



IPS e.max® CAD Crowns by NobelProcera™

INSTRUCTIONS FOR USE



ENGLISH

Important: Please read.

Disclaimer of liability: These prosthetic components are part of an overall concept and may only be used according to the instructions and recommendation of Nobel Biocare. Non-recommended use of products made by third parties in conjunction with Nobel Biocare prosthetic components will void any warranty or other obligation, express or implied, of Nobel Biocare. The user of Nobel Biocare prosthetic components has the responsibility to determine whether or not a product is suitable for the particular patient and circumstances. Nobel Biocare does not guarantee, express or implied, and shall not be responsible for any direct, indirect, punitive or other damages, losses or expenses resulting from the use of products in professional judgment or practice in the use of Nobel Biocare products. The clinician is also obliged to study the latest developments in regard to the use of Nobel Biocare products and their applications regularly. In cases of doubt, the clinician has to contact Nobel Biocare. Since the processing and application of this product are under the control of the clinician, they are his/her responsibility. We assume no liability whatsoever for damage arising thereof.

Failure to observe the indicated limitations of use and working steps may result in failure.

Description: An individualized crown, cemented on natural teeth or abutments.

Materials: Lithium disilicate glass-ceramic

Indications:

- Enamel-colored cement retained crown.
- Applicable for anterior or posterior use, for functional and esthetic replacement of teeth.
- Cemented on natural teeth or abutments.
- Minimum crown thickness is indication dependent and the constraints incorporated within NobelProcera software (please refer to Ivoclar Vivadent's IFU for additional information).

Contraindications:

- Parafunctional tendencies, for example bruxism and/or clenching.
- Very deep sub gingival preparations.
- Patients with substantially reduced residual dentition.

Procedural Precautions: Close cooperation between restorative dentist and dental technician is essential for a successful treatment. It is especially important to achieve proper stress distribution through adaptation and fitting of the crown or by adjusting the occlusion to the opposing jaw. In addition avoid excessive transverse loading forces, particularly in immediate loading cases. Because of the small size of prosthetic components, care must be taken that they are not swallowed or aspirated by the patient. Make sure that the minimum thicknesses indicated in the Ivoclar Vivadent instructions for use are maintained even after polishing.

If a try-in on the patient is carried out, we recommend cleaning the restoration under running water or with alcohol.

Warning: - The crown is highly flammable and detrimental to health. Avoid contact of the material with skin and eyes. Do not inhale vapors and keep away from sources of ignition.

- Do not intake ceramic dust during finishing – use exhaust air discharge and mouth protection.

- IPS Ceramic Etching Gel contains hydrofluoric acid. Contact with skin, eyes and clothing must be prevented at all costs, since the material is extremely toxic and corrosive. The etching gel is intended for professional use only and must not be applied introrally (inside the mouth).

Handling procedures

Clinical Procedure

1. Preparation of tooth

- Eliminate sharp edges, undercuts, and grooves.
- Provide sufficient reduction (1.0 mm to 1.5 mm).
- Remove any remaining soft tissue.
- Avoid sharp angles on the occlusal surface.
- Avoid creating a deep fossa/cavity.
- Provide sufficient (1.5 mm) occlusal/incisal reduction.
- Avoid preparations that are excessively tapered or too close to parallel. The ideal total occlusal convergence is 6–10°.

2. Impression

- Take a conventional crown impression using your preferred impression material and method.
- Send the impression to the laboratory.

3. Shade determination

Communicate both the shade of the preparation and the desired shade of the completed restoration to the dental technician. In this way, subsequent adjustments of the shade during cementation can be avoided.

Procedure to be carried out in the dental practice following delivery of the restoration from the dental laboratory.

4. Conditioning of the preparation:

Thoroughly clean the preparation once the temporary has been removed. Before it is conditioned, the restoration is tried in and the occlusion and articulation checked. If adjustments are required, the restoration may be polished extrorally in these areas before final incorporation. Condition the preparation in accordance with the selected cementation material.

5. Conditioning of the restoration:

Rinse the preparation and blow dry with the air syringe. Important: Glass-ceramic materials must not be sandblasted!

Pre-treatment of the crown: Etch inner surfaces with the hydrofluoric acid IPS Ceramic Etching Gel for 20 seconds, thoroughly rinse with water and blow dry with the air syringe.

Apply the silane Monobond-plus to all inner surfaces for 60 seconds and air-dry. For conventional cementation, only etching is required, conditioning is not needed.

6. Seating of the restoration

Possibilities for esthetic cementation are decisive for the harmonious shade effect of an all-ceramic restoration. Depending of the indication, IPS e.max CAD restorations can be seated using either adhesive, self-adhesive or conventional cementation.

- For the adhesive cementation of IPS e.max CAD restorations, Variolink® II, Variolink® Veneer or Multilink® Automic and ideal cements.

For the self-adhesive cementation of IPS e.max CAD restorations, SpeedCEM is available. It is not advisable to use classical/opaque phosphate cements, as they would negatively influence the light transmission of the all-ceramic and therefore compromise the esthetic appearance of allceramic restorations.

Follow the instructions from the cementation supplier.

7. Finishing and polishing:

- Occlusal adjustments are performed using fine diamonds (30 micron).

- Polishing is carried out with ceramic polishing sets (e.g. diamond-coated ceramic polishers – see Ivoclar Vivadent Chairside grinding recommendations for the dental office).

- After removing all excess, fluoridize the tooth with e.g. Fluor Protector.

8. Care notes

As with natural teeth, precision milled IPS e.max CAD restorations require regular professional care. This is beneficial for both the health of the gingiva and teeth, as well as the overall appearance. The pumice-free Proxyl pink polishing paste is used to care for the surfaces without causing any wear.

The low RDA value = 7 (Relative Dentin Abrasion) is a reliable confirmation to use a cleaning paste that is only a little abrasive.

Scientific investigations and long-term clinical experience have proved the gentle effect compared to other pastes.

Laboratory Procedure

1. Production:

A model is made from the impression. Using the NobelProcera System, the model is scanned, the NobelBiocare crown designed supported by the tutorial found within the software.

Once designed the order is sent to centralized production.

To achieve the optimal shade of the restoration, the blocks are selected on the basis of the desired tooth shade (Bleach BL or A-D), the determined die shade (ND 1-ND 9), and/or abutment shade, as well as the desired processing technique.

2. Finishing:

- If no adjustments are required, grind IPS e.max CAD restorations while in pre-crystallized (blue) state, if possible.

- Only use suitable grinding instruments (see Ivoclar Vivadent grinding recommendations for labs), low rpm and light pressure to prevent delamination and chipping at the edges in particular.

- Overheating of the glass-ceramic must be avoided.

- The restoration is tried in on the dies and carefully finished.

- Check proximal and occlusal contact points.

- Make sure that the minimum thicknesses are maintained even after the minor adjustments.

- Deepen those textures.

- Always clean the restoration with ultrasound in a water bath or blast with the steam jet before crystallization.

- Make sure to thoroughly clean the restoration before further processing.

- Do not blast the restorations with Al₂O₃ or glass polishing beads.

3. Crystallization and Stain/Glaze Firing

Refer to and follow the instructions provided by Ivoclar Vivadent for the IPS e.max CAD Crystallization and Stain/Glaze Firing procedure.

Precision milled IPS e.max CAD crowns by NobelProcera can be finished in three different ways.

Option A: Crystallization and Glaze firing with IPS e.max CAD Crystall./Glaze paste

In this processing technique, crystallization and glaze firing are performed in one step. Characterization is applied using IPS e.max CAD Crystall./Shades and Stains.

Option B: Crystallization and Stain/Glaze firing with IPS e.max CAD Crystall./Glaze spray

IPS e.max CAD Crystall./Glaze Spray is used instead of IPS e.max CAD Crystall./Glaze Paste. The spray should only be used if IPS Object Fix auxiliary firing paste is adapted up to the margin.

Option C: Crystallization and separate Stain/Glaze firing using either IPS e.max CAD Crystall./Shades, Stains, Glaze or IPS e.max Ceram Shades, Essences and Glaze

In this processing technique, the IPS e.max CAD restorations are crystallized in a first step without applying any Stains and Glaze materials. Subsequently, the Stain and Glaze firing of the tooth-colored restoration is conducted.

Manufacturer: Nobel Biocare AB, Box 5190, SE-402 26 Göteborg, Sweden.
Phone: +46 31 88 00. Fax: +46 31 16 31 52. www.nobelbiocare.com

Caution: The caution text "Federal (USA) law restricts the sale of this device to, or on the order of, a licensed physician or dentist" is shown on labels with "Rx Only".

CE 0086

Do not re-use. Re-use could result in local infection or transmission of infectious diseases

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086

Zum Einmalgebrauch, nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu lokalen Infektionen oder zur Übertragung von Infektionskrankheiten führen.

CE 0086



IPS e.max® CAD Crowns by NobelProcera™

INSTRUCTIONS FOR USE



ESPAÑOL

Importante: Lea detenidamente.

Exención de responsabilidad: Estos componentes protésicos son parte de un concepto global y sólo deben utilizarse según las instrucciones y recomendaciones de Nobel Biocare. El uso no recomendado de productos fabricados por terceros junto con los componentes protésicos de Nobel Biocare anulará cualquier garantía u otra obligación, implícita o explícita, por parte de Nobel Biocare. El usuario de componentes protésicos de Nobel Biocare es el responsable de determinar si el producto está o no indicado para cada paciente. Nobel Biocare declina cualquier responsabilidad, ya sea directa o indirecta, y no se responsabiliza en modo alguno por el uso incorrecto, negligente o de otro carácter, que se produzca por el uso en relación con cualquier error en el juicio o la práctica del profesional en el uso de los productos de Nobel Biocare. El clínico también está obligado a estudiar con regularidad los últimos desarrollos y aplicaciones en lo que respecta a los productos de Nobel Biocare. En caso de duda, el clínico deberá ponerse en contacto con Nobel Biocare. Puesto que el procesamiento y la aplicación de este producto están bajo el control del clínico, éstos serán responsabilidad suya. Si no se respetan las limitaciones de uso ni los pasos de trabajo indicados, podrían producirse fallos.

Descripción: Corona personalizada, cementada sobre dientes naturales o pilares.

Materiales: Cerámica de vidrio de disilicato de litio.

Indicaciones:

- Corona de contorno anatómico cementada.
- Aplicable para uso anterior o posterior, para sustitución funcional y estética de dientes.
- Cementada sobre dientes naturales o pilares.
- El grosor mínimo de la corona dependerá de su indicación y de las restricciones incorporadas dentro del software NobelProcera (consulte las instrucciones de uso de Ivoclar Vivadent para obtener información adicional).

Contraindicaciones:

- Tendencias parafuncionales, por ejemplo, bruxismo y/o rechinamiento.
- Preparaciones subgingivales muy profundas.
- Pacientes con dientes residuales suavemente reducidos.

Precauciones durante el procedimiento: La estrecha colaboración entre el dentista restaurador y el técnico dental resulta esencial para que el tratamiento sea exitoso. Es fundamental lograr una distribución de fuerzas correcta mediante la adaptación y el ajuste de la corona, o bien ajustando la oclusión al maxilar opuesto. Además, deben evitarse las fuerzas excesivas de carga transversal, especialmente cuando se realizan restauraciones en el maxilar superior. El riesgo de romper el componente protético es menor cuando se reduce el contacto entre la corona y el maxilar opuesto. Debe evitarse el contacto con la piel, los ojos y la ropa a toda costa, puesto que este material es extremadamente tóxico y corrosivo. El gel de grabado está diseñado para su uso exclusivo por profesionales y no debe aplicarse introralmente (dentro de la boca).

Procedimientos de manipulación

Procedimiento clínico

1. Preparación del diente

- Elimine los bordes pronunciados, las zonas retentivas y las cavidades.
- Proporcione una reducción oclusal suficiente (1,0 mm a 1,5 mm).
- Facilite un espacio adecuado para la corona.
- Evite los bordes agudos en la superficie oclusal.
- Evite crear una fosa/avidad profunda.
- Proporcione una reducción oclusal/inicial suficiente (1,5 mm).
- Evite las preparaciones que sean excesivamente cónicas o casi paralelas. La convergencia oclusal total ideal es de 6 a 10°.

2. Impresión

- Tome una impresión de corona convencional utilizando su material y método de impresión preferidos.
- Envíe la impresión al laboratorio.

3. Selección de tonalidad

Comuníquese al técnico dental tanto la tonalidad de la preparación como la que desea para la restauración terminada. De este modo, se evita tener que ajustar la tonalidad posteriormente durante el cementado.

El procedimiento se puede llevar a cabo en la consulta dental una vez que el laboratorio dental haya enviado la restauración.

4. Acondicionamiento de la preparación:

Limpie bien la preparación una vez que se haya extraído la solución provisional. Antes de acondicionar la restauración, se prueba y se comprueba la oclusión y la articulación. Si es necesario realizar ajustes, se puebla la restauración extraoralmente en esas áreas antes de la incorporación definitiva. Acondicione la preparación según el material o cementado seleccionado.

5. Acondicionamiento de la restauración:

- Enjuague la restauración con agua y séquela con la jeringa de aire.
- **Importante:** Los materiales de cerámica de vidrio no se deben chorrear.
- Tratamiento previo de la corona: Grabe las superficies interiores con el gel de ácido hidrofluórico IPS Ceramic Etching Gel durante 20 segundos, enjuáguelas bien con agua y séquelas con la jeringa de aire.
- Aplique el silano Monobond-plus en todas las superficies interiores durante 60 segundos y séquelas con aire. Para una cementación convencional, sólo se precisa el grabado, el acondicionado no es necesario.

6. Asentamiento de la restauración

Las posibilidades de una restauración estética son decisivas para lograr un efecto armonioso de la tonalidad en una restauración totalmente cerámica. En función de la indicación, las restauraciones IPS e.max CAD se pueden asentar utilizando un cementado adhesivo, autoadhesivo o convencional. IPS e.max CAD se pueden asentar utilizando un cementado adhesivo, autoadhesivo o convencional.

- En el caso de un cementado adhesivo de las restauraciones IPS e.max CAD, los cementos ideales son Variolink® II, Variolink® Veneer o Multilink® Automix.

- En el caso de un cementado autoadhesivo de las restauraciones IPS e.max CAD, se encuentra disponible SpeedCem.

- No se recomienda utilizar cementos de fosfato clásicos/opacos, ya que influirán de manera negativa en la transmisión de luz de las soluciones totalmente cerámicas y, por tanto, comprometerán el aspecto estético de las restauraciones totalmente cerámicas.

Siga las instrucciones del proveedor del cementado.

7. Acabado y pulido:

- Los ajustes oclusales se realizan utilizando diamante fino (30 micras).

- El pulido se lleva a cabo con conjuntos de pulido cerámicos (por ejemplo, pulidores cerámicos recubiertos de diamante, consulte las recomendaciones de tallado de Ivoclar Vivadent para las consultas dentales).

- Tras retirar todo el material sobrante, fluorice el diente con Fluor Protector, por ejemplo.

8. Notas sobre cuidados:

Al igual que con los dientes naturales, las restauraciones IPS e.max CAD fasesadas con precisión necesitan de cuidados profesionales regulares. Estos son beneficiosos tanto para la salud de la encía y los dientes como para el aspecto global. La pasta de pulir rosa Proxyl, sin piedra pómex, se utiliza para cuidar las superficies sin desgastarlas.

El bajo valor de RDA (abrasión de dentina relativa) = 7 es una confirmación fiable para utilizar una pasta de limpieza que sea solo un poco abrasiva.

Las investigaciones científicas y la experiencia clínica a largo plazo han demostrado un efecto suave en comparación con otras pastas.

Procedimiento de laboratorio

1. Producción:

Modelado realizado a partir de la impresión. Utilizando el sistema NobelProcera, se escanea el modelo y se diseña la corona NobelProcera con la ayuda del tutorial incluido en el software. Una vez diseñada, se envía el pedido al centro de producción.

Para lograr una tonalidad de la restauración óptima, se seleccionan los bloques atendiendo a la tonalidad de dientes deseada (Bleach BL o A-D), a la tonalidad de mordida definida (ND 1-ND 9) y a la tonalidad del pilar, así como a la técnica de procesado deseada.

2. Acabado:

- Si es necesario realizar ajustes, pula las restauraciones IPS e.max CAD mientras se encuentren en estado preestabilizado (azul) si es posible.

- Utilice sólo el instrumental de pulido adecuado (consulte las recomendaciones de pulido de Ivoclar Vivadent para laboratorios), velocidad en rpm baja y una presión suave para evitar la deslaminación de la corona.

- Debe evitarse el sobreexfoliamento de la cerámica de vidrio.

- Se prueba la restauración en los muñones y se realiza el acabado con cuidado.

- Compruebe los puntos de contacto proximales y oclusales.

- Asegúrese de que se mantienen los grosoros mínimos incluso después de realizar ajustes menores.

- Diseñe las texturas de la superficie.

- Introduzca la restauración con ultrasonido en un baño con agua o vapor antes de la cristalización.

- Asegúrese de limpiar concientemente la restauración antes de seguir con el proceso.

3. Cristalización y cocción de maquillaje/glaseado:

Consulte y siga las instrucciones facilitadas por Ivoclar Vivadent para los procedimientos de cristalización y cocción de maquillaje/glaseado de IPS e.max CAD.

El acabado de las coronas IPS e.max CAD fasesadas con precisión NobelProcera puede realizarse de tres maneras distintas:

Opción A: Cristalización y plesado con pasta IPS e.max CAD Crystall/Glaze

En esta técnica de procesado, la cristalización y el glaseado se realizan en un único paso. Las características se aplican utilizando la maquillaje IPS e.max CAD Crystall/Shades y Stains.

Opción B: Cristalización y cocción de maquillaje/glaseado con el aerosol IPS e.max CAD Crystall/Glaze

Se utiliza el aerosol IPS e.max CAD Crystall/Glaze en lugar de la pasta IPS e.max CAD Crystall/Glaze.

Sólo debería utilizarse el aerosol si la pasta auxiliar IPS Object Fix se adapta hasta los márgenes.

Opción C: Cristalización y cocción de maquillaje/glaseado aparte utilizando IPS e.max CAD Crystall/Shades, Stains y Glaze, o bien utilizando IPS e.max Ceram Shdes, Essences and Glaze

En esta técnica de procesamiento, las restauraciones IPS e.max CAD se cristalizan en el primer paso sin necesidad de aplicar ningún material de maquillaje y glaseado. A continuación, se lleva a cabo la cocción del maquillaje y el glaseado de la restauración del color del diente.

Fabricante: Nobel Biocare AB, Box 5190, SE-402 26 Gotemburgo, Suecia.
Teléfono: +46 31 88 00. Fax: +46 31 16 31 52. www.nobelbiocare.com

Precaución: La nota de advertencia "La ley federal (EE. UU.) limita la venta de este producto a dentistas o médicos autorizados" se incluye en las etiquetas con "Rx Only".



⊗ No reutilizar. Si se reutiliza, podría provocar una infección local o la transmisión de enfermedades infecciosas.

PORTUGUÊS

Importante: Ler as informações seguintes.

Limitação de responsabilidade: Estes componentes protéticos são parte de um conceito global e só devem ser utilizados apenas de acordo com as instruções e recomendações fornecidas pelo fabricante. A utilização não recomendada de produtos fabricados por terceiros em conjunto com os componentes protéticos da Nobel Biocare torna nula toda e qualquer garantia ou outra obrigação, expressa ou implícita, da Nobel Biocare. O utilizador de componentes protéticos da Nobel Biocare tem o dever de determinar se o produto está ou não indicado para cada paciente. Nobel Biocare declina qualquer responsabilidade por danos causados ao paciente ou ao seu médico de confiança, se o paciente usar o produto de forma imprudente ou de forma contraria às indicações e recomendações fornecidas pelo fabricante. Nobel Biocare declina qualquer responsabilidade por danos causados ao paciente ou ao seu médico de confiança, se o paciente usar o produto de forma imprudente ou de forma contraria às indicações e recomendações fornecidas pelo fabricante.

A inobservância das limitações de utilização e passos de trabalho indicados poderá resultar em fracasso.

Descrição: Coroa personalizada, cementada sobre dientes naturais ou pilares.

Materiais: Cerâmica vitrea com dissilicato de litio.

Indicações:

- Coroa de contorno anatómico cementada.
- Aplicável para uso anterior ou posterior, para substituição funcional e estética de dentes.
- Cementada sobre dientes naturais ou pilares.
- O grosor mínimo da corona depende da indicação e das restrições incorporadas com o software NobelProcera consulte as Instruções de Utilização da Ivoclar Vivadent para obter informações adicionais.

Contraindicações:

- Tendências parafuncionais, por exemplo, bruxismo y/o rechinamiento.
- Preparações subgingivais bastante profundas.
- Pacientes com dientes residuais suavemente reducidos.

Precauções durante o procedimento: A estrecha colaboração entre o dentista restaurador e o técnico dental resulta essencial para que o tratamento seja exitoso. É fundamental lograr uma distribuição de tensão adequada entre a adaptação e ajuste da coroa ou ajustando a oclusão ao maxilar oposto. Para além disso, evite forças transversais de carga excessivas, particularmente em casos de carga imediata. Deve ser tomado reduzido dos componentes protéticos, deverá ser tomadas precauções para que estes não sejam engolidos ou aspirados pelo paciente. Certifique-se de que as espessuras mínimas indicadas nas instruções de utilização da Ivoclar Vivadent são mantidas mesmo após o cozimento.

Se for efectuada uma prova no paciente, recomendamos a limpeza da restauração sob água corrente ou com álcool.

Esterilidade: A coroa é entregue não esterilizada e deve ser desinfetada com uma solução de desinfecção dedicada (por exemplo, etanol a 70%) antes e após a prova. Após o tratamento com ácido e o condicionamento da coroa, não devem ser utilizadas soluções adicionais como, por exemplo, solução de desinfecção.

Avise:

- Hojeira é altamente inflamável e perjudicial para a saúde. Evite o contacto do material com a pele e os olhos.

- Não inale vapores e mantenha afastado do fonte de ignição.

- O ácido é altamente irritante para os olhos e a pele. Proteja os olhos e a pele com óculos e luvas.

- O gel ácido para cerâmica IPS Ceramic Etching Gel contém ácido hidrofluórico. O contacto com a pele, olhos e roupas deve ser evitado a todo o custo, dado que o material é extremamente tóxico e corrosivo. O gel ácido destina-se apenas a utilização profissional e deve ser aplicado intra-oralmente (dentro da boca).

Procedimentos de manipulação

Procedimento clínico

1. Preparação do dente

- Elimine as gretas afiadas, áreas retentivas e sulcos.
- Proporcione redução suficiente (de 1,0 mm a 1,5 mm).
- Proporcione espaço adequado para a coroa.
- Evite ângulos acentuados na superfície oclusal.
- Evite criar uma fossa/cavidade.
- Proporcione uma redução oclusal/inicial suficiente (1,5 mm).
- Evite preparações excessivamente cónicas ou muito próximas do paralelo. A convergência oclusal total ideal é de 6 a 10°.

2. Impressão

- Tome uma impressão de corona convencional para coroas utilizando o material e o método de impressão preferidos.
- Envie a impressão para o laboratório.

3. Determinação da cor

Comunique ao coro de preparo e ao coro pretendido para a restauração concluída ao técnico laboratorial de prótese dentária. Desta forma, os ajustes subsequentes à cor durante a cimentação podem ser evitados.

Procedimento a ser levado a cabo na clínica dental após a entrega da restauração por parte do laboratório de prótese dentária

4. Acondicionamento da preparação:

Limpie cuidadosamente a preparação assim que o provisório tenha sido removido. Antes de ser acondicionada, é efectuada a prova da restauração e é verificada a oclusão e articulação. Se forem necessários ajustes, a restauração pode ser polida extra-oralmente nestas áreas antes da incorporação definitiva. Acondicione a preparação de acordo com o material de cimentação seleccionado.

<h