



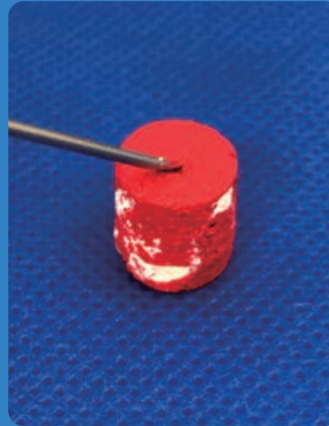
補填方法及び補填時の注意

欠損部へ 補填する場合



① 浸潤

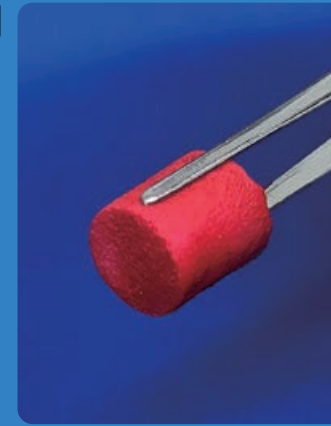
骨欠損部に十分な血液が認められない、または、本品を元の形状で補填できない場合は、本品1mLにつき1mL以上の血液もしくは生理食塩液等を浸してください。浸す目安時間は約1分です。



② 弾力性確認

本品がスポンジ状の弾力性を示すことを確認した上で速やかに骨欠損部に補填してください。

! 血液または骨髄液で湿潤させた場合、凝固因子の作用により本品の柔軟性が失われ、崩れやすくなる可能性があります。



メスなどで切断してください



注意1 メス、歯肉バサミなどで切断してください。湿潤時のほうが本品の破損を抑えられます。

過度の力を加える、細かくしすぎることは避けてください



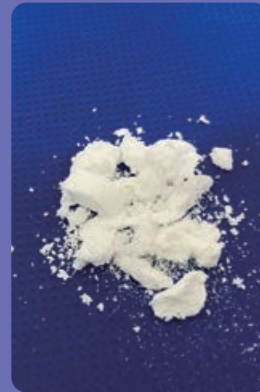
注意2 過度に力を加えると本品が破損する恐れがあります。本品は細くなるほど吸収されやすくなるため、骨置換とのバランスが崩れて本品の消失のみ起こる恐れがあります。

補填不良部なく、詰めすぎることなく補填してください



注意3 補填不良部を残さないように、必要に応じて本品を変形、切断して補填してください。詰めすぎは骨形成に有効な気孔構造の維持を妨げます。※本品の漏出防止のために、創部は完全に縫合閉鎖してください。

補填時の 注意



切開して抜歯窩の肉芽を綺麗に取り除きます。



本品を骨欠損部に充填します。



歯肉弁を戻し、患部を完全に縫合閉鎖します。



製造販売業者

HOYA Technosurgical 株式会社

〒160-0004 東京都新宿区四谷4-28-4 TEL 03-5369-1710 FAX 03-5369-1711
URL www.hoyatechnosurgical.co.jp

販売業者

ストローマン・ジャパン株式会社

〒108-0014 東京都港区芝5-36-7三田ベルジュビル 6階

受注専用ダイヤル： **0120-418-995** 製品サポート： **0120-689-930**

TEL受付時間：平日9:00～17:00（デジタルサポート：10:00～17:00） 当日出荷受付時間：平日17:00まで（Eメール返信は平日14:00まで）

医療機器承認番号

30100BZX00096000

滅菌済 単回使用

販売名：リフィット デンタル
医療用品 4. 整形用品 高度管理医療機器（クラスIV）
歯科用コラーゲン使用骨再生材料

※添付文書をよく読んでから使用してください。