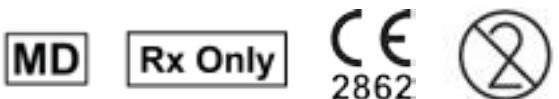




## SURTEX POSTS SYSTEM

### INSTRUCTIONS FOR USE

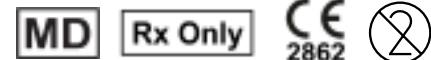


<b>EN</b>	English — Instructions	2	<b>BG</b>	български — Инструкции	3
<b>CS</b>	Český — Pokyny	4	<b>DA</b>	Dansk — Instruktioner	5
<b>DE</b>	Deutsch — Anleitung	6	<b>EL</b>	Ελληνικά — Οδηγίες	7
<b>ES</b>	Español — Instrucciones	8	<b>ET</b>	Eesti — Kasutusjuhiseid	9
<b>FI</b>	Finnish — Käytöohjeet	10	<b>FR</b>	Français — Instructions	11
<b>HR</b>	Hrvatski — Upute za upotrebu	12	<b>HU</b>	Magyar — Használati	13
<b>IT</b>	Italiano — Istruzione	14	<b>LT</b>	Lietuvis — Instrukcijos	15
<b>LV</b>	Latviski — Norādījumus	16	<b>NO</b>	Norsk — Instruksjoner	17
<b>PL</b>	Polski — Instrukcji	18	<b>PT</b>	Português — Instruções	19
<b>RO</b>	Română — Instrucțiunile	20	<b>SK</b>	Slovenský — Inštrukcie	21
<b>SL</b>	Slovenščina — Navodila	22	<b>SV</b>	Svenska — Instruktioner	23
<b>TR</b>	Türkçe — Talimatları	24			



## SURTEX POSTS SYSTEM

### INSTRUCTIONS FOR USE ENGLISH



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
[www.dentatus.com](http://www.dentatus.com)  
MADE IN SWEDEN



SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

US +1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

#### PRECAUTIONS:

- Surtex Posts are delivered nonsterile and shall be disinfected prior to use.
- Surtex Posts are intended for single use to avoid risk of infectious cross contamination; chemically disinfect the dental post before use.
- Surtex accessories, including reamers and keys, are delivered factory clean. After removing their wrappings they shall be cleansed and sterilized before use according to disinfection and sterilization instructions for an aseptic procedure.
- All other instrumentation used in this clinical procedure shall be autoclaved with steam sterilization prior to use; the facility should validate its own autoclave steam sterilization machine in accordance with a recognized standard.
- When utilizing the Dentatus One-Stop dispenser, ensure the compartment is empty before refilling to avoid mixing batches, and take note of the new LOT number.
- Surtex Posts are non-engaging; they are designed for passive cementation in root canals to prevent the risk of root fracture.

#### CAUTIONS:

- Extreme care must be observed to prevent accidental swallowing or aspiration of endodontic posts or other related small accessory components used in this procedure.
- Preventive practices (rubber dam, floss ties, or throat pack) should always be utilized. If such an accident occurs, immediately contact a physician.
- Damaged posts should be discarded.
- NLK and NLH keys contain lead >0.1% w/w.

#### PRE-USE INSTRUCTIONS FOR POSTS:

Posts are single use items; disinfect with 70% Ethanol, 10 minutes soaking followed by air-drying.

#### HOW TO USE:

After endodontic therapy, root-filling material is removed to the predetermined depth with a Pathfinder, Gates-Glidden drill, Peeso reamer and/or hot instrument (Fig. 1). A minimum 4 mm of the root-filling material should remain apically. Radiographic verification is recommended. The preparation shall include at least 1.5 mm ferrule of sound tooth structure around the circumference of the preparation.



The preparation is commenced by using the Classic [RUA or RUB series] or the Helix Classic [RSA, RSB or RSC series] Reamers with a low-speed contra-angle handpiece in sequential order until the desired preparation has been achieved (Fig. 2). Preparation depth can be controlled by using the Depth Stops [MRA] on the reamers.



#### CHOOSING POST DIMENSION:

The appropriate size post is a combination of the diameter of the reamer, the length of the canal, and the height of the crown. The size number of the post coincides with the last used reamer, and the length should be as long as possible without the post head interfering with shape, function and esthetic properties of the finished restoration. The fit in the root canal is confirmed without rotating the post. The prepared root canal shall be thoroughly cleansed and dried prior to cementation of the post (Fig. 3-4).



#### CEMENTING:

Use the dental cement of choice according to the manufacturer's instructions. The cement is applied on the threaded portion of the post and in the opening of the prepared root canal to coat the wall (Fig. 5). Use an instrument of choice (e.g., locking tweezer) to slowly insert the post to full depth allowing excess cement to vent (Fig. 6). Avoid active installation by rotating gently back and forth until a slight resistance is met and the post is seated correctly. Radiographic verification is recommended.



#### NOTE:

The Hollow Key [NLH] may be utilized to rotate the post passively, further spreading cement and eliminating hydraulic pressure. When the cement is completely set, the head of the RST and TST series posts can be widened by the Cross Cut Key [NLK] for extra retention of the core material. After the cement has set, remove any excess before completing core preparation (Fig. 7) and fabricating final restoration (Fig. 8).



#### POST-OP:

Provide the patients with post operative instructions on hygiene and maintenance. In the event of any malfunction, patients should contact their dental provider.

#### REAMERS REPROCESSING INSTRUCTIONS

In accordance with ISO 17664-1:2021

#### CAUTION:

- Only use chemicals suitable for stainless steel.
- Reamers are delivered factory clean. After removing their wrappings, they shall be cleansed, disinfected and sterilized before first use and between uses according to the instructions below.

#### LIMITATIONS ON REPROCESSING:

Reamers are intended for re-use and are delivered factory clean. The devices should be cleansed and sterilized before use according to provided disinfection and sterilization instructions for an aseptic procedure. Discard reamers when dull or damaged.

#### INITIAL TREATMENT AT THE POINT OF USE:

**Instruction:** Wipe off the devices after use to prevent soil and debris from drying onto the instrument. Perform cleaning as soon as possible after use. Do not exceed 2 hours.

#### CLEANING: MANUAL & ULTRASONIC BATH

**Equipment:** Soft bristle brushes of various sizes and ultrasonic bath.

**Detergent:** Follow the agent manufacturer's recommendations for concentration and temperature.

**Manual:** Enzymatic or low-alkaline (pH ≤8) detergent suitable for manual cleaning.

**Ultrasonic Bath:** Enzymatic or low-alkaline detergent with minimal foaming characteristics.

**Water Quality:** Minimum drinking water quality should be used for manual cleaning and distilled or de-mineralized water for ultrasonic bath and final rinse.

#### Instructions:

1. Immerse instruments/disassembled parts in freshly prepared cleaning solution as per manufacturer's instructions, although maximum 40°C. Clean mechanically with a brush, working beneath the liquid level, until visibly clean.
2. Rinse thoroughly.
3. Clean in an ultrasonic bath for a minimum of 5 minutes at maximum 60°C, using a frequency of 35-45 KHz and power min.150 W.
4. Rinse thoroughly for min. 30 seconds.
5. Carefully dry instruments with lint-free wipes or clean compressed air (Class I or better, according to ISO 8573-1:2010).
6. Inspect cleanliness. If debris remains after cleaning, repeat from step 1.

#### DISINFECTION: MANUAL

**Detergent:** Immerse into disinfection solution suitable for stainless steel. Follow the manufacturer's instructions for concentration and time. Validation performed with 70% Ethanol; 10 minutes soaking followed by air drying.

#### CLEANING AND DISINFECTION: AUTOMATED

**Equipment:** Washer-disinfector (validated according to EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Detergent:** Enzymatic or low alkaline, suited for medical devices.

**Rinsing Agent:** Non-corrosive, neutral rinsing agent, suited for medical devices. Follow agent manufacturer's instructions regarding concentration and temperature.

**Water Quality:** Minimum drinking water quality should be used for cleaning and distilled or de-mineralized water for final rinse/disinfection.

#### Instructions:

1. Load the instruments/disassembled parts in the washer disinfecter. Use a suitable instrument tray.
2. Run program suited for medical devices. Validation performed with the following parameters:
  - Pre-wash in cold water, 2 x 2 min.
  - Main wash with detergent at minimum 55°C, 10 min.
  - Rinse in warm water, 2 x 1 min.
  - Final rinse/disinfection in de-mineralized water at 90°C, minimum 1 min.
  - Drying at 110° C, minimum 15 min.
3. When unloading, check that the instruments are clean. If necessary, repeat from step 1 or use manual cleaning.

#### INSPECTION AND MAINTENANCE:

The reamers should be replaced when their functioning and/or performance is affected. Visually inspect the devices after each use. Discard when dull or damaged.

#### PACKAGING FOR STERILIZATION:

**Equipment:** Standard packaging pouch. Sterile goods packing according to EN 868-5:2018.

#### Instructions:

- 1) Place in individual sterilization pouches.
- 2) Check that the bag is not stretched.
- 3) Check correct sealing. Place pouches plastic towards plastic and paper towards paper.

#### STERILIZATION

**Caution:** The instrument must be cleaned and disinfected before sterilization.

**Equipment:** Steam autoclave (validated according to EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021).

**Instructions:** Run minimal cycle: Steam temperature/pressure: minimum 134°C (273°F) / 3.06 bar (27 psi). Steam exposure time: minimum 3 min.

**Vacuum Drying:** Minimum 6 min.

#### STORAGE:

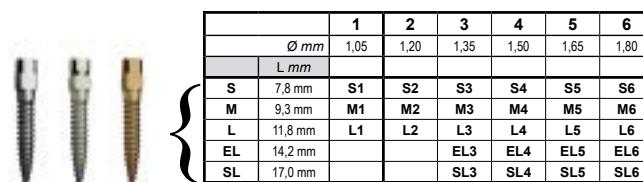
Follow the instructions provided by the manufacturer of the sterilization pouch regarding the storage conditions and expiration date of the sterilized device.

These instructions inform the user about the recommended procedures when using the Surtex Post System. They are intended for use by clinicians with basic training in dentistry. It is the responsibility of the clinician to stay informed, educated, and trained. The printed guidelines, including Precautions and Notes, are to be regarded as additions to accepted clinical procedures and protocols.

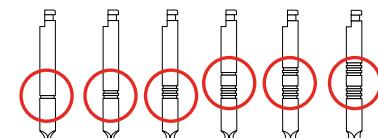
DENTATUS conforms to the vigilance system according to EU requirements. In the event of serious incident in relation to the device, events shall be reported to Dentatus and the competent authority of the Member State in which the provider and/or patient is established without delay.

SSCP is available in the European database on medical devices (EUDAMED), website: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed> by Basic UDI-DI:

STARTER KITS	RST-series	SST-series	TST-series
18 posts	735008149RST-18CK	735008149SST-18CY	735008149TST-18DD
60 posts	735008149RST-60CJ	735008149SST-60CX	735008149TST-60DC
120 posts	735008149RST-BCU	735008149SST-BD7	735008149TST-BDJ
120 posts no reamers	735008149RSTLE	735008149SST-LK	735008149TST-LQ
REFILLS	735008149RST-XE8	735008149SST-XEK	735008149TST-XEW



#1 #2 #3 #4 #5 #6



#### SYMBOLS GLOSSARY

REF	Catalog number	Caution	CE	CE marking
	Contains hazardous substances			Date of manufacture
				Lot number
	MD	Medical device		Medical prescription only
				Unique device identification



## СИСТЕМА ЗА ЩИФТОВЕ SURTEX

### ИНСТРУКЦИИ ЗА УПОТРЕБА БЪЛГАРСКИ



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

**Dentatus**

SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

US +1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Това IFU е достъпно за изтегляне от нашия уебсайт [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) на следните езици:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Системата Surtex Post** се състои основно от разширители и специално оформен коренови щифтове с различни размери и материали. Кореновите щифтове се циментират временно или трайно в препарирания коренов канал. Анатомично оформените разширители и щифтове съответстват на естествената морфология на кореновия канал. Системата трябва да се използва само от обучени дентални специалисти.

**Разширителите DENTATUS Standard Classic и Helix Classic** са предназначени за използване в стандартни обратни наконечници, с ниски обороти – не повече от 10 000 об./мин. Формата на разширителите съответства на формата на щифтовете Surtex. Разширителите Dentatus се предлагат в различни дължини и в шест различни диаметра – № 1-6. Реалинят диаметър, заедно със съответния му брой бразди, е обозначен на ствола.

Тялото на щифта е 2/3-ти цилиндрично със заострен анатомичен край за допълнителна дължина. Системата от разширители е съобразена с размера, за да осигури пасивно прилягане; при използване на щифт размер 3 с разширител размер 3 няма затягане в стените на канала. Така се предотвратява натрупването на напрекения и опасността от коренови фрактури. Резбата позволява безопасен повторен достъп до канала и лесно извлечане, ако възникне необходимост. Резбата също така осигурява по-голяма повърхностна площ за по-добро задържане и позволява на излишния цимент да излезе навън.

<b>Материали</b>	Месинг със златно покритие [серия RST], титан [серия TST] или неръждаема стомана [серия SST]. Принадлежности: Разширители: Неръждаема стомана Ключове: Месинг. Ограничители на дълбочината: PVC съединение
<b>Предвидена цел</b>	Слободни стоматологични щифтове за задържане на основни материали в ендодонтски лекувани зъби.
<b>Целеви потребител</b>	Лицензиран зъболекар.
<b>Група на пациентска популация</b>	Пациенти с постоянни зъби, които са лекувани ендодонтски и имат обширни коронарни увреждания.
<b>Очаквана клинична полза</b>	Щифтовете Surtex имат ретенционни свойства с всички стандартни възстановителни материали и отговарят на широк спектър от индикации и изисквания. Те осигуряват надеждни и доказани резултати.
<b>Характеристики на изпълнение</b>	Щифтовете и разширителите Surtex са най-съвременна система от щифтове за задържане на основни материали в ендодонтски лекувани зъби с разширяема глава. Обработката на повърхността подобрява ретенцията с 200% и маскира постекспозицията през възстановителните материали за по-добра естетика.
<b>Противопоказания и/или ограничения</b>	Пациенти, страдащи от бруксизъм или предполагаем бруксизъм, такива с дълбока захапка и такива с неблагоприятно съотношение корона - корен. При пациенти с известна алергия към материала на щифта: Неръждаемата стомана Surtex [серия SST] и разширителите съдържат никел.
<b>Безопасно изхвърляне</b>	Щифтовете, изтъпните разширители и ключовете се дезинфекцират след което устройствата могат да се изхвърлят с нормалните метални отпадъци в клиниката, съгласно местните разпоредби. Щифтовете за дълбочина трябва да се дезинфекцират, след което устройствата могат да се изхвърлят с нормалните отпадъци в клиниката, съгласно местните разпоредби.

#### ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ:

- Щифтовете Surtex се доставят нестериилни и трябва да се дезинфекцират преди употреба.
- Щифтовете Surtex са предназначени за еднократна употреба, за да се избегне рисък от инфекциозно къртосано замърсяване; дезинфекцирайте химически зъбния пост преди употреба.
- Аксесоарите Surtex, включително разширители и ключове, се доставят фабрично чисти. След отстраняване на опаковките те трябва да се почистят и стерилизират

преди употреба в съответствие с инструкциите за дезинфекция и стерилизация за асептична процедура.

- Всички останали инструменти, използвани в тази клинична процедура, трябва да се стерилизират в автоклав с пари под налягане преди употреба; лечебното заведение трябва да валидира собствената си машина за стерилизация с пари в автоклав в съответствие с признат стандарт.
- Когато използвате дозатора Dentatus One-Stop, се уверете, че отделението е празно преди повторно пълнене, за да избегнете смесване на партиди и запишете новия партиден номер.
- Щифтовете Surtex не са със задържане с резба; те са предназначени за пасивно циментиране в коренови канали за предотвратяване на риска от счупване на корена.

#### ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ:

- Трябва да се внимава изключително много, за да се предотврати случайно погълдане или аспириране на ендодонтски щифтове или други съвръзани с тях малки спомагателни компоненти, използвани при тази процедура.
- Винаги трябва да се използват превантитни практики (кофердам, обвързване с конец за зъби или компрес за гърло). Ако възникне такъв инцидент, незабавно се съвръжете с лекар.
- Повредените щифтове трябва да се изхвърлят.
- Ключовете NLK и NLH съдържат олово >0,1% тегловно.

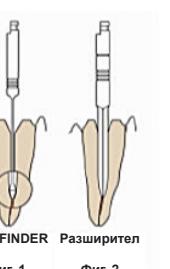
#### ИНСТРУКЦИЯ ПРЕДИ УПОТРЕБА ЗА ЩИФТОВЕ:

Щифтовете са за еднократна употреба; дезинфекцирайте със 70% етанол, 10 минути накисване, последвано от изсушаване с въздух.

#### НАЧИН НА УПОТРЕБА:

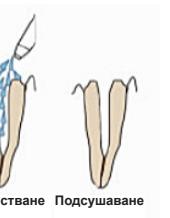
След ендодонтска терапия материалът за запълване на корена се отстранява до предварително определената дълбочина с Pathfinder, борер Gates-Glidden, Peeso разширител и/или затоплен инструмент (Фиг. 1). Минимум 4 mm от материала за запълване на корена трябва да остане апикално. Препоръчва се рентгенографска проверка. Подгответата трябва да включва най-малко 1,5 mm феруло (пръстен) от здрава зъбна структура по периферията на препарацията.

Подгответата започва с използване на разширители Classic [серия RUA или RUB] или Helix Classic [серия RSA, RSB или RSC] с нискообортен обратен наконечник в последователен ред, докато се постигне желаната препарация (Фиг. 2). Дълбочината на подгответата може да се контролира с помощта на ограничителите на дълбочината [MRA] на разширителите.



#### ИЗБОР НА РАЗМЕР НА ЩИФТА:

Подходящият размер е комбинация едновременно от дадения диаметър на разширителя, дължината на канала и височината на коронката. Номерът на размера на щифта трябва да съвпада с този на последния използвани разширител и дълбината трябва да бъде максимално възможната, без главата на щифта да наруши формата, функцията и естетичните характеристики на вече завършеното изграждане. Прилягането в кореновия канал трябва да се провери без въртене на кореновия щифт. Препарираният коренов канал трябва да бъде щателно почищен и подсушен преди циментиране на щифта (Фиг. 3-4).



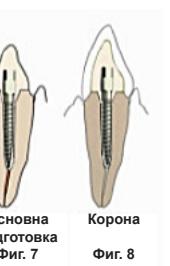
#### ЦИМЕНТИРАНЕ:

Използвайте избрания дентален цимент според инструкциите на производителя. Циментът се нанася върху резбованата част на кореновия щифт и в отвора на препарирания канал за покриване на стените (Фиг. 5). Използвайте инструмент по избор (напр.: заключваща пинсета), за да въведете бавно щифта до пълна дълбочина, позволявайки на излишния цимент да излезе навън (Фиг. 6). Избягайте активното монтиране чрез леко завъртане напред-назад, докато срещнете леко съпротивление и щифтът се позиционира правилно. Препоръчва се рентгенографска проверка.



#### ЗАБЕЛЕЖКА:

Кухият ключ Hollow Key [NLH] може да се използва за пасивно завъртане на щифта, с допълнително разпределение на цимент и елиминиране на хидравличното налягане. След като циментът се втвърди напълно, главата на щифтовете серии RST и TST може да се разшири чрез направено нарязания ключ Cross Cut Key [NLK] за допълнително задържане на материала за изграждане. След като циментът се втвърди, отстраниете излишъка, преди да завършите препариранието на изграденото пънче (Фиг. 7) и изработването на окончателното възстановяване (Фиг. 8).



#### СЛЕДОПЕРАТИВНО:

Осигурете на пациентите следоперативни инструкции за хигиена и поддръжка. В случаи на проблем пациентите трябва да се свържат със своя лекар по дентална медицина.

#### ИНСТРУКЦИИ ЗА ОБРАБОТКА НА РАЗШИРИТЕЛИ

В съответствие с ISO 17664-1:2021

#### ВНИМАНИЕ:

- Използвайте само химикали, подходящи за неръждаема стомана.
- Разширителите се доставят фабрично чисти. След отстраняване на опаковките те се почистват, дезинфекцират и стерилизират преди първата употреба и между употребите съгласно инструкциите по-долу.

#### ОГРАНИЧЕНИЯ ПРИ ОБРАБОТКА:

Разширителите са предназначени за повторна употреба и се доставят фабрично чисти. Изделията трябва да се почистват и стерилизират преди употреба в съответствие с предоставяните инструкции за дезинфекция и стерилизация за асептична процедура. Изхвърлете разширителите, когато са тъпи или повредени.

#### ПЪРВОНАЧАЛНО ТРЕТИРАНЕ В МЯСТОТО НА УПОТРЕБА:

**Инструкция:** Избръшете изделията след употреба, за да предотвратите засъхването на замърсявания и отплики върху инструмента. Извършете почистване възможно най-скоро след употреба. Не превишавайте 2 часа.

#### ПОЧИСТВАНЕ: РЪЧНО И В УЛТРАЗВУКОВА ВАНА

**Оборудване:** Четки с мек косъм с различни размери и ултразвукова вана.

**Дезинфектант:** Спазвайте инструкциите на производителя на химичния агент за концентрацията и температурата.

**Ръчно:** Ензимен или нискоалкален ( $\text{pH} \leq 8$ ) почистващ препарат, подходящ за ръчно почистване.

**Ултразвукова вана:** Ензимен или нискоалкален почистващ препарат с минимални пенообразуващи характеристики.

**Качество на водата:** Трябва да се използва вода с минимално качество за пиеене за ръчно почистване и дестилирана или деминерализирана вода за ултразвукова вана и окончателно изплакване.

#### Инструкции:

1. Потопете инструментите/разглобените части в прясно пригответ почистващ разтвор съгласно инструкциите на производителя, въпреки че температурата е максимум 40 °C. Почистете механично с четка, като работите под нивото на течността, докато се забележи видимо почистване.
2. Изплакнете обилно.
3. Почиствайте в ултразвукова вана в продължение на минимум 5 минути при максимум 60 °C, използвайки честота 35 – 45 KHz и мощност мин. 150 W.
4. Изплакнете обилно за минимум 30 секунди.
5. Внимателно подсушете инструментите с кръпчики без власинки или чист въздух под налягане (клас 1 или по-добър, съгласно ISO 8573-1:2010).
6. Проверете чистотата. Ако след почистването останат замърсявания, повторете от стъпка 1.

#### ДЕЗИНФЕКЦИЯ: РЪЧНО

**Дезинфектант:** Потопете в дезинфекционен разтвор, подходящ за инструменти от неръждаема стомана. Следвайте инструкциите на производителя за концентрация и време. Валидирането се извършва със 70% етанол; 10 минути накисване, последвано от изсушаване с въздух.

#### ПОЧИСТВАНЕ И ДЕЗИНФЕКЦИЯ: АВТОМАТИЗИРАНО

**Оборудване:** Миялна дезинфекционна машина (валидирана в съответствие с EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Дезинфектант:** Ензимен или слабо алкален, подходящ за медицински изделия.

**Изплакващ агент:** Некорозивен, неутрален агент за изплакване, подходящ за медицински изделия. Спазвайте инструкциите на производителя на агента за концентрация и температурата.

**Качество на водата:** Трябва да се използва вода с минимално качество за пиеене за почистване и дестилирана или деминерализирана вода за окончателно изплакване/дезинфекция.

#### Инструкции:

1. Заредете инструментите/разглобените части в миялния дезинфекционен апарат. Използвайте подходяща табличка за инструменти.
2. Стартрайте програма, подходяща за медицински изделия. Валидирането се извършва със следните параметри:
  - Предварително налив



## SYSTÉM ČEPŮ SURTEX

### POKYNY K POUŽITÍ ČESKY



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

US +1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Tento návod k použití je k dispozici ke stažení na stránkách [www.dentatus.com](http://www.dentatus.com) i v následujících jazycích:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

Systém čepů Surtex sestává z fréz a speciálně upravených čepů různých velikostí a materiálů. Čepy jsou dočasně nebo trvale cementované v připraveném kořenovém kanálu. Anatomičky tvarované frézy a čepy odpovídají přirozené morfologii kořenového kanáku. Systém je určen k použití výhradně vyškolenými pracovníky.

**Standardní klasické a helikální klasické frézy DENTATUS** jsou určeny k použití ve standardních kolénkových násadách, při nízké rychlosti nepřesahující 10 000 ot/min. Tvar fréz odpovídá tvaru čepů Surtex. Frézy Dentatus jsou dostupné v různých délkách a v šesti různých průměrech, č. 1–6. Skutečný průměr je uveden s příslušným počtem drážek na dříku.

Tělo čepu je ze 2/3 cylindrické se zkoseným anatomickým koncem pro zvláštní délku. Systém fréz má odpovídající velikost s cílem zajistit pasivní usazení; při použití čepu velikosti 3 s frézou velikosti 3 nedochází k žádnému aktinálnemu působení na stěny kanáku. Tímto se zabrání nahromadění tenze a sníží se riziko zlomení kořene. Závity umožňují bezpečný opětovný přístup do kanáku a ulehčují extrakci v případě potřeby. Závity také poskytují větší povrchovou plochu pro lepší retenci a umožňují odvod přebytečného cementu.

Materiály	Pozlacená mosaz [RST series], titan [TST series] nebo nerezová ocel [SST series]. Příslušenství: Fréza: Nerezová ocel Klíč: Mosaz Hloubková zarážka: PVC sloučenina
Určený účel	Prefabrikované dentální čepy k retenci materiálů dostavby u pacientů s endodonticky ošetřenými zuby.
Určený uživatel	Licencovaný Zubní Lékař.
Cílová skupina pacientů	Pacienti se stálými endodonticky ošetřenými zuby s rozsáhlým poškozením korunky.
Očekávaný klinický přínos	Čepy Surtex mají retenční vlastnosti se všemi standardními výplňovými materiály a vyhovují široké škále indikací a požadavek. Poskytují spolehlivý a ověřený výsledek.
Funkční charakteristiky	Čepy a frézy Surtex jsou nejmodernějším systémem sloužícím k retenci materiálů dostavby v endodonticky ošetřených zubech s expandovanou hlavičkou. Povrchová úprava zlepšuje retenci o 200 % a díky výplňovým materiálům na viditelných částech čepu zlepšuje estetický výsledek.
Kontraindikace a/ nebo omezení	Pacienti trpící bruxismem nebo suspektním bruxismem, pacienti s významným hlubokým skusem a pacienti s nedostatečným poměrem korunka-kořen. U pacientů se známou alergií na materiál čepu: Nerezová ocel Surtex [SST series] a frézy obsahují nikl.
Bezpečná likvidace	Čepy, tupé frézy a klíče je třeba vydezinfikovat. Poté lze prostředky zlikvidovat cestou normálního kovového odpadu kliniky v souladu s místními předpisy. Hloubkové zarážky je třeba vydezinfikovat. Poté lze prostředky zlikvidovat cestou normálního odpadu kliniky v souladu s místními předpisy.

#### BEZPEČNOSTNÍ OPATŘENÍ:

- Čepy Surtex se dodávají nesterilní a před použitím se musí dezinfikovat.
- Čepy Surtex jsou určeny k jednorázovému použití v rámci prevence vzniku zkřížené kontaminace infekčními agensy. Před použitím dentálního čepu provedte chemickou dezinfekci.
- Příslušenství Surtex, včetně fréz a klíčů, se dodává čisté z výroby. Po sejmání obalu je nutné je před použitím vyčistit a vysterilizovat podle pokynů pro dezinfekci a sterilizaci pro aseptický postup.
- Všechny ostatní nástroje používané v klinickém zátku je třeba před použitím vysterilizovat párou v autoklávu. Pracoviště má validovat svůj vlastní parní sterilizační autokláv v souladu s uznávanou normou.
- Při použití aplikátoru Dentatus One-Stop zkontrolujte, že je zásobník před doplněním prázdný, aby nedošlo k míchání šarže. Zapište si nové číslo šarže.

• Čepy Surtex jsou neaktivní; jsou navrženy k pasivní cementaci v kořenových kanálcích v rámci prevence rizika prasknutí kořene.

#### ⚠️ UPOZORNĚNÍ:

- Musí se postupovat zvláště opatrně, aby nedošlo k náhodnému polknutí nebo aspiraci endodontických čepů nebo jiných souvisejících drobných komponent používaných v tomto postupu.
- Vždy je nutné implementovat preventivní postupy (koferdam, fixace nití nebo gázové krytí). Pokud k takové komplikaci dojde, ihned se obraťte na lékaře.
- Poškozené čepy je nutné zlikvidovat.
- Klíče NLK a NLH obsahují olovo v koncentraci > 0,1 hmotnostních procent.

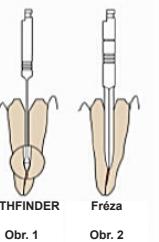
#### POKYNY PŘED POUŽITÍM ČEPŮ:

Čepy jsou položky k jednorázovému použití. Dezinfikujte je 70% ethanolem (ponorte je na 10 minut a poté ponechte na vzduchu uschnout).

#### ZPŮSOB POUŽITÍ:

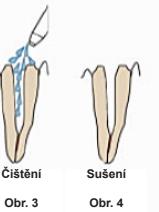
Po endodontickém ošetření se kořenový výplňový materiál odstraní do předem určené hloubky pomocí nástroje Pathfinder, vrtáku Gates-Glidden, frézy Peeso a/nebo horkého nástroje (obr. 1). Apikálně by měly zůstat minimálně 4 mm kořenového výplňového materiálu. Doporučujeme ověřit na rentgenovém snímku. Preparace má zachovat minimálně 1,5 mm ferule zdravé struktury zuba kolem obvodu preparace.

Preparace se začíná pomocí klasické [RUA nebo RUB series] nebo helikální klasické [RSA, RSB nebo RSC series] frézy s nízkorychlostním kolénkovým násadcem v sekvenčním pořadí, dokud nedosáhnete požadované preparace (obr. 2). Hloubku preparace lze upravit pomocí hloubkových zarážek [MRA] na frézách.



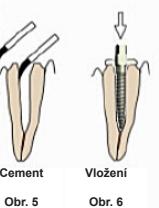
#### VÝBĚR ROZMĚRU ČEPŮ:

Příslušná velikost je kombinací daného průměru frézy, délky kanáku a výšky korunky. Číslo velikosti čepu musí odpovídat poslední použité fréze, délka musí být co největší, hlavička čepu však samozřejmě nesmí narušovat tvar, funkci a estetické vlastnosti hotové náhrady. Při kontrole dosednutí v kořenovém kanáku čepem neotáčejte. Připravený kořenový kanálek je před cementací čepu nutné pečlivě vyčistit a vysušit (obr. 3–4).



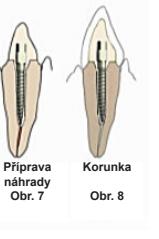
#### CEMENTOVÁNÍ:

Použijte zvolený dentální cement dle pokynů výrobce. Cement se nanáší na závitovou část čepu a do otvoru připraveného kořenového kanáku s cílem potáhnout stěnu (obr. 5). Použijte nástroj volby (tzv. zajišťovací pinzetu) k pomalému vložení čepu do plné hloubky, čímž umožníte únik přebytečného cementu (obr. 6). Zabraňte aktivní instalaci jemným otáčením tam a zpět, dokud nepocítíte lehký odpor. Poté je čep správně usazen. Doporučujeme ověřit na rentgenovém snímku.



#### POZNÁMKA:

Dutý klíč [NLH] lze použít k pasivní rotaci čepu, čímž dále rozprostřete cement a eliminujete hydraulický tlak. Když je cement zcela usazen, hlavičku čepu RST a TST series lze rozřídit křížovým klíčem [NLK] a dosáhnout tak zesílené retence materiálu dostavby. Po ztuhaní cementu odstraňte jeho přebytek před úplnou preparací dostavby (obr. 7) a vytvořením konečné náhrady (obr. 8).



#### PO ZÁKROKU:

Použte pacienty o pooperační hygienu a péči. V případě jakékoli komplikace by měly pacienti kontaktovat svého stomatologa.

#### POKYNY PRO OPĚTOVNÉ ZPRACOVÁNÍ FRÉZ

V souladu s normou ISO 17664-1:2021

#### ⚠️ UPOZORNĚNÍ:

- Používejte pouze chemikálie vhodné pro nerezovou ocel.
- Frézy se dodávají z výroby čisté. Po odstranění obalu se před prvním použitím a mezi jednotlivými použitími očistěte, vydezinfikujte a vysterilizujte podle níže uvedených pokynů.

#### LIMITACE ZPRACOVÁNÍ PRO OPĚTOVNÉ POUŽITÍ:

Frézy jsou určeny k opakování použití a jsou z výroby dodávány čisté. Prostředky by měly být před použitím vyčistěny a vysterilizovány podle poskytnutých pokynů pro dezinfekci a sterilizaci pro aseptický postup. Tupé nebo poškozené frézy zlikvidujte.

#### ÚVODNÍ OŠETŘENÍ V MÍSTĚ POUŽITÍ:

**Pokyny:** Po použití prostředky odteď, abyste zabránili zaschnutí nečistot a zbytků na nástroji. Co nejdříve po použití proveďte postup čištění. Doba nesmí přesáhnout 2 hodiny.

#### ČIŠTĚNÍ: RUČNÍ A ULTRAZVUKOVÁ LÁZEŇ

**Vybavení:** Kartáče s měkkými štetinami různých velikostí a ultrazvuková lázeň.

**Detergent:** Dodržujte pokyny výrobce prostředku (koncentraci a teplotu).

**Ručně:** Enzymatický nebo slabě alkalický (pH ≤8) čisticí prostředek vhodný pro ruční čištění.

**Ultrazvuková lázeň:** Enzymatický nebo slabě alkalický mycí prostředek s minimální pěnovitostí.

**Kvalita vody:** Pro ruční čištění by se měla používat minimálně pitná voda a pro ultrazvukovou koupel a závěrečný oplach destilovaná nebo demineralizovaná voda.

#### Pokyny:

- Ponořte nástroje / demontované díly do čerstvě připraveného čisticího roztoku podle pokynů výrobce, ale s maximální teplotou 40 °C. Čistěte mechanicky kartáčem pod hladinou kapaliny, dokud není prostředek viditelně čistý.
- Důkladně opláchněte.
- Čistěte v ultrazvukové koupeli po dobu minimálně 5 minut při maximální teplotě 60 °C, při frekvenci 35–45 kHz a výkonu min. 150 W.
- Důkladně opláchněte po dobu min. 30 sekund.
- Nástroje pečlivě vysušte pomocí utěrek nepouštějících vlas nebo čistého stlačeného vzduchu (trídy 1 nebo lepší, podle normy ISO 8573-1:2010).
- Zkontrolujte čistotu. Pokud po čištění zůstanou zbytky nečistot, opakujte postup od kroku 1.

#### DEZINFEKCE: MANUÁLNÍ

**Detergent:** Ponořte do dezinfekčního roztoku vhodného pro nerezovou ocel. Dodržujte pokyny výrobce (koncentraci a čas). Validace provedená se 70% etanolem, 10 minut namáčení, následně vysušení na vzduchu.

#### ČIŠTĚNÍ A DEZINFEKCE: AUTOMATIZOVANÉ

**Vybavení:** Myčka-dezinfektor (validováno v souladu s normou EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Detergent:** Enzymatické nebo slabě alkalické roztoky vhodné pro zdravotnické prostředky.

**Oplachovací prostředek:** Nekorozivní, neutrální oplachovací prostředek, vhodný pro zdravotnické prostředky. Dodržujte pokyny výrobce prostředku týkající se koncentrace a teploty.

**Kvalita vody:** Pro čištění by se měla používat minimálně pitná voda a pro závěrečný oplach/dezinfekci destilovaná nebo demineralizovaná voda.

#### Pokyny:

- Vložte nástroje/demontované části do myčky-dezinfektora. Použijte vhodný zásobník na nástroje.
- Spusťte program vhodný pro zdravotnické prostředky. Validace provedena s následujícími parametry:
  - Předmytí ve studené vodě, 2 × 2 minuty.
  - Hlavní mytí s detergenty při minimální teplotě 55 °C, 10 minut.
  - Oplach teplou vodou, 2 × 1 minuta.
  - Závěrečný oplach/dezinfekce v demineralizované vodě při 90 °C, minimálně 1 minuta.
  - Sušení při 110 °C, minimálně 15 minut.
  - Při výjímkách zkontrolujte, že jsou nástroje čisté. V případě potřeby opakujte postup od kroku 1 nebo použijte manuální čištění.

#### KONTROLA A ÚDRŽBA:

Frézy je třeba vyměnit, pokud je narušena jejich funkce a/nebo výkon. Po každém použití prostředky vizuálně zkontrolujte. Tupé nebo poškozené prostředky zlikvidujte.

#### BALENÍ PRO STERILIZACI:

**Vybavení:** Standardní balicí sáček. Sterilní balení produktů podle normy EN 868-5:2018.

#### Pokyny:

1) Vložte do individuálních sterilizačních sáčků.



## SURTEX-STIFTSYSTEM

### BRUGSANVISNING DANSK



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
[www.dentatus.com](http://www.dentatus.com)

Dentatus  
US + 1 212 481 1010  
[dentatus@dentatus.com](mailto:dentatus@dentatus.com)  
MADE IN SWEDEN

Denne brugsanvisning kan downloades fra vores websted [www.dentatus.com](http://www.dentatus.com) i følgende sprog:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Surtex-stiftsystemet** består af rivalfræsere og specialtilpassede stifter til forskellige størrelser og materialer. Stifterne cementeres midlertidigt eller permanent i den klargjorte rodkanal. De anatomisk formede rivalfræsere og stifter passer til rodkanalens naturlige morfologi. Systemet er udelukkende beregnet til at blive brugt af faguddannede tandlæger.

**DENTATUS Standard Classic & Helix Classic rivalfræsere** er beregnede til at blive anvendt i standardvinkelstyrker ved lav hastighed, der ikke overstiger 10.000 o/min. Rivalfræsene form svarer til Surtex-stifternes form. Rivalfræsere fra Dentatus fås i forskellige længder og med seks forskellige diameter, nr. 1-6. Den faktiske diameter er angivet med det tilsvarende antal riller på skaftet.

2/3 af stiftene er cylindrisk med en konisk anatomisk ende, som gør den ekstra lang. Rivalfræsersystemet er tilpasset i størrelsen for at sikre passiv anbringelse – når der gøres brug af en stift af størrelse 3 med en rivalfræser af størrelse 3, er der ikke nogen kontakt med kanalens vægge. Dette forebygger opbygning af spændinger og risikoen for rodfrakturen. Gevindet muliggør sikker adgang til kanalen og let udtagning i tilfælde af, at det bliver nødvendigt. Gevindet giver også et større overfladeareal, hvilket sikrer en bedre fastgørelse og giver overskydende cement en vej ud.

Materiale	Guldbelagt messing [RST-serien], titan [TST-serien] eller rustfrit stål [SST-serien]. Tilbehør Fræsere: Rustfrit stål Nøgler: Messing Dybdestop: PVC-materiale
Tiltænkt formål	Praefabrikerede tandstifter til fastgørelse af kernemateriale i endodontisk behandlede tænder.
Tilsiget bruger	Autoriseret tandlæge.
Patientmål-gruppe	Patienter med blivende tænder, der er endodontisk behandlet og har omfattende koronale skader.
Forventet klinisk fordel	Surtex-stifter har fastgørende egenskaber med alle standardrestaureringsmaterialer og egner sig til en bred vifte af indikationer og krav. De opnår pålidelige og dokumenterede resultater.
Ydeevne-karakteristika	Surtex-stifter og -fræsere er et topmoderne stiftsystem til fastgørelse af kernemateriale i endodontisk behandlede tænder med et ekspanderbart hoved. Overfladebehandling forbedrer fastgørelsen med 200% og maskerer eksponering af stiftens gennem restaureringsmaterialer med henblik på en bedre æstetik.
Kontraindikationer og/eller begrænsninger	Patienter, der lider af bruxisme, eller hvor der er mistanke om bruxisme, patienter med dybt overbid og patienter med utilstrekkeligt forhold mellem krone og rod. Patienter med kendt allergi over for stiftens materiale: Surtex Stainless Steel [SST-serien] og rivalfræsene indeholder nikkel.
Sikker bortskaf-felse	Stifter, sløje rivalfræsere og nøgler skal desinficeres. Derefter kan anordningerne bortskaffes sammen med klinikagens normale metalfaffald i henhold til de lokale bestemmelser. Dybdestop skal desinficeres. Derefter kan anordningerne bortskaffes sammen med klinikagens normale affald i henhold til de lokale bestemmelser.

#### FORHOLDSREGLER:

- Surtex-stifter leveres ikke-sterile og skal desinficeres før brug.
- Surtex-stifter er beregnet til engangsbrug for at undgå risikoen for smitsom krydskontaminering – foretag kemisk desinfektion af tandstiftene før brug.
- Surtex-tilbehør, herunder rivalfræsere og nøgler, leveres rene fra fabrikken. Når de tages ud af emballagen, skal de rengøres og steriliseres før brug i henhold til desinfektsions- og steriliseringsvejledningen med henblik på en aseptisk procedure.
- Alle andre instrumenter, der anvendes i forbindelse med denne kliniske procedure, skal autoclaveres med dampsterilisering før brug – klinikken skal validere sin egen autoclav med dampsterilisering i overensstemmelse med en anerkendt standard.
- Ved brug af Dentatus One-Stop-dispenser skal det sikres, at kammeret er tomt, inden den genopfyldes, for at undgå at partier blandes sammen, og

partnummeret skal noteres.

- Surtex-stifter går ikke i indgreb – de er beregnete til passiv cementering i rodkanaler for at forebygge risikoen for rodfraktur.

#### ! FORSIGTIGHEDSREGLER:

- Der skal udvises ekstrem omhu for at forebygge utilsigtet slugning eller indånding af endodontiske stifter eller andre tilhørende tilbehørskomponenter, der anvendes i forbindelse med denne procedure.
- Der skal altid anvendes forebyggende midler (kofferdam, tandtrådsbinding eller gaze). Kontakt omgående en læge i tilfælde af en sådan uønsket hændelse.
- Beskadigede stifter skal bortskaffes.
- NLK- og NLH-nøgler indeholder bly >0,1 vægtprocent.

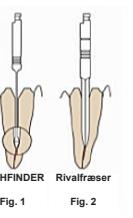
#### FØR BRUG AF STIFTERNE:

Stifterne er beregnede til engangsbrug – desinficer dem med 70 % ethanol, 10 minutters iblodsaetning efterfulgt af lufttørring.

#### BRUGSANVISNING:

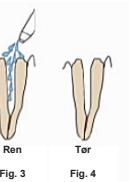
Efter den endodontiske behandling fjernes rodfyldningsmateriale til den fastlagte dybde ved brug af et Pathfinder, Gates-Glidden-bor, en Peeso-rivalfræser og/eller et varmt instrument (fig. 1). Der skal forblive mindst 4 mm rodfyldningsmateriale ved rodens spids. Bekræftelse på et røntgenbillede anbefales. Klargøringen skal omfatte mindst 1,5 mm rask tand i klargøringens omkreds.

Klargøringen påbegyndes ved brug af Classic-rivalfræsere [RUA- eller RUB-serien] eller Helix Classic-rivalfræsere [RSA-, RSB- eller RSC-serien] med et vinkelstykke ved lav hastighed i sekventiel rækkefølge, indtil den ønskede klargøring er opnået (fig. 2). Klargørdingsdybden kan reguleres ved brug af dybdestop [MRA] på rivalfræsene.



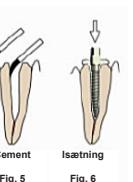
#### VALG AF STIFTSTØRRELSEN:

Den passende stiftstørrelse er en kombination af rivalfræsers diametrer, kanalens længde og kronens højde. Stiftens størrelsesnummer svarer til den sidst anvendte rivalfræser, og længden skal være så stor som mulig, uden at stiftens hoved er til gene for den endelige restaurerings form, funktion og æstetiske egenskaber. At den passer i rodkanalen, bekræftes uden at dreje stiften. Den klargjorte rodkanal skal renses og tørres omhyggeligt forud for cementering af stiftene (fig. 3-4).



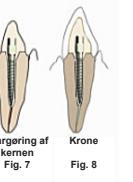
#### CEMENTERING:

Brug den ønskede tandcement i henhold til producentens anvisninger. Cementen påføres på stiftens gevinddel og i åbningen af den klargjorte rodkanal som belægning på væggen (fig. 5). Brug det ønskede instrument (f.eks. pincet med lås) til langsomt at indsætte stiften til den fulde dybde, og lad overskydende cement løbe ud (fig. 6). Undgå aktiv installation ved at rotere forsigtigt frem og tilbage, indtil der mærkes en let modstand og stiften er placeret korrekt. Bekræftelse på et røntgenbillede anbefales.



#### BEMÆRK:

Den hule nøgle [NLH] kan bruges til at rotere stiftene passivt for at sprede cementen yderligere og eliminere hydraulisk tryk. Når cementen er hærdet fuldstændigt, kan hovedet på stifter fra RST- og TST-serien udvides med krydsnøglen [NLK] for at fastgøre kernematerialet bedre. Når cementen er hærdet, skal overskydende materiale fjernes, inden klargøringen af kernen afsluttes (fig. 7) og den endelige restaurering fremstilles (fig. 8).



#### EFTER PROCEDUREN:

Giv patienterne anvisninger vedrørende hygiejne og vedligeholdelse af stiftene

efter proceduren. I tilfælde af funktionsfejl skal patienterne kontakte deres tandlæge.

#### OPARBEJDNINGSVÆJLEDNING TIL RIVALFRÆSERE

I overensstemmelse med ISO 17664-1:2021

#### ! FORSIGTIG:

- Brug kun kemikalier, der er egnede til rustfrit stål.
- Rivalfræsene leveres rene fra fabrikken. Når de tages ud af emballagen, skal de rengøres, desinficeres og steriliseres inden den første ibrugtagning og efter hver anvendelse i henhold til nedenstående anvisninger.

#### BEGRÆNSNINGER I FORBINDELSE MED OPARBEJDNINGEN:

Fræsene er beregnede til genanvendelse og leveres rene fra fabrikken. Anordningerne skal rengøres og steriliseres før brug i henhold til den medfølgende desinfektsions- og steriliseringsvejledning med henblik på en aseptisk procedure. Fræsene skal bortskaffes, hvis de bliver sløje eller beskadigede.

#### INDLEDENDE BEHANDLING PÅ BRUGSSTEDET:

**Instruktion:** Tør anordningerne af efter brug for at forhindre, at snavs og aflejringer tørre ind på instrumentet. Udfør rengøring så hurtigt som muligt efter brug. Overskrid ikke 2 timer.

#### RENGØRING: MANUEL OG ULTRALYDSBAD

**Udstyr:** Bløde børster i forskellige størrelser og ultralydsbad.

**Rengøringsmiddel:** Følg anbefalingerne vedrørende koncentration og temperatur fra producenten af midlet.

**Manuelt:** Enzymatisk eller let basisk (pH ≤8) rengøringsmiddel, som er egnet til manuel rengøring.

**Ultralydsbad:** Enzymatisk eller let basisk rengøringsmiddel med minimal skum-dannelse.

**Vandkvalitet:** Der skal som minimum bruges vand med samme kvalitet som postevand til manuel rengøring samt destilleret eller demineraliseret vand til ultralydsbad og endelig skyllning.

#### Instruktioner:

- Nedsænk instrumenterne/de afmonterede dele i nyligt forberedt rengøringsopløsning i henhold til producentens anvisninger, dog maks. 40 °C. Rengør mekanisk med en børste under væskens overflade, indtil de er synligt rene.
- Skyl omhyggeligt.
- Rengøres i et ultralydsbad i mindst 5 minutter ved maksimalt 60 °C ved en frekvens på 35-45 kHz og en effekt på mindst 150 W.
- Skilles grundigt i mindst 30 sekunder.
- Tør forsigtigt instrumenterne med frugtfri klude eller ren trykluft (klasse I eller bedre, i henhold til ISO 8573-1:2010).
- Foretag en visuel kontrol af renligheden. Hvis der stadigvæk er rester af snavs efter rengøringen, skal du gentage fra trin 1.

#### DESINFektION: MANUEL

**Rengøringsmiddel:** Nedsænkes i en desinfektionsopløsning, som egner sig til rustfrit stål. Følg producentens anvisninger vedrørende koncentration og tid. Valideringen blev udført med 70 % ethanol; 10 minutters iblodsaetning efterfulgt af lufttørring.

#### RENGØRING OG DESINFektION: AUTOMATISK

**Udstyr:** Vaskedesinfektor (valideret i henhold til EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Rengøringsmiddel:** Enzymatisk eller let basisk, egnet til medicinsk udstyr.

**Skyllemiddel:** Ikke-ætsende, neutralt skyllemiddel, egnet til medicinsk udstyr. Følg anvisingerne vedrørende koncentration og temperatur fra producenten af midlet.

**Vandkvalitet:** Der skal som minimum bruges vand med samme kvalitet som postevand til rengøring samt destilleret eller demineraliseret vand til endelig skyllning/desinfektion.

#### Instruktioner:

- Anbring instrumenterne/de adskilte dele i vaskedesinfektoren. Brug en egnet instrumentbakke.
- Kør et program, der er egnet til medicinsk udstyr. Valideringen blev udført med forholdsparametre:
  - Forvask i kaldt vand, 2 x 2 min.
  - Primær vask med rengøringsmiddel ved minimum 55 °C, 10 min.
  - Skyllning i varmt vand, 2 x 1 min.
  - Endelig skyllning/desinfektion i demineraliseret vand ved 90 °C, mindst 1 min.
  - Tørres ved 110 °C, mindst 15 min.
- Kontrollér, at instrumenterne er rene, når de tages ud. Gentag om nødvendigt fra trin 1, eller foretag manuel rengøring.

#### VISUEL KONTROL OG VEDLIGEHOLDELSE:

Fræsene skal udskiftes, når deres funktion og/eller ydeevne ikke er efter hensigten. Kontrollér anordningerne visuelt efter hver brug. De skal bortskaffes, hvis de bliver sløje eller beskadiget.

#### EMBALLAGE TIL STERILISERING:

**Udstyr:** Standardsteriliseringspose. Steril vareemballering i overensstemmelse med EN 868-5:2018.

#### Instruktioner:

- Anbringes i individuelle steriliseringsposer.
- Kontrollér at posen ikke er for stram.
- Kontroller at den er korrekt forseglet. Anbring posernes plast mod plast, og papir mod papir.

#### STERILISERING

**Forsigtig:** Instrumentet skal rengøres og desinficeres før sterilisering.

**Udstyr:** Dampautoklavering (valideret i henhold til EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021).

**Instruktioner:** Kør en minimal cyklus: Damptemperatur/-tryk: minimum 134 °C (273 °F)/3,06 bar (27 psi). Dampeksponeringstid: minimum 3 min.

**Vakuumtørring:** Mindst 6 min.

#### OPBEVARING:

Følg anvisingerne fra producenten af steriliseringsposen vedrørende den steriliserede anordnings opbevaringsbetingelser og udløbsdato.

Denne vejledning informerer brugeren om de anbefalte procedurer ved brug af Surtex-stiftsystemet. De er beregnet til at blive brugt af tandlæger med en grundlæggende uddannelse i tandpleje. Tandlægen bærer ansvaret for at holde sig informeret, veluddannet og opplært. De anførte retningslinjer, herunder forholdsregler og noter, skal anses for at være tillæg til godkendte kliniske procedurer og protokoller.

DENTATUS overholder overvågningssystemet i henhold til EU's krav. I tilfælde af en alvorlig hændelse med tilknytning til anordningen skal hændelserne omgående indberettes til Dentatus og den ansvarlige myndighed i det medlemsland, hvor leverandøren og/eller patienten har hjemsted.

Den relevante SSCP er tilgængelig i henhold til dens grundlæggende UDI-DI i den europæiske database for medicinsk udstyr (EUDAMED), hjemmeside: [https://ec.eu](https://ec.europa.eu/tools/eudamed)



## SURTEX STIFTSYSTEM

### ANWENDUNGSGBEDE

#### DEUTSCH



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
**Dentatus**  
US +1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

Diese Gebrauchsanweisung steht auf unserer Website [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) in den folgenden Sprachen zum Download bereit:

EN	BG	CS	DA	DE	EL	ES	ET	FI	FR	HR	HU	IT	LT	LV
NO	PL	PT	RO	SK	SL	SV	TR							

Das **Surtex Stiftsystem** besteht aus Vorbohrern und speziell bemessenen Stiften in verschiedenen Größen und aus unterschiedlichen Materialien. Die Stifte werden provisorisch oder dauerhaft in den präparierten Wurzelkanal zementiert. Die anatomisch geformten Vorbohrer und Stifte entsprechen der natürlichen Morphologie des Wurzelkanals. Das System darf nur von geschultem zahnärztlichem Fachpersonal verwendet werden.

**DENTATUS Standard Classic und Helix Classic Vorbohrer** sind für die Verwendung in standardmäßigen Handstücken mit Gegenwinkel bei niedrigen Drehzahlen bis 10.000 U/min vorgesehen. Die Form der Vorbohrer entspricht der Form der Surtex Stife. Dentatus Vorbohrer sind in unterschiedlichen Längen und sechs unterschiedlichen Durchmessern (1–6) verfügbar. Der tatsächliche Durchmesser ist durch die entsprechende Anzahl an Nuten am Schaft gekennzeichnet.

Der Korpus des Stifts ist zu zwei Dritteln zylindrisch und weist ein konisches anatomisches Ende für zusätzliche Länge auf. Das Vorbohrersystem weist eine entsprechende Größe auf, um passiven Sitz zu gewährleisten. Bei Verwendung eines Stifts Größe 3 mit einem Vorbohrer Größe 3 kommt es nicht zum Eingreifen in die Wurzelkanalwände. Das verhindert Spannungsaufbau und das Risiko von Wurzelfrakturen. Das Gewinde ermöglicht sicheren erneuten Zugang zum Kanal und einfaches Entfernen, falls erforderlich. Zudem bietet es eine größere Oberfläche für bessere Retention und bietet überschüssigem Zement einen Pfad nach außen.

Materialien	Goldbeschichteter Messing [RST-Serie], Titan [TST-Serie] oder Edelstahl [SST-Serie]. Zubehör: Edelstahl Schlüssel: PVC-Verbindung
Zweck-bestimmung	Vorgefertigte zahnärztliche Stife für die Retention der Materialien im Aufbau bei endodontisch behandelten Zähnen.
Zielgruppe	Zugelassener Zahnarzt.
Patientengruppe	Patienten mit bleibenden Zähnen, die endodontisch behandelt werden und umfangreiche koronale Schäden aufweisen.
Erwarteter klinischer Nutzen	Surtex Stife verfügen über Retentionseigenschaften mit allen gängigen Restaurationsmaterialien und eignen sich für eine Vielzahl von Indikationen und Anforderungen. Sie liefern zuverlässige und bewährte Ergebnisse.
Leistungsmerkmale	Surtex Stife und Vorbohrer sind ein hochmodernes Stiftsystem zur Retention der Materialien im Aufbau bei endodontisch behandelten Zähnen mit einem expandierbaren Kopf. Die Oberflächenbehandlung verbessert die Retention um 200 % und verdeckt die Nachbelichtung durch Restaurationsmaterialien für eine verbesserte Ästhetik.
Kontraindikationen und/oder Beschränkungen	Patienten mit Bruxismus oder Verdacht auf Bruxismus, Patienten mit Tiefbiss und Patienten mit unzureichendem Kronen-Wurzel-Verhältnis. Bei Patienten mit bekannter Allergie gegen Materialien des Stifts: Surtex Stainless Steel [SST-Serie] & Vorbohrer enthalten Nickel.
Sichere Entsorgung	Stife, stumpfe Vorbohrer und Schlüssel müssen desinfiziert werden. Anschließend können die Produkte gemäß den örtlichen Vorschriften als normaler Metallabfall in der Klinik entsorgt werden. Die Tiefenanschlüsse müssen desinfiziert werden, anschließend können die Produkte gemäß den örtlichen Vorschriften im normalen Klinikabfall entsorgt werden.

#### VORSICHTSMASSNAHMEN:

- Surtex Stife werden unsteril geliefert und müssen vor Gebrauch desinfiziert werden.
- Surtex Stife sind für den Einmalgebrauch vorgesehen, um das Risiko infektiöser Kreuzkontamination zu vermeiden; desinfizieren Sie den Zahnstift vor dem Gebrauch chemisch.
- Surtex-Zubehör, einschließlich Vorbohrer und Schlüssel, wird werkseitig gereinigt geliefert. Nach dem Entfernen der Umhüllung sind sie vor der Verwendung gemäß den Desinfektions- und Sterilisationsanweisungen für ein aseptisches Verfahren zu reinigen und zu sterilisieren.
- Alle anderen Instrumente, die in diesem klinischen Verfahren verwendet werden, müssen vor der Verwendung mit Dampfsterilisation autoklaviert werden. Die Einrichtung muss ihren Dampfautoklaven gemäß einem anerkannten Standard validieren.
- Bei Verwendung des Rundorganizers von Dentatus muss sichergestellt werden, dass das

Fach vor Wiederbefüllung leer ist, um Chargen nicht zu mischen. Zudem muss die neue Chargennummer vermerkt werden.

- Surtex Stife funktionieren nicht per Einrasten. Sie sind vorgesehen für die passive Zementierung in Wurzelkanälen, um das Risiko einer Wurzelfraktur zu verhindern.

#### VORSICHTSMASSNAHMEN:

- Es muss mit äußerster Vorsicht vorgegangen werden, um versehentliches Verschlucken oder versehentliche Aspiration endodontischer Stife oder anderer kleiner, in diesem Verfahren verwendeter Zubehörteile zu verhindern.
- Vorbeugende Maßnahmen (Kofferdam, Ligaturen mit Zahnseide oder Throat Pack) sollten stets angewendet werden. Wenden Sie sich im Falle eines solchen Unfalls sofort an einen Arzt.
- Beschädigte Stife müssen entsorgt werden.
- NLK- und NLH-Schlüssel enthalten Blei >0,1% w/w.

#### ANWEISUNGEN FÜR DIE VERWENDUNG VON STIFEN:

Die Stife sind Einwegartikel; sie werden mit 70%igem Ethanol desinfiziert, 10 Minuten eingeweicht und dann an der Luft getrocknet.

#### ANWENDUNG:

Nach endodontischer Therapie wird das Wurzelfüllmaterial mit einem Pathfinder, Gates-Glidden Bohrer, Peeso Vorbohrer und/oder einem heißen Instrument bis auf die vorab bestimmte Tiefe entfernt (Abb. 1). Apikal müssen mindestens 4 mm Wurzelfüllmaterial verbleiben. Radiographische Bestätigung ist empfohlen. Die Präparation sollte mindestens 1,5 mm zirkular in gesunder Zahnsubstanz liegen.

Die Präparation erfolgt mit den Vorbohrern Classic [RUA- oder RUB-Serie] oder Helix Classic [RSA-, RSB- oder RSC-Serie] mit einem Handstück mit Gegenwinkel bei niedriger Drehzahl in sequenzieller Abfolge, bis die gewünschte Präparation erzielt ist (Abb. 2). Die Präparationstiefe kann mit Hilfe der Tiefenanschlüsse [MRA] an den Vorbohrern gesteuert werden.

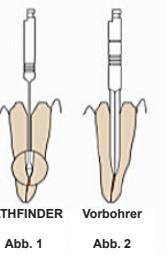


Abb. 1  
Abb. 2

#### AUSWAHL DER STIFTABMESSUNGEN:

Die geeignete Stiftgröße ergibt sich aus der Kombination des Durchmessers des Vorbohrers, der Kanallänge und der Kronenhöhe. Die Größe des Stifts (Nummer) entspricht der des zuletzt verwendeten Vorbohrers; die Länge sollte so lang wie möglich sein, ohne dass der Kopf des Stifts Form, Funktion und Ästhetik der endgültigen Restauration beeinträchtigt. Der Sitz im Wurzelkanal wird ohne Rotation des Stifts bestätigt. Der präparierte Wurzelkanal muss vor Zementierung des Stifts gründlich gereinigt und getrocknet werden (Abb. 3–4).

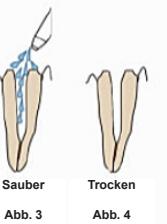


Abb. 3  
Abb. 4

#### ZEMENTIERUNG:

Den Dentalzement Ihrer Wahl gemäß Anweisungen des Herstellers verwenden. Der Zement wird auf den Gewindestiel des Stifts sowie in der Öffnung des präparierten Wurzelkanals zur Bedeckung der Wand aufgetragen (Abb. 5). Mit einem Instrument Ihrer Wahl (z. B. Klemmpinzette) den Stift langsam bis zur vollen Tiefe einsetzen und überschüssigen Zement austreten lassen (Abb. 6). Aktive Installation vermeiden; dazu sanft vor- und zurückdrehen, bis ein leichter Widerstand zu spüren und der Stift korrekt eingesetzt ist. Radiographische Bestätigung ist empfohlen.

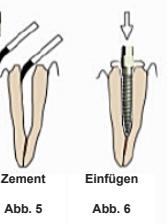


Abb. 5  
Abb. 6

#### HINWEIS:

Der Hohlschlüssel [NLH] kann verwendet werden, um den Stift passiv zu rotieren, wodurch der Zement weiter verteilt und hydraulischer Druck eliminiert wird. Wenn sich der Zement vollständig gesetzt hat, kann der Kopf der Stife der RST- und TST-Serie mit dem Kreuzschlüssel [NLK] für zusätzliche Retention des Aufbaumaterials aufgeweitet werden. Nachdem sich der Zement gesetzt hat, wird etwaiger Überstand entfernt und daraufhin die Aufbaupräparation (Abb. 7) und die Fertigung der endgültigen Restauration (Abb. 8) abgeschlossen.

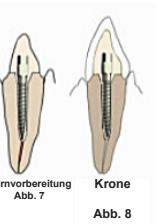


Abb. 7  
Abb. 8

#### POSTOPERATIV:

Dem Patienten postoperative Anweisungen zu Hygiene und Pflege aushändigen. Im Fall einer Fehlfunktion müssen sich Patienten an ihren Zahnarzt wenden.

#### AUFBEREITUNGSANWEISUNGEN FÜR VORBOHRER

Gemäß ISO 17664-1:2021

#### VORSICHT:

- Verwenden Sie nur Chemikalien, die für rostfreien Stahl geeignet sind.
- Die Vorbohrer werden werkseitig sauber geliefert. Nach dem Entfernen der Verpackung müssen sie vor der ersten Verwendung und zwischen den Verwendungen gemäß den nachstehenden Anweisungen gereinigt, desinfiziert und sterilisiert werden.

#### EINSCHRÄNKUNGEN BEI DER WIEDERAUFBEREITUNG:

Die Vorbohrer sind zur Wiederverwendung bestimmt und werden werkseitig sauber geliefert. Die Produkte sollten vor der Verwendung gemäß den mitgelieferten Desinfektions- und Sterilisationsanweisungen für ein aseptisches Verfahren gereinigt und sterilisiert werden. Entsorgen Sie stumpfe oder beschädigte Vorbohrer.

#### ERSTER EINSATZ AN DER VERWENDUNGSSTELLE:

**Anweisung:** Wischen Sie die Produkte nach Gebrauch ab, um zu verhindern, dass Schmutz und Ablagerungen auf dem Produkt antreckten. Führen Sie die Reinigung so schnell wie möglich nach dem Gebrauch durch. 2 Stunden nicht überschreiten.

#### REINIGUNG: MANUELLES UND ULTRASCHALLBAD

**Ausrüstung:** Bürsten mit weichen Borsten in verschiedenen Größen und Ultraschallbad.

**Reinigungsmittel:** Befolgen Sie die Empfehlungen des Herstellers für Konzentration und Temperatur.

**Manuell:** Enzymatisches oder schwach alkalisches (pH ≤ 8) Reinigungsmittel, das für die manuelle Reinigung geeignet ist.

**Ultraschallbad:** Enzymatisches oder schwach alkalisches Reinigungsmittel mit minimalen Schaumeigenschaften.

**Wasserqualität:** Für die manuelle Reinigung sollte mindestens Trinkwasserqualität und für das Ultraschallbad und die Endspülung destilliertes oder demineralisiertes Wasser verwendet werden.

#### Anweisungen:

- Instrumente/zerlegte Teile in frisch zubereitete Reinigungslösung gemäß den Anweisungen des Herstellers eintauchen, jedoch maximal 40 °C. Mechanisch mit einer Bürste unterhalb des Flüssigkeitsspiegels reinigen, bis sie sichtbar sauber sind.
- Gründlich spülen.
- Mindestens 5 Minuten lang in einem Ultraschallbad bei maximal 60 °C mit einer Frequenz von 35–45 kHz und einer Leistung von mindestens 150 W reinigen.
- Mindestens 30 Sekunden lang gründlich spülen.
- Die Instrumente sorgfältig mit fusselfreien Tüchern oder sauberer Druckluft (Klasse I oder besser, gemäß ISO 8573-1:2010) trocknen.
- Auf Sauberkeit prüfen. Wenn nach der Reinigung noch Schmutzreste vorhanden sind, den Vorgang ab Schritt 1 wiederholen.

#### DESINFektION: MANUELL

**Reinigungsmittel:** In eine für rostfreien Stahl geeignete Desinfektionslösung eintauchen. Befolgen Sie die Anweisungen des Herstellers bezüglich Konzentration und Zeit. Validiert mit 70% igem Ethanol, 10 Minuten Einweichen und anschließendem Lufttrocknen.

#### REINIGUNG UND DESINFEKTION: AUTOMATISIERT

**Ausrüstung:** Reinigungs- und Desinfektionsgerät (validiert nach EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Reinigungsmittel:** Enzymatisch oder schwach alkalisch, geeignet für medizinische Geräte.

**Spülmittel:** Nicht ätzendes, neutrales Spülmittel, geeignet für medizinische Geräte. Befolgen Sie die Anweisungen des Reinigungsmittelherstellers bezüglich Konzentration und Temperatur.

**Wasserqualität:** Für die Reinigung sollte Wasser von mindestens Trinkwasserqualität verwendet werden und für die abschließende Spülung/Desinfektion destilliertes oder entmineralisiertes Wasser.

#### Anweisungen:

- Legen Sie die Instrumente/zerlegten Teile in das Reinigungs- und Desinfektionsgerät ein. Verwenden Sie eine geeignete Instrumentenablage.
- Führen Sie ein für medizinische Produkte geeignetes Programm aus. Die Validierung wurde auf der Grundlage der folgenden Parameter durchgeführt:
  - In kaltem Wasser vorwaschen, 2 x 2 Min.
  - Hauptwaschgang mit Waschmittel bei mindestens 55 °C, 10 Min.
  - Mit warmem Wasser abspülen, 2 x 1 Min.
  - Abschließende Spülung/Desinfektion in entmineralisiertem Wasser bei 90 °C, mindestens 1 Min.
  - Bei 110 °C trocknen, mindestens 15 Min.
- Vergewissern Sie sich beim Entnehmen, dass die Instrumente sauber sind. Wiederholen Sie bei Bedarf den Vorgang ab Schritt 1 oder führen Sie eine manuelle Reinigung durch.

#### INSPEKTION UND WARTUNG:

Die Vorbohrer sollten ersetzt werden, wenn ihre Funktion und/oder Leistung beeinträchtigt ist. Führen Sie nach jedem Gebrauch eine Sichtprüfung der Produkte durch. Entsorgen Sie sie, wenn sie stumpf oder beschädigt sind.

#### VERPACKUNG FÜR DIE STERILISATION:

**Ausrüstung:** Standard-Verpackungstasche. Sterilgutverpackung gemäß EN 868-5:2018.

#### Anweisungen:

- 1) Einzel in Sterilisationsbeutel legen.
- 2) Darauf achten, dass der Beutel nicht unter Spannung steht.
- 3) Sicherstellen, dass die Versiegelung einwandfrei ist. Legen Sie die Kunststoffbeutel zum Kunststoff und die Papierbeutel zum Papier.

#### STERILISATION

**Vorsicht:** Das Instrument muss vor der Sterilisation gereinigt und desinfiziert werden.

**Ausrüstung:** Dampfautoklav (validiert nach EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021).

**Anweisungen:** Minimalzyklus ausführen: Dampftemperatur/Dampfdruck: mindestens 134 °C (273 °F) / 3,06 bar (27 psi). Dampfexpositionszeit: mindestens 3 Min.

**Vakuumtrocknung:** Mindestens 6 Minuten.

#### LAGERUNG:

Befolgen Sie die Anweisungen des Herstellers des Sterilisationsbeutels bezüglich der Lagerbedingungen und des Verfallsdatums des sterilisierten Produkts.

Diese Anweisungen informieren den Anwender über die empfohlenen Verfahren bei Verwendung des Surtex Stiftsystems. Sie sind für Zahnärzte mit zahnmedizinischer Grundausbildung bestimmt. Es liegt in der Verantwortung des Zahnarztes, stets gut informiert, geschult und ausgebildet



## ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΟΝΩΝ SURTEX

### ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΑ

**MD** Rx Only **CE** 2862

Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
[www.dentatus.com](http://www.dentatus.com)  
MADE IN SWEDEN

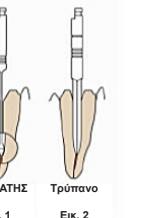
☒ Το παρόν εγχειρίδιο χρήσης διατίθεται για λήψη στον ιστόποτο μας [www.dentatus.com/](http://www.dentatus.com/) στις ακόλουθες γλώσσες:

**EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR**

Το σύστημα αξόνων Surtex αποτελείται από τρύπανα και ειδικούς άξονες σε διάφορα μεγέθη και υλικά. Οι άξονες συγκολλώνται προσωρινά ή μόνιμα στον προετοιμασμένο ριζικό σωλήνα. Τα τρύπανα και οι άξονες με ανατομική σχεδίαση ταιριάζουν στη φυσική μορφολογία του ριζικού σωλήνα. Το σύστημα προορίζεται για χρήση μόνο από εκπαιδευμένο οδοντιατρικό προσωπικό.

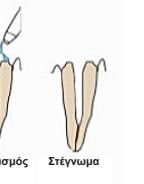
Τα τρύπανα DENTATUS Standard Classic & Helix Classic έχουν σχεδιαστεί για χρήση στην περιπέτεια της επιπλέοντος θεραπείας, όπου το πρώτο τρύπανο Pathfinder, Gates-Glidden, Ρεεσο ή/και ένα ζεστό εργαλείο (Εικ. 1). Θα πρέπει να παραμένουν τουλάχιστον 4 mm από το υλικό πλήρωσης της ρίζας ακρορριζικά. Συνιστάται ακτινογραφική επαλήθευση. Η προετοιμασία πρέπει να περιλαμβάνει ένα περιβήμαντα υγιούς δοντικής δομής τουλάχιστον 1,5 mm γύρω από την περιφέρεια της επιφάνειας που προετοιμάζεται.

Εκείνηστε την προετοιμασία χρησιμοποιώντας τα τρύπανα Classic [σειρά RUA ή RUB] ή τα Helix Classic [σειρά RSA, RSB ή RSC] με τυπικές γνωμακές χειρολαβές για χρήση με χαμηλή ταχύτητα σε διαδοχική σειρά μέχρι να επιτευχθεί η επιθυμητή προετοιμασία (Εικ. 2). Το βάθος προετοιμασίας μπορεί να ελεγχθεί με τη χρήση των στόπερ βάθους [MRA] στα τρύπανα.



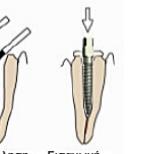
#### ΕΠΙΛΟΓΗ ΜΕΓΕΘΟΥΣ ΑΞΟΝΑ:

Το κατάλληλο μέγεθος του άξονα αποτελεί συνδυασμό της διαμέτρου του τρύπανου, του μήκους του σωλήνα και του ύψους της στεφάνης. Ο αριθμός μεγέθους του άξονα συμπίπτει με το μέγεθος του τρύπανου που χρησιμοποιήθηκε τελευταίο και το μήκος θα πρέπει να είναι όσο το δυνατόν μεγαλύτερο χωρίς η κεφαλή του άξονα να επηρεάζει το μήκος, τη λειτουργία και την αισθητική της τελικής αποκατάστασης. Επιβεβαιώστε την εφαρμογή στον ριζικό σωλήνα χωρίς να περιστέψετε τον άξονα. Πριν από τη συγκόλληση του άξονα πρέπει να καθαρίσετε και να στεγνώσετε διεξοδική τον ριζικό σωλήνα (Εικ. 3-4).



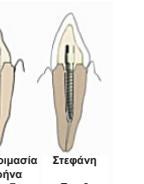
#### ΣΥΓΚΟΛΛΗΣΗ:

Χρησιμοποιήστε το οδοντικό συγκολλητικό υλικό της επιλογής σας σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή. Εφαρμόστε το συγκολλητικό υλικό στο σπείρωμα του άξονα και στο άνοιγμα του ριζικού σωλήνα για να επικαλύψετε το τοίχιμα (Εικ. 5). Χρησιμοποιήστε ένα εργαλείο της επιλογής σας (π.χ. τομήτιδα ασφάλισης) για να εισαγάγετε αργά τον άξονα στην πλήρη βάθος, επιτρέποντας την έξοδο του περίσσου συγκολλητικού υλικού (Εικ. 6). Απορρύψτε την ενέργη τοποθέτηση περιστρέφοντας απαλά εμπρός-πίσω μέχρι να συναντήσετε μια ελαφρά αντίσταση και ο άξονας να τοποθετηθεί σωστά. Συνιστάται ακτινογραφική επαλήθευση.



#### ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε το κοίλο κλειδί [NLH] για την παθητική περιστροφή του άξονα, απλύνοντας περιπτέρω το συγκολλητικό και εξαλείφοντας την υδραυλική πίεση. Όταν το συγκολλητικό υλικό πήξε πλήρως, μπορείτε να διευρύνετε την κεφαλή των αξόνων των σειρών RST και TST με το σταυρωτό κλειδί [NLK] για περαιτέρω συγκράτηση του ριζικού πυρήνα. Όταν το συγκολλητικό υλικό πήξε, αφαιρέστε τυχόν περισσεία πριν ολοκληρώσετε την προετοιμασία του πυρήνα (Εικ. 7) και την κατασκευή της τελικής αποκατάστασης (Εικ. 8).



#### ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ:

- Οι στύλοι Surtex παραδίδονται μη αποστειρωμένοι και πρέπει να απολυμαίνονται πριν από τη χρήση.
- Οι στύλοι Surtex προορίζονται για μία μόνο χρήση, ώστε να αποφεύγεται ο κίνδυνος διασταύρωμενής μόλυνσης από μολυσματικές ουσίες. Απολυμάνετε χημικά τον ενδοριζικό άξονα πριν από τη χρήση.
- Τα ξεράτματα Surtex, συμπεριλαμβανομένων των τρυπάνων και των κλειδών, παραδίδονται καθαρά από το εργοστάσιο. Μετά την αιφαίρεση της συσκευασίας τους, θα πρέπει να καθαρίζονται και να αποστειρώνονται πριν από τη χρήση σύμφωνα με τις οδηγίες απολύμανσης και αποστείρωσης για την αισθητική διαδικασία.
- Όλα τα άλλα εργαλεία που χρησιμοποιούνται σε αυτήν την κλινική διαδικασία θα πρέπει να αποστειρώνονται σε αυτόκαυστο αιμού πριν από τη χρήση. Η μονάδα θα πρέπει

#### ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΓΧΕΙΡΙΣΗ:

Παράσχετε στους ασθενείς μετεγχειρητικές οδηγίες υγιεινής και συντήρησης. Σε περίπτωση οποιασδήποτε δυσλειτουργίας, οι ασθενείς θα πρέπει να επικοινωνήσουν με τον πάροχο οδοντιατρικής περιθώριψης τους.

#### ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΠΑΝΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΡΥΠΑΝΩΝ

Σύμφωνα με το πρότυπο ISO 17664-1:2021

#### ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Πρέπει να επιδεικνύεται μεγάλη προσοχή, ώστε να αποτρέπεται τυχαία κατάποση ή αναρρόφηση των ενδοδοντικών άξονων ή άλλων σχετικών μικρών βοηθητικών εξαρτημάτων που χρησιμοποιούνται σε αυτήν τη διαδικασία.
- Θα πρέπει να χρησιμοποιούνται πάντα πρακτικές πρόληψης (ελαστικός απομονωτήρας, στερέωση με οδοντικό νήμα ή λαρυγγικό πωματισμός). Εάν συμβεί τέτοιου ειδούς ατύχημα, επικοινωνήστε μερικώς με γιατρό.
- Οι φθαρμένοι άξονες θα πρέπει να απορρίπτονται.
- Τα κλειδιά NLK και NLH περιέχουν μόλυβδο >0,1% κ.β.

#### ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΕΠΑΝΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ:

Τα τρύπανα προορίζονται για επαναχρησιμοποίηση και παραδίδονται καθαρά από το εργοστάσιο. Οι συσκευές θα πρέπει να καθαρίζονται και να αποστειρώνονται πριν από τη χρήση σύμφωνα με τις παρεχόμενες οδηγίες απολύμανσης και αποστείρωσης για την αισθητική διαδικασία. Απορρίψτε τα τρύπανα όταν στομάωσουν ή υποστούν ζημιά.

#### ΑΡΧΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:

Οδηγίες: Σκουπίστε τις συσκευές μετά τη χρήση, ώστε να μη στεγνώσουν οι λεκέδες και τα υπολείμματα επάνω στο όγκον. Πραγματοποιήστε τον καθαρισμό το συντομότερο δυνατό μέτρο μετά τη χρήση. Μην υπερβαίνετε τις 2 ώρες.

#### ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ: ΜΗ ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΛΟΥΤΡΟ ΥΠΕΡΗΧΩΝ

Εξοπλισμός: Βούρτσες με μαλακές τρίχες διαφόρων μεγεθών και λουτρό υπερήχων.

Απορρυπαντικό: Ακολουθήστε τις συστάσεις του κατασκευαστή του παράγοντα σχετικά με τη συγκέντρωση και τη θερμοκρασία.

Μη αυτόματος: Ενζυματικό ή χαμηλής αλκαλικότητας (pH ≤8) απορρυπαντικό κατάλληλο για χειροκίνητο καθαρισμό.

Λουτρό υπερήχων: Ενζυματικό ή χαμηλής αλκαλικότητας απορρυπαντικό με χαρακτηριστικά ελάχιστης δημιουργίας αφρού.

Ποιότητα νερού: Θα πρέπει να χρησιμοποιείται ελάχιστη ποιότητα πόσιμου νερού για τον μη αυτόματο καθαρισμό και απεσταμένο ή απονισμένο νερό για το λουτρό υπερήχων και την τελική έκπλυση.

Οδηγίες: 1. Βιβίστε τα εργαλεία/αποσυναρμολογήμένα μέρη σε πρόσφατα παρασκευασμένο διάλυμα καθαρισμού σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή, με μέγιστη θερμοκρασία τους 40 °C. Εφαρμόστε μηχανικό καθαρισμό με μια βούρτσα, δουλεύοντας κάτω από τη στάθμη του υγρού, μέχρι να καθαρίσουν εμφανώς. 2. Ξεπλύνετε καλά για 30 δευτερόλεπτα.

5. Στεγνώστε προσεκτικά τα εργαλεία με μαντλάκια που δεν αφήνουν χνούδι ή με καθαρό πεπιεσμένο αέρα (καπηλογία ή ή καλύτερης ποιότητας, σύμφωνα με το πρότυπο ISO 8573-1:2010). 6. Ελέγχετε εάν είναι καθαρά. Εάν παραμένουν υπολείμματα μετά τον καθαρισμό, επαναλάβετε από το βήμα 1.

#### ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ: ΜΗ ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ

Απορρυπαντικό: Βιβίστε σε διάλυμα απολύμανσης κατάλληλο για ανοξείδωτο χάλυβα.

Ακολουθήστε τις οδηγίες του κατασκευαστή για τη συγκέντρωση και τον χρόνο. Η επικύρωση πραγματοποιείται με αιθανόλη 70%: 10 λεπτά εμβάπτιση και, στη συνέχεια, στέγνωμα μετά την αισθητική διαδικασία. Επιπλέον, η προστασία της συσκευής γίνεται με ένα λουτρό υπερήχων για την τελική έκπλυση/απολύμανση.

#### ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ



## SISTEMA DE PERNOS SURTEX

### INSTRUCCIONES DE USO ESPAÑOL

MD Rx Only

CE  
2862

Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

Dentatus  
US +1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Estas instrucciones de uso pueden descargarse de nuestro sitio web www.dentatus.com/ifu en los siguientes idiomas.

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Los sistemas de pernos Surtex** están formados por escariadores y pernos especializados de diferentes tamaños y materiales. Los pernos se cementan de forma temporal o permanente en el canal radicular preparado. Los pernos y los escariadores anatómicos se ajustan a la morfología natural del canal radicular. El sistema solo debe ser utilizado por personal odontológico con la debida formación.

**Los escariadores DENTATUS Standard Classic y Helix Classic** están diseñados para utilizarse en piezas de mano estándar con contraángulo a baja velocidad (10 000 rpm como máximo). La forma de los escariadores se corresponde con la forma de los pernos Surtex. Los escariadores Dentatus están disponibles en diversas longitudes y en seis diámetros diferentes, del n.º 1 al 6. El diámetro real se muestra con el número correspondiente de ranuras en el vástago.

El cuerpo del perno tiene dos tercios cilíndricos y un extremo anatómico cónico que aumenta su longitud. El sistema de escariadores presenta tamaños a juego para garantizar la colocación pasiva; cuando se utiliza un perno del tamaño 3 con un escariador del tamaño 3, no hay encajamiento de las paredes del canal. Esto evita la acumulación de tensión y el riesgo de fracturas de la raíz. La rosca permite acceder de nuevo de forma segura al canal y facilita la recuperación en caso necesario. La rosca también proporciona una superficie de mayor área para mejorar la retención y ofrece una ruta de salida al cemento sobrante.

Materiales	Latón chapado en oro [serie RST], titanio [serie SST] o acero inoxidable [serie TST].
Accesorios	Escariadores: acero inoxidable Llaves: latón Topes de profundidad: compuesto de PVC
Finalidad prevista	Pernos dentales prefabricados para retener los materiales del núcleo en dientes tratados con endodoncia.
Usuario previsto	Licenciado en Odontología.
Grupo de población de pacientes	Pacientes con dientes permanentes tratados con endodoncia y con grandes daños coronales.
Beneficio clínico esperado	Los pernos Surtex tienen propiedades de retención con todos los materiales de restauración estándar y se adaptan a una amplia gama de indicaciones y requisitos. Proporcionan resultados fiables y probados.
Características de rendimiento	Los pernos y escariadores Surtex son un sistema de pernos de última generación para la retención de materiales del núcleo en dientes tratados con endodoncia con una cabeza expandida. El tratamiento superficial mejora la retención en un 200 % y enmascara la exposición posterior a través de los materiales de restauración para mejorar la estética.
Contraindicaciones o limitaciones	Pacientes con bruxismo diagnosticado o posible, pacientes con sobrevida y pacientes con una relación corona-raíz insuficiente. En pacientes con alergia al material del perno: Los pernos y escariadores Surtex de acero inoxidable [serie SST] contienen níquel.
Eliminación segura	Los pernos, los escariadores romos y las llaves deben desinfectarse y, a continuación, los dispositivos pueden eliminarse junto con los residuos metálicos normales de la clínica, de acuerdo con la normativa local. Los topes de profundidad deben desinfectarse y, a continuación, los dispositivos pueden eliminarse junto con los residuos normales de la clínica, de acuerdo con la normativa local.

#### PRECAUCIONES:

- Los pernos Surtex se suministran sin esterilizar y deben desinfectarse antes de usarse.
- Los pernos Surtex son de un solo uso, por lo que evitan el riesgo de contaminación cruzada; se debe desinfectar químicamente el perno dental antes de usarlo.
- Los accesorios Surtex, incluidos los escariadores y las llaves, se entregan limpios de fábrica. Una vez retirados sus envoltorios, se limpiarán y esterilizarán antes de usarlos de acuerdo con las instrucciones de desinfección y esterilización para un procedimiento aseptico.

- El resto del instrumental utilizado en este procedimiento clínico deberá esterilizarse en autoclave con vapor antes de su uso; la clínica debe validar su propia máquina de esterilización con vapor en autoclave de acuerdo con una norma reconocida..
- Si utiliza el dispensador integrado de Dentatus, asegúrese de que el compartimento esté vacío antes de llenar para no mezclar lotes y tome nota del nuevo número de lote.
- Los pernos Surtex son giratorios; están diseñados para la cementación pasiva de canales radiculares y su objetivo es evitar el riesgo de fractura de la raíz.

#### PRECAUCIONES:

- Debe tener especial cuidado para evitar que los pernos de endodoncia u otros componentes accesorios de pequeño tamaño utilizados en este procedimiento se traguen o aspiren de forma accidental.
- Deben utilizarse siempre prácticas de prevención (dique de goma, ligaduras de seda dental o topes para la garganta). Si se produce un accidente de este tipo, póngase inmediatamente en contacto con un médico.
- Los pernos dañados deben desecharse.
- Las llaves NLK y NLH contienen plomo >0,1 % en peso.

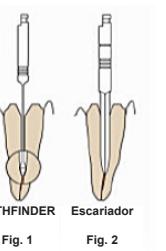
#### INSTRUCCIONES PREVIAS AL USO DE LOS PERNOS:

Los pernos son artículos de un solo uso; desinféctelos con etanol al 70 %, 10 minutos en remojo y después séquelos al aire.

#### MODO DE EMPLEO:

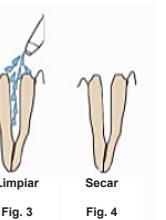
Tras una endodoncia, el material que rellena la raíz se retira hasta alcanzar la profundidad predeterminada con un pathfinder, una fresa Gates Glidden, un escariador Peeso o un instrumento caliente (figura 1). Deben quedar como mínimo 4 mm del material que rellena la raíz en el ápice. Se recomienda verificarlo mediante radiografía. La preparación debe incluir una virola de 1,5 mm como mínimo de estructura dental sana alrededor de la circunferencia de la preparación.

La preparación se inicia utilizando los escariadores Classic [series RUA o RUB] o Helix Classic [series RSA, RSB o RSC] con una pieza de mano con contraángulo a baja velocidad en orden correlativo hasta alcanzar la preparación deseada (figura 2). La profundidad de preparación puede controlarse utilizando los topes de profundidad [MRA] de los escariadores.



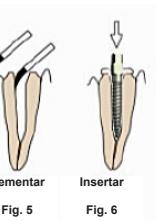
#### ELECCIÓN DE LAS DIMENSIONES DEL PERNO:

Para elegir el tamaño apropiado del perno se necesita una combinación del diámetro del escariador, la longitud del canal y la altura de la corona. El número que indica el tamaño de perno coincide con el escariador utilizado en último lugar, y la longitud debe ser la mayor posible, sin que la cabeza del perno afecte a la forma, la función o la estética de la restauración finalizada. El ajuste en el canal radicular se confirma sin girar el perno. El canal radicular preparado debe limpiarse y secarse con cuidado antes de la cementación del perno (figuras 3-4).



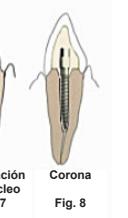
#### CEMENTACIÓN:

Use el cemento dental de su elección de acuerdo con las instrucciones del fabricante. El cemento se aplica en la parte roscada del perno y en la abertura del canal radicular preparado para cubrir la pared (figura 5). Use el instrumento de su elección (por ejemplo, unas pinzas de bloqueo) para insertar lentamente el perno hasta el fondo, dejando que salga el cemento sobrante (figura 6). Para evitar la colocación activa, gire con cuidado el perno hacia un lado y hacia el otro hasta notar una ligera resistencia, momento en el que el perno habrá quedado correctamente colocado. Se recomienda verificarlo mediante radiografía.



#### NOTA:

La llave hueca [NLH] puede utilizarse para girar el perno pasivamente: contribuye a distribuir el cemento y eliminar la presión hidráulica. Cuando el cemento se endurece por completo, la cabeza de los pernos de las series RST y TST puede ensancharse con la llave de corte transversal [NLK] para retener mejor el material del núcleo. Cuando el cemento se haya endurecido, retire el cemento sobrante antes de completar la preparación del núcleo (figura 7) y realizar la restauración final (figura 8).



#### DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN:

Proporcione a los pacientes instrucciones sobre la higiene y el mantenimiento posteriores a la intervención. Si tienen cualquier problema, los pacientes deben ponerse en contacto con su dentista.

#### INSTRUCCIONES DE REPROCESADO DE ESCARIADORES

De conformidad con la norma ISO 17664-1:2021

#### ADVERTENCIA:

- Utilice únicamente productos químicos adecuados para el acero inoxidable.
- Los escariadores se entregan limpios de fábrica. Una vez retirados sus envoltorios, se limpiarán, desinfectarán y esterilizarán antes de usarlos por primera vez y tras cada uso de acuerdo con las instrucciones que figuran a continuación.

#### LIMITACIONES DEL REPROCESAMIENTO:

Los escariadores están diseñados para su reutilización y se entregan limpios de fábrica. Los dispositivos se limpiarán y esterilizarán antes de usarlos de acuerdo con las instrucciones de desinfección y esterilización para un procedimiento aseptico. Deseche los escariadores cuando estén romos o dañados.

#### TRATAMIENTO INICIAL EN EL PUNTO DE USO:

**Instrucciones:** Limpie los dispositivos después de utilizarlos para evitar que la suciedad y los residuos se sequen en el instrumento. Realice la limpieza lo antes posible después del uso. No se deben superar las 2 horas.

#### LIMPIEZA: BAÑO MANUAL Y ULTRASÓNICO

**Equipo:** cepillos de cerdas suaves de varios tamaños y baño ultrasónico.

**Detergente:** siga las recomendaciones del fabricante del agente en cuanto a concentración y temperatura.

**Manual:** detergente enzimático o poco alcalino ( $pH \leq 8$ ) adecuado para la limpieza manual.

**Baño de ultrasonidos:** detergente enzimático o poco alcalino con características espumantes mínimas.

**Calidad del agua:** para la limpieza manual, debe utilizarse como mínimo agua potable, y para el baño de ultrasonido y el enjuague final, debe utilizarse agua destilada o desmineralizada como mínimo.

#### Instrucciones:

- Sumérja los instrumentos o las piezas desmontadas en una solución de limpieza recién preparada según las instrucciones del fabricante, a 40 °C como máximo. Limpiar mecánicamente con un cepillo, trabajando por debajo del nivel del líquido, hasta que esté visiblemente limpio.
- Enjuague concienzudamente.
- Limpie en un baño de ultrasonido durante 5 minutos como mínimo a 60 °C como máximo, con una frecuencia de 35-45 KHz y una potencia mínima de 150 W.
- Enjuague concienzudamente durante 30 segundos como mínimo.
- Seque cuidadosamente los instrumentos con toallitas sin pelusa o aire comprimido limpio (de clase I o superior, según ISO 8573-1:2010).
- Inspeccione los instrumentos para comprobar que están limpios. Si quedan restos después de la limpieza, repita desde el paso 1.

#### DESINFECCIÓN: MANUAL

**Detergente:** Sumérja en una solución desinfectante apta para acero inoxidable.

Siga las instrucciones del fabricante en cuanto a concentración y tiempo. Desinfección validada con etanol al 70 %, tras 10 minutos de remojo seguidos por secado al aire.

#### LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN: AUTOMATIZADA

**Equipo:** Lavadora desinfectadora (validada conforme a la norma EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Detergente:** Detergente enzimático o de baja alcalinidad, apto para productos sanitarios.

**Agente de enjuague:** Agente neutro no corrosivo para el enjuague, apto para productos sanitarios. Siga las instrucciones del fabricante del agente en cuanto a concentración y temperatura.

**Calidad del agua:** para la limpieza, debe utilizarse como mínimo agua potable, y para el enjuague o la desinfección final, debe utilizarse agua destilada o desmineralizada como mínimo.

#### Instrucciones:

- Cargue los instrumentos o las piezas desmontadas en la lavadora desinfectadora. Utilice una bandeja de instrumentos adecuada.
- Ejecute un programa apto para dispositivos médicos. Validación realizada con los siguientes parámetros:
  - Prelavado en agua fría, 2 x 2 min.
  - Lavado principal con detergente a 55 °C como mínimo durante 10 min.
  - Enjuague en agua tibia, 2 x 1 min.
  - Enjuague final o desinfección en agua desmineralizada a 90 °C durante 1 min como mínimo.
  - Secado a 110 °C durante 15 min como mínimo.
- En la descarga, compruebe que los instrumentos estén limpios. Si es necesario, repita desde el paso 1 o utilice la limpieza manual.

#### INSPECCIÓN Y MANTENIMIENTO:

Los escariadores deben sustituirse cuando su funcionamiento o rendimiento se vean afectados. Inspeccione visualmente los dispositivos después de cada uso. Deséchelos cuando estén romos o dañados.

#### ENVASADO PARA ESTERILIZACIÓN:

**Equipo:** bolsa de envase estándar. Envase para artículos esterilizados conforme a la norma EN 868-5:2018.

- Instrucciones:**
- Coloque el instrumento en bolsas de esterilización individuales.
  - Compruebe que la bolsa no está estirada.
  - Compruebe que quede perfectamente cerrada. Coloque el plástico de las bolsas hacia el plástico y el papel hacia el papel.

#### ESTERILIZACIÓN

**Advertencia:** El instrumento debe limpiarse y desinfectarse antes de la esterilización.

**Equipo:** Autoclave de vapor (validado según EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021).

**Instrucciones:** Ejecute el ciclo mínimo que se indica a continuación: Temperatura/presión del vapor: mínimo 134 °C (273 °F)/3,06 bar (27 psi). Tiempo de exposición al vapor: mínimo 3 min.

**Secado al vacío:** mínimo 6 min.

#### ALMACENAMIENTO:

Siga las instrucciones proporcionadas por el fabricante de la bolsa de esterilización en cuanto a las condiciones de almacenamiento y la fecha de caducidad del dispositivo esterilizado.

Estas instrucciones informan al usuario sobre los procedimientos recomendados a la hora de utilizar el sistemas de perno Surtex. Están destinadas a médicos con al menos un nivel básico de formación en odontología. Es responsabilidad del dentista recibir toda la información, formación y práctica necesarias. Las recomendaciones impresas, incluidas las precauciones y las notas, deben considerarse información que complementa los protocolos y los procedimientos clínicos aceptados.

DENTATUS actúa conforme al sistema de vigilancia exigido por la UE. Si se produce cualquier incidente de gravedad relacionado con el producto, debe comunicarse sin demora a Dentatus y a la autoridad competente del Estado miembro en el que se encuentren el dentista o el paciente.

El SSPC está disponible en la base de datos europea sobre productos sanitarios (EUDAMED), sitio web: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed> mediante UDI-DI básico:

KITS DE INICIO	Serie RST	Serie SST	Serie TST
18 pernos	735008149RST-18CK	735008149SST-18CY	735008149TST-18DD
60 pernos	735008149RST-60CJ	735008149SST-60CX	735008149TST-60DC
120 pernos			

**SÜSTEEM SURTEX POSTS SYSTEM****KASUTUSJUHEND  
ESTI**

Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
**Dentatus**  
MADE IN SWEDEN

Kasutusjuhend on veebisaidil www.dentatus.com/ifu allalaadimiseks saadaval järgmistes keeltes:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

Süsteemi **Surtex Posts System** kuuluvad eri suurusega ja eri materjalidest freesid ning spetsiaalselt kohandatud postid. Postid tsementeeritakse ettevalmistatud juurekanalisse ajutiselt või jäädavalt. Anatomilise kujuga freesid ja postid vastavad juurekanalite loomulikule morfoloogiale. Süsteemi tohivad kasutada ainult koolituse saanud hambaravipersonal.

Freesid **DENTATUS Standard Classic & Helix Classic** on mõeldud kasutamiseks standardsete vastunurgakäsiseadmetega väikesel kiiruseel, mis ei ületa taset 10 000 pööröt minutis. Freesidekuju on süsteemi Surtex postide kujuga vastavuses. Freesid Dentatus on saadaval mitmes pikkuses ning kuue erineva diameetriga (#1–6). Tegelik läbimõõt on näidatud soonte vastava arvuga varrel.

Posti korpus on 2/3 ulatuses silindrilise, millel on kooniline anatoomiline ots lisapikkuse tagamiseks. Passiivse sobivuse tagamiseks on freeside sururusel ühildatud: sururusega 3 posti ja sururusega 3 freesi kasutamisel puudub kokkupuude kanali seintega. See aitab vältida ülemäärasrast koormust ja minimeerib juure murdumise ohtu. Keermestamine võimaldab vajaduse korral ohutut juurdepääsu kanalile ja lihtsat väljavõtmist. Keermestamine annab ka suurema pinna, mis tagab parema kinnitumise ja võimaldab liigse tsemendi väljapääsu.

<b>Materjalid</b>	Kullatud messing (tootesari RST), titan (tootesari TST) või roostevaba teras (tootesari SST).
<b>Tarvikud</b>	Freesid: roostevaba teras Võtmed: messing Sügavuspriirkud: PVC ühend
<b>Kavandatud sihotstarve</b>	Kasutusvalmis hambapostid endodontolist ravi vajavate hammaste täidismaterjalide fiksierimiseks.
<b>Kavandatud kasutajad</b>	Litsentsitud hambaravistid.
<b>Patsiendipopulatsioon</b>	Ulatuslike koronaalsete kahjustustega endodontolist ravi vajavate jäähakkastega patsiendid.
<b>Eeldatav kliiniline kasu</b>	Süsteemi Surtex postidega saab fiksieerida kõiki standardseid restauratsiorimaterjale ning need sobivad kasutamiseks mitmesuguste nädudustute ja nõuete korral. Vahenditega saavutatakse tulemused on töestatud usaldusväärised ja vastupidavad.
<b>Toimivuse ja funktsionaalsuse karakteristikud</b>	Tehnoloogia tiptasemele vastavad süsteemi Surtex postid ja freesid sobivad kasutamiseks laienedatava tipuga endodontolist ravi vajavate hammaste täidismaterjalide fiksierimisel. Pinnatöötlus täiustab retentsiooni 200% ja restauratsionimaterjalidega posti varjamine parendab protseduuri esteetilisi tulemusi.
<b>Vastunäidustused ja/või piirangud</b>	Patsiendid, kellega on bruksism või arvatav bruksism, sügav-hambumusega patsiendid ja patsiendid, kellel puhi ei ole krooni ja juure suhe küllaldane. Teadolevate allergiatega patsiendid posti materjali suhtes: roostevabast terastest (tootesari SST) süsteemi Surtex postid ja freesid sisalduvad niklit.
<b>Ohutu kõrvaldamine</b>	Postid, nürid freesid ja võtmed tuleb desinfiseerida ning seejärel võib need kohalike eeskirjade kohaselt kliiniku tavaliste metallijäätmete hulka visata. Sügavuspriirkud tuleb desinfiseerida ning seejärel võib need kohalike eeskirjade kohaselt kliiniku tavajäätmete hulka visata.

**ETTEVAATUSABINÖÖD**

- Süsteemi Surtex postid tarnitakse mittesteriiliselt ja neid tuleb enne kasutamist desinfiseerida.
- Süsteemi Surtex postid on nakkusliku ristsaastumise ohu minimeerimiseks ette nähtud ühekordseks kasutamiseks; hambapostid tuleb enne kasutamist keemiliselt desinfiseerida.
- Süsteemi Surtex tarvikud (sealhulgas freesid ja võtmed) tarnitakse tehases puustatult. Pärast ümbrisdeemaldamist tuleb neid protseduuri aseptilise tagamiseks enne kasutamist desinfiseerida; ja steriliseerimisjuhise kohaselt puustatud ning steriliseerida.
- Kõik muud kliinilisel protseduuril kasutatavad instrumendid tuleb enne kasutamist autoklaavia ja auruga steriliseerida; hambaravikabineti on soovitatav auruga steriliseerimist võimaldav autoklaav tunnustatud standardi kohaselt valideerida.
- Kui kasutatakse dosaatorit Dentatus One-Stop, veenduge, et kamber on enne uuesti täitmist tühj, et vältida partide segunemist, ja märkige üles uue partii number.
- Süsteemi Surtex postid on mittefikseeruvad; need on mõeldud passiivseks juurekanalitesse tsementeerimiseks, mis aitab vältida juure murdumise ohtu.

**HOIATUSED**

- Endodontolisti postide või muude protseduuri käigus kasutatakavate väikesete lisakomponentide juhusliku allaneelamise või aspiratsiooni ennetamiseks tuleb olla äärmiselt ettevaatlik.
- Võtke vajadusest lähtuvalt sobivat ohutusmeetmed (kasutage näiteks kofferdammi, kiili või neelupaja). Önnetusjuhumi korral tuleb viivitamatult ühendust võtta arstiga.
- Kahjustunud postid tuleb ära visata.
- Võtmed NLK ja NLH sisaldaava pliid kontsentratsioonis >0,1 massiprotsenti.

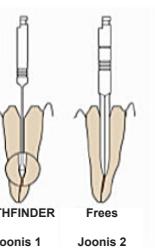
**POSTIDE KASUTUSEELNE TÖÖTLEMINE**

Postid on mõeldud ühekordseks kasutamiseks; desinfiseerige 70% etanoliga, leotage 10 minuti ja kuivatage seejärel õhuga.

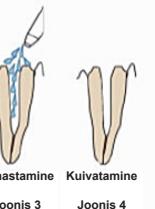
**KASUTUSSUUNISED**

Pärast endodontolisti ravi tuleb juure täitematerjal Pathfinder, Gates-Gliddeni puuri, Peeso freesi ja/või kuuma instrumendi väjaliku sügavuseni eemaldada (joonis 1). Apikaalselt peab jäädma vähemalt 4 mm juure täitematerjal. Soovitatav on radiograafiline kinnitamine. Preparatsioon peab hõlmama ferullit, mis katab vähemalt 1,5 mm ulatuses preparatsiooni ümbrisevat tervet hambastruktuuri.

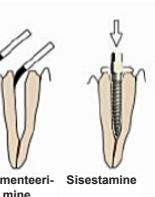
Alustage preparatsiooni ettevalmistamist järjestikuselt väikesel kiiruseel vastunurgakäsiseadmega kasutatava freesiga Classic (tootesari RUA või RUB) või freesiga Helix Classic (tootesari RSA, RSB või RSC), kuni preparatsioon vastab kavandatule (joonis 2). Preparatsiooni sügavust saab kontrollida freessidel olevate sügavuspriirkute (MRA) abil.

**POSTI MÖÖTMETE HINDAMINE**

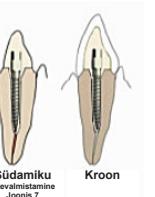
Posti sobiv suurus leitakse kombinatsioonina freesi läbimõõdust, kanali pikkusest ja krooni kõrgusest. Posti suurusnumber langeb kokku viimati kasutatud freessiga ning pikkus peaks olema võimalikult maksimaalne, ilma et posti pea möjutaks valmis restauratsiooni kuju, funktsiooni ja estetilisi omadusi. Sobivus juurekanalisse kinnitatakse ilma posti pööramata. Ettevalmistatud juurekanal tuleb enne posti tsementeerimist pöhjalkult puustatada ja kuivatakse (joonis 3–4).

**TSEMENTEERIMINE**

Kasutage valitud hambateosemest vastavalt tootja juhistele. Tsementi kantakse posti keermestatud osale ja ettevalmistatud juurekanali avasse, et katta seina (joonis 5). Sisestage sobiv instrument (näiteks lukustuspinsesse) kasutades post aeglasest täissügavuses, et liigne tsement välja valguks (joonis 6). Hoiduge paigaldamisel liigse jõu kasutamisest ning tehke ettevaatlikult edasi-tagasi pöördeid, kuni tunnete kerget takistust ja post on nöuetekohaselt paigutatud. Soovitatav on radiograafiline kinnitamine.

**MÄRKUS**

Posti passiivseks pööramiseks võib kasutada öönesvöötit (NLH), mis aitab tsementi jaotada ja hõdralist servet minimeerida. Kui tsement on täielikult kõvastunud, saab tootesarjade RST ja TST postide tippu täidismaterjalil täändavaks fiksierimiseks otsumisvõtmega (NLK) laienada. Pärast tsementi kõvastumist eemaldage üleiligne tsement enne südamiku ettevalmistamist (joonis 7) ja lõpliku restauratsiooni valmistamist (joonis 8).

**OPIJÄRGSELT:**

Andke patsienteile opijärgsed juhised hügieeni ja hoolduse kohta. Mis tahes rikete korral peaksid patsiendid ühendust võtma oma hambaraviteenuse pkkujaga.

**FREESIDE TAASTÖÖTLUSJUHISED**

Järgida tuleb standardit ISO 17664-1:2021.

**ETTEVAATUST!**

- Kasutage roostevabale terasele sobivaid kemikaale.
- Freesid tarnitakse tehases puustatult. Pärast ümbrisdeemaldamist tuleb neid enne esmakordset kasutamist ja enne järgmist kasutuskorda allpool välja toodud suuniste kohaselt puustatada, desinfiseerida ning steriliseerida.

**TAASTÖÖTLEMISELE KOHALDUVAD PIIRANGUD**

Freesid on mõeldud korduvaks kasutamiseks ja need tarnitakse tehases puustatult. Vahendeid tuleb protseduuri aseptilise tagamiseks enne kasutamist desinfiseerimis- ja steriliseerimisjuhiste kohaselt puustatada ning steriliseerida. Nürid või kahjustunud freesid tuleb ära visata.

**ESMANE TÖÖTELIMEINE KASUTUSKOHAS**

Juhis: pühkige vahendeid mustuse ja koejääküde kuivamise vältimiseks kohe pärast kasutamist. Vahendeid tuleb puustatada võimalikult kiiresti pärast kasutamist. Jäljige, et ajaline viivitus ei ületaks kahte tundi.

**PUHASTAMINE: KÄSITSIPUHASTUS JA ULTRAHELIVANNI KASUTAMINE**

Vajalik varustus: pehmete harjastega eri suuruses harjad ja ultrahelivann.

Detergent: järgige kontsentratsiooni ja temperatuuri osas tootjapoolseid soovitusi.

Käsitsepuhastus: käsitsepuhastuseks sobiv ensümaatiline või kergelt aluseline (pH ≤ 8) detergent.

Ultrahelivann: minimaalse vahutavusega ensümaatiline või kergelt aluseline detergent.

Vee kvaliteet: käsitsei puustamisel tuleb kasutada vähemalt joogivee kvaliteediga vett ning ultrahelivannis ja lõpploputuseks destilleeritud või demineraliseeritud vett.

**Juhised:**

1. Asetage instrumendid / lahtivöetud osad tootja juhiste kohaselt äsja ettevalmistatud puustalhusesse, jälgides, et temperatuur ei oleks kõrgem kui 40 °C. Puustage vedelikus mehaaniliselt harjaga, kuni pind on nähtavalt puhas.

2. Loputage pöhjalkult.

3. Puustage ultrahelivannis vähemalt viis minutit temperatuuril kuni 60 °C, sagedusvahemikus 35–45 KHz ja miniumina võimsusel 150 W.

4. Loputage pöhjalkult 30 sekundi jooksul.

5. Kuivatage instrumente ettevaatlikult ebemrevabade lappide või puhta (standardi ISO 8573-1:2010 alusel I klassi või kõrgema kvaliteediga) suruõhuga.

6. Kontrollige, kas instrumendid on puhtad. Kui tähelestat puhastamist mustust või koejääke, korrale toimingut alates punktist 1.

**DESINFITSEERIMINE: KÄSITSIMEETOD**

Detergent: asetage instrumendid roostevabast terastest vahenditele sobivasse desinfiseerimisrahulusesse. Järgige kontsentratsiooni ja ajalise kestuse osas tootjapoolseid juhiseid. Valideerimisel kasutati 70% etanolli ning see hõlmas 10 minuti pikkust leotamist ja õhuga kuivatamist.

**PUHASTAMINE JA DESINFITSEERIMINE: AUTOMATISEERITUD TÖÖTELIMEINE**

Vajalik varustus: pesur-desinfektor (standardi EN ISO 15883-1:2006 / selle redaktsiooni 1:2014 kohaselt valideeritud).

Detergent: meditsiiniseadmetele sobiv ensümaatiline või kergelt aluseline detergent.

Loputusvahend: meditsiiniseadmetele sobiv mittekorodeeriv, neutraalne loputusvahend. Järgige aine tootja juhiseid kontsentratsiooni ja temperatuuri kohta.

Vee kvaliteet: puustamisel tuleb kasutada vähemalt joogivee kvaliteediga vett ning lõpploputuseks/desinfiseerimiseks destilleeritud või demineraliseeritud vett.

**Juhised:**

1. Paigutage instrumendid / lahtivöetud osad pesur-desinfektorisse. Kasutage sobivat instrumentidalist.

2. Käivitage meditsiiniseadmetele sobiv programm. Valideerimisel kasutati alljärgnevaid sättedeid.

– Eelpes külma vees, 2 x 2 minuti.

– Detergendi põhipes temperatuuril vähemalt 55 °C, 10 minutit.

– Loputus sooga veega, 2 x 1 minuti.

– Lõpploputus/desinfiseerimine demineraliseeritud vees temperatuuril 90 °C, vähemalt 1 minut.

– Kuivatamine temperatuuril 110 °C, vähemalt 15 minutit.

3. Kontrollige instrumentide väljavõtmisel, kas need on puhtad. Vajadusel korrale toimingut alates punktist 1 või puustage instrumente käsitsi.

**VAHENDITE KONTROLLIMINE JA HOOLDUS**

Freesid tuleb asendada, kui nende funktsionaalsus ei vasta nõuetele. Kontrollige vahendeid pärast igat kasutuskorda visuaalselt. Nürid või kahjustunud vahendid tuleb ära visata.

**STERILISEERIMISEKS PAKENDAMINE**

Vajalik varustus: standardsed pakendamisümbrised. Steriliseeritavate vahendite pakendamisel peab olema tagatud standardile EN 868-5:2018 vastavus.

**Juhised:**

1) Paigutage vahendid ühekaupa steriliseerimisümbristesse.

2) Jäljige, et kott ei oleks venitatud.

3) Kontrollige, kas ümbris on nöuetekohaselt suletud. Paigutage kotti, plast vastu plasti ja paber vastu paberit.



## SURTEX- JUURIKANAVANASTAJÄRJESTELMÄ

### KÄYTTÖOHJEET SUOMI



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN



SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

US + 1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Nämä käyttöohjeet voivat ladata verkkosivuiltamme osoitteesta [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) seuraavilla kielillä:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Surtex-jurukanavanastajärjestelmät** koostuvat erikoisista ja eri materiaaleista valmistetuista raspeista ja erityisestä sovitettuista jurukanavanastoista. Jurukanavanastat sementoidaan valmisteltuun jurukanavaan joko väliaikaisesti tai pysyvästi. Anatomiseisti muotoilut raspit ja jurukanavanastat myötäilevät jurukanavan luonnollisia muotoja. Järjestelmä on tarkoitettu ainostaan koulutetun hammashoitohenkilöstön käyttöön.

**DENTATUS Standard Classic- ja Helix Classic -raspit** on tarkoitettu käytettäviksi vakiovastakulmakkapaleissa alhaisella nopeudella, joka on korkeintaan 10 000 kierrosta minuutissa. Raspit ovat muodoltaan samanlaiset kuin Surtex-jurukanavanastat. Dentatus-raspeja on saatavilla eri pituisina ja kuitena eri halkaisijana, nro 1–6. Todellinen halkaisija näkyy varren urin merkityllä vastaavalla numerolla.

Jurukanavanaston runko on 2/3 lieriömäinen ja sen kapeneva anatominen pää antaa lisäpituitta. Raspipääljestyminen koot vastaavat, joita ne asettuvat passiivisesti suuhun; kun koon 3 jurukanavanasta käytetään yhdessä koon 3 rasiin kanssa, se ei kiinnity jurukanavan seinämään. Tällä tavoin estetään jännytyksen kertyminen ja juuren murtumisen vaara. Kiertelits mahdollistaa sen, että kanavaan on turvalista mennä uudelleen ja poistaa nasta helposti tarpeen niin vaatiessa. Kiertelits antaa myös enemmän pinta-alaa parempaan retentioon ja mahdollistaa ylimääräisen sementin poistumisen.

Materiaalit	Kullattu messinki [RST-sarja], titaani [TST-sarja] tai ruostumatton teräs [SST-sarja]. <u>Lisävarusteet</u> Raspit: Ruostumatton teräs Avaimet: Messinki Syvyspysäytimet: PVC-yhdiste
Käyttö-tarkoitus	Esivalmistellut jurukanavanastat ydinmateriaalien retentioon juruhoidetissä hampaissa.
Kohdekäyttäjä	Laijlistettu hammashoitäkäri.
Potilaskohderyhmä	Potilaat, joilla on juurihoidettuja pysyiä hampaita ja laajoja kruunuvaurioita.
Odottavissa oleva kliininen hyöty	Surtex-jurukanavanastolla on retentio-ominaisuudet kaikkien tavanomaisten korjausmateriaalien kanssa, ja ne sopivat monenlaisiin käytöihisiin ja vaatimuksiin. Ne antavat luotettavia ja todistettuja tuloksia.
Suorituskyky-ominaisuudet	Surtex-jurukanavanastat ja -raspit muodostavat huippuluokan jurukanavanastajärjestelmän ydinmateriaalien retentioon juruhoidetissä hampaissa. Pintakäsitteily parantaa retentioita 200 % ja peittää korjausmateriaaleja parantaen estetikkaa.
Vasta-aiheet ja/tai rajoitukset	Potilaat, jotka kärsivät tai joiden epäillään kärsivän hampaiden narskittelusta, joilla on syväreuna, sekä potilaat, joilla kruunun ja juuren välinen suhde on riittämätön. Potilaat, joiden tiedetään olevan allergisia jurukanavanastan materiaalille: ruostumattomasta teräksestä valmistettu Surtex Stainless Steel [SST-sarja] ja raspit, jotka sisältävät nikkeilä.
Turvallinen hävittäminen	Jurukanavanastat, tylsät raspit ja avaimet on desinfioitava, minkä jälkeen laitteet voidaan hävittää tavallisen metallijätteen seassa paikallisten määräysten mukaisesti. Syvyspysäytimet on desinfioitava, minkä jälkeen laitteet voidaan hävittää tavallisen jäteen seassa paikallisten määräysten mukaisesti.

#### VAROTOIMET:

- Surtex-jurukanavanastat toimitetaan epästerileinä ja ne on desinfioitava ennen käyttöä.
- Surtex-jurukanavanastat on tarkoitettu kertakäytöön ristikontaminatio- ja infektiovaaran välttämiseksi; desinfioi jurukanavanasta kemiallisesti ennen käyttöä.
- Surtex-lisävarusteet, kuten raspit ja avaimet, toimitetaan tehtaalla puhdistettuna. Pakkauksesta poistamisen jälkeen laitteet voidaan käyttää puhdistaa ja steriloida desinfiointi- ja steriloointiohjeiden mukaisesti aseptista toimenpidettä varten.
- Kaikki muut tässä klinisessä toimenpiteessä käytettävät laitteet höyrysteriloilla autoklaavissa ennen käyttöä; höylätiloikseen tulee validoida höyrysteriloilta tunnustetun standardin mukaisesti.
- Jos käytetään Dentatus One-Stop-annostelijaa, ennen uudelleen täytäntöä on varmistettava, että lokero on tyhjä erien sekoittumisen välttämiseksi. Muista merkitä ylös uusi eränumero.
- Surtex-jurukanavanastat eivät ole lukeutuvia; ne on suunniteltu passiiviseen sementointiin jurukanivissa juurien murtumisvaaran välttämiseksi.

#### ⚠️ HUOMIOITA:

- Erityistä varovaisuutta on noudatettava, jotta potilas ei vahingossa nielaisi tai vetäisi henkeen toimenpiteessä käytettäviä jurukanavanastoja ja muita pieniä lisävarusteita.
- Ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä (kumisulkuja, hammashankalenkkejä tai nielutamponeja) on aina käytettävä. Jos näin kuitenkin vahingossa käy, ota heti yhteyttä lääkäriin.
- Vaurioituneet jurukanavanastat on hävittää.
- Poikileikkausavaimet [NLK] ja ontot avaimet [NLH] sisältävät liijyä > 0,1 paino-%.

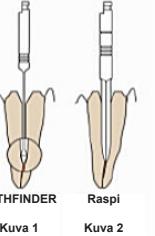
#### JUURIKANAVANASTOJA KOSKEVAT OHJEET ENNEN KÄYTÖÄ:

Jurukanavanastat ovat kertakäytöisiä; desinfioi ne 70-prosenttisella etanolilla, liota 10 minuuttia ja anna ilmakuivua.

#### KÄYTTÖOHJEET:

Jurukanavanoidon jälkeen juuren täyteaineen poistetaan ennalta määritetyyn syvyyteen asti Pathfinder-laitteella, Gates-Glidden-poralla, Peeso-raspilla ja/tai kuumalla instrumentilla (kuva 1). Vähintään 4 mm juuren täyteaineesta on jätettävä apikaalisesti. Varmistus röntgenkuvauskellon suositeltavaa. Valmistelun ympärille on jätettävä holkkimaisesti vähintään 1,5 mm tervetta hammashankalle.

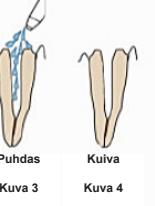
Valmistelu aloitetaan Classic- [RUA- tai RUB-sarja] tai Helix Classic [RSA-, RSB- tai RSC-sarja]-raspeilla alhaisen nopeuden vastakulmakkapaleella peräkkäisessä järjestysessä, kunnes halutu valmistelu on saavutettu (kuva 2). Valmistelusyvyttä voi ohjata raspeissa olevien syvyspysäytimien [MRA] avulla.



#### JUURIKANAVANASTAN MITAN VALITSEMENIN:

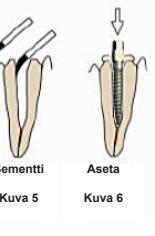
Jurukanavanastan sopiva koko muodostuu rasiin halkaisijan, jurukanavan pituuden ja kruunun korkeuden yhdistelmästä. Jurukanavanaston kokonumeron tulee vastata viimeksi käytettyä rasiaria ja pituuden tulee olla mahdollisimman suuri ilman, että jurukanavanastan pää häirittää valmiin restauration muotoa, toimivuutta ja esteettisiä ominaisuuksia.

Sopivuus jurukanavaan vahvistetaan jurukanavanastaa kiertämättä. Valmisteltu jurukanava on huolellisesti puhdistettava ja sen on oltava kuiva ennen jurukanavanastan sementointia (kuvat 3–4).



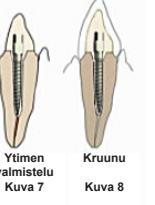
#### SEMENTOINTI:

Käytä valitusta hammassetintä valmistajan ohjeiden mukaisesti. Sementti levitetään jurukanavanastan kiertiseen osaan ja valmistellun jurukanavan aukkoon seinämän peittämiseksi (kuva 5). Käytä valitusta instrumenttia (esim. lukituspinsettejä) jurukanavanastan viemiseksi hitaasti täytäen syvyyteen antaan ylimääräisen sementin poistua (kuva 6). Vältä aktiivista asennusta pyörätmällä kevyesti edestakaisin, kunnes tuntuu pieniä vastusta ja jurukanavanasta asettuu oikein. Varmistus röntgenkuvauskellon suositeltavaa.



#### HUOMAUTUS:

Jurukanavanastan passiiviseen pyörittämiseen, sementin levittämiseen ja hydraulisen paineen poistamiseen voi käyttää ontoa avainta [NLH]. Kun sementti on täysin asettunut, RST- ja TST-sarjan jurukanavanastan pää on laajentava poikileikkausavaimella [NLK] ydinmateriaalin retentiomiseksi vielä lisää. Kun sementti on asettunut, poista ylimääräinen sementti ennen ytimen valmistelun suorittamista loppuun (kuva 7) ja lopullisen restauration tekemistä (kuva 8).



#### TOIMENPITEEN JÄLKEEN:

Anna potilaalle toimenpiteen jälkeiset ohjeet koskien hygieniaa ja kunnossapitoa. Vikojen sattuessa potilaiden tulee ottaa yhteyttä hammashankalle.

#### RASPIEN UUDELLENKÄSITTELYYOHJEET

standardin ISO 17664-1:2021 mukaisesti

#### ⚠️ HUOMIO:

- Käytä vain ruostumattomalle teräkselle sopivia kemikaaleja.
- Raspit toimitetaan tehtaalla puhdistettuna. Pakkauksesta poistamisen jälkeen puhdistaa, desinfioi ja steriloi ne ennen ensimmäistä käyttöä ja käytökertojen välillä alla olevien ohjeiden mukaisesti.

#### UUDELLENKÄSITTELYY KOSKEVAT RAJOITUKSET:

Raspit on tarkoitettu käytettäväksi uudelleen, ja ne toimitetaan tehtaalla puhdistettuna. Laitteet tulee ennen käytöä puhdistaa ja steriloida annettujen desinfointi- ja steriloointiohjeiden mukaisesti aseptista toimenpidettä varten. Hävitä tylsät tai vaurioituneet raspit.

#### ALUSTA KÄSITTELYY KÄYTÖPAIKKA:

**Ohjeet:** Pyhi laitteet käytön jälkeen, jotta lika ja irtokappaleet eivät pääse kuivumaan laitteeseen. Puhdista mahdollisimman pian käytön jälkeen; kuitenkin viimeistään 2 tunnin kuluttua.

#### PUHDISTUS: MANUAALINEN JA ULTRAÄÄNIHAUDE

**Välineet:** Erikokoiset pehmeähäärjäiset harjat ja ultraäänihaude.

**Puhdistusaine:** Noudata aineen valmistajan suosituskuksia pitosuuden ja lämpötilan suhteen.

**Manuaalinen:** Entsyamaattinen tai heikosti emäksinen (pH ≤ 8) pesuaine, joka soveltuu manuaaliseen puhdistukseen.

**Ultraäänihaude:** Entsyamaattinen tai heikosti emäksinen pesuaine, jolla on mahdollisimman vähäiset vahtoamismaisut.

**Vedenlaatu:** Manuaaliseen puhdistukseen olisi käytettävä vähintään 5 minuutin ajan enintään 60 °C:n lämpötilassa käytäen tajjuutta 35–45 kHz ja tehoa vähintään 150 W.

**Ohjeet:**

- Upota instrumentti / erilliset osat juuri valmistettuun puhdistusliukseen valmistajan ohjeiden mukaisesti, kuitenkin enintään 40 °C:n lämpötilaan. Puhdista mekaanisesti harjalla nestepinnan alapuolella, kunnes instrumentit ovat näkyvästi puhtaata.
- Huuhtele huolellisesti.
- Puhdista ultraäänihauteessa vähintään 5 minuutin ajan enintään 60 °C:n lämpötilassa käytäen tajjuutta 35–45 kHz ja tehoa vähintään 150 W.
- Huuhtele huolellisesti vähintään 30 sekuntia.
- Kuivaa instrumentti huolellisesti nukkamattomilla pyyhkeillä tai puhtaalla paineilmalla (luokka I tai parempi, standardin ISO 8573-1:2010 mukaisesti).
- Tarkasta puhtaus. Jos laitteessa on edelleen liikaa puhdistukseen jälkeen, toista vaiheesta 1.

#### DESINFIOINTI: MANUAALINEN

**Puhdistusaine:** Upota ruostumattomalalle teräkselle soveltuvaan desinfointiliukseen. Noudata valmistajan ohjeita pitosuuden ja vaikuttusajan suhteen. Validointi suoritettiin 70-prosenttisella etanolilla; 10 minuutin liotus ja sen jälkeen ilmakuivaus.

#### PUHDISTUS JA DESINFIOINTI: AUTOMAATTINEN

**Välineet:** Pesu- ja desinfointikone (validoitu standardin EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014 mukaisesti).

**Puhdistusaine:** Entsyamaattinen tai heikosti emäksinen, soveltuu lääkinnällisiin laitteisiin.

**Huuhteluaine:** Syöttämätön, neutraali huuhteluaine, joka soveltuu lääkinnällisiin laitteisiin. Noudata aineen valmistajan ohjeita pitosuuden ja lämpötilan suhteen.

**Vedenlaatu:** Puhdistukseen olisi käytettävä vähintään 5 minuutin ajan enintään 60 °C:n lämpötilassa käytäen tajjuutta 35–45 kHz ja tehoa vähintään 150 W.

**Ohjeet:**

- Lataa instrumentti / erilliset osat pesu- ja desinfointikoneeseen. Käytä sopivaa välinealus-taa.
- Suorita lääkinnällisille laitteille sopiva ohjelma. Validointi suoritettiin seuraavilla parametreilla:
  - Esipesi kylmässä vedessä, 2 x 2 min.
  - Pääpesu pesuaineella vähintään 55 °C:ssa, 10 min.
  - Huuhtele lämpimällä vedellä, 2 x 1 min.
  - Lopputuuhtelu/desinfiointi demineraloidussa vedessä 90 °C:ssa, vähintään 1 min.
  - Kuivaus 110 °C:ssa, vähintään 15 min.
3. Tarkista purkamisen yhteydessä, että instrumentit ovat puhtaat. Toista tarvittaessa vaiheesta 1 tai käytä manuaalista puhdistusta.

#### TARKASTUS JA HUOLTO:

Raspit on vaihdettava, kun niiden toiminta ja/tai suorituskyky on heikentynyt. Tarkasta laitteet silmämäärisesti jokaisen käytön jälkeen. Hävitä, kun ne ovat tylsää tai vaurioituneita.

#### STERILOINTIPAKKAUKSET:

**Välineet:** Vakiopakauspussi. Standardin EN 868-5:2018 mukainen sterili pakaus.

#### Ohjeet:

- 1) Laita laitteet erillisin sterilointipusseihin.
- 2) Varmista, että pussi ei ole vaurioitunut.
- 3) Varmista, että pussi on suljettu tiivisti. Aseta pussit muovi kohti muovia ja paperi kohti paperia.

#### STERILOINTI

**Huomio:** Instrumentti on puhdistettava ja desinfio



## SYSTÈME DE PIVOTS SURTEX

### INDICATIONS D'UTILISATION FRANÇAIS

**MD** Rx Only **CE**  
2862

Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

Ces consignes d'utilisation sont disponibles pour téléchargement sur notre site Web [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) dans les langues suivantes :

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Le système de pivots Surtex** comprend des élargisseurs et des pivots spécialement adaptés disponibles en différentes tailles et différents matériaux. Les pivots sont scellés temporairement ou définitivement dans le canal radiculaire préparé. Les élargisseurs et pivots à forme anatomique correspondent à la morphologie naturelle du canal radiculaire. Le système est destiné à être utilisé uniquement par du personnel formé du secteur dentaire.

**Les élargisseurs classiques standard et classiques hélicoïdaux de DENTATUS** sont conçus pour être utilisés dans des pièces à main standard avec contre-angle, à une vitesse basse ne dépassant pas 10 000 tr/min. La forme des élargisseurs correspond à celle des pivots Surtex. Les élargisseurs de Dentatus sont disponibles en diverses longueurs et en six diamètres différents, du n° 1 au n° 6. Le diamètre réel est indiqué par le nombre correspondant de rainures sur la queue.

Le corps du pivot est cylindrique sur les 2 tiers, avec une extrémité anatomique conique pour plus de longueur. La taille du système d'élargisseurs est adaptée en conséquence pour garantir une fixation passive. En cas d'utilisation d'un pivot de taille 3 avec un élargisseur de taille 3, il n'y a pas d'engagement des parois du canal. Cela évite l'accumulation de tension et le risque de fractures radiculaires. Le filetage permet de réaccéder en toute sécurité au canal et de faciliter le retrait, si tel devait être nécessaire. Le filetage laisse également une plus grande superficie pour une meilleure fixation et permet l'évacuation de l'excédent de produit de scellement.

<b>Matériaux</b>	Laiton plaqué or [série RST], titane [série TST] ou acier inoxydable [série SST]. <b>Accessoires</b> Élargisseurs : acier inoxydable Clavettes : laiton Butées de profondeur : composé de PVC
<b>Objectif prévu</b>	Pivots dentaires préfabriqués pour la contention des matériaux de reconstitution dans les dents traitées par endodontie.
<b>Utilisateur prévu</b>	Dentiste agréé.
<b>Groupe de patients</b>	Les patients dont les dents permanentes sont traitées par endodontie et qui présentent des dommages importants au niveau de la couronne.
<b>Bénéfice clinique attendu</b>	Les pivots Surtex ont des propriétés de contention avec tous les matériaux de restauration standard et conviennent à un large éventail d'indications et d'exigences. Ils offrent des résultats fiables et éprouvés.
<b>Caractéristiques de performance</b>	Les pivots et élargisseurs Surtex constituent un système de pivots de pointe pour la contention des matériaux de reconstitution dans les dents traitées par endodontie, avec une tête extensible. Le traitement de surface améliore la contention de 200 % et masque l'exposition à l'aide de matériaux de restauration pour une meilleure esthétique.
<b>Contre-indications et/ou limitations</b>	Patients souffrant de bruxisme ou avec suspicion de bruxisme, ceux ayant des supraclussions et ceux dont le rapport couronne-racine est insuffisant. Pour les patients ayant une allergie connue au matériau du pivot : L'acier inoxydable [série SST] et les élargisseurs Surtex contiennent du nickel.
<b>Élimination sûre</b>	Les pivots, les élargisseurs usés et les clavettes doivent être désinfectés. Les dispositifs peuvent ensuite être mis au rebut avec les déchets métalliques normaux de la clinique, conformément aux réglementations locales. Les butées de profondeur doivent être désinfectées. Les dispositifs peuvent ensuite être mis au rebut avec les déchets normaux de la clinique, conformément aux réglementations locales.

#### PRÉCAUTIONS :

- Les pivots Surtex sont livrés non stérilisés et doivent être désinfectés avant utilisation.
- Les pivots Surtex sont destinés à un usage unique pour éviter le risque de contamination croisée infectieuse ; désinfectez les pivots dentaires avant utilisation.
- Quand ils quittent l'usine en vue de leur livraison, les accessoires Surtex comme les élargisseurs et clavettes, sont propres. Après le retrait de leurs emballages, ils doivent être nettoyés et stérilisés avant utilisation, et ce conformément aux

instructions de désinfection et de stérilisation pour garantir une procédure aseptique.

- Tous les autres instruments utilisés dans le cadre de cette procédure clinique doivent être stérilisés à la vapeur en autoclave avant utilisation. L'établissement doit valider sa propre machine de stérilisation à la vapeur en autoclave conformément à une norme reconnue.
- Lors de l'utilisation du distributeur à dispensation unique Dentatus, vérifiez que le compartiment est vide avant de le remplir. Cela permet d'éviter de mélanger des lots. Notez le nouveau numéro de LOT.
- Les pivots Surtex sont sans engagement ; ils sont conçus pour un scellement passif dans les canaux radiculaires, afin d'éviter tout risque de fractures radiculaires.

#### ⚠ MISES EN GARDE :

- Faites bien attention à éviter toute ingestion ou aspiration accidentelle de pivots endodontiques ou d'autres petits composants accessoires connexes utilisés dans le cadre de cette procédure.
- Vous devez toujours appliquer des pratiques préventives (digue dentaire, nouage du fil dentaire ou tamponnement pharyngé). Si un tel accident se produit, contactez immédiatement un médecin.
- Les pivots endommagés doivent être mis au rebut.
- Les clavettes NLK et NLH contiennent > 0,1 % p/p de plomb.

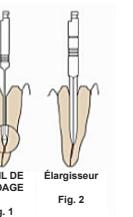
#### INSTRUCTIONS PRÉALABLES À L'UTILISATION DES PIVOTS :

Les pivots sont à usage unique. Ils doivent être désinfectés avec de l'éthanol à 70 %, après 10 minutes de trempage suivies d'un séchage à l'air.

#### MODE D'EMPLOI :

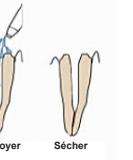
Après une thérapie endodontique, le matériau d'obturation de la racine est retiré jusqu'à la profondeur pré-déterminée à l'aide d'un outil de guidage, d'un foret Gates-Glidden, d'un élargisseur Peeso et/ou d'un instrument chaud (Fig. 1). Il doit rester au moins 4 mm du matériau d'obturation de la racine apicalement. Une vérification par radiographie est recommandée. La préparation doit inclure une virole d'au moins 1,5 mm et une structure dentaire intacte autour de la circonference de la préparation.

La préparation commence par l'utilisation des élargisseurs classiques [série RUA ou RUB] ou des élargisseurs classiques hélicoïdaux [série RSA, RSB ou RSC] avec une pièce à main avec contre-angle à basse vitesse, en procédant dans l'ordre séquentiel, jusqu'à atteindre la préparation souhaitée (Fig. 2). La profondeur de la préparation peut être contrôlée en utilisant les butées de profondeur [MRA] sur les élargisseurs.



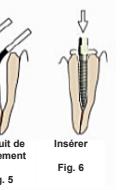
#### CHOIX DE LA DIMENSION DU PIVOT :

La taille du pivot appropriée est déterminée en combinant le diamètre de l'élargisseur, la longueur du canal et la hauteur de la couronne. Le numéro de taille du pivot correspond au dernier élargisseur utilisé et la longueur doit être aussi longue que possible sans que la tête du pivot n'interfère avec la forme, la fonction et les propriétés esthétiques de la restauration terminée. L'adaptation dans le canal radiculaire est confirmée sans rotation du pivot. Le canal radiculaire préparé doit être minutieusement nettoyé et séché avant le scellement du pivot (Fig. 3-4).



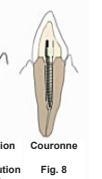
#### SCELLEMENT :

Utilisez le produit de scellement dentaire de votre choix, conformément aux instructions du fabricant. Le produit de scellement est appliquée sur la partie filetée du pivot et dans l'ouverture du canal radiculaire préparé pour recouvrir la paroi (Fig. 5). Utilisez un instrument de votre choix (par ex. brucelles bloquantes) pour insérer lentement le pivot jusqu'au fond en laissant l'excès de produit de scellement s'évacuer (Fig. 6). Évitez une installation active en faisant tourner doucement vers l'avant et l'arrière jusqu'à ce qu'une légère résistance se fasse sentir. Le pivot est alors correctement fixé. Une vérification par radiographie est recommandée.



#### REMARQUE :

Il est possible d'utiliser la clavette à friction [NLH] pour faire tourner le pivot de manière passive, ce qui permet au produit de scellement de s'étaler encore davantage et d'éliminer la pression hydraulique. Une fois que le produit de scellement a complètement durci, la tête des pivots des séries RST et TST peut être élargie à l'aide la clavette transversale [NLK] pour une contention accrue des matériaux de reconstitution. Une fois que le produit de scellement a durci, retirez tout excédent avant de procéder à la préparation de la couronne (Fig. 7) et de fabriquer la restauration finale (Fig. 8).



- Rinçage à l'eau tiède, 2 x 1 min.

- Rinçage final/désinfection à l'eau déminéralisée à 90 °C, 1 min minimum.

- Séchage à 110 °C, 15 min minimum.

3. Lors du déchargement, vérifiez que les instruments sont propres. Si nécessaire, répétez à partir de l'étape 1 ou utilisez le nettoyage manuel.

#### INSPECTION ET ENTRETIEN :

Les élargisseurs doivent être remplacés lorsque leur fonctionnement et/ou leurs performances sont affectés. Inspectez visuellement les dispositifs après chaque utilisation. Jetez-les lorsqu'ils sont usés ou endommagés.

#### EMBALLAGE POUR STÉRILISATION :

**Équipement :** pochette d'emballage standard. Emballage stérile des produits conformément à la norme EN 868-5:2018.

#### Instructions :

- Placez dans les poches de stérilisation individuelles.
- Vérifiez que le sachet n'est pas étiré.
- Vérifiez la bonne étanchéité. Placez la partie en plastique des poches vers le plastique et la partie en papier vers le papier.

#### STÉRILISATION

**Mise en garde :** l'instrument doit être nettoyé et désinfecté avant la stérilisation.

**Équipement :** autoclave vapeur (validé selon les normes EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021).

**Instructions :** exécutez le cycle minimum. Température/pression de la vapeur : 134 °C (273 °F) / 3,06 bars (27 psi) minimum. Durée d'exposition à la vapeur : 3 min minimum.

**Séchage sous vide :** 6 min minimum.

#### STOCKAGE :

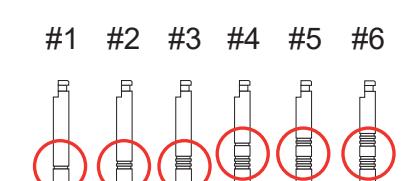
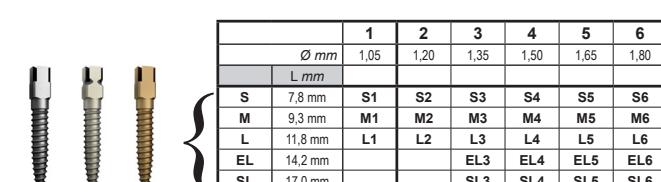
Suivez les instructions fournies par le fabricant de la poche de stérilisation concernant les conditions de stockage et la date de péremption du dispositif stérilisé.

Ces instructions indiquent à l'utilisateur les procédures recommandées en cas d'utilisation de systèmes de pivots Surtex. Ces derniers sont destinés à être utilisés par des dentistes disposant d'une formation de base en dentisterie. Il relève de la responsabilité du dentiste de rester informé, instruit et formé. Les directives imprimées, notamment les précautions et remarques, doivent être considérées comme des ajouts aux protocoles et procédures cliniques acceptés.

**DENTATUS** se conforme au système de vigilance dans le respect des exigences de l'UE. En cas d'incident grave en lien avec le dispositif, l'événement doit être signalé sans délai à Dentatus et à l'autorité compétente de l'État membre dans lequel le fournisseur et/ou le patient est établi.

Le SSCP est disponible dans la base de données européenne sur les dispositifs médicaux (EUDAMED), site web : <https://ec.europa.eu/tools/eudamed> par Basic UDI-DI :

KITS DE DÉMARRAGE	Série RST	Série SST	Série TST
18 pivots	735008149RST-18CK	735008149SST-18CY	735008149TST-18DD
60 pivots	735008149RST-60CJ	735008149SST-60CX	735008149TST-60DC
120 pivots	735008149RST-BCU	735008149SST-BD7	735008149TST-BDJ
120 pivots sans élargisseurs	735008149RSTLE	735008149SSTLK	735008149TSTLQ
RECHARGES	735008149RST-XE8	735008149SST-XE8	735008149TST-XEW



#### GLOSSAIRE DES SYMBOLES

	Référence produit		Mise en garde		Marquage CE
	Contient des substances dangereuses		Consulter les instructions d'utilisation sur papier ou électroniques		Date de fabrication
	Ne pas réutiliser		Autolaveur pour la désinfection thermique		Numéro du lot
	Fabricant		Dispositif médical		Prescription médicale uniquement
	Stérilisable dans un stérilisateur à vapeur (autoclave) à la température spécifiée		Bain à ultrasons		Identification unique du dispositif



## SUSTAV KOLČIĆA SURTEX

### UPUTE ZA UPORABU HRVATSKI



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se  
US +1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Ove upute za uporabu možete preuzeti na našoj internetskoj stranici [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) na sljedećim jezicima:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Sustav kolčića Surtex** sastoji se od razvrtala i posebno opremljenih kolčića u različitim veličinama i materijalima. Kolčići se privremeno ili trajno cementiraju u pripremljeni korijenski kanal. Anatomska oblikovanja razvrtala i kolčići odgovaraju prirodnjoj morfologiji korijenskog kanala. Sustav smije upotrebljavati samo obučeno stomatološko osoblje.

**DENTATUS Standard Classic & Helix Classic razvrtala** namijenjena su za upotrebu na standardnim kolenjacima pri maloj brzini koja ne prelazi 10.000 o/min. Oblik razvrtala odgovara obliku kolčića Surtex. Dentatus razvrtala dostupna su u različitim duljinama i u šest različitih promjera, #1-6. Stvarni promjer prikazan je s odgovarajućim brojem utora na dršći.

Tijelo kolčića je 2/3 cilindrično sa suženim anatomskim krajem za dodatnu duljinu. Sustav razvrtala prilagođen je veličinom kako bi se osiguralo pasivno sjedište. Pri upotrebni kolčića veličine 3 s razvratalom veličine 3 ne zahvaćaju se zidovi kanala. Time se sprečava nakupljanje napetosti i rizik od loma korijena. Navoju omogućuje siguran ponovni pristup kanalu i jednostavno vadenje, ako se ukaže potreba za tim. Navoju osigurava i veću površinu za bolje zadržavanje i omogućava izlaz viška cementa.

Materijali	Pozlaćeni mjad [serija RST], titan [serija TST] ili nehrđajući čelik [serija SST]. Pribor: Razvrtala: Nehrdajući čelik Ključevi: Mjad Graničnici dubine: PVC smjesa
Namjena svrha	Montažni kolčići za zadržavanje materijala jezgre u endodontski liječenim Zubima.
Predviđeni korisnik	Licencirani stomatolog.
Populacijska skupina pacijenata	Pacijenti s trajnim Zubima koji su endodontski liječeni i imaju velika oštećenja krunice.
Očekivana klinička korist	Kolčići Surtex imaju svojstva zadržavanja sa svim standardnim restorativnim materijalima i odgovaraju širokom rasponu pokazatelja i zahtjeva. Pružaju pouzdane i dokazane rezultate.
Performanse karakteristike	Kolčići i razvrtala Surtex vrhunski su sustav kolčića za zadržavanja materijala jezgre u endodontski liječenim Zubima s proširivom glavom. Površinska obrada poboljšava zadržavanje za 200 % i prikvara naknadno izlaganje restorativnim materijalima za poboljšanu estetiku.
Kontraindikacije i/ili ograničenja	Pacijenti koji pate od bruksizma ili kod kojih postoji sumnja na bruksizam, pacijenti s dubokim Zagrizom i s nedovoljnim omjerom krunice i korijena. Kod bolesnika s poznatom alergijom na materijal kolčića: Surtex nehrđajući čelik [serija SST] i razvrtala sadržavaju nikakav.
Sigurno odlaganje	Kolčići, tupa razvrtala i ključevi moraju se dezinficirati, a zatim se proizvodi mogu odložiti u uobičajeni metalni otpad u klinici, u skladu s lokalnim propisima. Graničnici dubine moraju se dezinficirati, a zatim se proizvodi mogu odložiti u uobičajeni otpad u klinici, u skladu s lokalnim propisima.

#### MJERE OPREZA:

- Kolčići Surtex isporučuju se nesterilini i moraju se dezinficirati prije uporabe.
- Kolčići Surtex namijenjeni su za jednokratnu upotrebu kako bi se izbjegao rizik od zarazne unakrsne kontaminacije; kemijski dezinficirajte Zubni kolčić prije upotrebe.
- Surtex dodaci, uključujući razvrtala i Ključeve, isporučuju se tvornički čisti. Nakon uklanjanja omota moraju se očistiti i sterilizirati prije uporabe u skladu s uputama za dezinfekciju i sterilizaciju za aseptički postupak.
- Svi drugi instrumenti upotrebljeni u ovom kliničkom postupku moraju se sterilizirati parom u autoklavu prije uporabe; ustanova bi trebala validirati svoj autoklav za parnu sterilizaciju u skladu s priznatim standardom.
- Pri upotretbi Dentatus One-Stop dozatora, provjerite je li odjeljak prazan prije ponovnog punjenja kako biste izbjegli miješanje serija i zabilježite novi broj serije.
- Kolčići Surtex nisu invazivni. Namijenjeni su za pasivno cementiranje u korijenskim kanalima kako bi se spriječio rizik od loma korijena.

#### OPREZ:

- Obratite posebnu pozornost kako biste sprječili slučajno gutanje ili aspiraciju endodontskih kolčića ili drugih srodnih malih dodataka koji se upotrebljavaju u ovom postupku.
- Uvijek poduzmite preventivne radnje (gumena brana, vezice s koncem ili obloga za grlo). Ako dođe do takve nezgode, odmah se obratite liječniku.
- Oštećene kolčiće potrebno je baciti.
- NLK i NLH ključevi sadrže olovu > 0,1 % m/m.

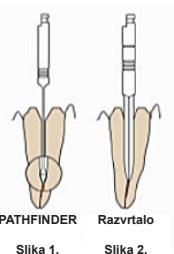
#### UPUTE PRIJE UPOTREBE ZA KOLČIĆE:

Kolčići su predmeti za jednokratnu upotrebu; dezinficirati sa 70-postotnim etanolom, 10 minuta namakanja, a zatim osušiti na zraku.

#### NAČIN UPOTREBE:

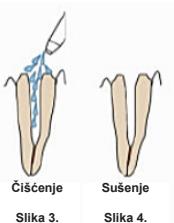
Nakon endodontskog liječenja, materijal za ispunu korijena uklanja se do unaprijed određene dubine instrumentom Pathfinder, svrdlom Gates-Glidden, razvrtalom Peeso i/ili vrućim instrumentom (slika 1.). Najmanje 4 mm materijala za ispunu korijena mora ostati apikalno. Preporučuje se radiografska kontrola. Pripravak mora sadržavati čahuru od najmanje 1,5 mm zdrave Zubne strukture po opsegu pripravka.

Pripravak započinje upotreboom Classic [serija RUA ili RUB] ili Helix Classic [serija RSA, RSB ili RSC] razvrtala s kolenjkom male brzine određenim redoslijedom dok se ne postigne željeni pripravak (slika 2.). Dubina pripravka može se kontrolirati pomoću graničnika dubine [MRA] na razvrtala.



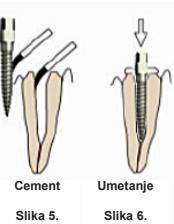
#### ODABIR DIMENZIJE KOLČIĆA:

Odgovarajuća veličina kolčića kombinacija je promjera razvrtala, duljine kanala i visine krunice. Veličina kolčića odgovara posljednjem upotrijebljrenom razvrtala, kolčić bi trebao biti što dulji, a da glava kolčića ne utječe na oblik, funkciju i estetska svojstva završne restauracije. Uklapanje u korijenski kanal potvrđuje se bez okretanja kolčića. Pripremljeni korijenski kanal potrebno je temeljito očistiti i osušiti prije cementiranja kolčića (slika 3. i 4.).



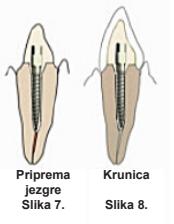
#### CEMENTIRANJE:

Upotrijebite Zubni cement po izboru prema uputama proizvođača. Cement se nanosi na navojni dio kolčića i u otvor pripremljenog korijenskog kanala kako bi se obložio zid (slika 5.). Upotrijebite instrument po izboru (npr. pincetu za zaključavanje) kako biste polako umetnuli kolčić do punе dubine dopuštajući ispuštanje viška cementa (slika 6.). Izbjegavajte aktivnu ugradnju laganim rotiranjem naprijed-natrag dok ne nađete na blagi otpor i dok kolčić ne sjedne ispravno. Preporučuje se radiografska kontrola.



#### NAPOMENA:

Šuplj ključ [NLH] može se upotrijebiti za pasivno okretanje kolčića, daljnje širenje cementa i uklanjanje hidrauličkog tlaka. Nakon što se cement potpuno stvrdne, glava kolčića serije RST i TST može se proširiti ključem za križni rez [NLK] za dodatno zadržavanje materijala jezgre. Nakon što se cement stvrdne, uklonite sav višak prije dovršetka pripreme jezgre (Slika 7.) i završne restauracije (Slika 8.).



#### NAKON ZAHVATA:

Pružite pacijentima postoperativne upute o higijeni i održavanju. U slučaju bilo kakvog problema pacijenti se trebaju obratiti svom stomatologu.

#### RAZVRTALA UPUTE ZA PONOVNU OBRADU

U skladu s ISO 17664-1:2021

#### OPREZ:

- Upotrijebite samo kemikalije prikladne za nehrđajući čelik.
- Razvrtala se isporučuju tvornički čista. Nakon uklanjanja omota, potrebno ih je očistiti, dezinficirati i sterilizirati prije prve uporabe i izmedu uporaba prema uputama u nastavku.

#### OGRAĐENJA PONOVNE OBRADE:

Razvrtala su namijenjena za ponovnu upotrebu i isporučuju se tvornički čista. Proizvode treba očistiti i sterilizirati prije uporabe u skladu s pripoženim uputama za dezinfekciju i sterilizaciju za aseptički postupak. Bacite tupa ili oštećena razvrtala.

#### POČETNO LIJEČENJE NA MJESTU UPORABE:

**Uputa:** Obrinite proizvode nakon upotrebe kako biste sprječili nakupljanje ostataka na instrumentu. Nakon upotrebe izvršite čišćenje što je prije moguće. Nemojte premašiti 2 sata.

#### ČIŠĆENJE: RUČNA I ULTRAZVUČNA KUPKA

**Oprema:** Mekane četke raznih veličina i ultrazvučna kupka.

**Deterdžent:** Slijedite preporuke proizvođača sredstva za koncentraciju i temperaturu.

**Ručno:** Enzimski ili niskoalkalni (pH ≤ 8) deterdžent pogodan za ručno čišćenje.

**Ultrazvučna kupka:** Enzimski ili niskoalkalni deterdžent s minimalnim svojstvima pjenjenja.

**Kvaliteta vode:** Minimalna kvaliteta vode za piće trebala bi se upotrijebiti za ručno čišćenje i destilirana ili demineralizirana voda za ultrazvučnu kupku i završno ispiranje.

#### Upute:

- Instrumente/rastavljene dijelove urovite u svježe pripremljenu otopinu za čišćenje prema uputama proizvođača, na najviše 40 °C. Mehanički čistite četkom ispod razine tekućine dok ne budu vidljivo čisti.
- Temeljito isperite.
- Čistite u ultrazvučnoj kupki najmanje 5 minuta na najviše 60 °C, pri frekvenciji od 35 do 45 KHz i snazi od najmanje 150 W.
- Temeljito ispirite najmanje 30 sekundi.
- Pažljivo osušite instrumente maramicama koje ne ostavljaju dlačice ili čistim komprimiranim zrakom (klasa I ili više, prema ISO 8573-1:2010).
- Provjerite čistoću. Ako nakon čišćenja uočite ostatke, ponovite postupak od koraka 1.

#### DEZINFKECIJA: RUČNO

**Deterdžent:** Urovite u otopinu za dezinfekciju prikladnu za nehrđajući čelik. Slijedite upute proizvođača za koncentraciju i vrijeme. Validacija provedena pomoću 70-postotnog etanola; 10 minuta namakanja, a zatim sušenje na zraku.

#### ČIŠĆENJE I DEZINFKECIJA: AUTOMATIZIRANO

**Oprema:** Uredaj za pranje i dezinfekciju (potvrđen u skladu s EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Deterdžent:** Enzimski ili niskoalkalni, prikladan za medicinske proizvode.

**Sredstvo za ispiranje:** Nekorozivno, neutralno sredstvo za ispiranje prikladno za medicinske proizvode. Slijedite upute proizvođača sredstva po pitanju koncentracije i temperature.

**Kvaliteta vode:** Minimalna kvaliteta vode za piće trebala bi se upotrijebiti za čišćenje i destilirana ili demineralizirana voda za završno ispiranje/dezinfekciju.

#### Upute:

- Stavite instrumente/rastavljene dijelove u uređaj za pranje i dezinfekciju. Upotrijebite odgovarajuću plitku za instrumente.
- Pokrenite program prikladan za medicinske proizvode. Validacija je izvršena putem sljedećih parametara:
  - Prepranje u hladnoj vodi, 2 x 2 min.
  - Glavno pranje s deterdžentom na najmanje 55 °C, 10 min.
  - Ispiranje u toploj vodi, 2 x 1 min.
  - Završno ispiranje/dezinfekcija u demineraliziranoj vodi na 90 °C, najmanje 1 min.
  - Sušenje na 110 °C, minimalno 15 min.
- Pri pražnjenju provjerite jesu li instrumenti čisti. Ako je potrebno, ponovite postupak od koraka 1 ili ručno očistite.

#### PREGLED I ODRŽAVANJE:

Razvrtala treba zamjeniti ako su oštećena. Vizualno pregledajte proizvode nakon svake uporabe. Bacite ako su tupi ili oštećeni.

#### PAKIRANJE ZA STERILIZACIJU:

**Oprema:** Standardna vrećica za pakiranje. Pakiranje sterilne robe prema EN 868-5:2018.

#### Upute:

- Stavite u pojedinačne vrećice za sterilizaciju.

- Provjerite je li vrećica rastegnuta.

- Provjerite je li ispravno zatvorena. Plastične vrećice stavite u plastiku, a papirante u papir.

#### STERILIZACIJA

**Oprez:** Prije sterilizacije instrument se mora očistiti i dezinficirati.

**Oprema:** Parni autoklav (potvrđen u skladu s EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021).

**Upote:** Pokrenite minimalni ciklus: Temperatura/tlak pare: najmanje 134 °C (273 °F) / 3,06 bara (27 psi). Vrijeme izlaganja pari: najmanje 3 min.

**Sušenje vakuumom:** Najmanje 6 min.



**SURTEX CSAPRENDSZER**  
**HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ**  
**MAGYAR**



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

Dentatus  
US + 1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

A jelen használati útmutató letölthető a [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) weboldalról az alábbi nyelveken:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

A Surtex csaprendszer különböző méretű és anyagú, speciálisan erre a céra kialakított lyuktágtíkból és csapokból áll. A csapokat ideiglenesen vagy véglegesen beépítik az előkészített gyökérkézre. Az anatómiaiag formázott lyuktágtík és csapok a gyökérkézre személyzet használhatja.

A DENTATUS Standard Classic és Helix Classic lyuktágtíkot szabványos visszahajló szögű fúrókban, alacsony fordulatszámon, legfeljebb 10 000 fordulat/perc sebességgel történő használatra terveztek. A lyuktágtík alakja megegyezik a Surtex csapok alakjával. A Dentatus lyuktágtík különböző hosszúságban és hat különböző átmérővel (#1–6) kaphatók. A tényleges átmérő a száron lévő hornyok megfelelő számánál van feltüntetve.

A csap teste 2/3 részben hengeres, és kúpos anatómiai véggel rendelkezik a hosszúság növelése céljából. A lyuktágtík rendszer a mérethez van igazítva a passzív illeszkedés biztosítására érdekelben; 3-as méretű csap és 3-as méretű lyuktágtík használata esetén csatornafalak nem érintkeznek. Ez megakadályozza a feszültség kialakulását és a gyökérörös kockázatát. A menetek lehetővé teszik a csatornahoz való újböli, biztonságos hozzáérést és szükség esetén a kónyű eltávolítást. A menetek nagyobb felületet biztosítanak a hatékonyabb rögzítés érdekében, és lehetővé teszik a felesleges fogászati cement távozását.

<b>Anyagok</b>	Aranyozott sárgáról [RST-sorozat], titán [TST-sorozat] vagy rozsdamentes acél [SST-sorozat].
<b>Tartozékok</b>	Dörzsárok: Rozsdamentes acél Kulcsok: Sárgáról Mélységüközök: PVC vegyület
<b>Rendeltetésszerű használat</b>	Előregyártott fogászati csapok a törzsanyagok rögzítéséhez, endodontikusan kezelt fogak esetében.
<b>Célfelhasználó</b>	Szakképzett fogorvos.
<b>Betegcsoport</b>	Endodontikusan kezelt maradandó fogakkal rendelkező betegek, akiknél nagymértékű a koronákárosodás.
<b>Várható klinikai előny</b>	A Surtex csapok rögzítési cél szolgálnak, és az összes szabványos fogpótló anyaggal együtt használhatók az alkalmazási területek és követelmények széles körében. Megbízható és bizonyított eredményeket nyújtanak.
<b>Teljesítmény-jellemzők</b>	A Surtex csapok és dörzsárok a legkorábban elérhető csaprendszer a törzsanyagok rögzítéséhez endodontikusan kezelt, tágítatható fejjel rendelkező fogak esetében. A felületkezelés 200%-kal javítja a rögzülést, és az esztétikusabb megjelenés érdekében csökkenti a csapok fogpótló anyagokon keresztül való láthatóságát.
<b>Ellenjavallatok és/vagy korlátozások</b>	Bruxizmusban szenvedő vagy bruxizmusgyanús betegek, mély túlharapással rendelkezők és olyanok, akiknél a korona-gyökér arány nem megfelelő. A csap anyagára allergiás betegeknél: A Surtex rozsdamentes acél [SST-sorozat] és dörzsárok nikkelt tartalmaznak.
<b>Biztonságos hulladék-kezelés</b>	A csapokat, tompa dörzsárokat és kulcsokat fertőteníteni kell, majd az eszközök a klinikán a helyi előírásoknak megfelelően a normál fémmuhulladékok közé helyezhetők. A mélységüközökkel fertőteníteni kell, majd az eszközök a klinikán a helyi előírásoknak megfelelően a normál fémmuhulladékok közé helyezhetők.

#### ÓVINTÉZKEDÉSEK:

- A Surtex csapokat nem steril állapotban szállítják, és használat előtt fertőteníteni kell őket.
- A Surtex csapok egyszeri használatra szolgálnak a fertőző keresztszennyezősek kockázatának elkerülése érdekében; a csapokon használat előtt vegyi fertőtenítést kell végezni.
- A Surtex tartozékokat, beleértve a lyuktágtíkat és kulcsokat is, gyárilag tisztán szállítják. • A csapokat elszállításkor a csapokon használat előtt vegyi fertőtenítést kell végezni.
- Minden más, a klinikai eljárás során használt műszert használat előtt gőzsterilizálással autoklávba kell. A létesítmények egy elismert szabvány szerint kell validlánya a saját autoklávos gőzsterilizáló géppel.
- A Dentatus One-Stop adagoló használatakor az újratöltés előtt győződjön meg arról, hogy a rekesz üres, így kerülve el a tételek keveredését, és jegyezzé fel az új gyártási tételeszámot.
- A Surtex csapok nem rögzílnak; a gyökérkézre személyzet használata megfelelően.

#### FIGYELEM:

- Rendkívüli óvatossággal kell eljárni az endodontikus csapok vagy az eljárás során használt egyéb apró kiegészítő alkatrészek vétlen lenyelésének vagy aspirálásának elkerülése érdekében.
- Minden esetben megelőző intézkedésekkel (gumigát, fogszelyem vagy torokpólya) kell alkalmazni. Ha ilyen baleset történik, azonnal forduljon orvoshoz.
- A sérült csapokat hulladékként kell kezelni.
- NLK és NLH kulcsok ölömortalma >0,1% w/w.

#### A CSAPOK HASZNÁLATI ELŐTTI HASZNÁLATI UTASÍTÁSOK:

A csapok egyszer használatosak; sterilizálja 10 percen át 70%-os etanolba való áztatással, majd biztonsági szekrényben, levegőn való szártással.

#### HASZNÁLAT:

A endodontiai kezelést követően a gyökértömő anyagot az előre meghatározott mélységgig Pathfinder, Gates-Glidden fúróval, Peeso lyuktágtíróval és/vagy forró eszközzel távolítják el (1. ábra). A gyökértömő anyagból legalább 4 mm-nek kell maradjnia apikálisan. Röntgenvizsgálat elvégzése javasolt. Az előkészített területet legalább 1,5 mm-es körben ép fogszerekkel kell körülvennie.

A kívánt előkészületeket a Classic [RUA vagy RUB sorozat] vagy a Helix Classic [RSA, RSB vagy RSC sorozat] lyuktágtíróval, alacsony fordulatszámú visszahajló szögű fúróval, sorrendben kell elvégezni (2. ábra). Az előkészített mélység a mélységüközök [MRA] használataival szabályozható a lyuktágtírókon.



1. ábra  
2. ábra

#### A CSAP MÉRETÉNEK KIVÁLASZTÁSA:

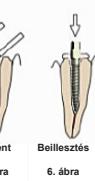
A megfelelő méretű csapot a lyuktágtíró átmérője, a csatorna hossza és a korona magassága együttesen határozza meg. A csap méretsáma megegyezik az utoljára használt lyuktágtíróval, és a hosszának a lehető leghosszabbnak kell lennie anélkül, hogy a csap feje hatással lenne a restaurált fog formájára, funkciójára és esztétikai tulajdonságaira. A gyökérkézre száradó illeszkedés ellenőrzése a csap elforgatása nélkül történik. Az előkészített gyökérkézre alaposan meg kell tisztítani és meg kell szártani a csapok cementtel való rögzítése előtt (3–4. ábra).



3. ábra  
4. ábra

#### CEMENT HASZNÁLATA:

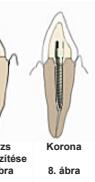
A választott fogászati cement használatakor tartsa be a gyártó utasításait. A cementet a csap menetes részére és az előkészített gyökérkézre nyíllásába kell juttatni, hogy bevonja a falat (5. ábra). Egy tetszőleges eszközzel (pl.: csipesz) lassan, a teljes mélységgel helyezze be a csapot, hogy a felesleges cement ki tudjon ürülni (6. ábra). Kerülje el az aktív beillesztést azállat, hogy óvatosan előre-hátra forgatja, amíg enyhé ellenállásba nem ütközik, és a csap megfelelő helyre nem kerül. Röntgenvizsgálat elvégzése javasolt.



5. ábra  
6. ábra

#### MEGJEGYZÉS:

A csap passzív forgatására az üreges kulcs [NLH] használható, ami tovább egyengeti a cementet, és megszünteti a hidraulikus nyomást. Ha a cement teljesen megszilárdult, az RST és TST sorozathoz tartozó csapok fejét keresztvágó kulccsal [NLK] ki lehet szélesíteni több törzsanyag megőrzése érdekében. A cement megszilárdulása után távoítsa el a felesleget, mielőtt befejezné a fogtörzs előkészítését (7. ábra) és a végleges restaurációt (8. ábra).



7. ábra  
8. ábra

#### A MÚTÉT UTÁN:

A beteget a műtét után lássa el a higiénára és ápolásra vonatkozó utasításokkal. A beteg bármilyen rendellenesség esetén forduljon a fogászati rendelőhöz.

#### DÖRZSÁRK ÚJRAFELDOGOZÁSI UTASÍTÁSOK

Az ISO 17664-1:2021 szabvány szerint

#### FIGYELEM:

- Csak rozsdamentes acéllal való használatra alkalmas vegyszereket használjon.
- A dörzsárok gyárilag tisztán szállítják. A csomagolás eltávolítása után, az első használat előtt és minden további használat után tisztítani, fertőteníteni és sterilizálni kell őket az alábbi utasításoknak megfelelően.
- Minden más, a klinikai eljárás során használt műszert használata előtt gőzsterilizálással autoklávba kell. A létesítmények egy elismert szabvány szerint kell validlánya a saját autoklávos gőzsterilizáló géppel.
- A Dentatus One-Stop adagoló használatakor az újratöltés előtt győződjön meg arról, hogy a rekesz üres, így kerülve el a tételek keveredését, és jegyezzé fel az új gyártási tételeszámot.
- A Surtex csapok nem rögzílnak; a gyökérkézre személyzet használata megfelelően.

#### AZ ÚJRAFELDOGOZÁSRA VONATKOZÓ KORLÁTOZÁSOK:

A dörzsákat többszöri használatra terveztek, és gyárilag tisztán szállítják. Az eszközök használat előtt tisztítani és sterilizálni kell az aszpektikus eljáráshoz a fertőtlenítési és sterilizálási utasításoknak megfelelően. A tompa vagy sérült dörzsákat dobja ki.

#### KEZDETI KEZELÉS A FELHASZNÁLÁS HELYÉN:

**Utasítások:** Használat után törölje le az eszközöt, hogy a szennyeződés és a törmelék ne száradjan rá a műszerre. Használat után a lehető leghamarabb végezze el a tisztítást. Ne lépje túl a 2 órát.

#### TISZTÍTÁS: KÉZI ÉS ULTRAHANGOS FÜRDŐ

**Felszerelés:** Különböző méretű puha sörtéjű kefék és ultrahangos fürdő.

**Tisztítószerek:** Kovesse a szer gyártójának ajánlásait a koncentrációra és a hőmérsékletre vonatkozóan.

**Kézi:** Kézi tisztításra alkalmas enzimatikus vagy alacsony lúgtartalmú (pH ≤8) tisztítószér.

**Ultrahangos fürdő:** Enzimatikus vagy alacsony lúgtartalmú tisztítószér, amely csak kis mértékben habzik.

**Vízminőség:** A kézi tisztítást legalább ivóvíz minőségű vízzel, az ultrahangos fürdőt és végső öblítést pedig desztillált vagy ioncserelt vízzel kell végezni.

#### Utasítások:

1. Merítse az eszközöket/szézszerelőt alkatrészeket legfeljebb 40 °C-os frissen készített tisztítóoldalba az anyag gyártói útmutatójának megfelelően. Végezzen kézi tisztítást egy kefivel, folyamatosan a folyadékszint alatt dolgozva, amíg láthatóan tiszta nem lesz.

2. Alaposan öblítse le.

3. A tisztítást 35–45 KHz frekvencián, legalább 150 W-on, 60 °C-os ultrahangos fürdőben kell végezni legalább 5 percen keresztül.

4. Öblítse le alaposan legalább 30 másodpercen keresztül.

5. Óvatosan száritsa meg az eszközöket szöszmentes törökendővel vagy tiszta sűrített levegővel (l. osztályú vagy azt meghaladó, az ISO 8573-1:2010 szabvány szerint).

6. Ellenőrizze, hogy tiszta-e. Ha a tisztítás után maradnak törmelékek, ismételje meg az 1. lépéstől.

#### FERTŐTLENÍTÉS: KÉZI

**Tisztítószerek:** Merítse rozsdamentes acél fertőtlenítésre alkalmas fertőtlenítő oldatba. A koncentrációra és az időre vonatkozó adatokért tekintse meg a gyártó útmutatóját. Validálás 70%-os etanolal; 10 perc áztatás, majd levegőn törökendő száritás.

#### TISZTÍTÁS ÉS FERTŐTLENÍTÉS: AUTOMATIZÁLT

**Felszerelés:** Mosó-fertőtlenítőgép (ISO EN 15883-1:2006/Amd 1:2014 szabványnak megfelelően validálva).

**Tisztítószerek:** Orvostechnikai eszközökhez alkalmas enzimatikus vagy alacsony lúgos oldat.

**Öblítőszerek:** Orvostechnikai eszközökhez alkalmas nem korrodáló vagy semleges öblítőanyag. A koncentrációra és a hőmérsékletre vonatkozó adatokért tekintse meg az anyag gyártói útmutatóját.

**Vízminőség:** A tisztítást legalább ivóvíz minőségű vízzel, a végső öblítést/fertőtlenítést pedig desztillált vagy ioncserelt vízzel kell végezni.

#### UTASÍTÁSOK:

1. Helyezze az eszközöket/szézszerelőt alkatrészeket a mosó-fertőtlenítőgéphez. Használjon megfelelő műszertálcát.



## SISTEMA DI PERNI SURTEX

### ISTRUZIONI PER L'USO ITALIANO



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

US +1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Questa IFU è disponibile per il download sul nostro sito web [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) nelle seguenti lingue:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Sistema di perni Surtex:** è costituito da alesatori e perni appositamente preparati in varie misure e materiali. I perni vengono cementati in modo provvisorio o permanente nel canale radicolare preparato. Gli alesatori e i perni di forma anatomica corrispondono alla morfologia naturale del canale radicolare. Il sistema deve essere utilizzato esclusivamente da odontoiatri qualificati.

**Gli alesatori Standard Classic e Helix Classic DENTATUS** sono progettati per essere utilizzati con manipoli a contrangolo standard, a bassa velocità non superiore a 10.000 giri/min. La forma degli alesatori corrisponde alla forma dei perni Surtex. Gli alesatori Dentatus sono disponibili in varie lunghezze e in sei diametri differenti, dal n. 1 al n. 6. Il diametro effettivo è indicato sullo stelo dell'alesatore con il numero corrispondente di tacche.

Il corpo del perno è per 2/3 cilindrico con un'estremità anatomica rastremata per una lunghezza extra. Il sistema di alesatori è abbinato su misura per garantire un inserimento passivo; utilizzando un perno di misura 3 con un alesatore di misura 3 non si crea alcun innesto forzato sulle pareti canalari. Questo previene l'accumulo di tensione e il rischio di fratture radicolari. La filettatura consente un riaccesso sicuro al canale e un facile recupero in caso di necessità. La filettatura inoltre aumenta l'area superficiale migliorando la ritenzione e crea un percorso di uscita per il cemento in eccesso.

Materiali	Ottone placcato oro [serie RST], titanio [serie TST] o acciaio inox [serie SST]. Accessori Alesatori: Acciaio inox Chiavi: Ottone Arresti in profondità: Composito di PVC
Scopo previsto	Perni dentali prefabbricati per la ritenzione di materiali di base nei denti trattati endodonticamente.
Utente destinatario del prodotto	Odontoiatra qualificato e abilitato.
Gruppo di popolazione di pazienti	Pazienti con denti permanenti trattati endodonticamente e con danni coronali estesi.
Beneficio clinico atteso	I perni Surtex hanno proprietà di ritenzione con tutti i materiali da restauro standard e si adattano a un'ampia gamma di indicazioni e requisiti. Forniscono risultati affidabili e comprovati.
Caratteristiche prestazionali	I perni e gli alesatori Surtex sono un sistema di perni all'avanguardia per la ritenzione dei materiali del moncone nei denti trattati endodonticamente con una testa espandibile. Il trattamento della superficie migliora la ritenzione del 200% e maschera la post-esposizione attraverso materiali da restauro per una migliore estetica.
Controindicazioni e/o limitazioni	Pazienti con bruxismo accertato o sospetto, quelli con overbite profondo e quelli con rapporto corona/radicile insufficiente. Nei pazienti con allergia nota verso il materiale del perno: Gli alesatori in acciaio inossidabile Surtex [serie SST] contengono nichel.
Smaltimento in sicurezza	I perni, gli alesatori opachi e le chiavi devono essere disinfettati, quindi i dispositivi possono essere smaltiti nei normali rifiuti metallici della clinica, conformemente alle normative locali. Gli arresti di profondità devono essere disinfettati, quindi i dispositivi possono essere smaltiti tra i normali rifiuti della clinica, conformemente alle normative locali.

**PRECAUZIONI:**  
 • I perni Surtex vengono forniti non sterili e devono essere disinfettati prima dell'uso.  
 • I perni Surtex sono monouso per evitare il rischio di contaminazione crociata infettiva; disinfettare chimicamente il perno dentale prima dell'uso.  
 • Gli accessori Surtex, compresi alesatori e chiavi, vengono consegnati già puliti in fabbrica. Dopo aver rimosso i rispettivi involucri, devono essere puliti e sterilizzati prima dell'uso secondo le istruzioni di disinfezione e sterilizzazione per una procedura asettica.  
 • Tutti gli altri strumenti utilizzati in questa procedura clinica devono essere sterilizzati in autoclave a vapore prima dell'uso; la struttura deve convalidare la

propria macchina per la sterilizzazione a vapore in autoclave in conformità a uno standard riconosciuto.

- Durante l'uso del dispenser One-Stop Dentatus, verificare che il contenitore sia vuoto prima di riempirlo, in modo da evitare di mischiare i lotti, e prendere nota del nuovo numero di LOTTO.
- I perni Surtex non coinvolgono le pareti canalari; sono progettati per una cementazione passiva nei canali radicolari per prevenire il rischio di frattura della radice.

#### ⚠ ATTENZIONE:

- È necessario porre estrema attenzione per evitare l'ingestione o l'aspirazione accidentale dei perni endodontici o di altri piccoli componenti accessori correlati impiegati durante questa procedura.
- È necessario utilizzare sempre pratiche di prevenzione (diga dentale in gomma, legature in filo interdentale o compresse orofaringee). In caso di simili incidenti, contattare immediatamente un medico.
- I perni danneggiati devono essere smaltiti.
- Le chiavi NLK e NLH contengono piombo in quantità maggiore di 0,1% p/p.

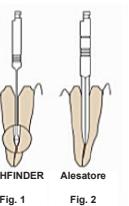
#### ISTRUZIONI PRE-UTILIZZO PER PERNI:

I perni sono articoli monouso; disinfeccare con una soluzione di etanolo al 70%, 10 minuti di immersione e asciugatura in aria.

#### MODALITÀ D'USO:

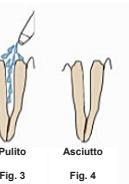
Dopo terapia endodontica, il materiale riempitivo della radice viene rimosso fino alla profondità predeterminata con un Pathfinder, una punta Gates-Glidden, un alesatore Peeso e/o uno strumento a caldo (Fig. 1). È necessario lasciare un minimo di 4 mm di materiale riempitivo della radice a livello apicale. È consigliata una verifica radiografica. La preparazione deve includere una corona di struttura sana del dente di almeno 1,5 mm intorno alla circonferenza della preparazione.

La preparazione viene iniziata utilizzando gli alesatori Classic [serie RUA o RUB] o Helix Classic [serie RSA, RSB o RSC] con un manipolo a contrangolo a bassa velocità procedendo in ordine sequenziale fino al raggiungimento del livello di preparazione desiderato (Fig. 2). La profondità di preparazione può essere controllata utilizzando i fermi di profondità [MRA] sugli alesatori.



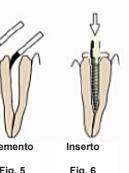
#### SCELTA DELLA MISURA DEL PERNO:

La misura adeguata è una combinazione fra il diametro dell'alesatore, la lunghezza del canale e l'altezza della corona. La misura del perno coincide con quella dell'ultimo alesatore utilizzato, mentre la lunghezza deve essere la più lunga possibile senza che la testa del perno interferisca con la forma, la funzione e le proprietà estetiche della ricostruzione finita. L'inserimento nel canale radicolare deve essere verificato senza ruotare il perno. Il canale radicolare preparato deve essere pulito con cura e asciugato prima della cementazione del perno (Fig. 3-4).



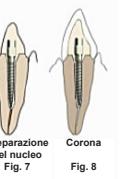
#### CEMENTAZIONE:

Utilizzare cemento odontoiatrico di propria scelta conformemente alle istruzioni del produttore. Il cemento deve essere applicato sulla porzione filettata del perno e sull'apertura del canale radicolare preparato per rivestire la parete (Fig. 5). Utilizzare lo strumento di propria scelta (ad esempio, pinze) per inserire lentamente il perno per l'intera profondità consentendo al cemento in eccesso di fuoriuscire (Fig. 6). Evitare l'installazione attiva ruotando delicatamente avanti e indietro finché non si avverte una leggera resistenza e il perno non è correttamente collocato in sede. È consigliata una verifica radiografica.



#### NOTA:

Può essere utilizzata la chiave a bussola [NLH] per ruotare passivamente il perno, distribuendo ulteriormente il cemento ed eliminando ogni pressione idraulica. Quando il cemento si è completamente fissato è possibile allargare la testa dei perni serie RST e TST agendo con la chiave a croce [NLK] per ottenere una maggiore ritenzione del materiale del moncone. Quando il cemento si è indurito, rimuovere l'eccesso prima di completare la preparazione del moncone (Fig. 7) e realizzare la ricostruzione finale (Fig. 8).



#### POST INTERVENTO:

Fornire ai pazienti le istruzioni post operatorie su igiene e manutenzione. Nell'eventualità di un malfunzionamento, i pazienti dovranno contattare la propria clinica odontoiatrica.

#### ALESATORI ISTRUZIONI PER IL RITRATTAMENTO

In conformità alla norma ISO 17664-1:2021

#### ⚠ ATTENZIONE:

- Utilizzare esclusivamente prodotti chimici idonei per acciaio inox.
- Gli alesatori vengono consegnati puliti in fabbrica. Dopo aver rimosso l'involucro, devono essere puliti, disinfeccati e sterilizzati prima del primo utilizzo e tra un utilizzo e l'altro secondo le istruzioni riportate di seguito.

#### LIMITAZIONI AL RITRATTAMENTO:

Gli alesatori sono destinati al riutilizzo e vengono forniti già puliti in fabbrica. I dispositivi devono essere puliti e sterilizzati prima dell'uso secondo le istruzioni di disinfezione e sterilizzazione fornite per una procedura asettica. Scartare gli alesatori quando risultano opachi o danneggiati.

#### TRATTAMENTO INIZIALE AL PUNTO DI UTILIZZO:

**Istruzioni:** Pulire i dispositivi dopo l'uso per evitare che sporco e detriti si asciughino sullo strumento. Eseguire la pulizia prima possibile dopo l'uso. Non superare le 2 ore.

#### PULIZIA: BAGNO MANUALE E A ULTRASUONI

**Attrezzatura:** Spazzola a setole morbide di varie dimensioni e bagno a ultrasuoni.

**Detergente:** Seguire le raccomandazioni del produttore dell'agente per la concentrazione e la temperatura.

**Manuale:** Detergente enzimatico o poco alcalino (pH <8) adatto alla pulizia manuale.

**Bagno a ultrasuoni:** Detergente enzimatico o poco alcalino con caratteristiche di schiumosità minima.

**Qualità dell'acqua:** Per la pulizia manuale è necessario utilizzare acqua potabile di qualità minima e per il bagno a ultrasuoni e il risciacquo finale acqua distillata o de-mineralizzata.

#### Istruzioni:

- Immergere gli strumenti/le parti smontate nella soluzione detergente appena preparata secondo le istruzioni del produttore, sebbene con una temperatura massima di 40°C. Pulire meccanicamente con una spazzola, lavorando al di sotto del livello del liquido, fino a quando non è visibilmente pulito.
- Sciacquare a fondo.
- Pulire in un bagno a ultrasuoni per almeno 5 minuti a una temperatura massima di 60°C, utilizzando una frequenza di 35-45 KHz e una potenza di almeno 150 W.
- Sciacquare a fondo per un minimo di 30 secondi.
- Asciugare accuratamente gli strumenti con panni privi di lanugine o con aria compressa pulita (Classe I o superiore, secondo la normativa ISO 8573-1:2010).
- Controllare la pulizia. Se dopo la pulizia, rimangono dei detriti, ripetere i passaggi dal punto 1.

#### DISINFEZIONE: MANUALE

**Detergente:** Immergere in una soluzione di disinfezione idonea per acciaio inox. Seguire le istruzioni del produttore per la concentrazione e la durata. Validazione eseguita con una soluzione di etanolo al 70%; 10 minuti di immersione seguita da asciugatura all'aria.

#### PULIZIA E DISINFEZIONE: AUTOMATIZZATA

**Attrezzatura:** Termo-disinfettore (certificato secondo la normativa EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Detergente:** Detergente enzimatico o a bassa alcalinità, adatto per dispositivi medici.

**Agente di risciacquo:** Agente di risciacquo neutro, non corrosivo, adatto per dispositivi medici. Seguire le istruzioni dell'agente di risciacquo riguardo a concentrazione e temperatura.

**Qualità dell'acqua:** Per la pulizia è necessario utilizzare acqua potabile di qualità minima e per il risciacquo/disinfezione finale acqua distillata o de-mineralizzata.

#### Istruzioni:

- Caricare gli strumenti/le parti smontate nella lavastrumenti disinfezione. Utilizzare un vassallo per strumenti adatto.
- Eseguire un programma adatto ai dispositivi medici. Validazione eseguita con i seguenti parametri:
  - Prelavaggio in acqua fredda, 2 x 2 min.
  - Lavaggio principale con detergente a una temperatura minima di 55°C, 10 min.
  - Risciacquo in acqua calda, 2 x 1 min.
  - Risciacquo finale/disinfezione in acqua de-mineralizzata a una temperatura minima di 90°C, per almeno 1 min.
  - Essiccazione a 110°C, minimo 15 min.
- Al momento dello scarico, verificare che gli strumenti siano puliti. Se necessario ripetere dalla fase 1 o procedere alla pulizia manuale.

#### ISPEZIONE E MANUTENZIONE:

Gli alesatori devono essere sostituiti quando il loro funzionamento e/o le loro prestazioni risultano compromessi. Ispezionare visivamente i dispositivi dopo ogni utilizzo. Scartare quando risultano opachi o danneggiati.

#### IMBALLAGGIO PER LA STERILIZZAZIONE:

**Attrezzatura:** Sacca di imballaggio standard. Imballaggio di prodotti sterili conformemente alla normativa EN 868-5:2018.

#### Istruzioni:

- Mettere in sacche di sterilizzazione individuali.
- Controllare che la sacca non sia tesa.
- Verificare la corretta sigillatura. Collocare le sacche in plastica verso il lato plastica e quelle in carta verso il lato carta.

#### STERILIZZAZIONE

**Attenzione:** Lo strumento deve essere pulito e disinfeccato prima della sterilizzazione.

**Attrezzatura:** Autoclave a vapore (certificata in conformità alle normative EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021).

**Istruzioni:** Eseguire un ciclo minimo: Temperatura/pressione del vapore: minimo 134°C (273°F) / 3,06 bar (27 psi). Tempo di esposizione al vapore: minimo 3 minuti.

**Asciugatura sottovuoto:** Minimo 6 minuti.

#### CONSERVAZIONE:

Seguire le istruzioni fornite dal produttore della busta di sterilizzazione in merito alle condizioni di conservazione e alla data di scadenza del dispositivo sterilizzato.

Queste istruzioni informano l'utente sulle procedure consigliate per l'utilizzo del Sistema di perni Surtex. Sono destinate all'uso da parte di medici con una formazione di base in odontoiatria. È responsabilità del medico mantenersi informato e mantenere aggiornata la propria formazione e qualificazione. Le linee guida stampate, comprese Precauzioni e Note, sono da considerare in aggiunta alle procedure e ai protocolli clinici accettati.

DENTATUS opera in conformità con il sistema di vigilanza secondo i requisiti UE. In caso di grave incidente in relazione al dispositivo, gli eventi devono essere segnalati immediatamente a Dentatus e all'autorità competente dello stato membro in cui il fornitore e/o il paziente risiedono.

L'SSCP è disponibile nella banca dati europea sui dispositivi medici (EUDAMED), sito web: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed> by Basic UDI-DL:

KIT DI AVVIAMENTO	Serie RST	Serie SST	Serie TST


<tbl\_r cells="4" ix="2" maxcspan="1



## „SURTEX“ ATRAMŲ SISTEMA

### NAUDOJIMO INSTRUKCIJOS LIETUVIŲ K.



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

us + 1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Šią naudojimo instrukciją galima atsiisiųti iš mūsų svetainės [www.dentatus.com](http://www.dentatus.com) /f/u toliau nurodytomis kalbomis:



„Surtex“ atramų sistemą sudaro plėstuvai ir skirtingo dydžio specialiai pritaikomos iš įvairių medžiagų pagamintos atramos. Paruoštame šaknies kanale atramas galima cementuoti laikinai arba visam laikui. Pagal anatomines struktūras suformuoti plėstuvai ir atramos atitinka natūralią danties kanalo morfologiją. Sistemą gali naudoti tik mokantys tai daryti odontologai.

**DENTATUS įprasti klasikiniai ir spiraliniai plėstuvai** skirti naudoti įprastuose priešingo kampo rankiniuose laikikliuose mažu greičiu, neviršiančiu 10 000 sūk./min. Plėstuvų forma atitinka „Surtex“ atramų formą. Siūlomi įvairaus ilgio ir šešių skersmens variantų (1–6) „Dentatus“ plėstuvai. Faktinių skersmenų nurodo atitinkamas skaičius griovelių stype.

2/3 atramos pagrindinės dalies yra cilindro formos, su anatomiskai nusmailintu galiuku, suteikiančiu papildomo ilgio. Plėstuvu sistema atitinka dydį, kad būtų galima užtikrinti pasyvųjų implantavimą. Kai su 3 dydžio plėstuvu naudojamas 3 dydžio atramos, jos nesukimba su kanalo sienelėmis. Taip apsaugoma nuo įtampos atsradimo ir šaknies lūžio rizikos. Įsriegimas leidžia pakartotinių patekų į kanalą ir atsradus poreikiui palengvina pašalinimą. Įsriegimas taip pat užtikrina didesnį paviršiaus plotą, geresnį sulaukymą ir leidžia pasišalinti cemento perteikliui.

Medžiagos	Paaugsuotas žalvaris [RST serija], titanas [TST serija] arba nerūdijantysis plienas [SST serija]. Priedai Plėstuvai: nerūdijantysis plienas Raktai: žalvaris Gilio ribotuva: PVC junginys
Numatytoji paskirtis	Surenkamieji dantų strypai, skirti endodontiniu būdu gydomuose dantystės šerdinėms medžiagoms tvirtinti.
Numatytais naudotojai	Licencijuotas odontologas.
Pacientų populiacijos grupė	Pacientai, kurių endodontiškai gydomu nuolatiniai dantų vainikeliai yra labai apgadinti.
Tikėtina klinikinė nauda	„Surtex“ atramos pasižiūri išlaikymo savybėmis su visomis įprastomis restauraciniemis medžiagomis ir tinka įvairiomis indikacijoms bei reikalavimams. Jie užtikrina patikimus ir patikrinus rezultatus.
Eksplotacinės charakteristikos	„Surtex“ atramos ir plėstuvai yra moderniausiai atramu sistema, skirta endodontiniu būdu gydomuose dantyste su išplečiamaja galutėje šerdies medžiagoms išlaikyti. Paviršiaus apdorojimas 200 % pagalverta išlaikymu ir maskuoja poveikį atramai restauraciniemis medžiagomis, todėl užtikrinamos geresnės estetinės savybės.
Kontraindikacijos ir (arba) ribojimai	Pacientai, kuriuos vargina brūkszmas ar įtaromas brūkszmas, gilius sąkandis ir nepakankamas vainikėlio ir šaknų sakykis. Alergija bei kuriasi atramos medžiagai: „Surtex“ nerūdijančiojo plieno [SST serijos] ir plėstuvų sudėtyje yra nikelo.
Saugos šalinimas	Atramas, bukus plėstuvus ir raktus reikia dezinfekuoti, tada, laikantis vienos taisyklių, priemones galima išmesti klinikoje su įprastomis metalo atliekomis. Gylio ribotuvus reikia dezinfekuoti, tada, laikantis vienos taisyklių, priemones galima išmesti su įprastomis atliekomis klinikoje.

#### ATSARGUMO PRIEMONĖS:

- „Surtex“ atramos tiekiamos nesterilišios ir prieš naudojant jas reikia dezinfekuoti.
- „Surtex“ atramos skirtos vienkartiniam naudojimui, kad išsvengtumėte kryžminės infekcinių taršos rizikos; prieš naudodami dantų atramą ją chemiškai dezinfekuokite.
- „Surtex“ priedai, išskaitant plėstuvus ir raktus, pristatomai švarūs, išvalyti gamykleje. Išėmus iš pakutės, prieš naudojimą juos reikia išvalyti ir sterilizuoti laikantis aseptinei procedūrai taikomų dezinfekcijos ir sterilizacijos instrukcijų.
- Visus kitus šioje klinikinėje procedūroje naudojamus instrumentus prieš naudojimą reikia sterilizuoti autoklavu garais; ištaiga turėtų, laikydami pripažintą standartą, validuoti savo sterilizavimo garais autoklavą.
- Naudodami „Dentatus“ „One-Stop“ dalytuva, kad nesupainiotumėte serijų, prieš

pripildydami kamerą įsitikinkite, kad ji yra tuščia, ir užsirašykite naujos serijos (LOT) numerį.

- „Surtex“ atramos nėra įsitvirtinančios. Jos, siekiant apsaugoti nuo šaknies lūžio, skirtos pasyviai cementuoti šaknies kanaluose.
- Kad pacientas endodontiniu atramu ar kitu per šią procedūrą naudojamų papildomų komponentų nenurytų ar neįkvėptų, būtina elgtis labai atsargiai.
- Visada reikia naudoti profilaktines priemones (gumines užvara, dantų siūlinius raištelius ar gerklės paketus). Įvykus tokiam nelaimingam atsitikimui, nedelsdami kreipkitės į gydytoją.
- Sugadintas atramas reikia išmesti.
- NLK ir NLH raktuose yra daugiau nei 0,1 % masės švino.

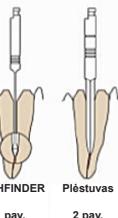
#### PIRMINIO ATRAMŲ NAUDOJIMO INSTRUKCIJOS:

atramos yra vienkartinės priemonės; jas dezinfekuokite 70 % etanoliu, mirkydami jame 10 minučių, ir išdžiovinkite ore.

#### KAIP NAUDOTI:

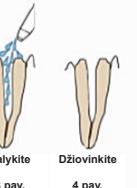
po endodontinio gydymo šaknies užpildo medžiaga pašalinama iki numatyto gylio naudojant „Pathfinder“, „Gates-Glidden“ gražta, „Pesso“ plėstuvą ir (arba) karštaji instrumentą (1 pav.). Šaknies viršūnėje turi likti mažiausiai 4 mm šaknies užpildo medžiagos. Rekomenduojama patikrinti radiografinius metodais. Ruošiant aplink ruošiamos vietas perimetru reikia apimti mažiausiai 1,5 mm lankelį sveiko danties struktūros.

Ruošiant nuosekliai naudojami „Classic“ [RUA ar RUB serijos] arba spiraliniai „Helix Classic“ [RSA, RSB ar RSC serijos] plėstuvai su mažo greičio priešingo kampo rankiniuose laikikliais, kol užtikrinamas pageidaujamo lygio paruošimas (2 pav.). Paruošimo gyli galima kontroliuoti naudojant ant plėstuvų esančius gylio ribotuvus [MRA].



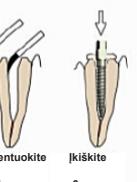
#### ATRAMOS MATMENŲ PASIRINKIMAS:

Tinkamas atramos dydis yra plėstuvo skersmens, kanalo ilgio ir vainikėlio aukščio derinys. Atramos dydžio numeris sutampa su paskutiniu naudotu plėstuvu, o ilgis be atramos galutės, keičiančios užbaigtos restauracijos formą, funkciją ir estetines savybes, turi būti kiek įmanoma didesnis. Atitikimas šaknies kanalui patvirtinamas nesukiojant atramos. Prieš cementuojant atramą, paruoštą šaknies kanalą reikia kruopščiai išvalyti ir išsausinti (3–4 pav.).



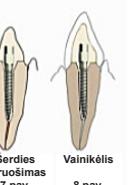
#### CEMENTAVIMAS:

pasirinktą cementą naudokite laikydami gamintojo nurodymų. Cemento dedama ant srieginės atramos dalies ir į paruoštą šaknies kanalo angą, kad pasidengtų sienelės (5 pav.). Pasirinktu instrumentu (t. y. užrakinamuju pincetu) atramą lėtai įstumkite per visą gyli, leisdami pasišalinti cemento perteikliui (6 pav.). Venkite aktyvaus kišimo, švelniai sukite atgal ir pirmyn, kol pajusite nestiprų pasipriepinimą ir atrama bus tinkamoje padėtyje. Rekomenduojama patikrinti radiografinius metodais.



#### PASTABA.

Jei reikia pasyviai pasukti atramą, paskleisti cementą ir pašalinti hidraulinį spaudimą, galima naudoti tuščiavidurių plieštą [NLH]. Kai cementais visiškai sustingsta, RST galutę ir TST serijos atramas galima praplaitinti kryžminio pjovimo kaiščiu [NLK], kad šerdinė medžiaga būtų geriau sulaukama. Kai cementas sustingsta, jo perteikliu, prieš užbaigdamis šerdies paruošimą (7 pav.) ir surinkdamis galutinę restauraciją (8 pav.), pašalinkite.



#### PO PROCEDŪROS

Pacientui pateikite nurodymus dėl higienos ir priežiūros po procedūros. Pastebėjant surinkimui, pacientai turėtų kreiptis į jiems paslaugas teikiantį odontologą.

## PLĒSTUVŲ PAKARTOTINIO APDOROJIMO INSTRUKCIJOS

Pagal ISO 17664-1:2021

#### ATSARGIAI.

- Naudokite tik nerūdijančiam plienui tinkamas chemines medžiagas.
- Plėstuvai pristatomi švarūs, išvalyti gamykleje. Išėmus iš pakutės prieš naudojant pirmą kartą ir tarp naudojimų juos reikia nuvalyti, dezinfekuoti ir sterilizuoti laikantis toliau pateiktų instrukcijų.

#### PAKARTOTINIO APDOROJIMO RIBOJIMAI:

plėstuvai yra skirti daugkartiniams naudojimui ir pristatomai pagaminti švarūs. Prieš naudojant, priemones reikia išvalyti ir sterilizuoti laikantis aseptinei procedūrai taikytinų pateiktų dezinfekcijos ir sterilizacijos instrukcijų. Bukus ar pažeistus plėstuvus išmeskite.

#### PIRMINIS APDOROJIMAS NAUDOJIMO VIETOJE.

**Instrukcija:** po naudojimo priemones nuvalykitė, kad ant instrumento neliktu purvo ar audinių likučių. Valykite po naudojimo kiek įmanoma greičiau. Neviršykite 2 valandų.

#### VALYMAS. RANKINIS VALYMAS IR VALYMAS ULTRAGARSO VONELĖJE



**Išanga:** įvairių dydžių šepečiai minkštasis šeriais ir ultragarso vonia.

**Ploviklis:** laikykitės priemonės gamintojo pateiktų koncentracijos ir temperatūros rekomendacijų.

**Rankinis:** fermentinis arba švelniai šarminis ( $\text{pH} \leq 8$ ) ploviklis, tinkamas valyti rankiniu būdu.

**Ultragarso vonelė:** fermentinis arba mažai šarminis ploviklis, pasižymintis minimaliomis putojimo savybėmis.

**Vandens kokybė:** rankiniam valymui reikėtų naudoti mažiausiai geriamojo vandens kokybės vandenį, o ultragarso vonelei ir galutiniam skalavimui – distiliuotą arba demineralizuotą vandenį.

#### Nurodymai:

- Panardinkite instrumentus ir (arba) išardytas dalis į šviežiai paruoštą valymo tirpalą, kaip nurodyta gamintojo instrukcijoje, tačiau ne aukštesnėje kaip 40 °C temperatūroje. Valykite mechaniskai šepetėliu žemiau skysčio lygio, kol bus pastebimai švarūs.
- Kruopščiai nuskalaukite.
- Valykite ultragarso vonelėje mažiausiai 5 minutes, ne aukštesnėje kaip 60 °C temperatūroje, naudokite 35–45 KHz dažnį ir mažiausiai 150 W galia.
- Kruopščiai skalaukite mažiausiai 30 sek.
- Kruopščiai nusausinkite instrumentus pūkų nesudarančiomis servetėlėmis arba švariu suslėgtuoju oru (I ar aukštesnės klasės, pagal ISO 8573-1:2010).
- Apžiūrėkite, ar švarūs. Jei po valymo lieka audinių liekanų, pakartokite nuo 1 veiksmo.

#### DEZINFKECIJA: RANKINĖ

**Ploviklis:** panardinkite į nerūdijančiam plienui tinkamą dezinfekcinį tirpalą. Laikykitės priemonės gamintojo pateiktų koncentracijos ir laiko rekomendacijų. Validavimas atliktas naudojant 70 % etanolį; mirkant Jame 10 min., paskui džiovinant ore.

#### VALYMAS IR DEZINFKECIJA: AUTOMATINIS



**Išanga:** dezinfekuojantis plautuvas (validuotas pagal EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Ploviklis:** fermentinis ar silpnai šarminis, tinkantis medicinos priemonėms.

**Skalavimo priemonė:** nesukeliant korozijos, neutralus, medicinos priemonėms tinkantis skalavimo tirpalas. Laikykitės tirpalų gamintojo instrukcijose nurodytos koncentracijos ir temperatūros.

**Vandens kokybė:** valymui reikėtų naudoti mažiausiai geriamojo vandens kokybės vandenį, o galutiniam skalavimui ir dezinfekcijai – distiliuotą arba demineralizuotą vandenį.

#### Nurodymai:

- Instrumentus (išardytas dalis) sudėkite į dezinfekuojantį plautuvą. Naudokite tinkamą instrumentų padėklą.
- Paleiskite medicinos prietaisams pritaikytą programą. Validavimas atliktas taikant toliau nurodytus parametrus:
  - Pirmasis plovimas šaltame vandenye, 2 x 2 min.
  - Pagrindinis plovimas su plovikliu mažiausiai 55 °C temperatūroje, 10 min.
  - Skalavimas šiltu vandeniu, 2 x 1 min.
  - Galutinis skalavimas (dezinfekcija) demineralizuotame vandenye 90 °C temperatūroje, mažiausiai 1 min.
  - Džiovinimas 110 °C temperatūroje, mažiausiai 15 min.
- Iškraudami patikrinkite, ar instrumentai švarūs. Jei reikia, pakartokite nuo 1-ojo veiksmo arba valykite rankomis.

#### APŽIŪRA IR PRIEŽIŪRA:

kai sutrinka plėstuvų veikimas ir (arba) jų savybės, juos reikia pakeisti. Po kiekvieno naudojimo apžiūrėkite prietaisus. Išmeskite bukus ar pažeistus.

#### STERILIZAVIMO PAKUOTĖS.

**Išanga:** standartinis pakavimo maišelis. Sterilių gaminių pakavimas pagal EN 868



## SURTEX STIENĪŠU SISTĒMA

### LIETOŠANAS INSTRUKCIJA LATVIEŠU



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

Šis IFU ir pieejams lejupielādei mūsu tīmekļa vietnē [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) šādās vadodās:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Surtex stienīšu sistēmu** veido rīvurbji un īpaši stiiprināmi stienīši dažādos izmēros un no dažādiem materiāliem. Stienīši sagatavotajā sakņu kanālā tiek iecementēti uz laiku vai pastāvīgi. Anatomijai atbilstošas formas rīvurbji un stienīši atbilst sakņu kanāla dabiskajai morfoloģijai. Sistēmu drīkst izmantot tikai apmācītīs zobārstniecības personāls.

**DENTATUS Standard Classic un Helix Classic rīvurbji** paredzēti lietošanai standarta preteļņķa urbāšanas uzgalošanas zemā attārumā, nepārsnedzot 10 000 apgrēzienu minūtē. Rīvurbju forma atbilst Surtex stienīšu formai. Dentatus rīvurbji ir pieejami dažādā garumā un sešos dažādos diemetros no #1 līdz #6. Faktiskais diemerts tiek parādīts ar attiecīgu skaitu gropju uz kājiņas.

Divas trešdaļas no stienīša korpusa ir cilindriskas, bet anatomiskā nobeiguma daļa ir konusveida, lai nodrošinātu papildu garumu. Rīvurbju sistēma pēc izmēra ir pielāgota, lai nodrošinātu pasīvu ieviešanu; izmantojot 3. izmēra stienīti ar 3. izmēra rīvurbji, kanāla sieninas netiek skartas. Tas pasargā no spriedzes uzkrāšanās un saknes lūzuma riska. Vītne lauj droši piekļūt kanālam atkārtoti un viegli izņemt stienīti, ja rodas nepieciešamība. Vītne arī nodrošina plašāku virsmas laukumi labākai nosītprināšanai un liekā cementa izvadišanas ceļu.

Materiāli	Apzeltīts misiņš (RST sērija), titāns (TST sērija) vai nerūsējošs tērauds (SST sērija). Piederumi Paplašinoši urbi Nerūsējošais tērauds Atslēgas: Misina Dzījuma ierobežotājai: PVC savienojums
Paredzētais mērķis	Iepriekš izgatavoti zobu stienīši pildījuma materiāla saglabāšanai zobiem, kuriem veikta endodontiskā ārstēšana.
Paredzētais lietotājs	Licencēts zobārsti.
Pacientu populācijas grupa	Pacientiem ar endodontiski ārstētiem pastāvīgajiem zobiem, kuriem ir plāni kronkorozes bojājumi.
Paredzamais klīniskais ieguvums	Surtex stienīši ir noturīgi ar visiem standarta restaurācijas materiāliem, un tie ir piemēroti plašam iekārtējumam un prasību klāstam. Tie nodrošina uzticamus un pierādītus rezultātus.
Veikspējas raksturojums	Surtex stienīši un rīvurbji ir mūsdienīga stienīšu sistēma ar paplašināmu galvīnu serdes materiālu fiksācijai endodontiski ārstētos zobos. Virsmas apstrāde par 200% uzlabo noturību un maskē iedarbību uz stienīšiem ar restaurācijas materiālu pašādību, tādējādi uzlabojot estētiku.
Kontraindikācijas un/ vai ierobežojumi	Pacienti, kuri cieš no bruksimu vai ir aizdomas par bruksim, un pacienti ar nepieliekamu zobu vainaga attiecību pret zobu sakni. Pacienti, kuriem ir zināma alerģija pret stienīšu materiālu Surtex nerūsējošā tērauda [SST sērijas] stienīši un urbi satur nikelī.
Droša utilizācija	Stienīšus, nespodrus rīvurbus un atslēgas jādezinficē, tad ierīci var utilizēt parastajos metāla atkritumos klīnikā, saskānā ar vietējiem noteikumiem. Dzījuma ierobežotājus jādezinficē, tad ierīci var utilizēt parastajos atkritumos klīnikā, saskānā ar vietējiem noteikumiem.

#### PIESARDZĪBAS PASĀKUMI.

- Surtex stienīši tiek piegādāti nesterili un tie pirms lietošanas ir jādezinficē.
- Surtex stienīši ir paredzēti vienreizējai lietošanai, lai nepieļautu infekciju savstarpēja piesārņojuma risku, ķīmiski dezinficējiet zobi stienīši pirms lietošanas.
- Surtex piederumi, tostarp urbi un atslēgas, tiek piegādāti rūpnieciski tīri. Pēc izsaīpošanas un pirms lietošanas tos notīra un sterilizē saskānā ar dezinfekcijas un sterilizācijas norādījumiem aspektiskai procedūrai.
- Viss pārējos instrumentus, ko izmanto šajā klīnikajā procedūrā, pirms lietošanas sterilizē ar tvaika sterilizāciju; iestādei jaapstiprina sava autoklāva tvaika sterilizācijas iekārtā saskānā ar atzītu standartu.
- Izmantojot Dentatus One-Stop dozatoru, pārliecinieties, ka nodalījums pirms atkārtotas uzpildes ir tukšs, lai nesajauktu partijas un atzīmējiet jauno PARTIJAS

numuru.

- Surtex stienīši netiek iesaistīti aktīvi; tie ir paredzēti pasīvai iecementēšanai saknes kanālā, lai nepieļautu saknes bojājuma risku.

#### BRĪDINĀJUMI.

- Jārīkojas piesardzīgi, lai nepieļautu nejaušu endodontijas stienīšu vai citu sīku procedūrā izmantoto detalju norīšanu vai ieelpošanu.
- Praksē vienmēr jāizmanto preventīvie pasākumi (gumijas aizsargpārsegs, zobu diega stiprinājuma mezgli vai rīkles izolācijas paka). Ja notiek šāds negadījums, nekaņējoties sazinieties ar ārstu.
- Bojāti stienīši jāizmet.
- NLK un NLH atslēgas satur svinu >0,1 masas %.

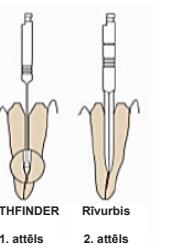
#### NORĀDĪJUMI PAR STIENĪŠU IEPRIEKŠĒJU LIETOŠANU.

Stienīši ir vienreizējotie izstrādājumi; dezinficējiet ar 70% etanolu, 10 minūtes mērcējot un pēc tam žāvējot gaisā.

#### KĀ LIETOT.

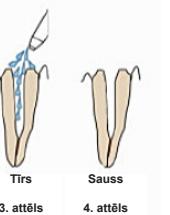
Pēc endodontiskās terapijas saknes pildīšanas materiāls jānoņem līdz nepieciešamajam dzījumam ar Pathfinder, Gates-Glidden urbi, Peeso rīvurbji un vai sildinstrumentu (1. att.). Vismaz 4 mm no sakņu kanāla pildīšanas materiāla vajadzētu atstāt tā galotnē. Ieteicams veikt radiogrāfisko pārbaudi. Sagatavējiet ilpis vismaz 1,5 mm uzmaivu ar veselu zoba struktūru ap sagataves vietu.

Sagataves veidošanu uzsāk, ietotot Classic [RUA vai RUB sērijas] vai Helix Classic [RSA, RSB vai RSC sērijas] rīvurbus ar maza ātruma preteļņķa urbāšanas uzgali secīgā kārtībā, līdz tiek izveidota vēlamā sagatave (2. att.). Sagatavošanas dzījumu var kontrolet, izmantojot dzījuma ierobežotājus [MRA] uz rīvurbiem.



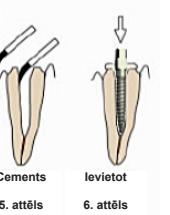
#### STIENĪŠU IZMĒRA IZVĒLE

Atbilstošu izmēru veido rīvurbja diametra, kanāla garuma un vainaga augstuma kombinācija. Stienīša izmēra numurs sakrīt ar pēdējo izmantoto rīvurbi un tam jābūt tik garam, cik vien iespējams, lai stienīša galva nekaitētu pabeigtās restaurācijas formai, funkcijai un izskatam. Stienīša atbilstība sakņu kanālam jāpārbauda bez tā pagriešanas. Sagatavoto sakņu kanālu vajadzētu pilnībā iztīrīt un nozāvēt pirms stienīša iecementēšanas (3-4. att.).



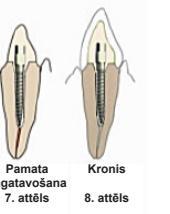
#### CEMENTĒŠANA:

Ietotot zobu cementu pēc izvēles atbilstoši ražotaja norādījumiem. Lai pārklātu sienīnas, cements jāuzklāj uz stienīša vītnes dalas un sagatavotā sakņu kanālu atverē (5. att.). Lai lēnām ievadītu stienīši pilnīgā dzījumā un izvadītu lieko cementu (6. att.), ietotot instrumentu pēc izvēles (piemēram, fiksējošas knaiblītes). Neievietojiet to aktīvi, maigi griezot turp un atpakaļ, līdz sadurates ar vieglu pretestību un stienītis ir savā vietā. Ieteicams veikt radiogrāfisko pārbaudi.



#### PIEZĪME.

Hollow Key (NLH) atslēgu var lietot, lai stienīti pagrieztu pasīvi, tālāk uzklājot cementu un atbrīvojoties no hidrauliskā spiediena. Kad cements ir pilnībā iegūlies, RST un TST sērijas stienīšu galvīnas var paplašināt ar Cross Cut Key (NLK) atslēgu, lai vairāk nostiprinātu pildījuma materiālu. Kad cements ir iegūlies, nonemiet tā lieko daļu pirms pildījuma sagataves pabeigšanas (7. att.) un gala restaurācijas izveides (8. att.).



#### PĒC OPERĀCIJAS

Sniņiet pacientiem pēcoperācijas norādījumus par higiēnu un apkopi. Darbības traucējumu gadījumā pacientam nepieciešams sazināties ar zobārstniecības pakalpojumu sniedzēju.

#### REAMERS ATKĀRTOTAS APSTRĀDES INSTRUKCIJAS

Saskānā ar ISO 17664-1:2021

#### UZMANĪBU!

Izmantojiet tikai nerūsējošajam tēraudam piemērotas ķīmikālijas.

- Rīvurbji tiek piegādāti rūpnieciski tīri. Pēc iesainojuma nonēšanas pirms pirmās lietošanas reizes un starp lietošanas reizēm tos iztīra, dezinficē un sterilizē saskānā ar turpmāk sniegtaijiem norādījumiem.

#### APSTRĀDES IEROBEŽOJUMI:

Rīvurbji ir paredzēti atkārtotai izmantošanai, un tie tiek piegādāti rūpnieciski tīri. Ierices pirms lietošanas jāatīra un sterilizē saskānā ar sniegtajām dezinfekcijas un sterilizācijas instrukcijām aseptiskai procedūrai. Izmetiet rīvurbus, ja tie ir nespodri vai bojāti.

#### SĀKOTNĒJĀ APSTRĀDE LIETOŠANAS VIETĀ:

**Instrukcija:** Pēc lietošanas noslaukiet ierīces, lai novērstu augsnes un gruzu nokļūšanu uz instrumenta. Pēc lietošanas pēc iespējas ātrāk veiciet tīrīšanu. Nepār-sniņiet 2 stundas.

#### TĪRĪŠANA: MANUĀLĀ UN ULTRASKĀNAS VANNA

**Aprīkojums:** Dažādu izmēru sukas ar mīkstiem sariem un ultraskānas vanna.

**Mazgāšanas līdzeklis:** levērojiet līdzekļa ražotāja ieteikumus attiecībā uz koncentrāciju un temperatūru.

**Rokasgrāmata:** Enzimātisks vai zemas sārmainības (pH ≤8) mazgāšanas līdzeklis, kas piemērots manuālai tīrīšanai.

**Ultraskaņas vanna:** Enzimātisks vai zemas sārmainības mazgāšanas līdzeklis ar minimālām putēšanas tāpībām.

**Ūdens kvalitāte:** Manuālai tīrīšanai jāizmanto minimālo kvalitātes dzeramais ūdens, bet ultraskānas vannai un galīgajai skalošanai – destilēts vai demineralizēts ūdens.

#### Instrukcijas:

- legremēdējet instrumentus/izjauktās detaljas svaigi sagatavotā tīrīšanas šķidumā saskānā ar ražotāja norādījumiem, taču ne vairāk kā 40°C. Tīrīt mehāniski ar suku, strādājot zem šķidruma līmeņa, līdz tas ir redzami tīrs.
- Kārtīgi noskalojiet.
- Tīriet ultraskaņas vannā vismaz 5 minūtes temperatūrā, kas nepārsniedz 60°C, izmantojot 35–45 KHz frekvenci un vismaz 150 W jaudu.
- Kārtīgi nosusiniet instrumentus, izmantojot salvetes, kas nesatur šķiedras, vai tīru saspiesu gaisu (l vai labākas klasses, saskānā ar ISO 8573-1:2010).
- Pārbaudiet tīrību. Ja pēc tīrīšanas paliek grūzi, atkārtojet no 1. darbības.

#### DEZINFĒKCIJA: ROKASGRĀMATA

**Mazgāšanas līdzeklis:** legremēdējet nerūsējošajam tēraudam piemērotā dezinfekcijas šķidumā. Levērojiet ražotāja norādījumus par koncentrāciju un laiku. Validācija veikta ar 70% etanolu; 10 minūtes mērcēšana, kam sekot žāvēšana gaisā.

#### TĪRĪŠANA UN DEZINFĒKCIJA: AUTOMATIZĒTS

**Aprīkojums:** Mazgāšanas un dezinfekcijas iekārta (validēta saskānā ar EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Mazgāšanas līdzeklis:** Enzimātisks vai viegli sārmains, piemērots medicīniskām ierīcēm.

**Skalošanas līdzeklis:** Nekodīgs neutrāls skalošanas līdzeklis, piemērots medicīniskām ierīcēm. Levērojiet līdzekļa ražotāja sniegtais norādījumus par koncentrāciju un temperatūru.

**Ūdens kvalitāte:** Tīrīšanai jāizmanto minimālās kvalitātes dzeramais ūdens, bet galīgajai skalošanai/dezinfekcijai – destilēts vai demineralizēts ūdens.

#### Instrukcijas:

- Ievietojiet instrumentus/ to detaljas mazgāšanas un dezinfekcijas ierīcē. Izmantojiet piemērotu instrumentu paplāti.
- Palaist medicīnas ierīcēm piemērotu programmu. Validācijai ir izmantoti šādi parametri:
  - Priekšmazgāšana aukstā ūdenī, 2 x 2 min.
  - Galvenā mazgāšana ar mazgāšanas līdzekli vismaz 55 °C temperatūrā, 10 min.
  - Noskalo siltā ūdenī, 2 x 1 min.
  - Galīgā skalošana/dezinfekcija demineralizētā ūdenī 90 °C temperatūrā, vismaz 1 min.
  - Žāvēšana 110°C temperatūrā, vismaz 15 min.
- Izkraušanas laikā pārbaudiet, vai instrumenti ir tīri. Ja nepieciešams, atkārtojiet procedūru, sācot ar 1. darbību vai veiciet manuālu tī



SURTEX STOLPESYSTEM

BRUKSANVISNING  
NORSK

Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

US +1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Denne bruksanvisningen er tilgjengelig for nedlasting på nettsiden vår www.dentatus.com/ifu på følgende språk:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

Stiftsystemene fra Surtex består av rømmere og spesialtilpassede stifter i ulike størrelser og materialer. Stiftene blir midlertidig eller permanent festet med sement i den preparerte tannen. De anatomisk formede rømmerne og stiftene tilsvarer den naturlige morfologien i rotkanalen. Systemet må bare brukes av fagkyndig tannhelsepersonell.

DENTATUS-rømmere Standard Classic og Helix Classic er utformet for bruk i standard vinkelstyrker ved lav hastighet som ikke overstiger et omdreiningstall på 10 000. Formen på rømmene samsvarer med formen på Surtex-stiftene. Dentatus-rømmere finnes i flere lengder og i seks ulike diameterer, nr. 1–6. Den aktuelle diameteren er vist med tilsvarende antall spor på skaftet.

Kroppen på stiftene er 2/3 cylindrisk med en konisk anatomisk ende for ekstra lengde. Rømmersystemet er storrelsesstilpasset for å sikre passiv plassering. Unngå inngrep i kanalveggene ved å bruke en stift i storrelse 3 sammen med en rømme i storrelse 3. Dette forhindrer spenningsoppbygging og risiko for rotbrudd. Gjengene på stiftene gir sikker tilgang til kanalen på nytt og enkel vei tilbake dersom behovet skulle oppstå. Gjengene gir også mer overflateareal for bedre bevaring, og lufter samtidig ut overflødig sement.

Materiale	Gullbelagt messing [RST-serien], titan [TST-serien] eller rustfritt stål [SST-serien].
Tilbehør	Rømmer: rustfritt stål. Nøkler: Messing Dybdestopper: PVC-forbindelse
Tiltenkts formål	Prefabrikerte tannstifter for bevaring av kjernematerialer hos pasienten med tennner som er endodontisk behandlet.
Tiltenkts bruker	Autorisert tannlege.
Pasientpopulasjonsgruppe	Pasienter med permanente tennner som er endodontisk behandlet og har omfattende koronale skader.
Forventet klinisk nytte	Stifter fra Surtex har retensionsegenskaper med alle standard restaureringsmaterialer og passer til et bredt spekter av indikasjoner og krav. De gir pålitelige og dokumenterte resultater.
Ytelse kjennetegn	Stifter og rømmere fra Surtex er et toppmoderne stolpesystem for retension av kjernematerialer i endodontisk behandlede tennner med et ekspanderbart hode. Overflatebehandling forbedrer retensionen med 200 % og maskerer stolpeksponeringen gjennom restaureringsmaterialer for bedre estetikk.
Kontraindikasjoner og/eller begrensninger	Pasienter som lider av bruksisme eller der det foreligger misstanke om bruksisme, pasienter med dype overbitte og pasienter med utstrekkelig forhold mellom kroner og rot. Hos pasienter med kjent allergi mot materialet i stiftene: Rustfritt stål fra Surtex [SST-serien] og rømmene inneholder nikkel.
Sikker kassering	Stifter, sløve rømmere og nøkler som har blitt fjernet fra tannstrukturen, må renses. Enheten kan deretter kasseres i vanlig metallavfall på klinikken, i henhold til lokale forskrifter. Dybdestopper skal desinfiseres, og deretter kan enhetene kasseres i vanlig avfall på klinikken, i henhold til lokale forskrifter.

## FORHOLDSSREGLER:

- Surtex-stifter leveres som ikke-sterile og skal desinfiseres før bruk.
- Surtex-stifter er beregnet for engangsbruk for å unngå risiko for smittefarlig krysskontaminering; desinfiser tannstiften kjemisk før bruk.
- Surtex-tilbehør, inkludert rømmere og nøkler, leveres rene fra fabrikken. Etter at innpakningen er fjernet skal de rengjøres og steriliseres for bruk i henhold til desinfeksjons- og steriliseringssinstruksjonene for en aseptisk prosedyre.
- Alle andre instrumenter som brukes i denne kliniske prosedyren skal autoklaves med dampsterilisering før bruk; institusjonen bør validere sin egen autoklav-dampsteriliseringssmaskin i samsvar med en anerkjent standard.
- Ved bruk av Dentatus One-Stop-dispenseren må det sørges for at rommet er tomt før etterfylling for å unngå å blande batcher. Merk deg også det nye LOT-nummeret.

- Surtex-stifter er inaktive komponenter utformet for passiv sementering i rotkanaler for å forhindre risikoen for rotbrudd.

**FORSIKTIG:**

- Det skal utvises ytterste forsiktighet for å forhindre at pasienten svever eller aspirerer endodontiske stifter eller andre relaterte små tilbehørskomponenter som brukes i denne prosedyren.
- Forebyggende tiltak (kofferdam, tantrådknute eller halskompress) bør alltid benyttes. Ta straks kontakt med en lege hvis en slik ulykke skulle skje.
- Skadede stifter skal kastes.
- NLK- og NLH-nøkler inneholder bly >0,1 % w/w.

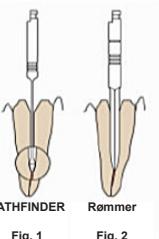
## INSTRUKSJONER FØR BRUK FOR STIFTER:

Stolpene er til engangsbruk; desinfiser med 70 % etanol, 10 minutters bløtlegging etterfulgt av lufttørring.

## BRUKSANVISNING:

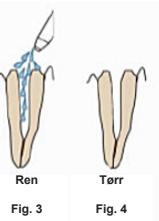
Etter endodontisk behandling fjernes materialet i rotfyllingen til forhåndsbestemt dybde med en Pathfinder, Gates-Glidden-bor, Peeso-rømmer og/eller et varmt instrument (fig. 1). Minst 4 mm av rotfyllingsmaterialet bør forbliv apikalt. Radiografisk bekrefte anbefales. Prepareringen bør inneholde minst 1,5 mm hylse sunn tannstruktur rundt prepareringens omkrets.

Prepareringen startes ved å bruke rømmere fra Classic [RUA- eller RUB-serien] eller Helix Classic [RSA-, RS-, eller RSC-serien] med et lavhastighets vinkelstykke i sekvensiell rekkefølge til ønsket preparering er oppnådd (fig. 2). Dybden på prepareringen kan kontrolleres ved hjelp av dybdestopperne [MRA] på rømmene.



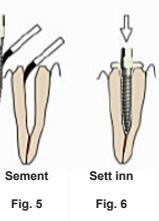
## VELGE SITFTSTØRRELSE:

Den riktige stiftstørrelsen er en kombinasjon av diameteren på rømmeren, kanallengden og høyden på kronen. Størrelsesnummeret på stiften tilsvarer den sist brukte rømmeren, og lengden skal være lengst mulig uten at stiftens hode forstyrre form, funksjon og estetiske egenskaper på den ferdige restaureringen. Passformen i rotkanalen bekreftes uten å rotere stiftene. Den preparerte rotkanalen må renses og tørkes grundig før sementering av stiftene (fig. 3–4).



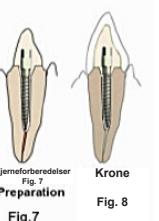
## SEMENTERING:

Bruk ønsket tannsement i henhold til produsentens instruksjoner. Sementen påføres den gjengede delen av stiften og i åpningen av den preparerte rotkanalen for å sementere veggene (fig. 5). Bruk valgfritt instrument (f.eks. läsbar pinsett) til å sette inn stiften til full dybde slik at overflødig sement kan løftes ut (fig. 6). Unngå aktiv innsetting ved å rotere forsiktig frem og tilbake til du kjenner litt motstand og sørger for at stiften sitter slik den skal. Radiografisk bekrefte anbefales.



## MERK:

Den hule nøkkelen [NLH] kan brukes til å rotere stiftene passivt, spre sementen mer utover, samt å eliminere hydraulisk trykk. Når sementen er fullstendig herdet, kan hodet på stiftene i RST- og TST-serien utvides ved hjelp av nøkkelen for tverskjæring [NLK] for ytterligere bevaring av kjernematerialet. Etter at sementen er herdet, må du fjerne eventuelt overskudd for du fullfører prepareringen av kjernen (fig. 7) og den endelig restaureringen (fig. 8).



## ETTER INNGREPET:

Gi pasientene instruksjoner om hygiene og vedlikehold etter inngrepet. Pasientene må kontakte tannlegen ved eventuelle komplikasjoner i etterkant av inngrepet.

## RØMMERE INSTRUKSJONER FOR REPROSESSERING

I samsvar med ISO 17664-1:2021

**FORSIKTIG:**

- Bruk kun kjemikalier som er egnet for rustfritt stål.
- Rømmere leveres rene fra fabrikken. Etter at innpakningen er fjernet skal de rengjøres, desinfiseres og steriliseres før første gangs bruk og mellom hver gang de brukes, i henhold til instruksjonene nedenfor.

## BEGRENSNINGER FOR REPROSESSERING:

Rømmere er beregnet for gjenbruk og leveres rene fra fabrikken. Apparatene skal rengjøres og steriliseres for bruk i henhold til de medfølgende instruksjonene for desinfeksjon og sterilisering for en aseptisk prosedyre. Kast rømmere når de er sløve eller skadet.

## INNLEDENDE BEHANDLING VED BRUK:

Instruksjon: Tørk av enhetene etter bruk for å hindre at jord og rusk tørker inn på instrumentet. Utfør rengjøringen så snart som mulig etter bruk. Ikke overgå to timer.

## RENGJØRING: MANUELT BAD OG ULTRALYDBAD

**Utstyr:** Myke børster i ulike størrelser og ultralydbad.

**Rengjøringsmiddel:** Følg produsentens anvisninger for riktig dosering og temperatur.

**Manuell:** Enzymatisk eller lavalkalisk (pH ≤8) vaskemiddel egnet for manuell rengjøring.

**Ultralydbad:** Enzymatisk eller lavalkalisk vaskemiddel med minimal skum dannelse.

**Vannkvalitet:** Bruk vann av minst drikkevannkvalitet til å rengjøre, og bruk destillert eller demineralisert vann til ultralydbad og siste skylling.

## Instruksjoner:

1. Senk instrumentene/de demonterte delene ned i nylaget rengjøringsløsning i henhold til produsentens anvisninger, dog maks. 40 °C. Rengjør mekanisk med en børste under væskenivået til det er synlig rent.
2. Skyll grundig.
3. Rengjør i et ultralydbad i minst 5 minutter ved maksimum 60 °C med en frekvens på 35–45 KHz og minimumseffekt på 150 W.
4. Skyll grundig i minst 30 sekunder.
5. Tørk instrumentene forsiktig med lofrie kluter eller ren trykluft (klasse I eller bedre, i henhold til ISO 8573-1:2010).
6. Kontroller renheten. Hvis det er rester igjen etter rengjøring, gjenta fra trinn 1.

## DESINFEKSJON: MANUELL

**Rengjøringsmiddel:** Senk ned i en desinfeksjonsløsning som er egnet for instrumenter i rustfritt stål. Følg anvisningene fra produsenten for riktig dosering og varighet. Validering utført med 70 % etanol, nedsenket i 10 minutter, etterfulgt av lufttørring.

## RENGJØRING OG DESINFEKSJON: AUTOMATISERT

**Utstyr:** Vaskedekontaminator (validert i samsvar med EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Rengjøringsmiddel:** Enzymatisk eller lav alkalisitet, egnet for medisinsk utstyr.

**Skyllemiddel:** Ikke-etsende, nøytralt skyllemiddel, egnet for medisinsk utstyr. Følg produsentens anvisninger for riktig dosering og temperatur.

**Vannkvalitet:** Bruk vann av minst drikkevannkvalitet til å rengjøre, og bruk destillert eller demineralisert vann til siste skylling/desinfisering.

## Instruksjoner:

1. Sett instrumentene / de demonterte delene inn i vaskedekontaminatoren. Bruk et egnet instrumentbrett.
2. Kjør et program som er egnet for medisinsk utstyr. Validering utført med følgende parametere:
  - Forhåndsvask i kaldt vann, 2 x 2 min.
  - Hovedvask med vaskemiddel ved minst 55 °C i 10 min.
  - Skylling i varmt vann, 2 x 1 min.
  - Siste skylling / desinfisering i demineralisert vann ved 90 °C i minst 1 min.
  - Tørking ved 110 °C i minst 15 min.
3. Kontroller at instrumentene er rene når de tas ut. Ved behov kan du gjenta fra trinn 1 eller bruke manuell rengjøring.

## INSPEKSJON OG VEDLIKEHOLD:

Rømmene bør skiftes ut når deres funksjon og/eller ytelse påvirkes. Inspiser enheten visuelt etter hver bruk. Kasser når den er sløv eller skadet.

## EMBALLASJE FOR STERILISERING:

**Utstyr:** Standard emballasjepose. Pakking av sterile varer i samsvar med EN 868-5:2018.

## Instruksjoner:

1. Plasser i individuelle steriliseringssposer.
2. Kontroller at posen ikke er strukket.
3. Kontroller at den er forseglet riktig. Plasser posene plast mot plast og papir mot papir.

## STERILISERING

**Forsiktig:** Instrumentet må rengjøres og desinfiseres før sterilisering.

**Utstyr:** Dampautoklav (validert i henhold til EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021).

**Instruksjoner:** Kjør minimal syklus: Damptemperatur/trykk: minst 134 °C (273 °F) / 3,06 bar (27 psi). Eksponeringstid for vanndamp: minst 3 min.

**Vakuum-tøring:** Minst 6 min.

## OPPBEBARING:

Følg instruksjonene fra produsenten av steriliseringssposen når det gjelder oppbevaringsbetingelsene og utløpsdato for den steriliserte enheten.

Disse instruksjonene er ment til å informere brukeren om anbefalte prosedyrer ved bruk av stiftsystemet fra Surtex. De er beregnet for bruk av leger med grunnleggende opplæring i odontologi. Det er legen selv som har ansvaret for å være informert, fagkyndig og riktig opplært. De trykte retningslinjene, inkludert forholdsregler og merknader, er å betrakte som tillegg til godkjente kliniske prosedyrer og protokoller.

DENTATUS samsvarer med årvåkenhetssystemet i henhold til EU-krav. Ved alvorlige hendelser i forhold til utstyret skal alle hendelser umiddelbart rapporteres til Dentatus og den kompetente myndigheten i medlemsstaten der leverandøren og/eller pasienten er etablert.

SSCP er tilgjengelig i den europeiske databasen for medisinsk utstyr (EUDAMED), nettside: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed> by Basic UDI-DI:

STARTPAKKER	RST-serien	SST-serien	TST-serien
18 stifter	735008149RST-18CK	735008149SST-18CY	735008149



## SYSTEM SZTYFTÓW SURTEX

### INSTRUKCJA UŻYWANIA POLSKI



Dentatus AB  
Finsvägsgränd 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

US +1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Niniejsza instrukcja używania jest dostępna do pobrania na naszej stronie internetowej [www.dentatus.com/fu](http://www.dentatus.com/fu) w następujących językach:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**System sztyftów Surtex** składa się z rozwieretaków i specjalnie dopasowanych sztyftów w różnych rozmiarach i wykonanych z różnych materiałów. Sztyfty dentystyczne są mocowane przy użyciu cementu tymczasowego lub trwałe w przygotowanym kanale korzeniowym. Anatomicznie ukształtowane rozwieretaki i sztyfty odpowiadają naturalnej morfologii kanalu korzeniowego. System może być stosowany wyłącznie przez przeszkolony personel dentystyczny.

**Rozwieretaki DENTATUS Standard Classic i Helix Classic** są przeznaczone do stosowania w standardowych kątnicach przy niskich obrotach z prędkością nieprzekraczającą 10 000 obr./min. Kształty rozwieretaków odpowiadają kształtem odpowiednich sztyftów Surtex. Rozwieretaki Dentatus dostępne są w wielu długościach i sześciu różnych średnicach, nr 1–6. Rzeczywista średnica jest podana w formie odpowiedniej liczby wglębień na trzonie.

Trzon sztyfu jest cylindryczny w 2/3 długości ze zwężającym się anatomicznym końcem zapewniającym dodatkową długość. System rozwierataków jest dopasowany pod względem rozmiaru, aby zapewnić pasywny osadzenie; w przypadku użycia sztyfu w rozmiarze 3 z rozwieretakiem w rozmiarze 3 nie dochodzi do zaczepienia ścian kanału. Zapobiega to wzrostowi napięcia i ryzyku złamań korzeni. Gwintowanie pozwala na bezpieczny ponowny dostęp do kanału i łatwość wydobycia, jeśli zajdzie taka potrzeba. Gwintowanie zapewnia również większą powierzchnię dla lepszej retencji i umożliwia odprowadzenie nadmiaru cementu.

Materiały	Mosiądz pozłacany [seria RST], tytan [seria TST] lub stal nierdzewna [seria SST]. Akcesoria Rozwieratki: Stal nierdzewna Klucze: Mosiądz Ograniczniki głębokości: Mieszanka PVC
-----------	---

**Przeznaczenie** Prefabrykowane sztyfy stomatologiczne do mocowania materiałów rdzeniowych w zębach leczonych endodontycznie.

**Użytkownik docelowy** Lekarz stomatolog.

**Populacja pacjentów** Pacjenci z zębami stałymi leczonymi endodontycznie z rozległymi uszkodzeniami koron.

**Oczekiwane korzyści kliniczne** Sztyfy Surtex mają właściwości retencyjne ze wszystkimi standardowymi materiałami do uzupełnienia oraz spełniają szeroki wachlarz wskazań i wymagań. Zapewniają niezawodne i sprawdzone wyniki.

**Parametry użytkowe** Sztyfy i rozwieratki Surtex to najnowocześniejszy system sztyftów z rozszerzoną głóvką do retencji materiałów rdzeniowych w zębach leczonych endodontycznie. Obrąbka powierzchni poprawia retencję o 200% i maskuje po ekspozycji przez materiał do uzupełnienia, poprawiając efekt estetyczny.

**Przeciwwskazania i/lub ograniczenia** Pacjenci cierpiący na brusizm lub z podejrzeniem brusizmu, ze zgryzem głębokim oraz z niewystarczającym stosunkiem korony do korzenia. U pacjentów ze stwierdzoną alergią na materiał sztyfu: Stal nierdzewna Surtex [seria SST] i rozwieratki zawierają nikiel.

**Bezpieczna utylizacja** Sztyfy, stopele rozwieratak i klucze należy dezynfekować, a następnie urządzenie można wyrzucić do zwykłych odpadów metalowych w klinice, zgodnie z lokalnymi przepisami. Ograniczniki głębokości należy dezynfekować, a następnie urządzenie można wyrzucić do zwykłych odpadów w klinice, zgodnie z lokalnymi przepisami.

#### ŚRODKI OSTROŻNOŚCI:

- Sztyfy Surtex są dostarczane w stanie niejałowym i należy je dezynfekować przed użyciem.
- Sztyfy Surtex są przeznaczone do jednorazowego użytku, aby uniknąć ryzyka zanieczyszczenia krzyżowego. Sztyfy stomatologiczne należy poddać sterylizacji chemicznej przed użyciem.
- Akcesoria Surtex, w tym rozwieratki i klucze, są dostarczane fabrycznie czyste. Po zdjęciu opakowań należy je oczyścić i wsterylizować przed użyciem zgodnie

z instrukcjami dezynfekcji i sterylizacji dla procedury aseptycznej.

- Wszystkie inne narzędzia używane w tej procedurze klinicznej powinny być sterylizowane w autoklawie parowym przed użyciem: placówka powinna dokonać walidacji własnego autoklawu do sterylizacji parowej zgodnie z uznanym standardem.
- Korzystając z dozownika Dentatus One-Stop, przed ponownym napełnieniem należy się upewnić, że komora jest pusta, aby uniknąć mieszania partii, i odnotować nowy numer LOT.
- Sztyfy Surtex nie wymagają mocowania; są przeznaczone do pasywnego cementowania w kanałach korzeniowych, aby zapobiec ryzyku złamania korzenia.

#### ⚠ PRZESTROGI:

- Należy zachować szczególną ostrożność, aby zapobiec przypadkowemu połknieniu lub aspiracji sztyftów endodontycznych lub innych powiązanych małych akcesoriów używanych podczas tej procedury.
- Zawsze należy stosować praktyki profilaktyczne (koferdam, nici dentystyczne lub okład na gardo). Jeśli dojdzie do takiego wypadku, należy natychmiast skontaktować się z lekarzem.
- Uszkodzone sztyfy należy wyrzucić.
- Klucze NLK i NLH zawierają ołów w ilości >0,1% w/w.

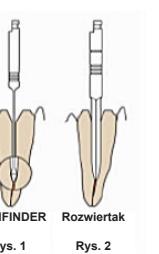
#### INSTRUKCJA PRZED UŻYCIEM SZTYFTU:

Sztyfy są produktami jednorazowego użytku; należy je dezynfekować 70% etanolem, moczyć przez 10 minut, a następnie wysuszyć na powietrzu.

#### SPOSÓB UŻYCIA:

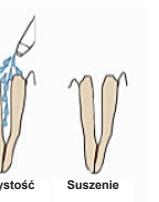
Po leczeniu endodontycznym materiał wypełniający korzeń jest usuwany na ustaloną głębokość za pomocą urządzenia Pathfinder, wiertła Gates-Glidden, rozwieratka Peeso i/lub gorącego instrumentu (Rys. 1). Przy wierzchołku powinny pozostać co najmniej 4 mm materiału wypełniającego korzeń. Zalecana jest weryfikacja radiograficzna. Przeparacja powinna obejmować co najmniej 1,5 mm otoczki zdrowej struktury zęba na obwodzie preparacji.

Przeparację rozpoczyna się za pomocą rozwierataków Classic [seria RUA lub RUB] bądź Helix Classic [seria RSA, RSB lub RSC] z kątnicą wolnoobrotową w sekwencyjnej kolejności, aż do uzyskania pożąданiej preparacji (Rys. 2). Głębokość preparacji można kontrolować za pomocą ograniczników głębokości [MRA] na rozwieratach.



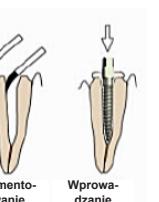
#### WYBÓR WYMIARU SZTYFTU:

Odpowiedni rozmiar sztyfu stanowi kombinację średnicy rozwieratak, długości kanału i wysokości korony. Podana na sztyfcie liczba wskazująca rozmiar powinna odpowiadać ostatniemu użyciemu rozwieratowi; długość powinna być jak największa, jednak główka sztyfu nie może przy tym zakłócać kształtu, funkcji i cech estetycznych gotowego uzupełnienia. Dopasowanie do kanalu korzeniowego potwierdza się bez obracania sztyfu. Opracowany kanał korzeniowy należy dokładnie oczyścić i osuszyć przed zacementowaniem sztyfu (Rys. 3–4).



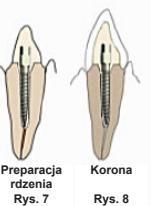
#### CEMENTOWANIE:

Użyć wybranego cementu dentystycznego zgodnie z instrukcjami producenta. Cement nakłada się na nagwintowaną część wkładu oraz do otworu opracowanego kanalu korzeniowego w celu pokrycia ściany (Rys. 5). Użyć wybranego narzędzia (np. pęsety blokowanej), aby powoli wprowadzić sztyf na pełną głębokość, umożliwiając ujście nadmiaru cementu (Rys. 6). Uniikać aktywnej instalacji, obracając delikatnie w przód i w tył, aż do napotkania lekkiego oporu i aż sztyft zostanie poprawnie osadzony. Zalecana jest weryfikacja radiograficzna.



#### UWAGA:

Pustego klucza [NLH] można użyć do pasywnego obracania sztyfu, dalszego rozprowadzania cementu i wyeliminowania ciśnienia hydraulicznego. Po całkowitym związaniu cementu główkę sztyftów z serii RST i TST można poszerzyć za pomocą klucza do naciągania krzyżowego [NLK], aby uzyskać dodatkową retencję materiału do odbudowy zrębu. Po związaniu cementu należy usunąć jego nadmiar przed zakończeniem preparacji zrębu (Rys. 7) i wykonaniem ostatecznej odbudowy (Rys. 8).



#### PO OPERACJI:

Przekazać pacjentom instrukcje pooperacyjne dotyczące higieny i pielęgnacji. W przypadku jakichkolwiek nieprawidłowości pacjenci powinni skontaktować się z lekarzem stomatologiem.

#### INSTRUKCJE DOTYCZĄCE REPROCESOWANIA ROZWIERATAKÓW

Zgodnie z normą ISO 17664-1:2021

#### ⚠ PRZESTROGA:

- Słosować wyłącznie środki chemiczne odpowiednie dla stali nierdzewnej.
- Rozwieretaki są dostarczane fabrycznie czyste. Po wyjęciu z opakowania należy je wyczyścić, zdezynfekować i wsterylizować przed pierwszym użyciem i między użyciami zgodnie z poniższymi instrukcjami.

#### OGRANICZENIA DOTYCZĄCE REPROCESOWANIA:

Poszerzacz sa przeznaczone do ponownego użycia i są dostarczane fabrycznie czyste. Urządzenia powinny być czyszczone i sterylizowane przed użyciem zgodnie z dostarczonymi instrukcjami dezynfekcji i sterylizacji dla procedury aseptycznej. Stopele lub uszkodzone poszerzacz należą wyrzucić.

#### PRZYGOTOWANIE WSTĘPNE W PUNKCIE UŻYCIA:

**Instrukcja:** Po użyciu urządzenia należy wytrzeć, aby zapobiec zaschnięciu zasuszonymi i zanieczyszczonymi na instrumencie. Czyszczenie należy przeprowadzić jak najszybciej po użyciu. Nie przekraczać 2 godzin.

#### CZYSZCZENIE: CZYSZCZENIE RĘCZNE I KĄPIEL ULTRADŹWIĘKOWA

**Szczotki:** Szczotki z miękkim włosiem o różnych rozmiarach i kąpiel ultradźwiękowa.

**Detergent:** Postępować zgodnie z instrukcjami producenta środka dotyczącymi stężenia i temperatury.

**Czyszczenie ręczne:** Detergent enzymatyczny lub niskoalkaliczny (pH ≤ 8) odpowiedni do czyszczenia ręcznego.

**Kąpiel ultradźwiękowa:** Detergent enzymatyczny lub niskoalkaliczny o minimalnych właściwościach pleniących.

**Jakość wody:** Do czyszczenia ręcznego należy używać wody o jakości co najmniej wody pitnej, natomiast do kąpieli ultradźwiękowej i końcowego płukania należy stosować wodę destylowaną lub demineralizowaną.

#### Instrukcje:

- Zanurzyć instrumenty / zdemontowane części w świeżo przygotowanym roztworze myjącym zgodnie z instrukcjami producenta, choć maksymalnie w temperaturze 40°C. Czyścić mechanicznie za pomocą szczotki, pracując poniżej poziomu cieczy, aż do uzyskania widocznej czystości.
- Kołknięcie przepłukać.
- Czyścić w kąpieli ultradźwiękowej przez co najmniej 5 minut w maksymalnej temperaturze 60°C, z zastosowaniem częstotliwości 35–45 kHz i minimalnej mocy 150 W.
- Dokładnie płukać przez co najmniej 30 sekund.
- Ostrożnie osuszyć instrumenty niestrzepiącymi się chusteczkami lub czystym sprężonym powietrzem (klasy I lub lepszej), zgodnie z normą ISO 8573-1:2010.
- Przeprowadzić kontrolę czystości. Jeśli po czyszczeniu pozostała zanieczyszczenia, należy powtórzyć od kroku 1.

#### DEZYNFEKCJA: RĘCZNA

**Detergent:** Zanurzyć w roztworze do dezynfekcji odpowiednim dla stali nierdzewnej. Postępować zgodnie z instrukcjami producenta dotyczącymi stężenia i czasu. Walidację przeprowadzono przy użyciu 70% etanolu; 10 minut namaczania, a następnie suszenie na powietrzu.

#### CZYSZCZENIE I DEZYNFEKCJA: AUTOMATYCZNE

**Szczotki:** Myjnia-dezynfektor (zatwierdzona zgodnie z normą EN ISO 15883-1:2006 Amd 1:2014).

**Detergent:** Środek enzymatyczny lub odczynie lekko zasadowym, odpowiedni dla wyrobów medycznych.

**Środek płuczający:** Niepowodujący korozji środek do płukania o odczynie obojętnym, odpowiedni dla wyrobów medycznych. Postępować zgodnie z instrukcjami producenta środka dotyczącymi stężenia i temperatury.

**Jakość wody:** Do czyszczenia należy używać wody o jakości co najmniej wody pitnej, natomiast do dezynfekcji i końcowego płukania należy stosować wodę destylowaną lub demineralizowaną.

#### Instrukcje:

- Instrumenty / zdemontowane części umieścić w urządzeniu czyszcząco-dezynfekującym. Użyć odpowiedniej tacy na narzędzia.
- Włączyć program odpowiedni dla wyrobów medycznych. Walidacja przeprowadzana z użyciem następujących parametrów:
  - Czyszczenie wstępne w zimnej wodzie, 2 × 2 min.
  - Czyszczenie właściwe z użyciem detergentu w temperaturze co najmniej 55°C, 10 min.
  - Płukanie w cieplej wodzie, 2 × 1 min.
  - Płukanie końcowe / dezynfekcja w wodzie demineralizowanej, w temperaturze 90°C, przez co najmniej 1 min.
  - Suszenie w temperaturze 110°C, przez co najmniej 15 min.
- Przy wyjmowaniu instrumentów z urządzenia upewnić się, że są czyste. W razie konieczności powtórzyć czynności, poczynając od kroku 1., lub zastosować czyszczenie ręczne.

#### INSPEKCJA I KONSERWACJA:

Poszerzacz powinny być wymieniane w przypadku pogorszenia ich działania i/lub wydajności. Po każdym użyciu urządzenia należy sprawdzić je wzrokowo. Wyrzuć w przypadku stępienia lub uszkodzenia.

#### PAKOWANIE DO STERYLIZACJI:

**Szczotki:** Standardowa torba opakowaniowa. Sterylne pakowanie wyrobów zgodnie z normą EN 868-5:2018.

#### Instrukcje:

- Narzędzia umieścić w pojedynczych torbkach do sterylizacji.
- Sprawdzić, czy torba nie jest rozcięta.
- Sprawdzić szczelność zamknięcia. Umieszczać torbki do sterylizacji tak, aby strona plastikowa stykała się z plastikową, a strona papierowa z papierową.

#### STERYLIZACJA

**Przestroga:** Przed sterylizacją instrument należy wyczyścić i zdezynfekować.

**Szczotki:** Autoklaw parowy (zatwierdzony zgodnie z normami EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021



## SISTEMA DE ESPIGÕES SURTEX

### INSTRUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO PORTUGUÊS



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

US + 1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Estas instruções de utilização estão disponíveis para descarregar no website [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) nas seguintes línguas:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

O sistema de espigões Surtex consiste em alargadores e espigões especialmente instalados de diferentes tamanhos e materiais. Os espigões são cimentados temporária ou permanentemente no canal radicular preparado. Os alargadores e espigões com formato anatômico correspondem à morfologia natural do canal radicular. O sistema deve ser usado apenas por pessoal com formação odontológica.

Os alargadores DENTATUS Standard Classic e Helix Classic são concebidos para utilização em peças manuais padrão em contra ângulo, a baixa velocidade, que não excedam 10.000 rpm. A forma dos alargadores corresponde à forma dos espigões Surtex. Os alargadores Dentatus estão disponíveis em vários comprimentos e em seis diferentes diâmetros, #1-6. O diâmetro atual é apresentado correspondendo ao número de ranhuras na haste.

O corpo do espígo é 2/3 cilíndrico com uma extremidade cônica anatômica para comprimento extra. O sistema alargador é adequado ao tamanho assegurando um assentamento passivo; ao utilizar um espígo de tamanho 3 com um alargador de tamanho 3 não há compromisso das paredes do canal. Isso evita a acumulação de tensão e o risco de fratura da raiz. O enfiamento permite um recesso seguro ao canal e fácil recuperação, se necessário. O enfiamento também permite mais área de superfície para melhor retenção e permite uma saída para o cimento em excesso.

Materiais	Latão banhado a ouro [Série RST], Titânio [Série TST] ou aço inoxidável [Série SST]. Acessórios Alargadores: Aço inoxidável Chaves: Latão Batentes de profundidade: Composto de PVC
-----------	---

Finalidade prevista	Espigões dentários pré-fabricados para retenção de materiais nucleares em dentes tratados endodonticamente.
---------------------	---

Utilizador previsto	Dentista com formação.
---------------------	------------------------

Grupo de população de pacientes	Pacientes com dentes definitivos tratados endodonticamente e com danos coronários extensos.
---------------------------------	---

Benefício clínico esperado	Os espigões Surtex possuem propriedades de retenção com todos os materiais de restauração padrão e adequam-se a uma vasta gama de indicações e requisitos. Apresentam resultados fáceis e comprovados.
----------------------------	--

Características de desempenho	Os espigões e alargadores Surtex são um sistema de espigões de última geração para a retenção de materiais nucleares em dentes tratados endodonticamente com uma cabeça expansível. O tratamento da superfície melhora a retenção em 200% e oculta a exposição do espígo através de materiais de restauração, para uma estética melhorada.
-------------------------------	--

Contraindicações e/ou limitações	Pacientes que sofrem de bruxismo ou com suspeita de bruxismo, com sobremordida profunda e com relação coroa-raiz insuficiente. Em pacientes com alergia conhecida ao material do espígo: Aço inoxidável Surtex [Série SST] e alargadores contêm níquel.
----------------------------------	---

Eliminação segura	Os espigões, os alargadores rombos e as chaves devem ser desinfetados e, em seguida, os dispositivos podem ser eliminados no lixo de metal normal da clínica, de acordo com os regulamentos locais. Os batentes de profundidade devem ser desinfetados e, em seguida, os dispositivos podem ser eliminados no lixo normal da clínica, de acordo com os regulamentos locais.
-------------------	---

#### PRECAUÇÕES:

- Os espigões Surtex são entregues não estéreis e devem ser desinfetados antes da utilização.
- Os espigões Surtex destinam-se a uma utilização única para evitar o risco de contaminação cruzada infeciosa; desinfete quimicamente o espígo dentário antes de o utilizar.
- Os acessórios Surtex, incluindo alargadores e chaves, são entregues limpos pela fábrica. • Após remoção da respetiva embalagem devem ser limpos e esterilizados antes de utilização de acordo com as instruções de desinfecção e esterilização para

um procedimento assético.

- Todos os outros instrumentos utilizados neste procedimento clínico devem ser esterilizados em autoclave com esterilização a vapor antes de serem utilizados; a instalação deve validar a sua própria máquina de esterilização por autoclave a vapor de acordo com uma norma reconhecida.
- Ao utilizar o dispensador Dentatus One-Stop, assegure que o compartimento está vazio antes de voltar a carregar, para evitar a mistura de lotes e tome nota do novo número de LOTE.
- Os espigões Surtex não são embutidos; são concebidos para cimentação passiva nos canais radiculares para evitar o risco de fratura da raiz.

#### ⚠ CUIDADOS:

- É necessário extremo cuidado para evitar deglutição ou aspiração accidentais de espigões endodônticos ou outros pequenos componentes de acessórios relacionados através deste procedimento.
- Deverem sempre ser utilizadas práticas preventivas (proteção de borracha, fio dental ou tamponamento da faringe). Se ocorrer um acidente deste tipo, contacte de imediato um médico.
- Os espigões danificados devem ser eliminados.
- As chaves NLK e NLH contêm chumbo >0,1% w/w.

#### INSTRUÇÕES DE PRÉ-UTILIZAÇÃO PARA ESPIGÕES:

Os espigões são artigos de utilização única; desinfete com etanol a 70%, com 10 minutos de imersão seguida de secagem ao ar.

#### COMO UTILIZAR:

Após terapia endodôntica, o material de enchimento da raiz é removido para a profundidade predeterminada com um Pathfinder, broca Gates-Glidden, alargador Peeso e/um instrumento quente (Fig. 1). Um material de enchimento de raiz com o mínimo de 4 mm deve manter-se apicalmente. Recomenda-se a verificação radiográfica. A preparação deve incluir uma ponteira de, pelo menos, 1,5 mm de estrutura dentária sólida em torno da circunferência da preparação.

A preparação é recomendada usando os alargadores Classic [Série RUA ou RUB] ou Helix Classic [Série RSA, RSB ou RSC] com peça manual de contra ângulo de baixa velocidade em ordem sequencial até a preparação desejada ser obtida (Fig. 2). A profundidade da preparação pode ser controlada usando os batentes de profundidade [MRA] nos alargadores.

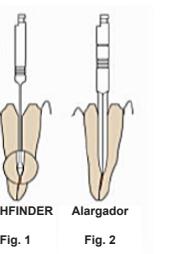


Fig. 1 Fig. 2

#### ESCOLHER A DIMENSÃO DO ESPÍGO:

O tamanho apropriado do espígo é uma combinação do diâmetro do alargador, comprimento do canal e altura da coroa. O número do tamanho do espígo coincide com o último alargador utilizado e o comprimento deve ser tão longo quanto possível sem que a cabeça do espígo interfira com a forma, função e propriedades estéticas do restaura acabado. A instalação no canal radicular é confirmada sem rotação do espígo. O canal radicular preparado deve ser bem limpo e seco antes da cimentação do espígo (Fig. 3-4).

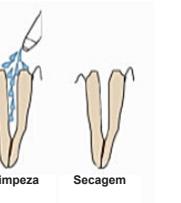


Fig. 3 Fig. 4

#### CIMENTAÇÃO:

Escolha o cimento dentário de acordo com as instruções do fabricante. O cimento é aplicado na porção rosada do espígo e na abertura do canal radicular preparado para revestir a parede (Fig. 5). Use um instrumento da sua escolha (p. ex.: pinça de bloqueio) para inserir lentamente o espígo em profundidade permitindo a ventilação do cimento em excesso (Fig. 6). Evite a instalação ativa rodando suavemente para a frente e para trás até sentir uma pequena resistência e o espígo ficar corretamente assente. Recomenda-se a verificação radiográfica.

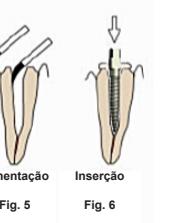
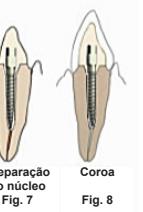


Fig. 5 Fig. 6

#### NOTA:

A chave oca [NLH] pode ser utilizada para rodar o espígo passivamente, espalhar melhor o cimento e eliminar a pressão hidráulica. Quando o cimento estiver completamente assente, a cabeça dos espigões série RST e TST pode ser alargada pela chave de corte transversal [NLK] para retenção extra do material nuclear. Após o cimento assentar, remova qualquer excesso antes de concluir a preparação do núcleo (Fig. 7) e fabricar o restaura final (Fig. 8).



Preparação do núcleo  
Coroa

#### PÓS-OPERATÓRIO:

Fornecere aos pacientes instruções de pós-operatório sobre higiene e manutenção. No caso de qualquer problema, os pacientes devem contactar o seu dentista.

#### ALARGADORES INSTRUÇÕES DE REPROCESSAMENTO

Em conformidade com a norma ISO 17664-1:2021

#### ⚠ ATENÇÃO:

- Utilizar apenas químicos adequados para aço inoxidável.
- Os alargadores são entregues limpos pela fábrica. Após remoção da respetiva embalagem, devem ser limpos, desinfetados e esterilizados antes da primeira utilização e entre utilizações, de acordo com as instruções que se seguem.

#### LIMITAÇÕES DO REPROCESSAMENTO:

Os alargadores destinam-se a ser reutilizados e são entregues limpos pela fábrica. Os dispositivos devem ser limpos e esterilizados antes de utilização de acordo com as instruções de desinfecção e esterilização fornecidas para um procedimento assético. Quando estiverem rombos ou danificados, elimine os alargadores.

#### TRATAMENTO INICIAL NO MOMENTO DE UTILIZAÇÃO:

**Instrução:** Limpe os dispositivos após a utilização para evitar que a sujidade e os detritos sequem no instrumento. Efetue a limpeza o mais rapidamente possível após a utilização. Não exceder 2 horas.

#### LIMPEZA: BANHO MANUAL E ULTRASSÓNICO

**Equipamento:** Escovas de cerdas macias de vários tamanhos e banho ultrassônico.

**Detergente:** Siga as recomendações do fabricante do agente relativamente à concentração e à temperatura.

**Manual:** Detergente enzimático ou com baixo valor alcalino (pH ≤8) adequado para limpeza manual.

**Banho ultrassônico:** Detergente enzimático ou com baixo valor alcalino com características de formação de espuma mínima.

**Qualidade da água:** Deve ser utilizada água potável com uma qualidade mínima para a limpeza manual e água destilada ou desmineralizada para o banho ultrassônico e enxaguamento final.

#### Instruções:

1. Mergulhe os instrumentos/peças desmontadas numa solução de limpeza recém-preparada, de acordo com as instruções do fabricante, embora num máximo de 40 °C. Limpe mecanicamente com uma escova, trabalhando abaixo do nível do líquido, até ficarem visivelmente limpas.
2. Enxague abundantemente.
3. Limpe com um banho ultrassônico durante, no mínimo, 5 minutos a uma temperatura máxima de 60 °C, com uma frequência de 35-45 KHz e uma potência mínima de 150 W.
4. Enxague abundantemente durante, no mínimo, 30 segundos.
5. Seque cuidadosamente os instrumentos com toalhetes que não larguem pelos ou com ar comprimido limpo (Classe I ou superior, de acordo com a norma ISO 8573-1:2010).
6. Insprie a limpeza. Se, após a limpeza, permanecerem resíduos, repita a partir do passo 1.

#### DESINFECÇÃO: MANUAL

**Detergente:** Deve imergir numa solução de desinfecção adequada para aço inoxidável. Siga as instruções do fabricante relativamente à concentração e ao tempo. Validação realizada com etanol a 70%; 10 minutos de imersão seguidos de secagem ao ar.

#### LIMPEZA E DESINFECÇÃO: AUTOMÁTICA

**Equipamento:** Máquina de lavar e desinfetar (validada de acordo com a norma EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Detergente:** Enzimático ou com baixo valor alcalino, adequado para dispositivos médicos.

**Agente de enxaguamento:** Agente de enxaguamento não corrosivo e neutro, adequado para dispositivos médicos. Siga as instruções do fabricante do agente relativamente à concentração e à temperatura.

**Qualidade da água:** Deve ser utilizada água potável com uma qualidade mínima para limpar e água destilada ou desmineralizada para o enxaguamento final/desinfecção.

#### Instruções:

1. Coloque os instrumentos/peças desmontadas na máquina de lavar e desinfetar. Utilize uma bandeja de instrumentos adequada.
2. Execute o programa adequado para dispositivos médicos. Aprovação realizada com os seguintes parâmetros:

- Prélavagem em água fria, 2 x 2 min.

- Lavagem principal com o detergente a uma temperatura mínima de 55 °C, 10 min.

- Enxaguar com água morna, 2 x 1 min.

- Lavagem/desinfecção final em água desmineralizada a 90 °C, no mínimo, 1 min.

3. Ao retirar os instrumentos, confirme se estão limpos. Se necessário, repita a partir do passo 1 ou utilize a limpeza manual.

#### INSPEÇÃO E MANUTENÇÃO:

Os alargadores devem ser substituídos quando o seu funcionamento e/ou desempenho forem afetados. Inspeccione visualmente os dispositivos após cada utilização. Quando estiverem rombos ou danificados, elimine-os.

#### EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO:



## SISTEM DE PIVOTI SURTEX

### INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE ROMÂNĂ



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN



SE +46 8 546 509 00

info@dentatus.se

US + 1 212 481 1010

dentatus@dentatus.com

Aceste Instrucțiuni de utilizare pot fi descărcate de pe pagina noastră web [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) în următoarele limbi:

EN	BG	CS	DA	DE	EL	ES	ET	FI	FR	HU	IT	LT	LV
NO	PL	PT	RO	SK	SL	SV	TR						

**Sistemele de pivoti Surtex** sunt formate din alezoare și pivoti montați special, de diferite dimensiuni și din diferite materiale. Pivotii se cimentează provizoriu sau definitiv în canalul radicular pregătit. Alezoarele și pivotii cu forme anatomice corespund morfologiei naturale a canalului radicular. Sistemul trebuie utilizat doar de personalul stomatologic instruit.

Alezorele DENTATUS Standard Classic și Helix Classic sunt concepute pentru a fi utilizate în piesele de mână contra-unghi standard, la viteză mică, care nu depășește 10.000 rpm. Forma alezoarelor corespunde formei pivotilor Surtex. Alezoarele Dentatus sunt disponibile cu diferite lungimi și cu sase diametre diferite, #1-6. Diametrul real este indicat prin numărul corespunzător de caneluri de pe mâner.

Corpul pivotului este cilindric pe 2/3, cu un capăt anatomic conic pentru o lungime suplimentară. Sistemul alezorului este potrivit pentru a asigura o plasare pasivă, când se utilizează un pivot cu dimensiunea 3 cu un alezor de dimensiunea 3, nu există nicio angrenare a pereților canalului. Acest lucru previne tensionarea și riscul de fracturare a rădăcinilor. Filetul permite accesul repetat sigur la canal și recuperarea ușoară, dacă este necesar. Filetul oferă, de asemenea, o suprafată mai mare pentru o reținere mai bună și oferă o caile de evacuare pentru excesul de ciment.

Materiale	Alamă placată cu aur [seria RST], titan [seria SST] sau otel inoxidabil [seria TST]. Accesorii: Alezare: Otel inoxidabil Chei: Alamă Opritor de adâncime: Compozit din PVC
Scopul propus	Pivoti dentari prefabricați pentru fixarea materialelor de bază pe dantura tratată endodontic.
Utilizator vizat	Dentist autorizat.
Grupul/populația de pacienți	Pacienți cu dinte permanenti care sunt tratați endodontic și au leziuni coronare extinse.
Beneficii clinice așteptate	Pivotii Surtex au proprietăți de fixare pe toate materialele de restaurare standard și se potrivesc unei gamă largă de indicații și cerințe. Oferează rezultate fiabile și dovedite.
Caracteristicile performanței	Pivotii și alezoarele Surtex sunt un sistem de pivoti de ultimă generație pentru fixarea materialelor de bază pe dantura tratată endodontic, cu un cap extensibil. Tratamentul supradetării îmbunătățește fixarea cu 200% și maschează expunerea ulterioară prin materiale de restaurare pentru o estetică îmbunătățită.
Contraindicații și/sau limitări	Pacienții care suferă de bruxism sau suspectați de bruxism, cei cu ocluzie adâncă și cei cu un raport insuficient coroană-rădăcină. La pacienții cu alergie cunoscută la materialul pivotului: Seria Surtex Stainless Steel [seria SST] și alezoarele conțin nichel.
Eliminarea în siguranță	Pivotii, alezoarele uzate și cheile trebuie dezinfecțiate, apoi dispozitivele pot fi eliminate cu deșeurile metalice normale din clinică, în conformitate cu reglementările locale. Opritorile de adâncime trebuie dezinfecțiate, apoi dispozitivele pot fi eliminate în cadrul deșeurilor normale din clinică, în conformitate cu reglementările locale.

#### MĂSURI DE PRECAUȚIE:

- Pivotii Surtex sunt livrați nesterili și trebuie dezinfecțiați înainte de utilizare.
- Pivotii Surtex sunt de unică folosință, pentru a evita riscul de infectare prin contaminare încrucisată; dezinfecția chimică a pivotului trebuie să se facă înainte de utilizare.
- Accesorioarele Surtex, inclusiv alezoarele și cheile, sunt livrate curate din fabrică. După îndepărțarea ambalajelor, acestea trebuie curățate și sterilizate înainte de utilizare în conformitate cu instrucțiunile de dezinfecție și sterilizare pentru o procedură aseptică.
- Toate celelalte instrumente utilizate în această procedură clinică trebuie sterilizate cu abur în autoclavă înainte de utilizare; unitatea trebuie să fie valideze

propriul aparat de sterilizare cu abur în autoclavă, în conformitate cu un standard recunoscut.

- Când utilizați dozatorul Dentatus One-Stop, asigurați-vă că compartimentul este gol înainte de a-l reumple, pentru a evita amestecarea loturilor și rețineți noul număr de LOT.
- Pivotii Surtex nu se fixează; sunt concepuți pentru cimentare pasivă în canalele radiculare pentru a preveni riscul de fractură a rădăcinilor.

#### ⚠ ATENȚIONĂRI:

- Procedați cu atenție extremă, pentru a preveni înghițirea sau aspirarea accidentală a pivotilor endodontici sau a altor componente auxiliare aferente de mici dimensiuni, utilizate în această procedură.
- Trebuie aplicate întotdeauna măsuri preventive (digă dentară, legarea cu ajutorul dentară sau protecție pentru căile respiratorii). În cazul unui astfel de accident, contactați imediat un medic.
- Pivotii deteriorați trebuie eliberați.
- ⚠ Cheile NLK și NLH conțin plumb >0,1% g/g.

#### INSTRUCȚIUNI ÎNAINTE DE UTILIZAREA PIVOTILOR:

Pivotii sunt articole de unică folosință; dezinfecția cu etanol 70%, înaintea timp de 10 minute urmată de uscare la aer.

#### CUM SE UTILIZEAZĂ:

După tratamentul endodontic, materialul de umplere radiculară este îndepărțat până la adâncimea prestabilită, cu o freză Pathfinder, Gates-Glidden, un alezor Peeso și/sau un instrument cald (Fig. 1). Cel puțin 4 mm din materialul de umplere radiculară trebuie să rămână în zona apicală. Se recomandă verificarea radiografică. Preparația trebuie să includă o margine de cel puțin 1,5 mm de structură solidă a dintelui în jurul circumferinței preparației.

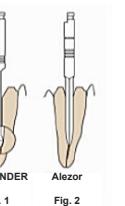


FIG. 1



FIG. 2

Pregătirea începe cu utilizarea alezoarelor Classic [seria RUA sau RUB] sau Helix Classic [seria RSA, RSB sau RSC] cu o piesă de mână contra-unghi la viteză mică, în ordine succesivă, până la realizarea preparației dorite (Fig. 2). Adâncimea preparației poate fi controlată cu ajutorul opritoarelor de adâncime [MRA] de pe alezoare.

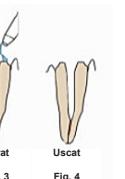


FIG. 3



FIG. 4

#### SELECTAREA DIMENSIUNII PIVOTULUI:

Dimensiunea adecvată a pivotului reprezintă o combinație între diametrul alezorului, lungimea canalului și înălțimea coroanei. Numărul ce indică dimensiunea pivotului coincide cu ultimul alezor utilizat, iar lungimea trebuie să fie cât mai mare posibil, astfel încât capul pivotului să nu interfereze cu forma, funcția și proprietățile estetice ale restaurării finisate. Potrivirea în canalul radicular este confirmată fără rotirea pivotului. Canalul radicular pregătit trebuie curățat și uscat bine înainte de cimentarea pivotului (Fig. 3-4).



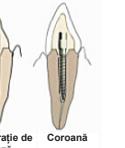
FIG. 5



FIG. 6

#### CIMENTAREA:

Folosiți cimentul dentar dorit, în conformitate cu instrucțiunile producătorului. Cimentul se aplică pe porțiunea filetată a pivotului și în orificiul canalului radicular pregătit pentru a acoperi pereții (Fig. 5). Utilizați un instrument la alegere (de exemplu, penseta cu blocare) pentru a introduce încet pivotul până la adâncimea maximă, permitând eliminarea excesului de ciment (Fig. 6). Evitați instalarea activă rotind ușor înainte și înapoi până când simțiți o ușoară rezistență și pivotul este așezat corect. Se recomandă verificarea radiografică.



Preparare de bază



Coroană

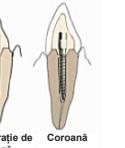
FIG. 7



FIG. 8

#### NOTĂ:

Cheia concavă [NLH] poate fi utilizată pentru a roti pasiv pivotul, distribuind în continuare cimentul și eliminând presiunea hidraulică. După ce cimentul s-a întărit complet, capul pivotilor din serile RST și TST poate fi lărgit cu cheia încrucisată [NLK] pentru o retenție suplimentară a materialului de bază. După ce cimentul s-a întărit, îndepărtați orice exces înainte de a finaliza preparația de bază (Fig. 7) și de a realiza restaurarea finală (Fig. 8).



Preparare de bază



Coroană

FIG. 7



FIG. 8

#### POST-CHIRURGICAL:

Oferiți pacientului instrucțiuni privind igiena și întreținerea post-chirurgicală. În

cazul unei defecțiuni, pacientii trebuie să contacteze furnizorul de servicii dentare.

#### ALEZOARE INSTRUCȚIUNI DE REPROCESARE

În conformitate cu ISO 17664-1:2021

#### ⚠ ATENȚIE:

- Utilizați numai substanțe chimice adecvate pentru otel inoxidabil.
- Alezorele sunt livrate curate din fabrică. După îndepărțarea ambalajelor, acestea trebuie curățate, dezinfecțiate și sterilizate înainte de prima utilizare și între utilizări, în conformitate cu instrucțiunile de mai jos.

#### LIMITĂRILE REPROCESĂRII:

Alezorele sunt destinate reutilizării și sunt livrate curate din fabrică. Dispozitivele trebuie curățate și sterilizate înainte de utilizare în conformitate cu instrucțiunile de dezinfecție și sterilizare furnizate pentru o procedură aseptică. Aruncați alezoarele atunci când sunt tocite sau deteriorate.

#### TRATAMENTUL INITIAL LA PUNCTUL DE UTILIZARE:

**Instrucțiuni:** Stergeți dispozitivele după utilizare pentru a preveni uscarea murdariei și a resturilor pe instrument. Efectuați curățarea cât mai curând posibil după utilizare. Nu depășiți 2 ore.

#### CURĂȚAREA: BAIE MANUALĂ ȘI CU ULTRASUNETE

**Echipament:** Periu cu peri moi de diferite dimensiuni și baie cu ultrasunete.

**Detergent:** Respectați recomandările producătorului agentului cu privire la concentrație și temperatură.

**Manuală:** Detergent enzimatic sau slab alcalin (pH ≤8) adecvat pentru curățarea manuală.

**Baie cu ultrasunete:** Detergent enzimatic sau slab alcalin cu caracteristici spumante minime.

**Calitatea apei:** Pentru curățarea manuală, trebuie folosită apă de calitate cel puțin potabilă, iar pentru baie cu ultrasunete și clătirea finală apă distilată sau demineralizată.

#### Instrucțiuni:

- Introduceți instrumentele/pieselete dezinfectate în soluție de curățare proaspătă preparată conform instrucțiunilor producătorului agentului, la maximum 40°C. Curățați mecanic cu o perie, acționând sub nivelul lichidului, până când dispozitivele sunt vizibil curate.
- Clătiți bine.
- Curățați în baie cu ultrasunete timp de cel puțin 5 minute la maximum 60°C, folosind o frecvență de 35-45KHz și o putere minimă de 150 W.
- Clătiți bine timp de cel puțin 30 de secunde.
- Uscăți cu grijă instrumentele cu lavete fără scame sau cu aer comprimat curat (clasa I sau superioară, conform ISO 8573-1:2010).
- Verificați curățarea. Dacă rămân reziduuri după curățare, repetați de la pasul 1.

#### DEZINFECTAREA: MANUALĂ

**Detergent:** Introduceți în soluție dezinfecțantă adecvată pentru otel inoxidabil. Respectați instrucțiunile producătorului cu privire la concentrație și durată. Validare efectuată cu etanol 70%, înaintea timp de 10 minute, urmată de uscare la aer.

#### CURĂȚARE ȘI DEZINFECTARE: AUTOMATĂ

**Echipament:** Mașină de spălat și dezinfecțat (validată în conformitate cu EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Detergent:** Enzimatic sau slab alcalin, potrivit pentru dispozitivele medicale.

**Agent pentru clătire:** Agent de clătire necoroziv, neutru, potrivit pentru dispozitivele medicale. Respectați instrucțiunile producătorului agentului cu privire la concentrație și temperatură.

**Calitatea apei:** Pentru curățare trebuie folosită apă de calitate cel puțin potabilă, iar pentru baie cu ultrasunete și clătirea finală/dezinfecțare, apă distilată sau demineralizată.

#### Instrucțiuni:

- Încărcați instrumentele/pieselete dezinfectate în mașina de spălat și dezinfecțat. Folosiți o tavă adecvată pentru instrumente.
- Efectuați programul adecvat

NÁVOD NA POUŽITIE  
SLOVENČINA

Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
**Dentatus**  
SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se  
us + 1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

Toto IFU je k dispozícii na stiahnutie na našej webovej stránke [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) v nasledujúcich jazykoch:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Surtex systém čapov** sa skladá z výstružníkov a špeciálne na mieru vytvorených čapov rôznych veľkostí a materiálov. Čapy sa dočasne alebo permanentne cementujú v pripravenom koreňovom kanáliku. Anatomaticky tvarované výstružníky a čapy zodpovedajú prirodenej morfológii koreňového kanálka. Systém by mal používať len vyškolení stomatológovia.

**Výstružníky DENTATUS Standard Classic a Helix Classic** sú navrhnuté na použitie v štandardných násadcoch na zubné vrátky pri nízkych otáčkach, t.j. maximálne 10 000 otáčok za minútu. Tvar výstružníkov zodpovedá tvaru príslušného čapu Surtex. Výstružníky Dentatus sú k dispozícii v rôznych dĺžkach a so šiestimi rôznymi priemermi, t.j. 1 - 6. Skutočný priemer je uvedený spolu s príslušným počtom drážok na drieku.

Telo čapu je z dvoch tretín valcovitý a má zúžený anatomický koniec pre väčšiu dĺžku. Systém výstružníkov je pre zabezpečenie pasívneho uloženia prispôsobený veľkosti; pri použíti čapu veľkosti 3 s výstružníkom vo veľkosti 3 nedochádza k zasekávaniu stien kanála. Tým sa predie vzniku napäťia a riziku zlomenia koreňa. Závit umožňuje bezpečný opäťovný prístup do kanála a jednoduché vybratie v prípade potreby. Závit tiež poskytuje väčšiu plochu pre lepšiu retenciu a umožňuje odvetranie prebytočného cementačného materiálu.

Materiály	Pozlátená mosadz [séria RST], titán [séria TST] alebo nerezová ocel [séria SST]. Príslušenstvo Výstružníky: Nehrdzavejúca ocel Kľúče: Mosadz Hlbkové dorazy: Zmes PVC
Zamýšľaný účel	Prefabrikované zubné čapy na retenciu jadrových materiálov v endodontickej ošetreni zubov.
Určený používateľ:	Licencovaný stomatológ.
Skupina populácie pacientov:	Pacienti s trvalými zubami, ktoré sú endodonticky ošetrené a majú rozsiahle poškodenie korunky.
Očakávaný klinický prínos	Čapy Surtex majú retenčné vlastnosti so všetkými štandardnými výplňovými materiálmi a vyhovujú širokej škále indikácií a požiadaviek. Poskytujú spoľahlivé a overené výsledky.
Charakteristika výkonu	Čapy a výstružníky Surtex predstavujú najmodernejší systém čapov na retenciu jadrových materiálov v endodontickej ošetreni zubov s roztažoucou hlavicou. Povrchová úprava zlepšuje retenciu o 200 % a maskuje expozíciu čapov prostredníctvom výplňových materiálov pre lepšiu estetiku.
Kontraindikácie a/alebo obmedzenia	Pacienti trpiaci bruxizmom alebo podozrením na bruxizmus, pacienti s hlbokým predkúsom a pacienti s nedostatočným pomerom korunku ku koreňu. Pacienti so známou alergiou na materiál, z ktorého je čap vyrobený: Nerezová ocel Surtex [séria SST] a výstružníky obsahujú nikél.
Bezpečná likvidácia	Čapy, tупé výstružníky a kľúče sa musia dezinfikovať a potom sa môžu zlikvidovať v bežnom kovom odpade na klinike v súlade s miestnymi predpismi. Hlbkové dorazy sa vydezinfikujú, potom sa pomôcky môžu zlikvidovať v bežnom odpade na klinike v súlade s miestnymi predpismi.

## VAROVANIE:

- Čapy Surtex sa dodávajú nesterilné a pred použitím sa musia dezinfikovať.
- Čapy Surtex sú určené na jednorazové použitie, aby sa zabránilo riziku infekčnej krízovej kontaminácie; pred použitím zubný čap chemicky dezinfikujte.
- Príslušenstvo Surtex vrátane výstružníkov a kľúčov sa dodáva čisté z výroby. Po odstránení obalov sa pred použitím očistia a sterilizujú podľa pokynov na dezinfekciu a sterilizáciu pri aseptickom postupe.
- Všetky ostatné prístroje používané pri tomto klinickom postupe sa pred použitím sterilizujú v autokláve s parnou sterilizačiou; zariadenie by malo validovať svoj vlastný stroj na parnú sterilizáciu v autokláve v súlade s uznanou normou.
- Pri používaní dávkovača Dentatus One-Stop sa pred opäťovným naplnením uistite, že je priebehadka prázdna, aby nedošlo k zmiešaniu šarží a zapíše si nové

číslo šarže.

• Čapy Surtex sú neininvazívne; sú určené na pasívnu cementovanie v koreňových kanálikoch, aby sa zabránilo riziku zlomeniny koreňa.

## ⚠️ UPOZORNENIA:

- Je potrebné dbať na mimoriadnu opatrnosť, aby nedošlo k náhodnému prehlutnutiu alebo aspirácií endodontických čapov alebo iných súvisiacich malých doplnkových komponentov používaných pri tomto postupe. Vždy by sa mali používať preventívne opatrenia (kofferdam, viazanie zubnej niťou alebo výstrelka hrádla). Ak dôjde k takejto nehode, okamžite vyhľadajte lekára.
- Poškodené čapy je potrebné zlikvidovať.
- Kľúče NLK a NLH obsahujú olovo > 0,1 % hm.

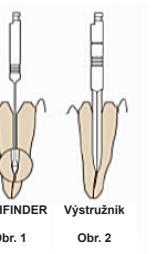
## POKYNY PRED POUŽITÍM ČAPOV

Čapy sú na jedno použitie; dezinfikujte ich 70 % etanolom, 10 minút namáčajte a potom vysušte na vzduchu.

## NÁVOD NA POUŽITIE:

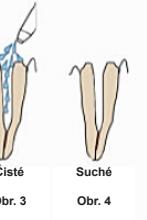
Po endodontickej terapii sa koreňový výplňový materiál odstráni do vopred určenej hľbky pomocou zariadenia Pathfinder, vŕtaka Gates-Glidden, výstružníka Peeso a/alebo horúceho nástroja (obr. 1). Minimálne 4 mm koreňového výplňového materiálu by mali zostať apikálne. Odporuča sa rádiografické overenie. Preparácia by mala obsahovať aspoň 1,5 mm ochranné puzdro zdravej štruktúry zuba po obvode preparácie.

Preparácia sa začína použitím výstružníkov Classic [séria RUA alebo RUB] alebo Helix Classic [séria RSA, RSB alebo RSC] s nízkootáčkovým násadcom na vŕtaku v postupnom poradí, kým sa nedosiáha požadovaná preparácia (obr. 2). Hľbku prípravy možno kontrolovať pomocou hlbkových dorazov [MRA] na výstružníkoch.



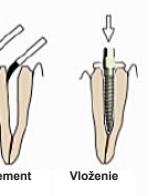
## VÝBER VEĽKOSTI ČAPU:

Vhodná veľkosť čapu je kombináciou priemeru výstružníka, dĺžky kanála a výšky korunky. Rozmerové číslo čapu sa zhoduje s posledným použitým výstružníkom a dĺžka by mala byť čo najväčšia, ale taká, aby hlava čapu umožňovala dosiahnutie požadovaný tvar, funkciu a estetické vlastnosti finálnej Zubnej náhrady. Vhodnosť tvaru koreňového kanálka sa potvrzuje bez otáčania čapu. Pripravený koreňový kanál sú musí pred cementovaním čapu dôkladne vycistiť a vysušiť (obr. 3 - 4).



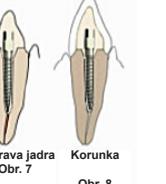
## CEMENOVARANIE:

Fixačný dentálny cement použite podľa pokynov výrobcu. Dentálny cement sa nanáša na závitovú časť čapu a do otvoru pripraveného koreňového kanálka, aby pokryl stenu (obr. 5). Pomocou zvoleného nástroja (napr.: zaisťovacia pinzeta) pomaly zasúňte čap do plnej hľbky, aby sa prebytočný cement uvoľnil (obr. 6). Vyhnite sa aktívnej inštalácii jemným otáčaním dopredu a zaduza, kym sa nestretnete s miernym odporom a kym sa čap správne nezasadí. Odporuča sa rádiografické overenie.



## POZNÁMKA:

Dutý kľúč [NLH] sa môže použiť na pasívne otáčanie čapu, čím sa fixačný cement ďalej rozširuje a tiež sa tým eliminuje hydraulický tlak. Po úplnom stuhnutí cementu možno hlavu čapov sérii RST a TST rozšíriť pomocou kľúča s krížovým zárezom [NLK], a tým zaistiť lepšie ukotvenie výplňového materiálu. Po stuhnutí cementu, pred dokončením preparácie výplne (obr. 7) a zhotovením konečnej náhrady (obr. 8) odstráňte prebytočný cement.



## PO ZÁKROKU:

Oboznámite pacientov s pooperačnými pokynmi týkajúcimi sa hygieny a údržby. V prípade akejkoľvek poruchy by pacienti mali kontaktovať svojho stomatológa.

## VÝSTRUŽNÍKY POKYNY NA OPAKOVAÑE SPRACOVANIE

V súlade s normou ISO 17664-1:2021

## ⚠️ UPOZORNENIE:

- Používajte len chemikálie vhodné pre nehrdzavejúcu ocel.
- Výstružníky sa dodávajú čisté z výroby. Po odstránení obalov sa pred prvým použitím a medzi jednotlivými použitiami očistia, vydezinfikujú a sterilizujú podľa nižšie uvedených pokynov.

## OBMEDZENIA PRE OPÄTOVNÉ SPRACOVANIE:

Výstružníky sú určené na opakovanie použitia a z výroby sa dodávajú čisté. Pomôcky by sa pred použitím mali očistiť a sterilizovať podľa vyššie uvedených pokynov na dezinfekciu a sterilizáciu pri aseptickom postupe. Tupé alebo poškodené výstružníky zlikvidujte.

## ZAČIATOČNÉ OŠETRENIE V MIESTE POUŽITIA:

**Pokyn:** Po použítiu pomôcku utrite, aby ste zabránili zaschnutiu nečistôt a úlomkov na prístroji. Čistenie vykonajte čo najskôr po použití. Nepresiahnite čas 2 hodiny.

## ČISTENIE: MANUÁLNE A V ULTRAZVUKOVOM KÚPELI

**Vybavenie:** Kefy s mäkkými štetinami rôznych veľkostí a ultrazvukový kúpel.

**Cistiaci prostriedok:** Čo sa týka koncentrácie a teploty, postupujte podľa pokynov výrobcu prostriedku.

**Manuálne:** Enzymatický alebo nízkoalkalický (pH < 8) cistiaci prostriedok vhodný na manuálne čistenie.

**Ultrazvukový kúpel:** Enzymatický alebo nízkoalkalický cistiaci prostriedok s minimálnou penívostou.

**Kvalita vody:** Na manuálne čistenie by sa mala používať minimálne pitná voda a na ultrazvukový kúpel a záverečné opráchnenie destilovaná alebo demineralizovaná voda.

## Pokyny:

- Ponorte prístroje/demontované časti do čerstvo pripraveného čistiaceho roztoku podľa pokynov výrobcu, pričom teplota nesmie presiahnuť 40 °C. Čistite mechanicky pomocou kefy pod hladinou kvapaliny, kym pomôcka nie je viditeľne čistá.
- Dôkladne opláchnuite.
- Minimálne 5 minút čistite v ultrazvukovom kúpeli pri teplote maximálne 60 °C, pri frekvencii 35 – 45 kHz a výkone minimálne 150 W.
- Dôkladne opláchnuite aspoň 30 sekúnd.
- Prístroje starostivo osušte utierkami bez chlúpkov alebo čistým stlačeným vzduchom (triedy I alebo vyššej) podľa normy ISO 8573-1:2010.
- Skontrolujte čistotu. Ak po čistení zostanú prítomné nečistoty, zopakujte postup od kroku 1.

## DEZINFEKCIJA: RUČNÉ

**Cistiaci prostriedok:** Ponorte do dezinfekčného roztoku vhodného pre nehrdzavejúcu ocel. Dodržiavajte pokyny výrobcu týkajúce sa koncentrácie a času. Validácia sa vykonala so 70 % etanolom; 10 minút namáčania a následné sušenie na vzduchu.

## ČISTENIE A DEZINFEKCIJA: AUTOMATIZOVANÉ

**Vybavenie:** Umývačka-dezinfektor (validovaná podľa normy EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Cistiaci prostriedok:** Enzymový alebo slabý alkalickej roztok, vhodný na zdravotnícke pomôcky.

**Oplachovací prostriedok:** Nekorozívny, neutrálny oplachovací prípravok, vhodný na zdravotnícke pomôcky. Čo sa týka koncentrácie a teploty, postupujte podľa pokynov výrobcu prostriedku.

**Kvalita vody:** Na čistenie by sa mala používať minimálne pitná voda a na záverečné opráchnenie/dezinfekciu destilovaná alebo demineralizovaná voda.

## Pokyny:

- Nástroje alebo demontované časti vložte do umývacieho a dezinfekčného prístroja. Použite vhodný držiak na nástroje.
- Spustite program určený pre zdravotnícke pomôcky. Overenie bolo vykonané s nasledujúcimi parametrami:
  - Predumýtie v studenej vode, 2 x 2 minúty.
  - Hlavné umývanie s čistiacim prostriedkom pri teplote minimálne 55 °C, 10 minút.
  - Opláchnutie v teplej vode, 2 x 1 minútu.
  - Záverečné opráchnenie/dezinfekcia v demineralizovanej vode pri teplote 90 °C, minimálne 1 minútu.
  - Sušenie pri teplote 110 °C, minimálne 15 minút.
- Pri vylákaní skontrolujte, či sú nástroje čisté. Ak je to potrebné, postup opakujte od bodu č. 1 alebo použite manuálne čistenie.

## PREHLIADKA A ÚDRŽBA:

Výstružníky by sa mali vymeniť, ak je ohrozená ich funkčnosť a/alebo výkonnosť. Po každom použití pomôcky vizuálne skontrolujte. Ak sú tupé alebo poškodené, vyhodte ich.

## BALENIE NA STERILIZÁCIU:

**Vybavenie:** Štandardné baliace vrecko. Balenie sterilného tovaru podľa normy EN 686-5:2018.



## SISTEM STEBRIČKOV SURTEX

### NAVODILA ZA UPORABO SLOVENŠČINA



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

Ta IFU je na voljo za prenos na naši spletni strani [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) v naslednjih jezikih:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Sisteme stebričkov Surtex** sestavljajo izvrtalniki za strojno širjenje koreninskih kanalov in posebej prizrejeni vijaki različnih velikosti in materialov. Vijaki so začasno ali trajno zacementirani v pripravljenem koreninskem kanalu. Anatomsko oblikovani svedri za širjenje koreninskih kanalov in vijaki ustrezajo naravnim morfologijam koreninskega kanala. Sistem lahko uporablja samo usposobljeno zobozdravstveno osebje.

**Izvrtalniki za strojno širjenje koreninskih kanalov DENTATUS Standard**  
**Classic** in **Helix Classic** so zasnovani za uporabo v standardnih kolenčnikih pri nizki hitrosti, ki ne presega 10.000 vrtljajev na minuto. Oblika izvrtalnikov za strojno širjenje koreninskih kanalov ustreza obliki vijakov Surtex. Svedri za strojno širjenje koreninskih kanalov Dentatus so na voljo v različnih dolžinah in šestih različnih premerih, od 1 do 6. Dejanski premer je prikazan z ustreznim številom utorov na držalu.

Telo vijaka je 2/3 valjasto s koničastim anatomskim koncem za dodatno dolžino. Sistem izvrtalnikov za strojno širjenje koreninskih kanalov je prilagojen glede na velikost, kar zagotavlja pasivno lego; pri uporabi vijaka velikosti 3 in izvrtalnikov za strojno širjenje koreninskih kanalov velikosti 3 ne pride do zagoditve sten kanala. To preprečuje nastanek napetosti in tveganje zloma korenin. Navoj omogoča varen ponovni dostop do kanala in enostaven izlek, če se pojavi potreba. Navoj zagotavlja tudi večjo površino za boljše zadrževanje in omogoča, da se odvečni cement odvaja ven.

<b>Materiali</b>	Pozlačena medenina [serija RST], titan [serija TST] ali nerjavno jeklo [serija SST]. Dodatki Izvrtalniki: nerjavno jeklo Ključi: Medeninasti Globinske zaustavite: PVC-spojina
<b>Namen</b>	Vnaprej izdelani zobni vijaki za zadrževanje materialov za jedro z endodontsko zdravljenimi zobi.
<b>Predvideni uporabnik</b>	Licencirani zobozdravnik.
<b>Skupina populacije bolnikov</b>	Bolniki s stalnimi zobi, ki so endodontsko zdravljeni in imajo obsežne koronarne poškodbe.
<b>Pričakovana klinična korist</b>	Stebrički Surtex imajo retencionske lastnosti z vsemi standardnimi obnovitvenimi materiali in ustrezajo številnim indikacijam in zahtevam. Zagotavljajo zanesljive in preverjene rezultate.
<b>Tehnične značilnosti</b>	Stebrički in izvrtalniki Surtex so naj sodobnejši sistem stebričkov za zadrževanje jedra v endodontsko zdravljenih zobih z raztegljivo glavo. Površinska obdelava izboljša retencijo za 200 % in prikrije naknadno izpostavljenost skozi restoratorske materiale za boljšo estetiko.
<b>Kontraindikacije in/ali omejitve</b>	Pacienti z brusizmom ali sumom na bruksizem, s štreličimi zobi in z nezadostnim razmerjem med krono in korenino. Pri pacientih z znano alergijo na material vijaka: Nerjavno jeklo Surtex [serija SST] in izvrtalniki vsebujejo nikel.
<b>Varno odstranjevanje</b>	Stebrički, topa izvrtalniki in ključe je treba razkužiti, nato pa jih lahko v skladu z lokalnimi predpisi odvržete med običajne kovinske odpadke na kliniki. Globinske zaporce je treba razkužiti, nato pa lahko pripomočke v skladu z lokalnimi predpisi odvržete med običajne odpadke na kliniki.

#### OPOZORILO:

- Stebrički Surtex so dobavljeni nesterilni in jih je treba pred uporabo razkužiti.
- Zobe ploščice Surtex so namenjene za enkratno uporabo, da bi se izognili tveganju navzkrižne okužbe; pred uporabo zobe ploščice kemično razkužite.
- Dodatki Surtex, vključno z izvrtalniki in ključi, so dobavljeni tovarniško čisti. Po odstranitvi ovojev se pred uporabo očistijo in sterilizirajo v skladu z navodili za razkuževanje in sterilizacijo za aseptični postopek.
- Vse preostale instrumente, ki se uporabljajo pri tem kliničnem postopku, je treba pred uporabo sterilizirati v avtoklavu s paro; ustanova mora validirati svojo napravo za parno sterilizacijo v avtoklavu v skladu s priznanim standardom.

- Pri uporabi škatle Dentatus One-Stop se pred polnjenjem zalog prepričajte, da je predalček prazen, da preprečite mešanje serij, in si zapomnite novo številko serije.
- Vijaki Surtex so neaktivni; zasnovani so za pasivno cementacijo v koreninskih kanalih, da se prepreči nevarnost zloma korenine.

#### OPOZORILA:

- Skrbno je treba paziti, da se endodontski vijaki ali druge povezane majhne dodatne komponente, ki se uporabljajo pri tem postopku, ponesreči ne pogolnjejo ali vdihnejo. Vedno je treba uporabiti preventivne postopke (gumijaste opne, retrakcijske nitke ali zloženje). Če pride do take nesreče, se takoj obrnite na zdravnika.
- Poškodovane vijake je treba zavreči.
- Ključi NLK in NLH vsebujejo >0,1 % m/m svinca.

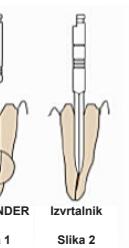
#### NAVODILA PRED UPORABO ZA STEBRE:

Stebri so za enkratno uporabo; razkužite jih s 70-odstotnim etanolom, 10-minutnim namakanjem in nato sušenjem na zraku.

#### KAKO UPORABLJATI:

Po endodontski terapiji se material za zapolnitve korenine odstrani do vnaprej določene globine s svedrom za sprostitev kanala (Pathfinder), svedrom Gates-Glidden, svedrom za strojno širjenje koreninskih kanalov Peeso in/ali vročim instrumentom (slika 1). Najmanj 4 mm materiala za zapolnitve korenin mora ostati apikalno. Priporočljivo je radiografsko preverjanje. Priprava mora vključevati vsaj 1,5-milimetrsko koniko zdrave zobe strukture po obodu priprave.

Pripravo začnemo z uporabo svedrov za strojno širjenje koreninskih kanalov Classic [serija RUA ali RUB] ali Helix Classic [serija RSA, RSB ali RSC] z nizkohitrostnim kolenčnikom v zaporednem vrstnem redu, dokler ne dosežemo želene priprave (slika 2). Globino priprave lahko nadzorujete z uporabo omejevalnikov globine [MRA] na izvrtalnikih.



Slika 1  
Slika 2

#### IZBIRA DIMENZIJE VIJAKA:

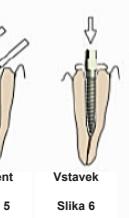
Ustrezena velikost vijaka je kombinacija premera svedra za strojno širjenje koreninskih kanalov, dolžine kanala in višine krone. Številka velikosti vijaka se ujema z zadnjim uporabljenim izvrtalnikom za strojno širjenje koreninskih kanalov, dolžina pa mora biti čim daljša, ne da bi glava vijaka vplivala na obliko, funkcijo in estetske lastnosti končne obnovitve. Prileganje v koreninskem kanalu se potrdi, ne da bi se vijak obračal. Pripravljen koreninski kanal je treba pred cementiranjem vijaka temeljito očistiti in posušiti (slika 3–4).



Slika 3  
Slika 4

#### CEMENTIRANJE:

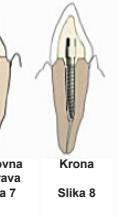
Uporabite izbran zobni cement v skladu z navodili proizvajalca. Cement se nanese na navojni del vijaka in v odprtino pripravljenega koreninskega kanala, da prekrije steno (slika 5). Z izbranim instrumentom (npr. z zobno pinceto) počasi vstavite vijak do popolne globine, da se odvečni cement sprosti (slika 6). Aktivni namestitvi se izognite tako, da ne ženite vijak naprej in nazaj, dokler ne naletite na rahel upor in je stebriček pravilno nameščen. Priporočljivo je radiografsko preverjanje.



Slika 5  
Slika 6

#### OPOMBA:

S pomočjo votlega ključa [NLH] se lahko vijak pasivno vrte, kar dodatno razširi cement in odpravi hidravlični pritisk. Ko je cement popolnoma strjen, lahko glavo vijakov serij RST in TST razširite s križnim ključem [NLK], da dodatno zadržite material v jedru. Po striditi cementa odvlecite odvečne dele, preden dokončate preparacijo za jedro (slika 7) in izdelate končno obnovitev (slika 8).



Slika 7  
Slika 8

#### POSTOPERATIVNO:

Pacientom po operaciji zagotovite navodila o higieni in vzdrževanju. Pri kakršnikoli nepravilnosti ali napaki se morajo pacienti obrniti na svojega zobozdravnika.

## IZVRTALNIKI NAVODILA ZA PONOVNO OBDELAVO

V skladu s standardom ISO 17664-1:2021

#### PREVIDNO:

- Uporabljajte samo kemikalije, ki so primerne za nerjavno jeklo.
- Izvrtalniki so dobavljeni tovarniško čisti. Po odstranitvi ovojev se pred prvo uporabo in med uporabo očistijo, razkužijo in sterilizirajo v skladu s spodnjimi navodili.

#### OMEJITVE PRI PONOVNEM OBDELovanju:

Izvrtalniki so namenjeni ponovni uporabi in so dobavljeni tovarniško čisti. Priporočke je treba pred uporabo očistiti in sterilizirati v skladu z navodili za razkuževanje in sterilizacijo za aseptični postopek. Če so izvrtalniki topi ali poškodovani, jih zavržite.

#### ZAČETNA OBDELAVA NA MESTU UPORABE:

**Navodila:** Po uporabi naprave obrnite, da se na njih ne bi posušila tekočina in ostanki. Čiščenje opravite čim prej po uporabi. Ne prekoračite 2 ur.

#### ČIŠČENJE: ROČNA IN ULTRAZVOČNA KOPEL

**Oprema:** Ščetke z mehkimi ščetinami različnih velikosti in ultrazvočna kopel.

**Detergent:** Upoštevajte priporočila proizvajalca sredstva glede koncentracije in temperature.

**Priročnik:** Encimski ali nizkoalkalni (pH ≤8) detergent, primeren za ročno čiščenje.

**Ultrazvočna kopel:** Encimski ali nizkoalkalni detergent z minimalnimi penilnimi lastnostmi.

**Kakovost vode:** Za čiščenje morate uporabljati vodo najmanj pitne kakovosti, za ultrazvočno kopel in končno spiranje pa destilirano ali demineralizirano vodo.

#### Navodila:

1. Instrumente/razstavljeni dele potopite v sveže pripravljeno čistilno raztopino v skladu z navodili proizvajalca pri največ 40 °C. Mehansko očistite s krtačo pod gladino tekočine, dokler ni vidno čista.
2. Temeljito sperite.
3. Čistite v ultrazvočni kopeli najmanj 5 minut pri največ 60 °C, s frekvenco 35–45 KHz in močjo najmanj 150 W.
4. Vsaj 30 sekund temeljito spirite.
5. Instrumente skrbno osušite z robčki brez vlaken ali čistim stisnjениm zrakom (razredil ali boljši, v skladu s standardom ISO 8573-1:2010).
6. Preverite čistočo. Če po čiščenju ostanejo nečistoči, ponovite korak 1.

#### DEZINFEKCIJA: ROČNO

**Detergent:** Potopite v raztopino za razkuževanje, primerno za nerjavno jeklo. Upoštevajte navodila proizvajalca glede koncentracije in časa. Validacija je bila opravljena s 70-odstotnim etanolom; 10 minutnam namakanja je sledilo sušenje na zraku.

#### ČIŠČENJE IN RAZKUŽEVANJE: AVTOMATIZIRANO

**Oprema:** Pranje-dezinfekcija (validirano v skladu s standardom EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Detergent:** Encimsko ali nizko alkalno čistilo, primerno za medicinske pripomočke.

**Sredstvo za izpiranje:** Nekorozivno, neutralno sredstvo za spiranje, primerno za medicinske pripomočke. Upoštevajte navodila proizvajalca sredstva glede koncentracije in temperature.

**Kakovost vode:** Za čiščenje je treba uporabljati najmanjšo kakovost pitne vode, za končno izpiranje/dezinfekcijo pa destilirano ali demineralizirano vodo.

#### Navodila:

1. Instrumente/razstavljeni dele naložite v čistilno-razkuževalno napravo. Uporabite primeren pladenj za instrumente.
2. Zagonski program, primeren za medicinske pripomočke. Validacija je bila opravljena z naslednjimi parametri:
  - Predpomivanje v hladni vodi, 2 x 2 min.
  - Glavno pranje z detergentom pri najmanj 55 °C, 10 min.
  - Izperite v topli vodi, 2 x 1 min.
  - Končno spiranje/razkuževanje z demineralizirano vodo pri 90 °C, najmanj 1 min.
  - Sušenje pri 110 °C, najmanj 15 min.
  - Pri razkladanju preverite, ali so instrumenti čisti. Po potrebi ponovite od 1. koraka ali uporabite ročno čiščenje.

#### PREGLED IN VZDRŽEVANJE:

Izvrtalnike je treba zamenjati, če je njihovo delovanje in/ali zmogljivost motena. Po vsaki uporabi naprave vizualno preglejte. Če je top ali poškodovan, ga zavržite.

#### EMBALAŽA ZA STERILIZACIJO:

**Oprema:** Standardna vrečka za pakiranje. Pakiranje sterilnega blaga v skladu s standardom EN 868-5:2018.

#### Navodila:

- 1) Postavite v posamezne sterilizacijske vrečke.
- 2) Preverite, da vrečka ni raztegnjena.
- 3) Preverite pravilno tesnjenje. Vrečke namestite tako, da je plastika obrnjena k plasti in papir k papirju.

#### STERILIZACIJA



## SURTEX STIFTSYSTEM

### BRUKSANVISNING SVENSKA



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

Dentatus  
SE +46 8 546 509 00  
info@dentatus.se

US +1 212 481 1010  
dentatus@dentatus.com

Denna IFU finns tillgänglig för nedladdning på vår webbplats [www.dentatus.com/ifu](http://www.dentatus.com/ifu) på följande språk:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Surtex stiftsystem** består av rymmare och specialanpassade stift i olika storlekar och material. Stiften cementeras tillfälligt eller permanent i en preparerad rotkanal. De anatomiskt formade borrarna och stiften följer rotkanalens naturliga morfologi. Systemet får endast användas av utbildad tandvärdspersonal.

**DENTATUS standard klassiska och Helix klassiska rymmare** är utformade för att användas i standardvinklade handstycken med låg hastighet som inte överstiger 10 000 varv per minut. Formen på rymmarna motsvarar formen på Surtex-stiften. Dentatus-rymmare finns i olika längder och i sex olika diamentrar, #1–6. Den faktiska diamentern visas med motsvarande antal spår på skafet.

Stiften är till 2/3 cylindriskt med en avsmalnande anatomisk ände för extra längd. Rymmarsystemet är storleksanpassat för att säkerställa en passiv placering; när ett stift i storlek 3 används med en rymmare i storlek 3 finns det ingen kontakt med kanalens väggar. Detta förhindrar spänningssupbyggnad och risk för rotfrakturer. Gängningen gör det möjligt att på ett säkert sätt återgå till kanalen och underlättar återtagningen om behovet uppstår. Gängningen ger också en större yta för bättre retention och gör att överflödigt cement kan ventileras bort.

Material	Guldpläterad mässing [RST-serien], titan [TST-serien] eller rostfritt stål [SST-serien]. Tillbehör Rymmare: Rostfritt stål Nycklar: Mässing Djupstopp: PVC-förening
Avsett syfte	Prefabricerade dentala stift för retention av kärmaterial i endodontiskt behandlade tänder.
Avsedd användare	Licensierad tandläkare.
Patientpopulationsgrupp	Patienter med permanenta tänder som är endodontiskt behandlade och har omfattande koronala skador.
Förväntad klinisk nytta	Surtex-har retentionsegenskaper med alla vanliga restaureringsmaterial och passar ett bredd spektrum av indikationer och krav. De ger tillförlitliga och beprövade resultat.
Prestanda-egenskaper	Surtex-stift och -rymmare är ett toppmodernt stiftsystem med expanderbart huvud för retention av kärmaterial i endodontiskt behandlade tänder. Ytbehandlingen förbättrar retentionen med 200 % och maskerar efterexponering genom restaureringsmaterial för förbättrad estetik.
Kontraindikationer och/eller begränsningar	Patienter med bruxism eller misstånd bruxism, patienter med djupa överbett och patienter med otillräckligt förhållande mellan krona och rot. Hos patienter med känd allergi för stiftets material: Surtex Stainless Steel [SST-serien] och rymmare innehåller nickel.
Säkert bortskaffande	Stift, trubbiga rymmare och nycklar ska desinficeras, därefter kan enheterna kasseras som normalt metallavfall på kliniken i enlighet med lokala bestämmelser. Djupstopp ska desinficeras, därefter kan enheterna kasseras som vanligt avfall på kliniken i enlighet med lokala bestämmelser.

#### FÖRSIKTIGHETSÄTGÄRDER:

- Surtex-stift levereras osterila och ska desinficeras före användning.
- Surtex-stift är avsedda för engångsbruk för att undvika risken för smittsam korskontaminering; desinficera tandsnstiftet kemiskt före användning.
- Surtex-tillbehör, inklusive rymmare och nycklar, levereras fabriksrena. Efter att ha avlägsnat förpackningarna ska tillbehören rengöras och steriliseras före användning i enlighet med desinfektiions- och steriliseringssanvisningarna för ett aseptiskt förfarande.
- Alla andra instrument som används vid detta kliniska förfarande ska autoklaveras genom ångsterilisering före användning; anläggningen bör validera sin egen autoklav/ångsterilisator i enlighet med en erkänd standard.
- När du använder Dentatus One-Stop-hållare ska du se till att facket är tomt innan du fyller på för att undvika att blanda partier, och notera även det nya LOT-numret.

• Surtex-stift är icke-engagerande; de är utformade för passiv cementering i rotkanaler för att förhindra risken för rotfrakturer.

#### ⚠ FÖRSIKTIGHETSÄTGÄRDER:

- Observera extrem försiktighet för att förhindra oavsiktlig sväljning eller aspiration av endodontiska stift eller andra relaterade små tillbehörskomponenter som används vid detta förfarande.
- Förebyggande metoder (kofferdam, tandträdsband eller halsskydd) ska alltid användas. Om en sådan olycka skulle inträffa, kontakta omedelbart en läkare.
- Skadade stift ska kasseras.
- NLK- och NLH-nycklar innehåller bly > 0,1% w/w.

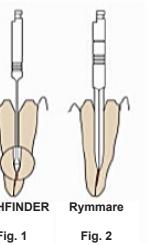
#### ANVISNINGAR FÖRE ANVÄNDNING FÖR STIFT:

Stiften är avsedda för engångsbruk; desinficera med 70 % etanol, 10 minuters blötläggning följt av lufttorkning.

#### ANVÄNDNING:

Efter endodontisk behandling avlägsnas rotfyllningsmaterialet till ett förutbestämt djup med en Pathfinder, Gates-Glidden-borr, Peeso-rymmare och/eller heta instrument (fig. 1). Minst 4 mm av rotfyllningsmaterialet bör hållas kvar apikalt. Verifiering genom röntgen rekommenderas. Preparationsen ska innehålla minst en 1,5 mm hylsa med sund tandstruktur runt omkransen av preparationen.

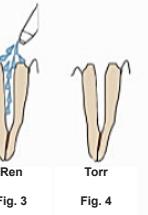
Preparationen påbörjas genom att använda klassiska [RUA- eller RUB-serien] eller Helix klassiska [RSA-, RSB- eller RSC-serien] rymmare med ett vinkelat handstycke med låg hastighet i sekventiell ordning tills önskad preparation har uppnåtts (fig. 2). Preparationsdjupet kan styras med hjälp av djupstopp [MRA] på rymmarna.



#### VÄLJA STIFTETS DIMENSION:

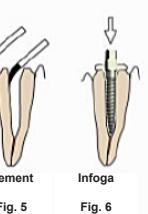
En lämplig storlek på stiftet är en kombination av rymmaren diameter, kanalens längd och kronans höjd. Stiftets storleksnummer sammanfaller med den senast använda rymmaren och längden bör vara så lång som möjligt utan att stifthuvudet stör den färdiga restaureringens form, funktion samt estetiska egenskaper.

Anpassningen i rotkanalen ska bekräftas utan att stiftet roteras. Den preparerade rotkanalen ska rengöras noggrant och torkas innan cementering av stiftet påbörjas (fig. 3–4).



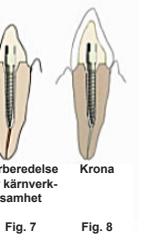
#### CEMENTERING:

Använd valfritt tandcement enligt tillverkarens anvisningar. Applicera cementet på stiftets gångade del och i öppningen av den preparerade rotkanalen så att väggen täcks (fig. 5). Använd ett valfritt instrument (t.ex. en läsande pincett) för att långsamt föra in stiftet till ett fullt djup så att överflödigt cement kan ventileras bort (fig. 6). Undvik aktiv installation genom att rotera försiktigt fram och tillbaka tills ett svagt motstånd känns och stiftet sitter korrekt.Verifiering genom röntgen rekommenderas.



#### OBS!

Använd den ihåliga nyckeln [NLH] för att passivt rotera stiftet, vilket ytterligare sprider ut cementet och elimineras hydrauliskt tryck. När cementet har satt sig kan huvudet på stiftet i RST- och TST-serien breddas med hjälp av den tvärskurna nyckeln [NLK] för extra retention av kärmaterialet. När cementet har satt sig ska eventuellt överskott avlägsnas innan kärmaterialen slutförs (fig. 7) och den slutliga restaureringen tillverkas (fig. 8).



#### EFTER OPERATIONEN:

Ge patienterna postoperativa instruktioner om hygien och underhåll. Om något fel uppstår ska patienterna kontakta deras tandläkare.

#### RYMMARE UPPARBETNINGSANVISNINGAR I enlighet med ISO 17664-1:2021

#### ⚠ FÖRSIKTIGHET:

- Använd endast kemikalier som är lämpliga för rostfritt stål.
- Rymmare är renna vid leverans från fabriken. Efter att ha tagits ur sina förpackningar ska de rengöras, desinficeras och steriliseras före första användning och mellan användningarna enligt anvisningarna nedan.

#### BEGRÄNSNINGAR FÖR UPPARBETNING:

Rymmarna är avsedda för återanvändning och levereras fabriksrena. Enheter ska rengöras och steriliseras före användning i enlighet med de medföljande desinfektiions- och steriliseringssanvisningarna för ett aseptiskt förfarande. Kassera rymmarna om de är trubbiga eller skadade.

#### FÖRBEREDELSE VID ANVÄNDNINGSTIDPUNKTEN:

**Instruktioner:** Torka av enheterna efter användning för att förhindra att smuts och skräp torkar på instrumentet. Utför rengöring så snart som möjligt efter användning. Överskrid inte 2 timmar.

#### RENGÖRING: MANUELL BAD OCH ULTRALJUDSBAD

**Utrustning:** Borstar med mjuk borste i olika storlekar och ultraljudsbad.

**Rengöringsmedel:** Följ rekommendationerna från medlets tillverkare beträffande koncentration och temperatur.

**Manuell:** Enzymatiskt eller lågalkaliskt (pH ≤8) rengöringsmedel som lämpar sig för manuell rengöring.

**Ultraljudsbad:** Enzymatiskt eller lågalkaliskt tvättmedel med minimala skummingsegenskaper.

**Vattenkvalitet:** Dricksvatten av lägsta kvalitet bör användas för manuell rengöring och destillerat eller avmineraliserat vatten för ultraljudsbad och slutsköljning.

#### -Instruktioner:

- Doppa instrumenten/demonterade delar i nyberedd rengöringslösning enligt tillverkarens anvisningar, dock max 40 °C. Rengör mekaniskt med en borste, under vätskenivån, tills det är synligt rent.
- Skölj noggrant.
- Rengör i ett ultraljudsbad i minst 5 minuter vid max 60 °C, med en frekvens på 35–45 kHz och effekt min. 150 W.
- Skölj noggrant i minst 30 sekunder.
- Torka försiktigt instrumenten med luddfria våtserveretter eller ren tryckluft (klass I eller bättre, enligt ISO 8573-1:2010).
- Inspektera renligheten. Om skräp finns kvar efter rengöringen, upprepa från steg 1.

#### DESINFJEKTION: MANUELL

**Rengöringsmedel:** Doppa i desinfektionslösning som är lämplig för rostfritt stål. Följ tillverkarens anvisningar för koncentration och tid. Validering utförd med 70 % etanol; 10 minuters blötläggning följt av lufttorkning.

#### RENGÖRING OCH DESINFJEKTION: AUTOMATISK

**utrustning:** Diskdesinfektor (validerad enligt EN ISO 15883-1:2006/Amd 1:2014).

**Rengöringsmedel:** Enzymatiskt eller lågalkaliskt, lämpligt för medicintekniska produkter.

**Sköljmedel:** Icke-korrosivt, neutralt sköljmedel lämpligt för medicintekniska produkter. Följ anvisningar från medlets tillverkare beträffande koncentration och temperatur.

**Vattenkvalitet:** Dricksvatten av lägsta kvalitet ska användas för rengöring och destillerat eller avmineraliserat vatten för slutlig sköljning/desinfektion.

#### Instruktioner:

- Lägg instrumenten/de demonterade delarna i diskdesinfektor. Använd en lämplig instrumentbricka.
- Körprogram anpassat för medicintekniska produkter. Validering utförd med följande parametrar:
  - Förtvätta i kallt vatten, 2 x 2 min.
  - Huvudtvätt med diskmedel vid minst 55 °C, 10 min.
  - Skölj i varmt vatten, 2 x 1 min.
  - Slutlig sköljning/desinfektion i avmineraliserat vatten vid 90 °C, minst 1 min.
  - Torkning vid 110 °C, minst 15 min.
- Kontrollera att instrumenten är rena vid borttagning. Om nödvändigt, upprepa från steg 1 eller använd manuell rengöring.

#### INSPEKTION OCH UNDERHÅLL:

Rymmarna ska bytas ut när deras funktion och/eller prestanda har försämrats. Inspektera enheterna visuellt efter varje användningstillfälle. Kassera när de är trubbiga eller skadade.

#### FÖRPACKNING FÖR STERILISERING:

**Utrustning:** Standardförpackningspåse. Förpackning av sterila varor enligt EN 868-5:2018.

#### Instruktioner:

- Lägg i individuella steriliseringsspåsar.
- Kontrollera att påsen inte är utsträckt.
- Kontrollera korrekt tätning. Placer på plast mot plast och papper mot papper.

#### STERILISERING

**Försiktighet:** Instrumentet måste rengöras och desinficeras före sterilisering.

**Utrustning:** Ångautklav (validerad enligt EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021).

**Instruktioner:** Kör en minimal cykel: Ångtemperatur/tryck: minst 134 °C (273 °F) / 3,06 bar (27 psi). Exponeringstid för ånga: minst 3 min.

**Vakuumtorkning:** Minst 6 min.

#### FÖRVARING:

Följ anvisningarna från tillverkaren av steriliseringsspåsen beträffande förvaringsförhållanden och utgångsdatum för den steriliseraade enheten.

Dessa anvisningar informerar användaren om de rekommenderade förfarandena vid användning av Surtex stiftsystem. De är avsedda att användas av kliniker med grundläggande utbildning inom tandvård. Det är klinikerns ansvar att hålla sig informerad, utbildad och tränad. De tryckta riktlinjerna, inklusive försiktighetsåtgärder och anmärkningar, ska betraktas som tillägg till accepterade kliniska förfaranden och protokoll.

DENTATUS är anpassat till övervakningssystemet i enlighet med EU:s krav. Om en alvarlig incident uppstår i samband med produktens användning ska detta utan dröjsmål rapporteras till Dentatus och den behöriga myndigheten i den medlemsstat där vårdgivaren och/eller patienten är etablerad.

SSCP finns i den europeiska databasen för medicintekniska produkter (EU-DAMED), webbplats: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed> enligt grundläggande UDI-DI:



## SURTEX DİREK SİSTEMİ

### KULLANMA TALİMATLARI TÜRKÇE



Dentatus AB  
Finspångsgatan 42  
SE-163 53 Spånga, Sweden  
Dentatus  
US +1 212 481 1010  
www.dentatus.com  
MADE IN SWEDEN

Bu Kullanım Talimi, www.dentatus.com/ifu web sitemizden aşağıdaki dillerde indirilebilir:

EN BG CS DA DE EL ES ET FI FR HR HU IT LT LV  
NO PL PT RO SK SL SV TR

**Surtex Direk Sistemleri**, reamer ürünler ve farklı boyut ve malzemelerde, özel olarak yerleştirilmiş direklerden oluşur. Direkler, hazırlanan kök kanalına geçici veya kalıcı olarak yapıştırılır. Anatomik şekilli reamer ve direkler, kök kanalının doğal morfolojisine uygundur. Sistem yalnızca eğitimi dental personel tarafından kullanılabilir.

**DENTATUS Standard Classic ve Helix Classic Reamer'lar** standart kontra açılı el aletlerinde, 10.000 dev/dk'yi aşmayan düşük hızlarda kullanılmak üzere tasarlanmıştır. Reamer'ların şekli, Surtex direklerin şekline tekabül eder. Dentatus Reamer'lar çeşitli uzunluklarda ve altı farklı çapta mevcuttur; #1-6. Gerçek çap, sap üzerindeki oklu sayısına tekabül eder.

Direk gövdesi, 2/3rd silindirik olup ekstra uzunluk için konik anatomi uca sahiptir. Reamer sistemi, pasif oturma sağlamak için uygun boyuttadır; 3 numaralı reamer ile 3 numaralı direk kullanıldığında kanal duvarlarına geçme olmaz. Bu, stres birimini ve kök kırığı riskini önlüyor. Vidali uygulama, gerek olması halinde kanala güvenli yeniden erişine sağlar ve sökmeyi kolaylaştırır. Vidali uygulama aynı zamanda daha iyi tutma için daha fazla yüzey alanı sağlar ve fazla sementin çıkabileceği bir yol oluşturur.

Malzemeler	Altın Kaplamalı Pirinç [RST serisi], Titanyum [TST serisi] veya Paslanmaz Çelik [SST serisi]. Aksesuarlar Reamer'lar: Paslanmaz Çelik Anahtarlar: Pirinç Derinlik Stoperi: PVC bileşigi
------------	---

Kullanım Amacı	Endodontik olarak tedavi edilmiş dişlerde kor materyallerinin retansiyonunu sağlamak amacıyla kullanılan önceden hazırlanmış dental direklerdir.
----------------	--

Hedef Kullanıcı	Lisanslı Diş Hekimi.
-----------------	----------------------

Hasta Popülasyon Grubu	Endodontik olarak tedavi edilmiş ve geniş koronal hasara sahip dişler olan hastalar.
------------------------	--

Beklenen Klinik Fayda	Surtex Direkler, tüm standart restoratif materyallerle retansiyon özelliklerine sahiptir ve çok çeşitli endikasyon ve gerekliliklere uygundur. Güvenilir ve kanıtlanılmış sonuçlar sağlarlar.
-----------------------	---

Performans Özellikler	Surtex Direkler ve reamer'lar, genişletilmiş başlık ile endodontik tedavi uygulanan dişlerde kor materyallerinin retansiyonuna yönelik son teknoloji ürünü bir direk sistemidir. Yüzey işlemi retansiyonu %200 oranında artırır ve estetik görünümün iyileştirilmesi amacıyla direğin restoratif materyaller üzerinden görünmesini engeller.
-----------------------	--

Kontrendikasyonlar ve/ veya Sınırlamalar	Bruksizm sorunu yaşayan veya yaşadığından şüphelenilen hastalar, derin örtülü kapanışlı hastalar ve yetersiz kron/kök oranına sahip hastalar. Direk malzemelerine alerji olduğu bilinen hastalar: Surtex Paslanmaz Çelik [SST serisi] ve Reamer'lar nikel içerir.
--	---

Güvenli Bertaraf	Direkler, kök reamer'lar ve anahtarlar dezenfekte edildikten sonra, yerel düzenlemelere uygun olarak klinikteki normal metal atık kutularına atılabilir. Derinlik Stoperi'leri dezenfekte edildikten sonra, yerel düzenlemelere uygun olarak klinikteki normal atık kutularına atılabilir.
------------------	--

#### ÖNLEMLER:

- Surtex Direkler steril olmayan şekilde testim edilir ve kullanıldan önce dezenfekte edilmelidir.
- Surtex Direkler, çapraz enfeksiyon kontaminasyonu riskini önlemek amacıyla tek kullanılmak olarak tasarlanmıştır; kullanmadan önce dental direğin kimyasal olarak dezenfekte edin.
- Reamer'lar ve anahtarlar dahil olmak üzere Surtex aksesuarları fabrikadan temiz olarak testim edilir. Ambalajları çıkarıldıkten sonra, aseptik işlem talimatlarına uygun olarak temizlenmeli ve sterilize edilmelidir.
- Bu klinik prosedürde kullanılan diğer tüm aletler kullanım öncesinde buhar

sterilizasyonu ile otoklavlanmalıdır; tesis kendi otoklav buharlı sterilizasyon makinnesini geçerli standart uyarınca valide etmelidir.

- Dentatus One-Stop dağıtıci kullanıldığında farklı partileri birbirine karıştırmaktan kaçınmak için yeniden doldurmadan önce bölmenin boş olduğundan emin olun ve yeni parti numarasını not edin.
- Surtex Direkler gevşemeli değildir; kök çatlağı riskini önlemek için kök kanallarında pasif sementasyon için tasarılmıştır.

#### ⚠ DİKKAT EDİLMESİ GEREKENLER:

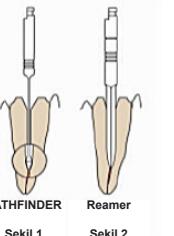
- Bu prosedürde kullanılan endodontik direklerin veya ilişkili diğer küçük aksesuar bileşenlerinin kazara yutulmasını veya solunmasını önlemek için ekstra özen gösterilmelidir.
- Her zaman önleyici uygulamalar (lastik örtü, diş ipi bağları veya boğaz tamponları) kullanılmalıdır. Böyle bir kaza meydana gelirse derhal bir doktora başvurun.
- Hasarlı direkler atılmalıdır.
- NLK ve NLH anahtarlar %0,1'in üzerinde kurşun içermektedir a/a.

#### DİREKLER İÇİN KULLANIM ÖNCESİ TALİMATLAR:

Direkler tek kullanılmaktır; kullanıldan önce %70 Etanol ile 10 dakika bekletilerek dezenfekte edilmeli, ardından havaya kurutulmalıdır.

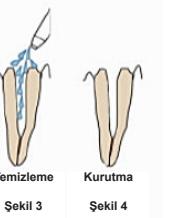
#### NASIL KULLANILACAKI:

Endodontik tedavinin ardından kök dolgu malzemesi Pathfinder, Gates-Glidden matkap, Peeso reamer ve/veya sıcak alet (Şekil 1) kullanılarak önceden belirlenen derinliğe getirilir. Aşik olarak minimum 4 mm'lik kök dolgu malzemesi bırakılmalıdır. Radyografik doğrulama tavsiye edilir. Hazırlık, dişin çevresini tamamen saran sağlam diş dokusundan en az 1,5 mm'lik bir ferül içerecek şekilde yapılmalıdır.



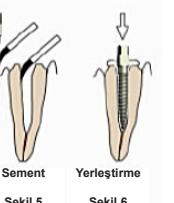
#### DİREK BOYUTUNU SEÇME:

Uygun direk boyutu, reamer çapı, kanal uzunluğu ve kron yüksekliğinin bir kombinasyonudur. Direk boyut numarası, son kullanılan reamer'a uygun olmalı ve uzunluk, direk kafasının tamamlanan restorasyonun şekil, işlev ve estetik özelliklerini etkilemesi kaydıyla mümkün olduğunda uyum olmalıdır. Kök kanalına oturma, direk döndürülmeden onaylanmalıdır. Hazırlanın kök kanalı, direk sementasyonu öncesinde iyice temizlenmeli ve kurutulmalıdır (Şekil 3-4).



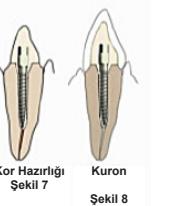
#### SEMENTASYON:

Üreticinin talimatları uyarınca tercih ettiğiniz dental sement malzemesini kullanın. Sement, direğin vidalı kısmına ve duvarı kaplamak için hazırlanan kök kanalının açıklığına uygulanır (Şekil 5). Seçilen bir aletle (örneğin, kilitli pens) direğe yavaşça tam derinliğine kadar yerleştirerek fazla sementin dışarı çıkmamasına izin verin (Şekil 6). Hafif direğin gelene ve direk doğru şekilde oturana kadar hafifçe ileri-geri döndürerek aktif kurulumdan kaçının. Radyografik doğrulama tavsiye edilir.



#### NOT:

Direğin pasif şekilde döndürmek ve sementi daha fazla yaymak ve hidrolik basıncı ortadan kaldırılmak için Diş Anahtar [NLH] kullanılabilir. Sement tam olarak kurulduğunda RST ve TST serisi direklerin kafaları, Çapraz Kesme Anahtarı [NLK] ile genişletilerek kor materyaline ekstra retansiyon sağlanabilir. Sement kurulduktan sonra temel malzeme hazırlığını (Şekil 7) tamamlamadan ve son restorasyonu uygulamadan (Şekil 8) önce fazla sementi alın.



#### OPERASYON SONRASI:

Hastalar, operasyon sonrası hijyen ve bakım talimatları verin. Arıza olması halinde hastalar dental hizmet sağlayıcılarıyla iletişime geçmelidir.

#### REAMER'LAR YENİDEN KULLANMA TALİMATLARI

ISO 17664-1:2021 standardına uygun olarak

#### ⚠ DİKKAT:

- Yalnızca paslanmaz çelik için uygun kimyasallar kullanın.
- Reamer'lar fabrikada temiz olarak teslim edilir. Ambalajları çıkarıldıkten sonra, ilk kullanıldan önce ve her kullanım arasında aşağıda belirtilen talimatlara göre temizlenmel, dezenfekte edilmeli ve sterilize edilmelidir.

#### YENİDEN KULLANMAYLA İLGİLİ SINIRLAMALAR:

Reamer'lar, yeniden kullanıma uygun şekilde tasarlanmıştır ve fabrikadan temiz olarak teslim edilir. Cihazlar, aseptik bir prosedür sağlamak üzere, kullanıldan önce sunulan dezenfeksiyon ve sterilizasyon talimatlarına göre temizlenmeli ve sterilize edilmelidir. Körelmiş veya hasar görmüş reamer'ları atın.

#### KULLANIM NOKTASINDA İLK KULLANIM:

**Talimat:** Kir ve kalıntıların cihaz üzerinde kurumasını önlemek için kullanıldan sonra cihazları silin. Kullanıldan sonra mümkün olan en kısa sürede temizleyin. 2 saat aşmayın.

#### TEMİZLEME: MANUEL VE ULTRASONİK BANYO



**Dikkat:** Alet, sterilizasyondan önce temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir.

**Ekipman:** Buharlı otoklav (EN 13060:2014/Amd 1:2018, EN 285:2015/Amd 1:2021, EN 17664-1:2021 standartlarına göre valide edilmiştir).

**Talimatlar:** Minimum çalışma döngüsü: Buhar sıcaklığı/basıncı: minimum 134 °C (273 °F) / 3,06 bar (27 psi). Buhara maruziyet süresi: minimum 3 dakika.

**Vakumla Kurutma:** Minimum 6 dakika.

#### DEPOLAMA:

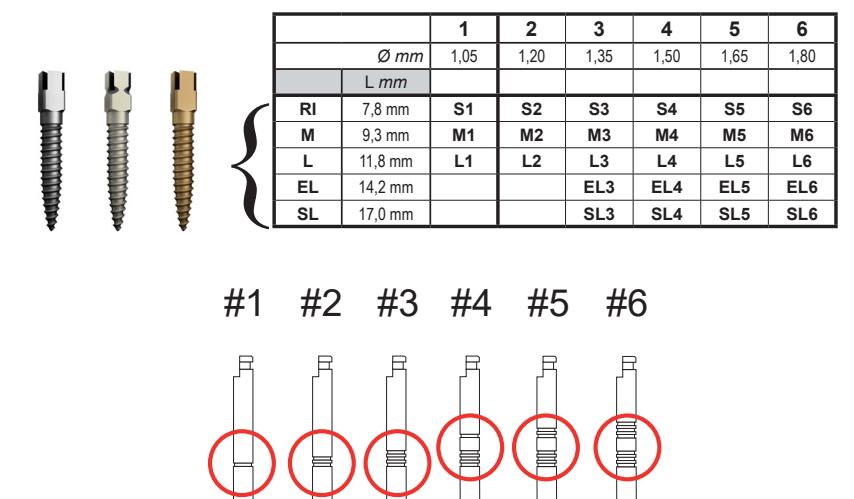
Sterilizasyon poşetinin üreticisi tarafından verilen, sterilize edilmiş cihazın saklama koşulları ve son kullanma tarihi ile ilgili talimatlara uyın.

Bu talimatlar, Surtex Direk Sistemi kullanılrken önerilen prosedürler hakkında kullanıcıyı bilgilendirmeye amaçlamaktadır. Bu talimatlar, diş hekimliği konusunda temel eğitime sahip klinikisyenler tarafından kullanılacak hazırlanmıştır. Bilgi, eğitimi ve öğrenim açısından güncel kalmak klinikisinin sorumluluğudur. Önlemler ve Notlar da dahil olmak üzere basılı kılavuzlar, kabul edilen klinik prosedürlere ve protokollere ek olarak değerlendirilmelidir.

**DENTATUS**, AB gereklilikleri uyarınca ihtiyat sistemine uygundur. Cihaz ilgili ciddi bir vaka olması halinde olaylar, Dentatus'a ve sağlayıcının ve/veya hastanın bulunduğu Üye Devlet yetkilisi birimine gecikmeden bildirilmelidir.

SSCP'ye, Avrupa tıbbi cihaz veri tabanı (EUDAMED) üzerinden, <https://ec.europa.eu/tools/eudamed> adresinden Basic UDI-DI aracılığıyla erişilebilir:

BAŞLANGIÇ KİTLERİ	RST serisi	SST serisi	TST serisi
18 adet direk	735008149RST-18CK	735008149SST-18CY	735008149TST-18DD
60 adet direk	735008149RST-60CJ	735008149SST-60CX	735008149TST-60DC
120 adet direk	735008149RST-BCU	735008149SST-BD7	735008149TST-BDJ
120 adet direk, reamer yok	735008149RSTLE	735008149SSTLK	735008149TSTLQ
YEDEK PAKETLER	735008149RST-XE8	735008149SST-XEK	735008149TST-XEW



#### SEMBOLLER SÖZLÜĞÜ

REF	Katalog numarası	Dikkat	CE işaretleri





</