

*Biodentine*TM

Klinische procedures



www.septodont.be

Volg ons op sociale media!



Ontdek uw stap-voor-stap procedure



**Directe
glazuurrestauratie**



**Niet-directe
glazuurrestauratie**



**pulpa-capping
(direct en indirect)**



**Pulpotomie (omkeerbare
& onomkeerbare pulpitis)**



**Herstel van perforaties
van het wortelkanaal**



**Herstel van perforaties
in een furcatie**



**Reparatie van perforerende
interne resorpties**



Apexificatie



**Vulling wortelpunt in
endodontische chirurgie**

Directe glazuur restauratie

■ 1 sessie
is aanbevolen



Beoordeel de pulpvitaliteit met de gebruikelijke tests.

1. Isoleer de tand met een rubberdam.
2. Verwijder het geïnfecteerde dentine met een ronde boor en/of een handexcavator. Laat het aangetaste dentine zitten.
3. Plaats een matrijs rond de tand aan als er een wand ontbreekt.
4. Bereid Biodentine™ voor volgens de Biodentine™ menginstructies (zoals beschreven in de bijsluiter).
5. Breng Biodentine™ in de caviteit aan, zodat de ruimte van het ontbrekende dentine wordt vervangen door hetzelfde volume aan Biodentine™ en voorkom dat er luchtbellens worden ingesloten. Druk het materiaal aan zonder overmatige druk uit te voeren en zorg voor een goede adaptatie aan de caviteitswanden en marges.
6. Wacht tot het einde van de uithardingstijd alvorens de permanente glazuurrestauratie uit te voeren. Biodentine™ is compatibel met alle directe kroonrestauratie technieken. Het wordt aanbevolen om Biodentine te gebruiken met een zelfetsende bonding binnen 24 uur na gebruik.

Indirecte glazuur restauratie

■ 2 sessies
aanbevolen



Eerste sessie

Beoordeel de pulpvitaliteit met de gebruikelijke tests.

1. Isoleer de tand met een rubberdam.
2. Verwijder het geïnfecteerde dentine met een ronde boor en/of een handexcavator. Laat het aangetaste dentine zitten.
3. Plaats een matrijts rond de tand als er een wand ontbreekt.
4. Bereid Biodentine™ voor volgens de Biodentine™ menginstructies (zoals beschreven in de bijsluiter).
5. Breng Biodentine™ in de caviteit aan, zodat de ruimte van het ontbrekende dentine wordt vervangen door hetzelfde volume aan Biodentine™ en voorkom dat er luchtbellen worden ingesloten. Druk het materiaal aan zonder overmatige druk uit te voeren.
6. Modelleer het oppervlak van de restauratie.
7. Wacht tot het einde van de uithardingstijd voordat u de matrix verwijdert.
8. Om de mechanische eigenschappen van het materiaal te optimaliseren en het verwijderen van de matrix te vergemakkelijken, kan een vernis op het oppervlak van de restauratie worden aangebracht.
9. Controleer de occlusie.

Tweede sessie (1 week tot 6 maanden later)

Na een week tot zes maanden na het plaatsen van Biodentine, prepareer de caviteit volgens de criteria die voor het gekozen restauratiemateriaal worden aanbevolen. Het resterende Biodentine™ materiaal kan worden beschouwd als gezond kunstdentine en kan permanent worden achtergelaten in de diepe delen van de holte en in de gebieden die grenzen aan de pulpakamer. Biodentine™ is compatibel met alle directe of indirecte kroonrestauratietechnieken (Inlay/Onlay), en in het bijzonder met alle soorten bondingsystemen.

Pulpa-capping (direct en indirect)

■ 1 of 2 sessies
aanbevolen



Eerste sessie

Beoordeel de pulpvitaliteit met de gebruikelijke tests.

1. Isoleer de tand met een rubberdam.
2. Verwijder het geïnfecteerde dentine met een ronde boor en/of een handexcavator. Laat het aangetaste dentine zitten.
3. Plaats een matijs rond de tand als er een wand ontbreekt.
4. Als er een bloeding in de pulpa is, moet eerst hemostase worden bereikt voordat Biodentine™ wordt aangebracht.
5. Bereid Biodentine™ voor volgens de Biodentine™ menginstructies (zoals beschreven in de bijsluiter).
6. Plaats Biodentine™ direct op de blootliggende pulpa en voorkom dat er luchtballen ingesloten worden. Zorg voor een goede aanhechting van het materiaal aan de wanden en randen van de caviteit. Oefen geen overmatige druk uit op het materiaal.
7. Voer de direct of indirecte glazuurrestauratie uit zoals hierboven aangegeven.

In geval van indirecte restauratie van het glazuur is een tweede sessie nodig.

Patiënt moeten worden opgevolgd volgens de huidige aanbevelingen.

Pulpotomie (omkeerbare & onomkeerbare pulpitis)

■ 2 sessies
aanbevolen



Eerste sessie

Beoordeel de pulpavitaliteit met de gebruikelijke tests. In geval van klinische tekenen en symptomen van onomkeerbare pulpitis, wordt pulpotomie aanbevolen wanneer de bloeding binnen 5 minuten onder controle kan worden gebracht.

1. Isoleer de tand met een rubberdam.
2. Verwijder het geïnfecteerde dentine met een ronde boor en/of een handexcavator.
3. Creëer toegang tot de pulpakamer en maak de pulpa schoon.
4. Als er een bloeding in de pulpa is, moet hemostase worden bereikt voordat Biodentine™ wordt aangebracht. Indien hemostase niet bereikt kan worden na 5 minuten, moet verder pulpaweefsel verwijderd worden (gedeeltelijke of volledige pulpotomie) stap voor stap tot de bloeding onder controle is. Een volledige coronale pulpotomie kan worden uitgevoerd tot het niveau van de wortelkanaalopening waarbij de bloeding wordt gestelpt.
5. Plaats een matrijts rond de tand als er een wand ontbreekt.
6. Bereid Biodentine™ voor volgens de Biodentine™ menginstructies (zoals beschreven in de bijsluiter).
7. Plaats Biodentine™ direct in de pulpakamer en zorg voor een goede hechting aan de wanden en randen van de caviteit.
8. Modelleer het oppervlak van de restauratie.
9. Wacht tot het einde van de uithardingstijd van het materiaal alvorens de matrijts te verwijderen.
10. Om de mechanische eigenschappen van het materiaal te optimaliseren en het verwijderen van de matrijts te vergemakkelijken, kan een vernis worden aangebracht op het oppervlak van de restauratie.
11. Controleer de occlusie.

Tweede sessie (1 week tot 6 maanden later)

1. Behandel de caviteit binnen een week tot zes maanden na het plaatsen van Biodentine™ volgens de criteria die voor het gekozen restauratiemateriaal worden aanbevolen.
2. Patiënten moeten worden opgevolgd volgens de huidige aanbevelingen. Het resterende Biodentine™ materiaal kan worden beschouwd als gezond kunstdentine en kan permanent worden achtergelaten in diepe delen van de holte en in gebieden grenzend aan de pulpakamer. Biodentine™ is compatibel met alle directe of indirecte kroonrestauratietechnieken, en in het bijzonder met alle soorten bondingsystemen.

Herstel van perforaties van het wortelkanaal

■ 3 sessies
aanbevolen



Eerste sessie

1. Isoleer de tand met een rubberdam.
2. Prepareer het wortelkanaal afwisselend met geschikte endodontische instrumenten en een oplossing van natriumhypochloriet.
3. Droog het kanaal met papierpunten zonder het wortelkanaal volledig uit te drogen en gebruik een chloorhexidineoplossing of een calciumhydroxidepasta voor desinfectie tussen de bezoeken. Sluit de caviteit stevig af met een tijdelijk cement om de tijdelijke vulling te beschermen.

Tweede sessie (1 week later)

1. Plaats bij het volgende bezoek (meestal na een week) een rubberdam en verwijder de tijdelijke kroonrestauratie. Reinig het kanaal afwisselend met een oplossing van natriumhypochloriet en geschikte endodontische instrumenten. Droog het kanaal met papierpunten zonder het wortelkanaal volledig uit te drogen.
2. Bereid Biodentine™ voor volgens de Biodentine™ menginstructies (zoals beschreven in de bijsluiters).
3. Breng Biodentine™ op de perforatieplaats aan met een geschikt instrument.
4. Condenseer Biodentine™ met een plugger.
5. Maak een röntgenfoto om te controleren of het materiaal correct is geplaatst.
6. Verwijder overtollig materiaal en plaats een tijdelijke vulling.

Derde sessie

Voltooi wortelkanaalbehandeling bij het volgende bezoek volgens de huidige aanbevelingen.

Herstel van perforaties in een furcatie

■ 2 sessies
aanbevolen



Eerste sessie

1. Isoleer de tand met een rubberdam.
2. Spoel de holte met een oplossing van natriumhypochloriet om het gebied te ontsmetten.
3. Als er een bloeding is, moet hemostase worden bereikt voordat Biodentine™ wordt aangebracht.
4. Droog de pulpakamer.
5. Bereid Biodentine™ voor volgens de Biodentine™ menginstructies (zoals beschreven in de bijsluiter).
6. Verdeel Biodentine™ en condenseer. Perforatieherstel en kroonrestauratie worden in één stap uitgevoerd.
7. Maak een röntgenfoto om te controleren of het materiaal correct gepositioneerd is.
8. Verwijder overtollig materiaal.

Tweede sessie

Bij een volgend bezoek, als alle klinische tekenen van een succesvolle behandeling aanwezig zijn, kan de mogelijkheid van een permanente restauratie worden overwogen.

Herstel van perforerende interne resorpties

■ 3 sessies
aanbevolen

Eerste sessie

- 1) Isoleer de tand met een rubberdam.
- 2) Prepareer het wortelkanaal afwisselend met geschikte endodontische instrumenten en een oplossing van natriumhypochloriet.
- 3) Droog het kanaal met papierpunten zonder het wortelkanaal volledig uit te drogen en gebruik een calciumhydroxidepasta voor desinfectie tussen de bezoeken. Sluit de toegangsholte goed af met een tijdelijk cement om de tijdelijke vulling te beschermen.

Tweede sessie (1 week later)

- 1) Plaats bij het volgende bezoek (meestal na een week) een rubberdam en verwijder de tijdelijke kroonrestauratie. Reinig het kanaal afwisselend met een oplossing van natriumhypochloriet en geschikte endodontische instrumenten. Droog het kanaal met papierpunten zonder het wortelkanaal volledig uit te drogen.
- 2) Bereid Biodentine™ voor volgens de Biodentine™ menginstructies (zoals beschreven in de bijsluiter).
- 3) Verdeel Biodentine™ over het resorptieve defect met een geschikt instrument.
- 4) Condenseer Biodentine™ met een plugger.
- 5) Maak een röntgenfoto om te controleren of het materiaal correct is geplaatst.
- 6) Verwijder overtollig materiaal en plaats een tijdelijke vulling.

Derde sessie

Voltooi de wortelkanaalbehandeling bij het volgende bezoek volgens de huidige aanbevelingen.



Apexificatie



Eerste sessie

1. Isoleer de tand met een rubberdam.
2. Prepareer het wortelkanaal afwisselend met geschikte endodontische instrumenten en een oplossing van natriumhypochloriet.
3. Droog het kanaal met papierpunten zonder het wortelkanaal volledig uit te drogen en gebruik een calciumhydroxidepasta voor desinfectie tussen de bezoeken. Sluit de toegangsholte goed af met een tijdelijk cement om de tijdelijke vulling te beschermen.

Tweede sessie (1 week later)

1. Plaats bij het volgende bezoek (meestal na een week) een rubberdam en verwijder de tijdelijke kroonrestauratie. Reinig het kanaal afwisselend met een oplossing van natriumhypochloriet en geschikte endodontische instrumenten. Droog het kanaal met papierpunten zonder het wortelkanaal volledig uit te drogen.
2. Bereid Biodentine™ voor volgens de Biodentine™ menginstructies (zoals beschreven in de bijsluiters).
3. Verdeel Biodentine™ in het wortelkanaal met een geschikt instrument.
4. Condenseer Biodentine™ met een plugger.
5. Maak een röntgenfoto om te controleren of het materiaal correct is geplaatst.
6. Verwijder overtollig materiaal en plaats een tijdelijke vulling.

Derde sessie

Voltooi wortelkanaalbehandeling bij het volgende bezoek volgens de huidige aanbevelingen.

Vulling wortelpunt in endodontische chirurgie

■ 1 sessie
aanbevolen



1. Creëer toegang tot de operatieplaats volgens de huidige aanbevelingen in endodontische chirurgie.
2. Prepareer met een specifieke ultrasonische tip een wortelpuntholte, 3 tot 5 mm diep in het apicale gedeelte van het wortelkanaal.
3. Isoleer het gebied. Zorg voor hemostase. Droog de holte met papierpunten.
4. Bereid Biodentine™ voor volgens de Biodentine™ menginstructies (zoals beschreven in de bijsluiter).
5. Verdeel Biodentine™ in de holte met een geschikt instrument. Condenseer Biodentine™ met een kleine plugger.
6. Verwijder overtollig materiaal en reinig het oppervlak van de wortel.
7. Maak een röntgenfoto om te controleren of het materiaal correct is geplaatst.