

X線造影剤 配合 水酸化カルシウム水性ペースト

カルシペックスⅡ

X線造影剤 無配合 水酸化カルシウム水性ペースト

カルシペックスフレーションⅡ

Q&A



目次

カルシペックスⅡのQ&A

Q1. カルシペックスⅡとは？	1
Q2. 成分は？	1
Q3. 水酸化カルシウム濃度は24%で十分？	1
Q4. X線造影性は？	1
Q5. 水酸化カルシウム粉末を精製水で練和したペーストとの違いは？	2
Q6. 生体親和性は？	2
Q7. ホルマリン系、フェノール系薬剤と比較してのメリットは？	2
Q8. 水酸化カルシウムにより、なぜ滲出液が止まるのか？	2

カルシペックス プレーンⅡのQ&A

Q1. カルシペックスプレーンⅡとは？	3
Q2. 成分は？	3
Q3. 開発背景は？	3
Q4. カルシペックスⅡとの違いは？	3
Q5. カルシペックスⅡと比べて性能に差は？	3
Q6. 生体親和性は？	4
Q7. カルシペックスⅡと比べて容量に差は？	4

使用方法のQ&A [カルシペックスⅡ・カルシペックス プレーンⅡ共通]

Q1. 適用症例および適用期間の目安は？	5
Q2. 適用してはいけない症例は？	5
Q3. 填入方法は？	6
Q4. 綿栓やペーパーポイントに塗布して適用しても良い？	6
Q5. 填入前の効果的な根管洗浄方法は？	6
Q6. ペーストを根尖孔外へ押し出しても大丈夫？	6

Q 7. ペーストが根尖孔外へ溢出した時の対処法は？	7
Q 8. アレルギーの報告はありますか？	7
Q 9. 適用後の仮封はどのようにすれば良い？	7
Q10. ペーストの除去方法は？	7
Q11. 適用後のシーラーにはどのようなものを使用すれば良い？	7
Q12. シーラーとして使用しても良い？	7
Q13. 術後の疼痛を避けるための注意点は？	8
Q14. シリンジ1本で何根管くらい使用できますか？	8
Q15. 適切な保管方法は？	8

乳歯や彎曲根管にも容易に適用可能

《付属品》歯科用プラスチックニードル

ニシカスピンのQ&A

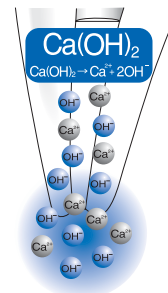
Q 1. 特長は？	9
Q 2. 材質および太さは？	9
Q 3. 注意点は？	9

カルシペックスⅡ・カルシペックス フレーシⅡ 包装	10
---------------------------	----

カルシペックスIIのQ&A

Q1. カルシペックスIIとは？

- A** 基材に水を使用した水酸化カルシウム水性ペーストです。練和不要の使いやすいワンペーストタイプで、シリンジから直接根管に填入できます。根管へ填入後は、速やかに水酸化物イオン、およびカルシウムイオンを徐放、強アルカリ性(pH=12.4)を示し、根管内を清浄化します。



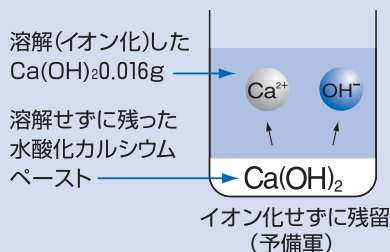
Q2. 成分は？

- A** 水酸化カルシウム……………24%
硫酸バリウム(X線造影剤)……………24%
精製水、その他……………52%

Q3. 水酸化カルシウム濃度は24%で十分？

- A** 十分と考えられます。カルシペックスIIと同じ水酸化カルシウム濃度24%であるこれまでのカルシペックスは様々な症例において良好な臨床成績を収めています。化学的に見ても水酸化カルシウムは極めて水に溶けにくいので、ペースト中の水酸化カルシウム濃度に関係なく少ずつ、かつゆっくりとしかイオン化しないため24%で十分と考えられます。(下図)

水酸化カルシウムは、水10mLに
わずか0.016gしか溶けません。



カルシペックスII

水酸化カルシウム濃度:24%

水酸化カルシウム濃度:35%

水酸化カルシウム濃度:42%



いずれも水溶液は強アルカリ性(pH=12.4)を示し、予備軍として水酸化カルシウムペーストが残留しています。

カルシペックスIIは、水酸化カルシウム濃度を24%にすることで、高い安定性を有する、使いやすいペーストになっています。

Q4. X線造影性は？

- A** 造影性を有し、根尖付近へのペーストの到達が確認できます。
●根尖付近へのペーストの到達が確認できる最低限の量のX線造影剤が配合されています。

Q5. 水酸化カルシウム粉末を精製水で練和したペーストとの違いは？

A カルシペックスⅡは強アルカリ性 (pH=12.4) を示し、水酸化カルシウム粉末を精製水で練和したペーストと同等の臨床性能を有しています。それに加えカルシペックスⅡには以下のようなメリットがあります。

- 1) 使いやすい安定性の良いペーストになっています。
- 2) 流動性に富むため、容易に根管内に填入できます。
- 3) 根尖部へのペースト填入が確認できる適度なX線造影性を有しています。
- 4) シリンジに入っているため、直接根管内に填入できます。

Q6. 生体親和性は？

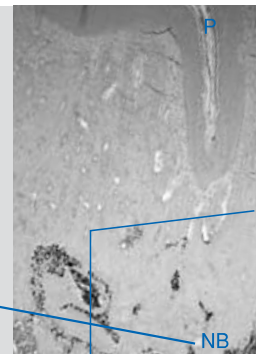
A カルシペックスⅡは生体親和性製材です¹⁾。
根尖歯周組織に対して低刺激性であり、成分は吸収されるため根尖病変の治癒や硬組織形成を阻害しません。

実験および結果¹⁾

ラットの根尖部付近に骨窩洞を形成し、カルシペックスⅡを填塞したところ、急性炎症所見は認められず、骨窩洞内は成熟した新生骨でほぼ満たされた。また本材と思われる構造物を取り囲むように新生骨が形成された。

(P: 歯髄)
(写真: 填塞6週経過例)

新生骨



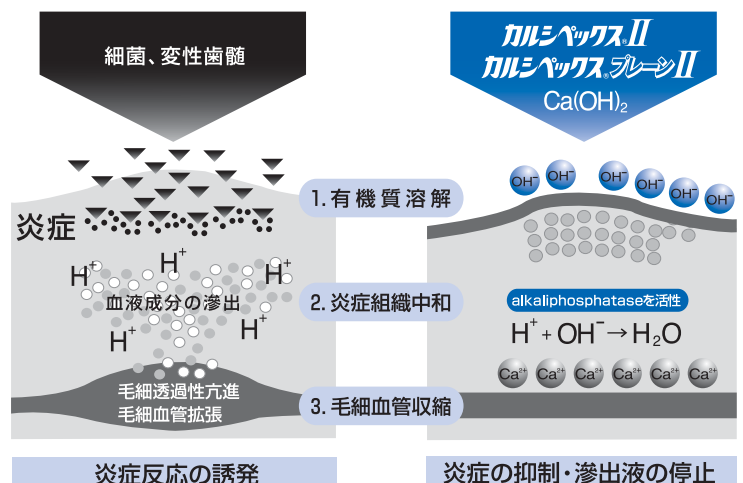
Q7. ホルマリン系、フェノール系薬剤と比較してのメリットは？

A ホルマリン系、フェノール系薬剤は時折、組織に対して強い為害作用を示すことがあり、また、効果も短期間で消失することがあります。これに対して、カルシペックスⅡは、**歯髄や歯周組織に対して低刺激性であり、効果も長期間持続** (1頁 Q3参照) します。

Q8. 水酸化カルシウムにより、なぜ滲出液が止まるのか？

A 以下の複合作用により炎症が抑制され、滲出液が停止すると考えられます。

1. 強アルカリ (pH=12.4) による細菌、変性歯髄など抗原となり得る有機質の溶解。
2. アルカリイオン (OH^-) により酸性に傾いた炎症組織の中和。
alkaliphosphatase 活性化。
3. カルシウムイオン (Ca^{2+}) による毛細血管の収縮。



カルシペックスプレーンIIのQ&A

Q1. カルシペックスプレーンIIとは？

- A** X線造影剤無配合の水酸化カルシウム水性ペーストです。
本材はカルシペックスII(適度なX線造影性を有する水酸化カルシウム水性ペースト)同様、
基材に水を使用した安定性の高いペーストであること、練和不要のワンペーストタイプのため
直接根管に填入できることなどの製材特性を有しています。

Q2. 成分は？

- A** 水酸化カルシウム……………48%
精製水、その他……………52%

Q3. 開発背景は？

- A** **X線造影剤無配合の理由**
新生骨の形成状態を確認する上で、X線造影剤が確認の妨げになることがあり、X線造影剤
無配合タイプの水酸化カルシウム水性ペーストのご要望にお応えすべく開発された商品が
カルシペックスプレーンIIです。

Q4. カルシペックスIIとの違いは？

- A** X線造影剤無配合である点が異なります。基材に水を使用した安定性の高いペーストである
こと、練和不要のワンペーストのため直接根管に填入できること、強アルカリ性(pH=12.4)
であることなどの製材特性を有している点はカルシペックスIIと同様です。

Q5. カルシペックスIIと比べて性能に差は？

- A** 性能には差はなく、同等です。
従って、X線造影性が必要と思われる場合はカルシペックスIIを、必要ないと思われる場合は
カルシペックスプレーンIIをお使いください。

Q6. 生体親和性は？

- A** カルシペックスⅡ同様、**生体親和性、低刺激性を有しています。**
ラットを用いた実験では、根尖部付近に骨窩洞を形成し、カルシペックスプレーンⅡを填塞したところ、カルシペックスⅡ同様、急性炎症所見は認められず、骨窩洞内は成熟した新生骨でほぼ満たされることが確認されています¹⁾。

Q7. カルシペックス[®]Ⅱと比べて容量に差は？

- A** 比重の違いによりカルシペックスⅡ 2gに対してカルシペックスプレーンⅡは1.8gと表示重量が異なっていますが、**容量は同じです。**

※カルシペックスプレーンⅡには、X線造影剤である硫酸バリウムが配合されていないため、カルシペックスⅡよりも比重が小さく、同じ充填量でも若干軽くなっています。

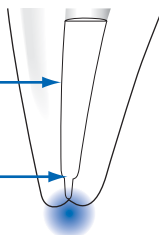
使用方法のQ&A [カルシペックスⅡ・カルシペックス プレーシⅡ共通]

Q1. 適用症例および適用期間の目安は？

A

1. 感染根管治療

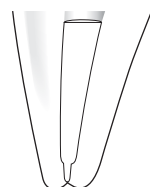
- 通常の感染根管治療
- 乳歯の感染根管治療
- 滲出液がなかなか止まらない症例
- 打診痛が続く症例



適用期間の目安: 1～2週間

※ 比較的長期間にわたる場合は
1～2週間に1回の間隔で適用
を繰り返し経過を観察

2. 抜髄処置後

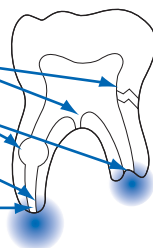


適用期間の目安: 1～2週間

※ 比較的長期間にわたる場合は
1～2週間に1回の間隔で適用
を繰り返し経過を観察

3. 仮根管充填

- 穿孔、破折歯
- 内部および外部吸収歯
- 根末完成歯
- 根尖病変が大きい症例
- 移植歯、再植歯、外傷歯



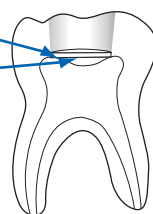
適用期間の目安:

充填を1～2ヶ月に1回おこ
ない、数ヶ月間経過を観察

4. 乳歯の根管充填

5. 生活歯髄切断時の覆髄

6. 露髄面の暫間覆髄



適用期間の目安:

経過を観察しながら、必要
に応じて再度適用する

Q2. 適用してはいけない症例は？

A

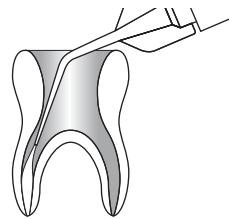
著しい急性症状がある場合や急性化が予測される場合は、本材の適用を避けてください。通常、開放治療(サンダラック仮封など)をおこなう必要がある場合は、その処置をおこない、急性症状が治まってから本材を適用してください。



芳香性
**サンダラック
プラス**

Q3. 填入方法は？

- A** 付属のニシカスピンのにて直接根管内に填入するか、レンツ口を用いて填入することをお奨めします。

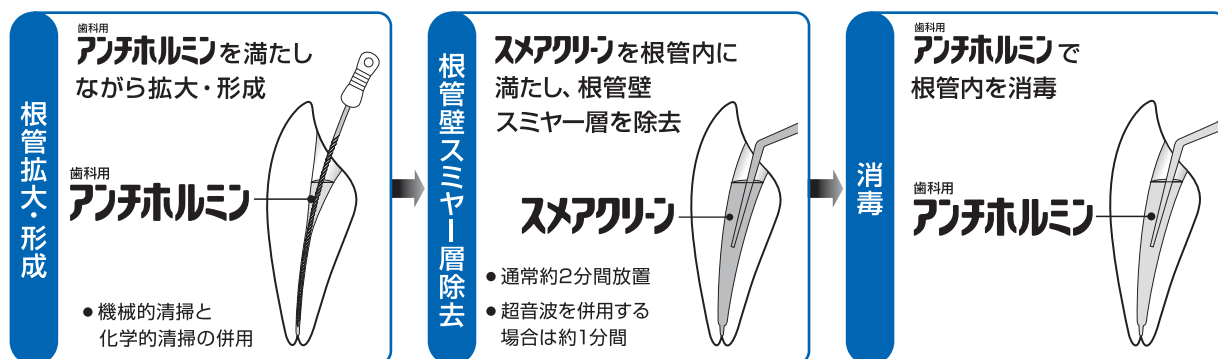


Q4. 綿栓やペーパーポイントに塗布して適用しても良い？

- A** ペーストが流動性に富んでいることから綿栓やペーパーポイントにつけて根管内に挿入しても問題ありません。実際の治療現場においても、これらの方法による臨床実績が得られており、特に根管が細い乳臼歯の場合に有効です。

Q5. 填入前の効果的な根管洗浄方法は？

- A** 次亜塩素酸ナトリウム水溶液(別売品: 歯科用アンチホルミン)とEDTA水溶液(別売品: スメアクリン)を用いた以下のような根管洗浄法をお奨めします。



Q6. ペーストを根尖孔外へ押し出しても大丈夫？

- A** 製材そのものは根尖歯周組織に対して低刺激です。しかし、ペーストを根尖孔外(瘻孔、穿孔を含む)へ溢出させた場合、溢出成分により、以下のような有害事象の発現が考えられることから、根管内に限局して使用してください。

- 1) 抗原になり得る大量の細菌や壊死組織を含む切削屑(スミヤー)と一緒に押し出すことにより炎症をひき起こすことがある。
- 2) 上顎歯の根尖孔から溢出させた場合、溢出成分が上顎洞に迷入して炎症などの有害事象が発現することがある。
- 3) 下顎歯の根尖孔から溢出させた場合、下顎管に溢出成分が迷入し、下歯槽神経の損傷を起こすことがある。
- 4) 瘻孔から溢出させた場合、瘻孔を通過して本材成分が歯肉表面に沈着することがある。
- 5) 本材の注入圧により疼痛を生じることがある。

使用方法のQ&A [カルシペックスⅡ・カルシペックスプレーンⅡ共通]

Q7. ペーストが根尖孔外へ溢出した時の対処法は？

- A** 押し出し圧による一過性の痛みが生じる可能性があります。製材そのものは根尖歯周組織に対して低刺激性です。溢出量がわずかであって、免疫力や水酸化カルシウムの効力が勝る場合には、経過観察でも治癒方向に向かうと考えられます。
- 一方で、押し出した量が若干量にとどまらない場合や、患者が激しい痛みあるいは疼痛の持続等を訴えた場合は、外科的処置を考慮する必要があります。

Q8. アレルギーの報告はありますか？

- A** 根尖孔より押し出す方法にて本材を使用した際に、アナフィラキシーの発現が疑われた事例が指摘されています。

Q9. 適用後の仮封はどのようにすれば良い？

- A** 髄室に綿球を置いて、封鎖性の良い仮封材（弊社製品：ユージマーなど）で仮封することをお奨めします。なお、ペースト填入量が多すぎると、仮封材充填時に根尖部を圧迫し、疼痛の原因になるので、余剰ペーストは必ず除去してから、仮封材を填入してください。



Q10. ペーストの除去方法は？

- A** スメアクリーン（EDTA水溶液）と次亜塩素酸ナトリウム水溶液を併用して、次のように除去してください³⁾。
- ① 根尖孔まで拡大した最終ファイルを用いて、ペーストを機械的に除去してください。
 - ② スメアクリーンを根管内に満たし2分間（超音波を併用する場合は1分間）作用させてください。
 - ③ 次亜塩素酸ナトリウム水溶液で洗浄してください。
- 注）根尖部に残存した水酸化カルシウム製剤は根管充填後の根尖封鎖性を低下させるという報告があります^{4,5)}。

Q11. 適用後のシーラーにはどのようなものを使用すれば良い？

- A** ユージノール系、非ユージノール系シーラーいずれでも使用できます。
- これまでの症例報告よりユージノール系、非ユージノール系シーラーのいずれを用いても臨床成績に顕著な差が認められず、良好な経過を示しています。

Q12. シーラーとして使用しても良い？

- A** いいえ、お奨めできません。
- カルシペックスⅡ、カルシペックスプレーンⅡは根管内で硬化しないため、吸収されて死腔ができ、感染源となる危険性があります。

Q13. 術後の疼痛を避けるための注意点は？

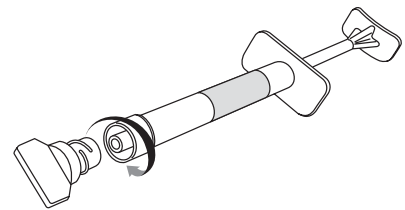
- A**
1. 処 置 前 ● 著しい急性症状のある場合や急性化が予測される場合には使用しないでください。
 2. 根管内填入時 ● 根尖部に圧がかからないように注意してください。
● 根尖孔部の感染象牙質を根尖孔外に押し出さないよう、本材の適用は根管内に留めてください。(6頁 Q6参照)
 3. 仮 封 時 ● ペースト填入量が多すぎると、仮封材充填時に根尖部を圧迫し疼痛の原因となることがありますので、余剰ペーストは必ず除去してから仮封材を填入してください。

Q14. シリンジ1本で何根管くらい使用できますか？

- A** 根管の太さにより異なりますが、概ね20根管です。

Q15. 適切な保管方法は？

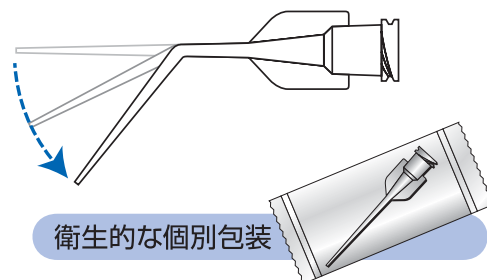
- A** 使用後のシリンジを保管する場合は、付属しているシリンジキャップを装着してください。
- 付属のニードルキャップは、使用中の一時置き等、ペーストの漏出が懸念される場合に装着し、一度使用したニードルキャップは廃棄してください。



ニシカスピンのQ&A

Q1. 特長は？

- A** 先端が細く柔らかいため、金属製注入針では填入が困難であった乳歯や彎曲根管にも容易に適用できます。また、お好みに応じて折り曲げ位置や角度を調節できるほか、個別に包装されているので、衛生的にご利用いただけます。

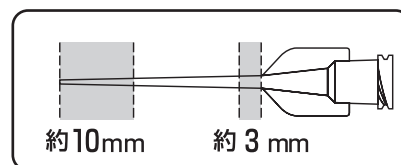


Q2. 材質および太さは？

- A** 材質はポリプロピレン、先端径はφ0.6mm (23G相当) です。

Q3. 注意点は？

- A**
- 装着する際は、固定されるまでしっかりねじってください。シリンジにロックされていないと、注入時にはずれる場合があります。
 - 右図のグレー部分では折り曲げないでください。破折、狭窄するおそれがあります。
 - 感染予防のため1回限りの使用にしてください。



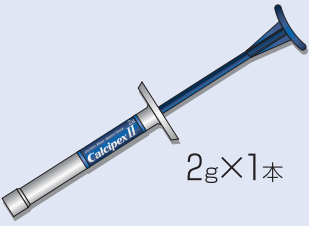
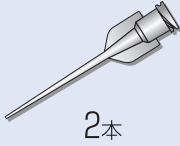
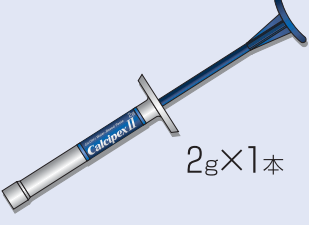
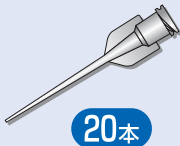
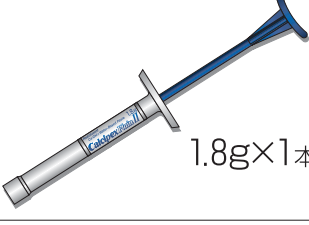
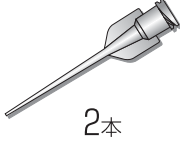
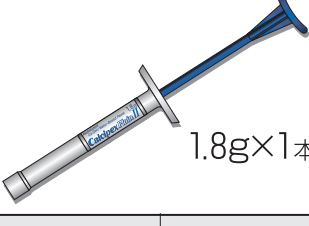
【文献】

- 1) 木村愛子, 橋口 勇, 中牟田博敬, 吉嶺嘉人, 赤峰昭文(九州大学大学院歯学研究科口腔機能修復学講座歯内疾患制御学研究分野): カルシベックスIIおよびカルシベックスブレンIIの組織親和性に関する組織学的観察; 日歯内療誌, 26(1), 50-56, 2005.
- 2) 橋口 勇, 前田英史, 和田尚久, 中野嗣久, 中牟田博敬, 赤峰昭文(九州大学歯学部歯科保存学第二講座): 水酸化カルシウム製材カルシベックスの組織親和性に関する研究; 日歯保存誌, 41(春季特別号), 44, 1998.
- 3) 島 一也, 前田英史, 後藤康治, 畦森雅子, 和田尚久(*), 藤井慎介, 友清 淳, 赤峰昭文(九州大学大学院歯学研究科歯内疾患制御学研究分野, *九州大学病院口腔総合診療科): スメアクリン洗浄後の根管象牙質のSEM観察像-超音波洗浄との比較-; 日歯保存誌, 49(秋季特別号), 158, 2006.
- 4) 吉田桐枝, 後藤康治, 島 一也, 前田英史, 赤峰昭文(九州大学大学院歯学研究科口腔機能修復学講座歯内疾患制御学研究分野): 水酸化カルシウム製剤貼葉根管における根尖封鎖性の検討; 日歯保存誌, 50(春季特別号), 83, 2007.
- 5) 吉田桐枝, 後藤康治, 河田真裕子, 前田英史, 畦森雅子, 赤峰昭文(九州大学大学院歯学研究科口腔機能修復学講座歯内疾患制御学研究分野): 水酸化カルシウム製剤貼葉根管における根尖封鎖性の検討(第2報); 日歯保存誌, 50(秋季特別号), 112, 2007.

【関連文献】

- ・中野雅子, 篠田貴美子, 阿部直美, 滝澤 久, 中村治郎(鶴見大学歯学部第二歯科保存学教室): 暫間根管充填用水酸化カルシウムペースト「カルシベックス」の抗菌効果に関する検討; 日歯保存誌, 39(秋季特別号), 161, 1996.
- ・中牟田博敬, 大城尚子, 村上信成, 赤峰昭文(九州大学歯学部歯科保存学第二講座): 試作水酸化カルシウム製材の臨床応用; 日歯保存誌, 39(秋季特別号), 170, 1996.
- ・中牟田博敬(九州大学歯学部歯科保存学第二講座): 薬理学的歯内療法-水酸化カルシウム製材による感染根管治療-; 日歯保存誌, 41(秋季特別号), 10, 1998.
- ・塚越 慎, 荊木裕司, 辻由紀子, 原口克博, 松田浩一(北海道医療大学歯学部歯科保存学第二講座): 水酸化カルシウム系根管貼葉剤の応用に関する基礎的研究 1. カルシベックスについて; 日歯保存誌, 41(秋季特別号), 151, 1998.
- ・山崎泰志, 高橋剛太, 土屋敦子, 土田真美, 滝澤 久, 中村治郎(鶴見大学歯学部第二歯科保存学教室): 水酸化カルシウムペースト「カルシベックス」の生体組織への影響に関する基礎的研究; 日歯保存誌, 41(6), 1187-1193, 1998.
- ・瀧江 拓, 豊村純弘, 劉中 憲, 加治木政彦, 宮崎修一, 尾崎正雄, 谷口邦久(*), 本川 渉(福岡歯科大学小児歯科学講座, *福岡歯科大学口腔病理学講座): 水酸化カルシウム水性ペースト「カルシベックス」を使用した乳歯感染根管治療の臨床成績について; 日本小児歯科学会九州地方大会平成10年11月7日.
- ・橋口 勇, 中牟田博敬, 赤峰昭文(九州大学歯学部歯科保存学第二講座): 水酸化カルシウム製材カルシベックスの臨床術式について; 日歯内療誌, 20(2), 137-140, 1999.
- ・中牟田博敬(九州大学歯学部歯科保存学第二講座): 水酸化カルシウム貼葉の見直し; 別冊ザ・クインテッセンス 現代の根管治療の診断科学, クインテッセンス出版, 東京, 21-26, 1999.
- ・林原久盛: 水酸化カルシウム製根管貼葉剤「カルシベックス」について; 日本歯科評論, 684, 5-8, 1999.
- ・Isamu Hashiguchi, Takayoshi Yamaza, Tsuguhisa Nakano, Yoshito Yoshimine, Hiroyoshi Nakamuta and Akifumi Akamine: Histological Examination of the Biocompatibility of Calcipect, a New Calcium Hydroxide-containing intracanal Dressing, after Filling Bony Defects; Dentistry in Japan, 37, 51-55, 2001.
- ・川崎孝一, 五十嵐勝, 新井恭子, 坂詰理紀(*) (日本歯科大学新潟歯学部歯科保存学第1講座, *新潟県坂井市歯科医院): 水酸化カルシウム水性ペースト(カルシベックス)を用いた幼若永久歯根未形成歯根尖膿瘍根管治療例の臨床的考察-中心結節様構造を有する下顎小臼歯の近遠心分岐根-; 日歯内療誌, 25(2), 77-84, 2004.

カルシペックスⅡ・カルシペックスプレーンⅡ 包装

製品名	包 装		価 格
水酸化カルシウム水性ペースト カルシペックスⅡ (高度管理医療機器) 一般の名称 水酸化カルシウム系歯科根管充填材料 承認番号 21500BZZ00486000			2,700円
水酸化カルシウム水性ペースト カルシペックスⅡ ニシカスピン20本入 (高度管理医療機器) 一般の名称 水酸化カルシウム系歯科根管充填材料 承認番号 21500BZZ00486000			3,300円
X線造影剤無配合 水酸化カルシウム水性ペースト カルシペックスプレーンⅡ (高度管理医療機器) 一般の名称 水酸化カルシウム系歯科根管充填材料 承認番号 21500BZZ00487000			2,700円
X線造影剤無配合 水酸化カルシウム水性ペースト カルシペックスプレーンⅡ ニシカスピン20本入 (高度管理医療機器) 一般の名称 水酸化カルシウム系歯科根管充填材料 承認番号 21500BZZ00487000			3,300円
別売 歯科用プラスチックニードル ニシカスピン (一般医療機器) 一般の名称 歯科用貼薬針 届出番号 35B1X00001000003	20本入		900円
	100本入		3,500円



- カルシペックスⅡニシカスピン20本入
- カルシペックスⅡ



- カルシペックスプレーンⅡニシカスピン20本入
- カルシペックスプレーンⅡ



- ニシカスピン100本入
- ニシカスピン20本入

NISHIKAの 歯内療法関連製品

Grossmanの処方に基づいた
ユージノール系 根管充填シーラー

ニシカキャナルシーラーユージノール系クイック E-Q

約10分

選べる口腔内硬化時間

約30分



ニシカキャナルシーラーユージノール系ノーマル E-N

軽く練和するだけで
根管充填に適した
ペーストが得られます。



細口のセパレートノズル

必要な量を無駄なく採取できます。

歯科用根管充填シーラ

ニシカキャナルシーラー ユージノール系ノーマル E-N
ユージノール系クイック E-Q

Grossmanの処方に基づいたユージノール系のペーストタイプ根管充填シーラーです。適量を押出し、軽く練和するだけで誰が練ってもいつも根管充填に適したペーストを得ることができます。口腔内硬化時間が異なる2種類からお選びいただけます。

(管理医療機器) 一般的名称 歯科用根管充填シーラ

ユージノール系ノーマル E-N: 認証番号 225ADBZX00042000

ユージノール系クイック E-Q: 認証番号 225ADBZX00043000

包装●ダブルシリンジ1本 [A材:2.6g (2.5mL) / B材:6.8g (2.5mL)]



根管清掃消毒剤

歯科用アンチホルミン

たっぷり使える大容量タイプ [100mL] の3%以上(3~6%)次亜塩素酸ナトリウム水溶液です。う窩および根管の清掃・消毒に用います。

(医薬品) 日本薬局方

効能・効果●う窩および根管の清掃・消毒
包装●100mL

根管壁スミヤー層除去材

スメアクリーン

スミヤー層の除去が不十分であると、残留細菌が感染源となったり、根管消毒薬の浸透性やシーラーの封鎖性能を阻害する可能性があります。本品は、EDTAのキレート作用により、スミヤー層除去性能を発揮します。

(高度管理医療機器) 一般的名称 医薬品含有歯面処理材

承認番号 21100BZZ00598000
包装●100mL



歯科用シリンジ

ルートクリンシリンジFlex5

針先の向きに合わせてグリップの向きを調整可能な、十分な液量を確保できる容量5mLのシリンジです。薬液滅菌して、繰り返し使用できます。

(一般医療機器) 一般的名称 歯科用シリンジ

届出番号 35B1X00001000010

包装●単色2本入 [オレンジまたはグリーン]

※ニードルは「ルートクリンシリンジ」ほか、「ニシカスピン」も使用可能

根管洗浄用ニードル

ルートクリンニードル

(一般医療機器)

一般的名称 洗浄針

届出番号 35B1X00001000006

包装●100本入
(21G、23G、25G)





根管消毒剤

歯科用ホルマリンクレゾール

Buckleyの処方をもととして、これに効力および安定性の向上を目的として処方改良した根管消毒剤で、主根管および側枝、象牙細管にまで深く浸透し、殺菌効果を発揮します。

〔医薬品〕 劇

効能・効果●根管の消毒
包装●15mL



口腔粘膜・根管消毒剤

歯科用ヨード・グリセリン

速効性の殺菌消毒作用を有するヨウ素製剤で、硫酸亜鉛水和物の防腐収れん作用、グリセリンの刺激緩和作用を有し、根管の消毒のほか、口腔粘膜や歯肉の消毒に適用します。

〔医薬品〕 劇 日本薬局方

効能・効果●口腔粘膜（歯肉）および根管の消毒
包装●25mL



う窩根管消毒・歯髄炎鎮痛鎮静剤

歯科用フェノール・カンフル

う窩および根管の消毒、歯髄炎の鎮痛・鎮静に用いる製剤で、フェノールの腐食・鎮痛作用にカンフルの作用が加わることで知覚鈍麻の効果がより、フェノールの局所毒性を抑えています。

〔医薬品〕 劇 日本薬局方

効能・効果●う窩および根管の消毒、歯髄炎の鎮痛・鎮静
包装●15mL



通気性仮封材

芳香性サンダラックプラス

急性症状のある根尖性歯周炎処置時の通気性仮封に適しています。本材を浸した綿球での仮封は、食物残渣などの侵入を防ぐほか、通気性があるため、膿・滲出液・ガスなどによる内圧を開放します。また、接着性レジンコーティング窩洞とレジン系仮封材の分離材としても使用可能です。

〔管理医療機器〕 一般名称 歯科用仮封材

承認番号 21200BZZ00518000
包装●25mL



酸化亜鉛・ユージノール系ハイブリッド仮封材

ユージマー

酸化亜鉛・ユージノール・弾性ポリマーのハイブリッド仮封材であり、迅速・簡単な操作性と良好な封鎖性を実現しました。硬くもろい従来のセメントとは全く異なり、硬化後も適度な弾性を有し、探針で容易に一塊除去できる仮封材です。

〔管理医療機器〕 一般名称 歯科用酸化亜鉛ユージノール仮封向け材料

承認番号 21100BZZ00663000
包装●セット（液材12mL、粉材50g、計量スプーン1、すりきり用中栓1）
別売●液材12mL／粉材50g



ガッタパーチャ軟化用歯科材料

ニシカジーピーソルベント

ガッタパーチャ軟化用材料で再根管治療時の充填物の機械的除去を容易にします。主成分のd-リモネンは、オレンジ油から分離・精製した天然物であり、口腔粘膜や根尖歯周組織に対し低刺激性です。

〔管理医療機器〕 一般名称 根管充填材用軟化材

認証番号 225ADBZX00041000
包装●10mL×5

お問い合わせ・資料請求先



日本歯科薬品株式会社

本社 〒750-0015 山口県下関市西入江町2-5 お客様窓口 ☎0120-8020-96
[ホームページ] <http://www.nishika.co.jp/>