Opalescence™ Boost™ 40% — EN

Tooth Whitening System

Product Description:
Opalescence™ Boost™ 40% hydrogen peroxide whitening gel is for in-office use only. The 2-barrel jet mix syringe ensures maximum strength for each application and precise dosing of the activator.
One barrel contains a unique chemical activator, which is combined with a second barrel containing hydrogen peroxide.
For all products described, carefully read and understand all instructions and SDS information prior to use.

Delivery Form(s):
• 1.2 ml Delivery Syringe
• Recommended delivery Tip
° Black Mini™ Tip

Indications for Use/Intended Purpose
Opalescence Boost 40% whitening is for in-office use only. It is applied by the dental professional for whitening one or more teeth. Opalescence Boost in-office whitening is also used on non-vital teeth, including in-office intracoronal whitening. Opalescence Boost in-office whitening is an alternative, conservative method (compared to crowns, veneers, etc.) for whitening, internally discolored teeth caused by predisposing factors such as disease, traumatic or iatrogenic injury, congenital, systemic, metabolic, or pharmacological influences. These can include but are not limited to elevated bilirubin levels, tetracycline and adult minocycline stains, porphyria, erythroblastosis fetalis and high fluoride intake during tooth development.

Contraindications
• Pregnant or nursing women should not use teeth whitening products.
• For patients or users with allergy concerns, refer to product allergen document available at www.ultradent.com. If allergic reaction is observed, rinse exposed area thoroughly with water and have the patient consult their physician

Warnings and Precautions
• Use only recommended tips.
• Avoid direct contact of the active surface of the tooth whitening product with the gums and/or salivary flow.
• For patients with known tooth sensitivity, pre-op and post-op treatment with UltraEZ™ desensitizing gel, Opalescence™ Whitening Toothpaste with Sensitivity Relief, and/or Enamelast™ fluoride varnish is recommended. Depending on the severity of sensitivity, other treatment options are available

Endodontically Treated Teeth:
1. Establish the expectations of the patient. Explain any esthetic limits before proceeding. Before photos are recommended.
2. Verify healthy periodontal tissues and quality endodontic treatment.
3. Remove all restorative and root sealing material from the coronal pulp chamber, 2–3 mm below healthy gingiva. Place a 2 mm thick conventional glass ionomer, resin modified glass ionomer, or bonded flowable composite resin to seal the endodontically treated canal. Verify set of material before proceeding.
4. Follow "Isolation" instructions above isolating both the labial and lingual sides of the tooth.
5. Express gel into access opening, and onto the labial and the lingual surface. Do not seal the access opening. Do not use as a walking bleach.
6. Allow gel to remain for 20 minutes per application.
7. Suction gel from the tooth surface and access opening using the Luer Vac and SST (Surgical Suction Tip) or a surgical suction tip. To avoid gel splatter, do not use water while suctioning gel. When no gel is visible, lightly rinse and air dry. Use caution not to dislodge the isolation barrier or rubber dam seal.
4. Evaluate shade change after each application and monitor patient for sensitivity and irritation. If persistent sensitivity occurs, discontinue use.
5. Repeat steps under section "Applying Opalescence Boost 40% In-Office Whitening" for no more than 3 applications if desired results have not been achieved. Do not exceed 3 applications per visit.
6. Retreat as necessary using professional judgement

Cleanup
1. Suction gel from teeth using the Luer Vac and SST (Surgical Suction Tip) or a surgical suction tip. To avoid gel splatter, do not use water while suctioning gel. When no gel is visible, thoroughly rinse and suction.
2. If using OpalDam resin barrier, gently slide the tip beneath the resin barrier to remove or remove rubber dam

Notes: For patients with known tooth sensitivity, treatments pre- and post-tooth whitening with UltraEZ desensitizing gel, Opalescence Whitening Toothpaste with Sensitivity Relief, and/or Enamelast fluoride varnish is recommended. Depending on the severity of sensitivity, other treatment options are available

Contraindications
• Pregnant or nursing women should not use teeth whitening products.
• For patients or users with allergy concerns, refer to product allergen document available at www. ultradent.com. If allergic reaction is observed, rinse exposed area thoroughly with water and have the patient consult their physician

Warnings and Precautions
• Use only recommended tips.
• Avoid direct contact of the active surface of the tooth whitening product with the gums and/or salivary flow.
• For patients with known tooth sensitivity, pre-op and post-op treatment with UltraEZ™ desensitizing gel, Opalescence™ Whitening Toothpaste with Sensitivity Relief, and/or Enamelast™ fluoride varnish is recommended.
• Some patients may experience temporary discomfort of the gums, lips, throat, tongue, or teeth. Should any of these symptoms persist or worsen after discontinuing use, or in cases of severe discomfort, call your dental professional.
• If the product is ingested, drink large amounts of water and contact a physician. If the product is aspirated, seek immediate medical attention.
• Inform patients that restorative materials will not whiten, and so we recommend whitening dark teeth before restorative placement.
• Wait at least 7–10 days after whitening procedures before placing adhesive restorations.
• Patients with serious health concerns should consult their primary care provider prior to treatment.
• Avoid contact with eyes. Rinse immediately if product comes into contact with them.
• To prevent additional irritation, gingival and general oral health should be evaluated prior to initiating treatment.
• Etching enamel or prophy paste polishing before any whitening procedure is not recommended and does not potentiate the whitening process but can cause sensitivity.
• Restorations should be adequately sealed, and all exposed sensitive dentin should be covered. If a history of sensitivity exists, treat with appropriate restoration or blocking agent such as dentin bonding or temporarily with dentin sealant agent or fluoride varnish.
• Monitor patient's whitening progress to prevent whitening beyond the desired level of whitening or degree of translucency.
• Rinse empty syringes and used tips thoroughly with water before disposal to avoid fire.
• Bring syringes to room temperature before mixing.
• Patient and dental professionals must wear protective eyewear with side shields when handling this product.
• If gel is not red after mixing, do not use. It was not mixed properly.
• If soft tissue sensitivity or irritation occurs, instruct patient to use and OTC oral topical anesthetic gel or vitamin E oil.
• Contains sodium fluoride.

Stepwise Instructions
Preparation:
1. Do an oral exam and treat areas of concern, including but not limited to exposed dentin, decay, etc. prior to treatment.
2. Determine and record baseline shade. Use photographs when indicated for baseline documentation.

Use – Mixing Opalescence Boost In-Office Whitening
1. Ensure syringes are securely attached.
2. Depress the small clear plunger into the middle small clear syringe to rupture internal membrane and combine whitener and activator.
3.Press the plunger of the red syringe, pushing all contents into the clear syringe.
4. Press the contents of the clear plunger completely back into the red syringe.
5. To thoroughly mix activator with whitening gel, push stems back and forth continually and mix 25 times each side.
6. Press all mixed gel into the red syringe.
7. Twist to separate the two syringes and securely attach the recommended tip (Black Mini tip) onto the red syringe.
8. Verify flow, consistency, and that the color is red before applying intraorally. If resistance is met, replace tip and re-check. If gel is not red, do not use and refer to Step 2 in the "Use – Mixing Opalescence Boost In-Office Whitening" section.

NOTE:
• Opalescence Boost in-office whitening should be used within 10 days of mixing. Keep refrigerated between uses.
• Refer to mixing card included.

Isolation – OpalDam™ Resin Barrier (Recommended Isolation)
1. Remove Luer lock cap from OpalDam™ resin barrier and securely attach recommended delivery tip. Refer to Warnings and Precautions.
2. Verify flow prior to applying intraorally.
3. Rinse and dry teeth and gums thoroughly. Place Ultradent IsoBlock™ bite block and self-supporting lip/cheek retractors (or Ultradent Umbrella™ retractor) to avoid Opalescence Boost whitening gel from contacting any soft tissue.
4. Apply OpalDam resin barrier along the gingival margin, overlapping approximately 2–3 mm onto the enamel. Begin and finish one tooth beyond the most distal tooth that is being whitened. Use barrier to isolate tooth/teeth to be treated.
5. Express resin through any open embrasures onto the lingual tissue to completely seal and cover exposed papilla.
6. Use the mouth mirror to ensure there are no gaps exposing the underlying gingiva. If so, apply resin to the gap.
7. Light cure 20 seconds per arch using a scanning motion. When isolating a single tooth, scan for 5 seconds. Carefully check resin cure with an instrument.

Isolation – Rubber Dam (Alternative Isolation)
1. Place rubber dam to isolate the teeth being whitened.

Use – Applying Opalescence Boost 40% In-Office Whitening
1. Apply a 0.5–1.0 mm thick layer of gel to the labial surface of the tooth.
2. Allow gel to remain on the teeth 20 minutes per application, periodically checking on patient comfort and suctioning of saliva

NOTE: Avoid contact with soft tissue or salivary flow. If chemical irritation occurs due to the intraoral soft tissue coming into contact with the peroxide gel, immediately wipe the gel from the tissue using a wet gauze and rinse the area well. Tissue should return to normal within 20–30 minutes. Refer to Warnings and Precautions.
3. Suction gel from teeth using the Luer Vac and SST™ (Surgical Suction Tip) or a surgical suction tip. To avoid gel splatter, do not use water while suctioning gel. When no gel is visible, lightly rinse and air dry. Use caution not to dislodge the isolation barrier or rubber dam seal.
4. Evaluate shade change after each application and monitor patient for sensitivity and irritation. If persistent sensitivity occurs, discontinue use.
5. Repeat steps under section "Applying Opalescence Boost 40% In-Office Whitening" for no more than 3 applications if desired results have not been achieved. Do not exceed 3 applications per visit.
6. Retreat as necessary using professional judgement

Cleanup
1. Suction gel from teeth using the Luer Vac and SST (Surgical Suction Tip) or a surgical suction tip. To avoid gel splatter, do not use water while suctioning gel. When no gel is visible, thoroughly rinse and suction.
2. If using OpalDam resin barrier, gently slide the tip beneath the resin barrier to remove or remove rubber dam

Notes: For patients with known tooth sensitivity, treatments pre- and post-tooth whitening with UltraEZ desensitizing gel, Opalescence Whitening Toothpaste with Sensitivity Relief, and/or Enamelast fluoride varnish is recommended. Depending on the severity of sensitivity, other treatment options are available

Endodontically Treated Teeth:
1. Establish the expectations of the patient. Explain any esthetic limits before proceeding. Before photos are recommended.
2. Verify healthy periodontal tissues and quality endodontic treatment.
3. Remove all restorative and root sealing material from the coronal pulp chamber, 2–3 mm below healthy gingiva. Place a 2 mm thick conventional glass ionomer, resin modified glass ionomer, or bonded flowable composite resin to seal the endodontically treated canal. Verify set of material before proceeding.
4. Follow "Isolation" instructions above isolating both the labial and lingual sides of the tooth.
5. Express gel into access opening, and onto the labial and the lingual surface. Do not seal the access opening. Do not use as a walking bleach.
6. Allow gel to remain for 20 minutes per application.
7. Suction gel from the tooth surface and access opening using the Luer Vac and SST (Surgical Suction Tip) or a surgical suction tip. To avoid gel splatter, do not use water while suctioning gel. When no gel is visible, lightly rinse and air dry. Use caution not to dislodge the isolation barrier or rubber dam seal.
8. Evaluate shade change and repeat, if necessary.
10. Follow "Clean-up" instructions to remove gingival barriers.
11. Seal access with a preferred barrier in access preparation using a cotton pellet and allowing a minimum 2–3 mm thickness for temporary restorative material such as J-Temp™ temporary resin or UltraTemp™ Regular luting material.
12. Wait 7–10 days following whitening procedure before placing the permanent restoration as whitening materials interfere with bonding agents

NOTES:
• If additional whitening is desired, re-schedule and repeat the Opalescence Boost 40% in-office whitening procedure above or use Opalescence™ Endo whitening.
• Regression is to be expected. Follow-up whitening treatment every 3–5 years is recommended.
• If you have any questions regarding this product, please find additional information at https://www.ultradent.com/products/categories/whitening/in-office/opalescence-boost.

Processing
To avoid cross-contamination, wipe syringe with an intermediate level disinfectant between uses and use a disposable barrier sleeve. If a barrier sleeve is not used, syringe should be treated as single-use.

Storage and Disposal
Store according to outer package label.
• Dispose of waste according to local rules, guidelines, and regulations.
• Before disposing of syringes aspirate water into the syringe and express liquid down the drain. Repeat a couple of times before disposing of the syringe. Make sure any gauzes used are rinsed with water.

Miscellaneous Information
• Hypocalcified areas (white spot lesions), which may not be visible to the naked eye, will whiten faster, thereby becoming more obvious during whitening. Continue whitening treatment until the unaffected tooth surface blends. Re-evaluate two weeks after whitening treatment when tooth color has stabilized.
• For a small percentage of the population, their teeth will not appreciably whiten.
• Some amalgam fillings may leave a dark purple color in your whitening tray; this is normal.
• Teeth can re-stain over time, so do touch up teeth whitening treatments as necessary.

Report any serious incident to the manufacturer and the competent authority. www.ultradent.com / 1.800.552.5512 / 801.572.4200

Opalescence™ Boost™ 40% — FR

Système d'éclaircissement des dents en cabinet

Description du produit
Le gel d'éclaircissement Opalescence™ Boost™ 40 % peroxyde d'hydrogène est destiné à une utilisation en cabinet uniquement. La seringue de mélange à double cylindre et jet assure une résistance maximale pour chaque application et un dosage précis de l'activateur. Chaque cylindre contient un activateur chimique unique associé à un deuxième cylindre contenant du peroxyde d'hydrogène.
Pour tous les produits décrits, lisez attentivement et assurez-vous de bien comprendre toutes les instructions et informations de la FDS avant utilisation.

Mode(s) d'application
• Seringue d'application de 1,2 ml
• Embout d'application recommandé
° Embout Mini™ noir

Indications d'utilisation/Utilisation prévue
Indications d'utilisation : Le système d'éclaircissement en cabinet Opalescence Boost 40 % est destiné à une utilisation médicale en cabinet uniquement. Il est appliqué par le professionnel dentaire pour éclaircir une ou plusieurs dents non vitales, par le biais d'un processus d'éclaircissement intracoronaire en cabinet. Le système d'éclaircissement Opalescence Boost est une méthode alternative et conservatrice (par rapport aux couronnes, facettes, etc.) pour l'éclaircissement des dents sombres et décolorées en interne résultant de facteurs prédisposants tels qu'une maladie, une blessure traumatique ou iatrogène, des influences congénitales, systémiques, métaboliques ou pharmacologiques. Ceux-ci peuvent inclure, mais sans s'y limiter, des niveaux importants de bilirubine, des taches de tétracycline et de minocycline adulte, la porphyrie, l'érythroblastose fœtale et un apport élevé en fluorure pendant le développement des dents.

Contre-indications
• Les femmes enceintes ou qui allaitent ne doivent pas utiliser de produits d'éclaircissement des dents.
• Pour les patients ou les utilisateurs ayant des problèmes d'allergie, reportez-vous au document sur les allergènes du produit disponible sur www.ultradent.com. Si une réaction allergique est observée, rincer abondamment la zone exposée à l'eau et demander au patient de consulter son médecin.

Avertissements et précautions
• Utiliser uniquement les embouts recommandés.
• Éviter le contact direct de la surface active du produit d'éclaircissement dentaire avec les gencives et/ou le flux salivaire.
• Pour les patients présentant une sensibilité dentaire connue, un traitement préopératoire et post-opératoire avec le gel désensibilisant UltraEZ™, le dentifrice blanchissant Opalescence™ Soulagement de la sensibilité et/ou le vernis fluoré Enamelast™ est recommandé.
• Certains patients peuvent ressentir une gêne temporaire des gencives, des lèvres, de la gorge, de la langue ou des dents. Si l'un de ces symptômes persiste ou s'aggrave après l'arrêt de l'utilisation ou en cas d'inconfort grave, contactez votre dentiste.
• En cas d'ingestion du produit, boire de grandes quantités d'eau et contacter un médecin. Si le produit est aspiré, consulter immédiatement un médecin.
• Informer les patients sur le fait que les matériaux de restauration n'éclairciront pas ; nous recommandons donc d'éclaircir les dents foncées avant la mise en place de la restauration.
• Attendre au moins 7 à 10 jours après les procédures d'éclaircissement avant de placer les restaurations adhésives.
• Les patients ayant de graves problèmes de santé devraient consulter leur médecin traitant avant le traitement.
• Éviter le contact avec les yeux. Rincer immédiatement si le produit entre en contact avec les yeux.
• Pour éviter toute irritation supplémentaire, la santé gingivale et bucco-dentaire générale doit être évaluée avant de commencer le traitement.
• Le mordançage de l'émail ou le polissage à base de pâte prophylactique avant toute procédure d'éclaircissement n'est pas recommandé et ne potentialise pas le processus d'éclaircissement, mais peut provoquer une sensibilité.
• Les restaurations doivent être correctement scellées et toute la dentine sensible exposée doit être recouverte. S'il existe des antécédents de sensibilité, traiter le patient au moyen d'une restauration appropriée ou d'un agent bloquant tel qu'un liant dentinaire ou temporairement avec un agent adhésif dentinaire ou un vernis fluoré.
• Surveiller l'avancement de l'éclaircissement des patients afin d'éviter un éclaircissement supérieur au niveau d'éclaircissement ou au degré de translucidité désiré.
• Rincer soigneusement les seringues vides et les embouts usagés à l'eau avant de les jeter pour éviter tout risque d'incendie.
• Laisser les seringues atteindre la température ambiante avant d'effectuer le mélange.
• Les patients et les professionnels dentaires doivent porter des lunettes de protection avec écrans latéraux lors de l'utilisation de ce produit.
• Si le gel n'est pas rouge après le mélange, ne pas l'utiliser. Il n'a pas été mélangé correctement.
• En cas de sensibilité ou d'irritation des tissus mous, demander au patient d'utiliser un gel anesthésique topique oral en vente libre ou de l'huile de vitamine E.
• Contient du fluorure de sodium.

Instructions pas-à-pas
Préparation
1. Effectuer un examen buccal et traiter les zones préoccupantes, y compris, mais sans s'y limiter, la dentine exposée, les caries, etc. avant le traitement.
2. Déterminer et enregistrer la teinte de base. Utiliser des photographies lorsque cela est indiqué pour la documentation de base.

Utilisation – Mélange du gel d'éclaircissement Opalescence Boost pour utilisation en cabinet
1. S'assurer que les seringues sont bien fixées.
2. Appuyer sur le petit piston transparent dans la petite seringue transparente du milieu pour rompre la membrane interne et combiner le produit d'éclaircissement et l'activateur.
3. Appuyer sur le piston de la seringue rouge, en poussant tout le contenu dans la seringue transparente.
4. Exprimer complètement le contenu du piston transparent dans la seringue rouge.
5. Pour bien mélanger l'activateur avec le gel éclaircissant, pousser les pistons vers l'avant et vers l'arrière continuellement et mélanger 25 fois de chaque côté.
6. Exprimer tout le gel mélangé dans la seringue rouge.
7. Tourner pour séparer les deux seringues et fixer solidement l'embout recommandé (embout Mini noir) sur la seringue rouge.
8. Vérifier le débit, la consistance et que la couleur est rouge avant l'application intra-orale. En cas de résistance, remplacer l'embout et vérifier à nouveau. Si le gel n'est pas rouge, ne pas l'utiliser et se référer à l'étape 2 de la section « Utilisation – Mélange du gel d'éclaircissement Opalescence Boost pour utilisation en cabinet.

REMARQUE:
• Le gel d'éclaircissement Opalescence Boost pour utilisation en cabinet doit être utilisé dans les 10 jours suivant le mélange. Conserver au réfrigérateur entre les utilisations.
• Se référer à la carte de mélange incluse.

Isolation – OpalDam™ Resin Barrier Isolation – Barrière en résine OpalDam™ (isolation recommandée)
1. Retirer le capuchon Luer lock de la barrière en résine OpalDam™ et fixer solidement l'embout d'application recommandé. Se référer à la section Avertissements et précautions.
2. Vérifier le débit avant l'application intra-orale.
3. Rincer et sécher soigneusement les dents et les gencives. Placer la languette Ultradent IsoBlock™ et les écarteurs lèvres/joues autoportants (ou l'écarteur Ultradent Umbrella™) pour éviter que le gel blanchissant Opalescence Boost n'entre en contact avec les tissus mous.
4. Appliquer la barrière de résine OpalDam le long de la limite gingivale, en la recouvrant d'environ 2 à 3 mm sur l'émail. Commencer et terminer une dent au-delà de la dent la plus distale qui est éclaircie. Utiliser une barrière pour isoler la ou les dents à traiter.
5. Exprimer la résine à travers toutes les embrasures ouvertes sur le tissu lingual pour sceller et couvrir complètement la papille exposée.
6. Utiliser le miroir buccal pour s'assurer qu'il n'y a pas d'espace exposant la gencive sous-jacente. Si c'est le cas, appliquer de la résine sur l'espace.
7. Photopolymériser pendant 20 secondes par arcade en effectuant un mouvement de balayage. Lors de l'isolation d'une seule dent, faire un balayage pendant 5 secondes. Vérifier soigneusement le durcissement de la résine à l'aide d'un instrument.

Isolation – Digue dentaire (isolation alternative)
1. Placer une digue dentaire pour isoler les dents à éclaircir.

Utilisation - Application du gel d'éclaircissement Opalescence Boost 40 % pour utilisation en cabinet
1. Appliquer une couche de gel de 0,5 à 1,0 mm d'épaisseur sur la surface vestibulaire de la dent.
2. Laisser agir le gel sur les dents pendant 20 minutes par application, en vérifiant régulièrement le confort du patient et l'aspiration de la salive.

REMARQUE : Limiter le contact avec les tissus mous ou le flux salivaire. En cas d'irritation chimique due au contact des tissus mous intra-oraux avec le gel de peroxyde, essuyer immédiatement le gel du tissu à l'aide d'une gaze humide et soigneusement rincer la zone. Les tissus devraient revenir à la normale dans les 20 à 30 minutes. Se référer à la section Avertissements et précautions.
3. Aspirer le gel présent sur les dents à l'aide du Luer Vac et du SST™ (embout d'aspiration chirurgical) ou d'un embout d'aspiration chirurgical. Pour éviter les éclaboussures de gel, ne pas utiliser d'eau pendant l'aspiration du gel. Lorsqu'aucun gel n'est visible, rincer légèrement et sécher à fair. Veiller à ne pas déloger la barrière d'isolation ou le joint de la digue dentaire.
4. Évaluer le changement de teinte après chaque application et surveiller la sensibilité et l'irritation du patient. En cas de sensibilité persistante, cesser l'utilisation.
5. Répéter les étapes de la section « Application du gel d'éclaircissement Opalescence Boost 40 % pour utilisation en cabinet » pour un maximum de 3 applications si les résultats souhaités n'ont pas été atteints. Ne pas dépasser 3 applications par visite.
6. Retraiter si nécessaire selon votre jugement professionnel

Nettoyage
1. Aspirer le gel des dents à l'aide du Luer Vac et du SST (embout d'aspiration chirurgical) ou d'un embout d'aspiration chirurgical. Pour éviter les éclaboussures de gel, ne pas utiliser d'eau pendant l'aspiration du gel. Lorsqu'aucun gel n'est visible, rincer soigneusement et sécher à fair.
2. En cas d'utilisation de la barrière en résine OpalDam, faire glisser doucement l'embout sous la barrière en résine pour retirer la digue dentaire

Remarques
• Pour les patients présentant une sensibilité dentaire connue, un traitement préopératoire et post-opératoire avec le gel désensibilisant UltraEZ, le dentifrice blanchissant Opalescence Soulagement de la sensibilité et/ou le vernis fluoré Enamelast est recommandé. D'autres possibilités de traitement sont disponibles en fonction de la gravité de la sensibilité du patient

Dents traitées par endodontie
1. Établir les attentes du patient. Expliquer toutes les limites esthétiques avant de continuer. Il est recommandé de prendre des photos au préalable.
2. Vérifier les tissus parodontaux sains et la qualité du traitement endodontique.
3. Retirer tout le matériau de restauration et de scellement radiculaire de la chambre pulpaire coronaire, 2 à 3 mm sous la gencive saine. Placer un verre ionomère conventionnel de 2 mm d'épaisseur, un verre ionomère modifié à la résine ou une résine composite fluide liée afin de sceller le canal traité endodontiquementVérifier l'ensemble du matériel avant de continuer.
4. Suivre les instructions « Isolation » ci-dessus pour isoler les faces vestibulaire et linguale de la dent.
5. Exprimer le gel dans l'ouverture d'accès et sur la surface labiale et linguale. Ne pas sceller l'ouverture d'accès. Ne pas utiliser pour l'éclaircissementinterne.
6. Laisser le gel agir pendant 20 minutes par application.
7. Aspirer le gel de la surface de la dent et de la cavité d'accès à l'aide du Luer Vac et du SST (embout d'aspiration chirurgical) ou d'un embout d'aspiration chirurgical. Pour éviter les éclaboussures de gel, ne pas utiliser d'eau pendant l'aspiration du gel.
8. Lorsqu'aucun gel n'est visible, rincer légèrement et sécher à l'air. Veiller à ne pas déloger la barrière d'isolation ou le joint de la digue dentaire.
9. Évaluer le changement de teinte et répéter si nécessaire.
10. Suivre les instructions de « nettoyage » pour retirer les barrières gingivales.
11. Sceller l'accès avec la protection souhaitée dans la cavité d'accès à l'aide d'une boulette de coton et en laissant une épaisseur minimale de 2 à 3 mm pour le matériau de restauration temporaire tel que J-Temp™ résine temporaire J-Temp™ ou le matériau de scellement UltraTemp™ Regular.
12. Attendre 7 à 10 jours après les procédures d'éclaircissement avant de placer une restauration permanente, car les matériaux d'éclaircissement interfèrent avec les agents de liaison

Remarques:
• Si un blanchiment supplémentaire est souhaité, reprogrammer et répéter la procédure d'éclaircissement en cabinet Opalescence Boost 40 % ci-dessus ou utiliser le système d'éclaircissement Opalescence™ Endo.
• Une légère récidive est à possible. Il est recommandé de faire un traitement d'éclaircissement de suivi tous les 3 à 5 ans.
• If you have any questions regarding this product, please find additional information at https://www.ultradent.com/products/categories/whitening/in-office/opalescence-boost.
• Si vous avez des questions concernant ce produit, veuillez trouver des informations supplémentaires sur https://www.ultrdent.com/products/categories/whitening/in-office/opalescence-boost.

Traitement
Pour éviter la contamination croisée, essuyer la seringue avec un désinfectant de niveau intermédiaire entre les utilisations et utiliser un manchon protecteur jetable. Si un manchon protecteur n'est pas utilisé, la seringue doit être traitée comme une seringue à usage unique.

Stockage et élimination
Stocker conformément aux informations de l'étiquette de l'emballage extérieur.
Éliminer les déchets conformément aux règles, directives et réglementations locales.
• Éliminer les déchets conformément aux règles, directives et réglementations locales.
• Avant de jeter les seringues, aspirer de l'eau dans la seringue et laisser le liquide dans le drain. Répéter plusieurs fois avant de jeter la seringue. S'assurer que toutes les gazes utilisées sont rincées à l'eau.

Informations diverses
• Les zones hypocalcifiées (lésions sous forme de points blancs), qui peuvent ne pas être visibles à l'œil nu,éclairciront plus rapidement (devenant ainsi plus évidentes lors de l'éclaircissement). Continuer le traitement d'éclaircissement jusqu'à ce que la surface de la dent non affectée se fonde avec le reste. Réévaluer deux semaines après le traitement d'éclaircissement lorsque la teinte des dents s'est stabilisée.
• Chez un petit pourcentage de la population, les dents neéclairciront pas sensiblement.
• Certains amalgames d'obturations peuvent laisser une couleur violet foncé dans votre gouttière d'éclaircissement ; cela est normal.
• Les dents peuvent se recolorer avec le temps ; il convient alors d'ajuster les traitements d'éclaircissement des dents si nécessaire

Opalescence™ Boost™ 40% — ES

Sistema de blanqueamiento dental en consultorio

Descripción del producto
El blanqueamiento Opalescence Quick 40 % PF es solo para uso en el consultorio. La jeringa de mezcla de 2 cilindros asegura la máxima fuerza para cada aplicación y la dosificación precisa del activador. Un cilindro contiene un activador químico único, que se combina con un segundo cilindro que contiene peróxido de hidrógeno.
Para todos los productos descritos, lea atentamente y comprenda todas las instrucciones y la información SDS antes de su uso.

Método(s) de administración
• Jeringa de administración de 1,2 ml
• Sugerencia de entrega recomendada
° Punta negra Mini™

Indicaciones de uso/Propósito previsto
El blanqueamiento Opalescence Quick 40 % PF es solo para uso en el consultorio. Es aplicado por el profesional dental para blanquear uno o más dientes. El blanqueamiento en consultorio Opalescence Boost también se usa en dientes devitalizados, incluido el blanqueamiento interno en consultorio. El blanqueamiento Opalescence Boost en consultorio proporciona un método alternativo y conservador (en comparación con coronas, carillas, etcétera) para tratar dientes oscuros y descolorídos por factores predisponentes como enfermedades, lesiones traumáticas o iatrogénicas, influencias congénitas, sistémicas, metabólicas o farmacológicas. Estas pueden incluir, entre otros, bilirrubina elevada, tinciones por tetraciclina o por minociclina en adultos,, porfiria, eritroblastosis fetal y consumo elevado de flúor durante el desarrollo de los dientes.

Contraindicaciones
• Las mujeres embarazadas o que están amamantando no deben usar productos para blanquear los dientes.
• Para pacientes o usuarios con problemas de alergias, consulte el documento sobre alérgenos del producto disponible en www.ultradent.com. Si se observa una reacción alérgica, enjuague bien el área expuesta con agua y pida al paciente que consulte a su médico.

Advertencias y precauciones
• Use solo las puntas recomendadas.
• Evite el contacto directo de la superficie activa del producto de blanqueamiento dental con las encías o el flujo salival.
• Para pacientes con sensibilidad dental conocida, se recomienda el tratamiento preoperatorio y postoperatorio con gel desensibilizante UltraEZ™, pasta dental blanqueadora para el alivio de la sensibilidad Opalescence™ o barniz de fluoruro Enamelast™.
• Algunos pacientes pueden experimentar molestias temporales en las encías, los labios, la garganta, la lengua o los dientes. Si cualquiera de estos síntomas persiste o empeora después de suspender el uso, o en casos de molestias graves, llame a su profesional dental.
• Si se ingiere el producto, beba grandes cantidades de agua y comuníquese con un médico. Si se aspira el producto, busque atención médica de inmediato.
• Informe a los pacientes que los materiales de restauración no se blanquearán, recomendamos blanquear los dientes oscuros antes de la colocación de la restauración.
• Espere, por lo menos, de 7 a 10 días después de los procedimientos de blanqueamiento antes de colocar restauraciones adhesivas.
• Los pacientes con problemas de salud graves deben consultar a su doctor de cabecera antes del tratamiento.
• Evite el contacto con los ojos. Si el producto entra en contacto con ellos, enjuáguelos de inmediato.
• Para evitar una irritación adicional, se debe evaluar la salud bucal general y de las encías antes de iniciar el tratamiento.
• No se recomienda grabar el esmalte ni pulir la pasta profiláctica antes de un procedimiento de blanqueamiento, esto no potencia el proceso de blanqueamiento (pero puede causar sensibilidad).
• Las restauraciones deben sellarse adecuadamente y toda la dentina sensible expuesta debe cubrirse. Si existe un historial de sensibilidad, trate con la restauración adecuada o un agente de bloqueo, como un adhesivo de dentina, un agente de sellado de dentina temporal o un barniz de flúor.
• Supervise el progreso de blanqueamiento del paciente para evitar un blanqueamiento o grado de translucidez más allá del nivel deseado.
• Enjuague bien las jeringas vacías y las puntas usadas con agua antes de desecharlas para evitar incendios.
• Lleve la cubeta de tratamiento a temperatura ambiente antes de usarla.
• Los pacientes y los profesionales dentales deben usar gafas protectoras con protectores laterales al manejar este producto.
• Si el gel no está rojo después de mezclarlo, no lo use. No se mezcló correctamente.
• Si se produce sensibilidad o irritación de los tejidos blandos, indique al paciente que use un gel anestésico tópico oral o aceite de vitamina E de venta libre.
• Contiene fluoruro sódico.

Instrucciones paso a paso
Preparación
1.Realice un examen bucal y trate las áreas de interés, incluyendo, entre otras, la dentina expuesta, las caries, etc. antes del tratamiento.
2. Determine y registre el tono de referencia. Use fotografías cuando esté indicado para la documentación de referencia..

Uso – Mezcla de Opalescence Boost Blanqueamiento en consultorio
1. Asegúrese de que las jeringas estén bien conectadas.
2. Presione el émbolo transparente pequeño en la jeringa transparente pequeña de en medio para romper la membrana interna y combinar el blanqueador y el activador.
3. Presione el émbolo de la jeringa roja, empujando todo el contenido hacia la jeringa transparente.
4. Presione el contenido del émbolo transparente completamente hacia atrás en la jeringa roja.
5. Para mezclar completamente el activador con el gel blanqueador, empuje los tallos de un lado a otro continuamente y mezcle 25 veces por cada lado.
6. Presione todo el gel mezclado en la jeringa roja.
7. Gire para separar las dos jeringas y coloque firmemente la punta recomendada (punta Mini negra) en la jeringa roja.
8. Verifique flujo, consistencia y que el color sea rojo antes de aplicar intraoralmente. Si encuentra resistencia, reemplace la punta y vuelva a verificar. Si el gel no es rojo, no lo use y consulte el Paso 2 en la sección "Uso: mezcla de Opalescence Boost In-Office Whitening".

NOTA:
• El blanqueamiento en el consultorio Opalescence Boost debe usarse dentro de los 10 días posteriores a la mezcla. Mantener refrigerado entre usos.
• Consulte la tarjeta de mezcla incluida.

Aislamiento: barrera de resina OpalDam™ (aislamiento recomendado)
1. Quite la tapa Luer lock de la barrera de resina OpalDam™ y coloque de forma segura la punta de administración recomendada. Advertencias y precauciones
2. Verifique que fluye antes de aplicar cualquier producto intraoralmente.
3. Enjuague y seque bien los dientes y las encías. Coloque el bloque de mordida Ultradent IsoBlock™ y los retractores de labios/mejillas autoportantes (o el retractor Ultradent Umbrella™) para evitar que el gel blanqueador Opalescence Boost entre en contacto con cualquier tejido blando.
4. Aplique la barrera de resina OpalDam a lo largo del margen gingival, superponiéndola aproximadamente 2–3 mm sobre el esmalte. Comience y termine un diente más allá del diente más distal que se está blanqueando. Utilice una barrera para aislar el diente/los dientes a tratar.
5. Coloque la resina a través de cualquier tronera hacia el tejido lingual para sellar completamente y cubrir la papila expuesta.
6. Utilice el espejo bucal para asegurarse de que no haya espacios que expongan la encía subyacente. Si es así, aplique resina en el espacio.
7. Fotopolimerice 20 segundos por arcada usando un movimiento de escaneo. Al aislar un solo diente, haga movimiento de "escaneo" durante 5 segundos. Verifique cuidadosamente el curado de la resina con un instrumento

Aislamiento: dique de goma (aislamiento alternativo)
1. Colocar dique de goma para aislar los dientes que se blanquean.

Uso: aplicación de Opalescence Boost 40% para blanqueamiento en consultorio
1. Aplique una capa de gel de 0,5 a 1,0 mm de espesor en la superficie labial del diente.
2. Permita que el gel permanezca en los dientes 20 minutos por aplicación, verificando periódicamente la comodidad del paciente y la succión de saliva.

NOTA: Limite el contacto con los tejidos blandos. Si se produce irritación química debido a que el tejido blando intraoral entra en contacto con el gel de peróxido, límpie inmediatamente el gel del tejido con una gasa húmeda y enjuague bien el área. El tejido debe volver a la normalidad en 20 a 30 minutos. Advertencias y precauciones
3. Succione el gel de los dientes utilizando Luer Vac y SST™ (punta de succión quirúrgica) o una punta de succión quirúrgica. Para evitar salpicaduras de gel, no use agua mientras succiona el gel. Cuando no se vea gel, enjuague ligeramente y seque al aire. Tenga cuidado de no desalojar la barrera de aislamiento o el sello de goma del dique.
4. Evalúe el cambio de tono después de cada aplicación y controle al paciente en busca de sensibilidad e irritación. Si se produce una sensibilidad persistente, suspenda su uso.
5. Repita los pasos de la sección "Aplicación de Opalescence Boost 40% para blanqueamiento en el consultorio" con no más de 3 aplicaciones si no se han logrado los resultados deseados. No superar las 3 aplicaciones por visita.
6. Vuelva a tratar según sea necesario utilizando el criterio profesional

Limpieza
1.Succione el gel de los dientes utilizando Luer Vac y SST (punta de succión quirúrgica) o una punta de succión quirúrgica. Para evitar salpicaduras de gel, no use agua mientras succiona el gel. Cuando no haya gel visible, enjuague bien y succione.
2. Si usa la barrera de resina OpalDam, deslice suavemente la punta debajo de la barrera de resina para quitar o quitar el dique de goma.

NOTAS:
• Para pacientes con sensibilidad dental conocida, se recomienda el tratamiento preoperatorio y postoperatorio con gel desensibilizante UltraEZ, pasta dental blanqueadora para el alivio de la sensibilidad Opalescence o barniz de fluoruro Enamelast. Según la gravedad de la sensibilidad, hay otras opciones de tratamiento disponibles.

Dientes tratados con endodoncia
1. Establezca las expectativas del paciente. Explique cualquier límite estético antes de continuar. Se recomiendan fotos del estado previo.
2. Verificar que los tejidos periodontales estén sanos y tratamiento endodóntico de calidad.
3. Retire todo el material de restauración y sellado radicular de la cámara pulpar coronal, 2-3 mm por debajo de la encía sana. Coloque un ionómero de vidrio convencional de 2 mm de espesor, un ionómero de vidrio modificado con resina o una resina compuesta fluida adherida para sellar el canal tratado con endodoncia. Verifique que se endurezca el material antes de continuar.
4. Siga las instrucciones de "Aislamiento" anteriores para aislar los lados labial y lingual del diente.
5. Introduzca el gel en la abertura de acceso y en la superficie labial y lingual. No

Endodontik Tedavi Görmüş Dişler

1. Hastanın bekletilerilerini beliferiyin. Devam etmeden önce estetik sınırları açıklayın. Fotoğraf çekmeniz tavsiye edilir.
2. Sağlıklı periodontal dokuları ve kaliteli endodontik tedaviyi doğrulayın.
3. Sağlıklı diş etinin 2-3 mm altında bulunan koronal pulpa odasından tümü dolgu ve kök kanal sızdırmazlık malzemesini çıkarın. Tedavi gören kanalın sızdırmazlığını sağlamak için 2 mm kalınlığında geleneksel cam iyonomer, rezinle değiştirilmış cam iyonomer veya yapıştırıcı akışkan kompozit rezin yerleştirin. Devam etmeden önce malzeme grubunu doğrulayın.
4. Dişin hem labial hem de lingual taraflarını izole etmek için yukarıdaki "İzolasyon" talimatlarını izleyin.
5. Jeli erişim açıklığına ve labial ve lingual yüzeye skin. Erişim açıklığını kapatmayın. Yürüyen ağartma olarak kullanmayın.
6. Jeli uygulama başına 20 dakika boyunca bekletin.
7. Luer Vac ve SST (Cerrahi Aspirasyon Ucu) veya bir cerrahi aspirasyon ucu kullanarak jeli dış yüzeyinden ve erişim açıklığından aspire edin. Jel sıçramasını önlemek için jeli aspire ederken su kullanmayın.
8. Görünürde jel kalmadığında, hafifçe durulayın ve havayla kurutun. İzolasyon bariyerini veya lastik set contasını yerinden oynatmamaya dikkat edin.
9. Renk değişikliğini değerlendirin ve gerekirse tekrarlayın.
10. Dişeti bariyerlerini kaldırmak için "Temizlik" talimatlarını izleyin.
11. Bir pamuk topak kullanarak ve J-Temp geçici reçin veya UltraTemp® Regular malzeme gibi geçici dolgu malzemesi için en az 2–3 mm kalınlık bırakarak erişim hazırlığında tercih edilen bir bariyerle erişimi kapatın
12. Beyazlatma malzemelerinin yapıştıma ajanlarını etkilemesinden ötürü, kalıcı dolgu yapmadan önce beyazlatma işlemlerinin ardından 7–10 gün bekleyin.

Notlar

- Ek beyazlatma istenirse, yeniden planlayın ve yukarıdaki Opalescence Boost ™40 muayenehane içi beyazlatma prosedürünü tekrarlayın veya Opalescence™ Endo beyazlatmayı kullanın.
- Gerileme olması normaldir. Her 3-5 yılda bir takip beyazlatma tedavisi önerilir.
- Bu ürünle ilgili herhangi bir sorunuz varsa lütfen https://www.ultradent.com/products/categories/whitening/in-office/opalescence-boost adresindeki ek bilgilere bakın.

İşlemden Geçirme

Çapraz kontaminasyonu önlemek için, kullanımlar arasında şırınganı orta seviye bir dezenfektanla silin ve tek kullanımlık bariyerli bir kılıf kullanın. Bariyerli kılıf kullanılmazsa, şırınga tek kullanımlık olarak kabul edilmelidir.

Depolama ve Atma

Dış ambalaj etiketine göre saklayın.
Atıkları yerel kurallara, yönergelere ve yasal düzenlemelere göre atın.

- Atıkları yerel kurallara, yönergelere ve yasal düzenlemelere göre atın.
- Şırınganları atmadan önce şırınganın içine su aspire edin ve sıvıyı lavabodan boşaltın. Şırınganı atmadan önce birkaç kez tekrarlayın. Kullanılan gazlı bezlerin su ile durulandığından emin olun.

Çeşitli Bilgiler

- Çiplak gözle görülemeyen hipokalsifiye alanlar (beyaz nokta lezyonları) daha hızlı beyazlar, bu nedenle beyazlatma sırasında daha belirgin hale gelir. Etkilenmemiş diş yüzeyi benzer renge gelene kadar beyazlatma tedavisine devam edin. Beyazlatma tedavisinden iki hafta sonra diş rengi sabitleşiğinde, tekrar değerlendirin.
- Nüfusun küçük bir yüzdesinin dişleri gözle görülür şekilde beyazlamayacaktır.
- Bazı amalgam dolgular beyazlatma tepsinizde koyu mor bir iz bırakabilir, bu normaldır.
- Dişler zamanla yeniden lekelenebilir, gerektiğinde diş beyazlatma tedavilerinde rötuşlar yapın.

Herhangi bir ciddi olayı üreticiye ve yetkili makamlara bildirin.

www.ultradent.com / 1.800.552.5512 / 801.572.4200

Opalescence™ Boost™ 40% KO
내원 시술용 치아 미백 시스템

제품 설명

Opalescence™ Boost™ 40% 과산화수소 하이드닉 겔은 내원 시술용으로만 사용할 수 있습니다. 2배럴 제트 믹스 시린지는 사용할 때마다 최대 강도와 정확한 활성제 투여량을 보장합니다. 1개의 배럴에는 과산화수소를 포함하는 두 번째 배럴과 결합되는 독특한 화학 활성제를 포함하고 있습니다.
설명한 모든 제품을 사용하기에 앞서 모든 지침과 SDS 정보를 신중하게 읽고 숙지하시기 바랍니다.

주입 방식

- 1.2Ml 주입 시린지
- 추천 주입 팁
  - 블랙 미니™ 팁

적응증/용도

Opalescence Boost 40% 미백제는 내원 시술용으로만 사용할 수 있습니다. 하나 이상의 치아 미백을 위해 치과 전문의가 사용합니다.
Opalescence Boost 내원 시술용 미백제는 내원 치관 내 미백을 포함한 실험치에도 사용됩니다. Opalescence Boost 내원용 미백제는 질병, 외상 또는 의인성 손상, 선천적, 전신적, 대사적 또는 약리학적 영향과 같은 선행 요인으로 인해 발생하는 어둡고 내부가 변색된 치아 미백을 위한 대안적인 보수적인 방법(크라운, 베니어 등과 비교해 볼 때)입니다. 여기에는 발리로부상, 테트라사이클린 및 성인 미노사이클린성 얼룩, 포피르증, 테아적오구증 및 치아 발달 중 높은 불소 섭취가 포함될 수 있으나 이에 국한되지는 않습니다.

금지 사항

- 임신 중이거나 수유 중인 여성의 경우, 치아 미백 제품을 사용해서는 안 됩니다.
- 알레르기가 있는 환자나 사용자의 경우, www.ultradent.com에서 해당 제품이 유발하는 알레르기 유발 항원(allergen)에 대한 문서를 참조하시기 바랍니다. 알레르기 반응이 관찰되면 노출된 부위를 물로 철저히 헹구고 해당 환자가 의사의 진료를 받을 수 있도록 조치하세요.

경고 및 주의 사항

- 권장 팁만 사용.
- 치아 미백 제품으로 활성화된 표면이 잇몸 및/또는 흐르는 침에 의해 직접 닿지 않도록 하세요.
- 민감성 치아를 가진 환자일 경우 UltraEZ™ 마취젤, Opalescence™ 자극 완화 화이트닝 치약 및/또는 Enamelast™ 불소 바니시를 시술 전 후로 사용할 것을 권장합니다.
- 일부 환자는 잇몸, 입술, 목구멍, 혀 또는 치아의 일시적인 불편함을 경험할 수 있습니다. 사용을 중단한 후에도 이런 증상 중 하나가 지속 또는 악화되거나 심하게 불편할 경우, 치과 전문의에게 연락하시기 바랍니다.
- 제품을 삼켰을 경우, 다량의 물을 마신 후 의사의 진찰을 받으세요. 제품을 흡입한 경우, 즉시 의사의 진찰을 받으세요.
- 환자에게 수복 재료는 미백되지 않음을 알려주세요. 치아 수복물 사용에 앞서 어두운 치아를 먼저 미백할 것을 권장합니다.
- 미백 시술 후 최소한 7~10일 후에 접착 수복물 시술을 권장드립니다.
- 심각한 건강 문제가 있는 환자는 치료에 앞서 주치의와 상의해야 합니다.
- 안구와 점촉하지 않도록 주의하세요. 제품에 닿으면 즉시 헹궈 주세요.
- 추가 사각 예방을 위해 시술에 앞서 모든 상태와 일반적인 고객 건강 상태 검사이 필요합니다.
- 미백 시술에 앞서 에나멜 에칭이나 프로피 페이스트 연마 시술을 권장하지 않으며, 해당 시술은 미백 효과를 증대하지 않습니다.(다만, 민감성을 높일 수 있습니다).
- 수복물은 충분히 밀봉해야 하며 노출되어 있는 민감한 상아질은 모두 덮어야 합니다. 과민증의 병력이 있는 경우 상아질 본딩, 임시 상아질 밀봉제 또는 불소 바니시와 같은 적절한 수복제 또는 차단제를 사용하여 시술하시기 바랍니다.
- 미백 진행 상황을 주적 관찰하여 원하는 미백 수준이나 투명도 이상 수준으로 미백이 진행되지 않도록 합니다.
- 화재 예방을 위해 빈 주사기와 사용한 팁을 물로 완전히 헹구기 혼 다음 폐기해 주세요.
- 혼합 전 시린지의 온도가 실온이 되도록 해 주세요.
- 환자 및 치과 전문의는 본 제품 취급 시 측면 보호막이 있는 보호 안경을 반드시 착용해야 합니다.
- 혼합 후 젤이 붉은색이 되지 않는다면 사용하지 마세요. 제대로 섞인 것이 아닙니다.
- 연조직 민감도 상승 또는 자극 발생 시 환자에게 OTC 경구용 국소 마취 젤 또는 비타민 E 오일을 사용하도록 지시하세요.
- 불화나트륨이 함유되어 있습니다.

단계별 안내

준비

1. 구강 검사를 실시하고 치료에 앞서 상아질 노출, 충치 등을 포함하되 이에 국한되지 않는 우려되는 부위에 대한 치료를 진행하세요.
2. 기존 색상을 측정하고 기록합니다.
   기존 유치화를 위해 표시된 경우 사진을 찍어두세요.

사용법 – 혼합 Opalescence Boost 내원용 미백제

1. 주사기가 단단히 부착되었는지 확인하세요.
2. 작은 투명 플런저를 가운데 작은 두께 주입 주사기로 놀러 내부 막을 파열한 다음 표백제와 활성제를 혼합하세요.
3. 뿔긴색 주사기의 플런저를 놀러 모든 내용물을 투명 주사기로 밀어 넣으세요.
4. 투명 플런저의 내용물을 뿔긴색 주사기로 다시 완전히 밀어 넣으세요.
5. 활성제와 미백 젤이 잘 섞이도록 스템 부분을 앞뒤로 계속 밀면서 양 쪽을 25회씩 섞어줍니다.
6. 모든 혼합 젤을 뿔긴색 주사기로 놀러 넣습니다.
7. 두 개의 주사기를 비틀어 돌리며 분리하고 권장 팁(검은색 미니 팁)을 뿔긴색 주사기에 단단히 부착합니다.
8. 구강 내 사용에 앞서 흐름, 일관성 및 색상이 뿔간색인지 여부를 확인하세요. 저항이 느껴질 경우 팁을 교체하고 다시 확인하세요. 겔 색이 뿔간색이 아니라면 사용하지 마시고 사용법 – 혼합 Opalescence Boost 내원용 미백제" 섹션의 2단계를 참조하세요.

참고:

- Opalescence Boost 내원용 미백제는 혼합 후 10일 이내에 사용해야 합니다. 다음번 사용까지 냉장 보관하세요.
- 동봉된 믹싱 카드를 참조하세요.

분리 – OpalDam™ 레진 배리어(권장 분리 방법)

1. OpalDam™ 레진 배리어에서 루어락 캡을 제거하고 권장 주입 팁을 단단히 부착합니다. 경고 및 주의 사항.
2. 구강 내에 도포하기 전에 흐름을 확인합니다.
3. 치아와 잇몸을 헹구어 낸 다음 완전히 건조합니다. Opalescence Boost 미백 젤이 연조직에 닿지 않도록 UltraEZ™ 마취젤, Opalescence™ 자극 완화 화이트닝 치약 및/또는 Enamelast™ 불소 바니시를 시술 전 후로 사용할 것을 권장합니다.
4. 일부 환자는 잇몸, 입술, 목구멍, 혀 또는 치아의 일시적인 불편함을 경험할 수 있습니다. 사용을 중단한 후에도 이런 증상 중 하나가 지속 또는 악화되거나 심하게 불편할 경우, 치과 전문의에게 연락하시기 바랍니다.
5. 제품을 삼켰을 경우, 다량의 물을 마신 후 의사의 진찰을 받으세요. 제품을 흡입한 경우, 즉시 의사의 진찰을 받으세요.
6. 환자에게 수복 재료는 미백되지 않음을 알려주세요. 치아 수복물 사용에 앞서 어두운 치아를 먼저 미백할 것을 권장합니다.
7. 미백 시술 후 최소한 7~10일 후에 접착 수복물 시술을 권장드립니다.
8. 심각한 건강 문제가 있는 환자는 치료에 앞서 주치의와 상의해야 합니다.
9. 안구와 점촉하지 않도록 주의하세요. 제품에 닿으면 즉시 헹궈 주세요.
10. 추가 사각 예방을 위해 시술에 앞서 모든 상태와 일반적인 고객 건강 상태 검사이 필요합니다.
11. 미백 시술에 앞서 에나멜 에칭이나 프로피 페이스트 연마 시술을 권장하지 않으며, 해당 시술은 미백 효과를 증대하지 않습니다.(다만, 민감성을 높일 수 있습니다).
12. 수복물은 충분히 밀봉해야 하며 노출되어 있는 민감한 상아질은 모두 덮어야 합니다. 과민증의 병력이 있는 경우 상아질 본딩, 임시 상아질 밀봉제 또는 불소 바니시와 같은 적절한 수복제 또는 차단제를 사용하여 시술하시기 바랍니다.
13. 미백 진행 상황을 주적 관찰하여 원하는 미백 수준이나 투명도 이상 수준으로 미백이 진행되지 않도록 합니다.
14. 면 펠렛으로 준비해둔 개방 부위에 선호하는 보호벽을 세우고 J-Temp™ 임시 레진 또는 UltraTemp™ 레귤러 루팅 재료와 같은 임시 수복 재료를 최소 2~3mm 두께로 밀봉합니다.
15. 미백 시술 종료 후 7~10일이 경과한 이후에 영구 수복물을 배치하세요. 미백 물질이 결합제를 약화시킬 수 있습니다.

참고:

- 주가 미백이 필요한 경우 위의 Opalescence Boost 40% 내원용 미백 시술을 다시 예약하고 반복하거나 Opalescence™ Endo 미백제를 사용하세요.
- 다시 회귀할 수 있습니다. 3~5년마다 추가 미백치료를 권장드립니다.
- 본 제품과 관련하여 궁금한 점이 있다면 https://www.ultradent.com/products/categories/whitening/in-office/opalescence-boost에서 추가 정보를 찾아보세요.

처리

교차 오염을 방지하려면 사용 사이에 중간 수준의 소독제로 주사기를 닦고 일회용 차단 슬리브를 사용하세요. 차단 슬리브를 사용하지 않는 경우 주사기는 일회용으로 취급해야 합니다.

보관 및 폐기

외부 포장 라벨을 따라 보관.
현지 규칙, 지침, 규정에 따라 폐기물을 폐기하세요.

- 현지 규칙, 지침, 규정에 따라 폐기물을 폐기하세요.
- 주사기를 폐기하기 전에 주사기로 물을 흡인한 다음 액체를 배수구로 짜내어 주세요. 주사기를 폐기하기 전에 이 과정을 몇 번 반복하세요. 사용한 거즈는 반드시 물로 헹궈야 합니다.

기타 정보

- 육안으로 보이지 않을 수 있는 저석회화 부위(백색 반점 병변)는 더 밝아질 하얗게 되어 미백 중에 더 뚜렷해집니다. 영향을 받지 않은 치아 표면이 충분될 때까지 미백 시술을 계속하세요. 미백 치료 2주 후 치아 색이 안정되면 다시 평가하세요.
- 전체 인구에게, 뚜렷한 화이트닝 효과가 보이지 않을 수 있습니다.
- 일부 아말감 충전재가 미백 트레이에 질 은 보라빛 얼룩을 남길 수 있으며, 이는 정상 반응입니다.
- 시간이 흐르며 치아는 다시 착색될 수 있으니 필요에 따라 미백 치료를 추가하세요.

심각한 사고가 발생한 경우 제조업체와 관계당국에 보고하세요.

www.ultradent.com / 1.800.552.5512 / 801.572.4200

Opalescence™ Boost™ 40% ZH
诊所用牙齿美白系统

产品描述

Opalescence 快速 45% PF 美白产品仅限诊所内使用。双筒喷射混合注射器确保每次使用的最大强度和活化剂的精确剂量。一个筒中有一种独特的化学活化剂，与含过氧化氢的第二个筒相结合。
对于所描述的产品，使用前请仔细阅读并理解所有说明和 SDS 信息。

输送形式

- 1.2 毫升输送注射器
- 推荐注射针头
  - 黑色 Mini™ 针头

适应症/预期目的

Opalescence Boost 40% 美白产品仅限诊所内使用。牙科专家使用它来美白一颗或多颗牙齿。Opalescence Boost 诊室美白也用于非生命牙齿，包括诊室冠内美白。Opalescence Boost 诊室美白是一种替代性、保守治疗方法（与牙冠、贴面等相比），用于治疗因疾病、创伤或医源性损伤、先天性、全身性、代谢性或药理学影响等易感因素而引起的黑暗、变色牙齿；这可包括但不限于：胆红素升高、四环素和成人米诺环素染色、卟啉症、铅/儿童时期摄入多症和牙齿发育期间的高氣化物摄入。

禁忌症

- 孕妇或哺乳期妇女不应使用牙齿美白产品。
- 对于有过敏颜色的患者或用户，请参见 www.ultradent.com 上的产品过敏原文件。如果观察到过敏反应，请用水彻底冲洗暴露区域并向上患者就医。

警告和注意事项

- 只准使用推荐针头。
- 避免牙齿美白产品的活性表面与牙龈和/或唾液直接接触。
- 对于已知牙齿过敏的患者，建议使用 UltraEZ™ 脱敏凝胶、Opalescence™ 脱敏美白牙膏和/或 Enamelast™ 氟化物涂膜进行术前和术后治疗。
- 有些患者可能会感到牙龈、嘴唇、喉咙、舌头或牙齿短暂不适。如果中止使用后这些症状持续存在或恶化，或者出现严重不适，请致电您的牙科专业人员。
- 如不慎摄入该产品，请喝大量的水并就医。如不慎吸入该产品，请立即就医。
- 告知患者，修复材料无法美白。我们建议在放置修复体之前美白暗色牙齿。
- 在美白程序后等待 7-10 天，然后再放置粘合修复体。
- 有严重健康问题的患者应在治疗前咨询其基本保健医生。
- 避免接触眼睛。如果产品接触眼睛，请立即冲洗。
- 为了防止意外的刺激，请在初次治疗前评估牙龈和一般口腔健康。
- 不推荐在任何美白程序之前对陶瓷或法面贴进行抛光，并且不会增强美白过程但会引起过敏。
- 修复体应充分密封，以免暴露的过敏牙本质。如果存在过敏史，请使用适当的修复剂或封闭剂（例如好本质粘合剂、临时牙本质封闭剂或氧化锌涂膜）进行治疗。
- 监督患者的美白过程，以防止美白超过所需的美白程度或半透明程度。
- 处理前用水彻底冲洗空注射器和用过的针头，以免发生火灾。
- 混合前使注射器达到室温温度。
- 使用本产品时，患者和牙科专业人员必须佩戴带有侧护罩的防护眼镜。
- 如果混合后凝胶不是红色，请勿使用。它没有正确混合。
- 如果发生软组织敏感或刺激，指导患者使用 OTC 口服局部麻醉凝胶或维生素 E 油 。
- 含氣化钠。

分步说明

准备

1. 在治疗前进行口腔检查并处理关注的区域，包括但不限于暴露的牙本质、蛀牙等。
2. 确定并记录基准色度。在基准文档中有注明时使用照片。

使用 – 混合 Opalescence Boost 诊室美白产品

1. 确保注射器牢固连接。
2. 将小透明柱塞压入中间的小透明注射器以破裂内隔，并结合增白剂和活化剂。
3. 按下红色注射器的柱塞，将所有内容物推入透明注射器。
4. 将透明柱塞中的物质完全压回红色注射器中。
5. 要将激活剂与美白凝胶彻底混合，请连续来回推动好杆，每侧混合 25 次。
6. 将所有混合凝胶压入红色注射器。
7. 旋转以分开两个注射器，并将推荐的针头（黑色迷你针头）牢固地连接到红色注射器上。
8. 在口腔内使用之前验证流动性、黏稠度以及颜色是否为红色。如遇到阻力，更换针头并重新检查。如果发现不是红色，请不要使用并参考 "使用 – 混合 Opalescence Boost 诊室美白产品" 部分中的步骤。

注:

- Opalescence Boost 诊室美白产品应在混合后 10 天内使用。使用间隙保持冷藏。Refer to mixing card included.
- 请参阅随附的混合卡。

隔离 – OpalDam™ 树脂屏障 (推荐隔离)

1. 从 OpalDam™ 树脂屏障上取下鲁尔锁帽，并牢固连接推荐的输送针头。警告和注意事项。
2. 在口腔内使用前务必检查出液是否顺畅。
3. 彻底冲洗并擦干牙齿和牙龈。放置 Ultradent IsoBlock™ 咬合块和自立式唇/颊牵引器 (或 Ultradent Umbrella™ 牵引器) 以避免 Opalescence Boost 美白凝胶接触任何软组织。
4. 沿牙龈边缘涂抹 OpalDam 树脂屏障，在牙釉质上重叠约 2-3 毫米，从最远的一颗牙齿开始和完成美白使用屏障隔离待治疗的牙齿。
5. 将树脂通过任何开放的缝隙压到至组织上，以完全密封和覆盖暴露的牙乳头。
6. 使用口镜确保没有缝隙暴露下面的牙龈。如果是这样，请在间隙处涂上树脂。
7. 使用扫描动作光固化每个牙弓 20 秒。隔离单颗牙齿时，扫描 5 秒。用仪器仔细检查树脂固化情况。

隔离 – 橡皮障 (替代隔离)

1. 放置橡皮障隔离在美白的牙齿。

使用 – 应用 Opalescence Boost 40% 诊室美白产品

1. 在牙齿的唇表面涂上一层 0.5–1.0 毫米厚的凝胶。
2. 每次使用时过凝胶在牙齿上停留 20 分钟，定期检查患者的舒适度和唾液由吸情况。

注：限制接触软组织。如果由于口腔内软组织与过氣化物凝胶接触而发生化学刺激，请立即用湿纱布擦去组织上的凝胶并冲洗干净该区域。组织应在 20-30 分钟内恢复正常。警告和注意事项。

3. 使用 Luer Vac 和 SST™ (手术吸头) 或手术吸头从牙齿吸出凝胶。为避免凝胶飞溅，吸取凝胶时请勿用水。当看不到凝胶时，轻轻冲洗并风干。小心不要移动隔离屏障或修改障密封件。
4. 每次使用后评估颜色变化并监测患者的敏感性和刺激性。如果出现持续敏感反应，请停止使用。
5. 如果未达到预期效果，请重复"应用 Opalescence Boost 40% 诊室美白产品"部分下的步骤，应用次数不超过 3 次。每次切视应用次数不超过 3 次。
6. 必要时使用专业判断再次进行治疗。

清理

1. 使用 Luer Vac 和 SST (手术吸头) 或手术吸头从牙齿吸出凝胶。为避免凝胶飞溅，吸取凝胶时请勿用水。当看不到凝胶时，彻底冲洗并抽吸。
2. 如果使用 OpalDam 树脂屏障，轻轻清动树脂屏障下方的尖端以移除修胶障。

注释：对于已知牙齿过敏的患者，建议使用 UltraEZ 脱敏凝胶、Opalescence 脱敏美白牙膏和/或 Enamelast 氣化物涂膜进行术前和术后治疗。取决于过敏的严重程度，可提供其他治疗方案。

牙齿治疗的牙齿

1. 建立患者的预期。继续治疗前解释任何美学限制。推荐照片上的。
2. 确保健康的牙周组织和高质量的牙齿治疗。
3. 从健康牙龈下方 2-3 毫米处的冠状牙龈腔中去除所有修复和牙根密封材料。放置 2 毫米厚常规玻璃离聚物、树脂改性玻璃离聚物、或粘合的流动性复合树脂，以密封经牙髓治疗的根管。继续治疗前检查成套材料是否完备。
4. 按照上面的"预期"说明隔离牙齿的唇侧和舌侧。
5. 将凝胶挤到髓腔入口，并涂到唇和舌表面。不要密封髓腔入口。请勿进行封闭漂白。
6. 每次使用时过凝胶保留 20 分钟。
7. 使用 Luer Vac 和 SST (手术吸头) 或手术吸头从牙齿表面和髓腔入口吸出凝胶。为避免凝胶飞溅，吸取凝胶时请勿用水。
8. 当看不到凝胶时，轻轻冲洗并风干。小心不要移动隔离屏障或修改障密封件。
9. 评估颜色变化并记录在必要时重复。
10. 按照"清理"说明去除牙龈障碍物。
11. 在通道准备中使用棉球密封通道，并为临时修复材料 (例如 J-Temp 临时树脂或 UltraTemp 常规粘结材料) 留出至少 2-3 毫米的厚度。
12. 在美白程序后等待 7-10 天，然后再放置永久修复体，因为美白材料会干扰粘结剂。

注释：

- 如果需要额外美白，请重新安排并重复上述 Opalescence Boost 40% 诊室美白程序或使用 Opalescence™ Endo 美白产品。
- 随着时间的推移，预计美白效果会有所消退。建议每 3-5 年进行一次后续美白治疗。
- 如果您对本产品有任何疑问，请访问 https://www.ultradent.com/products/categories/whitening/in-office/opalescence-endo了解更多信息。

处理

为避免交叉污染，请在使用间隔用中级消毒剂擦拭注射器，并且使用一次性屏障套。如果不使用屏障套，则应将注射器视为一次性使用。

储存和处置

按外包装标签储存。
根据当地规则、准则和法规处置废弃物 。

- 根据当地规则、准则和法规处置废弃物。
- 在处理注射器之前，将水吸入注射器并将液体排入排水管。在处理注射器之前重复几次。确保使用的任何纱布都用水冲洗过。

其他信息

- 肉眼可能看不到的低钙化区域 (白斑病变) 会更快变白，从而在美白过程中变得更加明显。继续进行美白治疗，直到未受影响的牙齿表面混合为止。当牙齿颜色稳定后，在美白治疗后两周时重新评估。
- 对于一小部分人来说，他们的牙齿不会明显变白。有些茶合金填料可能会在美白牙托中留下深紫色。
- 牙齿会随着时间的推移而重新变色，必要时可以对牙齿进行美白治疗。

向制造商和主管部门报告任何严重事故。
www.ultradent.com / 1.800.552.5512 / 801.572.4200

Opalescence™ Boost™ 40% AR
نظام تبييض الأسنان في العيادة

وصف المنتجات

Opalescence™ Boost™ جل تبييض يحتوي على نسبة 40% من بيروكسيد الهيدروجين، للاستخدام في العيادة فقط. محقنة المزيج الثنائي مزدوجة الأنبوب تضمن أعلى تركيز من المادة الفعالة وذلك من خلال خلط جرعة المادة المنشطة للضغط للمنتج بالشكل والكمية الصحيحة لكل استخدام والجرعات الدقيقة للمنشط. يحتوي أنبوب واحد على:

- منشط كيميائي فريد، يتم دمجه مع أنبوب ثانٍ يحتوي على بيروكسيد الهيدروجين 40%.

بالنسبة لكل المنتجات المذكورة، يُرجى قراءة كل التعليمات والمعلومات الواردة في صحيفة بيانات السلامة وفهمها بعناية قبل الاستخدام.

شكل (أشكال) العبوه

- محقنة تبييض 1.2 مل
- أنبوب التوصيل الصوتي به Black Mini™ بوينت/

دواعي الاستعمال/الغرض المقصود

جل التبييض أوبالسينس بوست 40% للاستخدام في العيادة فقط. يتم إستخدامه من قبل طبيب الأسنان لتبييض سن أو أكثر. ويستخدم التبييض في العيادة باستخدام أوبالسينس بوست أيضًا للأسنان غير الحيوية، بما في ذلك التبييض داخل التاج في العيادة. يوفر التبييض في العيادة باستخدام أوبالسينس بوست طريقة بديلة ومحافظة (مقارنة بالتيجان والقشور وما إلى ذلك) لعلاج الأسنان الداكنة التي تنبع لونها بسبب عوامل مثل المرض أو الإصابة الرضحية أو الإصابة العلاجية المنشأ أو التأثيرات الخلقية أو الجوارية أو الأيضية أو الدوائية؛ ويمكن أن تشمل، على سبيل المثال لا الحصر، ارتفاع مستويات البيليروبين والتتراسيكلين والبقع الفورية من المينوسكلين لدى الكبار والبورفيريا وداء الإريثروبلاستيس الجنيني وزيادة امتصاص الفلوريد أثناء نمو الأسنان.

موانع الاستعمال

- يجب على النساء الحوامل أو المرضعات عدم استخدام منتجات تبييض الأسنان.
- بالنسبة للمرضى أو المستخدمين الذين يعانون من مخاوف الحساسية، يرجى الرجوع إلى مستند المواد المسمية للحساسية الخاص بمواقع إلكتروني www.ultradent.com. إذا لوحظ ظهور رد فعل تحسسي، يتم نشطه المنطقة المكشوفة جيدًا بالماء واستشارة الطبيب

التحذيرات والاحتياطات

- يُرجى استخدام الأنابيب الموصى بها فقط
- تجنب التلامس المباشر للسطح النشط لمنتج تبييض الأسنان بالثلاثة و/أو الماء
- بالنسبة للمرضى الذين يعانون من حساسية الأسنان المعروفة، يُوصى بإطلاج جل العملية وبعدها باستخدام جل إزالة الحساسية UltraEZ™ و/أو معجون تبييض الأسنان لتخفيف الحساسية Opalescence™ و/أو ورنيش فلورايد Enamelast™.
- قد يعاني بعض المرضى من ألم مؤقت في اللثة أو الشفتين أو اللحق أو اللسان أو الأسنان. يلبك الاتصال بطبيب الأسنان في حالة استمرار أي من هذه الأعراض أو تفاقمها بعد التوقف عن الاستخدام. أو في حالات عدم الارتياح الشديد، في حال ابتلاع المستحضر، شرب نحو كميات كبيرة من الماء والاتصال بالطبيب. يجب طلب الحصول العناية الطبية الفورية عند استنشاق المستحضر.
- يتم إخطار المرضى أن مواد الحشوات الترميمية لن تصبح بيضاء اللون نتيجة القيام بعملية تبيض الأسنان ، لذا فإننا نوصي بتبييض الأسنان الداكنة قبل إجراء الترميم.
- لا تضع ترميمات لاصقة بعد إجراءات التبييض لمدة 7-10 أيام على الأقل.
- يجب على المرضى الذين يعانون من مخاوف الحساسية استشارة مقدم الرعاية الأولية قبل العلاج.
- تجنب ملامسة هذه المادة للعينين. في حال ملامستها للعينين، يتم غسلها بالماء على الفور
- لمنع حدوث المزيد من التهيج، يجب إجراء تقييم الصحة العامة للثة والفم قبل بدء العلاج
- لا يوصى بتخريش الأسنان بالرمل. أو استخدام معجون التلميع الوقائي قبل أي إجراء تبييض كما أنه لا يحفز عملية التبييض (ولكن يمكن أن يسبب الحساسية).
- يجب أن تكون حواف الترميمات محكمة الاغلاق
- ويجب تغطية كل العاج الحساس المكشوف. على وجه التحديد، يجب تغطية الأسنان بمادة تبلغ 2 ملم لمنع الترميم أو مواد مثل رابط العاج ، أو مادة تغطية مؤقتة للعاج، أو ورنيش الفلورايد.
- تم مراقبة مدى تقدم عملية التبييض لدى المرضى لمنع الإفراط في التبييض بما يتجاوز المستوى المطلوب من التبييض أو اللمعان
- أغسل المحاقن الفارغة والأنابيب المستخدمة جيدًا بالماء قبل التخلص منها لتجنب نشوب حريق
- ضع المحاقن في درجة حرارة الغرفة قبل بدء العلاج
- يجب على المرضى اختصاصيي رعاية الأسنان إرشاد نظارات واقية مع أغطية جانبية عند التعامل مع هذا المستحضر.
- إذا لم يكن لجل أحمر اللون بعد الخلط، فلا تستخدمه. فهذا يعني أنه لم يتم خلطه بشكل صحيح.
- في حالة حدوث حساسية أو تهيج للأسنية الرخوة، اطلب من المريض استخدام هلام مخدر موضعي عن طريق الفم أو زيت فيتامين هـ
- يحتوي على فلوريد الصوديوم

تعليمات/تدريجية التحضير

1.قم بإجراء فحص للفم وعلاج المناطق المثيرة للقلق، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، العاج المكشوف، والتسوس، وما إلى ذلك قبل العلاج.
2. حدد درجة اللون الأساسية وسجلها. استخدم الصور الفوتوغرافية عند الإشارة إليها لتوثيق خط الأساس.

الاستخدام - خلط جل التبييض داخل العيادة باستخدام أوبالسينس بوست

1. تأكد من توصيل المحاقن بإحكام.
2. اضغط على المكبس الصغير الشفاف في المحقنة الصغيرة الحاملة المتوسطة لاختراق الغشاء الداخلي والجمع بين المبيض والمنشط.
3. اضغط مكبس المحقنة الحمراء ، وادفع كل المحتويات في المحقنة الشفافة.
4. اضغط على محتويات مكبس المحقنة الشفافة لاعادة كل المحتويات الى المحقنة الحمراء كامل ..
5. اخلط المنشط جيدًا مع جل التبييض، اضغط مكبس المحاقن للخلف وللأمام باستمرار وقم بالخلط لـ 25 مرة على كل جانب.
6. ضع كل الجل المخلوط في المحقنة الحمراء.
7. قم باللف لفصل المحقنتين وتوصيل الطرف الموجود به بإحكام (الطرف الأسود الصغير) بالمحقنة الحمراء.
8. تحقق من التدفق والاتساق واحمرار اللون قبل وضعه داخل الفم. استبدل الطرف والمحاولة مرة أخرى في حالة الشعور بالمقاومة. إذا لم يكن الجل أحمر، فلا تستخدمه وارجع إلى الخطوة 2 في قسم "الاستخدام - خلط جل التبييض داخل العيادة باستخدام أوبالسينس بوست".

ملاحظة:

- يجب استخدام جل التبييض داخل العيادة باستخدام أوبالسينس بوست في غضون 10 أيام من الخلط. يحفظ مبردًا خلال فترات الاستخدام راجع بطاقة الخلط المرفقة

العزل - جل العاج الرانتج OpalDam™ (العزل الموصى به)

1. قم بنزع غطاء صمام لوحة لحاجز الرانتج OpalDam ™ وقم بتثبيت أنبوب التوصيل بالسنة بشكل آمن. يرجى العودة الى قسم التحذيرات والاحتياطات..
2. تحقق من التدفق قبل الاستخدام داخل الفم.
3.أغسل الأسنان والثلثة وجففهما بشكل كامل.
ضع عضلات الفك IsoBlock™ Ultradent وبعدها الشفة / الخد ذاتية الحمل (أو مبعاد Ultradent Umbrella ™) لتجنب تلامس جل أوبالسينس بوست مع أي نسيج رخو.
4. ضع حاجز رانتج OpalDam على طول حافة اللثة بالتداخل مع سن الأسنان بمقدار 2-2 ملم. يجب عزل سن بشكل دائم أمام وخلف الأسنان المراد تبييضها. استخدم الجزء لعزل السن / الأسنان المراد تبييضها.
5. قم بوضع الرانتج في الفتحات بين الأسنان ان وجدت لاغلاق منطقة الحليمات اللثوية وتغطيتها جيدا.
6.استخدم مرآة الفم للتأكد من عدم وجود فجوات تكشف اللثة. ضع الرانتج على أي فجوة من هذا القبيل في حال وجودها.
7.قم بالمعالجة بالضوء لمدة 20 ثانية لكل قوس الأسنان. استخدم جل لمسة لمدة 5 ثوان عند عزل سن واحدة. تحقق بعناية من علاج الرانتج باستخدام أداة.

العزل - الحاجز المطاطي (العزل البديل)

1.ضع الحاجز المطاطي لعزل الأسنان المراد تبييضها.

الاستخدام - استخدام حل التبييض أوبالسينس بوست 40% داخل العيادة

1. تأكد من توصيل المحاقن بإحكام.
2. اضغط على المكبس الصغير الشفاف في المحقنة الصغيرة الحاملة المتوسطة لاختراق الغشاء الداخلي والجمع بين المبيض والمنشط.
3. اضغط مكبس المحقنة الحمراء ، وادفع كل المحتويات في المحقنة الشفافة.
4.قم بالتغير في لون الأسنان ، بعد كل استخدام وراقب المريض من حيث الحساسية والتهيج في حالة حدوث حساسية مستمرة، توقف عن الاستخدام.
5. كرّر الخطوات الواردة في قسم "استخدام جل فيرجي الاطلاع على معلومات إضافية يرجى الموقع الإلكتروني https://www.ultradent.com/products/categories/whitening/in-office/opalescence-boost

المعالجة

لتجنب التلوث المتبادل، امسح المحقنة بمطهر متوسط المستوى بين مرات الاستخدام واستخدم غلافًا حاجزًا يمكن التخلص منه. في حالة عدم استخدام الغلاف الحاجز، يجب معاملة المحقنة على أنها تستخدم مرة واحدة

التخزين والتخلص من المنتج

يخزن حسب التعليمات الواردة على ملصق العبوة الخارجية
تخلص من النفايات وفقًا للقواعد والإرشادات واللوائح المحلية
تخلص من النفايات وفقًا للقواعد والإرشادات واللوائح المحلية
قبل التخلص من المحاقن، يتم شطفها بالماء وإخراج السائل منها. كرر ذلك عدة مرات قبل التخلص من المحق