

Agentes coagulantes, hemostáticos **ViscoStat®**, **Astringent®**, **Astringedent® X** & **ViscoStat Plus®** PT

Descrições
ViscoStat é uma solução hemostática equivalente a sulfato férrico 20 % com agentes aglomerantes inertes em aquecido aquecido. É suave para a lesão cirúrgica e mole com um pH aproximado de 1,0.
Astringent é uma solução hemostática equivalente a sulfato férrico 15,5% num transportador líquido com um pH aproximado de 1,0.
Astringedent X é uma solução hemostática equivalente a sulfato férrico 12,7% contendo sulfato férrico e sulfato férrico com um pH aproximado de 1,0.
ViscoStat Plus é uma solução de cloreto férrico a 22 % que é suave para todos os tecidos e se usa facilmente.

Indicações de utilização
 Para utilização no estancamento de vários graus de hemorragia capilar ou de fluidos coláuticos durante o tratamento dentário e cirúrgico oral, incluindo: periodontia (ex. tratamento restaurador/cirurgia) e tratamentos periodontais. **Astringedent** ou **ViscoStat** também ser utilizados em retró-obstruções, impações do dente, gengivomias, assim como "fixador" para pulpotomias. **Astringedent X** é utilizado em situações que requerem uma hemostase mais profunda e não é tão suave para os tecidos como o **ViscoStat** e o **Astringent** normal, porém é mais suave do que outros soluções de sulfato de ferro. **NOTA:** **Astringedent X** diluído não é igual a **ViscoStat** ou **Astringent**. **ViscoStat Plus** não é utilizado como fixador para pulpotomias.

Formas de embalagem
ViscoStat, **Astringent**, **Astringedent X** e **ViscoStat Plus** estão disponíveis em frascos de 30 ml.^{1,2,3} em seringa de 1,2 ml, em frasco de 100 ml e 1 seringa **IndSpense** de 30 ml.^{1,2,3,4}
Encher seringas de 1,2 ml vazias com seringa **IndSpense**:
 a. Retirar a tampa Luer lock da seringa **IndSpense**.
 b. Aplicar uma seringa de 1,2 ml, nas rosca macho da seringa **IndSpense**.
 c. Pressionar o êmbolo do **IndSpense** guiando simultaneamente o êmbolo da seringa de 1,2 ml até o nível de enchimento pretendido.

a. Separar as seringas e colocar novamente a tampa na seringa **IndSpense**.
 b. Aplicar firmemente a ponta de trabalho (Metal Dento-Infusor).
 1. Verificar o fluxo antes da aplicação intraoral.
Instruções de utilização - Impressões
 1. Aplicar uma seringa de 1,2 ml, (se aplicada), em seguida aplicar a ponta de trabalho (Metal Dento-Infusor).
 2. Verificar o fluxo antes da aplicação intraoral.
 3. Apagar com o palma da mão, espremer lentamente a solução friccionando, em simultâneo, firmemente contra o tecido cortado (Fig. 4).

4. Continuar à volta da circunferência completa da preparação, espremer e friccionando a solução na superfície do tecido cortado para estancar a hemorragia e promover a formação de coágulos (Fig. 2, 3).
 5. À medida que apertam coágulo, um assistente deve dirigir um jato suave de água sobre a área e aspirar. A hemostase é atingida quando cessar a formação de coágulos novos.
 6. Quando a hemostase é atingida, utilizar um jato de ar/água firme para limpar a preparação e verificar a hemostase (Fig. 4). Se ocorrer hemorragia, repetir os passos 3-5 acima da área da hemorragia e verificar novamente com jato de ar/água.
NOTA: O tempo de contacto recomendado para agentes hemostáticos de sulfato férrico **UltraStat** é de 1-3 minutos e até um máximo de 10-20 minutos.

Para evitar a contaminação cruzada, utilizar seringas e pontas novas para obter volumes adicionais.
 7. Alastar o tecido aplicando **UltraTrap** de tamanho adequado ou outro coródio de afastamento no sulco (Fig. 5). Para o afastamento, colocar uma pequena quantidade de hemostático (**Astringedent**, **ViscoStat** ou cloreto de alumínio ou soluções de cloreto de alumínio) num sprito de dappen e impregnar o fio anteriormente ao lampamento (Fig. 5).
 8. Enxaguar abundantemente a preparação e o tecido circundante. Aguardar 1-3 minutos antes de retirar o fio. **NOTA:** Idealmente, a preparação deve ser limpa com um produto abrasivo, tal como **Consepsis Scrub** antes da realização da impressão (Fig. 5).

9. Retirar o fio, enxaguar com o jato de ar/água firme, verificar a hemostase e realizar a impressão.
Instruções de utilização - Restaurações adesivas directas
 1. Seguir os passos 1 e 2 da secção "Impressão" para preparar a seringa.
NOTA: Se o espaço no local da hemorragia é pequeno, aplicar passos 3-5 da secção "Impressão" acima.
 2. Impregnar **UltraTrap** ou outro coródio na solução hemostática.
 3. Alastar o tecido e controlar o fluxo sulcular aplicando cuidadosamente um fio de tamanho adequado no sulco.
 4. Enxaguar abundantemente a preparação e o tecido circundante utilizando um jato de ar/água firme para limpar e verificar a hemostase (consultar **NOTA LIMPEZA** abaixo).
 5. Friccionar a superfície da preparação com pedras-pomes ou **Consepsis Scrub** da **UltraDent**.

6. Enxaguar o fio antes de retirar o fio.
NOTA: O fio pode ser retirado ou devolto para proteger o tecido mole.
 7. Enxaguar novamente com um jato de ar/água firme e secar. Tempo de contacto recomendado para agentes hemostáticos de sulfato férrico **UltraStat** é de 1-3 minutos e até ao máximo de 10-20 minutos.
NOTA LIMPEZA: Se o dente não foi bem limpo, os resíduos de agente hemostático ou coágulo deixado na superfície do dente ou em tecido circundante podem contaminar a dentina e/ou o substrato de esmalte prejudicando a adesão e o selamento e provocando microfugas. Hemostáticos produzidos de resíduos de sangue no sulco não no coágulo pode ser entre a restauração e o dente produzindo uma mancha escura na preparação subjacente. Isto pode ocorrer dentro de dias ou semanas após a conclusão da restauração e necessitará de retratamento e recolocação. Na utilização de um sistema adesivo de condicionamento total de ácido tetracético, o ácido tetracético ajudará na limpeza dos resíduos de agente hemostático da superfície, porém a limpeza com pedras-pomes ou **Consepsis Scrub** é sempre recomendada. Na utilização de um sistema adesivo autocondicionante, a preparação deve ser sempre limpa com pedras-pomes ou **Consepsis Scrub** da **UltraDent** utilizando uma luva de borracha ou STARbrush.

8. Aplicar agente adesivo e restaurador conforme as instruções do fabricante.
Instruções de utilização - Restaurações adesivas indirectas/cimentadas
 1. Seguir os passos 1-7 para as "Restaurações adesivas indirectas". Ler e compreender "NOTA LIMPEZA". Assim que a preparação estiver bem limpa, continuar com a cimentação da restauração.
NOTA: Cimentos temporários e/ou mucosas de proteína salivar podem contaminar as preparações. Quando

agentes hemostáticos à base de minerais (por ex. - os agentes hemostáticos de sulfato férrico da **UltraDent**) entram em contacto com mucosas de proteínas, os agentes hemostáticos adeso firmemente à preparação necessitando de uma limpeza tipo polimento mais agressiva após a obtenção da hemostase. Para evitar forças de adesão fracas e endurecidas, conforme explicado acima em "NOTA LIMPEZA", a limpeza com **Consepsis Scrub** da **UltraDent** e uma luva de borracha ou STARbrush são realizadas antes da impressão final e antes da cimentação final. Se estiverem presentes manchas escuras na preparação após a remoção da restauração provisória, a causa mais comum deve-se ao não selamento do cimento provisório, permitindo que a hemostática migre entre a preparação e a restauração provisória. Isto pode ocorrer dentro de dias ou semanas após a colocação da restauração provisória. Esta mancha pode ser muito resistente e necessita de uma raspagem firme e/ou instrumentação ultrassônica seguida de um polimento agressivo com pedras-pomes ou **Consepsis Scrub** para a remoção. Este problema pode ser evitado utilizando um cimento selante provisório hidrofílico, tal como **UltraSeal** da **UltraDent**.

Instruções de utilização - Pulpotomias vivas (APENAS Astringent ou ViscoStat)
 1. Seguir os passos 1 e 2 da secção "Impressão" para preparar a seringa.
 2. Apagar com o palma da mão, espremer lentamente a solução friccionando, em simultâneo, firmemente contra o tecido hemorrágico e/ou mucosas adjacentes. À medida que apertam coágulo escuro em excesso, um assistente deve dirigir um jato suave de água sobre a área e aspirar.
 3. Remover todo o agente hemostático e coágulo externo utilizando um escavador e uma lavagem de ar/água firme. O tempo de contacto recomendado para agentes hemostáticos de sulfato férrico da **UltraDent** é de 1-3 minutos e até um máximo de 10-20 minutos.
 4. Aplicar uma camada fina de ZOE, a seguir a uma camada fina de Ultra-Blend Plus, mantendo ambas a uma espessura mínima, de forma que esteja disponível a superfície de dentina para a adesão.
Instruções de utilização - Local cirúrgico endodôntico (APENAS Astringent ou ViscoStat).
 1. Seguir os passos 1 e 2 na secção "Impressão" para preparar a seringa.
 2. Apagar com a palma da mão, espremer lentamente a solução friccionando, em simultâneo, firmemente contra o tecido hemorrágico e/ou mucosas adjacentes. À medida que apertam coágulo escuro em excesso, um assistente deve dirigir um jato suave de água esterilizada e aspirar. O tempo de contacto recomendado para agentes hemostáticos de sulfato férrico **UltraStat** é de 1-3 minutos e até um máximo de 10-20 minutos.
 3. Assim que a hemostase é atingida, colocar a retró-obstrução.
 4. Se for utilizado material de emerto osso, remover cuidadosamente todo o agente hemostático e coágulo externo da cápsula (osso) utilizando uma cureta e água esterilizada para restabelecer a hemorragia para a continuação do cura. Pequenas quantidades de coágulo dentro das cápsulas e pequenas vasos não são problemáticas.
Precauções e advertências:
 1. Ler atentamente e compreender todas as instruções, precauções e advertências antes da utilização.
 2. Agentes hemostáticos e/ou misturas de agente hemostático e sangue podem impedir a adesão de qualidade e condutor a microfugas que mancham sob as restaurações adesivas directas. Estes têm de ser bem limpos utilizando jato de ar/água ou friccionando com pedras-pomes ou **Consepsis Scrub**. Se estiverem presentes resíduos de mucosas, coágulos ou resíduos de agente hemostático, estes contaminarão a interface de adesão e/ou evitarão a polimerização/cura das resinas.
 3. Os cimentos temporários e as mucosas de proteínas podem contaminar as superfícies das preparações das restaurações adesivas/cimentadas indirectas. Os adstringentes à base de minerais, como sulfato férrico podem provocar a adesão firme destes materiais à superfície do dente. Limpar a superfície com **Consepsis Scrub** ou pedras-pomes é obrigatório para assegurar que o local da preparação está absolutamente limpo. Isto assegura que a adesão não é afectada, o que reduz a possibilidade de microfugas e manchas sob a restauração.
 4. Para a adesão e selamento definitivos de restaurações, o polimento e a lavagem minuciosas da preparação são cruciais para evitar a microfuga e a redução da força de adesão.
 5. Os agentes hemostáticos têm de ser bem lavados do local da preparação com um jato de ar/água firme para evitar a adesão com materiais de políester, que pode comprometer a cura da superfície da preparação. Na utilização de agentes adesivos autocondicionantes, a superfície do dentel/preparação deve ser polida com pedras-pomes ou **Consepsis Scrub** e lavada minuciosamente antes da aplicação. Isto não é necessário na utilização de um sistema adesivo condicionante com ácido tetracético ou na utilização de ionómero de vidro convencional, fosfato de zinco ou cimentos similares.
 6. Para evitar a descolocação inicial, estes agentes hemostáticos de sulfato férrico não devem ser misturados com epinefrina ou qualquer outro coródio de afastamento impregnado em epinefrina (como **UltraTrap** E).
 7. Lavar sempre minuciosamente os agentes hemostáticos dos tecidos antes da aplicação de outros químicos, tal como produtos à base de peróxido.
 8. Evitar o contacto com a pele e os olhos.
 9. Não ingerir antes de retirar o fio.
 10. Os agentes hemostáticos da **UltraDent** são concebidos para a substituição intra-oral. Verificar o fluxo de todos as seringas antes da aplicação intra-oral. Em caso de resistência, substitua intra-oral. Verificar o fluxo de todas as seringas antes de retirar o fio.
 11. Descartar as pontas usadas e as seringas vazias correctamente.
OSERVAÇÃO: Para obter SDS e informações adicionais sobre a utilização de nossos produtos, visite o site www.ultradent.com.

ViscoStat®, **Astringent®**, **Astringedent® X** & **ViscoStat Plus®** koagulierende Hemostasemidler DA

BEMERK: Temporäre Zement- oder/eller Proteinzement- für Spül kann kontaminieren präparationen. Das Mineralbasieredem Hemostasemidler, (ix - UltraDent's hemostatische medien) kommen i kontakt mit proteinzement, sidder de mere fast på parationen; og der kræves en mere aggressiv gnidning, efter der er opretet hemostase. For at undgå dirrupningstryk og mikroleakage som beskrevet ovenfor i "RENGØRING", skal rengøring med UltraDent's Consepis Scrub, en gummi kop eller STARbrush foretages inden det endelige aftryk tages og inden den endelige cementering. Hvis der ses en mørk medfarvning på præparationen ved færdiggørelse af provisorier, er det normalt opstået pga. den provisoriske cements manglende forseglingsevne, hvorved hemostadinen kan bevæge sig mellem præparationen og provisoriet. Dette kan også ske i løbet af et par dage eller uger eller provisoriet er midlertidigt cementeret. Måstøvningen kan være sprødet eller løsnet og kræver vedligeholdelse og/eller retablering af provisoriet.
Brugsanvisning
 Anvendelse til at stoppe forskellige grader oral kapillarblødning eller sultsvækkelse under tandlægebehandling og ortodontiske indreb, herunder: faste protese, præparation af restaurering og parodontalbehandling. **Astringent** eller **ViscoStat** kan også anvendes til retrograde fuldstændige, impakterede tænder, gingivektomi og som et fikseringsmiddel ved pulpotomi. **Astringedent X** anvendes til indreb, der kræver dybere hæmning, og der ikke kræver en mere dyb hæmning, og den almindelige **Astringent**, men dog mere normalt end andre jernsulfatpræparater. **BEMERK:** Fornyet **Astringedent X** svarer ikke til **ViscoStat** eller **Astringent**. **ViscoStat Plus** anvendes ikke som et fikseringsmiddel ved pulpotomi.

Levering
ViscoStat, **Astringent**, **Astringedent X** og **ViscoStat Plus** fås i 30 ml flasker^{1,2}, præfyldte 1,2 ml sprøjter og 30 ml **IndSpense**-sprøjter^{1,2,3,4}.
 Sådan fyldes tomme 1,2 ml sprøjter fra **IndSpense**-sprøjter:
 a. Tag Luertetten af **IndSpense**-sprøjten.
 b. Stryk en 1,2 ml sprøjte fast på gevindet på **IndSpense**-sprøjten.
 c. Tryk ned på **IndSpense**-elementet, indtil sprøjteelementet på 1,2 ml er fyldt med den ønskede mængde.
 d. Tag sprøjten fra hånden, og sæt hatten tilbage på **IndSpense**-sprøjten.
 e. Fastsæt en spids (Metal Dento-Infusor).
Brugvejledning - Aftryk
 1. Luertetten af 1,2 ml sprøjten (hvis relevant), og sæt drejleren en spids på (Metal Dento-Infusor).
 2. Kontroller fløvet inden intraoral anvendelse.
Brugvejledning - Aftryk
 1. Luertetten af 1,2 ml sprøjten (hvis relevant), og sæt drejleren en spids på (Metal Dento-Infusor).
 2. Kontroller fløvet inden intraoral anvendelse.
 3. Brug en håndtag på langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at grubbe den op mod det blødede væv (Fig. 1).
 4. Fortsæt hele vejen rundt om præparationsområdet, mens der stadig trykkes væske ud, som grubbes ind i det blødede væv for at stoppe blødningen og lerne aflejret koagel (Fig. 2 og 3).
 5. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent forsynet skylle området med vand og drejleren fjernes det med suget. Der er opretet hemostase, når der ikke dannes mere nyt koagel.
 6. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsområdet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet.
BEMERK: Anbefalet kontakt for **UltraDent** hemostasemidler med jernsulfat er 1-3 minutter og op til maksimalt 10-20 minutter.
 For at undgå krydskontaminering skal der anvendes nye sprøjter og spidser for ekstra rengøring.
 7. Udtag pouchet med passende størrelse **UltraTrap** eller andre pochebetræde (Fig. 5). For at opnå optimal udpakning kan der anbringes en lille smule hemostasemiddel (**Astringedent**, **ViscoStat** og aluminiumklorid eller aluminiumkloridionsorb) i dæppengjen, hvori pochebetræden kan lægges i blød inden anvendelse (Fig. 5).
 8. Skyl præparationen og det omgivende væv grundigt. Vent 1-3 minutter, inden tråden fjernes. **BEMERK:** Præparationen skal helst rengøres med et skuremiddel, som f.eks. **Consepsis Scrub**, inden det endelige aftryk tages.
 9. Tag pochebetræden ud, skyl med trafikationsprøjet, skyl for hemostase, og tag aftrykket.
Brugvejledning - Bondele direkte restaureringer
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug en håndtag på langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at grubbe den op mod det blødede væv (Fig. 1).
 3. Fortsæt hele vejen rundt om præparationsområdet, mens der stadig trykkes væske ud, som grubbes ind i det blødede væv for at stoppe blødningen og lerne aflejret koagel (Fig. 2 og 3).
 4. Fortsæt hele vejen rundt om præparationsområdet, mens der stadig trykkes væske ud, som grubbes ind i det blødede væv for at stoppe blødningen og lerne aflejret koagel (Fig. 2 og 3).
 5. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent forsynet skylle området med vand og drejleren fjernes det med suget. Der er opretet hemostase, når der ikke dannes mere nyt koagel.
 6. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsområdet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet.
BEMERK: Anbefalet kontakt for **UltraDent** hemostasemidler med jernsulfat er 1-3 minutter og op til maksimalt 10-20 minutter.
Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

Brugvejledning - Endodontisk kirurgi (KUN Astringent eller ViscoStat)
 1. Følg trin 1 og 2 i afsnittet Aftryk for at klare sprøjten.
 2. Brug et håndtag til langsomt at trykke opløsningen ud samtidigt med at gnide den fast op mod den blødede knogle og tilstødende bløddede væv. Når der ses overskydende mørkt koagel, skal en assistent udføre trafikationsprøjet med stift vand og drejleren fjernes det med suget.
 3. Når der er opretet hemostase, skal trafikationsprøjet anvendes med godt tryk for at rengøre præparationen og kontrollere hemostasen (Fig. 4). Hvis der ses ny blødning, gentages trin 3-5 på det blødede område, og det kontrolleres igen med trafikationsprøjet for at rengøre og kontrollere for hemostase (se **RENGØRING** herunder).
Brugvejledning - Bondele indirekte restaureringer
 1. Følg trin 1-7 for "Bondele direkte restaureringer". Læs og forstå "RENGØRING".
 2. Når præparationen er grundigt ren, fortsættes med cementering af den endelige restaurering.

ViscoStat®, **Astringedent®**, **Astringedent® X** & **ViscoStat Plus®** Koagulerende, hemostatiskt medel SV

Beskrivning:
ViscoStat är en 20-% jernsulfat-ekvivalent hemostatiskt lösning med inerta bindningsmedel i en viskös vattenlösning. Den är värdig mot hård- och mjukvävnad med ett pH på ungefär 1,0.
Astringent hemostatiskt är en 15,5-% jernsulfat-ekvivalent lösning i en vattenlösning vars pH är ungefär 1,0.
Astringedent X hemostatiskt är en 12,7-% jernsulfat-ekvivalent lösning som innehåller jernsulfat och jernsulfat och har ett pH på ungefär 1,0.
ViscoStat Plus är en lösning av klorat järn till en 22 % som är mjukt för alla vävnader och som lätt appliceras.

Användningsområden
 För användning i olika dentala behandlingar och orala kirurgiska åtgärder för att stilla olika grader av oral kapillar blödning eller vätskor i viskös inklusive: fast oral prostetik, restorierat verkande och periodontal behandling. **Astringedent** eller **ViscoStat** även användas för flytning på nytt, tandimplantation, gummiar och som "fixator" för pulpotomi. **Astringedent X** används i situationer där en mera grundlig hemostas behövs och är inte lika värdig som **ViscoStat** och normalt **Astringent** men är ändå värdigare än andra jernsulfatlösningar. **OBS:** Utläpat **Astringedent X** motsvarar inte **ViscoStat** eller **Astringent**. **ViscoStat Plus** används inte för pulpotomi.</