

## INSTRUCTIONS FOR USE

**GB**

### DESCRIPTION :

2 stage parallel design for optimum retention and adaptation. COMPOSIPOST® is a radiopaque carbon fiber post with 19 mm length. AESTHETI-PLUS® is a non-radiopaque white quartz fiber post. LIGHT-POST® is a radiopaque translucent quartz fiber post.

The radio-opacity level of the COMPOSIPOST® and LIGHT-POST® is respectively 1.5 and 1.25 mm Al (ISO 4049).

	■ 1	■ 2	■ 3
Diam. apical tip	0,65	0.85	0.85
1 <sup>st</sup> stage	1.00	1.20	1.40
2 <sup>nd</sup> stage	1.40	1.80	2.10
Color coding*	■ Red o-ring	■ Grey o-ring	■ Blue o-ring

\* Only for Light-Post ®

### INDICATIONS FOR USE :

In case of insufficient residual tooth structure (<4mm), the post is needed to support and secure the coronal restoration.

### CONTRAINDICATIONS :

Insufficient residual dentin: at least 1.5 mm of tooth structure around the preparation.

## SUGGESTED POST SIZE FOR EACH TOOTH (GUIDELINES ONLY)

MAXILLARY TEETH									
TEETH	CENTRAL	LATERAL	CANINE	#1 PRE-MOLAR BUCCAL	#1 PRE-MOLAR LINGUAL	#2 PRE-MOLAR	#1 MOLAR PALATAL	#1 MOLAR MESIAL	#1 MOLAR DISTAL
Post Suggested	■ 3	■ 2	■ 2 or ■ 3	■ 1	■ 1	■ 1 or ■ 2	■ 2	■ 1	■ 1

MANDIBULAR TEETH								
TEETH	CENTRAL	LATERAL	CANINE	#1 PREMOLAR	#2 PREMOLAR	#1 MOLAR DISTAL	#1 MOLAR MESIAL BUCCAL	#1 MOLAR LINGUAL
Post Suggested	■ 1	■ 1	■ 1 or ■ 2	■ 1 or ■ 2	■ 1 or ■ 2	■ 1 or ■ 2	■ 1	■ 1

### RECOMMENDATION :

Use dual cure or self cure primer/adhesive and cement for non-translucent posts.

### PRECAUTIONS :

The post must be cleaned with alcohol before insertion in the canal. Avoid touching the posts with your fingers after cleaning. Shortening the post should be done outside of the mouth. The use of rubber dam is recommended.

The crown must cover the preparation for at least 1.5 mm of healthy dentin in order to get the ferrule effect.

### ADVERSE REACTIONS :

None known to date.

### STEP-BY-STEP INSTRUCTIONS :

1. Root canal preparation.
2. Select the correct post. Determine the post size according to the anatomical situation of the tooth using the radiograph and the calibrating paper.
3. Determine the length of the coronal build-up, which will account for 1/3 of the final post length. Remove the root filling with the Torpan 70 (rotation speed 1000-2000 rpm) as deep as necessary for the post to be inserted to 2/3 of the root length. At least 4 mm of root canal filling should remain in the apical region. In case of curved canal, this calculated length is not suitable.
4. Complete the preliminary preparation with the selected reshaping drill (rotation speed 1000-2000 rpm).
5. Shape the canal with the finishing drill corresponding to the post size (rotation speed 1000-2000 rpm).
6. Try in the post, to check that the post is properly seated in the canal

7. For LIGHT-POST® position the colored o-ring as a cutting mark. Shorten the post to its final length with a diamond disc outside of the mouth. Never use a crimping instrument, such as wire cutters, as the pressure can destroy the structure of the post. Remove the o-ring.

8. Clean post with alcohol.

9. Apply etchant in the post space and to the exposed dentin for 15 seconds\*. Rinse for 10 seconds. Remove the excess water with paper points but leave surface moist. Do not put the etchant in contact with the gingiva.

10. Apply 2 coats\* of the primer with a thin brush (e.g. Composibrush RTD) in the post space. Remove excess using paper points and gently air dry all surfaces. Enamel and dentin surfaces should have a uniform, glossy appearance. If not, repeat application. Light-cure the primer\* inside the post space for 10 to 20 seconds.

11. Apply a single coat of primer to the post. Gently air dry 5 seconds and light-cure the post for 10 to 20 seconds (if needed) outside the mouth\*.

12. Mix the cement\* and apply it in post space and to the post using a Lentulo spiral or a syringe tip. Seat the post immediately. Remove excess with appropriate instruments. If dual cure cement, light-cure for 40 to 60 seconds, applying gentle pressure with the tip of the curing light probe.

13. Apply 2 coats of bonding agent\* to the exposed post, cement and coronal areas. Remove excess and air-dry with jet of air. Light-cure for 20 seconds (if needed).

14. Directly model the build-up using a composite core build-up material\*.

### OTHER RECOMMENDATIONS :

Posts can be disinfected with medical alcohol. They can neither be sterilised nor disinfected in thermoisinfecteur. Post sterilization using Autoclave (max. 134°C) is possible. Place posts in individual plastic bags.

Torpan and Drills : the instruments are supplied non-sterile. Disinfect and sterilize instruments before each use.

Disinfect instruments with disinfecting or cleaning agents adapted for rotary instruments and follow the manufacturer's instructions for use.

Do not disinfect instruments in thermoisinfecteur.

Control instruments visually before each use: change instruments when they are damaged, corroded or dull.

### SAFETY AND LIABILITY

RTD declines any liability or compensation for possible damage due to:

- use of instruments which do not belong to the system and which may impair the function.

- failure to observe the instructions for use

The user is responsible for testing the material for its suitability and use for any purpose not explicitly stated in the instructions for use.

For Dental use only.

\* Refer to the manufacturer's instructions for use.

A Post re-access kit is available. Contact your authorized RTD distributor.

Manufacturer :

RTD  
3 rue Louis Neel  
Technoparc Espace Gavanière  
38120 St Egrève  
France

## MODE D'EMPLOI

**F**

### DESCRIPTION

Forme à double rétention cylindrique et à deux étages coniques de stabilisation, longueur 19 mm.

COMPOSIPOST® est un tenon radio-opaque noir en fibres de carbone.

AESTHETI-PLUS® est un tenon non radio-opaque blanc en fibres de quartz.

LIGHT-POST® est un tenon radio-opaque et translucide en fibres de quartz.

Le niveau de radio-opacité des tenons COMPOSIPOST® et LIGHT-POST® est de 1.5 à 1.25 mm Al (ISO 4049)

	■ 1	■ 2	■ 3
Ø pointe.	0,65	0.85	0.85
Ø intermédiaire	1.00	1.20	1.40
Ø tête	1.40	1.80	2.10
Codage couleur**	■ rouge	■ gris	■ bleu

\* uniquement sur tenons LIGHT-POST®

### INDICATIONS

Le tenon sert de support à la restauration coronaire en cas de substance dentaire résiduelle inférieure à 4 mm.

### CONTRE-INDICATIONS

Parois dentinaires inférieures à 1,5mm au niveau coronaire.

## SUGGESTION POUR LE CHOIX DU TENON

MAXILAIRE SUPERIEUR								
DENT	CENTRALE	LATERALE	CANNINE	1 <sup>ere</sup> PREMOLAIRE RACINE BUCALE	1 <sup>ere</sup> PREMOLAIRE RACINE LINGUALE	2 <sup>eme</sup> PREMOLAIRE	1 <sup>ere</sup> MOLARE RACINE PALATINE	1 <sup>ere</sup> MOLARE RACINE VESTIBULAIRE
Tenon Suggéré	■ 3	■ 2	■ 2 ou ■ 3	■ 1	■ 1	■ 1 ou ■ 2	■ 2	■ 1

MAXILAIRE INFERIEUR							
DENT	CENTRALE	LATERALE	CANNINE	1 <sup>ere</sup> PREMOLAIRE	2 <sup>eme</sup> PREMOLAIRE	1 <sup>ere</sup> MOLARE RACINE DISTALE	1 <sup>ere</sup> MOLARE RACINE MESIALE
Tenon Suggéré	■ 1	■ 1	■ 1 ou ■ 2	■ 1 ou ■ 2	■ 1 ou ■ 2	■ 1 ou ■ 2	■ 1 ou ■ 2

## RECOMMANDATIONS

Pour les tenons non translucides utiliser un adhésif et un ciment dual ou auto

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Le tenon doit être nettoyé à l'alcool avant toute insertion dans la bouche du patient.

Ne pas toucher le tenon avec vos mains.

Le tenon doit être coupé à l'extérieur de la bouche du patient.

L'usage de la digue est recommandé.

Le recouvrement prothétique doit être d'au moins 1.5 mm de structure dentaire saine pour obtenir l'effet de sertissage désiré (Ferrule effect).

## EFFETS SECONDAIRES

Aucun effet secondaire connu à ce jour.

## PREPARATION PAS-A-PAS

1. Préparation canalair.
2. Choisir le tenon adapté à l'anatomie du canal d'après analyse radiographique et film calibre.
3. Déterminer la longueur du tenon : la longueur du tenon dans le canal doit être le double de celle du tenon au niveau de la restauration. Retirer l'obturation radiculaire avec le Torpan 70, (1000-2000 t.min-1). Il doit rester un minimum de 4mm d'obturation jusqu'à l'apex. Dans le cas de canaux très courbés, il n'est pas toujours possible d'atteindre cette longueur.
4. Préformer le canal radiculaire avec le foret de préformage correspondant, (1000-2000 t.min-1).
5. achever la préparation du canal radiculaire adapté au tenon choisi avec le foret de Finition correspondant, (1000-2000 t.min-1).
6. Vérifier que le tenon est bien ajusté au canal ainsi préparé.
7. Raccourcir le tenon à la longueur adéquate avec un disque diamanté. Déplacer le codage couleur et l'utiliser comme repère

de coupe (uniquement pour LIGHT-POST®). **Ne pas utiliser de pinces, car la pression exercée risque de détruire la structure du tenon. Retirer le codage couleur.**

8. Nettoyer le tenon à l'alcool.
9. Mordancer le canal et la partie coronaire pendant 15 secondes\*. Rincer le canal pendant 10 secondes et le sécher légèrement avec des pointes de papier. Les parois canalaires doivent rester humides. Eviter tout contact avec la gencive.
10. Appliquer 2 couches d'adhésif sur la préparation à l'aide de l'applicateur de type Composibrush RTD. **Retirer l'excès de produit avec des pointes de papier.** Sécher légèrement avec un jet d'air. La surface canalair doit avoir un aspect lisse et brillant. Si tel n'est pas le cas, renouveler l'application. Photopolymériser l'adhésif\* dans le canal pendant 10 à 20 secondes.
11. Appliquer une seule couche d'adhésif\* sur le tenon. Sécher 5 secondes avec un jet d'air. Photopolymériser pendant 10 à 20 secondes (extra oral) si nécessaire.
12. Mélanger le ciment\* et l'appliquer dans le canal et sur le tenon avec un bourre pâte ou une seringue. Insérer immédiatement le tenon et enlever les excès de ciment avec un instrument adapté. Dans le cas d'un ciment dual, photopolymériser pendant 40-60 secondes, en exerçant une pression modérée sur le tenon avec le bout de la lampe appuyée à l'extrémité du tenon.
13. Appliquer 2 couches d'adhésif\* préparé sur le tenon, le ciment et la dentine exposés. Enlever les excès d'adhésif avec un jet d'air. Photopolymériser si nécessaire.
14. Reconstituer le moignon avec un matériau composite.

## AUTRES RECOMMANDATIONS

Les tenons ne peuvent être ni stérilisés, ni purifiés au désinfecteur thermique. La stérilisation des tenons par autoclave **MAXI 134°C** est possible. Placer les tenons dans des sachets individuels.

Torpan et Forets : les instruments sont livrés non stériles. Stériliser avant utilisation. Désinfecter les instruments avec des solutions\* de rinçage adaptées aux instruments rotatifs.

Un kit de réaccès canalair est disponible en cas de besoin. Contacter votre distributeur.

## SECURITE ET RESPONSABILITE

RTD décline toute responsabilité pour des dommages causés par :

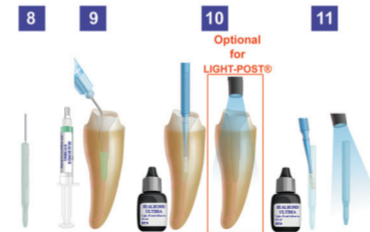
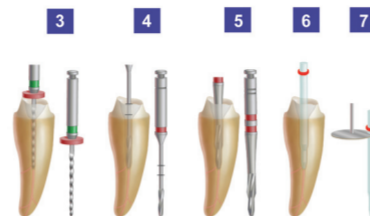
- l'utilisation d'instruments étrangers au système
- le non respect des instructions d'utilisations spécifiées dans cette notice

Il revient à l'utilisateur de s'assurer que les produits sont bien appropriés à l'utilisation prévue.

Destiné à l'usage dentaire uniquement.

*\* Se reporter aux instructions du fabricant*

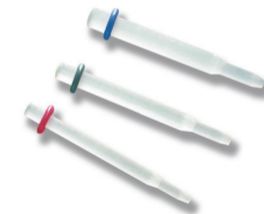
Fabricant :  
RTD  
3 rue Louis Neel  
38120 St Egrève France



www.rtd.fr  
rtd@rtd.fr

Rev. Jan. 05 NOT 1002

**COMPOSIPOST®**  
**AESTHETI-PLUS®**  
LIGHT-POST®



0459