Opalescence®
Tooth Whitening Systems

Description:
Opalescence® is a dentist-controlled, dentist-supervised, take-home bleaching system, dispensed in syringes or unit-dose bulbs. It is a clear, flavored, high-viscosity, sticky, 10% (3.6% HP) and 16% (5.8% HP) carbamide peroxide gel (pH ~6.5).
Opalescence® PF™ carbamide peroxide gel contains potassium nitrate and 0.11% weight to weight (1100 ppm) fluoride ion. The potassium nitrate and fluoride in Opalescence PF has been proven to reduce cold sensitivity. Fluoride ion is a recognized agent that promotes the remineralization of the enamel and improve enamel health. Opalescence gels have 20% water content to lessen tooth dehydration, which minimizes tooth shade relapse.
All Opalescence products have unique qualities, including sustained release, adhesive properties and a custom designed application tray. All Opalescence products are gluten-free and kosher.
Ingredients:

Opalescence PF 10% Regular
Ingredients: Glycerin, Water (aqua), Xylitol, Carbamide Peroxide, Carbomer, PEG-300, Sodium Hydroxide, Potassium Nitrate, EDTA, Sodium Fluoride

Opalescence PF 10% Mint
Ingredients: Glycerin, Water (aqua), Xylitol, Carbamide Peroxide, Carbomer, PEG-300, Sodium Hydroxide, Flavor (Aroma), Potassium Nitrate, EDTA, Sodium Fluoride

Opalescence PF 10% Melon
Ingredients: Glycerin, Water (aqua), Xylitol, Carbamide Peroxide, Carbomer, PEG-300, Sodium Hydroxide, Flavor (Aroma), Potassium Nitrate, EDTA, Sodium Fluoride

Opalescence PF 16% Regular
Ingredients: Glycerin, Water (aqua), Carbamide Peroxide, Xylitol, Carbomer, PEG-300, Sodium Hydroxide, Potassium Nitrate, EDTA, Sodium Fluoride

Opalescence PF 16% Mint
Ingredients: Glycerin, Water (aqua), Carbamide Peroxide, Xylitol, Carbomer, PEG-300, Sodium Hydroxide, Flavor (Aroma), Potassium Nitrate, EDTA, Sodium Fluoride

Opalescence PF 16% Melon
Ingredients: Glycerin, Water (aqua), Carbamide Peroxide, Xylitol, Carbomer, PEG-300, Sodium Hydroxide, Flavor (Aroma), Potassium Nitrate, EDTA, Sodium Fluoride

Intended Use:
Opalescence is used for dentist supervised bleaching of teeth for a brighter, whiter smile. It offers a more conservative approach to whitening teeth compared to crowns, veneers, etc. Because restorative materials will not whiten, we recommend whitening dark teeth before restorative placement, and matching restorations to the new lighter shades (wait two weeks following bleaching procedures before placing restorations).
General Information:
Pay attention to tray design, because the sticky, viscous, sustained-release gel behaves differently than other bleaching products. To avoid or reduce irritation, the gel must contact to tooth surfaces and avoid contact with soft tissues. Following instructions yields predictable results in days rather than weeks. Although the gel stays active 8-10 hours in the mouth, advise your patients to wear their bleaching trays overnight, and Opalescence 10% for 8 to 10 hours or overnight; and Opalescence 16% for 4-6 hours. Observing wear times and properly using Opalescence can speed results and reduce long-term exposure to peroxide. A soft, thin tray material is used for the custom bleaching tray. This material is flexible, yet more comfortable, and thin material minimizes awareness of the tray because it occupies less of the patient's interoccluso space. Scalloping and reservoirs further reduce pressure on the gingival margin.
Precautions for Europe:
Not for use in a person under 18 years of age.
2.To be only sold to dental practitioners, for in-office use, the first use to be only done by dental practitioners or under their direct supervision if an equivalent level of safety is ensured. Afterwards to be provided to the consumer to complete the cycle of use.
3.Contains sodium fluoride.
4.Please read the application date printed on the outer package/syringe or bulb.
Pre-Treatment Procedure:
1.A diagnosis to ensure soft tissue health, as patient may be unsuitable for treatment. Address failed restorations and/or areas of caries. Exposed root surfaces may exhibit more sensitivity, and if large areas are exposed, or if restorations are inadequate, patients may develop mild to moderately severe pain. Sometimes this can be addressed by simply trimming the tray back or covering exposed root areas with a light-cured material.
2.Remove calculus and external stains. If tissue is traumatized, wait one to two weeks before beginning bleaching treatment to minimize possible gingival sensitivity.
3.Wait two weeks following extensive scaling and root planing treatments and placing resin-bonded restorations, because color stabilization requires time. This is important before placing definitive tooth-colored restorations.
4.Occasionally, a slight gingival discoloration may appear in the tray following bleaching adjacent to amalgam fillings. This discoloration is normal.
5.Teeth with large amalgam restorations or cores may appear darker than other bleached teeth, because the internal opacity of amalgam restorations shows through the bleached enamel. The patient should be made aware that these teeth may require a more extensive esthetic restoration following bleaching.
6.Some teeth do not respond to bleaching, and occasionally the original tooth colors return shortly after completion of treatment. This is often caused by a temporary color shift from dehydration (and then rehydration) of the teeth. This difficult intrinsic stains, the thicker portions of the tooth usually lighten less (i.e., gingival third lightens less than the body and incisal thirds).
7.When not in use, trays should be stored in the appliance cases provided in each Opalescence kit.
8.If the dentist anticipates the patient may swallow or aspirate the tray(s), treatment should be avoided.
Procedure:
1.Fabricate the tray using laboratory instructions, or send the working cast/model and prescription order form to Ultradent.
2.Use the provided patient instructions to instruct patient on the bleaching procedure, application of Opalescence, cleaning technique and care. Explain treatment regimens to patient:
a.Most dentists prefer nighttime bleaching regimens for their patients, because they offer maximum results with less bleaching material use, due to decreased salivary flow during sleep. The lowered mouth activity prevents "pumping" of material from the tray. Opalescence 10% 8-10 hours or overnight, and Opalescence 16% 4-6 hours.
Note: Only Opalescence 10% should be worn overnight.
b.Alternative, customized treatments can be used from 30 minutes to several hours per day, depending on the patient's schedule and desired results. Suggest to patients:
c.Stopping for multiple nights does not jeopardize continued bleaching when reinitiated.
d. Show patient how to load tray by expressing one continuous bead of gel approximately half way up (or slightly below) the labial surface of the tray from the incisal edge on the facial side of the tray from molar to molar. This should use no more than 1/3 to 1/2 of a syringe or one bulb per arch. Instruct patient to clean tray with soft brush and cool tap water after each use.
4.Occasionally teeth sensitivity develops during or between bleaching treatment. The treatment of choice is UltraEZ®, a sticky, viscous gel that contains potassium nitrate and may be worn in the Opalescence bleaching tray for up to one hour. Alternative treatments include the following:
a.Patient may wear tray with a near-neutral, sticky, viscous, bland fluoride gel (Flor-Opal®). Daytime use insulates teeth from cold, allowing sensitivity to subside.
b.Appropriate administration of mild anti-inflammatory analgesics (e.g., ibuprofen or aspirin).
c.Evaluate patients every 3-5 days of treatment. The clinician may schedule checkups more or less frequently, depending on patients' needs and degrees of progress. The number of days required for complete treatment depends on the type of stains present and their severity. For example, tetracycline stains or fluorosis stains may take much longer than other types of discoloring stains.
Precautions:
1.Read and understand all instructions. Use recommended tray design and administer appropriate treatment regime to maintain optimal patient comfort.
2.Ensure gingival and general oral health prior to initiating treatment.
3.As a safety precaution, Opalescence should NOT be used during pregnancy.
4.Patient lists of known allergens should include peroxides, carbopol, glycerin, etc. Opalescence is NOT to be used. Mint flavor can be irritating to some patients. If patient has a known sensitivity to mint, use alternate flavors.
5.Restorations should be adequately sealed and all exposed sensitive dentin should be covered. If a history of sensitivity exists, treat with appropriate restoration, dentin bonding agent, etc., or temporarily with dentin sealant.
6.Hypoacidic pulpal pain may result in little to the naked eye, will whiten faster, thereby becoming more obvious during bleaching. Continue bleaching treatment until the unaffected tooth surface blends. Re-evaluate two weeks after bleaching treatment when tooth color has stabilized.
7.Monitor patient's progress every few days, depending on severity of tooth discoloration. If only a minor change is desired, evaluate the patient's progress within 1-3 days. Since some teeth become more sensitive during bleaching treatments, observe teeth with large metallic fillings closely to detect and prevent show-through.
8.If gingival or tooth discomfort persists (such as excessive temperature sensitivity), inform patient to remove tray, discontinue treatment and immediately contact the dentist.
9.Maintain control of Opalescence whitening agent, dispensing only what is needed to reach the next evaluation appointment (approximately 3 to 5 days).
10. Monitor gingival health during progress to prevent bleaching beyond the desired level of whitening or degree of translucency.
11.Understand each patient's expectations before beginning treatment. Inform patients of existing crowns, tooth colored fillings, etc., do not whiten, even though natural teeth potentially will.
12.Opalescence whitening agent is supplied in preloaded 1.2ml syringes or 0.6ml unit-dose bulbs. Material is NOT to be injected, and patients should be instructed to dispose of syringes when empty.
13.Material should be refrigerated (2°-8° c) to maintain shelf life. Instruct patients to keep Opalescence out of heat and/or direct sunlight.
14.Patients with heavy calculus deposits may require a thicker tray. We recommend 0.60" tray material.
15.Avoid treating if patient may swallow or aspirate tray.
16.Instruct patients to be careful not to bite into syringe or rinsed gel. Opalescence tooth whitening products contain peroxide and may contain fluoride; swallowing large amounts can be harmful.
Laboratory Instructions:
1.Pour impression with fast set plaster or dental stone. Pour alginate shortly after making impression to ensure accuracy. Trimming is less work if quantity of stone is kept to a minimum. However, have enough material to support the model during vacuum forming without fracture. Trim base of cast parallel to the occlusal table on model trimmer to within a few millimeters of gingival margin for ease of manipulation. Note palate and tongue areas are trimmed. Model should be 15 mm high.
2.Ultradent® LC Block-Out quickly provides reservoir spaces in tray. Apply ~0.5mm thickness of material onto desired labial surfaces. Stay about 1.5mm gingival line. DO NOT extend into incisal edges or occlusal surfaces. This prevents undesirable occlusal interferences (biting and/or impinging on soft tissues.
Patients may experience less tooth discomfort from tray pressures with reservoirs because of reduced orthodontic pressure. Cure LC Block-Out for approximately 2 minutes (Ultra-Lume®). A hand-held intraoral light can be used (~20-40 seconds per tooth). Wipe off oxygen inhibition layer.
3.With vacuum former (UltraVac™ or use Econo Vacuum Former), heat tray material until it sags approximately 1 inch. Activate vacuum and adapt softened plastic onto model. Cool and remove model.
4.Cut excess flash of material away with serrated plastic trimmers (Ultradent® Utility Cutters). 5.With small tactile scissors (Ultra-Trim® Scalloping Scissors), carefully and precisely trim tray 0.25 to 0.33mm occlusal from gingival margin. Scallop the gingival embrasures to prevent covering the gingival papillae with the tray. The papillae may become sore and irritated if tray covers them!
6.Return tray to model, check tray extensions. Gently flame polish edges, one quadrant at a time, with a blazer torch.
7.While still warm, hold periphery of each segment firmly against model for three seconds with water-moistened finger. If an area is short of the desired length, gently heat and push the tray material to the desired location. If this over thins the tray material, fabricate a new tray. Place tray in a hydrobead, clean with a soft brush and cool tap water. Store tray in appliance case when not in use.

Ultradent Products, Inc.
Attn: Tray Fabrication
505 West 10200 South
South Jordan, Utah 84095

Opalescence®
Zahnaufhellungs-System

Beschreibung:
Opalescence® ist ein vom Zahnarzt kontrolliertes und überwachtes Zahnaufhellungssystem für Zuhause, das in Spritzen oder Portionspackungen abgegeben wird. Es ist ein klares, hochviskoses, klebriges, 10% (3.6% HP) carbamidperoxid und 16% (5.8% HP) carbamidperoxid Gel (pH ~6.5).
Opalescence® PF™ carbamide peroxide gel contains potassium nitrate and 0.11% weight to weight (1100 ppm) fluoride ion. The potassium nitrate and fluoride in Opalescence PF has been proven to reduce cold sensitivity. Fluoride ion is a recognized agent that promotes the remineralization of the enamel and improve enamel health. Opalescence gels have 20% water content to lessen tooth dehydration, which minimizes tooth shade relapse.
Alle Opalescence-Produkte besitzen einzigartige Eigenschaften, wie z.B. langfristige Wirkstoffabgabe, Adhäsioseigenschaften und individuell gefertigte Applikationsschienen. Alle Opalescence-Produkte sind glutenfrei.
Bestimmungsemäßer Gebrauch:
Opalescence wird zum vom Zahnarzt überwachten Aufhellen der Zähne für ein strahlenderes Lächeln und weniger Zähne-bedeckendes Lachen verwendet und bietet eine substanzschonendere Alternative im Vergleich zu Kronen, Verblendschalen usw. Da Restaurationsmaterialien nicht heller werden, empfiehlt sich ein Aufhellen dunkler Zähne vor dem Einsatz von Restaurationen und Anpassung der Restaurationen an die hellere Farbtöne (nach Aufhellungsverfahren zwei Wochen mit dem Einsetzen von Restaurationen warten).
Allgemeine Informationen:
Es ist auf die Schienen-Gestaltung zu achten, denn das klebrige, hochviskose Gel, das seinen Wirkstoff verzögert abgibt, verhält sich anders als andere Aufhellungsprodukte. Zur Verhinderung oder Reduzierung von Reizungen den Peroxidkontakt mit den Zahnoberflächen begrenzen und Kontakte mit Weichgewebe vermeiden. Die Einhaltung der bestimmten Anleitung erzielt nach vorhersagbarer Ergebnissen in Tagen statt in Wochen. Obwohl das Gel 8-10 Stunden lang im Mund aktiv bleibt, ist den Patienten zu folgenden empfohlenen Anwendungszeiten zu raten: Opalescence 10 % für 8 bis 10 Stunden oder Nacht; und Opalescence 16 % für 4-6 Stunden. Die Einhaltung der Anwendungszeiten und die richtige Anwendung von Opalescence können zu schnelleren Ergebnissen führen und die Langzeitexposition gegenüber Peroxid verringern. Zur Fertigung von individuellen Schienen wird ein dünnes Material verwendet, dünnes Material (Sof-Tray® 0.035") weil es bessersen Tragekomfort bietet und weil dünnes Material den Patienten die Schiene weniger spüren lässt, da sie weniger Interokklusalraum einnimmt. Das Beschneiden und Reservoirs reduzieren zusätzlich den Druck auf die Zähne und das Gingiva.
Vorsichtsmaßnahmen für Europa:
1.Nicht bei Personen unter 18 Jahren anzuwenden.
2.Nur an Zahnarztpraxen abzugeben. Für jeden Anwendungszyklus muss die erste Anwendung durch einen Zahnarzt oder unter seiner direkten Aufsicht erfolgen, wenn ein gleichwertiges Sicherheitsniveau gewährleistet ist. Danach ist das Produkt an den Übergabe an den Patienten zur Fortführung des Anwendungszyklus bis zum Ende erfolgen.
3.Enthält Natriumfluorid.
4. Bitte das auf der Umverpackung/Spritze oder Kapsel aufgedruckte Verfallsdatum beachten.
Vorbereitungen vor dem Verfahren:
1. Vor dem Aufhellen muss eine Diagnose erstellt werden. Stellen Sie sicher, dass das Zahnfleisch gesund ist, um Verletzungen des Zahnfleischs vorzubeugen. Fehlerhafte Restaurationen und/oder Karies sollten vorab restauriert werden. Freiliegende Zahnhälse können empfindlich reagieren. Patienten können milde oder mittelschwere Schmerzen empfinden, falls größere Flächen freiliegen oder wenn sich Restaurationen unzureichend verhalten. Manchmal kann dieses Problem durch einfaches Stutzen des Behandlungsschienen oder durch das Bedecken der freiliegenden Wurzelflächen mit einem dünnen Lichtaushärtungsmaterial gelöst werden.
2. Entfernen Sie Zahnstein und äußerliche Verfärbungen. Warten Sie zwei bis drei Wochen mit dem Aufhellen, falls das Zahnfleisch dabei verletzt wurde. Dadurch wird die Empfindlichkeit reduziert.
3. Warten Sie zwei Wochen nach dem Aufhellen, bevor Sie farblich abgestimmte Füllungen oder Restaurationen anfertigen oder einsetzen. Das ist wichtig, bevor die endgültigen, zahnfarbenen Füllungen besonders wichtig beim Anpassen von permanenten, zahnfarbenen Restaurationen.
4. In einigen Fällen können nach dem Aufhellen in der Schiene neben Amalgamfüllungen violette Verfärbungen auftreten. Diese Verfärbung ist normal und kann nicht entfernt werden.
Aufhellungsverfahren keine Bedeutung
5. Zähne können dunkler erscheinen, wenn sie große Amalgamfüllungen oder Stiftaufbauten enthalten. Das liegt daran, dass Restaurationsmaterialien nicht aufhellen. Dadurch scheint die Opazität des Amalgams deutlicher zu sehen sind. Dem Patienten sollte mitgeteilt werden, dass nach dem Aufhellen noch weitere ästhetische Restaurationsarbeiten nötig werden können.
6. Manche Zähne reagieren nicht auf das Bleichen, und die ursprünglichen Zahnfarben kehren nach kurzer Zeit wieder zurück. Das dickere Dentin lässt sich weniger aufhellen als das dünnere Schmelz (der gingivale Drittel hellt sich weniger aufhellen als das mittlere und incisale Drittel).
7. Die Behandlungsschienen müssen wieder in die mitgelieferten Aufbewahrungs-Box des Opalescence Kits aufbewahrt werden.
8. Dunkle, deviitale, endodontisch behandelte Zähne lassen sich schnell aufhellen, indem man den lingualen Zugang des Zahnes öffnet. Der Patient erhält eine Ultradent-Spritze mit einem Black Micro-Applicator und injiziert Opalescence in die Pulpakammer. Platzieren Sie eine Kugel Offnung dann mit Opalescence auszufüllen. Die Schiene wird dann gefüllt und darübergesetzt. Überprüfen Sie die Ergebnisse regelmäßig. Deviitale Zähne können so innerhalb von 1-4 Tagen wesentlich aufgehellt werden.
Verfahren:
1. Fertigen Sie eine Schiene nach Laboranleitung an.
2. Die mitgelieferten Patientenanleitungen zur Einweisung des Patienten in das Aufhellungsverfahren, die Applikation von Opalescence, die Reinigungstechnik und Schienenpflege einsetzen. Dem Patienten den Behandlungsablauf erläutern:
a. Die meisten Zahnärzte bevorzugen Nachtbleichregimes für ihre Patienten, da sie die maximale Wirkung bei geringem Einsatz von Aufhellungsmaterial bietet, denn während des Schlafs ist der Speichelfluss geringer. Die geringere Mundaktivität verhindert ein „Pumpen" des Materials aus der Schiene. Opalescence 10 % für 8-10 Stunden oder Nacht und Opalescence 16 % für 4-6 Stunden anwenden.
Hinweis: Nur Opalescence 10 % sollte über Nacht angewendet werden.
b. Alternative, individuelle Behandlungszeiten von 30 Minuten bis zu mehreren Stunden täglich festgelegt werden. Der Behandlungsverlauf hängt von den Anforderungen des Patienten, dessen Sensibilität sowie dessen täglichen Aktivitäten.
c. Unterbrechungen von ein paar Nächten haben bei Wiederaufnahme der Behandlung keine negative Auswirkung auf das Bleichverfahren.
d. Zeigen Sie dem Patienten, wie man eine Spritze Schiene auffüllt, indem man auf halber Höhe (oder tiefer) eine ununterbrochenen Streifen Gel auf der Fazialseite der Schiene von Molar zu Molar einbringt. Dabei sollte nicht mehr als ein Drittel bis zur Hälfte der Spritze verbraucht werden. Erklären Sie den Patienten, dass man die Schiene nach jeder Behandlung mit einer weichen Bürste und kaltem Leitungswasser reinigen. Lagern Sie die Schiene in der Aufbewahrungs-Box, wenn sie nicht im Gebrauch ist.

Ultradent Products, Inc.
Attn: Tray Fabrication
505 West 10200 South
South Jordan, Utah 84095

Opalescence®
Système de Blanchiment Dentaire

Description :
Opalescence® est un système de blanchiment à domicile contrôlé et supervisé par votre dentiste, conditionné en seringues ou en ampoules unidoses. C'est un gel transparent, arômatisé, à haute viscosité et collant de peroxyde de carbamide à 10% (3,6% HP) et à 16% (5,8% HP) (pH ~6,5). Le gel au peroxyde d'urée Opalescence PF contient du nitrate de potassium et 0,11% d'ions fluorure chargé pour charge (1100 ppm). Il a également été prouvé que Opalescence PF réduit la prédisposition aux caries. Ainsi, le fluorure favorise la remineralisation des dents, renforce la résistance de l'émail et améliore la santé de l'émail.
Tous les produits Opalescence possèdent des qualités uniques qui comprennent une libération prolongée, des propriétés adhésives et un porte-empreinte personnalisé. Tous les produits Opalescence sont sans gluten.
Utilisation prévue :
Opalescence est utilisé pour un blanchiment des dents supervisé par un dentiste, pour un sourire plus brillant, plus blanc et qui offre une approche plus conservatrice du blanchiment des dents comparé à la pose de couronnes, facettes, etc. Dado que les matériaux de restauration ne blanchissent pas, il est recommandé de blanchir le traitement de blanchiment avant de réaliser des restaurations esthétiques et de les faire coïncider avec les teintes plus claires obtenues (attendre deux semaines après les procédures de blanchiment avant de mettre les restaurations adhésives en place).
Informations générales :
Faites attention à la conception de la gouttière parce que le gel collant, visqueux, à libération prolongée se comporte différemment des autres produits de blanchiment. Pour éviter ou réduire l'irritation, limitez le contact du peroxyde avec les dents et évitez tout contact avec les tissus mous. Le fait de suivre les instructions permet d'obtenir des résultats prédictibles comptés en nombre de jours plutôt qu'en nombre de semaines. Bien que le gel reste actif 8 à 10 heures dans la bouche, avertissez vos patients des durées de port recommandées suivantes : Opalescence 10% pendant 8 à 10 heures ou toute la nuit ; et Opalescence 16 % fur 4-6 Stunden. Une limitation des durées de port et l'utilisation correcte de l'Opalescence peuvent accélérer les résultats et réduire une longue exposition au peroxyde. Un matériau souple, fin est le meilleur pour la fabrication des gouttières sur mesure. Ce matériau fin (Sof-Tray® 0.035 pc) est il est plus confortable, de plus, un matériau fin minimise la présence du porte-empreinte car il occupe un espace intraocclusal moindre chez le patient. Les échancures et les réservoirs réduisent la pression sur les dents et les gencives.
Précautions pour l'Europe :
1.Ne pas utiliser sur une personne de moins de 18 ans.
2.Ne peut être vendu qu'à des dentistes. Pour chaque cycle d'utilisation, la première utilisation ne peut être réalisée par un dentiste ou sous sa supervision directe, si un niveau de sécurité équivalent est assuré. A fournir ensuite au consommateur pour terminer le cycle d'utilisation.
3.Contient du fluorure de sodium.
4. Veuillez noter la date de péremption imprimée sur l'emballage extérieur / sur la seringue ou sur l'ampoule.
Procédure avant traitement :
1.Un diagnostic doit être exécuté avant le traitement du blanchiment. Assurez vous de la santé des parties molles pour en minimiser le traumatisme. Les restaurations endommagées et/ou les zones de caries doivent d'abord être restaurées. Les surfaces exposées des racines peuvent être sensibles. Si de larges zones sont exposées ou si les restaurations sont inappropriées, les patients peuvent développer des douleurs allant de légères à modérément vives. Cela peut être simplement résolu en taillant le porte-empreinte, ou en couvrant les zones sensibles avec un agent light cure.
2. Enlevez le tartre et les taches externes. Si les tissus sont traumatisés, attendez une à deux semaines avant de commencer le traitement de blanchiment pour minimiser toute sensibilité gingivale possible.
3. Attendez deux semaines après la procédure de blanchiment avant d'accorder et de placer les restaurations devant être mises en place avec la teinte pour permettre la stabilisation de la couleur. Ceci est important avant de placer des restaurations définitives en céramique. Ceci est important avant de placer des restaurations définitives en céramique.
4.Soms kan een lichte paarse verkleuring in de bleekgel ontstaan na het bleken in de buurt van amalgaamvullingen. Deze paarsige ervaring met bleken leert dat deze verkleuring geen blijvende gevolgen heeft.
5.Bij het bleken van tanden met grote amalgaamrestauraties of kernen, kunnen de gebleekte tanden donkerder lijken. Dit is omdat de opaciteit van amalgaamrestauraties zichtbaar wordt door het gebleekte glazuur heen. De patiënt dient zich erven bewust te zijn dat een tot gebleekte esthetische restauratie na het bleken noodzakelijk kan zijn.
6.Sommige tanden reageren niet op bleken, en de originele tandkleuren keren kort na de behandeling weer terug. Dit is vaak het gevolg van een tijdelijke kleurverschuiving die wordt veroorzaakt door dehydratie (en vervolgens rehydratie) van de gebitselementen. Bij moeilijke intrinsieke verkleuringen, de dikkere delen van de tand (de tandhalsdelen en de incisale delen) verlichten (w.z. het gingivale derde gedeelte bleekt minder dan het lichaam en het incisale derde gedeelte).
7.Als de handsets verwacht dat een voorwerp kan worden ingeslikt of ingeademd, moet van behandeling worden afgezien.
8.Als de bleekgel niet wordt gebruikt, dient deze altijd in de houder worden bewaard die bij de Opalescence-kit wordt geleverd.
9.Donkere, niet-vitale en endodontisch behandelde gebitselementen bleken snel als de linguale toegang tot de gebitselementen wordt geopend. De patiënt krijgt een Ultradent®-spuit met een Black Micro®-applicator en injecteert Opalescence in de pulpakamer. Vervolgens wordt de opening de opening te vullen met Opalescence.
De bleekresultaten kunnen worden waargenomen binnen 1-4 dagen controles uit omdat niet-vitale gebitselementen in 1-4 dagen aanzienlijk kunnen bleken.
Procedure :
1.Vervaardig de bleekbel zoals beschreven in de laboratoriuminstructies of stuur de werkvorm c.q. het werkmodel en het speciale bestelformulier (meegeleverd) naar Ultradent.
2.Gebruik de geleverde patiëntenrichtlijnen om de patiënt te informeren over de bleekprocedure, toepassing van Opalescence, reinigingstechniek en verzorging van de bleekbel. Leg de behandeling uit aan de patiënt:
a. De meeste tandartsen geven de voorkeur aan 's nachts bleken omdat dan maximale resultaten met minder bleekmateriaal worden verkregen vanwege het feit dat er tijdens de slaap minder speeksel aanwezig is. De vertraagde mondactiviteit voorkomt dat het materiaal uit de bleekbel wordt "gepompt" uit de bleekbel. Opalescence 10% gebruiken 8 uur 's nachts en Opalescence 16% 4-6 uur.
NB: Alleen Opalescence 10% mag 's nachts worden gebruikt.
b. Alternatieve, aangepaste methoden kunnen worden gebruikt variërend van slechts 30 minuten tot meerdere uren per dag, afhankelijk van de behoefte, geveiligheid en dagelijkse activiteiten van de patiënt.
c. Als het bleken meerdere nachten wordt overgeslagen, heeft dit geen negatief effect op het continu bleken als men weer begint.
d. Laat de patiënt zien hoe de bleekbel wordt gevuld door één ononderbroken laag gel eruit te drukken tot halfweg (of iets onder) de incisale rand van de faciale zijde van de bleekbel van molaar tot molaar. Daarvoor moet max. 1/3 tot 1/2 van de inhoud van een spuit voldoende zijn. Instrueer de patiënt om de bekleed met zachte tandenborstel en koud kraanwater te reinigen.

Ultradent Products, Inc.
Attn: Tray Fabrication
505 West 10200 South
South Jordan, Utah 84095

Opalescence®
Bleeksystemen

Beschrijving:
Opalescence® is een door de tandarts gecontroleerd en gecontroleerd bleeksysteem dat wordt afgegeven in spuiten of eenheidsdosisflessen. Het is een transparante, geurstofhoudende, hoog viskeuze, plakkerige 10% (3,6 HP) en 16% (5,8 HP) carbamideperoxidegel (pH ~6,5).
Opalescence PF™ carbamide peroxide gel bevat kaliumnitraat en 0,11% fluoride-ion in gewichtsproduct (1100 ppm). Opalescence PF heeft ook bewezen de gevoeligheid voor cariës te verlagen, de algemene gevoeligheid te verlagen, de microhardheid van het tandglazuur te verhogen en de gezondheid van het glazuur te verbeteren.
Alle Opalescence-producten hebben unieke kwaliteiten waaronder langdurige afgifte, hechtegenschappen en een speciaal daarvoor ontworpen bleekbeugel. Alle Opalescence-producten zijn glutenvrij.
Beoogd gebruik:
Opalescence wordt gebruikt voor het onder toezicht van een tandarts bleken van gebitselementen om een mooiere glimlach te verkrijgen en vormt een meer conservatieve methode voor het bleken van gebitselementen vergeleken met kronen, veneers etc. Omdat restauratiematerialen niet bleken, raden wij aan donkere gebitselementen te bleken voordat de restauratie wordt geplaatst en de restauraties aan te passen aan de nieuwere lichtere kleuren (wacht twee weken na het bleken voordat u de restauraties plaatst).
Algemene informatie:
Let op het ontwerp van de bleekbeugel omdat de plakkerige, viskeuze, voor langdurige afgifte bestemde gel zich anders gedraagt dan andere bleekproducten. Om irritatie te vermijden of te verminderen, moet het contact tussen het peroxide en de weke delen beperkt worden en moet contact met weke delen worden vermeden. Als de instructies worden opgevolgd, zullen voorspelbare resultaten in dagen in plaats van in weken worden bereikt. Hoewel de 8-10 uur in de mond actief blijft, moeten de patiënten de volgende draagtijden aanbevelen: Opalescence 10%: 8-10 uur of 's nachts en Opalescence 16%: 4-6 uur. Het opvolgen van de draagtijden en het juiste gebruik van Opalescence kan de resultaten versnellen en langdurige blootstelling aan peroxide verminderen. Zacht, dun materiaal is het best geschikt voor het maken van aangepaste bleekbepels (Sof-Tray® 0.035") omdat het comfortabeler is, en door het dunne material voelt de patiënt de bleekbeugel ook minder omdat het minder interocclusale ruimte in beslag neemt. Daarnaast zorgen uitschuiningen en reservoirs minder druk uit op gebitselementen en het tandvlees.
Voorzorgsmaatregelen voor Europa:
1.Mag niet worden gebruikt door personen jonger dan 18 jaar.
2.Mag alleen worden verkocht aan tandheelkundigen. Voor elke gebruikscyclus geldt dat het de eerste keer alleen mag worden gebruikt door tandheelkundigen of onder hun directe toezicht als een gelijkwaardig veiligheidsniveau is gewaarborgd. Daarna mag het aan de consument worden gegeven om de gebruikscyclus te voltooien.
3.Bevat natriumfluoride.
4.Let op de uiterste gebruiksdatum op de buitenverpakking/spuit.
Voorbehandelingsprocedure:
1.Voordigaand aan een bleekbehandeling moet een diagnose worden gesteld. Controleer of de weke delen gezond zijn om weefseltrauma tot een minimum te beperken. Gebrekkige restauraties en/of plaatsen met cariës moeten worden gerestaureerd. Blootliggende worteloppervlakken kunnen gevoeliger zijn, en als er grote delen zijn blootgesteld of als de restauraties niet goed zijn, kunnen patiënten lichte of matige ernstige pijn ervaren. Soms kan dit probleem worden verholpen door simpelweg de bleekbepel bij te snijden of de betreffende plaatsen met een hechtgemaakte light cure.
2.Verwijder tandsteen en externe vlekken. Als weefseltrauma aanwezig is, wacht dan één tot twee weken voordat u met de bleekbehandeling begint om mogelijke gingivale gevoeligheid tot een minimum te beperken.
3.Wacht twee weken na de bleekbehandeling voordat u qua kleur bijpassende, met hars gehechte restauraties aanbrengt omdat de kleurstabiliteit tijd vergt. Dit is belangrijk voordat u de definitieve, tandkleurige restauraties aan de tandkleurige restauraties aanbrengt.
4.Soms kan een lichte paarse verkleuring in de bleekgel ontstaan na het bleken in de buurt van amalgaamvullingen. Deze paarsige ervaring met bleken leert dat deze verkleuring geen blijvende gevolgen heeft.
5.Bij het bleken van tanden met grote amalgaamrestauraties of kernen, kunnen de gebitselementen donkerder lijken. Dit is omdat de opaciteit van amalgaamrestauraties zichtbaar wordt door het gebleekte glazuur heen. De patiënt dient zich erven bewust te zijn dat een tot gebleekte esthetische restauratie na het bleken noodzakelijk kan zijn.
6.Sommige tanden reageren niet op bleken, en de originele tandkleuren keren kort na de behandeling weer terug. Dit is vaak het gevolg van een tijdelijke kleurverschuiving die wordt veroorzaakt door dehydratie (en vervolgens rehydratie) van de gebitselementen. Bij moeilijke intrinsieke verkleuringen, de dikkere delen van de tand (de tandhalsdelen en de incisale delen) verlichten (w.z. het gingivale derde gedeelte bleekt minder dan het lichaam en het incisale derde gedeelte).
7.Als de handsets verwacht dat een voorwerp kan worden ingeslikt of ingeademd, moet van behandeling worden afgezien.
8.Als de bleekgel niet wordt gebruikt, dient deze altijd in de houder te worden bewaard die bij de Opalescence-kit wordt geleverd.
9.Donkere, niet-vitale en endodontisch behandelde gebitselementen bleken snel als de linguale toegang tot de gebitselementen wordt geopend. De patiënt krijgt een Ultradent®-spuit met een Black Micro®-applicator en injecteert Opalescence in de pulpakamer. Vervolgens wordt de opening de opening te vullen met Opalescence.
De bleekresultaten kunnen worden waargenomen binnen 1-4 dagen controles uit omdat niet-vitale gebitselementen in 1-4 dagen aanzienlijk kunnen bleken.
Procedure :
1.Fabriceer de tray(s) met de laboratoriuminstructies of stuur de werkvorm c.q. het werkmodel en het speciale bestelformulier (meegeleverd) naar Ultradent.
2.Gebruik de geleverde patiëntenrichtlijnen om de patiënt te informeren over de bleekprocedure, toepassing van Opalescence, reinigingstechniek en verzorging van de bleekbepel. Leg de behandeling uit aan de patiënt:
a. De meeste tandartsen geven de voorkeur aan 's nachts bleken omdat dan maximale resultaten met minder bleekmateriaal worden verkregen vanwege het feit dat er tijdens de slaap minder speeksel aanwezig is. De vertraagde mondactiviteit voorkomt dat het materiaal uit de bleekbepel wordt "gepompt" uit de bleekbepel. Opalescence 10% gebruiken 8 uur 's nachts en Opalescence 16% 4-6 uur.
NB: Alleen Opalescence 10% mag 's nachts worden gebruikt.
b. Alternatieve, aangepaste methoden kunnen worden gebruikt variërend van slechts 30 minuten tot meerdere uren per dag, afhankelijk van de behoefte, geveiligheid en dagelijkse activiteiten van de patiënt.
c. Als het bleken meerdere nachten wordt overgeslagen, heeft dit geen negatief effect op het continu bleken als men weer begint.
d. Laat de patiënt zien hoe de bleekbepel wordt gevuld door één ononderbroken laag gel eruit te drukken tot halfweg (of iets onder) de incisale rand van de faciale zijde van de bleekbepel van molaar tot molaar. Daarvoor moet max. 1/3 tot 1/2 van de inhoud van een spuit voldoende zijn. Instrueer de patiënt om de bekleed met zachte tandenborstel en koud kraanwater te reinigen. Bewaar de bleekbepel in de houder als u deze niet gebruikt.

Ultradent Products, Inc.
Attn: Tray Fabrication
505 West 10200 South
South Jordan, Utah 84095

Opalescence®
Sistema di Sbiancamento Dentale

Descrizione:
Opalescence® è un sistema sbiancamento domiciliare, confezionato in siringhe ed in capsule monodose. È un gel chiaro, saporito, ad alta viscosità al peroxidi di carbamide in concentrazione al 10% (3,6 Perossido d'idrogeno) 16% (5,8% perossido d'idrogeno). L'utilizzo di questo prodotto è sotto il controllo e la sorveglianza dell'odontoiatra.
Il gel di perossido di carbamide Opalescence PF contiene nitrato di potassio e ione fluoro allo 0,11% in peso (1100 ppm). Sia nitrato di potassio che il fluoro hanno dimostrato di ridurre la sensibilità dentale, migliora la microdurezza dello smalto e lo stato di salute orale. Tutti i prodotti Opalescence hanno caratteristiche uniche quali: rilascio prolungato, proprietà adesive e una macchinetta realizzabile individualmente. Inoltre tutti i prodotti Opalescence sono privi di glutine.
Uso previsto:
Opalescence è usato per lo sbiancamento di denti che necessitano di un colore più chiaro e splendente, sotto la sorveglianza dell'odontoiatra, offrendo un approccio molto più conservativo nello sbiancamento rispetto a trattamenti con corone, faccette ecc. Dato che materiali da restauro non sbiancano, consigliamo di eseguire lo sbiancamento su denti fortemente scuri prima dell'esecuzione del restauro, cercando di armonizzare successivamente i restauri con il colore più chiaro (aspettare almeno 2 settimane dopo lo sbiancamento prima di passare alla sostituzione dei restauri).
Informazioni generali:
Fate attenzione al disegno della cubetta, poiché il gel pegajoso, viscoso, de liberazione sostenuta, si comporta diversamente da altri prodotti da sbiancamento. Para evitar o reducir la irritación, limite el contacto del peróxido a la superficie de los dientes, evitando el contacto con los tejidos blandos. Las siguientes instrucciones permiten alcanzar resultados predecibles en días en vez de semanas. Aunque el gel se mantiene activo durante 8 hasta 10 horas en la boca, indique a sus pacientes

DA

Opalescence®
System til Blegning af Tænder

Beskrivelse:
Opalescence® er et tandlægekontrolleret, tandlægesupervideret hjemmeblegningssystem, der leveres i sprøjter eller dosiserender. Det er pånårmåtelig, hajtvidsex, klæbrig, 10 % (3,6 HP) eller 16 % (5,8 % HP) carbamidperoxidgel (pH ~6.5) med smag.
Opalescence PF carbamidperoxidgel indeholder 0,11 % kaliumnitrat og 0,11 % natriumfluorid (1100 ppm fluorid-ioner). Opalescence PF har også vist sig at reducere følsomhed. Det er fremstillet af renset, vandfrit arkutta og yderligere kvalitetsmæssigt og sundhedsmæssigt gennemprøvet.
Alle Opalescence produkter er produkter med høje kvalitetsmål, der sikrer dødvirkning, adhæsive egenskaber og en individuel fremstillet smiske. Alle Opalescence-produkter er glutenfri.
Tilsigtet anvendelse:
Opalescence anvendes til tandlægeopervisseret tandblegning for at få et mere hvidt og skinnende smil med en mere konstant nuance. Produkt i forholdt til kroner, facader, osv. Fordi fyldningsmaterialer ikke kan bleges, anbefales det at blege mørke tænder, inden fyldningsmaterialet lægges, så restaureringerne kan udføres farvemæssigt til de tryve lysere farver (vent med at restaurere tit to uger efter blegningen).
Generelle oplysninger:
Vær opmærksom på skinnere udformning, fordi den klæbrige og viskøse gel med dødvirkning opfører sig anderledes end andre blegningsmidler. Sørg for, at kun tandoverfladerne og ikke bladdelsvævet kommer i kontakt med perioden for at undgå eller reducere irritation. Hvis vævsblegning finder tælges, vil der ske resultater i løbet af dage i stedet for uger. Sikrom gelen forblivet aktiv i 8-10 timer i munden, skal patienterne tilføjes til at bruge gelen på tidligende måde. Opalescence 10 % i 8-10 timer eller natten over, og Opalescence 16 % i 4-6 timer. Hvis behandlingsdoen overholdes og Opalescence anvendes korrekt, vil det ønskede resultat opnås. Det er ikke nødvendigt og derved reduceres langvarig eksposition for peroxid. Det er bedst at anvende et bladt og tyndt skinnematerialet til fremstilling af individuelle skinner (Sof-Trap® 0,035"), fordi det er mere gennemsigtig, og fordi patienten kan tilføje mere materie til en tynd skinne, der fylder mindre i interokklusalrummet. Korrekt kantudformning og reservoarer kan desuden reduceres trykket på tænderne og gummerne.
Forholdsregler for Europa:
1. Må ikke anvendes på personer under 18 år.
2. Må kun anvendes af tandlæger. Det bør anvendes/eksekvikse skal den farte anvendes udføres af en tandlæge eller foregå under en tandlæges direkte supervision, hvis der skæres samme sikkerhedsmæssige. Herefter udleveres det til patienten, som udfører resten af behandlingen hjemme.
3. Indeholder natriumfluorid.
4. Bemærk udløbsdatoen, der er angivet på den udvendige pakke/sprøjte eller dosisgakning.
Inden behandlingen:
1. Inden blegningen skal der stilles en diagnose. Kontrollér, at blødderlsvævet er sundt for at minimere risikoen for irritation af det bløde vævs under blegningen. Inden behandlingen:
2. Hvis der er tidligere blegning, er det vigtigt at vide, hvilken slags blegemiddel der er blevet anvendt, og hvor lang tid der er gået siden den sidste blegning.
3. Vent med at farvematche og lægge kompositfyldninger til to uger efter blegningen, da det tager tid at opnå farvestabilisering.
4. Der ses ofte irritation af det bløde vævs under blegningen, hvilket kan undgås ved omhyggelig tilpasning.
5. Vis patienten, hvordan en skinne fyldes ved at trykke en kontinuerlig stribe gel ca. halvvejs op (eller det laveste) fra incisalkanten på skinnens facade ind fra molar til molar. Der bør ikke bruges mere end 1/3 til 1/2 af en sprøjte. Vejledt patienten i at gøre skinnen ren med en blød børste og koldt vand fra hanen efter hver anvendelse.
6. I visse tilfælde kan tandfølsomhed og/eller gingivalirritation kraves behandling. Den bedste behandling er anvendelse af UltraEZ®, en klæbrig, viskøs gel med dødvirkning. Den er ikke ætsende og kan anvendes blegeskinner i 1-2 timer til natten over efter behov. Alternative behandlingsmuligheder omfatter:
a. Patienten kan bruge blegeskinnen med en nøjsten neutral, klæbrig, viskøs, mild fluorid (Fluor-Opal). Hvis dette gør i dagtimerne, skulderes tænderne mod kulde, og tensitiviteten aftager.
b. Passende indtagelse af milde anti-inflammatoriske stoffer kan gøre det eller aspirin.
c. Det er standard at evaluere patienterne hver 3.-5. dag i behandlingsforløbet. Afbrydelse bør fastlægge kontrolspørgsmål med eller uden mellem dårlig afhængigt af patienten behov og graden af fremskridt. Hvor mange dage, der er nødvendige til at fuldføre behandlingen, afhænger hovedsagligt af hvilken type misfarvning, det er, og hvor meget der er. For eksempel kraver tetracyclinpletter mere behandlingstid end andre typer misfarvninger.
Sikkerhedsforanstaltninger:
1. Læs og forstå alle anvisninger. Anvend det anbefalede skinnedesign og foretag en behandling, der er så komfortabel for patienten som muligt.
2. Den gingivale og generelle orale sundhed skal være god, inden behandlingen påbegyndes.
3. For en sikkerhedes skyld bør Opalescence IKKE anvendes under graviditet.
4. Hvis patienten har en kendt allergi eller følsomhed overfor peroxider, carbopol, glycerin, osv. må Opalescence IKKE anvendes. Pebermyntsmag kan forårsage irritation hos nogle patienter. Hvis en patient har kendt overfølsomhed overfor pebermynte, skal en anden smag anvendes.
5. Restaureringer skal være tætte, og al blotlagt sensitiv dentin skal være dækket. Hvis der er kendt sensitivitet, behandles med hensigtsmæssig restaurering, dentin bondingmidler, osv. eller midlertidigt med dentinforseglende fyldninger.
6. Der kan være hypokalcificerede områder, som ikke kan ses med det blotte øje. Hypokalcificerede områder bleges hurtigere, og bliver derfor mere synlige under blegningen. Forholdet mellem blegetid og ønsket farveændring skal matches. Gen-evaluer to uger efter blegningen, når tandfarven er stabiliseret.
7. Evaluer patienten fremmøde hver 2.-3. dag, afhængigt af graden af fremskridtsvarighed, osv. Afbryd om nødvendigt i en periode, hvis det ønskes patienten fremgang i løbet af 1.-3. dage. Da nogle tænder bliver mere transluscente med blegning, skal der holdes øje med bevægelse med store spalteåbninger for at forhindre gennemskinnende farvetoner.
8. Hvis der til stadighed er ubehag på gingiva eller blød væv (se ovenfor, tilbageskrivelse), kehota polstrede skinnerne med et lag af fjerne skinnen, afbryde behandlingen, og aftale tid til en ny behandling på et senere tidspunkt.
9. Der må kun udleveres tilstrækkeligt Opalescence blegemiddel til tiden indtil næste evalueringsbesøg (ca. 1 uge). Patienten bliggesinnigt med skal overdoses for at forhindre blegning uf over det ønskede blegningsniveau eller transclucency.
10. Forstå hvor patients forventninger, inden behandlingen påbegyndes. Oplys patienterne om at eksisterende kroner, tandarbejde fyldninger, osv. ikke bliver lysere, selvom naturlige tænder gør.
11. Opalescence Tooth Whitening Systems leveres i fylde 1.2 ml dosissprøjter. Materialet må IKKE indsprøjtes, og patienter skal instrueres i at kassere sprøjterne, når de er tomme.
12. Materialet skal opbevares i køleskab for at bevare holdbarheden. Oplys patienter om, at Opalescence skal opbevares væk fra varme og/eller direkte sollys.
13. Patienter med kraftig okklusion eller bruksime kan have brug for en tykkere skinne. Det anbefales at bruge et 0.60" skinnematerialet.
14. Undgå beslasten patienten med ikke-blegede tænder ved at slæge eller appriere skinnen. 15. Instruer patienterne i ikke at synke gel eller skyllevand. Opalescence tandblegningsprodukter indeholder peroxid og can indeholde fluorid. Indtagelse af større mængder kan være skadeligt.
Vejledninger til laboratoriet:
1. Udstøb alginat med hurtigafbindende gips eller dentalgips. Alginatet skal udstøbes hurtigt derefter for at sikre nøjagtighed. Der skal trimmes mindre, hvis der anvendes kit lidt gips som muligt. Der skal dog være tilstrækkelig gips til at sikre, at modellen kan håndteres og fremstilles uden at brakuere. Trim undtabningens bund parallel med okklusalplanet på modeltrimmeren til et jair millimeter fra den gingivale margin for at lette hånderingen. Gane- og tungeområderne skal skæres tilbage. Kitten gælder kun ved ønsket om at bruge en skinne.
2. Ultradent LC Block-Out skaber plads i skinnen til reservoirer. Lag et lag på ~0,5 mm materiale på de ønskede labiale overflader. Hold det ca. 1,5 mm fra gingivalmargen. DET MÅ IKKE erstatningen af det incisalkanter og okklusale overflader. Dette forhindrer marginerne på skinnen i at løbe ved nedbinding og/eller trykke ned på bladdelsvævet. Patienter marker ofte mindre udbæg på tænderne fra kæbernes side end de overskydende materialer ville vise. Lysopolymerisér LC Block-Out i ca. 2 minutter (Ultra-Lume). Der kan også anvendes en håndhold intraoral lampe (~20-40 sekunder per tand). Tør det overgrønhammerende lag af.
3. Brug et vaskemuntykkapparat (UltraVac eller Econo Vacuum Former) og opvarm skinnematerialet indtil det slækker ca. 5 cm. Anbver vakuumet, og tilføj den blade plastic til modellen. Afkøl og fjern modellen.
4. Klip standardlen af det overskydende materiale af med en savblade plastic/trimmer (Ultradent Trimmer Blade).
5. Brug en lille saks (Ultra-Trim Scalloping Scissors) til forsigtigt og præcist at trimme skinnen 0,25 til 0,33 mm okklusalt fra den gingivale margin. Trim interproksimalområdet ca. 0,25-0,33 mm mod og under kontaktpunkterne med gingiva papiller. Papillerne lave blive emme og irriterede, hvis skinnen dækker dem!
6. Sæt skinnen tilbage på modellen, og kontrollér skæneoperene. Brug en hammelbæser forsigtigt på kanterne, en kvadrant ad gangen (Blazer Micro Torch).
7. Rens den stadigt er varm, holdes perllerien af hvert segment fast ind imod modellen i tre sekunder med en finger, der er vædet med vand. Hvis et område er kortere end den ønskede længde, varmes det pågældende område forsigtigt op, og skinnematerialet skubbes hen til det ønskede sted. Hvis dette fortrænger skinnematerialet for meget, skal der fremstilles en ny skinne.
8. Når skinnen er færdigslavet, gøres den ren med en blød børste og koldt vand fra hanen. Skinnen skal opbevares i en æske, når den ikke anvendes.

Opalescence®
Hampaiden valkaisumenetelmä

Kuvaus:
Opalescence® on hammaslääkärin valvonnassa kotona käytettävä hampaiden valkaisujärjestelmä, joä annosteilaan nuiskuilla tai yhden annoksen päärnäruiskussa. Sen on kriksa ja mausteltu, erittäin voimakas, tartluva, 10-pros. (3,6 % HP) ja 16-pros. (5,8 % HP) karbamidiperoksidigeeli (pH ~6.5).
Opalescence® PF -karbamidiperoksidigeeli indeholder 0,11 % kaliumnitraat og 0,11 % vægt/vægt (1100 ppm fluori-ioner). On mysts osoitettu, että Opalescence PF vähentää altiutta kaireikselle, vähentää arkutta ja varistuksia kiiltteen mikrolujuutta ja parantaa kiiltteen terveyttä.
Kaikilla Opalescence-tuotteilla on ainutlaatuiset ominaisuudet, kuten hidas vapautuminen, tartuluvuus ja yksilöllisesti valmistetu valkaisuliuska. Kaikki Opalescence-tuotteet ovat gluteenittomia.
Käyttötarkoitus:
Opalescenceä käytetään hammaslääkärin valvonnassa suoritettavaan hampaiden valkaisun, jonka ansiosta hymystä tulee kirkkaampi ja valkoisempi ja tarjoaa siten luonnollisivimmaan mmeksimä hampaiden valkaisun vertailtua kuusulihi. Koska paikkamateriaalit eivät vaalene, suosittelemme, että tummuneet hampaat valkaistaan ennen paikkausta tai hammasten ollessa vielä kuusulihi. Paikkaukset voidaan suorittaa vasta muutaman viikon kuluttua hampaiden sävyjen mukaisiksi (on odotettava kaksi viikkoa valkaisukäsittelyn päättyhä ennen kuin uudet pakat ja kosmeettiset restaurationit tehdähi).
Yleistä tietoa:
Kiinnitä huomiota valkaisuliuskan muotoon, siilä tartluva, viskoosinen ja hoitava ominaisuus hitaasti vapautuvan geelin ansiosta. Ole varovaisia, ettei geeli pääse kosketuksiin pehmeän kudoksen kanssa. Jos näin tapahtuu, ärsytys voi ilmetä muutaman tunnin kuluttua. Hyvä yksilöllisesti valmistettu valkaisuliuska ei ärsytä kuusulihi. Ärsytyksen tai kipu voi olla merkki siitä, ettei liuska ole oikein sovitettu. Esimerkiksi tetrasykliinin aiheuttamat värjäytymät vaativat enemmän aikaa kuin muut rumentavat värjäytymät.
Varoitukset:
1. Luo kaikki ohjeet huolellisesti. Käytä suositeltua valkaisuliuskamalla ja laadi potilaalle hoito-ohjeet (esimerkiksi, jotka hoito on määrätyssä potilaalle.
2. Ikenien ja suun yleisen terveydellä pitäisi olla hyvä ennen hoidon aloittamista.
3. Opalescence-valkaisuhoitoa EI pidä käyttää raskauden aikana.
4. Jos potilaalla on tai on siellä jokin allergia tai ei siedä peroksidia, glyserinää j.n. e. Opalescence-valmistella EI SAA käyttää. Minkän muu vaikeutta ärsytystä voikin potilaalle ilmetä, jos potilas on herkistynyt minkälle, käytä muilla valkaisuaineilla maustettuja valmisteita.
5. Restaurointi on eristettävä asianmukaisesti ja kiillotettava siten, ettei siinä olisi pintoja, jotka voisivat ärsyttää pehmeitä kudoksia. Jos ilmenee ärsytyksiä, ne voidaan estää ärsytyksen ehkäisemiseksi esimerkiksi kiillotuksen jälkeen kiillotusliuskalla, dentiinin siidostusaineella j.n.e. tai tilapäisesti dentiinin eristyksiä.
6. Hypokalsifioituneita kohtia voi esiintyä, jota ehkä eivät näy paljaalla silmällä. Hypokalsifioituneet alueet valkaistuvat nopeammin, jonka vuoksi ne näkyvät selvemmin valkaisun aikana. Jotka kohtien hypokalsifioituneiden aluiden ympäärillä hampaan pinta valkaistuu yhtä vaaleaksi. Tarkasta hampaat uudestaan kaksi viikon kuluttua valkaisukäsittelyn jälkeen, kun hampaiden väri on vakiintunut.
7. Seuraa hoidon edistymistä muutaman päivän välein hampaiden väripitävyyden valkaisuaineen ollessa paikalla. Jos haluat, voit ottaa potilaasta kuvia. Ilmoitettu ärsytyminen 1-3 päivän kuluttua. Jotkat hampaat muuttuvat läpikuultaviksi valkaisun jälkeen. Tämä voi saurria mahdollisesti ongelmia, jos yksilöllisä hampaita on erityisesti tarkkailtava, jotta paikat eivät näy liikaa hampaan läpi.
8. Jos ikenen tai hampaan arkuus on ilmeisintä (esim. liallinen herkkyys lämpötiloille), kehota potilasta ottamaan valkaisuliuska, kiskeyttämän hoito ja varaamaan aika arkuuden selvittämistä varten.
9. Älä anna potilaalle mukaan enemmän Opalescence-valkaisuaineita kuin mitä tarvitaan seuraavan tarkastuskäyntiin mennessä (noin 3-5 päivän tarv). Seuraa potilaan valkaisuhoidon edistymistä liiallisen valkaisun ta läpikuultavuuden välttämiseksi.
10. Jokaisen potilaan odotukset pitä selvittää ennen valkaisuhoidon aloittamista. Kertokaa potilaalle, että kaussa oleval kruunu, ja ilmiöpäälä j.n.e. eivät vaalene, vaikka luonnolliset hampaat todennäköisesti tulevat vaaleneman.
11. Opalescence-valkaisuaineet toimitetaan valmiisiksi täytetyissä 1,2 ml:n annosruiskuissa. Valmistetta EI SAA injektoida potilaalle sen kehämä kaiken havittämän hyhjät ruiskut.
12. Materiaalia pidä kylmässä jäkkapassa kestoajan ylläpitämiseksi. Opasta potilaita suojaamaan Opalescence-valkaisuaineet kuumudelta ja suorl suoralta auringonvalolta.
13. Pieltaa, jotka on voimakas purenta tai jotka narskuttelevat hampaitan, saatavilsi tarvita paksumman valkaisuliuskan. Suosittelemme valkaisuliuskan materiaalsi 0,60" paksuista.
14. Vältä selisäisten potilaiden hoitoa, jotka voivat niitä lusiksn tai vetää sen herkeen.
15. Pidätä on varoiltetua niielemästä geelitä tai huuhteluun käytettyä vettä. Opalescence-valkaisuliuskoitet sisältävät peroksidia ja ne voivat sisältää fluoria, minkä vuoksi suurten määrien niieleminen voi olla haitallista.
Laboratorion ohjeet:
1. Vala jäljennös nopeasti kovettuvalla kipsillä tai Dental Stoneilla. Alginaatti pitää vala heti jäljennöksen jälkeen, jotta jäljennös pysyy mahdollisimman tarkkana. Poista on helpompaa, jos Dental Stonen määrä pidetään mahdollisimman vähäisenä. On kuitenkin kyllästettävä riittävästi massa, jotta malli ei rikkoudu kun se poistetaan jäljennöksestä. Jos haluat, voit ottaa jäljennöksestä okklusaalitasolle mallin määrän mukaisen leikkaamalla kanssa muutaman millimetrin pääkin ikenen reunasta ylöspäänsä. Kitaisen ja kielen alueet poistetaan. Ärsä mallin kuivaa kaksi tuntia.
2. Ultradent LC Block-Out -laitteella voidaan nopeasti aikaansaada sälöisiä valkaisuliuskoja. Levitä noin 0,5 mm:n kerros materiaalia labiaalisiin pintoihin, jotka halutaan käsitellä. Pysyttele noin 1,5 mm:n päässä ienreunasta. ÄLÄ levitä ainetta okklusaalisiin pintoihin tai ikenen reunaan. Tämä estäisi kiinnityksen ja voisi aiheuttaa ärsytystä ja/tai reunaa painamalla pehmykuokkia. Potilaalla voi olla vähemmän sälöisiä valkaisuliuskoja puristuksen aiheuttamaa vaivaa, koska hampaisin kiinnittymä on vähäisempi. Kovita LC Block-Out noin 2 minuutin ajan (Ultra-Lume). Kädessä pidettävää suunnosisätä valokäsittelylaitetta voi käyttää 20-40 sekunnin hampaaseen kohti. Poista hapenkerrospäällyksen jäykkämällä.
3. Käytä alginaemuotoilulusteltella (UltraVac tai Econo Vacuum Former) valkaisuliuskan lämmittämiseen, kunnes se painuu kasaan noin 2,5 cm verran. Ajamisä alginaa ja anna pehmeemmän materiaalin mallia vasten. Jäähdytä ja poista malli.
4. Leikkaa liika materiaali pois mouvin viimeistelyvä tarkoitettella sahalaita-saksilla (Ultradent Utility Cutters).
5. Viimeistele valkaisuliuskan reunat saksilla (Ultra-Trim Scalloping Scissors) huolellisesti ja varovaisesti. Ota ienen ja hampaan rajat huomioon. Ylläpitä ienpyyreyttä niin, jotta valkaisuliuska ei peittäisi ienpapillia. Ienpapillat voivat tulla ärsyiksi ja jäykä, jos liuskaa jätetä niä!
6. Aseta mallit takaisin mallin päälle, tarkista valkaisuliuskan jäykket. Lieikit reunat varovasti, neljännes kerrallaan (Blazer Micro Torch).
7. Valkaisuliuskan ollessa vielä lämmin, paina kunkin osan laita vedellä kostutetulla sormella lujasti mallia vasten kolmen sekunnin ajan. Jos jokin alue on jäänyt liian lyhyeksi, lämmitä alueen varovasti ja paina valkaisuliuska hieman kauemmaksi mallista. Jos valkaisuliuskan materiaali ohenee liikaa, on valmistettava uusi valkaisuliuska.
8. Kun valkaisuliuska on valmis, puhdista pehmeällä harjalla viileä vettä käyttäen. Säilytä valkaisuliuska aina siihen kuuluvassa kotelossa kun se ei ole käytössä. Ä ole käytössä.

Opalescence®
Tannblekingssystem

Beskrivelse:
Opalescence® er et tannlegekontrollert, tannlegeovervåket blekesystem til hjemmebruk, fordelt i doseringssprøyter eller enhetsampuller. Det består av en klar, smaksfilstatt, klebrig 10 % (3,6 % HP) eller 16 % (5,8 % HP) karbamidperoksidgel (pH ~6.5).
Opalescence PF karbamidperoksidgel inneholder kaliumnitrat og 0,11 % vekt til vekt (1100 ppm) fluor ioner. Det er bevist at Opalescence PF reduserer kariesmottakelighet, tannsensitivitet og at den styrker mikrohardheten i emaljen og forhøyder emaljehelsen.
Alle Opalescence produktene har unike kvaliteter, slik som depotvirkning, heftegenskaper, og en individuell tilpasset skinne. Alle Opalescence-produkter er glutenfrie.
Tiltenkt bruk:
Opalescence brukes for tannlegeovervåket blekning av tenner for å gi et hvitere og mer skinnende smil med en mer konstant farvetone. Produkt i forhold til kroner, facader, osv. Fordi fyldningsmaterialer ikke kan bleges, anbefales det at blege mørke tænder, inden fyldningsmaterialet lægges, så restaureringerne kan udføres farvemæssigt til de tryve lysere farver (vent med at restaurere tit to uger efter blegningen).
Generelle oplysninger:
Vær opmærksom på skinners udformning, fordi den klæbrige og viskøse gel med dødvirkning opfører sig anderledes end andre blegningsmidler. Sørg for, at kun tandoverfladerne og ikke bladdelsvævet kommer i kontakt med perioden for at undgå eller reducere irritation. Hvis vævsblegning finder tælges, vil der ske resultater i løbet af dage i stedet for uger. Sikrom gelen forblivet aktiv i 8-10 timer i munden, skal patienterne tilføjes til at bruge gelen på tidligende måde. Opalescence 10 % i 8-10 timer eller natten over, og Opalescence 16 % i 4-6 timer. Hvis behandlingsdoen overholdes og Opalescence anvendes korrekt, vil det ønskede resultat opnås. Det er ikke nødvendigt og derved reduceres langvarig eksposition for peroxid. Det er bedst at anvende et bladt og tyndt skinnematerialet til fremstilling af individuelle skinner (Sof-Trap® 0,035"), fordi det er mere gennemsigtig, og fordi patienten kan tilføje mere materie til en tynd skinne, der fylder mindre i interokklusalrummet. Korrekt kantudformning og reservoarer kan desuden reduceres trykket på tænderne og gummerne.
Forholdsregler for Europa:
1. Må ikke anvendes på personer under 18 år.
2. Må kun anvendes af tandlæger. Det bør anvendes/eksekvikse skal den farte anvendes udføres af en tandlæge eller foregå under en tandlæges direkte supervision, hvis der skæres samme sikkerhedsmæssige. Herefter udleveres det til patienten, som udfører resten af behandlingen hjemme.
3. Indeholder natriumfluorid.
4. Bemærk udløbsdatoen, der er angivet på den udvendige pakke/sprøjte eller dosisgakning.
Inden behandlingen:
1. Inden blegningen skal der stilles en diagnose. Kontrollér, at blødderlsvævet er sundt for at minimere risikoen for irritation af det bløde vævs under blegningen. Inden behandlingen:
2. Hvis der er tidligere blegning, er det vigtigt at vide, hvilken slags blegemiddel der er blevet anvendt, og hvor lang tid der er gået siden den sidste blegning.
3. Vent med at farvematche og lægge kompositfyldninger til to uger efter blegningen, da det tager tid at opnå farvestabilisering.
4. Der ses ofte irritation af det bløde vævs under blegningen, hvilket kan undgås ved omhyggelig tilpasning.
5. Vis patienten, hvordan en skinne fyldes ved at trykke en kontinuerlig stribe gel ca. halvvejs op (eller det laveste) fra incisalkanten på skinnens facade ind fra molar til molar. Der bør ikke bruges mere end 1/3 til 1/2 af en sprøjte. Vejledt patienten i at gøre skinnen ren med en blød børste og koldt vand fra hanen efter hver anvendelse.
6. I visse tilfælde kan tandfølsomhed og/eller gingivalirritation kraves behandling. Den bedste behandling er anvendelse af UltraEZ®, en klæbrig, viskøs gel med dødvirkning. Den er ikke ætsende og kan anvendes blegeskinner i 1-2 timer til natten over efter behov. Alternative behandlingsmuligheder omfatter:
a. Patienten kan bruge blegeskinnen med en nøjsten neutral, klæbrig, viskøs, mild fluorid (Fluor-Opal). Hvis dette gør i dagtimerne, skulderes tænderne mod kulde, og tensitiviteten aftager.
b. Passende indtagelse af milde anti-inflammatoriske stoffer kan gøre det eller aspirin.
c. Det er standard at evaluere patienterne hver 3.-5. dag i behandlingsforløbet. Afbrydelse bør fastlægge kontrolspørgsmål med eller uden mellem dårlig afhængigt af patienten behov og graden af fremskridt. Hvor mange dage, der er nødvendige til at fuldføre behandlingen, afhænger hovedsagligt af hvilken type misfarvning, det er, og hvor meget der er. For eksempel kraver tetracyclinpletter mere behandlingstid end andre typer misfarvninger.
Sikkerhedsforanstaltninger:
1. Læs og forstå alle anvisninger. Anvend det anbefalede skinnedesign og foretag en behandling, der er så komfortabel for patienten som muligt.
2. Den gingivale og generelle orale sundhed skal være god, inden behandlingen påbegyndes.
3. For en sikkerhedes skyld bør Opalescence IKKE anvendes under graviditet.
4. Hvis patienten har en kendt allergi eller følsomhed overfor peroxider, carbopol, glycerin, osv. må Opalescence IKKE anvendes. Pebermyntsmag kan forårsage irritation hos nogle patienter. Hvis en patient har kendt overfølsomhed overfor pebermynte, skal en anden smag anvendes.
5. Restaureringer skal være tætte, og al blotlagt sensitiv dentin skal være dækket. Hvis der er kendt sensitivitet, behandles med hensigtsmæssig restaurering, dentin bondingmidler, osv. eller midlertidigt med dentinforseglende fyldninger.
6. Der kan være hypokalcificerede områder, som ikke kan ses med det blotte øje. Hypokalcificerede områder bleges hurtigere, og bliver derfor mere synlige under blegningen. Forholdet mellem blegetid og ønsket farveændring skal matches. Gen-evaluer to uger efter blegningen, når tandfarven er stabiliseret.
7. Evaluer patienten fremmøde hver 2.-3. dag, afhængigt af graden af fremskridtsvarighed, osv. Afbryd om nødvendig i en periode, hvis det ønskes patienten fremgang i løbet af 1.-3. dage. Da nogle tænder bliver mere transluscente med blegning, skal der holdes øje med bevægelse med store spalteåbninger for at forhindre gennemskinnende farvetoner.
8. Hvis der til stadighed er ubehag på gingiva eller blød væv (se ovenfor, tilbageskrivelse), kehota polstrede skinnerne med et lag af fjerne skinnen, afbryde behandlingen, og aftale tid til en ny behandling på et senere tidspunkt.
9. Der må kun udleveres tilstrækkeligt Opalescence blegemiddel til tiden indtil næste evalueringsbesøg (ca. 1 uge). Patienten bliggesinnigt med skal overdoses for at forhindre blegning uf over det ønskede blegningsniveau eller transclucency.
10. Forstå hvor patients forventninger, inden behandlingen påbegyndes. Oplys patienterne om at eksisterende kroner, tandarbejde fyldninger, osv. ikke bliver lysere, selvom naturlige tænder gør.
11. Opalescence Tooth Whitening Systems leveres i fylde 1.2 ml dosissprøjter. Materialet må IKKE indsprøjtes, og patienter skal instrueres i at kassere sprøjterne, når de er tomme.
12. Materialet skal opbevares i køleskab for at bevare holdbarheden. Oplys patienter om, at Opalescence skal opbevares væk fra varme og/eller direkte sollys.
13. Patienter med kraftig okklusion eller bruksime kan have brug for en tykkere skinne. Det anbefales at bruge et 0.60" skinnematerialet.
14. Undgå belasten patienten med ikke-blegede tænder ved at slæge eller appriere skinnen. 15. Instruer patienterne i ikke at synke gel eller skyllevand. Opalescence tandblegningsprodukter indeholder peroxid og can indeholde fluorid. Indtagelse af større mængder kan være skadeligt.
Vejledninger til laboratoriet:
1. Udstøb alginat med hurtigafbindende gips eller dentalgips. Alginatet skal udstøbes hurtigt derefter for at sikre nøjagtighed. Der skal trimmes mindre, hvis der anvendes kit lidt gips som muligt. Der skal dog være tilstrækkelig gips til at sikre, at modellen kan håndteres og fremstilles uden at brakuere. Trim undtabningens bund parallel med okklusalplanet på modeltrimmeren til et par millimeter fra den gingivale margin for at lette håndteringen. Gane- og tungeområderne skal skæres tilbage. Kitten gælder kun ved ønsket om at bruge en skinne.
2. Ultradent LC Block-Out skaber plads i skinnen til reservoirer. Lag et lag på ~0,5 mm materiale på de ønskede labiale overflader. Hold det ca. 1,5 mm fra gingivalmargen. DET MÅ IKKE erstatningen af det incisalkanter og okklusale overflader. Dette forhindrer marginerne på skinnen i at løbe ved nedbinding og/eller trykke ned på bladdelsvævet. Patienter marker ofte mindre udbæg på tænderne fra kæbernes side end de overskydende materialer ville vise. Lysopolymerisér LC Block-Out i ca. 2 minutter (Ultra-Lume). Der kan også anvendes en håndhold intraoral lampe (~20-40 sekunder per tand). Tør det overgrønhammerende lag af.
3. Brug et vaskemuntykkapparat (UltraVac eller Econo Vacuum Former) og opvarm skinnematerialet indtil det slækker ca. 5 cm. Anbver vakuumet, og tilføj den blade plastic til modellen. Afkøl og fjern modellen.
4. Klip standardlen af det overskydende materiale af med en savblade plastic/trimmer (Ultradent Trimmer Blade).
5. Brug en lille saks (Ultra-Trim Scalloping Scissors) til forsigtigt og præcist at trimme skinnen 0,25 til 0,33 mm okklusalt fra den gingivale margin. Trim interproksimalområdet ca. 0,25-0,33 mm mod og under kontaktpunkterne med gingiva papiller. Papillerne lave blive emme og irriterede, hvis skinnen dækker dem!
6. Sæt skinnen tilbage på modellen, og kontrollér skæneoperene. Brug en hammelbæser forsigtigt på kanterne, en kvadrant ad gangen (Blazer Micro Torch).
7. Rens den stadigt er varm, holdes perllerien af hvert segment fast ind imod modellen i tre sekunder med en finger, der er vædet med vand. Hvis et område er kortere end den ønskede længde, varmes det pågældende område forsigtigt op, og skinnematerialet skubbes hen til det ønskede sted. Hvis dette fortrænger skinnematerialet for meget, skal der fremstilles en ny skinne.
8. Når skinnen er færdigslavet, gøres den ren med en blød børste og koldt vand fra hanen. Skinnen skal opbevares i en æske, når den ikke anvendes.

FI

Opalescence®
Suostrnpa Leżukaonzo Żuvcilen

Beskriveise:
Opalescence® er et tannlegekontrollert, tannlegeovervåket blekesystem til hjemmebruk, fordelt i doseringssprøyter eller enhetsampuller. Det består av en klar, smaksfilstatt, klebrig 10 % (3,6 % HP) eller 16 % (5,8 % HP) karbamidperoksidgel (pH ~6.5).
Opalescence PF karbamidperoksidgel inneholder kaliumnitrat og 0,11 % vekt til vekt (1100 ppm) fluor ioner. Det er bevist at Opalescence PF reduserer kariesmottakelighet, tannsensitivitet og at den styrker mikrohardheten i emaljen og forhøyder emaljehelsen.
Alle Opalescence produktene har unike kvaliteter, slik som depotvirkning, heftegenskaper, og en individuell tilpasset skinne. Alle Opalescence-produkter er glutenfrie.
Tiltenkt bruk:
Opalescence brukes for tannlegeovervåket blekning av tenner for å gi et hvitere og mer skinnende smil med en mer konstant farvetone. Produkt i forhold til kroner, skulderlist osv. Fordi gjenopprettingsmaterialer ikke kan bleges, anbefaler vi å bleke mørke tenner før plassering av gjenopprettingen, og å tilpasse gjenopprettingen til de nye, lysere fargene (vent to uker etter blekingsprosedyren, før plassering av gjenopprettingen).
Generelle opplysninger:
Vær nøye med skinnedesign, fordi den klebrige, viskøse, langtidsvirkende gelen oppfører seg forskjellig fra andre blekingsprodukter. For å unngå eller redusere irritasjon, begrenes gerekskontaktsten til tannoverflatene og ikke gingivalvevet. Hvis vevsblekning finner sted, vil det ske resultater i løpet av dager i stedet for uker. Sikrom gelen blir værende aktiv 8-10 timer i munnen, vektlegg pasienter dine i henhold til fatigende anbefalte bruksmåte. Opalescence 10 % i 8-10 timer eller over natten og Opalescence 16 % i 4-6 timer. Når bruksmåten og bruksmåten følges nøyaktig, kan Opalescence gi raske resultater og redusere langtidseksponering for peroksid. Et mykt, tynt skinnematerialet er best for fremstilling av tilpassede skinner (Sof-Trap® 0,035"). Ved det er mer komfortabelt, og tynt materiale gjør at skinnen kan tøte på plass uten å legges for mye materie til da tan for mindre plass i pasientens interoccluisal rom. Utskjæring og reservoarer vil i tillegg redusere trykket på tenner og gummer.
Forholdsregler for Europa:
1.Skal ikke brukes på personer under 18 år.
2.Kun for salg til tannleger. Det bør brukssykus, skal første gangs bruk kun gjennomføres av tannlege eller under deres direkte veiledning, så fremt et tilsvarende trygghetsnivå sikres. Etter dette kan produktet overdras til forbruker for fullføring av bruksykslusen.
3.Inneholder natriumfluor.
4.Verenligst tør oppmerksom på holdbarhetsdatoen som er trykket på den ytre pakninger/sprøyter eller emballasje.
Prosedyre for forindødsbehandling
1.Det må stilles diagnose, før blekningsbehandling settes i gang. Forsikre deg om god helse i blæsevev for å begrense skader. Minskyttelse gjenoppbygninger og karies bør behandles i det lagest. Eksponerte dentinrør bør tetningsbehandles. Dersom store områder er eksponert eller dersom gjenoppbyggingen er inadekvate, kan pasienter utvikle svake to det mottakelsesvikt sterkt smerter. Noen ganger kan man lese slike problemer enkelt ved å trimme ned skinnen eller ved å dekke de utsatte områdene med et bindemiddel.
2. Fjern tannsten og ytre flekker. I tillelle av skader i vevet skal man, for å unngå sensitivitet i bandsykelet, vente en tri til to uker fer man setter i gang blekningen.
3. Fordi fargestabilisering tar tid, venter man to uker etter blekningsbehandlingen, før tilpasning og innsetting av restaurerende materialer. Gjelder for vikting å gjennomføre, far man setter inn endelige tannfargende gjenoppbygginger.
4. Bleking i narrheten av amalgamfyllinger, kan noen ganger forårsake en svak lila misfarging i skinnen. I de årene er har erfaring med bleking hjemmebehandling har det ikke vært vist at denne misfargingen har noen betydning.
5. Når tenner med store amalgamfyllinger eller kjemer bleses, kan tennene virke mørkere. Dette kommer av at den indre gjenoppbyggingen blir synlig gjennom den blekede emaljen. Pasienten skal gjøres oppmerksom på at det etter bleking kan bli nødvendig med en mer omfattende estetisk gjenoppbygging.
6. I noen tilfeller vegne ikke tenner på blekingen og den kaskeset ikke ønsket farve. Det tilbake kort til etter behandlingen. Dette skyldes ofte midlertidige fargeendringer forårsaket av dehydrering (og derfor lettere gjennomtrengelighet) av tannen. Dette er vikting å forekommer vanskelige indre flekker, vil den tykkeste delen av tannen vanligvis lyse minst (ofs. den gingivale tredjedelen lysner mindre enn hovedsiden og/eller incisal).
7. Dersom tannlegen er av den oppfatning at pasienten kan komme til å svelge eller sypyte et skinnen under aspirasjon, bør behandling unngås.
8. Når den ikke er i bruk, må skinnen alltid opbevares i esken, som fæiger med hver Opalescence pakke.
Advarsler:
1. Alle anvisninger bør leses nøye, og de bruksanvisninger som ikke blåst skaad bruksanvisninger bør ikke anvendes. Det bør anvendes et design som er så komfortabelt som mulig for pasienten.
2. Den gingivale og generelle orale helsen bør forbedres inden behandling.
3. Hvis der er en kendt allergi eller følsomhed overfor peroxider, carbopol, glycerin, osv. bør Opalescence I