

ビタ YZ リキッド

【禁忌・禁止】

本品又は類似製品に対して発疹、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。

【形状・構造及び原理等】

1. 概要

本品は、セラミックス系歯科材料の色調調整に用いる着色材料である。

2. 構成

名称	種類
ビタ YZ T カラーリングリキッド	ライト、ミディアム、インデンス、 ニュートラル
ビタ YZ HT シェードリキッド	A1、A2、A3、A3.5、B2、C2、D2 1M1、1M2、2L1.5、2M2、3M2、3M3、4M2
ビタ YZ ST シェードリキッド	A1、A2、A3、A3.5、A4、B1、B2、B3、 B4、C1、C2、C3、C4、D2、D3、D4
ビタ YZ XT シェードリキッド	A1、A2、A3、A3.5、A4、B1、B2、B3、 B4、C1、C2、C3、C4、D2、D3、D4
ビタ YZ エフェクト リキッド	クロマ A、クロマ B、クロマ C、 クロマ D、ライトピンク、ピンク、 グレー、ブルー、ダークピンク、 オレンジ、ブラウン、インジケーター、 スタビライザー

- ・YZ ブラシ (サイズ 2 及び 4)
- ・コンテナ
- ・アクリルツイーザー
- ・ビタ YZ T カラーリングリキッド シェードガイド

3. 原材料

ポリエチレングリコール、着色材、その他

4. 原理

下地となるセラミックス系歯科修復物又は補綴物に本材を塗布し、焼成する事によって、着色成分が溶着する。

【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。

【使用方法等】

[本品と併用する材料]

歯科切削加工用セラミックス

「ビタ YZ」 医療機器認証番号：302AKBZX00002000

- 着色する歯科修復物の汚れや油分等を除去する。
- 必要に応じてシェードリキッドにスタビライザー又はインジケーターを加える。
スタビライザー：シェードリキッドの液量に対して約 5% の量を加える。
インジケーター：ボトル中のシェードリキッド約 1cm 分の液量に対して 1～2 滴を加える。
- 適切な着色方法を選択し、歯科修復物の着色を行う。
 - ・塗布による着色
 - 1) ブラシを使用して歯科修復物の表面にシェードリキッドを塗布する。
 - 2) シェードリキッドを十分に乾燥させ、適切な条件で焼成を行う。
 - ・浸漬による着色
 - 1) 歯科修復物が完全に浸る量のリキッドをコンテナに移す。
 - 2) アクリルツイーザーを用いて、下記時間を目安に歯科修復物をリキッドに浸す。
 - ・ビタ YZ T：2 分程度
 - ・ビタ YZ HT/ST/XT：30～60 秒程度
 - 3) 歯科修復物を取り出したら、リキッドをティッシュペーパー等で拭き取る。
 - 4) シェードリキッドを十分に乾燥させ、適切な条件で焼成を行う。

・焼成条件

	昇温速度 (℃/分)	最高温度 (℃)	保持時間 (分)
ビタ YZ T	17	1530	120
ビタ YZ HT	17	1450	120
ビタ YZ ST	8	1530	120
ビタ YZ XT	4	1450	120

[使用方法に関連する使用上の注意]

- 焼成温度や焼成スケジュールは、使用するファーンネスによって異なるため、使用するファーンネスの取扱説明書に従うこと。
- 使用前にボトルをよく振ってから使用すること。
- 金属を使用したブラシは使用しないこと。
- 異なる色調のシェードリキッドを塗布する場合はブラシを水で十分にすすぎ、水分を拭き取ってから使用すること。
- 使用後は速やかにボトルの蓋を閉めること。
- 使用したシェードリキッドはボトルに戻さないこと。

【使用上の注意】**

個別の医療機器によらず医療従事者として医療を実施するにあたり既に注意されていると考えられている事項は遵守すること。
(注意事項の内容例)
平成 26 年 10 月 31 日事務連絡「医療機器の添付文書の記載要領に関する Q&A について」別添 1

[重要な基本的注意]

- 本品を使用する際は、保護めがね、防護マスク、手袋などを使用し、直接皮膚や目に付着しないようにすること。万一、目に入った場合は直ちに多量の水で洗い流し、眼科医の診察を受けること。
- 本品の使用により、発疹、皮膚炎等の過敏症状が現れた患者には、使用を中止し、医師の診察を受けさせること。
- 本品の使用により発疹、皮膚炎等の過敏症状の現れた術者は使用を中止し、医師の診察を受けること。
- 本品については、試験による MR 安全性評価を実施していない。

【保管方法及び有効期間等】

[保管方法]

直射日光を避け、25℃以下で保管すること。

[使用期限]

- 製造日から 2 年間 (ビタ YZ T カラーリングリキッドのみ)
- 包装に記載の使用期限 (製造元データによる自己認証) までに使用すること。
(例： ☐ XXXX-YY は、使用期限 XXXX 年 YY 月を示す。)

【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：白水貿易株式会社

販売業者：株式会社デンタリード

電話番号：06-6396-4448

FAX 番号：0120-24-0892

ホームページ：<https://www.dentalead.co.jp/>

[ビタ YZ T カラーリングリキッド]

製造国：ドイツ

製造業者：VITA Zahnfabrik, H. Rauter GmbH & Co. KG

[その他の着色材料]

製造国：イタリア

製造業者：Zirkonzahn srl

取扱説明書を必ずご参照ください