

HAEMOSTATIC AGENTS

• Instructions for use

FERRIC
SULFATE 20%

ES Agentes hemostáticos • Instrucciones de uso

FR Agents hémostatiques • Manuel d'utilisation

DE HS-Hämostatiches Mittel • Gebrauchsanweisung

IT Agenti emostatici • Istruzioni d'uso

DANGER
PELIGRO
DANGER
GEFAHR
PERICOLO18°C
65°F29°C
85°FHENRY SCHEIN INC.
135 DURYEA ROAD
METVILLE, NY 11747 USAHENRY SCHEIN SERVICES GmbH
MONASTRIASSE 24
D-63225 LANGEN, GERMANY
TEL: +49 6103 757 5000
WWW.HENRYSCHEINBRAND.COM
Rev.201712

INSTRUCTIONS FOR USE

Description:

Haemostatic Gel 20% Ferric Sulfate contains inert binding agents in a viscous, aqueous vehicle. The pH is ~1.0.

A. Haemostasis

1. A 1.2ml unit dose syringe is attached to the end of the Haemostatic bulk syringe and the agent is dispensed into small syringe. Caution: To prevent cross-contamination, a new unit dose syringe must be loaded for additional volumes.
2. Twist an infuser tip securely onto the 1.2ml syringe. Check evenness of flow before dispensing intra-orally.
3. Dispense solution while rubbing until adequate haemostasis is obtained. Firmly rub until all bleeding stops.
4. When haemostasis is obtained, clean preparation thoroughly with a firm air/water spray. If bleeding occurs with spray, repeat step 3 and give another firm air/water spray.

Precautions:

1. Haemostatics and or blood Haemostatic mixtures can prevent adequate adhesion and lead to staining microleakage under "direct bonded" restorations. Preparations must be thoroughly washed using a firm air/water spray and scrubbing with pumice. If any mucin, coagulum, or residual haemostatics are present they may contaminate the bonding interface and/or prevent polymerisation/set of resins.
2. Temporary cements and protein mucins can contaminate preparation surfaces for indirect "bonded/luted" restorations. Mineral astringents such as ferric sulfate can cause these materials to become more firmly attached to the tooth. Scouring the surface with pumice to ensure the preparation site is absolutely clean is imperative.
3. For definitive bonding and luting of restorations, thorough scouring and cleaning of the preparation is crucial to avoid micro-leakage and decreased bonding strength.
4. Haemostatic solutions are designed for intraoral use, however, check for evenness of flow before dispensing in the mouth.
5. Ferric sulfate haemostatics should not be locally mixed with epinephrine or any epinephrine-impregnated retraction cord since a temporary blue colouration may occur.
6. No practical benefit is gained by using ferric sulfates in conjunction with other agents; mixing ferric sulfate with aluminum chloride renders a solution more acidic than either one alone.
7. Please rinse Haemostatic thoroughly from application site using air/water spray. The set of polyether material may be affected if this is not done.
8. The presence of iron may cause a temporary discoloration of the gingival tissues. The patient should be reassured that this colour will disappear within 24-48 hours. The Haemostatic solutions are yellow-coloured but being water-soluble, they can be washed off and will not permanently discolour or stain enamel, dentin or gingiva. Some base mate-

rials stain on the surface but with no lasting effects. Some fabrics may stain with these haemostatics.

9. Do not use on patients with known allergy to ferric sulfate or on patients with chemical hypersensitivities.
10. Do not use self-etching primers or self-etching primer/bonding systems immediately after using haemostatics. If self-etching bonding agents are to be used after haemostasis, always scour surfaces with pumice and thoroughly wash before application. This is not necessary with conventional bonding systems that have a stand-alone etching step. It is also not necessary when using conventional glass ionomer, zinc phosphate, or similar cements following attainment of haemostasis.
11. Thoroughly wash Haemostatic from tissues before applying other chemistry
12. Use protective glasses when handling/loading haemostatic.

General Precautions:

1. For professional use only.
2. Review instructions, precautions, and MSDS before beginning treatment. Use only as directed.
3. Keep products out of heat/sunlight.
4. Avoid skin exposure to resins.
5. Isolate strong chemicals to area of treatment.
6. Confirm that patient has no known allergies to treatment materials.
7. Test flow of materials from syringe and tip before using intraorally.
8. Never force syringe plungers.
9. Constant high volume suction is necessary to prevent product from being swallowed.

INSTRUCCIONES DE USO

Descripción:

El Gel Hemostático de Sulfato Férrico al 20% contiene agentes de unión inertes en un vehículo acuoso y viscoso. El pH es ~1.0.

A. Hemostasis

1. Se une la jeringa de dosis unitaria de 1.2 ml al extremo de la jeringa grande y el agente se dispensa dentro de la jeringa pequeña. Precaución: Para evitar la contaminación cruzada, debe utilizarse una nueva jeringa de dosis unitaria para extraer una cantidad adicional.
2. Enrosque firmemente la punta difusora en la jeringa de 1.2 ml. Controle que el flujo sea homogéneo antes de dispensar intraoralmente.
3. Dispense la solución mientras frota hasta lograr la hemostasis adecuada. Frote firmemente hasta detener todo el sangrado.
4. Cuando se logre la hemostasis, limpie a fondo la preparación con agua en spray. De continuar el sangrado con el agua, repita el paso 3 y vuelva a enjuagar con agua en spray.

Precauciones:

1. Los hemostáticos y/o mezclas hemostáticas con sangre pueden evitar una adhesión de calidad y causar decoloraciones por micro-

filtración bajo restauraciones adheridas en forma "directa". Las preparaciones deben lavarse a fondo utilizando agua en spray y frotándose con pómez. Si quedan residuos de mucinas, coágulos o residuos hemostáticos, éstos pueden contaminar la interfase de la adhesión y/o evitar la polimerización o el fraguado de las resinas.

2. Los cementos temporales y las mucinas de las proteínas pueden contaminar las superficies de las preparaciones para restauraciones que vayan a ser colocadas por "adhesión / fijación". Los astringentes minerales como el sulfato férrico pueden ocasionar que estos materiales se fijen más firmemente en el diente. Es imprescindible frotar la superficie con pómez para asegurarse de que la zona de la preparación está absolutamente limpia.
3. En adhesiones y fijaciones definitivas de restauraciones, es crucial frotar y limpiar la preparación para evitar microfiliaciones y una disminución de las fuerzas adhesivas.
4. Las soluciones hemostáticas están diseñadas para uso intraoral, sin embargo, controle que el flujo sea homogéneo antes de dispensar en boca.
5. Los hemostáticos de sulfato férrico no deberían mezclarse localmente con epinefrina o cualquier hilo retractor impregnado en epinefrina, ya que ello podría causar una decoloración azul temporal.
6. No se obtiene ningún beneficio práctico de utilizar sulfatos férricos en conjunto con otros agentes; mezclar sulfato férrico con cloruro de aluminio genera una solución más ácida que cualquiera de las dos en forma aislada.
7. Si el hemostático no se lava a fondo (agua en spray) en la zona donde fue aplicado, los poliéteres de la superficie de endurecimiento del material de impresión pueden verse comprometidos.
8. Puede aparecer una decoloración temporal en los tejidos gingivales debido a la presencia de hierro. Debe asegurarse al paciente que este color desaparecerá en 24 a 48 horas. Las soluciones hemostáticas son de color amarillo y pueden manchar temporalmente. Sin embargo, como son solubles en agua, se pueden aclarar para evitar decoloraciones o manchas permanentes en esmalte, dentina o encía. Algunos materiales de base se manchan en la superficie pero sin efectos duraderos. Algunas telas pueden mancharse con estos hemostáticos.
9. No utilice en pacientes con alergia conocida al sulfato férrico o en pacientes con hipersensibilidad química.
10. No utilice imprimadores con autograbado o sistemas de imprimador / adhesivo con autograbado inmediatamente después de utilizar hemostáticos. De ser necesario utilizar estos agentes adhesivos de autograbado después de la hemostasis, frotar siempre las superficies con pómez y lavar a fondo antes de aplicarlos. Esto no es necesario con sistemas adhesivos convencionales en los que la fase de grabado va por separado. Tampoco es necesario cuando después de lograr la hemostasis se utilizará vidrio ionómero convencional, fosfato de zinc o cementos similares.
11. Lave siempre los hemostáticos de los tejidos de forma firme y bien a fondo antes de aplicar cualquier otro producto químico.
12. Utilice lentes protectoras cuando manipule los hemostáticos.

Precauciones Generales:

1. Sólo para uso profesional.
2. Revise las instrucciones, precauciones y MSDS antes de comenzar un tratamiento. Utilice sólo como se indica.
3. Mantenga los productos lejos del calor / luz solar.
4. Evite exponer la piel a las resinas.
5. Aisle los productos químicos fuertes de la zona de tratamiento.
6. Confirme que el paciente no tenga alergias conocidas a los materiales de tratamiento.
7. Controle el flujo de los materiales desde la jeringa y su punta antes de utilizarlos intraoralmente.
8. Nunca fuerce los émbolos de las jeringas.
9. Es necesario utilizar aspiración de alta potencia de forma constante para evitar que el paciente trague el producto.

MANUEL D'UTILISATION

Description:

Le gel hémostatique au sulfate ferrique 20% contient des agents liants inertes dans un excipient visqueux aqueux. Le pH est d'environ 1,0.

A. Hémostase

1. Une seringue unitaire 1,2 ml est fixée au bout de la seringue hémostatique de volume et l'agent est délivré dans la petite seringue. Attention: Pour éviter une contamination croisée, une nouvelle seringue unitaire doit être chargée pour des volumes supplémentaires.
2. Vissez fermement un embout infusoire dans la seringue de 1,2 ml. Vérifier la régularité de l'écoulement avant de délivrer intraoralement.
3. Exprimez la solution tout en frottant jusqu'à l'obtention d'une hémostase adéquate. Frottez fermement jusqu'à l'arrêt de tout saignement.
4. Lorsque l'hémostase est obtenue, nettoyez bien la préparation avec un jet ferme d'air/eau. Si des saignements se produisent, répétez l'étape 3 et arrosez encore une fois avec le jet d'air/eau.

Précautions:

1. Les produits hémostatiques et/ou les mélanges de sang hémostatiques peuvent empêcher une adhésion de qualité et provoquer des microfuites tachantes sous les restaurations « liées directement ». Les préparations doivent être nettoyées à fond par l'utilisation d'un jet ferme d'air/eau et/ou un lavage à la pierre ponce. Si de la mucine, des caillots ou des produits hémostatiques résiduels sont présents ils peuvent contaminer l'interface liante et/ou empêcher la polymérisation des résines.
2. Les ciments temporaires et les mucines peuvent contaminer les surfaces de préparation pour les restaurations « liées/remplies » indirectement. Les astringents minéraux tels que le sulfate ferrique peuvent aider ces matériaux à adhérer plus fermement à la dent. Le frottement la surface à la pierre ponce est impératif pour assurer que la préparation du site est absolument propre.
3. Pour la liaison et le lutage définitif des restaurations, un frottement et un nettoyage soigneux de la préparation sont cruciaux pour éviter des microfuites et une réduction de la résistance d'adhésion.
4. Les solutions hémostatiques sont conçues pour une utilisation intraorale, cependant, vérifiez la régularité de l'écoulement avant de délivrer dans la bouche.
5. Les produits hémostatiques au sulfate ferrique ne devraient pas être mélangés localement avec de l'épinéphrine ou tout cordon de déplacement imprégné d'épinéphrine car une décoloration bleue peut se produire.
6. Aucun avantage pratique n'est gagné en utilisant les sulfates ferriques en conjonction avec d'autres agents; le mélange de sulfate ferrique avec du chlorure d'aluminium produit une solution plus acide que les agents par eux-mêmes.
7. Si le produit hémostatique n'est pas complètement lavé (par jet d'air/eau ferme) du site d'application, la prise de la surface de l'impression peut être compromise pour les matériaux polyéther.
8. A cause de la présence du fer, une décoloration temporaire peut apparaître sur les tissus gingivales. Rassurez le patient que cette couleur disparaîtra entre 24 et 48 heures. Les solutions hémostatiques sont jaunes et peuvent tacher temporairement. Cependant comme elles sont solubles dans l'eau, elles peuvent être lavées et ne décoloreront pas, ni ne tacheront l'émail, la dentine ou la gencive de façon permanente. Certains matériaux de base tachent la surface mais n'ont aucun effet fâcheux permanent. Certains textiles peuvent tacher avec ces produits hémostatiques.
9. N'utilisez pas sur des patients ayant des allergies connues au sulfate ferrique ou une hypersensibilité aux produits chimiques.
10. N'utilisez pas des apprêts auto-décapants ou des systèmes d'apprêts/de liaisons autodécapants après l'utilisation de produits hémostatiques. Si les agents de liaison autodécapants sont utilisés après une hémostase, frottez toujours les surfaces à la pierre ponce et lavez abondamment avant application. Cela n'est pas nécessaire avec

les systèmes de liaison conventionnels qui contiennent une étape de décapage isolé. Ce n'est pas non plus nécessaire lors de l'utilisation de ciment au verre ionomère, au phosphate de zinc conventionnel ou ciments similaires après l'obtention de l'hémostase.

11. Lavez toujours à fond et fermetement les produits hémostatiques des tissus avant d'appliquer d'autres compositions chimiques.
12. Utilisez des lunettes protectrices lorsque vous manipulez des produits hémostatiques.

Précautions généralés:

1. Destiné à une utilisation professionnelle uniquement.
2. Revoyez les instructions, les précautions et les fiches toxicologiques avant de commencer le traitement. A utiliser uniquement selon les instructions.
3. Gardez les produits loin de la chaleur/de la lumière.
4. Évitez d'exposer la peau aux résines synthétiques.
5. Isolez les produits chimiques forts à la zone de traitement.
6. Confirmez que le patient n'a pas d'allergies connues aux matériaux du traitement.
7. Testez l'écoulement des matériaux sortant de la seringue et de l'embout avant de les utiliser intraoralement.
8. Ne forcez jamais sur le piston des seringues.
9. Un volume constant d'aspiration est nécessaire pour éviter que le produit ne soit avalé.

GEBRAUCHSANWEISUNG

Beschreibung:

HS-hämostatiches Gel 20% Eisensulfat enthält Bindemittel. Das Material ist gleichzeitig dickflüssig und wasserhaltig. Der pH-Wert beträgt ~1,0.

A. Hämostasis

1. Eine 1,2-ml-Einheitsspritze wird an das Ende der hämostatischen Großspritze angebracht und das Material wird in die kleine Spritze gefördert. Vorsicht: Für zusätzliche Anwendungen muss eine neue Einheitsspritze aufgezogen werden, um Kreuzkontaminationen zu vermeiden.
2. Schrauben Sie einen Infusor-Aufsatz auf die 1,2-ml-Spritze. Überprüfen Sie die Gleichmäßigkeit des Materialflusses, bevor Sie das Material intraoral abgeben.
3. Pressen Sie die Lösung heraus und reiben sie auf die Fläche, bis eine befriedigende Blutstillung eintritt. Reiben Sie kräftig, bis es nicht mehr blutet.
4. Reinigen Sie den Behandlungsbereich gründlich mit einem starken Luft-/Wasserstrahl, sobald die Hämostasis eingetreten ist. Falls der Strahl erneutes Bluten auslöst, wiederholen Sie Schritt 3 und spülen erneut mit einem starken Luft-/Wasserstrahl nach.

Vorsichtsmaßnahmen:

1. Hämostatische Produkte oder hämostatische Mischungen können die Haftbarkeit beeinträchtigen und bei "direkt gebondeten" Restaurierungen zu Verfärbungen und Mikrolecks führen. Die Behandlungsfläche muss gründlich mit einem Luft- und Wasserstrahl gespült und mit einem Bimsstein gereinigt werden. Die Haftfläche kann durch Überreste von Muzin, Koagulum oder Hämostatika kreuzkontaminiert werden und/oder die Lichthärtung bzw. Aushärtung von Resin beeinträchtigen.
2. Temporäre Zementfüllungen und Proteinmucine können die Vorbereitungsflächen bei indirekt gebondeten/abgedichteten Restaurierungen kontaminieren. Durch Mineraladstringenten, wie z. B. Eisensulfate, können diese Materialien stärker am Zahn haften. Scheuern Sie die Oberfläche mit einem Bimsstein, um sicherzustellen, dass die vorbereitete Behandlungsfläche wirklich sauber ist.
3. Beim definitiven Bonden und Verkitten von Restaurierungen ist es besonders wichtig, dass die Oberflächen gründlich abgeschmirgelt und gereinigt werden, damit es später nicht zu Mikrolecks und reduzierter Haftstärke kommt.
4. Hämostatika sind für die intraorale Anwendung bestimmt. Überprüfen Sie jedoch die Gleichmäßigkeit des Materialflusses, bevor Sie das Material intraoral abgeben.

- Hämostatika aus Eisensulfat sollten nicht örtlich mit Epinephrin oder epinephrinhaltigen Produkten vermischt werden, da es sonst zu einer temporären blauen Verfärbung kommen kann.
- Es gibt keinen praktischen Nutzen für das Zusammenmischen von Eisensulfat mit anderen Mitteln. Das Mischen von Eisensulfat mit Aluminiumchlorid ergibt eine säurehaltigere Lösung, als wenn die Mittel getrennt angewendet werden.
- Die Oberflächenhärtung des Abdrucks kann bei Polyäther-Material beeinträchtigt werden, wenn das hämostatische Mittel nicht gründlich entfernt wurde (mit einem starken Luft-/Wasserstrahl).
- Durch das enthaltene Eisen können auf dem Gingivalbereich vorübergehend Verfärbungen auftreten. Dem Patienten sollte zugesichert werden, dass diese Verfärbungen innerhalb von 24-48 Stunden verschwinden. Die hämostatische Lösung ist gelb und kann vorübergehende Verfärbungen hervorrufen. Jedoch ist das Mittel wasserlöslich und abwaschbar. Verfärbungen auf dem Zahnschmelz, Dentin oder der Gingiva sind nur vorübergehend. Einige Basismaterialien können Oberflächenverfärbungen hervorrufen, jedoch ohne bleibende Folgen. Diese Hämostatika können Textilien verfärben.
- Nicht für Patienten mit bekannten Eisensulfatallergien oder Patienten mit chemischen Überempfindlichkeiten geeignet.
- Selbstständige Primer oder selbstständige Primer-/Bondingsysteme sollten nicht direkt nach der Anwendung von Hämostatika benutzt werden. Scheuern Sie Oberflächen mit einem Bimsstein und waschen den Bereich gründlich, bevor Sie selbstständige Primer nach der Anwendung von Hämostatika auftragen. Dieser Schritt ist nicht notwendig bei konventionellen Bondingsystemen, mit einem einzigen Etching-Schritt. Es ist ebenfalls nach der Blutstillung nicht notwendig bei konventionellem Glasionomer, Zinkphosphat oder ähnlichen Zementen.
- Waschen Sie Hämostatika stets gründlich vom Gewebe ab, bevor Sie andere Chemikalien auftragen.
- Tragen Sie bei der Arbeit mit Hämostatika Schutzhandschuhe.

Allgemeine Vorsichtsmaßnahmen:

- Nur für die professionelle Anwendung. 2. Lesen Sie alle Anleitungen, Vorsichtsmaßnahmen und MSDS, bevor Sie mit der Behandlung anfangen. Nur wie angewiesen benutzen.
- Schützen Sie das Gel vor Hitze und direkter Sonneneinstrahlung.
- Vermeiden Sie den Hautkontakt mit Kunstharzen.
- Isolieren Sie starke Chemikalien auf den Behandlungsbereich.
- Stellen Sie sicher, dass der Patient keine bekannten Allergien gegen die Behandlungsstoffe hat.
- Überprüfen Sie den Materialfluss aus der Spritze und dem Aufsatz, bevor Sie das Material intraoral abgeben.
- Wenden Sie am Spritzenkolben niemals Gewalt an.
- Die fortlaufende Anwendung eines hochleistungsfähigen Sauggeräts ist notwendig, damit der Patient das Produkt nicht herunterschluckt.

ISTRUZIONI PER L'USO

Descrizione:

Il gel emostatico 20% Solfato ferrico contiene agenti leganti inerti in un veicolo viscoso, acquoso. Il pH è ~1,0.

A. Emostasi

- La siringa contenente una dose da 1,2 ml di viene collegata all'estremità della siringa grande emostatica e l'agente viene erogato nella siringa più piccola. Attenzione: Per evitare la contaminazione crociata, va usata una nuova siringa monodose per altri volumi.
- Inserire un puntale erogatore sulla siringa da 1,2 ml. Verificare la regolarità del flusso prima dell'erogazione nel cavo orale.
- Erogare la soluzione mentre si sfrega, finché si ottiene un'emostasi adeguata. Sfragare facendo pressione finché la parte non smette di sanguinare.
- Ad emostasi completa, pulire la prepara-

zione con uno spruzzo di aria/acqua. Se la parte dovesse continuare a sanguinare, ripetere dal punto 3 e spruzzare nuovamente con aria/acqua.

Precauzioni:

- I prodotti emostatici e/o il sangue miscelati a prodotti emostatici possono impedire l'adesione e causare delle microfratture sotto i restauri diretti. Le preparazioni devono essere pulite profondamente con pomice e lavate con getto aria/acqua continuo. Se fossero presenti muco, coaguli o materiale emostatico, questi devono essere eliminati per noi inibire la polimerizzazione delle resine.
- I cementi provvisori e le mucine salivari possono contaminare le superfici di preparazione dei restauri indiretti. Gli astringenti minerali come il solfato ferrico potrebbero creare un legame troppo forte con i cementi provvisori. E' necessario pulire profondamente la preparazione con la pomice.
- Per restauri definitivi è assolutamente necessaria la pulizia profonda della preparazione con pomice per evitare microfratture o una ridotta adesione del materiale.
- Le soluzioni emostatiche sono create per uso intraorale, tuttavia, verificare lo scorrimento del flusso prima dell'erogazione nel cavo orale.
- Gli emostatici con solfato ferrico non devono essere miscelati localmente con epinefrina o entrare in contatto con fili retrattori impregnati di epinefrina per evitare una colorazione blu del materiale anche se temporanea.
- Nessun beneficio deriva dalla miscela di solfato ferrico con altri agenti; mescolando solfato ferrico con cloruro di alluminio si rende la miscela più acida.
- Se l'emostatico non viene lavato accuratamente (con spray aria/acqua) dalla preparazione, l'indurimento della superficie dell'impronta con materiali in polietere può essere compromesso.
- Poiché l'emostatico contiene ferro, potrebbe verificarsi una decolorazione temporanea del tessuto gengivale. Il paziente deve essere rassicurato che questo colore scomparirà entro 24-48 ore. Le soluzioni emostatiche sono di colore giallo e possono macchiare. Tuttavia, siccome sono idrosolubili, possono essere lavate senza che smalto, dentina o tessuti gengivali rimangano pigmentati. Alcuni materiali si pigmentano in superficie ma senza effetto permanente. Alcuni stoffe possono macchiarsi permanentemente con questi emostatici.
- Non usare su pazienti con allergie note al solfato ferrico o ad altri prodotti chimici.
- Non usare primer o sistemi adesivi immediatamente dopo aver usato emostatici. Se vengono usati primer automordenzanti dopo l'applicazione di emostatici, prima del loro utilizzo pulire accuratamente la preparazione con la pomice. Questo non sarà necessario invece con l'utilizzo di sistemi adesivi tradizionali, cioè che prevedono una fase di mordenzatura. Non è necessaria la pulizia con pomice quando si utilizzano vetroionomeri tradizionali, fosfati di zinco e simili o dopo l'emostasi.
- Lavare sempre bene gli emostatici per eliminarli dai tessuti, prima di applicare altri prodotti chimici.
- Usare degli occhiali protettivi quando si usano o si maneggiano gli emostatici.

Precauzioni generali:

- Solo per uso professionale.
- Prima di iniziare il trattamento, rileggere le istruzioni, le precauzioni e le schede di sicurezza (MSDS). Usare solo secondo le istruzioni.
- Tenere i prodotti lontano da fonti di calore o dalla luce solare.
- Evitare l'esposizione della cute alle resine.
- Isolare i prodotti chimici all'area del trattamento.
- Confermare che il paziente non ha allergie conosciute ai materiali di trattamento.
- Controllare il flusso dei materiali dalla siringa e dal puntale prima dell'utilizzo nel cavo orale. .
- Non forzare gli stantuffi della siringa.
- È necessaria un'aspirazione ad alto volume per evitare che il prodotto possa essere ingerito.

GEBRUIKSAANWIJZING

Omschrijving:

Henry Schein Haemostatic Agent is een hemostasevloeistof op basis van 20% ijzersulfaat, pH-waarde ~1.0.

A Hemostase:

- Plaats een 1.2ml spuitje op de Haemostatic Agent bulkspuit, en vul de 1.2ml spuit.
- Draait stevig een infusor tip op de 1.2ml spuit. Controleer de vloeitijd van het materiaal uit de tip.
- Wrijf de tip voorzichtig maar stevig in de sulcus totdat hemostase is bereikt en breng tijdens deze handeling voldoende Haemostatic Agent in de sulcus aan.
- Zodra hemostase is bereikt de sulcus grondig spoelen met een lucht/water-spray. Indien de bloeding niet gestelpt is handeling 3 herhalen en nogmaals de sulcus grondig spoelen met een lucht/water-spray.

Voorzorgsmaatregelen:

- Bloedstolsels en/of mengsels van bloed en bloedstolsels kunnen de adhesie hinderen en leiden tot kleine lekken die tot vlekken aanleiding geven onder restauraties met "directe binding". Deze moeten grondig afgewassen worden met behulp van een sterke lucht/water-spray en moeten geboend worden met een scrub of puimsteen, als er mucine, bloedstolsels of overblijvende bloedstolsels aanwezig zijn: deze kunnen het bindoppervlak aantasten en/of polymerisatie/stollen van harsen.
- Tijdelijke cementen en eiwitmucines kunnen de preparatie-oppervlakken voor indirecte gebonden/met kitmiddel gedichte restauraties verontreinigen. Minerale adstringerende middelen zoals ijzersulfaat kunnen zorgen dat deze materialen steviger aan de tand vast komen te zitten. Het oppervlak schoonmaken met een scrub of puimsteen om ervoor te zorgen dat de preparatielocatie absoluut schoon is, is noodzakelijk. Hierdoor zorgt u ervoor dat het binden niet gehinderd wordt. Dit kan de mogelijkheid van microlekken en vlekken onder de restauratie verminderen.
- Het is van essentieel belang dat de preparatie grondig wordt schoongemaakt alvorens de restauratie definitief aan te brengen. Onzorgvuldig reinigen kan leiden tot verlies van aanhechting en micro lekkage.
- Hoewel het product speciaal ontwikkeld is voor intra oraal gebruik adviseren wij de flow van het product te testen alvorens het in de mond te gebruiken.
- Bloedstelpende oplossingen op basis van ijzersulfaat dienen niet te worden gebruikt in combinatie met Epinephrine (vloeistof) of ge-impregneerde retractive draad aangezien dat kan leiden tot tijdelijk blauwe verkleuring van de gingiva.
- Het gecombineerd gebruik van ijzersulfaat met een aluminium chloride preparaat veroorzaakt een sterkere werking in vergelijking met gebruik van een van beide producten.
- Mogelijke restanten van een hemostatische product dienen met gebruik van de meerfunctie spuit grondig te worden weggespoeld aangezien de restanten het uitharden van afdrukmaterialen kan beïnvloeden.
- Restanten van ijzersulfaat kunnen tijdelijke verkleuringen van de gingiva veroorzaken. Gelieve de patient erop te wijzen dat deze in de regel tussen de 24 – 48 uur verdwijnen aangezien ijzersulfaat wateroplosbaar is. Permanente verkleuringen treden niet op. Kleding en andere oppervlakken kunnen verkleuren.
- Indien bekend is dat een patient allegische reacties vertoont in samenhang met ijzersulfaat of andere chemisch stoffen, dient u een andere behandelwijze te kiezen.
- Indien gebruik gemaakt dient te worden van een bonding techniek, dient bij het gebruik van "self etching" bonding materialen de preparatie zorgvuldig te worden gespoeld en eventueel gepolijst. Indien gebruik gemaakt wordt van een klassieke bonding, een glasionomeer restauratie, of een zinc fosfaat cement kan die stap worden vermeden.
- Hemostatica dienen zorgvuldig van weke delen te worden verwijderd alvorens andere chemicalien worden gebruikt. (zie bovenstaand punt 6 en 7).
- We adviseren het gebruik van een veiligheidsbril voor patient en gebruiker van ijzersulfaat en etchings.

Algemene voorzorgsmaatregelen:

- Uitsluitend bestemd voor aflevering aan een toepassing door tandartsen.
- Raadpleeg gebruiksaanwijzingen en houd rekening met de daarin genoemde aanbevelingen. Gebruik alleen zoals is beschreven.
- Bewaar de producten koel en donker.
- Vermijd huidcontact met harsen.
- Appliceer alleen daar waar nodig.
- Overtuig u ervan dat de patiënt niet allergisch is voor de toegepaste materialen.
- Test het functioneren van spuitjes alvorens intra-oraal te gebruiken.
- Oefen nooit overmatige kracht uit op de spuitjes.
- Een constante afzuiging met hoog volume is noodzakelijk om te voorkomen dat het product wordt ingeslikt.

 HENRY SCHEIN® REF 900-3975	HAEMOSTATIC AGENTS FERRIC SULFATE 20%	DANGER PELIGRO / DANGER / GEFAHR / PERICOLO
 	 	 
• Instructions for use	• Instrucciones de uso	• Manuel d'utilisation
ES Agentes hemostáticos • Instrucciones de uso	FR Agents hémostatiques • Manuel d'utilisation	DE HS-Hämostatiches Mittel • Gebrauchsanweisung
IT Agenti emostatici • Istruzioni d'uso	CE 0482 <small>Rev 2017/12</small>	
<small>Henry Schein Inc. 135 Dunne Road Melville, NY 11747 USA</small> <small>Henry Schein Services GmbH Monzstrasse 2A D-63225 Langen, Germany</small> <small>TEL: +49 6103 757 5000</small> <small>WWW.HENRYSCHEINBRAND.COM</small>		ORTHOFACING PANEL