

歯科材料（05）歯科用接着充填材料  
管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン JMDN コード：70847002  
（一般医療機器 歯科用充填・修復材補助器具 JMDN コード：38782000）

再使用禁止（ニードルチップ） **エスフロープラス**

【禁忌・禁止】

- メタクリル酸系モノマーに対して発疹、皮膚炎等の過敏症の既往歴のある患者には使用しないこと。
- ニードルチップは再使用禁止。

【形状・構造及び原理等】

1. 形状

性状：ペースト状

| タイプ                    | シェード                 |
|------------------------|----------------------|
| EsFlow PLUS            | A1、A2、A3、A3.5、CV、B1、 |
| EsFlow PLUS Injectable | B2、A0、AE、BW、OW       |
| EsFlow PLUS Bulk Fill  | A2                   |

2. 仕様

JIS T6514

適応対象歯面：タイプ 1

重合方式：クラス 2、グループ 1

X 線造影性あり（象牙質の X 線造影性以上）

3. 原材料

ガラス粉（粒径：7 $\mu$ m）、エトキシ化ビスフェノール A ジメタクリレート、ネオペンチルグリコールジメタクリレート、メタクリル酸 8-（トリメトキシシリル）オクチル、トリシクロデカンジメタノールジメタクリレート、他

4. 原理

光照射により、モノマーが重合反応することで硬化する。

【使用目的又は効果】

口腔内での歯の窩洞、欠損の成形修復、又は人工歯冠の補修に用いる。

【使用方法等】

- 通法に従い、窩洞形成を行う。歯髄に近接している場合は、必要に応じて水酸化カルシウム製剤等で歯髄保護を行うこと。
- 歯面処理を行う。処理方法は使用するエッチング材及びボンディング材の使用書に従うこと。
- 本品のキャップを開け、付属のニードルチップを取り付ける。
- 本品を窩洞に充填する。
- 歯科重合用光照射器を用いて光照射し、硬化させる。推奨照射条件は下記の通り。

※LED 照射器 有効波長域：440～490nm

・ EsFlow PLUS、EsFlow PLUS Injectable

| シェード                         | 硬化深度   | 照度                     | 照射時間 |
|------------------------------|--------|------------------------|------|
| A1、A2、A3、A3.5、CV、B1、B2、AE、BW | 2.0 mm | 600mW/cm <sup>2</sup>  | 20 秒 |
|                              |        | 1200mW/cm <sup>2</sup> | 10 秒 |
| A0、OW                        | 1.5 mm | 600mW/cm <sup>2</sup>  | 30 秒 |
|                              |        | 1200mW/cm <sup>2</sup> | 20 秒 |

・ EsFlow PLUS Bulk Fill

| シェード | 硬化深度   | 照度                     | 照射時間 |
|------|--------|------------------------|------|
| A2   | 4.0 mm | 600mW/cm <sup>2</sup>  | 40 秒 |
|      |        | 1200mW/cm <sup>2</sup> | 20 秒 |

- 硬化後、カーバイドバー等で形態修正や荒研磨を行う。
- シリコンポイントや研磨ディスクを用いて、仕上げ研磨を行う。

【使用方法に関連する使用上の注意】

- ユジノール系の材料は効果を阻害する恐れがあるため使用しないこと。
- ニードルチップを装着後、患者の口腔外で試し出しを行うこと。
- 歯科用照明器により重合が開始される場合があるため、光量を下げるか消灯すること。
- 照射時間は照射器の種類や光量によって異なるため、適宜調整すること。
- 使用後はニードルチップを取り外し、速やかにキャップを閉めること。

【使用上の注意】

【重要な基本的注意】

- 本品の使用尾により発疹などの過敏症状が現れた場合は直ちに使用を中止し、専門医の診断を受けさせること。
- 本品に対して、発疹や皮膚炎等の既往歴のある術者は、本品を使用しないこと。また、使用により過敏症状が現れた場合は直ちに使用を中止し、専門医の診断を受けること。

【使用注意】

- 未重合の本品を使用する際はグローブを装着し、直接手で触れないこと。また、衣服への付着や目に入らないよう注意すること。
- 万が一目に入った場合は、大量の流水で洗浄し、専門医の診断を受けること。
- 皮膚等に付着した場合は、拭き取った後に流水で洗浄すること。
- 使用後、ニードルチップは破棄すること。

【保管方法及び有効期間等】

【保管方法】

高温、多湿や直射日光を避け、湿度の少ない 2～27℃の暗所で保管すること。

【使用期限】

包装に記載の使用期限までに使用すること。  
（使用期限は自己認証[製造所データ]による。）

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称等】

製造販売業者：株式会社歯愛メディカル  
住所：石川県能美市福島町に 152 番地

製造業者：SPIDENT CO., LTD. （スピデント社）  
製造国：大韓民国