

管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン

# クリアファイル®マジエスティ®

管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン

# クリアファイル®マジエスティ® LV



充填する喜び





管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン (前臼歯共用)

# クリアフィル® マジェスティ® LV

医療機器認証番号218ABBZX00162000号

## 臼歯咬合面の修復が可能

強度とフロー性を両立し、様々な使用用途への対応が可能です。

### ■「クリアフィル® マジェスティ® LV」の使用ステップの概要

※ご使用に際しましては各製品の添付文書を必ずお読み下さい。



①窩洞形成、防湿、  
歯髄保護



②ボンディング処理

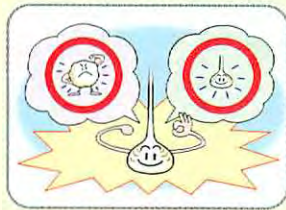


③クリアフィル®  
マジェスティ®LV(A3)充填



④クリアフィル®  
マジェスティ®LV仕上げ

クラレメディカルの表面処理技術を採用することにより、フィラーとモノマーの親和性（なじみ）を向上させることでフロアブルコンポジットレジンでありながら81wt%もの無機フィラーを配合することが可能になりました。



強度とフロー性を両立



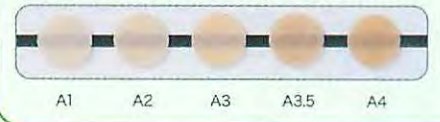
SEM像 (×500)



### 「クリアフィル® マジェスティ® LV」と

共

下記の色調はシェードガイドが共通です。



### 「クリアフィル® マジェスティ® LV」専用色



乳歯色 サービカル

XL：透過性を求める症例に適しています。  
T：切端部の症例に適しています。  
OC：臼歯部咬合面の白濁した色調に適しています。  
HO：ホワイトニング後等の白い色調に適しています。

### ■使用ステップの概要\*

\*「クリアフィル® マジェスティ® LV」の添付文書に記載の使用方法「歯質への充填修復」を示します。

※ご使用に際しましては各製品の添付文書を必ずお読み下さい。



1. 窩洞形成、防湿、歯髄保護



2. ボンディング処理



3. クリアフィル® マジェスティ® LV 充填 (ライニング)



A3



4. 光照射



5. クリアフィル® マジェスティ® LV 仕上げ

## 「付形性」と「流動性」を兼ね備え、様々な使用用途に対応可能なフロアブルコンポジットレジン

### 操 作 性

- 1級窩洞窩底部のライニングにも使用できる流動性を有します。



- ニードルチップは極細ノズルで良好な操作性です。



- 付形性に優れている為、辺縁隆線や咬合面形態の付与が容易に行なえます。



- シリンジが糸引き・湧き出しを抑制する構造を有している為、採取量のコントロールがスムーズです。



「クリアフィル® マジェスティ® LV」は、付形性・流動性の特長を持ち合わせている為、臼歯咬合面の修復はもちろんライニングにも使用可能です。





管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン (前白歯共用)

# クリアフィル®マジェスティ®

医療機器認証番号21700BZZ00460000号

## 単色充填で自然な色調を表現

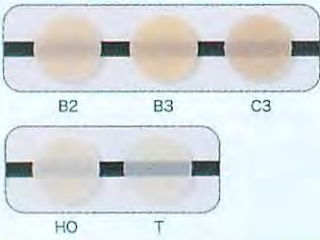
光拡散性フィラーを採用することにより、色調表現が難しいⅢ級・Ⅳ級高洞でも単色充填で暗くならず、審美修復が行えます。

### 「クリアフィル®マジェスティ®」色調構成

※印刷の為、実際の色調と異なる場合があります。



### 「クリアフィル®マジェスティ®」専用色



### ■「クリアフィル®マジェスティ®」の使用ステップの概要

※ご使用に際しましては各製品の添付文書を必ずお読み下さい。



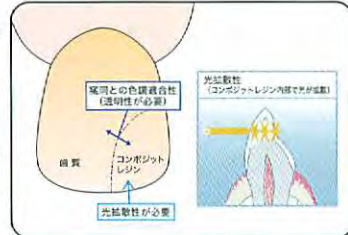
- ①高洞形成、防湿、歯髄保護
- ②ボンディング処理
- ③クリアフィル®マジェスティ® (A3) 充填
- ④クリアフィル®マジェスティ®仕上げ

光拡散性フィラーの採用により、光拡散性を有し光透過性を抑制することで、背景の影響を受けにくく色調適合性に優れています。

硬化物を台紙に密着した場合  
過度な透明性を有しています



硬化物を台紙から離れた場合  
光拡散性を有しています



※印刷の為、実際の色調と異なる場合があります。



6. 光照射

7. 仕上げ

### ■照射時間 ※使用可能な歯科重合用光照射器の条件については製品の添付文書を必ずお読み下さい。

歯科重合用 光照射器	照射 時間	硬化深さ		
		Ⅰ	A1, A2, A3, A3.5, A4, B2, B3, C3, XL, E, OC, 乳歯色	OA2, OA3, OA4, HO, サービカル
①従来型ハロゲン照射器	20秒	2mm	1.5mm	1.0mm
②高出力ハロゲン照射器	10秒			
③プラズマアーク照射器	5秒			
④LED照射器	20秒			

※—は「クリアフィル®マジェスティ®LV」専用色。—は「クリアフィル®マジェスティ®」専用色。

## より簡単に、より自然に審美修復が行えるコンポジットレジン

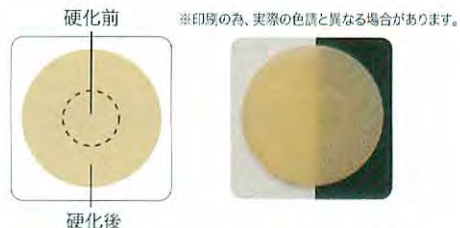
### 操作性

#### 付形のよさ



伸ばし易い適度な硬さでインスツルメント離れが良好です。付形性にも優れていますので、思い通りの形態に表現が可能です。

#### 硬化前後の色調



硬化前後での色調差はもちろん透明性変化もほとんどなく、イメージ通りの修復が可能です。

「クリアフィル®マジェスティ®」は、天然歯に近似した光透過性・拡散性の特長を持ち合わせている為、単色充填で自然な審美修復が可能です。



管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン (前臼歯共用)

## クリアフィル® マジスティ® LV

医療機器認証番号218ABBZ00162000号



【単品】 ■メーカー希望小売価格 各4,200円 242610~633

・レジン充填材 (各1.5mL/3.2g)

オペーク : OA2, OA3, OA4, サービカル

その他のシェード : A1, A2, A3, A3.5, A4, XL 乳歯色, OC, E

付属品 (ニードルチップ×5、ニードルチップキャップ×5)

### 【関連商品】

・ニードルチップ (20個) ■メーカー希望小売価格 600円 241015

・ニードルチップキャップ (20個) ■メーカー希望小売価格 600円 241016

・シェードガイド 乳歯色 (1個)、サービカル (1個)

管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン (前臼歯共用)

## クリアフィル® マジスティ®

医療機器認証番号21700BZ00460000号



【セット】 ■メーカー希望小売価格 11,400円 242450

・レジン充填材 (A2, A3, A3.5) (各2mL/3.6g) ×各1

・付属品 (シェードガイド)

【単品】 ■メーカー希望小売価格 各3,300円 242460~479

・レジン充填材 (各2mL/3.6g)

オペーク : HO, OA2, OA3, OA4

その他のシェード : A1, A2, A3, A3.5, A4,

B2, B3, C3, XLE, OC,

T (2mL/3.7g)

【シェードガイド】 ■メーカー希望小売価格 3,000円 242451



### 関連商品

管理医療機器 歯科用象牙質接着材  
(歯科金属用接着材料)  
(歯科セラミックス用接着材料)

#### クリアフィル® トライエスボンド®



■メーカー希望小売価格 (セット)  
17,000円 241805

●医療機器承認番号  
21600BZ00600000号

高度管理医療機器  
医薬品含有歯科用象牙質接着材

#### クリアフィル® メガボンド®FA



■メーカー希望小売価格 (セット)  
18,500円 241910

●医療機器承認番号  
21700BZ00442000号

管理医療機器  
歯科金属用接着材料

#### アロイ プライマー



■メーカー希望小売価格  
5,500円 212064

●医療機器承認番号  
20900BZ00723000号

管理医療機器  
歯科用エッチング材

#### K エッチャント GEL



■メーカー希望小売価格  
1,300円 212013

●医療機器承認番号  
16100BZ01130000号

管理医療機器  
歯科セラミックス用接着材料

#### クリアフィル® セラミック プライマー



■メーカー希望小売価格  
7,000円 242550

●医療機器承認番号  
21846BZ00041000号

管理医療機器  
歯科用色調遮蔽材料

#### クリアフィル® STオペーカー



■メーカー希望小売価格  
各4,000円 212636, 637

●医療機器承認番号  
16200BZ00960000号

### ■ポーセレン・硬質レジンの口腔内リペアーの概要\* (「クリアフィル®セラミックプライマー」の例)

※使用に際しましては製品の添付文書を必ずお読み下さい。

\*「クリアフィル®セラミックプライマー」の添付文書に記載の使用方法「光重合型の歯科充填用コンポジットレジン」による歯冠修復物 (前装冠等) の補修を示します。



①破折面の形成 (陶材・金属)



②陶材・レジン面のリン酸処理  
「K エッチャント GEL」



③金属面の処理 (貴金属合金の場合)  
「アロイ プライマー」



④接着面のシラン処理  
「クリアフィル®セラミックプライマー」



⑤金属色の遮蔽  
「クリアフィル®STオペーカー」



⑥充填・光照射・研磨  
「クリアフィル®マジスティ®」

●メーカー希望小売価格の後の6ケタの数字は商品コードです。●掲載商品のメーカー希望小売価格は2010年5月1日現在のものです。メーカー希望小売価格には消費税は含まれておりません。

●「クリアフィル」「クリアフィル トライエスボンド」「メガボンド」「マジスティ」は株式会社クラレの登録商標です。●仕様および外観は、製品改良のため予告なく変更することがありますのでご了承ください。

●ご使用に際しましては添付文書を必ずお読みください。●データ測定はクラレメディカル株式会社です。●印刷のため、実際の色調と異なる場合があります。



製品・各種技術に関するお問い合わせ

▶お問い合わせ専用フリーダイヤル

月曜～金曜 10:00～17:00

☎ 0120-330922

URL ▶ <http://www.kuraray-dental.com/>

製造販売元 **クラレメディカル株式会社**

〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 (大手センタービル)

連絡先 **クラレメディカル株式会社**

〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 (大手センタービル)  
〒530-0001 大阪府大阪市北区角田町8-1 (梅田阪急ビルオフィスタワー)  
フリーダイヤル: 0120-330922

販売元 **株式会社モリタ**

〒110-8513 東京都台東区上野2-11-15

TEL (03) 3834-6161

〒564-8650 大阪府吹田市垂水町3-33-18

TEL (06) 6380-2525

<http://www.dental-plaza.com>