ENGLISH

General Information

3M™ ESPE™ Filtek™ P60 Posterior Restorative, is a visible-light activated, radiopaque, restorative composite. It is designed for use in posterior restorations. The filler in Filtek P60 restorative is zirconia/silica. The inorganic filler loading is 61% by volume (without silane treatment) with a particle size range of 0.01 to 3.5 µm. Filtek P60 restorative contains BIS-GMA, UDMA, and BIS-EMA resins. A dental adhesive is used to permanently bond the restoration to the tooth structure. The restorative is available in a variety of shades. It is packaged in traditional syringes.

Indications

Filtek P60 restorative is indicated for use in:

- Direct posterior restorations (including occlusal surfaces)
- Core Build-ups
- Splinting
- Indirect restorations including inlays, onlays and veneers

Precautionary Information for Patients

This product contains substances that may cause an allergic reaction by skin contact in certain individuals. Avoid use of this product in patients with known acrylate allergies. If prolonged contact with oral soft tissue occurs, flush with large amounts of water. If allergic reaction occurs, seek medical attention as needed, remove the product if necessary and discontinue future use of the product.

Precautionary Information for Dental Personnel

This product contains substances that may cause an allergic reaction by skin contact in certain individuals. To reduce the risk of allergic response, minimize exposure to these materials. In particular, avoid exposure to uncured product. If skin contact occurs, wash skin with soap and water. Use of protective gloves and a no-touch technique is recommended. Acrylates may penetrate commonly used gloves. If product contacts glove, remove and discard glove, wash hands immediately with soap and water and then re-glove. If allergic reaction occurs, seek medical attention as needed.

3M ESPE MSDS information can be obtained from www.3MESPE.com or contact your local subsidiary.

Instructions for Use

Preparation

1. **Prophy:** Teeth should be cleaned with pumice and water to remove surface stains.
2. **Shade Selection:** Before isolating the tooth, select the appropriate shade(s) of restorative material using the Filtek P60 shade guide.
3. **Isolation:** A rubber dam is the preferred method of isolation. Cotton rolls plus an evacuator can also be used.

Directions for DIRECT RESTORATIONS

1. **Cavity Preparation:** Prepare the cavity. Line and point angles should be rounded. No residual amalgam or other base material should be left in the internal form of the preparation that would interfere with light transmission and therefore, the hardening of the restorative material.
2. **Pulp Protection:** If a pulp exposure has occurred and if the situation warrants a direct pulp capping procedure, use a minimum amount of calcium hydroxide on the exposure followed by an application of Vitrebond™ or Vitrebond™ Plus Light Cure Glass Ionomer Liner/Base, manufactured by 3M ESPE. Vitrebond liner/base may also be used to line areas of deep cavity excavation. See Vitrebond liner/base instructions for details.
3. **Placement of Matrix:** Place a thin dead-soft metal, or a precontoured-Mylar or a precontoured-metal matrix band and insert wedges firmly. Burnish the matrix band to establish proximal contour and contact area. Adapt the band to seal the gingival area to avoid overhangs.

   Note: The matrix may be placed following the enamel etching and adhesive application steps if preferred.
4. **Adhesive System:** Follow the manufacturer's instructions regarding etching, priming, adhesive application and curing.
5. **Dispensing the Composite:** Dispense the necessary amount of restorative material from the syringe onto the mix pad by turning the handle slowly in a clockwise manner. To prevent oozing of the restorative material when dispensing is completed, turn the handle counterclockwise a half turn to stop paste flow. Immediately replace syringe cap. If not used immediately, the dispensed material should be protected from light.
6. **Placement:**
   6.1 Place and light cure restorative in increments no thicker than 2.5 mm.
   6.2 Slightly overfill the cavity to permit extension of composite beyond cavity margins. Contour and shape with appropriate composite instruments.
   6.3 Avoid intense light in the working field.
   6.4 Posterior placement hints:
   a) To aid in adaptation, the first 1 mm layer may be placed and adapted to the proximal box.
   b) A condensing instrument (or similar device) can be used to adapt the material to all of the internal cavity aspects.
7. **Curing:** This product is intended to be cured by exposure to a halogen or LED light with a minimum intensity of 400mW/cm² in the 400-500 nm range. Cure each increment by exposing its entire surface to a high intensity visible light source, such as 3M ESPE curing light for 20 seconds. Hold the light guide tip as close to the restorative as possible during light exposure.
8. **Finishing:** Contour restoration surfaces with fine finishing diamonds, burs or stones. Contour proximal surfaces with Sof-Lex™ Finishing Strips, manufactured for 3M ESPE.
9. **Adjust Occlusion:** Check occlusion with a thin articulating paper. Examine centric and lateral excursion contacts. Carefully adjust occlusion by removing material with a fine polishing diamond or stone.
10. **Polishing:** Polish with Sof-Lex Finishing and Polishing System and with white stones or rubber points where discs are not suitable.

Directions for Indirect Procedure For Inlays, Onlays Or Veneers

1. **Dental Operatory Procedure**
   1.1 **Shade selection:** Choose the appropriate shade(s) of Filtek P60 restorative prior to isolation. If the restoration is of sufficient depth, use of an opaque shade is recommended.
   1.2 **Preparation:** Prepare the tooth.
   1.3 **Impressioning:** After preparation is complete, make an impression of the prepared tooth by following the manufacturer's instructions of the impressioning material chosen. An impressioning material, such as manufactured by 3M ESPE, may be used.
2. **Laboratory Procedure**
   2.1 Pour the impression of the preparation with die stone. Place pins at the preparation site at this time if a "triple tray" type of impression was used.
   2.2 Separate the cast from the impression after 45 to 60 minutes. Place pins in die and base the cast as for a typical crown and bridge procedure. Mount or articulate the cast to its counter model to an adequate articulator.
   2.3 If a second impression was not sent, pour a second cast using the same impression registration. This is to be used as a working cast.
   2.4 Section out the preparation with a laboratory saw and trim away excess or, expose the margins so they can be easily worked. Mark the margins with a red pencil if needed. Add a spacer at this time if one is being used.
   2.5 Soak the die in water, then with a brush, apply a very thin coat of separating medium to the preparation, let it dry somewhat, then add another thin layer.
   2.6 Add the first third of composite to the floor of the preparation, stay short of the margins, light cure for 20 seconds.
   2.7 Add the second third of composite. Allow for the last third (incisal) to include the contact areas, light cure for 20 seconds.
   2.8 Place the die back into the articulated arch, add the last third of composite to the occlusal surface. Overfill very slightly mesially, distally, and occlusally. This will allow for the mesiodistal contacts and the proper occlusal contact when the opposing arch is brought into occlusion with the uncured incisal increment. Light cure for only ten seconds, then remove the die to prevent adhering to adjacent surfaces. Finish the curing process.
   2.9 With the occlusal contacts already established, begin removing the excess composite from around the points of contact. Develop the inclines and ridges as per remaining occlusal anatomy.
   2.10 Care must be taken when removing the prosthesis from the die. Break off small amounts of the die from around the restoration, the die stone should breakaway cleanly from the cured restoration, until all of the restoration is recovered.
   2.11 Using the master die, check the restoration for flash, undercuts, and fit. Adjust as necessary, then polish.
3. **Dental Operatory Procedure**
   3.1 Roughen the interior surfaces of the indirect restoration.
   3.2 Cementation: Cement the prosthesis using a 3M ESPE resin cement system by following manufacturer's instructions.

Storage and Use

This product is designed to be used at room temperature. If stored in cooler, allow product to reach room temperature prior to use. Shelf life at room temperature is 36 months. Ambient temperatures routinely higher than 27°C/80°F may reduce shelf life. See outer package for expiration date.

Do not expose restorative materials to elevated temperatures or intense light.

Do not store materials in proximity to eugenol containing products.

Disinfect the product using an intermediate level disinfection process (liquid contact) as recommended by the Centers for Disease Control and endorsed by the American Dental Association. Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings – 2003 (vol. 52; No. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention.

Disposal

See the Material Safety Data Sheet (available at www.3MESPE.com or through your local subsidiary) for disposal information.

Customer Information

No person is authorized to provide any information which deviates from the information provided in this instruction sheet.

Caution: U.S. Federal Law restricts this device to sale or use on the order of a dental professional.

Warranty

3M ESPE warrants this product will be free from defects in material and manufacture. 3M ESPE MAKES NO OTHER WARRANTIES INCLUDING ANY IMPLIED WARRANTY OF MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE. User is responsible for determining the suitability of the product for user's application. If this product is defective within the warranty period, your exclusive remedy and 3M ESPE's sole obligation shall be repair or replacement of the 3M ESPE product.

Limitation of Liability

Except where prohibited by law, 3M ESPE will not be liable for any loss or damage arising from this product, whether direct, indirect, special, incidental or consequential, regardless of the theory asserted, including warranty, contract, negligence or strict liability.

DEUTSCH

Allgemeine Informationen

3M™ ESPE™ Filtek™ P60 Restaurationsmaterial ist ein lichthärtendes, röntgenopakes Composite für Seitenzahnrestaurationen. Es wurde speziell für die Verwendung bei Seitenzahnrestaurationen entwickelt. Das 3M Filtek P60 enthält Zirkonium/Silizium als Füller. Der anorganische Füllergehalt beträgt 61 Volumenprozent (ohne Silan), die Partikelgröße des Füllmaterials liegt im Bereich von 0,01 bis 3,5 µm. Das Füllungsmaterial Filtek P60 enthält BIS-GMA, UDMA und BIS-EMA als Harzmatrix. Für die Herstellung eines dauerhaften Verbundes zwischen Restauration und Zahnstruktur wird ein Dentaladhäsiv verwendet. Das Restaurationsmaterial ist in verschiedenen Farbtönen erhältlich. Es ist in herkömmlichen Spritzen verpackt.

Indikationen

3M Filtek P60 Restaurationsmaterial ist indiziert für:

- Direkte Seitenzahnrestaurationen (einschließlich der okklusionstragenden Oberflächen)
- Stumpfaufbauten
- Schienung
- Indirekte Restaurationen wie Inlays, Onlays und Veneers

Warnhinweise für Patienten

Dieses Produkt enthält Substanzen, die bei Hautkontakt bei manchen Personen eine allergische Reaktion hervorrufen können. Sehen Sie von der Verwendung dieses Produkts bei Patienten mit bekannter Acrylat-Allergie ab. Besteht ein längerer Kontakt des nicht polymerisierten Materials mit oralem Weichgewebe, spülen Sie den Mund mit großen Mengen Wasser aus. Bei einer allergischen Reaktion suchen Sie einen Arzt auf, entfernen Sie wenn nötig das Produkt und verwenden Sie das Produkt in Zukunft nicht mehr.

Warnhinweise für zahnmedizinisches Personal

Dieses Produkt enthält Substanzen, die bei Hautkontakt bei manchen Personen eine allergische Reaktion hervorrufen können. Um das Risiko einer allergischen Reaktion zu reduzieren, minimieren Sie die Kontaktdauer mit diesen Materialien. Vermeiden Sie besonders den Kontakt mit dem nicht polymerisierten Produkt. Bei Hautkontakt die Haut mit Wasser und Seife waschen. Der Gebrauch von Schutzhandschuhen und eine berührungsfreie Technik werden empfohlen. Acrylate können üblicherweise verwendete Handschuhe durchdringen. Wenn das Produkt mit dem Handschuh in Berührung kommt, ziehen Sie den Handschuh aus und entsorgen ihn, waschen Sie Ihre Hände sofort mit Wasser und Seife und ziehen einen neuen Handschuh an. Bei einer allergischen Reaktion suchen Sie einen Arzt auf.

3M ESPE Sicherheitsdatenblätter sind auf der Website www.3MESPE.com oder bei Ihrer lokalen Niederlassung erhältlich.

Gebrauchsanweisung

Vorbereitung

1. **Prophylaxe:** Die Zähne sollten mit Bimsstein und Wasser gereinigt werden, um Verfärbungen an der Oberfläche zu entfernen.
2. **Auswahl des Farbtons:** Wählen Sie vor der Isolierung des Zahnes die passende(n) Farbe(n) des Restaurationsmaterials mithilfe der Filtek P60 Farbskala aus.
3. **Isolierung:** Die bevorzugte Isolierungsmethode ist ein Kofferdam. Es können auch Watterollchen in Kombination mit einem Absauger verwendet werden.

Anweisungen für DIREKTE RESTAURATIONEN

1. **Präparation der Kavität:** Präparieren Sie die Kavität. Kanten und Ecken sollten abgerundet werden. Es sollten keine Reste von Amalgam oder anderem Unterfüllungsmaterial im Bereich der Präparation verbleiben, da dies die Lichtübertragung stören und damit die Aushärtung des restaurativen Materials beeinträchtigen würde.
2. **Schutz der Pulpa:** Wenn die Pulpa eröffnet wurde und die Situation eine direkte Pulpenüberkappung rechtfertigt, tragen Sie auf die eröffnete Pulpa eine minimale Menge Calciumhydroxid auf und anschließend eine Lage 3M ESPE Vitrebond™ oder Vitrebond™ Plus lichthärtendes Glasionomer/Unterfüllungsmaterial. Vitrebond™ Unterfüllungsmaterial kann auch zur Unterfüllung tiefer Kavitäten verwendet werden. Details sind der Gebrauchsanleitung für Vitrebond-Unterfüllungsmaterial zu entnehmen.
3. **Platzierung der Matrize:** Platzieren Sie ein dünnes extraweiches Metall-Matrizenband oder ein vorgeformtes Kunststoff- bzw. Metall-Matrizenband und verkeilen Sie es sicher. Glätten Sie das Matrizenband, um eine proximale Kontur und Kontaktfläche herzustellen. Passen Sie das Band an, um den Gingivabereich zu versiegeln und Überhänge zu vermeiden.

   Hinweis: Bei Bedarf kann die Matrize auch nach dem Ätzen des Zahnschmelzes und dem Auftragen des Adhäsivs platziert werden.
4. **Adhäsiv-System:** Halten Sie sich beim Ätzen, bei der Applikation von Primer und Adhäsiv sowie bei der Aushärtung an die Herstelleranweisungen.
5. **Applikation des Composite:** Geben Sie eine ausreichende Menge des Restaurationsmaterials aus der Spritze auf einen Mischblock, indem Sie den Griff langsam im Uhrzeigersinn drehen. Um ein anschließendes unerwünschtes Nachfließen des Restaurationsmaterials zu verhindern, drehen Sie den Griff entgegen dem Uhrzeigersinn um eine halbe Umdrehung zurück, so dass keine weitere Paste mehr austritt. Setzen Sie dann sofort die Spritzenkappe wieder auf. Wird das ausgegebene Material nicht sofort verwendet, sollte es vor Licht geschützt werden.
6. **Platzierung:**
   6.1 Platzieren Sie das Restaurationsmaterial in Schichten nicht dicker als 2,5 mm und härten Sie anschließend mit Licht aus.
   6.2 Applizieren Sie eine geringfügig überschüssige Menge an Composite in die Kavität, um eine vollständige Adaption an die Kavitätenränder zu garantieren. Konturieren und formen Sie mit geeigneten Composite-Instrumenten.
   6.3 Vermeiden Sie intensives Licht im Arbeitsbereich.
   6.4 Hinweise zur Applikation bei Seitenzahnrestaurationen:
   a) Zur Erleichterung der Adaptation kann die erste 1 mm dicke Schicht im Approximalkasten platziert und adaptiert werden.
   b) Zur Adaptation des Materials im Inneren der Kavität kann ein Stopfer (oder ein ähnliches Instrument) verwendet werden.
7. **Lichthärtung:** Das Produkt muss mit einem Halogen- oder LED-Lichtpolymerisationsgerät mit einer Mindest-Lichtintensität von 400 mW/cm² und einer Wellenlänge im Bereich von 400 bis 500 nm gehärtet werden. Härten Sie jede Schicht aus, indem Sie die gesamte Oberfläche mit einer hochintensiven Lichtquelle, wie einem 3M ESPE Polymerisationsgerät, für 20 Sekunden belichten. Halten Sie während der Belichtung die Spitze des Lichtleiters so nah wie möglich an das Compositematerial.
8. **Finieren:** Konturieren Sie die Restaurationsoberflächen mit feinen Finierdiamanten, -fräsen oder -steinen. Konturieren Sie die Approximalflächen mit Sof-Lex™ Finierstreifen von 3M ESPE.
9. **Anpassen der Okklusion:** Überprüfen Sie die Okklusion mit einem dünnen Artikulationspapier. Untersuchen Sie die zentrischen und lateralen Kontakte. Justieren Sie die Okklusion sorgfältig, indem Sie das Material mit einem feinen Poliердiamanten oder -stein entfernen.
10. **Polieren:** Polieren Sie mit Sof-Lex Polierscheiben und -streifen bzw. mit Gummipolierspitzen, falls sich Scheiben nicht eignen.

Anweisungen für die indirekte Vorgehensweise bei Inlays, Onlays und Veneers

1. **Ablauf in der Zahnarztpraxis**
   1.1 **Auswahl des Farbtons:** Wählen Sie vor der Isolierung des Zahnes die passende(n) Farbe(n) des 3M Filtek P60 Restaurationsmaterials aus. Bei einer tiefen Restauration wird die Verwendung eines opaken Farbtons empfohlen.
   1.2 **Präparation:** Präparieren Sie den Zahn.
   1.3 **Abdruck:** Nach Abschluss der Präparation nehmen Sie einen Abdruck des präparierten Zahns unter Befolgung der Gebrauchsanweisung des Materialherstellers. Es können 3M ESPE Abdruckmaterialien verwendet werden.
2. **Arbeitsschritte im Labor**
   2.1 Gießen Sie Gips in den Abdruck der Präparation. Platzieren Sie nun Pins an der Präparationsstelle, falls ein "Triple Tray"-Abdruck genommen wurde.
   2.2 Entfernen Sie nach 45 bis 60 Minuten den Gips vom Abdruck. Setzen Sie Pins in den Abdruck ein und stellen Sie einen Modellsockel her wie bei einer typischen Kronen- oder Brückenanfertigung. Artikulieren Sie das Modell mit seinem Gegenmodell in einen entsprechenden Artikulator ein.
   2.3 Wenn kein zweiter Abdruck eingesandt wurde, erstellen Sie ein zweites Gipsmodell aus dem gleichen Abdruck. Dieser Gipsabdruck wird als Arbeitsmodell verwendet.
   2.4 Trennen Sie die Präparation mit einer Laborsäge heraus und entfernen Sie überstehendes Material oder stellen Sie die Ränder so heraus, dass sie einfach bearbeitet werden können. Markieren Sie die Ränder wenn nötig mit einem Rotstift. Fügen Sie nun einen zweiten Platzhalter hinzu, falls bereits einer verwendet wird.
   2.5 Tauchen Sie den Gips in Wasser und tragen Sie dann mit einer Bürste eine sehr dünne Schicht des Trennmediums auf. Diese lassen Sie trocknen und tragen anschließend eine weitere dünne Schicht auf.
   2.6 Bringen Sie das erste Drittel des Composites tief in die Präparation ein, lassen Sie die Ränder frei und härten Sie diese Bodenschicht 20 Sekunden mit Licht aus.
   2.7 Bringen Sie das zweite Drittel des Composites ein. Das letzte Drittel (inzisal) sollte die Kontaktflächen enthalten. 20 Sekunden mit Licht aushärten.
   2.8 Stellen Sie das Modell in den Artikulator zurück und applizieren Sie das letzte Drittel des Komposits auf die okklusionstragende Oberfläche. Füllen Sie mesial, distal und okklusal etwas zu viel ein. Dies ermöglicht die mesiodistalen und korrekten okklusalen Kontakte, wenn der Gegenkiefer in Okklusion mit der ungehärteten inzisalen Schicht gebracht wird. Härten Sie nur für 10 Sekunden mit Licht, entfernen Sie dann das Gipsmodell, um ein Festkleben an angrenzenden Oberflächen zu verhindern. Beenden Sie den Polymerisationsvorgang.
   2.9 Nach Herstellung der Okklusalkontakte beginnen Sie mit der Entfernung von überschüssigem Composite um die Kontaktpunkte herum. Modellieren Sie die Höcker und Grate entsprechend der verbleibenden okklusalen Anatomie.
   2.10 Bei der Entfernung der Restauration vom Gips ist Vorsicht geboten. Brechen Sie kleine Stücke des Gipsabdrucks um die Restauration herum ab. Der Gips sollte sich sauber von der ausgehärteten Restauration abnehmen lassen, bis die gesamte Restauration herausgelöst ist.
   2.11 Überprüfen Sie die Restauration mithilfe des Vorlage-Gipsmodells auf korrekte Passung. Passen Sie sie erforderlichenfalls an und polieren Sie sie anschließend.
3. **Ablauf in der Zahnarztpraxis**
   3.1 Rauen Sie die inneren Oberflächen der indirekten Restauration auf.
   3.2 Befestigung: Zementieren Sie die Restauration unter Verwendung eines 3M ESPE Composite-Befestigungszements nach den Anweisungen des Herstellers.

Lagerung und Verwendung

Dieses Produkt wurde für eine Verwendung bei Zimmertemperatur entwickelt. Falls das Produkt kühler aufbewahrt wird, vor der Verwendung zuerst auf Raumtemperatur aufwärmen lassen. Die Haltbarkeit bei Zimmertemperatur beträgt 36 Monate. Umgebungstemperaturen, die dauerhaft über 27°C liegen, können die Haltbarkeit verringern. Das Haltbarkeitsdatum finden Sie auf der äußeren Verpackung.

Setzen Sie die Materialien keinen erhöhten Temperaturen oder intensivem Licht aus.

Lagern Sie die Materialien nicht in der Nähe von Produkten, die Eugenol enthalten.

Desinfizieren Sie das Produkt mit einem mittelintensiven Desinfektionsmittel (Wischdesinfektion). Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings – 2003 (vol.5 2;No. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention.

Entsorgung

Hinweise zur Entsorgung finden Sie in den Sicherheitsdatenblättern (erhältlich unter www.3MESPE.com oder bei Ihrer örtlichen Niederlassung).

Kundeninformationen

Niemand ist berechtigt, Informationen bekannt zu geben, die von den Angaben in dieser Anweisung abweichen.

Garantie

3M ESPE garantiert, dass dieses Produkt frei von Material- und Produktionsfehlern ist. 3M ESPE ÜBERNIMMT KEINE WEITERE HAFTUNG, AUCH KEINE IMPLIZITE GARANTIE BEZÜGLICH VERKÄUFLICHKEIT ODER EIGNUNG FÜR EINEN BESTIMMTEN ZWECK. Der Anwender ist verantwortlich für den Einsatz und die bestimmungsgemäße Verwendung des Produkts. Wenn innerhalb der Garantiefrist Schäden am Produkt auftreten, besteht Ihr einziger Anspruch und die einzige Verpflichtung von 3M ESPE in der Reparatur oder dem Ersatz des 3M ESPE Produktes.

Haftungsbeschränkung

Soweit gesetzlich zulässig, lehnt 3M ESPE jegliche Haftung für direkte, indirekte oder Folgeschäden oder Verluste aller Art in Zusammenhang mit diesem Produkt ab, gleichgültig ob die gestellten Forderungen vermögens- oder haftungsrechtlicher oder sonstiger Natur sind.

FRANÇAIS

Généralités

Le matériau de restauration postérieure 3M™ ESPE™ Filtek™ P60 est un composite de restauration radio-opaque et photopolymérisable. il a été conçu pour les restaurations des dents postérieures. Les charges du Filtek P60 sont de l'oxyde de zirconium/de la silice. La charge inorganique est de 61% par volume (sans le traitement silane) avec des particules de taille de 0,01 à 3,5 µm. Le matériau de restauration Filtek P60 contient des résines BIS-GMA, UDMA et BIS-EMA. Un système adhésif doit être utilisé pour assurer le collage de la restauration à la structure dentaire. Le matériau est disponible en plusieurs teintes. Il est conditionné uniquement en seringues.

Indications

Le matériau de restauration composite Filtek P60 est indiqué pour :

- les restaurations postérieures directes (y compris celles des surfaces occlusales)
- les reconstitutions coronaires
- les contentions
- les restaurations indirectes, y compris les inlays, les onlays et les facettes

Précautions d'emploi pour les patients

Ce produit contient des substances susceptibles de provoquer une réaction allergique par contact cutané chez certaines personnes. Éviter d'utiliser ce produit chez des patients présentant une allergie connue aux acrylates. En cas de contact prolongé avec les tissus mous de la bouche, rincer abondamment à l'eau. En cas de réaction allergique, consulter un médecin si nécessaire, retirer le produit si nécessaire et ne plus l'utiliser à l'avenir.

Précautions d'emploi pour le personnel dentaire

Ce produit contient des substances susceptibles de provoquer une réaction allergique par contact cutané chez certaines personnes. Pour minimiser le risque d'une réponse allergique, limiter l'exposition à ces matériaux. En particulier, éviter l'exposition à un produit non polymérisé. En cas de contact dermique, laver la peau avec de l'eau et du savon. Porter des gants et adopter une technique d'utilisation sans contact direct avec le produit. Les acrylates peuvent fréquemment pénétrer les gants utilisés. En cas de contact avec le matériau, retirer et jeter les gants, puis se laver immédiatement les mains à l'eau et au savon avant de remettre des gants neufs. En cas de réaction allergique, consulter un médecin si nécessaire.

Les informations sur les fiches de sécurité 3M ESPE peuvent être obtenues sur www.3MESPE.com ou auprès de votre filiale locale.

Mode d'emploi

Préparation

1. **Prophylaxie :** Les dents doivent être préalablement nettoyées avec un mélange de ponce pulvérisée et d'eau, afin d'éliminer les taches superficielles.
2. **Sélection de la teinte :** Avant d'isoler la dent, choisir la (ou les) teinte(s) de matériau appropriée(s) grâce au teintier du Filtek P60.
3. **Isolation :** La digue en caoutchouc est la méthode de choix. Des rouleaux de coton et une aspiration efficace peuvent également convenir.

Recommandations pour les RESTAURATIONS DIRECTES

1. **Préparation de la cavité :** Préparer la cavité. Les lignes et les points anguleux doivent être arrondis. Aucun résidu d'amalgame ou de fond de cavité ne doit être laissé sur les parois internes de la préparation, sous peine d'interférer avec la transmission de la lumière et, par conséquent, d'entraîner une polymérisation défectueuse du matériau de restauration.
2. **Protection pulpaire :** En cas d'exposition de la pulpe et si la situation permet un coiffage direct de celle-ci, appliquer une quantité minime d'hydroxyde de calcium, puis du ciment verre ionomère Liner/Base Vitrebond™ ou Vitrebond™ Plus, fabriqués par 3M ESPE. Dans les cavités profondes, le Base/Liner Vitrebond peut également être utilisé pour recouvrir (liner) les parties profondes de la préparation. Se reporter au mode d'emploi du Vitrebond pour les détails.
3. **Mise en place de la matrice :** Mettre en place une fine bande matrice métallique aux bords mousses ou une bande préformée en mylar ou en métal. Insérer fermement des coins interdentaires. Brunir la bande matrice pour établir la forme de contour proximale et le point de contact. Adapter la bande pour une bonne herméticité cervicale et éviter les débordements.

   Remarque : Selon les préférences du praticien, la matrice peut également être mise en place après le mordançage amélaire et les différentes étapes du système adhésif.
4. **Système adhésif :** Suivre les recommandations du fabricant en ce qui concerne les étapes de mordançage, d'application de l'apprêt, d'application de l'adhésif et de la photopolymérisation du système adhésif utilisé.
5. **Application du composite :** Extruder la quantité de matériau désirée sur un bloc à spatuler, en tournant lentement le piston de la seringue dans le sens des aiguilles d'une montre. Pour éviter le gâchis de matériau et arrêter son extrusion, tourner le piston d'un demi-tour dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour arrêter l'écoulement de la pâte. Replacer immédiatement le capuchon sur la seringue. Si le matériau n'est pas utilisé immédiatement, le matériau délivré doit être protégé de la lumière.
6. **Mise en place :**
   6.1 Poser le matériau de restauration en couches ne dépassant pas 2,5 mm d'épaisseur et photopolymériser.
   6.2 Remplir la cavité légèrement en excès pour permettre au composite de s'étendre au-delà des limites cavitaires. Mettre en forme et sculpter avec des instruments pour composite appropriés.
   6.3 Éviter toute source lumineuse intense dans le champ opératoire.
   6.4 Conseils pour la mise en place en secteur postérieur :
   a) Pour faciliter son adaptation, placer une première couche de matériau de 1 mm et l'adapter dans la boîte proximale.
   b) Un fouloir (ou autre instrument similaire) peut être utilisé pour adapter le matériel à tous les aspects de la cavité interne.
7. **Polymérisation :** Ce produit est photopolymérisable à l'aide d'une lampe à photopolymériser halogène ou LED ayant une intensité minimale de 400 mW/cm² dans la plage de 400 à 500 nm. Photopolymériser chaque couche pendant environ 20 secondes en exposant la totalité de sa surface à la lumière de haute intensité issue des lampes à photopolymériser par exemple les lampes à photopolymériser 3M ESPE. Maintenir le guide faisceau aussi près que possible du matériau lors de la photopolymérisation.
8. **Finition :** Dégrossir les surfaces de la restauration avec des fraises fines diamantées ou non, ou des meulettes. Finir les surfaces proximales avec des bandes de finition Sof-Lex™, fabriquées pour 3M ESPE.
9. **Ajustage de l'occlusion :** Vérifier l'occlusion avec un papier à articuler fin. Vérifier les contacts en relation centrée et en latéralité. Ajuster soigneusement l'occlusion par soustraction de matériau à l'aide d'une fraise à polir fine diamantée ou d'une meulette.
10. **Polissage :** Polir avec les bandes de finition et disques abrasifs Sof-Lex. Là où les disques ne peuvent être utilisés, employer des meulettes ou des pointes caoutchouc.

Recommandations pour les restaurations indirectes : inlays, onlays, facettes

1. **Au fauteuil**
   1.1 **Sélection de la teinte :** Sélectionner les teintes appropriées du composite Filtek P60 avant l'isolation. Si la restauration est suffisamment profonde, l'utilisation de la teinte opaque en couche profonde est recommandée.
   1.2 **Préparation :** Préparer la dent.
   1.3 **Empreinte :** Après préparation complète de la dent, réaliser une empreinte de la dent préparée en suivant les recommandations du fabricant du matériau d'empreinte choisi. Un matériau d'empreinte, tel que ceux fabriqués par 3M ESPE, peut être utilisé
2. **Au laboratoire de prothèse**
   2.1 Réaliser la coulée en plâtre de l'empreinte. Si une technique d'empreinte sectorielle en « mordue » a été choisie, placer les tenons au niveau de la dent préparée.
   2.2 Séparer le modèle en plâtre de l'empreinte au bout de 45 à 60 minutes. Placer les tenons dans le die et reposer le moule comme pour une procédure typique de couronne ou de bridge. Monter le modèle avec le modèle antagoniste sur son occluseur.
   2.3 Si une seconde empreinte n'a pas été envoyée, couler un second modèle en utilisant la même empreinte. Celui-ci est à utiliser comme un modèle de travail.
   2.4 Séparer la préparation avec une scie de laboratoire, éliminer les excès ou exposer les limites de la préparation de façon à ce que celles-ci soient toutes facilement accessibles. Matérialiser les limites de la préparation avec un crayon rouge si nécessaire. Si ceci est jugé utile, appliquer un « vernis » espaceur à ce moment précis du protocole.
   2.5 Tremper le « die » dans de l'eau, puis appliquer une très fine couche de produit séparateur medium (type Liquide Foil) à l'aide d'un pinceau. Laisser sécher un certain temps, puis ajouter une seconde couche fine.
   2.6 Placer le premier tiers de composite sur le plancher de la préparation, tout en restant à distance des limites de la préparation. Photopolymériser 20 secondes.
   2.7 Ajouter le deuxième tiers du composite. Vérifier que le troisième tiers de composite (incisal) inclut les zones de contact, photopolymériser pendant 20 secondes.
   2.8 Remettre le « die » en place sur le modèle monté en articulateur. Placer le dernier tiers de composite sur la surface occlusale. Placer le composite légèrement en excès aux niveaux mésial, distal et occlusal. Ceci permet de régler correctement les contacts dans la résine non polymérisée lors de la mise en occlusion avec le modèle de l'arcade antagoniste. Photopolymériser 10 secondes seulement, pour ne pas coller aux dents adjacentes. Terminer la photopolymérisation.
   2.9 Quand les contacts occlusaux sont parfaitement réglés, commencer à éliminer les excès de composite tout autour des points de contact. Développer les pans et sillons occlusaux pour recréer une anatomie occlusale adéquate.
   2.10 Le dégagement de l'élément prothétique du « die » en plâtre doit être fait avec délicatesse. Casser une petite partie du maître modèle autour de la restauration composite. Le plâtre doit être éliminé proprement tout autour de la restauration, jusqu'à pouvoir la dégager entièrement.
   2.11 En utilisant le maître modèle, vérifier la restauration pour découvrir les éventuels manques, contre-dépouilles et vérifier l'adaptation. Faire les ajustements éventuellement nécessaires, puis polir.
3. **Au fauteuil**
   3.1 Rendre rugueux l'intrados de la restauration indirecte.
   3.2 Collage/scellement : Le scellement de la prothèse doit être réalisé avec un système de ciment résine composite 3M ESPE en suivant attentivement les recommandations du fabricant.

Conservation et utilisation

Ce produit est destiné à un usage à température ambiante. En cas de stockage au réfrigérateur, laisser le produit atteindre la température ambiante avant utilisation. La conservation à température ambiante est de 36 mois. Les températures ambiantes régulièrement supérieures à 27°C/80°F peuvent réduire la durée de vie du produit. Voir la date de péremption sur l'emballage extérieur.

Ne pas exposer le matériau à des températures élevées ou à une lumière intense.

Ne pas stocker le matériau à proximité de produits contenant de l'eugénol.

Désinfecter ce produit au moyen d'un processus de désinfection de niveau intermédiaire (contact liquide), comme recommandé par les Centers for Disease Control et adopté par l'American Dental Association. Directives relatives au contrôle des infections dans le cadre des soins dentaires – 2003 (Vol. 52 ; N° RR-17), Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis.

Recyclage

Voir les fiches de données de sécurité (disponibles sur www.3MESPE.com ou par le biais de votre filiale locale) pour toute information relative à l'élimination.

Information de l'utilisateur

Nul n'est autorisé à divulguer des informations non conformes aux informations données dans le présent mode d'emploi.

Attention : Selon la loi fédérale américaine, ce matériau ne peut être vendu ou utilisé que sur l'ordre d'un chirurgien-dentiste.

Garantie

Les produits fabriqués par 3M ESPE sont garantis contre tout vice de fabrication et/ou défaut de matière. 3M ESPE NE FOURNIT AUCUNE AUTRE GARANTIE, NOTAMMENT AUCUNE GARANTIE IMPLICITE DE QUALITÉ MARCHANDE OU D'ADÉQUATION A UN EMPLOI PARTICULIER. L'utilisateur est responsable de la détermination de l'adéquation du produit par rapport à l'emploi envisagé. Si ce produit s'avère défectueux pendant la période garantie, votre seul recours et l'unique obligation de 3M ESPE sera la réparation ou le remplacement du produit 3M ESPE.

Limitation de responsabilité

La garantie octroyée par 3M ESPE est limitée exclusivement à la réparation ou au remplacement du produit reconnu défectueux provenant d'un vice de fabrication ou d'un défaut de matières, à l'exclusion de toute pénalité et/ou indemnité. La responsabilité de 3M ESPE ne saurait être engagée pour tout préjudice direct, indirect, matériel, immatériel, consécutif ou non consécutif. Ladite garantie est sans préjudice des dispositions relatives à la garantie légale.

ITALIANO

Informazioni generali

Il materiale da restauro dei settori posteriori Filtek™ P60 di 3M™ ESPE™ è un composito da restauro, radiopaco, attivato dalla luce visibile. È stato progettato per essere utilizzato nei restauri dei settori posteriori. Il riempitivo del materiale da restauro Filtek P60 è zirconia/silica. Il riempitivo inorganico rappresenta il 61% in volume (senza trattamento con silano) con una dimensione delle particelle che varia da 0,01 a 3,5 µm. Il materiale da restauro Filtek P60 contiene le resine BIS-GMA, UDMA e BIS-EMA. Un adesivo dentale viene utilizzato per fissare in modo permanente il restauro alla struttura dentale. Il materiale da restauro è disponibile in varie sfumature. È confezionato in siringhe tradizionali.

Indicazioni

Il materiale da restauro Filtek P60 è indicato per l'utilizzo in:

- Restauri diretti dei settori posteriori (include le superfici occlusali)
- Ricostruzione di monconi
- Splintaggi
- Restauri indiretti inclusi inlay, onlay e veneer

Informazioni precauzionali per i pazienti

Il prodotto contiene sostanze che possono provocare reazioni allergiche a contatto con la pelle in alcuni individui. Non utilizzare questo prodotto su pazienti con allergie manifeste verso gli acrilati. In caso di contatto prolungato con i tessuti molli orali, risciacquare con abbondante acqua. Se si verifica una reazione allergica, contattare il medico, rimuovere il prodotto se necessario e sospendere l'uso del prodotto.

Informazioni precauzionali per il personale dello studio odontoiatrico

Il prodotto contiene sostanze che possono provocare reazioni allergiche a contatto con la pelle in alcuni individui. Per ridurre i rischi di una reazione allergica, ridurre al minimo l'esposizione a questi materiali. In particolare, evitare l'esposizione a prodotti non polimerizzati. Nel caso di contatto con la pelle, lavare la parte interessata con acqua e sapone. Si consiglia l'uso di guanti protettivi e di tecniche senza contatto. Gli acrilati possono penetrare nei guanti di uso comune. In caso di contatto del prodotto con i guanti, rimuovere e buttare via i guanti, lavare immediatamente le mani con acqua e sapone e quindi indossare un nuovo paio di guanti. Se si verifica una reazione allergica, contattare il medico se necessario.

È possibile reperire informazioni sulle schede di sicurezza (MSDS) di 3M ESPE sul sito www.3MESPE.com o contattando il rivenditore locale.

Istruzioni per l'uso

Información ao cliente
Ninguém está autorizado a fornecer qualquer informação diferente da que é fornecida na presente folha de instruções.

Cuidado: A Lei Federal dos EUA limita a venda ou utilização deste dispositivo a profissionais de saúde dentária.

GARANTIA

A 3M ESPE garante que este produto está isento de defeitos em termos de material e fabrico. A 3M ESPE NÃO CONCEDE QUAISQUER OUTRAS GARANTIAS, INCLUINDO QUALQUER GARANTIA IMPLÍCITA OU DE COMERCIALIZAÇÃO E ADEQUAÇÃO A DETERMINADO FIM. O utilizador é responsável por determinar a adequação do produto à aplicação do utilizador. Se este produto se apresentar defeituoso dentro do período de garantia, a sua única solução e única obrigação da 3M ESPE será a reparação ou substituição do produto da 3M ESPE.

Limitação de Responsabilidade

Excepto quando proibido por lei, a 3M ESPE não será responsável por quaisquer perdas ou danos resultantes deste produto, sejam directos, indirectos, especiais, supervenientes ou consecutivos, independentemente da teoria defendida, incluindo garantia, contrato, negligência ou responsabilidade estrita.

NEDERLANDS

Algemene Informatie
3M™ ESPE™ Filtek™ P60 Posterior restauratie is een met zichtbaar licht geactiveerde, radiopake composietrestauratie. Het product is ontwikkeld voor gebruik bij posterior restauraties. De vulstof in Filtek P60 restauratie is zirconium/silica. De hoeveelheid anorganische vulstof is 61 vol% (zonder aanbrengmiddel) met een deeltjesgrootte van 0,01 tot 3,5 µm. Filtek P60 restauratiemateriaal bevat BIS-GMA, UDMA en BIS-EMA harsen. De restauratie wordt definitief gehecht aan de tandstructuur met een dental adhesief. Het restauratiemateriaal is verkrijgbaar in verschillende kleuren. Het is verpakt in traditionele spuiten.

Indicaties
Filtek P60 Restauratie is aangewezen voor gebruik bij:
- Directe posterior restauraties (inclusief occlusale oppervlakken)
- Stomp opbouw
- Spalken
- Indirecte restauraties waaronder inlays, onlays en veneers

Voorzorgsmaatregelen voor de patiënt
Dit product bevat substanties die mogelijk een allergische reactie kunnen veroorzaken door huidcontact bij bepaalde personen. Gebruik van dit product bij patiënten waarvan bekend is dat ze allergisch zijn voor acrylaten, dient vermeden te worden. Als het product langduring in contact staat met de weke delen in de mond, dient het gebied met een ruime hoeveelheid water te worden gespoeld. Als er zich een allergische reactie voordoet, dient u zo nodig medische hulp in te roepen, het product te verwijderen en af te zien van toekomstig gebruik van het product.

Voorzorgsmaatregelen voor het tandheelkundig personeel
Dit product bevat substanties die mogelijk een allergische reactie kunnen veroorzaken door huidcontact bij bepaalde personen. Teneinde het risico op een allergische reactie te verminderen, dient de blootstelling aan deze materialen tot een minimum te worden beperkt. Met name blootstelling aan het uitgehardde product dient vermeden te worden. Bij contact met de huid, de huid met water en zeep wassen. Het gebruik van beschermende handschoenen en een no-touch techniek wordt aanbevolen. Acrylaten kunnen de gewoonlijk gebruikte handschoenen binnendringen. Indien het product in aanraking komt met de handschoen, verwijder dan de handschoen, was onmiddellijk de handen met zeep en water en trek nieuwe handschoenen aan. Als er een allergische reactie optreedt, dient u zo nodig medische hulp in te roepen.

Veiligheidsinformatiebladen van 3M ESPE zijn beschikbaar op www.3MESPE.com. U kunt ook contact opnemen met de plaatselijke dochterondernéming.

Gebruiksaanwijzing

Voorbereiding
1. **Polijsten:** Elementen dienen gereinigd te worden met puimsteen en water opgevolgd door een verkleuringen te verwijderen.
2. **Kleurbepaling:** Alvorens de tanden te isoleren, kiest u de geschikte kleur(en) restauratief materiaal aan de hand van de Filtek P60 kleurenhandleiding.
3. **Isolatie:** Werken onder een rubberdam is de aanbevolen methode om het element droog te leggen. Ook kunnen wattenrollen met afzuiging worden gebruikt.

Instructies voor DIRECTE RESTAURATIES
1. **Caviteitsprepparatie:** Prepareer de caviteit. Hoekige randen en punten dienen afgerond te worden. Er dient geen oud amalgaam of ander onderlaagmateriaal in de caviteit achter te blijven daar dit het uitharden van het restauratiemateriaal kan verstoren.
2. **Pulpa bescherming:** Als de pulpa is bloot komen te liggen en de situatie vraagt om een directe pulpaoverkapping, dan dient een minimale hoeveelheid calciumhydroxide te worden gebruikt op de expositie, waarna Vitrebond™ of Vitrebond™ Plus lichtuithardend onderlaag/ liner glasionomeermateriaal, vervaardigd door 3M ESPE, kan worden aangebracht. Vitrebond liner/onderlaag kan ook gebruikt worden als onderlaag/liner van gebieden bij diepe preparaties. Zie de instructies voor Vitrebond liner/onderlaag voor gedetailleerde aanwijzingen.
3. **Matrixbanden plaatsen:** Plaats een dun zacht metaal of een vooraf afgelijnde Mylar of een vooraf afgelijnde metalen matrixband en breng stevig wiggen in. Bruneer de matrix om proximale contour en contactvlakken te creëren. Plaats de matrixband om het gingivale gebied af te sluiten van het overig deel van de caviteit en speeksel en om overhangende restauraties te voorkomen.

  Opmerking: De matrix kan geplaast worden na het eisen van het glazuur en na de adhesief applicatie indien dit wenselijk is.
4. **Adhesief systeem:** Volg de aanwijzingen van de fabrikant op met betrekking tot het etsen, het aanbrengen van primer, adhesief en het uitharden.
5. **Dosering van het composiet:** Spuit de benodigde hoeveelheid restauratiemateriaal op het mengblaadje door de handel langzaam kloksgewijs te draaien. Om navloeien van het restauratiemateriaal te voorkomen, moet de handel een halve slag teruggedraaid worden om de composietstroom te stoppen. Sluit de spuit onmiddellijk weer af. Wanneer u het material op het mengbladje niet onmiddellijk gebruikt, dient dit afgeschermd te worden van het licht.
6. **Plaatsing:**

  6.1 Breng de lichtuitharbende restauratie in toenames van niet dikker dan 2,5 mm aan.

  6.2 Overvul de caviteit enigszins, zodat het composiet over de randen van de caviteit kan vloeien. Contoureer en vorm de restauratie met de daarvoor bestemde aviekinstrumenten.

  6.3 Vermijd intens licht op het werkgebied.

  6.4 Plaatsingstips voor posterior restauraties:

  a) Om de adaptatie te vergemakkelijken, kan een eerste laag van 1 mm aproximaal aangebracht worden.

  b) Om het material te adapteren aan alle opstaande wanden van de caviteit, kan een condenseerinstrument (of iets soortgelijks) worden gebruikt.
7. **Uitharden:** Dit product dient te worden uitgehard door blootstelling aan een halogeen of LED-lamp met een minimum intensiteit van 400 mW/cm² in het 400-500 nm-bereik. Belicht het volledige oppervlak van elke laag met een 3M ESPE uitharding slamp of een andere dentale uitharding slamp met vergelijkbare lichtintensiteit gedurende 20 seconden. Houd de lichtgeleider van de uitharding lamp gedurende de belichting zo dicht mogelijk bij het composiet restauratiemateriaal.
8. **Afwerken:** Geef de restauratieoppervlakken vorm met een diamantboor of -steen. Contoureer de approximale oppervlakken met Sof-Lex™ afwerkstrips, vervaardigd door 3M ESPE.
9. **Occlusale aanpassing:** Controleer de occlusie met dun articulatiepapier. Zowel centrale als laterale contactpunten moeten worden onderzocht. Pas de occlusie zorgvuldig aan door overtollig materiaal met een fijne diamantboor of -steen te verwijderen.
10. **Polijsten:** Polijst de restauratie met 3M Sof-Lex schijven en strips. Witte arkansas steentjes of rubberpunten kunnen gebruikt worden waar schijfjes niet bruikbaar zijn.

Instructies voor indirecte procedure voor inlays, onlays of veneers
1. **Tandheelkundige behandelingsprocedure**

  1.1 Kleurbepaling: Kies de passende kleur(en) Filtek P60 Restauratiemateriaal vóór het isoleren. Indien de caviteit voldoende diep is, wordt een opake kleur aanbevolen.

  1.2 Preparatie: Prepareer het element.

  1.3 Afdrukken: Maak na de preparatie een afdruk van het geprepareerde element volgens de aanwijzingen van de fabrikant van het gekozen afdrukmateriaal. Hiervoor kan een afdrukmateriaal worden gebruikt, zoals wordt vervaardigd door 3M ESPE.
2. **Laboratoriumprocedure**

  2.1 Giet de afdruk van de indirecte restauratie uit in stonegips. Als voor het maken van de afdruk de triple-tray-techniek gebruikt is, dient u op dit moment pinnen te gebruiken op de preparatieplaats.

  2.2 Neem het model na 45 tot 60 minuten uit de afdruk. Maak uw pinmodel in overeenstemming met de typische kroon- en brugprocedure. Monteer het model en zijn tegenmodel in een geschikte articulator.

  2.3 Als een tweede afdruk niet meegezonden is, giet u een tweede afdruk uit met dezelfde afdrukregistratie. Deze dient te worden gebruikt als werkmodel.

  2.4 De stompen worden uitgezaagd en voorbereid zoadat de preparatiegrenzen duidelijk zichtbaar worden en er gemakkelijk mee gewerkt kan worden. Markeer de preparatiegrenzen zo nodig met een rood potlood. Breng op dit moment een die-spacer aan.

  2.5 Dompel de stomp in water en breng daarna met een borsteltje een zeer dun laagje separatiemiddel aan, laat enigszins drogen en breng vervolgens nog een dun laagje aan.

  2.6 Breng eerste derde deel van het composiet op de bodem van de preparatie aan, vermijd de opstaande wanden en belicht gedurende 20 seconden.

  2.7 Voeg het tweede derde deel van de composiet toe. Laat ruimte voor het laatste derde deel (incisaal) en verhard door belichting gedurende 20 seconden.

  2.8 Plaats de pin in het model terug in de articulator en breng het laatste derde deel van de composiet op het occlusale vlak. Mesiaal, distaal en occlusaal lichtjes overvullen. Dit geeft de mogelijkheid om de restauratie nadien te voorzien van alle juiste contactpunten (mesiaal, distaal en occlusaal) wanneer de tegenoverliggende boog in occlusie wordt gebracht met de niet uitgeharde incisale laag. Belicht slechts tien seconden en verwijder vervolgens het model, om te voorkomen dat het composiet zich hecht aan omliggende elementen. Voltooi het uithardingsproces.

  2.9 Nu de occlusale contacten al aangebracht zijn, kunt u beginnen met het weghalen van het composiet rondom de contactpunten. Vorm de knobbels, knobbelhellingen en fissuren volgens de resterende occlusale anatomie.

  2.10 Het verwijderen van de indirecte restauratie van het model dient met zorg te gebeuren. Breek kleine stukjes van het gips weg rondom de restauratie; het gips moet nu gemakkelijk wegbreken van de uitgeharde restauratie tot de hele restauratie tevoorschijn is gekomen.

  2.11 Controleer de restauratie door op het hoofdmodel de contactpunten, ondersnijding en pasvorm te onderzoeken. Corrigeer waar nodig alvorens de restauratie te polijsten.
3. **Tandheelkundige behandelingsprocedure**

  3.1 Ruw de binnenvlakken van de indirecte restauratie op.

  3.2 Kiezen van de passende indirecte restauratie met behulp van een 3M ESPE kunstharscement systeem. Volg daarbij de aanwijzingen van de fabrikant.

Opslag en Gebruik
Dit product is bedoeld voor gebruik bij kamertemperatuur. Bij opslag in een koelkast moet het product vóór gebruik op kamertemperatuur komen. Houdbaarheid op kamertemperatuur is 36 maanden. Omgevingstemperaturen die regelmatig hoger zijn dan 27°C/80°F kunnen de houdbaarheid verlagen. Zie de verpakking voor de houdbaarheidsdatum.

Stel het restauratiemateriaal niet bloot aan hoge temperaturen of intens licht.

Bewaar materialen niet in de nabijheid van eugenol bevattende producten.

Desinfecteer het product met een middenniveau desinfectieproces (vloeistofcontact) zoals aanbevolen door de Amerikaanse Centers for Disease Control en goedgekeurd door de American Dental Association. Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings – 2003 (Vol. 52; Nr. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention.

Afvalverwerking
Zie het veiligheidsinformatieblad (te verkrijgen bij www.3MESPE.com of via uw lokale nevenvestiging) voor informatie over de afvalverwerking.

Informatie voor de klant
Niemand is bevoegd om enige informatie te verstrekken, die afwijkt van de informatie die in dit instructieblad wordt gegeven.

Waarschuwing: Krachtens de federale wetgeving van de VS mag dit product uitsluitend worden verkocht of gebruikt op voorschrift van een tandarts.

Garantie
3M ESPE garandeert dat het product vrij is van fabricage- en materiele defecten. 3M ESPE GEEFT GEEN ANDERE GARANTIES, OOK GEEN IMPLICIETE GARANTIE MET BETREKKING TOT DE VERHANDELBAARHEID OF DE GESCHIKTHEID VOOR EEN BEPALD DOEL. De gebruiker is verantwoordelijk voor de beoordeling of het product geschikt is voor de door de gebruiker beoogde toepassing. Mocht dit product binnen de garantietermijn gebreken vertonen dan hebt u uitsluitend aanspraak op, en is de enige verplichting van 3M ESPE, dat het product van 3M ESPE wordt gerepareerd of vervangen.

Beperkte aansprakelijkheid
Behalve daar waar de wet anders voorschrift, is 3M ESPE niet aansprakelijk voor enig(e) verlies of schade die door dit product, hetzij direct of indirect, speciaal, incidenteel of als gevolg is ontstaan, ongeacht de gepostuleerde reden, inclusief garantie, contract, onachtzaamheid of strikte aansprakelijkheid.

ΕΛΛΗΝΙΚΑ

Γενικές πληροφορίες
Το υλικό αποκαταστάσεις οπίσθιων δοντιών 3M™ ESPE™ Filtek™ P60, είναι μία ακτινοσκιερή, σύνθετη ρητίνη αποκατάστασης με ενεργοποίηση φωτός. Έχει σχεδιαστεί για χρήση σε αποκαταστάσεις οπισθίων δοντιών. Οι ενεργοποιές ουσίες τις οποίες περιέχει το υλικό Filtek P60 είναι από ζιρκόνιο/διοξείδιο του πυριτίου. Το φορτίο ανόργανης ενεργοποιής ουσίας είναι 61% κατά όγκο (χωρίς επεξεργασία σλανίου) με εύρος μεγέθους σωματιδίων από 0,01 έως 3,5 μm. Το υλικό αποκαταστάσεις Filtek P60 περιέχει ρητίνες BIS-GMA, UDMA, και BIS-EMA. Για το μόνιμο δεσμό της αποκατάστασης με την οδοντική δομή, χρησιμοποιείται ένας οδοντιατρικός συγκολλητικός παράγοντας. Η σύνθετη ρητίνη αποκατάστασης διατίθεται σε ποικιλία αποχρώσεων. Είναι συσκευασμένη σε παραδοσιακού τύπου σύριγγες.

Ενδείξεις
Το υλικό αποκαταστάσεις Filtek P60 ενδείκνυται για χρήση σε:
- Άμεσες αποκαταστάσεις οπισθίων δοντιών (συμπεριλαμβανομένων των επιφανειών σύγκλεισης)
- Αναγομπτάσεις κολοβωμάτων
- Ναρθηκοποίηση
- Έμμεσες αποκαταστάσεις που περιλαμβάνουν σπίσης ένθετα, επένθετα και όψεις

Πληροφορίες προφύλαξης για τους ασθενείς
Το προϊόν αυτό περιέχει ουσίες που ενδέχεται να προκαλέσουν αλλεργική αντίδραση σε ορισμένα άτομα, εάν έρθουν σε επαφή με το δέρμα. Αποφεύγετε τη χρήση αυτού του προϊόντος σε ασθενείς με διαγνωσμένες αλλεργίες στο ακρυλικό. Εάν λάβει χώρα παρατεταμένη επαφή με τους μαλακούς σηματικούς ιστούς, βεπλύνετε με άφθονο ποσόπτια νερού. Εάν παρουσιαστεί αλλεργική αντίδραση, ζητήστε ιατρική βοήθεια κατά περίπτωση, αφαιρέστε το προϊόν, εφόσον είναι αναγκαίο, και μη χρησιμοποιήσετε το προϊόν μελλοντικά στο μέλλον. Η ρητίνη αποκαταστάσεις αλμα(α).

Πληροφορίες προφύλαξης για το προσωπικό του οδοντιατρείου
Το προϊόν αυτό περιέχει ουσίες που ενδέχεται να προκαλέσουν αλλεργική αντίδραση σε ορισμένα άτομα, εάν έρθουν σε επαφή με το δέρμα. Για να μειώσετε τον κίνδυνο αλλεργικής αντίδρασης, ελαχιστοποιήστε την έκθεση σε αυτά τα υλικά. Συγκεκριμένα, αποφύγετε την έκθεση σε απολυμέμενο υφασμάτο. Σε περίπτωση επαφής με το δέρμα, πλύνετε το δέρμα με σαπούνι και νερό. Συνιστάται η χρήση προστατευτικών γαντιών και η χρήση τεχνικής "μη επαφής". Τα ακρυλικά πιθανόν να διαπεράσουν κοινά γάντια. Εάν το προϊόν έρθει σε επαφή με το γάντι, βγάλτε το και πετάξτε το, πλύνετε αμέσως τα χέρια σας με σαπούνι και νερό και φορέστε νέο γάντι. Εάν παρουσιαστεί αλλεργική αντίδραση, ζητήστε ιατρική βοήθεια όπως απαιτείται.

Πληροφορίες σχετικά με το Φύλλο δεδομένων ασφαλείας υλικών της 3M ESPE μπορούν να ληφθούν από τη διεύθυνση www.3MESPE.com ή μέσω επικοινωνίας με τη θυγατρική εταιρία της περιοχής σας.

Οδηγίες χρήσης

Προετοιμασία
1. **Προφύλαξη:** Τα δόντια θα πρέπει να καθαριστούν με μίγμα νερού και ακόνης ελαφράσπετρας, για να αφαιρεθούν οι χρωστικές κηλίδες από την επιφάνειά τους.
2. **Επιλογή απόχρωσης:** Πριν απομονώσετε το δόντι, επιλέξτε την/τις κατάλληλη/ες απόχρωση/ σεις του υλικού αποκαταστάσεις χρησιμοποιώντας τον οδηγό αποχρώσεων Filtek P60.
3. **Απομόνωση:** Ο ελαστικός απομονωτήρας είναι η προτιμητέα μέθοδος απομόνωσης. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε επίσης ρολά βάμβακος, σε συνδυασμό με σιελαντλία.

Οδηγίες για ΑΜΕΣΕΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ
1. **Προπαρασκευή κοιλότητας:** Προετοιμάστε την κοιλότητα. Οι δίεδρες και τρίεδρες γωνίες πρέπει να στρογγυλεύσουν. Δεν πρέπει να αφεθούν περίσσειες αμαλγάματος ή ουζέτερου στρώματος στην εσωτερική δομή της αποκατάστασης, το οποίο θα παρεμποδίζε τη μετάδοση φωτός και συνεπώς, τη σκλήρυνση του υλικού αποκαταστάσεις.
2. **Προστασία πολφού:** Εάν έχει συμβεί έκθεση του πολφού και εάν η κατάσταση απαιτεί διαδικασία άμεσης κάλυψης του πολφού, χρησιμοποιήστε μια πολύ μικρή ποσότητα από υδροξείδιο του ασβεστίου στο εκτεθειμένο τμήμα ακολουθώντας το με εφαρμογή από υαλοϊονομερή επένδυση/ουζέτερο στρώμα Vitrebond™ ή Vitrebond™ Plus, που κατασκευάζεται από την 3M ESPE. Οι κονίες Vitrebond για επένδυση/ουζέτερο στρώμα μπορούν να χρησιμοποιηθούν επίσης ως επίχρισμα σε περιπτώσεις ενδοβάθειας εκκοκαθής κοιλοτήτων. Ανατρέξατε στις οδηγίες των κονιών επένδυσης/ουζέτερου στρώματος Vitrebond όσον αφορά τις λεπτομέρειες χρήσης τους.
3. **Τοποθέτηση του τεχνητού τοιχώματος:** Τοποθετήστε ένα λεπτό, πολύ μαλακό μεταλλικό ή προ-κυρτωμένο Mylar ή προκαθορισμένο μεταλλικό δακτύλιο μήτρας και ισάριστε τις οφίγκες σταθερά. Λείανετε τον δακτύλιο του τεχνητού τοιχώματος, για να εξασφαλίσετε το ίμορφο περίγραμμα και το σημείο επαφής. Προσαρμόστε το δακτύλιο για να εφαρμοστεί η ουλική περιοχή ούτως ώστε να αποφευχθούν οι προεξοχές.

  Σημείωση: Η μήτρα μπορεί να τοποθετηθεί μετά την αδρομόηση της αδαμαντίνης και της εφαρμογής συγκολλητικού εάν θέλετε.
4. **Σύστημα συγκόλλησης:** Ακολουθήστε τις οδηγίες του κατασκευαστή σχετικά με την αδρομόηση, την επένδυση, τη συγκόλληση εφαρμογή και τον πολυμερισμό.
5. **Παροχή της σύνθετης ρητίνης:** Εξάγετε την απαραίτητη ποσότητα υλικού αποκαταστάσεις από τη σύριγγα σε μια πλάκα ανάμιξης, περιστρέφοντας τη λαβή σιγά σιγά και δεξιόστροφα. Για να αποφύγετε τη διαρροή του υλικού αποκαταστάσεις, αφού ολοκληρωθεί η παροχή περιστρέφετε τη λαβή αριστερόστροφα κατά το ήμισυ της περιστροφής, ώστε να σταματήσει η ροή της πάστας. Επιανατοποθέτηστε αμέσως το καπάκι στη σύριγγα. Εάν το υλικό δεν χρησιμοποιηθεί αμέσως μετά την εξαγωγή του, θα πρέπει να προστατευθεί από το φως.
6. **Τοποθέτηση:**

  6.1 Τοποθετήστε και φωτοπολυμερίστε το υλικό αποκαταστάσεις σε στρώματα πάχους όχι μεγαλύτερου από 2,5 mm.

  6.2 Υπερπληρώστε ελαφρώς την κοιλότητα ώστε το υλικό αποκαταστάσεις να επεκταθεί πέραν των ορίων της κοιλότητας. Διαμορφώστε το σχήμα με τα κατάλληλα εργαλεία σύνθετης ρητίνης.

  6.3 Αποφύγετε το έντονο φως στο πεδίο εργασίας.

  6.4 Συμβουλές τοποθέτησης σε οπίσθια δόντια:

  α) Για να βοηθηθείτε στην προσαρμογή, το πρώτο στρώμα υλικού 1 χιλ. μπορεί να τοποθετηθεί και να προσαρμοστεί στο ίμορφο κβιτιδίο.

  β) Ένα εργαλείο συμπύκνωσης (ή παρόμοιο συσκευή) μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να προσαρμόσει το υλικό σε όλες τις εσωτερικές περιοχές της κοιλότητας.
7. **Πολυμερισμός:** Το προϊόν αυτό προορίζεται για πολυμερισμό με έκθεση σε φως αλογόνου ή LED με ελάχιστη ένταση 400 mW/cm² στο εύρος 400-500 nm. Πολυμερίστε κάθε στρώμα εκθέτοντας όλη την επιφάνειά του σε τουλάχιστον τρία λεπτά χρησιμοποιώντας μία λυχνία 20 δευτερόλεπτα, π.χ. με το φως πολυμερισμού της 3M ESPE. Κρατήστε το ρύγχος ακτινοβολίας όσο το δυνατόν πιο κοντά στο υλικό αποκαταστάσεις κατά την έκθεση στο φως.
8. **Φινίρισμα:** Διαμορφώστε τις επιφάνειες της αποκατάστασης με λεπτά διαμάντια φινιρίσματος, εγγλυφίδες ή τροχίσκους. Διαμορφώστε τις εγγύς επιφάνειες με ταινίες λείανσης Sof-Lex™, που κατασκευάζονται για την 3M ESPE.
9. **Ρυθμίστε τη σύγκλειση:** Ελέγξτε τη σύγκλειση με ένα λεπτό χαρτί αρθρώσεως. Εξετάστε τις κεντρικές και πλάγιες διαδρομές επαφής. Ρυθμίστε προσεκτικά τη σύγκλειση, αφαιρώντας υλικό με ένα λεπτό διαμάντι λειάνσεως ή τροχίσκο.
10. **Στίλβωση:** Στιλβώστε με το Σύστημα λείανσης και Στίλβωσης Sof-Lex και με ελαστικούς τροχίσκους ή ελαστικά κυπελλοειδή στα σημεία όπου οι δίσκοι δεν είναι κατάλληλοι.

Οδηγίες έμμεσης διαδικασίας για ένθετα, επένθετα ή όψεις
1. **Οδοντιατρική επεμβατική διαδικασία**

  1.1 Επιλογή απόχρωσης: Επιλέξτε την/τις κατάλληλη/ες απόχρωση/σεις του υλικού αποκαταστάσεις Filtek P60 πριν από την απομόνωση. Εάν η αποκατάσταση έχει επαρκές βάθος, συνιστάται η χρήση μιας αδιαφανούς απόχρωσης.

  1.2 Προετοιμασία: Προετοιμάστε το δόντι.

  1.3 Αποτύπωμα: Αφότου ολοκληρωθεί η προετοιμασία, πάρτε ένα αποτύπωμα του προετοιμασμένου δοντιού τηρώντας τις οδηγίες του κατασκευαστή του υλικού αποτυπώματος που επιλέξατε. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί ένα υλικό αποτυπωμάτος, όπως αυτό που κατασκευάζεται από την 3M ESPE.
2. **Εργαστηριακή διαδικασία**

  2.1 Ρίξτε το αποτύπωμα της προετοιμασίας με εκμαγείο. Θέστε τις περίοχες στην περιοχή αποκατάστασης τώρα ώστε χρησιμοποιήσετε ένας τύπος αποτυπώματος "τριπλού δίσκου".

  2.2 Διαχωρίστε το εκμαγείο από το αποτύπωμα μετά από 45 με 60 λεπτά. Τοποθετήστε καρφίδες στο εκμαγείο και στηρίξτε το εκμαγείο, όπως θα κάνατε και σε μια τυπική διαδικασία στεφάνης και γέφυρας. Τοποθετήστε το εκμαγείο σε αρθρωτήρα, στο αντίστροφο μοντέλο του για επαφική άρθρωση.

  2.3 Εάν δεν στάλθηκε δεύτερο αποτύπωμα, χύστε ένα δεύτερο θετικό εκμαγείο χρησιμοποιώντας τον ίδιο τύπο αποτυπώματος. Αυτό θα χρησιμοποιηθεί ως εκμαγείο εργασίας.

  2.4 Σεχρώστε την προετοιμασία με εργαστηριακό πρόνι και αφαιρέστε τα περισσεύματα ή ανέξτε τις παρυφές για να μπορείτε να εργαστείτε σε αυτές ευκολότερα. Σημειώστε τα όρια με ένα κόκκινο μολύβι, εάν χρειάζεται. Προσθέστε ένα διαχωριστή τύπου, εφόσον χρησιμοποιείτε.

  2.5 Βυθίστε το εκμαγείο σε νερό, και μετά με μια βούρτσα, απλώστε ένα λεπτό στρώμα διαχωριστικού μέσου στην προπαρασκευή, αφήστε το να στεγνώσει κάπως και προσθέστε κατόπιν άλλο ένα λεπτό στρώμα.

  2.6 Προσθέστε το πρώτο τρίτο της σύνθετης ρητίνης στον πυθμένα της προπαρασκευής, μην πληρώσετε τα όρια, φωτοπολυμερίστε επί 20 δευτερόλεπτα.

  2.7 Προσθέστε το δεύτερο τρίτο της σύνθετης ρητίνης. Αφήστε χώρο ώστε το τελευταίο τρίτο (κοπτικό) να περιλάβει τις περιοχές επαφής και φωτοπολυμερίστε για 20 δευτερόλεπτα.

  2.8 Τοποθετήστε το εκμαγείο πίσω στο αρθρωτό τόξο, προσθέστε το τελευταίο τρίτο της σύνθετης ρητίνης στη συγκλειτική επιφάνεια. Υπερπλήρώστε ελαφρώς στην εγγύς, άπω και μεσοπική περιοχή. Αυτό θα επιτρέψει να υπάρχουν μεσοδοντίες επαφές και ουσιή συγκλειτική επαφή όταν το αντίθετο τόξο έρθει σε σύγκλειση με το μη πολυμερισμένο κοπτικό τμήμα. Φωτοπολυμερίστε για δύο μόνο δευτόλεπτα και κατόπιν αφαιρέστε το εκμαγείο για να αποφευχθεί συγκόλληση στις παρακείμενες επιφάνειες. Ολοκληρώστε τη διαδικασία πολυμερισμού.

  2.9 Με τις επιφάνειες σύγκλεισης να έχουν ήδη καθοριστεί, αρχίστε την αφαίρεση της περίσσειας της σύνθετης ρητίνης γύρω από τα σημεία επαφής. Αναπτύξτε τις κλίσεις και τις ακροκλείδες, σύμφωνα με την ενατομόνευσα ανατομία σύγκλεισης.

  2.10 Πρέπει να δοθεί προσοχή στην αφαίρεση την πρόθεση από το εκμαγείο. Σπάστε μικρά ποσοστά από το εκμαγείο γύρω από την αποκατάσταση. Το εκμαγείο πρέπει να αφαιρεθεί εξ ολοκλήρου από την πολυμερισμένη αποκατάσταση, μέχρις ότου αποκατασταθεί όλη η αποκατάσταση.

  2.11 Χρησιμοποιώντας το αρχικό εκμαγείο, ελέγξτε την αποκατάσταση για τυχόν περίσσειο υλικό, υποκαφές και προσαρμογή. Ρυθμίστε όπως απαιτείται και κατόπιν στιλβώστε.
3. **Οδοντιατρική επεμβατική διαδικασία**

  3.1 Εκτραχύνετε τις εσωτερικές επιφάνειες της έμμεσης αποκατάστασης.

  3.2 Συγκόλληση με κονία: Κολλήστε με κονία την πρόθεση χρησιμοποιώντας ένα σύστημα κονίας τσιμέντου 3M ESPE τηρώντας τις οδηγίες του κατασκευαστή.

Αποθήκευση και χρήση
Το προϊόν αυτό έχει σχεδιαστεί για χρήση σε θερμοκρασία δωματίου. Εάν αποθηκευτεί σε ψυγείο, αφήστε το προϊόν να έρθει σε θερμοκρασία δωματίου πριν από τη χρήση. Η διάρκεια ζωής του σε θερμοκρασία δωματίου είναι 36 μήνες. Οι περιβαλλοντικές θερμοκρασίες που βπερνούν συχνά τους 27°C/80°F ενδέχεται να μειώσουν τη διάρκεια ζωής του προϊόντος. Δείτε την ημερομηνία λήξης στην εξωτερική συσκευασία.

Μην αφήνετε υλικά αποκαταστάσεων εκτεθειμένα σε αυξημένες θερμοκρασίες ή έντονο φωτισμό.

Μην αποθηκεύετε υλικά κοντά σε προϊόντα τα οποία περιέχουν ευγενόλη.

Απολυμαίνετε αυτό το προϊόν χρησιμοποιώντας μια διαδικασία απολύμανσης μεσαίου επιπέδου (επαφή με υγρό) όπως συστήνεται από τα Κέντρα Πρόληψης Ασθενειών (CDC) και την American Dental Association (ADA). Οδηγίες για τον Έλεγχο Λοιμώξεων σε Οδοντιατρικά Περιβάλλοντα – 2003 (Τόμος 52, Αρ. RR-17), Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών.

Απόρριψη
Δείτε το δελτίο ασφαλείας υλικών (διατίθεται στη διεύθυνση www.3MESPE.com ή μέσω της τοπικής θυγατρικής εταιρίας) σχετικά με πληροφορίες απόρριψης.

Πληροφόρηση πελατών
Κανένας δεν έχει άδεια να παρέχει οποιεδήποτε πληροφορίες διαφορετικές από τις πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν φύλλο οδηγιών.

Προσοχή: Το Ομοσπονδιακό Δίκαιο των ΗΠΑ περιορίζει την πώληση ή χρήση αυτού του προϊόντος μόνο από ή κατόπιν εντολής οδοντιάτρου.

Εγγύηση
Η 3M ESPE εγγυάται ότι αυτό το προϊόν δεν θα φέρει ελαττώματα στα υλικά και την κατασκευή του. Η 3M ESPE ΔΕΝ ΠΑΡΕΧΕΙ ΚΑΜΙΑ ΑΛΛΗ ΕΓΓΥΗΣΗ, ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΚΑΘΕ ΣΥΝΕΠΑΓΟΜΕΝΗΣ ΕΓΓΥΗΣΗ ΕΜΠΟΡΕΥΣΙΜΟΤΗΤΑΣ Η ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΚΟΠΟ. Ο χρήστης έχει ευθύνη να κρίνει την κατάλληλότητα του προϊόντος για την εφαρμογή του. Αν διαπιστωθεί ότι το προϊόν αυτό είναι ελαττωματικό μέσα στην περίοδο της εγγύησης, η αποκλειστική σας αξίωση και μοναδική υποχρέωση της 3M ESPE θα είναι η επισκευή ή αντικατάσταση του προϊόντος.

Περιορισμός ευθύνης
Εκτός από τις περιπτώσεις όπου απαγορεύεται από το νόμο, η 3M ESPE δεν φέρει καμία ευθύνη για οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά που προκύπτει από το παρόν προϊόν, είτε αυτή είναι άμεση, έμμεση, ειδική, τυχαία ή συνεπαγόμενη, ανεξάρτητα από τη διαδικαζόμενη υπόθεση, συμπεριλαμβανομένης της εγγύησης, του συμβολαίου, της αμέλειας ή της αντικειμενικής ευθύνης.

SVENSKA

Allmän information
3M™ ESPE™ Filtek™ P60 Posterior Restorative är ett radiopakt kompositfyllningsmaterial som aktiveras av synligt ljus. Det är avsett för användning i posteriora fyllningar. Fillern i Filtek P60 är zirkoniumoxid/kiseldioxid. Mängden oorganisk filler är 61 volymprocent (utan silanbehandling) med en partikelstorlek som varierar mellan 0,01 och 3,5 µm. Filtek P60 fyllningsmaterial innehåller BIS-GMA, UDMA och BIS-EMA-reisner. Adhesiven binder fyllningen till tandens struktur. Fyllningsmaterialet finns i varierande färger. Det är förpackat i traditionella sprutor.

Indikationer
Filtek P60 fyllningsmaterial är avsett för:
- Direkt posterior fyllning (inklusive ocklusaytor)
- Pelaruppbyggnad
- Stöd av mobila tänder
- Indirekta tandfyllningar inklusive tandinlägg och fasader

Säkerhetsinformation för patienter
Denna produkt innehåller ämnen som hos vissa personer kan orsaka allergiska reaktioner vid hudkontakt. Undvik användning av denna produkt på patient med känd allergi mot akrylat. Vid längvarig kontakt med oral mjukvävnad ska man skölja munnen med rikligt med vatten. Om allergisk reaktion uppstår, konsultera läkare vid behov. Avlägsna produkten om detta är nödvändigt och använd inte produkten ytterligare.

Säkerhetsinformation för tandvårdspersonal
Denna produkt innehåller ämnen som hos vissa personer kan orsaka allergiska reaktioner vid hudkontakt. För att minska risken för allergiska reaktioner bör exponering för dessa material minimeras. Undvik särskilt kontakt med ohärdad produkt. Vid hudkontakt, tvätta med tvål och vatten. Skyddshandskar och en teknik med obefintlig kontakt rekommenderas. Akrylater kan tränga igenom vanligt förekommande handskar. Om produkten kommer i kontakt med en handske, byt handske och tvätta händerna med tvål och vatten. Sök läkare vid behov om en allergisk reaktion uppstår.

3M ESPE MSDS Informationsblad kan fås från www.3MESPE.com eller din lokale leverantör.

Bruksanvisning

Förberedelser
1. **Rengöring:** Rengör tanden med pimpsten och vatten.
2. **Färgval:** Välj lämplig färg på fyllningsmaterialet med hjälp av Filtek P60:s färgguide innan tanden isoleras.
3. **Torrläggning:** Kofferdam är att föredra som torrläggningsmetod. Bomullsrullar plus salivsug kan också användas.

Anvisningar för DIREKTA FYLLNINGAR
1. **Kavitetspreparation:** Preparera kaviteten. Kanter och vinklar bör rundas. Inget kvarvarande amalgam eller annat underfyllningsmaterial bör finnas kvar i det inre av preparationen. Det kan hindra ljuset att tränga igenom, och således påverka härdningen av fyllningsmaterialet.
2. **Pulpaskydd:** Om pulpan är blottad och om en direkt pulpaöverkappning ser ut att behövas, ska en min