

1. Specifications

Model : A0, A1, A2, B1, B2, B3, B4, B5
Length: 19mm, 21mm, 25mm, 31mm
Packaging: Sterile blister - 6 files

2. Raw materials

NiTi alloy with heat treatment

3. Function

This is the dental instrument with columnar or tapering working part and it possesses circular form in cross cut section and flat end.

4. Recommend Speed and Torque

Model	Length (mm)	Taper	Speed (RPM)	Torque
A0	19	4%	250-350	3.0
A1	21, 25, 31	2%	250-350	3.0
A2	21, 25, 31	4%	250-350	1,5
B1	21, 25, 31	7%	250-350	1,5
B2	21, 25, 31	8%	250-350	3.0
B3	21, 25, 31	9%	250-350	3.0
B4	21, 25, 31	6%	250-350	3.0
B5	21, 25, 31	5%	250-350	3.0

5. Motion

Continuous rotation

6. Precautions for use

- Go-Taper Blue files are supplied sterile and reuse may increase the risk of cross-contamination or breakage. breakage.
- Repeated disinfection and sterilisation may result in an increased risk of file separation and fracture. fracture of the files.
- This instrument should not be immersed in sodium hypochlorite solution.
- Cleaning the instrument: follow the instructions strictly.

7. Selecting the correct GO-TAPER BLUE

- Create straight line access to canal orifice with A0.
- Use #10 and #15 hand files for coronal 2/3. Work with hand files instruments until a smooth glide path is confirmed. Alternatively, glide path files may be used after #10 hand file.
- In the presence of NaOCl, "float" the A1 in the canal and passively "follow" the glide path. Before light resistance is encountered, "brush" and cut dentin to improve straight-line. Always brush away from the furcation.
- Continue shaping with A1 until the depth of the #15 hand file is reached.
- Use the A2, exactly as described for the A1, until the depth of the #15 hand file is reached.
- In the presence of NaOCl, scout the apical 1/3 with #10 and #15 hand files until they are loose at length.
- Establish working length, confirm and verify the presence of glide path in the apical 1/3.
- Use the A1, with a brushing action, until working length is reached.
- Use the A2, with a brushing action, until working length is reached.
- Reconfirm working length, irrigate, recapitulate and re-irrigate, especially in more curved canals.
- Use Finishing File B1, in a "non-brushing" action, with each insertion deeper than the previous insertion until working length is reached. Do not leave the file at working length for longer than one second.
- Gauge the foramen with a #20 hand file. If the instrument is snug at length, the canal is shaped and ready to be obturated.
- If the #20 hand file is loose at length, proceed to the B2 and, when necessary the B3, B4 and B5, with the same non-brushing motion to working length, gauging after each finishing file with #25, #30, #40 or #50 hand files respectively.

8. Sequence

- X-ray film to estimate the working length of canals
- Create straightline access to canal orifice
- In the presence with EDTA, scout the coronal two-thirds with SS hand K-files #10/#15, then gently work K-files until a smooth glide path is confirmed
- Rinsing the canal with NaOCl enough, use A1 and follow the glide path until light resistance, then laterally "brush" and cut dentin on the outstroke

- Shaping with A1 as described until the depth of the #15 hand file is reached
- Use A2, exactly as described for A1, until the depth of the #15 hand file is reached
- In the presence with EDTA, scout the apical one-third with SS hand K-files #10/#15, and gently work them until they are loose at length
- Establish working length, confirm patency and verify a smooth glide path in the apical one-third
- Use A1, as described, until working length is reached
- Use A2, as described, until working length is reached
- Confirm working length
- Use B1 to shape the apical area
- Gauge the shaping canals with #20 hand files and if it is snug at length, the canal is shaped and ready to pack
- If the #20 files is loose at length, proceed to B2. When necessary, continue to B3, gauging after each finishing files with the #25, #30, 40#, #50 respectively.

9. Cleaning and sterilization

Sterilisation method for re-use:

Put this product in a sterilization pack (or foil) and place it on a sterilization tray for autoclave sterilization with reference to the following terms:

1. Sterilize with steam at 134°C (273°F) / 2,1 bars / 18 min.for endodontic instruments and filling.
2. Do not use high pressure steam sterilizer which heats more than 200 degrees Celsius including drying process.
3. When reusing the instrument, wash away foreign substances completely and sterilize.
- 4.Regarding use of medical cleaning agent, follow the instruction manual by its manufacturer strictly.
5. Dispose the product if damaged or decreased in performance.

10. Warnings

- a. Only skilled dentists are allowed to use.
- b. Be sure to sterilize this product for each use.
- c. Do not use this product except for the dental service and treatment. Use it in accordance with the intended use.
- d. Please confirm that patient has no allergy to Nickel Titanium alloy and other medical reaction before the treatment.
- e. These instruments are intended for use only in dental root canal treatment, users must follow a correct and reasonable way under medical environments.
- f. Please use a rubber dam system to ensure patients' safety when deliver endodontic treatment.
- g. Do not use this product for a patient who indicates sensitization and allergic reaction.

11. Storages and duration of use

- a. Avoid storing at high temperature, humidity and direct sunlight. Keep liquids away. Store it at room temperature.
- b. Do not damage or make a pinhole to packaging materials.
- c. This product is subject to be improved without previous notice. Enforce first-in first-out method for stock management.
- d. Do not store the instrument under a germicidal lamp to avoid deterioration.



Assorted package



Do not use if package is damaged



6 pcs/box



Nickel titanium product



Sterilized using irradiation



Stoppers are silicon stoppers



For endo motor use



Sterilize at 134° C



250 -
350 rpm

Speed



Continuous rotation

1. Spécifications

Modèle : A0, A1, A2, B1, B2, B3, B4, B5
Longueur : 19mm, 21mm, 25mm, 31mm
Conditionnement : Blister stérile - 6 limes

2. Matières premières

Alliage NiTi traité thermiquement

3. Destination

Ce produit est un instrument dentaire à partie travaillante cylindrique ou conique, ayant une forme circulaire en coupe transversale et une extrémité plate.

4. Vitesse et couple recommandés

Modèle	Longueur (mm)	Conicité	Vitesse (tr/min)	Couple
A0	19	4%	250-350	3.0
A1	21, 25, 31	2%	250-350	3.0
A2	21, 25, 31	4%	250-350	1,5
B1	21, 25, 31	7%	250-350	1,5
B2	21, 25, 31	8%	250-350	3.0
B3	21, 25, 31	9%	250-350	3.0
B4	21, 25, 31	6%	250-350	3.0
B5	21, 25, 31	5%	250-350	3.0

5. Mouvement

Rotation continue

6. Précautions d'emploi

- Les limes Go-Taper Blue sont fournies stériles et la réutilisation peut augmenter le risque de contamination croisée ou de rupture.
La désinfection et la stérilisation répétées un grand nombre de fois peuvent entraîner un risque accru de séparation et de fracture des limes.
- Cet instrument ne doit pas être immergé dans une solution d'hypochlorite de sodium.
- Nettoyage de l'instrument : suivez strictement les instructions.

7. Sélection de la bonne lime GO-TAPER BLUE

- Créez un accès droit à l'orifice canalaire avec A0.
- Utilisez des limes manuelles n°10 et n°15 pour les 2/3 coronaires. Travaillez avec les limes manuelles jusqu'à ce qu'une trajectoire de descente lisse soit obtenue. Alternativement, vous pouvez utiliser des limes conçues spécialement pour la création de trajectoires de descente après la lime manuelle n°10.
- En utilisant du NaOCl, faites «flotter» A1 dans le canal et «suivez» passivement la trajectoire de descente. Avant de rencontrer une légère résistance, «brossez» et coupez la dentine pour améliorer la ligne droite. Brossez toujours en évitant la furcation.
- Continuez de façonner le canal avec A1 jusqu'à ce que la profondeur de la lime manuelle n°15 soit atteinte.
- Utilisez A2, exactement comme décrit pour A1, jusqu'à ce que la profondeur de la lime manuelle n°15 soit atteinte.
- En utilisant du NaOCl, explorez le tiers apical à l'aide des limes manuelles n°10 et n°15 jusqu'à ce qu'elles bougent à la longueur de travail.
- Déterminez la longueur de travail et vérifiez la présence d'une trajectoire de descente dans le tiers apical.
- Utilisez A1 avec un mouvement de brossage, jusqu'à ce que la longueur de travail soit atteinte.
- Utilisez A2 avec un mouvement de brossage, jusqu'à ce que la longueur de travail soit atteinte.
- Reconfirmez la longueur de travail, irriguez, récapitulez et ré-irriguez, en particulier dans les canaux plus courbés.
- Utilisez la lime de finition B1 «sans brosse», avec chaque insertion plus profonde que l'insertion précédente jusqu'à ce que la longueur de travail soit atteinte. Ne laissez pas la lime à la longueur de travail pendant plus d'une seconde.
- Mesurez le foramen avec une lime manuelle n°20. Si l'instrument s'ajuste bien à la longueur de travail, le canal est mis en forme et prêt à être obturé.
- Si la lime manuelle n°20 peut bouger à la longueur de travail, passez à la lime manuelle B2 et, si nécessaire, à B3, B4 et B5, avec le même mouvement sans brossage à la longueur de travail, en mesurant après chaque lime de finition avec les limes manuelles n°25, n°30, n°40 ou n°50 respectivement.

8. Séquence opératoire

- Faites une radiographie pour évaluer la longueur de travail des canaux

- Créez un accès droit à l'orifice canalaire.
- En utilisant de l'EDTA, explorez les deux tiers coronaires avec des limes K manuelles SS n°10/n°15, puis travaillez doucement avec des limes K jusqu'à obtention d'une trajectoire de descente lisse
- Rincez le canal avec suffisamment de NaOCl, insérez A1 le long de la trajectoire de descente jusqu'à rencontrer une légère résistance, puis «brossez» latéralement et coupez la dentine sur la paroi externe
- Façonnez le canal avec A1 comme décrit jusqu'à atteindre la profondeur de la lime manuelle n°15
- Utilisez A2, exactement comme décrit pour A1, jusqu'à ce que la profondeur de la lime manuelle n°15 soit atteinte
- En utilisant de l'EDTA, explorez le tiers apical à l'aide des limes K manuelles SS n°10/n°15, puis travaillez délicatement avec celles-ci jusqu'à ce qu'elles bougent à la longueur de travail
- Déterminez la longueur de travail, vérifiez la perméabilité et que la trajectoire de descente du tiers apical est bien lisse
- Utilisez A1, comme décrit, jusqu'à ce que la longueur de travail soit atteinte
- Utilisez A2, comme décrit, jusqu'à ce que la longueur de travail soit atteinte
- Confirmez la longueur de travail
- Utilisez B1 pour façonner la zone apicale
- Mesurez le canal avec une lime manuelle n°20 et, si elle s'ajuste bien à la longueur de travail, le canal est mis en forme et prêt à être obturé
- Si la lime n°20 peut bouger à la longueur de travail, passez à B2. Si nécessaire, passez à B3, en mesurant après chaque lime de finition avec les limes n°25, n°30, n°40 et n°50 respectivement.

9. Nettoyage et stérilisation

Méthode de stérilisation pour la réutilisation :

Mettez ce produit dans un sachet (ou feuille) de stérilisation et placez-le sur un plateau de stérilisation pour la stérilisation en autoclave en respectant les instructions suivantes :

1. Stérilisez les instruments d'endodontie et d'obturation à la vapeur à 134°C (273°F) / 2,1 bars / 18 min.
2. N'utilisez pas de stérilisateur à vapeur à haute pression qui chauffe à plus de 200 °C, y compris le processus de séchage.
3. Avant de réutiliser l'instrument, éliminez soigneusement les substances étrangères et stérilisez l'instrument.
4. En ce qui concerne l'utilisation d'un produit de nettoyage médical, suivez strictement le manuel d'instructions du fabricant.
5. Éliminez le produit s'il est endommagé ou si ses performances diminuent.

10. Avertissements

- a. Seuls les dentistes qualifiés sont autorisés à utiliser ce produit.
- b. Avant chaque utilisation, veillez à ce que le produit soit stérile.
- c. N'utilisez ce produit que pour les traitements dentaires. Utilisez-le conformément à l'usage prévu.
- d. Avant le traitement, veuillez vérifier que le patient n'est pas allergique à l'alliage Nickel-Titane ou à d'autres substances médicales.
- e. Ces instruments sont destinés à être utilisés uniquement dans le cadre d'un traitement de canal radiculaire dentaire, les utilisateurs doivent procéder de façon correcte et raisonnable dans un environnement médical.
- f. Lors des traitements endodontiques, veuillez utiliser un système de digue en caoutchouc pour assurer la sécurité des patients.
- g. N'utilisez pas ce produit chez un patient ayant une sensibilité ou une réaction allergique.

11. Stockage et durée d'utilisation

- a. Évitez de stocker le produit exposé à des températures élevées, à l'humidité et à la lumière directe du soleil. Gardez-le à l'écart de liquides. Stockez-le à température ambiante.
- b. N'endommagez pas les matériaux d'emballage et ne les percez pas.
- c. Ce produit est susceptible d'être amélioré sans avis préalable. Appliquez la méthode «premier entré, premier sorti» pour la gestion des stocks.
- d. Afin d'éviter toute détérioration, ne stockez pas l'instrument sous une lampe germicide.



Boîte assortie



Vitesse



6 pièces par boîte



Produit en nickel-titane



Stérilisé par irradiation



Les stoppers sont en silicone



Pour l'utilisation des moteurs endo



Stériliser à 134°C



Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé



Rotation continue

1. Especificaciones

Modelo: A0, A1, A2, B1, B2, B3, B4, B5
Longitud: 19mm, 21mm, 25mm, 31mm
Envasado: Blíster estéril - 6 limas

2. Materias primas

Aleación de NiTi tratada térmicamente

3. Función

Este producto es un instrumento dental con una parte de trabajo cilíndrica o cónica, con una forma transversal circular y un extremo plano.

4. Velocidad y torque recomendados

Modelo	Longitud (mm)	Cono	Velocidad (rev./min)	Torque
A0	19	4%	250-350	3.0
A1	21, 25, 31	2%	250-350	3.0
A2	21, 25, 31	4%	250-350	1,5
B1	21, 25, 31	7%	250-350	1,5
B2	21, 25, 31	8%	250-350	3.0
B3	21, 25, 31	9%	250-350	3.0
B4	21, 25, 31	6%	250-350	3.0
B5	21, 25, 31	5%	250-350	3.0

5. Movimiento

Rotación continua

6. Precauciones de uso

- Las limas Go-Taper Blue se suministran estériles y su reutilización puede aumentar el riesgo de contaminación cruzada o rotura.
- La desinfección y esterilización repetidas muchas veces puede aumentar el riesgo de separación y fractura de la lima.
- Este instrumento no debe sumergirse en una solución de hipoclorito de sodio.
- Limpieza del instrumento: siga estrictamente las instrucciones.

7. Seleccionando la lima correcta de GO-TAPER BLUE

- Crear un acceso directo a la entrada del canal con A0.
- Use las limas manuales no. 10 y no. 15 para los dos tercios coroneales. Trabaje con las limas manuales hasta que se consiga una trayectoria de deslizamiento suave. Alternativamente, puede usar limas especialmente diseñadas para crear rutas de deslizamiento después de la lima manual no. 10.
- Usando NaOCl, introduzca A1 sin presión en el canal y deslícelo pasivamente por el canal. Antes de encontrar una ligera resistencia, "alise" y prepare la dentina para mejorar el correcto recorrido. Alise evitando bifurcación.
- Continúe dando forma al canal con A1 hasta que se alcance la profundidad de la lima manual no. 15.
- Use A2, exactamente como se describe para A1, hasta que se alcance la profundidad de la lima manual no. 15.
- Usando el NaOCl, explore el tercio apical con las limas manuales no. 10 y no. 15 hasta situarlas a la longitud de trabajo.
- Determine la longitud de trabajo y compruebe si hay una trayectoria de deslizamiento en el tercio apical.
- Usar A1 con un movimiento de alisado hasta que se alcance la longitud de trabajo.
- Usar A2 con un movimiento de alisado hasta que se alcance la longitud de trabajo.
- Reconfirmar la longitud de trabajo, irrigar, recapitular y volver a irrigar, especialmente en los canales más curvos.
- Utilice la lima de acabado B1 "sin alisar", con cada inserción más profunda que la anterior hasta alcanzar la longitud de trabajo. No deje la lima en la longitud de trabajo por más de un segundo.
- Mida la distancia al foramen con una lima manual no. 20. Si el instrumento se ajusta bien a la longitud de trabajo, el canal está formado y listo para ser obturado.
- Si la lima manual no. 20 puede desplazarse a la longitud de trabajo, pase a la lima manual B2 y, si es necesario, a B3, B4 y B5, con el mismo movimiento sin alisar a la longitud de trabajo, midiendo después de cada lima de finalización con las limas manuales no. 25, no. 30, no. 40 o no. 50 respectivamente.

8. Secuencia de operación

- Tome una radiografía para estimar la longitud de trabajo de los canales.
- Crear un acceso directo a la entrada del canal.
- Usando EDTA, explore los dos tercios coroneales con las limas K manuales SS no. 10/no. 15, luego trabaja suavemente con las limas K hasta que se logre una trayectoria de deslizamiento suave.

- Irrigue el canal con suficiente NaOCl, inserte A1 a lo largo de la trayectoria de deslizamiento hasta que encuentre una ligera resistencia, luego "alise" lateralmente y prepare la dentina en la pared exterior.
- Dele forma al canal con A1 como se describe hasta que se alcance la profundidad de la lima manual no. 15.
- Use A2, exactamente como se describe para A1, hasta que se alcance la profundidad de la lima manual no. 15.
- Usando EDTA, exploren el tercio apical con las limas K manuales SS no. 10/no. 15 y trabajen suavemente con ellos hasta que puedan moverse a la longitud de trabajo.
- Determinar la longitud de trabajo, comprobar la permeabilidad y que la trayectoria de deslizamiento del tercio apical sea suave.
- Use A1, como se describe, hasta que se alcance la longitud de trabajo.
- Use A2, como se describe, hasta que se alcance la longitud de trabajo.
- Confirmar la longitud de trabajo
- Use B1 para dar forma a la zona apical
- Mida el canal con una lima manual no. 20 y, si se ajusta a la longitud de trabajo, el canal está formado y listo para ser sellado.
- Si la lima no. 20 puede moverse en la longitud de trabajo, vaya a B2. Si es necesario, proceda a B3, midiendo después de cada lima de finalización con las limas no. 25, no. 30, no. 40 y no. 50 respectivamente.

9. Limpieza y esterilización

Método de esterilización para la reutilización:

Coloque este producto en una bolsa (o lámina) de esterilización y colóquelo en una bandeja de esterilización para su autoclave según las siguientes instrucciones:

1. Esterilizar los instrumentos de endodoncia y obturación con vapor a 134°C / 2,1 bar / 18 min.
2. No utilice esterilizadores de vapor de alta presión con una temperatura superior a 200°C (392°F), incluyendo el proceso de secado.
3. Antes de reutilizar el instrumento, retire cuidadosamente las sustancias extrañas y esterilice el instrumento.
4. Cuando utilice un agente de limpieza médica, siga estrictamente el manual de instrucciones del fabricante.
5. Deshágase del producto si está dañado o si su rendimiento disminuye.

10. Advertencias

- a. Sólo los dentistas calificados están autorizados a utilizar este producto.
- b. Asegúrese de esterilizar este producto antes de cada uso.
- c. Utilice este producto sólo para el tratamiento dental. Utilice este producto de acuerdo con su uso previsto.
- d. Antes del tratamiento, compruebe que el paciente no es alérgico a la aleación de níquel y titanio o a otras sustancias médicas.
- e. Estos instrumentos están destinados a utilizarse únicamente para el tratamiento de canales dentales, los usuarios deben proceder de manera correcta y razonable en un entorno médico.
- f. Durante el tratamiento de endodoncia, por favor use un sistema de dique de goma para garantizar la seguridad del paciente.
- g. No utilice este producto en un paciente con sensibilidad o reacción alérgica.

11. Almacenamiento y duración del uso

- a. Evite almacenar el producto expuesto a altas temperaturas, humedad y luz solar directa. Manténgalo alejado de los líquidos. Almacenar a temperatura ambiente.
- b. No dañe o perfora los materiales de embalaje.
- c. Este producto está sujeto a mejoras sin previo aviso. Utilice el método "primero en entrar, primero en salir" para la gestión del inventario.
- d. Para evitar daños, no guarde el instrumento bajo una lámpara germicida.



Paquete que contiene diversas tallas



250 -
350 rpm

Velocidad



6 piezas/caja



Producto de níquel-titanio



Esterilizado con radiación



Discos de goma



Para el uso de la endodoncia mecanizada



Esterilizar a 134°C



No usar si el paquete está dañado



Rotación continua

1. Especificações

Modelo: A0, A1, A2, B1, B2, B3, B4, B5
Comprimento: 19 mm, 21 mm, 25 mm, 31 mm
Embalagem: Blister estéril - 6 instrumentos

2. Matérias-primas

Liga NiTi tratada termicamente

3. Finalidade

Este produto é um instrumento dentário com parte ativa cilíndrica ou cônica, tendo uma seção transversal de forma circular e uma extremidade plana.

4. Velocidade e torque recomendados

Modelo	Comprimento (mm)	Conicidade	Velocidade (rpm)	Torque
A0	19	4%	250-350	3.0
A1	21, 25, 31	2%	250-350	3.0
A2	21, 25, 31	4%	250-350	1,5
B1	21, 25, 31	7%	250-350	1,5
B2	21, 25, 31	8%	250-350	3.0
B3	21, 25, 31	9%	250-350	3.0
B4	21, 25, 31	6%	250-350	3.0
B5	21, 25, 31	5%	250-350	3.0

5. Movimento

Rotação contínua

6. Precauções de utilização

- Os instrumentos Go-Taper Blue são fornecidos estéreis e a sua reutilização pode aumentar o risco de contaminação cruzada ou quebra.
- A desinfecção e esterilização repetidas vezes pode resultar num aumento do risco de separação e fractura da lima.
- Este instrumento não deve ser imerso em solução de hipoclorito de sódio.
- Limpeza do instrumento: seguir rigorosamente as instruções.

7. Seleção da lima GO-TAPER BLUE correta

- Crie um acesso reto ao orifício do canal radicular com A0.
- Use limas manuais n.º 10 e n.º 15 para os 2/3 coronários. Trabalhe com as limas manuais até que uma trajetória de descida suave seja obtida. Alternativamente, pode utilizar limas concebidas especificamente para a criação de trajetórias de descida após a lima manual n.º 10.
- Utilizando NaOCl, faça “flutuar” A1 no canal e “siga” passivamente a trajetória de descida. Antes de encontrar uma leve resistência, “escove” e corte a dentina para melhorar a linha reta. Escove evitando sempre a furca.
- Continue a modelar o canal com A1 até que a profundidade da lima manual n.º 15 seja atingida.
- Utilize A2, exatamente como descrito para A1, até que a profundidade da lima n.º 15 seja atingida
- Utilizando NaOCl, explore o terço apical com as limas manuais n.º 10 e n.º 15 até que estas se movam no comprimento de trabalho.
- Determine o comprimento de trabalho e verifique a presença de uma trajetória descendente no terço apical.
- Utilize A1 com um movimento de escovagem, até atingir o comprimento de trabalho.
- Utilize A2 com um movimento de escovagem, até atingir o comprimento de trabalho.
- Reconfirme o comprimento de trabalho, irrigue, reconfirme e volte a irrigar, especialmente em canais mais curvos.
- Utilize a lima de finalização B1 “sem escovar”, com cada inserção mais profunda que a inserção anterior até atingir o comprimento de trabalho. Não deixe a lima no comprimento do trabalho durante mais de um segundo.
- Meça o forame com uma lima manual n.º 20. Se o instrumento se ajustar bem ao comprimento de trabalho, o canal está conformado e pronto para ser obturado.
- Se a lima manual n.º 20 puder mover-se no comprimento de trabalho, passe à lima manual B2 e, se necessário, B3, B4 e B5, com o mesmo movimento sem escovar no comprimento de trabalho, medindo após cada lima de finalização com as limas manuais n.º 25, n.º 30, n.º 40 ou n.º 50 respetivamente.

8. Sequência operatória

- Faça uma radiografia para avaliar o comprimento de trabalho dos canais
- Crie um acesso reto ao orifício do canal.

- Utilizando EDTA, explore os dois terços coronários com limas K manuais SS n.º 10/n.º 15 e, a seguir, trabalhe delicadamente com as limas K até à obtenção de uma trajetória de descida suave.
- Enxague o canal com NaOCl suficiente, insira A1 ao longo da trajetória de descida até encontrar uma ligeira resistência, depois “escove” lateralmente e corte a dentina na parede externa
- Modele o canal com A1 como descrito até atingir a profundidade da lima manual n.º 15
- Utilize A2, exatamente como descrito para A1, até que a profundidade da lima n.º 15 seja atingida
- Utilizando EDTA, explore o terço apical com as limas K manuais SS n.º 10/n.º 15 e, em seguida, trabalhe suavemente com estas até que possam mover-se no comprimento de trabalho
- Determine o comprimento de trabalho, verifique a permeabilidade e se a trajetória de descida do terço apical é suave
- Utilize A1, como descrito, até que o comprimento de trabalho seja atingido
- Utilize A2, como descrito, até que o comprimento de trabalho seja atingido
- Confirme o comprimento de trabalho
- Utilize B1 para modelar a zona apical
- Meça o canal com uma lima manual n.º 20 e, se esta se ajustar bem ao comprimento de trabalho, o canal está conformado e pronto para ser obturado
- Se a lima n.º 20 puder mover-se no comprimento de trabalho, passe para B2. Se necessário, passe para B3, medindo após cada lima de finalização com as limas n.º 25, n.º 30, n.º 40 e n.º 50 respetivamente.

9. Limpeza e esterilização

Método de esterilização para reutilização:

Ponha este produto num saco (ou folha) de esterilização e coloque-o numa bandeja de esterilização para a esterilização em autoclave de acordo com as instruções seguintes:

1. Esterilize os instrumentos de endodontia e de obturação a vapor a 134°C (273°F) / 2,1 bars / 18 min.
2. Não utilize esterilizador a vapor de alta pressão cuja temperatura exceda 200°C, incluindo o processo de secagem.
3. Antes de reutilizar o instrumento, lave cuidadosamente para remover as substâncias estranhas e esterilize o instrumento.
4. Para a utilização de um produto de limpeza médico, siga estritamente o manual de instruções do fabricante.
5. Descarte o produto se estiver danificado ou se o seu desempenho diminuir.

10. Advertências

- a. Apenas dentistas qualificados estão autorizados a utilizar este produto.
- b. Certifique-se de que esteriliza este produto antes de cada utilização.
- c. Utilize este produto apenas para tratamentos dentários. Utilize-o de acordo com o uso previsto.
- d. Antes do tratamento, verifique se o paciente não é alérgico à liga de níquel-titânio ou a outras substâncias médicas.
- e. Estes instrumentos destinam-se a ser utilizados apenas no âmbito de um tratamento de canal radicular dentário. Os utilizadores devem proceder de forma correta e razoável num ambiente médico.
- f. Durante os tratamentos endodônticos, utilize um sistema de dique de borracha para garantir a segurança dos pacientes.
- g. Não utilize este produto num paciente que sofra de sensibilidade ou reação alérgica.

11. Armazenamento e duração de utilização

- a. Evite armazenar o produto exposto a temperaturas elevadas, humidade e luz solar direta. Mantenha-o afastado de líquidos. Armazene-o à temperatura ambiente.
- b. Não danifique os materiais de embalagem nem os perfure.
- c. Este produto está sujeito a melhoramentos sem aviso prévio. Aplique o método “primeiro a entrar, primeiro a sair” para a gestão dos stocks.
- d. Para evitar deterioração, não armazene o instrumento sob uma lâmpada germicida.



Embalagem sortida



250 -
350 rpm

Velocidade



6 unidades/caixa



Produto de níquel-titânio



Esterilizado por irradiação



Os stops são de silicone



Para utilização com motor endodôntico



Esterilizar a 134°C



Não utilizar se a embalagem estiver danificada



Rotação contínua

1. Specifiche

Modello: A0, A1, A2, B1, B2, B3, B4, B5
Lunghezza: 19mm, 21mm, 25mm, 31mm
Confezionamento: Blister sterile - 6 strumenti

2. Materiale

Lega Nichel-Titanio con trattamento termico

3. Funzione

E' uno strumento canalare con una parte lavorante cilindrica o conica, a sezione circolare e punta piatta.

4. Velocità e Torque raccomandati

Model	Lunghezza (mm)	Conicità	Velocità (giri/min)	Torque
A0	19	4%	250-350	3.0
A1	21, 25, 31	2%	250-350	3.0
A2	21, 25, 31	4%	250-350	1,5
B1	21, 25, 31	7%	250-350	1,5
B2	21, 25, 31	8%	250-350	3.0
B3	21, 25, 31	9%	250-350	3.0
B4	21, 25, 31	6%	250-350	3.0
B5	21, 25, 31	5%	250-350	3.0

5. Movimento

Rotazione continua

6. Precauzioni di utilizzo

- Le lime Go-Taper Blue sono fornite sterili e il loro riutilizzo può aumentare il rischio di contaminazione incrociata o di rottura.
- La disinfezione e la sterilizzazione ripetute più volte possono aumentare il rischio di separazione e frattura delle lime.
- Questo strumento non deve essere immerso in una soluzione di ipoclorito di sodio.
- Pulizia dello strumento: seguire scrupolosamente le istruzioni.

7. Selezione del corretto GO-TAPER BLUE

- Create un accesso diretto all'imbocco del canale radicolare con A0.
- Utilizzate i file manuali 10 e 15 per i 2/3 coronali. Utilizzate i file manuali fino a creare un passaggio agevole. In alternativa usate gli strumenti rotanti dopo il file manuale 10.
- Inserite l'A1 nel canale riempito di NaCl e seguite passivamente il canale. Prima di avvertire la minima resistenza, consumate la dentina per migliorare la sagomatura del canale. Non avvicinatevi mai alla forzazione.
- Continuate la sagomatura con l'A1 fino a raggiungere la profondità del file manuale 15.
- Passate all'A2 utilizzando come avete fatto con l'A1 fino a raggiungere la profondità del file manuale 15.
- Sondate il terzo apicale con i file manuali 10 e 15 nel canale riempito di NaCl fino ad arrivare all'apice.
- Fissate la lunghezza di lavoro, confermatela e verificate la presenza di un passaggio agevole nel terzo apicale.
- Utilizzate l'A1 con un'azione di alesatura fino alla lunghezza di lavoro.
- Utilizzate l'A2 con un'azione di alesatura fino alla lunghezza di lavoro.
- Riconfermate la lunghezza di lavoro, irrigate, ricapitolate ed irrigate nuovamente, specialmente nei canali molto curvi.
- Utilizzate il Finishing File B1 con un'azione di rifinitura, ogni inserzione più profonda della precedente fino a raggiungere la lunghezza di lavoro. Non lasciate lavorare lo strumento alla lunghezza di lavoro per più di un secondo.
- Sondate il forame apicale con un file manuale 20, se lo strumento si impegna all'apice il canale è sagomato e pronto per essere otturato.
- Se il file manuale 20 non si impegna all'apice, utilizzate il B2 e, se necessario, il B3, il B4 e il B5 con la stessa modalità di rifinitura alla lunghezza di lavoro ricapitolando dopo ogni Finishing File rispettivamente con il file manuale 25, 30, 40 o 50.

8. Sequenza operativa

- Radiografia per stimare la lunghezza di lavoro
- Create un accesso diretto all'imbocco del canale radicolare
- Utilizzando EDTA sondate i due terzi coronali con K-file SS 10 e 15, fino a creare un passaggio agevole.
- Irrigando il canale con NaCl, utilizzate l'A1 e seguite il canale fino a sentire una leggera resistenza, a questo punto consumate lateralmente la dentina.
- Sagomate con l'A1 fino ad arrivare alla profondità raggiunta con il K-file manuale 15.

- Utilizzate l'A2 come l'A1 fino ad arrivare alla profondità raggiunta con il K-file manuale 15.
- Utilizzando EDTA, sondate il terzo apicale con i file manuali 10 e 15 ed alesate delicatamente fino ad arrivare agevolmente all'apice.
- Stabilite la lunghezza di lavoro, confermate la pervietà e verificate che ci sia un passaggio agevole nel terzo apicale.
- Utilizzate l'A1 come descritto fino alla lunghezza di lavoro.
- Utilizzate l'A2 come descritto fino alla lunghezza di lavoro.
- Confermate la lunghezza di lavoro.
- Utilizzate il B1 per alesare la zona apicale.
- Sondate il canale alesato con un file manuale 20, se lo strumento si impegna all'apice il canale è sagomato e pronto per essere otturato.
- Se il file manuale 20 non si impegna all'apice, utilizzate il B2. Se necessario, continuate con il B3, ricapitolando dopo ogni Finishing File rispettivamente con il file manuale 25, 30, 40 o 50.

9. Pulizia e sterilizzazione

Metodo di sterilizzazione per il riutilizzo:

Inserite il prodotto in una busta di sterilizzazione (o in un foglio di carta) e posizionalo su un vassoio in autoclave osservando le seguenti indicazioni:

1. Sterilizzate a vapore a 134°C (273°F) / 2,1 bar / 18 min
2. Non usate una sterilizzatrice a vapore ad alta pressione con temperatura oltre i 200°C compreso il procedimento di asciugatura.
3. Quando riutilizzate gli strumenti, sciacquate i residui e sterilizzate.
4. Per quanto riguarda l'agente detergente, seguite attentamente le istruzioni del manuale d'uso.
5. Eliminate il prodotto se danneggiato o usurato.

10. Avvertenze

- a. Solo i dentisti esperti sono abilitati ad utilizzare questo prodotto.
- b. Sterilizzate questo prodotto prima di ciascun utilizzo.
- c. Utilizzate questo prodotto solo per uso dentale, secondo l'utilizzo previsto.
- d. Prima del trattamento assicuratevi che il paziente non abbia allergie al Nichel-Titanio e altri tipi di reazioni.
- e. Questi strumenti devono essere utilizzati solo nei trattamenti canalari, gli utenti devono utilizzarli in modo corretto.
- f. Utilizzate una diga di gomma per proteggere il paziente durante il trattamento canalare.
- g. Non utilizzate questo prodotto su un paziente che segnali una sensibilizzazione o una reazione allergica.

11. Conservazione e durata di utilizzo

- a. Evitate la conservazione a temperatura ed umidità elevate e alla luce diretta del sole. Tenere lontano da liquidi. Conservare a temperatura ambiente.
- b. Non danneggiare o forare la confezione.
- c. Questo prodotto può subire modifiche senza preavviso. Applicate la modalità FIFO per la gestione del magazzino.
- d. Non conservare gli strumenti sotto una lampada germicida per evitare il deterioramento.



Confezione assortita



250 -
350 rpm

Velocità



6 pezzi/scatola



Prodotto in Nichel-Titanio



Sterilizzato tramite irraggiamento



Stop in silicone



Utilizzo su motore endodontico



Sterilizzabili a 134°C



Non utilizzare se la confezione è danneggiata



Rotazione continua

1. Technische Daten

Modell: A0, A1, A2, B1, B2, B3, B4, B5

Länge: 19mm, 21mm, 25mm, 31mm

Verpackung: Plastischachtel - Sterile Blister 6 Stück/Schachtel

2. Rohmaterial

NiTi-Legierung mit Wärmebehandlung

3. Funktion

Dies ist ein zahnmedizinisches Instrument mit einem zylindrischen oder konischen Arbeitsteil, einem kreisförmigen Querschnitt und einem flachen Ende.

4. Empfohlene Drehzahl und Drehmoment

Modell	Länge (mm)	Konus	Drehzahl (U/min)	Drehmoment
A0	19	4%	250-350	3.0
A1	21, 25, 31	2%	250-350	3.0
A2	21, 25, 31	4%	250-350	1,5
B1	21, 25, 31	7%	250-350	1,5
B2	21, 25, 31	8%	250-350	3.0
B3	21, 25, 31	9%	250-350	3.0
B4	21, 25, 31	6%	250-350	3.0
B5	21, 25, 31	5%	250-350	3.0

5. Bewegung

Kontinuierliche Rotation

6. Hinweise zur Anwendung

- Go-Taper Blue Stück werden steril geliefert und die Wiederverwendung kann das Risiko einer Kreuzkontamination oder eines Bruchs erhöhen.
- Wird die Desinfektion und Sterilisation viele Male wiederholt, kann dies zu einem erhöhten Risiko führen, dass sich die Feilen trennen und brechen.
- Dieses Instrument darf nicht in eine Natriumhypochloritlösung eingetaucht werden.
- Reinigung des Instruments: Halten Sie sich strikt an die Anweisungen.

7. Auswahl der richtigen GO-TAPER BLUE-Feile

- Geraden Zugang zur Kanalöffnung mit A0 erstellen.
- Die Handfeilen Nr.10 und Nr.15 für die koronalen 2/3 verwenden. Mit Handfeilen arbeiten, bis ein glatter Gleitpfad sichergestellt ist. Alternativ können Gleitpfadfeilen nach der Handfeile Nr.10 verwendet werden.
- A1 unter Verwendung von NaOCl sanft in den Kanal „gleiten“ lassen und dem Gleitpfad passiv „folgen“. Vor dem Auftreten eines leichten Widerstands „bürsten“ und das Dentin schneiden, um die Geradheit zu verbessern. Stets von der Furkation weg bürsten.
- Weiter mit A1 formen, bis die Tiefe von Handfeile Nr.15 erreicht ist.
- Verwenden Sie A2, genau wie für A1 beschrieben, bis die Tiefe der Handfeile Nr.15 erreicht ist.
- Unter Verwendung von NaOCl das apikale Drittel mit Handfeilen Nr.10 und Nr.15 bearbeiten, bis diese über die gesamte Länge locker sitzen.
- Stellen Sie die Arbeitslänge fest, bestätigen und überprüfen Sie das Vorhandensein eines Gleitpfads im apikalen Drittel.
- Verwenden Sie den A1 mit einer Bürstbewegung, bis die Arbeitslänge erreicht ist.
- Verwenden Sie den A2 mit einer Bürstbewegung, bis die Arbeitslänge erreicht ist.
- Bestätigen Sie die Arbeitslänge, spülen Sie, rekapitulieren Sie und spülen Sie erneut, vor allem in gekrümmten Kanälen.
- Verwenden Sie Finishing-Feile B1 in einer „nicht bürstenden“ Bewegung, wobei jedes Einführen tiefer ist als das vorherige, bis die Arbeitslänge erreicht ist. Lassen Sie die Feile nicht länger als eine Sekunde auf der Arbeitslänge.
- Messen Sie das Foramen mit einer Handfeile Nr.20. Wenn das Instrument auf der gesamten Länge eng anliegt, ist der Kanal geformt und bereit zum Verschließen.
- Wenn die Handfeile Nr.20 locker ist, fahren Sie mit Handfeile B2 und ggf. mit den Handfeilen B3, B4 und B5 fort, wobei dieselbe nicht-bürstende Bewegung auf Arbeitslänge erfolgt und nach jeder Finishing-Feile Nr.25, Nr.30, Nr.40 oder Nr.50 gemessen wird.

8. Sequenz

- Röntgenaufnahme zur Abschätzung der Arbeitslänge von Kanälen
- Erstellen Sie einen geraden Zugang zur Kanalöffnung.

- Unter Verwendung von EDTA die koronalen zwei Drittel mit SS K-Handfeilen Nr.10/Nr.15 durchgehen, dann vorsichtig mit K-Feilen arbeiten, bis ein glatter Gleitpfad sichergestellt ist.
- Spülen Sie den Kanal ausreichend mit NaOCl, verwenden Sie A1 und folgen Sie dem Gleitpfad, bis Sie einen leichten Widerstand spüren. „Bürsten“ Sie dann seitlich und schneiden Sie das Dentin beim Herausbewegen.
- Formen Sie mit A1 wie beschrieben, bis die Tiefe der Handfeile Nr.15 erreicht ist.
- Verwenden Sie A2, genau wie für A1 beschrieben, bis die Tiefe der Handfeile Nr.15 erreicht ist.
- Unter Verwendung von EDTA das apikale Drittel mit SS K-Handfeilen Nr.10/Nr.15 durchgehen. Dabei vorsichtig arbeiten, bis diese über die gesamte Länge locker sitzen.
- Stellen Sie die Arbeitslänge fest, bestätigen Sie die Durchgängigkeit und stellen Sie einen glatten Gleitpfad im apikalen Drittel fest.
- Verwenden Sie A1, wie beschrieben, bis die Arbeitslänge erreicht ist.
- Verwenden Sie A2, wie beschrieben, bis die Arbeitslänge erreicht ist.
- Bestätigen Sie die Arbeitslänge.
- Formen Sie mit B1 den apikalen Bereich.
- Messen Sie den Kanal mit einer Handfeile Nr.20. Wenn dieser auf der gesamten Länge eng ist, ist der Kanal geformt und bereit zum Verschließen.
- Falls Feile Nr.20 zu locker ist, fahren Sie mit B2 fort. Fahren Sie bei Bedarf mit B3 fort und messen Sie nach jeder Finishing-Feile jeweils mit Feile Nr.25, Nr.30, Nr.40, Nr.50.

9. Reinigung und Sterilisation

Verfahren zur Sterilisation für die Wiederverwendung:

Legen Sie dieses Produkt in einen Sterilisationsbeutel (oder eine Folie) und legen Sie es für die Autoklav-Sterilisation auf eine Sterilisationsschale. Beachten Sie dabei die folgenden Anweisungen:

1. Sterilisieren Sie mit Dampf bei 134 °C/2,1 bar/18 Minuten für endodontische Instrumente und Füllungen.
2. Verwenden Sie keinen Hochdruck-Dampfsterilisator, der auf mehr als 200 °C erwärmt, einschließlich des Trocknungsprozesses.
3. Vor dem erneuten Gebrauch des Geräts Fremdstoffe vollständig abwaschen und das Gerät sterilisieren.
4. Bei der Verwendung von medizinischen Reinigungsmitteln die Herstelleranweisungen strikt befolgen.
5. Entsorgen Sie das Produkt, wenn es beschädigt ist oder seine Leistung nachlässt.

10. Warnhinweise

- a. Nur qualifizierte Zahnärzte dürfen dieses Produkt verwenden.
- b. Achten Sie darauf, dieses Produkt vor jeder Verwendung zu sterilisieren.
- c. Verwenden Sie dieses Produkt nur für zahnärztliche Behandlungen. Verwenden Sie dieses Produkt nur für den vorgesehenen Verwendungszweck.
- d. Bitte stellen Sie vor der Behandlung sicher, dass der Patient keine Allergie gegen Nickel-Titanlegierung oder andere medizinische Substanzen hat.
- e. Diese Instrumente sind nur für den Einsatz in der zahnärztlichen Wurzelkanalbehandlung bestimmt. Benutzer müssen in medizinischen Umgebungen eine korrekte und angemessene Vorgehensweise befolgen.
- f. Bitte verwenden Sie ein Kofferdam-System, um die Sicherheit der Patienten bei Durchführung der endodontischen Behandlung zu gewährleisten.
- g. Verwenden Sie dieses Produkt nicht für Patienten mit allergischer Reaktion oder Empfindlichkeit.

11. Lagerung und Dauer der Verwendung

- a. Lagerung bei hoher Temperatur, Feuchtigkeit und direktem Sonnenlicht vermeiden. Flüssigkeiten fernhalten. Das Produkt bei Raumtemperatur lagern.
- b. Verpackungsmaterialien nicht beschädigen oder durchstechen.
- c. Dieses Produkt kann ohne vorherige Ankündigung verbessert werden. Setzen Sie die First-in-First-out-Methode zur Lagerverwaltung durch.
- d. Lagern Sie das Produkt nicht unter einer keimtötenden Lampe, um eine Beschädigung zu vermeiden.



Sortimentspackung



6 Stk./Box



250 -
350 rpm

Drehzahl



Nickel-Titan-Produkt



Sterilisation durch Bestrahlung



Stopper aus Silikon



Zur Verwendung mit einem Endomotor



Bei 134°C sterilisieren



Nicht verwenden, wenn die Verpackung beschädigt ist



Kontinuierliche Rotation

1. Kenmerken

Model: A0, A1, A2, B1, B2, B3, B4, B5

Lengte: 19 mm, 21 mm, 25 mm, 31 mm

Verpakking: Steriele blisterverpakking 6 stuks/doos

2. Materialen

Thermisch behandelde Ni-Ti-legering

3. Toepassing

Dit product is een tandheelkundig instrument met een cilindrisch of kegelvormig werkend onderdeel, met een cirkelvormige dwarsdoorsnede en een plat uiteinde.

4. Aanbevolen snelheid en koppel

Model	Lengte (mm)	Coniciteit	Snelheid (tpm)	Koppel
A0	19	4%	250-350	3.0
A1	21, 25, 31	2%	250-350	3.0
A2	21, 25, 31	4%	250-350	1,5
B1	21, 25, 31	7%	250-350	1,5
B2	21, 25, 31	8%	250-350	3.0
B3	21, 25, 31	9%	250-350	3.0
B4	21, 25, 31	6%	250-350	3.0
B5	21, 25, 31	5%	250-350	3.0

5. Beweging

Continurotatie

6. Voorzorgsmaatregelen bij gebruik

- Go-Taper Blue vijlen worden steriel geleverd en hergebruik kan het risico op kruisbesmetting of breuk vergroten.
- Veelvuldige desinfectie en sterilisatie kan leiden tot een verhoogd risico op het loslaten en breken van vijlen.
- Dit instrument mag niet worden ondergedompeld in een natriumhypochlorietoplossing.
- Reiniging van het instrument: volg de instructies strikt op.

7. De keuze van de geschikte GO-TAPER BLUE-vijl

- Zorg voor een rechte toegang tot de opening van het wortelkanaal met A0.
- Gebruik de handvijlen Nrs. 10 en 15 voor 2/3 van de pulpa Gebruik handvijlen tot een glad glijpad is gevormd. Anders kunt u na vijl Nr. 10 speciaal vervaardigde vijlen gebruiken voor het aanmaken van glijpaden.
- Gebruik NaOCl en laat A1 "zweven" in het wortelkanaal en "volg" passief het glijpad. Voor u enige weerstand ondervindt, "borstelen" en de dentine verwijderen om de rechte lijn te verbeteren. Steeds borstelen om furcatie te voorkomen.
- Ga verder met de behandeling van het wortelkanaal met A1 tot de diepte van de handvijl Nr. 15 wordt bereikt.
- Gebruik A2, zoals beschreven voor A1, tot de diepte van de handvijl Nr. 15 wordt bereikt.
- Gebruik EDTA om het apicale derde te onderzoeken met SS Nr. 10 / 15 K handvijlen tot ze kunnen bewegen over de werk lengte
- Bepaal de werk lengte en controleer op de aanwezigheid van een glijpad in het apicale derde.
- Gebruik A1 in een borstelende beweging tot de werk lengte wordt bereikt
- Gebruik A2 in een borstelende beweging tot de werk lengte wordt bereikt
- Herbevestig de werk lengte, bevochtig, herneem en bevochtig opnieuw, vooral in de meest gebogen wortelkanalen.
- Gebruik voor de afwerking vijl B1 "zonder borstelbeweging», telkens iets dieper dan de vorige keer tot de werk lengte wordt bereikt. Houdt de vijl niet op een werk lengte gedurende meer dan een seconde.
- Meet het foramen met een handvijl Nr. 20. Indien deze werk lengte geschikt is, kan de vorm van het wortelkanaal worden aangebracht en opgevuld.
- Indien handvijl Nr. 20 kan bewegen over de werk lengte, ga dan verder met vijl B2 en, indien nodig, B3, B4 en B5, met dezelfde beweging zonder te borstelen; meet na elke vijl bij de afwerking de werk lengte met respectievelijk de handvijlen Nrs. 25, 30, 40 of 50.

8. Werkvolgorde

- Maak een röntgenfoto om de werk lengte van het wortelkanaal vast te stellen
- Zorg voor een rechte toegang tot de opening van het wortelkanaal.
- Gebruik EDTA om de twee derden van de pulpa te onderzoeken met SSK Nr. 10 / 15 handvijlen; werk nadien voorzichtig verder met K-vijlen tot u een glad glijpad bekomt
- Reinig het wortelkanaal met voldoende NaOCl, breng A1 in tot u een lichte weerstand voelt en "borstel" nadien zijdelings

- en verwijder de dentine aan de buitenzijde
- Geef het wortelkanaal zijn vorm met A1 zoals beschreven tot u de diepte van de handvijl Nr. 15 bereikt
- Gebruik A2, zoals beschreven voor A1, tot de diepte van de handvijl Nr. 15 wordt bereikt.
- Gebruik EDTA om het apicale derde te onderzoeken met SS Nr. 10 / 15 K handvijlen; werk nadien voorzichtig verder met de K-vijlen tot ze bewegen over de werklengte
- Bepaal de werklengte, controleer de doorlaatbaarheid en of het glijpad van het apicale derde glad is.
- Gebruik A1 zoals beschreven tot de werklengte wordt bereikt
- Gebruik A2 zoals beschreven tot de werklengte wordt bereikt
- Bevestig de werklengte
- Gebruik B1 om de apicale zone te bewerken
- Meet het wortelkanaal met een handvijl Nr. 20; indien deze werklengte geschikt is, kan de vorm van het wortelkanaal worden aangebracht en opgevuld
- Wanneer vijl Nr. 20 beweegt bij de behandeling, gebruik dan B2. Gebruik indien nodig B3 en meet na elke vijl die dient voor de afwerking, respectievelijk met de vijlen Nr. 25, 30, 40 en 50.

9. Reinigen en steriliseren

Sterilisatiemethode voor hergebruik:

Plaats het product in een sterilisatiezak (of -vel) en plaats het op een sterilisatieplaat voor sterilisatie in een autoclaaf en volg deze instructies:

1. Steriliseer endodontische en obturatie-instrumenten met stoom bij 134°C (273°F) / 2,1 bar / 18 min.
2. Gebruik geen hogedrukstoomsterilisator bij temperaturen van meer dan 200 °C, inclusief het droogproces.
3. Verwijder, vooraleer u het instrument opnieuw gebruikt, zorgvuldig vreemde stoffen en steriliseer het instrument.
4. Volg bij het gebruik van een medisch reinigingsmiddel de gebruiksaanwijzing van de fabrikant strikt op.
5. Verwijder het product wanneer het beschadigd is of wanneer de prestaties verminderen.

10. Waarschuwingen

- a. Alleen gekwalificeerde tandartsen mogen dit product gebruiken..
- b. Steriliseer dit product voor elk gebruik.
- c. Gebruik dit product alleen voor tandheelkundige behandelingen. Gebruik het waarvoor het bedoeld is.
- d. Controleer voor de behandeling of de patiënt niet allergisch is aan de nikkel-titaanlegering of andere medische stoffen.
- e. Deze instrumenten zijn uitsluitend bedoeld voor tandheelkundige wortelkanaalbehandeling; de gebruikers moeten op een correcte en redelijke manier in een medische omgeving te werk gaan.
- f. Gebruik tijdens de endodontische behandeling een cofferdamsysteem om de veiligheid van de patiënt te garanderen.
- g. Gebruik dit product niet bij patiënten met gevoelige of allergische reacties.

11. Opslag en gebruiksduur

- a. Bewaar dit product niet bij hoge temperaturen, in een vochtige omgeving of blootgesteld aan direct zonlicht. Hou het ver van vloeistoffen. Bewaren bij kamertemperatuur.
- b. Beschadig of doorprik het verpakkingsmateriaal niet.
- c. Dit product kan verbeterd worden zonder voorafgaande kennisgeving. Gebruik bij uw voorraadbeheer de "FIFO"-methode (First in, first out).
- d. Bewaar om schade te voorkomen het instrument niet onder een kiemdodende lamp.



Assortiverpakking



250 -
350 rpm

Snelheid



6st/doos



Nikkel-titaniumproduct



Gesteriliseerd met straling



Stoppers zijn siliconestoppers



Voor gebruik met endo-motor



Steriliseren aan 134°C



Niet gebruiken als de verpakking is beschadigd



Continurotatie



Wellkang Ltd.
Enterprise Hub,
NW Business Complex,
1 Beraghmore Rd., Derry,
BT48 8SE, NORTHERN IRELAND



**Shenzhen SuperLine
Technology Co. Ltd.**
Room 1206, Building 4 Chongwen Garden,
Taoyuan Street Nanshan District
Shenzhen 518055 Guangdong China



CADENCE
2 bis, chemin du Loup
93290 Tremblay-en-France - FRANCE