＊＊2024 年 5 月（第 6 版）
＊2021 年 10 月（第 5 版）

届出番号：13B1X00005000188

歯科材料 6　歯科用印象材料
一般医療機器　歯肉圧排糸　JMDN コード：35861001

シュアーコード プラス

再使用禁止

【禁忌・禁止】
・本品の使用により感作又はアレルギー反応が起きる可能性があるので、本品又は本品の原材料に対して発疹、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。
・本品を再使用しないこと。

【形状・構造及び原理等】

1．形状及び構造
本品には、直径の異なる以下の 6 種類のコードがある：

サイズ	色調	直径(mm)	長さ(cm)
＃000.0	黒＊	0.50	254＊ 又は 50＊＊
＃000	緑	0.65	
＃00	茶	0.75	
＃0	紫	0.90	
＃1	青	1.10	
＃2	橙	1.25	

2．原材料：マイクロファイバー（ポリエステル/ポリアミド）
塩化アルミニウム 6 水和物

【使用目的又は効果】
支台歯形成の間、歯肉を圧排するために一時的に使用する。

【使用方法等】
①歯周組織の状態及び形態を考慮し、適用部位に適したサイズのコードを選択する。
②適切な歯肉圧排器具を用いて、コードを歯肉溝に挿入する。
③圧排が得られた後、コードを歯肉溝から除去する。

【使用上の注意】
1．使用注意
本品に含有されている塩化アルミニウムは、併用する印象材によってはその重合を阻害する可能性があるので､使用する印象材の使用説明書に従って使用すること。

2．重要な基本的注意
①本品の使用により発疹などの過敏症状を起こした患者には直ちに使用を中止し、専門医の診察を受けさせること。
②本品又は本品に含まれる成分に対して発疹、皮膚炎などの過敏症の既往歴のある術者は、手袋などをして直接本品に触れないようにすること。

【保管方法及び有効期間等】
（保管方法）
①使用後は蓋を閉め、乾燥した場所で保管すること。
②本品は歯科の従事者以外が触れないように適切に保管・管理すること。

（有効期間）
容器に記載されている使用期限までに使用すること。
使用期限は ⌛ マークの後に数字(西暦年-月)で示されている。
（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等】

製造販売元：株式会社ヨシダ
住　　所：〒110-8507
東京都台東区上野 7-6-9

お問い合わせ先
器材部
電 話 番 号：03-3845-2931
ＦＡＸ番号：03-3841-8204

製　造　元：シュアーデント社（国名：大韓民国）
Sure Dent Corporation