

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[®]マシ[®]エスティ[®] ES-2

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[®]マシ[®]エスティ[®] ES-2 Premium

保険適用外

キレイをラクする CR
‘VITA Approved Shade Concept’



クリアフィル®マジエスティ® ES-2

Single-shade Technique ~単層充填テクニック~

選択した目標色に対応するペーストを充填します。

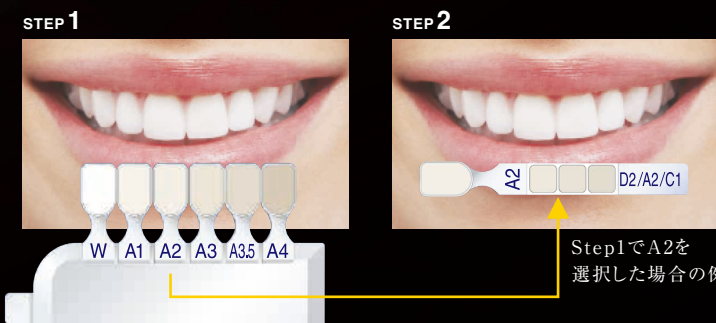


2 Step シェードテイキング

STEP 1 修復歯及び歯冠修復物の明るさに最も近い色調をシェードガイドのタブ(W、A1、A2、A3、A3.5、A4)から選択します。

STEP 2 選択したタブを引き抜いて、タブの中から更に適合する色調を選択して下さい。

KA6、OA2、OA3については下のそれぞれのタブを確認してください。



色調												
A1	A2	A3	A3.5	A4	B1	B2	B3	B4	C1	C2	C3	C4

色調					○KA6は、A4(C4)に比べ暗い色調です。							
KA6	OA2	OA3	W	XW	○OA2、OA3は、A2、A3より遮蔽度の高い色調です。							

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。



症例写真提供：田代歯科医院 院長 田代浩史先生

キレイをラクするCR

‘VITA Approved Shade Concept’

明度がポイントのシェードガイド

色合わせのポイントは「明度」

この配列は「ビタクラシカルシェードガイド」の明るさを基準に再配列しました。これにより的確かつ簡単にシェードを選択することができます。



※実際のシェードガイドの色表記は白字ではなく青字となります。

光の拡散性と透過性の両立

「クリアフィル® マジエスティ® ES-2」は、窩洞との色調適合性に必要な「光透過性」と、背景の影響を受けにくい「光拡散性」の両立により、Ⅲ級やⅣ級窩洞のような色調再現が難しい症例にも使用可能です。

クリアフィル®マジエスティ® ES-2 Premium

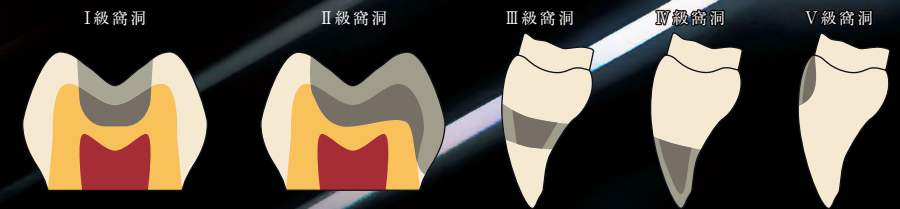
保険適用外

Dual-shade Technique ~積層充填テクニック~

色調構成表に従い、目標色に対するDentin及びEnamelを選択します。

選択したDentin及びEnamelを歯牙の構造に応じて積層充填します。

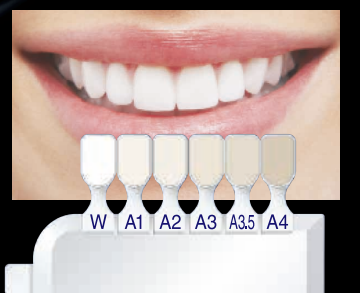
Enamel Shade
Dentin Shade



1 Step シェードテイキング

STEP 1 修復歯及び歯冠修復物の明るさに最も近い色調をシェードガイドのタブ(W、A1、A2、A3、A3.5、A4)から選択して、目標色を決定します。

ビタクラシカルシェードの15色を明度順に5つのグループに分けると、それぞれのグループの中央が目標色のA系シェードになります。本品は各グループの3つのシェードを下記に示すDentin、Enamelで積層充填します。(例えば、A3D、A3Eの組み合わせでC2、A3、D3を幅広くカバーします。)



カテゴリー	XW	W	B1	A1	B2	D2	A2	C1	C2	A3	D3	B3	A3.5	B4	C3	A4	C4
Dentin	XWD	WD		A1D			A2D			A3D			A3.5D			A4D	
Enamel	XWE	WE		A1E			A2E			A3E			A3.5E			A4E	



ビタ クラシカルシェードガイドのC2、A3、D3にA3D、A3Eを充填した例
※条件・症例により色調に違いが生じることがあります。

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。



症例写真提供：田代歯科医院 院長 田代浩史先生

管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン

クリアフィル[®]マジスティ[®] ES-2

医療機器認証番号:224ABBZX00119000



単品包装

●レジン充填材(各3.6g/2.0mL)

XW, W, A1, A2, A3, A3.5, A4, KA6※, B1,B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, OA2, OA3※
※オペークで遮蔽性の高い色調です

管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン

クリアフィル[®]マジスティ[®] ES-2 Premium

医療機器認証番号:224ABBZX00120000



単品包装

●レジン充填材(各3.6g/2.0mL)

Enamel:XWE, WE, A1E, A2E, A3E, A3.5E, A4E
Dentin :XWD, WD, A1D, A2D, A3D, A3.5D, A4D



単品包装

●シェードガイド

●印刷のため実際の色調と異なる場合があります。●仕様及び外観は、製品改良のため予告無く変更することがありますので、予めご了承下さい。●ご使用に際しましては添付文書を必ずお読み下さい。

製品・各種技術に関するお問い合わせ

クラレノリタケデンタル インフォメーションダイヤル

0120-330-922

月曜～金曜 10:00～17:00

ホームページ

www.kuraraynoritake.jp

連絡先 クラレノリタケデンタル株式会社

〒100-0004 東京都千代田区大手町2丁目6-4 常盤橋タワー
フリーダイヤル: 0120-330-922

製造販売元 クラレノリタケデンタル株式会社

〒959-2653 新潟県胎内市倉敷町2-28

販売元 株式会社モリタ

〒564-8650 大阪府吹田市垂水町3-33-18 TEL. (06) 6380-2525
〒110-8513 東京都台東区上野2-11-15 TEL. (03) 3834-6161
お客様相談センター: 0800-222-8020 (医療従事者様向窓口)
https://www.dental-plaza.com

クラレノリタケデンタル公式アプリ



Download on the
App Store

Google Play
で手に入れよう

クラレノリタケデンタル

検索

推奨 OS バージョン iOS13.7 以上 / Android9.0 以上