

**ViscoStat[®], ViscoStat[®]
Wintermint,
Astringent[®] &
Astringent[®] X
Coagulative
Hemostatic Agents****Descriptions**

ViscoStat and ViscoStat Wintermint hemostatics are 20% ferric sulfate equivalent solutions with inert binding agents in a viscous, aqueous carrier. It is kind to hard and soft tissue with a pH of approximately 1.0. ViscoStat Wintermint has a mild mint flavor.

Astringent hemostatic is a 15.5% ferric sulfate equivalent solution in an aqueous carrier with a pH of approximately 1.0.

Astringent X hemostatic is a 12.7% iron ion aqueous solution containing ferric subsulfate and ferric sulfate with a pH of approximately 1.0.

Indications for Use

For use in arresting various degrees of oral capillary bleeding or sulcular fluids during dental treatment and oral surgery including: fixed prosthodontics, restorative-operative, and periodontal treatment. Astringent or ViscoStat may also be used for retrofills, tooth impactions, gingivectomies and as a "fixative" for pulpotomies.

Astringent X is used in situations requiring more profound hemostasis and is not as gentle to the tissues as the ViscoStat and regular Astringent yet is gentler than other iron sulfate solutions. NOTE: Diluted Astringent X does not equal ViscoStat or Astringent.

Directions for Use - Impressions

1. For 1.2ml syringe
 - a. Remove Luer cap.
 - b. Securely attached working tip of choice (Metal Dento-Infusor or Blue Mini Dento-Infusor tip).
 - c. Verify flow prior to applying intraorally.
2. For IndiSpense Syringe
 - a. Remove Luer cap from Indispense syringe.
 - b. Attach a 1.2ml syringe to the male threads of the IndiSpense syringe.
 - c. Depress IndiSpense plunger while guiding 1.2ml syringe plunger to desired fill.
 - d. Separate syringes and re-cap IndiSpense syringe.
 - e. Securely attach working tip (Metal Dento-Infusor or Blue Mini Dento-Infusor tip).
 - f. Verify flow prior to applying intraorally.

NOTE: To avoid cross contamination, use new syringes and tips for additional volumes.

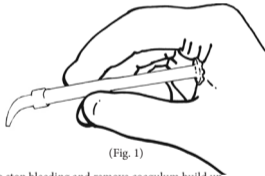
3. Using a palm grasp, slowly express solution while rubbing firmly against the cut tissue. (Fig. 1)
4. Continue around the full circumference of the preparation, expressing and rubbing solution into cut tissue surface to stop bleeding and remove coagulum build up.
5. As excess dark coagulum appears, an assistant should express a gentle stream of water over the area and suction. Hemostasis is achieved when new coagulum stops forming.
6. When hemostasis is obtained, use a firm air/water spray to clean preparation and check for hemostasis. If bleeding occurs, repeat step 3-5 above to bleeding area and re-check with air/water spray.

NOTE: Recommended contact time for Ultradent ferric sulfate hemostatics is 1-3 minutes and up to a maximum of 10-20 minutes.

7. Displace tissue by packing size appropriate Ultrapak or displacement cord into sulcus. For optimum displacement, place a small amount of hemostatic solution (Astringent, ViscoStat, and aluminum chloride or aluminum chloride solutions) in dappen dish and soak cord prior to packing.

NOTE: Do not use "Ultrapak E" or other epinephrine preparations with any ferric sulfate hemostatic including ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringent, Astringent X as a blue/black precipitate will occur.

8. Thoroughly rinse preparation and surrounding tissue. Wait 1-3 minutes before removing cord.



(Fig. 1)

NOTE: Ideally, the preparation should be cleaned with a scouring product such as Consepsis Scrub before making the final impression.

9. Remove cord, rinse with a firm air/water spray, check for hemostasis, and make impression.

Directions for Use – Direct Bonded Restorations

1. Follow Steps 1 and 2 in the Impressions section to prepare the syringe.

NOTE: If adequate space at bleeding site allows, follow Steps 3-9 in "Impression" section above.

2. Soak Ultrapak or cord in hemostatic solution.

NOTE: Do not use "Ultrapak E" or other epinephrine preparations with any ferric sulfate hemostatic including ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringedent, Astringedent X as a blue/black precipitate will occur.

3. Displace tissue and control sulcular fluid by gently packing size appropriate cord into sulcus.

4. Thoroughly rinse preparation and surrounding tissue using a firm air/water spray to clean and check for hemostasis (Read CLEANSING NOTE below).

5. Scrub preparation surface with pumice or Ultradent's Consepsis Scrub.

6. Wait 1-3 minutes before removing cord.

NOTE: Cord may be removed or left in place to protect soft tissue.

7. Rinse again with a firm air/water spray and dry. Recommended contact time for Ultradent ferric sulfate hemostatics is 1-3 minutes and up to a maximum of 10-20 minutes.

CLEANSING NOTE: When the tooth is not thoroughly cleaned, residual hemostatic agent or coagulum left on the tooth surface or surrounding tissue may contaminate dentin and/or enamel substrate jeopardizing the bond and seal causing microleakage. Hemosiderin from residual blood in the sulcus or in the coagulum can move between the restoration and tooth producing a dark stain on the underlying preparation. This may occur within days or weeks of placing the restoration and will require retreatment and replacements. When using a total etch phosphoric acid bonding system, the phosphoric acid with help in cleaning the residual hemostatic from the surface however cleaning with a pumice or Consepsis Scrub is always recommended. When using a self-etch bonding system, the preparation should always be scoured with pumice or Ultradent's Consepsis Scrub using a rubber cup or STARbrush.

8. Apply bonding agent and restorative as per manufacturer's instructions.

Directions for Use – Indirect Bonded/Luted Restorations

1. Follow Steps 1-7 for the "Direct Bonded Restorations." Read and understand "CLEANSING NOTE."

2. Once preparation is thoroughly clean, proceed with cementing the final restoration.

NOTE: Temporary cements and/or protein mucins from saliva can contaminate preparations. When in mineral-based hemostatics, (i.e. - Ultradent's ferric sulfate hemostatics) come in contact with protein mucins, they are more firmly attached to the preparation requiring a more aggressive scour-type cleansing after hemostasis is obtained. To avoid poor bond strengths and microleakage as explained above in "CLEANSING NOTE", cleaning with Ultradent's Consepsis Scrub and a rubber cup or STARbrush should be done prior to taking the final impression and prior to final cementation.

If dark stain is present on preparations upon removal of the provisional restoration, it is most commonly due to non-sealing provisional cement allowing the hemosiderin to migrate between the preparation and the provisional restoration. This may occur within days or weeks of placing the provisional restoration. This stain can be very tenacious and requires firm scraping and/or ultrasonic instrumentation followed by an aggressive scouring with pumice or Consepsis Scrub, to remove. This problem can be avoided by using a hydrophilic provisional sealing cement such as UltraTemp regular.

Directions for Use – Vital Pulpotomies (Astringedent or ViscoStat ONLY)

1. Follow Steps 1 and 2 in the Impressions section to prepare the syringe.

2. Scrub firmly at site of bleeding. As excess dark coagulum appears, an assistant should express a gentle stream of water over the area and suction.

3. Remove all hemostatic and extraneous coagulum using an excavator, and firm air/water wash. Recommended contact time for Ultradent ferric sulfate hemostatics is 1-3 minutes and up to a maximum of 10-20 minutes.

4. Apply a thin layer of ZOE, followed by a thin layer of Ultra-Blend Plus keeping both to a minimal thickness so dentin surface is available for bonding.

5. Apply bonding agent and restorative as per manufacturer's instructions.

Directions for Use – Endodontic Surgical Site (Astringedent or Viscostat ONLY)

1. Follow Steps 1 and 2 in the “Impressions” section to prepare the syringe.
2. Using a palm grasp, slowly express solution while rubbing firmly against the bleeding bone and adjacent bleeding areas. As excess dark coagulum appears, an assistant should continuously rinse with sterile water over the area and suction. Recommended contact time for Ultradent ferric sulfate hemostatics is 1-3 minutes and up to a maximum of 10-20 minutes.
3. Once hemostasis is obtained, place retrofilling.
4. If bone grafting product is used, carefully remove all hemostatic and extraneous coagulum from the boney crypt using a curette and sterile water to re-establish bleeding for the healing process. Small quantities of coagulum within the capillaries and small vessels are not problematic.
5. Close surgical site.

Precautions and warnings:

1. Carefully read and understand all instructions, precautions and warnings before use.
2. Recommended contact time for Ultradent ferric sulfate hemostatics is 1-3 minutes and up to a maximum of 10-20 minutes.
3. Hemostatics and/or blood hemostatic mixtures can prevent quality adhesion and lead to staining microleakage under “direct bonded” restorations. They must be thoroughly cleaned using a firm air/water spray and pumice or Consepsis scrub. Residual mucins, coagulum, or residual hemostatics will contaminate the bonding interface and/or prevent polymerization/set of resins.
4. Temporary cements and protein mucins can contaminate preparation surfaces for indirect “bonded/luted” restorations. Mineral-based astringents such as ferric sulfate, can cause these materials to become more firmly attached to the tooth surface. Scouring the surface with Consepsis Scrub or pumice is imperative to ensure the preparation site is absolutely clean. This will ensure the bonding is not compromised which reduces the possibility of microleakage and staining under the restoration.
5. For definitive bonding and luting of restorations, thoroughly scouring and cleaning the preparation is crucial to avoid microleakage and decrease in bond strength.
6. Hemostatics must be thoroughly washed from the preparation site with a firm air/water spray to avoid reaction with polyester materials and thereby compromising the surface set of the impression.
7. When using self-etch bonding agents, the tooth/preparation surface must be scoured with pumice or Consepsis Scrub and thoroughly washed before application. This is not necessary when using a phosphoric etch bonding system or when using conventional glass ionomer, zinc phosphate, or similar cements.
8. To avoid blue discoloration, these ferric sulfate hemostatics should not be mixed with epinephrine or any other epinephrine-impregnated displacement cord.
9. Always thoroughly wash hemostatics from tissues before applying other chemistries such as peroxide-based products.
10. Do not use on patients allergic to ferric sulfate.
11. Ultradent’s hemostatic agents are designed for intraoral use. Verify flow of all syringes prior to applying intraorally. If resistance is met, replace tip and re-check. Use only recommended tips.
12. Soft tissue discoloration is temporary.
13. All syringe tips and empty syringes are disposable product and for single use only to avoid cross-contamination. Fill an empty syringe with the amount of material needed for the individual patient. Dispose of syringe after use.
14. Prefilled syringes can be used several times, when protected during each use by Syringe Covers. Please note the instructions for use of the Syringe Covers. Re-cap syringe with the Luer Lock Cap and disinfect syringe with an intermediate level.
15. Do not allow product to be ingested.
16. Avoid contact with clothing.
17. Use protective clothing and eye shield when loading and handling these ferric sulfate hemostatics.
18. Keep out of reach of children.
19. Dispose of used tips and empty syringes properly.

NOTE: For MSDS and additional information about using ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringedent, Astringedent X, or related products, please go to www.ultradent.com

**ViscoStat® , ViscoStat®
Wintermint,
Astringedent® &
Astringedent® X****Koagulierende, blutstillende
Mittel****Beschreibungen**

Die Hämostatika ViscoStat und ViscoStat Wintermint sind äquivalente Lösungen aus 20 % Eisen(III)-Sulfat mit inerten Bindemitteln in einem viskosen, wasserhaltigen Träger.

Mit einem pH-Wert von etwa 1,0 sind sie schonend für weiche und harte Gewebe. ViscoStat Wintermint schmeckt mild nach Minze.

Das Hämostatikum Astringedent ist eine äquivalente Lösung aus 15,5% Eisen(III)-Sulfat in einem wasserhaltigen Träger mit einem pH-Wert von etwa 1,0.

Das Hämostatikum Astringedent X ist eine wässrige Lösung mit 12,7% Eisenionen, die Eisensubstanz und Eisensulfat enthält, mit einem pH-Wert von etwa 1,0.

Anwendungsbereich

Zur Stillung von Kapillarblutungen verschiedener Grade oder von austretendem Sulcus Fluid während Zahnbehandlungen oder oraler Chirurgie, einschließlich von: festsitzender zahnärztlicher Prothetik, restaurativ-operativen Behandlungen und von Wurzelbehandlungen. Astringedent oder ViscoStat können auch bei retrograden Wurzelfüllungen, implantierten Zähnen, Gingivektomie sowie als „Fixiermittel“ bei Pulpotomie verwendet werden. Astringedent X wird in Situationen eingesetzt, in denen eine intensivere Blutstillung benötigt wird; es ist nicht so gewebeschonend wie ViscoStat und das normale Astringedent, aber es ist schonender als andere Eisensulfatlösungen. HINWEIS: Verdünntes Astringedent X entspricht nicht ViscoStat oder Astringedent.

Gebrauchsanweisung - Abformungen**1. Für die 1,2ml Spritze:**

- Luer-Kappe entfernen.
- Befestigen Sie einen Ansatz Ihrer Wahl sicher auf der Spritze (Metal Dento-Infusor oder Blue Mini Dento-Infusor tip).
- Stellen Sie den korrekten Fluss sicher, bevor Sie intraoral arbeiten.

2. Für IndiSpense Spritze:

- Entfernen Sie die Kappe von der IndiSpense-Spritze.
- Befestigen Sie eine 1,2 ml Spritze auf dem Außengewinde der IndiSpense-Spritze.
- Drücken Sie den Kolben der IndiSpense-Spritze ein, während Sie den Kolben der 1,2 ml Spritze bis zum gewünschten Füllstand herauswandern lassen.
- Trennen Sie die Spritzen und verschließen Sie die IndiSpense-Spritze wieder.
- Befestigen Sie einen Ansatz sicher auf der Spritze (Metal Dento-Infusor oder Blue Mini Dento-Infusor tip). (Abb.1)
- Stellen Sie den korrekten Fluss sicher, bevor Sie intraoral arbeiten.

HINWEIS: Um Kreuzkontaminierung zu vermeiden, benutzen Sie neue Spritzen und Ansätze für weitere Mengen.

3. Mit dem Stempel in der Handinnenfläche drücken Sie die Lösung langsam heraus, während Sie fest gegen das angeschnittene Gewebe reiben. (Abb.1)

4. Fahren Sie um die gesamte Präparation herum, indem Sie Lösung herausdrücken und in das angeschnittene Gewebe einmassieren, um die Blutung zu stoppen und äußerliches Koagulum zu entfernen.

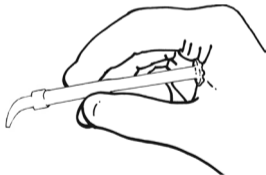
5. Wenn überschüssiges dunkles Koagulat erscheint, sollte die Assistenz das Gebiet mit Wasser sanft absprayen und absaugen. Die Blutstillung ist erfolgreich, wenn sich kein neues Koagulat mehr bildet.

6. Wenn die Blutstillung gelungen ist, setzen Sie einen kräftigen Luft/Wasserspray ein, um die Präparation zu reinigen und die Blutstillung zu prüfen. Falls eine erneute Blutung auftritt, wiederholen Sie die Schritte 3-5 im Bereich der Blutung und prüfen Sie erneut mit dem Luft/Wasserspray.

HINWEIS: Die empfohlene Kontaktzeit für Ultradent Eisensulfat-Hämostatika liegt bei 1-3 Minuten und maximal bei 10-20 Minuten.

7. Verdrängen Sie das Gewebe mit Ultrapak in der korrekten Größe oder mittels anderer Retraktionsfäden im Sulkus. Für optimale Retraction geben Sie eine kleine Menge blutstillender Lösung (Astringedent, ViscoStat und Aluminiumchlorid oder Aluminiumchlorid-Lösungen) in ein Dappenglas und trinken Sie den Faden vor dem Einbringen.

HINWEIS: Benutzen Sie nicht „Ultrapak E“ oder andere Epinephrin-Produkte zusammen mit jeglichen Eisen(III)-Sulfat-Hämostatika, einschließlich ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringedent, Astringe



dent X, da sonst ein blau/schwarzes Präzipitat auftritt.

8. Spülen Sie die Präparation und die Umgebung gründlich. Warten Sie 1-3 Minuten, bevor Sie den Faden entfernen.

HINWEIS: Idealerweise sollte die Präparation mit einem Reinigungsprodukt wie Consepsis Scrub gereinigt werden, bevor Sie die endgültige Abformung nehmen.

9. Entfernen Sie den Faden, spülen Sie mit einem kräftigen Luft/Wasserspray, prüfen Sie auf Blutstillung und führen Sie die Abformung durch.

Gebrauchsanweisung – Direkt gebundene Restaurationen

1. Folgen Sie den Schritten 1 und 2 in dem Abschnitt „Abformungen“, um die Spritze vorzubereiten.

HINWEIS: Wenn an der blutenden Stelle ausreichender Platz zur Verfügung steht, folgen Sie den Anweisungen für Schritt 3-9 im obigen Abschnitt „Abformungen“.

2. Tränken Sie Ultrapak oder anderen Faden in blutstillender Lösung.

HINWEIS: Benutzen Sie nicht „Ultrapak E“ oder andere Epinephrin-Produkte zusammen mit jeglichen Eisen(III)-Sulfat-Hämostatika, einschließlich ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringedent, Astringedent X, da sonst ein blau/schwarzes Präzipitat auftritt.

3. Verdrängen Sie das Gewebe und kontrollieren Sie gleichzeitig den Austritt von Sulcus Fluid, indem Sie vorsichtig Fäden in der richtigen Dicke in den Sulkus einschieben.

4. Spülen Sie die Präparation und das umgebende Gewebe gründlich, indem Sie kräftig mit Luft/Wasserspray spraysen, um zu reinigen und die Blutstillung zu prüfen (Lesen Sie den HINWEIS ZUR REINIGUNG unten).

5. Reinigen Sie die Oberfläche mit Bimssteinmehl oder Ultradents Consepsis Scrub.

6. Warten Sie 1-3 Minuten, bevor Sie den Faden entfernen.

HINWEIS: Der Faden kann entfernt werden, oder auch verbleiben, um das Weichgewebe zu schützen.

7. Spülen Sie nochmals mit einem kräftigen Luft/Wasserspray und trocknen Sie. Die empfohlene Kontaktzeit für Ultradent Eisen(III)-Sulfat-Hämostatika liegt bei 1-3 Minuten und maximal bei 10-20 Minuten.

HINWEIS ZUR REINIGUNG: Wenn der Zahn nicht sorgfältig genug gereinigt ist, kann es sein, dass verbliebenes Hämostatikum oder Koagulat auf der Zahnoberfläche oder der Umgebung des Zahns das Dentin und/oder den Schmelz verunreinigt und damit das Bonding und die Abdichtung gefährdet, was Microleakage verursacht. Hämosiderin aus Restblut im Sulkus oder im Koagulat kann zwischen die Restaurierung und den Zahn gelangen und eine dunkle Verfärbung auf der darunterliegenden Präparation hervorrufen. Das kann im Laufe von Tagen oder Wochen nach dem Legen der Restauration vorkommen und erfordert erneute Behandlung und Ersatz. Wenn man zum Bonding ein Total-Etch-System mit Phosphorsäure einsetzt, wird die Phosphorsäure dabei helfen, verbliebenes Hämostatikum von der Oberfläche zu entfernen; eine Reinigung mit Bimssteinmehl oder Consepsis Scrub wird dennoch empfohlen. Wenn ein Self-Etch-System eingesetzt wird, so sollte die Präparation stets mit Bimssteinmehl oder Ultradents Consepsis Scrub und einem Gummikelch oder einer STARbrush gereinigt werden.

8. Applizieren Sie das Bonding Agent und das Füllungsmaterial, wie vom Hersteller angegeben.

Gebrauchsanweisung – Indirekte, adhäsiv befestigte Restaurationen

1. Folgen Sie den Schritten 1-7 für „Direkt gebundene Restaurationen“. Lesen und verstehen Sie den „HINWEIS ZUR REINIGUNG.“

2. Sobald die Präparation gut gereinigt ist, fahren Sie mit dem Zementieren der endgültigen Restauration fort.

HINWEIS: Provisorischer Zement und/oder Protein-Mucine aus dem Speichel können die Präparation kontaminieren. Wenn blutstillende Mittel auf mineralischer Basis (z. B. Ultradents blutstillendes Eisen(III)-Sulfat) in Kontakt mit Protein-Mucinen aus dem Speichel kommen, haften sie fester an der Präparation und benötigen eine intensivere Reinigung nach der Blutstillung. Um mangelhafte Bondkraft und Microleakage zu vermeiden, wie bei „HINWEIS ZUR REINIGUNG“ erklärt, sollte vor dem Nehmen der endgültigen Abformung bzw. der endgültigen Zementierung mit Ultradents Consepsis Scrub und einem Gummikelch oder einer STARbrush gereinigt werden. Sollte auf der Präparation eine dunkle Verfärbung zu sehen sein, nachdem die provisorische Restauration abgenommen wurde, so resultiert das meistens aus nicht versiegelndem provisorischen Zement, der es zuließ, dass Hämosiderin zwischen die Präparation und die provisorische Restauration wandern konnte. Das kann im Laufe von Tage oder Wochen nach der Platzierung einer provisorischen Restauration vorkommen. Diese Verfärbung kann sehr hartnäckig sein, und zur Entfernung kann energisches Schaben und/oder die Benutzung von Ultraschallinstrumenten, gefolgt von einer Reinigung mit Bimssteinmehl oder Consepsis Scrub, nötig sein. Dieses Problem kann dadurch vermieden werden, dass man einen hydrophilen, abdichtenden provisorischen Zement einsetzt, zum Beispiel UltraTemp regular.

Gebrauchsanweisung – Vitale Pulpektomien (NUR Astringedent oder ViscoStat)

1. Befolgen Sie die Schritte 1 und 2 in dem Abschnitt „Abformungen“, um die Spritze vorzubereiten.

2. Reiben Sie die blutende Stelle gründlich ein. Wenn überschüssiges dunkles Koagulat erscheint, sollte die Assistenz das Gebiet mit Wasser sanft abspraysen und absaugen.

3. Entfernen Sie das gesamte Hämostatikum und alles überschüssige Koagulat mittels einer Kurette und spülen Sie gut mit Luft/Wasser aus. Die empfohlene Kontaktzeit für Ultradent Eisen(III)-Sulfat-Hämostatika liegt bei 1-3 Minuten und maximal bei 10-20 Minuten.

4. Tragen Sie eine dünne Schicht ZOE auf, gefolgt von einer dünnen Schicht Ultra-Blend plus, wobei beide nur minimal dünn aufgetragen werden sollten, damit die Dentinoberfläche für das Bonding zur Verfügung steht.

5. Applizieren Sie das Bonding Agent und das Füllungsmaterial, wie vom Hersteller angegeben.

Gebrauchsanweisung – Endodontische chirurgische Behandlung (NUR Astringedent oder ViscoStat)

1. Befolgen Sie die Schritte 1 und 2 im Abschnitt „Abformungen“, um die Spritze vorzubereiten.

2. Mit dem Stempel in der Handinnenfläche drücken Sie die Lösung langsam heraus, während Sie fest gegen den blutenden Knochen und das angrenzende blutende Gewebe reiben. Wenn überschüssiges dunkles Koagulat erscheint, sollte die Assistenz kontinuierlich mit sterilem Wasser den Bereich spülen und absaugen. Die empfohlene Kontaktzeit für Ultradent Eisen(III)-Sulfat-Hämostatika liegt bei 1-3 Minuten und maximal bei 10-20 Minuten.

3. Sobald die Blutstillung erfolgt ist, legen Sie die retrograde Wurzelfüllung.

4. Falls ein Knochenaufbauprodukt benutzt wird, entfernen Sie sorgfältig das gesamte Hämostatikum und alles überschüssige Koagulat mit einer Kürette und sterilem Wasser, um wieder eine Blutung für den Heilungsprozess herbeizuführen. Kleinere Mengen Koagulat in den Kapillaren und kleineren Blutgefäßen sind unproblematisch.

5. Verschließen Sie das Operationsfeld.

Vorsichtsmaßnahmen und Warnungen:

1. Lesen und verstehen Sie vor dem Einsatz alle Anweisungen, Vorsichtsmaßnahmen und Warnungen sorgfältig.

2. Die empfohlene Kontaktzeit für Ultradent Eisen(III)-Sulfat-Hämostatika liegt bei 1-3 Minuten und maximal bei 10-20 Minuten.

3. Hämostatika und/oder Blut und Gemische von Blut und Hämostatika können eine gute Haftung verhindern und zu verfarbender Microleakage unter „direkt gebondeten“ Restaurationen führen. Diese müssen sorgfältig unter Verwendung eines kräftigen Luft/Wassersprays und Bimssteinmehl oder Consepis Scrub gereinigt werden. Verbleibende Speichelproteine, Koagulat oder Reste von Hämostatika würden die zu bondende Fläche kontaminieren und/oder die Polymerisation/Abbindung von Dentalkunststoffen verhindern.

4. Provisorischer Zement und Protein-Mucine können die Oberfläche der Präparation für adhäsiv befestigte Restaurationen kontaminieren. Adstringentien auf mineralischer Basis, wie Eisen(III)-Sulfat, können dazu führen, dass diese Materialien stärker an der Zahnoberfläche anhaften. Es ist unabdingbar, dass die Oberfläche mit Consepis Scrub oder Bimssteinmehl gereinigt wird, um sicherzustellen, dass die Präparation absolut sauber ist. Das stellt sicher, dass die Haftung nicht beeinträchtigt wird, was wiederum die Möglichkeit der Microleakage und der Verfärbung unter der Restauration vermindert.

5. Für die definitive adhäsive Befestigung von Restaurationen ist das sorgfältige Reinigen der Präparation unabdingbar, um Microleakage und den Verlust an Bondkraft zu vermeiden.

6. Hämostatika müssen sorgfältig von der Präparationsstelle mit kräftigem Luft/Wasserspray gespült werden, um eine Reaktion mit Polyestermaterialien und dadurch eine Beeinträchtigung der Oberflächenabbindung von Abformungen zu vermeiden.

7. Wenn man Self-Etch-Bonding verwendet, muss die Zahn-/Präparationsoberfläche mit Bimssteinmehl oder Ultradents Consepis Scrub gereinigt und sorgfältig vor der Anwendung gespült werden. Das ist nicht notwendig, wenn man ein Bonding-System mit Phosphorsäure einsetzt oder konventionelle Glasionomer-, Zinkphosphat- oder ähnliche Zemente verwendet.

8. Um blaue Verfärbungen zu vermeiden, dürfen diese Eisen(III)-Sulfat-Hämostatika nicht mit Epinephrin oder anderen Epinephrin-getränkten Fäden gemischt werden.

9. Spülen Sie immer blutstillende Mittel von Geweben ab, bevor Sie andere Chemikalien, wie zum Beispiel Peroxid-basierende Produkte auftragen.

10. Nicht bei Patienten einsetzen, die allergisch auf Eisen(III)-Sulfat reagieren.

11. Ultradents blutstillende Mittel sind für intraorale Anwendung gedacht. Stellen Sie den korrekten Fluss aller Spritzen sicher, bevor Sie intraoral arbeiten. Wenn Sie Widerstand spüren, ersetzen Sie die Spritzenansätze und prüfen Sie nochmals. Setzen Sie nur die empfohlenen Spritzenansätze ein.

12. Eine Verfärbung des Weichgewebes tritt nur zeitlich begrenzt auf.

13. Alle Spritzenansätze und Leerspritzen sind Einwegartikel und nur für einmalige Verwendung gedacht, um Kreuzkontamination zu verhindern. Füllen Sie eine leere Spritze mit der Menge an Material, die Sie für den individuellen Patienten benötigen. Entsorgen Sie die Spritze nach der Anwendung.

14. Vorgefüllte Spritzen können mehrfach verwendet werden, wenn sie während der Verwendung mit einer Spritzenhülle geschützt werden. Bitte lesen Sie die Gebrauchsanweisung bezüglich der Benutzung von Spritzenhüllen. Verschließen Sie die Spritze wieder mit einer Luer-Lock-Kappe und desinfizieren Sie die Spritze mit einem Flächendesinfektionsmittel.

15. Stellen Sie sicher, dass das Produkt nicht verschluckt wird.

16. Den Kontakt mit der Kleidung vermeiden.

17. Benutzen Sie Schutzkleidung und Schutzbrille, wenn Sie diese blutstillenden Eisen(III)-Sulfate handhaben und laden.

18. Außerhalb der Reichweite von Kindern aufbewahren.

19. Entsorgen Sie benutzte Spritzenansätze und leere Spritzen fachgerecht.

HINWEIS: Material Sicherheitsdatenblätter und zusätzliche Informationen über die Anwendung von ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringedent, Astringedent X oder ähnlichen Mitteln finden Sie auf www.ultradent.com.

ViscoStat®, **ViscoStat®**
Wintermint,
Astringedent® &
Astringedent® XAgents hémostatiques
coagulateurs

Description

Les hémostatiques ViscoStat et ViscoStat Wintermint sont équivalents aux solutions au sulfate ferrique à 20% avec des agents liants inertes dans un excipient visqueux, aqueux.

Ils sont doux sur les tissus durs et mous avec un pH d'environ 1.0. ViscoStat Wintermint a un doux parfum de menthe.

La solution hémostatique Astringedent est l'équivalent d'une solution au sulfate ferrique à 15,5% dans un excipient aqueux ayant un pH d'environ 1.0.

L'hémostatique Astringedent X est une solution aqueuse aux ions de fer à 12,7% contenant du sulfate basique de fer et du sulfate ferrique avec un pH d'environ 1.0.

Indications d'emploi :

Utilisé pour arrêter divers degrés de saignement capillaires par voie orale ou des fluides sulculaires pendant les traitements dentaires et la chirurgie buccale, y compris : la prothodontie fixe, la chirurgie restauratrice-opératoire, et le traitement des lésions parodontales. Astringedent et ViscoStat peuvent également être utilisés pour des obturations rétrogrades, les inclusions dentaires, les gingivectomies et comme « fixateur » pour les pulpotomies. Astringedent X est utilisé dans les situations nécessitant une hémostase plus profonde et n'est pas doux sur les tissus comme le sont le ViscoStat et l'Astringedent normal, mais plus doux quand même que les autres solutions au sulfate de fer. NOTE : De l'Astringedent X dilué n'est pas équivalent à du ViscoStat ou de l'Astringedent normal.

Mode d'emploi - Empreintes

1. Pour une seringue de 1,2ml.
 - a. Enlevez le capuchon Luer lock
 - b. Attachez bien l'embout de votre choix (l'embout Metal Dento-Infusor ou l'embout Dento-infusor Blue Mini).
 - c. Vérifiez l'écoulement avant l'application en bouche.
2. Pour la seringue IndiSpense
 - a. Enlevez le capuchon Luer lock de la seringue IndiSpense.
 - b. Fixez la seringue de 1,2 ml sur le filetage mâle de la seringue IndiSpense.
 - c. Enfoncez le piston IndiSpense tout en guidant le piston de la seringue de 1,2ml à la marque de remplissage voulue.
 - d. Séparez les seringues et rebouchez la seringue IndiSpense.
 - e. Attachez bien l'embout de votre choix (l'embout Metal Dento-Infusor ou l'embout Dento-infusor Blue Mini).
 - f. Vérifiez l'écoulement avant l'application en bouche.

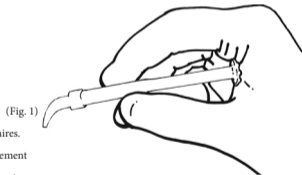
NOTE : Pour éviter la contamination croisée, utilisez de nouvelles seringues et de nouveaux embouts pour les volumes supplémentaires.

3. Avec une prise en paume, exprimez lentement la solution tout en frottant fermement contre le tissu coupé. (Fig. 1)
4. Continuez tout autour de la préparation, en exprimant et en frottant la solution sur la surface du tissu coupé pour arrêter le saignement et enlever l'accumulation de coagulum.
5. Au fur et à mesure de l'apparition du coagulum, un assistant devrait exprimer un doux jet d'eau sur la zone et aspirer. L'hémostase est complète lorsque le coagulum cesse de se former.
6. Une fois l'hémostase atteinte, utilisez un jet d'air/d'eau ferme pour nettoyer la préparation et vérifier la valeur de l'hémostase. En cas de saignement, répétez les étapes 3 à 5 ci-dessus sur la zone saignante et re-vérifiez avec un jet d'air/d'eau.

NOTE : Le temps de contact recommandé pour l'hémostatique au sulfate ferrique Ultradent est d'une à 3 minutes jusqu'à un maximum de 10 à 20 minutes.

7. Déplacez les tissus en bourrant avec l'Ultrapak de taille appropriée ou avec un cordon de déplacement dans le sillon. Pour un déplacement optimal, placez une petite quantité de solution hémostatique (Astringedent, ViscoStat, et du chlorure d'aluminium ou des solutions au chlorure d'aluminium) dans un godet Dappen et faites-y tremper le cordon avant de le bourrer.

NOTE : N'utilisez pas « Ultrapak E » ni aucune autre préparation d'épinéphrine avec un hémostatique au sulfate ferrique, y compris ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringedent, Astringedent X, car un précipité bleu/noir se produira.



8. Rincez parfaitement la préparation et les tissus environnant. Attendez 1 à 3 minutes avant de retirer le cordon.

NOTE : Idéalement, la préparation devrait être nettoyée avec un produit de décapage comme le Consepsis Scrub avant de prendre l'empreinte finale.

9. Enlevez le cordon, rincez avec un jet d'air/d'eau ferme, vérifiez l'hémostase et prenez l'empreinte.

Mode d'emploi – Restaurations collées directes

1. Suivez les étapes 1 et 2 de la section « Empreintes » pour préparer la seringue.

NOTE : S'il y a assez d'espace dans la zone de saignement, suivez les étapes 3 à 9 de la section « Empreintes » ci-dessus.

2. Faites tremper l'Ultrapak ou le cordon dans la solution hémostatique.

NOTE : N'utilisez pas « Ultrapak E » ni aucune autre préparation d'épinéphrine avec un hémostatique au sulfate ferrique, y compris ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringedent, Astringedent X, car un précipité bleu/noir se produira.

3. Déplacez les tissus et contrôlez le fluide sulculaire en bourrant doucement un cordon de la taille appropriée dans le sillon.

4. Rincez parfaitement la préparation et les tissus environnant en utilisant un jet d'air/d'eau ferme pour nettoyer et vérifier s'il y a hémostase (Lisez la « NOTE DE NETTOYAGE » ci-dessous).

5. Frottez la surface de la préparation avec une pierre ponce ou le Consepsis Scrub d'Ultradent.

6. Attendez 1 à 3 minutes avant de retirer le cordon.

NOTE : Le cordon peut être retiré ou laissé en place pour protéger les tissus mous.

7. Rincez de nouveau avec un jet d'air/d'eau ferme et séchez. Le temps de contact recommandé pour l'hémostatique au sulfate ferrique Ultradent est d'une à 3 minutes jusqu'à un maximum de 10 à 20 minutes.

NOTE DE NETTOYAGE : Lorsque la dent n'est pas parfaitement nettoyée, le résidu de l'agent hémostatique ou du coagulum sur la dent ou les tissus environnant peut contaminer le substrat de la dentine et/ou de l'émail compromettant ainsi la liaison et l'étanchéité de cette liaison et causant des micro-fuites. L'hémossidéridine du sang résiduel dans le sillon ou dans le coagulum peut migrer entre la restauration et la dent et produire une tache sombre sur la préparation sous-jacente. Cela peut se produire dans les jours ou les semaines suivant le placement de la restauration et nécessitera un nouveau traitement et un remplacement de la restauration. Lorsque vous utilisez un système de liaison avec décapage total à l'acide phosphorique, l'acide phosphorique aidera à nettoyer l'hémostatique résiduel de la dent, cependant un nettoyage avec une pierre ponce ou le Consepsis Scrub est toujours recommandé. Lorsque vous utilisez un système de liaison d'auto-décapage, la préparation devrait toujours être récurée avec une pierre ponce ou le Consepsis Scrub d'Ultradent avec un godet en caoutchouc ou STARbrush.

8. Appliquez l'agent de liaison et restaurateur selon les instructions du fabricant.

Mode d'emploi – Restaurations collées/lutées indirectes

1. Suivez les étapes 1 à 7 « Restaurations collées directes » Lisez et comprenez la « NOTE DE NETTOYAGE ».

2. Une fois que la préparation est nettoyée parfaitement, continuez avec la cimentation de la restauration finale.

NOTE : Les ciments temporaires et/ou les mucines de la salive peuvent contaminer les préparations. Lorsque les hémostatiques à base de minéraux (par ex. les hémostatiques au sulfate ferrique d'Ultradent) entrent en contact avec les mucines, ils se fixent plus fermement sur la préparation et nécessitent un nettoyage de type récurage plus agressif une fois que l'hémostase a été atteinte.

Pour éviter des forces de liaison faibles et des microfuites expliquées ci-dessus dans la « NOTE DE NETTOYAGE », un nettoyage avec le Consepsis Scrub d'Ultradent et un godet en caoutchouc ou STARbrush devrait être exécuté avant de prendre l'empreinte finale et avant la cimentation finale. Si une tache sombre est présente sur les préparations après le retrait des restaurations provisoires, elle est communément causée par le manque d'étanchéité du ciment provisoire qui a laissé l'hémossidéridine migrer entre la préparation et la restauration provisoire. Cela peut se produire dans les jours ou les semaines suivant le placement de la restauration provisoire. Cette tache peut être très tenace et exige un grattage ferme et/ou un traitement ultrasonique suivi par un récurage agressif avec une pierre ponce ou le Consepsis Scrub pour l'enlever. Ce problème peut être évité en utilisant un ciment de scellement provisoire hydrophile tel que UltraTemp normal.

Mode d'emploi – Pulpotomies vitales (Astringedent ou ViscoStat UNIQUEMENT)

1. Suivez les étapes 1 et 2 de la section « Empreintes » pour préparer la seringue.

2. Récurer fermement le site du saignement. Au fur et à mesure de l'apparition du coagulum, un assistant devrait exprimer un doux jet d'eau sur la zone et aspirer.

3. Enlevez tout l'hémostatique et le coagulum étranger en utilisant un excavateur et un rinçage à l'air/l'eau ferme. Le temps de contact recommandé pour les hémostatiques au sulfate ferrique d'Ultradent est d'une à 3 minutes et jusqu'à un maximum de 10 à 20 minutes.

4. Appliquez une fine couche de ZOÉ, suivie d'une fine couche d'Ultra-Blend Plus en observant une épaisseur minimale afin que la surface de la dentine soit exposée pour la liaison.

5. Appliquez l'agent de liaison et restaurateur selon les instructions du fabricant.

Mode d'emploi – Site chirurgical d'endodontie (Astringedent ou ViscoStat UNIQUEMENT)

1. Suivez les étapes 1 et 2 de la section « Empreintes » pour préparer la seringue.

2. Avec une prise en paume, exprimez lentement la solution tout en frottant fermement contre l'os saignant et les zones saignantes adjacentes. Au fur et à mesure de l'apparition du coagulum, un assistant devrait rincer continuellement avec de l'eau stérile sur la zone et aspirer. Le temps de contact recommandé pour les hémostatiques au sulfate ferrique Ultradent est d'une à 3 minutes jusqu'à un maximum de 10 à 20 minutes.

3. Une fois l'hémostase atteinte, placez l'obturation rétrograde.

4. Si un produit de greffe d'os est utilisé, enlevez soigneusement tout l'hémostatique et coagulum étranger de la cavité osseuse en utilisant une curette et de l'eau stérile pour rétablir le saignement pour le processus de guérison. De minuscules quantités de coagulum dans les capillaires et les autres petits vaisseaux sanguins ne sont pas un problème.

5. Fermez le site chirurgical.

Précautions et avertissements :

1. Lisez attentivement et comprenez toutes les instructions, toutes les précautions et les avertissements avant d'utiliser les produits.

2. Le temps de contact recommandé pour les hémostatiques au sulfate ferrique Ultradent est d'une à 3 minutes jusqu'à un maximum de 10 à 20 minutes.

3. Les produits hémostatiques et/ou les mélanges d'agents hémostatiques peuvent empêcher une adhésion de qualité et provoquer des microfuites tachantes sous la section « Restaurations liées directes ». Elles doivent être nettoyées parfaitement à l'aide d'un jet d'air/eau ferme et d'une pierre ponce ou du Consepis Scrub. Si des mucines, du coagulum ou des produits hémostatiques résiduels sont présents ils peuvent contaminer l'interface liante et/ou empêcher la polymérisation/la prise des résines.

4. Les ciments temporaires et les mucines peuvent contaminer les surfaces de préparation pour les restaurations « liées/lutées » indirectement. Les astringents à base de minéraux tels que le sulfate ferrique peuvent provoquer une adhésion plus ferme de ces matériaux sur la surface de la dent. Le récurage de la surface au Consepis Scrub ou à la pierre ponce est impératif pour assurer que la préparation du site est absolument propre. Cela assurera que la liaison ne sera pas compromise ce qui en retour réduit la possibilité de microfuites et de taches sous la restauration.

5. Pour la liaison et le lutage définitif des restaurations, un récurage et un nettoyage soigneux de la préparation sont cruciaux pour éviter des microfuites et une réduction de la résistance d'adhésion.

6. Les hémostatiques doivent être parfaitement lavés du site de la préparation avec un jet d'air/d'eau ferme pour éviter une réaction avec les matériaux polyester et ainsi compromettre la prise de la surface de l'empreinte.

7. Lorsque vous utilisez des agents de liaison auto-décapants, la surface de la dent/de la préparation doit être récurée avec une pierre ponce ou le Consepis Scrub et lavé parfaitement avant leur application. Cette étape n'est pas nécessaire lorsque vous utilisez un système de liaison au décapage à l'acide phosphorique ou lorsque vous utilisez un ciment au verre ionomère conventionnel, au phosphate de zinc ou des ciments similaires.

8. Pour éviter la décoloration bleue, ces hémostatiques au sulfate ferrique ne devraient pas être mélangés à de l'épinéphrine ni aucun autre cordon de déplacement imprégné d'épinéphrine.

9. Lavez toujours soigneusement les hémostatiques des tissus avant d'appliquer d'autres produits chimiques tels que des produits à base de peroxyde.

10. Ne pas utiliser sur des patients allergiques au sulfate ferrique.

11. Les agents hémostatiques Ultradent sont conçus pour une utilisation en bouche. Vérifiez l'écoulement de toutes les seringues avant l'application intra-buccale. En cas de résistance, remplacez l'embout et re-vérifiez. N'utilisez que les embouts recommandés.

12. La décoloration des tissus mous est temporaire.

13. Tous les embouts des seringues et les seringues vides sont des produits jetables et destinés à une utilisation unique seulement pour éviter la contamination croisée. Remplissez une seringue vide avec la quantité de matériau nécessaire pour le patient individuel. Jetez la seringue après utilisation.

14. Les seringues pré-remplies peuvent être utilisées plusieurs fois, lorsqu'elles sont protégées avec un cache-seringue entre chaque utilisation. Veuillez noter le mode d'utilisation des cache- seringues. Rebouchez la seringue avec le capuchon luer lock et désinfectez la seringue avec un produit de niveau intermédiaire.

15. Ne permettez pas que le produit soit ingéré.

16. Évitez le contact avec les vêtements.

17. Utilisez des vêtements protecteurs et des lunettes de protection lorsque vous chargez et manipulez ces hémostatiques au sulfate ferrique.

18. A garder hors de la portée des enfants.

19. Jetez les embouts usagés et les seringues vides de façon appropriée.

NOTE : Pour la fiche technique de santé et de sécurité ou des informations supplémentaires sur l'utilisation du ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringedent, Astringedent X et autres produits apparentés, veuillez visiter www.ultradent.com.

**ViscoStat® , ViscoStat®
Wintermint,
Astringent® &
Astringent® X**
Coagulatieve hemostatica

Beschrijvingen

ViscoStat en ViscoStat Wintermint hemostatica zijn 20% ijzersulfaatoplossingen met inerte bindmiddelen in een viskeus, waterig middel. Het is 'vriendelijk' voor harde en weke delen en heeft een pH van ca. 1,0. ViscoStat Wintermint heeft een lichte pepermuntsmak. Astringent hemostaticum is een 15,5% ijzersulfaatoplossing in een waterig middel met een pH van ca. 1,0. Astringent X hemostaticum is een waterige 12,7% ijzerionenoplossing die ijzersulfaat en ijzersulfaat bevat en heeft een pH van ca. 1,0.

Indicaties voor gebruik

Voor het stoppen van orale capillaire bloedingen of speekselvloeistoffen in diverse gradaties tijdens tandheelkundige behandelingen en mondoperaties inclusief: vaste gebitsprothesen, restoratieve-operatieve en parodontale behandelingen. Astringent of ViscoStat kan ook worden gebruikt voor retrofills, impacities van gebitselémenten, gingivectomiën en als een "fixatief" voor pulpotomiën. Astringent X wordt gebruikt in situaties waarin een grotere hemostase vereist is en is niet zo 'vriendelijk' voor de weefsels als de ViscoStat en normale Astringent, maar toch vriendelijker dan andere ijzersulfaatoplossingen. OPM.: Diluted Astringent X staat niet gelijk aan ViscoStat of Astringent.

Gebruiksaanwijzing – Afdrukken

1. Voor 1,2 ml-spuit

- Verwijder de Luer-dop.
- Maak de door u gekozen werktip stevig vast (Metal Dento-Infusor of Blue Mini Dento-Infusortip).
- Controleer de stroming voordat u het intraoraal gebruikt.

2. Voor IndiSpense-spuit

- Haal de Luer-dop van de IndiSpense-spuit.
- Bevestig de 1,2 ml-spuit op de mannelijke schroefdraden van de IndiSpense-spuit.
- Druk de IndiSpense-plunjer in, terwijl u de plunjer van de 1,2 ml-spuit geleidt zodat de juiste hoeveelheid erin stroomt.
- Scheid de spuiten en plaats de Luer-dop weer op de IndiSpense-spuit.
- Maak de door u gekozen werktip stevig vast (Metal Dento-Infusor of Blue Mini Dento-Infusortip).
- Controleer de stroming voordat u het intraoraal gebruikt.

OPM.: Ter voorkoming van kruisbesmetting moet u voor extra hoeveelheden nieuwe spuiten en tips gebruiken.

- Druk de oplossing met behulp van de palmgreep langzaam eruit terwijl u deze stevig tegen het gesneden weefsel wrijft. (Afb. 1)
- Volg de gehele omtrek van de preparatie, waarbij u de oplossing telkens eruit drukt en in het gesneden weefsel wrijft om de bloeding te stoppen en het gevormde bloedstolsel verwijdert.
- Als overtollig donker bloedstolsel verschijnt, moet een assistent voorzichtig water over de plaats spuiten en afzuigen. Hemostase is bereikt als er zich geen nieuw bloedstolsel meer vormt.
- Nadat hemostase is bereikt, moet u de preparatie met een stevige lucht-/waterstraal reinigen en opnieuw op hemostase controleren. Als bloeding ontstaat, herhaalt u de bovenstaande stappen 3-5 op de bloedende plaats en controleert u opnieuw met een lucht-/waterstraal.

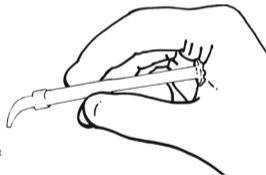
OPM.: De aanbevolen contacttijd voor Ultradent ijzersulfaathemostatica is 1 tot 3 minuten en maximaal 10 tot 20 minuten.

- Verplaats het weefsel door de juiste maat Ultrapak of een verplaatsingsdraad in de sulcus aan te brengen. Voor optimale verplaatsing brengt u een kleine hoeveelheid hemostatische oplossing (Astringent, ViscoStat en aluminiumchloride of aluminiumchlorideoplossingen) in het dappenglaasje en laat u de draad inwerken voordat u deze aanbrengt.

OPM.: Gebruik niet "Ultrapak E" of andere epinefrinepreparaties met ijzersulfaathemostatica inclusief ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringent, Astringent X omdat een blauw/zwart precipitaat zal ontstaan.

- Spoel de preparatie en het omringende weefsel grondig. Wacht 1 tot 3 minuten voordat u de draad verwijdert.

(Afb. 1)



OPM.: Idealiter moet de preparatie worden gereinigd met een schuurmiddel zoals ConsepSis Scrub voordat de definitieve afdruk wordt gemaakt.

9. Verwijder de draad, spoel met een stevige lucht-/waterstraal, controleer op hemostase en maak de afdruk.

Gebruiksaanwijzing – Directe adhesieve restauraties

1. Volg stap 1 en 2 in het gedeelte Afdrukken om de spuit te prepareren.

OPM.: Als er voldoende ruimte op de bloedingsplaats aanwezig is, voert u stap 3-9 in het gedeelte "Afdrukken" hierboven uit.

2. Week de Ultrapak of draad in de hemostatische oplossing.

OPM.: Gebruik niet "Ultrapak E" of andere epinefrinepreparaties met ijzersulfaathemostatica inclusief ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringedent, Astringedent X omdat een blauw/zwart precipitaat zal ontstaan.

3. Verplaats de draad en controleer het speekselvloeistof door de juiste maat draad voorzichtig in de sulcus aan te brengen.

4. Spoel de preparatie en het omringende weefsel grondig met een stevige lucht-/waterstraal om deze te reinigen en controleer op hemostase (Lees OPMERKING OVER REINIGEN hieronder).

5. Schuur het preparatieoppervlak met puimsteen of Ultradent ConsepSis Scrub.

6. Wacht 1 tot 3 minuten voordat u de draad verwijdert.

OPM.: De draad kan worden verwijderd of blijven zitten om de weke delen te beschermen.

7. Spoel opnieuw met een stevige lucht-/waterstraal en droog het. De aanbevolen contacttijd voor Ultradent ijzersulfaathemostatica is 1 tot 3 minuten en maximaal 10 tot 20 minuten.

OPMERKING OVER REINIGEN: Als het gebitselement niet grondig wordt gereinigd, kunnen hemostaticum- of bloedstolselresten op het oppervlak van het gebitselement of het omringende weefsel het dentine en/of glazuurstrak besmetten waardoor de hechting en afdichting kunnen worden aangetast en microlekkage kan ontstaan. Hemosiderine van bloedresten in de sulcus of in het bloedstolsel kan van de restauratie naar het gebitselement overgaan waardoor de onderliggende preparatie donker wordt gekleurd. Dit kan plaatsvinden binnen dagen of weken na plaatsing van de restauratie, waardoor een herbehandeling of vervanging noodzakelijk is. Als u een volledig etsend fosforzuurbondingsstelsel gebruikt, zal het fosforzuur helpen bij het verwijderen van de hemostaticumresten van het oppervlak. Reiniging met een puimsteen of ConsepSis Scrub wordt echter altijd aanbevolen. Bij het gebruik van een zelfetsend bondingsstelsel moet de preparatie altijd worden afgeschuurd met puimsteen of Ultradent's ConsepSis Scrub met behulp van een rubberen cup of STARbrush.

8. Breng het bondingsmiddel en de restauratie aan volgens de instructies van de fabrikant.

Gebruiksaanwijzing – Indirecte adhesieve restauraties

1. Volg stap 1 t/m 7 in het gedeelte "Directe adhesieve restauraties". Lees en begrijp de "OPMERKING OVER REINIGEN".

2. Als de preparatie helemaal schoon is, kunt u doorgaan met het cementeren van de definitieve restauratie.

OPM.: Tijdelijke cementen en/of eiwitwaxines van speeksel kunnen preparaties besmetten. Als hemostatica op mineraalbasis (zoals Ultradent's ijzersulfaathemostatica) in contact komen met eiwitwaxines, worden zij steviger aan de preparatie bevestigd, waardoor nadat hemostase is verkregen een agressievere schuurachtige reiniging vereist is. Om onvoldoende hechtsterkte en microlekkage te voorkomen (zie hierboven onder "OPMERKING OVER REINIGEN"), moet een reiniging met Ultradent's ConsepSis Scrub en een rubberen cup of STARbrush plaatsvinden voordat de definitieve afdruk wordt gemaakt en voorafgaand aan de definitieve cementering. Als de preparatie na verwijdering van de tijdelijke restauratie donker is verkleurd, is dit meestal te wijten aan niet goed afdichtend tijdelijk cement waardoor de hemosiderine van de preparatie naar de tijdelijke restauratie kan gaan. Dit kan plaatsvinden binnen dagen of weken na plaatsing van de tijdelijke restauratie. Deze verkleuring kan zeer hardnekkig zijn en kan alleen door stevig schrapen en/of het gebruik van ultrasone instrumenten gevolgd door agressief schuren met puimsteen of ConsepSis Scrub worden verwijderd. Dit probleem kan worden voorkomen door het gebruik van een hydrofiel afsluitend tijdelijk cement zoals UltraTemp regular.

Gebruiksaanwijzing – Vitale pulpomieën (ALLEEN Astringedent of ViscoStat)

1. Volg stap 1 en 2 in het gedeelte Afdrukken om de spuit te prepareren.

2. Wrijf stevig over de bloedingsplaats. Als overtollig donker bloedstolsel verschijnt, moet een assistent voorzichtig water over de plaats spuiten en afzuigen.

3. Verwijder alle hemostaticumresten en extern bloedstolsel met behulp van een excavator en een stevige lucht-/waterstraal. De aanbevolen contacttijd voor Ultradent ijzersulfaathemostatica is 1 tot 3 minuten en maximaal 10 tot 20 minuten.

4. Breng een dunne laag ZOE aan, gevolgd door een dunne laag Ultra-Blend Plus en zorg er daarbij voor dat de laag zo dun mogelijk is zodat dentineoppervlak beschikbaar is voor de bonding.

5. Breng het bondingsmiddel en de restauratie aan volgens de instructies van de fabrikant.

Gebruiksaanwijzing – Endodontische operatieplaats (ALLEEN Astringedent of ViscoStat)

1. Volg stap 1 en 2 in het gedeelte "Afdrukken" om de spuit te prepareren.
2. Druk de oplossing met behulp van de palmgreep langzaam eruit terwijl u deze stevig tegen het bloedende bot en aangrenzende bloedingsplaatsen wrijft. Als overtollig donker bloedstolsel verschijnt, moet een assistent continu steriel water over de plaats spuiten en afzuigen. De aanbevolen contacttijd voor Ultradent ijzersulfaathemostatica is 1 tot 3 minuten en maximaal 10 tot 20 minuten.
3. Plaats de retrofilling zodra hemostase is bereikt.
4. Als een bottransplantatieproduct wordt gebruikt, moeten alle hemostaticumresten en extern bloedstolsel voorzichtig uit de botholte worden verwijderd met een curette en steriel water om de bloeding te hervatten voor het genezingsproces. Kleine hoeveelheden bloedstolsel in de capillairen en andere kleine vaten vormen geen probleem.
5. Sluit de operatieplaats.

Voorzorgsmaatregelen en waarschuwingen:

1. Lees en begrijp alle instructies, voorzorgsmaatregelen en waarschuwingen zorgvuldig voordat u het product gebruikt.
 2. De aanbevolen contacttijd voor Ultradent ijzersulfaathemostatica is 1 tot 3 minuten en maximaal 10 tot 20 minuten.
 3. Hemostatica en/of bloedhemostasemengsels kunnen een goede hechting voorkomen en leiden tot vlekkerige microlekkage onder "direct adhesieve" restauraties. Deze moeten grondig worden gereinigd met een stevige lucht-/waterstraal en puimsteen of Consepsis Scrub. Als mucine-, bloedstolsel- of hemostaticumresten aanwezig zijn, kunnen zij het hechtoppervlak besmetten en/of de polymerisatie/uitharding van harsen voorkomen.
 4. Tijdelijke cementen en eiwitmucines kunnen de preparatieoppervlakken voor indirecte "adhesieve" restauraties besmetten. Door adstringentia op mineraalbasis zoals ijzersulfaat kunnen deze materialen zich sterker aan het tandoppervlak hechten. Het is absoluut noodzakelijk dat het oppervlak met Consepsis Scrub of puimsteen wordt afgeschuurd om ervoor te zorgen dat de preparatieplaats helemaal schoon is. Dit zorgt ervoor dat de hechting niet wordt aangetast, waardoor de kans op microlekkage en verkleuring onder de restauratie wordt verminderd.
 5. Voor de definitieve hechting van restauraties is het van cruciaal belang dat de preparatie goed wordt afgeschuurd en gereinigd om microlekkage en verminderde hechtsterkte te voorkomen.
 6. Hemostatica moeten grondig met een stevige lucht-/waterstraal van de preparatieplaats worden gewassen om reactie met polyestermaterialen te voorkomen en daardoor de uitharding van het oppervlak van de afdruk aan te tasten.
 7. Bij het gebruik van zelfetsende bondingmiddelen moet het tand-/preparatieoppervlak met puimsteen of Consepsis Scrub worden afgeschuurd en grondig worden afgespoeld voordat de restauratie wordt aangebracht. Dit is niet noodzakelijk bij gebruik van een bondingsysteem met een etsmiddel of bij gebruik van conventioneel glasionomeer-, zinkfostaat- of soortgelijke cementen.
 8. Ter voorkoming van een blauwe verkleuring mogen deze ijzersulfaathemostatica niet worden gemengd met epinefrine of andere met epinefrine geïmpregneerde verplaatsingsdraden.
 9. Spoel hemostatica altijd goed van weefsels voordat u andere chemische middelen zoals producten op peroxidebasis aanbrengt.
 10. Niet gebruiken bij patiënten die allergisch zijn voor ijzersulfaat.
 11. De hemostatica van Ultradent zijn ontworpen voor intraoraal gebruik. Controleer de stroming van alle spuiten voordat u deze intraoraal gebruikt. Als u weerstand voelt, vervangt u de tip en controleert u opnieuw. Gebruik uitsluitend aanbevolen tips.
 12. De verkleuring van weke delen is tijdelijk.
 13. Alle spuitpunten en lege spuiten zijn wegwerpproducten en alleen bestemd voor eenmalig gebruik om kruisbesmetting te voorkomen. Vul een lege spuit met de benodigde hoeveelheid materiaal voor één patiënt. Gooi de spuit na gebruik weg.
 14. Voorgevulde spuiten kunnen meerdere keren worden gebruikt, mits na elk gebruik een spuitdop wordt aangebracht. Lees de gebruiksaanwijzing voor de spuitdoppen. Sluit de spuit weer af met de Luer Lock-dop en desinfecteer de spuit met een middelmatig desinfectiemiddel.
 15. Voorkom dat het product wordt ingeslikt.
 16. Voorkom aanraking met kleding.
 17. Draag beschermende kleding en oogbescherming bij het vullen en hanteren van deze ijzersulfaathemostatica.
 18. Buiten bereik van kinderen houden.
 19. Gooi gebruikte tips en lege spuiten op de juiste manier weg.
- OPM.: Voor de veiligheidsinformatiebladen (MSDS) en nadere informatie over ViscoStat, ViscoStat Wintermint, Astringedent, Astringedent X of verwante producten ga naar www.ultradent.com.

EN-Key: FI-Merkkien selitykset:
 DE-Legende: EL-Κλειδί:
 FR-Explication: RU- Ключ:
 NL-Erklärung der
 Packungssymbole: PL- Legenda:
 IT-Legenda: TK- Anahtar:
 ES-Clave: AR- المفتاح:
 PT-Legenda: KR- 중요:
 SV-Teckenförklaring: CH- 主要注意事項:
 DA-Tegnforklaring: TH- สำคัญ:
 JA- 重要:



EN-Harmful
 DE-Gesundheitsschädlich
 FR-Nocif
 NL-Schadelijk
 IT-Pericoloso
 ES-Dañino

PT-Nocivo
 SV-Skadligt
 DA-Skadeligt
 FI-Haitallinen
 EL-Βλαβερός
 RU-Вредно

PL-Szkodliwy
 TK-Zararlıdır
 AR-ضار إن ابتلع
 KR- 유해한

CH-有害
 TH-เป็นอันตราย
 JA-有害物



EN-Store at room temperature

DE-Auf Zimmertemperatur lagern

FR-Entreposer à température ambiante

NL-Bij kamertemperatuur bewaren

IT-Conservare a temperatura ambiente

ES-Almacenar a temperatura ambiente

PL-Przechowywać w temperaturze pokojowej

TK-Oda sıcaklığında saklayın

AR-تلفظاً في درجة حرارة الغرفة.

KR- 실온에 보관하십시오

PT-Guardar a temperatura ambiente

SV-Förvaras i rumstemperatur

DA-Opbevares ved stuetemperatur

FI-Säilytettävä huoneenlämmössä.

EL-Φυλάξτε το σε θερμοκρασία δωματίου

RU-Хранить при комнатной температуре

CH-室温保存

TH-จัดเก็บ ณ อุณหภูมิห้อง

JA-有害物

EN-Not for injection. PT-Não injetar. RU- Не для инъекций. CH- 非供注射之用
 DE-Nicht zur Injektion. SV-Ej för injektion. PL- Nie nadaje się do iniekcji.
 FR-Ne pas injecter. DA-Ikke til injektion. TK- Enjekte edilmek için kullanılmaz
 NL-Niet injecteren. FI-Ei injektiokäyttöön. AR- لا يستعمل حقناً TH- ไม่ใช่สำหรับการฉีด
 IT-Non per iniezione. EL-Μη ενέσιμο. KR- 주입하지 마십시오. JA- 非注射用
 ES-No debe inyectarse.







EN-Keep out of reach of children.
 DE-Außerhalb der Reichweite von Kindern aufbewahren.
 FR-Tenir hors de portée des enfants.
 NL-Buiten bereik van kinderen houden.
 IT-Tenere fuori dalla portata dei bambini.
 ES-Manténgase fuera del alcance de los niños.

PT-Manter fora do alcance das crianças.
 SV-Förvaras utom räckhåll för barn.
 DA-Opbevares utilgængelig for børn.
 FI-Pidettävä poissa lasten ulottuvilta.
 EL-Φυλάξτε μακριά τα παιδιά.
 RU- Хранить в месте, недоступном детям
 PL- Przechowywać w miejscu niedostępnym dla dzieci.
 TK- Çocuklardan uzak tutun.
 AR- يحفظ بعيداً عن تناول الأطفال
 KR- 어린이 손이 닿지 않는 곳에 보관하십시오.
 CH- 放置在遠離兒童之處
 TH- เก็บให้ห่างจากเด็ก
 JA- 小児の手の届く所に置かないでください

EN-Dentist Dispensed.
 DE-Vom Zahnarzt abzugeben.
 FR-Distribué par le chirurgien dentiste.
 NL-Door de tandarts verstrekt.
 IT-Prescritto dal dentista.
 ES-Administrado por el Dentista.
 PT-Administrado pelo dentista.
 SV-Appliceras av tandläkare.
 DA-Administreret af tandlæge.
 FI-Hammaslääkärin käyttöön.
 EL-Διανέμεται από τον οδοντίατρο.
 RU- Для применения в стоматологии.
 PL-Wydaje się z przepisu dentysty.
 TK-Dişi tarafından dağıtılır.
 AR- يستعمل من قبل طبيب الأسنان
 KR- 치과의만 사용할 수 있습니다.
 CH- 由牙科醫師開具處方
 TH- จ่ายยาโดยทันตแพทย์
 JA- 歯科医調剤用

EN-Destroy after use.
 DE-Nach Gebrauch vernichten.
 FR-Détruire après utilisation.
 NL-Na gebruik vernietigen.
 IT-Distruggere dopo l'uso.
 ES-Destrúyalo después de usarlo.
 PT-Destruir após usar.
 SV-Förstöres efter användning.
 DA-Destruér efter brug.
 FI-Hävitä käytön jälkeen.
 EL-Καταστρέψτε το μετά τη χρήση.
 RU- После использования уничтожить.
 PL- Po użyciu zniszczyć.
 TK- Kullandıktan sonra imha edin.
 AR- يتلف بعد الاستعمال
 KR- 사용 후 폐기하십시오.
 CH- 用後銷毀
 TH- ทำลายหลังจากใช้
 JA- 使用後は破棄してください

Ultradent syringes have an expiration date stamped on the side of the syringe consisting of one letter and three numbers. The letter is a lot number used for manufacturing purposes and the three numbers are the expiration date. The first two numbers are the month, and the third number is the last number of the year.

Viscostat		Astringedent		Astringedent X		Ultrapak Cord						
Flammability		Flammability		Flammability		Flammability						
Health		Reactivity	Health		Reactivity	Health		Reactivity	Health		Reactivity	
For product MSDS please see our website: www.ultradent.com				For product MSDS please see our website: www.ultradent.com								
HAZARD RATING												
4 = Severe												
3 = Serious												
2 = Moderate												
1 = Slight												
0 = Minimal												

Manufactured by:
Ultradent Products Inc.
505 West 10200 South
South Jordan, Utah 84095 USA

Made in USA

For professional use only. Keep out of reach of children.

For immediate reorder and/or complete descriptions of Ultradent's product line, refer to Ultradent's catalog or call Toll Free **1-800-552-5512**. Outside U.S. call (801) 572-4200, or visit www.ultradent.com.

For Canadian Import Only
Clinical Research Dental Supplies
London ON N6A 1M6
Viscostat / Viscostat Wintermint - NPN 80016405
Astringedent X - NPN 80006172
Astringedent - NPN 80024496

 **EC REP** UP Dental GmbH
Am Westhover Berg 30
51149 Cologne Germany

#71276.13 022513

 **ULTRADENT**
PRODUCTS, INC.

© Copyright 2011 Ultradent Products, Inc. All Rights Reserved.