

## Consepsis® & Consepsis® V

### Chlorhexidine Antibacterial Solution

#### Description:

Consepsis® is a lightly flavored 2.0% chlorhexidine gluconate disinfecting solution.

Note: Chlorhexidine hand soaps can adversely affect bond strength of dentin bonding agents. Consepsis contains no surfactants or emollients that interfere with bond strength.

Consepsis® V is a lightly flavored 2.0% chlorhexidine gluconate disinfecting solution that is more viscous than regular Consepsis. Consepsis V is specifically designed for endodontic disinfecting purposes only.

#### Indications:

Consepsis liquid is used before crown cementation (temporary and/or permanent) and for restorative preparations of crowns, inlays, and composites. Consepsis is a demonstrated, quality wetting agent for bonding, and increasing bond strengths.<sup>1,2</sup> Consepsis is recommended for procedural endodontic disinfection, as a final endodontic rinse prior to canal obturation (see EndoREZ® instruction) and as an antimicrobial prior to pulpcapping.<sup>3</sup> Consepsis helps prevent the influx of micro-organisms into dentinal tubules.<sup>4</sup> A clinician can reduce potential post-op pulpitis and sensitivity by thoroughly cleaning and disinfecting preparations with Consepsis before sealing and restoring.

Consepsis V's viscosity enables the material to be placed and retained in the canal without quickly running out.

## Consepsis® & Consepsis® V

### Chlorhexidine Antibacterial Solution

Manufactured by:  
Ultradent Products Inc  
505 West 10200 South  
South Jordan, Utah 84095 USA  
Made in USA

For product SDS please see our website: [www.ultradent.com](http://www.ultradent.com)  
1-800-552-5512, 801-572-4200

**ULTRADENT**  
PRODUCTS, INC.  
© Copyright 2015 Ultradent Products, Inc. All Rights Reserved.  
16024.11 042616

Note: Do not use Consepsis or Consepsis V in a root canal which is wet with sodium hypochlorite, as a brown precipitate will form.

#### Pre-Treatment Procedure:

- A. Using 1.2ml prefilled syringes:
  1. Remove Luer Lock cap from syringe.
  2. Twist disposable tip firmly onto syringe: Consepsis: Use a Black Mini® Brush tip or a Blue Mini® Dento-Infusor® tip.
  3. For optimum control, hold syringe in palm of hand rather than in conventional manner with thumb on plunger (Fig. 1).
- B. Using 30ml IndiSpense® System:
  1. A preloaded unit dose syringe is attached to the end of the large, no-waste IndiSpense syringe by turning the Luer Lock of the unit dose syringe snugly onto the male thread of the IndiSpense (Fig. 2).
  2. Using the palm grasp (Fig. 3) the plunger of the IndiSpense syringe is depressed while the unit dose syringe is stabilized at the plunger with the non-dominant hand.

To prevent cross-contamination, a used syringe should not be reattached to the IndiSpense syringe. Do not express contents of unit dose syringe back into the IndiSpense syringe.  
3. If not using the pre-loaded syringe immediately, replace Luer Lock cap until ready for use.  
4. Before use, twist recommended tip firmly onto the unit dose syringe.(Tip recommendation: Consepsis: See A.2. Above, Consepsis V: Black Micro® FX or Inspiral® Brush Tip.)

#### Procedure:

- A. Consepsis
  1. When placing direct-placed or resin-luted restorations, etch the surfaces to be bonded before applying Consepsis. Dispense a small amount of Consepsis and thoroughly rub preparation (Figs. 4 and 5). Air dry. Do not rinse.
  - Note: Some clinicians instruct to etch, disinfect, and then apply bonding primers. Our tests have demonstrated no reduction in bond strength whether Consepsis is placed before or after etching. Our testing has also shown a slight gain in bond strength by moistening dentin with Consepsis followed by removal of excess moisture on surface only and placement of A/B Primers.
  2. Remove excess fluid to obtain a moist dentin surface (for recommended "wet" bonding techniques see PQ1® or PermaQuick® bonding systems instructions).
  3. Continue with appropriate bonding technique according to instructions.

#### Consepsis Treatment Notes:

1. For composite and amalgam preparations, etc., treat surfaces the same as temporary crown cementation. Place appropriate dentin liner and/or base as needed (Ultra-Blend® plus™ is recommended).
2. For composites, resin luting, amalgams, and glass ionomers, disinfect before or after etching and bonding with a quality bonding agent such as PQ1 or PermaQuick.
3. For disinfecting close to pulp, gently scrub with Consepsis liquid for 60 seconds. Gently air dry (don't rinse). Follow with application of Ultra-Blend plus, Ultra-Etch® 35% phosphoric acid and a bonding

agent to seal the dentin.<sup>5</sup> Use all materials according to their instructions.

#### B. Consepsis V

1. Upon completion of cleaning and shaping canals, rinse with Consepsis V. Leave Consepsis V in canals for 60 seconds.
2. Rinse thoroughly with sterile water, or EDTA.
3. Dry completely with Ultrudent Luer Vacuum Adapter and paper points.
4. Obturate with materials of choice.

#### Consepsis/Consepsis V Precautions:

1. Caution: Chemical may set in tip after a few hours. To avoid clogging, remove tip and re-cap with Luer Lock Caps between each use. Always verify material flow prior to applying intraorally. If resistance is met, replace tip and re-check. This does NOT apply to dual-barrel syringes and mixing tips.
2. Tips are disposable; do not reuse.
3. Do NOT allow volumes of material to be ingested. Collect extraneous material with proper vacuuming techniques.
4. DO NOT use on patients with known sensitivity to chlorhexidine.
5. Use Ultrudent® Syringe Covers for a protective barrier to prevent cross-contamination.
6. Consepsis V is specifically designed for endodontic disinfecting purposes only.

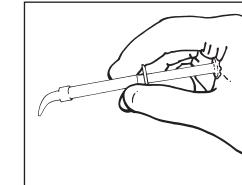


Fig. 1 Hold plunger in palm of hand for optimal control.

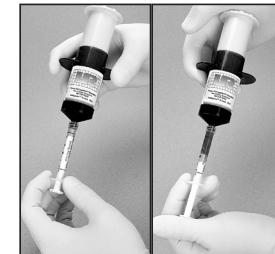


Fig. 2 & 3 A 1.2ml unit dose syringe is twisted firmly onto the IndiSpense syringe. Slightly depress plunger of IndiSpense and fill unit dose syringe to desired level.

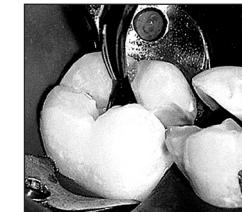


Fig. 4 Preparations are disinfected by applying Consepsis with a Black Mini Brush tip.

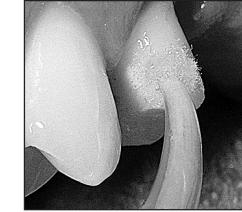


Fig. 5 With the Blue Mini Dento-Infusor tip attached, disinfect preparation with Consepsis liquid before temporary cementation.

## Consepsis® & Consepsis® V

Антибактериальный раствор хлоргексидина

### Описание

Consepsis® — это слегка ароматизированный 2,0-% дезинфицирующий раствор хлоргексидина глюконата.

Примечание. Мыло для рук с хлоргексидином может оказывать неблагоприятное воздействие на прочность склеивания цементных адгезивов. Раствор Consepsis не содержит поверхностно-активных или смыгающих веществ, негативно влияющих на прочность адгезивов.

Consepsis® V — это слегка ароматизированный 2,0-% дезинфицирующий раствор хлоргексидина глюконата, но более вязкий, чем обычный Consepsis. Consepsis V специально разработан исключительно для целей дезинфекции в эндодонтии.

### Показания

Жидкий раствор Consepsis применяется перед цементированием коронок (временным и (или) постоянным) и для препарирования под коронки, вкладки и композиты. Consepsis — это качественное смачивавшее средство для бондирования, эффективность которого доказана; он повышает прочность бондирования.<sup>1,2</sup> Consepsis рекомендуется к применению в качестве дезинфицирующего средства при эндодонтических процедурах, в качестве заключительного эндодонтического ополаскивателя для полости рта перед обтуриацией канала (см. инструкцию к силеру EndoREZ®) и в качестве антимикробного средства перед нанесением защитного покрытия на пульпу.<sup>3</sup> Consepsis помогает предотвратить попадание микроорганизмов в дентинные каналы.<sup>4</sup> Врач может уменьшить вероятность возникновения послеоперационного пульпита и чувствительности посредством тщательной очистки и дезинфекции препарируемых областей с помощью раствора Consepsis перед пломбированием и восстановлением. Вязкость раствора Consepsis V препятствует быстрому вытеканию материала из канала.

Примечание. Не используйте раствор Consepsis или Consepsis V в корневом канале, смоченном гипохлоритом натрия, так как при этом образуется коричневый преципитат.

#### Подготовка к процедуре

A. С помощью предварительно наполненных шприцев 1,2 мл:

1. Снимите люрэровский наконечник со шприца.

2. Наденьте одноразовую насадку на шприц и плотно закрутите. Consepsis: используйте насадку с щеткой Black Mini® или Blue Mini®Dento-Infusor®.

3. Для обеспечения оптимального контроля удерживайте шприц ладонью, а не надавливайте большим пальцем руки на поршень, как обычно (рис. 1).

B. С помощью системы IndiSpense® 30 мл:

1. Подсоедините шприц-дозатор с предварительно нанесенной маркировкой к концу большого безотходного шприца IndiSpense, плотно накручив люрэровский наконечник шприца-дозатора на наружную резьбу шприца IndiSpense (рис. 2).

2. Нажмите ладонью (рис. 3.) на поршень шприца IndiSpense, одновременно придерживая поршень шприца-дозатора свободной рукой.

3. Для предотвращения перекрестного заражения не следует снова подсоединять использованный шприц к шприцу IndiSpense. Не выдавливайте содержимое шприца-дозатора назад в шприц IndiSpense.

4. Если вы не будете сразу использовать предварительно наполненный шприц, наденьте на него люрэровский колпачок, пока не будете готовы к использованию.

5. Перед использованием наденьте рекомендуемую насадку на шприц-дозатор и плотно закрутите. (Рекомендуемые насадки: Consepsis: см. A.2. Выше, Consepsis V: Black Micro® FX или насадка с наконечником в виде щеточки Inspiral®.)

#### Процедура

1. Consepsis

1. При проведении прямой реставрации или реставрации на основе композитного пломбировочного материала протрите склеиваемые поверхности перед нанесением раствора Consepsis. Выдавите небольшое количество раствора Consepsis и тщательно втрите в препарируемую область (рис. 4 и 5).

некоторых врачей необходимо протравить, продезинфицировать область и затем нанести адгезивный праймер. Наши испытания показали, что прочность адгезии не снижается в зависимости от того, наносится ли Consepsis до или после протравливания. Наши испытания также выявили небольшое увеличение прочности адгезии при смачивании дентина раствором Consepsis с последующим удалением излишков влаги только с поверхности и нанесением праймеров A/B.

2. Удалите излишки жидкости для получения влажной дентинной поверхности (рекомендуемые техники «влажного» бондинга см. в инструкциях к адгезивным системам PQ1® и PermaQuick®).

3. Продолжайте следовать соответствующей технике бондинга в соответствии с инструкцией.

Примечания относительно обработки раствором Consepsis:

1. При обработке под композитные материалы, амальгаму и т. д. поверхности следует обрабатывать так же, как при цементировании временных коронок. По мере необходимости нанесите подходящий подглажочный и (или) базовый материал для связывания с дентином (рекомендуется Ultra-Blend® plus).

2. В случае композитных материалов, амальгам и стеклономеров следует проводить дезинфекцию до или после протравливания и бондинга с помощью качественного адгезива, такого как PQ1 или PermaQuick.

3. Для дезинфекции вблизи пульпы осторожно втирайте жидкий раствор Consepsis в течение 60 секунд. Осторожно высушите воздухом (не промывайте). Затем нанесите Ultra-Blend plus, Ultra-Etch® с 35%-м содержанием фосфорной кислоты и адгезию для запечатывания дентина. Все материалы используйте в соответствии с инструкциями к ним.

2. Consepsis V

1. После завершения очистки и формирования каналов прополощите ротовую полость раствором Consepsis V. Оставьте Consepsis V в каналах на 60 секунд.

2. Тщательно прополощите ротовую полость стерильной водой или ЭДТА.

3. Полностью высушите с помощью вакуумного переходника Люэра от компании Ultradent и бумажных штифтов.

4. Обтурируйте предпочитаемым материалом.

Меры предосторожности при использовании растворов Consepsis/Consepsis V

1. Внимание! Через несколько часов работы на насадке могут скапливаться химические вещества. Во избежание загрязнения снимайте насадку и надевайте люрэровские колпачки на шприц в перерывах между использованием. Перед применением средства в ротовой полости всегда проверяйте, насколько хорошо она выдавливается. При чрезмерном сопротивлении замените насадку и повторите проверку. Это НЕ касается шприцов с двумя цилиндрами и смешивающих насадок.

2. Насадки являются одноразовыми; повторное использование запрещено.

3. НЕ допускайте проглатывания материала. Собирайте излишки материала, используя надлежащие техники отсасывания.

4. НЕ используйте средство у пациентов, имеющих чувствительность к хлоргексидину.

5. Используйте защитные чехлы для шприцев Ultradent® для создания защитного барьера, предотвращающего перекрестное загрязнение.

6. Раствор Consepsis V специально разработан исключительно для целей дезинфекции в эндодонтии.

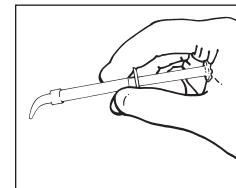


Рис. 1. Уприте поршень в ладонь руки для оптимального контроля.

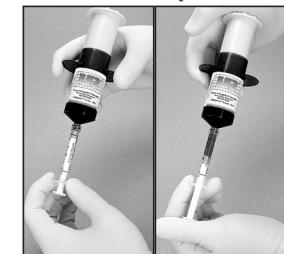


Рис. 2 и 3. Шприц-дозатор 1,2 мл плотно накручивается на шприц IndiSpense. Легким нажатием на поршень шприца IndiSpense наполните шприц-дозатор до желаемого уровня.

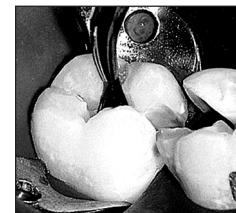


Рис. 4. Препарируемые области дезинфицируются путем нанесения раствора Consepsis с помощью насадки с щеткой Black Mini.

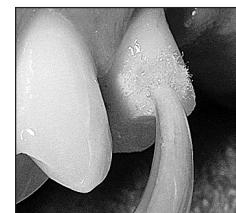


Рис. 5. С помощью насадки Blue Mini Dento-Infusor дезинфицируйте препарируемую область с помощью жидкого раствора Consepsis перед временным цементированием.