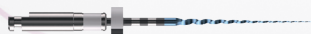


R-Motion®

Standaardkanaal OPTIE ISO 025


FKG
swiss endo



R-Motion® Glider



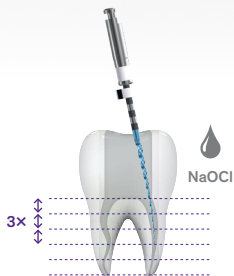
R-Motion® 25



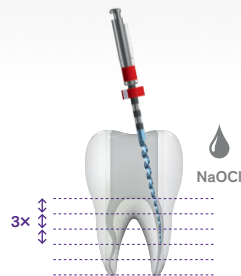
Reciprocerende beweging (linksom)



- Creëer een rechte coronale en radiculaire toegang
- Gebruik een handvijl ISO 010 om het kanaal te onderzoeken
- Bepaal de werklengte (WL)



- Ga met de **R-Motion Glider** tot aan de werklengte, met een **voorzichtige beweging van 2-3 mm per keer** (max. 3)
- Irrigeer en begin opnieuw



- Gebruik **de juiste R-Motion-vormgevingsvijl met een voorzichtige beweging van 2-3 mm per keer** (max. 3), waarbij u zeer lichte apicale druk uitoefent en de vijl passief het wortelkanaal kan volgen, tot de werklengte is bereikt
- Irrigeer en begin opnieuw



- Als het kanaal is vormgegeven, reinigt u het kanaal
- Obtureer het wortelkanaal met de geschikte guttaperchapunt en sealer

R-Motion®



INFO

Preoperatieve
röntgenfoto's



Toegangspreparatie



Bepaal de
werklengthe (WL)



GLIJPAD

R-Motion
Glider



15/03v

R-Motion
Glider C



15/03v

of

tot aan de WL

Het gebruik van de R-Motion Glider C wordt aanbevolen voor kanalen die een grotere stijfheid van het instrument vereisen en/of als de R-Motion Glider niet meer vooruitgaat en de werklengthe niet bereikt.



KEUZE VAN VORMGEVINGSVIJL*

Nauw
kanaal

R-Motion
20



20/04

tot aan de WL

Standaard-
kanaal

R-Motion
30



25/06

tot aan de WL

*Meeste
casussen*

Gemiddeld
kanaal

R-Motion
40



40/04

tot aan de WL

Groot
kanaal

R-Motion
50



50/04

tot aan de WL

Reinigen en
obtureren



FKG
swiss endo

* Selecteer het enkelvijls R-Motion-vormgevingsinstrument dat het beste past bij de anatomie van het kanaal dat behandeld wordt. Als op de röntgenfoto's de anatomie niet duidelijk te herkennen is, kan die worden vastgesteld met behulp van handvijlen.

