

歯科材料（02） 歯冠材料
管理医療機器 歯科セラミックス用着色材料 70823000
DD コントラスト

【禁忌・禁止】

- ・本品の成分及び類似成分に対して過敏症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】

1) 製品形状

本品は以下のペースト陶材、希釈液から構成される。

構成成分	性状	主成分
DD コントラスト カラー	ペースト	長石系セラミックス、 アルコール類
DD コントラスト テクスチャー	ペースト	
DD コントラスト グレース	ペースト	
希釈液	液体	精製水、 アルコール類

【色調】

品名	色品種
ボディ	デンティン A、デンティン B、デンティン C、 デンティン D
マメロン	マメロンメイズ、マメロンコーン、 マメロンピンク
エフェクト	ホワイト、バナナ、ヘイロー、サービカル、オレンジ、 トレース、フィッシャー、ライトグレイ、ダークグレイ、 バイオレット、ブルー
エナメル	エナメル 59、エナメルブリーチ、トランスパウオーム フルー
インテンシブ エナメル	レヴィウス、オパールブルー、イリュージョン
デンティン	ブリーチデンティン、クロマデンティン A1、 クロマデンティン B4
スペシャル テクスチャー	マスク、カニナス

【その他】 DD コントラスト ファイアリングペースト
歯冠修復物の焼成時に焼成トレイ上のピンに修復物を固定する
為の補助材料である。

2) 原理

ペースト陶材を必要に応じて希釈液で希釈し、酸化ジルコニウムまたは二ケイ酸リチウムを主成分とするコアセラミックス上に塗布して焼成することにより、歯科修復物または補綴物を天然歯の色調に調和させる。

【使用目的又は効果】

セラミックス系歯科修復物又は補綴物の色調調整に用いること。

* 【使用方法等】

DD コントラスト ファイアリングペーストを使用する場合、歯冠修復物の内部に充填し焼成ピンを立てること。

- 1) 本品の使用方法には以下の二通りがある。
尚、本品の焼成プログラムについては取扱説明書を参照すること。

一回焼成法

- ①歯冠修復物にグレースを塗布する。
- ②カラーペーストを筆等を用いて歯科修復物に塗布し、歯科技

工用ポーセレン焼成炉で焼成する。カラーペーストの粘度が高い場合は、スタンダードリキッドで練和し流動性を高めること。

二回焼成法

- ①歯科修復物をグレース又は希釈液で濡らした状態にした後、DD コントラストカラーを塗布する。
- ②歯科技工用ポーセレン焼成炉で 1 回目の焼成を行う。
- ③テクスチャーペースト及びグレースを、筆等を用いて歯科修復物に塗布する。ペーストの粘度が高い場合は、テクスチャーリキッドで練和し流動性を高めること。
- ④歯科技工用ポーセレン焼成炉で 2 回目の焼成を行う。

- 2) 歯科修復物の仕上げにロビンソンブラシ、ダイヤモンドペースト等の研磨剤にて艶出し研磨を行う。

（使用方法に関連する使用上の注意）

- 1) ペーストの塗布を行う歯冠修復物は、汚れや油分を除去し清潔な状態にしておくこと。
 - 2) 本品を修復物に塗布する際の厚みは以下を参考にすること。
- | | カラー | テクスチャー | グレース |
|----|--------|--------|--------|
| 厚み | 0.02mm | 0.1mm | 0.05mm |
- 3) ペーストは水に接触させないこと。
 - 4) ペーストの使用後は、速やかに蓋を閉めること。
 - 5) ペーストは、使用前にプラスチック製のスパチュラで攪拌すること。
 - 6) 希釈液は使用前によく振ること。
 - 7) スタンダードリキッドはカラーペースト以外には使用しないこと。
 - 8) ペーストと希釈液は必要量だけを取り出して使用すること。尚、余剰分は元に戻さないこと。
 - 9) 焼成温度は、ファーンズの機種により異なるため、使用前に試し焼きを行うこと。
 - 10) 他の製品と混用しないこと。

【使用上の注意】

（重要な基本的注意）

- 1) 本品が目に入った場合は、すぐに大量の流水で洗浄し、速やかに眼科医の診断を受けること。
- 2) 本品の誤飲に注意すること。誤って飲み込んだ場合は、大量の水でうがいすること。
- 3) 本品の焼成物の研磨の際は、粉塵による人体への影響を避けるために吸塵装置及び防塵マスク等を使用し、粉塵を吸入しないこと。目の損傷を防止するために防護メガネ等を使用すること。
- 4) 技工作業を行う際は換気設備の整った場所で作業を行うこと。

【保管方法及び有効期間等】

（保管方法）

- ・高温、多湿を避け、塵やほこりのない清潔な場所に保管すること。

（使用期限）

- ・本品は包装に記載の使用期限までに使用すること。
〔記載の使用期限は、自己認証（製造業者データ）による。〕
（例：〇〇〇〇-〇〇は使用期限〇〇〇〇年〇〇月末日を示す。）

【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：大信貿易株式会社 浜寺営業所
連絡先：0120-382-118
製造業者：デンタルディレクト社（ドイツ）
Dental Direkt GmbH

取扱説明書を必ずご参照ください。