

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

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 *

WHITE COAT

Polymer-based Dental Tooth Coating Material



製造販売元 クラレノリタケデンタル株式会社

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)を行った後に本品を適用する場合には、歯色が安定し本品の接着強さが回復する1週間後以降に適用してください。

STEP 2 プライマー・乾燥



液を混和血に採取し、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



まずは唇面を塗布・重合します。続いて隣接面・歯頸部を塗布重合します。

※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。



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ペ等)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



液を混和血に採取し、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ペ等)を用いて拭き取ります。

■ 歯科重合用光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 オペーク以外の色調	オペーク	トップコート
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のため使用できません。

※歯科重合用光照射器を用い、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。

■ 使用できる歯科重合用光照射器

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 ² ～550mW/ cm ²	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 ² 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 ² 以上 且つ 400～430nmの光量：450mW/ cm ² 以上	アークライト IIM

★ ホワイトコートの物性

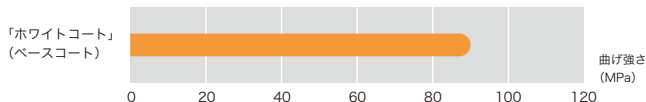
弊社測定データ；条件などにより数値は異なります。

Point 1 「強くてしなやか」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。その特長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。



曲げ強さ
(MPa)

■ ベースコートの弾性率 (試験方法は自社規格による)

スクレーラーを用いて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。

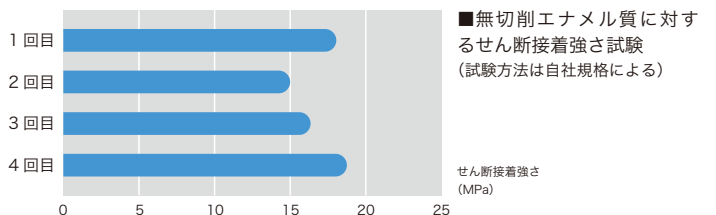


曲げ弾性率
(GPa)



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、エナメル質表層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。



■ 無切削エナメル質に対するせん断接着強さ試験
(試験方法は自社規格による)

せん断接着強さ
(MPa)

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。

WHITE COAT は…

★ ホワイトコートの色調は9色です。

Clear

透明感のある歯を表現

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。



エナメル



A1



B1



OB1



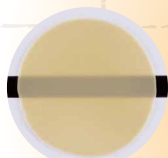
OB0



OA1



OA2



OA3



Natural

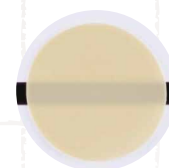
自然な色調に改善

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。

White

白い歯を表現

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。



オペーク

Opaque

金属遮蔽材料として
用います。

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

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）

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 層目オパーク 2 層目 OA3 使用）

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（オパーク）
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 OA3 使用）



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

る歯面コーティング材です。



STEP 4	STEP 5	STEP 6	完成
隣接面ベースコート (OB1) 塗布 (光重合)	未重合層除去	トップコート塗布 (光重合)	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 3	STEP 4	STEP 5	完成
ベースコート (エナメル) 塗布 (光重合)	未重合層除去	トップコート塗布 (光重合)	重合確認及び咬合確認・完了

STEP 1: 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)

STEP 2: 2|コンポジットレジン製修復物あり

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 3	STEP 4	STEP 5	完成
エナメル塗布 (光重合)	未重合層除去	トップコート塗布 (光重合)	重合確認及び咬合確認・完了

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)

構成品



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

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

●メーカー希望小売価格 32,000円 [242-430](#)

医療機器承認番号: 21500BZZ00596000

単品



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](#)



プライマー(3mL)

●メーカー希望小売価格
5,000円 [242-431](#)



トップコート(3mL)

●メーカー希望小売価格
7,500円 [242-432](#)

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



●5mL
メーカー希望小売価格 5,500円 [212064](#)
医療機器承認番号: 20900BZZ00723000

管理医療機器 歯科セラミックス用接着材料
(歯科金属用接着材料)(歯科用象牙質接着材)(歯面処理材)
クリアフィル® ポーセレンボンド
アクティベーター



●4mL
メーカー希望小売価格 7,000円 [212061](#)
医療機器承認番号: 16300BZZ00085000

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



●4mL
メーカー希望小売価格 7,000円 [242560](#)
医療機器承認番号: 218ABBZX00041000

一般医療機器 歯科用充填器
ホワイトコートバニッシャー



メーカー希望小売価格 3,600円 [242438](#)
製造販売届出番号: 11B1X1000665D608
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ケタの数字は株式会社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2012年4月現在のものです。メーカー希望小売価格には消費税等は含まれておりません。
●印刷のため、現品と色調が異なることがあります。●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。●出典のない測定データはクラレノリタケ デンタル株式会社によるものです。
●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 www.kuraraynoritake.jp

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

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1-1-3(大手センタービル)
フリーダイヤル: 0120-330-922