blue®m oral gel

- orales Wundgel mit Aktivsauerstoff in hoher Konzentration (+/- 100 mg O_2/l)
- Medizinprodukt
- Aktivformel mit langsamer, kontrollierter Freisetzung von Sauerstoff
- desinfizierende, bakterizide Wirkung
- direkte Applikation am geschädigten Gewebe
- beschleunigt die Regeneration von Weich- und Hartgewebe nach chirurgischen Eingriffen
- ideal bei der Therapie von Periimplantitis oder Parodontitis
- sichere, leicht anzuwendende, kostengünstige Alternative zu herkömmlichen Antiseptika
- effektive Ergänzung der Patienten-Mundhygiene im Therapieverlauf
- Wirkung wissenschaftlich belegt

Bestellinformation

blue®m oral gel (Tube 15 ml)	BMOGI15
blue®m oral gel (vorgefüllte Spritzen 3 x 3 ml)	BMOGI3x3

Preisgekrönt

Klinisch geprüft

Ohne Tierversuche

Nachhaltig

Jetzt bestellen unter:
Tel.: +49 7231 9781-0
bestellung@dentalline.de
dentalline.de

XD112605

blue®m

Arztinformation

blue®m oral gel
blue®m oxygen fluid

Aktivsauerstoff in der (fach-)zahnärztlichen Therapie

Effektive Therapieergänzung
& mögliche Alternative zu Chlorhexidin

blue®m oxygen fluid

- orales Fluid mit Aktivsauerstoff in höherer Konzentration (+/- 40 mg O_2/l)
- Medizinprodukt
- Aktivformel mit langsamer, kontrollierter Freisetzung von Sauerstoff
- desinfizierende, bakterizide Wirkung
- zur Spülung während/nach oralchirurgischen Eingriffen (z.B. Implantation)
- ideal bei der Therapie von Periimplantitis oder Parodontitis
- verbessert die Heilung oraler Weichgewebe nach Chemo-/Strahlentherapie (Onkologie)
- effektive Ergänzung der Patienten-Mundhygiene in Therapieverlauf & Prävention
- Wirkung wissenschaftlich belegt

Bestellinformation

blue®m oxygen fluid (250 ml)	BMOFI250
blue®m oxygen fluid (500 ml)	BMOFI500

Die gezielte Lösung für

eine schnelle Wundheilung & Regeneration

Die Heilung von Wunden ist ein komplexer Prozess, vor allem wenn sie die Mundhöhle betrifft. In der zahnärztlichen Geweberegeneration haben sich insbesondere die sauerstoffaktiven Präparate von blue®m einen weltweiten Namen gemacht. Auf dem Hydro-Carbon-Oxo-Borate-Komplex (HCOBc) basierend, stellt ihre Anwendung eine sinnvolle ergänzende Maßnahme oder kostengünstige Alternative zu herkömmlichen antiseptischen Mitteln (z.B. Chlorhexidin) dar.

Anwendungsgebiete

- Implantologie
- Parodontologie
- Oralchirurgie / MKG
- Prothetik
- Kieferorthopädie
- Onkologie

Effektives Doppel

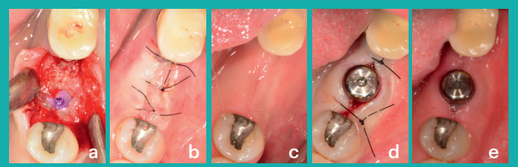
Ob bei der Therapie entzündlicher oraler Erkrankungen eingesetzt (z.B. Parodontitis, Periimplantitis), nach Zahnextraktion, Setzen von Implantaten oder oralchirurgischen Eingriffen – insbesondere die Kombination des konzentrierten blue®m oral gel (+/- 100 mg O_2/l) mit blue®m oxygen fluid (+/- 40 mg O_2/l) erweist sich hier als hocheffektiv. Die Tiefenreinigung und Dekontamination von Weichgeweben werden unterstützt, die Regeneration beteiligter Weich- und Hartgewebe signifikant optimiert.

Die Erfolgsformel: Aktivsauerstoff

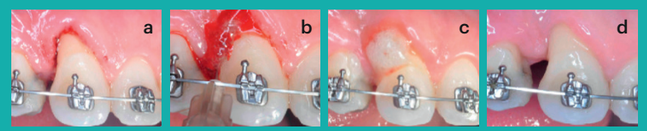
Das Geheimnis der blue®m Präparate liegt in deren Wirkformel begründet. Sie basiert auf dem TOOTh-aktiven (Topical Oral Oxygen Therapy) Sauerstoff-Abgabemechanismus. Sauerstoff wird dabei langsam und kontrolliert direkt am betroffenen Gewebe freigesetzt. Tief eindringend, agiert er vor Ort als „Biosignal" für das Zellwachstum, eliminiert schädliche Mikroorganismen und balanciert die Mundflora wieder aus.

Klinische Beispiele

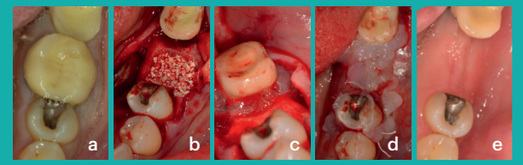
blue®m oral gel und oxygen fluid im Praxisalltag



Setzen eines dentalen Implantats (a), Vernähen der Schleimhaut (b), intraorale Situation nach 3 Monaten (c), Freilegen des Implantats und Einbringen des Gingivaformers (d), Situation eine Woche danach (e).
(© Dr. Raphael Block Veras)

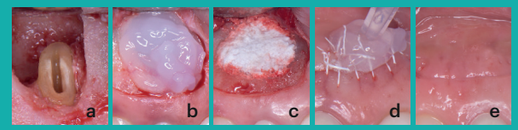


Behandlung tiefer Parodontaltaschen mit sub- und supragingivalem Scaling sowie Wurzelglättung. Nach 30 Tagen konnte die Sondierungstiefe von anfangs 14 mm auf 3 mm reduziert werden.
(© Dr. Marcelo Imano, Dr. Tatiana Deliberador)



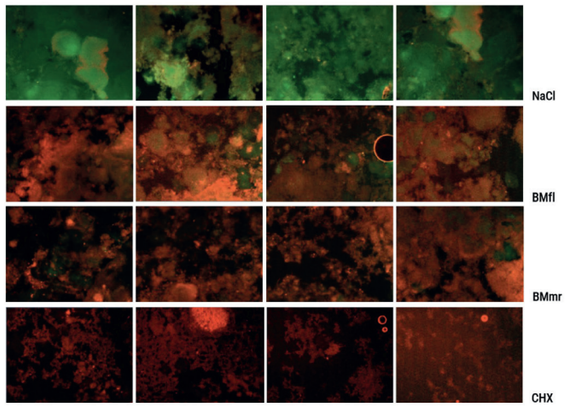
Therapie einer beginnenden Periimplantitis Regio 37. Intraorale Ausgangssituation (a), Extraktion 36, Zahnsteinentfernung, Implantatreinigung und Augmentation Regio 36 mit Knochenersatzmaterial (b), Oberflächendesinfektion (c) sowie Abdeckung mit nativer Kollagenmembran (d). Klinische Situation 2 Monate nach Augmentation (e).
(© Dr. Raphael Block Veras)

Apektomie nach Entfernung eines Teils bukkalen Knochens und Kürettierung einer zystischen Läsion. Retrograde Füllung mit Mineral Trioxide Aggregate, Einbringen synthetischen Knochenersatzmaterials (a–c), Repositionierung des Lappens und Vernähung (d). Intraorale Situation 1 Woche postoperativ (e).
(© Dr. Minas Leventis)



Wissenschaftlich belegte Wirksamkeit

Zahlreiche wissenschaftliche Studien haben die Wirksamkeit der sauerstoffaktiven blue®m Präparate untersucht – mit besten Ergebnissen. So zeigen diese gegenüber herkömmlichen antiseptischen Mitteln (z.B. Chlorhexidin) nicht nur eine vergleichbare antibakterielle Wirkung. Die langsame, kontrollierte Freisetzung von Aktivsauerstoff trägt zudem nachweislich zu einer optimierten Regeneration oraler Weich- und Hartgewebe bei.



Quelle: Zschach D, Neujahr F, Auschill P, Sculean A, Heumann C, Arweiler NB: In Vitro Study to Evaluate the Antibacterial Effect of an Oxidizing Agent on Ex Vivo Biofilm, In: Oral Health and Preventive Dentistry 2026;24: 227–231.

Literatur

A MIRACLE LIFE IS A MI

Effektive Therapieergänzung
& mögliche Alternative zu Chlorhexidin