





Instructions d'utilisation

Contre-indications :

Ne pas utiliser le BC Sealer TotalFill chez des patients présentant une allergie connue à l'un des composants du produit.

Précautions :

-  Ne pas utiliser après la date de péremption
-  Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé
-  Ne pas réutiliser les pointes jetables
-  Conserver au sec

 Conserver à température ambiante

- Conserver le BC Sealer TotalFill hermétiquement fermé dans son emballage scellé et rangé à température ambiante dans un endroit sec pour éviter tout contact avec de l'humidité, ce qui pourrait déclencher le processus de durcissement.
- Utiliser le capuchon de la seringue pour fermer hermétiquement cette dernière lorsque le BC Sealer TotalFill n'est pas utilisé.

Mises en garde :

 Irritant

- Éviter que le BC Sealer TotalFill n'entre en contact avec la peau, les muqueuses et les yeux. L'amollissement du BC Sealer TotalFill peut provoquer une irritation.
- Ne pas exercer une force trop importante pour appliquer le matériau dans le canal radiculaire, car le patient pourrait éprouver une douleur aiguë.
- Éviter le stockage à proximité de solutions contenant de l'ammoniac, du nitrate d'ammonium ou du chlore.
- Le BC Sealer TotalFill n'a pas été testé sur des femmes enceintes ou des mères allaitantes.
- Ne pas stériliser.

Description du produit :

Le BC Sealer TotalFill est une pâte de ciment en biocéramique injectable prémélangée et prête à l'emploi conçue pour des applications d'obturation et de scellement permanents du canal radiculaire. Le BC Sealer TotalFill est un matériau insoluble, radio-opaque et sans aluminium, fabriqué à partir d'une composition de silicate de calcium nécessitant la présence d'eau pour durcir. Le BC Sealer TotalFill ne rétrécit pas lors de son durcissement et fait preuve d'excellentes propriétés physiques. Le BC Sealer TotalFill est conditionné dans une seringue préremplie. Il est fourni avec des pointes intracanales jetables. Le BC Sealer peut être administré dans le canal via les pointes intracanales fournies ou par des méthodes traditionnelles.

Indications thérapeutiques :

- Obturation permanente du canal radiculaire après extirpation vitale de pulpe.
- Obturation permanente du canal radiculaire après retrait de pulpe infectée ou nécrosée et placement de pansements intracanales.

Temps de travail :

Aucun mélange n'est requis. Le BC Sealer TotalFill peut être appliqué immédiatement et introduit directement dans le canal radiculaire. Le temps de travail peut être supérieur à quatre heures à température ambiante.

Temps de durcissement :

Le temps de durcissement, mesuré selon la norme ISO 6876, est de quatre heures. Toutefois, dans les canaux radiculaires très secs, cette durée peut être supérieure à 10 heures.

Composition :

Oxyde de zirconium, silicates de calcium, phosphate de calcium monobasique, hydroxyde de calcium, agents de remplissage et d'épaississement.

Norme :

Le BC Sealer TotalFill est conforme à la norme ISO 6876 relative aux produits dentaires pour le scellement des canaux radiculaires et à la spécification de l'ANSI/ADA n° 57 relative aux matériaux de scellement endodontique.

Interaction :

Le temps de durcissement du BC Sealer TotalFill dépend de la présence d'humidité dans les tubules dentinaires. Le taux d'humidité nécessaire à la réaction de durcissement atteint le canal par le biais de tubules dentinaires. Il n'est par conséquent pas nécessaire d'ajouter une source d'humidité dans le canal radiculaire avant de réaliser l'obturation.

Retrait du matériau d'obturation de canal radiculaire :

Il est possible d'utiliser des techniques conventionnelles pour le retrait du BC Sealer TotalFill lorsqu'il est utilisé avec des pointes de gutta-percha. En outre, il est possible d'utiliser des ultrasons piézo-électriques (avec pulvérisation d'eau).

Remarques :

- Jeter les pointes intracanales après chaque application. Ne pas les réutiliser.
- Maintenir la propreté et l'étanchéité du capuchon. Conserver le capuchon de la seringue dans la pochette lorsqu'il n'est pas utilisé.
- Désinfecter les parties extérieures de la seringue et le capuchon de la seringue (une fois qu'il est hermétiquement fermé sur la seringue) avant son stockage afin de réduire le risque de contamination croisée.
- La seringue du BC Sealer TotalFill peut être recouverte à l'aide d'un manchon de protection dentaire hygiénique à usage unique pour la prévention des infections lors d'une utilisation intrabuccale directe.

Mode d'emploi :

1. Avant l'application du BC Sealer TotalFill, préparer et irriguer abondamment le canal radiculaire à l'aide de techniques endodontiques habituelles.
2. Sécher normalement le canal à l'aide de pointes en papier.
3. Méthodes d'administration du produit de scellement – Les deux méthodes d'administration du produit de scellement ci-dessous sont efficaces. Le clinicien doit utiliser la méthode avec laquelle il se sent le plus à l'aise.

A. Méthode traditionnelle - Enduire la pointe principale d'un gutta-percha ou une petite lime à main avec du produit de scellement (hors de la cavité buccale) et utiliser la pointe ou la lime pour appliquer le produit sur les parois du canal.

B. Méthode d'administration avec une pointe intracanales - Retirer le capuchon de la seringue du BC Sealer TotalFill. Bien fixer au manchon de la seringue une pointe intracanales en tournant dans le sens des aiguilles d'une montre. La pointe intracanales est flexible et peut être courbée pour faciliter l'accès au canal radiculaire. Insérer la pointe de la seringue dans le canal à une profondeur ne dépassant pas un tiers (1/3) de la pulpe coronaire. Appliquer délicatement une petite quantité (un à deux traits repères) de BC Sealer TotalFill dans le canal radiculaire en comprimant le piston de la seringue. À l'aide d'une lime n° 15 ou d'un instrument équivalent, enduire légèrement les parois du canal de matériau d'obturation se trouvant dans le canal. Enduire ensuite le cône principal de gutta-percha d'une fine couche de matériau d'obturation et l'insérer très lentement dans le canal. Ce cône transportera suffisamment de matériau d'obturation à l'apex.

Remarque : la mise en place précise du cône principal de gutta-percha TotalFill crée une hydraulique parfaite, c'est pourquoi il est recommandé au médecin d'utiliser une petite quantité de matériau d'obturation. En outre, il est également important d'insérer le cône principal très lentement pour atteindre sa longueur de fonctionnement finale. En cas d'utilisation d'une technique verticale chaude, voir les instructions de la source électrique de chaleur.

4. Le cas échéant, placer des pointes de gutta-percha supplémentaires dans le canal en utilisant les techniques de condensation habituelles.
5. Brûler les cônes de gutta-percha au niveau de l'orifice à l'aide d'une source de chaleur, appliquer une faible quantité de condensation verticale et retirer tout excédent de matériau d'obturation à l'aide d'un tampon d'ouate ou d'un écouvillon humide.
6. Le BC Sealer TotalFill constituera un élément de l'obturation permanente du canal radiculaire.
7. Après chaque application, retirer la pointe intracanales de la seringue en tournant dans le sens contraire des aiguilles d'une montre sur le manchon de la seringue, puis la jeter. Nettoyer l'extérieur de la seringue et retirer l'excès de pâte, bien mettre en place le capuchon de la seringue sur le manchon, puis placer la seringue dans sa pochette en aluminium et s'assurer de bien fermer cette dernière. Ranger la pochette dans un endroit sec à température ambiante.