

Patterson® Flowable Composite

INSTRUCTION FOR USE

Patterson® Flowable Composite is the ideal versatile fluoride releasing, flowable, radiopaque, light cured material. The composite is directly injected into the cavity preparation for maximizing adaptation to the preparation. The shade range consists of thirteen popular shades - enamel A1, A2, A3, A3.5, B2, B3, C2, C3, D3, incisal, gingival, bleach; and OA2 dentin shade.

COMPOSITION:

35% wt (50% vol) multifunctional methacrylic ester
65% wt (50% vol) inorganic filler (0.4-10 micron)

INDICATIONS:

Class V restorations; tunnel / air abrasion preparations; pit and fissure sealants; minimal class I,II,III and IV restorations; radiopaque cavity liners; cervical abrasion/erosion lesions; abfraction lesions; implant seals; incisal abrasions; repair enamel defects; minor core build-ups; temporary crowns; cement porcelain/ceramic/ composite veneers; splint mobile teeth; attach fibre bridges; restorations in deciduous teeth; repair porcelain restorations; block out undercuts in inlay/onlay/ crown preparations; cover stains.

INSTRUCTIONS:

Clean and isolate tooth. A conservative cavity should be prepared, employing standard techniques and instruments, to form a slightly rounded internal form. Margins of the cavity preparation should end in sound and supported enamel with no bevels in stress bearing locations. If bevelling is desired in a low stress location it should extend no further than 1mm at an angle of no greater than 45°. Pre-wedging is also recommended to ensure that the restored tooth will have an adequate contact point. Prophyl all surfaces to be etched including surfaces adjacent to the cavity with an oil free non-fluoride containing paste or a slurry of pumice and water. Rinse thoroughly with water.

Shade Selection

Shade selection should be made with a just cleaned and moist tooth.

NOTE: Do not use uncured paste for color matching as there is a slight color change upon curing.

Isolation

Isolation techniques must be used to prevent contamination. Rubber dam is the preferred mode of isolation.

Pulp Protection

For deep cavities an appropriate liner or cement should be placed at the deepest point of the cavity.

1. Acid Etching

Thoroughly dry the surface to be etched with dry, oil-free air. Etch tooth surface with 37% phosphoric acid.

(a) Enamel only

Etch surface for at least 20 seconds.

(b) Dentin and enamel

Using the "total etch" technique etch the surface including any glass ionomer for at least 20 seconds.

Enamel subjected to fluoridation should be etched for 90 to 120 seconds.

Etching Precautions: Ensure that the dispensing tip hub is **firmly** attached to the syringe by twisting the hub securely onto the syringe. Avoid acid contact with oral tissues, eyes and skin. If accidental contact occurs wash thoroughly with water. In the case of eye contact, wash eye for 15 minutes and seek medical attention. Use matrix strips to protect adjacent tooth surfaces during etching. On first usage or after prolonged storage, extrude a small amount onto a mixing pad for familiarity with the etchant's viscosity and rate of extrusion.

2. Wash thoroughly with water.

3. Remove excess water. Keep moist. Avoid contamination e.g. saliva.

4. Apply bonding agent to saturate all internal surfaces according to manufacturer's instructions.

5. Directly inject the flowable composite in increments of 2mm or less in:

5.1 Class V restorations,

5.2 Tunnel preparations,

5.3 Pit and fissures sealants,

5.4 Minimal Class I, Class II, Class III and Class IV restorations.

Or other indication as required.

CAUTION: ensure that the dispensing tip is **firmly** attached to the syringe by twisting the tip hub securely onto the syringe.

WARNING: Apply restorative at normal room temperature (23°C/74°F).

8. Light cure the composite using a suitable visible light source for a minimum of 20 seconds in increments of 2mm.

9. Polishing of composite

(a) Remove excess composite and contour desired shape using a fine diamond or a 12-fluted carbide bur.

Tips for polishing using a flexible disc system:

(i) The polishing motion should be constant and unidirectional.

(ii) A back and forth movement over the composite-enamel margin is not recommended.

(iii) Keep the surface and polishing disc dry while polishing. A dry surface will produce a smoother, more uniform finish.

(iv) Do not use a handpiece with a speed greater than 35,000 rpm.

(v) Avoid touching the composite with the mandrel or disc eyelet.

(b) For gross reduction, set the speed of the handpiece to approximately 10,000 rpm. Use the coarsest grit disc of the range and polish the restoration starting at the gingival and moving outward over the restoration. Replace the disc if cutting efficiency impaired. Wash and dry.

(c) For final contouring, use a medium coarse grit at a speed of approximately 10,000 rpm. Wash and dry.

(d) For finishing, use a medium fine grit disc at a speed of approximately 30,000 rpm.

Wash and dry.

(e) Finally, use the finest grit disc at 30,000 rpm. Wash and dry.

Note: After step 9, polishing paste may be used to give the composite a lustrous finish, using the following steps.

(i) Apply polishing paste to a rubber cup or disc.

(ii) Smear a thin layer of paste onto the restoration.

(iii) Add a small amount of water to both the tooth and cup. Polish for 30 seconds at low speed and light pressure.

(iv) Wash and dry.

NOTES ON DIGITAL X-RAY UNITS: The glass filler in composites is what makes composites radiopaque. Flowable composites have less glass filler than standard composites, making them less radiopaque. Flowable composites are more radiopaque than dentin but less radiopaque than enamel. Typically, dentists that are new to digital x-ray are the dentists that have difficulty seeing the flowable composite. There are several factors to consider if the flowable composite cannot be seen:

- The position of the x-ray head may need to be adjusted.
- The radiation may need to be adjusted.
- The type of x-ray head may affect the result (Newer is better)
- The grey scale on the screen may need to be adjusted.

Doctors are also encouraged to contact their digital x-ray manufacture representative to help them understand all of the options and features to improve their radiographs. Doctors should be able to learn additional tips from their x-ray representative. This flowable composite meets the ISO standard (ISO 4049:2000(E).) for radiopacity.

PRECAUTIONS:

Avoid prolonged contact of bonding agents and composite with the skin or oral tissue, as it may cause inflammation of the oral tissues or skin sensitization.

Any persons having known resin allergies should immediately discontinue the use of bonding agents and composite.

Keep out of reach of children.

Do not take internally.

Do not refrigerate.

Store at temperatures between 10° and 25°C (50°-77°F).

When not in use replace the cap tightly.

Use at room temperature.

Do not use after expiry date.

Do not expose material to direct light.

Caution: Federal Law restricts this device to sale by on the order of a dentist.

Manufactured for:
Fabriqué pour :

Patterson Dental Supply, Inc.
1031 Mendota Heights Road
Saint Paul, MN 55120

Composite fluide Patterson® MODE D'EMPLOI

Le composite fluide Patterson® est le matériau polyvalent idéal : il libère du fluorure et est fluide, radio-opaque et photopolymérisable. Le composite est injecté directement dans la cavité préparée pour maximiser l'adaptation à la préparation. Il est offert dans une gamme de 13 teintes populaires – émail A1, A2, A3, A3.5, B2, B3, C2, C3, D3, incisive, gingivale, blanchiment; et dentine OA2.

COMPOSITION :

35 % en poids (50 % en volume) d'ester méthacrylique multifonctionnel
65 % en poids (50 % en volume) de charge inorganique (0,4-10 microns)

INDICATIONS :

Restaurations de classe V; tunnels/préparations par abrasion par jet d'air; scellements de puits et fissures; petites restaurations de classe I, II, III et IV; isolation radio-opaque de cavités; abrasions cervicales/lésions par érosion; lésions abtractives; scellements d'implants; abrasions incisives; réparations de défauts sur l'émail; reconstitutions coronaires mineures; couronnes temporaires; cimentation de facettes en porcelaine/céramique/composite; attelles pour dents mobiles; liaison de ponts de fibres; restaurations sur dents primaires; réparation de restaurations en porcelaine; rétention dans des préparations d'incrustations/d'incrustations à recouvrement/de couronnes; recouvrement de taches.

INSTRUCTIONS :

Nettoyez et isolez la dent. Préparez une cavité conservatrice à l'aide de techniques et d'instruments standards, pour obtenir une forme interne légèrement arrondie. Les marges de la préparation de la cavité doivent être dans l'émail sain et solide, sans biseau dans les endroits sujets au stress. Si vous désirez un biseau dans un endroit de moindre stress, il ne devrait pas avoir plus de 1 mm ni présenter un angle supérieur à 45°. Le pré-coincage est aussi recommandé pour s'assurer que la dent restaurée aura un point de contact adéquat. Polissez les surfaces devant être mordancées ainsi que les surfaces adjacentes à la cavité avec une pâte sans huile non fluorée ou un mélange de ponce et d'eau. Rincez bien avec de l'eau.

Sélection de la teinte

La sélection de la teinte doit se faire sur une dent nettoyée et mouillée.

REMARQUE : N'utilisez pas de pâte non polymérisée pour faire la sélection, car la véritable couleur apparaît après la polymérisation.

Isolément

Une technique d'isolément est nécessaire pour prévenir la contamination. La digue dentaire est la méthode de choix.

Protection de la pulpe

Dans le cas de cavités profondes, vous devriez placer un isolant ou un ciment approprié au fond de la cavité.

1. Mordancage à l'acide

Asséchez bien, avec de l'air sec et sans huile, la surface à mordancer. Mordancez la surface de la dent avec de l'acide phosphorique 37 %.

(a) Émail seulement

Mordancez la surface pendant au moins 20 secondes.

(b) Dentine et émail

Avec la technique de « mordancage total », mordancez la surface incluant tout verre ionomère pendant au moins 20 secondes.

L'émail soumis à la fluoration doit être mordancé pendant 90 à 120 secondes.

Précautions pour le mordancage: Assurez-vous que le collet de l'embout distributeur est **fermement** attaché à la seringue en le tournant bien sur la seringue. Évitez le contact de l'acide avec les tissus buccaux, les yeux et la peau. Si un contact accidentel se produisait, rincez avec beaucoup d'eau. En cas de contact avec les yeux, rincez-les pendant 15 minutes et demandez une aide médicale. Utilisez des bandes à matrices pour protéger les surfaces des dents adjacentes pendant le mordancage. À la première utilisation ou après un remisage prolongé, expulsez une petite quantité sur un bloc de mélange pour vérifier la viscosité du produit et le rythme d'extrusion.

2. Rincez bien avec de l'eau.

3. Enlevez l'excès d'eau. Gardez humide. Évitez la contamination (par exemple, la salive).

4. Appliquez un agent liant sur toutes les surfaces internes conformément aux instructions du fabricant.

5. Injectez directement le composite fluide en couches de 2 mm ou moins dans :

5.1 Les restaurations de classe V;

5.2 Les préparations en tunnel;

5.3 Les scellants pour puits et fissures;

5.4 Les petites restaurations de classe I, II, III et IV.

Ou pour d'autres indications le requérant.

ATTENTION: Assurez-vous que l'embout distributeur est **fermement** attaché à la seringue en tournant bien le collet de l'embout sur la seringue.

MISE EN GARDE: Appliquez ce produit à la température ambiante normale (23 °C/74 °F).

8. Photopolymérisez le composite en utilisant une source de lumière visible appropriée pendant au moins 20 secondes par couches de 2 mm.

9. Polissage du composite :

(a) Enlevez l'excès de composite et façonnez comme désiré avec un diamant à grain fin ou une fraise au carbure à 12 lames.

Trucs de polissage avec un système à disques flexibles :

(i) Le mouvement de polissage doit être constant et unidirectionnel.

(ii) Un mouvement de va-et-vient sur la marge émail/composite n'est pas recommandé.

(iii) La surface et le disque de polissage doivent être secs pendant le polissage. Une surface sèche donnera un fini plus doux et plus uniforme.

(iv) N'utilisez pas de pièce à main tournant à plus de 35 000 trs/min.

(v) Évitez de toucher le composite avec le mandrin ou l'œillet du disque.

(b) Pour une réduction grossière, réglez la vitesse de la pièce à main à environ 10 000 trs/min. Utilisez le disque le plus rude et polissez la restauration à partir du bord gingival. Remplacez le disque quand il coupe moins. Rincez et asséchez.

(c) Pour le façonnage final, utilisez un disque à grain moyen à une vitesse d'environ 10 000 trs/min. Rincez et asséchez.

(d) Pour la finition, utilisez un disque à grain moyen-fin à une vitesse d'environ 30 000 trs/min. Rincez et asséchez.

(e) Enfin, utilisez le disque le plus fin à 30 000 trs/min. Rincez et asséchez.

REMARQUE : Après l'étape 9, une pâte à polir peut être utilisée pour donner au composite un fini lustré en suivant les étapes suivantes :

(i) Appliquez une pâte à polir sur une cupule de caoutchouc ou un disque.

(ii) Étalez une mince couche de pâte sur la restauration.

(iii) Ajoutez une petite quantité d'eau sur la dent et sur la cupule. Polissez pendant 30 secondes à basse vitesse en n'appliquant qu'une légère pression.

(iv) Rincez et asséchez.

REMARQUES SUR LES APPAREILS DE RADIOGRAPHIE NUMÉRIQUE : La charge de verre des composites donne à ceux-ci leur radio-opacité. Les composites fluides contiennent moins de charges de verre que les composites standards, ce qui les rend moins radio-opaques. Les composites fluides sont plus radio-opaques que la dentine, mais moins radio-opaques que l'émail. Habituellement, les dentistes utilisant de nouveaux appareils de radiographie numérique sont ceux ayant de la difficulté à discerner le composite fluide en raison de plusieurs facteurs :

- La position de la tête de l'appareil peut devoir être ajustée.
- Le taux de radiation peut devoir être ajusté.
- Le type de tête de l'appareil peut affecter le résultat (plus c'est récent, mieux c'est).
- La gamme de gris à l'écran peut devoir être ajustée.

On recommande également aux dentistes de communiquer avec le représentant du fabricant de l'appareil de radiographie numérique afin d'obtenir de l'aide en ce qui concerne les options et les caractéristiques qui permettent d'améliorer leurs radiographies. Les dentistes devraient pouvoir obtenir des conseils additionnels sur leur appareil auprès du représentant. Ce composite fluide est conforme à la norme ISO (ISO 4049:2000(E)) concernant la radio-opacité.

PRÉCAUTIONS :

Évitez le contact prolongé des agents liants et du composite avec la peau ou les tissus buccaux, car il peut en résulter une inflammation des tissus buccaux ou une sensibilité de la peau.

Toute personne ayant des allergies connues à la résine ne doit pas être soumise à l'utilisation des agents liants et du composite.

Gardez ce produit hors d'atteinte des enfants.

N'avez pas ce produit.

Ne réfrigérez pas ce produit.

Remisez ce produit à des températures entre 10 °C et 25 °C (50 °F-77 °F).

Refermez bien le flacon lorsque non utilisé.

Utilisez ce produit à la température ambiante.

N'utilisez pas ce produit après la date d'expiration.

N'exposez pas le matériau à la lumière directe.

MISE EN GARDE : Les lois fédérales restreignent la vente de ce produit aux dentistes seulement.

Manufactured for:
Fabriqué pour :

Patterson Dental Supply, Inc.
1031 Mendota Heights Road
Saint Paul, MN 55120

