

001 1563R462R



DENTAL LIGHT-CURED RESTORATIVE COMPOSITE

CLEARFIL MAJESTY™ ES Flow Universal

ENGLISH INSTRUCTIONS FOR USE

I. INTRODUCTION

CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal is an intra-oral, light-cure, flowable, radiopaque restorative material which provides accurate color matching, high polishability and excellent physical properties, making it ideal for both anterior and posterior restorations (including the occlusal surface). It shows colour stability and has radiopacity equal to or greater than 1mm aluminum, and is classified as a Type 1 and Class 2 (Group 1) material by ISO 4049. In addition, it is classified as a Type 2 and Class 2 (Group 1) material by ISO 4049 when using for cementation. The general clinical benefit of this product is to restore tooth function for the following INDICATIONS FOR USE.

II. INDICATIONS FOR USE

CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal is indicated for the following restorative applications:

- Direct restorations for all cavity classes, cervical lesions (e.g. root surface caries, v-shape defects), tooth wear, and tooth erosion
- Cavity base / liner
- Correction of tooth position and tooth shape (e.g. diastema closure, tooth malformation)
- Intraoral repair of fractured restorations
- Cementation of ceramic and composite inlays, onlays and veneers with less than 2 mm thickness

III. CONTRAINDICATIONS

Patients with a history of hypersensitivity to methacrylate monomers

IV. INCOMPATIBILITIES

Do not use eugenol-containing materials for pulp protection or temporary sealing, since the eugenol can retard the curing process.

V. 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.
- Wear gloves or take other appropriate protective measures to prevent the occurrence of hypersensitivity that may result from contact with methacrylate monomers or any other components.
- Exercise 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 pad moistened with alcohol, and rinse with copious amounts of water.
- Exercise caution to prevent the patient from accidentally swallowing the product.
- The needle tip is single use only. Do not reuse the needle tip to prevent cross-contamination. Discard it after use.
- If the instruments associated with this product are damaged, use caution and protect yourself; immediately discontinue use.
- Dispose of this product as a medical waste to prevent infection. The needle tip must be disposed of after covering the tip of the needle to prevent injury.

2. Handling and manipulation precautions

[CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal]

- The product must not be used for any purposes other than specified in [I.INDICATIONS FOR USE].
- The use of this product is restricted to dental professionals.
- Amalgam or other lining materials remaining in the cavity will prevent the passage of light and the polymerization of the product. Completely remove any lining material when preparing the cavity.
- When light-curing the product, note the depth of cure in this Instructions for Use.
- Use a pulp capping agent in a cavity close to the pulp or in the event of accidental pulp exposure.
- Use a rubber dam to prevent contamination and to control moisture.
- Do not mix the product with other materials. The mixed materials may cause a change in physical properties, including a possible decrease in the expected results.
- Before wiping the residual paste adhering to the needle tip or the junction of the syringe with an alcohol gauze pad, squeeze the pad to remove excess alcohol. Use of excessive alcohol in the gauze pad can cause penetration of alcohol into the tip and dilute the paste. In such cases, it may cause decrease in physical properties from the expected results.
- When attaching the needle tip, turn the needle tip clockwise and attach it securely, thereby preventing paste from leaking at the junction of the needle tip and the syringe.
- When attaching the needle tip, make sure there is no residual paste at the junction of the syringe, which could cause the needle tip to fall off.
- The paste contains a light-cure catalyst that is highly photo-reactive. During use, adjust the angle and/or distance of the dental light or loupe light to reduce the intensity of light entering the oral cavity, in order to prevent premature polymerization of the paste. Ambient light may also affect the setting of the paste. LED light sources may especially result in faster setting times than that of traditional lights.
- After the paste has been dispensed, the syringe should be capped securely as soon as possible to prevent the paste from hardening by ambient light, and to prevent foreign matters from entering the syringe.

- Do not use the product as a provisional cement.
- Excess paste can be removed after tack light-curing it for 1second. When removing the excess paste, hold the restoration in place to avoid the possibility of lifting the restoration, since there could be some insufficiently cured resin paste.
- When using for cementation, only use the product for restorations that are sufficiently translucent and have an adequate thickness (2 mm or less).
- To expel air from the Needle tip nozzle and prevent to mix air bubbles to the paste, set the nozzle upward and push the plunger slowly (outside of the patient's mouth) until the paste reaches the nozzle.

[Dental light-curing unit]

- Do not look directly at the light source. Protective glasses are recommended.
- Low light intensity causes poor adhesion. Check the lamp for service life and the dental curing light guide tip to ensure it is not contaminated. It is advisable to check the dental curing light intensity using an appropriate light evaluating device at appropriate intervals.
- The emitting tip of the dental curing unit should be held as near and vertical to the resin surface as possible. If a large resin surface has to be light-cured, it is advisable to divide the area into several sections and light-cure each section separately.
- Check the conditions required to cure the paste by referring to the light-curing times listed in this instructions for use before using the product.

3. Storage precautions

- The product must be used by the expiration date indicated on the package.
- The product must be stored at 2-25°C/36-77°F when not in use.
- When the product is stored in the refrigerator, it should be left at room temperature for more than 15 minutes before each use.
- The product must be kept away from extreme heat or direct sunlight.
- The product must be stored in a proper place where only dental practitioners can access.

VI. SHADE SYSTEM AND COMPONENTS

1. Shades

CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal is available the following shades. These shades are designed to cover all cavity classes with shades as shown in Table 1.

Super Low : U, UD

2. Components

Main contents

- CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal
- Accessories
 - CLEARFIL MAJESTY ES Flow Needle tip (N)

Please see the outside of the package for detailed contents and quantity of each component.

3. Ingredients

Ingredients \geq 1% by mass according to ISO 4049, and other ingredients:

Silanated barium glass filler/
Hydrophobic aromatic dimethacrylate/
Triethyleneglycol dimethacrylate (TEGDMA)/Silanated silica filler/
di-Camphorquinone/Initiators/Accelerators

[NOTE]

The total amount of inorganic filler is from 51 vol% to 64 vol%. The particle size of inorganic fillers ranges from 0.18 μ m to 3.5 μ m.

VII. CLINICAL PROCEDURES

A. Standard procedure I (indications [1] to [3])

- Direct restorations for all cavity classes, cervical lesions (e.g. root surface caries, v-shape defects), tooth wear, and tooth erosion
- Cavity base / liner
- Correction of tooth position and tooth shape (e.g. diastema closure, tooth malformation)

A-1. Shade selection

Clean the tooth with pumice and water to remove surface stains, then select the appropriate shade using the CLEARFIL MAJESTY ES-2 shade guide or VITA Classical A1-D4 shade guide. Select the shade depending on cavity class as shown in Table 1. For example, if the cavity class is "II" and the shade is "C2", then select "U" shade.

Table 1

Shade	A1	A2	A3	A3.5	A4
Cavity Class	(B1, B2)	(D2, C1)	(C2, D4, D3)	(B3, B4)	(C3, C4)
I			U		
II					
III		U			
IV					UD
V					

A-2. Syringe preparation

Remove the cap from the selected syringe and attach a needle tip securely. Cover the entire syringe with a disposable barrier (e.g. a poly bag) to prevent saliva and blood contamination.

Disinfect the syringe by wiping with an absorbent gauze pad with alcohol both before and after use.

A-3. Isolation and Moisture control

Avoid contamination of the treatment area from saliva or blood to produce optimal results. A rubber dam is recommended to keep the tooth clean and dry.

A-4. Cavity preparations

Remove any infected dentin and prepare the cavity in the usual manner.

A-5. Pulp protection

Any actual or near pulp exposure can be covered with a hard setting calcium hydroxide material or other indicated material. Do not use eugenol material for pulp protection.

A-6. Tooth surface treatment and bonding

Tooth surface treatment and bonding should be performed according to the Instructions for Use of the bonding system (e.g. CLEARFIL SE BOND 2, CLEARFIL Universal Bond Quick).

A-7. Placement and light-curing of CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal

Place the chosen shade of the paste into the cavity and light-cure with a dental curing unit. Depending on the depth of cure, incremental curing may be required. Refer to Table 2 for the relationship between curing time and depth of cure with a visible light source. When using the product for a base or liner, the paste can be placed and light-cured, then followed by the placing of a light-cure composite resin (e.g. CLEARFIL AP-X, CLEARFIL MAJESTY ES-2 or CLEARFIL MAJESTY Posterior).

Table 2: Relationship between curing time and depth of cure for type of light source.

Type of light source (Light intensity)	Curing time	Depth of cure
High-intensity BLUE LED* (More than 1500 mW/cm ²)	Twice for 3 or 5 sec.	2.0 mm
Middle-intensity BLUE LED* (1100-1400 mW/cm ²)	10 sec.	
Low-intensity BLUE LED* (800-1000 mW/cm ²)	20 sec.	
High-intensity Halogen lamp (More than 800 mW/cm ²)	10 sec.	
Low-intensity Halogen lamp (400-700 mW/cm ²)	20 sec.	

The effective wavelength range of each dental curing unit must be 400 - 515 nm

*Peak of emission spectrum: 450 - 480 nm

A-8. Finishing

Contour the restoration and adjust the occlusion using a fine diamond point. Polish with silicon rubber points or polishing discs in the usual manner.

B. Standard procedure II (indications [4])

[4] Intraoral repair of fractured restorations

B-1. Shade taking and syringe preparation

Follow the same procedure described in "A-1" and "A-2".

B-2. Preparation of fractured surfaces

If necessary, bevel the margin with a fine diamond bur. Then follow the surface treatment procedures of the fractured area depending on the surface material according to the instructions for use of the bonding agent, silane coupling agent or metal adhesive primer.

B-3. Placement and light-curing of CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal

- The application of an opaque resin (e.g. CLEARFIL ST OPAQUER) at the fractured surfaces as an initial layer is optional. Before application, refer to its instructions for use.

- Place the chosen shade of the paste onto the fractured surfaces and light-cure with a dental curing unit. Depending on the depth of cure, incremental curing may be required. Refer to Table 2 "Relationship between curing time and depth of cure for type of light source" in section "A-7".

B-4. Finishing

Follow the same procedure described in "A-8".

C. Standard procedure III (Indications [5])

- Cementation of ceramic and composite inlays, onlays and veneers with less than 2 mm thickness

C-1. Cleaning the prepared tooth

When cementing to the prepared tooth, remove the temporary sealing material and temporary cement in the usual manner, clean the cavity using moisture control. Trial fit the prosthetic restoration to check its fit on the prepared tooth, as necessary.

C-2. Treatment of the sufficiently translucent restoration

Follow the Instructions for Use of CLEARFIL CERAMIC PRIMER PLUS.

C-3. Treatment of tooth preparation

Tooth surface treatment and bonding should be performed according to the Instructions for Use of the bonding system used (e.g. CLEARFIL Universal Bond Quick).

[NOTE]

It is necessary to light-cure the bonding agent before cementing. Refer to the light-curing time in the Instructions for Use.

C-4. Syringe preparation

Select the suitable shade and follow the same procedure described in "A-2".

C-5. Cementing the prosthetic restoration

- Apply the paste over the entire adherent surface of the prosthetic restoration or the entire prepared tooth.
- Place the prosthetic restoration on the prepared tooth.

C-6. Removing the excess paste

Remove any excess paste using either of the following two methods:

Removing method for tack-cured excess paste:

Light-cure any excess paste in several spots for 1 second. Holding the prosthetic restoration in position, remove the tack-cured excess paste using a dental explorer. It is advisable to determine in advance the light-curing time of the excess paste by light-curing some paste on a mixing pad.

Removing method using a small brush:

Any excess paste remaining at the margins can be removed with a small brush. Light-cure the margins of the prosthetic restoration using the dental curing unit. Confirm the curing time by referencing Table 3.

[It is possible to cover the margins with a protective gel (e.g. PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II) according to the Instructions for Use.]

C-7. Final curing

Light-cure the entire surface of the prosthetic restoration using the dental curing unit. It is advisable to light-cure the margins well for a strong bond. Please confirm the curing time by referencing the following Table 3.

Table 3: Light-curing time for cementation procedure

Type of light source (Light intensity)	Curing time
High-intensity BLUE LED* (More than 1500 mW/cm ²)	Twice for 3 or 5 sec.
BLUE LED* (800-1400 mW/cm ²)	10 sec.
High-intensity Halogen lamp (More than 800 mW/cm ²)	10 sec.
Low-intensity Halogen lamp (400-700 mW/cm ²)	20 sec.

The effective wavelength range of each dental curing unit must be 400 - 515 nm

*Peak of emission spectrum: 450 - 480 nm

C-8. Polishing the margins

Polish the margins using appropriate instruments for the polishing of composite resins.

[CAUTION]

Federal (U.S.A.) law restricts this device to sale by or on the order of dental professionals.

[WARNING]

Kuraray Noritake Dental Inc. will replace any product that is proven 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", "CLEARFIL MAJESTY", "CLEARFIL ST" and "PANAVIA" are registered trademarks or trademarks of KURARAY CO., LTD. "VITA Classical A1-D4" is a trademark of VITA Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co. KG.

FRANÇAIS MODE D'EMPLOI

I. INTRODUCTION

CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal est un matériau de restauration photopolymérisable fluide, radiopaque permettant une conformité absolue des couleurs, avec une haute aptitude au polissage et doté d'excellentes propriétés physiques, ce qui le rend idéal pour les restaurations aussi bien antérieures que postérieures (y compris la surface occlusale). Il présente une stabilité de couleur et une radio-opacité égale ou supérieure à 1 mm d'aluminium, et il est classé comme matériau de Type 1 et de Classe 2 (groupe 1) par ISO 4049. De plus, il est classé comme matériau de Type 2 et de Classe 2 (groupe 1) selon ISO 4049 lors de l'utilisation pour la cimentation. Le bénéfice clinique général de ce produit est de restaurer la fonction dentaire pour les INDICATIONS D'UTILISATION suivantes.

II. INDICATIONS D'UTILISATION

CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal est indiqué pour les applications restauratrices suivantes:

- Restaurations directes pour toutes les classes de cavité, les lésions cervicales (par exemple, caries au niveau de la surface radiculaire, anomalies en V), l'usure et l'érosion des dents.
- Fond de cavité dentaire
- Correction de la position et de la forme des dents (par exemple, fermeture du diastème, malformation des dents)
- Restauration intraorale de prothèses facturées
- Cimentation des inlays, des onlays et des facettes en céramique et en composite d'épaisseur inférieure à 2 mm

III. CONTRE-INDICATIONS

Patients connus pour leur hypersensibilité aux monomères de méthacrylate

IV. INCOMPATIBILITÉS

Ne pas utiliser de matériaux contenant de l'eugénol pour la protection de la pulpe ou un scellement temporaire, étant donné que l'eugénol pourrait retarder le processus de polymérisation.

V. PRÉCAUTIONS

1. Consignes de sécurité

- Ce produit contient des substances susceptibles de provoquer des réactions allergiques. L'utilisation de ce produit chez les patients présentant une allergie connue aux monomères méthacryliques ou à d'autres composants est vivement déconseillée.
- Si le patient présente une réaction d'hypersensibilité sous forme d'érythème, d'eczéma, de signes caractéristiques d'inflammation, d'ulcère, de gonflement, de prurit ou d'engourdissement, cesser l'utilisation du produit et demander un avis médical.
- Portez des gants ou prenez les mesures de protection nécessaires pour éviter une hypersensibilité pouvant être causée par tout contact avec les monomères de méthacrylate ou à d'autres composants.
- Faire preuve de précaution pour empêcher le produit d'entrer en contact avec la peau ou les yeux. Avant l'utilisation, couvrir les yeux du patient avec une serviette pour les protéger des projections.
- En cas de contact du produit avec les tissus du corps humain, prendre les mesures suivantes :
 - <En cas de pénétration du produit dans les yeux> Rincer immédiatement les yeux abondamment à l'eau et consulter un médecin.
 - <En cas de contact entre le produit et la peau ou les muqueuses buccales> Essuyez immédiatement avec un tampon ouaté ou de la gaze imprégné d'alcool, puis rincez abondamment à l'eau.
- Prenez les mesures nécessaires pour éviter que le patient n'avale accidentellement le produit.
- L'embout aiguille est à usage unique. Ne pas réutiliser l'embout aiguille afin d'éviter toute contamination croisée. Le jeter après utilisation.
- Si les instruments de ce produit sont endommagés, protégez-vous des dommages et cessez immédiatement de les utiliser.
- Mettre ce produit au rebut comme un déchet médical afin de prévenir toute infection. Lors de la mise au rebut de l'aiguille, s'assurer que le bout de l'aiguille est recouvert afin de prévenir toute blessure.

2. Précautions pour la manipulation

[CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal]

- Le produit ne doit pas être utilisé dans tout autre but que ceux spécifiés dans les [II.INDICATIONS D'UTILISATION].
- L'utilisation de ce produit est réservée aux professionnels dentaires.
- Un amalgame ou un autre matériau de garnissage restant dans la cavité empêchera le passage de la lumière et la polymérisation du produit. Retirer complètement n'importe quel matériau de restauration lors de la préparation de la cavité.
- Lors de la photo polymérisation du produit, suivre la profondeur de la photo polymérisation expliquée dans ces Instructions l'utilisation.
- Utiliser un agent de coiffage pulpaire dans une cavité à proximité de la pulpe ou en cas d'exposition accidentelle de la pulpe.
- Utiliser une digue en caoutchouc pour éviter toute contamination et contrôler l'humidité.
- Ne mélangez pas le produit avec d'autres matériaux. Les matériaux mélangés peuvent entraîner une modification des propriétés physiques, y compris une diminution possible des résultats escomptés.
- Avant d'essuyer le reste de la pâte adhérent à l'embout aiguille ou au raccord de la seringue avec un tampon d'alcool, presser le tampon pour éliminer l'excès d'alcool. Si le tampon de gaze est trop imbibé, de l'alcool risque de s'infiltrer dans l'embout et de diluer la pâte. Les propriétés physiques risquent alors d'être modifiées et les performances escomptées diminuées.
- Lors de la fixation de l'embout aiguille, tourez-le dans le sens horaire et fixez-le fermement afin d'éviter toute fuite de pâte au niveau du raccord entre l'embout aiguille et la seringue.
- Lors de la fixation de l'embout aiguille, vérifiez qu'aucun résidu de pâte ne se trouve au niveau du raccordement de la seringue, car cela pourrait compromettre le bon maintien de l'embout aiguille.
- La pâte contient un catalyseur photopolymérisable hautement photoréactif. Pendant l'utilisation, réglez l'angle et/ou la distance de la lampe dentaire ou de la lampe de loupe de façon à limiter l'intensité de la lumière pénétrant dans la cavité buccale. Ceci dans le but d'éviter toute polymérisation prématurée de la pâte. La lumière ambiante peut également affecter le réglage de la pâte.

Les sources lumineuses à LED peuvent en particulier entraîner des temps de réglage plus courts que ceux des lampes traditionnelles.

- Une fois la pâte sortie, la seringue doit être fermée hermétiquement le plus vite possible, afin d'empêcher que la lumière ambiante ne durcisse le matériau et que des corps étrangers n'entrent dans la seringue.
- Ne pas utiliser le produit comme un ciment provisoire.
- L'excès de pâte peut être retiré après une polymérisation flash de 1 seconde. Lors de l'enlèvement de l'excès de pâte, maintenir la restauration en place afin d'éviter de soulever la restauration, car il est possible qu'il n'y ait pas suffisamment de pâte de résine polymérisée.
- Lors de l'utilisation pour la cimentation, utilisez le produit uniquement pour les restaurations suffisamment translucides et d'une épaisseur suffisante (2 mm ou moins).
- Pour expulser l'air de l'embout d'aiguille et éviter de mélanger des bulles d'air à la pâte, placez l'embout vers le haut et poussez le piston lentement (à l'extérieur de la bouche du patient) jusqu'à ce que la pâte atteigne l'embout.

[Unité dentaire de photopolymérisation]

- Ne pas regarder directement vers la source lumineuse. Le port de lunettes de protection est recommandé.
- Une faible intensité lumineuse provoquera une adhérence médiocre. Vérifier la durée de vie de la lampe et l'embout de guidage de la lampe de polymérisation dentaire pour vérifier qu'il n'est pas contaminé. Il est recommandé de vérifier l'intensité de la lampe de polymérisation dentaire en utilisant un dispositif d'évaluation de l'intensité lumineuse, à intervalles appropriés.
- L'embout émetteur de l'unité dentaire de polymérisation doit être tenu le plus près et le plus possible à la verticale par rapport à la surface de la résine. Si une surface importante de résine doit être photopolymérisée, il est recommandé de la diviser en différentes sections et de les photopolymériser chacune séparément.
- Vérifier les conditions requises pour la polymérisation de la pâte en se référant aux durées de photopolymérisation listées dans ce mode d'emploi avant d'utiliser le produit.

3. Consignes de conservation

- Le produit doit être utilisé avant la date de péremption indiquée sur l'emballage.
- Le produit doit être conservé à 2 - 25°C/36 - 77°F lorsqu'il n'est pas utilisé.
- Lorsque le produit est conservé au réfrigérateur, il doit être laissé à température ambiante avant chaque utilisation pendant au moins 15 minutes.
- Le produit ne doit pas être exposé à une chaleur extrême ou directement à la lumière solaire.
- Le produit doit être conservé dans un endroit adéquat, auquel seuls des dentistes ont accès.

VI. SYSTÈME DE TEINTES ET COMPOSANTS

1. Teintes

CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal est disponible dans les teintes suivantes. Ces teintes sont conçues pour couvrir toutes les classes de cavités avec les teintes indiquées dans le tableau 1.

Super Low : U, UD

2. Composants

Principaux contenus

- CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal
- Accessoires
 - CLEARFIL MAJESTY ES Flow Needle tip (N) (Embout aiguille (N))

Veuillez vous reporter à l'emballage pour des informations détaillées sur le contenu et les quantités de chaque composant.

3. Ingrédients

Ingrédients \geq 1% de la masse selon la norme ISO 4049, et autres ingrédients :

A-2. Préparation de la seringue

Enlever le capuchon de la seringue choisie et attacher une aiguille. Recouvrir toute la seringue d'une barrière jetable (p.ex. une enveloppe en polyéthylène) afin d'éviter la contamination par la salive et le sang. Désinfecter la seringue en la frottant au moyen de coton hydrophile imbibé d'alcool avant et après utilisation.

A-3. Isolation et contrôle de l'humidité

Pour obtenir les meilleurs résultats possibles, éviter que la surface à traiter soit contaminée par de la salive ou de l'exsudat. Il est conseillé de poser une digue en caoutchouc pour maintenir la dent propre et sèche.

A-4. Préparations de la cavité

Retirer toute la dentine infectée et préparer la cavité de la manière habituelle.

A-5. Protection de la pulpe

Toute exposition directe ou indirecte de la pulpe pourrait être couverte au moyen d'un matériau en hydroxyde de calcium à prise dure ou d'un autre matériau indiqué. Ne pas utiliser de matériaux contenant de l'eugénol pour la protection de la pulpe.

A-6. Traitement de la surface de la dent et collage

Le traitement de la surface de la dent et le collage doivent être effectués conformément au mode d'emploi du système de collage utilisé (p.ex. CLEARFIL SE BOND 2, CLEARFIL Universal Bond Quick).

A-7. Placement et photopolymérisation de CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal

Placez la teinte choisie du composite dans la cavité, et photopolymérisez-avec un appareil de polymérisation dentaire. Selon la profondeur de polymérisation, une polymérisation incrémentielle pourra s'avérer nécessaire. Consultez le Tableau 2 ci-dessous pour plus de renseignements concernant le temps de polymérisation et la profondeur de polymérisation avec une source de lumière visible. Si le produit est utilisé pour un fond de cavité dentaire, la pâte peut être placée et photopolymérisée, suivie par le placement d'une résine composite photopolymérisable, telle que CLEARFIL AP-X, CLEARFIL MAJESTY ES-2 ou CLEARFIL MAJESTY Posterior.

Tableau 2: Relation entre le temps de polymérisation et la profondeur de polymérisation pour chaque type de source lumineuse.

Type de source lumineuse (Intensité lumineuse)	Temps de polymérisation	Profondeur de polymérisation
Intensité élevée BLUE LED* (supérieur à 1500 mW/cm ²)	Deux fois pendant 3 ou 5 secondes	2,0 mm
Intensité moyenne BLUE LED* (1100 - 1400 mW/cm ²)	10 secondes	
Intensité faible BLUE LED* (800 - 1000 mW/cm ²)	20 secondes	
Intensité élevée Lampe halogène (supérieur à 800 mW/cm ²)	10 secondes	
Intensité faible Lampe halogène (400 - 700 mW/cm ²)	20 secondes	

La plage de longueurs d'onde recommandée pour chaque appareil de polymérisation dentaire est de 400 - 515 nm. *Pic du spectre d'émission : 450 - 480 nm

A-8. Finition

Donner forme à la restauration et ajuster l'occlusion en utilisant une fine pointe diamantée. Polir avec un polisseur silicone ou des disques à polir de la manière habituelle.

B. Procédure standard II (indications [4])

[4] Restaurations intraorales de prothèses facturées

B-1. Choix de la teinte et préparation de la seringue

Utiliser la même procédure que celle indiquée aux sections « A-1 » et « A-2 ».

B-2. Préparations de surfaces fracturées

Si nécessaire, taillez le bord en biseau à l'aide d'une fraise diamantée. Puis, suivez les procédures de traitement de la surface de la zone fracturée en fonction du matériau de la surface conformément au mode d'emploi de l'agent de collage, des agents adhésifs au silane ou de l'apprêt adhésif pour métal.

B-3. Placement et photopolymérisation de CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal

3-1. Une résine opaque (par ex. CLEARFIL ST OPAQUER) peut être appliquée sur la surface fracturée en tant que couche initiale. Répérez-vous à son mode d'emploi.

3-2. Placez la pâte de la teinte choisie sur la surface fracturée, et photopolymérisez-avec un appareil de polymérisation dentaire. Selon la profondeur de polymérisation, une polymérisation incrémentielle pourra s'avérer nécessaire. Consultez le Tableau 2 = Relation entre le temps de polymérisation et la profondeur de polymérisation pour chaque type de source lumineuse » de la section « A-7 ».

B-4. Finition

Utiliser la même procédure que celle indiquée à la section « A-8 ».

C. Procédure standard III (indications [5])

[5] Cimentation des inlays, des onlays et des facettes en céramique et en composite d'épaisseur inférieure à 2 mm

C-1. Nettoyage de la dent préparée

Lors de la cimentation de la dent préparée, retirer le matériau de scellement provisoire et le ciment provisoire de la manière habituelle; nettoyer la cavité en utilisant un contrôle d'humidité. Faites un essai avec la restauration prothétique pour vérifier son ajustement sur la dent préparée, si nécessaire.

C-2. Traitement de la restauration suffisamment translucide

Suivre le mode d'emploi de CLEARFIL CERAMIC PRIMER PLUS.

C-3. Traitement de la préparation de la dent

Le traitement de la surface de la dent et le collage doivent être effectués conformément au mode d'emploi du système de collage utilisé (par exemple, CLEARFIL Universal Bond Quick). [REMARQUE] Il est nécessaire de photopolymériser l'agent de collage avant de cimenter. Se reporter à la durée de photopolymérisation dans le mode d'emploi.

C-4. Préparation de la seringue

Sélectionner la teinte correspondante et suivre la procédure décrite dans «A-2».

C-5. Cimentation de la restauration prothétique

Retirer tout excès de pâte sur toute la surface adhérente de la restauration prothétique ou sur la dent préparée.

(2) Placez la restauration prothétique sur la dent préparée.

C-6. Retrait de l'excès de pâte

Retirer tout excès de pâte en utilisant l'une des deux méthodes suivantes:

Méthode de retrait de l'excès de pâte après une polymérisation flash: Photopolymérisez tout excès de pâte à plusieurs endroits pendant 1 seconde. En maintenant la restauration prothétique en place, retirez l'excès de pâte polymérisé à l'aide d'un explorateur dentaire. Il est conseillé de déterminer à l'avance le temps de photopolymérisation de l'excès de pâte en photopolymérisant un peu de pâte sur un tampon mélangeur.

Méthode de retrait à l'aide d'un petit pinceau: Tout excès de pâte restant sur les marges peut être retiré à l'aide d'un petit pinceau. Photopolymérisez les marges de la restauration prothétique à l'aide de l'unité de polymérisation dentaire, s'assurer du temps de polymérisation en se reportant au Tableau 3. [Il est possible de couvrir les marges avec un gel protecteur (p. ex. PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II) conformément au mode d'emploi.]

C-7. Polymérisation finale

Photopolymériser la surface entière de la restauration prothétique à l'aide de l'unité dentaire de polymérisation. Il est conseillé de bien photopolymériser les marges pour un collage fort. S'assurer du temps de polymérisation en se reportant au Tableau 3.

Tableau 3 : Durée de la photopolymérisation pour la procédure de cimentation

Type de source lumineuse (Intensité lumineuse)	Temps de polymérisation
Intensité élevée BLUE LED* (supérieur à 1500 mW/cm ²)	Deux fois pendant 3 ou 5 secondes
BLUE LED*(800 - 1400 mW/cm ²)	10 secondes
Intensité élevée Lampe halogène (supérieur à 800 mW/cm ²)	10 secondes
Intensité faible Lampe halogène (400 - 700 mW/cm ²)	20 secondes

La plage de longueurs d'onde recommandée pour chaque appareil de polymérisation dentaire est de 400 - 515 nm. *Pic du spectre d'émission : 450 - 480 nm

C-8. Polissage des marges

Polir les marges en utilisant les instruments appropriés pour le polissage des résines composites.

[AVERTISSEMENT]

La loi fédérale (U.S.A.) limite ce dispositif à la vente par ou sur l'ordonnance de professionnels dentaires.

[GARANTIE]

Kuraray Noritake Dental Inc. s'engage à remplacer tout produit défectueux. Kuraray Noritake Dental Inc. décline toute responsabilité en cas de pertes ou dommages directs ou indirects, ou inhabituels, découlant de l'utilisation du produit ou d'une utilisation inappropriée. 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 associés.

[REMARQUE]

«CLEARFIL», «CLEARFIL MAJESTY», «CLEARFIL ST» et «PANAVIA» sont des marques déposées ou des marques commerciales de KURARAY CO., LTD. «VITA Classical A1-D4» est une marque de VITA Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co. KG.

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

Distribué par Kuraray America, Inc. 32 Old Slip, 7th Floor, New York, NY 10005 Toll Free 800-879-1676 www.kuraraydental.com

ESPAÑOL MODO DE EMPLEO

I. INTRODUCCIÓN

CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal es un material restaurador intraoral, fotopolimerizable, fluido y radiopaco que proporciona una coincidencia de color precisa y una alta capacidad de pulido con unas propiedades físicas excelentes, lo que hace que resulte ideal para restauraciones tanto anteriores como posteriores (incluida la superficie occlusal). Muestra estabilidad del color y tiene un nivel de radiopacidad igual o superior a 1 mm de aluminio, y está clasificado como material de tipo 1 y clase 2 (grupo 1) por ISO 4049. Además, está clasificado como material de tipo 2 y clase 2 (grupo 1) por ISO 4049 en utilización para cementado. El beneficio clínico general de este producto es restaurar la función dental para las siguientes INDICACIONES PARA EL USO.

II. INDICACIONES PARA EL USO

CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal se recomienda para las aplicaciones restaurativas siguientes:

- Restauraciones directas para toda clase de cavidades, lesiones cervicales (por ejemplo, caries en la superficie de la raíz, defectos en forma de 'V'), o de desgaste y erosión del diente
- Base cavitaria / fondo
- Corrección de posición y formas de dientes (por ejemplo, cierre del diastema, malformación del diente)
- Reparación intraoral de restauraciones fracturadas
- Cementado de onlays, inlays y carillas de cerámica y composite con menos de 2 mm de espesor

III. CONTRAINDICACIONES

Pacientes con un historial de hipersensibilidad a los monómeros de metacrilato

IV. INCOMPATIBILIDADES

No utilice materiales que contengan eugenol para proteger la pulpa o para la obturación provisional, porque el eugenol puede retrasar el proceso de polimerización.

V. PRECAUCIONES

1. Precauciones de seguridad

- 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 de los demás componentes.
- 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.
- Póngase guantes o tome las medidas de protección adecuadas para evitar la aparición de hipersensibilidad que puede resultar del contacto con los monómeros de metacrilato o a cualquier otro componente.
- 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.
- 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.
- La punta de la aguja es una punta de un único uso. No reutilice la punta de la aguja para evitar la contaminación cruzada. Deseche la después del uso.
- Si los instrumentos de este producto están defectuosos, tenga cuidado de no hacerse daño y deje de utilizarlos inmediatamente.
- Elimine este producto como residuo médico para prevenir infecciones. La punta de la aguja debe cubrirse antes de desecharla para evitar lesiones.

2. Precauciones de uso y manipulación

- [CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal]
- No debe utilizarse el producto para ningún fin distinto de los especificados en [II.INDICACIONES PARA EL USO].
 - El uso de este producto está limitado a los profesionales dentales.
 - La amalgama u otro material de restauración que quede en la cavidad impedirá el paso de la luz y la polimerización del producto. Cuando prepare la cavidad quite completamente cualquier material de obturación.
 - Cuando fotopolimerice el producto, tenga en cuenta la profundidad de fotopolimerización indicada en estas instrucciones de uso.
 - Utilice un agente protector pulpar en una cavidad cercana a la pulpa o en el caso de una exposición accidental de la pulpa.
 - Utilice un dique de goma (o cofferdam) para impedir la contaminación y para el control de la humedad.
 - No mezcle el producto con otro material. Los materiales mezclados pueden producir un cambio en las propiedades físicas, incluyendo una posible disminución con respecto a los resultados esperados.
 - Antes de limpiar la pasta residual adherida a la punta de la aguja o a la unión de la jeringa usando una gasa impregnada en alcohol, eche a perder la gasa para eliminar el exceso de alcohol. Usar una cantidad excesiva de alcohol en la gasa puede hacer que el alcohol penetre en la aguja y diluya la pasta. En tal caso podrían reducirse las propiedades físicas respecto a los resultados esperados.
 - Al acoplar la punta de la aguja, gire esta en el sentido de las agujas del reloj y acóplela firmemente, evitando así que salga pasta por la unión de la punta de la aguja y la jeringa.
 - Al acoplar la punta de la aguja, asegúrese que no queda pasta residual en la unión con la jeringa, ya que esto podría causar la caída de la punta de la aguja.
 - La pasta contiene un catalizador de fraguado por luz que es altamente fotorreactivo. Durante el uso, ajuste el ángulo y/o la distancia de la luz del equipo dental o de la luz de la lupa para reducir la intensidad de la luz que penetra en la cavidad oral para evitar la polimerización prematura de la pasta. La luz ambiental también puede afectar al fraguado de la pasta. Las fuentes de luz LED pueden funcionar especialmente en tiempos de fraguado más rápidos que las fuentes de luz tradicionales.

- Una vez dispensada la pasta, debe taparse la jeringa con seguridad lo antes posible para evitar el endurecimiento del material debido a la luz ambiental, y evitar que entre cualquier materia extraña en la jeringa.
- No utilice el producto como cemento provisional.
- El exceso de pasta puede ser eliminado tras una breve fotopolimerización de 1 segundo. Cuando se retire la pasta en exceso, sostenga la restauración en su lugar para evitar la posibilidad de levantar la misma, dado que podría haber parte de la pasta de resina no suficientemente curada.
- Cuando se utilice para cementar, utilice solo el producto para restauraciones suficientemente translúcidas y de un grosor adecuado (2 mm o menos).
- Para expulsar el aire de la boquilla de la punta de la aguja y evitar que se mezclen burbujas de aire con la pasta, situar la boquilla apuntando hacia arriba y presionar lentamente el émbolo (fuera de la boca del paciente) hasta que la pasta llegue a la boquilla.

[Unidad de fotopolimerización de uso dental]

- No mirar directamente al foco de luz. Se recomienda usar gafas de protección.
- Una baja intensidad de luz provoca una mala adhesión. Comprobar la vida útil de la lámpara y la presencia de contaminación en la punta guía de la luz. Se recomienda controlar la intensidad de luz de la lámpara de polimerización con la periodicidad apropiada sirviéndose de un radiómetro adecuado.
- La punta de emisión de la lámpara de polimerización debe mantenerse lo más próxima y vertical posible con respecto a la superficie de la resina. Si se va a curar con luz una superficie de resina grande, se recomienda dividir la zona en varias secciones y fotopolimerizar cada sección por separado.
- Compruebe las condiciones necesarias para fraguar la pasta, consultando los tiempos de fotopolimerización recogidos en estas Instrucciones de uso, antes de utilizar el producto.

3. Precauciones de almacenamiento

- El producto deberá ser utilizado antes de la fecha de caducidad indicada en el envase.
- El producto debe ser almacenado a 2 - 25°C/ 36 - 77°F cuando no lo utilice.
- Cuando el producto se haya guardado en el refrigerador, debe dejarse a temperatura ambiente durante más de 15 minutos antes de su utilización.
- El producto debe mantenerse alejado del calor extremo o de la luz directa del sol.
- El producto debe ser almacenado en lugares adecuados a los que sólo tengan acceso los profesionales dentales.

VI. SISTEMA DE COLORES Y COMPONENTES

1. Colores

CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal está disponible en los siguientes colores. Estos colores están diseñados para cubrir las caries de todas las clases con los colores indicados en la Tabla 1.

Super Low : U, UD

2. Componentes

Contenidos principales

- CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal
- Accesorios
 - CLEARFIL MAJESTY ES Flow Needle tip (N) (Punta de la aguja (N))

Ver la parte exterior del envase para los detalles sobre contenido y cantidad de cada componente.

3. Ingredientes

Ingredientes \geq 1% en masa según ISO 4049 y otros ingredientes:

Empaste de vidrio de bario silanado/ Dimetacrilato aromático hidrofóbico/ Dimetacrilato trietilenoglicol (TEGDMA)/Empaste de silicio silanado/ Alcanforquinona D/Iniciadores/Aceleradores

[NOTA]

La cantidad total de relleno inorgánico es de 51 vol% a 64 vol%. El tamaño de la partícula de las cargas inorgánicas va desde 0,18 μ m a 3,5 μ m.

VII. PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS

A. Procedimiento estándar I (indicaciones [1] a [3])

- Restauraciones directas para toda clase de cavidades, de lesiones cervicales (por ejemplo, caries en la superficie de la raíz, defectos en forma de 'V'), o de desgaste y erosión del diente
- Base cavitaria / fondo de cavidad
- Corrección de posición y formas de dientes (por ejemplo, cierre del diastema, malformación del diente)

A-1. Elección del color

Limpie el diente con piedra pómez y agua para eliminar las manchas superficiales, después seleccione el color apropiado utilizando la guía de colores CLEARFIL MAJESTY ES-2. Se puede usar también la guía de colores VITA Classical A1-D4. Seleccione el tono según la clase de la caries tal y como se indica en la Tabla 1. Por ejemplo, si la caries es de clase II y el tono es C2, seleccione el color U.

Color	A1 (B1, B2)	A2 (D2, C1)	A3 (C2, D4, D3)	A3.5 (B3, B4)	A4 (C3, C4)
I			U		
II					
III					
IV		U			UD
V					

A-2. Preparación de la jeringa

Retire la tapa de la jeringa seleccionada y conecte una punta de aguja de forma segura. Cubrir la totalidad de la jeringa con una barrera desechable (por ejemplo una bolsa de plástico) para impedir la contaminación por saliva o sangre. Desinfectar la jeringa, tanto antes como después de su uso, limpiándola con un algodón absorbente con alcohol.

A-3. Aislamiento y control de la humedad

Para obtener unos resultados óptimos evite la contaminación con saliva o sangre del área sometida a tratamiento. Se recomienda usar un dique de goma para mantener el diente limpio y seco.

A-4. Preparación de las cavidades

Retire la dentina infectada y prepare la cavidad de la forma habitual.

A-5. Protección de la pulpa

Cualquier exposición de la pulpa o cavidad cercana a ella, podría cubrirse con un material de fraguado duro como el hidróxido cálcico u otro material indicado. No utilice materiales que contengan eugenol para proteger la pulpa.

A-6. Adhesión y tratamiento de la superficie del diente

La adhesión y el tratamiento de la superficie del diente deberán realizarse conforme a las instrucciones de uso del sistema adhesivo utilizado (por ejemplo CLEARFIL SE BOND 2, CLEARFIL Universal Bond Quick).

A-7. Colocación y fotopolimerización de CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal

Coloque el color escogido de la pasta en la cavidad y deje fotopolimerizar con un dispositivo de polimerización de uso dental. Dependiendo de la profundidad de polimerización, puede ser necesario aumentar el tiempo de fraguado. Consulte la Tabla 2 siguiente para ver la relación entre el tiempo de polimerización y la profundidad de polimerización con una fuente de luz visible. Cuando utilice el producto para una base o fondo, la pasta se puede colocar y fraguar para colocar a continuación una resina de composite fotopolimerizable, como CLEARFIL AP-X, CLEARFIL MAJESTY ES-2 o CLEARFIL MAJESTY Posterior.

Tabla 2: Relación entre el tiempo y profundidad de polimerización según el tipo de lámpara.

Tipo de fuente de luz (Intensidad de la luz)	Tiempo de polimerización	Profundidad de polimerización
BLUE LED* de alta intensidad (más de 1500 mW/cm ²)	Dos veces durante 3 ó 5 seg.	2,0 mm
BLUE LED* de intensidad media (1100 - 1400 mW/cm ²)	10 seg.	
BLUE LED* de baja intensidad (800 - 1000 mW/cm ²)	20 seg.	
Lámpara halógena de alta intensidad (más de 800 mW/cm ²)	10 seg.	
Lámpara halógena de baja intensidad (400 - 700 mW/cm ²)	20 seg.	

El rango de longitud de onda efectiva de cada unidad de polimerización de uso dental debe ser 400 - 515 nm. *Pico del espectro de emisión: 450 - 480 nm

A-8. Acabado

Trace los contornos de la restauración y ajuste la oclusión, utilizando una punta de diamante fina. Pula con puntas de goma de silicona o discos de pulir, de la manera habitual.

B. Procedimiento estándar II (indicaciones [4])

[4] Reparaciones intra-orales de restauraciones fracturadas.

B-1. Elección de color y preparación de la jeringa

Utilice el mismo procedimiento descrito en "A-1" y "A-2".

B-2. Preparación de superficies fracturadas

Si es necesario, bisele el borde con una fresa de diamante fino. Después siga los procedimientos de tratamiento de la superficie de la zona fracturada, basándose en el material de la superficie según las instrucciones de empleo del agente adhesivo, del agente de unión silano o del primer adhesivo para metal.

B-3. Colocación y fotopolimerización de CLEARFIL MAJESTY ES Flow Universal

3-1. La aplicación de una resina opaca (por ejemplo, CLEARFIL ST OPAQUER) en las superficies fracturadas como capa inicial es opcional. Antes de su aplicación, consulte sus instrucciones de uso.

3-2. Coloque el color escogido de la pasta sobre las superficies fracturadas y fotopolimerice con una unidad de polimerización de uso dental. Dependiendo de la profundidad de polimerización, puede ser necesario aumentar el tiempo de fraguado. Consulte la Tabla 2 "Relación entre el tiempo de polimerización y profundidad de polimerización para el tipo de fuente de luz" en la sección "A-7".

B-4. Acabado

Utilice el mismo procedimiento descrito en "A-8".

C. Procedimiento estándar III (indicaciones [5])

[5] Cementado de inlays, onlays y carillas de cerámica y composite con menos de 2 mm de espesor

C-1. Limpieza del diente preparado

Cuando cemente el diente preparado, retire el material de sellado y el cemento provisionales de la manera habitual, y limpie la cavidad realizando un control de la humedad. Haga un encaje de prueba de la restauración protésica para comprobar su encaje en el diente preparado, según sea necesario.

C-2. Tratamiento de la restauración suficientemente translúcida

Siga las instrucciones de uso de CLEARFIL CERAMIC PRIMER PLUS.

C-3. Tratamiento de la preparación del diente

La adhesión y el tratamiento de la superficie del diente deberán realizarse según las instrucciones de uso del sistema de unión utilizado (por ejemplo CLEARFIL Universal Bond Quick). [NOTA] Es necesario fotopolimerizar el agente de adhesión antes del cementado. Consulte el tiempo de fotopolimerización en las instrucciones de uso.

C-4. Preparación de la jeringa

Seleccione el tono adecuado y siga el procedimiento descrito en "A-2".

C-5. Cementado de la restauración protésica

(1) Aplique la pasta sobre toda la superficie adherente de la restauración protésica o sobre todo el diente preparado. (2) Coloque la restauración protésica en el diente preparado.

C-6. Eliminación del exceso de pasta

Elimine cualquier exceso de pasta utilizando uno de los siguientes dos métodos:

Método de eliminación del exceso de pasta con polimerización breve:

Fotopolimerice cualquier exceso de pasta durante 1 segundo en diferentes puntos. Manteniendo en posición la restauración protésica, retire el exceso de pasta ya fotopolimerizado empleando un instrumento de exploración dental. Se recomienda determinar con antelación el tiempo de fotopolimerización del exceso de pasta fotopolimerizando un poco de pasta sobre una paleta de mezcla.

Método de eliminación utilizando un pequeño cepillo:

Todo exceso de pasta que quede en los márgenes puede ser eliminado con un cepillo pequeño. Fotopolimerice los márgenes de la restauración protésica con la unidad de curado dental. Confirme el tiempo de polimerización consultando la Tabla 3.

[Es posible cubrir los bordes con un gel protector (por ejemplo, PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II) siguiendo las instrucciones de uso.]

C-7. Polimerización final

Fotopolimerice la totalidad de la superficie de la restauración protésica con la unidad de curado dental. Es aconsejable fotopolimerizar bien los bordes para tener una adhesión fuerte. Confirme el tiempo de polimerización consultando la Tabla 3 siguiente:

Tabla 3: Tiempo de fotopolimerización para el procedimiento de cementación

Tipo de fuente de luz (Intensidad de la luz)	Tiempo de polimerización
BLUE LED* de alta intensidad (más de 1500 mW/cm ²)	Dos veces durante 3 ó 5 seg.
BLUE LED* (800 - 1400 mW/cm ²)	10