

## DIRECT METHOD A DIREKTE METHODE A MÉTODO DIRECTO A MÉTODO DIRECTO A

Light-cured resin for temporary crown, bridge, inlay & onlay  
REVOITEK LC is a new light-cure single-component sculptable composite resin for temporary inlays, onlays, crowns and bridges.

For use only by a dental professional in the recommended indications.  
**RECOMMENDED INDICATIONS**  
Fabrication of temporary crowns, bridges, inlays and onlays.

### CONTRAINDICATIONS

In rare cases the product may cause sensitivity in some people. If such any reactions are experienced, discontinue the use of the product and refer to a physician.  
**DIRECTIONS FOR USE**  
I. DIRECT METHOD (on the patient's mouth)  
A. Temporary Crowns & Bridges

1. Transfer of putty stick to the storage case  
Transfer the putty stick from the aluminum foil pack into the storage case provided in the Introductory Set.  
Note:  
1) When putty stick is transferred to the storage case or is dispensed, handle with care in order to prevent contamination.

2) If the storage case is used repeatedly, fine abrasion fragments may be produced from the lid because of the structure of the case. When the lid is replaced, make sure that the inside of the case is clean. If it is dirty, clean with cotton moistened with alcohol.

### Dispensing material

Dispense the required amount of material using the spatula. Adjust the shape of the margins in such a way so that easy placement onto the abutment. To soften the material, lightly knead several times with the fingers.

Note:  
1) Do not warm up before use. The material will become sticky, making it much more difficult to handle.  
2) Do not knead excessively, or the material will become sticky.  
3) After dispensing, immediately close the storage case to protect the material from light.

3. Preparations for pressing material onto the abutment  
Press the putty stick onto the abutment roughly contour with the fingers or spatula.

Note:  
1) Apply GC COCOA BUTTER or Vaseline to the fingers or spatula to help shape the material more easily and to make the surfaces glossier. For additional application of material, temporarily light cure and remove the coated surface using a laboratory carbide bur.  
2) Any material remaining after shaping should not be returned for storage because it has been exposed to ambient light. Dispose of it according to normal practice.

5. Shaping material - Step 1  
Let the patient bite softly to register the occlusal surface and adjust occlusion. Also adjust and contour the margin of the buccal surface.

6. Shaping material - Step 2  
Adjust the margins as necessary, and contour the proximal and lingual surfaces. Using an appropriate instrument, remove any excess material, particularly from interproximal spaces.

Note:  
1) If shaping the material takes a long time, it may become sticky. In this case, apply GC COCOA BUTTER or Vaseline to the fingers or instrument. In cases where additional application of material is needed, temporarily light cure and remove the coated surface using a laboratory carbide bur.

2) Any material remaining after shaping should not be returned for storage because it has been exposed to ambient light. Dispose of it according to normal practice.

7. Temporary light curing  
Temporarily light cure the restoration in the patient's mouth in order to prevent possible deformation during removal from the mouth. Light cure all surfaces of the crown or unit for a combined total of 10 seconds with Halogen/LED or 3-5 seconds with a plasma arc.

Note:  
1) Make sure that no excess material remains in interproximal spaces before light curing. Any material remaining will make it difficult to remove the temporary restoration from the mouth.

2) Remove the trial fit temporarily light cured restoration perpendicular to the abutment.

8. Final light curing  
Perform final polymerization outside the patient's mouth. Light cure each of the buccal, proximal, occlusal and lingual surfaces for 20 seconds with Halogen / LED or 3-5 seconds with a plasma arc. When using a tabletop fluorescent light curing unit (GC LABOLIGHT LV-III or equivalent), light cure for at least 3 minutes.

Note:  
1) When using a hand held type of light curing unit, be sure to light cure the internal surface of each crown or unit for the above designated time.  
2) When using a hand held type of light curing unit, a range of effective polymerization depends on the cross sectional area of the light guide. If the resin restoration is larger than that, light cure in sections for effective polymerization.

3) Too short an irradiation time will result in incomplete hardening and possible discoloration.

Irradiation time and Depth of cure

	1mm	2mm	3mm	4mm
Halogen / LED	-	-	10 sec.	30 sec.
Plasma Arc	-	-	3 sec.	5 sec.
G-Light	-	5 sec.	10 sec.	20 sec.
GC LABOLIGHT LV-III	30 sec.	1 min.	3 min.	15 min.

Note: 20 sec. with Halogen light - 3.5mm

9. Correction of contour, finishing and polishing  
Correct the temporary restoration using a laboratory carbide bur or silicone point. For an external addition, use REVOITEK LC. For an internal addition, use a self-curing resin (GC UNIFAST Trad, ALIKE), a light-cured resin (GC UNIFAST LO) or a flowable composite (GC UNIFAST LC) or a flowable composite with a lot or charms which to provide a glossy and beautiful appearance.

Note:  
1) It is recommended to use a laboratory carbide bur to grind the hardened restoration. When using a fine diamond bur such as GC SMOOTH CUT, or a steel bur, first remove the unpolymerized layer with a laboratory carbide bur or alcohol to prevent the diamond or steel bur from chipping.

2) Before GC UNIFAST Trad, ALIKE or GC UNIFAST LC is additionally poured onto the inside of the restoration, drill a hole into the occlusal or buccal surface for the flow of excess resin so that the temporary restoration can be properly seated.

10. Completion  
Cement the completed temporary restoration using GC FREEGENOL TEMPORARY PACK or equivalent temporary cement.

11. Repair  
If needed, the cemented temporary restoration can be repaired in the patient's mouth using REVOITEK LC or a self-curing resin (GC UNIFAST Trad) or a flowable composite (GC UNIFAST LC) or a flowable composite according to its instructions for use.

a. Remove a layer of the surface to be repaired using a laboratory carbide bur. For optimal results, apply a resin bonding agent (GC RELINE HARD BONDING AGENT) to the area and dry with an air syringe.

b. Place material under the area, shape, cure and polish.

### Temporaries Inlays

1. Transfer of putty stick to the storage case  
Follow instructions as described under A1 above.

2. Dispensing material  
Follow instructions as described under A2 above.

3. Preparations for applying material into the inlay cavity  
Block out the occlusal surface with a V.L.C. or composite filling agent. Apply GC COCOA BUTTER or Vaseline to all surfaces of the preparation, including the V.L.C. glass ionomers base or V.L.C.

4. Pressing the material into the cavity and roughly contour with the fingers or spatula.  
Note:  
1) Apply GC COCOA BUTTER or Vaseline to the fingers or spatula to help shape the material more easily and to make the surfaces glossier. For additional application of material, temporarily light cure and remove the coated surface using a laboratory carbide bur, etc.

2) Let the patient bite softly to register the occlusal surface and adjust occlusion.

5. Shaping material - Step 1  
Adjust the margins as necessary. Using an appropriate instrument, remove any excess material.

6. Shaping material - Step 2  
Adjust the margins as necessary. Using an appropriate instrument, remove any excess material.

Note:  
1) If shaping the material takes a long time, it may become sticky. In this case, apply GC COCOA BUTTER or Vaseline to the fingers or instrument. In cases where additional application of material is needed, temporarily light cure and remove the coated surface using a laboratory carbide bur, etc.

2) Any material remaining after shaping should not be returned for storage because it has been exposed to ambient light. Dispose of it according to normal practice.

3) For ease of removal, you can insert a pin into the inlay.

7. Temporary light curing  
Temporarily light cure the restoration in the patient's mouth in order to prevent possible deformation during removal from the mouth. For curing time recommendations and notes see above under A7.

8. Final light curing  
Perform final polymerization outside the patient's mouth. For curing time recommendations and notes see above under A8.

9. Correction of contour, finishing and polishing  
For instructions and notes see above under A9.

10. Completion  
Cement the completed temporary restoration using GC FREEGENOL TEMPORARY PACK or equivalent temporary cement.

11. Repair  
For instructions see above under A11.

### II. INDIRECT METHOD (on the stone model)

1. When a REVOITEK LC restoration is made on the stone model, apply a small amount of GC COCOA BUTTER or Vaseline to the area which will come in contact with the patient's mouth.

2. Follow instructions described in DIRECT METHOD.

### III. COMBINED USE WITH READY-MADE PLASTIC AESTHETIC TEMPORARY CROWNS

1. When a plastic full temporary crown is used  
a. Apply a resin bonding agent (GC RELINE HARD BONDING AGENT) to the internal surface of the plastic full temporary crown.  
Note:  
More stable adhesion can be obtained by roughening the internal surface of the full temporary crown with a paper coarse shaped point or other instrument before application of the resin bonding agent.

b. Fill the temporary crown with REVOITEK LC and press it onto the abutment. c. Apply light to the outside of the crown for temporary polymerization as described in DIRECT METHOD, A7 Temporary light curing.

d. After removing the crown from the patient's mouth, follow instructions described in DIRECT METHOD, A8 concerning final light curing, correction of contour, finishing, polishing and completion.

### IV. COMBINED USE WITH READY-MADE TRANSPARENT PLASTIC STRIP CROWN FORMS

1. Adjust the cervical area of the plastic strip crown form using crown scissors and bars, and make an escape hole in the occlusal or buccal surface. Trial fit it in the patient's mouth.

2. Lightly knead REVOITEK LC several times. Fill the strip crown form with material and press it to the abutment. Remove excess material.

3. For temporary polymerization, apply light to all surfaces of the crown form as described in DIRECT METHOD, A7 Temporary light curing.

4. After removing the crown from the patient's mouth, for final polymerization apply light to each surface as described in DIRECT METHOD, A8 Final light curing. Remove the crown form using a sharp instrument, trim and finish temporary restoration. Seat in the patient's mouth using the temporary cement.

### STORAGE

Store in a cool and dark place away from high temperature and direct sunlight or intense ambient light.  
(Shelf life: 2 years from date of manufacture)

### SHADE

52 (based on Vita® shades)  
Vita® is a registered trademark of Vita Zahnfabrik, Bad Säckingen, Germany

### PACKAGE

1. Introductory Set  
Pack of putty stick 16g, storage case (1), plastic spatula No. 2 (1)

2. Refill  
3 packs of putty stick 16g

### CAUTION

1. In case of contact with eyes, flush immediately with water and refer to a physician.

2. Do not use or store near fire.

3. Take care not to swallow the paste.

4. Do not mix with other materials.

5. When using a light curing unit, wear eye protection glasses. Do not look directly into the light.

Last revised : 09/2009

## REVOTEK LC

LICHTHÄRTENDE KUNSTSTOFF FÜR PROVISORISCHE KRONEN UND BRÜCKEN, INLAYS UND ONLAYS

REVOITEK LC est une nouvelle résine composite en pâte photopolymérisable pour couronnes, bridges, inlays et onlays provisoires.

Zur Benutzung nach Zahnärzten bei den empfohlenen Indikationen!

### INDIKATION

Herstellung von provisorischen Kronen, Brücken, Inlays und Onlays.

### KONTRAINDIKATIONEN

In seltenen Fällen reagieren Menschen empfindlich auf dieses Produkt. Wenn eine derartige Reaktion eintritt, beenden Sie die Arbeit mit dem Material und konsultieren Sie einen Arzt.

### GEBRAUCHSANWEISUNG

I. DIREKTE METHODE (im Mund des Patienten)

A. Provisorische Kronen & Brücken

1. Überführen des Putty Sticks in die Aufbewahrungsdose  
Überführen Sie den Putty Stick aus der Folienverpackung in die Aufbewahrungsdose, die in der Erstausrüstung mitgeliefert wird.

2. Entnahme des Materials  
Entnehmen Sie die benötigte Menge mit dem Spatel.  
Bringen Sie die Paste mit behandschuhten Fingern in eine Form, die sie Ihnen leicht ermöglicht, die Paste auf die Brücke aufzutragen. Kneten Sie die Paste mit den Fingern, bis sie eine gleichmäßige Konsistenz hat.

3. Vorbereitung der aufzubringenden Paste auf die Brücke.  
Stellen Sie sicher, daß die Menge an Paste in den Raum zwischen Brücke und den angrenzenden Zahn paßt. Sämtliches, die Paste vorher so zu formen, daß sie leicht in den Zwischenraum paßt (Abb. A-3a). bzw. eine andere Paste in den Raum zu füllen, bevor die Paste eingepreßt wird (Abb. A-3b).

Anmerkung:  
Wenn es Unterschneidungen auf dem Zahnschlumpf gibt, füllen Sie diese mit einem dünnen Material, achten Sie bitte darauf, Vertiefungen zu vermeiden!

4. Anpressen des Materials auf dem Zahnschlumpf  
Pressen Sie das Material auf das Zahnschlumpf, und formen Sie es grob mit den Fingern oder einem Spatel.

Anmerkung:  
Geben Sie GC COCOA BUTTER oder Vaseline auf die Finger oder den Spatel um das Material leichter formen zu können und die Oberfläche glatter zu machen. Wenn Sie danach weiteres Material hinzufügen möchten, härten Sie die Oberfläche leicht an, und entfernen Sie den Überschuss an Cocoa Butter bzw. Vaseline mit einem Silikonpfeiler.

5. Formen des Materials - erster Schritt  
Lassen Sie den Patienten leicht auf das Material beißen, um die occlusale Oberfläche abzurücken und korrigieren Sie diese, wenn nötig. Gestalten Sie ebenso den Rand der buccalen Oberfläche her.

6. Formen des Materials - zweiter Schritt  
Wenn nötig, formen Sie Krone erneut und konturieren die proximale und linguale Oberfläche. Entfernen Sie bitte überschüssiges Material mit einem geeigneten Instrument, speziell von interproximalen Zwischenräumen.

Anmerkung:  
1) Wenn das Ausformen des Materials zu lange dauert, kann das Material klebrig werden. In diesem Fall verwenden Sie bitte GC COCOA BUTTER oder Vaseline auf den Fingern oder dem Spatel. Wenn Sie in diesem Fall eine weitere Schicht auftragen wollen, härten Sie das Material leicht an und entfernen Sie den Überschuss von der Oberfläche mit einem Silikonpfeiler.

2) Nach dem Formen darf übergebliches Material nicht mehr verwendet werden, da es dem Umgebungslicht ausgesetzt worden ist. Entsorgen Sie es nach dem üblichen Vorgehen.

7. Vorübergehende Lichthärtung  
Härten Sie die Restauration vorübergehend im Mund des Patienten, um eine Verformung beim Entnehmen zu vermeiden. Die Lichthärtungszeiten entnehmen Sie bitte der Tabelle unter Punkt A7.

8. Endgültige Härtung  
Die endgültige Härtung wird ausserhalb des Mundes durchgeführt. Lichtärten Sie jede Fläche, buccal, proximal, occlusal und lingual für 20 Sekunden mit Halogen / LED oder 3-5 Sekunden mit einer Plasma-Lampe.

Anmerkung:  
1) Stellen Sie sicher, daß vor dem Lichtärten kein überschüssiges Material mehr in Unterschneidungen verbleibt. Sollte Material dort verbleiben, kann es bei der Entfernung der Restauration abbrechen und die Oberfläche der Krone/Brücke für 10 Sekunden mit Halogen/LED Lampe oder 3-5 Sekunden mit der Plasma-Lampe.

2) Entfernen Sie die Restauration und testen Sie den Sitz der provisorisch gefertigten Restauration richtigzeitig auf dem Zahnschlumpf.

9. Korrektur, Finish und Polieren  
Die endgültige Härtung wird ausserhalb des Mundes durchgeführt. Lichtärten Sie jede Fläche, buccal, proximal, occlusal und lingual für 20 Sekunden mit Halogen / LED oder 3-5 Sekunden mit einer Plasma-Lampe. Bei einem Teilschnittungslängersetz (z. B. GC LABOLIGHT LV-III) härten Sie bitte mindestens 3 Minuten.

Anmerkung:  
1) Wenn Sie ein tragbares Lichtärtingergerät verwenden, stellen Sie sicher, daß Sie sich auch die interne Oberfläche der Restauration mit dem Lichtärtingergerät behandeln. Mit einem tragbaren Lichtärtingergerät hängt die effektive Polymerisation von der beleuchteten Fläche des Lichtleiters ab. Wenn die Restauration größer als beleuchtete Fläche ist, kann es zu unvollständiger Härtung und möglichen Verfärbungen führen.

### Belichtungszeit und Härteklasse

	1mm	2mm	3mm	4mm
Halogen / LED	-	-	10 Sec.	30 Sec.
Plasma Arc	-	-	3 Sec.	5 Sec.
G-Light	-	5 Sec.	10 Sec.	20 Sec.
GC LABOLIGHT LV-III	30 Sec.	1 Min.	3 Min.	15 Min.

Anm.: Bemerkung: 20 sec. mit Halogenlicht/3.5mm

9. Korrektur der Form, Finish und Polieren  
Sie können die Restauration mit einem Silikonpfeiler korrigieren. Für ein besseres Finish verwenden Sie ein feines Schleifpapier, benutzen Sie bitte REVOITEK LC. Für die Innenseiten verwenden Sie bitte ein selbsthärtesendes Material (GC UNIFAST Trad, ALIKE) ein lichthärtendes Material (GC UNIFAST LC) oder ein flüssiges Komposit jeweils gemäß der Verarbeitungshinweise.

10. Fertigstellung  
Zementieren Sie die Restauration mit GC FREEGENOL TEMPORARY PACK oder einem entsprechenden Zement ein.

11. Reparatur  
Bei Bedarf kann das eingebrachte Provisorium im Mund des Patienten mit REVOITEK LC oder einem selbsthärtesenden Material (GC UNIFAST Trad, ALIKE) oder einem flüssigen Komposit jeweils gemäß der Verarbeitungshinweise repariert werden.

a. Entfernen Sie eine dünne Schicht vor der reparierenden Oberfläche mit Silikonpfeiler. Für ein optimales Ergebnis verwenden Sie Reine Bonding Agent z. B. GC RELINE HARD BONDING AGENT und trocknen dieses mit Druckluft.

b. Bringen Sie das Reparaturmaterial ein und die reparierende Stelle, formen, häften und polieren Sie es wie in der entsprechenden Gebrauchsanweisung beschrieben.

### B. Provisorische Inlays & Onlays

1. Überführen des Putty Sticks in die Aufbewahrungsdose  
Überführen Sie den Putty Stick in die Aufbewahrungsdose, die in der Erstausrüstung mitgeliefert wird.

2. Entnahme des Materials  
Entnehmen Sie die benötigte Menge mit dem Spatel.  
Bringen Sie die Paste mit behandschuhten Fingern in eine Form, die sie Ihnen leicht ermöglicht, die Paste auf die Brücke aufzutragen. Kneten Sie die Paste mit den Fingern, bis sie eine gleichmäßige Konsistenz hat.

3. Vorbereitung der aufzubringenden Paste auf die Brücke.  
Stellen Sie sicher, daß die Menge an Paste in den Raum zwischen Brücke und den angrenzenden Zahn paßt. Sämtliches, die Paste vorher so zu formen, daß sie leicht in den Zwischenraum paßt (Abb. A-3a). bzw. eine andere Paste in den Raum zu füllen, bevor die Paste eingepreßt wird (Abb. A-3b).

Anmerkung:  
Wenn es Unterschneidungen auf dem Zahnschlumpf gibt, füllen Sie diese mit einem dünnen Material, achten Sie bitte darauf, Vertiefungen zu vermeiden!

4. Anpressen des Materials auf dem Zahnschlumpf  
Pressen Sie das Material auf das Zahnschlumpf, und formen Sie es grob mit den Fingern oder einem Spatel.

Anmerkung:  
Geben Sie GC COCOA BUTTER oder Vaseline auf die Finger oder den Spatel um das Material leichter formen zu können und die Oberfläche glatter zu machen. Wenn Sie danach weiteres Material hinzufügen möchten, härten Sie die Oberfläche leicht an, und entfernen Sie den Überschuss an Cocoa Butter bzw. Vaseline mit einem Silikonpfeiler.

5. Formen des Materials - erster Schritt  
Lassen Sie den Patienten leicht auf das Material beißen, um die occlusale Oberfläche abzurücken und korrigieren Sie diese, wenn nötig. Gestalten Sie ebenso den Rand der buccalen Oberfläche her.

6. Formen des Materials - zweiter Schritt  
Wenn nötig, formen Sie Krone erneut und konturieren die proximale und linguale Oberfläche. Entfernen Sie bitte überschüssiges Material mit einem geeigneten Instrument, speziell von interproximalen Zwischenräumen.

Anmerkung:  
1) Wenn das Ausformen des Materials zu lange dauert, kann das Material klebrig werden. In diesem Fall verwenden Sie bitte GC COCOA BUTTER oder Vaseline auf den Fingern oder dem Spatel. Wenn Sie in diesem Fall eine weitere Schicht auftragen wollen, härten Sie das Material leicht an und entfernen Sie den Überschuss von der Oberfläche mit einem Silikonpfeiler.

2) Nach dem Formen darf übergebliches Material nicht mehr verwendet werden, da es dem Umgebungslicht ausgesetzt worden ist. Entsorgen Sie es nach dem üblichen Vorgehen.

7. Vorübergehende Lichthärtung  
Härten Sie die Restauration vorübergehend im Mund des Patienten, um eine Verformung beim Entnehmen zu vermeiden. Die Lichthärtungszeiten entnehmen Sie bitte der Tabelle unter Punkt A7.

8. Endgültige Härtung  
Die endgültige Härtung wird ausserhalb des Mundes durchgeführt. Für die buccale, proximale, occlusale und linguale Oberfläche für 20 Sekunden mit Halogen / LED oder 3-5 Sekunden mit einer Plasma-Lampe.

Anmerkung:  
1) Stellen Sie sicher, daß vor dem Lichtärten kein überschüssiges Material mehr in Unterschneidungen verbleibt. Sollte Material dort verbleiben, kann es bei der Entfernung der Restauration abbrechen und die Oberfläche der Krone/Brücke für 10 Sekunden mit Halogen/LED Lampe oder 3-5 Sekunden mit der Plasma-Lampe.

2) Entfernen Sie die Restauration und testen Sie den Sitz der provisorisch gefertigten Restauration richtigzeitig auf dem Zahnschlumpf.

9. Korrektur, Finish und Polieren  
Die endgültige Härtung wird ausserhalb des Mundes durchgeführt. Lichtärten Sie jede Fläche, buccal, proximal, occlusal und lingual für 20 Sekunden mit Halogen / LED oder 3-5 Sekunden mit einer Plasma-Lampe. Bei einem Teilschnittungslängersetz (z. B. GC LABOLIGHT LV-III) härten Sie bitte mindestens 3 Minuten.

Anmerkung:  
1) Wenn Sie ein tragbares Lichtärtingergerät verwenden, stellen Sie sicher, daß Sie sich auch die interne Oberfläche der Restauration mit dem Lichtärtingergerät behandeln. Mit einem tragbaren Lichtärtingergerät hängt die effektive Polymerisation von der beleuchteten Fläche des Lichtleiters ab. Wenn die Restauration größer als beleuchtete Fläche ist, kann es zu unvollständiger Härtung und möglichen Verfärbungen führen.

### Belichtungszeit und Härteklasse

	1mm	2mm	3mm	4mm
Halogen / LED	-	-	10 Sec.	30 Sec.
Plasma Arc	-	-	3 Sec.	5 Sec.
G-Light	-	5 Sec.	10 Sec.	20 Sec.
GC LABOLIGHT LV-III	30 Sec.	1 Min.	3 Min.	15 Min.

Anm.: Bemerkung: 20 sec. mit Halogenlicht/3.5mm

9. Korrektur der Form, Finish und Polieren  
Sie können die Restauration mit einem Silikonpfeiler korrigieren. Für ein besseres Finish verwenden Sie ein feines Schleifpapier, benutzen Sie bitte REVOITEK LC. Für die Innenseiten verwenden Sie bitte ein selbsthärtesendes Material (GC UNIFAST Trad, ALIKE) ein lichthärtendes Material (GC UNIFAST LC) oder ein flüssiges Komposit jeweils gemäß der Verarbeitungshinweise.

10. Fertigstellung  
Zementieren Sie die Restauration mit GC FREEGENOL TEMPORARY PACK oder einem entsprechenden Zement ein.

11. Reparatur  
Bei Bedarf kann das eingebrachte Provisorium im Mund des Patienten mit REVOITEK LC oder einem selbsthärtesenden Material (GC UNIFAST Trad, ALIKE) oder einem flüssigen Komposit jeweils gemäß der Verarbeitungshinweise repariert werden.

a. Entfernen Sie eine dünne Schicht vor der reparierenden Oberfläche mit Silikonpfeiler. Für ein optimales Ergebnis verwenden Sie Reine Bonding Agent z. B. GC RELINE HARD BONDING AGENT und trocknen dieses mit Druckluft.

b. Bringen Sie das Reparaturmaterial ein und die reparierende Stelle, formen, häften und polieren Sie es wie in der entsprechenden Gebrauchsanweisung beschrieben.

### B. Provisorische Inlays & Onlays

1. Überführen des Putty Sticks in die Aufbewahrungsdose  
Überführen Sie den Putty Stick in die Aufbewahrungsdose, die in der Erstausrüstung mitgeliefert wird.

2. Entnahme des Materials  
Entnehmen Sie die benötigte Menge mit dem Spatel.  
Bringen Sie die Paste mit behandschuhten Fingern in eine Form, die sie Ihnen leicht ermöglicht, die Paste auf die Brücke aufzutragen. Kneten Sie die Paste mit den Fingern, bis sie eine gleichmäßige Konsistenz hat.

3. Vorbereitung der aufzubringenden Paste auf die Brücke.  
Stellen Sie sicher, daß die Menge an Paste in den Raum zwischen Brücke und den angrenzenden Zahn paßt. Sämtliches, die Paste vorher so zu formen, daß sie leicht in den Zwischenraum paßt (Abb. A-3a). bzw. eine andere Paste in den Raum zu füllen, bevor die Paste eingepreßt wird (Abb. A-3b).

Anmerkung:  
Wenn es Unterschneidungen auf dem Zahnschlumpf gibt, füllen Sie diese mit einem dünnen Material, achten Sie bitte darauf, Vertiefungen zu vermeiden!

4. Anpressen des Materials auf dem Zahnschlumpf  
Pressen Sie das Material auf das Zahnschlumpf, und formen Sie es grob mit den Fingern oder einem Spatel.

Anmerkung:  
Geben Sie GC COCOA BUTTER oder Vaseline auf die Finger oder den Spatel um das Material leichter formen zu können und die Oberfläche glatter zu machen. Wenn Sie danach weiteres Material hinzufügen möchten, härten Sie die Oberfläche leicht an, und entfernen Sie den Überschuss an Cocoa Butter bzw. Vaseline mit einem Silikonpfeiler.

5. Formen des Materials - erster Schritt  
Lassen Sie den Patienten leicht auf das Material beißen, um die occlusale Oberfläche abzurücken und korrigieren Sie diese, wenn nötig. Gestalten Sie ebenso den Rand der buccalen Oberfläche her.

6. Formen des Materials - zweiter Schritt  
Wenn nötig, formen Sie Krone erneut und konturieren die proximale und linguale Oberfläche. Entfernen Sie bitte überschüssiges Material mit einem geeigneten Instrument, speziell von interproximalen Zwischenräumen.

Anmerkung:  
1) Wenn das Ausformen des Materials zu lange dauert, kann das Material klebrig werden. In diesem Fall verwenden Sie bitte GC COCOA BUTTER oder Vaseline auf den Fingern oder dem Spatel. Wenn Sie in diesem Fall eine weitere Schicht auftragen wollen, härten Sie das Material leicht an und entfernen Sie den Überschuss von der Oberfläche mit einem Silikonpfeiler.

2) Nach dem Formen darf übergebliches Material nicht mehr verwendet werden, da es dem Umgebungslicht ausgesetzt worden ist. Entsorgen Sie es nach dem üblichen Vorgehen.

7. Vorübergehende Lichthärtung  
Härten Sie die Restauration vorübergehend im Mund des Patienten, um eine Verformung beim Entnehmen zu vermeiden. Die Lichthärtungszeiten entnehmen Sie bitte der Tabelle unter Punkt A7.

8. Endgültige Härtung  
Die endgültige Härtung wird ausserhalb des Mundes durchgeführt. Für die buccale, proximale, occlusale und linguale Oberfläche für 20 Sekunden mit Halogen / LED oder 3-5 Sekunden mit einer Plasma-Lampe.

Anmerkung:  
1) Stellen Sie sicher, daß vor dem Lichtärten kein überschüssiges Material mehr in Unterschneidungen verbleibt. Sollte Material dort verbleiben, kann es bei der Entfernung der Restauration abbrechen und die Oberfläche der Krone/Brücke für 10 Sekunden mit Halogen/LED Lampe oder 3-5 Sekunden mit der Plasma-Lampe.

2) Entfernen Sie die Restauration und testen Sie den Sitz der provisorisch gefertigten Restauration richtigzeitig auf dem Zahnschlumpf.

9. Korrektur, Finish und Polieren  
Die endgültige Härtung wird ausserhalb des Mundes durchgeführt. Lichtärten Sie jede Fläche, buccal, proximal, occlusal und lingual für 20 Sekunden mit Halogen / LED oder 3-5 Sekunden mit einer Plasma-Lampe. Bei einem Teilschnittungslängersetz (z. B. GC LABOLIGHT LV-III) härten Sie bitte mindestens 3 Minuten.

Anmerkung:  
1) Wenn Sie ein tragbares Lichtärtingergerät verwenden, stellen Sie sicher, daß Sie sich auch die interne Oberfläche der Restauration mit dem Lichtärtingergerät behandeln. Mit einem tragbaren Lichtärtingergerät hängt die effektive Polymerisation von der beleuchteten Fläche des Lichtleiters ab. Wenn die Restauration größer als beleuchtete Fläche ist, kann es zu unvollständiger Härtung und möglichen Verfärbungen führen.

### Belichtungszeit und Härteklasse

	1mm	2mm	3mm	4mm
Halogen / LED	-	-	10 Sec.	30 Sec.
Plasma Arc	-	-	3 Sec.	5 Sec.
G-Light	-	5 Sec.	10 Sec.	20 Sec.
GC LABOLIGHT LV-III	30 Sec.	1 Min.	3 Min.	15 Min.

Anm.: Bemerkung: 20 sec. mit Halogenlicht/3.5mm

9. Korrektur der Form, Finish und Polieren  
Sie können die Restauration mit einem Silikonpfeiler korrigieren. Für ein besseres Finish verwenden Sie ein feines Schleifpapier, benutzen Sie bitte REVOITEK LC. Für die Innenseiten verwenden Sie bitte ein selbsthärtesendes Material (GC UNIFAST Trad, ALIKE) ein lichthärtendes Material (GC UNIFAST LC) oder ein flüssiges Komposit jeweils gemäß der Verarbeitungshinweise.

10. Fertigstellung  
Zementieren Sie die Restauration mit GC FREEGENOL TEMPORARY PACK oder einem entsprechenden Zement ein.

11. Reparatur  
Bei Bedarf kann das eingebrachte Provisorium im Mund des Patienten mit REVOITEK LC oder einem selbsthärtesenden Material (GC UNIFAST Trad, ALIKE) oder einem flüss

