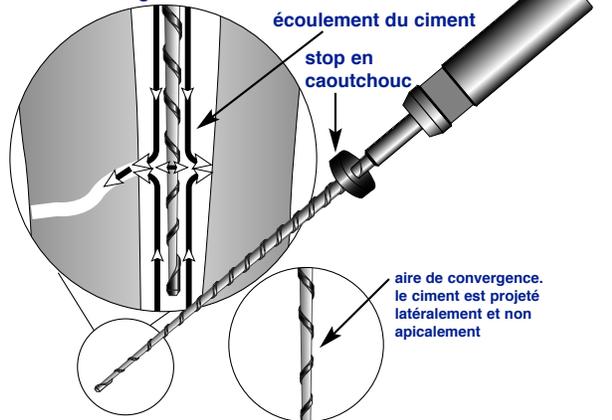


EZ-Fill[®] XPRESS

Spirale bi-directionnelle et ciment canalairé époxy

Patented Design:



1. Instrumenter le canal jusqu'à un diamètre apical de 30-35 ou plus large et réaliser une conicité régulière et sans obstacle. Nettoyer la smear layer (boue dentinaire) avec une solution d'EDTA à 17% (EDTA Plus, réf. cat. 770-16). EDS recommande l'utilisation de la solution Endo-CHX (chlorhexidine à 2%, réf. cat. 750-16) pour aseptiser le canal.

2. Ajuster un cône de gutta percha (nous recommandons l'utilisation des cônes medium EDS, réf. cat. 5000-M pour la technique SafeSider) et vérifier qu'il atteint la longueur de travail. Il doit nécessairement bloquer au retrait dans le but d'obtenir un ajustage apical le plus adapté possible. (Figures 1, 2, 3).

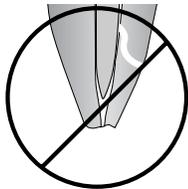


Fig 1

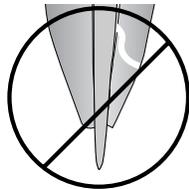


Fig 2

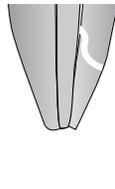


Fig 3

3. Placer la spirale bidirectionnelle sur un contre-angle, ajuster la vitesse à 1.000 t/min en s'assurant que la rotation est dans le bon sens (sens horaire), ajuster le stop en caoutchouc à -3 mm de la longueur de travail. Quand vous utiliserez la spirale, assurez vous que le stop ne touche pas la dent pour ne pas le déplacer et ainsi devenir un repère erroné. (pour éviter ce problème utilisez les Stops SafeSider Endo, réf. cat. 5000-06).

4. Retirer le bouchon de la seringue du EZ-Fill Xpress et fixer l'embout mélangeur comme montré dans les figures 4, 5 et 6. Appuyer sur le piston pour sortir le matériau au travers de l'embout mélangeur sur un bloc de spatulation. **Ne pas utiliser les premières gouttes de matériau qui peuvent être incorrectement mélangées.**

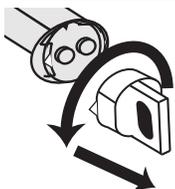


Fig 4

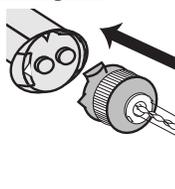


Fig 5

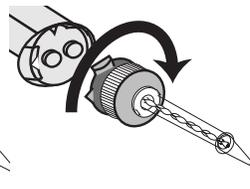


Fig 6

5. Sécher le canal avec des pointes de papier.

6. Enrober la spirale avec une couche épaisse de ciment (Fig. 7) et l'introduire dans le canal. Faire tourner la spirale à 1.000 t/min pendant environ 5 s en appliquant un mouvement lent circulaire et de haut en bas (7-8 fois) comme montré dans les figures 8, 9 et 10. Utiliser toujours la spirale à -3 mm de la longueur de travail. Si le canal est fortement courbé, n'amenez la spirale qu'au début de la courbure. La spirale bidirectionnelle forcera le ciment à recouvrir les parois du canal latéralement et remplira les canaux accessoires. **Note : si vous désirez un ciment EZ-Fill plus fluide, réchauffez le avec une spatule métallique tiédie (non chaude).**

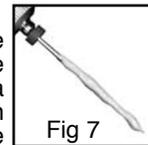


Fig 7

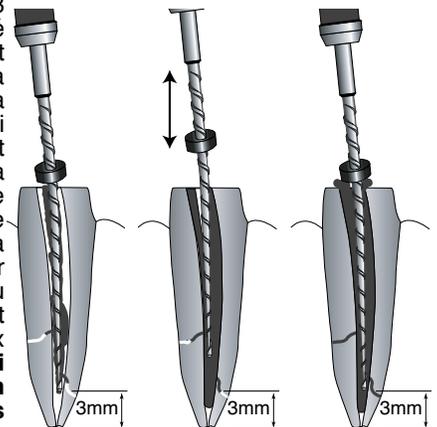


Fig 8

Fig 9

Fig 10

7. Répéter l'étape 5) une seconde fois (trois fois pour les canaux exceptionnellement larges). Le ciment excédentaire sera évacué coronairement, alors qu'une très faible quantité passera au-delà de l'apex.

l'excès de ciment s'évacue en coronaire

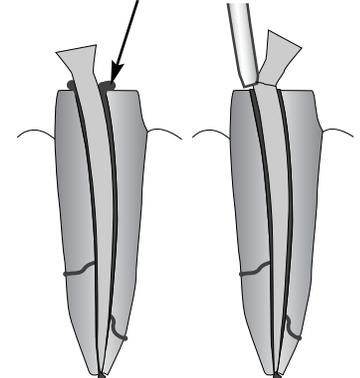


Fig 11

Fig 12

8. Enrober la partie apicale (10-12 mm) du cône de gutta percha ajusté puis l'introduire dans le canal. L'excès coronaire de gutta percha sera éliminé en chauffant avec un instrument porté sur une flamme comme montré dans les figures 11 et 12. Le ciment durcit en 2 à 3 heures.

9. Si la restauration n'est pas terminée dans la séance, assurer une obturation coronaire étanche temporaire

10. Si un logement de tenon est nécessaire dans la séance, utiliser un foret peeso n°3 pour éliminer la gutta à la profondeur désirée. Pour un maximum de rétention et de stabilité, il est recommandé d'utiliser soit un Flexi-Post soit un Flexi-Flange (EDS*).

Note: si vous désirez fluidifier le ciment, il suffit de le tiédir avec une spatule légèrement chauffée. Si le matériau est difficile à sortir, passer la seringue sous l'eau chaude.

AUTRES UTILISATIONS :

La spirale EZ-Fill bidirectionnelle peut être utilisée pour différentes applications de produits dans le canal radulaire, comme par exemple

- EDTA ou RC Prep
- Hydroxyde de calcium
- Hypochlorite de sodium
- Chlorhexidine