

歯科材料 4 歯科用根管充填材料
管理医療機器 歯科用根管充填シーラ JMDN コード：36095000

MTA フィラペックス

ミキシングチップは再使用禁止

【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ため、本品又は本品に含まれる成分に対して発疹、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。
- ・ミキシングチップは再使用禁止。

【形状・構造及び原理等】

1. 形状

チューブタイプ：ベース 18 g
キャタリスト 12 g
シリンジタイプ：4 g 入り

2. 成分**

構成品	形状	成分
MTA フィラペックス ベース	黄色 ペースト	サリチル酸レジン、タングステ ン酸カルシウム、フェームドシ リカ、酸化チタン
MTA フィラペックス キャタリスト	白色 ペースト	MTA、希釈用レジン、フェーム ドシリカ、酸化チタン

3. 該当規格

JIS T 6522：歯科用根管充填シーラ

4. 原理

レジン成分を含むベースと MTA 成分を含むキャタリストの 2 種類のペーストの混合・練和により、レジンとカルシウムイオンのキレート反応が促進し錯体が形成され、硬化する。

【使用目的又は効果】

歯の根管の封鎖に用いる。

【使用方法等】*

1. 使用方法

①根管形成

通法に従って根管形成及び根管内の清掃及び乾燥を行う。

②練和

チューブタイプ；等長量（長さの比率で 1：1）の
ベース及びキャタリストをガラス板又はミキシング
パット上に取り出し、スパチュラ等を用いて 30 秒間
練和し、均一なペーストとする。*

（注意） 混合比率を変えないこと。上記と異なる比率で
混合した練和物は、意図する物性を示さない可能性が
ある。*

シリンジタイプ；シリンジのキャップを取り外し、ミ
キシングチップを装着する。プランジャーを押すと
ベース及びキャタリストが混合・練和される。*

（注意） 本品は流動性が高いため、シリンジタイプでは
必要量の練和物を押し出した後、ペーストが出続ける
場合がある。使用後はプランジャーを少し引き戻し、
速やかにキャップを閉めること。*

③充填

本品練和物をガッタパーチャ又はシルバーポイント
等の歯科用根管充填ポイントと共に根管内に充填す
る。本品は適切なインスツルメントを用いて根管内に
充填、又はミキシングチップに合ったアプリケーター
チップを用いて直接根管内に適用することができる。
本品を充填後、裏層セメントで処置する。

※操作時間：30 分

※硬化時間：150 分を超えない **

【根管充填物の除去】

通常の根管充填物と同様の方法で除去する。

2. 使用方法等に関連する使用上の注意

- ①チューブタイプを使用する際は、混合比率を守ること。異なる混合比率で混合された場合、本製品の物性に影響を与え、意図する効果が得られない可能性がある。*
- ②使用時にシリンジが唾液や血液などで汚染されないように注意すること。もし汚染された場合は、シリンジごと廃棄し、他の患者には使用しないこと。
- ③練和及び充填の際には、気泡が混入しないように注意すること。
- ④練和物は直ちに使用すること。
- ⑤本品は適量を注意深く適用すること。
- ⑥使用後はキャップを閉めて保管すること。また、キャップを閉めるときは、ベースとキャタリストのキャップを取り違えないように注意すること。

【使用上の注意】

1. 使用注意

- ①他の製品と混用しないこと。
- ②開封後はできるだけ速やかに使用すること。

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アレルギー既往歴のある患者には本品を使用しないこと。

- ③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。また、本品の使用により過敏症状を起こした場合には、直ちに使用を中止し、専門医の診察を受けること。
- ④本品又は練和物が口腔粘膜や皮膚に付着しないように注意すること。万一付着した場合には、直ちにアルコール綿等で拭いた後、多量の流水で洗浄すること。
- ⑤本品又は練和物が目に入らないように注意すること。万一目に入った場合には、直ちに多量の流水で洗浄し、眼科医の診察を受けさせること。

【保管方法及び有効期間等】

(保管方法)

- ・本品は熱源、直射日光及び湿気を避け、常温で保管すること。
- ・本品を冷蔵庫内で保管しないこと。

(使用期限)

本品の使用期限は、外装の砂時計マークの右側の数字（月／西暦年）として記載するとともに、本体チューブ（U. 月／西暦年）に印字されている。
（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

F A X 番 号：03-3841-8204

製 造 元：アンジェラス社

Angelus Indústria de Produtos

Odontológicos S/A （国名：ブラジル）