

歯科材料 05 歯科用接着充填材料
管理医療機器 歯科用知覚過敏抑制材料 70926000

ティースメイト® APペースト

【禁忌・禁止】

- ・本品に対して発疹、皮膚炎等の過敏症状の既往歴のある患者には使用しないこと。

【形状・構造及び原理等】

形状	組成
ペースト	リン酸四カルシウム、無水リン酸水素カルシウム、グリセリン、フッ化ナトリウム、ポリエチレングリコール、その他

*本品の容量についてはパッケージの記載をご参照ください。

【作動・動作原理等】

本品中のリン酸系カルシウムと口腔内の水分が反応して生成するハイドロキシアパタイトが象牙細管及び/あるいはエナメル質のマイクロラックを封鎖して知覚過敏症を抑制する。

【使用目的又は効果】

【使用目的】

象牙質の知覚過敏の抑制に用いる。

*【使用用途】

- 1.機械的歯面清掃、スクーリング、ルートプレーニング後の歯面の処置
- 2.漂白処置後の歯面の処置

*【使用方法等】

*使用方法

①患部の診察

知覚過敏による痛みであることを確認します。

②歯面清掃

通法にしたがい歯面を清掃します。患部の唾液、プラークは綿球等で拭き取り、過剰に付着したプラーク、ステインは、歯面研磨材等で清掃します。

*③ペーストの採取・塗布

ペーストは患部を覆うくらいの量を採取し、ラバーカップ、綿球、綿棒、歯ブラシ、歯間ブラシ又はデンタルフロス等を用い、患部にペーストを1歯あたり20秒以上押し込むようにこすり塗ります。ラバーカップを使用する場合は、回転数は低速(1000rpm以下)で、患部及び周辺まで動かしながらこすり塗ります。

④水洗

口腔内に残ったペーストは水洗又はうがい等で取り除きます。

⑤効果の確認

エアブロー等で処置効果を確認します。知覚過敏症状が消退していない場合は、③～⑤を2,3回繰り返します。

【使用方法に関連する使用上の注意】

- *①ペーストを患部に静置しても象牙細管は封鎖されないため、必ず1歯あたり20秒以上押し込むようにこすり塗ること。
- ②本品を採取した後はすぐにキャップを締めること。
- *③ペーストの塗布量が少なく知覚過敏の抑制効果が充分得られない場合があるので、ペーストは患部を覆うくらいの量を採取すること。
- *④ラバーカップを使用する場合は、回転数は低速(1000rpm以下)で、患部及び周辺まで動かしながらこすり塗ること。

【使用上の注意】

*1.使用注意

- ①形成窩洞には本品を適用しないこと。使用する接着材料の接着強さが低下するおそれがあります。
- ②口腔内に溜まったペーストや唾液を患者が誤飲しないように注意すること。
- ③本品の採取時には交差感染を起こさないように注意すること。

2.重要な基本的注意

- ①本品の使用により発疹、湿疹、発赤、潰瘍、腫脹、かゆみ、しびれ等の過敏症状が現れた患者には使用を中止し、専門医の診断を受けさせること。
- ②本品に対する過敏症の既往歴のある術者は、手袋等を用いて直接本品に触れないようにすること。また、本品の使用により過敏症状を起こした場合には使用を中止し、専門医の診断を受けること。
- ③本品が目に入った場合には、ただちに多量の水で洗浄し、眼科医の診断を受けさせること。

- *④本品を患部に塗布した際に一過性の知覚過敏様の痛みが生じる場合があるため、事前に患者へ説明すること。

3.その他の注意

本品は永続的に機能する材料ではないため、知覚過敏症が再発した場合は再処置すること。

【保管方法及び有効期間等】

【貯蔵・保管方法】

- ・本品は、高温・直射日光を避け室温(2～30℃)で保管すること。

**【有効期間】

- ・本品は包装に記載の使用期限※までに使用すること。

※(例  YYYY-MM-DD は使用期限YYYY年MM月DD日を示す。)
【記載の使用期限は自己認証(当社データ)による。】

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称】

製造販売元:

クラレノリタケデンタル株式会社

〒959-2653 新潟県胎内市倉敷町2-28

フリーダイヤル:0120-330922

販売元:

株式会社 モリタ

〒564-8650 大阪府吹田市垂水町3-33-18 TEL(06)6380-2525

〒110-8513 東京都台東区上野2-11-15 TEL(03)3834-6161

「ティースメイト」は株式会社クラレの登録商標です。