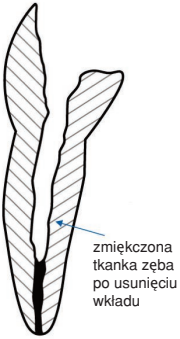
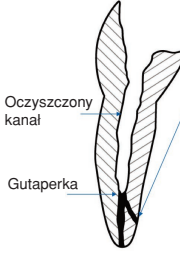
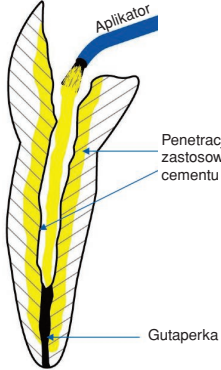
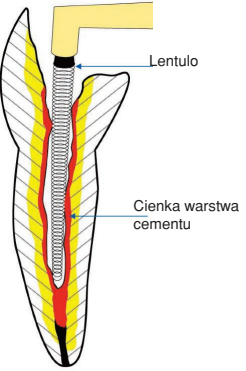
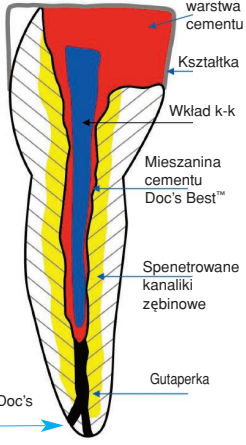


Techniki Endotontyczne - osadzanie wkładów koronowo-korzeniowych



Uwaga! Doc's Best™ Cement biały jest niezrównany w leczeniu wewnętrznych resorpcji ścian kanałów i przy problemach z wtórną infekcją. Cementy oparte na bazie kwasu fosforowego nie są wskazane do zamykania perforacji w dnie komory zębowej. Wszystkie cementy Doc's Best™ mają właściwości bójcze dla biofilmu.

<p>Krok 1 W przypadku gdy wypełnienie kanału jest nieprawidłowe, nieszczelne - zalecamy powtórne przeleczenie i wypełnienie kanału przy użyciu gutaperki oraz uszczelnacza kanałów Doc's Best™ Pulp Canal Sealer.</p> <p>Krok 2 Przygotować miejsce pod wkład przy użyciu odpowiednich narzędzi.</p>  <p>zmiękczona tkanka zęba po usunięciu wkładu</p>	<p>Krok 3 Oczyścić kanał ze zniszczonych tkanek unikając spowodowania perforacji.</p> <p>Krok 4 Wytraw i wypłucz.</p>  <p>Oczyszczony kanał Gutaperka</p> <p>W przypadku wystąpienia perforacji można użyć cienką warstwę uszczelnacza kanałów Doc's Best™ Pulp Canal Sealer przed nałożeniem cementu.</p>
<p>Krok 5 Przygotuj mieszankę z 4-8 kropli lakieru uszczelniającego COPALITE® Varnish i ¼ miarki proszku cementu Doc's Best™. Przy użyciu powietrza i aplikatora rozprowadź w kanale / pokryj jego ściany przygotowaną mieszaniną. Pozostaw na jedną minutę do wyschnięcia w celu uzyskania maksymalnej penetracji kanalików zębinowych. Następnie osusz powietrzem.</p> <p>Lakier uszczelniający COPALITE® Varnish sam w sobie posiada wysokie właściwości przeciwbakteryjne. Ma też unikalną zdolność penetracji potrzebną by dostarczyć aktywne jony miedzi głęboko w kanaliki zębinowe oferując niezrównaną ochronę przed powstawaniem biofilmu.</p>	 <p>Aplikator</p> <p>Penetracja kanalików zębinowych dzięki zastosowaniu lakieru COPALITE® oraz cementu Doc's Best™</p> <p>Gutaperka</p>
<p>Krok 6 Przy pomocy igły Lentulo wprowadź do kanału rozrobiony do rzadkiej konsystencji cement Doc's Best™ biały lub czerwony. Następnie wprowadź wkład koronowo-korzeniowy. W tym samym czasie asysta może rozrobić cement do podstawowej konsystencji i umieścić w formówce / kształtce, która posłuży do odbudowy zębów korony.</p>  <p>Lentulo</p> <p>Cienka warstwa cementu</p>	<p>Krok 7 Po pięciu minutach gdy cement całkowicie związał można usunąć kształtkę i opracować odbudowany ząb pod zamierzone wypełnienie ostateczne. Tak odbudowany ząb jest dobrze zabezpieczony przed zakażeniem kanalików zębinowych oraz odporny na próchnicę z uwagi na właściwości antybakteryjne cementu Doc's Best™. <u>Żadne inne rozwiązanie nie może zapewnić tak długiej ochrony.</u></p>  <p>Gruba warstwa cementu Kształtka Wkład k-k Mieszanka cementu Doc's Best™ Spenetrowane kanaliki zębinowe Gutaperka Sealer Doc's Best™</p>

Cementy fosforanowe – idealne dla pośrednich pokryć miazgi oraz do cementowania prac protetycznych – są nieodpowiednie do zamykania perforacji komór i kanałów zęba. Do zamykania perforacji może być użyty gęsto zarobiony Doc's Best™ Pulp Canal Sealer – uszczelniacz kanałów.

