

## SARGENTI METHODによる 合理的な根管療法

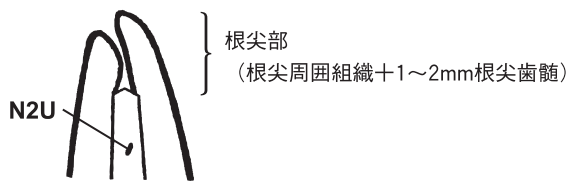
SARGENTI METHOD は、Dr.Sargenti (スイス) によって考案され、容易で合理的な、そして成功率の高い根管治療法です。今日に至るまで世界各地で実施され、数え切れない多くの歯牙が成功裡に治療されて来ました。

エヌ・ツーユニバーサル (N2U) とエヌ・ツーアピカル (N2A) は Dr.Sargenti によって、1948年に根管充填材として開発された製品を改良したもので、エヌ・ツーユニバーサルは永久充填材として、エヌ・ツーアピカルは感染根管等を処置するための暫間充填材として使用します。

### A. 生活歯

#### 治療の原則

1. 生活歯処置後の結果を成功に導くためには、根尖部の完全性を保たなければならない。
2. 小さな器具で根尖部を消息しないこと。  
クレンザーは裂傷をまねくので使用してはならない。
3. 根管の根尖部の直径にほぼ等しいリーマーを使用すること。  
直径の等しいリーマーは、根管壁を摩擦し、手指に抵抗を感じるので、根尖部への貫通を避け、且つ歯髄をきれいに切断することが出来る。
4. 根尖孔外にN2Uペーストを逸出させないように注意すること。しかし、少量のペーストを逸出させ、一時的な反応が起こっても、根尖組織によく許容される。
5. 歯髄出血は、小さすぎる器具を使用した場合におこることが多い。出血を止めるには、N2Uペーストをレントロで根管内に挿入すればよい。同時又は次回に再び開孔してN2Uペーストで永久的に充填する。

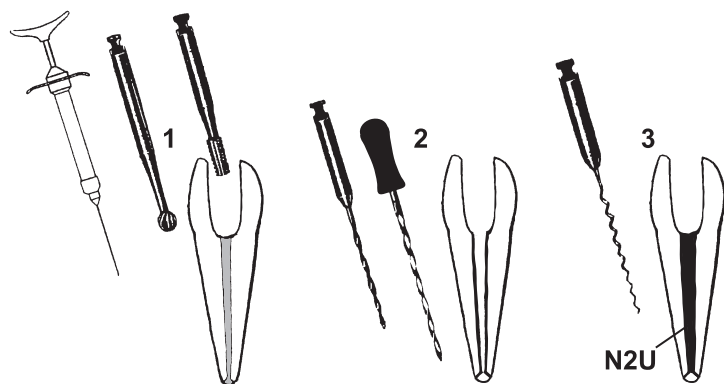


#### ●反応を防ぐ方法

確かな診断を下せない場合、出血が止まらなかったり、穿孔の懸念などがある場合は1回目の診療で根管充填をしないで、髓室床に少量のN2Uペーストをおき、X線写真を撮り、次の来診時に再び根管を拡大し、N2Uペーストで永久充填する。

#### ●生活歯1回診療での治療

1. 局所麻酔を施し髓室を開孔する。
2. 根尖から1~2mmの部位まで根管拡大。
3. N2Uペーストで永久充填する。

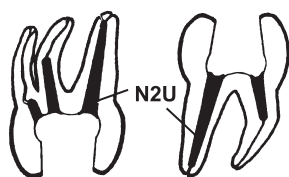


#### ●臼歯の場合

彎曲した根管や拡大しにくい根管の場合は、到達出来るところまで充分拡大する。

#### (注意)

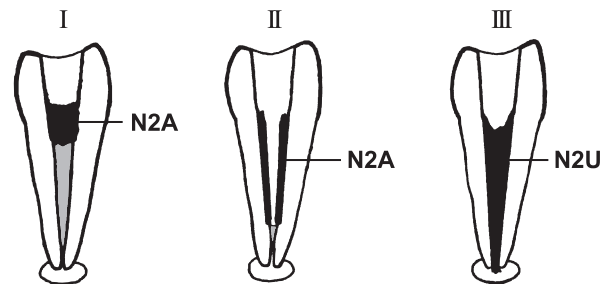
根尖部は完全な状態が保たれているので、そこへN2Uペーストを逸出させないこと。



### B. 壊疽歯(感染歯)

#### 1回目の治療

髓室の清掃を行ない、圧を加えないで、根管の1/3を拡大する。髓室にN2Aペーストを入れる(参考図I)。亜鉛華ユージノール等の仮封剤で歯冠を封鎖し、1~2週間放置する。



#### 2回目の治療

おだやかに根管の2/3をリーマーで拡大する。この時根尖部を消息しないこと。次に腔壁コーチングを行なう(参考図II)。亜鉛華ユージノール等の仮封剤で歯冠を封鎖し、1~2週間又はそれ以上放置する。ペーストをコットン繊維または、ペーパーポイント等と一緒に使用してはならない。ペーストは根管内でこれらと一緒に固まり、除去しにくくなる。

#### 3回目の治療

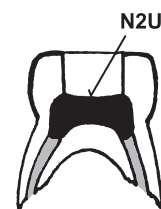
根尖まで拡大し、N2Uペーストで永久充填する。(参考図III)

#### [注]

壊疽歯(感染歯)処置の場合、少量のN2Uペーストが肉芽腫組織内に逸出されても差しつかえない。

### C. 乳歯

#### ●生活歯



歯冠部歯髄のみを除去する。  
N2U又はN2Aペーストを覆髓の目的で髓室に填入し亜鉛華ユージノール等の仮封剤で封鎖する。  
次回、歯冠修復を行なうが、N2Uは裏層剤としても役立つから、硬化したN2Uの上に直接行なってもよい。

#### ●壊疽性乳歯(感染乳歯)

髓室と根管開口部を清掃する。  
根尖部を消息しないで、根管1/3まで静かに拡大し、レントロでN2Aペーストを挿入する。

### D. 練和

練板上で液数滴に粉末を少量ずつ加え、粉末が完全に液に飽和するまで加える。  
粉末がそれ以上液を吸収しなくなった時点が正しい練和の比率である。  
その標準は液5滴に対し粉末0.3gである。

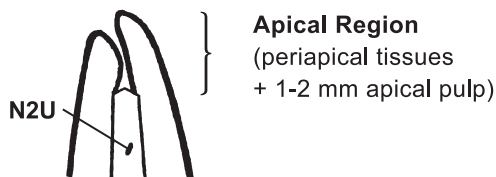
※2007年7月改訂

**アグサジャパン株式会社**

〒540-0004 大阪市中央区玉造1丁目2-34  
TEL 06-6768-6344(代表)

# RATIONALIZED ROOT TREATMENT

Millions of teeth have been treated successfully with this **easy, modern and scientifically** tested Endodontic Method applicable for **every case** of root treatment. Two preparations, N2 Universal for treatment of vital teeth and N2 Apical for treatment of gangrenous teeth, are used.



**For dependable, predictable results in treating vital teeth, respect the integrity of the apical region!**

## Fundamental Principles

### in treating vital teeth

Do not probe the apical region with small instruments. Barbed nerve extractors should not be used, they lacerate the apical pulp and cause bleeding.

A **reamer** of approx. the same diameter as the apical part of the canal exercises friction against the canal walls, thus avoids penetration of the apical region and gives a **clean cut** of the pulp.

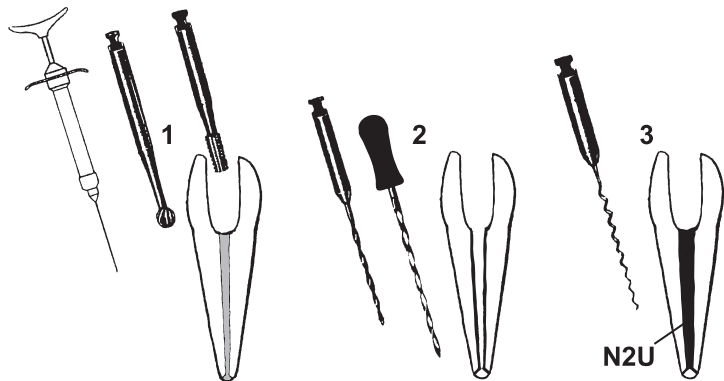
In treating vital teeth, N2U paste should not be forced beyond the apex. The apical region in vital cases is intact and should not be irritated by extrusion of a filling material. However, small quantities of N2U accidentally forced beyond the apex are well tolerated by the apical tissues even if a transitory reaction may ensue.

**Pulp bleeding** is always the consequence of using too small instruments. To stop hemorrhage insert N2U paste into the canal with a spiral. At the same, or the subsequent, sitting ream again and fill permanently with N2U.

### How to prevent reactions

Do not fill the canal at the first sitting in cases of uncertain diagnosis, persistent bleeding, suspected perforation, etc. Instead, place a small quantity of N2U paste on the floor of the pulp chamber, take a control X-ray. At the next sitting ream the canal again and permanently fill with N2U.

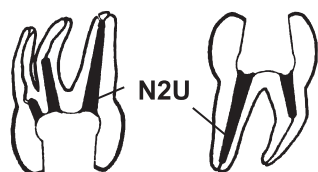
## VITAL TEETH



### Treatment in one Sitting

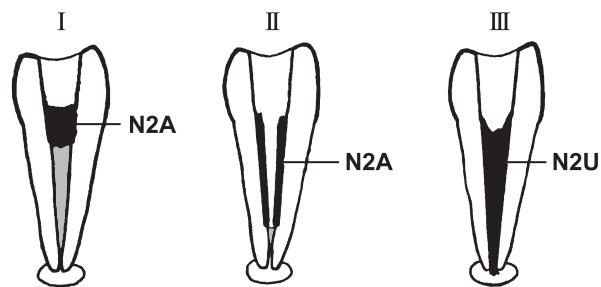
- 1 Local anesthesia. Open pulp chamber.
- 2 Ream the canal up to 1-2 mm from the apex. Use a reamer the same size as the apical part of the canal.
- 3 Fill permanently with N2U.

In molars with curved roots or difficult access, only ream as far as **reasonably possible**. The reamable portion of the canal must be well enlarged.



**NOTE:** In treating vital teeth N2U should not be forced into the intact apical region.

## GANGRENOUS TEETH



1. **Sitting** Clean pulp chamber.  
Ream 1/3 of the canal without pressure (see Fig. I).  
Insert **Apical** into the pulp chamber.  
Close crown with sealing materials.  
**Interval:** one or two weeks.
2. **Sitting** Gently ream 2/3 of the canal.  
Do not probe apical region.  
**Parietal Dressing** (see Fig. II).  
Close crown with sealing materials.  
**Interval:** one or two weeks or longer.
3. **Sitting** Ream to the apex.  
Fill permanently with N2U (see Fig. III).

**NOTE:** In treating **gangrenous teeth** a small quantity of N2U may be extruded into the granuloma (N2U stimulates healing process).

**Parietal Dressing.** Only the canal walls are coated with a thin film of paste applied with a reamer. The canal center remains empty. Don't use cotton fibers or paper points together with N2U; the paste hardens in the canal and the dressing would be difficult to remove.

## Treatment of DECIDUOUS TEETH



### Vital teeth

Remove the coronal pulp only. Cover the pulp stump with N2U or N2A paste. Close with sealing material. At the next sitting, coronal restoration is applied directly upon the hardened N2U.

### Gangrenous deciduous teeth

Clean pulp chamber and canal opening. Gently enlarge the coronal third of the canal **without probing the apical region**. Insert N2A paste with a spiral. Close with sealing materials. At the next sitting, coronal restoration is applied as usual.

### ACTIVE INGREDIENTS OF N2 PREPARATIONS (N2U, N2A)

Paraformaldehyde, Bismuth salts, Zinc oxide, Eugenol and others.

### HOW TO MIX:

Add 0.3g of Powder to 5 drops of Liquid and spatulate to a paste of medium consistency

**AGSA JAPAN CO.,LTD.**