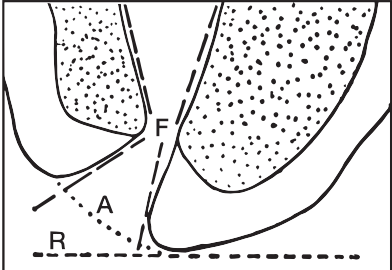


Rocanal Permanent Gangrene R3

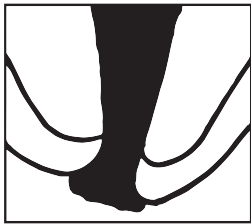
Ciment d'obturation permanente des canaux radiculaires infectés

COMPOSITION	
Liquide (solution alcoolique d'eugénol) :	Poudre: Oxyde de zinc, Oxyde de titane, Stéarate de zinc, Acétate de zinc, Orthophénylphénol (OPP), Wolframate de calcium, Essence d'anis.
Eugénol, Colophane, Huile de ricin, Glycérol, Alcool.	

à préparer juste avant utilisation
(voir instructions d'utilisation du produit ci-dessous).



F = foramen physiologique
A = foramen anatomique
R = foramen radiologique



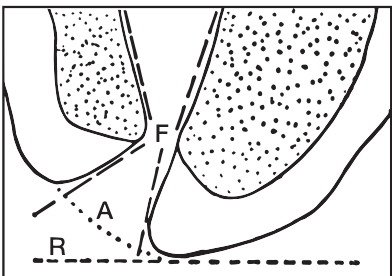
Obturation du canal radiculaire après traitement d'une dent non vitale (atteint le foramen anatomique ou le dépasse légèrement)

Rocanal Permanent Gangrene R3

Cemento da otturazione permanente per canali radicolari infetti

COMPOSIZIONE	
Liquido (soluzione alcolica di eugenolo): Eugenolo, Colofonia, Olio di ricino, Glicerolo, Alcool.	Polvere: Ossido di zinco, Ossido di titanio, Stearato di zinco, Acetato di zinco, Ortofenilfenolo (OPP), Calcio wolframato, Essenza di anice.

da preparare al momento dell'uso
(vedere le istruzioni per l'uso del prodotto qui di seguito).



F = foramen fisiologico
A = foramen anatomico
R = foramen radiologico



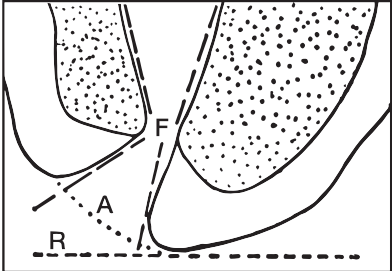
Otturazione del canale radicolare dopo il trattamento di un dente non vitale (raggiunge o supera leggermente il forame anatomico)

Rocanal Permanent Gangrene R3

Permanenter Füllungszement für infizierte Wurzelkanäle

ZUSAMMENSETZUNG	
Lösung: (alkoholische Eugenollösung): Eugenol, Rosin, Rizinusöl, Glycerin, Alkohol.	Pulver: Zinkoxid, Titaniumoxid, Zinkstearat, Zinkacetat, Orthophenylphenol (OPP), Calciumwolframat, Anis.

Unmittelbar vor der Verwendung zubereiten
(siehe nachfolgende Anwendungshinweise)



F = physiologisches Foramen
A = anatomisches Foramen
R = röntgenologisches Foramen



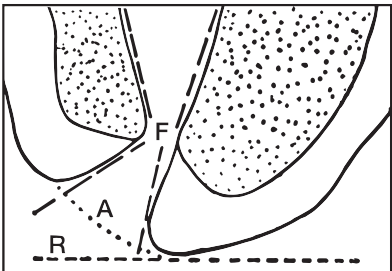
Wurzelkanalfüllung nach Behandlung eines nicht vitalen Zahns
(erreicht das anatomische Foramen oder geht leicht darüber hinaus)

Rocanal Permanent Gangrene R3

A permanent root canal filling cement for infected root canals

COMPOSITION	
Liquid (Alcoholic solution of Eugenol): Eugenol, Rosin, Castor oil, Glycerol, Alcohol	Powder Zinc oxide, Titanium oxide, Zinc stearate, Zinc acetate, Orthophenylphenol (OPP), Calcium wolframate, Anise

to prepare just before use (see mixing instructions hereafter)



F = physiological foramen
A = anatomical foramen
R = radiological foramen



Root canal filling alter treatment of a non vital tooth
(reaches the anatomical foramen or goes slightly over)

INDICATIONS

Une obturation permanente des canaux radiculaires infectés à utiliser après préparation complète des canaux gangréneux, pour les adolescents âgés de plus de 12 ans (au moins 30 kg) et les adultes.

Il est conseillé de traiter une dent par jour avec un maximum de 5 traitements par an pour les adolescents de plus de 12 ans et 10 traitements par an pour les adultes.

CONTRE-INDICATIONS / EFFETS SECONDAIRES

Non indiqué en cas d'intolérance ou d'allergie à l'un des composants et en particulier en cas d'allergie ou de suspicion d'allergie à l'Eugénol. Une parodontite périapicale temporaire peut apparaître après l'application du produit et se résout en deux jours avec un traitement approprié. Aucun effet secondaire n'a été signalé à ce jour.

DÉFINITION / REMARQUES :

L'obturation canalaire définitive est la dernière phase du traitement d'une dent gangrenée.

La dent gangrenée, au contraire d'une dent vitale, a le canal radiculaire complètement infecté jusqu'à la région apicale. La défense contre cette action bactérienne se trouve dans le periodontium hautement vascularisé. Dans le canal, la barrière naturelle est la limite entre l'émail et le ciment primaire.

Diagnostic : Radiographie - Symptômes - Examen objectif.
Cas asymptomatiques (chroniques) : dent nécrosée - présence de gros plombages - fistule - épisode aigu antérieur - réponse négative au pulptest ; etc.
Cas aigus : douleur parodontale - abcès périapical, périostite, abcès sous-muqueux, etc.

PRINCIPES GÉNÉRAUX

- Isoler la dent à l'aide d'un cofferdam.
- Le canal radiculaire ne doit jamais être laissé ouvert.
- Évitez les préparations canalaires partielles et les médicaments intracanalaires partielles, car elles peuvent facilement provoquer une infection ou une réaction périapicale aiguë. Le traitement du canal et le nettoyage doivent être effectués au cours de la même séance.
- Contrôlez toujours s'il y a des poches gingivales profondes.

La différence entre le traitement d'une dent vitale et d'une dent non vitale, est que pour la première, l'opérateur suit le principe chirurgical "ouvrir et fermer immédiatement" dans la même séance si possible. Dans le cas d'une dent non vitale/infectée, il est nécessaire de procéder à une préparation particulière du canal et de la région périapicale avant de procéder à l'obturation définitive du canal (qui sera effectuée lors d'une séance ultérieure).

MODE OPÉRATOIRE GÉNÉRAL

Première séance

1. Élimination immédiate du contenu des canaux infectés jusqu'à l'apex par une action mécanique et chimique (antiseptique). Une irrigation abondante avec ROCANAL IRRIGATION est particulièrement recommandée. Rincer et sécher.
2. Prescription médicamenteuse préventive pour la zone périapicale si nécessaire.

INDICAZIONI

Otturazione permanente di canali radicolari infetti da utilizzare dopo la preparazione completa dei canali gangrenosi, per adolescenti di età superiore ai 12 anni (almeno 30 kg) e adulti.

Si raccomanda di trattare un dente al giorno con un massimo di 5 trattamenti all'anno per gli adolescenti di età superiore ai 12 anni e 10 trattamenti all'anno per gli adulti.

CONTROINDICAZIONI / EFFETTI COLLATERALI

Non indicato in caso di intolleranza o allergia a uno dei componenti e in particolare in caso di allergia o sospetta allergia all'Eugenolo. Una parodontite periapicale temporanea può verificarsi dopo l'applicazione del prodotto e si risolve entro due giorni con un trattamento adeguato. Nessun effetto collaterale è stato riportato fino ad oggi.

DEFINIZIONE / OSSERVAZIONI:

L'otturazione canalaire definitiva è l'ultima fase del trattamento di un dente gangrenoso. Il dente gangrenoso, a differenza di un dente vitale, ha il canale radicolare completamente infetto fino alla regione apicale. La difesa contro questa azione batterica si trova nel parodonto altamente vascolarizzato. Nel canale, la barriera naturale è tra lo smalto e il cemento primario.

Diagnosi: Radiografia - Sintomi - Esame obiettivo.

Casi asintomatici (cronici): dente necrotico - presenza di grandi otturazioni - fistola - precedente episodio acuto - risposta negativa al pulptest; ecc.

Casi acuti: dolore parodontale - ascesso periapicale, periostite, ascesso sottomucoso, ecc.

PRINCIPI GENERALI

- Isolare il dente con un cofferdam.
- Il canale radicolare non dovrebbe mai essere lasciato aperto.
- Evitare preparazioni canalari parziali e medicazioni intracanalari parziali, in quanto possono facilmente portare a un'infezione o a una reazione periapicale acuta. Il trattamento del canale radicolare e la pulizia dovrebbero essere eseguiti nella stessa sessione.
- Controllare sempre la presenza di tasche gengivali profonde.

La differenza tra il trattamento di un dente vitale e uno non vitale è che per il primo, l'operatore segue il principio chirurgico "aprire e chiudere immediatamente" nella stessa seduta, se possibile. Nel caso di un dente non vitale/infecto, è necessario procedere con una preparazione speciale del canale e della zona periapicale prima di procedere con l'otturazione definitiva del canale (che sarà eseguita in una seduta successiva).

PROCEDURA OPERATIVA GENERALE

Prima sessione

1. Eliminazione immediata del contenuto dei canali infetti fino all'apice per azione meccanica e chimica (antisetica). Un'abbondante irrigazione con Rocanal Irrigation è particolarmente raccomandata. Sciacquare e asciugare.
2. Prescrizione di un farmaco preventivo per la zona periapicale, se necessario.

Seconda sessione

Prima dell'otturazione definitiva, è essenziale sagomare il canale,

INDIKATIONEN

Permanente Füllung infizierter Wurzelkanäle, zur Anwendung nach vollständiger Aufbereitung gangränöser Kanäle, bei Jugendlichen ab 12 Jahren (mindestens 30 kg) und Erwachsenen. Es wird empfohlen, einen Zahn pro Tag zu behandeln mit maximal 5 Behandlungen pro Jahr für Jugendliche ab 12 Jahren und 10 Behandlungen pro Jahr für Erwachsene.

GEGENANZEIGEN / NEBENWIRKUNGEN

Nicht an Patienten mit bekannter Unverträglichkeit oder Allergie auf die Inhaltsstoffe verwenden, insbesondere in Fällen von Allergie oder vermuteter Allergie auf Eugenol. Eine vorübergehende periapikale Parodontitis kann nach der Anwendung des Produkts auftreten und heilt unter einer richtigen Behandlung innerhalb von zwei Tagen. Bis heute wurden keine Nebenwirkungen gemeldet.

DEFINITION / ANMERKUNGEN

Die endgültige Wurzelkanalfüllung ist die letzte Phase der Behandlung eines gangränösen Zahns.

Beim gangränösen Zahn ist, im Gegensatz zu einem vitalen Zahn, der Wurzelkanal bis in den apikalen Bereich vollständig infiziert. Die Abwehr gegen diese bakterielle Einwirkung befindet sich im hoch vaskularisierten Zahnhalteapparat. Im Kanal ist die natürliche Barriere die Grenze zwischen dem Schmelz und dem Primärzement.

Diagnose: Röntgenbild - Symptome - Objektive Untersuchung.
Asymptomatische (chronische) Fälle: nekrotischer Zahn - Vorhandensein von großen Füllungen - Fistel - vorherige akute Episode - negative Reaktion auf Pulptest; etc.
Akute Fälle: Parodontalschmerzen - periapikaler Abszess, Periostitis, submuköser Abszess, etc.

ALLGEMEINE GRUNDSÄTZE

- Isolieren Sie den Zahn mit einem Kofferdam.
- Der Wurzelkanal sollte niemals offengelassen werden.
- Vermeiden Sie partielle Wurzelkanalaufbereitung und partielle intrakanaläre Medikationen, denn dies kann leicht zu einer Infektion oder einer akuten periapikalen Reaktion führen.
- Die Reinigung der Kanäle und die Behandlung muss innerhalb der gleichen Sitzung abgeschlossen werden.
- Prüfen Sie immer auf tiefe Zahnfleischtaschen.

Der Unterschied zwischen der Behandlung eines vitalen und eines nicht-vitalen Zahns besteht darin, dass der Operateur bei ersterem, einem chirurgischen Prinzip folgend, eine definitive Abfüllung in der gleichen Sitzung anstrebt, d.h. „öffnen und sofort schließen“. Bei einem nichtvitalen/infizierten Zahn ist vor der definitiven Obturation (erfolgt dann in einer zweiten Sitzung) eine spezielle Präparation des Kanals und des periapikalen Bereichs erforderlich.

OPERATIVES VORGEHEN

Erste Sitzung

1. Komplette Aufbereitung des infizierten Kanals bis zum Apex, mechanisch und chemisch (antiseptisch). Es wird empfohlen, den Kanal gründlich mit ROCANAL IRRIGATION zu spülen, ausspülen und trocknen.
2. Präventive Medikamentenverordnung für den periapikalen Bereich, wenn nötig.

INDICATIONS

A permanent sealing of infected root canals to be used after complete preparation of gangrenous canals, for adolescents over 12 years of age (at least 30 kg) and adults. It is advisable to treat one tooth per day with a maximum of 5 treatments per year for adolescents over 12 years and 10 treatments per year for adults.

CONTRAINDICATIONS / SIDE EFFECTS

Not indicated in case of intolerance or allergy to one of the components and in particular in case of allergy or suspected allergy to Eugenol. A temporary periapical parodontitis may appear after applying the product and resolves in two days with proper treatment. No side effects have been reported to date.

DEFINITION / REMARKS:

The permanent root canal filling is the final step in the treatment of a gangrenous tooth.

The gangrenous tooth, on the contrary of a vital one, has the root canal completely infected up to the apical region. The defense against this bacterial action is in the well irrigated periodontium. In the canal the natural barrier is the limit between the enamel and the primary cement.

Diagnosis: X-ray-Symptoms -objective examination
Asymptomatic (chronic) cases: tooth is necrotic -presence of large fillings -fistula -history of an acute anterior episode -negative response to pulptest; etc.
Acute cases: periodontal pain -periapical abscess, periostitis, sub mucus abscess etc.

GENERAL PRINCIPLES

- Isolate the tooth with a coffer dam.
 - The root canal should never be left open.
 - Avoid partial root canal preparations and partial intracanal medications, because it may easily cause infection or acute periapical reaction. Canal treatment and cleaning must be completed in the same session.
 - Control always if there are deep gingival pockets.
- The difference between the treatment of a vital tooth and a non vital one, is that for the first the operator follows the surgical principle of "open and close immediately" in the same session if possible. For the non vital/infected case, it is necessary to proceed with a particular preparation of both the canal and the periapical region before performing the permanent filling of the canal (which will be performed in a subsequent session).

TREATMENT SYSTEM

First session

1. Immediate and complete cleaning of the infected canal as far as the apex, by means of mechanical and chemical action (antiseptic). It is recommended to thoroughly irrigate with ROCANAL IRRIGATION, rinse and dry.
2. Preventive drug prescription for the periapical region if necessary.

Second session

Before filling permanently, it is essential to shape, clean and lubricate with ROCANAL IRRIGATION or the product of your choice. Final root-canal filling as far as the apex (anatomic foramen)

Deuxième séance

Avant d'obtenir définitivement, il est indispensable de mettre en forme, nettoyer et lubrifier avec ROCANAL IRRIGATION ou le produit de votre choix. Pour l'obturation définitive du canal radiculaire jusqu'à l'apex (foramen anatomique), utiliser ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3. ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3 a été spécialement développé pour répondre aux exigences d'un matériau d'obturation à utiliser après le traitement des dents non vitales.

Action du ROCANAL PERMANENT GANGRENE

Action étudiée en vue de la présence éventuelle de restes pulpaire non extirpés et infectés.

ROCANAL PERMANENT GANGRENE est actif sur deux phases distinctes : la phase molle et après durcissement. Il n'est pas réabsorbé dans le système canalaire.

INSTRUCTIONS D'UTILISATION DU PRODUIT :

1. Utilisez des gants stériles, une plaque à spatuler stérile et deux spatules stériles avec un bout flexible (une pour la poudre, une pour mélanger).
2. Mettre une ou deux gouttes de liquide et une petite quantité de poudre sur la plaque.
3. Amalgamer doucement la poudre et le liquide par de petites pressions sur la spatule.
4. Mélanger jusqu'à obtenir un mélange crémeux, filant, sans grains (les cristaux présents dans la poudre sont solubles dans le liquide).
5. Procédez avec votre technique habituelle de remplissage.
6. Utiliser du matériel stérile.
7. Le temps de prise sera fonction de la consistance recherchée par le praticien qui dépend du rapport poudre/liquide choisi et de la température. Le temps moyen de durcissement du produit est de 3 à 4 minutes.

PRÉCAUTIONS À PRENDRE

Exclusivement réservé à l'usage du chirurgien-dentiste !
Éliminer le produit non utilisé selon les règles officielles en vigueur.

CONDITIONS PARTICULIÈRES DE STOCKAGE

+8°C +25°C REF 0471

EC REP / Importer
La Maison Dentaire SA
Pralawisch 13
FL-9496 Balzers
Liechtenstein

Medirel SA
via Redondello 20, CH - 6982 Agno
Tel. +41 (0)91 604 5434
info@medirel.ch - www.medirel.ch

Année de première apposition du marquage CE: 1998

REV. : 10/2025

CE
0476

pulire e lubrificare con ROCANAL IRRIGATION o con il prodotto di vostra scelta. Per l'otturazione finale del canale radicolare fino all'apice (forame anatomico), utilizzare ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3. ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3 è stato sviluppato in modo specifico per soddisfare i requisiti di un materiale da otturazione da utilizzare dopo il trattamento di denti non vitali.

Azione di ROCANAL PERMANENT GANGRENE

Azione studiata in funzione della possibile presenza di resti di polpa non estirpati e infetti. ROCANAL PERMANENT GANGRENE è attivo in due fasi distinte: nella fase morbida e dopo l'indurimento. Non viene riassorbito nel sistema dei canali radicolari.

ISTRUZIONI D'USO DEL PRODOTTO:

1. Utilizzare quanti sterili, una piastra sterile e due spatole sterili con estremità flessibile (una per la polvere ed una per la miscelazione).
 2. Mettere una o due gocce di liquido ed una piccola quantità di polvere sulla piastra.
 3. Amalgamare dolcemente la polvere ed il liquido con una piccola pressione sulla spatola.
 4. Mescolare fino ad ottenere una miscela cremosa, senza cristalli (i cristalli presenti nella polvere sono solubili nel liquido).
 5. Procedere con la tecnica abituale di otturazione nel canale radicolare.
 6. Utilizzare materiali sterili.
 7. Il tempo d'indurimento dipenderà dalla consistenza desiderata dal professionista che dipende dal rapporto polvere/liquido scelto e dalla temperatura.
- Il tempo medio di indurimento del prodotto è da 3 a 4 minuti.

PRECAUTIONI

Per uso professionale odontoiatrico.
Eliminare i residui del prodotto non utilizzato seguendo le norme di legge in vigore.

CONDIZIONI SPECIALI DI CONSERVAZIONE

+8°C +25°C REF 0471

EC REP / Importer
La Maison Dentaire SA
Pralawisch 13
FL-9496 Balzers
Liechtenstein

Medirel SA
via Redondello 20, CH - 6982 Agno
Tel. +41 (0)91 604 5434
info@medirel.ch - www.medirel.ch

Anno della prima applicazione del marchio CE: 1998

REV. : 10/2025

CE
0476

Zweite Sitzung

Vor der endgültigen Füllung ist es unerlässlich, den Kanal mit ROCANAL IRRIGATION oder dem Produkt Ihrer Wahl auszuformen, zu reinigen und zu lubrizieren. Endgültige Wurzelkanalfüllung bis zum Apex (anatomisches Foramen) unter Verwendung von ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3. ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3 wurde speziell entwickelt, um die Anforderungen an ein Füllungsmaterial zu erfüllen, das nach der Behandlung von nicht vitalen Zähnen eingesetzt wird.

Wirkung von ROCANAL PERMANENT GANGRENE

Die Wirkung wurde in Hinblick auf das mögliche Vorhandensein von nicht extrahierten und infizierten Pulpa-Resten geprüft. ROCANAL PERMANENT GANGRENE ist in zwei verschiedenen Phasen aktiv: in der weichen Phase und nach dem Aushärten. Es wird im Wurzelkanalsystem nicht resorbiert.

Anwendungshinweise:

1. Verwenden Sie sterile Handschuhe, eine sterile Mischplatte und zwei einendige Mischspatel (eine für das Pulver, eine zum Mischen).
2. Geben Sie ein bis zwei Tropfen Flüssigkeit und etwas Pulver auf die Mischplatte.
3. Vermengen Sie Pulver und Flüssigkeit langsam mit leichtem Druck.
4. Mischen Sie so lange bis Sie eine cremige, kristallfreie Substanz erhalten, (die Kristalle in der Paste lösen sich in der Flüssigkeit auf).
5. Füllen Sie den Kanal wie gewohnt.
6. Nur sterile Hilfsmittel verwenden.
7. Die Aushärtezeit ist abhängig von der vom Praktiker gewünschten Konsistenz, vom Mischverhältnis Pulver/Flüssigkeit und von der Temperatur. Die durchschnittliche Aushärtezeit beträgt 3 bis 4 Minuten.

ALLGEMEINE HINWEISE

Nur für den zahnärztlichen Gebrauch.
Reste des Produktes sachgemäß entsorgen.

SPEZIELLE LAGERUNGSVORSCHRIFTEN

+8°C +25°C REF 0471

EC REP / Importer
La Maison Dentaire SA
Pralawisch 13
FL-9496 Balzers
Liechtenstein

Medirel SA
via Redondello 20, CH - 6982 Agno
Tel. +41 (0)91 604 5434
info@medirel.ch - www.medirel.ch

Erste Marken hinterlegung CE: 1998

REV. : 10/2025

CE
0476

use ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3. ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3 has especially been developed to meet the requirements of a filling material to be used after treatment of non vital teeth.

Action of ROCANAL PERMANENT GANGRENE

Action studied in function of unextracted and infected pulp remnants.

ROCANAL PERMANENT GANGRENE is active over two distinct phases: the soft phase and after hardening. It is not reabsorbed in the canal system.

PRODUCT INSTRUCTIONS:

1. Use sterile gloves and a sterile mixing slab and two single-end flexible sterile spatulas (one for powder, one for mixing).
 2. Put one or two drops of liquid and small quantity of powder on the slab.
 3. Amalgamate powder slowly with the liquid, with some pressure on the spatula.
 4. Mix as long as needed to obtain a creamy, crystal-free mixture (crystals present in the powder are soluble in the liquid).
 5. Proceed with your usual filling technique.
 6. Use sterile material.
 7. The setting time will depend on the consistency desired by the practitioner, depending on the powder/liquid ratio and the temperature.
- The average time of hardening of the mixture is 3 to 4 minutes.

PRECAUTIONS FOR USE

For professional use only.
Eliminate balances of unused product with the official rules in force.

SPECIAL STORAGE CONDITIONS

+8°C +25°C REF 0471

EC REP / Importer
La Maison Dentaire SA
Pralawisch 13
FL-9496 Balzers
Liechtenstein

Medirel SA
via Redondello 20, CH - 6982 Agno
Tel. +41 (0)91 604 5434
info@medirel.ch - www.medirel.ch

First certification CE: 1998

REV. : 10/2025

CE
0476

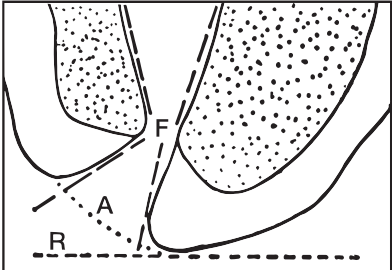
Rocanal Permanent Gangrene R3

Cemento de obturación permanente para conductos radiculares infectados

COMPOSICIÓN

Líquido (solución alcohólica de eugenol) : Eugenol, Rosin, Aceite de ricino, Glicerina, Alcohol	Pólvor: Óxido de zinc, Óxido de titanio, Estearato de zinc, Acetato de zinc, Ortofenilfenol (OPP), Wolframato de calcio, Esencia de anís.
--	---

prepararse justo antes de su uso
(ver instrucciones de uso del producto que sigue)



F = foramen fisiológico
A = foramen anatómico
R = foramen radiológico



Obturación del conducto radicular tras el tratamiento de un diente no vital (alcanza o sobrepasa ligeramente el foramen anatómico)

INDICACIONES

Relleño permanente de los conductos radiculares infectados que se utiliza después de la preparación completa de los conductos gangrenados, para adolescentes mayores de 12 años (al menos 30 kg) y adultos.

Se recomienda tratar un diente al día con un máximo de 5 tratamientos al año para adolescentes mayores de 12 años y 10 tratamientos al año para adultos.

CONTRAINDICACIONES / EFECTOS SECUNDARIOS

No está indicado en caso de intolerancia o alergia a alguno de los componentes y, en particular, en caso de alergia o sospecha de alergia al eugenol. Puede producirse una periodontitis periapical temporal tras la aplicación del producto, que se resuelve en dos días con un tratamiento adecuado. Hasta la fecha no se han registrado efectos secundarios.

DEFINICIÓN / OBSERVACIONES :

La obturación final del conducto radicular es la última fase del tratamiento de un diente gangrenado. El diente gangrenado, a diferencia del diente vital, tiene el conducto radicular completamente infectado hasta la región apical. La defensa contra esta acción bacteriana se encuentra en el periodonto altamente vascularizado. En el canal, la barrera natural es el límite entre el esmalte y el cemento primario.

Diagnóstico: Radiografía - Síntomas - Examen objetivo.
Casos asintomáticos (crónicos): diente necrótico - presencia de grandes obturaciones - fistula - historia de episodios agudos previos - respuesta negativa al pulptómetro; etc.
Casos agudos: dolor periodontal - absceso periapical, periostitis, absceso submucoso, etc.

PRINCIPIOS BÁSICOS

- Aislar el diente con un cofferdam
- No dejar el conducto radicular abierto.
- Evitar las preparaciones y medicaciones parciales, la limpieza y el tratamiento completo del conducto deben realizarse en la misma sesión.
- Controlar la existencia de bolsas gingivales (pueden llegar al ápice y generar un absceso periapical).

La diferencia entre el tratamiento de un diente vital y uno no vital, es que para el primero el odontólogo aplica una técnica de « abrir y cerrar inmediatamente » en la misma sesión, si ello es posible. Por el caso no vital/infectado, es necesario efectuar una preparación particular tanto del conducto como de la zona periapical, antes de realizar una obturación permanente del conducto (que se efectuará en una sesión posterior).

PROCEDIMIENTO OPERATIVO GENERAL

Primera sesión

1. Eliminación inmediata del contenido de los conductos infectados hasta el ápice por acción mecánica y química (antiséptica). Se recomienda especialmente el riego abundante con Rocanal Irrigation. Aclarar y secar.
2. Prescripción de medicación preventiva para la zona periapical si es necesario.

Segunda sesión

Antes de la obturación final, el conducto debe ser escariado,

limpiado y lubricado con ROCANAL IRRIGATION o el producto de su elección. Para la obturación final del conducto radicular hasta el ápice (foramen anatómico), utilice ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3. ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3 ha sido especialmente diseñado para cumplir con los requisitos de un material de relleno para ser utilizado después del tratamiento de los dientes desvitalizados.

Acción de ROCANAL GANGRENE PERMANENTE

Acción estudiada ante la posible presencia de microrestos pulpaes no extirpados e infectados.

ROCANAL PERMANENT GANGRENE es activo en dos fases distintas: la fase inicial y la fase posterior al endurecimiento. No se reabsorbe en el sistema de conductos radiculares.

INSTRUCCIONES PARA EL PRODUCTO

1. Utilice guantes estériles, una placa de espátula estéril y dos espátulas estériles con punta flexible (una para el polvo, otra para mezclar).
2. Poner una o dos gotas de líquido y una pequeña cantidad de polvo en el plato.
3. Mezclar suavemente el polvo y el líquido presionando en la espátula.
4. Mezclar hasta que esté cremoso, fibroso y sin granos (los cristales del polvo son solubles en el líquido).
5. Proceda con su técnica de llenado habitual.
6. Utilizar equipos estériles.
7. El tiempo de endurecimiento dependerá de la consistencia deseada por el profesional, según la relación potencia/líquido y la temperatura. El tiempo medio de endurecimiento del producto es de 3 a 4 minutos.

PRECAUCIONES

Para uso profesional dental.
Eliminar el producto sobrante según las normas en vigor.

CONDICIONES ESPECIALES DE ALMACENAJE

+8°C +25°C REF 0471

EC REP / Importer
La Maison Dentaire SA
Pralawisch 13
FL-9496 Balzers
Liechtenstein

Medirel SA
via Redondello 20, CH - 6982 Agno
Tel. +41 (0)91 604 5434
info@medirel.ch - www.medirel.ch

Año de la primera aplicación del marcado CE: 1998

REV. : 10/2025

CE
0476

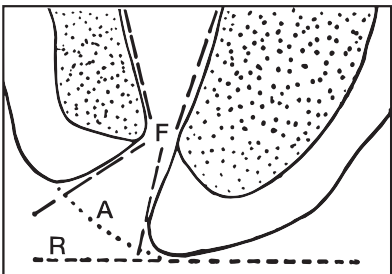
Rocanal Permanent Gangrene R3

Cimento permanente para obturação de canais infectados

COMBINAÇÃO

Líquido (Solução alcoólica de eugenol) Eugenol, Breu, Óleo de ricino, Glicerina Alcool	Pó: Óxido de zinco Óxido de titânio Estearato de zinco Acetato de zinco Ortofenilfenol(OPP), Wolframato de cálcio Anís
---	--

preparar imediatamente antes da utilização
(ver instruções de mistura a seguir)



F = foramen físico
A = foramen anatómico
R = foramen radiológico



Obturação do canal radicular após tratamento de um dente não vital (atinge o forame anatómico ou ou ultrapassa ligeiramente

INDICAÇÕES

Obturação permanente dos canais radiculares infectados após o tratamento completo de canais gangrenosos após pulpectomia, para adolescentes com mais de 12 anos de idade (pelo menos 30 kg) e adultos. Recomenda-se o tratamento de um dente por dia com um máximo de 5 tratamentos por ano para adolescentes com mais de 12 anos de idade e 10 tratamentos por ano para adultos.

CONTRAINDICAÇÕES / EFEITOS SECUNDÁRIOS

Não aplicar em casos de intolerância ou alergia a qualquer componente, particularmente em casos de alergia ou alergia suspeita a Eugenol.

Pode aparecer uma parodontite periapical temporária após a aplicação do produto e resolve-se em dois dias com o tratamento adequado.

Sem efeitos secundários foram reportados à data.

DEFINIÇÃO / OBSERVAÇÕES

A obturação permanente do canal radicular é o último passo de um tratamento de um dente gangrenado.

O dente gangrenado, ao contrário do dente vivo, tem já a parte apical do conduto infectado. A defesa contra a infecção bacteriana centra-se na vascularização do periodonto e a barreira natural à infecção está constituída pelo limite entre a dentina e o cimento primário.

Diagnóstico : Através de RX e segundo os sintomas - exame objetivo

- **Casos assintomáticos (crónicos) :** mudanças de cor, grandes obturações, história de episódios agudos prévios, fistula, resposta negativa ao pulp-tester.
- **Casos agudos :** dor periodontal, abscesso periapical – periostite - abscesso submucoso, etc.

PRINCIPIOS BÁSICOS

- Isolar o dente com um coferdame.
- O canal radicular nunca deve ser deixado aberto.
- Evitar as preparações e medicações parciais como podem facilmente infecção ou uma reação periapical aguda. A limpeza e o tratamento completo do canal devem realizarse na mesma sessão.
- Controlar sempre a existência de bolsas gengivais profundas. A diferença entre o tratamento de um dente vital e de um não vital é que para o primeiro, o operador segue o princípio cirúrgico de "abrir e fechar imediatamente" na mesma sessão, se possível. Ao contrário na peça não vital é necessário efectuar uma preparação especial, tanto do canal como da zona periapical, antes de realizar uma obturação permanente do canal (que se efectuará numa sessão posterior).

TRATAMENTO

Primeira sessão

1. Limpeza imediata e completa do canal infectado, chegando até ao apex, utilizando meios mecânicos e químicos (antisséptico). É essencialmente recomendado uma irrigação abundante com Rocanal Irrigation. Lavar e secar.
2. Prescrição de medicamentos preventivos para a área periapical, se necessário.

Segunda sessão

Antes de encher permanentemente, é essencial formar o canal, limpar e lubrificar com ROCANAL IRRIGATION ou o produto da sua escolha. Para a obturação permanente do canal radicular até ao ápice (forame anatómico), utilizar o GANGRENO PERMANENTE ROCANAL R3.

ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3 foi especialmente desenvolvido para satisfazer os requisitos de um material de enchimento a ser utilizado após o tratamento de dentes não vitais. Acção do ROCANAL PERMANENT GANGRENE Acção estudada tendo em conta a possível presença de restos de polpa não extirpados e infectados.

ROCANAL PERMANENT GANGRENE está activa em duas fases distintas: a fase suave e após o endurecimento. Não é reabsorvida para o sistema de canais radiculares.

INSTRUÇÕES PARA A MISTURA DO PRODUTO:

1. Usar luvas esterilizadas, uma placa de vidro estéril e duas espátulas flexíveis estéreis (uma para o pó, a outra para misturar).
2. Coloque uma ou duas gotas de líquido e uma pequena quantidade de pó na placa de vidro.
3. Misture lentamente o pó com o líquido, fazendo leve pressão sobre a espátula.
4. Mexa até que se desenvolva uma mistura cremosa sem Cristais (os cristais no pó dissolvem-se no líquido).
5. Continue o procedimento de enchimento habitual.
6. Utilize material estéril.
7. O tempo de endurecimento depende da consistência desejada pelo médico depende da relação pó / líquido selecionado e da temperatura. O tempo médio de duração da mistura é de 3 a 4 minutos.

PRECAUCÕES

Para uso profissional odontológico.
Elimine o remanescente do produto não utilizado de acordo com as regras oficiais actuais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ARMAZENAMENTO

+8°C +25°C REF 0471

EC REP / Importer
La Maison Dentaire SA
Pralawisch 13
FL-9496 Balzers
Liechtenstein

Medirel SA
via Redondello 20, CH - 6982 Agno
Tel. +41 (0)91 604 5434
info@medirel.ch - www.medirel.ch

Ano da primeira aplicação da marcação CE: 1998

REV. : 10/2025

CE
0476

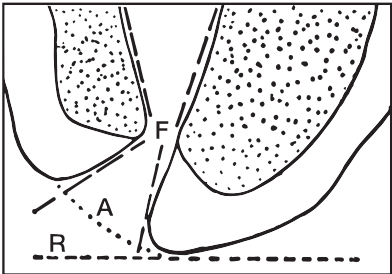
Rocanal Permanent Gangrene R3

Permanent wortelkanaalcement voor geïnfecteerde kanalen

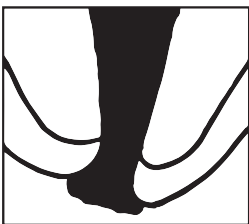
SAMENSTELLING

Vloeistof (alcohol oplossing van Eugenol) Eugenol, Hars, Ricinusolie, Glycerol, Alcohol.	Poeder: Zinkoxide, Titaanoxyde, Zinkstearaat, Zinkacetaat, Orthofenylfenol (OPP), Calciumwolframaat, Anijsextract.
---	--

Viak voor het gebruik aanroeren (zie instructies voor het aanroeren in het volgende hoofdstuk)



F = fisiologisch foramen
A = anatomisch foramen
R = radiologisch foramen



Wortelkanaalvulling na de behandeling van een avitale tand (tot aan het anatomisch foramen of iets verder)

INDICATIES

Een permanente vulling van geïnfecteerde wortelkanalen, na de volledige preparatie van gangreneuze kanalen, voor adolescenten vanaf 12 jaar (minstens 30 kg) en volwassenen.

Het is raadzaam om éénmaal per dag te behandelen met een maximum van 5 behandelingen per jaar voor adolescenten vanaf 12 jaar en 10 behandelingen voor volwassenen.

CONTRA-INDICATIES

Niet gebruiken in geval van van intolerantie of allergie aan een van de ingrediënten en vooral in geval van allergie of een vermoeden van allergie aan eugenol. Een tijdelijke periapicale parodontitis kan verschijnen na het aanbrengen van het product en verdwijnt in twee dagen met de juiste behandeling. Geen bijwerkingen zijn gemeld tot nu toe.

DEFINITIE / OPMERKINGEN

De definitieve wortelkanaalvulling is de laatste stap in de behandeling van een gangreneuze tand. De gangreneuze tand, in tegenstelling tot een vitale tand, is geïnfecteerd over de gehele lengte van de kanalen tot in de apicale regio. Een bescherming tegen deze bacteriële actie ligt in het goede irrigatie van het parodontium. In het wortelkanaal is de natuurlijke barrière de grens tussen het dentine en het primaire cement.

Diagnose : röntgenfoto – symptomen – objectief onderzoek
Asymptomatische (chronische) gevallen : tand is verkleurd – aanwezigheid van grote vullingen – fistels – voorgeschiedenis van een acute anterior episode - negatieve respons met pulp tester etc.
Acute gevallen : periodontale pijn – apicale abscessen, periostale, submucouse abscessen; etc.

ALGEMENE PRINCIPES

- Isoler de tand met een cofferdam.
 - Het wortelkanaal mag nooit opengelaten worden.
 - Vermijd partiële wortelkanaalpreparaties en partiële wortelkanaalmedicaties. Een wortelkanaalbehandeling en -reiniging dient in een zelfde sessie te geschieden.
 - Controleer of er diepe gingivale pockets zijn.
- Het verschil tussen de behandeling van een vitale en een niet-avitale tand, is dat voor de eerste de operateur het chirurgische principe volgt van "openen en onmiddellijk sluiten" in een sessie indien mogelijk. Bij avitale/geïnfecteerde tanden is het nodig een speciale voorbereiding van zowel het kanaal als de periapicale regio worden uitgevoerd voordat de permanente vulling van het kanaal wordt uitgevoerd (die in een volgende sessie zal worden uitgevoerd).

VERWERKING

Eerste sessie

1. Directe en complete reiniging van het geïnfecteerde wortelkanaal tot aan de apex m.b.v. mechanische en chemische hulpmiddelen (antiseptica). Een overvloedige irrigatie met ROCANAL IRRIGATION is vooral aanbevolen. Spoelen en drogen.
2. Preventief voorschrijven van geneesmiddelen voor de periapicale regio indien nodig.

Tweede sessie

Voor het permanent vullen, is het essentieel te vormen, te reinigen en

te smeren met ROCANAL IRRIGATION of het product van uw keuze. Definitieve wortelkanaalvulling tot aan de apex (anatomisch foramen). Gebruik ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3. ROCANAL PERMANENT GANGRENE werd speciaal ontwikkeld om aan de eisen te voldoen van een wortelkanaal cement dat gebruikt wordt na de behandeling van een avitale tand.

Actie van ROCANAL PERMANENT GANGRENE

Bestudeerde actie in functie van de achter gebleven en geïnfecteerde pulparesten ROCANAL PERMANENT GANGRENE werkt in twee verschillende fasen : de zachte fase en daarna de verharding. Het is niet resorbeerbaar in het kanaal.

INSTRUCTIES VOOR HET AANROEREN VAN ROCANAL R3:

1. Gebruik steriele handschoenen en een steriele mengplaat en twee flexibele steriele spatels (een spatel voor het poeder en een voor het aanroeren).
2. Geef een of twee druppels van de vloeistof en een kleine hoeveelheid van het poeder op de mengplaat.
3. Vermeng het poeder langzaam met de vloeistof; oefen daarbij lichte druk op de spatel uit.
4. Roer tot een crèmeachtig mengsel zonder kristallen ontstaat (de kristallen van het poeder lossen zich in de vloeistof op).
5. Zet de vullingsprocedure zoals gewend voort.
6. Gebruik steriel materiaal
7. De uithardingtijd is afhankelijk van consistentie die door de arts wordt bepaald en is afhankelijk van de gekozen verhouding tussen poeder en vloeistof en van de temperatuur. De gemiddelde uithardingtijd van het mengsel 3 a 4 minuten.

VOORZORG

Alleen voor professioneel gebruik door tandartsen.
Elimineer saldi van ongebruikt product aan de officiële regels van kracht.

BIJZONDERE VOORWARDEN VOOR OPSLAG

+8°C +25°C REF 0471

EC REP / Importer
La Maison Dentaire SA
Pralawisch 13
FL-9496 Balzers
Liechtenstein

Medirel SA
via Redondello 20, CH - 6982 Agno
Tel. +41 (0)91 604 5434
info@medirel.ch - www.medirel.ch

Jaar van eerste toepassing van de CE-markering 1998

REV. : 10/2025

CE
0476

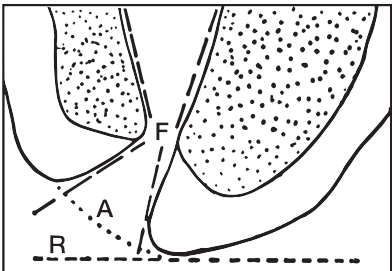
Rocanal Permanent Gangrene R3

Permanentní cement pro plnění gangrenózních kořenových kanálků

SLOŽENÍ

Alkoholový roztok eugenolu: Eugenol, Pryskyřice, Ricinový olej, Glycerol, Etanol	Prášek: Oxid zinečnatý, Oxid titaničitý, Stearát zinečný, Acetát zinečný, Orthofenylfenol (OPP), Wolframát vápnný, Anýz
--	---

připravuje se těsně před použitím (viz návod k míchání dále)



F = fyzilogická foramen
A = anatomická foramen
R = radiologická foramen



Pro plnění kořenového kanálku po ošetření nevitálního zubu (dosahuje anatomického foramenu nebo lehce nad)

INDIKACE :

Permanentní cement pro plnění kořenových kanálků pro použití ke kompletní přípravě gangrenózního kanálku, a to pro děti nad 12 let (minimálně 30 kg) a dospělé. Doporučuje se provádět ošetření jednoho zubu v jednom dni, maximálně 5 ošetření za rok pro děti nad 12 let a 10 ošetření za rok pro dospělé.

KONTRAINDIKACE / VEDEJŠÍ ÚČINKY

Nelidkuje se v případě nesnášenlivosti nebo alergie k jedné složky a zvláště v případě alergie nebo při podezření z alergie na eugenol. Po aplikaci se může objevit dočasná periapikální parodontitis, která se vyřeší během dvou dnů řádným ošetřením žádné vedlejší účinky nebyly až do dneška zjištěny

DEFINICE :

Permanentní plnění kořenového kanálku je finální krok při ošetřování gangrenózního zubu. Gangrenózní zub na rozdíl od vitálního má již infikovanou apikální oblast kanálku. Liší se tedy tím, že má Gram-pozitivní a Gram-negativní bakterie; pulpa je nekrotická. Obranou proti tomuto bakteriálnímu působení je důkladné vypláchnutí periodontia. V kanálku je přirozená bariéra mezi dentinem a primárním cementem.

Diagnóza: rentgen - symptomy - objektivní vyšetření
Asymptomatické (chronické) případy: zub je obarvený; přítomnost velkého plnění; historie akutní anteriorní příhody; fistule; negativní odezvy na tester pulpy; atd.
Akutní případy: periodontální bolest; apikální, periostaltický, submukulární absces atd.

VŠEOBECNÉ PRINCIPY

- Kořenový kanálek by neměl být nikdy ponechán otevřený.
- Vyvarujte se částečných preparací kořenových kanálků a parciální intrakanální medicace při prvním sezení, protože může dojít snadno k infekci nebo akutní periapikální reakci. Ošetření kanálku a jeho čištění musí být dokončeno při jednom sezení.
- Zkontrolujte, zda nejsou u pacienta hluboké gingivální kapsy (mohly by dosáhnout až do apexu a způsobit periapikální absces). Rozdíl v ošetřování vitálního zubu a nevitálního je v tom, že u vitálního se operátor musí řídit chirurgickým pravidlem "otevři a zavři ihned", pokud možno během jednoho sezení. U nevitálního případu je nutné postupovat s částečnou preparací obou oblastí kanálku a periapikální oblasti před permanentním plněním kanálu (to bude provedeno při následující návštěvě).

SYSTÉM OŠETŘOVÁNÍ

První návštěva

1. okamžitě a úplné čištění infikovaného kanálku až do apexu mechanicky nebo chemicky (antisepticky). Důkladné vypláchněte přípravkem ROCANAL IRRIGATION, pak opláchněte a osušte.
2. v případě nutnosti předepište preventivně medikaci proti alergicke reakci v periapikální oblasti.

Druhá návštěva

Finální plnění kořenového kanálku až k apexu (v místě anatomického foramen nebo lehce nad). Použijte ROCANAL PERMANENT GANGRENE R3. ROCANAL PERMANENT GANGRENE byl vyvinutý speciálně, aby splňoval požadavky na plnicí materiál pro ošetření nevitálního zubu.

Tento cement má všechny vlastnosti jako ROCANAL PERMANENT VITAL a navíc následující užitečné vlastnosti: Působení na zbytky neextrahované a infikované pulpy (mikroskopické, které nelze odstranit z kanálku). Vysoce anti-reaktivní působení, protože plnění dosahuje zvláště senzitivní oblast: apikální anatomický foramen nebo lehce nad.

ROCANAL PERMANENT GANGRENE je aktivní v průběhu dvou různých fází: měkké a po tvrdnutí. Není reabsorbován v kanálovém systému. V případě přeplnění nepůsobí bolest ani poškození, protože je pomalu reabsorbován jen v periapikální oblasti makrofágy, kteří jsou přítomni v živé tkáni a tím se postupně odbourává tento přebytek.

NÁVOD PRO MÍCHÁNÍ ROCANAL R3 :

1. Použijte sterilní rukavice a sterilní míchací destičku a dv sterilní flexibilní stěrky (jednu pro prášek, druhou pro míchání).
2. Přidejte jednu nebo dvě kapky tekutiny a male množství prášku na destičku.
3. Pomalu míchejte prášek s tekutinou pomocí špachtli a s určitým tlakem.
4. Míchejte do té doby, než získáte krémovou směs bez krystalků (krystalky, které jsou v prášku jsou rozpustné v tekutině).
5. Pokračujte s Vaší obvyklou technikou plnění.
6. Použijte sterilní materiály
7. Průměrná doba tuhnutí směsi je 2 až 4 minuty v závislosti na poměru prášek/tekutina a na teplotě.

UPOZORNĚNÍ PRO UŽITÍ

Pouze pro profesionální použití. Eliminuje zůstatky nespotřebovaného materiálu v souladu s platnými pravidly.

ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY SKLADOVÁNÍ

Uchovávejte v chladnu : +8° – +25°C
Doba použití viz obal

+8°C +25°C REF 0471

EC REP / Importer
La Maison Dentaire SA
Pralawisch 13
FL-9496 Balzers
Liechtenstein

Medirel SA
via Redondello 20, CH - 6982 Agno
Tel. +41 (0)91 604 5434
info@medirel.ch - www.medirel.ch

Dovozce do ČR:
GLAX s.r.o., Malodoubská 502, 463 12 Liberec
glax@email.cz; www.glax.eu
reg.č.SUKL 010364

Rok prvního použití značky CE 1998

REV. : 10/2025

CE
0476