perni secondo la modalità sopra descritta.

everStickPOST: CEMENTAZIONE DEI PERNI

- C. Attivare a fondo la superficie dei perni, utilizzando una resina metacrilata fotopolimerizzabile non caricata e priva di solventi (ad es. GC Modeling Liquid). Tenere il perno o i perni al riparo dalla luce per 3–5 minuti per evitare che si polimerizzino prematuramente. Durante la fase di attivazione,

preparare il canale o i canali per la cementazione seguendo le istruzioni del produttore del cemento. Prima di procedere alla cementazione, assottigliare lo strato di resina spruzzando sulla superficie del perno un getto d'aria secca oil-free. Polimerizzare completamente il perno per 10 secondi. Utilizzare un cemento a polimerizzazione chimica o a doppia polimerizzazione seguendo attentamente le istruzioni del produttore.

- D. Riempire il canale con il cemento seguendo le indicazioni del produttore. E' importante iniziare a riempire il canale partendo dal settore apicale e procedere lentamente, muovendo la siringa costantemente verso l'alto fino al completo riempimento.
- E. Inserire lentamente il perno nel canale. Aggiungere altri perni al canale o ai canali

seguendo la stessa modalità sopradescritta. Mantenere in sede i perni fino a quando il cemento è sufficientemente indurito. Sottoporre a fotopolimerizzazione il cemento a doppia polimerizzazione seguendo le istruzioni del produttore.

- F. Al termine della polimerizzazione del cemento, è possibile procedere alla costruzione della parte coronale del dente secondo il metodo preferito. Utilizzare il materiale composito che meglio si adatta allo scopo.

RIMOZIONE DI PERNI everStickPOST

La procedura di rimozione dei perni in fibra tradizionali è applicabile anche per la rimozione dei perni everStickPOST.

CONSERVAZIONE: I prodotti everStick devono sempre essere conservati in

frigorifero (2-8°C/35.6-46.4°F). Inoltre, vanno tenuti al riparo dalla luce nell'apposita confezione di alluminio che dovrà essere nuovamente sigillata dopo l'uso. Le temperature elevate e l'esposizione alla luce intensa potrebbero ridurre la durata dei prodotti everStick.

Prima dell'applicazione, togliere i prodotti dal frigorifero e aprire la confezione di alluminio che, tuttavia, dovrà essere tenuta lontano dalla luce intensa, sia essa naturale o artificiale. Estrarre solo la lunghezza di fibre da tagliare, lasciando il resto all'interno della confezione di alluminio al riparo dalla luce. Subito dopo avere tagliato una lunghezza sufficiente per la costruzione in fibra, sigillare nuovamente con cura la confezione di alluminio e riporla in frigorifero. (Durata utile: 2 anni dalla data di produzione)

CONSIGLI E RACCOMANDAZIONI

1. Dal punto di vista clinico, i prodotti everStick devono essere utilizzati con cautela ed è necessario avvertire il paziente di non raschiare la superficie da trattare per evitare l'esposizione di fibre con potere irritante.
2. Se la superficie del fascio di fibre appare secca, ma è pienamente flessibile e non polimerizzata, l'aggiunta di una goccia di resina (come GC Modeling Liquid) riporterà flessibilità/lavorabilità al materiale. La polimerizzazione può essere osservata come macchie bianche sulla zona della piegatura quando si piega il fascio di fibre.
3. Le fibre everStick non raggiungono le loro totali potenzialità subito dopo i 40 secondi di ottenuta nelle successive 24 ore.

AVVERTENZE: 4. Indossare sempre

dispositivi di protezione individuale quali guanti, maschere facciali e occhiali di protezione.

5. In alcuni soggetti, le resine non polimerizzate possono causare sensibilizzazione cutanea agli acrilati. Nel caso in cui la pelle venisse a contatto con la resina, lavare abbondantemente con acqua e sapone. Evitare che il materiale non polimerizzato venga a contatto con la pelle, la membrana mucosa o gli occhi. Il prodotto everStick non polimerizzato potrebbe avere un effetto lievemente irritante e, in rari casi, portare ad una sensibilizzazione verso i metacrilati. Con i materiali everStick si raccomanda l'uso di guanti senza polvere.

6. Polimerizzare eventuali residui di everStick prima di procedere al loro smaltimento.

7. Non utilizzare il prodotto se la confezione primaria di plastica nera è danneggiata. Il

prodotto potrebbe essere pre-polimerizzato e non utilizzabile.

Alcuni prodotti a cui si fa riferimento nelle presenti IFU possono essere classificati come pericolosi secondo GHS. Familiarizzare sempre con le schede di sicurezza disponibili su: <https://www.gc.dental/europe>. Esse, possono anche essere ottenute anche dal vostro fornitore.

Per il riepilogo della sicurezza e delle prestazioni cliniche (SSCP), consultare il database EUDAMED (<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>) o contattarci all'indirizzo Regulatory.gce@gc.dental.

Segnalazione degli effetti indesiderati:

Se si viene a conoscenza di qualsiasi tipo di effetto indesiderato, reazione o eventi simili

verificatisi dall'uso di questo prodotto, compresi quelli non elencati in queste istruzioni per l'uso, si prega di segnalarli direttamente attraverso il sistema di vigilanza pertinente, selezionando l'autorità competente del proprio paese accessibile attraverso il seguente link:
https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

così come al nostro sistema di vigilanza interna: vigilance@gc.dental

In questo modo si contribuirà a migliorare la sicurezza di questo prodotto.

Ultima revisione : 01/2024

Para uso exclusivo de un profesional de la odontología en las indicaciones de uso.

ENVASES :

everStickPOST 0.9 10x 2 cm

everStickPOST 1.2 10x 2 cm

everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStick POST Intro :

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;

5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;

5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;

frasco de 6mL GC Modeling Liquid

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC &B; 8 cm everStickPERIO;

30 cm² everStickNET; 5 x everStickPOST

Ø 1,2; GC Modeling Liquid botella 6 ml,

G-ænial universal Flo jeringa 2 ml, 20 puntas

dispensadoras, 1 tapa protectora de luz;

1x D StickREFIX instrumento silicona;

StickSTEPPER 1x, 1x StickCARRIER

everStickCOMBI

EverStickC&B 8 cm ; everStickPERIO 8 cm,

everStickNET 30 cm²; everStickPOST 5x

Ø 1,2; 1x StickSTEPPER instrumento de mano,

1x D StickREFIX instrumento de silicona

¿QUÉ ES everStickPOST?

everStickPOST es un perno adaptable de fibra

de vidrio impregnado con resina (bis-GMA) y

polímero (polimetilmetacrilato) sin polimerizar.

Al polimerizar este material se produce un

perno con una elevada resistencia a la flexión

y una elasticidad muy similar a la elasticidad

natural de la dentina. Como consecuencia de

ello, el estrés de oclusión se distribuye de

manera uniforme en la estructura de la raíz.

La unión adhesiva y micromecánica tanto al cemento de resina como al composite de restauración, garantiza una firme unión entre el conducto radicular y el muñón de composite.

Cuando se utilizan pernos everStickPOST, no es necesario que la preparación de los conductos radiculares sea tan extensa como con los pernos convencionales. De hecho, se protege la dentina y el riesgo de perforación se reduce, al minimizarse la preparación del conducto. La cámara pulpar del conducto radicular puede rellenarse completamente de fibras en lugar de con cemento. Cuando adaptamos el perno a la morfología del conducto radicular y se rellena con fibras, maximizamos los aspectos más críticos, la superficie de adhesión y la resistencia. Las propiedades exclusivas de los pernos de fibra de vidrio everStickPOST también

permiten utilizar los pernos en conductos radiculares curvados y ovales, así como en conductos de mayor tamaño, en los que pueden colocarse varios pernos de diferentes longitudes y diámetros dentro del mismo conducto. Asimismo, los pernos everStick-POST pueden utilizarse en conductos radiculares preparados y conformados de forma convencional.

INDICACIONES PARA USO

everStickPOST, compuesto de composite reforzado con fibra de vidrio, está destinado a ser cementado en el conducto radicular de un diente mediante fotopolimerización para estabilizar y soportar una restauración.

CONTRAINDICACIONES

En casos aislados y en algunas personas, el producto puede causar sensibilidad. Si esto

sucede, interrumpa el uso del producto y consulte a un médico.

COMPOSICIÓN

Malla de fibra de vidrio tipo "e" tratada con silano, metacrilatos, iniciadores, inhibidores

PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS

Antes de utilizar everStickPOST, el conducto o los conductos radiculares del diente deberán tratarse endodónticamente y rellenarse con arreglo a métodos generalmente aprobados. Para aprovechar al máximo las propiedades de los pernos everStickPOST, es recomendable aplicar los principios de preservación de tejido en la preparación del conducto radicular.

SELECCIÓN DEL TAMAÑO DE everStickPOST

Las fibras everStickPOST están disponibles

en tres diámetros: 0,9, 1,2, y 1,5 mm. Se debe seleccionar el tamaño más adecuado según el tamaño y la forma del conducto. En conductos amplios y en grandes aperturas de conductos radiculares es recomendable utilizar dos o más pernos.

PREPARACIÓN DEL CONDUCTO RADICULAR

1. Extraiga 2/3 de la longitud del material de relleno del conducto radicular o como mínimo la altura de la corona clínica del conducto. Por ejemplo, la gutapercha puede extraerse con una fresa Gates Glidden del tamaño adecuado pero sin ensanchar el conducto. Deberá extraerse todo el material de relleno del conducto radicular de la longitud de la preparación. Deje como mínimo 3-5 mm de gutapercha en el ápice de la raíz. Enjuague el conducto con agua, y séquelo con cuidado con puntas de papel.

El área de trabajo debe aislarse tanto como sea posible de la humedad. Es muy recomendable utilizar como aislamiento dique de goma.

2. Mida la profundidad del conducto preparado utilizando, por ejemplo, un instrumento endodóntico o una sonda periodontal. Asimismo, calcule la longitud de la estructura coronaria necesaria.
3. Abra la bolsa de aluminio de everStickPOST. Corte el número de pernos necesarios de la tira de silicona con unas tijeras. Cierre la bolsa de aluminio con el adhesivo, y coloque la bolsa cerrada en el refrigerador.

PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN DEL PERNO everStickPOST

4. Marque la longitud medida del perno en el papel protector. Con unas tijeras afiladas, corte el perno a la longitud

necesaria, junto con la silicona.

5. Utilice unas pinzas para extraer el perno de la silicona. Compruebe la longitud y la idoneidad del perno everStickPOST insertándolo en el conducto radicular. Utilice siempre unas pinzas para manipular el perno.

CONSEJO CLÍNICO: Sumergir las pinzas en una gota de resina de metacrilato fotopolimerizable y sin disolventes (por ejemplo, GC Modeling Liquid) evita que se peguen al everStick-POST. La resina también mejorará el enlace entre el perno principal y los pernos adicionales adheridos a éste. Evite que la resina fluya hacia el interior del conducto radicular.

6. Si el perno no alcanza la profundidad necesaria, afile suavemente el extremo del perno con unas tijeras afiladas para dar una forma cónica.

7. Vuelva a introducir el perno en el conducto radicular. En este punto, si es necesario, puede acortar el perno hasta la longitud adecuada con unas tijeras afiladas.
8. En la zona coronal de los conductos ovoides o de gran tamaño es recomendable utilizar más de una fibra para reforzar el perno en las zonas de mayor carga. Todos los pernos adicionales se moldean y se adhieren firmemente al perno principal tanto coronariamente como en el interior del conducto radicular mediante la condensación lateral.

Importante: retire el perno del conducto y protéjalo de la luz antes de aplicar el cemento.

CEMENTACIÓN DE everStickPOST

Para fijar en su lugar everStickPOST con cemento, utilice cemento de polimerización dual y viscosidad baja. Preste una especial

atención a las instrucciones del fabricante.

CONSEJO: es importante seleccionar un cemento de resina compuesta de polimerización dual con una viscosidad baja. Si se utiliza un cemento de viscosidad alta es posible que el perno sin polimerizar no llegue a la profundidad máxima en el interior del conducto.

9. Antes de la aplicación del cemento, siga las instrucciones del fabricante del cemento, para la preparación del conducto radicular. Llene el conducto de cemento con una punta intraoral. Es importante empezar a llenar el conducto desde la región apical y proceder lentamente moviendo de forma ininterrumpida la jeringa hacia arriba hasta que el conducto esté lleno.

NOTA: no utilice un léntulo para aplicar el

cemento, ya que acelera el proceso de polimerización de los cementos composite.

NOTA: Recubrir el perno de cemento, en lugar de aplicarlo en el conducto antes de posicionar el perno, puede producir burbujas de aire y la separación de las fibras

10. Introduzca lentamente el perno en el conducto. Puede moldear y doblar la parte coronaria del perno mientras aún esté blando. Procure no subir el perno en este punto. En este momento puede retirarse el exceso de cemento.
11. Fotopolimerice el perno y el cemento desde la parte superior del perno, en perpendicular a las fibras, durante 40 segundos como mínimo.
12. Cuando el perno y el cemento se hayan polimerizado podrá seguir reconstruyendo

la parte coronaria del diente, utilizando el método que prefiera y el composite que sea más adecuado para ello.

INSTRUCCIONES ALTERNATIVAS DE USO

Estas instrucciones pueden seguirse cuando por diversas razones el perno no alcance la profundidad prevista durante la aplicación del cemento (por ejemplo, si el cemento tiene una alta viscosidad o el conducto radicular es largo y estrecho). En primer lugar, siga los pasos 1-7 de las instrucciones de uso anteriores; a continuación, siga los pasos A-F siguientes.

- A. En la zona superior de un conducto oval o muy largo, para reforzar el perno en áreas de mayor carga, pueden utilizarse más fibras. Cualquier poste adicional se moldea y se adhiere al poste principal coronalmen-

te con una fina capa de resina de metacrilato fotopolimerizable sin relleno ni disolventes (por ejemplo, GC Modeling Liquid). Evite que la resina fluya dentro del conducto radicular. Fotopolimerice durante 20 segundos dentro del canal radicular antes de retirar el poste del canal.

- B. Importante! Retire el perno del conducto y fotopolimerice un total de 40 segundos, estando seguro de que el perno está fotopolimerizado por todos los lados. Encaje de nuevo el perno en el conducto, asegurándose que alcanza la profundidad apropiada.

Consejo: Mientras se está cementando, mantenga el perno en la posición correcta con la ayuda de unas pinzas. Si hay otros conductos en el diente, prepare pernos para ellos de la misma manera.

CEMENTACIÓN everStickPOST

- C. Activar bien la superficie del poste o postes, utilizando una resina fotopolimerizable de metacrilato sin relleno y sin disolventes (por ejemplo, GC Modeling Liquid). Para evitar una polimerización prematura, coloque el perno / pernos, bajo un protector de luz durante 3-5 minutos. Durante este tiempo de activación, prepare el conducto(s) para la cementación siguiendo las instrucciones del fabricante. Antes de la cementación, extienda la capa de resina soplando cuidadosamente la superficie de adhesión del poste con aire seco, libre de aceite. Fotopolimerice el poste minuciosamente durante 10 segundos. Use el cemento auto o dual siguiendo atentamente las instrucciones del fabricante.

- D. Rellene el conducto con el cemento siguiendo las instrucciones del fabricante. Es importante que empiece rellenando el conducto desde la región apical y mueva lentamente la jeringa hacia arriba a un ritmo constante hasta que el conducto esté relleno.
- E. Inserte lentamente el perno en el interior del conducto. Añada si es necesario más pernos al conducto de la misma manera. Sujete el perno hasta que el cemento esté suficientemente fraguado. Fotopolimerice el cemento de fraguado dual siguiendo las instrucciones del fabricante.
- F. Después del fraguado del cemento, puede continuar reconstruyendo la parte coronal del diente por el método elegido. Utilizando el material de composite más adecuado para este propósito.

EXTRACCIÓN DE UN PERNO everStickPOST

Los procedimientos de extracción de los pernos de fibra de vidrio convencionales también pueden aplicarse para extraer everStickPOST.

ALMACENAMIENTO: Los productos everStick deben siempre ser almacenados en frigorífico (2-8°C/35.6-46.4°F). Además, los productos deben de ser protegidos de la luz y conservarlos después de cada uso en su bolsa metálica bien cerrada. Una temperatura elevada y una exposición a la luz intensa pueden disminuir la vida útil de los productos everStick.

Antes de su utilización, los productos deben ser sacados del frigorífico y abrir la bolsa metálica, pero deben de mantenerse lejos de la luz solar y artificial. Mientras cortamos el

haz de fibras, el resto del haz de fibras debe mantenerse dentro de la bolsa metálica protegido de la luz. Inmediatamente después de cortar la longitud suficiente para la reconstrucción con la fibra, la bolsa metálica debe ser cuidadosamente cerrada y guardada en el frigorífico. Caducidad: 2 años desde la fecha de fabricación.

CONSEJOS Y RECOMENDACIONES

1. Los productos everStick deben de ser utilizados clínicamente con precaución y el paciente debe ser informado para no abrasionar la superficie y evitar así la exposición a las fibras, ya que puede causar irritación.
2. Si la superficie del haz de fibras se encuentra seca, pero es completamente flexible y no polimerizada, la adición de una gota de resina (tales como GC Modeling

Liquid devolverá la flexibilidad / manejabilidad del material. La polimerización se puede observar como manchas blancas en el área de flexión cuando se dobla el haz.
3. Las fibras de everStick no alcanzan su total resistencia inmediatamente después de la fotopolimerización de 40 segundos. La polimerización de las fibras todavía continuará durante las siguientes 24 horas.

ADVERTENCIA:

4. Siempre debe utilizarse un equipo de protección personal (PPE) como guantes, mascarillas y una protección adecuada de los ojos.
5. En algunas personas, la resina sin polimerizar puede causar sensibilización cutánea a los acrilatos. Si su piel entra en contacto con la resina, lavar inmediatamente con agua y jabón. Evitar el contacto del

material sin polimerizar con la piel, membranas mucosas u ojos. En raras ocasiones everStick sin polimerizar puede tener un ligero efecto irritante y producir una sensibilización a metacrilatos. Se recomienda el uso de guantes sin polvos para manipular los materiales everStick.

6. Polimerice everStick antes de su eliminación.

7. No utilice el producto si el envase principal de papel de aluminio está dañado. El producto puede estar prepolimerizado y no utilizable.

Algunos de los productos a los que se hace referencia en las presentes instrucciones de uso pueden estar clasificados como peligrosos según el GHS.

Familiarícese siempre con las hojas de datos de seguridad disponibles en [https://www.](https://www.gc.dental/europe)

[gc.dental/europe](https://www.gc.dental/europe)

También puede solicitarlas a su proveedor.

Para el Resumen de Seguridad y Rendimiento Clínico (SSCP), consulte la base de datos EUDAMED

Informes de efectos no deseados:

Si tiene conocimiento de algún tipo de efecto no deseado, reacción o situaciones similares experimentados por el uso de este producto, incluidos aquellos que no figuran en esta instrucción

para su uso, infórmelos directamente a través del sistema de vigilancia correspondiente, seleccionando la autoridad correspondiente de su país. Accesible a través del siguiente enlace: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en así como a

nuestro sistema de vigilancia interna:
vigilance@gc.dental
x

De esta forma contribuirás a mejorar la seguridad de este producto.

Fecha de última revisión : 01/2024

Alleen te gebruiken in de vermelde gebruiks-indicaties door tandheelkundig gekwalificeerden.

VERPAKKINGEN

everStickPOST 0.9 10x 2 cm
everStickPOST 1.2 10x 2 cm
everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStick POST INTRO:

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;
5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;
5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;
6ml flacon GC Modeling Liquid

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO;
30 cm² everStickNET; 5 x everStickPOST Ø 1.2;

6mL GC Modeling Liquid flacon;
2 ml G-ænial Universal Flo spuitje;
20 doseertips, 1 lichtafscherm dopje;
1x StickREFIX D siliconen instrument;
1x StickSTEPPER; 1x StickCARRIER

everStickCOMBI

8cm everStickC&B; 8cm everStickPERIO;
30 cm² everStickNET; 5x everStickPOST Ø 1.2; 1x StickSTEPPER hand instrument;
1x StickREFIX D siliconen instrument

WAT IS everStickPOST?

De everStickPOST is een aanpasbare, polymeer- (PMMA) en kunsthars geïmpregneerde (bis-GMA) nietgepolymeriseerde glasvezelstift. Polymerisatie van dit materiaal geeft een stift met een hoge buigsterkte en elasticiteit, die lijkt op de natuurlijke elasticiteit van dentine. Bijgevolg zal de druk

van de occlusie gelijkmatig over de wortel-structuur worden verdeeld. De adhesieve en micromechanische hechting aan zowel kunstharscement als composiet garandeert een sterke verbinding met het wortelkanaal en de composietkern.

Bij gebruik van everStickPOSTs moeten de wortelkanalen niet zo uitgebreid worden geprepareerd als bij traditionele stiften. Bijgevolg kan meer dentine worden behouden en is het risico op perforeren geringer, omdat de kanaalpreparatie wordt geminimaliseerd. De pulpakamer van het wortelkanaal kan volledig worden gevuld met vezels in plaats van met cement. Als de stift wordt aangepast aan de morfologie van het kanaal en het wortelkanaal wordt gevuld met vezels, worden het adhesieve oppervlak en de sterkte van het meest kritische deel van

de tand gemaximaliseerd.

De unieke eigenschappen van everStickPOST-glasvezelstiften maken het ook mogelijk de stiften te gebruiken in gebogen en ovale wortelkanalen en in zeer grote kanalen, waarbij meerdere stiften van verschillende lengten en diameters in hetzelfde kanaal kunnen worden geplaatst. everStickPOSTs kunnen ook worden gebruikt in traditioneel geprepareerde en vergrote wortelkanalen.

GEBRUIKSINDICATIES

everStickPOST, samengesteld uit glasvezel-versterkt composiet, is bedoeld om in het wortelkanaal van een tand te worden gecementeerd met behulp van lichtuitharding om een restauratie te stabiliseren en ondersteunen.

CONTRA-INDICATIES:

In zeldzame gevallen kan het product gevoeligheid veroorzaken bij sommige mensen. Als een dergelijke reactie wordt ervaren, staak het gebruik van het product en verwijs naar een arts.

SAMENSTELLING

Silaan behandeld e-type glasvezel , methacrylaten, initiators, remmers

KLINISCHE PROCEDURES

Voordat everStickPOST wordt gebruikt, moet(en) het (de) wortelkanaal(en) endodontisch worden behandeld en worden gevuld in overeenstemming met algemeen goedgekeurde methoden. Om de eigenschappen van everStickPOST zo goed mogelijk te benutten, wordt het aanbevolen bij de preparatie van het wortelkanaal

weefselsparende principes te gebruiken.

KEUZE VAN DE everStickPOST-grootte

De everStickPOST-vezels zijn verkrijgbaar in drie diameters: 0.9, 1.2 en 1.5 mm. Men kan de meest geschikte grootte kiezen voor kanalen van verschillende afmetingen en vormen. In grote kanalen en wortelkanaal-openingen wordt het gebruik van twee of meer stiften aanbevolen.

WORTELKANAALPREPARATIE

1. Verwijder 2/3 van de lengte van het wortelkanaalvulmateriaal of ten minste de hoogte van de klinische kroon uit het kanaal. Bijvoorbeeld, guttapercha kan worden verwijderd met een Gates Glidden-boor van geschikte grootte zonder verbreding van het kanaal. Al het wortelkanaalvulmateriaal moet worden verwijderd over de volle lengte van de

preparatie. Laat ten minste 3–5 mm guttapercha tot aan de apex van de wortel zitten. Spoel het kanaal met water, en droog zorgvuldig met paperpoints. De werkzone moet zo goed mogelijk worden afgeschermd tegen vocht. Het gebruik van rubberdamisolatie wordt sterk aanbevolen.

2. Meet de diepte van het geprepareerde kanaal met bijvoorbeeld een endodontisch instrument of een periodontale sonde. Schat ook de hoogte van de vereiste kroonstructuur in.
3. Open de everStickPOST-foliezak. Knip met een schaar het vereiste aantal stiften van de siliconenstrip. Sluit de zak met zijn sticker, en plaats de gesloten zak in de koelkast.

everStickPOST -PLAATSINGSPROCEDURE

4. Geef de gemeten stiftlengte aan op het

beschermende papier. Knip de stift vooraf met een scherpe schaar tot op een geschikte lengte, samen met het silicone.

5. Gebruik een pincet om de stift van het silicone te verwijderen. Controleer de lengte en de bruikbaarheid van de everStickPOST door deze in het wortelkanaal in te brengen. Gebruik altijd een pincet om de stift te hanteren.

KLINISCHE TIP: Dompel de pincetten in een druppel lichthardende onge vulde en oplosmiddelvrije methacrylaathars (bijv. GC Modeling Liquid) om te voorkomen dat ze aan de everStick-POST blijven kleven. De bonding zal ook de hechting verbeteren tussen de hoofdstift en de bijkomende stift(en) die eraan bevestigd is (zijn). Voorkom dat er hars in het wortelkanaal stroomt.

6. Indien de stift niet de noodzakelijke diepte bereikt, versmal dan het uiteinde van de stift met een scherpe schaar.
7. Plaats de stift opnieuw in het wortelkanaal. Indien nodig kunt u nu met een scherpe schaar het coronaire gedeelte van de stift inkorten tot op een geschikte lengte.
8. In het bovenste deel van een ovaal of zeer groot kanaal, wordt het aanbevolen meer dan een stift te gebruiken om de stift te versterken in zones met een grotere belasting. Alle bijkomende stiften worden door middel van laterale condensatie gevormd naar en stevig bevestigd aan de hoofdstift, zowel het coronaire gedeelte als ook binnenin het wortelkanaal. Belangrijk: Verwijder de stift uit het kanaal en bescherm deze tegen licht alvorens te cemen teren.

everStickPOST CEMENTEREN

Gebruik een duaal uithardend cement met een lage viscositeit om de everStickPOST op zijn plaats te cementeren. Schenk voldoende aandacht aan de instructies van de fabrikant.

TIP: Het is belangrijk te kiezen voor een duaal uithardende composiet cement met een lage viscositeit. Het gebruik van een hoog viskeus cement kan beletten dat de niet-gepolymeriseerde stift de volledige diepte in het kanaal bereikt.

9. Volg de instructies van de cementfabrikant om het kanaal voor te bereiden alvorens te cementeren. Vul het kanaal met cement door middel van een endotip tip. Het is belangrijk het kanaal te vullen vanaf het apicale gedeelte en langzaam verder te gaan door de naald gelijkmatig naar boven

te bewegen totdat het kanaal gevuld is.

OPMERKING: Gebruik geen Lentulospiraal om het cement aan te brengen – deze versnelt het polymerisatieproces van het composiet cement.

OPMERKING: De stift bedekken met cement in plaats van het kanaal te vullen alvorens de stift te plaatsen, kan luchtholtes en het afbreken van de afzonderlijke stiften van de stiftbundel veroorzaken.

10. Plaats de stift langzaam in het kanaal. U kunt het coronale gedeelte van de stift vormen en buigen zolang het nog zacht is. Let erop dat u de stift nu niet optilt. U kunt nu overtollig cement verwijderen.
11. De stift en het cement lichtuitharden boven de stift, loodrecht op de vezels,

gedurende ten minste 40 seconden.

12. Als de stift en het cement zijn uitgehard, kunt u verdergaan met het opbouwen van het coronale gedeelte van de tand met de voorkeursmethode en het composiet-materiaal dat het best geschikt is voor het dit doel.

ALTERNATIEVE GEBRUIKSISTRUCTIES

Deze instructies kunnen worden gevolgd indien wordt verwacht dat omwille van bepaalde redenen (bv. hoog viskeus cement of een lang en smal wortelkanaal) de stift bij het cementeren niet de geprepareerde diepte bereikt.

Volg eerst stappen 1-7 van de bovenstaande gebruiksinstructies, pas vervolgens de onderstaande stappen A-F toe.

- A. In het bovenste deel van een ovaal of erg

groot kanaal kunt u ervoor kiezen om meer dan één stift te gebruiken om de stift te verstevigen in gebieden met een grotere belasting. Elke extra stift wordt gevormd en coronaal aan de hoofdstift gehecht met een dunne laag lichthardende ongevulde en oplosmiddelvrije methacrylaathars (bijv. GC Modeling Liquid). Voorkom dat de kunsthars in het wortelkanaal vloeit. polymeriseer de kunsthars 20 seconden in het wortelkanaal voordat u de stift uit het kanaal verwijdt.

- B. Belangrijk! Verwijder de stift uit het kanaal en hard uit met licht gedurende 40 seconden waarbij u controleert of de stift aan alle kanten uitgehard is. Pas de stift opnieuw in het kanaal en controleer of deze de gewenste diepte bereikt.

TIP: Een lock-pincet is een hulpmiddel om de

stift in de juiste positie te houden als deze gecementeerd wordt.

Indien er zich andere kanalen in de tand bevinden, prepareer ook daar stiften voor op dezelfde manier.

CEMENTEREN VAN everStickPOST

- C. Activeer het oppervlak van de stift(en) grondig met een lichtuithardende ongevulde en oplosmiddelvrije methacrylaathars (bv. GC Modeling Liquid). Plaats de stift(en) gedurende 3-5 minuten onder een lichtschild om voortijdig uitharden te voorkomen. Prepareer tijdens het activeren het kanaal/de kanalen voor de cementatie volgens de instructies van de fabrikant van het cement. Maak de adhesieflaag voor de cementatie dun door voorzichtig het oppervlak van de stift droog te blazen

met droge, olievrije lucht. Hard de stift zorgvuldig uit met licht gedurende 10 seconden. Gebruik chemisch uithardend of duaal uithardend cement waarbij u de instructies van de fabrikant nauwkeurig moet opvolgen.

- D. Vul het kanaal met cement zoals is aangegeven door de fabrikant. Het is belangrijk dat u het kanaal begint te vullen vanaf het apicale gedeelte en langzaam doorgaat door de spuit gelijkmatig omhoog te bewegen totdat het kanaal gevuld is.
- E. Breng de stift langzaam in het kanaal in. Breng eventuele andere stiften op dezelfde manier in. Houd de stiften op hun plaats totdat het cement voldoende is uitgehard. Hard het duaalhardende cement uit volgens de instructies van de fabrikant van het cement.
- F. Als het cement is uitgehard, kunt u

doorgaan met het opbouwen van het coronaire gedeelte van de tand volgens de gewenste methode met behulp van een composiet materiaal dat het meest geschikt is voor het doel.

VERWIJDERING VAN EEN everStickPOST

De procedures voor de verwijdering van traditionele glasvezelstiften kunnen ook worden toegepast voor de verwijdering van everStickPOST.

BEWAREN: everStick-producten moeten altijd bewaard worden in een koelkast (2-8°C/35.6-46.4°F). Daarnaast moeten de producten beschermd worden tegen licht door de producten na gebruik te verpakken in een verzegelde folieverpakking. Hoge temperaturen en blootstelling aan fel licht kan de levensduur van everStick-producten

bekorten.

Voor toepassing dienen de producten uit de koelkast gehaald te worden en de folieverpakking geopend te worden. De producten mogen echter niet blootgesteld worden aan fel daglicht of kunstlicht. Als men de vezelbundel op maat knipt, dient de rest van de vezelbundel beschermd te worden tegen licht en in de folieverpakking bewaard te worden. Direct nadat de benodigde hoeveelheid is afgeknipt voor gebruik van de vezelconstructie dient de folieverpakking zorgvuldig verzegeld te worden en teruggelegd te worden in de koelkast (2-8°C/35.6-46.4°F). Houdbaarheid: 2 jaar na productie-datum.

TIPS EN AANBEVELINGEN:

1. De everStick-producten moeten klinisch met

zorg worden gebruikt en de patiënt moet worden gewaarschuwd om de bovenlaag van de oppervlakken niet af te schuren om te voorkomen dat irriterende vezels bloot komen te liggen.

2. Als het oppervlak van de vezelbundel droog aanvoelt, maar het is volledig buigbaar en niet gepolymeriseerd, zal het toevoegen van een druppel van een licht uithardende, onge vulde en oplosmiddelvrije methacrylaathars (bijv. GC Modeling Liquid) de flexibiliteit/werkbaarheid van het materiaal herstellen.

Polymerisatie kan worden waargenomen als witte vlekken in het buiggebied wanneer de bundel wordt gebogen.

3. De everStick vezels verkrijgen nog niet de volle sterkte na de finale lichtuitharding van 40 seconden. De polymerisatie van de vezels gaat nog door in de volgende 24 uur.

WAARSCHUWING:

4. Draag altijd persoonlijke beschermingsmiddelen (PPE) zoals handschoenen, mondkmaskers en beschermbrillen. Draag altijd persoonlijke beschermingsmiddelen zoals handschoenen, mondkmaskers en beschermbrillen.
5. Ongepolymeriseerd hars kan bij sommige mensen overgevoeligheid voor acrylaten veroorzaken. Als je huid in aanraking komt met hars, was deze dan grondig met water en zeep. Vermijd contact van niet-uitgehard materiaal met de huid, slijmvliezen of ogen. Ongepolymeriseerde everStick producten kunnen een licht irriterend effect hebben en in zeldzame gevallen leiden tot overgevoeligheid voor methacrylaten.
6. Polymeriseer everStick vóór afvalverwijdering.
7. Gebruik het product niet als de primaire

verpakking van aluminiumfolie beschadigd is. Het product kan dan gepolymeriseerd en onbruikbaar zijn.

Sommige producten waarnaar in deze IFU wordt verwezen, kunnen volgens het GHS als gevaarlijk zijn geclassificeerd. Maak uzelf altijd vertrouwd met de veiligheidsinformatiebladen die beschikbaar zijn op: <https://www.gc.dental/europe>.

Ze zijn ook verkrijgbaar bij uw leverancier.

Zie voor de samenvatting van de veiligheid en de klinische prestaties (SSCP) de EUDAMED-databank (<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>) of neem contact met ons op via Regulatory.gc@gc.dental.

Ongewenste effecten-rapporteren:

Als u zich bewust wordt van enige vorm van

ongewenst effect, reactie of soortgelijke gebeurtenissen bij het gebruik van dit product, inclusief degene die niet in deze gebruiksaanwijzing worden vermeld, meld deze dan rechtstreeks via het relevante waarschuwingssysteem, door de juiste autoriteit van uw land te selecteren toegankelijk via de volgende link: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en evenals ons interne waarschuwingssysteem: vigilance@gc.dental. Op deze manier draagt u bij aan het verbeteren van de veiligheid van dit product.

Laatste revisie: 01/2024

Udelukkende til benyttelse af tandlæger til beskrevne indikationer til anvendelse.

PAKNINGER

everStickPOST 0.9 10x 2 cm

everStickPOST 1.2 10x 2 cm

everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStick POST INTRO

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;

5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;

5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;

6mL GC Modeling Liquid

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO;

30 cm² everStickNET; 5 x everStickPOST

Ø 1.2; 6mL GC Modeling Liquid flaske;

2 ml G-ænial Universal Flo sprøjte;

20 sprøjtespidser,

1 lys beskyttelseshætte til sprøjtespidser;

1x StickREFIX D silikone instrument;

1x StickSTEPPER; 1x StickCARRIER

everStickCOMBI

8cm everStickC&B; 8cm everStickPERIO;

30 cm² everStickNET; 5x everStickPOST Ø 1.2;

1x StickSTEPPER hånd instrument;

1x StickREFIX D silikone instrument

Hvad er everStickPOST?

everStickPOST er en fleksibel, polymer-(PMMA) og resinimprægneret (bis-GMA) upolymeriseret glasfiberstift. Polymerisingen af materialet giver en stift med stor bøjestykke og en elasticitet meget lig naturlig dentins elasticitet. Som følge heraf fordeles okklusionsstresset jævnt igennem hele

rodstrukturen. Adhæsiv og mikromekanisk binding til både resincement og komposit sikrer en stærk binding til rodkanalen og kompositopbygningen.

Når everStickPOST anvendes, er det ikke i samme grad som ved en traditionel stift nødvendigt med en kraftig præparation af rodkanalen. Det er dentinbesparende, og risikoen for perforation er mindre, fordi præparationen af kanalen er minimal. Kronepulpakammeret kan fyldes helt med fibre i stedet for cement. Når stiften er tilpasset kanalens morfologi, og rodkanalen er udfyldt med fibre, maksimeres adhæsiv-overfladen og styrken af den mest kritiske del af tanden.

everStickPOST-glasfiberstifternes unikke egenskaber gør det også muligt at anvende stifterne i krumme og ovale rodkanaler samt i

meget store kanaler, hvor der kan placeres flere stifter af forskellig længde og diametre i samme kanal.

everStickPOST kan også anvendes i traditionelt udvidede og præparerede rodkanaler.

INDIKATIONER TIL ANVENDELSE

everStickPOST, der består af glasfiberforstærket komposit, er beregnet til at blive cementeret i tandens rodkanal ved lyshærdning for at stabilisere og støtte en restaurering.

KONTRAINDIKATIONER

I sjældne tilfælde kan produktet fremkalde allergiske reaktioner. I sådanne tilfælde anbefales det at søge læge.

OPBYGNING

Silanbehandlet e-type glasfiberomslutning eller net, metacrylater, initiatorer, inhibitorer

KLINISKE PROCEDURER

Før everStickPOST anvendes, skal tandens rodkanal/-er være endodontisk behandlet og fyldt i overensstemmelse med generelt godkendte metoder. For at udnytte everStickPOSTs egenskaber bedst muligt anbefales det, at rodkanalen præpareres efter tandsubstansbevarende principper.

VALG AF everStickPOST-STØRRELSE

everStickPOST-fibrene fås i tre diametre: 0.9, 1.2 og 1.5 mm. Derfor er det muligt at vælge den bedst egnede stiftstørrelse til kanaler af forskellige størrelser og form. I store kanaler og rodkanalåbninger anbefales det, at der anvendes to eller flere stifter.

PRÆPARATION AF RODKANAL

1. Fjern rodfyldningsmateriale i 2/3 længde af rodkanalen eller mindst svarende til højden af den kliniske krone fra kanalen. Guttaperka kan f.eks. fjernes med en passende størrelse Gates Glidden-bor uden at udvide kanalen. Alt rodfyldningsmateriale skal fjernes fra rodkanalen i hele den valgte præparationslængde. Efterlad mindst 3-5 mm guttaperka apikalt. Skyl kanalen med vand, og aftør omhyggeligt med paperpoints. Arbejdsområdet skal være isoleret fra fugt så godt som muligt. Det anbefales på det kraftigste at anvende kofferdam.
2. Mål den præparerede kanals dybde, f.eks. med et endodontisk instrument eller en pochedybdemåler. Estimer også den nødvendige længde af den koronale del.

3. Åbn folieposen med everStickPOST. Klip det ønskede antal stifter af silikonestripen med en saks. Luk folieposen med stikkeren, og læg den lukkede pose i køleskabet.

PROCEDURE FOR PLACERING AF everStickPOST

4. Markér den udmålte stiftlængde på beskyttelsespapiret. Med en skarp saks klippes stiften ud til en passende længde sammen med silikonen.
5. Tag stiften ud af silikonen med en pincet. Kontrollér everStickPOSTs længde og pasform ved at indføre den i rodkanalen. Brug altid pincet ved håndtering af stiften.

KLINISK TP: Ved at dyppe pincetspidsen i en lyshærdende fillerfri resin uden opløsningsmiddel (f.eks GC Modeling Liquid), undgår du at

pincetten klæber everStick-POST'en.

Resinen forstærker også bindingen mellem masterstiften og evt. ekstra stifter, som er tilhæftet den. Undgå at resinen flyder ned i rodkanalen.

6. Hvis stiften ikke når ned i den nødvendige dybde, spidnes stiftens ende med en skarp saks.
7. Indfør stiften i rodkanalen igen. Nu kan du afkorte stiftens koronale sektion til den ønskede længde med en skarp saks, hvis det er nødvendigt.
8. I den øverste del af en oval eller meget stor kanal anbefales det at anvende flere stifter til at styrke stiften i områder med stor belastning. Alle ekstra stifter formes og placeres i tæt kontakt med masterstiften både koronalt og i rodkanalen ved

hjælp af lateral kondensering.

Vigtigt: Tag stiften ud af kanalen, og beskyt den mod lys før cementering.

everStickPOST CEMENTERING

Ved cementering af everStickPOST anvendes dualhærdende cement med lav viskositet. Følg producentens instruktioner nøje.

TIP: Det er vigtigt at vælge en dualhærdende resincement, eksempelvis G-CEM med lav viskositet. Hvis der anvendes cement med høj viskositet, kan det bevirke, at den upolymeriserede stift ikke når helt ned i kanalen.

9. Følg cementproducentens instruktioner ved forbehandling af rodkanalen før cementering. Fyld kanalen med cement

med en intraoral spids. Det er vigtigt at påbegynde fyldning af kanalen fra den apikale region og så gå langsomt koronalt ved at flytte sprøjten jævnt opad, indtil kanalen er fyldt.

BEMÆRK: Brug ikke en lentulospiral til at påføre cementen – den fremskynder polymeriseringsprocessen i resincementerne.

BEMÆRK: Hvis stiften dækkes med cement i stedet for at fylde kanalen før indføring af stiften i kanalen, kan der opstå luftblærer og løsrivning af de individuelle stifter i stiftbundtet.

10. Indfør langsomt stiften i kanalen. Den koronale del af stiften kan formes og bøjes, mens den stadig er blød. Vær påpasselig med ikke at løfte stiften på dette tidspunkt. Fjern nu eventuel

overskydende cement.

11. Lyspolymeriser stiften og cementen vinkelret på fibrene i mindst 40 sekunder.
12. Når stiften og cementen er hærdet, kan der fortsættes med opbygningen af den koronale del af tanden med foretrukne metode og det kompositmateriale, som er bedst egnet til formålet.

ALTERNATIV BRUGSANVISNING:

Disse instruktioner kan følges, hvis det af en eller anden grund (f.eks. meget viskøs cement eller en lang og smal rodkanal) forventes, at stiften ikke kan nå ned til den præparerede dybde under cementering.

Følg først trin 1-7 i ovenstående brugsanvisning og derefter trin A-F nedenfor.

A. I den koronale del af en oval eller meget

stor kanal kan der anvendes mere end 1 everStickPOST for at forstærke stiften i områder med større belastning. Yderligere stifter formes og bondes til den primære stift koronalt, med et tyndt lag af en filler- og opløsningsfri methacrylat-resin (f.eks. GC Modeling Liquid). Undgå at resinen flyder ned i rodkanalen. Lyshærd i rodkanalen 20 sekunder, før stiften fjernes fra kanalen.

B. Vigtigt: Fjern stiften fra kanalen og lyspolymeriser den totalt i 40 sekunder for at være sikker på, at stiften er polymeriseret på alle sider. Prøv igen stiften i kanalen for at sikre, den når ned i den rigtige dybde.

TIP: Pincet med lås kan hjælpe med at holde stiften i korrekt position under cementering. Hvis der er flere kanaler i tanden, præpareres øvrige stifter på samme måde.

everStickPOST – STIFTCEMENTERING

- C. Aktiver stiftens overflade grundigt, med en filler- og opløsningsfri methacrylat-resin (f.eks GC Modeling Liquid). Placer stiften/erne under et lysdække i 3-5 minutter for at undgå for tidlig polymerisering. Forbehandl rodkanalen i henhold til cement-producentens anvisning, medens stifterne ligger til aktivering. Før cementering tyndes resinlaget omhyggeligt med tør, oliefri luftpåblæsning. Lyspolymeriser stiften grundigt i 10 sekunder. Anvend kemisk eller dualhærdende cement og følg omhyggeligt producentens anvisninger.
- D. Fyld rodkanalen med cement i henhold til producentens anvisninger. Det er vigtigt, at der startes med at fylde kanalen apikalt fra og fortsætte langsomt med at bevæge sprøjten jævnt op, indtil kanalen er fyldt.

- E. Sæt stiften langsomt i kanalen. Sæt øvrige stifter i kanalerne på samme måde. Hold stifterne på plads, indtil cementen er tilstrækkelig afbundet. Lyspolymeriser dualhærdende cement i henhold til cementproducentens anvisninger.
- F. Når cementen er polymeriseret, fortsættes med at opbygge den koronale del af tanden i den foretrukne metode – anvend et kompositmateriale bedst egnet til formålet.

FJERNELSE AF EN everStickPOST

Procedurerne for fjernelse af traditionelle glasfiberstifter kan også anvendes ved fjernelse af everStickPOST.

OPBEVARING: everStick produkter bør altid opbevares i køleskab (2-8°C/35.6-46.4°F). Produkterne skal også beskyttes mod lys ved at pakke dem ind i den forseglede foliepakke

efter brug. En højere temperatur og udsættelse for lys kan forkorte holdbarhedstiden af everSticks produkter.

Før anvendelse tages produkterne ud af køleskabet, og foliepakken åbnes men uden at blive udsat for kraftig dagslys eller kunstigt lys. Medens fiberbundtet klippes, beskyttes resten af fiberbundtet inde i pakken mod lys. Umiddelbart efter at have afklippet ønsket længde lukkes foliepakken omhyggeligt og lægges tilbage i køleskabet.

TIPS OG ANBEFALINGER:

1. everStick skal klinisk anvendes med omhyggelighed og patienten skal advares mod ikke at abradere overladen for at undgå eksponering af irritationsforårsagende fibre.
2. Hvis overfladen af fiberbundtet føles tør, og er fuldt bøjelig og ikke polymeriseret,

tilføres en dråbe resin (f.eks. GC Modeling Liquid). Fiberen vil igen blive fleksibel og brugbar. Hvis fiberen er polymeriseret opstår der hvide pletter hvor man bukker fiberen.

3. everStick fibrene opnår ikke fuld styrke efter den afsluttende lyspolymerisering på 40 sekunder. Polymeriseringen af fibrene vil fortsætte i 24 timer efter.

ADVARSEL: 4. Personlige værnemidler (PPE) såsom handsker, mundbind og beskyttelsesbriller skal altid bæres.

5. Upolymeriseret resin kan hos nogle mennesker forårsage hudoverfølsomhed overfor akrylater. Ved hudkontakt med resin vaskes grundigt med vand og sæbe. Undgå kontakt mellem upolymeriseret materiale og hud, slimhinder og øjne. Upolymeriseret everStick kan have en svagt irriterende effekt og i sjældne tilfælde medføre overfølsomhed

overfor metakrylater. Det anbefales at anvende puddefri handsker i forbindelse med everStick materialer.

6. Polymeriser everStick før det smides væk.

7. Brug ikke produktet hvis den primære emballage i aluminiumsfolieposen er beskadiget. Produktet kan være præpolymeriseret og ikke anvendeligt.

Nogle af de produkter der refereres til i brugsanvisningen, kan være klassificeret som skadelige ifølge GHS. Vær sikker på at hente sikkerhedsdatabladet på: <https://www.gc.dental/europe>

Det kan også leveres af din leverandør.

Se venligst EUDAMED databasexn (<https://ec.eu/tools/eudamed>) for en oversigt over sikkerhed og klinisk ydeevne (SSCP) eller kontakt os på regulatory.gce@gc.dental.

Utsigtede bivirkninger:

Hvis du ved brug af produktet oplever nogle ukendte effekter, bivirkninger eller lign, som ikke er nævnt i instruktionen, bedes du rapportere dem direkte til Lægemiddelstyrelsen eller via dette link https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Samt til vort interne overvågningssystem: vigilance@gc.dental

Herved hjælper du med til at forbedre sikkerheden omkring produktet

Revideret: 01/2024

DA

Får endast användas av tandvårdspersonal enligt indikationerna för användning.

FÖRPACKNING

everStickPOST 0.9 10x 2 cm
everStickPOST 1.2 10x 2 cm
everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStick POST INTRO:

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;
5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;
5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;
6mL GC Modeling Liquid i flaska

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO;
30 cm² everStickNET; 5 x everStickPOST
Ø 1.2; 6mL GC Modeling Liquid flaska;
2 ml G-ænial Universal Flo spruta;
20 Doseringsspetsar,
1 ljusskydd;

1x StickREFIX D silikoninstrument;
1x StickSTEPPER; 1x StickCARRIER

everStickCOMBI

8cm everStickC&B; 8cm everStickPERIO;
30 cm² everStickNET; 5x everStickPOST Ø
1.2;
1x StickSTEPPER hand instrument;
1x StickREFIX D silikoninstrument

VAD ÄR everStickNET?

everStickPOST är ett anpassningsbart stift av polymer (PMMA) och resinimpregnerad (bis-GMA) opolymeriserad glasfiber. När detta material polymeriseras framställs ett stift med hög böjstyrka och elasticitet, som liknar dentinets naturliga elasticitet. Följaktligen blir ocklusionskrafterna jämnt fördelade på rotstrukturen. Adhesiv och mikromekanisk bonding till både resincement och komposit garanterar ett starkt fäste vid rotkanalen och kompositkärnan.

När everStickPOST-stift används behöver preparationen av rotkanalerna inte vara fullt så omfattande som med traditionella stift. Därför kan dentinet sparas och risken för perforation minskas eftersom preparationen av kanalen minimeras. Pulpakammaren i rotkanalen kan fyllas helt med fibrer istället för med cement. När stiftet anpassas till kanalens morfologi och rotkanalen fylls med fibrer maximeras fästytan och styrkan i den mest kritiska delen av tanden.

De unika egenskaperna hos everStickPOST glasfiberstift gör det också möjligt att använda stiftet i böjda och ovala rotkanaler, liksom i mycket stora kanaler, då flera stift av olika längd och diameter kan placeras i samma kanal. everStickPOST stift kan också användas i traditionellt preparerade och vidgade rotkanaler.

INDIKATIONER FÖR ANVÄNDNING

everStickPOST, som består av glasfiberför-

stärkt komposit, är avsedd att cementeras in i rotkanalen på en tand genom ljushärdning för att stabilisera och stödja en restaurering.

KONTRAINDIKATIONER

I sällsynta fall kan denna produkt orsaka sensibilitet. Ifall sådana reaktioner skulle uppkomma, avbryt användningen av produkten och remittera till läkare.

INNEHÅLL

Silinbehandlad e-type glasfiberförsegling eller nät, metakrylater, initiatorer, inhibitorer

KLINISKT FÖRFARANDE

Före användning av everStickPOST behandlas rotkanalen (kanalerna) endodontiskt och fylls enligt vedertagna metoder. För att dra så mycket nytta som möjligt av egenskaperna hos everStickPOST rekommenderas att man använder vävnadsbesparande principer vid preparationen av rotkanalen.

VÄLJA STORLEK PÅ everStickPOST

everStickPOST finns i tre diametrar: 0.9, 1.2 och 1.5 mm. Det går att välja den lämpligaste storleken för kanaler med många olika storlekar och former. I stora kanaler och rotkanalöppningar rekommenderas användning av två eller fler stift.

PREPARATION AV ROTKANAL

1. Avlägsna 2/3 av längden av rotkanalens fyllningsmaterial eller minst höjden på den kliniska kronan från kanalen. Exempelvis kan guttaperka tas bort med en Gates Glidden-borr i lämplig storlek utan att rotkanalen vidgas. Allt fyllningsmaterial i rotkanalen ska tas bort från preparationens längd. Lämna minst 3–5 mm guttaperka vid rotspetsen. Spola kanalen med vatten och torka noga med papperspoints. Arbetsområdet ska vara så väl isolerat från fukt som möjligt. Användning av kofferdam

rekommenderas starkt.

2. Mät djupet på den preparerade kanalen med exempelvis ett endodontiskt instrument eller en parodontologisk sond. Beräkna även höjden på den kronstruktur som krävs.
3. Öppna foliepåsen med StickPOST. Klipp av önskat antal stift från silikonremsan med sax. Förslut foliepåsen med klistermärket och lägg den stängda påsen i kylan.

everStickPOST – APPLICERING

4. Markera stiftets uppmätta längd på skyddspapperet. Använd en vass sax och klipp av stiftet till lämplig längd, tillsammans med silikonet.
5. Avlägsna stiftet från silikonet med pincett. Kontrollera everStickPOST-stiftets längd och passning genom att placera det i rotkanalen. Hantera alltid stiftet med pincett.

KLINISKA TIPS: Om pincetten doppas i en droppe ljushärdande metakrylatbaserat resin som inte innehåller filler eller lösningsmedel (ex GC Modeling Liquid) fastnar den inte vid everStickPOST-stiftet. Resinet ökar dessutom vidfästningen mellan huvudstiftet och det/de extra stift som fästs vid det. Låt inte resin rinna in i rotkanalen.

6. Om stiftet inte når tillräckligt djupt bör stiftets ände spetsas till med en vass sax.
7. Passa in stiftet i rotkanalen igen. Nu kan krondelen av stiftet vid behov kortas till passande längd med en vass sax.
8. I övre delen av en oval eller mycket stor rotkanal rekommenderas att mer än ett stift används som förstärkning av områden som utsätts för större belastning. Alla extra stift formas och fästs tätt mot huvudstiftet både i krondelen och inne i rotkanalen med hjälp av lateral kondensation.

Viktigt! Ta bort stiftet från kanalen och skydda det mot ljus före cementering.

CEMENTERING AV everStickPOST

Cementera fast everStickPOST på plats med dualhärdande cement med låg viskositet. Följ noga tillverkarens anvisningar.

TIPS: Det är viktigt att välja ett dubbelhärdande kompositcement med låg viskositet. Om cement med hög viskositet används kan det hindra det opolymeriserade stiftet från att nå ner helt i botten på kanalen.

9. Följ cementtillverkarens anvisningar för att preparera rotkanalen före cementering. Fyll kanalen med cement med hjälp av en intraoral spets. Det är viktigt att fyllningen av kanalen påbörjas från rotspetsområdet och fortgår genom att sprutan sakta och lugnt förs uppåt tills

kanalen fyllts.

OBS! Använd inte en lentulospiral för att applicera cementen – det påskyndar polymerisationsprocessen för kompositcement.

OBS! Om stiftet täcks med cement istället för att kanalen fylls innan stiftet sätts in i kanalen, kan det uppstå luftfickor och de enskilda fibrerna kan skalas av från stiftbunten.

10. För långsamt in stiftet i kanalen. Du kan forma och böja krondelen av stiftet medan det fortfarande är mjukt. Var försiktig så att du inte lyfter stiftet vid den här tidpunkten. Nu kan du ta bort eventuellt överskott på cement.
11. Ljushärda stiftet och cementen uppifrån, vinkelrätt mot fibrerna, i minst 40 sekunder.
12. När stiftet och cementen har härdat kan

du fortsätta bygga upp tandens krondel, med användning av den metod du föredrar och kompositmaterialet som är bäst lämpat för ändamålet.

ALTERNATIV BRUKSANVISNING

Dessa anvisningar kan följas om man kan förutse att stiftet av vissa orsaker (t.ex. cement med hög viskositet eller en lång och trång rotkanal) kanske inte når ner till det preparerade djupet under cementering. Följ först steg 1–7 i ovanstående bruksanvisning; använd sedan steg A–F nedan.

- A. I den övre delen av en oval eller väldigt bred kanal kan du använda mer än ett stift för att förstärka det första stiftet i områden som utsätts för större belastning. Eventuella extra stift formas och bondas till huvudstiftet med ett tunt lager ljushärdande metakrylatbaserat resin som inte innehåller fyller eller lösningsmedel (

ex GC Modeling Liquid). undvik att få resin ner i rotkanalen. Ljushärda i 20 sekunder inuti rotkanalen innan du avlägsnar stiftet från rotkanalen.

- B. Viktigt! Ta bort stiftet från kanalen och ljushärda det i totalt 40 sekunder, se till att stiftet härddas på alla sidor. Passa in stiftet i kanalen igen och se till att det når tillräckligt djupt.

Tips: Med en låspincett kan stiftet lättare hållas kvar i korrekt position när det cementeras.

Om det finns fler kanaler i tanden prepareras stift för dessa på samma sätt.

everStickPOST -CEMENTERING

- C. Aktivera noggrant stiftets yta med ljushärdande metakrylatbaserat resin som inte innehåller fyller eller lösningsmedel (ex GC Modeling Liquid). Täck stiftet/

stiften i 3-5 minuter för att skydda från ljusexponering och undvika för tidig härdning. Under aktivering förbereder du kanalen/kanalerna för cementering enligt tillverkarens instruktioner. Före cementering tunnas resinskiktet ut genom att blåstra stiftytan med torr, oljefri luft. Ljushärda stiftet noggrant i 10 sekunder. Använd kemiskt härdande eller dualhärdande cement och beakta noga tillverkarens instruktioner.

- D. Fyll kanalen med cement enligt tillverkarens instruktioner. Det är viktigt att du börjar fylla kanalen apikalt och fortsätter genom att sakta och med jämn rörelse flytta sprutan uppåt tills kanalen fyllts.
- E. För försiktigt in stiftet i kanalen. Tillfoga eventuella extra-stift till kanalen/kanalerna på samma sätt. Håll stiften på plats ända tills cementet härdat tillräckligt. Ljushärda dualhärdande cement enligt tillverkarens instruktioner.

- F. När cementen härdat kan du fortsätta att bygga upp tandens krona enligt önskad metod. Använd det kompositmaterial som är bäst lämpat för ändamålet.

BORTTAGNING AV everStickPOST

Förfarandena för borttagning av traditionella glasfiberstift kan även tillämpas vid borttagning av everStickPOST.

LAGRINGSFÖRHÅLLANDEN: everStickprodukter ska förvaras i kylskåp (2-8°C/35.6-46.4°F). Därutöver ska produkterna skyddas från ljus och därför förpackas i förseglad folieförpackning efter användning. Höga temperaturer och exponering för starkt ljus kan förkorta everStick-produkternas livslängd.

Före applicering ska produkterna tas ur kylskåpet och folieförpackningen öppnas, men skyddas från starkt dagsljus eller artificiellt ljus. När fibermaterialet klipps till ska den resterande

delen av materialet inuti folieförpackningen skyddas från ljus. Efter att en lagom lång bit för fiberkonstruktionen klippts till, förseglas omgående folieförpackningen ordentligt och ställs tillbaka i kylskåpet.
(Hållbarhet: 2 år räknat från produktionsdatum)

TIPS OCH REKOMMENDATIONER:

1. everStick ska användas kliniskt och med försiktighet och patienten ska uppmanas att undvika att skada ytdelarna, vilket kan leda till exponering av irritationsframkallande fibermaterial.
2. Ifall fibrernas yta känns torra, men de är fortfarande böjbara och inte polymeriserade, tillsätt en droppe resin (exempelvis GC Modeling Liquid) so kommer flexibiliteten/hanterbarheten av fibrerna att återkomma. Polymerisationen kan ses som vita fläckar vid böjpunkten där fibrerna har försökt att böjas.
3. everStick fibrer uppnår inte full styrka omedelbart efter 40 sekunders ljushärdning.

Polymerisationen fortsätter under ytterligare 24 timmar.

WARNING: 4. Använd alltid handskar, munskydd och skyddsglasögon eller annan personlig skyddsutrustning. Puderfria handskar rekommenderas vid arbete med everStickprodukter.

5. Opolymeriserad resin kan hos vissa individer orsaka hudsensibilisering mot akrylater. Tvätta noga med tvål och vatten om huden kommer i kontakt med resin. Undvik att utsätta hud, slemhinna eller ögon för kontakt med ohärdade material. Opolymeriserad everStick kan ha en lätt irriterande effekt och i sällsynta fall orsaka sensibilisering mot metakrylater.

6. Polymerisera everStick före avfallshantering.

7. Brug ikke produktet, hvis den primære primære emballage af svart plast er beskadiget. Produktet kan være præ-polymeriseret

og ikke brugbart.

Vissa produkter som hänvisas till i denna bruksanvisning kan klassificeras som farliga enligt GHS. Bekanta dig alltid med säkerhetsdatabladet som finns på: <https://www.gc.dental/europe>.

De kan även erhållas från din leverantör.

För sammanfattningen av Säkerhet och Klinisk prestation (SSCP) var vänlig se EUDAMED databas(<https://ec.eu/tools/eudamed>) eller kontakta oss Regulatory. gce@gc.dental.

Rapportering av oönskade effekter:

Om du upptäcker någon form av oönskade effekter, reaktioner eller liknande

händelser som upplevs efter användning av denna produkt, inklusive de som inte är upptagna i denna bruksanvisning, rapportera

dem direkt genom det relevanta vaksamhets-systemet genom att välja landets behöriga myndighet, finns tillgängligt via denna länk: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en såväl som vårt interna vaksamhetssystem: vigilance@gc.dental

På detta sätt bidrar du till att förbättra säkerheten för denna produkt.

Reviderad senast : 01/2024

Para utilização apenas por um profissional dentário nas indicações de utilização.

EMBALAGENS

everStickPOST 0.9 10x 2 cm

everStickPOST 1.2 10x 2 cm

everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStick POST INTRO:

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;

5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;

5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;

frasco 6mL GC Modeling Liquid

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC&B;

8 cm everStickPERIO;

30 cm² everStickNET;

5 x everStickPOST Ø 1.2;

frasco de 6mL GC Modeling Liquid;

seringa de 2 ml G-ænial Universal Flo;

20 pontas aplicadoras,

1 tampa de proteção contra a luz;

1x instrumento de silicone StickREFIX D;

1x StickSTEPPER; 1x StickCARRIER

everStickCOMBI

8cm everStickC&B; 8cm everStickPERIO;

30 cm² everStickNET; 5x everStickPOST Ø

1.2;

1x instrumento de mão StickSTEPPER;

1x instrumento de silicone StickREFIX D

O QUE É everStickPOST?

everStickPOST é um espigão de fibra de vidro adaptável impregnado de polímero (PMMA) e resina (bis-GMA) não polimerizado. A polimerização deste material produz um espigão com elevada resistência flexural e

elasticidade muito semelhante à elasticidade natural da dentina. Consequentemente, a força de oclusão será distribuída uniformemente pela estrutura da raiz. A união adesiva e micromecânica ao cimento resina e ao compósito assegura uma união forte ao canal radicular e ao falso-coto de compósito.

Utilizando everStickPOST, a preparação dos canais radiculares não tem de ser tão extensa como para espigões tradicionais. Isso permite preservar a dentina e o risco de perfuração é diminuído porque o preparo do canal é minimizado. A cavidade pulpar do canal radicular pode ser enchido completamente com fibras em vez de cimento. Quando o espigão é adaptado à morfologia do canal e o canal radicular é enchido de fibras, a superfície adesiva e a resistência da parte mais crítica do dente são maximizadas

As propriedades únicas dos espigões de fibra de vidro everStickPOST também permitem a utilização de espigões em canais radiculares curvos ou ovais, bem como em canais muito grandes, onde vários espigões de diferentes comprimentos e diâmetros podem ser colocados no mesmo canal. Além disso, everStickPOST pode ser usado em canais radiculares preparados e alargados de forma tradicional.

INDICAÇÕES

O everStickPOST, composto por um compósito reforçado com fibra de vidro, destina-se a ser cimentado no canal radicular de um dente através de fotopolimerização para estabilizar e suportar uma restauração.

CONTRAINDICAÇÕES

Em casos raros, o produto pode provocar reações de sensibilidade em algumas pessoas. Caso se observem reações desse género, interrompa o uso do produto e consulte um médico.

COMPOSIÇÃO

Malha de fibra de vidro tipo “e”, tratada com silano, metacrilatos, iniciadores, inibidores

PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

Antes de usar everStickPOST, o(s) canal(is) radicular(es) do dente deve(m) ser submetido(s) a tratamento endodôntico e preenchidos de acordo com técnicas convencionalmente aprovadas. Para tirar o melhor partido das propriedades de everStickPOST, recomenda-se a aplicação de princípios de preservação de tecido durante

o preparo do canal radicular.

SELEÇÃO DO TAMANHO DO everStickPOST

As fibras everStickPOST estão disponíveis com três diâmetros: 0,9, 1,2 e 1,5 mm. É possível selecionar a dimensão mais adequada para canais com vários tamanhos e formas. Em canais e aberturas de canal radicular de grandes dimensões, recomenda-se o uso de dois ou mais espigões.

PREPARO DO CANAL RADICULAR

1. Remova 2/3 do comprimento do material de enchimento do canal radicular ou pelo menos até a altura da coroa clínica do canal. Por exemplo, é possível remover a gutta percha com uma broca Gates Glidden de dimensões adequadas sem alargar o canal. Todo o material de enchimento do canal radicular deve ser removido do

comprimento do preparo. Deixe pelo menos 3–5 mm de gutta-percha no ápex da raiz. Lave o canal com água e seque cuidadosamente com pontas de papel. A área de trabalho deve ser isolada de humidade o melhor possível. O isolamento com dique de borracha é altamente recomendável.

2. Meça a profundidade do canal preparado, usando, por exemplo, um instrumento de endodontia ou uma sonda periodontal. Estime também a altura da estrutura coronária necessária.
3. Abra o saco de alumínio de everStickPOST. Corte o número de espigões necessário da tira de silicone usando uma tesoura. Feche o saco de alumínio com o autocolante e coloque o saco fechado no frigorífico.

PROCEDIMENTO RESTAURADOS COM

everStickPOST

4. Marque o comprimento medido do espigão no papel protetor. Pré-corte o espigão juntamente com o silicone com um comprimento adequado. Use uma tesoura afiada.
5. Utilize pinças para retirar o espigão do silicone. Verifique o comprimento e adequação do everStickPOST inserindo-o no canal radicular. Utilize sempre pinças para manusear o espigão.

SUGESTÃO CLÍNICA: Mergulhar a pinça numa gota de resina fotopolimerizável sem carga e livre de solvente e metacrilato (por exemplo GC Modeling Liquid) evita que esta fique colada ao everStick-POST. A resina também irá melhorar a união entre o espigão principal e os espigões adicionais. Evite deixar a resina escorrer para dentro do canal

radicular.

6. Se o espigão não chegar à profundidade necessária, afunile a ponta do espigão com uma tesoura afiada.
7. Ajuste de novo o espigão dentro do canal radicular. Agora, se for necessário, pode encurtar a secção coronária do espigão a um comprimento adequado com uma tesoura afiada.
8. Na porção superior de um canal oval ou muito grande, recomenda-se a utilização de mais de um espigão, a fim de reforçar o espigão em áreas de maior carga. Todos os espigões adicionais são enformados e unidos firmemente ao espigão principal, quer coronariamente quer dentro do canal radicular, por meio de condensação lateral.

Importante: Remova o espigão do canal e proteja-o da luz antes de cimentar.

CIMENTAR everStickPOST

Para cimentar o everStickPOST no lugar, use cimento de baixa viscosidade de dupla polimerização. Observe atentamente as instruções do fabricante.

SUGESTÃO CLÍNICA: É importante selecionar cimento de resina compósita de dupla cimentação de baixa viscosidade. A utilização de cimento muito viscoso pode impedir que o espigão não polimerizado chegue a toda a profundidade dentro do canal.

9. Siga as instruções do fabricante do cimento para preparar o canal radicular antes da cimentação. Preencha o canal com cimento, usando uma ponteira intraoral. É importante começar a preencher o canal a partir da região apical e prosseguir

devagar movendo a seringa com firmeza para cima até o canal estar cheio.

NOTA: Não use uma espiral Lentulo para aplicar o cimento – isso acelera o processo de polimerização dos cimentos compósitos.

NOTA: Cobrir o espigão com cimento em vez de encher o canal antes de inserir o espigão no canal pode provocar a formação de bolhas de ar e soltar espigões individuais do feixe de espigões.

10. Insira o espigão devagar no canal. Pode esculpir e dobrar a parte coronária do espigão enquanto ainda está mole. Cuidado para não levantar o espigão neste ponto. Pode remover o excesso de cimento agora.
11. Fotopolimerize o espigão e o cimento a partir do lado de cima do espigão,

perpendicularmente às fibras, durante pelo menos 40 segundos.

12. Quando o espigão e o cimento prenderem, pode continuar a construir a parte coronária do dente usando a técnica preferida e o material compósito mais adequado.

INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO ALTERNATIVAS

Estas instruções podem ser utilizadas caso seja esperado que, por qualquer motivo (p.ex. cimento de alta viscosidade ou um canal radicular comprido e estreito), o espigão possa não atingir a profundidade preparada durante a cimentação.

Primeiro, siga os passos 1–7 das instruções de utilização acima; em seguida, aplique os passos A–F abaixo.

- A. Na porção superior de um canal oval ou muito grande, pode usar mais de um espigão para reforçar o espigão em áreas de grande carga. Quaisquer espigões adicionais são enformados e unidos ao espigão principal coronariamente com uma camada fina de resina fotopolimerizável sem carga e livre de solvente e metacrilato (por exemplo GC Modeling Liquid). Evite que a resina escorra para dentro do canal radicular. Fotopolimerize-o durante 20 segundos dentro do canal radicular antes de remover o espigão do canal.
- B. Importante: Remova o espigão do canal e fotopolimerize-o durante um total de 40 segundos, assegurando que o espigão é polimerizado de todos os lados. Ajuste o espigão de novo ao canal, assegurando

que este atinge a profundidade adequada.

Sugestão: Pinças de travamento ajudam a manter o espigão na posição correta durante a cimentação.

Se existirem outros canais no dente, prepare os espigões para estes do mesmo modo.

CIMENTAR everStickPOST

- C. Ative bem a superfície do(s) espigão(ões), usando uma resina fotopolimerizável sem carga e livre de solvente e metacrilato (por exemplo GC Modeling Liquid). Cubra o(s) espigão(ões) com um protetor contra a luz durante 3–5 minutos para evitar a polimerização prematura. Durante a ativação, prepare o(s) canal(is) para cimentação conforme descrito nas instruções do fabricante do cimento. Antes de cimentar, torne a camada de resina mais fina soprando ar seco e isento

de óleo sobre a superfície do espigão. Fotopolimerize bem o espigão durante 10 segundos. Use cimento de polimerização química ou dupla polimerização, observando cuidadosamente as instruções do fabricante.

- D. Preencha o canal com cimento, conforme instruções do fabricante. É importante que comece a encher o canal a partir da região apical e prosseguir devagar movendo a seringa firmemente para cima até o canal estar cheio.
- E. Insira lentamente o espigão no canal. Acrescente outros espigões necessários ao(s) canal(is) do mesmo modo. Mantenha os espigões no lugar até que o cimento compósito esteja suficientemente polimerizado. Fotopolimerize o cimento de dupla polimerização de acordo com as instruções do fabricante do cimento

compósito.

- F. Depois de o cimento estar polimerizado, pode continuar a construir a parte coronária do dente, utilizando uma técnica preferida e o material mais adequado.

REMOÇÃO DE UM everStickPOST

Os procedimentos para remoção de espigões de fibra de vidro tradicionais também podem ser aplicados na remoção do everStickPOST.

ARMAZENAMENTO: os produtos everStick devem ser sempre conservados num frigorífico (2-8°C/35.6-46.4°F). Adicionalmente, os produtos devem ser protegidos da luz, sendo para isso colocados dentro da embalagem de alumínio selada depois de abertos. Temperaturas elevadas e a

exposição a luz forte podem reduzir o tempo de vida útil dos produtos everStick.

Antes da aplicação, os produtos são retirados do frigorífico e a embalagem de alumínio é aberta, mas mantida afastada da luz do dia ou artificial forte. Enquanto corta o feixe de fibras, o resto do feixe de fibras dentro da embalagem de alumínio deve ser protegido da luz. Imediatamente depois de cortar uma quantidade suficiente para a construção de fibra, a embalagem de alumínio é selada de novo cuidadosamente e regressa ao frigorífico.

DICAS E RECOMENDAÇÕES

1. Os produtos everStick devem ser utilizados clinicamente com cuidado e deve avisar-se o paciente de que não deve raspar

a superfície, de modo a evitar expor fibras que causam irritação.

2. Se a superfície do feixe de fibra parecer seca, mas estiver completamente flexível e não polimerizada, acrescente uma gota de resina (tal como StickRESIN) para devolver a maleabilidade do material. Com a polimerização, pontos brancos podem ser observados em áreas de flexão quando o feixe de fibra é flexionado.

3. As fibras everStick não atingem a força máxima imediatamente após a fotopolimerização final de 40 segundos. A polimerização das fibras prosseguirá durante as 24 horas seguintes.

ATENÇÃO: 4. Equipamentos de proteção individual (EPI) tais como luvas, máscaras e óculos de segurança devem ser sempre utilizados. Recomenda-se a utilização de

luvas sem pó com os produtos everStick. Proceda à polimerização de everStick antes da eliminação dos resíduos.

5. A resina não polimerizada pode causar a sensibilização da pele a acrilatos em algumas pessoas. Se a sua pele entrar em contacto com a resina, lave-a bem com água e sabão. Evite o contacto do material não polimerizado com a pele, membranas mucosas ou olhos. Raramente, os produtos everStick não polimerizados podem ter um efeito ligeiramente irritante e conduzir à sensibilização a metacrilatos.

6. Polimerizar o everStick antes da eliminação dos resíduos.

7. Não utilizar o produto se a embalagem primária da bolsa de folha de alumínio estiver danificada. O produto pode estar pré-polimerizado e não ser utilizável.

Alguns produtos referidos nestas instruções de utilização podem ser classificados como perigosos de acordo com o GHS. Familiarize-se sempre com as fichas de dados de segurança disponíveis em: <https://www.gc.dental/europe>.

Poderá ainda obtê-las junto do seu fornecedor.

Para o Resumo de Segurança e Desempenho Clínico (SSCP), consulte a base de dados EUDAMED (<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>) ou contacte-nos em Regulatory. gce@gc.dental.

Relatório de efeitos indesejados:

Se você tomar conhecimento de qualquer tipo de efeito indesejado, reação ou situações semelhantes experimentados pelo uso deste produto, incluindo aqueles não listados nesta

instrução para uso, por favor comunique-os diretamente através do sistema de vigilância correspondente, selecionando a autoridade apropriada de seu país. acessível através do seguinte link: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en bem como ao nosso sistema interno de vigilância: vigilance@gc.dental

Desta forma, você contribuirá para melhorar a segurança deste produto.

Última revisão: 01/2024

Για χρήση μόνο από επαγγελματία οδοντίατρο στις ενδείξεις χρήσης.

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ

everStickPOST 0.9 10x 2 cm
everStickPOST 1.2 10x 2 cm
everStickPOST 1.5 10x 2 cm

Σετ γνωριμίας everStick POST INTRO:

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;
5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;
5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;
6mL GC Modeling Liquid μπουκαλάκι

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO; 30 cm² everStickNET; 5 x everStickPOST Ø 1.2;
6 ml μπουκαλάκι GC Modeling Liquid; 2 ml σύριγγα G-aenial Universal Flo; 20 ρύγχη έγχυσης, 1 προστατευτικό κάλυμμα; 1x εργαλείο σιλικόνης StickREFIX D;
1x StickSTEPPER; 1x StickCARRIER

everStickCOMBI

8cm everStickC&B; 8cm everStickPERIO; 30 cm² everStickNET; 5x everStickPOST Ø 1.2;
1x εργαλείο χειρός StickSTEPPER; 1x εργαλείο σιλικόνης StickREFIX D»

ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ everStickPOST?

Ο άξονας everStickPOST είναι ένας προσαρμόσιμος άξονας εμβαπτισμένων απολυμέριστων ινών από πολυμερές (PMMA) σε bis-GMA. Ο πολυμερισμός αυτού του υλικού αποδίδει έναν άξονα με υψηλή αντοχή στην κάμψη και ελαστικότητα παρόμοια με αυτήν της οδοντίνης. Κατά συνέπεια οι συγκλειστικές τάσεις θα κατανέμονται στην περίπτωση αυτή ομοιόμορφα στη δομή της ρίζας. Χημική και μικρομηχανική συγκράτηση τόσο στη ρητινώδη κονία όσο και στη ρητίνη βεβαιώνει το δυνατό δεσμό του ριζικού σωλήνα με τον άξονα.

Όταν χρησιμοποιούνται οι άξονες everStickPOST η προετοιμασία των ριζικών σωλήνων πρέπει να είναι

παρόμοια με αυτήν των παραδοσιακών αξόνων. Κατά συνέπεια πρέπει να διατηρηθεί η οδοντίνη και να μειωθεί ο κίνδυνος διάτρησης. Ο πολφικός θάλαμος μπορεί ολοκληρωτικά να γεμίσει με ίνες αντί για κονία. Όταν προσαρμοστεί ο άξονας στη μορφολογία του ριζικού σωλήνα και ο σωλήνας γεμίσει με ίνες η επιφάνεια συγκόλλησης και η αντοχή του πιο κρίσιμου τμήματος του δοντιού μεγιστοποιείται.

Οι μοναδικές ιδιότητες των ινών υαλονημάτων everStickPOST για ενδοριζικούς άξονες έχουν κάνει δυνατή τη χρησιμοποίηση των αξόνων σε κεκαμένους και οβάλ ριζικούς σωλήνες καθώς και σε ιδιαίτερα μεγάλους σωλήνες όπου διάφοροι άξονες διαφόρων μεγεθών και διαμέτρων μπορούν να ενσωματωθούν στον ίδιο σωλήνα. Επίσης οι άξονες everStickPOST μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε παραδοσιακά προετοιμασμένους και μεγενθυμένους σωλήνες.

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΧΡΗΣΗΣ

Το everStickPOST, που αποτελείται από σύνθετο υλικό ενισχυμένο με ίνες υάλου, προορίζεται να

ενσωματωθεί με φωτοπολυμερισμό στον ριζικό σωλήνα ενός δοντιού για να σταθεροποιήσει και να υποστηρίξει μια αποκατάσταση.

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

Σε σπάνιες περιπτώσεις το προϊόν μπορεί να προκαλέσει υπερευαισθησία σε κάποια άτομα. Αν παρατηρηθούν τέτοιες αντιδράσεις διακόψτε τη χρήση του προϊόντος και αναζητείστε ιατρική συμβουλή.

ΣΥΝΘΕΣΗ

Επεξεργασία τύπου ε, μεθακρυλικά, ενεργοποιητές, υδρογονωμένο κολοφώνιο

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ

Πριν από τη χρήση των αξόνων everStickPOST, οι ριζικοί σωλήνες του δοντιού πρέπει να προετοιμαστούν ενδοδοντικά και να εμφραχθούν σύμφωνα με τις βασικές μεθόδους. Για να γίνει καλή χρήση των ιδιοτήτων του άξονα everStickPOST, συστήνεται η εφαρμογή των αρχών της ελάχιστης παρέμβασης κατά την παρασκευή του ριζικού σωλήνα.

ΕΠΙΛΟΓΗ του ΜΕΓΕΘΟΥΣ του ΑΞΟΝΑ everStickPOST

Οι ίνες everStickPOST διατίθενται σε τρεις διαμέτρους: 0,9, 1,2, και 1.5 mm. Το πιο κατάλληλο μέγεθος μπορεί να επιλεγεί αντίστοιχα για σωλήνες διαφόρων μεγεθών και σχημάτων. Σε μεγάλους σωλήνες και ευρείς διανοίξεις συστήνεται η χρήση δύο ή περισσότερων αξόνων.

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΡΙΖΙΚΟΥ ΣΩΛΗΝΑ

1. Αφαιρέστε τα 2/3 του εμφρακτικού υλικού του ριζικού σωλήνα ή τουλάχιστον το ύψος της κλινικής μύλης. Για παράδειγμα η γουταπέρκα μπορεί να αφαιρεθεί με κατάλληλου μεγέθους εγγλυφίδα Gates χωρίς να γίνει μεγέθυνση του εύρους του σωλήνα. Όλο το εμφρακτικό υλικό από το μήκος εργασίας εντός του ριζικού σωλήνα πρέπει πλήρως να αφαιρεθεί. Αφήστε τουλάχιστον 3–5 mm γουταπέρκας στο ακροριζικό τριτημόριο. Ξεπλύνετε το ριζικό σωλήνα με άφθονο νερό και στεγνώστε προσεκτικά με κώνους χάρτου. Η περιοχή

εργασίας πρέπει να απομονωθεί από την υγρασία όσο το δυνατόν καλύτερα. Συστήνεται η χρήση ελαστικού απομονωτήρα.

2. Μετρήστε το μήκος του προετοιμασμένου σωλήνα με χρήση για παράδειγμα ενός ενδοδοντικού εργαλείου ή περιοδοντικής μύλης. Επίσης εκτιμήστε το ύψος της μυλικής κατασκευής που απαιτείται.
3. Ανοίξτε τη συσκευασία αλουμινίου του everStickPOST. Κόψτε τον απαραίτητο αριθμό αξόνων από τη σιλικονούχα βάση με ένα ψαλίδι. Κλείστε τη συσκευασία αλουμινίου με το αυτοκόλλητο της συσκευασίας και τοποθετήστε την κλειστή συσκευασία στο ψυγείο.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ του everStickPOST

4. Σημειώστε το μετρημένο μήκος του άξονα στο προστατευτικό κάλυμμα. Κόψτε τον άξονα μαζί με την σιλικόνη στο κατάλληλο μήκος. Χρησιμοποιήστε κοφτερό ψαλίδι.
5. Χρησιμοποιήστε λαβίδα για την αφαίρεση του άξονα από τη σιλικόνη. Ελένξετε το μήκος και την

καταλληλότητα του άξονα everStickPOST τοποθετώντας τον εντός του ριζικού σωλήνα. Χρησιμοποιείτε πάντα λαβίδα για το χειρισμό του άξονα.

Κλινική σημείωση: εμβαπτίζοντας τα άκρα της λαβίδας σε μία σταγόνα φωτοπολυμεριζόμενης μη ενισχυμένης και χωρίς διαλύτη μεθακρυλικής ρητίνης (π.χ. GC Modeling Liquid) αποτρέπεται το κόλλημα επάνω της του everStick-POST. Η ρητίνη επίσης θα ενισχύσει τη συγκόλληση μεταξύ του κύριου άξονα και των επιπρόσθετων αξόνων που θα προσκολληθούν στον κύριο. Αποφύγετε τη ροή της ρητίνης εντός του ριζικού σωλήνα.

6. Αν ο άξονας δεν φτάσει στο κατάλληλο μήκος λεπτύνετε το άκρο του άξονα με ένα κοφτερό ψαλίδι.
7. Εφαρμόστε ξανά τον άξονα εντός του ριζικού σωλήνα. Σε αυτό το σημείο αν είναι απαραίτητο μπορείτε να μειώσετε το μυλικό τμήμα του άξονα στο κατάλληλο μήκος με ένα κοφτερό ψαλίδι.
8. Στο άνω τμήμα ενός οβάλ ή πολύ ευρύ σωλήνα

συστήνεται η χρήση περισσότερων του ενός αξόνων ώστε να δυναμώσει ο άξονας σε περιοχές με έντονη συγκέντρωση τάσεων. Όλοι οι επιπρόσθετοι άξονες διαμορφώνονται και προσαρμόζονται σφιχτά στον κύριο άξονα τόσο μυλικά όσο και εντός του ριζικού σωλήνα με τα μέσα που διαθέτουμε για πλάγια συμπίκνωση.

Σημαντικό: Αφαιρέστε τον άξονα από το σωλήνα και προστατεύστε τον από το φως μέχρι την συγκόλληση.

ΣΥΓΚΟΛΛΗΣΗ ΤΟΥ ΑΞΟΝΑ everStickPOST

Για τη συγκόλληση ενός άξονα everStickPOST στη θέση του χρησιμοποιήστε χαμηλού ιξώδους κονία διπλού πολυμερισμού. Δώστε ιδιαίτερη σημασία στις οδηγίες χρήσης του κατασκευαστή.

ΚΛΙΝΙΚΟ ΣΗΜΕΙΟ: Είναι σημαντικό να επιλέξετε κονία διπλού πολυμερισμού με χαμηλό ιξώδες. Χρήση κονιών με υψηλό ιξώδες μπορεί να εμποδίσει τον απολυμέριστο άξονα από την πλήρη έδρασή του στο τελικό βάθος του ριζικού σωλήνα.

9. Ακολουθήστε τις οδηγίες χρήσης του κατασκευαστή της κονίας ώστε να προετοιμάσετε κατάλληλα το σωλήνα για τη συγκόλληση. Γεμίστε το σωλήνα με κονία χρησιμοποιώντας ένα ενδοριζικό ρύγχος. Είναι σημαντικό να αρχίσετε την έμφραξη του σωλήνα από το ακροριζικό τριτημόριο και να προχωρήσετε αργά μετακινώντας τη σύριγγα σταθερά προς τα άνω μέχρι να γεμίσει ο ριζικός σωλήνας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Μην χρησιμοποιήσετε μικροεργαλείο τύπου Lentulo για την εφαρμογή της κονίας – επιταχύνει τη διαδικασία πολυμερισμού των κονιών συγκόλλησης.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η κάλυψη του άξονα με κονία αντί να γεμίσει ο ριζικός σωλήνας πριν την εφαρμογή του άξονα μπορεί να προκαλέσει τη συσσώρευση φυσαλίδων αέρα και την απομάκρυνση των ξεχωριστών αξόνων από το πλέγμα των ινών.

10. Εισάγετε αργά τον άξονα μέσα στο ριζικό

σωλήνα. Μπορείτε να διαμορφώσετε και να κάψετε το μυλικό τμήμα του άξονα όσο ακόμα είναι μαλακός. Προσέχετε να μην ανασκώσετε από τη θέση του τον άξονα σε αυτό το σημείο. Μπορείτε σε αυτό το στάδιο να απομακρύνετε την περίσσεια της κονιάς.

11. Φωτοπολυμερίστε τον άξονα και την κονιά από το άνω τμήμα του άξονα περιμετρικά των ινών για τουλάχιστον 40 δευτερόλεπτα.
12. Όταν ο άξονας και η κονιά έχουν πολυμεριστεί μπορείτε να συνεχίσετε την ανασύσταση του μυλικού τμήματος του δοντιού κατά την συνηθισμένη σας μέθοδο και με ρητίνη που ταιριάζει περισσότερο στην κλινική περίπτωση.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Οι οδηγίες αυτές μπορούν να ακολουθηθούν αν αναμένεται ότι για διάφορους λόγους (π.χ. υψηλού ιξώδους κονιά ή μακρύς και στενός ριζικός σωλήνας) ο άξονας δεν θα φτάσει στο βάθος προετοιμασίας του ριζικού σωλήνα κατά τη συγκόλληση.

Αρχικά ακολουθήστε τα βήματα 1–7 των παραπάνω

οδηγιών χρήσης; στη συνέχεια εφαρμόστε τα παρακάτω βήματα Α–Ζ .

- A. Στο άνω τμήμα ενός οβαλ ή μεγάλου σε εύρος ριζικού σωλήνα μπορείτε να χρησιμοποιήσετε περισσότερους του ενός άξονες για την ενίσχυση της κατασκευής σε περιοχές συγκέντρωσης υψηλών τάσεων. Κάθε επιπρόσθετος άξονας διαμορφώνεται και συγκολλάται στον κεντρικό άξονα μυλικά με ένα λεπτό στρώμα φωτοπολυμεριζόμενης μη ενισχυμένης και χωρίς διαλύτη μεθακρυλικής ρητίνης (π.χ. GC Modeling Liquid). Αποφύγετε την εισροή της ρητίνης στον ριζικό θάλαμο. Φωτοπολυμερίστε για 20 δευτερόλεπτα μέσα στον ριζικό σωλήνα πριν από την αφαίρεση του άξονα από το κανάλι.
- B. Σημαντικό: Απομακρύνετε τον άξονα από το σωλήνα και φωτοπολυμερίστε για συνολικά 40 δευτερόλεπτα, βεβαιώνοντας ότι ο άξονας είναι πολυμερισμένος από όλες τις πλευρές. Τοποθετήστε ξανά τον άξονα στο ριζικό σωλήνα, βεβαιώνοντας ότι φτάνει στο κατάλληλο βάθος.

Σημείωση: εφαρμογή λαβίδας με ασφάλεια θα

βοηθήσει στη διατήρηση της σωστής θέσης του άξονα κατά τη συγκόλληση.

Αν υπάρχουν και άλλοι ριζικοί σωλήνες στο δόντι προετοιμάστε άξονες για τους σωλήνες αυτούς κατά τον ίδιο τρόπο.

ΣΥΓΚΟΛΛΗΣΗ ΤΟΥ ΑΞΟΝΑ everStickPOST

- Γ. Ενεργοποιήστε ικανοποιητικά την επιφάνεια του άξονα/αξόνων χρησιμοποιώντας φωτοπολυμεριζόμενη μη ενισχυμένη και χωρίς διαλύτη μεθακρυλική ρητίνη (π.χ. GC Modeling Liquid). Τοποθετήστε τον άξονα(ες) κάτω από το προστατευτικό κάλυμμα φωτός για 3–5 λεπτά προς αποφυγή προπολυμερισμού. Κατά τη διάρκεια της ενεργοποίησης προετοιμάστε τους ριζικούς σωλήνες για συγκόλληση όπως περιγράφεται στις οδηγίες χρήσης του κατασκευαστή. Πριν από την συγκόλληση φυσάτε προσεκτικά με την αεροσύριγγα ώστε να λεπτύνει το στρώμα της ρητίνης πάνω στην επιφάνεια του άξονα. Φωτοπολυμερίστε τον άξονα ικανοποιητικά για 10 δευτερόλεπτα. Χρησιμοποιήστε χημικά πολυμεριζόμενη ή διπλού

- πολυμερισμού κονία συγκόλλησης σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης του κατασκευαστή.
- Δ. Γεμίστε το ριζικό σωλήνα με κονία όπως περιγράφεται από τον κατασκευαστή. Είναι σημαντικό να ξεκινήσετε την έμφραξη του σωλήνα από το ακροριζικό τρίτημόριο και να προχωρήσετε αργά μετακινώντας τη σύριγγα σταθερά προς τα επάνω μέχρι να γεμίσει ο σωλήνας.
- Ε. Εισάγετε αργά τον άξονα στη θέση του. Προσθέστε κάθε άλλον απαιτούμενο άξονα με τον ίδιο τρόπο. Κρατήστε τους άξονες στη θέση τους μέχρι η ρητινώδης κονία να πολυμεριστεί πλήρως. Φωτοπολυμερίστε την κονία διπλού πολυμερισμού σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης του κατασκευαστή.
- Ζ. Μετά τον πολυμερισμό της κονίας μπορείτε να συνεχίσετε την ανασύσταση του μυλικού τμήματος του δοντιού με την προτεινόμενη μέθοδο και τη σύνθετη ρητίνη που είναι καταλληλότερη για το σκοπό αυτό.
- ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΕΝΟΣ ΑΞΟΝΑ everStickPOST**
Οι διαδικασίες για την απομάκρυνση των

παραδοσιακών αξόνων υαλονημάτων μπορεί να εφαρμοστεί και στην περίπτωση αφαίρεσης ενός άξονα everStickPOST.

ΦΥΛΑΞΗ: Τα προϊόντα everStick πρέπει πάντα να φυλάγονται στο ψυγείο (2-8°C/35.6-46.4°F). Επιπρόσθετα, τα προϊόντα πρέπει να φυλάσσονται από το φως μένοντας μέσα στη συσκευασία αλουμινίου μετά τη χρήση. Αυξημένη θερμοκρασία και έκθεση σε δυνατό τεχνητό ή φυσικό φωτισμό μπορεί να μειώσει τη διάρκεια ζωής των προϊόντων everStick.

Πριν από την εφαρμογή τα προϊόντα εξέρχονται του ψυγείου η συσκευασία ανοίγει αλλά διατηρείται το προϊόν προφυλαγμένο από το φως. Κατά την κοπή της ταινίας μέσα στη συσκευασία αλουμινίου το υλικό πρέπει να μένει καλυμμένο από το φως. Αμέσως μετά την κοπή του κατάλληλου μήκους ταινίας, η συσκευασία αλουμινίου πρέπει να κλείσει προσεχτικά και να επιστραφεί στο ψυγείο. (Διάρκεια ζωής: 2 χρόνια από την ημερομηνία παραγωγής)

ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ ΚΑΙ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ

1. Τα προϊόντα everStick πρέπει να χρησιμοποιούνται στην κλινική πράξη με προσοχή και ο ασθενής να ενημερώνεται ώστε να αποφεύγει την αποτριβή των επιφανειών έδρασης με κίνδυνο την έκθεση των ινών που μπορεί να προκαλέσει ερεθισμούς.
2. Αν η επιφάνεια της ταινίας ινών είναι ξηρή, αλλά εύκαμπτη και όχι πολυμερισμένη, η προσθήκη μίας σταγόνας υγρής ρητίνης (όπως το GC Modeling Liquid) θα επαναφέρει την ευκαμπτότητα/χειρισιμότητα του προϊόντος. Ο πολυμερισμός μπορεί να παρατηρηθεί ως λευκές κηλίδες σε περιοχές κάμψης κατά τη φάση διαμόρφωσης/κάμψης της ταινίας.
3. Οι ίνες everStick δεν αποκτούν τη μέγιστη αντοχή τους αμέσως μετά τον τελικό πολυμερισμό των 40 δευτερολέπτων. Ο πολυμερισμός των ινών θα συνεχίσει κατά τη διάρκεια των επόμενων 24 ωρών.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ

4. Ο προσωπικός εξοπλισμός ασφαλείας (ΠΕΑ) όπως γάντια, μάσκα και προστατευτικά γυαλιά πρέπει

πάντα να χρησιμοποιείται. Συστήνεται η χρήση γαντιών χωρίς πούδρα με τα προϊόντα everStick. Πολυμερίστε τα προϊόντα everStick πριν από την απόρριψη.

5. Η μη πολυμερισμένη ρητίνη μπορεί να προκαλέσει δερματική ευαισθητοποίηση στα ακρυλικά μονομερή σε κάποια άτομα. Αν το δέρμα σας έρθει σε επαφή με τη ρητίνη ξεπλύνετε την περιοχή με άφθονο νερό και σαπούνι. Αποφύγετε την επαφή του απολυμέριστου υλικού με το δέρμα, το βλεννογόνο του στόματος ή τους οφθαλμούς. Τα απολυμέριστα προϊόντα everStick μπορεί να προκαλέσουν ελαφρύ ερεθισμό και να οδηγήσουν σε ευαισθητοποίηση στα μεθακρυλικά μονομερή σε σπάνιες περιπτώσεις.

6. Πολυμερίστε το everStick πριν την απόρριψη των υπολειμμάτων του υλικού.

7. Μην χρησιμοποιείτε το προϊόν εάν η κύρια συσκευασία από μαύρο πλαστικό είναι κατεστραμμένη. Το προϊόν μπορεί να είναι προπολυμερισμένο και να μην μπορεί να χρησιμοποιηθεί.

Για την Περίληψη της Ασφάλειας Ορισμένα

προϊόντα που αναφέρονται στην παρούσα ΠΧΠ ενδέχεται να ταξινομηθούν ως επικίνδυνα σύμφωνα με το GHS. Να εξοικειώνεστε πάντα με τα δελτία δεδομένων ασφαλείας που είναι διαθέσιμα στη διεύθυνση: <https://www.gc.dental/europe>. Μπορείτε επίσης να τα προμηθευτείτε από τον προμηθευτή σας.

Για την Περίληψη της Ασφάλειας και της Κλινικής Απόδοσης (SSCP) ανατρέξτε στη βάση δεδομένων EUDAMED (<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>) ή επικοινωνήστε μαζί μας στο Regulatory.gce@gc.dental.

Αναφορά για ανεπιθύμητες ενέργειες:

Αν ενημερωθείτε για οποιαδήποτε ανεπιθύμητη ενέργεια, αντίδραση ή παρόμοια γεγονότα από τη χρήση του προϊόντος, συμπεριλαμβανομένων και όσων δεν αναφέρονται στις παρούσες οδηγίες χρήσης, παρακαλούμε δηλώστε τις αμέσως στο ειδικό σύστημα επιλέγοντας την κατάλληλη αρχή της χώρας σας που μπορείτε να βρείτε μέσα από την ακόλουθη διεύθυνση: <https://ec.europa.eu/>

[growth/sectors/medical-devices/contacts_en](https://www.gc.dental/growth/sectors/medical-devices/contacts_en) καθώς και στο εσωτερικό σύστημα ασφαλείας της εταιρείας: vigilance@gc.dental Με τον τρόπο αυτό συντελείτε στην βελτίωση της ασφάλειας χρήσης αυτού του προϊόντος.

Τελευταία αναθεώρηση κειμένου: 01/2024

Vain hammaslääkärin käyttöön käyttöaiheiden mukaisesti.

PAKKAUKSET

everStickPOST 0.9 10x 2 cm
everStickPOST 1.2 10x 2 cm
everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStick POST INTRO:

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;
5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;
5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;
6mL GC Modeling Liquid pullo

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO;
30 cm² everStickNET; 5 x everStickPOST Ø 1.2;
6mL GC Modeling Liquid pullo;
2 ml G-ænial Universal Flo ruisku;
20 annostelukärkeä ja yksi valolta suojaava korkki; 1x StickREFIX D silikoni-instrumentti;
1x StickSTEPPER;

1x StickCARRIER

everStickCOMBI

8cm everStickC&B; 8cm everStickPERIO;
30 cm² everStickNET; 5x everStickPOST Ø 1.2; 1x StickSTEPPER käsi-instrumentti;
1x StickREFIX D silikoni-instrumentti
Steriloi StickSTEPPER- ja StickCARRIER-käsiinstrumentit sekä StickREFIX D-silikoniinstrumentti ennen käyttöä.

MIKÄ ON everStickPOST?

everStickPOST on juurikanavaan mukautuva, polymeerilla (PMMA) ja resiniillä (bis-GMA) kyllästetty kovettamaton lasikuitunasta. Valokovetettuna everStickPOST -nastan taivutuslujuus on korkea. Joustavuus on hyvin lähellä dentiinin luonnollista joustavuutta, minkä ansiosta purennan aiheuttamat rasitukset jakautuvat tasaisemmin juuren alueelle.

everStickPOST -nastan kemiallinen ja mikromekaaninen sidostuminen sekä

yhdistelmämuoveihin että yhdistelmämuovisementteihin takaa vahvan sidoksen juurikanavaan ja pilarimuoviin. Juurikanavan ylimääräistä laajentamista ei tarvita siinä määrin kuin perinteisillä nastoilla. Näin ollen perforaation riski pienenee, kun juurikanavan preparointi minimoidaan. Juurikanavan kavum-alue täytetään kokonaan kuiduilla, jolloin sementtiä tarvitaan vähemmän. Koska nasta muotoillaan kanavan muotoiseksi ja kanava täytetään kokonaan kuiduilla, nastan sidospinta-ala ja vahvuus hampaan kriittisimmällä alueella maksimoituu.

everStickPOST -kuitunastan ainutlaatuiset ominaisuudet mahdollistavat nastan käytön myös kaartuvissa ja ovaaleissa juurikanavissa sekä erittäin laajoissa kanavissa, jolloin samaan kanavaan voidaan laittaa useampi eripituinen ja erikokoinen nasta. everStickPOST -nastaa voidaan käyttää myös perinteisesti preparoituun ja laajennettuun juurikanavaan.

INDIKAATIOT

EverStickPOST, joka koostuu lasikuituvahvisteisesta komposiitista, on tarkoitettu sementoitavaksi hampaan juurikanavaan valokovettamalla restauraation vakauttamiseksi ja tukemiseksi.

KONTRAINDIKAATIOT

Harvoissa tapauksissa tuote saattaa aiheuttaa herkistymistä joillain henkilöillä. Jos kyseisiä reaktioita ilmenee, lopeta tuotteen käyttö ja ota yhteyttä lääkäriin.

KLIININEN TOTEUTUS

Ennen everStickPOST -nastan käyttöä hampaan juurikanava(t) juurihoidetaan ja täytetään yleisesti hyväksytyjen periaatteiden mukaisesti. Hyödyntääksesi parhaiten everStickPOST -nastan ominaisuudet preparoi juurikanavaa mahdollisimman vähän.

everStickPOST -NASTAN KOON VALINTA

everStickPOST -juurikanavanastoja on saatavissa halkaisijaltaan kolmea eri kokoa:

0,9, 1,2 ja 1,5 mm. Erikokoisiin ja -muotoisiin juurikanaviin voidaan näin valita parhaiten sopiva nastakoko. Laajoissa kanavissa ja kanavan suulla on suositeltavaa käyttää kahta tai useampaa nastaa.

JUURIKANAVAN PREPAROINTI

1. Poista kanavasta 2/3 juurikanavatäytteen pituudesta tai vähintään kliinisen kruunun korkeuden verran. Juurikanavatäyte voidaan poistaa esim. Gates Glidden -poralla laajentamatta kanavaa. Kaikki juurikanavatäytemateriaali tulee saada pois kanavasta preparointisyvyydeltä. Jätä täytettä ainakin 3–5 mm juuren kärkeen. Huuhteleva kanava vedellä ja kuivaa se huolellisesti paperinastoilla. Työskentelyalue on eristettävä kosteudelta mahdollisimman hyvin. Kofferdam-kumin käyttö on erittäin suositeltavaa.
2. Mittaa preparoidun kanavan syvyys esim. juurikanavaneulalla tai ientaskumittarilla. Arvioi myös tulevan kruunuosan korkeus.
3. Avaa everStickPOST -foliopakkaus. Leikkaa

tarpeellinen määrän nastoja irti silikonilius-kasta saksilla. Sulje foliopaketti sen omalla tarralla ja laita suljettu paketti jääkaappiin.

everStickPOST -NASTAN ASETTAMINEN

4. Merkitse mittaamasi nastan pituus nastan suojapaperiin. Leikkaa nasta oikean mittaiseksi yhdessä silikonin kanssa. Käytä teräviä saksia.
5. Ota nasta silikonista atuloilla. Tarkista nastan pituus ja sopivuus sovittamalla se juurikanavaan. Käytä aina atuloita nastan käsittelyyn.

Vinkki: Voit estää atuloita tarttumasta everStick POST -nastaan kastamalla ne tippaan valokovetteista filleritöntä ja liuotinvapaata metakrylaattipohjaista resiiniä (esim. GC Modeling Liquid). Resiini parantaa myös lisänastojen sidostumista päänastaan. Varo resiinin valumista juurikanavaan.

6. Jos nasta ei saavuta tarvittavaa syvyyttä, voit muotoilla nastaa leikkaamalla sitä terävillä saksilla kärkeen kapeammaksi

- kuitukimpun suuntaisesti.
7. Sovita nastaa uudestaan juurikanavaan sisälle. Tässä vaiheessa voit vielä lyhentää terävillä saksilla koronaaliosan sopivan pituiseksi.
 8. Ovaalissa tai erittäin laajassa kanavassa on suositeltavaa liittää juurikanavan yläosassa päänastaan yksi tai useampi lyhyempi nasta. Näin vahvistetaan nastaa suurimman kuormituksen alueelta. Tarvittavat lisänastat muotoillaan ja kiinnitetään päänastaan tiiviisti juurikanavan sisällä ja koronaalisesti käyttäen lateraalista kondensaatiota.

Tärkeää! Poista nasta kanavasta ja suojaa se valolta ennen sementointia.

everStickPOST -NASTAN SEMENTOINTI

Käytä nastan sementointiin matalaviskootista, kaksoiskovetteista yhdistelmämuovisementtiä valmistajan ohjeiden mukaan.

Vinkki: On tärkeää valita juokseva (matalaviskootinen) kaksoiskovetteinen yhdistelmä-

muovisementti. Hyvin jäykkä (korkeaviskootinen) sementti voi estää nastaa saavuttamasta täyttä syvyyttä kanavassa.

9. Käsittele juurikanava sementin valmistajan ohjeiden mukaan. Täytä kanava sementillä käyttäen intraoraalikärkeä. On tärkeää, että aloitat kanavan täytön pohjalta ja täytät kanavan hitaasti nostaen samalla ruiskua, kunnes kanava on täytetty.

Huomio: Älä käytä lentuloa sementin viemiseen kanavaan, sillä se nopeuttaa muovisementin kovettumisprosessia.

Huomio: Nastan päällästäminen sementillä kanavan täyttämisen sijaan voi aiheuttaa ilmakuplia ja yksittäisten nastojen irtoamisen nastakimpusta.

10. Paina nasta kanavaan hitaasti. Voit muotoilla ja taivuttaa nastan koronaalista osaa vielä kun nasta on pehmeä, varo kuitenkin nostamasta nastaa samalla. Voit poistaa ylimääräisen sementin tässä vaiheessa.

11. Valokoveta nastaa ja sementtiä ylhäältä päin vähintään 40 sekuntia.
12. Nastan ja sementin kovettamisen jälkeen voit jatkaa koronaalisen osan rakentamista valitsemallasi tavalla käyttäen tarkoitukseen sopivaa yhdistelmämuovia.

VAIHTOEHTOINEN KÄYTTÖOHJE

Tätä vaihtoehtoista käyttöohjetta voidaan seurata silloin, kun on odotettavissa, että nasta ei esim. sementin jäykkyyden tai pitkän ja kapean kanavan vuoksi ehkä saavuta preparointisyvyyttä sementoinnin yhteydessä. Tee ensin yllä olevan käyttöohjeen kohdat 1-7 ja sen jälkeen suorita kohdat A-F alla.

- A. Ovaalissa tai erittäin laajassa kanavassa voit liittää juurikanavan yläosassa päänastaan yhden tai useamman lyhyemmän nastan vahvistaaksesi nastaa suurimman kuormituksen alueelta. Tarvittavat lisänastat muotoillaan ja kiinnitetään päänastaan koronaalisesti ohuella kerroksella valokovetteista

filleritöntä ja liuotinvapaata metakrylaattipohjaista resiiniä (esim. GC Modeling Liquid). Varo sidosaineen valumista kanavaan. Valokoveta nastaa 20 sekuntia kanavassa ennen nastan poistamista kanavasta.

- B. Tärkeää! Poista nastat kanavasta ja valokoveta sitä vielä 40 s kauttaaltaan. Sovita vielä nastaa kanavaan varmistaen, että se menee oikeaan syvyyteen.

Vinkki: Käytä lukkoatuloita, kun poistat nastan kanavasta sovituksen jälkeen. Tämä auttaa yksilöllisen nastan sementointisuunnan arvioimista. Mikäli hampaassa on useampia kanavia, valmista niihin nastat yllä selostetulla tavalla.

everStickPOST -NASTAN SEMENTOINTI

- C. Aktivoi nastan/nastojen pinta kauttaaltaan valokovetteisella fillerittömällä ja liuotinvapaalla metakrylaattipohjaisella resiinillä (esim. GC Modeling Liquid). Laita nastat valolta suojaan estääksesi

ennenaikaisen kovettumisen ja anna sidosaineen vaikuttaa 3–5 minuuttia. Tänä aikana käsittele kanava(t) sementointia varten sementin valmistajan ohjeiden mukaan. Ennen sementointia ohenna resiinikerros puustaamalla huolellisesti nastan pinta kuivalla ja öljyttömällä ilmalla. Valokoveta resiini sitten kauttaaltaan 10 s. Käytä kemiallisesti kovettuvaa tai kaksoiskovetteista muovisementtiä tarkasti valmistajan ohjeiden mukaisesti.

- D. Täytä kanava sementillä valmistajan ohjeiden mukaisesti. On tärkeää, että aloitat kanavan täytön pohjalta ja täytät sen hitaasti nostaen samalla ruiskua, kunnes kanava on täytetty.
- E. Paina nastat kanavaan hitaasti. Lisää mahdolliset muut nastat kanaviin samalla tavalla. Pidä nastoja paikallaan kunnes sementti on riittävästi kovettunut. Valokoveta kaksoiskovetteinen muovisementti valmistajan ohjeiden mukaan.
- F. Kun sementti on kovettunut, voit jatkaa

pilarin tai hampaan rakentamista valitsemallasi tavalla ja tarkoitukseen parhaiten sopivalla yhdistelmämuovilla.

SÄILYTYS: everStick-tuotteet tulee säilyttää vastaanotoilla ja hammaslaboratorioissa aina jääkaapissa (2-8°C/35.6-46.4°F). Tuotteet pitää lisäksi suojata valolta säilyttämällä niitä foliopaketeissaan käyttökertojen välillä. Lämpötilojen vaihtelu sekä kirkas valo saattavat lyhentää tuotteen käyttöikää kovettamalla tuotteen ennenaikaisesti. Tuotteet on valmiiksi pakattu valolta suojaavaan foliopakkaukseen. Sulje pakkaus tiiviisti jokaisen käyttökerran jälkeen. Ota foliopakkaus jääkaapista juuri ennen käyttöä ja palauta se jääkaappiin heti käytön jälkeen.

VINKKEJÄ JA SUOSITUKSIA:

1. everStick tuotteita tulee käyttää kliinisesti huolella ja potilasta tulee varoittaa kuluttamasta kuitujen päällä olevaa muovia niin, että kuidut tulevat esiin.
2. Mikäli kuitunipun pinta tuntuu kuivalta,

mutta se on täysin taivuteltavissa eikä ole kovettunut, voit palauttaa materiaalin joustavuuden/työstettävyyden lisäämällä tipan resiiniä (esim. GC Modeling Liquid). Kovettuneen kuidun tunnistaa valkoisista täplistä taivutusalueella kuitua taivutettaessa.

3. everStick-kuidut eivät saavuta täyttä vahvuutta heti lopullisen 40 sekunnin valokovetuksen jälkeen. Kuidut jatkavat polymeroitumistaan vielä seuraavat 24 tuntia.

VAROITUS:

4. Käytä aina henkilökohtaista suojavarustusta, kuten suojahansikkaita, kasvosuojaa ja suojalaseja. Vältä kovettumattoman resiinin iho-, limakalvo- ja silmäkontaktia. Pulveritettomien suojakäsineiden käyttöä suositellaan käsiteltäessä everStick-tuotteita.

5. Polymeroimattomalla resiinillä saattaa olla vähäisesti ärsyttävä vaikutus ja harvoissa tapauksissa tämä saattaa johtaa herkistymiseen metakrylaateille. Ihokontaktissa pese

kohta vedellä ja saippualla.

6. Polymeroi tuote ennen roskeen laittamista.

7. Älä käytä tuotetta, jos alumiinifoliopussin on vaurioitunut. Tuote voi olla valokovettu-
nut eikä sitä voida käyttää.

Jotkin tässä käyttöohjeessa mainitut tuotteet saatetaan GHS-järjestelmässä luokitella vaarallisiksi.

Tutustu aina käyttöturvallisuustiedotteisiin osoitteessa <https://www.gc.dental/europe>
Käyttöturvallisuustiedotteet ovat saatavilla myös jälleenmyyjiltä.

Yhteenveto turvallisuudesta ja kliinisestä suorituskyvystä (SSCP) löytyy EUDAMED-tietokannasta (<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>) tai ota yhteyttä meihin osoitteessa Regulatory.gce@gc.dental.

Epäillyistä haittavaikutuksista ilmoittaminen:

Jos saat tietää, että tämän tuotteen käytön yhteydessä on esiintynyt ei-toivottuja

vaikutuksia tai reaktioita tai vastaavia tapahtumia, myös sellaisia, joita ei tässä ohjeessa ole lueteltu, ilmoita niistä oman asuinmaasi viranomaiselle kansallisen ilmoitusjärjestelmän kautta (ks. linkki) https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en sekä sisäiseen ilmoitusjärjestelmäämme osoitteeseen vigilance@gc.dental

Näin autat meitä parantamaan tämän tuotteen turvallisuutta.

Viimeksi tarkastettu 01/2024

Les bruksanvisningen nøye før bruk.

PAKNINGER

everStickPOST 0.9 10x 2 cm
everStickPOST 1.2 10x 2 cm
everStickPOST 1.5 10x 2 cm

everStick POST INTRO:

5x 2cm everStickPOST Ø 0.9;
 5x 2 cm everStickPOST Ø 1.2;
 5x 2cm everStickPOST Ø 1.5;
 6mL GC Modeling Liquid

everStickSTARTER KIT

8 cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO;
 30 cm² everStickNET; 5 x everStickPOST Ø 1,2;
 6 mL GC Modeling Liquid pullo;
 2 ml G-ænial Universal Flo ruisku;

20 dispenseringspisser og en lysbeskyttende spiss
 hette; 1x StickREFIX D silikoninstrument;
 1x StickSTEPPER;
 1x StickCARRIER

everStickCOMBI

8cm everStickC&B; 8 cm everStickPERIO; 30 cm²; 30 cm² everStickNET; 5x everStickPOST Ø 1,2;
 1x håndverktøy StickSTEPPER; 1x verktøy silikon StickREFIX D"

HVA ER everStickPOST?

everStickPOST er en fleksibel, polymer(PM-MA) og resinimpregnert (bis-GMA) upolymerisert glassfiberstift. Polymeriseringen av materialet gir en stift med stor bøyestyrke og elastisitet svært lik naturlig dentins elastisitet. Dette gjør at okklusjonskreftene fordeles

jevnt gjennom hele rotstrukturen. Adhesiv og mikromekanisk binding til både resinsement og kompositt sikrer en sterk binding til rotkanalen og komposittoppbygningen. Når everStickPOST brukes, er det ikke i nødvendig med en kraftig preparasjon av rotkanalen i samme grad som ved en tradisjonell stift: Det er dentinbesparende, og risikoen for perforasjon er mindre, fordi preparasjonen av kanalen er minimal. Kronepulpakammeret kan fylles helt med fibre i stedet for sement. Når stiften er tilpasset kanalens morfologi, og rotkanalen er fylt med fibre, maksimeres adhesivoverflaten og styrken til den mest kritiske delen av tannen.

everStickPOST-glassfiberstiftenes unike egenskaper gjør det også mulig å bruke stiftene i krumme og ovale rotkanaler samt i

veldig store kanaler hvor det kan plasseres flere stifter av forskjellig lengde og diametre i samme kanal.

everStickPOST kan også brukes i tradisjonelt utvidede og preparerte rotkanaler.

INDIKASJONER FOR BRUK

everStickPOST, som består av glassfiberarmert kompositt, er beregnet på å sementeres inn i tannens rotkanal ved lysharding for å stabilisere og støtte en restaurering.

KONTRAINDIKASJONER

I sjeldne tilfeller kan allergiske/allergiliknende reaksjoner oppstå. Skulle dette inntreffe: Stans behandlingen umiddelbart og oppsøk lege.

INNHold

Silanbehandlet e-type glassfiber forsegling

eller nett, metakrylater, initiatorer, inhibitorer

KLINISKE PROSEDYRER

Før everStickPOST brukes, skal tannens rotkanal(-er) være endodontisk behandlet og fylt i overensstemmelse med generelt godkjente metoder. For å utnytte everStickPOSTs egenskaper best mulig, anbefales det at rotkanalen prepareres etter tannsubstansbevarende prinsipper.

VALG AV everStick POST-STØRRELSE

everStickPOST-fibrene fås i tre diametre: 0.9, 1.2 og 1.5 mm. Det er derfor mulig å velge best egnet stiftstørrelse til kanaler av forskjellig størrelse og form. I store kanaler og rotkanalåpninger anbefales det å bruke to eller flere stifter.

PREPARERING AV ROTKANAL

1. Fjern rotfyllingsmaterialet i 2/3 lengde av rotkanalen eller minst tilsvarende høyden av den kliniske kronen. Guttaperka kan f. eks. fjernes med en passende størrelse Gates-bor uten å utvide kanalen. Alt rotfyllingsmateriale må fjernes fra rotkanalen i hele preparasjonslengden. Etterlat minst 3-5 mm guttaperka apikalt. Skyll kanalen med vann, og tørr grundig med paperpoints. Arbeidsområdet skal være isolert fra fukt så godt som mulig. Bruk kofferdam.
2. Mål dybde på den preparerte kanalen med f.eks. et endodontisk instrument eller en lommedybdemåler. Beregn også den nødvendige lengden av den koronale delen.
3. Åpne folieposen med everStickPOST. Klipp av ønsket antall stifter av silikonestrippen med en saks. Lukk folieposen

med stickeren, og legg lukket pose i kjøleskapet.

PROSEDYRE FOR PLASSERING AV ever-StickPOST

4. Markér den målte stiftlengden på beskyttelsespapiret. Klipp deretter ut stiften og silikonen til en passende lengde med en skarp saks.
5. Ta stiften ut av silikonen med en pinsett. Kontrollér everStickPOSTs lengde og passform ved å føre den inn i rotkanalen. Bruk alltid pinsett ved håndtering av stiften.

Klinisk TIPS: Pinsetten kan dyppes i en dråpe lysherdende ufylt og løsemiddel-fri metakrylat resin(f.eks GC modeling Liquid) for å forhindre at den kleber seg til everStick-POST. Resinen forsterker også bindingen mellom masterstiften

og evt. ekstra stifter som er heftet til den. Unngå at resinen flyter ned i rotkanalen.

6. Hvis stiften ikke når ned til nødvendig dybde, spiss stiftens ende med en skarp saks.
7. Før inn stiften i rotkanalen igjen. Nå kan du avkorte stiftens koronale del til den ønskede lengden med en skarp saks om nødvendig.
8. I den øverste del av en oval eller en stor kanal, anbefales det å bruke flere stifter for å styrke stiften i områder med stor belastning. Alle ekstra stifter formes og plasseres i tett kontakt med masterstiften både koronalt og i rotkanalen ved hjelp av lateral kondensering.

Viktig: Ta stiften ut av kanalen, og beskytt den mot lys før sementering.

everStickPOST SEMENTERING

Ved sementering av everStickPOST bruk dualherdende sement med lav viskositet. Følg produsentens instruksjoner nøye.

TIPS: Det er viktig å velge en dualherdende resinsement, eksempelvis G-CEM med lav viskositet. Hvis det brukes sement med høy viskositet kan det medføre at den upolymeriserte stiften ikke når helt ned i kanalen.

9. Følg sementprodusentens instruksjoner ved forbehandling av rotkanalen før sementering. Fyll kanalen med sement med en intraoral spiss. Det er viktig å begynne fylling av kanalen fra den apikale regionen og så gå langsomt koronalt ved å flytte sprøyten jevnt oppover til kanalen er fylt.

MERK: Bruk ikke en lentulospiral til å påføre sementen – den fremskynder polymeriseringsprosessen i resinsement.

MERK: Hvis stiften dekkes med sement i stedet for å fylle kanalen før innføring av stiften, kan det oppstå luftblærer og løsrivning av stifter i stiftbunten.

10. Innfør langsomt stiften i kanalen. Den koronale del av stiften kan formes og bøyes, mens den ennå er bløt. Vær nøye med ikke å løfte stiften på dette tidspunkt. Fjern evt. overskytende sement.
11. Lyspolymeriser stiften og sementen vinkelrett på fibrene i minst 40 sekunder.
12. Når stiften og sementen er herdet, kan oppbygningen av den koronale delen av tannen fortsettes med foretrukken

metode og det komposittmaterialet som er best egnet til formålet.

ALTERNATIV BRUKSANVISNING:

Disse instruksjonene kan følges hvis det av en eller annen grunn (f.eks. veldig viskøs sement eller en lang og smal rotkanal) forventes at stiften ikke kan nå ned til den preparerte dybden under sementering: Følg først trinn 1-7 i ovenstående bruksanvisning, og deretter trinn A-F nedenfor.

- A. I den koronale delen av en oval eller veldig stor kanal, kan det brukes mer enn 1 everStickPOST for å forsterke stiften i områder med større belastning. Hver ekstra stift formes og bondes koronalt til master stiften med et tynt lag lysherdende ufyllt og løsemiddel-fri metakrylat resin(f. eks GC Modeling Liquid). Unngå at resinet

renner inn i rotkanalen. Lysherd i 20 sekunder inni rotkanalen før du tar ut stiften fra kanalen.

- B. **Viktig:** Fjern stiften fra kanalen og lyspolymeriser den totalt i 40 sekunder for å være sikker på at stiften er polymerisert på alle sider. Prøv stiften i kanalen igjen for å sikre at når ned i den rigtige dybden.

TIPS: Pinsett med lås kan hjelpe til med å holde stiften i korrekt posisjon under sementering. Hvis der er flere kanaler i tanden, preparer øvrige stifter på samme måte.

everStickPOST – STIFTSEMENTERING

- C. Aktiver stiften(s) overflate nøye med en lysherdende ufyllt og løsemiddel-fri metakrylat resin(f.eks GC Modeling Liquid). Plassér stiften/stiftene under et lysdekke i 3-5 minutter for å unngå for tidlig

polymerisering.

Forbehandle rotkanalen ihht sementprodusentens anvisning mens stiftene ligger til aktivering.

Før sementering tynnes resinlaget omhyggelig med tørr, oljefri luft. Lyspolymeriser stiften godt i 10 sekunder. Bruk kjemisk eller dualherdende sement og følg omhyggelig produsentens anvisninger.

- D. Fyll rotkanalen med sement ihht produsentens anvisninger. Det er viktig å starte og fylle kanalen apikalt og fortsette langsomt ved å bevege sprøyten jevnt oppover til kanalen er fylt.
- E. Sett stiften langsomt i kanalen. Sett øvrige stifter i kanalene på samme måte. Hold stiftene på plass til sementen er tilstrekkelig herdet. Lyspolymeriser dualherdende sement ihht sementprodusentens anvisninger.

- F. Når sementen er polymerisert, fortsett å bygge opp den koronale delen av tannen med den foretrukne metoden – bruk et komposittmateriale best egnet til formålet.

FJERNING AV EN everStickPOST

Prosedyrene for å fjerne tradisjonelle glassfiberstifter kan også anvendes ved fjerning av everStickPOST.

OPPBEVARING:

everStickprodukter bør alltid oppbevares i kjøleskap (2-8°C, 35.6-46.4°F). Produktene skal også beskyttes mot lys ved å oppbevare dem inn i de forseglede foliepakninger etter bruk. Høy temperatur og utsetting for lys kan forkorte holdbarhetstiden av everSticks produkter.

Før bruk ta produktene ut av kjøleskapet, og pakken åpnes uten å utsette den for kraftig dagslys eller kunstig lys. Mens fibre klippes, skal resten av fiberbuntene bli i foliepakken. Legg resten av fiberen tilbake i pakken og deretter legges i kjøleskap.

TIPS OG ANBEFALINGER:

1. everStick-produktene bør brukes klinisk med forsiktighet, og pasienten bør advares mot å slipe på overflaten for å unngå å eksponere irritasjonsfremkallende fibre.
2. Hvis overflaten på fiberbunten føles tørr, men den er fullt bøyelig og ikke polymerisert, kan du tilsette en dråpe lysherdende, ufylt og løsemiddelfri metakrylatharpiks (f.eks. GC Modeling Liquid) for å gjenopprette materialets fleksibilitet/arbeidbarhet. Polymerisering kan observeres som hvite flekker i bøyeområdet når bunten bøyes.

3. everStick-fibrene oppnår ikke full styrke umiddelbart etter den avsluttende lysherdningen på 40 sekunder. Polymeriseringen av fibrene vil fortsette i løpet av de neste 24 timene.

ADVARSEL: 4. Personlig verneutstyr som hansker, munnbind og vernebriller skal alltid brukes. Det anbefales å bruke pudderfrie hansker med everStick-produkter.

5. Upolymerisert resin kan forårsake hudsensibilisering mot akrylater hos enkelte personer. Hvis huden din kommer i kontakt med harpiks, må du vaske den grundig med såpe og vann. Unngå at uherdet materiale kommer i kontakt med hud, slimhinner eller øyne. Upolymeriserte everStick-produkter kan virke lett irriterende og i sjeldne tilfeller føre til sensibilisering for metakrylater.

6. Polymeriser everStick før avfallshåndtering.

7. Ikke bruk produktet hvis den primære emballasjen i aluminiumsfolieposen er skadet. Produktet kan være prepolymerisert og ubrukelig.

Noen av produktene som er referert til i denne IFU kan være klassifisert som skadelige i henhold til GHS. Gjør deg alltid kjent med sikkerhetsdatabladene som er tilgjengelige hos: <https://www.gc.dental/europe>.

De kan også hentes fra din leverandør.

For sammendraget av Sikkerhet og Klinisk prestasjon, vennligst se EUDAMED database (<https://ec.eu/tools/eudamed>) eller kontakt oss på Regulatory.gce@gc.dental.x

Uønskede effekter-Rapportering:

Hvis du blir klar over noen form for uønsket

effekt, reaksjon eller lignende hendelser som oppleves ved bruk av dette produktet, inkludert de som ikke er oppført i denne bruksanvisningen, må du rapportere dem direkte gjennom det aktuelle overvåkings-systemet ved å velge riktig myndighet i ditt land tilgjengelig gjennom følgende lenke: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

så vel som vårt interne årvåkenhetssystem: vigilance@gc.dental

På denne måten vil du bidra til å forbedre sikkerheten til dette produktet.

Revidert: 01/2024

复合树脂纤维

主要结构组成或者成分

该产品由E型玻璃纤维纱、聚甲基丙烯酸酯（PMMA）、双酚A-甲基丙烯酸缩水甘油酯（Bis-GMA）、樟脑醌和对苯二酚组成。

适用范围

根管治疗的增强。

禁忌症

产品在极少数情况下可对人体产生敏感。如发生敏感，停止使用产品，咨询医师。

型号：

everStick POST

规格：

0.9 mm, 1.2 mm, 1.5 mm

临床操作

在使用everStick POST之前，应该使用常规的处理方法对牙齿的根管进行封闭处理和填充。为了充分发挥everStick POST的性能优势，通过组织保存原理对根管进行处理。

选择everStick POST的大小

everStick POST有三种不同的直径：0.9, 1.2, 1.5 mm 所以可以根据不同大小和形状根管选择合适的增强纤维。

根管处理

1. 去除根管内其填充材料长度2/3的（至少是临床冠的长度），应该去除最小量的组织。例如，可以使用机用扩孔钻去除古塔胶而不会扩大根管。所有的根管填充材料都应该在处理长度中去除。在牙根尖处留下最少3-5 mm的古塔胶。

用水冲洗根管，使用吸水纸小心擦干。工作区域应尽量安排在干燥的地方。强烈推荐使用橡皮障。

2. 使用电子设备或牙周探子之类的器具测量处理过的根管的长度，还要估计冠结构的高度。
3. 打开everStick POST包装。取出一些保护纸，这样你就可以用镊子取出硅树脂包装内的纤维。然后，你就可以从长条状的桩上剪下你需要的纤维的数量，然后去掉保护纸。粘上包装，避光保存。

everStick POST-放置程序

4. 确定冠的长度时，一定要考虑吸收和最后的恢复。要用锋利的剪刀提前剪下一个合适长度的纤维。
5. 用镊子将产品从硅胶中取出。将everStick POST插入到根管内，检查它的长度和适合度。

处理产品，总是需要使用镊子。

临床提示：在镊子上滴一滴光固化树脂（例如：Stick RESIN），防止镊子和everStick POST粘连。树脂同时也会提升主桩和连接的附加桩之间的粘接。避免树脂流入根管。

6. 如果桩的深度不够，就用尖锐的剪刀将纤维的末端弄尖。
7. 将纤维再放到根管内。此时，如需要还可以将桩的冠部剪短到合适的长度。
8. 在椭圆的一半部分或非常大的根管中，建议使用多根桩，加强更大负载区域的桩。所有附加的桩应进行塑形，并通过侧压将所有附件的桩与主桩冠状紧密连接在根管内。

重要信息：将纤维从根管内移除后。粘结前纤维应避免光。

everStick POST-纤维粘结

为了粘结就位的everStick POST，应使用低稠度的双固化粘结剂。严格按照生产商的说明书的操作规程使用。

临床提示：选择低稠度的双固化复合树脂粘结剂是非常重要的。使用稠度较高的粘结剂可能会防止未聚合的桩到达根管内最大深度部位。

9. 粘结前，应按照粘结剂生产商说明制备根管。使用口内输送头将水门汀充填到根管内。应该从尖端区域开始填充根管，这一点非常重要，然后向上缓慢移动注射器，直到根管被填满。

注意：不要使用Lentulo spiral应用粘结剂。它会加快复合树脂粘结剂的聚合过程。

注意：插入纤维到根管前，使用粘结剂覆盖纤维，而不是充填根管可能会导致空气孔隙，并

使单个纤维从纤维束中撕裂。

10. 慢慢地将纤维插入根管。在纤维还软化时，你可以将纤维的冠部弯曲或塑形。此时应小心不要移动纤维，并可去除多余的粘结剂。
11. 光固化纤维和桩上和垂直于纤维的粘结剂，至少40秒。
12. 粘结剂固化之后，你可以继续使用推荐的方法和最适合的复合材料建立牙冠部位。

其他使用方法

如果预计在特定方面（例如：高稠度粘结剂或根管长而窄，粘结前桩无法到达制备的深度）使用，则应遵守下列说明：

首先按照上述使用方法的1-7步骤进行，而后按照下列A-F步骤进行。

- A. 在椭圆的一半部分或非常大的根管中，建议使

用多根桩，加强更大负载区域的桩。所有附加的纤维被塑形后，通过用光固化牙釉质粘结剂（如Stick RESIN）薄膜在主桩表面将附加桩粘到主桩上。避免牙釉质树脂流到根管内。从根管内取出桩前，在根管内光固化20秒。

- B. **重要信息!** 将纤维从根管内拿出来，固化40秒，保证纤维所有的面都已固化。然后再将纤维放入根管内，确保将纤维放置在合适的深度。

提示: 使用镊子能保证在粘结时将纤维放到准确的位置。

如果牙内还有其他的根管，按照上述方法处理纤维。

everStick POST-纤维粘结

- C. 可以通过使用光固化牙釉质粘结剂（如Stick RESIN）激活桩/许多纤维的表面。将纤维/这些纤维放在避光罩内3-5分钟，避免早期固化。

在激活处理过程中，根据粘结剂生产商的使用说明对根管进行粘结制备。在粘结之前，通过小心地用干燥无油的风吹桩的表面将树脂膜弄薄。光固化此纤维10秒钟。严格按照粘结剂生产商的说明书的操作规程使用化学或双重固化粘结剂。

- D. 按照生产商说明的方法那样用粘结剂填充根管。应该从尖端区域开始填充根管，这一点非常重要，然后向上缓慢移动注射器，直到根管被填满。
- E. 慢慢地将纤维插入根管。再将另一根桩以同样的方法插入到根管内。将桩保持在那个状态不动，直到粘结剂完全固化。一定要按照粘结剂生产商说明书中规定的方法光固化双重固化粘结剂。
- F. 粘结剂固化之后，你可以继续使用推荐的方法和最适合的复合材料建立牙冠部位。

注意!

用于粘结附加纤维和激活纤维表面的牙釉质粘结剂必须是单体基的，它绝对不能包括溶剂（丙酮、酒精、水）。一些复合粘结剂不一定适合，因为它们可能包括了溶剂。

取出everStick POST

可以按照传统的取出玻璃纤维程序将everStick POST取出。

储存: everStick产品应始终保存在冰箱中（+2 ... +8 °C, +35 ... +46 °F）。另外，该产品在使用后应放在密封的箔包装中避光保存。如果保存在较高的温度中或暴露在阳光下都可能会缩短everStick产品的使用寿命。在使用前，先将产品从冰箱中取出，打开箔包装，但是要远离强烈的日光或人造光。切纤维束时，在箔包装内剩余的部分仍应该避光保存。当切掉足够长的纤维结构后，应立即小心地将箔包装密封好，放回冰箱内。

有效期: 生产日期起的2年
生产日期: 见外包装

注意: Stick Tech的产品应该小心地应用于临床, 并应提醒患者, 不要磨损装置的表面, 避免将引起刺激的纤维暴露在外面。everStick纤维在总共40秒光固化后不能马上达到他的最大强度。在以后的24小时内纤维的聚合作用会继续进行。Stick Stepper和Stick Carrier的手动工具和Stick Reflx D和Stick Reflx L的硅树脂工具在使用前必须要消毒。

警告: 非聚合的树脂可能会引起一些人对丙烯酸盐的皮肤刺激。如果你的皮肤接触到树脂, 用肥皂和水将其彻底洗掉。避免非固化的材料与人的皮肤、粘膜或眼睛接触。非聚合的everStick产品可能会有轻微的刺激作用, 在极少情况下会导致对异丁烯酸盐过敏。在处理everStick产品时, 建议使用无粉手套。在处理废旧的everStick产品之前先要将其聚合。

【图形、符号、缩写等的解释】

: 分类编号 : 制造批次

: 制造日期 : 使用期限

【注册人及代理人的住所及联络方式等】

注册人名称: 而至欧洲株式会社 (GC Europe N.V.)

注册人住所: Research Park, Interleuvenlaan 33, Leuven, B-3001, Belgium

生产地址: Lemminkaisenkatu 46, FI-20521

Turku Finland

代理人名称: 而至齿科(苏州)有限公司

代理人住所: 江苏省苏州工业园区青丘街127号

售后服务: 而至齿科(苏州)有限公司

经营地址: 江苏省苏州工业园区青丘街127号

联系方法: 电话 0512-62833083

传真 0512-62833089 邮编 215126

产品技术要求编号: 国械注进20153172371

医疗器械注册证编号: 国械注进20153172371

说明书修订日期或版本号: 07/2021

Hanya digunakan oleh dokter gigi dengan indikasi yang direkomendasikan.

KEMASAN

everStickPOST INTRO:

Pasak 5x 2 cm Ø 0,9;

pasak 5x 2 cm Ø 1,2;

5x Pasak 2 cm Ø 1,5;

Botol GC Modeling Liquid 6 mL

PETUNJUK PENGGUNAAN

everStickPOST adalah pasak serat kaca yang diresapi oleh polimer (PMMA) dan resin (bis-GMA) tak terpolimerisasi dan mudah diadaptasikan. Melakukan polimerisasi pada bahan ini akan menghasilkan pasak dengan kekuatan puntir dan elastisitas yang serupa dengan elastisitas alami dentin. Hasilnya, tekanan pengunyahan akan terbagi rata di atas struktur akar gigi. Bonding dan perleka-

tan baik dari semen resin maupun komposit akan menjamin terjadinya ikatan yang kuat antara saluran akar dengan inti komposit.

Jika menggunakan everStickPOST, preparasi saluran akar tidak perlu seluas pasak tradisional, sehingga dentin dapat diselamatkan dan resiko perforasi karena preparasi kanal menjadi minimal. Kamar pulpa dari saluran akar dapat sepenuhnya diisi serat daripada dengan semen.

Ketika pasak diadaptasikan dengan morfologi kanal dan saluran akar diisi dengan serat, hal ini memaksimalkan permukaan perlekatan dan kekuatan terpenting dari struktur gigi. Keunikan pasak serat kaca everStickPOST juga memungkinkan penggunaan pada saluran kanal melengkung, oval, dan akar yang sangat besar. Juga everStick-POST dapat

digunakan pada saluran kanal yang dilebarkan secara tradisional.

INDIKASI PENGGUNAAN

KONTRA-INDIKASI

Ada kasus jarang produk mungkin dapat menimbulkan sensitivitas. Jika terjadi reaksi semacam itu hentikan pemakaian produk dan rujuk ke dokter.

PROSEDUR KLINIK

Sebelum menggunakan everStickPOST, saluran akar dari gigi harus dirawat secara endodontik dan diisi sesuai metode yang disarankan pada umumnya. Dalam kaitanya penggunaan terbaik dengan sifat-sifat everStickPOST, disarankan menggunakan prinsip menyelamatkan jaringan selama preparasi saluran akar.

PEMILIHAN UKURAN PASAK everStick-POST

Serat everStickPOST tersedia dalam 3 diameter : 0,9 ; 1,2 dan 1,5 mm. Pilih ukuran pasak sesuai dengan variasi ukuran dan bentuk saluran akar. ada saluran akar yang besar dan memiliki bukaan yang lebar, disarankan menggunakan 2 atau lebih pasak.

PREPARASI SALURAN AKAR

1. Buang bahan pengisi sepanjang 2/3 panjang saluran akar atau minimal sepanjang mahkota klinis. Sebagai contoh, gutta-percha dapat dibuang menggunakan bur Gates Glidden dengan ukuran yang sesuai tanpa melebarkan saluran akarnya. Semua bahan pengisi saluran akar harus dibuang dari panjang preparasi. Tinggalkan setidaknya 3-5 mm

pada ujung saluran akar. Bersihkan kanal dengan air, dan keringkan benar-benar dengan paper point. Daerah kerja harus diisolasi dari kelembaban sebaik mungkin. Gunakan isolasi rubber dam sangat disarankan.

2. Ukurlah kedalaman kanal yang dipreparasi menggunakan, instrumen endodontik atau periodontal probe. Juga estimasi tinggi struktur mahkota yang dibutuhkan.
3. Bukalah pembungkus everStickPOST. Potong silicone strip sesuai dengan jumlah pasak yang dibutuhkan dengan, menggunakan gunting. Tutup kembali dengan kertas perekatnya, dan simpan dengan bungkus tertutup di dalam lemari pendingin.

PROSEDUR PENEMPATAN everStickPOST

4. Tandai panjang pasak yang telah diukur pada bagian kertas pelindungnya. Potong pasak bersama dengan silikonnya pada panjang yang tepat. Gunakan gunting yang tajam.
5. Gunakan pinset untuk melepaskan pasak dari silikon. Cek panjang dan kesesuaian pasak pada saluran akar. Selalu gunakan pinset ketika mengerjakan pasaknya.

PETUNJUK KLINIK : Celupkan pinset ke dalam setetes resin metakrilat tanpa filler dan tanpa pelarut yang dapat dipolimerisasi (contohnya : GC Modeling Liquid) untuk mencegah melekatnya everStick-POST. Resin juga akan meningkatkan perlekatan antara pasak utama dan pasak tambahan

yang dilekatkan.

6. Jika pasak tidak dapat mencapai kedalaman yang diperlukan, runcingkan akhiran pasak dengan gunting yang tajam.
7. Paskan pasak ke dalam saluran akar lagi. Pada tahap ini, jika perlu, Anda dapat memendekkan bagian koronal dari pasak dengan gunting yang tajam sesuai dengan ketinggian yang dibutuhkan.
8. Pada bagian koronal dari saluran akar yang oval dan sangat besar, disarankan untuk menggunakan lebih dari satu pasak untuk memperkuat pasak pada bagian dengan beban yang lebih besar ini. Semua tambahan pasak dibentuk dan dilekatkan secara rapat ke pasak utama baik bagian koronal maupun di dalam saluran akar

dengan kondensasi lateral.

PENTING : Lepaskan pasak dari kanal dan lindungi jangan sampai terkena sinar sebelum disementasi.

SEMENTASI everStickPOST

Untuk sementasi everStickPOST pada tempatnya, gunakan semen dual-cure dengan kekentalan rendah. Perhatikan benar-benar petunjuk pemakaian dari pembuatnya.

PETUNJUK KLINIK : penting untuk memilih semen resin dual-cure dengan kekentalan rendah. Menggunakan semen yang terlalu kental dapat mencegah pasak tak terpolimerisasi masuk ke kedalaman yang sesuai di saluran akar.

9. Ikuti instruksi pabrik pembuat semen

untuk mempersiapkan saluran kanal sebelum disementasi. Isilah kanal dengan semen. Gunakan intraoral tip. Penting untuk memulai mengisi kanal dari bagian apikal dan lakukan secara perlahan dengan menggeser syringe secara stabil ke bagian koronal sampai kanal terisi.

CATATAN : Jangan gunakan Lentulo spiral untuk mengoleskan semen – ini akan mempercepat proses polimerisasi semen komposit.

CATATAN : Melapisi pasak dengan semen dan diikuti dengan insersi pasak ke dalam saluran akar dapat menimbulkan celah udara dan serat pasak terurai dari inti pasaknya.

10. Secara perlahan masukkan pasak ke dalam kanal. Anda dapat membentuk dan

membengkokkan bagian koronal dari pasak ketika masih lunak. Berhati-hatilah untuk tidak membuang pasaknya pada tahap ini. Anda dapat menghilangkan kelebihan semen di tahap ini.

11. Sinari pasak dan semen dari atas pasak, tegak lurus terhadap seratnya, setidaknya selama 40 detik.
12. Ketika pasak dan semennya sudah mengeras, Anda dapat mulai membangun bagian koronal dari gigi, menggunakan metode yang Anda pilih dan menggunakan bahan komposit terbaik untuk tujuan ini.

PETUNJUK PEMAKAIAN ALTERNATIF

Instruksi ini dapat diikuti jika dikarenakan alasan-alasan tertentu (misal semen yang sangat kental atau saluran akar yang panjang

dan sempit) pasak mungkin tidak dapat mencapai kedalaman preparasi yang diinginkan pada saat dilakukan sementasi. Pertama ikuti langkah 1–7 petunjuk pemakaian di atas; kemudian lakukan langkah A-F di bawah ini.

- A. Pada bagian atas dari kanal yang oval dan sangat besar, Anda dapat menggunakan lebih dari satu pasak untuk memperkuat bagian pasak yang mendapat tekanan yang lebih besar. Setiap tambahan pasak akan dibentuk dan dilekatkan pada pasak utama secara koronal dengan selapis resin metakrilat tanpa filler dan tanpa pelarut yang dapat dipolimerisasi (contohnya : GC Modeling Liquid). Hindari resin mengalir ke dalam saluran akar. Sinar selama 20 detik di dalam saluran akar sebelum melepas pasak dari kanalnya.

- B. Penting : Lepaskan pasak dari kanal dan sinari keseluruhan 40 detik, untuk meyakinkan pasaknya dikeraskan yang diinginkan pada saat sisi. Paskan pasak pada kanalnya pastikan, pastikan telah mencapai kedalaman yang cukup.

Tip: Kunci pinset pada saat memegang pasak akan menolong pasaknya tetap dalam posisi yang benar ketika disementasi. Jika ada kanal lain di dalam gigi, siapkan pasak pada cara yang sama.

SEMENTASI everStickPOST

- C. Aktifkan permukaan pasak menggunakan resin metakrilat tanpa filler dan tanpa pelarut yang dapat dipolimerisasi (contohnya : GC Modeling Liquid) Tempatkan pasak di tempat dengan pelindung sinar selama 3-5 menit untuk

mencegah terjadinya pengerasan prematur. Selama aktivasi, siapkan kanal untuk sementasi sesuai instruksi pabrik pembuat semennya. Sebelum disementasi, tipiskan lapisan resin secara berhati-hati dengan meniupkan udara kering, bebas minyak di atas permukaan pasaknya. Sinari pasak selama 10 detik. Gunakan semen yang mengeras secara kimia atau dobel pengerasan, perhatikan betul-betul instruksi pemakaiannya dari pabrik pembuat.

- D. Isilah kanal dengan semen sesuai petunjuk pabrik. Penting untuk mulai mengisi kanal dari bagian apikal dan teruskan secara perlahan dengan memindahkan syringe secara mantap atas sampai kanalnya terisi.
- E. Secara perlahan-lahan masukkan pasak ke dalam kanal. Tambahkan pasak yang perlu

ke dalam kanal dengan cara yang sama. Tahan pasak pada tempatnya sampai resin semen cukup keras. Sinari semen dual-cure sesuai instruksi pabrik pembuat komposisinya.

- F. Setelah semen disinari, Anda dapat melanjutkan membangun bagian mahkota gigi, menggunakan metode yang Anda pilih dan bahan komposit yang paling sesuai untuk indikasi ini.

MEMBONGKAR everStickPOST

Prosedur membongkar pasak serat kaca tradisional juga dapat diterapkan pada pembongkaran everStickPOST.

PENYIMPANAN: Semua produk everStick harus disimpan di dalam lemari pendingin (2-8°C/35.6-46.4°F). Sebagai tambahan, Anda

harus melindungi produk ini dari sinar dengan cara tetap menyimpannya di dalam kemasan foil dan ditutup kembali setelah dibuka. Suhu yang lebih tinggi dan paparan terhadap sinar yang terang dapat memperpendek umur produk everStick. Sebelum dipakai, produk ini harus dikeluarkan dari lemari pendingin dan kemasan foil dibuka, tetapi jangan sampai terkena cahaya matahari maupun cahaya buatan lain. Ketika Anda memotong bundel serat, sisa bundel serat, harus tetap berada di dalam kemasan

foil untuk melindunginya dari sinar. Setelah memotong serat dengan panjang yang cukup, segera tutup kembali kemasan foil dan dikembalikan ke lemari pendingin.

TIPS DAN REKOMENDASI

1. Produk everStick harus digunakan dengan

hati-hati. Peringatkan pasien untuk tidak menggarut permukaan agar fiber tidak terekspos dan menyebabkan iritasi.

2. Jika permukaan serat terasa kering, tetapi serat masih bisa ditekek dan belum dipolimerisasi, tambahkan setetes resin metakrilat tanpa filler dan tanpa pelarut yang dapat dipolimerisasi (contoh: GC Modeling Liquid) agar serat dapat digunakan kembali. Serat yang telah terpolimerisasi tampak sebagai titik putih pada saat bundel serat ditekek.

3. Serat everStick belum mencapai kekuatan maksimal saat telah dipolimerisasi final dengan light-cure selama 40 detik. Proses polimerisasi serat akan berlanjut hingga 24 jam ke depan.

4. Alat pelindung pribadi (PPE) seperti sarung tangan, masker, dan pelindung mata harus selalu digunakan. Gunakan sarung tangan

bebas powder saat manipulasi everStick.

5. Resin yang tidak terpolimerisasi dapat menyebabkan sensitisasi terhadap akrilat pada beberapa pasien. Jika kulit terkontak dengan resin, cuci bersih dengan sabun dan air. Hindari kontak antara resin tak terpolimerisasi dengan kulit, membran mukosa, atau mata. Pada kasus yang jarang terjadi produk everStick yang tidak terpolimerisasi dapat menyebabkan sensitivitas terhadap metakrilat.

6. Polimerisasi everStick sepenuhnya sebelum dibuang.

7. Jangan gunakan produk bila kemasan foil rusak. Produk mungkin sudah terpolimerisasi sebagian dan tidak lagi dapat digunakan.

Beberapa prosuk yang dirujuk dalam IFU ini mungkin dikelompokkan sebagai bahan berbahaya menurut GHS. Selalu biasakan

membaca lembar data keamanan yang tersedia di: <https://www.gc.dental/sea/>. Lembar ini juga bisa diperoleh dari distributor anda.

Revisi terakhir : 01/2024

GCE Trademarks

G-ænial™ Universal Flo

everStick™ C&B

everStick™ PERIO

everStick™ NET

everStick™ POST