

품목허가번호	수허 05-776호
품목명	일반용치과도재
모델명	REF 참조
수입업자	덴츠플라이시로나코리아(유), 서울특별시 송파구 법원로 135, 7층 (문정동)
제조원(제조국)	DeguDent GmbH (독일)
사용목적	본 제품은 치과용 도재로서 전부 도재 수복물(All ceramic restoration)로 인공치아, 자켓치관, 전장관 등을 만드는데 사용한다.
중량 또는 포장단위	Package
사용방법 가. 사용 전 준비사항 (1) 사용하는 퍼니스에 따라 660~930°C에서 소성된다. 먼저 Paste Opaque을 575°C에서 pre-heating으로 소성을 준비하고 이 온도에서 진공상태(50Hpa)로 만들어 주기 시작한다. (2) 그 시간까지 pre-drying/pre-heating 과정은 완성되고 진공상태는 확실하게 되어야 한다. 이 온도에서 진공상태의 유지는 완성된 크라운의 투명성에 영향을 주는 미세 기포를 방지하는 데 도움이 된다. 이 때 기포는 ceramic을 더욱 불투명하게 만든다. 그 결과 색조는 더 옅어지고 더 밝아진다. 나. 사용방법 (1) 산화(Oxidation) 금속제조회사의 특별한 지시가 없다면 금속구조물을 1기압(비금속인 경우 4기압의 공기압력)의 공기압력을 이용하여 100-150 μ m 크기의 Al ₂ O ₃ 분말로 sandblast한다. (2) 소성(Firing) ① Opaque Powder는 Modeling Liquid O 또는 OL을 이용하여 분말을 크림상이 되게 혼합한다. Brush나 glass instrument로 금속구조물에 오펙(Opaque)을 균일하게 도포한다. 소성은 소성도표를 참조한다. 1차 오펙의 소성온도는 사용하는 금속의 종류에 따라 결정된다. ② 2차 오펙은 금속 구조물을 전체적으로 균일하게 도포하여 주고 소성은 소성도표를 참조한다. ③ Opaque Paste도 powder와 마찬가지로 조작한다. (3) 축성(Building-up) ① Liner 축성 a. 원하는 색조의 분말을 믹싱 플레이트 위에 놓고 OL Liquid로 혼합한다. b. 믹싱한 페이스트 형태의 분말 혼합물을 완성된 Zirconium Oxide Frame 위에 도재 전용 붓 등으로 얇게 축성해준다. c. 축성 완료한 frame을 도재로 넣고 Laying 도식을 참조하여 소성한다. ② Dentin 축성 a. 원하는 색조의 분말을 믹싱 플레이트 위에 놓고 OL Liquid로 혼합한다. b. 먼저 축성한 Liner 위에 도식표를 참조하여 도재 전용 붓으로 축성해 준다.	

- c. 개인의 특성을 표현하기 위하여 Modifier를 첨가하기도 한다.
 - d. 축성 완료한 frame을 도재로에 넣고 소성 도표에 따라 소성한다.
- ③ Glaze, Stain 소성
- a. 소성 완료한 도재의 외형을 다이아몬드 혹은 텅스텐 카바이드 버 등으로 표면을 마무리한다.
 - b. Stain이 필요한 경우에는 도재 표면에 Stain을 혼합한 후 붓 등으로 도포해준다.
 - c. 도재를 도재로에 넣고 소성 도표에 따라 소성한다.

사용 시 주의사항

- (1) 치과용으로 사용하여야 한다.
- (2) 사용 시 분진이 발생할 수도 있으므로 흡입하지 않도록 주의한다.

첨부분서의 작성 및 개정연월	2021.05
------------------------	---------

보관 또는 저장방법	<ul style="list-style-type: none"> -도재분말은 병마개를 밀봉한 후 보관한다. -제품을 오염시킬 수 있는 먼지가 있거나 지지부한 곳에서 개봉 상태로 보관해서는 안 된다. -고온, 직사광선 및 습기가 높은 곳을 피하여 보관한다. -사용 전에 잘 흔들어 사용한다.
-------------------	--

유효기간	Powder: 15년, Paste: 4년, Modeling Liquids: 15년, Liquid SM: 2년
-------------	---

제조번호	LOT 번호 참조
-------------	-----------

제조연월, 사용기한	제조사 표시사항 참조
-------------------	-------------

본 제품은 의료기기임



서울특별시 송파구 법원로 135, 7층(문정동) (우) 05836
 TEL : 02-2008-7600, FAX : 02-6442-7699

www.dentsplysirona.com