ENGLISH

General Information

3M™ ESPE™ Filtek™ Supreme XTE Universal Restorative material, is a visible-light activated, restorative composite designed for use in anterior and posterior restorations. All shades are radiopaque. The fillers are a combination of a non-agglomerated/non-aggregated 20nm silica filler, a non-agglomerated/non-aggregated 4 to11 nm zirconia filler and an aggregated zirconia/silica cluster filler (comprised of 20 nm silica and 4 to 11 nm zirconia particles). The Dentin, Enamel and Body shades have an average cluster particle size of 0.6 to 10 microns. The Translucent shades have an average cluster particle size of 0.6 to 20 microns. The inorganic filler loading is about and 72.5% by wt (55.6% by volume) for the translucent shades and 78.5% by wt (63.3% by volume) for all other shades. Filtek Supreme XTE universal contains bis-GMA, UDMA, TEGDMA, PEGDMA and bis-EMA resins. A dental adhesive, such as manufactured by 3M ESPE, is used to permanently bond the restoration to the tooth structure. The restorative is available in a wide variety of dentin, body, enamel and translucent shades. It is packaged in traditional syringes and single-dose capsules.

Indications

Filtek Supreme XTE universal restorative is indicated for use in:

- Direct anterior and posterior restorations (including occlusal surfaces)
- Core Build-ups
- Splinting
- Indirect restorations including inlays, onlays and veneers

Precautionary Information for Patients

This product contains substances that may cause an allergic reaction by skin contact in certain individuals. Avoid use of this product in patients with known acrylate allergies. If prolonged contact with oral soft tissue occurs, flush with large amounts of water. If allergic reaction occurs, seek medical attention as needed, remove the product if necessary and discontinue future use of the product.

Precautionary Information for Dental Personnel

This product contains substances that may cause an allergic reaction by skin contact in certain individuals. To reduce the risk of allergic response, minimize exposure to these materials. In particular, avoid exposure to uncured product. If skin contact occurs, wash skin with soap and water. Use of protective gloves and a no-touch technique is recommended. Acrylates may penetrate commonly used gloves. If product contacts glove, remove and discard glove, wash hands immediately with soap and water and then re-glove. If allergic reaction occurs, seek medical attention as needed.

3M ESPE MSDSs can be obtained from www.3MESPE.com or contact your local subsidiary.

Instructions for Use

Preparation

1. Prophy: Teeth should be cleaned with pumice and water to remove surface stains.

2. Shade Selection: Before isolating the tooth, select the appropriate shade(s) of restorative material using a standard VITAPAN® Classic shade guide. Shade selection accuracy can be enhanced by the following hints.

2.1 Shades: Teeth are not monochromatic. The tooth can be divided into three regions, each with a characteristic color.

- **a) Gingival area:** Restorations in the gingival area of the tooth will have various amounts of yellow.
- **b) Body area:** Restorations in the body of the tooth may consist of shades of gray, yellow or brown.
- **c) Incisal area:** The incisal edges may contain a blue or gray color. Additionally, the translucency of this area and the extent of the translucent portion of the tooth to be restored and neighboring teeth should be matched.

2.2 Restoration depth: The amount of color a restorative material exhibits is affected by its thickness. Shade matches should be taken from the portion of the shade guide most similar to the thickness of the restoration.

2.3 Mock-up: Place the chosen shade of the restorative material on the unetched tooth. Manipulate the material to approximate the thickness and site of the restoration. Cure. Evaluate the shade match under different lighting sources. Remove the restorative material from the unetched tooth with an explorer. Repeat process until an acceptable shade match is achieved.

3. Isolation: A rubber dam is the preferred method of isolation. Cotton rolls plus an evacuator can also be used.

Direct Restorations

1. Cavity Preparation:

1.1 Anterior restorations: Use conventional cavity preparations for all Class III, IV and V restorations.

1.2 Posterior restorations: Prepare the cavity. Line and point angles should be rounded. No residual amalgam or other tooth material should remain at the internal form of the preparation that would interfere with light transmission and therefore, the hardening of the restorative material.

2. Pulp Protection: If a pulp exposure has occurred and if the situation warrants a direct pulp capping procedure, use a minimum amount of calcium hydroxide on the exposure followed by an application of Vitrebond™ or Vitrebond™ Plus Light Cure Glass Ionomer Liner/Base, manufactured by 3M ESPE. Vitrebond liner/bases may also be used to line areas of deep cavity excavation. See the Vitrebond liner/base instructions for details.

3. Placement of Matrix:

3.1 Anterior restorations: Mylar strips and crown forms may be used to minimize the amount of material used.

3.2 Posterior restorations: Place a thin dead-soft metal, or a pre-contoured-mylar or a pre-contoured-metal matrix band and insert wedges firmly. Burnish the matrix band to establish proximal contour and contact area. Adapt the band to seal the gingival area to avoid overhangs.
Note: The matrix may be placed following the enamel etching and adhesive application steps if preferred.

4. Adhesive System: Follow the manufacturer's instructions regarding etching, priming, adhesive application, and curing, for example 3M ESPE adhesives.

5. Dispensing the Composite: Follow the directions corresponding to the dispensing system chosen.

5.1 Syringe: Dispense the necessary amount of restorative material from the syringe onto the mix pad by turning the handle slowly in a clockwise manner. To prevent oozing of the restorative when dispensing is completed, turn the handle counterclockwise a half turn to stop paste flow. Immediately replace syringe cap. If not used immediately, the dispensed material should be protected from light.

5.2 Single-Dose Capsule: Insert capsule into 3M ESPE Restorative Dispenser, manufactured for 3M ESPE. Refer to separate restorative dispenser instructions for full instructions and precautions. Extrude restorative directly into cavity.

6. Placement:

6.1 Place and light cure restorative in increments as indicated in Section 7.

6.2 Slightly overfill the cavity to permit extension of composite beyond cavity margins. Contour and shape with appropriate composite instruments.

6.3 Avoid intense light in the working field.

6.4 Posterior placement:
- **a)** To aid in adaptation, the first 1mm layer may be placed and adapted to the proximal box.
- **b)** A condensing instrument (or similar device) can be used to adapt the material to all of the internal cavity aspects.

7. Curing: This product is intended to be cured by exposure to a halogen or LED light with a minimum intensity of 400mW/cm² in the 400-500nm range. Cure each increment by exposing its entire surface to a high intensity visible light source, such as a 3M ESPE curing light. Hold the light guide tip as close to the restorative as possible during light exposure.

Shades	Incremental depth	Cure time
Body, Enamel, Translucent	2.0 mm	20 sec.
Dentin, A6B and B5B	1.5 mm	40 sec.

8. Contouring: Contour restoration surfaces with fine finishing diamonds, burs or stones. Contour proximal surfaces with Sof-Lex™ Finishing Strips, manufactured for 3M ESPE.

9. Adjust Occlusion: Check occlusion with a thin articulating paper. Examine centric and lateral excursion contacts. Carefully adjust occlusion by removing material with a fine polishing diamond or stone.

10. Finish and Polishing: Polish with the Sof-Lex™ Finishing and Polishing System.

Indirect Procedure for Inlays, Onlays or Veneers

1. Dental Operatory Procedure

1.1 Shade selection: Choose the appropriate shade(s) of Filtek Supreme XTE universal restorative prior to isolation. If the restoration is of sufficient depth, use of a dentin shade is recommended. Use of a translucent shade on the occlusal surface will help to achieve esthetic appearance.

1.2 Preparation: Prepare the tooth.

1.3 Impressioning: After preparation is complete, make an impression of the prepared tooth by following the manufacturer's instructions of the impressioning material chosen. An impressioning material, such as manufactured by 3M ESPE, may be used.

2. Laboratory Procedure

2.1 Pour the impression of the preparation with die stone. Place pins at the preparation site at this time if a "triple tray" type of impression was used.

2.2 Separate the cast from the impression after 45 to 60 minutes. Place pins in die and base the cast as for a typical crown and bridge procedure. Mount or articulate the cast to its counter model on an adequate articulator.

2.3 If a second impression was not sent, pour a second cast using the same impression registration. This is to be used as a working cast.

2.4 Section out the preparation with a laboratory saw and trim away excess or, expose the margins so they can be easily worked. Mark the margins with a red pencil if needed. *Add a spacer at this time if one is required.*

2.5 Soak the die in water, then with a brush, apply a very thin coat of separating medium to the preparation, let it dry somewhat, then add another thin layer.

2.6 Add the first increment of composite to the floor of the preparation, stay short of the margins, and follow the cure recommendations described in the Direct Restoration section (Step 7).

2.7 Place and cure additional increments of composite. Allow for the last increment (incisal) to include the contact areas.

2.8 Place the die back into the articulated arch. Add the last increment of composite to the occlusal surface. Overfill very slightly mesially, distally, and occlusally. This will allow for the mesial/distal contacts and the proper occlusal contact when the opposing arch is brought into occlusion with the uncured increment. Light cure for only ten seconds, then remove the die to prevent adhering to adjacent surfaces. Finish the curing process following the cure times in the Direct Restoration section (Step 7).

2.9 With the occlusal contacts already established, begin removing the excess composite from around the points of contact. Develop the inclines and ridges as per remaining occlusal anatomy.

2.10 Care must be taken when removing the prosthesis from the die. Break off small amounts of the die from around the restoration, the die stone should break away cleanly from the cured restoration, until all of the restoration is recovered.

2.11 Using the master die, check the restoration for flash, undercuts, and fit. Adjust as necessary, and then polish as noted above in Direct Restorative steps 8-10.

3. Dental Operatory Procedure

3.1 Roughen the interior surfaces of the indirect restoration.

3.2 Clean the prosthesis in a soap solution in an ultrasonic bath and rinse thoroughly.

3.3 Cementation: Cement the prosthesis using a 3M ESPE resin cement system, manufactured by 3M ESPE following manufacturer's instructions.

Storage and Use

1. This product is designed to be used at room temperature. If stored in cooler allow product to reach room temperature prior to use. Shelf life at room temperature is 36 months. Ambient temperatures outside of the range of 10° - 32° C/60° F may reduce shelf life. See outer package for expiration date.
2. Do not expose restorative materials to elevated temperatures, or to intense light.
3. Do not store materials in proximity to eugenol containing products.

Disinfect this product using an intermediate level disinfection process (liquid contact) as recommended by the Centers for Disease Control and endorsed by the American Dental Association. Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings - 2003 (Vol. 52; No. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention.

Disposal – See the Material Safety Data Sheet (available at www.3MESPE.com or through your local subsidiary) for disposal information.

Customer Information

No person is authorized to provide any information which deviates from the information provided in this instruction sheet.

Caution: U.S. Federal Law restricts this device to sale or use on the order of a dental professional.

Warranty

3M ESPE warrants this product will be free from defects in material and manufacture. 3M ESPE MAKES NO OTHER WARRANTIES INCLUDING ANY IMPLIED WARRANTY OF MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE. User is responsible for determining the suitability of the product for user's application. If this product is defective within the warranty period, your exclusive remedy and 3M ESPE's sole obligation shall be repair or replacement of the 3M ESPE product.

Limitation of Liability

Except where prohibited by law, 3M ESPE will not be liable for any loss or damage arising from this product, whether direct, indirect, special, incidental or consequential, regardless of the theory asserted, including warranty, contract, negligence or strict liability.

DEUTSCH

Allgemeine Daten

3M™ ESPE™ Filtek™ Supreme XTE Universal Composite ist ein lichthärtendes, röntgenopakes Composite für Front- und Seitenzahn-Restaurationen. Alle Farbtöne sind röntgenopak. Die Füllkörper bestehen aus einer Kombination von Zirkonium-/Silizium-Clustern (die aus 20 nm Silizium- und 4 bis 11 nm Zirkoniumpartikeln bestehen) sowie nicht aggregierten 20 nm Siliziumfüllern und nicht aggregierten 4 bis 11 nm Zirkoniumfüllern. Die Dentin-, Body- und Schmelzfarbtöne besitzen eine durchschnittliche Clustergröße zwischen 0,6 und 10 µm. Die transluzenten Farbtöne besitzen eine durchschnittliche Clustergröße zwischen 0,6 und 20 µm. Der anorganische Füllergehalt beträgt 72,5 % Gewichtsprozent (55,6 % Volumenprozent) für die transluzenten Farbtöne und 78,5 % Gewichtsprozent (63,3 % Volumenprozent) für alle anderen Farbtöne. Filtek Supreme XTE Universal enthält Bis-GMA, UDMA, TEGDMA, PEGDMA und Bis-EMA als Harzmatrix. Ein dentales Adhäsiv, z. B. von 3M ESPE wird verwendet, um die Restauration dauerhaft mit der Zahnstruktur zu verbinden. Das Füllungsmaterial wird in einer Reihe von Dentin-, Body-, Schmelz- und transluzenten Farbtönen angeboten. Außerdem ist es in Kapseln für zum Einzeldosierung erhältlich.

Indikationen

Filtek Supreme XTE Universal Composite eignet sich für:

- Direkte Front- und Seitenzahnrestaurationen (einschließlich okklusaler Oberflächen)
- Stumpfaufbauten
- Schienung
- Indirekte Restaurationen wie Inlays, Onlays und Veneers

Warnhinweise für Patienten

Dieses Produkt enthält Substanzen, die bei Hautkontakt bei manchen Menschen allergische Reaktionen hervorrufen können. Dieses Produkt sollte bei Patienten mit bekannter Allergie gegen Acrylate nicht angewendet werden. Nach längerem Kontakt mit der Mundschleimhaut ausgiebig mit Wasser spülen. Bei allergischen Reaktionen nach Bedarf ärztlichen Rat einholen; das Produkt falls erforderlich entfernen, und in Zukunft nicht mehr anwenden.

Warnhinweise für Praxispersonal

Dieses Produkt enthält Substanzen, die bei Hautkontakt bei manchen Menschen allergische Reaktionen hervorrufen können. Um das Risiko einer allergischen Reaktion zu reduzieren, den Kontakt zu diesen Materialien minimieren. Insbesondere ist der Kontakt mit nicht ausgehärteten Materialien zu vermeiden. Falls Hautkontakt erfolgt, die Haut mit Wasser und Seife waschen. Die Verwendung von Schutzhandschuhen und eine berührungsfreie Technik werden empfohlen. Acrylate können die üblichen Schutzhandschuhe durchdringen. Wenn das Produkt mit den Handschuhen in Berührung kommt, die Handschuhe ausziehen und entsorgen, die Hände sofort mit Wasser und Seife waschen und dann neue Handschuhe anziehen. Bei allergischen Reaktionen nach Bedarf ärztlichen Rat einholen.

3M ESPE Sicherheitsdatenblätter sind unter www.3MESPE.com oder bei Ihrer lokalen Niederlassung erhältlich.

Gebrauchsanweisung

Vorbereitung

1. Reinigen: Zur Entfernung von Rückständen auf der Oberfläche sollten die Zähne zunächst mit Bimssteinpulver und Wasser gereinigt werden.

2. Farbauswahl: Vor Isolierung des Zahnes unter Verwendung des VITAPAN® Classic Farbringes, den gewünschten Farbton des Materials auswählen. Um eine möglichst exakte Farbauswahl zu treffen, sollten Sie die folgenden Hinweise beachten.

2.1 Farbe: Zähne sind nicht monochromatisch. Jeder Zahn läßt sich in drei Bereiche einteilen, von denen jeder eine charakteristische Farbe aufweist.
- **a) Gingivalbereich:** Für Restaurationen im zahnfleischnahen Bereich des Zahns sollte zwischen verschiedenen Gelbtönen ausgewählt werden.
- **b) Zahnkörperbereich:** Für Restaurationen im Dentin sollte aus Grau-, Gelb- oder Brauntönen ausgewählt werden.
- **c) Inzisaler Bereich:** Für Schneidekanten kommen bläuliche oder graue Farben in Frage. Außerdem ist auf eine Wiederherstellung der Transluzenz dieses Bereichs und das Ausmaß des transluzenten Zahnanteils sowie auf eine Anpassung an die benachbarten Zähne zu achten.

2.2 Restaurationstiefe: Die Farbintensität des Füllungsmaterials hängt von dessen Dicke ab. Die Farbabstimmung sollte in dem Abschnitt der Farbskala erfolgen, der der Dicke der Restauration am nächsten kommt.

2.3 In-vivo Anpassung: Plazieren Sie die ausgewählte Farbe des Restaurationsmaterials auf dem noch geätzten Zahn. Passen Sie das Material an den vorgesehenen Restaurationsstelle in der notwendigen Dicke ein. Härten Sie dann aus. Untersuchen Sie die Farbanpassung unter verschiedenen Lichtbedingungen. Entfernen Sie das Restaurationsmaterial mit einer Sonde aus dem noch nicht geätzten Zahn. Wiederholen Sie den Vorgang, bis eine akzeptable Farbabstimmung erreicht ist.

3. Trockenlegung: Die bevorzugte Isolierungsmethode ist ein Kofferdam. Watterollen und zusätzlich ein Sauger können ebenfalls eingesetzt werden.

Direkte Restaurationen

1. Kavitätenpräparation:

1.1 Frontzahnrestaurationen: Führen Sie für sämtliche Klasse III-, IV- und V-Restaurationen minimal invasive Kavitätenpräparationen durch.

1.2 Seitenzahnrestaurationen: Präparieren Sie die Kavität. Kanten und Ecken sollten abgerundet werden. In der präparierten Kavität sollten keine Reste von Amalgam oder sonstigem Unterfüllungsmaterial verbleiben, da diese die Lichtübertragung stören und damit die Aushärtung des Restaurationsmaterials beeinträchtigen würden.

2. Pulpenschutz: Wenn die Pulpa eröffnet wurde und die Situation einen direkten Pulpenschutz rechtfertigt, tragen Sie eine minimale Menge Calciumhydroxid auf und anschließend eine Lage 3M ESPE Vitrebond™ oder lichthärtendes Glasionomer/Unterfüllungsmaterial Vitrebond™ Plus Liner/Base. Vitrebond Unterfüllungsmaterial kann auch zur Unterfüllung tiefer Kavitäten verwendet werden. Details sind der Gebrauchsanleitung für Vitrebond-Unterfüllungsmaterial zu entnehmen.

3. Matrizen-Platzierung:

3.1 Frontzahnrestaurationen: Zur Minimierung des Materialverbrauchs können Kunststoffmatrizen und Kronenformen verwendet werden.

3.2 Seitenzahnrestaurationen: Plazieren Sie eine Matrize aus dünnem Weichmetall oder vorkonturiertem Kunststoff oder ein vorkonturiertes Metall-Matrizenband und verkeilen Sie diese gut. Stellen Sie einen Kontakt zwischen Matrizenband und Nachbarzahn sicher. Zur Vermeidung von Überhängen adaptieren Sie das Band als Abgrenzung gegen die Gingiva.
Hinweis: Die Matrize kann, falls dies gewünscht ist, auch nach der Schmelzätzung und der Adhäsivapplikation platziert werden.

4. Adhäsivsystem: Halten Sie sich beim Ätzen, der Applikation von Primer und Adhäsiv sowie der Aushärtung an die Herstellerangewisungen, z. B. der 3M ESPE Adhäsive.

5. Applikation des Composites: Halten Sie sich an die Gebrauchsanweisungen für das verwendete Dispensersystem.

5.1 Spritze: Geben Sie eine ausreichende Menge des Restaurationsmaterials aus der Spritze auf einen Mischblock, indem Sie den Griff langsam im Uhrzeigersinn drehen. Um ein anschließendes unerwünschtes Nachfließen des Restaurationsmaterials zu verhindern, drehen Sie den Griff anschließend dem Uhrzeigersinn um eine halbe Umdrehung zurück, so dass keine weitere Paste mehr austritt. Setzen Sie sofort die Kappe auf die Spritze auf. Wenn das entnommene Material nicht sofort verarbeitet wird, sollte es lichtgeschützt gelagert werden.

5.2 Kapsel zur Einzeldosierung: Kapsel in das Dispensersystem von 3M ESPE einlegen. Halten Sie sich hinsichtlich der genauen Vorgehensweise und der Vorsichtsmaßnahmen an die Gebrauchsanweisung für das verwendete Dispensersystem. Drücken Sie das Restaurationsmaterial direkt in die Kavität.

6. Einbringen des Composites:

6.1 Plazieren Sie das Restaurationsmaterial in Schichten, wie unter Abschnitt 7 angegeben, und härten Sie anschließend mit Licht aus.

6.2 Applizieren Sie geringfügig mehr Composite in die Kavität, um auch eine vollständige Füllung an den Kavitätenrändern zu garantieren. Nehmen Sie die Konturierung und Modellierung mit geeigneten Composite- Instrumenten vor.

6.3 Vermeiden Sie intensives Licht im Arbeitsbereich.

6.4 Hinweise zur Applikation bei Seitenzahnrestaurationen:
- **a)** Zur Erleichterung der Adaptation kann die erste 1 mm dicke Schicht im Approximalkasten platziert und adaptiert werden.
- **b)** Zur Adaptation des Materials im Inneren der Kavität kann ein Stopfer (oder ein ähnliches Instrument) verwendet werden.

7. Lichthärtung: Das Produkt muss mit einem Halogen- oder LED-Lichthärtegerät mit einer Mindest-Lichtintensität von 400 mW/cm² und einer Wellenlänge im Bereich von 400-500 nm gehärtet werden. Härten Sie jede Schicht mit Licht, indem Sie die gesamte Oberfläche dem Licht einer hochintensiven Lichtquelle wie z. B. einem 3M ESPE Polymerisationsgerät aussetzen. Halten Sie dabei die Lichtleiterspitze so nah wie möglich an das Restaurationsmaterial.

Farben	Schichtstärke	Polymerisationszeit
Body, Schmelz, Transluzent	2,0 mm	20 Sekunden
Dentin, A6B und B5B	1,5 mm	40 Sekunden

8. Konturierung: Konturieren Sie die Restaurationsoberflächen mit feinen Finiertrimmern oder Hartmetallbohrern. Konturieren Sie die Approximalflächen mit Sof-Lex™ Finierstreifen von 3M ESPE.

9. Einstellen der Okklusion: Prüfen Sie die Okklusion mit dünnem Artikulationspapier. Kontrollieren Sie die statische und dynamische Okklusion. Justieren Sie die Okklusion sorgfältig, indem Sie das Material mit einem feinen Poliердiamanten entfernen.

10. Finieren und Polieren: Polieren Sie mit Sof-Lex™ Finier- und Polierstreifen.

Indirekte Vorgehensweise bei Inlays, Onlays und Veneers

1. Vorgehensweise in der Praxis

1.1 Farbauswahl: Wählen Sie vor der Isolierung des Zahnes die passende(n) Farbe(n) des Filtek SUPREME XTE Universal Füllungsmaterials aus. Wenn die Restauration entsprechend tief ist, wird die Verwendung eines Dentin-Farbtons empfohlen. Die Verwendung eines transluzenten Farbtons bei okklusionsnahenden Oberflächen ermöglicht ein ästhetisches Ergebnis.

1.2 Präparation: Präparieren Sie den Zahn.

1.3 Abformung: Nehmen Sie nach Abschluss der Präparation einen Abdruck des präparierten Zahns. Halten Sie sich dabei an die Anweisungen des Herstellers des gewählten Abformmaterials. Es können 3M ESPE Abdruckmaterialien verwendet werden.

2. Arbeitsschritte im Labor

2.1 Gießen Sie die Abformung mit Gips aus. Plazieren Sie Pins im Bereich der präparierten Zähne.

2.2 Lösen Sie das Gipsmodell nach 45 bis 60 Minuten von der Abformung. Bringen Sie Stifte an dem Abguss an und stellen Sie einen Modellsockel her wie bei einer typischen Kronen- oder Brückenanfertigung. Artikulieren Sie den Abguss mit seinem Gegenmodell auf einem passenden Artikulator ein.

2.3 Wenn keine zweite Abformung eingesandt wurde, gießen Sie ein zweites Gipsmodell unter Verwendung der gleichen Abformung. Dieser Gipsabdruck wird als Arbeitsmodell verwendet.

2.4 Trennen Sie die Präparation mit einer Laborsäge ab und entfernen Sie überschüssiges Material oder ebnen Sie die Ränder so heraus, dass sie sich leicht bearbeiten lassen. Markieren Sie die Ränder falls erforderlich mit einem roten Stift. *Wenn ein Platzhalter erforderlich ist, setzen Sie ihn nun ein.*

2.5 Tragen Sie dann mit einem Pinsel eine sehr dünne Schicht einer Isolation auf die Präparation auf lassen Sie es etwas antrocknen und tragen Sie dann eine weitere dünne Schicht auf.

2.6 Bringen Sie die erste Schichtdes Composites tief in die Präparation ein, lassen Sie die Ränder frei und härten Sie sie entsprechend den Anweisungen im Abschnitt Direkte Restaurationen (Schritt 7).

2.7 Bringen Sie weitere Schichten des Composites auf und härten Sie sie. Die letzte Schicht (Inzisalbereich) sollte die Kontaktbereiche umfassen.

2.8 Stellen Sie das Modell in den Artikulator zurück. Applizieren Sie die letzteSchicht des Composites auf die okklusionstragende Oberfläche. Applizieren Sie mesial, distal und okklusal geringfügig mehr Material. Dies ermöglicht die mesiodistalen und korrekten okklusalen Kontakte, wenn der Gegenkiefer in Okklusion mit der ungehärteten inzisalen Schicht gebracht wird. Härten Sie nur für 10 Sekunden mit Licht, entfernen Sie dann das Gipsmodell, um ein Festkleben an angrenzenden Oberflächen zu verhindern. Beenden Sie die Aushärtung entsprechend den Härtezeiten im Abschnitt Direkte Restaurationen (Schritt 7).

2.9 Beginnen Sie nach Herstellung der Okklusalkontakte mit der Entfernung von überschüssigem Composite um die Kontaktpunkte herum. Entwickeln Sie die Höcker und Grate entsprechend der verbleibenden okklusalen Anatomie.

2.10 Vorsicht ist geboten beim Loslösen der Restauration vom Modell. Brechen Sie kleine Stücke des Gipsabdrucks um die Restauration herum ab. Der Gips sollte sich sauber von der ausgehärteten Restauration abwehlen lassen, bis die gesamte Restauration herausgelöst ist.

2.11 Kontrollieren Sie die Restauration unter Verwendung des Master-Modells auf Fahnen, Unterschnitte und Passgenauigkeit. Nehmen Sie die notwendigen Anpassungen vor und polieren Sie wie in „Direkte Restaurationen" Schritt 8-10 beschrieben.

3. Vorgehensweise in der Praxis

3.1 Rauen Sie die inneren Oberflächen der indirekten Restauration auf.

3.2 Reinigen Sie die Restauration in einer Seifenlösung oder im Ultraschallbad und spülen Sie sie anschließend gut ab.

3.3 Zementieren: Zementieren Sie die Prothese mit einem 3M ESPE Befestigungszement, wie in der Gebrauchsanleitung des Herstellers angegeben.

Lagerung und Handhabung

1. Dieses Produkt wurde für die Anwendung bei Raumtemperatur entwickelt. Falls das Produkt kühler aufbewahrt wird, zuerst auf Raumtemperatur aufwärmen lassen. Die Haltbarkeit beträgt bei Raumtemperatur 36 Monate. Anhaltende Temperaturen über 27° C können die Haltbarkeit des Produktes verkürzen. Das Verfallsdatum ist auf der äußeren Verpackung angegeben.
2. Setzen Sie die Füllungsmaterialien keinen erhöhten Temperaturen oder intensivem Licht aus.
3. Lagern Sie die Materialien nicht in der Nähe eugenolhaltiger Produkte.

Das Produkt mit einem mittelintensiven Desinfektionsmittel (Wischdesinfektion) desinfizieren.

Entsorgung – Hinweise zur Entsorgung finden Sie in den Sicherheitsdatenblättern (erhältlich unter www.3MESPE.com oder bei Ihrer örtlichen Niederlassung).

Kundeninformation

Niemand ist berechtigt, Informationen bekannt zu geben, die von den Angaben in diesen Anweisungen abweichen.

Garantie

3M ESPE garantiert, dass dieses Produkt frei von Material- und Produktionsfehlern ist. 3M ESPE ÜBERNIMMT KEINE WEITERE HAFTUNG, AUCH KEINE IMPLIZITE GARANTIE BEZÜGLICH VERKÄUFLICHKEIT ODER EIGNUNG FÜR EINEN BESTIMMTEN ZWECK. Der Anwender ist verantwortlich für den Einsatz und die bestimmungsgemäße Verwendung der Produkte. Wenn innerhalb der Garantiezeit dieses Produkt defekt ist, besteht Ihr einziger Anspruch und die einzige Verpflichtung von 3M ESPE in der Reparatur oder dem Ersatz des 3M ESPE-Produkts.

Haftungsbeschränkung

Soweit ein Haftungsausschluss gesetzlich zulässig ist, besteht für 3M ESPE keinerlei Haftung für Verluste oder Schäden durch dieses Produkt, gleichgültig, ob es sich dabei um direkte, indirekte, besondere, Begleit- oder Folgeschäden, unabhängig von der Rechtsgrundlage, einschließlich Garantie, Vertrag, Fahrlässigkeit oder Vorsatz handelt.

FRANÇAIS

Informations générales

Le matériau de restauration universel 3M™ ESPE™ Filtek™ Supreme XTE, est un composite de restauration photopolymérisable, conçu pour les restaurations antérieures et postérieures. Toutes les teintes sont radio-opaques. Les charges sont une combinaison de silice non-agglomérée/non-agrégée de 20 nm, de zircone non-agglomérée/non-agrégée de 4 à 11 nm et d'une association de zircone et de silice agglomérée (composée de particules de silice de 20 nm et de zircone de 4 à 11 nm). Les teintes Dentine, Émail et Body (Corps) ont des particules agglomérées d'une taille moyenne de 0,6 à 10 microns. Les teintes Translucides ont des particules agglomérées d'une taille moyenne de 0,6 à 20 microns. Les charges inorganiques correspondent à environ 72,5 % du poids (55,6 % du volume) pour les teintes translucides, 78,5 % du poids (63,3 % du volume) pour toutes les autres teintes. Le matériau de restauration universel Filtek Supreme XTE contient des résines bis-GMA, UDMA, TEGDMA, PEGDMA et bis-EMA. Un adhésif dentaire, tels ceux fabriqués par 3M ESPE, permet de coller de façon permanente la restauration à la structure dentaire. Le matériau de restauration est disponible dans une large variété de teintes avec des opacités Dentine, Body, Émail et Translucides. Il est conditionné en seringues et en capsules.

Indications

L'emploi du matériau de restauration universel Filtek Supreme XTE est indiqué pour :

- les restaurations antérieures et postérieures directes (y compris les surfaces occlusales)
- les reconstitutions coronaires
- les contentions
- les restaurations indirectes dont les inlays, les onlays et les facettes

Précautions d'emploi pour les patients

Ce produit contient des substances susceptibles de provoquer une réaction allergique par contact cutané chez certaines personnes. Éviter d'utiliser ce produit chez des patients présentant une allergie connue aux acrylates. En cas de contact prolongé avec des tissus mous de la bouche, rincer abondamment à l'eau. En cas de réactions allergiques, demandez des soins médicaux si besoin est, retirer le produit si nécessaire et ne plus utiliser le produit à l'avenir.

Précautions d'emploi pour le personnel dentaire

Ce produit contient des substances susceptibles de provoquer une réaction allergique par contact cutané chez certaines personnes. Pour réduire le risque d'une réponse allergique, minimiser l'exposition à ces matériaux. En particulier, éviter l'exposition à un produit non polymérisé. Il est également recommandé d'éviter son contact : en cas de contact dermique, laver avec du savon et de eau. Le port de gants protecteurs et l'emploi d'une technique sans contact sont recommandés. Les acrylates peuvent pénétrer les gants couramment utilisés. En cas de contact du produit avec les gants, retirer et jeter les gants, se laver les mains immédiatement au savon et rincer à l'eau, puis mettre une nouvelle paire de gants. En cas de réactions allergiques, consulter un médecin le cas échéant.

Les fiches de sécurité 3M ESPE peuvent être obtenues sur le site www.3MESPE.com ou auprès de la filiale locale.

Mode d'emploi

Préparation

1. Prophylaxie : Les dents doivent être nettoyées préalablement avec un mélange de ponce pulvérisée et d'eau, afin d'éliminer la plaque dentaire et les colorations de surface.

2. Sélection de la teinte : Avant d'isoler la dent, sélectionner la/les teinte(s) appropriée(s) de matériau de restauration au moyen d'un teintier standard VITAPAN® Classic. Certains conseils pour le choix de la teinte sont précisés ci-dessous.

2.1 Teinte : Les dents ne sont pas monochromes. Chaque dent peut être divisée en trois zones à teinte dominante ayant des couleurs différente.
- **a) Zone gingivale :** Les restaurations situées dans cette zone sont caractérisées par différentes densités de jaune.
- **b) Zone moyenne de la dent :** Le corps de la dent est caractérisé par les teintes grises, jaunes ou brunes.
- **c) Zone incisive :** Les bords incisifs peuvent comporter du bleu ou du gris. En outre, la translucidité de cette zone et l'étendue de la partie translucide de la dent à restaurer et les dents avoisinantes doivent être assorties.

2.2 Restaurations en profondeur : La densité de la teinte de la restauration finale est fonction de l'épaisseur de celle-ci. Les teintes doivent donc être choisies dans la partie du nuancier dont l'épaisseur correspond à l'épaisseur de la future restauration.

2.3 Maquette : Placer le matériau de restauration de la teinte sélectionnée sur la surface dentaire avant tout mordançage. Mettre en forme le matériau en fonction de son épaisseur approximative et position future. Photopolymériser. Évaluer la bonne correspondance de teinte obtenue sous différents éclairages. Détacher le morceau de matériau de restauration de la dent non mordancée à l'aide d'une sonde. Si la teinte sélectionnée n'est pas satisfaisante, en choisir une autre et répéter l'opération jusqu'à obtention du résultat souhaité.

3. Isolation : La digue en caoutchouc est la méthode de choix. Des rouleaux de coton et une aspiration efficace peuvent également convenir.

Restaurations directes

1. Préparation de la cavité :

1.1 Restaurations antérieures : Utiliser des préparations conventionnelles de cavités pour les restaurations de classe III, IV et V.

1.2 Restaurations postérieures : Préparer la cavité. Les lignes et les points anguleux doivent être arrondis. Aucun résidu d'amalgame ou de fond de cavité ne doit être laissé sur les parois internes de la préparation, sous peine d'interférer avec la transmission de la lumière et par conséquent d'entraîner une polymérisation défectueuse du matériau de restauration.

2. Protection de la pulpe : En cas d'exposition de la pulpe et si la situation permet un coiffage direct de la pulpe, appliquer une quantité minime d'hydroxyde de calcium puis du Vitrebond™ ou Vitrebond™ Plus ciment verre ionomère Liner/Base photopolymérisable, fabriqués par 3M ESPE. Dans les cavités profondes, les fonds de cavité Vitrebond ou Vitrebond Plus peuvent également être utilisés pour remplir la zone la plus profonde de la cavité. Se reporter au mode d'emploi du fond de cavité Vitrebond ou Vitrebond Plus pour plus de détails.

3. Mise en place de la matrice :

3.1 Restaurations antérieures : Les bandes matrices en Mylar et les moules transparents peuvent être utilisés pour minimiser la quantité de matériau à utiliser.

3.2 Restaurations postérieures : Mettre en place une fine bande matrice métallique à bords mousses ou une bande préformée en Mylar ou en métal et insérer fermement des coins interdentaires. Brunir la bande matrice pour établir la forme de contour proximale et le point de contact. Adapter la bande pour une bonne herméticité cervicale et éviter les débordents.
Remarque : Selon la préférence du praticien, la matrice peut également être mise en place après le mordançage améliaire et les différentes étapes du système adhésif.

4. Système adhésif : Suivre les recommandations du fabricant relatives au mordançage, à l'application de l'apprêt, à l'application des adhésifs et à la photopolymérisation, par exemple les adhésifs 3M ESPE.

5. Application du composite : Suivre le mode d'emploi correspondant au système de conditionnement choisi.

5.1 Seringue : Dispenser la quantité de matériau désirée sur un bloc à spatuler, en tournant le lentement le piston de la seringue dans le sens des aiguilles d'une montre. Pour éviter le gâchis de matériau et arrêter son extrusion, tourner le piston d'un demi-tour en sens inverse. Replacer immédiatement le capuchon sur la seringue. Si le matériau n'est pas utilisé immédiatement, le matériau délivré doit être protégé de la lumière.

5.2 Capsule unidose : Introduire la capsule dans le pistolet distributeur de produit de restauration 3M ESPE, fabriqué pour 3M ESPE. Se référer au mode d'emploi du pistolet pour plus de détails sur son emploi et sur les précautions d'usage. Extruder le matériau directement dans la cavité.

6. Mise en place :

6.1 Placer et photopolymériser chaque couche de matériau comme indiqué dans la Section 7.

6.2 Insérer les substances par phasages pour permettre au composite de s'étendre au-delà des limites cavitaires. Mettre en forme et sculpter avec des instruments composites appropriés.

6.3 Éviter toute source lumineuse intense dans le champs opératoire.

6.4 Conseils pour la mise en place en secteur postérieur :
- **a)** Pour faciliter son adaptation, placer la première couche de matériau de 1 mm dans la boîte proximale.
- **b)** En fouloir (ou instrument similaire) peut être utilisé pour adapter le matériau aux parois internes de la cavité.

7. Photopolymérisation : Ce produit est photopolymérisable à l'aide d'une lampe à photopolymériser halogène ou LED ayant une intensité minimale de 400 mW/cm² dans la plage de 400 à 500 nm. Photopolymériser chaque couche en exposant la totalité de sa surface à la lumière visible de haute intensité, comme celle émise par les lampes à photopolymériser 3M ESPE. Maintenir le guide faisceau aussi près que possible du matériau l

6.4 Sugestões para a colocação posterior:
a) Para ajudar na adaptação, a primeira camada de 1mm pode ser colocada e adaptada à caixa proximal.
b) Um instrumento condensador (ou dispositivo similar) podem ser usados para adaptar o material a todos os aspectos internos da cavidade.

7. Polimerização: Este produto é concebido para ser polimerizado por exposição a uma luz de halogénio ou LED com uma intensidade mínima de 400mW/cm² num raio de 400-500nm. Polimerize cada incremento expondo toda a sua superfície a uma fonte de luz visível de alta intensidade, tal como a luz polimerizadora 3M ESPE. Mantenha a ponta fotopolimerizadora o mais próxima possível da restauração durante a exposição do material à luz.

Matizes/Tonalidades	Profundidade Incremental	Tempo de polimerização
Corpo, Esmalte, Translúcido	2,0 mm	20 seg.
Dentina, A6B e B5B	1,5 mm	40 seg.

8. Contorno: Faça um polimento das superfícies a restaurar. Contorne as superfícies proximais com as fitas de acabamento Sof-Lex™, fabricadas para 3M ESPE.

9. Ajuste A Oclusão: Verifique a oclusão com um papel articulado. Examine os contactos centrais e laterais. Com cuidado ajuste a oclusão retirando o material com discos de polimento de diamante ou de pedra.

10. Acabamento e Polimento: Polir com o sistema Sof-Lex™ de Acabamento e Polimento.

Procedimento Indirecto para Inlays/embutimentos, Onlays e Facetas

1. Procedimento Operatório Dental

1.1 Selecção da Tonalidade: Escolha a tonalidade adequada do restaurador universal Filtek SUPREME XTE antes do isolamento. A tonalidade translúcida é recomendada para a utilização duma tonalidade dentina. A utilização duma tonalidade translúcida na superfície oclusal ajudará a alcançar um aspecto estético.

1.2 Preparação: Prepare o dente.

1.3 Impressão: Depois de completar a preparação, faça uma impressão do dente preparado seguindo as instruções do fabricante do material de impressão escolhido. Pode ser utilizado um material de impressão, tal como o que é fabricado pela 3M ESPE.

2. Procedimento Laboratorial

2.1 Encha a impressão da preparação com pedra de fundição. Colocar agora pinos no local da preparação se foi usada impressão do tipo "bandeja tripla".

2.2 Separar o gesso/molde da impressão após 45 a 60 minutos. Coloque os pinos no molde e rebase o molde como em qualquer procedimento típico de coroa ou ponte. Monte ou articule o gesso/molde no/ao seu contra modelo num articulador adequado.

2.3 Se uma segunda impressão não foi enviada, encha um segundo molde/cast utilizando o mesmo registo de impressão. Este é para ser utilizado como o molde/cast de trabalho.

2.4 Separe a preparação com a serra de laboratório e corte o excesso, ou exponha as margens para que possam ser facilmente trabalhadas. Marque as margens com um lápis vermelho se for necessário. *Se for necessário um espaçador, insira-o agora.*

2.5 Meruilhe o molde em água, e depois com uma escova, aplique uma camada fina de meio de separação na preparação, deixe secar um pouco e adicione outra camada fina.

2.6 Adicione o primeiro incremento de compósito na base da preparação,sem aplicar nas margens, e siga as recomendações de polimerização descritas na Secção da Restauração Directa (Passo 7) .

2.7 Coloque e polimerize os incrementos adicionais de compósito. Permita que o último incremento (incisal) inclua as áreas de contacto.

2.8 Volte a colocar o molde na arcada articulada. Adicione o último incremento de compósito à superfície oclusal. Extravase um pouco na porção mesial, distal e oclusal. Isto permitirá os contactos mesiodistais e o contacto oclusal adequado quando a arcada oposta for levada à oclusão com o incremento não polimerizado. Fotopolimerize por apenas 10 seg., depois remova o molde a fim de evitar que cole às superfícies adjacentes. Acabe o processo de polimerização seguindo os tempos de polimerização na Secção da Restauração Directa (Passo 7).

2.9 Com os contactos oclusais já estabelecidos, comece a remover o excesso de compósito em volta dos pontos de contacto. Desenvolver as inclinações e sulcos/arestas conforme a restante anatomia oclusal.

2.10 É preciso cuidado ao remover a prótese do molde. Retire pequenas quantidades do molde em torno da restauração, a pedra de molde deve sair ao quebrar sem deixar vestígios na restauração polimerizada, até que esteja recuperada toda a restauração.

2.11 Utilizando o molde mestre, verifique se a restauração está alinhada, com reentrâncias, e o ajuste. Faça os ajustes necessários, e depois o polimento, como acima indicado nas etapas Restaurativas Directas passos 8-10.

3. Procedimento Operatório Dental

3.1 Tome apenas as superfícies interiores da restauração indirecta.

3.2 Limpe a prótese numa solução de sabão num banho ultra-sónico e enxagúe-a completamente.

3.3 Cimentação: Cimente a prótese com um sistema de cimento de resina 3M ESPE, fabricado por 3M ESPE, seguindo as instruções do fabricante.

Armazenamento e Utilização

1. Este produto está concebido para ser utilizado à temperatura ambiente. Se for arrecadado num frigorífico, permitir que o produto adquira a temperatura ambiente antes de o utilizar. A vida média à temperatura ambiente é de 36 meses. Temperaturas ambientes habitualmente superiores a 27° C/80° F podem reduzir a duração de conservação. Consultar no exterior da embalagem prazo de validade.
2. Não exponha os materiais de restauração a temperaturas elevadas ou à luz intensa.
3. Não armazenar materiais na proximidade de produtos que contenham eugenol.

Desinfecte este produto utilizando um processo de desinfecção de nível intermédio (contacto líquido), de acordo com as recomendações dos CDC (Centros de Prevenção de Doenças) e homologado pela ADA (Associação Dentária Americana). Directrizes de controlo infeccioso em ambiente de cuidados de saúde dentária - 2003 (Vol.52: No. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention.

Eliminação – para informação sobre eliminação ver a Ficha de Dados de Segurança dos Materiais (disponível em www.3MESPE.com ou através do seu subsidiário local).

Informação para os clientes

Ninguém está autorizado a fornecer qualquer informação diferente da que é fornecida nesta folha de instruções.

Cuidado: A Lei Federal dos EUA limita a venda deste dispositivo, assim como a aplicação do mesmo, a ser efectuada por ordem dum dentista.

Garantia

A 3M ESPE garante que este produto está isento de defeitos em termos de material e fabrico. A 3M ESPE NÃO FAZ QUAISQUER OUTRAS GARANTIAS, INCLUINDO QUALQUER GARANTIA IMPLÍCITA DE MERCANTIBILIDADE OU ADEQUAÇÃO A UM INTUITO PARTICULAR. O utilizador é responsável por determinar a adequação do produto à aplicação em causa. Se este produto se apresentar defeituoso dentro do período de garantia, o seu único recurso e única obrigação da 3M ESPE será a reparação ou substituição do produto a 3M ESPE.

Limitação da responsabilidade

Excepto quando proibido por lei, a 3M ESPE não será responsável por quaisquer perdas ou danos resultantes deste produto, sejam directos, indirectos, especiais, supervenientes ou consecutivos, independentemente da teoria defendida, incluindo garantia, contrato, negligência ou responsabilidade estrita.

NEDERLANDS

Algemene Informatie

3M™ ESPE™ Filtek™ Supreme XTE universeel restauratiemateriaal is een door zichtbaar licht geactiveerd composiet restauratiemateriaal voor gebruik als anterior en posterior restauraties. Alle kleuren zijn radiopaak. De vulpartikels zijn een combinatie van niet-geagglomereerd/niet-geaggregeerd 20 nm silicium dioxide vulpartikels, niet-geagglomereerd/niet-geaggregeerd 4 tot 11 nm zirkoniumoxide vulpartikels en geaggregeerd/niet-geagglomereerde silicium/zirkoniumdioxide vulpartikels (bestaande uit 20 nm silicium oxide en 4 tot 11 nm zirkoniumoxide partikels). De dentine-, glazuur- en bodykleuren hebben een gemiddelde clustergrootte van partikels van 0,6 tot 10 micron. De transparante kleuren hebben een gemiddelde clustergrootte van partikels van 0,6 tot 20 micron. De anorganische vulgraad is ongeveer 72,5% in gewicht (55,6% in volume) voor de transparante kleuren en 78,5% in gewicht (63,3% in volume) voor alle andere kleuren. Filtek Supreme XTE universeel restauratiemateriaal bevat de kunstharsen bis-GMA, UDMA, TEGDMA, PEGDMA en bis-EMA. Een tandheelkundig adhesiefmateriaal, zoals wordt vervaardigd door 3M ESPE, wordt gebruikt om de restauratie permanent te binden aan de tandstructuur. Het restauratiemateriaal is verkrijgbaar in een groot aantal kleurschakelingen voor de dentine, body, glazuur en transluicente kleuren. Het wordt verpakt in traditionele spuiten en capsules voor éénmalig gebruik.

Indicaties

Filtek Supreme XTE universeel restauratiemateriaal is geïndiceerd voor gebruik in:
- Directe front- en molaarrestauraties (inclusief occlusale oppervlakken)
- Stompopbouw
- Spaiken
- Indirecte restauraties waaronder inlays, onlays en veneers

Voorzorgsmaatregelen voor de patiënt

Dit product bevat stoffen die bij bepaalde personen bij contact met de huid een allergische reactie kunnen veroorzaken. Vermijd het gebruik van dit product bij patiënten met bekende allergieën voor acrylaten. Als het product langdurig in contact staat met de weke delen in de mond, dient het gebied met een rubre hoeveelheid water te worden gespoeld. Als een allergische reactie optreedt, de nodige medische hulp inroepen, zo nodig het product verwijderen en toekomstig gebruik van het product vermijden.

Voorzorgsmaatregelen voor het tandheelkundige personeel

Dit product bevat stoffen die bij bepaalde personen bij contact met de huid een allergische reactie kunnen veroorzaken. Om het risico op allergische reacties te minimaliseren, moet blootstelling aan deze materialen zoveel mogelijk vermeden worden. Met name blootstelling aan het niet-uitgeharde product dient vermeden te worden. Bij contact met de huid, de huid met water en zeep wassen. Het gebruik van beschermende handschoenen en een no-touch techniek wordt aanbevolen. Acrylaten kunnen handschoenen penetreren. Als het product in contact komt met de handschoenen, dient u deze uit te trekken en weg te gooien, de handen onmiddellijk met water en zeep te wassen en vervolgens nieuwe handschoenen aan te trekken. Als zich een allergische reactie voordoet, dient u zo nodig medische hulp in te roepen.

U kunt veiligheidsinformatiebladen (MSDS) van 3M ESPE verkrijgen via www.3MESPE.com of door contact op te nemen met de plaatselijke dochteronderneming.

Gebruiksaanwijzingen

Preparatie

1. Polijsten: De elementen moeten gereinigd worden met puimsteen en water om oppervlakte vervuilingen te verwijderen.

2. Kleurbepaling: Selecteer, voor u het element isoleert, de juiste kleur(en) van het Filtek Supreme XTE universeel restauratiemateriaal. Indien de restauratie voldoende diep is, wordt gebruik van een dentine kleur aanbevolen. Het gebruik van een transparante kleur op het occlusale vlak zal dit bijdragen aan een esthetisch resultaat.

1.2 Preparatie: Prepareer het element.

1.3 Een aftruk maken: Maak na afloop van de preparatie een afdruk van het geprepareerde element volgens de aanwijzingen van de fabrikant van het gekozen afdrukmateriaal. Hiervoor kan een afdrukmateriaal worden gebruikt, zoals wordt vervaardigd door 3M ESPE.

2. Laboratoriumprocedure

2.1 Giet de afdruk van de indirecte restauratie uit in stonegips. Als voor het maken van de afdruk de triple-tray-technieke gebruikt is, dient u op dit moment pinnen te gebruiken op de preparatieplats.

2.2 Neem het model na 45 tot 60 minuten uit de afdruk. Maak volgens de gebruiksaanwijzingen van de fabrikant van het gekozen afdrukmateriaal. Hiervoor kan een afdrukmateriaal worden gebruikt, zoals wordt vervaardigd door 3M ESPE. Indien een tweede afdruk niet gestuurd is, giet u een tweede afdruk uit met dezelfde afdrukregistratie. Dit dient als werkmodel te worden gebruikt.

2.3 De stompen worden uitgezaagd en voorbereid zodat de preparatiegrenzen duidelijk zichtbaar worden (preparatiegrenzen beweren als gebruikelijk). Markeer de preparatiegrenzen met een rood potlood. *Breng op dit moment een spacer aan als dit nodig is.*

2.4 Dompel de stomp in water en breng daarna met een borsteltje een zeer dun laagje separatiemiddel aan, laat enigszins drogen en breng vervolgens nog een dun laagje aan.

2.6 Breng de eerste laagcompositie aan op de bodem van de preparatie, vermijd de randen en volg de aanbevolen hardingsmethoden beschreven in de paragraaf Directe Restauraties (Stap 7).

2.7 Breng meer lagen composiet aan en hard ze uit. Zorg dat de laatste laag (incisaal) de contactvlakken bevat.

2.8 Plaats de stomp terug in de geartículeerde body. Breng de laatste laag composiet aan op het occlusale vlak. Mesiaal, distaal en occlusaal lichtjes overvullen. Dit geeft de mogelijkheid om de restauratie nadien te voorzien van alle juiste contactpunten (mesiaal, distaal en occlusaal) wanneer de tegenoverliggende boog in occlusie wordt gebracht met de niet uitgeharde laag. Belicht slechts tien seconden en verwijder vervolgens de die, om te voorkomen dat het composiet zich hecht aan omliggende elementen. Hard de composiet verder uit volgens de hardingstijden in de paragraaf Directe Restauraties (Stap 7).

2.9 Nu de occlusale contacten tot stand gebracht zijn, begint u het overtollige composiet te verwijderen van de contactpunten. Werk de restauratie nu af met behoud van de proximale en occlusale contactpunten.

2.10 Verwijder de prothese voorzichtig van de stomp. Breek kleine stukjes van de stomp weg rondom de restauratie; het harde gips moet nu makkelijk wegbreken van de uitgeharde restauratie tot de hele restauratie tevoorschijn is gekomen.

2.11 Controleer de restauratie met behulp van de masterstomp op overhangen, ondersnijdingen en passvorm. Pas zo nodig aan en polijst zoals hierboven is beschreven onder Directe restauraties stap 8-10.

3. Tandheelkundige procedure

3.1 Ruw de binnenvlakken van de indirecte restauratie op.

3.2 Reinig de indirecte restauratie in een zeeppoossing in een ultrasoon bad. Spoel grondig af.

3.3 Cementeren: Cementeer de restauratie met een 3M ESPE kunstharscementsysteem, vervaardigd door 3M ESPE; volg hierbij de aanwijzingen van de fabrikant.

Opslag en Gebruik

1. Dit product is bedoeld voor gebruik bij kamertemperatuur. Als het product in een koeler wordt bewaard, laat het dan vóór gebruik op kamertemperatuur komen. Houdbaarheid op kamertemperatuur is 36 maanden. Omgevingstemperaturen die regelmatig hoger zijn dan 27° C/80° F kunnen de houdbaarheid verminderen. Zie de buitenverpakking voor de vervaldatum.
2. Stel restauratiemateriaal niet bloot aan hoge temperaturen of intens licht.
3. Bewaar materialen niet in de nabijheid van eugenol houdende producten.

Desinfecteer dit product met een middenniveau desinfectieproces (vloeistofcontact), zoals aanbevolen door de CDC (Centers for Disease Control) en goedgekeurd door de ADA (American Dental Association). Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings – 2003 (Vol. 52; No. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention.

Afvalverwerking – Raadpleeg het veiligheidsinformatieblad (beschikbaar op www.3MESPE.com of via uw plaatselijke dochteronderneming) voor informatie over de afvoer van dit product.

Consumentenінformatie

Geen enkele persoon heeft het recht informatie te verschaffen die afwijkt van hetgeen beschreven is in deze gebruiksaanwijzing.

Let op: Krachtens de federale wet van de VS mag dit product uitsluitend worden verkocht of gebruikt op voorschrift van een tandarts.

Garantie

3M ESPE garandeert dat dit product vrij is van materiaal- en fabricagefouten. 3M ESPE BIEDT GEEN ENKELE ANDERE GARANTIE, INCLUSIEF STILZWIJGENDE GARANTIES VAN VERKOOPBAARHEID OF GESCHIKTHEID VOOR EEN BEPAALD DOEL. Het is de verantwoordelijkheid van de gebruiker te bepalen of het product geschikt is voor het door de gebruiker beoogde doel. Als dit product binnen de garantieperiode defect raakt, is uw exclusieve rechtsmiddel en de enige verplichting van 3M ESPE reparatie of vervanging van het 3M ESPE-product.

Beperkte aansprakelijkheid

Tenzij dit is verboden bij de wet, is 3M ESPE niet aansprakelijk voor verlies of schade ten gevolge van het gebruik van dit product, of dit nu direct of indirect, special, incidenteel of gevolgschade is, ongeacht de aangevoerde theorie, inclusief garantie, contract, nalatigheid of strikte aansprakelijkheid.

SVENSKA

Allmän information

3M™ ESPE™ Filtek™ Supreme XTE universalt tandfyllningsmaterial är en kompositt som aktiveras av synligt ljus och som är avsedd att användas för anteriora och posteriora fyllningar. Alla färger har hög röntgenkontrast. Fillerpartiklarna är en kombination av en icke agglomerered/icke aggregerad 20 nm silicafiller, en icke agglomerered/icke aggregerad 4 till 11 nm zirkonium/filler och en aggregerad filler av zirkonium/silicaKluster (med en partikelstorlek på 20 nm för silica och 4 till 11 nm för zirkonium). Färgnyanserna dentin, emalj, och body har i genomsnitt en klusterpartikelstorlek på 0,6 till 10 mikrometer. Transluscenta färger har i genomsnitt en klusterpartikelstorlek på 0,6 till 20 mikrometer. Det oorganiska fillerinnehållet är ungefär 72,5 viktprocent (55,6 volymprocent) för de transluscenta färgerna och 78,5 viktprocent (63,3 volymprocent) för alla andra färger. Filtek Supreme XTE universalt tandfyllningsmaterial innehåller bis-GMA-, UDMA-, TEGDMA-, PEGDMA- och bis-EMA-harser. En dental adhesiv, som de som tillverkas av 3M ESPE, används för att permanent binda fyllningen till tanden. Fyllningsmaterialet finns i mängd olika färgnyanser: dentin, body, emalj och transluscent. Det är förpackat i vanliga sprutor och endoskapslar.

Indikationer

Filtek Supreme XTE universalt tandfyllningsmaterial är avsett för:
- Direkta anteriora och posteriora fyllningar (inklusive ocklusalytor)
- Pelaruppbyggnad
- Splinting av mobila tänder
- Indirekta fyllningar inklusive inlays, onlays och fasader

Varningsföreskrifter för patienter

Denna produkt innehåller ämnen som vid hudkontakt kan orsaka en allergisk reaktion hos vissa individer. Denna produkt bör ej användas på patienter med känd allergi mot akrylat. Vid långvarig kontakt med mjukvävnad i munnen ska man skölja med rikligt med vatten. Sök läkare vid behov om allergisk reaktion uppstår. Avlägsna produkten om detta är nödvändigt och använd inte produkten ytterligare.

Säkerhetsinformation för tandvårdspersonal

Denna produkt innehåller ämnen som vid hudkontakt kan orsaka en allergisk reaktion hos vissa individer. För att minska risken för allergisk reaktion bör exponering för dessa material minimeras. I synnerhet bör kontakt med ohärdad produkt undvikas. Vid hudkontakt, tvätta med tvål och vatten. Användning av skyddshandskar och en icke-hink med obefintlig kontakt rekommenderas. Akrylat kan tränga igenom vaniga handskar. Om produkten kommer i kontakt med en handske, byt handske och tvätta händerna med tvål och vatten. Sök läkare vid behov, om en allergisk reaktion uppstår.

3M ESPE's säkerhetsdatablad kan erhållas via www.3MESPE.com eller genom att kontakta närmaste leverantör.

Bruksanvisning

Preparation

1. Rengöring: Rengör tanden med pimpsten.

2. Färgval: Innan tanden isoleras ska passande färg(er) på tandfyllningsmaterialet väljas ut med hjälp av den klassiska standardfärgskalan från VITAPAN®. Några tips om hur man väljer rätt färg och opacitet ges nedan.

2.1 Färg: Tänder är ej monokromatiska. Tanden kan indelas i 3 olika regioner där varje region har en karaktäristisk färg:
- **a) Gingiva område:** Fyllningar inom den gingivala delen går mot olika gula färger.
- **b) Mittenområdet:** Fyllningar i mittenområdet på tanden består av färgerna grå, gul eller brun.
- **c) Incisala området:** Det incisala skäret kan ha grå eller blå färg. Dessutom bör detta områdes translucens och storleken på den translucenta delen av den tand som skalfyllas matchas med intilliggande tänder.

2.2 Fyllningens djup: Mängden färg som en slutlig fyllning uppvisar påverkas av tjockleken. Färgen bör tas från den del av färgskalan som närmast motsvarar tjockleken på fyllningen.

2.3 Mock-up: Placera fyllningsmaterialet i den utvalda färgen på den oetsade tanden. Bearbeta materialet så att fyllningen får rätt tjocklek och placering. Härda. Utvärdera färgvalet under olika ljusförhållanden. Spräd bort materialet från den oetsade tanden med en sond. Om färgen inte passar, upprepa, välj en annan.

3. Torrläggning: Kofferdam är att föredra som torrläggningsmetod. Bomullsrullar plus salivsug kan också användas.

Direkta fyllningar

1. Kavitetspreparation:

1.1 Anteriora fyllningar: Gör en vanlig kavitetspreparation för alla fyllningar av klass III, IV och V.

1.2 Posteriora fyllningar: Preparera kaviteten. Avrunda kanterna. Inga rester av amalgam eller annat basmaterial får lämnas kvar i preparationens inre, vilket skulle kunna hindra ljustransmissionen och därmed härdningen av fyllningen.

2. Pulpaskydd: Om pulpa är blottlagd eller om en direkt pulpaöverkappning ser ut att behövas, ska en minimal mängd kalciumhydroxid användas på pulpablottan och därefter ska Vitrebond™ Ellen ljushärdande glasjonomerliner/bas från 3M ESPE appliceras. Vitrebond liner/bas kan också användas som liner vid djupa kaviteter. För ytterligare detaljer se bruksanvisningen för Vitrebond liner/bas.

3. Matrisplacering:

3.1 Anteriora fyllningar: Olika kronformar och matriser kan användas.

3.2 Posteriora fyllningar: Applicera ett tunt, extra mjukt metallmatrisband, ett förkonturerat mylarband eller ett förkonturerat metallmatrisband och sätt i klämma ordentligt. Pressa ut och passa in matrisbandet för att få approximal kontur och kontakt. Se till att bandet sitter tillräckligt fört att undvika överskott.
OBS: Matrisen kan sättas på plats efter etsning av emaljen och applicering av adhesiv om så önskas.

4. Adhesivsystem: Följ tillverkarens instruktioner avseende etsning, priming, adhesivapplicering och härdning, för t.ex. 3M ESPE adhesiver.

5. Applicera kompositen: Följ anvisningarna för det system du väljer.

5.1 Sprutа: Skruva ut lämplig mängd pasta på blandningsblocket. Ock vrid skruven ett halvt varv motsols, för att hindra ytterligare materialflöde. Sätt direkt tillbaka hatten på sprutan. Om materialet inte skall användas med en gång, bör det skyddas mot ljus för att förhindra för tidig polymerisation.

5.2 Endoskapslar: Sätt i en kapsel i 3M ESPE kompositpistol. Följ instruktionerna från fabrikanten till den kompositpistol du använder. Applicera kompositen direkt i kaviteten.

6. Inserering:

6.1 Placera och ljushärda fyllningsmaterialet i skikt enligt anvisningarna i Avsnitt 7.

6.2 Fyll kaviteten lite över kavitetskanten. forma sedan med kompositinstrument.

6.3 Utvärdera intensivt ljus i användaren.

6.4 Tips vid posterior placering:
- **a)** För att underlätta inpassningen kan det första 1 mm tjocka lagret placeras och inpassas i den approximala lådan.
- **b)** Man kan applicera i lagen i användaren.

7. Härdning: Denna produkt är avsedd att härdas genom exponering för halogenljus eller LED-ljus med en minimumintensitet på 400mW/cm² inom ett våglängdsområde på 400-500 nm. Härda varje lager genom att exponera hela ytan för högintensivt synligt ljus från en ljuskälla som t.ex. en härdljuslampa från 3M ESPE. Hållspetsen på ljuskedjeren så nära fyllningen som möjligt vid härdningen.

Färger	Lagrets tjocklek	Härdningstid
Body, emalj, transluscent	2,0 mm	20 sek.
Dentin, A6B och B5B	1,5 mm	40 sek.

8. Kontouring: Konturera och finpolera fyllningen med putsdiamanter. Konturera approximala ytor med Sof-Lex™ putsstrips, tillverkade för 3M ESPE.

9. Justering av ocklusion: Kontrollera ocklusionen med tunt artikulationspapper. Undersök centrala och laterala ocklusionskontakter. Justera försiktigt med putsdiamant eller en sten.

10. Puts och polering: Polera med Sof-Lex™ Puts- och polersystem.

Indirekt procedur för inlays, onlays och fasader

1. Dental procedur

1.1 Färgval: Välj ljamplig(a) färg(er) på Filtek SUPREME XTE universalt fyllningsmaterial före torrläggning. Om fyllningen är tillräckligt tjock rekommenderar vi att använda en dentinnyans. Användning av en transluscent färgnyans på den ocklusala ytan bidrar till att förbättra det estetiska resultatet.

1.2 Preparation: Preparera tanden.

1.3 Avtryck: När preparationen är klar, görs ett avtryck av den preparerade tanden genom att följa tillverkarens instruktioner för det valda avtrycksmaterialet. Ett avtrycksmaterial som de som tillverkasav 3M ESPE kan användas.

2. Laboratorieprocedur

2.1 Fyll preparationsavtrycket med hårdgips. Om ett avtryck av "triple tray"-typ har använts ska stiften i det här skedet inplaceras i preparationsstället.

2.2 Ta bort modellen från avtrycket efter 45 till 60 minuter. Placera stiften och grundbehandla modellen som vid en vanlig kron- eller broprocedur. Montera eller artikulera modellen till dess antagonistmodell i en lämplig artikulator.

2.3 Gör ytterligare en gipsapportning med samma avtrycksregistrering om inte ett andra avtryck skickats. Denna avgjutning ska användas som arbetsmodell.

2.4 Skär ut preparationen med laboratoriesåg och ta bort överflödigt material och blottlägg kanterna så att de lätt kan bearbetas. Märk kanterna med röd penna om det behövs. *Sätt nu in en spacer om det behövs.*

2.5 Häftplatsen preparationsmodellen i vatten och applicera sedan, med en borste, ett mycket tunt lager av separationsmedel på preparationen, låt medlet torka något och applicera sedan ytterligare ett tunt lager.

2.6 Applicera det första skiktet av kompositen på botten av preparationen, inte för nära kanten, och följ rekommendationerna för härdning som beskrivs i avsnittet Direkta fyllningar (Steg 7).

2.7 Placera och härda ytterligare skikt av kompositt. Se till att det sista skiktet (incisalt) täcker kontaktytorna.

2.8 Sätt tillbaka preparationsmodellen i artikulationsmodellen. Applicera det sista skiktet kompositt på den ocklusala ytan. Överfyll en aning mesialt, distalt och ocklusalt. Detta möjliggör mesiodistal kontakt och korrekt ocklusal kontakt när den antagonerande käken sätts i ocklusion med det ohärdade lagret. Ljushärda i endast tio sekunder och skruva sedan avlägsna sedan preparationsmodellen för att förhindra adhesion till angränsande ytor. Avsluta härdningsprocessen och följ de härdningstider som finns i avsnittet Direkta fyllningar (Steg 7).

2.9 Börja ta bort överskottet av kompositet från området kring kontaktpunkterna när de ocklusala kontakterna har etablerats. Arbeta fram ett fissursystem som överensstämmer med den resterande ocklusala anatomin.

2.10 Var försiktig när du tar bort protesen från preparationsmodellen. Bryt av små bitar av preparationsmodellen runtom restaurationen. Gipset bör lätt lossna från den hårdade konstruktionen, så att hela konstruktionen kommer fram.

2.11 Med hjälp av masterpreparationsmodellen kontrolleras fyllningen med avseende på överskott, underskär och passform. Justera efter behov och polera sedan enligt ovan i Direkta rekonstruktionssteg 8-10.

3. Dental procedur

3.1 Rugga upp de inre ytorna på den indirekta fyllningen.

3.2 Rengör protesen i tvållösning i ett ultraljudsbad och skölj noga.

3.3 Cementering: Cementera protesen med hjälp 3M ESPE resincementsystem, tillverkat av 3M ESPE och följ tillverkarens instruktioner.

Förvaring och användning

1. Denna produkt är avsedd att användas i rumstemperatur. Om den förvaras kallare, låt produkten först nå upp till rumstemperatur innan den används. Hållbarhetstid i rumstemperatur 36 månader. Om rumstemperaturen ständigt överstiger 27° C/80° F kan detta reducera hållbarhetstiden. Se ytterförpackningen för utgångsdatum.
2. Utsätt inte fyllningsmaterialet för höga temperaturer eller starkt ljus.
3. Förvaras inte i närheten av eugenolhaltiga produkter.

Desinficera denna produktmed en medeleffektiv desinfektionsprocess (vätskekontakt) enligt rekommendationer från Centers for Disease Control och med godkännande av American Dental Association. Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings 2003 (Vol. 52; No. RR-17), Centers for Disease Control and Prevention.

Avfallshantering – se säkerhetsdatablad (tillgängligt på www.3MESPE.com eller genom närmaste leverantör) för information om avfallshantering.

Kundinformation

Ingen person har auktoriserats att tillhandahålla någon information som avviker från informationen som tillhandahålls i detta informationsblad.

Varning: Enligt federal lagstiftning i USA får denna produkt endast säljas eller användas av behörig tandvårdspersonal.

Garanti

3M ESPE garanterar att denna produkt är fri från material- och tillverkningsdefekter. 3M ESPE UTFÄRDER INGA ANDRA GARANTIER FÖRUTOM STILLTIGANDE GARANTIER GÄLLANDE SÄLJBARHET ELLER LÄMPLIGHET FÖR ETT SPECIFIKT SYFTE. Användaren ansvarar för att bestämma produktens lämplighet i den egna applikationen. Om denna produkt är defekt inom garantiperioden, är den enda kompensation och 3M ESPE:s enda förpliktelse att reparera eller byta ut 3M ESPE-produkten.

Ansvarsbegränsning

Såvida inte lag så föreskriver är 3M ESPE inte ansvarigt för någon förlust eller skada som uppstår från denna produkt, vare sig direkt, indirekt, specifik skada eller följdskada, oavsett det teori som hävdas, inklusive garanti, kontrakt, försumlighet eller strikt ansvar.

SUOMENKIELINEN

Yleistä

3M™ ESPE™ Filtek™ Supreme XTE yleistäytemateriaali on valokovettuinen yhdistelmämuovi sekä etu- että takahampaiden täytteisiin. Kaikki värisävyt ovat röntgenopaakkoja. Täytteaineen fillerit koostuvat yksittäisistä/irrallisista 20 nm:n piidioksifillereistä, yksittäisistä/irrallisista 4-11 nm:n zirkoniafillereistä ja zirkoniumi-sekä -piidioksidifillerikluksereista (joissa on 20 nm:n piidioksidi- ja 4 - 11 nm:n zirkoniumdioksidipartikkelelta). Dentiin-, kiille- ja runkoalueen värisävyjen klusterien (kasautumat) keskimääräinen partikkelikoko on 0,6 - 10 mm (mikronia). Läpikuultavien värisävyjen klusterien (kasautumat) keskimääräinen partikkelikoko on 0,6 - 20 mm (mikronia). Epäorganisten fillereiden tilavuusosa on noin 72,5 painoi% (55,6 tilavuus%) läpikuultaville värisävyille ja kaikille muille värisävyille 78,5 painoi% (63,3 tilavuus%). Filtek Supreme XTE yleistäytemateriaali on bis-GMA, UDMA, TEGDMA, PEGDMA ja bis-EMA pohjaiset muovit. Sidosmenetelmällä, jonka valmistajana on 3M ESPE, täyte sidostetaan pysyvästi hammasrakenteeseen. Täytemateriaalin värivaihtoamassa ovat sekä dentiini-, runkoalue- ja kiilevärisävyt että läpikuultavat värisävyt. Annosteluvaihtoehtoina ovat perinteiset kierreruiskut ja kertakäyttökapselit.

Indikaatiot

Filtek Supreme XTE yleistäytemateriaali soveltuu:
- Suoraan tekniikkaan etu- ja taka-alueelle (mukaanlukien okklusaalipinnat)
- Pitarimateriaalikä
- Hampaiden kytkeminen
- Epäsuoraan tekniikkaan, kuten inlayt, onlayt ja laminaatit

Varoituksia potilaille

Tämä tuote sisältää aineita, jotka saattavat tietyillä yksilöillä aiheuttaa ihokontaktissa allergisen reaktion. Vältä tämän tuotteen käyttöä sellaisilla potilailla, joiden tiedetään olevan allergisia akrylaateille. Jos kontakti suun pehmytkudosten kanssa pitkittyy, alue on huuhdeltava runsaalla vedellä. Jos allergeen reaktio esiintyy, on mentävä tarvittaessa lääkäriin. Tuote on poistettava tarvittaessa ja sen käyttö on keskeytettävä.

Varoituksia hoitohenkilökunnalle

Tämä tuote sisältää aineita, jotka saattavat tietyillä yksilöillä aiheuttaa ihokontaktissa allergisen reaktion. Allergisten reaktioiden riski vähenee, jos vältät altistumista näille materiaaleille. Erityisesti tulee välttää kovettamattomien materiaalien koskettelua. Jos tuotetta joutuu iholle, on iho pestävä saippualla ja vedellä. Suosittelemme suojakäsineiden käyttöä sekä työskentelytekniikaa, jossa ihokontakti on eliminoitu. Akrylaatit läpäisevät nopeasti tavanomaiset kertakäyttökäsineet. Jos materiaalia joutuu käsineille, poista ne. Pese kädet välittömästi saippualla ja vedellä sekä vaihda uudet käsineet. Allergisen reaktion yhteydessä on tarvittaessa otettava yhteys lääkäriin.

3M ESPE:n käyttöturvatiedotteet saa osoitteesta www.3MESPE.com tai paikallisella tytäryhtiöltä.

Käyttöohjeet

Valmistelut

1. Puhdistus: Puhdista hampaan värjäytymät hohkakivi-vesi seoksella.

2. Värisävy valinta: Ennen hampaan eristämistä valitaan täytemateriaalin värisävy(t) käyttäen apuna VITAPAN® Classic -värimallikaalaa. Parhaaseen lopputulokseen pääset huomioimalla seuraavat seikat.

2.1 Värisävy: Hammas ei ole yksivärinen. Hammas jaetaan kolmeen eri alueeseen, joista jokaisella on oma erityisvärinsä.
- **a) lenrajan alue:** Hampaan kaltaisiin täytteisiin lisätäänyt lenrajan alueella.
- **b) Runkoalue:** Runkoalueen täytteet voivat sisältää hamaan, keltaisen tai ruskean värisävyjä.
- **c) Kärkialue:** Kärkialue sisältää sinistä tai harmaata värisävyä. Lisäksi tämän alueen ja kiilevärisävyn hampaan läpikuultavan alueen pitäisi sopia viereisiin hampaisiin.

2.2 Täytteen syvyys: Täytteen paksuus vaikuttaa sen väriin. Valkoinen täytteen paksuus vaikuttaa sen lopulliseen väriin.

2.3 Koemalli: Vie valittu täytematerialisäikey etsaamattomalle hampaan pinnalle. Käsittele materiaali siten, että se vastaa suurinpiirtein tarvittavaa paksuutta ja täyttöalueen kokoa. Koveta. Arvioi sävyn sopivuutta eriilaisissa valaistuksissa. Irroita koe-ará koettimella. Jos sävy ei tyydytä, valitse uusi sävy ja toista menettely.
OBS: Matriisen kan sättas på plats efter etsning av emaljen och applicering av adhesiv om så önskas.

4. Adhesivsystem: Följ tillverkarens instruktioner avseende etsning, primning, adhesivapplicering och härdning, för t.ex. 3M ESPE adhesiver.

5. Applicera kompositen: Följ anvisningarna för det system du väljer.

5.1 Sprutа: Skruva ut lämplig mängd pasta på blandningsblocket. ock vrid skruven ett halvt varv motsols, för att hindra ytterligare materialflöde. Sätt direkt tillbaka hatten på sprutan. Om materialet inte skall användas med en gång, bör det skyddas mot ljus för att förhindra för tidig polymerisation.

5.2 Endoskapslar: Sätt i en kapsel i 3M ESPE kompositpistol. Följ instruktionerna från fabrikanten till den kompositpistol du använder. Applicera kompositen direkt i kaviteten.

6. Inserering:

6.1 Placera och ljushärda fyllningsmaterialet i skikt enligt anvisningarna i Avsnitt 7.

6.2 Fyll kaviteten lite över kavitetskanten. forma sedan med kompositinstrument.

6.3 Utvärdera intensivt ljus i användaren.

6.4 Tips vid posterior placering:
- **a)** För att underlätta inpassningen kan det första 1 mm tjocka lagret placeras och inpassas i den approximala lådan.
- **b)**