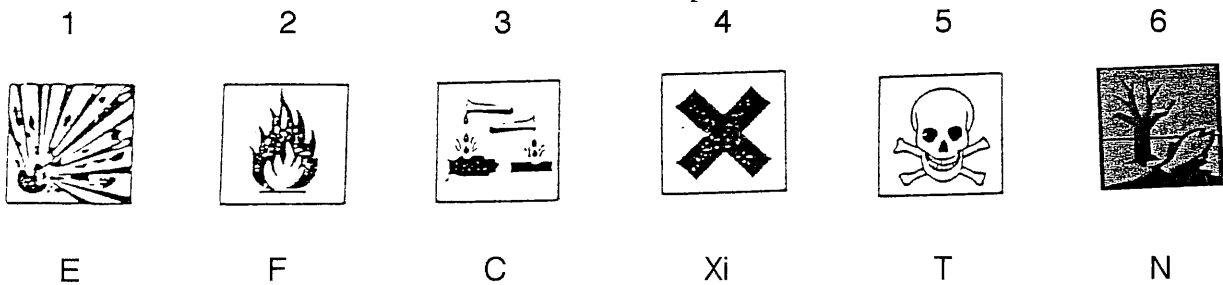


RESSOURCES ET CONDITIONS

- Prévention et condition de travail S6 (folio 2, 4, 5,)
- Fiche technique sur la résine (folio 3)
- Microbiologie S6 (folio 6, 7, 8, 9)

1) le document (folio3) nous donne des indications sur une résine thermopolymérisable
Parmi les symboles suivants, Entourer celui ou ceux correspondant au produit



2) Donner la signification des symboles identifiés

3) Donner 4 conseils de sécurité concernant l'utilisation de ce produit

ProBase Hot

français

Mode d'emploi

Introduction

Veuillez lire ce mode d'emploi attentivement pour vous familiariser avec l'utilisation du matériel.

Description du produit

ProBase Hot porte le standard des résines de base thermo-polymérisables à un niveau très élevé en matière de facilité de mise en oeuvre, de stabilité de teinte, de forme et de confort pour le patient. Le matériel existe en différentes teintes. Les différents modes de polymérisation offrent à l'utilisateur plusieurs possibilités d'emploi.

Explications des symboles

Les symboles vous permettent de retrouver plus facilement les points importants et signifient :



Consignes de sécurité



Informations



Applications non appropriées

Avantages

- utilisation de la technique de bourrage
- dosage libre dans les limites habituelles
- utilisation agréable
- concordance de teintes avec ProBase Cold et SR Ivocap
- plusieurs modes de polymérisation
- stabilité de teinte et de forme
- correspond à EN ISO 1567, type 1, groupe 1
- emballage écologique

Composition

ProBase Hot	(% du poids)
Poudre	95,8 %
Poly méthacrylate de méthyle	3,5 %
Plastifiant	0,6 %
Peroxyde de benzoyle	< 0,1 %
Pigments	< 0,1 %

Liquide
Méthacrylate de méthyle
Diméthacrylate
Catalyseur

Temps de mise en oeuvre
91,9 % Dès que le matériel, après mûrissement, ne colle plus aux
8,0 % doigts, il peut être utilisé pendant 20 mn env. à une
0,1 % température de 23 °C.

Indications

- prothèse totale
- prothèse partielle
- prothèse combinée
- rebasages

Contre-indication

Eviter le contact direct du matériel non polymérisé avec la muqueuse

Effets secondaires

Aucun effet secondaire systématique n'est connu à ce jour. Dans certains cas isolés, des réactions allergiques au polyméthacrylate de méthyle ont été revêtées. En cas d'allergie connue aux composants de la ProBase Hot, renoncer à l'emploi de ce matériel.

Mode d'emploi

Préparation

Isoler deux fois les surfaces en pâte ébouillantes et bien humides avec du Separating Fluid. Bien laisser sécher. Pour assurer la liaison avec la résine de base, bien dépolir les dents et mouiller avec le monomère.



- Isoler 2 fois les surfaces en pâte
- Le modelage en cire doit être mis en moule avec du plâtre

Dosage

- rapport de mélange idéal pour une prothèse : 22,5 g de poudre : 10 ml de monomère
- avec le système de dosage
- 1 graduation polymère : 10 ml monomère

Système de dosage

L'utilisation du jeu de mesures garanti pour ProBase Hot un rapport de mélange idéal et un retrait minimal à la polymérisation. La mesure pour le polymère indique la quantité pour 1 ou 2 prothèses de taille moyenne. La graduation sur le doseur de monomère correspond à un millilitre. Mesurer chaque fois la quantité indiquée.



- un rapport de mélange individuel peut modifier des délais de mûrissement et de mise en oeuvre
- mélanger intensivement la poudre et le liquide
- le temps de prise et de mise en oeuvre dépendent de la température.

Pressée

Placer la résine avec l'excédent dans les parties tièdes (env. 40°C) et isolées du moule. Fermer le moule délicatement et le placer sous presse à 80 bar de pression et fixer avec la bride. Conserver la pression!

Polymérisation

La polymérisation peut s'effectuer de différentes façons :

Technique standard (méthode recommandée)

placer le moule fermé dans un bain d'eau froide, porter à ébullition à 100 °C, et laisser bouillir pendant 45 mn.

Variants:

- placer le moule dans de l'eau chaude à 70 °C, laisser pendant 60 minutes et ensuite chauffer à 100 °C pendant 30 minutes
- placer le moule directement dans l'eau bouillante.
- porter à nouveau à ébullition puis laisser bouillir pendant 40 minutes. Cette méthode est réservée aux prothèses de taille moyenne.
- placer le moule dans l'eau froide, chauffer à 80 °C et polymériser pendant 10 h. Eteindre la source de chaleur et laisser refroidir le moule pendant la nuit dans l'eau de cuisson.
- polymériser pendant 10 h à 80 °C dans une étuve.



Le taux de monomère résiduel diminue avec l'augmentation de la température de polymérisation et la durée de polymérisation. Pour un taux réduit de monomère résiduel, on recommande la technique standard.

Refroidissement

Laisser refroidir le moule à l'air pendant au moins 30 mn avant de l'immerger dans l'eau froide.

Démoulage et finition

Ouvrir le moule complètement refroidi et enlever le plâtre. Après le contrôle de l'occlusion, finir et polir selon les méthodes habituelles.

Possibilités de réparations et de corrections de la ProBase Hot

Les corrections et les réparations s'effectuent avec la ProBase Cold en utilisant la technique de coule. Bien dépolir la surface à corriger et la mouiller avec le monomère. Taux de monomère résiduel selon la méthode standard : < 2,2%.

Consignes de sécurité

- le monomère contient du méthacrylate de méthyle
- le méthacrylate de méthyle s'enflamme facilement et est irritant (point d'éclair +10°C)
- il irrite les yeux, les organes respiratoires et la peau
- une sensibilisation par contact cutané n'est pas exclue
- éviter le contact cutané trop long ou renouvelé avec le monomère puis avec le matériel non durci
- ne pas inhaler les vapeurs
- tenir éloigné des sources inflammables, ne pas fumer
- ne pas vider dans les canalisations
- prendre des mesures contre les charges électrostatiques

Consignes de stockage :

- Stocker le matériel dans un endroit frais, sombre et bien aéré. Température de stockage 12 – 28 °C.
- Ne plus utiliser le produit au-delà de la date de péremption. Conserver à l'abri des enfants.

Présentation

Portion d'essai

100 g de polymère
50 ml de monomère
20 feuilles polyéthylène
2 mesures

Portion standard

2 x 500 g de polymère
1 flacon plastique
500 ml de monomère
100 feuilles polyéthylène
1 doseur
1 récipient de mélange avec couvercle
1 spatule

Portion laboratoire

5 x 500 g de polymère
1000 ml de monomère
100 feuilles de polyéthylène

Réassortiment

500 ml, 1000 ml, 2 x 1000 ml,
4 x 1000 ml

Polymère

1000 g, 2500 g, 5000 g, 10 000 g
en sachets de 500 g

4) Indiquer pourquoi l'étiquetage d'un produit est nécessaire (4 réponses exigées)

5) Citer les pathologies que peut entraîner cette utilisation à court et à long terme
(4 réponses exigées)

6) Indiquer les moyens techniques pour éviter tout risque lors des différentes étapes d'utilisation de cette résine

	Malaxage bourrage	Grattage	Polissage
Protection individuelle	- - -	- - -	- - -
Protection locale et collective	-	- -	- -

7) a) on connait trois systèmes de captage localisé, les citer

b) Citer le système utilisé

- au poste de grattage

- au poste de polissage

8) La prévention technique doit être complétée par une bonne prévention médicale

a) Citer les différents types de visites médicales (4 réponses)

b) Indiquer pour chacune leur but

En prothèse dentaire, la peau (surtout les mains) peut subir des agressions microbiologiques. Afin d'éviter tout risque, on utilise des produits pour lavage des mains.

1) A l'aide de l'étiquette suivante, relever les deux propriétés anti-microbiennes de ce produit

Dentasept glycéринé

0671 LOT X 044 09
FAB 02/1998
EXP 02/2001

Indications
Lavage hygiénique des mains.
Pour peaux sensibles et usages répétés.

Propriétés microbiologiques
DENTASEPT GLYCÉRINÉ est bactériostatique et fongistatique selon la Pharmacopée française X^{ème} édition, VIII, 14. DENTASEPT GLYCÉRINÉ contient un agent antimicrobien qui lui assure une défense contre les microorganismes les plus fréquemment responsables d'infection. DENTASEPT GLYCÉRINÉ est une solution lavante amphotère enrichie en agents surgraissants : dérivé d'acides gras végétal (ricin) - dérivé d'acides gras essentiels (acide linoléique) - glycérine.

Composition qualitative
Imidazoline substituée, agents surgraissants : dérivé d'acides gras végétal (Ricin), diéthanolamide d'acide linoléique (vitamine F), glycérine.


Précautions d'emploi
Produit d'usage externe. Ne pas avaler.

Mode d'emploi
- Se mouiller les mains.
- Verser 4 ml de DENTASEPT GLYCÉRINÉ au creux de la main.
- Se frotter les mains pendant 30 secondes.
- Rincer et sécher soigneusement.

11.97.297

Ce produit a été fabriqué selon une organisation Qualité conforme à la norme ISO 9002 certifié par l'AFAQ sous le numéro 1995/3723

Lavage fréquent des mains



5L

laboratoires ANIOS
D.M.D groupe ANIOS
Paré du Moulin - 59260 Lille-Hellemmes - France
Tél +33 3 20 67 67 60 - Fax +33 3 20 05 27 48
Laboratoires Pharmaceutique n° F 9218

C.A.P.

Spécialité : Prothèse dentaire
Epreuve : EP3 N° Sujet : 06.182

Session : 2006
Folio : 6 / 9

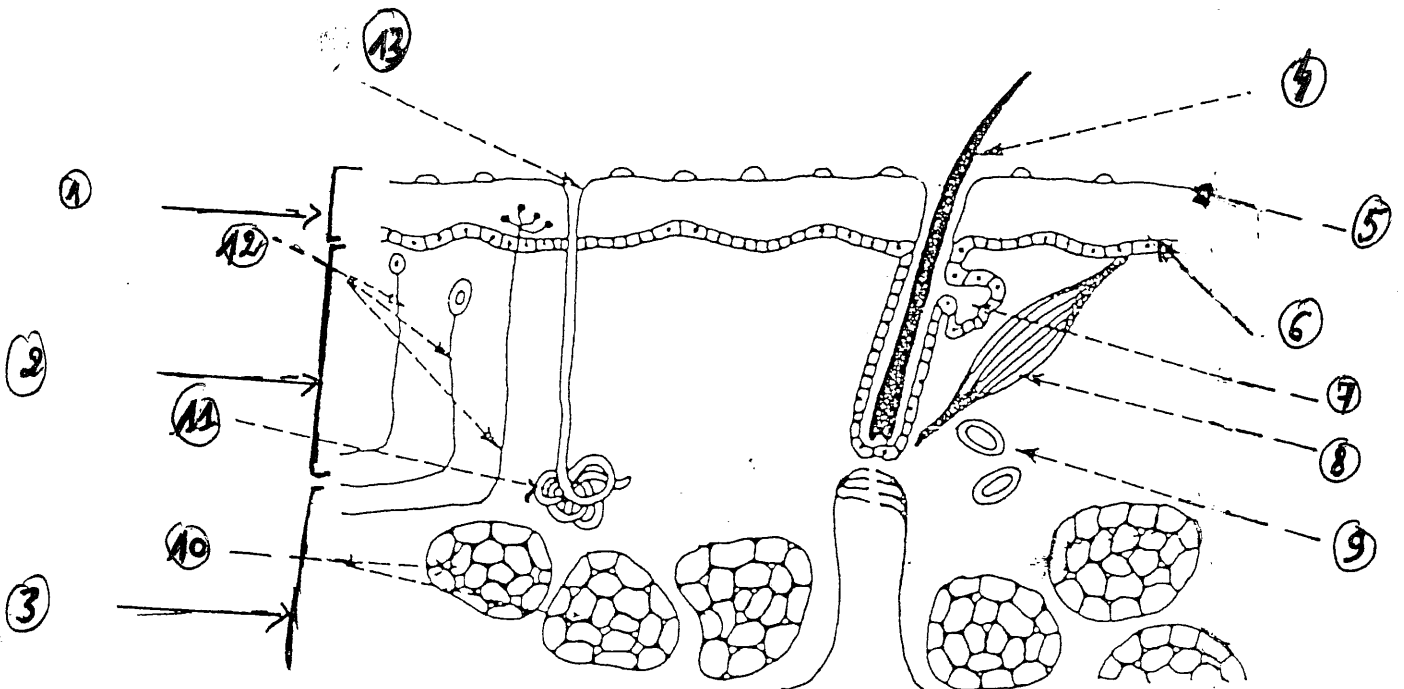
2) Donner la définition de chacune de ces propriétés

3) Expliquer la technique de lavage des mains

4) Le schéma suivant représente une coupe de la peau

Numéroter chaque terme correspondant au schéma

- vaisseau sanguin
- poil
- pore
- épiderme
- muscle horripilateur
- adipocytes
- terminaison nerveuse
- hypoderme
- glande sébacée
- glande sudoripare
- couche basale (ou vivante)
- couche cornée
- derme



5) Pourquoi le risque infectieux est-il particulièrement important lors de la réception des empreintes?

6) a) Donner deux maladies infectieuses que l'on peut rencontrer au laboratoire

b) Dans les deux cas indiquer l'agent responsable

- 7) La vaccination est un acte préventif.
Elle permet la production d'immunoglobulines qui resteront en mémoire en cas d'infection

A partir du document, retrouver et expliquer le facteur à l'origine de la production d'immunoglobulines

☆ SÉRUM ANTITÉTANIQUE PASTEUR
1 500 UI

FORMES et PRÉSENTATIONS

Solution injectable :

Seringue de 1 mL (dose préventive).

Modèle hospitalier : Boîte de 20.

COMPOSITION

Antitoxine tétanique* p. dose 1 500 UI

Excipient : solution isotonique de chlorure de sodium.

Conservateur : crésol (3 mg maximum).

*sérum antitoxique, purifié et concentré provenant de chevaux hyperimmunisés par l'anatoxine puis la toxine tétanique.

• DC • INDICATIONS

Traitement préventif du tétanos :

- chez tout sujet non ou mal vacciné ;
- si le dernier rappel date de plus de dix ans ;
- en cas d'hémorragie abondante ou de délabrements musculaires importants chez un sujet correctement vacciné.

• DC • POSOLOGIE et MODE D'ADMINISTRATION

Posologie : 1 500 UI au minimum.

Mode d'emploi : Voie SC ou IM.

Toujours associer la sérothérapie à une immunisation active :

- pratiquer simultanément la première injection et le rappel d'anatoxine tétanique adsorbée (Vaccin tétanique Pasteur) en un autre point du corps ;
- chez les sujets non ou mal vaccinés, on complètera l'immunisation par 1 injection de Vaccin tétanique Pasteur, 4 à 6 semaines plus tard.

☆ VACCIN TÉTANIQUE PASTEUR
vaccin tétanique adsorbé

FORMES et PRÉSENTATIONS

Suspension injectable : Seringue unidose de 0,5 ml de vaccin, boîte unitaire.

Modèle hospitalier : Boîte de 20.

COMPOSITION

p. seringue

Anatoxine tétanique purifiée 1 dose vaccinante*

Hydroxyde d'aluminium exprimé

en aluminium ≤ 1,25 mg

Excipient : solution isotonique de chlorure de sodium.

Conservateur : mercurothiolate sodique (0,05 mg maximum).

*correspond à au moins 40 unités internationales quand le pouvoir protecteur du vaccin est mesuré en parallèle avec l'étalon international de l'OMS ou avec un sous-étalon calibré par rapport à l'étalon international.

• DC • INDICATIONS

Prévention du tétanos.

• DC • POSOLOGIE et MODE D'ADMINISTRATION

En cas de primovaccination isolée chez l'adulte, en raison du haut pouvoir antigénique de ce vaccin, 2 injections espacées de 4 à 6 semaines, suivies d'un rappel 6 à 12 mois après la deuxième injection sont suffisantes.

Rappel : 1 injection tous les 10 ans.

Ce vaccin est particulièrement indiqué pour la sérovaccination : administrer le vaccin le même jour que le sérum ou les immunoglobulines spécifiques mais en un autre point du corps.

Mode d'emploi : voie SC ou IM.

Agiter avant emploi pour obtenir une suspension homogène.

© Hachette Livre - Apprentissage C.A.P. - V.S.P.

- 8) a) Dans quel cas la sérothérapie est-elle nécessaire?

b) Expliquer la conduite à suivre

C.A.P.

Spécialité : Prothèse dentaire
Epreuve : EP3

N° Sujet : 06.182

Session : 2006
Folio : 9 / 9