

注意事項(使用前の注意事項)

【禁忌症例(次に示す症例への使用は禁忌)】

- 1) 健全でない歯
 - ①う蝕やエナメル質に亀裂が認められる歯。
 - ②形成不全など実質欠損の大きい歯。
 - ③露出象牙質およびその周辺部(くさび状欠損、咬耗症等)、歯冠修復物の不適合な部分や二次う蝕の可能性のある部位。
 - 2) 無カタラーゼ症の患者

カタラーゼ酵素は一般健常者の体内に存在し、本材の処置により生成した過酸化水素水が身体に接触した場合、この酵素により分解されます。しかし、無カタラーゼ症の患者に本材で処置を施した場合、過酸化水素水が何かの形で体内に蓄積される恐れがあります。
 - 3) 知覚過敏症の患者
 - 4) 重度の歯肉炎や歯周炎
 - 5) 未成年者
 - 6) 妊娠中、授乳期の女性
 - 7) 就寝中の装着
- 【一般的注意事項】
- 1) 機械的歯面清掃を十分行い、更に清掃が必要な場合に本材を用いること。
 - 2) 治療計画を立てる前に適応症か禁忌症かを診断すること。

- 3) 処置前に必ずインフォームドコンセントを行い、適応症の場合でも生体や変色原因の個人差があるために、着色の改善の程度が異なること、および一時的に歯面の着色が改善されるが恒久的でないことを十分に説明すること。
- 4) 適応部位

成人の健全な前歯のみで、くさび状欠損を含む修復処置が必要でない歯面または処置が行われていない歯面。

【適応症例】

- ①加齢による変色歯(黄ばみなど)
 - ②コーヒー、茶、タバコなどによる変色歯(歯面研磨材で除去できない歯)
 - ③色素生成細菌による変色歯(歯面研磨材で除去できない歯)
 - ④全身疾患に由来する変色歯(着色が軽度で形成不全を伴わない歯)
- ※全身疾患による変色歯とは、テトラサイクリンによる変色歯(F1、F2程度)、フッ素、ヘマトポルフィリン症などによる変色歯が該当します。

変色度合(Feinmanらの分類)



F1(第1度): 淡い黄色、褐色、灰色で歯冠全体が一様に着色されていて、縞模様が見られないもの。



F2(第2度): 第1度よりも濃く歯冠全体が一様に着色されていて、縞模様が見られないもの。



F3(第3度): 濃い灰色、青味がかかった灰色で縞模様を伴うもの。



F4(第4度): 着色が強く、縞模様の著明なもの。

販売名・一般的名称

販売名	一般的名称	承認・認証・届出番号
松風ハイライト ホーム	医薬品含有歯科用歯面清掃補助材	高度管理医療機器 医療機器承認番号 21800BZG10006A01

包装



松風ハイライト ホーム セット

- 【内容】
- ジェル 1.2mL 8
 - エバシート 2
 - トレーケース 1
 - シェードメモ 1
 - 患者さま用説明書 1
 - 患者さま用説明(ご自宅での使用方法) 1



ジェル
1.2mL 4本
(患者さま用説明書 1入)



エバシート
12枚
寸法:130x130mm
厚み:0.9mm

関連製品



歯科専用デジタルカメラ
アイスベシカル C-IV
一式



ノンフッ素歯面研磨ペースト
プレサージュ
40g



歯科技工用成型器
モデルキャプチャー トライ
一式



知覚過敏予防はみがき剤
メルサーージュ ヒスケア(80g)
6本1箱
1本
香味:ソフトミント、グレープフルーツミント



知覚過敏予防はみがき剤
メルサーージュ ヒスケアジェル(60g)
6本1箱
1本
香味:ソフトミント



歯科充填用コンポジットレジン
ビューティフィル
ユニシェード
2.1mL(4.5g)



歯科充填用コンポジットレジン
ビューティフィル
ユニシェード ブロッカー
2.1mL(4.5g)



歯科技工用カーバイド切削器具
松風技工用カーバイドパー
キャプチャーカーバHP
1本
(Sクラスは1本)

ご使用の際は添付文書等をよく読んでお使いください。

取扱い店



ホームホワイトニング材
松風ハイライト ホーム



HiLite
HOME

患者さまを笑顔にする
輝く白い歯へ。



Renewal
ral

松風の従来製品
「HiLite Shade Up」が
「HiLite HOME」として
リニューアル
さらに使いやすくなりました

プロモーション
動画はコチラ



患者さまの負担が少なく、手軽に行えるホームホワイトニング材で健康的な白い歯へ。
 充実した関連製品がホワイトニング治療をトータルでサポートします。

垂れにくい
粘性の高いジェル

粘性の高いジェルなので
歯面にしっかり滞留。
トレーから漏れでる
不快感も軽減します。

刺激が少ない
「過酸化尿素10%」

オフィスホワイトニング材で使われる
薬剤(過酸化水素35%)より
刺激が少なく安心して
患者さまにお渡しできます。

スッキリ爽快な
使用感

爽やかなミントフレーバー。
使用後はスッキリとした
爽快感が得られます。

製造後3年間
使用可能

使用期限は製造後3年間。
ゆとりをもって
お使いいただけます。



口腔全体の診査



1日2時間
ホワイトニング材を塗布



経過観察(2週間後)

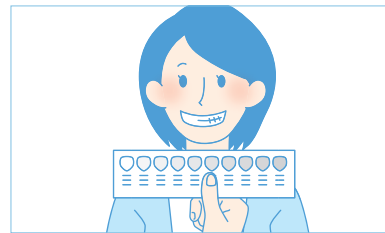
シンプルな処置で歯科医院さま、患者さまの負担を軽減

歯科医院での処置



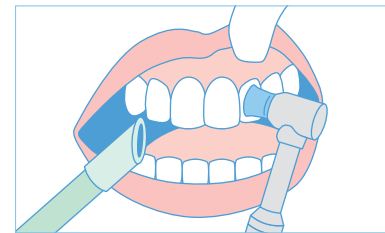
1 診査・診断

口腔内全体の診査、適応症の確認、注意事項の説明を十分に行います。



2 シェードテイキング

シェードを確認し、口腔内を撮影、キットに同梱されているシェードメモに記録します。



3 歯面清掃

歯面研磨ペーストを用いて歯面清掃を行います。



4 印象採得、マウストレーの製作

キットに同梱されているエバシートを用いてマウストレーを製作します。



5 マウストレーの調整、使用方法の説明

患者さまにマウストレーを試着していただき必要に応じて調整します。また、使用方法の説明を行います。

ビューティフィル ユニシェード
ビューティフィル ユニシェード ブロッカー

周辺歯質の色調と調和するコンボ
ジットレジン。充填修復した箇所が
ホワイトニング前後の歯牙どちらと
も調和します。



アイスペシャルC-IV

ホワイトニングモード
搭載の歯科専用
デジタル口腔撮影装置。



プレサージュ

フッ素無配合。
水洗性にすぐれた
歯面研磨ペースト。



モデルキャプチャートライ

吸引・加圧により
精度の高いマウストレーの
製作が可能な成型器。



松風技工用カーバイドパー
キャプチャーカーバHP

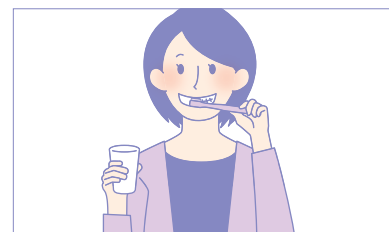
目詰まりを最小限に抑え、
効率的にマウストレーの調整が
可能な技工用カーバイドパー。



充実した
関連製品が処置を
バックアップ

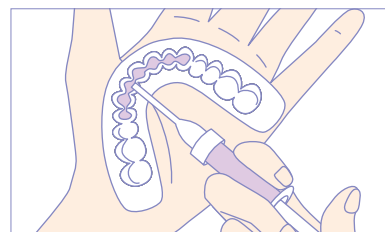
患者さまが自宅で行う処置

動画でもご覧いただけます ▶



1 清掃

歯ブラシなどで歯面の清掃を行い、十分に水で
すすぎます。



2 ジェルの注入

6歯合計でシリンジの1/3量(最大でも1/2量)
を目安として注入します。



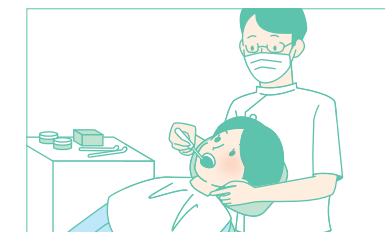
3 マウストレーの装着

1日2時間以内を目安として装着します。



4 終了後のお手入れ

マウストレーを外し、口腔内を水で十分にすす
ぎます。マウストレーは、歯ブラシ、水で洗浄し
ます。終了後、シリンジは冷蔵庫で保管します。
(保管温度2~8℃)



予後観察

定期的に来院いただき経過を観察します。処置
期間終了後も半年から1年後に予後観察を行い、
必要があれば再度ホワイトニングを促します。

ホワイトニング後の
ケアにおすすめ

知覚過敏予防や症状の緩和に



メルサーージュ ヒスケア

フッ素1,450ppm配合

ヤニヤステインを落とす成分を配合して
おり、ホワイトニング後の白さを保ちたい
方におすすめです。



メルサーージュ ヒスケア ジェル

フッ素1,450ppm配合

知覚過敏症状の強い方におすすめです。
研磨剤無配合、歯面に成分が残りやすい
ジェルタイプです。
マウストレーに注入し、装着するなどで
ホームホワイトニング期間中にお使い
いただくのもおすすめです。