

Retroplast™ - komposit til retrograd rodførsegling

Retroplast er et røntgentæt, kemisk hærdende 2-komponent komposit som er udviklet specielt til retrograd rodførsegling. Produktet anvendes efter forbehandling med et dentinbindingssystem og har en polymerisationstid på ca. 2 min. efter blanding af Retroplast A og B.

Retroplast er udviklet i et tæt samarbejde mellem klinikere og dentalmaterialelaboratorier. Erfaringer fra adskillige tusinde tilfælde igennem mere end 35 år har vist stabilitet og meget høj helingsfrekvens.

Tæt, spaltefri binding mellem Retroplast og dentin. Under polymerisering af kompositte plast sker der en kontraktion. Specielt i dybe, kasseformede kaviteter vil kontraktionen bevirke dannelse af spalter. For at undgå spalter skal Retroplast anvendes på en flad eller let hulet, reseceret flade forbehandlet med en dentinbinder. Kontraktionen i plastet vil da ske i overfladen, og man undgår spalter. Metoden forseglar primære og sekundære rodkanaler, dentinkanaler samt eventuelle infraktioner.

Ætsning og dentinbinding. Ætsning med en EDTA 18% gel efterfulgt af applikation af dentinbindingsmiddel er den anvendte forbehandling i forbindelse med brug af Retroplast. Dentinbindingsmiddel er desinficerende og skaber en aflukning i dentinkanalerne. Hermed er muligheden skabt for at hindre udbredelsen af bakterier og toksiner.

Applikation af Retroplast. Retroplast er letflydende hvilket sikrer en god kontakt til dentin. Retroplast påføres med en lille ekskavator i små portioner, således at hele den resecerede rod-overflade dækkes. Retroplasts tiksotrope egenskaber hindrer at det flyder ukontrollabelt. Retroplast har en arbejdstid på 1-1½ min.

Røntgenkontrast. Retroplast indeholder Ytterbium-Trifluorid som røntgenkontrastmiddel og viser en radiopacitet svarende til mindst 3 mm aluminium. Dette indebærer mulighed for en radiologisk kontrol af overskud, helingsresultat og senere observation af behandlingen.

Gendannelse af det apikale parodontal ligament. Det er vigtigt at undgå at dække periodontalspalten med Retroplast. Hermed tillades vækst og efterfølgende gendannelse af periodontalligamentet henover Retroplast fyldningen.

Yderligere oplysninger: www.retroplast.com

Garanti. Endoplast ApS anerkender sin pligt til at erstatte produkter, der har vist sig at være fejlbehæftede. Endoplast ApS accepterer ikke erstatningsansvar for nogen skade eller tab, hverken direkte eller indirekte, som stammer fra at bruge eller ikke kunne bruge produkterne som beskrevet. Før anvendelsen er det brugerens ansvar at afgøre om produktet er egnet til det påtænkte brug. Brugeren hæfter for al risiko og ansvar hermed.

Brugsanvisning:

Præparation

- Resecér roden med et stort rosenbor, således at rodkanalerne og mulige apikale bikanaler blottægges. Hele den resecerede rodflade hules ganske let. Der må ikke præpareres en egentlig kavitet.

Hæmostase

- Anvend (hvis muligt) lokalanalgesi med adrenalin.
- Væd en hæmostatisk svamp (Spongostan®, Johnson & Johnson, Ferrosan, Søborg, Danmark) med maksimalt 2-4 dråber 1% adrenalin opløsning. Placer denne i den periapikale knoglekavitet i ca. 2 minutter. Dæk overfladen af den hæmostatiske svamp i kaviteten med gaze. Dette hindrer absorption af adrenalinet i de omgivende bløddele.
- Kontroller resterende blødning med et kanyleformet sug eller med elektrokoagulation

Bemærk: Adrenalin bør ikke anvendes til patienter med ubehandlet hypertension, thyreotokose eller patienter der behandles med tricykliske antidepressiva eller MAO-hæmmere, medmindre den ansvarlige læge har givet tilladelse.

Ætsning og dentinbinding

- Påfør EDTA-gelen med miniaturebørste (Microbrush/Quick Stick) på den resecerede rodflade i 20 sekunder.
- Skyl fladen med fysiologisk saltvand og tør rodoverfladen moderat med komprimeret filtreret luft, eller steril vatpellet og luft fra tom steril 20 ml. sprøjte
- Applicér dentinbindingsmiddel på fladen med en miniaturebørste i 20 sekunder og blæs derefter kortvarigt med komprimeret filtreret luft eller steril vatpellet og luft fra tom steril 20 ml. sprøjte

Bemærk: Hvis resektionsfladen under behandling med dentinbindingsmiddel udsættes for blødning eller spyt, skal proceduren gøres om, begyndende med en ny let hulning af resektionsfladen og forbehandling med EDTA-gel og dentinbindingsmiddel.

Applikation af Retroplast

- Applicér en lille portion af Retroplast A og B på en steril glasplade. For at opnå kontrolleret applicering presses stemplet forsigtigt frem vha. skrubebevægelse.
- Lige dele Retroplast-A og Retroplast-B blandes på en steril glasplade til homogen konsistens (10 sekunder).
- Dæk dernæst resektionsfladen med blandingen indenfor 1-1½ minutter ved at påføre – "pensle" – små mængder ad gangen med en lille ekskavator. Dæk på denne måde hele den resecerede rodflade med Retroplast. Dæk ikke periodontalspalten.
- Fjern det ikke-polymeriserede overfladelag af fyldningen med 96-99% ethanol (Absolut alkohol) når Retroplast på udrøringsblokken har været afbundet i mindst to minutter. Anvend hertil en miniaturebørste (fx Quick Stick) og skyl efterfølgende med saltvand. Dette gentages to gange. Eventuelt overskud fjernes forsigtigt med en skarp culter(f.eks Swann-Morton nr. 11). Undgå at trække i retroplastfyldningen.

OBS! Retroplast bør opbevares i køleskab og først anvendes efter temperering til rumtemperatur. Har materialet ikke været anvendt i nogle måneder kasseres det først udpresede fra hver tube. Undgå at ombytte lukkehætterne på Retroplast-sprøjterne, da dette kan medføre polymerisering af plastet i den øverste del af sprøjterne.

Bemærk.

Upolymeriseret plast kan forårsage hudsensibilisering hos følsomme personer. Ved hudkontakt vaskes omhyggeligt med sæbe og vand.

Producent:

Endoplast ApS, Postvej 1, 4632 Hårlev

Tel: +4523722599, e-mail: info@retroplast.com

www.endoplast.dk / www.retroplast.com

Sikkerhedsdatablade: www.retroplast.com

Revision no 3, dato 24.03.2022: