

管理医療機器 歯面コーティング材

# ホワイトコート

患者さんが  
選択した  
色調に

歯を  
削らず

その日の  
うちに

色調改善できる材料(審美材料)です。

W H I T E C O A T

Polymer-based Dental Tooth Coating Material



# WHITE COATは...

★ ホワイトコートの色調は全9色です。

## CLEAR

透明感のある歯を表現

Kuraray Dental Kuraray Dental

エナメル

透明性が高く歯の色を生かしながら  
クリア系の色調を表現します。



Kuraray Dental Kuraray Dental

A1

Kuraray Dental Kuraray Dental

B1



Kuraray Dental Kuraray Dental

OA2

Kuraray Dental Kuraray Dental

OA1

Kuraray Dental Kuraray Dental

OA3

遮蔽性が高く歯の色を隠しながら  
ナチュラル系の色調を表現します。



Kuraray Dental Kuraray Dental

OB1

Kuraray Dental Kuraray Dental

OB0

遮蔽性が高く歯の色を隠しながら  
ホワイト系の色調を表現します。

## NATURAL

自然な色調に改善

## WHITE

白い歯を表現

Kuraray Dental Kuraray Dental

オパーク

Opaque

金属遮蔽材料として用います。

# WHITE COAT ってなに?

ホワイトコートは「歯を削らず、即日で、選択した色調を体験」できる材料です。(色調改善を目的とした幅広い症例に対応できます。)

## ホワイトコートの基本ステップ (歯の色調改善)

**STEP 1 歯面清掃・乾燥**

適応する歯面を歯面研磨材を用いて清掃・研磨します。歯面研磨材が歯面に残らぬよう、十分に水洗いした後、歯面を乾燥させて下さい。フッ素配合の研磨材も使用可能です。  
※過酸化水素を用いた歯質漂白処理(ブリーチング)を行なった後に本品を適用する場合には、着色が安定し本品の接着強度が回復する1週間後以降に適用してください。

**STEP 2 プライマー・乾燥**

液を混和皿に採取し、光が当たらないよう遮光板で覆います。小筆を用いてプライマーを塗布し、20秒間放置後弱圧のエアで乾燥させて下さい。プライマーが粘膜面に付着すると若干白くなることがありますが、白化は短時間で消失します。

**STEP 3 ベースコートの塗布**

※適用する歯色に応じてベースコートの色調を選択します。  
※1回の塗布～硬化における塗布厚みはベースコートの硬化深さである0.5mm以内、好ましくは0.2～0.3mmです。

POINT! 先端付近は塗らない!

**STEP 4 光重合**

歯科用可視光線照射器と照射時間の表を参考に所定時間光照射し硬化させて下さい。

POINT! 照射距離は十分ですか?

**STEP 5 未重合層の除去**

乾いたガーゼ(もしくはアルコールワッテ等)で表面の未重合層をしっかりと除去して下さい。表面の光沢感がなくなるのを目安として下さい。未重合層の除去が不十分だとトップコートの表面硬化性が低下します。

**STEP 6 トップコートの塗布・光重合**

液を混和皿に採取し、採取後は光が当たらないように遮光板で覆います。平筆を用いてベースコートの上に薄く均一に塗布します。この時トップコートはベースコートの辺縁よりわずかに外側まで塗布して下さい。歯科用可視光線照射器と照射時間の表を参考に所定時間光照射し硬化させて下さい。

**STEP 7 重合確認及び咬合確認**

光重合したトップコートの表面に対して探針等で表面未重合層の有無を確認し、未重合層がある場合は光照射を再度繰り返すか、乾いたガーゼ(もしくはアルコールワッテ等)を用いて拭き取ります。

### ■ 歯科用可視光線照射器と照射時間の関係

歯科用可視光線照射器 の分類	光照射時間(秒)		
	ベースコート		トップコート
	オペク以外の色調	オペク	
従来型ハロゲン照射器	20	40	40
高出力ハロゲン照射器	10	20	10
プラズマアーク照射器	10	10	10

※LED照射器ではトップコートの硬化が不十分なため使用できません。

※歯科用可視光線照射器を用い、照射口を動かさず1箇所あたり光照射時間表を参考に所定時間光照射します。一回で塗布面すべてに光が当たらない場合は照射口を移動し、所定時間照射します。

### ■ 使用できる歯科用可視光線照射器

分類	光源	有効波長域	主な照射器名
従来型ハロゲン照射器	ハロゲンランプ	400～515nmの光量:450mW/cm <sup>2</sup> ～550mW/cm <sup>2</sup>	クリアライト
高出力ハロゲン照射器	ハロゲンランプ	400～515nmの光量:550mW/cm <sup>2</sup> 以上	ハイパーライテル
プラズマアーク照射器	キセノンランプ	400～515nmの光量:2000mW/cm <sup>2</sup> 以上 且つ 400～430nmの光量:450mW/cm <sup>2</sup> 以上	アークライトIIM

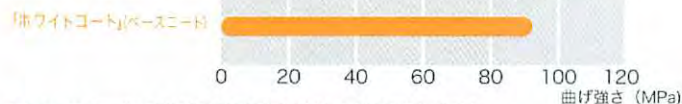
## ホワイトコートの物性

### point 1 「強くしてしなやか」だから「欠けにくく除去しやすい」

ホワイトコートは薄い層での色調改善を目的としています。その特徴的なモノマー組成によって高強度、低弾性率すなわち「強くしてしなやか」な硬化物を形成します。

#### ■ ベースコートの曲げ強さ(試験方法は自社規格による)

高い曲げ強さを有しているため、辺縁のチッピングを抑制することができます。



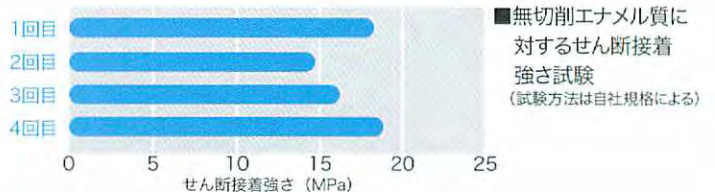
#### ■ ベースコートの弾性率(試験方法は自社規格による)

スケーラーを用いて1点から負荷をかけることで大きく変形するため容易に除去できます。



### point 2 繰り返し使用しても安定した接着力

マイルドな酸性を有するセルフエッチングプライマーを採用しているため、エナメル質表面の脱灰を最小限にとどめるため剥離後に再塗布を行っても接着強さにほとんど影響はありません。



### point 3 表面処理フッ化ナトリウムを配合

ベースコートに表面処理フッ化ナトリウムを配合しております。



STEP 4 隣接面ベースコート(OBI)塗布(光重合)

STEP 5 未重合層除去

STEP 6 トップコート塗布(光重合)

完成! 重合確認及び咬合確認・完了

例えば

変色ならびに滑沢性の低下した陶材、  
コンポジットレジン製修復物の色調改善に。  
(3+4にエナメル使用)



STEP 1 2| コンポジットレジン製修復物あり

STEP 2 歯面清掃後、プライマー処理(20秒放置、乾燥)  
※陶材、コンポジットレジン製修復物面にはリン酸処理(水洗・乾燥)、シラン処理(乾燥)



例えば

歯(変色歯等を含む)の色調改善に。  
※漂白処置(ホワイトニング)を行った後は、歯色が安定し本品の接着強さが回復する1週間以降に適用すること。  
(3+3にエナメル使用)



STEP 1 3+3 ホワイトニング処置あり

STEP 2 歯面清掃後、プライマー塗布(20秒放置、乾燥)



注意:ホワイトコートは原則として咬合接触部位を含まない唇側傾斜平滑面に適用します。

歯や歯冠修復物の色調改善のための処置としてお使いいただける歯面コーティング材です。

症例別基本ステップ概要 ※ご使用に際しましては、製品の添付文章を必ずお読みください。

例えば

歯(変色歯等を含む)の色調改善に。  
(4+4にOB1使用)



OB1

STEP 1



着色歯

STEP 2



歯面清掃後、プライマー処理  
(20秒放置、乾燥)

STEP 3



唇面ベースコート(OB1)  
塗布(光重合)

例えば

金属製修復物の  
金属色の遮蔽に。  
(5に1層目オペーク2層目OA3使用)



オペーク

OA3

STEP 1



5 金属製修復物あり

STEP 2



歯面清掃後、金属接着性プライマー  
処理(乾燥)

STEP 3



1層目ベースコート  
(オペーク)塗布(光重合)

STEP 4



2層目ベースコート  
(OA3)塗布(光重合)

STEP 5



未重合層除去

STEP 6



トップコート塗布(光重合)

完成!



重合確認及び咬合確認・完了

例えば

変着色歯の色調改善に。  
(4+4にOB1使用)



OA3

STEP 1



上顎変着色歯

STEP 2



歯面清掃後、プライマー塗布  
(20秒放置、乾燥)

STEP 3



OA3塗布(光重合)

STEP 4



未重合層除去

STEP 5



トップコート塗布(光重合)

完成!



重合確認及び咬合確認・完了

## 商品構成



管理医療機器  
歯面コーティング材  
(歯科用色調遮蔽材料)

## ホワイトコート クリアセット

■セット内容

・プライマー	1本 (3.0mL)
・ベースコート エナメル	1本 (3.0g)
・ベースコート B1	1本 (3.0g)
・ベースコート OA3	1本 (3.0g)
・トップコート	1本 (3.0mL)
・付属品	
ベースコート用替えノズル	3個
筆ホルダー (白・黒)	各1本
ティスポ小筆ブラシ	1袋 (50個)
ティスポ平筆ブラシ	1袋 (20個)
混和皿	1個
遮光板	1個
練和紙	1冊

- メーカー希望小売価格 32,000円 242-430
- 医療機器承認番号 21500BZZ00596000号

## 単品



### プライマー (3.0mL)

- メーカー希望小売価格 5,000円 242-431



### トップコート (3.0mL)

- メーカー希望小売価格 7,500円 242-432

### ベースコート

(OB0, OA1, OB1, A1, B1, OA2, オペーク, OA3, エナメル) (各3.0g)

- メーカー希望小売価格 各6,500円 242-422~428, 242-439, 440

## 関連商品

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 (5.0mL) 5,500円 212-054
- 医療機器承認番号 20900BZZ00723000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®  
ポーセレンボンドアクティベーター



- メーカー希望小売価格 (4.0mL) 7,000円 212-061
- 医療機器承認番号 163003Z200085000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 (4.0mL) 7,000円 242-557
- 医療機器承認番号 21BAB9ZX00041000号

一般医療機器 歯科用充満器  
ホワイトコートパニッシャー



- メーカー希望小売価格 3,600円 242-436
- 製造販売元 株式会社YDM
- 〒355-0042 埼玉県東松山市今泉28

●メーカー希望小売価格の後の6ケタの数字は(株)モリタの商品コードです。

●掲載商品のメーカー希望小売価格は2009年3月23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」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、予めご了承ください。●ご使用に際しましては、製品の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。



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)  
〒530-0017 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>