



## DUAL CURE DENTAL ADHESIVE SYSTEM

# PANAVIA F 2.0

### ENGLISH INSTRUCTIONS FOR USE

#### I. INTRODUCTION

PANAVIA F 2.0 consists of PANAVIA F 2.0 Paste, ED PRIMER II and OXYGUARD II. PANAVIA F 2.0 Paste is a dual-cure light- and/or self-cure), radiopaque resin-based cement for porcelain, composite resin, and metal restorations. ED PRIMER II is a tooth surface conditioner and consists of Liquid A and Liquid B. OXYGUARD II is an oxygen-blocking agent to allow the PANAVIA F 2.0 Paste to polymerize when not light-cured.

#### II. INDICATIONS

PANAVIA F 2.0 is indicated for the following uses:

- Cementation of metal crowns and bridges, inlays and onlays
- Cementation of porcelain crowns, inlays, onlays and veneers
- Cementation of composite resin crowns, inlays, and onlays
- Cementation of adhesion bridges
- Cementation of endodontic cores and prefabricated posts
- Amalgam bonding

#### [NOTE]

Use a cement shade appropriate to the individual case.

The shades of adhesive cements and applicable cases:

Restoration	Cement shade	TC, Light	White	Opaque
Metal inlays and onlays; metal crowns and bridges		○	○	○
Porcelain or composite inlays, onlays and veneers		○	△	△
Preformed posts and cast metal cores		○	○	○
Adhesion bridges and splint	anterior	△	○	○
	posterior	○	○	○
Bonded amalgam restorations		○	○	○

○: RECOMMENDED ○: ADEQUATE △: NOT RECOMMENDED

#### III. CONTRAINDICATIONS

Patients with a history of hypersensitivity to methacrylate monomers

#### IV. POSSIBLE SIDE EFFECTS

The oral mucosal membrane may turn a whitish color when contacted by ED PRIMER II due to the coagulation of protein. This is usually a temporary phenomenon that will disappear in a few days. In individual cases, ulceration has been reported.

#### V. INCOMPATIBILITIES

- Do not use eugenol-based materials for pulp protection or temporary sealing, since the eugenol could retard the curing process.
- Do not use hemostatic agents containing ferric compounds, since these materials may impair adhesion and may cause discoloration at the tooth margin or surrounding gingiva, due to ferric ions which may remain.

#### VI. PRECAUTIONS

##### 1. Safety precautions

- This product contains substances that may cause allergic reactions. Avoid use of the product in patients with known allergies to methacrylate monomers or any other components.
- If the patient demonstrates a hypersensitivity reaction, such as rash, eczema, features of inflammation, ulcer, swelling, itching or numbness, discontinue use of the product and seek medical attention.
- Use caution to prevent the product from coming in contact with the skin or getting into the eye. Before using the product, cover the patient's eyes with a towel to protect them in the event of splashing material.
- If the product comes in contact with human body tissues, take the following actions:
  - <If the product gets in the eye>
    - Immediately wash the eye with copious amounts of water and consult a physician.
    - <If the product comes in contact with the skin or the oral mucosa>
      - Immediately wipe the area with a cotton pellet or a gauze moistened with alcohol, and rinse with copious amounts of water.
  - Use caution to prevent the patient from accidentally swallowing the product.
  - Do not use the same disposable brush tip for different patients to prevent cross contamination. Discard the tip after use and sterilize the brush tip handle after each patient.
  - Avoid direct contact with the skin and / or soft tissue to prevent hypersensitivity. Wear gloves or take appropriate precautions when using the product.
  - If a patient or operator feels sick from inhaling the organic solvents contained in the product, allow them to rest and breathe fresh air.
  - When using with preformed stainless posts, the post should not contact metal restorations. Cover the post with composite resin.

##### 2. Handling and manipulation precautions

[PANAVIA F 2.0 Paste]

- The paste should be brought to room temperature for 15 minutes or more after it is removed from the refrigerator; this will restore the normal viscosity of the paste. In addition, this helps to prevent water contamination from possible refrigerator moisture.
- The paste must be used within 3 minutes after mixing.
- The paste should not be applied to a restoration surface that has been treated with ED PRIMER II; otherwise the paste will cure on contact with ED PRIMER II. The procedure should be carried out within the working time listed on the table. "Working time of PANAVIA F 2.0 Paste" in VIII. CLINICAL PROCEDURES.
- The paste contains a light-cure catalyst that is highly photo-reactive. Use the light blocking plate to avoid exposing the material to an operating light or natural light (sunlight from windows). During cementation, adjust the angle and/or distance of the dental operating light to reduce the intensity of light entering the oral cavity and prevent premature polymerization of the paste.
- Do not use a lentulo spiral for loading the PANAVIA F 2.0 Paste into the root canal. If the paste is loaded into the root canal using a composite resin syringe, the polymerization of the paste is accelerated. It is necessary to fit the post as quickly as possible.
- If you want to place dental posts into multiple root canals of a posterior tooth, complete the post placement of one root canal before proceeding with another, and prevent the excess paste from entering the other root canals.
- Any paste that has hardened on the gingiva will come off; however, try to remove the excess paste before it sets, whenever possible.
- The Opaque paste should not be light-cured, but allowed to cure by using OXYGUARD II. It has a low curing depth.

#### [ED PRIMER II]

- ED PRIMER II should be brought to room temperature before using. After taking out of the refrigerator, the product must be left standing for 15 minutes, until it comes to room temperature; otherwise, bubbles will form in the liquid when dispensing or it will ooze after use.
- Dispense ED PRIMER II Liquid A and B from each container by pointing the container downward as vertically as possible; careful dispensing is necessary to assure equal amounts of both liquids otherwise, the physical property of the product may be affected.
- ED PRIMER II Liquid A and B should be mixed whenever used. Do not use them separately or individually as a single agent.
- Use the mixture of ED PRIMER II Liquid A and B as soon as possible after mixing. The mixture must be used within 5 minutes after mixing.
- When luting to a precious metal abutment, apply metal adhesive primer (e.g. ALLOY PRIMER) before applying ED PRIMER II. When luting to an abutment made of a resin containing inorganic filler, apply silane coupling agent (e.g. CLEARFIL CERAMIC PRIMER or the mixture of CLEARFIL PORCELAIN BOND ACTIVATOR and CLEARFIL SE BOND PRIMER or CLEARFIL TRI-S BOND) before applying ED PRIMER II.
- If the treated surface is contaminated with saliva or tissue exudates, wash it with water, dry, or clean with ethanol, and treat with ED PRIMER II again; otherwise, optimal adhesion will be impaired.

#### [Dental light curing unit]

- Do not look directly at the light source. Protective glasses are recommended.
- If the light curing unit has low intensity, poor curing will result. Check the service life of the lamp and examine the emitting tip for contamination at periodic intervals. It is also advisable to check the time required to cure PANAVIA F 2.0 Paste by light-curing a sample of PANAVIA F 2.0 Paste mixture prior to starting the treatment.

#### [CAUTION]

- The working time of mixed paste could vary if the mixing is insufficient.
- The paste must be used within 3 minutes after mixing. When the mixed paste is left more than 3 minutes after mixing, the working time of PANAVIA F 2.0 Paste is shorter than that described on the above table. Use the mixed paste as soon as possible after dispensing and mixing.

#### A. Standard procedure I (Indications [1] to [4]; for cementation)

- Cementation of metal crowns and bridges, inlays and onlays
- Cementation of porcelain crowns, inlays, onlays and veneers
- Cementation of composite resin crowns, inlays, and onlays
- Cementation of adhesion bridges

#### A-1. Cleaning the cavity or abutment surface

- Remove the temporary sealing material and temporary cement in the usual manner; clean the cavity and provide moisture control and contamination control.
- Try-in the prosthetic restoration to check the fit in the cavity or abutment.

#### A-2. Sandblasting the prosthetic restoration surface

For metal, porcelain or composite resin restorations

As necessary, roughen the adhering surface by sandblasting with 50 to 50 μm alumina powder at an air pressure of 0.1 to 0.4 MPa (14-5.8 PSI). The air pressure should be properly adjusted to suit the material and/or shape of the prosthetic restoration, using caution to prevent chipping. After sandblasting, clean the prosthetic restoration by using an ultrasonic unit for 2 minutes, followed by drying it with an air stream.

#### A-3. Pretreatment of the prosthetic restoration surface

For porcelain or composite resin restorations

- Apply phosphoric acid (e.g. K-ETCHANT GEL) to the adherent surface, leave it for 5 seconds, then wash the surface with water and dry the surface.
- Dispense the necessary amounts of silane coupling agent (e.g. CLEARFIL CERAMIC PRIMER or the mixture of CLEARFIL PORCELAIN BOND ACTIVATOR and CLEARFIL SE BOND PRIMER or CLEARFIL TRI-S BOND) into a well of the mixing dish immediately before application. Apply the agent (e.g. CLEARFIL CERAMIC PRIMER or the mixture of CLEARFIL PORCELAIN BOND ACTIVATOR and CLEARFIL SE BOND PRIMER or CLEARFIL TRI-S BOND) to the internal surface of the restoration with a disposable brush tip. After application, dry the entire restoration surface sufficiently using mild, oil-free air flow.
- Dispense the necessary amounts of silane coupling agent (e.g. CLEARFIL CERAMIC PRIMER or the mixture of CLEARFIL PORCELAIN BOND ACTIVATOR and CLEARFIL SE BOND PRIMER or CLEARFIL TRI-S BOND) into a well of the mixing dish immediately before application. Apply the agent (e.g. CLEARFIL CERAMIC PRIMER or the mixture of CLEARFIL PORCELAIN BOND ACTIVATOR and CLEARFIL SE BOND PRIMER or CLEARFIL TRI-S BOND) to the internal surface of the restoration with a disposable brush tip.

#### [NOTE]

After treating the restoration surface, proceed with cementation quickly.

#### For precious metal restorations

Apply metal adhesive primer (e.g. ALLOY PRIMER) to the restoration surface with a disposable brush tip.

#### [NOTE]

- After treating the restoration surface, proceed with cementation quickly.
- There is no need to treat the adhering surface if it is non-precious metal.

#### A-4. Pretreatment of the cavity or abutment surface

Treatment of enamel

When cementing to uncut enamel or using with adhesive bridges and porcelain veneers, apply phosphoric acid (e.g. K-ETCHANT GEL) to the enamel surface and leave it for 10 seconds, then wash the surface with water and dry the surface.

#### Treatment of precious metal surface

When precious metal is used, apply metal adhesive primer (e.g. ALLOY PRIMER) to the metal surface with a disposable brush tip.

#### A-5. Application of ED PRIMER II to the cavity or abutment surface

- Dispense one drop each of ED PRIMER II Liquid A and B into a well of the mixing dish and mix immediately before application.

#### [CAUTION]

Use the mixture of ED PRIMER II Liquid A and B as soon as possible after mixing. The mixture must be used within 5 minutes after mixing.

- Apply the mixed ED PRIMER II to the cavity or abutment surface with a disposable brush tip. Leave it in place for 30 seconds. Use caution not to allow saliva or tissue exudates to contact the treated surfaces.
- After conditioning the cavity and abutment surface for 30 seconds, use a cotton pellet to carefully remove any excess ED PRIMER II from the cavity or abutment, especially from the corners of the cavity and shoulders at the margins of the abutment.
- After wiping away the excess ED PRIMER II, thoroughly dry the entire cavity and abutment surface sufficiently by blowing mild, oil-free air. Use a vacuum aspirator to prevent the ED PRIMER II from dispersing.

#### [CAUTION]

- ED PRIMER II should be applied on the entire surface of the tooth structure or abutment surface. Do not apply it to the restoration.
- Dry ED PRIMER II completely with gentle air flow. Remember that a pool of ED PRIMER II will cause quick polymerization of the adhesive cement. Do not rinse.

#### A-6. Preparing PANAVIA F 2.0 Paste

Refer to the foregoing section "Preparing PANAVIA F 2.0 Paste " in this chapter.

#### A-7. Cementing the prosthetic restoration

- Apply the mixed PANAVIA F 2.0 Paste to the restoration.

#### [CAUTION]

- DO NOT apply PANAVIA F 2.0 Paste to the tooth surface primed with ED PRIMER II as this will accelerate the set of PANAVIA F 2.0 Paste.
- Cement the restoration to the cavity or abutment tooth. Cementation should be completed within 60 seconds.

#### A-8. Removing excess paste

Any excess paste remaining at the margins can be removed with a disposable brush tip.

#### A-9. Curing PANAVIA F 2.0 Paste

Cure the mixed PANAVIA F 2.0 Paste along the cement margin, using either of the following two methods:

##### (1) Light-curing method:

Light-cure the paste along the cement margin with a dental curing unit (See the table "Dental curing unit") for the specified length of time shown on the table "Light curing time".

Type	Light source	Wavelength range and light intensity
Conventional halogen	Halogen lamp	Light intensity* of 300 - 550 mW/cm <sup>2</sup> in wavelength range from 400 - 515 nm
Fast halogen	Halogen lamp	Light intensity* of more than 550 mW/cm <sup>2</sup> in wavelength range from 400 - 515 nm
Plasma arc	Xenon lamp	Light intensity* of more than 2000 mW/cm <sup>2</sup> in wavelength range from 400 - 515 nm, and light intensity of more than 450 mW/cm <sup>2</sup> in wavelength range from 400 - 430 nm
LED	Blue LED <sup>1)</sup>	Light intensity* of more than 300 mW/cm <sup>2</sup> in wavelength range from 400 - 515 nm

- Peak of emission spectrum: 450 - 480 nm
- Evaluated according to ISO 10650-1.
- Wavelength distribution and light intensity values measured with a spectro-radiometer calibrated using an IEC or the NIST (National Institute of Standards and Technology) standard lamp
- Evaluated according to ISO 10650-2.

#### Table: Light curing time

Dental curing unit	Light curing time
Conventional halogen	20 seconds
LED	5 seconds
Plasma arc	

#### [CAUTION]

The Opaque paste should not be light-cured; allow to cure by using OXYGUARD II. It has a low curing depth.

#### (2) Self-curing method:

Use OXYGUARD II to cure the mixed paste as follows: With a disposable brush tip, apply OXYGUARD II to the margin. After 3 minutes, remove OXYGUARD II with a cotton roll and water spray.

#### A-10. Finishing

Remove the excess paste adhered to tooth surface by polishing.

#### B. Standard procedure II (indications [5] : for core build up)

- Cementation of endodontic cores and prefabricated posts

#### [NOTE]

This procedure is for use with a preformed post and composite resin core build-up. For the cementation of metal cores, refer to standard procedure I (The working time of PANAVIA F 2.0 Paste is 40 seconds in the case of root canal. See the table "Working time of PANAVIA F 2.0 Paste" ).

#### B-1. Cavity preparation and trial fit of the metal post

- Prepare the endodontically filled root canals for post placement in the usual manner. Provide moisture control and contamination control with a rubber dam.

(2) Trial fit a metal post of appropriate length and thickness in the prepared cavity. Cut and trim the post as necessary. Wipe any wax or contamination from the surface of the post using a piece of gauze or a cotton pad soaked with ethanol.

#### B-2. Post surface treatment

If the post you want to use is not yet surface treated, sandblast it. Refer to the instruction for use of the specific post.

- Clean the post in an ultrasonic unit for 2 minutes.
- Apply the metal adhesive primer (e.g. ALLOY PRIMER) to the cleaned post with a disposable brush tip.

#### [NOTE]

There is no need to treat the adhering surface if it is non-precious metal.

#### B-3. Application of ED PRIMER II to the root canal and the cavity wall

For the application of ED PRIMER II to the root canal and the cavity wall, refer to A-5 in this chapter.

#### B-4. Preparing PANAVIA F 2.0 Paste

Refer to the foregoing section "Preparing PANAVIA F 2.0 Paste " in this chapter.

#### B-5. Placing the post

- Apply the mixed PANAVIA F 2.0 Paste to the post.
- After applying the mixed paste to the post, insert it into the root canal quickly. It is advisable to lightly vibrate the post while inserting it into the root canal to prevent the entrapment of air bubbles. Cementation should be completed within 40 seconds.

#### [CAUTION]

- Do not use a lentulo spiral for loading the PANAVIA F 2.0 Paste into the root canal. If the paste is loaded into the root canal using a composite resin syringe, the polymerization of the paste is accelerated. It is necessary to fit the post as quickly as possible.
- If multiple posts are to be fitted to a single tooth, use caution to prevent excess PANAVIA F 2.0 Paste from flowing into other root canals.

#### B-6. Spreading the excess PANAVIA F 2.0 Paste

Using a disposable brush tip, spread the excess paste over the coronal base and post head.

#### B-7. Light-curing

Light-cure PANAVIA F 2.0 Paste on the remaining crown and post head. See the tables "Dental curing unit" and "Light-curing time in A-9.

#### [CAUTION]

For the application of Opaque paste, light-cure is not necessary. Please proceed to the next step.

#### B-8. Core build-up

After cementing the post in the canal, place a core build-up composite resin (e.g. CLEARFIL PHOTO CORE or CLEARFIL DC CORE AUTOMIX) for preparation of the abutment tooth according to the manufacturer's instructions.

#### C. Standard procedure III (indications [6])

- Amalgam bonding

#### C-1. Cleaning of tooth structure

Clean the cavity and provide moisture control in the usual manner.

#### C-2. Application of ED PRIMER II to the cavity

For the application of ED PRIMER II to the cavity, refer to A-5 in this chapter.

#### C-3. Preparing PANAVIA F 2.0 Paste

Refer to the foregoing section "Preparing PANAVIA F 2.0 Paste " in this chapter.

#### C-4. Placing the amalgam

- Apply the mixed PANAVIA F 2.0 Paste to the cavity. Apply a thin, even layer of the mixed paste to the entire cavity surface primed with ED PRIMER II being careful to avoid entrapping air.

#### [CAUTION]

Because ED PRIMER II accelerates the set of PANAVIA F 2.0 Paste, the paste should be applied to the primed cavity quickly.

#### 2. Amalgam filling

The triturated amalgam should be condensed on the unset PANAVIA F 2.0 Paste. Occlusal carving can be accomplished in the normal manner.

#### C-5. Removing the excess PANAVIA F 2.0 Paste

Any excess paste remaining at the margins can be removed with a disposable brush tip.

#### C-6. Curing PANAVIA F 2.0 Paste

For curing the mixed paste along the cement margin, refer to A-9 in this chapter.

#### C-7. Finishing

Remove the excess PANAVIA F 2.0 Paste adhered to tooth structure by polishing.

#### [CAUTION]

Federal (U.S.A.) law restricts this device to sale by or on the order of a licensed dentist.

#### [WARRANTY]

Kuraray Noritake Dental Inc. will replace any product that is proved to be defective. Kuraray Noritake Dental Inc. does not accept liability for any loss or damage, direct, consequential or special, arising out of the application or use of or the inability to use these products. Before using, the user shall determine the suitability of the products for the intended use and the user assumes all risk and liability whatsoever in connection therewith.

#### [NOTE]

"CLEARFIL", "PANAVIA", "OXYGUARD", "TRI-S BOND", "CLEARFIL PHOTO CORE" and "CLEARFIL DC CORE AUTOMIX" are trademarks of KURARAY CO., LTD.

#### Manufactured by

**Kuraray Noritake Dental Inc.**  
1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

#### Distributed by

**KURARAY AMERICA, INC.**  
33 Maiden Lane, 6th Floor, New York, NY 10038  
Tel.(800)879-1676  
Fax.(888)700-5200

## FRANÇAIS MODE D'EMPLOI

#### I. INTRODUCTION

PANAVIA F 2.0 se compose de la PANAVIA F 2.0 Paste, d'ED PRIMER II, et d'OXYGUARD II. PANAVIA F 2.0 Paste est un ciment radiopaque à base de résine, à prise dure (par photopolymérisation et/ou par chimopolymérisation) pour la céramique, la résine composite et les restaurations en métal. ED PRIMER II est un conditionneur de surface de la dent et est constitué de Liquid A et de Liquid B. OXYGUARD II est un agent anti-oxygène qui permet la polymérisation de PANAVIA F 2.0 Paste lorsque celle-ci n'est pas photopolymérisée.

#### II. INDICATIONS

PANAVIA F 2.0 est indiqué pour les applications suivantes:

- Collage de couronnes et de bridges métalliques, d'inlays et d'onlays céramique
- Collage de couronnes, d'inlays, d'onlays et de facettes en céramique
- Collage de bridges (bridges collés)
- Collage de faux moignons endodontiques et de tenons préfabriqués
- Restauration collée à l'amalgame

#### [NOTA]

Utiliser la teinte de ciment appropriée selon chaque cas. Teintes des ciments adhésifs et cas applicables:

Restauración	Teinte de ciment	TC, Light	White	Opaque
Inlays et onlays métalliques; couronnes et bridges Métalliques		○	○	○
Inlays, onlays, couronnes et facettes en céramique ou en composite		○	△	△
Tenons préformés et faux moignons métalliques collés		○	○	○
Bridges et broches d'adhérence	- partie antérieure	△	○	○
	- partie postérieure	○	○	○
Restaurations appareillées à l'amalgame		○	○	○

○: RECOMMANDÉ ○: ADEQUAT △: NON RECOMMANDÉ

#### III. CONTRE-INDICATIONS

Patients connus pour leur hypersensibilité aux monomères de méthacrylate

#### IV. EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES

Le contact de la résine avec la muqueuse de la bouche peut prendre une couleur blanchâtre lors qu'elle est mise en contact avec ED PRIMER II du fait de la coagulation de protéines. Cet effet est temporaire et disparaît sous quelques jours. Dans certains cas, une ulcération a été rapportée.

#### V. INCOMPATIBILITÉS

- Ne pas utiliser des matériaux à base d'eugéno! pour protéger la pulpe ou pour un scellement temporaire vu que l'eugéno! ralentit le durcissement.
- Ne pas utiliser d'agents hémostatiques contenant des composés ferriques, car ces matériaux



#### A. Façon standard de procéder I (indications [1] à [4] : pour le scellement)

- Collage de couronnes et de bridges métalliques, d'inlays et d'onlays céramique
- Collage de couronnes, d'inlays, d'onlays et de facettes en céramique
- Collage de couronnes, d'inlays et d'onlays de résine en composite
- Collage de bridges (bridges collés)

#### A-1. Nettoyage de la cavité ou de la surface du pilier

- Enlever le matériau de scellement temporaire et le ciment temporaire en procédant comme d'habitude ; nettoyer la cavité et contrôler l'humidité et la contamination.
- Essayer la restauration prothétique pour vérifier l'adaptation dans la cavité ou sur le pilier.

#### A-2. Sablage de la surface de la restauration prothétique

Pour des restaurations en métal, en céramique, ou en résine composite

En fonction des besoins, rendre la surface adhérente rugueuse en la sablant avec une poudre d'oxyde d'aluminium de 30 à 50 µm à une pression atmosphérique de 0.1-0.4 MPa (14-58 PSI). Ajuster soigneusement la pression atmosphérique pour qu'elle soit adaptée au matériau et/ou à la forme de la restauration prothétique et procéder avec prudence pour empêcher l'écaillage. Après le sablage, nettoyer la restauration prothétique en utilisant une unité à ultrasons pendant 2 minutes, suivie par un séchage par un flux d'air.

#### A-3. Prêtraitement de la surface de la restauration prothétique

Pour des restaurations en céramique, ou en résine composite.

- Appliquez l'acide phosphorique (par exemple K-ETCHANT GEL) sur la surface adhérente, laissez-la reposer 5 secondes, puis lavez la surface à l'eau et séchez-la.
- Prélever les quantités nécessaires de agent adhésif au silane (par exemple, CLEARFIL CERAMIC PRIMER ou un mélange à base de CLEARFIL PORCELAIN BOND ACTIVATOR et de CLEARFIL SE BOND PRIMER ou de CLEARFIL TRI-S BOND) et les recueillir dans un godet de la plaque à mélange juste avant de procéder à l'application.

Appliquez l'agent (par exemple, CLEARFIL CERAMIC PRIMER ou le mélange à base de CLEARFIL PORCELAIN BOND ACTIVATOR et de CLEARFIL SE BOND PRIMER ou de CLEARFIL TRI-S BOND) sur la surface interne de la restauration à l'aide d'une pointe de brosse à usage unique.

Après application, sécher suffisamment toute la surface de la restauration en utilisant un doux jet d'air exempt d'huile.

[NOTA]

Après traitement de la surface de restauration, procéder rapidement au scellement.

##### Pour des restaurations en métal précieux

Appliquez l'apprêt adhésif pour métal (par exemple, ALLOY PRIMER) sur la surface de la restauration en utilisant un embout de brosse à usage unique.

[NOTA]

- Après traitement de la surface de restauration, procéder rapidement au scellement.
- Il n'est pas nécessaire de traiter la surface adhérente si le matériau est un métal non précieux.

#### A-4. Prêtraitement de la cavité ou de la surface du pilier

Traitement de l'émail

En cas de scellement sur un émail non taillé ou dans le cas de bridges collés ou en porcelaine de facettes, appliquer de l'acide phosphorique (par exemple K-ETCHANT GEL) sur la surface en émail et laisser reposer 10 secondes puis laver la surface à l'eau et la sécher. Traitement d'une surface en métal précieux

Lorsque du métal précieux est utilisé, appliquez un apprêt adhésif pour métal (par exemple, ALLOY PRIMER) sur la surface métallique à l'aide d'une pointe de brosse à usage unique.

**A-5. Application de ED PRIMER II sur la cavité ou sur la surface du pilier**

- Mettez une goutte de chacun des deux liquides Liquid A et B de ED PRIMER II dans un godet de la plaque à mélange et mélangez juste avant de procéder à l'application.

[AVERTISSEMENT]

Utiliser le mélange ED PRIMER II Liquid A et B le plus tôt possible après avoir mélangé. Le mélange doit être utilisé dans les 5 minutes qui suivent.

- Appliquer le mélange ED PRIMER II dans la cavité ou sur la surface du pilier avec un embout de brosse à usage unique. Laisser agir pendant 30 secondes. Faire attention de ne pas permettre à la salive ou à des exsudats d'entrer en contact avec les surfaces traitées.
- Après avoir conditionné la cavité et la surface du pilier pendant 30 secondes, utiliser une toute de coton pour enlever complètement tout excédent de ED PRIMER II de la cavité ou du pilier, notamment des coins de la cavité et des épaulements sur les bords du pilier.
- Après avoir enlevé l'excédent de ED PRIMER II, sécher soigneusement et suffisamment toute la cavité et la surface du pilier avec un jet d'air doux et exempt d'huile. Utiliser un aspirateur pour éviter que le ED PRIMER II ne se disperse.

[AVERTISSEMENT]

- Appliquer ED PRIMER II sur toute la surface de la structure de la dent ou sur la surface du pilier. Ne pas l'appliquer sur la restauration.
- Sécher ED PRIMER II entièrement avec un doux jet d'air. Pour mémoire, le ED PRIMER II peut provoquer une polymérisation rapide du ciment adhésif. Ne pas rincser.

#### A-6. Préparation de PANAVIA F 2.0 Paste

Reportez-vous à "Préparation de PANAVIA F 2.0 Paste" sous "VIII PROCEDURES CLINIQUES".

#### A-7. Scellement de la restauration prothétique

- Appliquer la pâte mélangée PANAVIA F 2.0 Paste sur la restauration.

[AVERTISSEMENT]

NE PAS appliquer PANAVIA F 2.0 Paste sur la surface de la dent prepare avec ED PRIMER II, ceci accélérant le durcissement de PANAVIA F 2.0 Paste.

- Sceller la restauration dans la cavité ou sur le pilier. Vous avez 60 secondes pour mener à bien le scellement.

#### A-8. Enlever l'excédent de pâte

Vous pouvez enlever tout excédent de pâte restant sur les bords avec un embout de brosse à usage unique.

#### A-9. Polymérisation de PANAVIA F 2.0 Paste

Polymériser la PANAVIA F 2.0 Paste mélangée le long du joint, en utilisant au choix une des deux méthodes suivantes :

- Par photopolymérisation** : Polymériser la pâte le long du joint avec un appareil de polymérisation dentaire. Consulter le tableau "Appareil de polymérisation dentaire" pour trouver la durée spécifiée dans le tableau "Temps de photopolymérisation".

Type	Source lumineuse	Plage de longueurs d'onde et intensité lumineuse
Halogène conventionnelle	Lampe halogène	Intensité lumineuse <sup>1)</sup> de 300 - 550 mW/cm <sup>2</sup> dans une plage de longueurs d'onde comprise entre 400 - 515 nm
Halogène rapide	Lampe halogène	Intensité lumineuse <sup>1)</sup> supérieure à 550 mW/cm <sup>2</sup> dans une plage de longueurs d'onde comprise entre 400 - 515 nm
Arc plasma	Lampe xénon	Intensité lumineuse <sup>1)</sup> supérieure à 2000 mW/cm <sup>2</sup> dans une plage de longueurs d'onde comprise entre 400 - 515 nm et intensité lumineuse supérieure à 450 mW/cm <sup>2</sup> dans une plage de longueurs d'onde comprise entre 400 - 430 nm
LED	LED <sup>2)</sup> bleue	Intensité lumineuse <sup>1)</sup> supérieure à 300 mW/cm <sup>2</sup> dans une plage de longueurs d'onde comprise entre 400 - 515 nm

- Plc du spectre d'émission : 450 - 480 nm
- Évalué conformément à la norme ISO 10650-1.
- Distribution des longueurs d'ondes et valeurs de l'intensité lumineuse mesurées avec un spectroradiomètre calibré avec une lampe standard IEC ou NIST (National Institute of Standards and Technology).
- Évalué conformément à la norme ISO 10650-2.

Appareil de polymérisation dentaire	Temps de photopolymérisation
LED	20 secondes
Halogène rapide	5 secondes
Arc plasma	

[AVERTISSEMENT]

Ne pas photopolymériser la pâte Opaque ; laissez-la durcir en utilisant OXYGUARD II. Elle a une table profondeur de polymérisation.

#### (2) Par chimopolymérisation : Utiliser OXYGUARD II pour durcir la pâte mélangée comme suit :

Appliquer OXYGUARD II sur le joint avec un embout de brosse à usage unique. Après 3 minutes, enlever OXYGUARD II avec un rouleau de coton et un jet d'eau.

#### A-10. Finition

Enlever l'excédent de pâte adhérent à la surface de la dent par polissage.

#### B. Procédure standard II (indications [5] : pour la reconstruction coronaire)

- Collage de faux moignons endodontiques et de tenons préfabriqués

[NOTA]

Cette procédure est destinée à être utilisée avec une reconstruction coronaire d'un tenon préformé et en résine composite. Pour le scellement des inlays cores, reportez-vous à la procédure standard I (le temps de travail de PANAVIA F 2.0 Paste est de 40 secondes dans le cas du canal radiculaire. Cf. tableau "Temps de travail de PANAVIA F 2.0 Paste").

#### B-1. Préparation de la cavité et essai du tenon

- Préparer les canaux radiculaires remplis endodontiquement puis y placer le tenon de manière habituelle. Contrôler l'humidité et la contamination avec une digue en caoutchouc.
- Essai d'un tenon de longueur et d'épaisseur appropriée dans la cavité préparée. Couper et ébarber le tenon si nécessaire. Enlever toute contamination de la surface du tenon en utilisant un morceau de gaze ou un disque de coton imbibé d'éthanol.

#### B-2. Traitement de la surface du tenon

Si le tenon que vous avez l'intention d'utiliser n'a pas encore été traité en surface, sablez-le. Consulter le mode d'emploi du tenon en question.

- Nettoyer le tenon dans une unité ultrasonique pendant 2 minutes.
- Appliquez l'apprêt adhésif pour métal (par exemple, ALLOY PRIMER) sur le tenon nettoyé à l'aide d'une pointe de brosse à usage unique.

[NOTA]

Il n'est pas nécessaire de traiter la surface adhérente si le matériau est un métal non précieux.

#### B-3. Application de ED PRIMER II sur le canal radiculaire et sur la paroi de la cavité

Pour appliquer ED PRIMER II sur le canal radiculaire et sur la paroi de la cavité, consulter A-5.

#### B-4. Préparation de PANAVIA F 2.0 Paste

Reportez-vous à "Préparation de PANAVIA F 2.0 Paste" sous "VIII PROCEDURES CLINIQUES".

#### B-5. Pose du tenon

- Appliquer la pâte mélangée PANAVIA F 2.0 Paste sur le tenon.
- Après application de la pâte mélangée sur le tenon, introduire celui-ci rapidement dans le canal radiculaire. Il est conseillé de faire légèrement vibrer le tenon pendant son insertion dans le canal radiculaire afin d'empêcher la formation de bulles d'air. Vous avez 40 secondes pour mener à bien le scellement.

[AVERTISSEMENT]

\* Ne pas utiliser un tentulo pour remplir le canal radiculaire de PANAVIA F 2.0 Paste. Si vous remplacez le canal radiculaire de pâte à l'aide d'une seringue de résine composite, la polymérisation de la pâte va s'en trouver accélérée. Il est nécessaire de mettre le tenon en place le plus rapidement possible.

\* Si plusieurs tentulos doivent être adaptés à une seule dent, procéder avec précaution pour empêcher qu'un excédent de pâte PANAVIA F 2.0 Paste ne coule dans d'autres canaux radiculaires.

#### B-6. Etaler l'excédent de PANAVIA F 2.0 Paste

Etaler l'excédent de pâte sur la base de la couronne et sur la tête du tenon en utilisant un embout de brosse à usage unique.

#### B-7. Photopolymérisation

Polymériser PANAVIA F 2.0 Paste sur la couronne restante et sur la tête du tenon. Cf. tableau "Appareil de polymérisation dentaire" et "Temps de photopolymérisation" sous A-9.

[AVERTISSEMENT]

Pour l'application de la pâte Opaque, une photopolymérisation n'est pas nécessaire. Passer à l'étape suivante

#### B-8. Reconstruction coronaire

Après scellement du tenon dans le canal, placer une résine composite pour reconstruction coronaire (par exemple CLEARFIL PHOTO CORE ou CLEARFIL DC CORE AUTOMIX) pour préparer le pilier conformément aux instructions du fabricant.

#### C. Procédure standardIII (indications [6])

- Restauration collée à l'amalgame

#### C-1. Nettoyage de la structure de la dent

Nettoyer la cavité et contrôler l'humidité de manière habituelle.

#### C-2. Application de PANAVIA F 2.0 PRIMER II sur la cavité

Pour appliquer ED PRIMER II sur la cavité, reportez-vous à A-5.

#### C-3. Préparation de PANAVIA F 2.0 Paste

Reportez-vous à "Préparation de PANAVIA F 2.0 Paste" sous "VIII PROCEDURES CLINIQUES".

#### C-4. Pose de l'amalgame

- Appliquer la pâte mélangée PANAVIA F 2.0 Paste sur la cavité. Appliquer une couche fine et uniforme du mélange de pâte sur toute la surface de la cavité préparée avec ED PRIMER II en ayant soin d'éviter l'emprionnement d'air.

[AVERTISSEMENT]

Étant donné que ED PRIMER II accélère le durcissement de PANAVIA F 2.0 Paste, il est recommandé d'appliquer celle-ci rapidement sur la cavité préparée.

2. Obturation amalgame

Il est recommandé de condenser l'amalgame trituré sur la surface de PANAVIA F 2.0 Paste fraîchement mélangé. La taille occlusale peut se faire normalement.

#### C-5. Élimination de l'excédent de PANAVIA F 2.0 Paste

Tout excédent de pâte restant sur les bords peut être enlevé avec un embout de brosse à usage unique.

#### C-6. Polymérisation de PANAVIA F 2.0 Paste

Pour polymériser le mélange de pâte le long des bords du ciment, reportez-vous à A-9.

#### C-7. Finition

Enlever l'excédent de PANAVIA F 2.0 Paste adhérent à la structure de la dent par polissage.

[ATTENTION]

La loi fédérale (U.S.A.) ne permet la vente de ce dispositif que par ou sur l'ordre d'un dentiste agréé.

[GARANTIE]

Kuraray Noritake Dental Inc. s'engage à remplacer tout produit défectueux. Kuraray Noritake Dental Inc. ne sera pas tenu pour responsable des pertes ou dommages directs ou indirects, ou inhabituels, découlant de l'emploi du produit pour un emploi non approprié. Avant utilisation, l'utilisateur s'engage à vérifier que les produits sont bien appropriés à l'usage qu'il compte en faire et l'utilisateur endosse tous risques et responsabilités associées.

[NOTA]

"CLEARFIL", "CLEARFIL MAJESTY", "CLEARFIL PHOTO CORE" et "CLEARFIL TRI-S BOND" sont des marques de KURARAY CO.,LTD.

[AVERTISSEMENT]

Utiliser le mélange de pâte mélangée le long du joint, en utilisant au choix une des deux méthodes suivantes :

- Par photopolymérisation** : Polymériser la pâte le long du joint avec un appareil de polymérisation dentaire. Consulter le tableau "Appareil de polymérisation dentaire" pour trouver la durée spécifiée dans le tableau "Temps de photopolymérisation".

Fabriqué par

**Kuraray Noritake Dental Inc.**  
1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

Distribué par

**KURARAY AMERICA, INC.**  
33 Maiden Lane, 8th Floor, New York, New York, NY 10038  
Tel.(800)879-1676  
Fax.(888)700-5200

## ESPAÑOL MODE DE EMPLEO

**I. INTRODUCCIÓN**
El PANAVIA F 2.0 se compone de PANAVIA F 2.0 Paste, ED PRIMER II y OXYGUARD II. PANAVIA F 2.0 Paste es un cemento radiopaco a base de resina de polimerización dual (fotopolimerizable y/o autopolimerizable) para restauraciones realizadas en porcelana, resina compuesta y metal. ED PRIMER II es un acondicionador para la superficie del diente y se compone de Liquid A y Liquid B. OXYGUARD II es un agente bioqueroador de oxígeno que permite que PANAVIA F 2.0 Paste se polimerice cuando no se fotopolimeriza.

**II. INDICACIONES**
Se recomien PANAVIA F 2.0 para las aplicaciones siguientes:
[1] Cementación de coronas y puentes de metal, inlays y onlays
[2] Cementación de coronas, inlays, onlays y carillas de porcelana
[3] Cementación de coronas de resina compoiste, inlays y onlays
[4] Cementación de puentes de Malyland
[5] Cementación de postes colados y prefabricados
[6] Amalgama adherida

[NOTA]
Use los colores del cemento apropiados a cada caso individual. Colores disponibles y deferenates aplicadas:

Restauración	Color del cemento	TC, Light	White	Opaque
Inlays y onlays de metal; coronas y puentes de metal		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inlays, onlays y carillas de porcelana o compoiste		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Postes prefabricados y muñones colados		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puente de adhesión y férula anterior		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	posteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restauraciones de amalgama adherida		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

: RECOMENDADO : ADECUADO : NO RECOMENDADO

**III. CONTRAINDICACIONES**
Pacientes con un historial de hipersensibilidad a los monómeros de metacrilato

**IV. POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS**
La membrana mucosa oral puede adquirir un color blanquecino cuando entra en contacto con ED PRIMER II, debido a la coagulación de proteína. Normalmente, este es un fenómeno temporal que desaparecerá en unos cuantos días. En casos individuales se ha informado de ulceración.

**V. INCOMPATIBILIDADES**
1. No utilice materiales a base de eugenol para la protección de la pulpa o el sellado temporal, dado que el eugenol podría retardar el proceso de polimerización.
2. No utilice agentes hemostáticos que contengan compuestos férricos, dado que estos materiales impedirán la adhesión y podrían provocar una decoloración en el margen de los dientes o alrededor de la encía, debido a los iones férricos que pueden quedar.
3. No utilice materiales a base de eugenol para la protección de la pulpa o el sellado temporal, dado que el eugenol podría retardar el proceso de polimerización.
4) Accesorios
• Spatula (Espátula)
• Mixing pad (Bloc de mezcla)
• Disposable brush tips (Puntas de cepillo desechables)
• Brush tip handle (Mango de la punta de cepillo)
• Mixing dish (Bandeja mezcladora)
• Light blocking plate (Placa de bloqueo de la luz)
• Disposable nozzles (Boquillas desechables)

**VI. PRECAUCIONES**
**1. Precauciones de seguridad**
1. Este producto contiene sustancias que pueden originar reacciones alérgicas. Evite el uso del producto en pacientes con alergias conocidas a los monómeros de metacrilato o a cualesquiera otros componentes.
2. Si el paciente presenta alguna reacción de hipersensibilidad, tal como erupción, ecema, inflamación, úlcera, hinchazón, picor o entumecimiento, interrumpir el uso del producto y consultar a un médico.
3. Sea precavido impidiendo que el producto entre en contacto con la piel o penetre en los ojos. Antes de utilizar el producto, cubrir los ojos del paciente con una toalla para protegerlos en el caso de salpicadura del material.
4. Adoptar las siguientes medidas si el producto entra en contacto con los tejidos humanos:
<Si el producto entra en los ojos>
• Enjuagar inmediatamente los ojos con abundante agua y consultar a un médico.
• Si el producto entra en contacto con la piel o con la mucosa oral:
Limpie con una compresa de algodón o gasa humedecida en alcohol y enjuague de inmediato con abundante agua.
• Evite que el paciente ingiera accidentalmente el producto.
6. No utilice la misma punta de cepillo desechable para diferentes pacientes, a fin de evitar una contaminación cruzada. Deseche la punta tras el uso y esterilice el mango de la punta del cepillo después de cada paciente.

- Evite el contacto directo con la piel y/o el tejido blando para evitar una hipersensibilidad. Póngase guantes o tome las precauciones apropiadas cuando utilice el producto.
- Si un paciente o un operador se sienta mal debido a la inhalación de los disolventes orgánicos contenidos en el producto, permítale descansar y respirar aire fresco.
- Cuando se utilice con postes inoxidables prefabricados, el poste no deberá entrar en contacto con las restauraciones metálicas. Cubra el poste con resina compuesta.

- Este producto contiene sustancias que pueden originar reacciones alérgicas. Evite el uso del producto en pacientes con alergias conocidas a los monómeros de metacrilato o a cualesquiera otros componentes.
2. Si el paciente presenta alguna reacción de hipersensibilidad, tal como erupción, ecema, inflamación, úlcera, hinchazón, picor o entumecimiento, interrumpir el uso del producto y consultar a un médico.
3. Sea precavido impidiendo que el producto entre en contacto con la piel o penetre en los ojos. Antes de utilizar el producto, cubrir los ojos del paciente con una toalla para protegerlos en el caso de salpicadura del material.
4. Adoptar las siguientes medidas si el producto entra en contacto con los tejidos humanos:
<Si el producto entra en contacto con la piel o con la mucosa oral>
Limpie con una compresa de algodón o gasa humedecida en alcohol y enjuague de inmediato con abundante agua.
• Evite que el paciente ingiera accidentalmente el producto.
6. No utilice la misma punta de cepillo desechable para diferentes pacientes, a fin de evitar una contaminación cruzada. Deseche la punta tras el uso y esterilice el mango de la punta del cepillo después de cada paciente.

- Evite el contacto directo con la piel y/o el tejido blando para evitar una hipersensibilidad. Póngase guantes o tome las precauciones apropiadas cuando utilice el producto.
- Si un paciente o un operador se sienta mal debido a la inhalación de los disolventes orgánicos contenidos en el producto, permítale descansar y respirar aire fresco.
- Cuando se utilice con postes inoxidables prefabricados, el poste no deberá entrar en contacto con las restauraciones metálicas. Cubra el poste con resina compuesta.

- Este producto contiene sustancias que pueden originar reacciones alérgicas. Evite el uso del producto en pacientes con alergias conocidas a los monómeros de metacrilato o a cualesquiera otros componentes.
2. Si el paciente presenta alguna reacción de hipersensibilidad, tal como erupción, ecema, inflamación, úlcera, hinchazón, picor o entumecimiento, interrumpir el uso del producto y consultar a un médico.
3. Sea precavido impidiendo que el producto entre en contacto con la piel o penetre en los ojos. Antes de utilizar el producto, cubrir los ojos del paciente con una toalla para protegerlos en el caso de salpicadura del material.
4. Adoptar las siguientes medidas si el producto entra en contacto con los tejidos humanos:
<Si el producto entra en contacto con la piel o con la mucosa oral>
Limpie con una compresa de algodón o gasa humedecida en alcohol y enjuague de inmediato con abundante agua.
• Evite que el paciente ingiera accidentalmente el producto.
6. No utilice la misma punta de cepillo desechable para diferentes pacientes, a fin de evitar una contaminación cruzada. Deseche la punta tras el uso y esterilice el mango de la punta del cepillo después de cada paciente.

- Evite el contacto directo con la piel y/o el tejido blando para evitar una hipersensibilidad. Póngase guantes o tome las precauciones apropiadas cuando utilice el producto.
- Si un paciente o un operador se sienta mal debido a la inhalación de los disolventes orgánicos contenidos en el producto, permítale descansar y respirar aire fresco.
- Cuando se utilice con postes inoxidables prefabricados, el poste no deberá entrar en contacto con las restauraciones metálicas. Cubra el poste con resina compuesta.

- Este producto contiene sustancias que pueden originar reacciones alérgicas. Evite el uso del producto en pacientes con alergias conocidas a los monómeros de metacrilato o a cualesquiera otros componentes.
2. Si el paciente presenta alguna reacción de hipersensibilidad, tal como erupción, ecema, inflamación, úlcera, hinchazón, picor o entumecimiento, interrumpir el uso del producto y consultar a un médico.
3. Sea precavido impidiendo que el producto entre en contacto con la piel o penetre en los ojos. Antes de utilizar el producto, cubrir los ojos del paciente con una toalla para protegerlos en el caso de salpicadura del material.
4. Adoptar las siguientes medidas si el producto entra en contacto con los tejidos humanos:
<Si el producto entra en contacto con la piel o con la mucosa oral>
Limpie con una compresa de algodón o gasa humedecida en alcohol y enjuague de inmediato con abundante agua.
• Evite que el paciente ingiera accidentalmente el producto.
6. No utilice la misma punta de cepillo desechable para diferentes pacientes, a fin de evitar una contaminación cruzada. Deseche la punta tras el uso y esterilice el mango de la punta del cepillo después de cada paciente.

- Evite el contacto directo con la piel y/o el tejido blando para evitar una hipersensibilidad. Póngase guantes o tome las precauciones apropiadas cuando utilice el producto.
- Si un paciente o un operador se sienta mal debido a la inhalación de los disolventes orgánicos contenidos en el producto, permítale descansar y respirar aire fresco.
- Cuando se utilice con postes inoxidables prefabricados, el poste no deberá entrar en contacto con las restauraciones metálicas. Cubra el poste con resina compuesta.

- Este producto contiene sustancias que pueden originar reacciones alérgicas. Evite el uso del producto en pacientes con alergias conocidas a los monómeros de metacrilato o a cualesquiera otros componentes.
2. Si el paciente presenta alguna reacción de hipersensibilidad, tal como erupción, ecema, inflamación, úlcera, hinchazón, picor o entumecimiento, interrumpir el uso del producto y consultar a un médico.
3. Sea precavido impidiendo que el producto entre en contacto con la piel o penetre en los ojos. Antes de utilizar el producto, cubrir los ojos del paciente con una toalla para protegerlos en el caso de salpicadura del material.
4. Adoptar las siguientes medidas si el producto entra en contacto con los tejidos humanos:
<Si el producto entra en contacto con la piel o con la mucosa oral>
Limpie con una compresa de algodón o gasa humedecida en alcohol y enjuague de inmediato con abundante agua.
• Evite que el paciente ingiera accidentalmente el producto.
6. No utilice la misma punta de cepillo desechable para diferentes pacientes, a fin de evitar una contaminación cruzada. Deseche la punta tras el uso y esterilice el mango de la punta del cepillo después de cada paciente.

- Evite el contacto directo con la piel y/o el tejido blando para evitar una hipersensibilidad. Póngase guantes o tome las precauciones apropiadas cuando utilice el producto.
- Si un paciente o un operador se sienta mal debido a la inhalación de los disolventes orgánicos contenidos en el producto, permítale descansar y respirar aire fresco.
- Cuando se utilice con postes inoxidables prefabricados, el poste no deberá entrar en contacto con las restauraciones metálicas. Cubra el poste con resina compuesta.

- Este producto contiene sustancias que pueden originar reacciones alérgicas. Evite el uso del producto en pacientes con alergias conocidas a los monómeros de metacrilato o a cualesquiera otros componentes.
2. Si el paciente presenta alguna reacción de hipersensibilidad, tal como erupción, ecema, inflamación, úlcera, hinchazón, picor o entumecimiento, interrumpir el uso del producto y consultar a un médico.
3. Sea precavido impidiendo que el producto entre en contacto con la piel o penetre en los ojos. Antes de utilizar el producto, cubrir los ojos del paciente con una toalla para protegerlos en el caso de salpicadura del material.
4. Adoptar las siguientes medidas si el producto entra en contacto con los tejidos humanos:
<Si el producto entra en contacto con la piel o con la mucosa oral>
Limpie con una compresa de algodón o gasa humedecida en alcohol y enjuague de inmediato con abundante agua.
• Evite que el paciente ingiera accidentalmente el producto.
6. No utilice la misma punta de cepillo desechable para diferentes pacientes, a fin de evitar una contaminación cruzada. Deseche la punta tras el uso y esterilice el mango de la punta del cepillo después de cada paciente.

- Compruebe las condiciones necesarias para polimerizar la mezcla de la pasta, consultando los tiempos de fotopolimerización recogidos en estas Instrucciones de uso, antes de utilizar el producto.
- La punta emisora de la unidad de polimerización de uso dental se deberá mantener lo más cercana y vertical posible con respecto a la superficie de resina. Si se va a fotopolimerizar una superficie de resina grande, se recomienda dividir la zona en varias secciones y fotopolimerizar cada sección por separado.

- Realice el control de la humedad y la contaminación utilizando un dique de goma.
- Toda la pulpa o zonas cercanas a la pulpa expuestas deberán ser cubiertas con un material de hidróxido de calcio de polimerización dura.
- Limpie la cavidad de forma suficiente como para eliminar una mala unión. Si la superficie de restauración está contaminada con saliva o exudados del tejido, límpiela a fondo y séquela antes de la cementación.
- Para evitar unas características de manejo y rendimiento pobres, tenga en cuenta los tiempos de fotopolimerización especificados y otros requisitos de manejo.
5. No mezcle el producto con ningún otro material dental.
6. Tenga cuidado de no cortarse los dedos con los bordes afilados de los instrumentos.
7. No utilice el producto para ningún fin distinto de los especificados en INDICACIONES.
8. El uso de este producto está limitado a un profesional dental autorizado.

#### 3. Precauciones de almacenamiento

- El producto deberá ser utilizado antes de la fecha de caducidad indicada en el envase.
- El producto debe mantenerse