

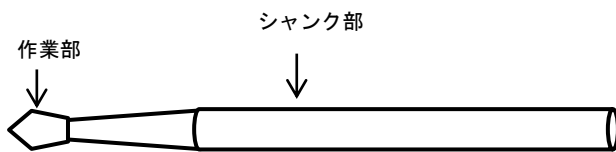
HSカーバイドバー

【禁忌・禁止】

本品に感作又はアレルギーを示す患者には使用しないこと。

【形状・構造及び原理等】

本品は、歯科用ハンドピースに装着して、回転させ、歯牙等の切削、切削、研磨に使用するシャンク付きの歯科用カーバイドバーで、未滅菌品である。また、シャンク部（軸部）はフリクショングリップ(FG)用で、外径は1.6mmである。
作業部の種類及び形状は以下のとおりである。



＜形状＞

1. Round (plain)
2. Inverted cone (plain)
3. Cylinder flat end (plain)
4. Taper flat end (plain)
5. Pear (plain)
6. Cylinder flat end (crosscut)
7. Taper flat end (crosscut)
8. Cylinder round end (plain)
9. Cylinder round end (crosscut)
10. Removal (crosscut)
11. Finishing (plain)

シャンク部（軸部）の外径：1.6mm（JIS T5504-1）

＜原材料＞

1. 作業部：タングステンカーバイド、一部の製品は金メッキ
2. シャンク部：タングステンカーバイド又はステンレス鋼、一部の製品は金メッキ

＜原理＞

作業部を回転させることで切削、研削、研磨を行う。

【使用目的又は効果】

歯科用ハンドピースに装着し、歯牙、骨等の硬組織を切削、研削、研磨するために用いる。また、金属、プラスチック、陶材、及び同様の材料の切除に用いることもできる。

【使用方法等】

1. 本品は未滅菌なので、使用前に必ず洗浄・滅菌を行うこと（【保守点検に係る事項】参照）。
2. 歯科用ハンドピースに装着し、回転させ切削、研削、研磨を行うこと。
3. 本品のシャンクが正確に把持されていることを確認できる注水機能付き歯科用ハンドピースを使用すること。

＜使用方法などに関連する使用上の注意＞

1. 使用する歯科用ハンドピースメーカーの指示に従い、シャンクに確実に奥まで挿入して、半チャックでないことを確認して使用すること。
2. 使用は十分な注水を行い、フェザータッチで断続的に使用すること。
3. 許容回転数を超えた場合には破損して怪我をする恐れがあるので、許容回転数を厳守して使用すること。

4. 頭部（作業部）が細いもの、長いものあるいは大きいものは、折れや曲がりが生じるほどの角度や加圧下での使用は避けること。
5. 本品を使用する際には、目の損傷を防ぐために保護メガネ等を使用すること。また、作業時に発生する粉塵を吸い込まないよう作業時には防塵マスクを着用すること。
6. ラバーダム等を装着して、落下・誤飲に注意すること。

＊【使用上の注意】

＜重要な基本的注意＞

1. 使用前に口腔外で予備回転を行い、振れがないことを確認すること。
2. 本品の許容回転数以下で使用すること。
3. 注水下で研削物及び作業部位を冷却して使用すること。
4. 使用後は直ちに付着した体液、血液、生体組織等の異物を医療用洗剤とブラシ等を用い、完全に除去し、洗浄・消毒を行うこと。
5. 本品がハイリスク手技に使用された場合には、プリオン病感染予防ガイドラインに従った洗浄、滅菌を実施すること。
6. 本品がプリオン病の感染症患者への使用及びその汚染が疑われる場合には、製造販売業者又は貸与業者に連絡すること。

＜許容回転数＞

製品名（包装に記載）	最大許容回転数（rpm）
FG331T, FG1557T, FG1558T	160,000
FG7408	140,000
上記以外	300,000

【保管方法及び有効期間等】

＜保管の条件＞

高温、多湿、直射日光及び水濡れを避け室温で保管すること。

【保守点検に係る事項】

＜洗浄方法＞

1. 洗浄液・消毒液などを使用し、ブラシ等を用い、完全に洗浄すること。また、これらを使用する際は、その説明書に従うこと。
2. 本品の腐食を避けるため、洗浄液や消毒液には長い時間浸漬しないこと。
3. 血液等の定着を防ぐため、消毒液はアルデヒドを含有しないものを使用すること。
4. 強アルカリ、強酸性の洗浄液や消毒液は、本品を腐食させる恐れがあるので、使用を避けること。また、金属ブラシ、クレンザー等は、本品の表面を損傷するので使用しないこと。
5. 乾燥温度は140℃以下とすること。

＜滅菌方法＞

1. 滅菌トレー又はスタンド等に入れ、更に滅菌パック又は滅菌フویلに包んで以下の条件で高圧蒸気滅菌を行うこと。
滅菌条件（推奨）：134～137℃で3分間以上
2. 乾燥工程を含め140℃以上に加熱される高圧蒸気滅菌器を使用しないこと。

＜使用者による保守点検＞

製品に傷やダメージを認めた場合や切削能力が低下した場合は、交換の目安とすること。

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称等】

製造販売業者名：株式会社アルファメッド
東京都港区西麻布3-6-4
TEL：03-3403-5432

製造業者名：プリマ デンタル グループ
(Prima Dental Group)

国名：英国