

歯科材料5 歯科用接着充填材料  
管理医療機器 歯科セラミックス用接着材料 70815000  
**A Z プライマー**

**【禁忌・禁止】**

本材又はメタクリル酸系モノマー、アセトンに対して発疹、皮膚炎等の過敏症の既往歴のある患者には使用しないこと。

**【形状・構造及び原理等】**

## 1) 成分

構成目	性状	成分
A Z プライマー	液	アセトン、6-メタクリロキシヘキシルホスホノアセテート、その他

2) 原理：6-メタクリロキシヘキシルホスホノアセテートのホスホン酸基が、アルミナ又はジルコニア表面の水酸基に作用することにより接着性を高める。

**【使用目的、効能又は効果】**

歯科用セラミックスで作製した歯科修復物又は装置の接着に用いる。

**【品目仕様等】**

項目	仕様
接着	引張接着強さ（37℃、24時間水中浸漬後） 対アルミナ 10MPa 以上 対ジルコニア 10MPa 以上

自社独自試験方法による。

**【操作方法又は使用方法等】**

## [操作方法]

本材は、セラミックス（アルミナ又はジルコニア）で作製した歯科修復物又は装置の表面を改質して接着性を高めるために使用する前処理材であり、以下の製品等と併用します。

- ・歯科接着用レジンセメント「レジセム」
- ・歯科充填用コンポジットレジン「ビューティフィル」及び「ビューティフィル オペーカー」

## 1) 被着面の前処理

被着面を歯科用研削材（ダイヤモンドポイント等）で粗造化した後、水洗及び乾燥を行います。  
口腔外で前処理を行う場合、50～100µmのアルミナ粒子による被接着面へのサンドブラスト（0.1～0.2MPaゲージ圧）処理を、研削材料での粗造化に代えることもできます。

## 2) 本材の塗布

本材をディッシュ等に適量採取し、被着面にマイクロチップ等で一層塗布します。その後、10秒間放置して自然乾燥を行います。

## 3) 接着

併用する製品の添付文書に従って接着を行います。

## [使用方法に関連する使用上の注意]

- 1) 本材は揮発成分を含んでいるため、採取後すぐに容器を密栓し、採取物は速やかに使い切ること。
- 2) 本材を塗布した修復物の被着面は、接着前に汚染されないよう注意すること。もし、唾液・血液等で汚染された場合には、中性洗剤を用いて超音波洗浄を行い、流水下で水洗した後、再度本材を塗布すること。また、口腔内で使用の場合には、アルコール綿球で清掃後、再度本材を塗布すること。
- 3) 採取後の本材は、感染防止のため同一患者のみに使用すること。
- 4) 処置する際は、排唾管を作動させ、患者の口腔内の空気の流れを良くしておくこと。

**【使用上の注意】**

## 1) 使用注意

本材は可燃性であるため、必ず火気を避けて使用すること。  
本材を使用する際には、適切な換気（1時間当たり数回の換気）がなされている場所で使用すること。  
他の製品と混合して使用しないこと。

本材は、【使用目的、効能又は効果】の項に記載の用途以外には使用しないこと。  
本材は歯科医療有資格者以外が使用しないこと。

## 2) 重要な基本的注意

本材の使用により発疹、温疹、発赤潰瘍、腫脹、かゆみ、しびれ等の過敏症状が現れた患者には使用を中止し、医師の診察を受けさせること。

本材の使用により発疹、温疹、発赤潰瘍、腫脹、かゆみ、しびれ等の過敏症状が現れた術者は使用を中止し、医師の診察を受けること。

本材又はメタクリル酸系モノマー、アセトンに対して発疹、皮膚炎等の過敏症の既往歴のある術者は使用しないこと。  
本材はアセトンを含んでいるため、換気の良い場所で使用すること。万一本材の蒸気を吸入して気分が悪くなった場合は、新鮮な空気の場所で暖かくして休憩すること。

本材は接触による過敏症を防ぐため、プラスチック手袋、ゴム手袋等を使用し、直接素手で触れないこと。また、口腔軟組織や皮膚に付着させたり、目に入らないように注意すること。口腔軟組織や皮膚に付着した場合はすぐにアルコールを含んだ綿等で拭いた後、流水で洗浄すること。万一目に入った場合には、すぐに大量の流水で洗浄し、眼科医の診察を受けること。

**【貯蔵・保管方法及び使用期間等】**

## [貯蔵・保管方法]

- ・本材は室温（1～30℃）で、火気厳禁の暗所に保管すること。
- ・本材は同一保管庫に大量に保管しないこと。
- ・本材は使用後、速やかに蓋をよく閉めて保管すること。
- ・本材の使用場所及び保管場所には消火装置を備えること。
- ・本材は歯科医療従事者以外が触れないように適切に保管・管理すること。

## [使用期限]

本材は包装、容器に記載の使用期限 までに使用すること。  
[記載の使用期限は、当社データによる]

(例)  YYYY-XX は 使用期限 YYYY 年 XX 月末日を示す)

**【包装】**

## [単品包装]

A Z プライマー：5 mL

**【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称及び住所等】**

製造販売元 株式会社 松風  
住所 〒605-0983  
京都市東山区福稲上高松町 11  
電話番号 075-561-1112