

Sagemax



ニーズに応える

Sagemax (セージマックス) ジルコニアポートフォリオで、各ディスクの概要をご確認いただけます。
 シングルユニットの補綴物や審美性を求められるようなロングスパンのフレームワーク、強度が要求される臼歯部のモノリシックブリッジなど、求められる性能元に推奨いたします。
 最適なSagemax (セージマックス) ジルコニアディスクをお選びください。

シングルユニット 3ユニットブリッジ マルチユニットブリッジ
 (2連結ボンディングまで)



マルチ



ステインテクニク ***
 カットバックテクニク **
 レイヤリングテクニク *

モノ



ステインテクニク **
 カットバックテクニク ***
 レイヤリングテクニク *

ステインテクニク *
 カットバックテクニク **
 レイヤリングテクニク ***



審美性 ***
 適応範囲 **

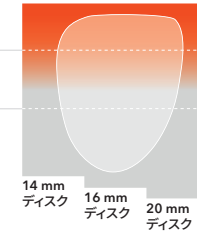
NexxZr. プラス マルチ 2.0



インサイザル
 3 mm

ミックス
 4 mm

デンチン
 7、9、13 mm
 ディスクの厚みによって異なる



5Y-TZP
 650 MPa
 49% 透光性

4Y-TZP
 850 MPa
 45% 透光性



審美性 **
 適応範囲 ***

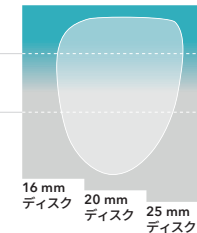
NexxZr.T マルチ



インサイザル
 3 mm

ミックス
 4 mm

デンチン
 7、13、18 mm
 ディスクの厚みによって異なる



5Y-TZP
 650 MPa
 49% 透光性

3Y-TZP
 1200 MPa
 41% 透光性

sagemax®

NexxZr®

ネックスジル



モノ



マルチ



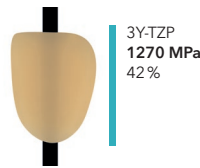
NexxZr T

NexxZr プラス

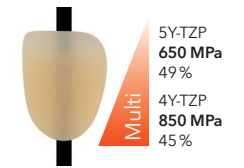
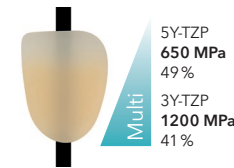
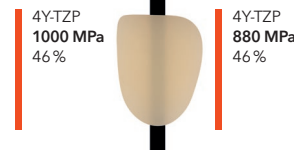
NexxZr T マルチ

NexxZr プラス マルチ 2.0

タイプ
曲げ強度 [MPa]¹
透光性 [(1-CR)*100]²



ホワイト プレシェード



破壊靱性 [MPa*m^{1/2}]

> 5.0

> 3.5

> 5.0 (デンティン)
> 2.4 (インサイザル)

> 3.5 (デンティン)
> 2.4 (インサイザル)

(線形)熱膨張率/
CTE (25-500°C) [10⁻⁶ K⁻¹]

10.6 ± 0.5

10.1 ± 0.5

10.5 ± 0.5

10.4 ± 0.5

タイプ / クラス

タイプ II / クラス 5

タイプ II / クラス 4

タイプ II / クラス 5

タイプ II / クラス 4

適応

- › シングルユニット
- › 3ユニットブリッジ
- › マルチユニットブリッジ (2連結ポンティックまで)

- › シングルユニット
- › 3ユニットブリッジ

- › シングルユニット
- › 3ユニットブリッジ
- › マルチユニットブリッジ (2連結ポンティックまで)

- › シングルユニット
- › 3ユニットブリッジ

症例テクニック

- › インフィルトレーション
- › ステインテクニック
- › カットバックテクニック
- › レイヤリングテクニック

- › インフィルトレーション
- › ステインテクニック
- › カットバックテクニック
- › レイヤリングテクニック

- › インフィルトレーション
- › ステインテクニック
- › カットバックテクニック

- › インフィルトレーション
- › ステインテクニック
- › カットバックテクニック

ディスクサイズ

W-98、Z-95

W-98、Z-95

W-98、Z-95

W-98

厚さ

10、12、14、6、18、20、22、
25、30 mm

10、12、14、16、18、20、22、
25、30 mm

16、20、25 mm

14、16、20 mm

シェード

ホワイト、OM1、OM2、OM3、A1、
A2、A3、A3.5、A4、B1、B2、B3、B4、
C1、C2、C3、C4、D2、D3、D4

ホワイト、A1、A2、A3、A3.5、B1、B2

BL1、BL2、BL3、BL4、A1、A2、
A3、A3.5、A4、B1、B2、B3、B4、
C1、C2、C3、C4、D2、D3、D4

BL1、BL2、BL3、BL4、A1、A2、
A3、A3.5、A4、B1、B2、B3、B4、
C1、C2、C3、C4、D2、D3、D4

一般の名称：歯科切削加工用セラミックス / 販売名：ネックスZr / 認証番号：301AGBZX00017000 / 管理医療機器

製造販売元

Ivoclar Vivadent 株式会社 〒113-0033 東京都文京区本郷1丁目28番24号
TEL: 03-6801-1301 FAX: 03-5844-3657

1 EN ISO 6872に寄る

2 プレシェードディスクは低い値を示す場合がございます

CE 0123 Rx only. For dental use only!

sagemax®