

**GC Fuji IX GP**RADIOPAQUE POSTERIOR GLASS IONOMER  
RESTORATIVE CEMENT

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

**RECOMMENDED INDICATIONS**

1. Class I and II restorations in deciduous teeth.
2. Non-load bearing Class I and Class II restorations in permanent teeth.
3. Intermediate restorative and base material for heavy stress situation in Class I and Class II cavities using sandwich laminate technique.
4. Class V and root surface restorations.
5. Core build-up.

**CONTRAINDICATIONS**

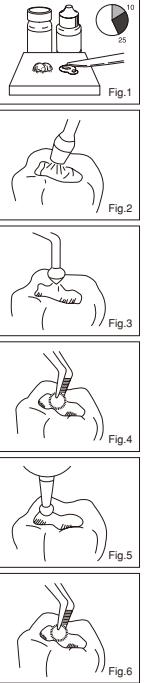
1. Pulp capping.
2. In rare cases the product may cause sensitivity in some people. If any such reactions are experienced, discontinue the use of the product and refer to a physician.

**DIRECTIONS FOR USE**

Powder / Liquid Ratio (g/g)	3.6 / 1.0
Mixing Time (sec.)	25-30"
Working Time (min., sec.)	2'00"
Net Setting Time (min., sec.)	2'20"
Test conditions : Temperature (23 +/- 1°C) Relative humidity (50 +/- 5%)	ISO 9917-1 : 2003 (E) (Glass polyalkenoate cement)

**1. POWDER AND LIQUID DISPENSING**

- a) The standard powder to liquid ratio is 3.6g/1.0g. (1 level scoop of powder to 1 drop of liquid).
- b) For accurate dispensing of powder, lightly tap the bottle against the hand. Do not shake or invert.
- c) Hold the liquid bottle vertically and squeeze gently.
- d) Close bottles tightly immediately after use.

**2. MIXING**

Dispense powder and liquid onto the pad. Using the plastic spatula, divide the powder into 2 equal parts. Mix the first portion with all the liquid for 10 seconds. Incorporate the remaining portion and mix the whole thoroughly for 15-20 seconds (Fig. 1).

**3. RESTORATIVE TECHNIQUE**

- a) Prepare the tooth using standard techniques. Extensive mechanical retention is not necessary. For pulp capping, use calcium hydroxide.
- b) Apply GC CAVITY CONDITIONER (10 seconds) or GC DENTIN CONDITIONER (20 seconds) to the bonding surfaces using a cotton pellet or sponge.
- c) Rinse thoroughly with water. Dry by blotting with a cotton pellet or gently blowing with an air syringe. DO NOT DESICCATE. Best results are obtained when prepared surfaces appear moist (glistening) (Fig. 2).
- d) Mix the required amount of GC Fuji IX GP. Working time is 2 minutes from the start of mixing at 23°C (73.4°F). Higher temperatures will shorten working time.
- e) Transfer cement to the preparation using a syringe or other suitable instrument. Avoid air bubbles.
- f) Form the preliminary contour and cover with a matrix if required (Fig. 3).
- g) When set, immediately apply GC Fuji VARNISH (blow dry) or GC Fuji COAT LC (light cure) (Fig. 4).

**4. FINISHING**

- a) Final finishing under water spray using standard techniques can begin at 6 minutes after starting the mix (Fig. 5).
- b) Apply a final coat of GC Fuji VARNISH (blow dry) or GC Fuji COAT LC (light cure for 10 sec.) or G-COAT PLUS (light cure for 20 sec.) (Fig. 6).
- c) Instruct the patient not to apply pressure for 1 hour.

**STORAGE**

Store at temperature of 4-25°C (39.2-77.0°F).

(Shelf life : 3 years from date of manufacture).

**SHADES**

A2, A3, A3.5, B2, B3, C4

Shade numbers according to Vita® shade guide.

Vita® is a trademark of Vita Zahnfabrik, Bad Säckingen, Germany.

**PACKAGES**

- 1-1 package : 15g powder, 8g (6.4mL) liquid, powder scoop, mixing pad (No. 22), plastic spatula.
2. Bottle of 15g powder with scoop.
3. Bottle of 8g (6.4mL) liquid.

**CAUTION**

1. In case of contact with oral tissue or skin, remove immediately with a sponge or cotton soaked in alcohol. Flush with water.
2. In case of contact with eyes, flush immediately with water and seek medical attention.
3. DO NOT mix powder or liquid with any other glass ionomer components.

Last revised : 06/2008

**CE 0086****'GC.'**MANUFACTURED BY  
GC CORPORATION  
76-1 Hasunuma-cho, Itabashi-ku, Tokyo 174-8585, JapanDISTRIBUTED BY  
GC CORPORATION  
76-1 Hasunuma-cho, Itabashi-ku, Tokyo 174-8585, JapanEU: GC EUROPE N.V.  
Research-Park, Interleuvenlaan 13, B-3001 Leuven, Belgium  
TEL: +32 16 39 80 50.GC AMERICA INC.  
3737 West 127th Street, Alsip, IL 60803 U.S.A.  
TEL: +1-708-597-9900GC ASIA DENTAL PTE. LTD.  
19 Loyang Way, #06-27 Singapore 508724  
TEL: +65 6546 7588

PRINTED IN JAPAN

**GC Fuji IX GP**RÖNTGENSICHTBARER GLAS IONOMER-FÜLLUNGSZEMENT  
FÜR DEN SEITENZAHNBERICH

Nur von zahnärztlichem Fachpersonal für die genannten Anwendungsbereiche zu verwenden.

**ANWENDUNGSBEREICHE**

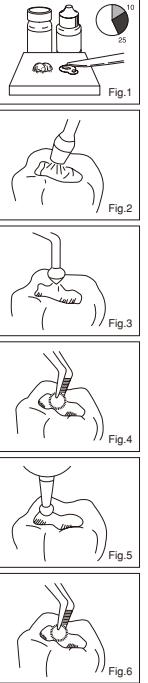
1. Restaurierungen von Kavitäten der Klasse I und II im Milchgebiss.
2. Langzeitrestaurierungen bei nicht kaubelasteten Flächen der Klassen I und II.
3. Semipermanente Restaurierungen und Basismaterial bei kaubelasteten Kavitäten der Klasse I und II in der Sandwich-Technik.
4. Klassen V und Wurzeloberflächen-Restaurierungen im Seitenzahnbereich.
5. Stumpfaufbaumaterial.

**GEGENINDIKATIONEN**

1. Pulp-Abdeckung.
2. In seltenen Fällen kann eine Sensibilisierung bei einigen Personen auftreten. In einem solchen Fall die Verwendung des Materials abbrechen und einen Arzt aufsuchen.

**DIRECTIONS FOR USE**

Powder / Liquid Ratio (g/g)	3.6 / 1.0
Mixing Time (sec.)	25-30"
Working Time (min., sec.)	2'00"
Net Setting Time (min., sec.)	2'20"
Test conditions : Temperature (23 +/- 1°C) Relative humidity (50 +/- 5%)	ISO 9917-1 : 2003 (E) (Glass polyalkenoate cement)

**VERARBEITUNGSANLEITUNG**

Verhältnis Pulver/Flüssigkeit (g/g)	3.6 / 1.0
Anmischzeit (min., sec.)	25-30"
Arbeitszeit (min., sec.)	2'00"
Netto-Abbindezeit (min., sec.)	2'20"
Testbedingungen: Temperatur (23 +/- 1°C) Relative Luftfeuchtigkeit (50 +/- 5%)	ISO 9917-1 : 2003 (E) (Glass polyalkenoate cement)

**1. PULVER- UND FLÜSSIGKEITSDSOSIERUNG**

- a) Das Standardverhältnis von Pulver / Flüssigkeit beträgt 3,6 g/1,0 g, das entspricht 1 Meßlöffel Pulver auf 1 Tropf Flüssigkeit.
- b) Zur genauen Dosierung des Pulvers, leicht gegen die Flasche tippen. Nicht schütteln oder umdrehen.
- c) Die Flasche mit der Flüssigkeit senkrecht halten, und sie leicht drücken.
- d) Flaschen sofort nach dem Gebrauch schließen.

**2. MISCHEN**

Pulver und Flüssigkeit auf dem Mischblock austellen. Mit einem Plastikspatel das Pulver in 2 gleiche Teile aufteilen. Die erste Portion mit der gesamten Flüssigkeit für 0 s mischen. Das restliche Pulver hinzufügen und das Ganze für weitere 15 s - 20 s mischen. (Fig. 1).

**3. FÜLLUNGSTECHNIK**

- a) Den Zahn wie üblich präparieren. Eine ausführliche mechanische Retention ist nicht erforderlich. Zur Pulpenschwelling einen Kalziumhydroxid-Zement verwenden.
- b) Mit Hilfe eines Watte-Pellets oder eines Schwämmpchen GC CAVITY CONDITIONER (10 Sekunden) oder GC DENTIN CONDITIONER (20 Sekunden) auf die präparierte Kavität auftragen.
- c) Gründlich mit Wasser abspülen. Mit einem Watte-Pellet trockenputzen oder sanft mit einer Luftspritze trockenblasen. NICHT VOLLSTÄNDIG TROCKNEN! Die besten Ergebnisse werden erzielt, wenn die präparierten Flächen noch feucht aussehen (glänzen) (Fig. 2).
- d) Die erforderliche Menge GC Fuji IX GP Zement anmischen. Die Verarbeitungszeit beträgt 2 Minuten bei 23 °C (73.4°F) ab Mischbeginn. Höhere Temperaturen verkürzen die Verarbeitungszeit.
- e) Den Zement mit Hilfe einer Spritze oder eines geeigneten Stopfers in die vorbereitete Kavität applizieren. Luftblasen vermeiden.
- f) Die Konturen formen und, falls erforderlich, eine Matrice anlegen (Fig. 3).
- g) Nach dem Abbinden sofort GC Fuji VARNISH (trocken blasen) oder GC Fuji COAT LC (lichthärtend) applizieren. (Fig. 4).

**4. FINIEREN**

- a) Das Ausarbeiten und Polieren unter Wasserspray kann 6 min. nach dem Anmischen in gewohnter Weise erfolgen (Fig. 5).
- b) Eine letzte Schicht GC Fuji VARNISH (trocken blasen), GC Fuji COAT LC (lichthärtend, 10 Sek.) oder G-COAT PLUS (photopolymérisation während 20 sec.) (Fig. 6).
- c) Den Patienten anweisen, die Füllung 1 Stunde nicht zu belasten.

**LAGERUNG**

Aufbewahren bei Temperaturen zwischen 4- 25°C (39.2-77.0°F). (Haltbarkeit : 3 Jahre ab Produktionsdatum).

**FARBEN**

- A2, A3, A3.5, B2, B3, C4
- Farben nach dem Vita® Farbring

Vita® ist ein eingetragenes Warenzeichen der Vita Zahnfabrik, Bad Säckingen, Deutschland

**HANDELSSFORMEN**

- 1-1 Packung : 15g Pulver, 8 g (6.4mL) Flüssigkeit, Pulverlöffel, Anmischblock, Plastikspatel.
2. Flasche mit 15g Pulver und Löffel.
3. Flasche mit 8 g (6.4mL) Flüssigkeit.

**WARNHINWEIS**

1. Bei Haut- oder Schleimhautkontakt, sofort mit einem alkoholgepräckten Baumwolltupfer oder Schwamm entfernen und mit Wasser abspülen.
2. Bei Augenkontakt, sofort mit Wasser ausspülen und den Arzt aufsuchen.
3. Das Pulver oder die Flüssigkeit nicht mit anderen Glas ionomer-Komponenten mischen.

Zuletzt aktualisiert : 06/2008

**GC Fuji IX GP**CIMENT VERRE IONOMERE RADIOPAQUE DE  
RESTAURATION POSTERIEURE

Ce produit est réservé à l'Art dentaire selon les recommandations d'utilisations.

**INDICATIONS**

1. Restauration de classe I et II des dents temporaires.
2. Restauration de classe I et II de dents définitives non soumises à d'importantes contraintes.
3. Restauration temporaire et matériau de base pour les cavités de classe I et II soumises à de fortes contraintes en technique sandwich.
4. Restauration de classe V et caries au collet.
5. Reconstitution de moignon.

**CONTRE-INDICATION**

1. Coiffage pulinaire.
2. Dans rares cas ce produit peut entraîner des réactions chez certaines personnes. Si tel est le cas, ne plus utiliser ce produit et consulter un médecin.

**ISTRUZIONI PER L'USO**

Rapporto polvere/liquido (g/g)	3,6 / 1,0
Temps de mélange (min, sec)	25-30"
Temps de travail (min, sec)	2'00"
Temps de prise (min, sec)	2'20"
Conditions de test : Température (23 +/- 1°C) Humidité relative (50 +/- 5%)	ISO 9917-1 : 2003 (E) (Glass polyalkenoate cement)

ISO 9917-1 : 2003 (E) (Cemento di polialchenato di vetro)

**1. DOSAGE DE LA POUDRE ET DU LIQUIDE**

- a) Il rapporto standard tra polvere e liquido è 3,6g/1,0g. (1 misurino raso di polvere per una goccia di liquido).
- b) Pour un dosage plus précis tapoter doucement le flacon de poudre contre la main. Ne pas secouer ou renverser.
- c) Tenir le flacon de liquide verticalement et appuyer doucement.
- d) Fermer les flacons aussitôt après leur utilisation.

**2. MELANGE**

Distribuire la poudre e il liquido sulla tavoletta. Utilizzando la spatola di plastica, dividere la polvere in due parti uguali. Miscolare la prima porzione con tutto il liquido per 10 secondi. Unire la porzione rimanente e miscolare accuratamente per 15-20 secondi (Fig. 1).

**GC Fuji IX GP**RADIOPAAK GLASIONOMEERCEMENT VOOR  
POSTERIEURE RESTAURATIESAlle te gebruiken in de vermelde toepassingen door tandheelkundig  
gkwalificeerde.**AANBEVOLEN TOEPASSINGE**

1. Klasse I en II caviteiten in melkelementen.
2. Restauraties van Klasse I en II in het blijvend gebit, die niet worden belast.
3. Tijdelijke restauratie en onderlaag voor zwaar belaste Klasse I en Klasse II caviteiten door toepassing van de sandwich techniek.
4. Klasse V voor het herstellen van wortelopervlakken.
5. Stompopbouw.

**CONTRA-INDICATIES**

1. Pulpa-overkapping.
2. In enkele zeldzame gevallen kan het product bij bepaalde personen overgevoeligheid veroorzaaken. Indien dergelijke reacties optreden, gebruik het product dan niet langer en raadpleeg een arts.

**GEBRUIKSAANWIJZING**

Poeder/vloeistof verhouding (g/g)	3,6 / 1,0
Mengtijd (sec.)	25-30"
Verwerkingstijd (min., sec.)	2'00"
Netto uithardingstijd (min., sec.)	2'20"
Test condities: temperatuur (23 +/-1°C) Relatieve vochtigheid (50 +/-5%)	ISO 9917-1 : 2003 (E) (Glass polyalkenoate cement)

**1. DOSERING POEDER EN VLOEISTOF**

- a) De standaard poeder/vloeistof verhouding is 3,6g/1,0g. (1 afgestreepte poedermaatje en 1 druppel vloeistof).



Fig.1

- b) Voor het accurate doseren van het poeder, wordt eerst met het flesje zachtjes tegen de hand getikt. Schud niet en houd het niet ondersteboven.



Fig.2

- c) Houd het vloeistofflesje verticaal en knijp zachtjes.



Fig.3

- d) Sluit het flesje direct na gebruik.

**2. MENGEN**

Plaats poeder en vloeistof op het mengblok. Met de plastic spatel wordt de poeder in twee porties verdeeld. Meng de eerste portie met alle vloeistof in 10 seconden. Voeg de overgebleven portie hieraan toe en meng het geheel grondig gedurende 15-20 seconden (Fig.1).



Fig.1

**3. RESTAURATIE TECHNIEK**

- a) Prepareer het element volgens de gebruikelijke techniek. Het creëren van uitgebreide mechanische retentie is niet nodig. Gebruik zo nodig calciumhydroxide voor pulpa-overkapping.



Fig.2

- b) Appliceer met een wattenbolletje of met een sponsje GC CAVITY CONDITIONER (10 seconden) of GC DENTIN CONDITIONER (20 seconden) op de oppervlakken waaraan geh�cht moet worden.



Fig.3

- c) Spoel grondig met water. Droog door deppen met een wattenbolletje of door zachte blazen met de luchtsput.

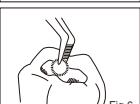


Fig.4

- d) Meng de benodigde hoeveelheid GC Fuji IX GP. De verwerkingsstijd bedraagt 2 minuten vanaf het begin van mengen bij 23°C (73,4°F). Hogere temperaturen bekorten de verwerkingsstijd.



Fig.5

- e) Met een spuit of met een geschikt instrument wordt cement op de preparatie aangebracht. Vermijd insluizen van lucht.



Fig.6

- f) Vorm de contouren van de restauratie, zo nodig door het plaatsen van een matrix (Fig. 3).

- g) Wanneer het cement is uitgehard, direct GC Fuji VARNISH (droog blazen) of GC Fuji COAT LC (Licht uithardend) aanbrengen (Fig. 4).

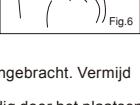


Fig.4

4. AFWERKEN

- a) Er kan volgens standaard technieken worden afgewerkt, 6 minuten na het begin van het mengen (Fig. 5).



Fig.5

- b) Breng als laatste een laagje aan van GC Fuji VARNISH (droog blazen) of GC Fuji COAT (10 sec. belichten) of G-COAT PLUS (20 sec. belichten) (Fig. 6).



Fig.6

- c) Instrueer de patiënt, de vulning gedurende een uur niet te beladen.

**OPSLAG**

Bewaar bij een temperatuur van 4 tot 25°C (39,2 - 77,0°F).

(Houdbaarheid: 3 jaar vanaf de datum van fabricage).

**KLEUREN**

A2, A3, A3,5, B2, B3, C4

De kleuren corresponderen met de Vita® kleurenrang.

©Vita is een gedeponeerd handelsmerk van de Vita Zahnfabrik, Bad Sackingen, Duitsland

**VERPAKKINGEN**

1. 1-1 verpakking : 15g poeder, 8g (6,4mL) vloeistof, poedermaatje, mengblokje (Nr. 22), plastic spatel.

2. Flesje met 15g poeder en poedermaatje.

3. Flesje met 8g (6,4mL) vloeistof.

**WAARSCHUWING**

1. In geval van contact met slijmvliezen of huid, verwijder het materiaal onmiddellijk met een wattenrol gedoopt in alcohol en spoel na met water.

2. In geval van contact met de ogen, spoel het oog onmiddellijk met water en win medisch advies in.

3. Meng poeder en vloeistof niet met componenten van enig ander glasionomeer cement.

Laatste herziening : 06/2008

**GC Fuji IX GP**RADIOPAKE POSTERIORT GLASIONOMER  
FYLDNINGSMATERIALE

Kun til anvendelse af tandlæger til de i denne brugsanvisning beskrevne indikationer.

**INDIKATIONER**

1. Klasse I og II fyldninger i mælketænder.
2. Tilfør hård belastede klasse I og II fyldninger i permanente tænder.
3. Semi-permanente fyldninger og sandwichmateriale til hårdt belastede klasse I og II fyldninger.
4. Klasse V fyldninger, rodkaries og cervikale erosioner.
5. Opbygninger.

**KONTRAINDIKATIONER**

1. Pulpa-overkapping.
2. Hos overfølsomme personer kan en sensibilisering fra produktet ikke undelukkes. Sæfrem der opstår allergiske reaktioner, skal brugen af produktet indstilles. I tilfælde af allergi henvises patienten til læge.

**BRUGSANVISNING**

Pulver / væske forhold (g / g)	3,6 / 1,0
Udringningstid (sek.)	25-30"
Arbejdstid (min., sek.)	2'00"
Netto uithardingstid (min., sek.)	2'20"

Test condities: temperatuur (23 +/-1°C)

Relatieve vochtigheid (50 +/-5%)

ISO 9917-1 : 2003 (E) (Glass polyalkenoate cement)

1. DISPENSERING AF PULVER OG VÆSKE

- a) Standardforholdet er 3,6 g pulver til 1,0 g væske (en strøget mæleskefuld pulver og en dræbe væske).
- b) For at opnå en nøjagtig dispensering slås pulverglasset let mod håndfladen før hver flasken. Ryst ikke og vend ikke glasset på hovedet.
- c) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- d) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.

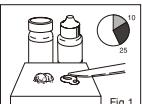


Fig.1

- e) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- f) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.



Fig.2

- g) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- h) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.

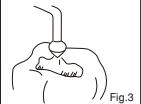


Fig.3

- i) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- j) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.

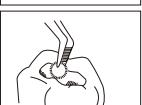


Fig.4

- k) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- l) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.



Fig.5

- m) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- n) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.



Fig.6

- o) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- p) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.

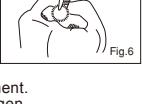


Fig.7

- q) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- r) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.



Fig.8

- s) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- t) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.



Fig.9

- u) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- v) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.

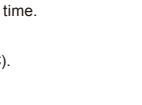


Fig.10

- w) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- x) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.



Fig.11

- y) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og pres let på flaskens sider.
- z) Flaskerne lukket omhyggeligt efter hver anvendelse.

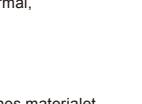


Fig.12

- aa) Hold væskeflasken lodret med bunden i vejet under dispenseringen og

Prior to use, carefully read  
the instructions for use. EN

Pred použitím si pečlivě přečtěte návod  
k použití. BG

## GC Fuji IX GP

RADIOPAQUE POSTERIOR GLASS IONOMER  
RESTORATIVE CEMENT

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

### RECOMMENDED INDICATIONS

- Class I and II restorations in deciduous teeth.
- Non-load bearing Class I and Class II restorations in permanent teeth.
- Intermediate restorative and base material for heavy stress situation in Class I and Class II cavities using sandwich laminate technique.
- Class V and root surface restorations.
- Core build-up.

### CONTRAINDICATIONS

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

### DIRECTIONS FOR USE

Powder / Liquid Ratio (g/g)	3.6 / 1.0
Mixing Time (sec.)	25-30*
Working Time (min., sec.)	2'00"
Net Setting Time (min., sec.)	2'20"
Test conditions : Temperature (23 +/-1°C), Relative humidity (50 +/-5%)	

ISO 9917-1 : 2003 (E) (Glass polyalkenoaten cement)

#### 1. POWDER AND LIQUID DISPENSING

- The standard powder to liquid ratio is 3.6g/1.0g at level scoop of powder to 1.0ml of liquid.
- For accurate dispensing of powder, lightly tap the bottle against the hand. Do not shake or invert.
- Hold the liquid bottle vertically and squeeze gently.
- Close bottles tightly immediately after use.



Fig.1



Fig.2

- Dispense powder and liquid onto the pad. Using the plastic spatula, divide the powder into 2 equal parts. Mix the first portion with all the liquid for 10 seconds to incorporate the remaining portion and mix the hole thoroughly for 15-20 seconds (Fig. 1).

#### 3. RESTORATIVE TECHNIQUE

- Prepare the tooth using standard techniques. Extensive mechanical retention is not necessary. For pulp capping, use calcium hydroxide.
- Apply GC CAVITY CONDITIONER (10 seconds) or GC DENTIN CONDITIONER (20 seconds) to bonding surfaces using a cotton pellet or liquid blowing with an air syringe. DO NOT DESCALATE. Best results are obtained when prepared surfaces appear moist (glistening) (Fig. 2).
- Mix the required amount of GC Fuji IX GP. Working time is 2 minutes from the start of mixing at 23 °C (73.4°F). Higher temperatures will shorten working time.
- Transfer cement to the preparation using a syringe or other suitable instrument. Avoid air bubbles.
- Priming preliminary contour and cover with a matrix if required (Fig. 3).
- When set, immediately apply GC Fuji VARNISH (munk dry) or GC Fuji COAT LC (light cure) (Fig. 4).

#### 4. FINISHING

- Final finishing under water spray using standard techniques can begin at 6 minutes after starting the mix (Fig. 5).
- Apply a final coat of GC Fuji VARNISH (blow dry) or GC Fuji COAT LC (light cure for 10 sec.) or G-COAT PLUS (light cure for 20 sec.)
- Instruct the patient not to apply pressure for 1 hour.

#### STORAGE

Store at temperature of 4-25°C (39.2-77.0°F).

(Shelf life : 3 years from date of manufacture).

#### SHADES

A2, A3, A3.5, B2, B3, C4

Shade numbers according to Vita® shade guide.

\*Vita is a trademark of Vita Zahnfabrik, Bad Säckingen, Germany.

#### PACKAGES

- 1-1 package : 15g powder, 8g (6.4mL) liquid, powder scoop, mixing pad (No. 22), plastic spatula.
2. Bottle of 8g with scoop.
3. Bottle of 8g (6.4mL) liquid.

#### CAUTION

- In case of contact with oral tissue or skin, remove immediately with a sponge or cotton soaked in alcohol. Flush with water.
- In case of contact with eyes, flush immediately with water and seek medical attention.
- DO NOT mix powder or liquid with any other glass ionomer components.

Last revised : 06/2008

CE 0086

'GC.'

#### MANUFACTURED BY

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

#### DISTRIBUTED BY

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

EU-GC EUROPE N.V.  
Research-Park, Interleuvenlaan 13, B-3001 Leuven, Belgium

TEL: +32 16 39 80 50

PRINTED IN JAPAN

Последняя редакция : 06/2008

Последняя р

Pred použitím si dôkladne prečítejte návod na použitie. SK

Pred uporabo prevodno preberite navodila za uporabo. SL

Pre upotrebu pažljivo pročitate uputstvo. SR

Перед застосуванням уважно прочитайте інструкцію з використання. UK

Kullanıldan önce , talmatlari dikkatlice okuyunuz. TR

Pirms lietošanas rūpīgi izlasiet lietošanas instrukciju. LV

Prieš pradėdami naudoti atidžiai perskaitykite instrukcijas. LT

Enne toote kasutamist lugeda hoolikalt kasutamisjuhendit. ET

## GC Fuji IX GP

RADIOPAČNÝ SKLOIONOMERNÝ VÝPLŇOVÝ MATERIÁL PRE VÝPLNÉ V LATERÁRNOM ÚSEKU

Na použitie len v stomatologickej praxi, v odporúčaných indikáciach.

### DOPORUČENÉ INDIKÁCIE

1. Výplne I. a II. triedy v dočasnom chrupe.
2. Nie prilis zatažené výplne I. a II. triedy stáleho chrupu.
3. Dočasné výplny a bázové pre silno zatažené výplne I. a II. triedy za použitia vysokovej techniky.
4. Výplne V. triedy a povrchu koreňa.
5. Dostavby.

### KONTRAINDIKÁCIE

1. Príame prekrýtie pulpy.
2. V jediných prípadoch môže výrobok spôsobiť citlivosť u niektorých osôb. Ak sa vyskytne takáto reakcia, preneste používanie výrobku a vyhľadajte lekárku.

### NÁVOD NA PoužITIE

Prášok / tekutina pomer (g/g)	3,6 / 1,0
Miešač čas (sek.)	25-30*
Pracovný čas (min., sek.)	2'00"
Cistý čas tuhnutia (min., sek.)	2'20"
Testovacie podmienky: Teplota (23+/-1°C), Relativná vlhkosť (50+/-5%) ISO 9917-1 : 2003 (E) (skloplastický cement)	

1. DÁVKOVANIE PRÁŠKA A KVAPALINY

a) Standardný pomer prášku a tekutiny je 3,6g/1,0g (1 zaraňana lyžička prášku na 1 g tektonicu).

b) Prášok a kvapalina sú nezávazne prérážka zlepka poklopom na fľaštičku, fľaštičku nefrascuje ani ju neobracajte.

c) Fľaštičku s kvapalinou držte vo vertikálnej polohе a jemne sičlate.

d) Fľaštičku ihneď po použití pevně uzavorte.

### 2. MIĘSANIE

Nadávkujte prášok a tekutinu na podložku. Pomerom plastičného prác do prášku na 2 do 10 sekúnd. Prvú dávku miešajte po dobu 10 sekúnd so všetkou kvapalinou.

Zároveň vložte prášku a všetko pôriadne miešajte po dobu 15 - 20 sekund (obr. 1).

### 3. TECHNIKA VÝPLNE

a) Zub prepáriť pomocou štandardných techník. Nie je nutná rozielať mechanickú retenciu. Na prekrýtie pulpy použiť hydroxid väpnatý.

b) Naniesť GC CAVITY CONDITIONER (10 sekúnd) na výplvu plachy za použitia vátového tamponu alebo spongie.

c) Dokladne opäť vložiť vátu. Prebytok vložky vytiahnuť vátom z tamponu alebo jemne vytiahnuť vzhľadom.

NEPRESÚSAJTE. Na dosiahnutie najlepších výsledkov by preprávanie plachy mal vždy vzhľad leskly (obr. 2).

d) Namiešajte požadované množstvo GC Fuji IX GP. Práchnový čas je 2 minuty od začiatku miešania pri teplote 23°C (73,4°F).

Zároveň tieploty sa pracovný čas skracuje. Stierákou alebo iným vhodným nastrojom naniesť materiál do prípravenej kavty.

Zároveň vložiť výplachu z vodivých bublinkiek. Vyfúkniť predloženú formu a zakryť ju matricou (obr. 3).

g) Ihneď po zhotovení naniesť GC Fuji VARNISH (osušte průdurom vzdachu), alebo GC Fuji COAT LC (vytvrdte svetlom) (obr. 4).

4. KONEČNÁ ÚPRAVKA

a) Konečná úprava pod vodivým sprejem s pomocou štandardných techník môže začať približne po 6 minútach od začiatku miešania (obr. 5).

b) Naniesť finálnu vrstvu GC Fuji VARNISH (osušte průdurom vzdachu) alebo GC Fuji COAT LC (vytvrdte svetlom po dobu 10 sek.) alebo G-COAT PLUS (vytvrdte svetlom po dobu 20 sek.) (obr. 6).

c) Upozorniť pacienta, aby 1 hodinu nevyvýjal tlak na ošetrované miesto.

### USKLADNENIE

Uloženie na chladnom a tmavom mieste (-25°C) (39,2-77,0°F). (Trvanливosť: 3 roky od dátumu výroby).

### ODTIEÑE

A2, A3, A3,5, B2, B3, C4

Cisia odteñov podla vzornic Vita®

Vita® je registrácia obchodnej značky spoločnosti Vita Zahnfabrik, Bad Säckingen, Nemecko.

### BALENIE

1. Balenie 1-1: 15 g prášok, 8 g (6,4 mL) kvapalina (1), lyžička na prášok, miešacia podložka (No. 22), plastová špatľa.

2. Fľaštička s 15 g prášku s lyžičkou.

3. Fľaštička s 8 g (6,4 mL) kvapaliny.

### UPOZORNENIE

1. Ak dôjde ku stuku prípravku s ústnou dutinou alebo s pokožkou, okamžite ho odstráňte tamponom alebo batom navlhčenou liehom. Opláchnieť a odvoda.

2. Ak dôjde k roztratu prípravku s očami, okamžite vypláchnieť vodu a vyhľadajte lekársku pomoc.

3. Prášok ani kvapalinu NEMESAJTE s komponentami iných sklonomerných cementov.

Naposlasy upravené : 06/2008

Zadnja izdaja : 06/2008

Poslednja revizija : 06/2008

Ostatní změny vneseno : 06/2008

1. Ak dôjde ku stuku prípravku s ústnou dutinou alebo s pokožkou, okamžite ho odstráňte tamponom alebo batom navlhčenou liehom. Opláchnieť a odvoda.

2. Ak dôjde k roztratu prípravku s očami, okamžite vypláchnieť vodu a vyhľadajte lekársku pomoc.

3. Prášok ani kvapalinu NEMESAJTE s komponentami iných sklonomerných cementov.

Naposlasy upravené : 06/2008

Zadnja izdaja : 06/2008

Poslednja revizija : 06/2008

Ostatní změny vneseno : 06/2008

1. Ak dôjde ku stuku prípravku s ústnou dutinou alebo s pokožkou, okamžite ho odstráňte tamponom alebo batom navlhčenou liehom. Opláchnieť a odvoda.

2. Ak dôjde k roztratu prípravku s očami, okamžite vypláchnieť vodu a vyhľadajte lekársku pomoc.

3. Prášok ani kvapalinu NEMESAJTE s komponentami iných sklonomerných cementov.

Naposlasy upravené : 06/2008

Zadnja izdaja : 06/2008

Poslednja revizija : 06/2008

Ostatní změny vneseno : 06/2008

1. Ak dôjde ku stuku prípravku s ústnou dutinou alebo s pokožkou, okamžite ho odstráňte tamponom alebo batom navlhčenou liehom. Opláchnieť a odvoda.

2. Ak dôjde k roztratu prípravku s očami, okamžite vypláchnieť vodu a vyhľadajte lekársku pomoc.

3. Prášok ani kvapalinu NEMESAJTE s komponentami iných sklonomerných cementov.

Naposlasy upravené : 06/2008

Zadnja izdaja : 06/2008

Poslednja revizija : 06/2008

Ostatní změny vneseno : 06/2008

1. Ak dôjde ku stuku prípravku s ústnou dutinou alebo s pokožkou, okamžite ho odstráňte tamponom alebo batom navlhčenou liehom. Opláchnieť a odvoda.

2. Ak dôjde k roztratu prípravku s očami, okamžite vypláchnieť vodu a vyhľadajte lekársku pomoc.

3. Prášok ani kvapalinu NEMESAJTE s komponentami iných sklonomerných cementov.

Naposlasy upravené : 06/2008

Zadnja izdaja : 06/2008

Poslednja revizija : 06/2008

Ostatní změny vneseno : 06/2008

1. Ak dôjde ku stuku prípravku s ústnou dutinou alebo s pokožkou, okamžite ho odstráňte tamponom alebo batom navlhčenou liehom. Opláchnieť a odvoda.

2. Ak dôjde k roztratu prípravku s očami, okamžite vypláchnieť vodu a vyhľadajte lekársku pomoc.

3. Prášok ani kvapalinu NEMESAJTE s komponentami iných sklonomerných cementov.

Naposlasy upravené : 06/2008

Zadnja izdaja : 06/2008

Poslednja revizija : 06/2008

Ostatní změny vneseno : 06/2008

1. Ak dôjde ku stuku prípravku s ústnou dutinou alebo s pokožkou, okamžite ho odstráňte tamponom alebo batom navlhčenou liehom. Opláchnieť a odvoda.

2. Ak dôjde k roztratu prípravku s očami, okamžite vypláchnieť vodu a vyhľadajte lekársku pomoc.

3. Prášok ani kvapalinu NEMESAJTE s komponentami iných sklonomerných cementov.

Naposlasy upravené : 06/2008

Zadnja izdaja : 06/2008

Poslednja revizija : 06/2008

Ostatní změny vneseno : 06/2008

1. Ak dôjde ku stuku prípravku s ústnou dutinou alebo s pokožkou, okamžite ho odstráňte tamponom alebo batom navlhčenou liehom. Opláchnieť a odvoda.

2. Ak dôjde k roztratu prípravku s očami, okamžite vypláchnieť vodu a vyhľadajte lekársku pomoc.

3. Prášok ani kvapalinu NEMESAJTE s komponentami iných sklonomerných cementov.

Naposlasy upravené : 06/2008

Zadnja izdaja : 06/2008

Poslednja revizija : 06/2008

Ostatní změny vneseno : 06/2008

1. Ak dôjde ku stuku prípravku s ústnou dutinou alebo s pokožkou, okamžite ho odstráňte tamponom alebo batom navlhčenou liehom. Opláchnieť a odvoda.

2. Ak dôjde k roztratu prípravku s očami, okamžite vypláchnieť vodu a vyhľadajte lekársku pomoc.

3. Prášok ani kvapalinu NEMESAJTE s komponentami iných sklonomerných cementov.

Naposlasy upravené : 06/2008

Zadnja izdaja : 06/2008

Poslednja revizija : 06/2008

Ostatní změny vneseno : 06/2008

1. Ak dôjde ku stuku prípravku s ústnou dutinou alebo s pokožkou, okamžite ho odstráňte tamponom alebo batom navlhčenou liehom. Opláchnieť a odvoda.



# Welches Füllungsmaterial?

Ein Leitfaden zur Auswahl und Verwendung  
von Glasionomerfüllungen von GC.

, 'GC,' "

# Ein Leitfaden zur Auswahl und Verwendung von Glasionomertechnologien von GC.

Die heute auf dem Markt verfügbaren Füllungsmaterialien bieten unterschiedliche Eigenschaften in Bezug auf Leistung, Kosten, einfache Handhabung, Ästhetik, langfristige Effektivität und Sicherheit. Je nach medizinischer Situation bieten sich damit unterschiedliche Materialien an.

## Die Auswahl des richtigen Füllungsmaterials ist wichtig

Bei dem von GC entwickelten Konzept eines Behandlungsplans mit minimaler Intervention ist die Behandlung der Kavitäten und die langfristige Mundgesundheit der Patienten von zentraler Bedeutung.

Unter diesem Aspekt ist die Auswahl des Füllungsmaterials für eine bestimmte Indikation entscheidend, denn hierdurch kann sowohl das langfristige Ergebnis des medizinischen Verfahrens als auch die Patientenzufriedenheit beeinflusst werden. Ihre Auswahl kann sich auch auf die Rentabilität Ihrer Praxis auswirken, besonders wenn Sie standardmäßig ein bestimmtes Material verwenden. Genau hier kommen die Unterschiede bei Füllungsmaterialien, wie einfache Handhabung, Verwendungsdauer oder Zubehör wie Haftvermittler, zum Tragen.

Entscheiden Sie zunächst, welches Füllungsmaterial oder welche Materialkombination für die Indikation am besten geeignet ist.

Folgende Fragen spielen eine wichtige Rolle: Wofür wird die Füllung benötigt, Front- oder Seitenzahnbereich? Wo befindet sich die Kavität, und wie groß ist sie? Wie hoch ist das Kariesrisiko des Patienten? Wie fügt sich das Material in den Behandlungsplan mit minimaler Intervention ein?

Auch die weiteren Materialeigenschaften müssen berücksichtigt werden. Ein Beispiel hierfür ist der Sicherheitsaspekt. Wenn ein Patient sehr empfindlich auf bestimmte Monomere reagiert, bieten sich kunstharzfreie Materialien an.



## Minimale Intervention

## GLASIONOMERFÜLLUNGEN VON GC:

Ein Muss für jede moderne Zahnarztpraxis.

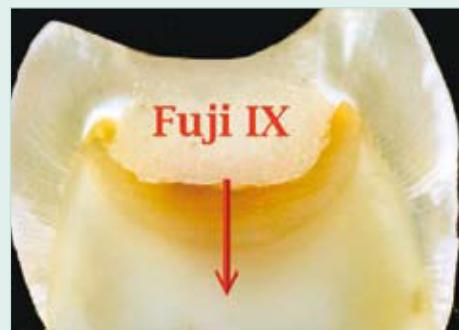
## Das erfolgreichste Haftsystem – klinisch erprobt!

Bei einem systematischen Vergleich klinischer Studien zu Haftmitteln schnitten Glasionomerzemente in Bezug auf Retention und medizinische Leistung vor Kompositsystemen ab (sie sind damit besser als ätzende und selbstätzende, 3-stufige, 2-stufige und 1-stufige Haftmittel)\*.

\* Peumans M, Kanumilli P, De Munck J, Van Landuyt K, Lambrechts P, Van Meerbeck B. Clinical effectiveness of contemporary adhesives: A systemic review of current clinical trials. Dent Mater 2005; 21:864-881.

Die hohe Effektivität von Glasionomeren als Haftmittel beruht auf folgenden Gründen:

- Es handelt sich um Zemente auf Wasserbasis mit einer einzigartigen Matrizenstruktur – ideal für den Mundraum
- Feuchtigkeit wird beim Legen der Füllung toleriert\*
- Durch die chemische Verbindung mit Dentin, Schmelz und Zementum entsteht eine starke, stabile und chemische Versiegelung
- Widerstandsfähigkeit gegen Dentin Liquor (anders als Resinsysteme)
- Schutz der umgebenden Zahnsubstanz durch die Freisetzung von Fluorid- und Strontiumionen
- Stimulation der internen Remineralisation, bei der Strontium- und Fluoridionen freigesetzt werden und der Aushärteprozess gefördert wird\*\*
- Frühzeitige Elimination von Bakterien
- Dank der guten Biokompatibilität wird eine positive pulpale Reaktion erreicht
- Ähnlicher Wärmeausdehnungskoeffizient wie bei Dentin



\* Es ist ein Schutz gegen Feuchtigkeitskontaminierung gleich nach dem Füllvorgang und bis zum Beginn des Härtens erforderlich.

\*\* Remineralisation of carious dentine exposed to a glass ionomer, an in-vivo study. Ngo H, Mount GJ, Morris M McIntyre, Tuisuva J, Von Doussa R. J Dent Res 80 (IADR-Auszug Nr. 919) 2001.

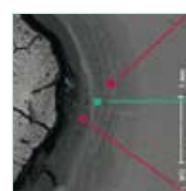
## Die Grundlagen der Glasionomertechnologie

Für optimale medizinische Ergebnisse sollte der Bereich um die Dentin-Schmelz-Verbindung herum sauber und kariesfrei sein, damit das Glasionomer die Remineralisation des darunterliegenden Dentins unterstützen kann. Belassen Sie bei Zähnen mit tiefen Läsionen und einer symptomfreien Pulpa erweichtes Dentin am Kavitätsboden, anstatt die Freilegung pulpaler Flüssigkeit zu riskieren. Glasionomere von GC verwenden strontiumhaltiges Glas, wodurch eine höhere Effektivität bei der Remineralisation von erweichtem Dentin erreicht werden soll.

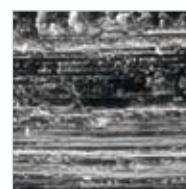
Reinigen Sie die Kavität, um nach der Vorbereitung an der Oberfläche verbleibendes Material zu entfernen. Hierdurch wird auch die Oberflächenenergie verbessert, sodass das Glasionomer gleichmäßiger fließen kann und durch eine gute Anpassung an Kavitätsboden und -wände eine optimale chemische Haftung erreicht wird. Ein noch wichtigerer Effekt besteht darin, dass durch die Konditionierung das Risiko von Lufteinschlüssen reduziert wird. Durch die Polyacrylsäurelösung im Cavity Conditioner werden außerdem Dentin und Schmelz auf die chemische Verbindung vorbereitet, ohne die Dentin-Kanälchen zu öffnen und das Auftreten einer postoperativen Empfindlichkeit zu riskieren. Trocknen Sie den Zahn nach dem Abwaschen des Conditioners vorsichtig ab, um übermäßige Feuchtigkeit zu entfernen, ohne den Zahn austrocknen zu lassen.

Bildung einer starken, chemischen Versiegelung: der wichtigste Vorteil, von dem Sie bei der Verwendung von Glasionomer als Mittel zur Haftung am Zahn profitieren.

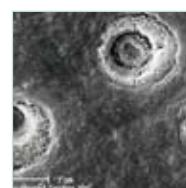
In diesem SEM-Bild wird die säurefeste, chemisch verschmolzene Versiegelung als Erhebung zwischen Fuji IX GP und Dentin dargestellt.



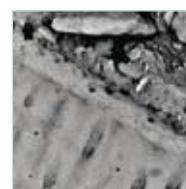
Remineralisation  
Hypermineralisation  
Remineralisation



Intakte Schmierschicht an der Dentin-Oberfläche



Dentin-Oberfläche nach Behandlung mit Polyacrylsäure-Conditioner



Dr. H. Ng<sup>o</sup>



## Glasionomerfüllungen übertreffen nachweislich alle Erwartungen

Bei diesem Patienten war 1995 der Ersatz einer Kompositfüllung der Klasse II erforderlich. Nach der Kontrolle von Biss und Belastungsfaktoren entschied sich der Arzt für die Verwendung des weltweit **ersten** hochfesten Glasio-

nomers für den Seitenzahnbereich: Fuji IX. Warum? Dieses neue Glasionomer bot eine lang haltende Versiegelung, andauernden Schutz und anspruchsvolle Ästhetik – alles in einem. **Die Ergebnisse sprechen für sich selbst ...**



**1995**

Vorbereitete Kavität  
nach der Konditionierung



**1995**

Endergebnis nach  
Fertigstellung und  
Polieren



**1998**

Dieselbe Füllung drei  
Jahre später



**2001**

Dieselbe Füllung  
sechs Jahre später



**2007**

Dieselbe Füllung  
zwölf Jahre später

Dr. J. Neo

GC Fuji IX: Einsatz in mehr als 250 Millionen Füllungen weltweit

**Das KONTINUIERLICHE ENGAGEMENT VON GC bei der Glasionomerforschung und Bereitstellung von Innovationen hat zu neuen Entwicklungen geführt: diese basieren auf der bewährten Glasionomertechnologie von GC.**

### Oberflächenvergütung für eine optimale Aushärtung.

G-Coat PLUS ist eine widerstandsfähige, nanogefüllte und selbstaufende Beschichtung, die eine chemische Verbindung zu Fuji IX GP und der umgebenden Zahnsubstanz herstellt. Bei dem Auftrag auf Glasionomerzementen festigt G-Coat PLUS damit die Laminierung und steigert erheblich die Bruchsicherheit der Füllung sowie die Widerstandsfähigkeit gegen Säure und frühzeitigen Abrieb.

Glasionomere sorgen zweifach für eine höhere Festigkeit: intern und extern. Intern wird das Material durch die chemischen Reaktionen ausgehärtet und gefestigt, und extern wird die Oberfläche durch die Aufnahme von Kalzium und Phosphat über den Speichel gestärkt. Gemäß den Ergebnissen unserer Forschungs- und Entwicklungs-

arbeit werden die größten Verbesserungen erzielt, wenn Glasionomerfüllungen durch eine Schutzschicht ergänzt werden. Hierdurch kann die Füllung mit verzögertem Einfluß des Speichels aushärten. Aufnahme von Kalzium und Phosphat unterstützt die Oberflächenhärtung. Für diese Anforderungen gibt es kein besseres Beschichtungsmaterial als G-Coat PLUS.

Es werden aber nicht nur die physischen Eigenschaften des Glasionomers verbessert, sondern es wird auch Hochglanz in wesentlich kürzerer Zeit als beim Polieren erreicht. Damit wird die Füllung gleichzeitig widerstandsfähiger und glatter.



Glasionomeroberfläche



Die mechanische Belastung konzentriert sich auf Oberflächenhohlräume. Dies führt zur Rissbildung.



G-Coat PLUS verbindet sich mit der Oberfläche und füllt Hohlräume.



Die mechanische Belastung wird durch die gehärtete Laminierungsschicht verteilt.

# Glasionomerfüllungen von GC

- Produkte für einen Großteil der Indikationen.



## GC Fuji VIII GP - selbsthärtendes, kunstharzverstärktes Füllungsmaterial

Ein ausgezeichnetes selbsthärtendes und verstärktes Füllungsmaterial für eine kosteneffektive Lösung. Dieses Material erfüllt hohe ästhetische Anforderungen mit der richtigen Transluzenz und bietet verbesserte physikalische Eigenschaften und einen zuverlässigen Haftverbund. Es eignet sich hervorragend für die Klassen III und V sowie für Füllungen an der Wurzeloberfläche.

### Sie profitieren von folgenden Vorteilen:



Langlebige Haftung durch starke chemische Verbindung



Erreicht 90 % seiner mechanischen Eigenschaften innerhalb von nur 10 Minuten



Gute Transluzenz ohne Lichthärtung



Fluoridfreisetzung



Spezielle Formel mit besonderen Kunstharten für eine perfekte Übereinstimmung mit Vita®-Farben, dadurch ideal für Frontzahnfüllungen geeignet



Röntgensichtbarkeit



Hervorragende physikalische Eigenschaften



Einfache Handhabung, keine Isolierung erforderlich



Hervorragende Biokompatibilität

Indikationen:	Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV	Klasse V	Unterfüllung	Basis	Stumpfaufbauten
GC Fuji VIII			✓		✓		✓	



## GC Fuji II LC Improved lichthärtendes, kunstharzver- stärktes Füllungsmaterial

Das lichthärtende, kunstharzverstärkte Glasionomer Fuji II LC Improved bietet eine äußerst einfache Handhabung und sichere, effektive und lang haltende Ergebnisse, die einfach toll aussehen. Es ist die perfekte Wahl für Frontzahnfüllungen, etwa der Klasse III und V, oder als Basis.

### Sie profitieren von folgenden Vorteilen:



Schöne, ästhetisch anspruchsvolle Ergebnisse in vielen verschiedenen Farben



Starke chemische Haftung, die nicht durch Feuchtigkeit beeinträchtigt wird: keine Ätzmittel oder Haftvermittler erforderlich



Lichthärtend während einer kontrollierten Abbindezeit



Hervorragender, langlebiger Randschluss



Verbesserte, mechanische Eigenschaften, wie Abriebfestigkeit



Hohe Fluoridfreisetzung



Biokompatibel



Gute Röntgensichtbarkeit



Indikationen:	Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV	Klasse V	Unterfüllung	Basis	Stumpfaufbauten
GC Fuji II LC Improved			✓		✓	✓	✓	

## GC Fuji IX GP und GC Fuji IX GP FAST – stopfbare Glasionomer

Fuji IX GP ist weltweit eine der führenden Glasionomere. Dieses herkömmliche selbsthärtende Glasionomer kann leicht gestopft und in der Kavität geformt werden und eignet sich hervorragend für Füllungen der Klassen I, II und V im Seitenzahnbereich. Auch für Stumpfaufbauten oder als Basis ist es bestens geeignet.

Fuji IX GP FAST bietet dieselben Vorteile wie Fuji IX GP und kommt bei denselben Indikationen zum Einsatz. Die damit hergestellten Füllungen halten jedoch noch länger und sind in der Hälfte der Zeit fertig – nur 3 Minuten von Mischbeginn bis Fertigstellung. Wenn es auf Geschwindigkeit ankommt, ist Fuji IX GP FAST die richtige Wahl.

### Sie profitieren von folgenden Vorteilen



Stopfbar und nicht klebend, einfach zu applizieren, leicht formbar



Starke selbsthaftende chemische Verbindung mit der Kavität, nicht durch Feuchtigkeit beeinträchtigt: keine Ätzmittel oder Haftvermittler erforderlich



Zahnschonendes Präparieren: keine Unterschnitte erforderlich



Chemischer Abbindevorgang erlaubt Legen der Füllung in einem Schritt ohne Schichttechnik



Ideal für sofort oder später durchgeführte Sandwich-Verfahren geeignet



Keine Schrumpfung beim Abbinden, Wärmeausdehnung entsprechend der Zahnsubstanz



Hervorragender, langlebiger Randschluss



Hohe Abriebfestigkeit



Hohe Fluoridfreisetzung



Biokompatibel



Gute Röntgensichtbarkeit

Indikationen:	Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV	Klasse V	Unterfüllung	Basis	Stumpfaufbauten
GC Fuji IX und GC Fuji IX FAST	✓	✓			✓		✓	✓

## Und zum Schluss – die nächste Generation. Das EQUIA-Füllungssystem

Was macht EQUIA so besonders? EQUIA ist ein mit einer Hochglanzbeschichtung kombinierter Glasionomerzement, der eine kosteneffektive, zeitsparende und leistungsstarke Füllung ergibt und ästhetische Ansprüche auch in Fällen erfüllt, in denen herkömmliche Glasionomerzemente hierfür nicht mehr ausreichen. Dieses System basiert auf den neuesten Entwicklungen im Bereich der Glasionomertechnologie und bietet eine unübertrifftene Abriebfestigkeit, Druckfestigkeit und Haltbarkeit sowie eine hohe Fluoridfreisetzung.

EQUIA steht für „Easy – Quick – Unique – Intelligent – Aesthetic“ (Einfach – Schnell – Einzigartig – Intelligent – Ästhetisch). Durch die Kombination der Vorteile von Fuji IX GP EXTRA und G-Coat PLUS werden dabei die effektivsten ästhetischen Ergebnisse im Seitenzahnbereich erzielt:



### Sie profitieren von folgenden Vorteilen



Einfach: Einbringen in einem einzigen Arbeitsschritt – Kein Ätzen oder Bonding



Schnell: Hochglanzergebnis in nur 3'30" vom Mischen bis zur Fertigstellung



Einzigartig: Durch verbesserte Abriebfestigkeit besonders als Amalgamersatz geeignet



Intelligent: Verbesserte Bruchsicherheit und sekundäre Aushärtung bei Kontakt mit Speichel oder über einen bestimmten Zeitraum hinweg



Ästhetisch: Füllungsmaterial mit verbesserter Transluzenz für natürlichere Farben entsprechend der Zahnsubstanz



6-mal höhere Fluoridfreisetzung als bei Standardglasionomeren



Kein Kofferdam erforderlich



Chemische Haftung an Dentin und Schmelz



Einbringen in nur einem Arbeitsschritt



Gute Röntgensichtbarkeit



Hervorragende Biokompatibilität

Das EQUIA-Füllungssystem: eine echte Alternative mit hoher Wirtschaftlichkeit und Leistung für Indikationen im Seitenzahnbereich, bei denen schnell gearbeitet und ein schönes Ergebnis erzielt werden muss. Vergessen Sie nicht – die Kosten einer Füllung hängen stark davon ab, wie lange ein Patient in Ihrem Stuhl sitzt.

Indikationen:	Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV	Klasse V	Unterfüllung	Basis	Stumpfaufbauten
GC Fuji IX GP EXTRA	✓	✓			✓		✓	✓

# Glasionomerfüllungen von GC

## - ein Sortiment, bei dem Sie gerne bleiben.

Bei dem von GC entwickelten Konzept eines Behandlungsplans mit minimaler Intervention ist die sorgfältige Behandlung der Kavitäten und die langfristige Mundgesundheit der Patienten von zentraler Bedeutung. Lesen Sie dazu die folgenden Beispiele:

### Füllung sehr kleiner Kariesläsionen

Mit der erstmaligen Behandlung eines Zahns wird im Grunde genommen ein Zerstörungszyklus gestartet. Das Ergebnis: ein fortschreitender Verlust von Zahnsubstanz, da jede Füllung mit der Zeit zerstört wird und ersetzt werden muss. Verwenden Sie beim Ersatz von Dentin, Glasionomer als widerstandsfähige Oberfläche am Dentin, um im Rahmen einer langfristig angelegten Strategie die „biologischen Kosten“ am Zahn zu minimieren.



1



2



3



4



5

Dr. G. Milich

**1** Kavitätsvorbereitung; **2** Der Conditioner wird auf das Dentin aufgebracht; **3** Der nicht behandelte Schmelz wird säuregeätzt;  
**4** Fuji IX GP Extra wird eingebracht; **5** G-Coat PLUS wird auf das Glasionomer und den umgebenden geätzten Schmelz aufgetragen

### Fortgesetzte Kariesbildung

Trotz optimaler Behandlungen mit Fissurversiegelungen können neue Läsionen entstehen, wenn für Ihren Patienten weiterhin ein hohes Kariesrisiko besteht. Neue Läsionen entstehen häufig in der Umgebung vorhandener Füllungen – besonders wenn schädliche Umgebungsfaktoren

Bei Behandlungen, bei denen Zahnstellen ersetzt werden, sollte idealerweise die zerstörte Füllung unter Beibehaltung der internen Versiegelung neu überzogen werden, ohne dass weitere Verluste an der Zahnsubstanz entstehen. Die Reparatur und Beibehaltung vorhandener Füllungen steht im Mittelpunkt der Philosophie einer minimalen Intervention.

Dies ist auch mit EQUIA möglich.

nicht geändert werden. Das EQUIA-System eignet sich hervorragend als Übergangsfüllungsmaterial für Patienten mit aktiver Karies und als Teil einer Strategie zum Schutz der Pulpae.



1



2



3



4



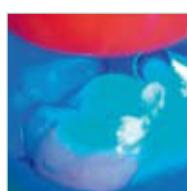
5



6



7



8



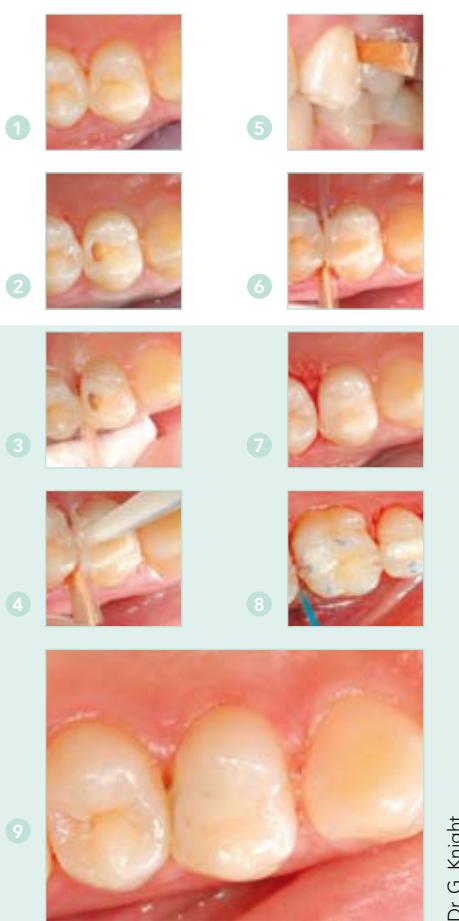
9

Dr. S. Vouliotis

**1** Neue Läsion bei Zahn 47; **2** Kariesentfernung; **3** Der Conditioner wird aufgetragen; **4** Der umgebende Schmelz und die vorhandene Versiegelung werden geätzt; **5** Fuji IX GP EXTRA der Farbe B1 wird eingebracht; **6** Die okklusale Anatomie wird geformt; **7** G-Coat PLUS wird auf alle Schmelz-, Versiegelungs- und Glasionomerzementflächen aufgetragen; **8** Die Füllung wird 20 Sekunden lang mit Licht ausgehärtet; **9** Die Füllung ist fertig

## Tunnelfüllungen

Wenn Sie die strukturelle Integrität des Umgebungsrandes beibehalten, wird der Seitenzahn hierdurch gestärkt. Verwenden Sie unter diesem Aspekt eine Technik zur Vorbereitung einer Tunnelfüllung, um proximale Karies zu entfernen und Zugang zu proximalen Läsionen zu erhalten, ohne den Rand zu beschädigen.



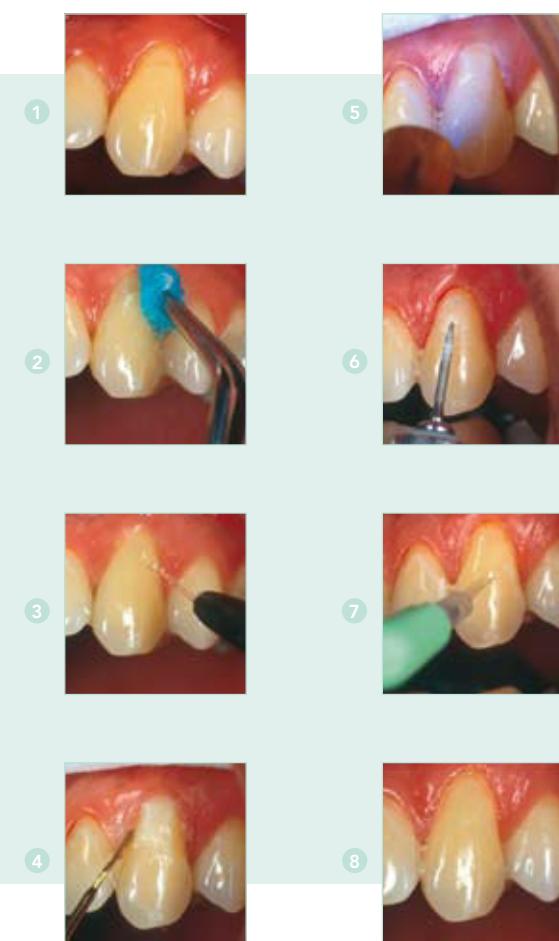
Dr. G. Knight

**1** Patient mit distaler Läsion am oberen ersten Prämolar; **2** Es wird ein T-Zugang im Schmelz erstellt, und Karies wird mit einem Rundfräser Nr. 5 entfernt; **3** Ein kurzer Mylar-Streifen wird interproximal angebracht und in der vorbereiteten Kavität festgeklemmt; **4** Nach der Konditionierung wird ein Glasionomer eingebracht, das leicht über die Kavität hinausreicht; **5** Der Mylar-Streifen wird über den Zement gedrückt, wenn der Patient die Zähne okklidiert; **6** Die Füllung wird ausgearbeitet und fertig gestellt; **7** Fertige Füllung: die konservativste und ästhetisch anspruchsvollste Möglichkeit zur Füllung einer anfänglichen Kavität der Klasse II; **8** Durch eine Schicht Schutzlack können proximale Oberflächendefekte der Glasionomerfüllung reduziert werden; **9** Tunnelfüllung 14 Monate nach dem Einbringen

Die Bilder wurden erstmals im ADA News Bulletin, Nr. 358, 2007, veröffentlicht und werden mit Genehmigung der Australian Dental Association Inc angezeigt.

## Zervikale Füllungen

Mit der hervorragenden Farbanpassung kunstharzverstärkter Glasionomere, wie Fuji II LC Improved, können Sie bei zervikalen Kavitäten ästhetisch anspruchsvollere Ergebnisse erzielen. Nutzen Sie die umfangreichen Vorteile, die Glasionomere bei diesen Situationen in Bezug auf die Feuchtigkeitstoleranz bieten. Dank der zuverlässigen chemischen Haftung erhalten Sie außerdem einen noch besseren Randschluss.



**1** Zervikale Läsion; **2** Nach der Vorbereitung des Zahns wird die Grundierung aufgetragen; **3** Der Bereich wird gewaschen und getrocknet; **4** Die Füllung wird geformt, und es wird gegebenenfalls eine transparente Matrize eingebracht; **5** Die Füllung wird 20 Sekunden lang mit Licht ausgehärtet; **6** Die Füllung wird unter Wasserspray mit einem sehr dünnen Diamantfräser, einem Silikonpolierer und Polierstreifen fertig gestellt; **7** Nach dem Polieren wird die Beschichtung aufgetragen, um den Glasionomerzement während der ersten 24 Stunden zu schützen; **8** Die Füllung ist fertig

## Pädiatrische proximale Füllungen

Verwenden Sie Fuji IX GP als eigenständiges Füllungsmaterial oder zusammen mit einem Komposit im Rahmen einer Laminierungstechnik. Durch die schnelle Verarbeitungszeit und die hohe Fluoridfreisetzung ist das Material besonders für Füllungen bei Kindern geeignet.

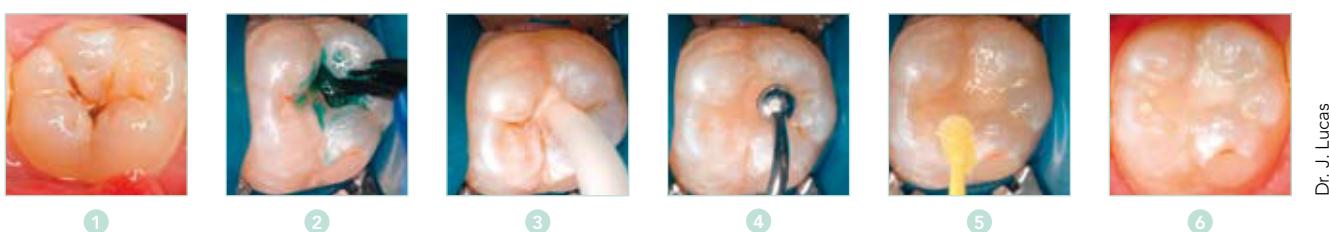


**1** Kavitätsvorbereitung bei distaler Läsion 84; **2** Der Conditioner wird 10 Sekunden lang aufgetragen, der Bereich wird gewaschen und vorsichtig getrocknet; **3** Fuji IX GP EXTRA der Farbe B1 wird als Basis eingebracht; **4** G-Bond wird 10 Sekunden lang am behandelten Schmelz und an der Glasionomerzentmentbasis appliziert; **5** G-Bond wird 10 Sekunden lang stark verblasen und mit Licht ausgehärtet; **6** Das Komposit für den Seitenzahnbereich GRADIA DIRECT der Farbe A1 wird eingebracht und mit Licht ausgehärtet; **7** Die Füllung wird mit dünnen Diamantfräsern fertig gestellt; **8** Die Füllung ist fertig

## Kleine okklusale Füllungen bei bleibenden Zähnen

Sie können Glasionomere zur Füllung initialer okklusaler Läsionen mit begrenzter okklusaler Belastung schnell mit minimal- invasiven Techniken verwenden.

Die EQUIA-Kombination (Fuji IX GP EXTRA und G-Coat PLUS) stellt für den Zahn eine widerstandsfähige Haftung und einen sicheren Schutz dar, wodurch Ihre bleibenden Füllungen stärker und abriebfester werden.



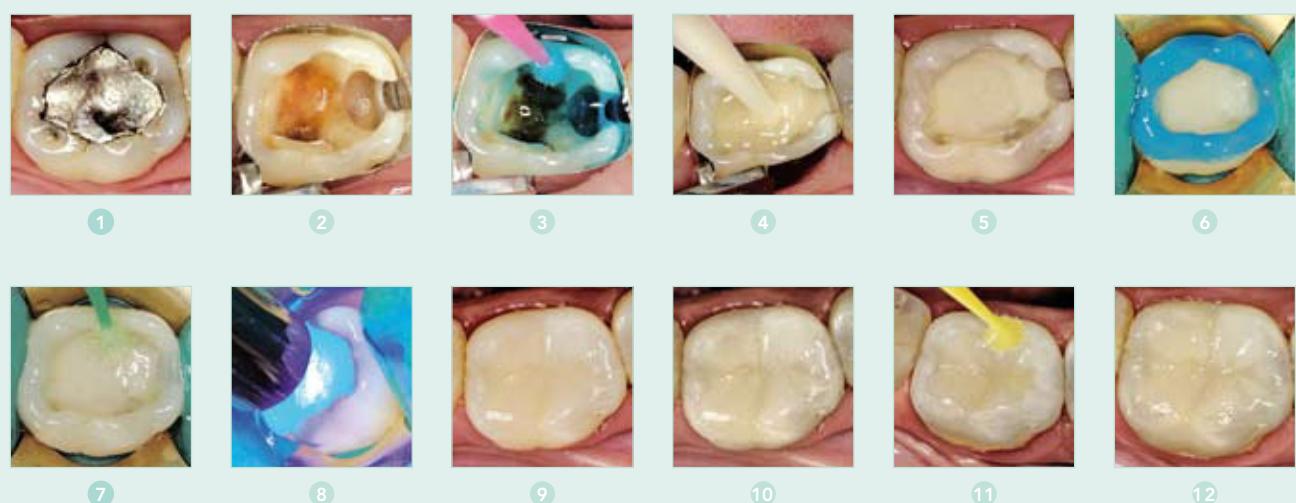
**1** Okklusale Karies; **2** Der Conditioner wird 10 Sekunden lang aufgetragen; **3** Fuji IX GP EXTRA wird appliziert; **4** Die okklusale Anatomie wird konturiert; **5** G-Coat PLUS wird aufgetragen und mit Licht ausgehärtet; **6** Die Füllung ist fertig

## Sandwich-Verfahren

Verwenden Sie einen stopfbaren Glasionomerzement und ein Kompositfüllungsmaterial mit einer Laminierungstechnik, wenn Sie höhere okklusale Belastungen berücksichtigen oder Füllungen in stark säurehaltigen Mundräumen einbringen müssen. In Fällen, in denen größere Kavitäten bestehen oder diese stärkeren okklusalen Belastungen ausgesetzt sind, können Sie externe Füllungsmaterialien, wie Gradia Direct Posterior, über einer Basis Fuji IX GP oder Fuji II LC einbringen. Auch wenn direkte Kompositkunstharze häufig als externes Material verwendet werden, sind andere Arten indirekter Füllungen denkbar.

Überfüllen Sie die Kavität zur Durchführung des Cutback-Sandwich-Verfahrens mit Glasionomer, und passen Sie dieses dann an die für die Kompositlaminierung gewünschte Form und Größe des Kavitätsumrisses an. Zur Verbesserung dieser Kombination hat es sich bewährt,

G-Bond als Haftmittel zwischen dem Glasionomer und dem Komposit zu verwenden, wodurch die Laminierung sowohl mikromechanisch als auch chemisch mit der Zementbasis verbunden wird.

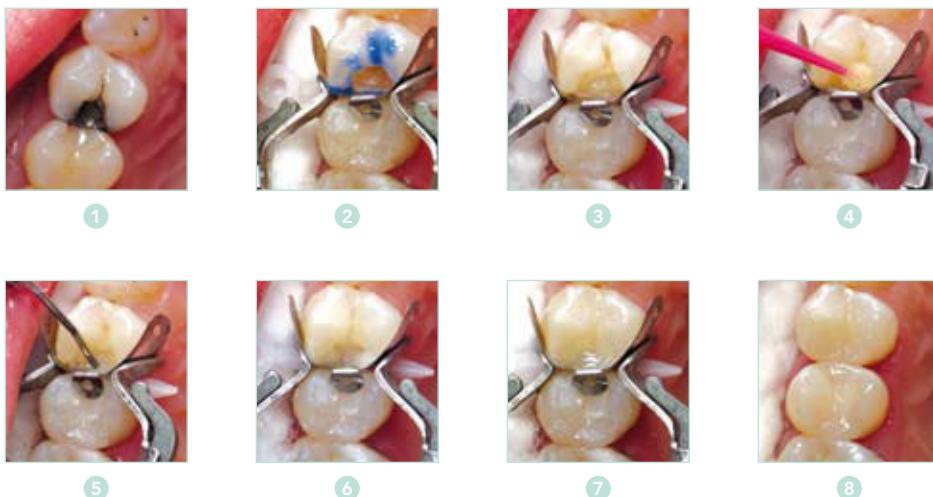


Dr. S. Lasocinski

**1** Element vor der Vorbereitung; **2** Die Vorbereitung ist fertig; **3** Cavity Conditioner wird 10 Sekunden lang aufgetragen; **4** Fuji IX GP FAST wird eingebracht; **5** Die Fuji IX GP FAST-Basisfüllung ist fertig; **6** Nur der Schmelz wird geätzt; **7** G-BondD wird aufgetragen; **8** Der Haftvermittler wird mit Licht ausgehärtet; **9** Das Komposit wird eingebracht und mit Licht ausgehärtet; **10** Die Kompositfüllung ist fertig; **11** G-Coat PLUS wird aufgetragen; **12** Die Sandwich-Füllung ist fertig

## Ersetzen vorhandener Füllungen

Wenn vorhandene proximale Füllungen aufgrund fortwährender Kariesaktivität nicht erfolgreich sind, kann es schwierig sein, eine farblich passende Füllung zu finden, die eine widerstandsfähige Versiegelung bereitstellt, den Zahn schützt und einem säurehaltigen Mundraum standhält und zugleich ein gutes Preis-Leistungs-Verhältnis liefert und gut aussieht. Verwenden Sie in diesen Situationen ein geschlossenes Sandwich-Verfahren mit Fuji IX GP. Versiegeln und schützen Sie zunächst den Zahn, und laminieren Sie dann alle freiliegenden externen Oberflächen mit Komposit (wie Gradia Direct Posterior).



- 1 Eine Amalgamfüllung in Zahn 24 weist erneute Karies auf und muss ausgetauscht werden; 2 Dentin wird mit 10 % Polyacrylsäure gereinigt, und Schmelz wird mit 37 % Phosphorsäuregel geätzt; 3 Fuji IX GP EXTRA wird zur Bildung einer Basis in die Kavität eingebracht; 4 G-Bond wird auf den geätzten Schmelz und auf die Fuji IX GP EXTRA-Basis aufgetragen. Die Füllung wird 10 Sekunden lang mit Licht ausgehärtet; 5 Ein fließfähiges Komposit wird auf den Zahnfleischrand aufgebracht und polymerisiert; 6 Gradia Direct Posterior (A2) wird in Schichten aufgebracht, um Schrumpfungsspannungen zu reduzieren; 7 Eine letzte Schicht Gradia Direct Posterior Natural Translucent wird aufgebracht und mit Licht ausgehärtet; 8 Die Füllung ist nach Ausarbeiten und Polieren fertig.



## Übergangsfüllungen und Stumpfaufbau

Glasionomere sind ein perfektes Übergangsfüllungsmaterial, wenn beschädigte Höcker in Notfällen umgehend behandelt werden müssen. Nach Erstellung der Übergangsfüllung kann Ihr Patient einen Termin für einen späteren prothetischen Ersatz vereinbaren.



Dr. G. Millich

**1** Patientendarstellung zu Beginn; **2** Amalgam und beschädigter palataler Höcker wurden entfernt; **3** Die Matrize wird eingesetzt; **4** Fuji IX GP EXTRA wird eingebracht; **5** Die Fuji IX GP EXTRA-Übergangsfüllung ist fertig; **6** Kronenvorbereitung nach vier Wochen; **7** Okklusale Ansicht der eingesetzten Krone; **8** Frontansicht der eingesetzten Krone.

# Leitfaden zur Materialauswahl

ART DES FÜLLUNGSMATERIALS	Herkömmlicher Glasionomerzement	Kunststoffverstärkter Glasionomerzement	Stopfbarer Glasionomerzement	Stopfbarer Glasionomerzement
	GC Fuji VIII	GC Fuji II LC Improved	GC Fuji IX GP und GC Fuji IX GP FAST	GC Fuji IX GP EXTRA/GC EQUIA
Indikationen zu Füllungsmaterialien				
Füllungen der Klassen I + II, Milchzähne			✓	✓
Semi-permanente Füllungen der Klasse I + II in bleibenden (Prä-)Molaren			✓	✓
Füllungen der Klasse III	✓	✓	✓	
Füllungen der Klasse V, Wurzelkaries, zervikale Defekte	✓	✓	✓	✓
Unterfüllung unter Amalgam- oder Kompositfüllungen		✓		
Basis unter Inlays und Onlays aus Amalgam, Kompositmaterial oder Porzellan	✓	✓	✓	✓
Stumpfaufbauten			✓	✓
MERKMALE				
Grundierung	Ja	Ja	Ja	Ja
Röntgensichtbarkeit	Ja	Ja	Ja	Ja
Hohe Fluoridfreisetzung	Ja	Ja	Ja	Ja
Ästhetische Eigenschaften	Gut	Hervorragend	Normal	Hervorragend
Physische Eigenschaften	Gut	Gut	Hervorragend	Hervorragend
Verarbeitungszeit: P/F	1'30"	3'45" Pulver/Flüssigkeit	2'00" Fuji IX GP P/F	
Kapseln	1'30"	3'15" Kapseln	2'00" Fuji IX GP Kapseln	1'15" Kapseln
			1'15" Fuji IX GP FAST	
Abbindezeit	P/F	3'30" 20" Lichthärtung	4'15" Fuji IX GP P/F	
Kapseln	3'45"		4'30" Fuji IX GP Kapseln	2'00" Kapseln
			3'00" Fuji IX GP FAST	
Verfügbare Farben	A2, A3, A3.5, B2, B3, C4	A1, A2, A3, A3.5, A4, B2, B3, B4, C2, C4, D2	A1** A2, A3, A3.5, B2, B3, C4	A1** A2, A3, A3.5, B2, B3, C4
Bereitstellungsform	Kapseln 50 Kapseln, sortiert oder separat (min. Anmischvolumen pro Kapsel: 0,10 ml) Pulver-Flüssigkeit: 1-1-Packung: 15 g Pulver, 8 ml Flüssigkeit, Zubehör Nachfüllpackung: Flasche mit 15 g Pulver, Flasche mit 8 ml	Kapseln 50 Kapseln, sortiert oder separat (min. Anmischvolumen pro Kapsel: 0,10 ml) Pulver-Flüssigkeit: 3-2-Packung: 3 x 15 g Pulver (A2, A3, B3), 2 x 6,8 ml Flüssigkeit, Zubehör Nachfüllpackung: Flasche mit 15 g Pulver, Flasche mit 6,8 ml Flüssigkeit	GC Fuji IX GP und GC Fuji IX GP Fast Kapseln 50 Kapseln (min. Anmischvolumen pro Kapsel: 0,12 ml) GC Fuji IX GP Pulver-Flüssigkeit: 1-1-Packung: 15 g Pulver, 6,4 ml Flüssigkeit, Zubehör - Nachfüllpackung: Flasche mit 15 g Pulver, Flasche mit 6,4 ml Flüssigkeit	Kapseln 50 Kapseln (min. Anmischvolumen pro Kapsel: 0,12 ml)

Alle Zeiten sind ab dem Anmischen gemessen.  
Testbedingungen: Temperatur (23 +/- 1°C) Relative Luftfeuchtigkeit (50 +/- 10%)  
ISO 9917: 1991 (B) Dentale wasserbasierte Zemente)  
\* nur für Fuji II-Kapseln \*\* nur für Fuji IX GP Fast

Literaturhinweise unter: [www.gceurope.com](http://www.gceurope.com)

**GC EUROPE N.V.**  
Head Office  
Interleuvenlaan 33  
B – 3001 Leuven  
Tel. +32.16.74.10.00  
Fax. +32.16.40.48.32  
info@gceurope.com  
www.gceurope.com

**GC GERMANY GmbH**  
Paul-Gerhardt-Allee 50  
D - 81245 München  
Tel. +49.89.89.66.74.0  
Fax. +49.89.89.66.74.29  
info@germany.gceurope.com  
www.germany.gceurope.com

**GC AUSTRIA GmbH**  
Tallak 124  
A - 8103 Rein bei Graz  
Tel. +43.3124.54020  
Fax. +43.3124.54020.40  
info@austria.gceurope.com  
www.austria.gceurope.com

**GC EUROPE N.V.**  
Swiss Office  
Wilerstrasse 3  
CH - 9545 Wängi  
Tel. +41.52.366.46.46  
Fax. +41.52.366.46.26  
info@switzerland.gceurope.com  
www.switzerland.gceurope.com

