

## Opalescence™ Boost™ 40% In-Office Tooth Whitening System

EN

### 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% in-office whitening is for medical in-office use only. It is applied by the dental professional for bleaching one or more non-vital teeth, by in-office intracoronal bleaching. Opalescence Boost in-office whitening is an alternative, conservative method (compared to crowns, veneers, etc.) for bleaching dark, 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](http://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.
- 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 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 prophylactic 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.

#### 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.
8. When no gel is visible, lightly rinse and air dry. Use caution not to dislodge the isolation barrier or rubber dam seal.
9. 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>.

#### 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

#### 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.

- 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](http://www.ultradent.com) / 1.800.552.5512 / 801.572.4200



EN - Patient and clinician must wear safety glasses when product is mixed and applied.  
FR - Le patient et le clinicien doivent porter des lunettes de protection lorsque le produit est mélangé et appliqué.



EN - Keep out of reach of children  
FR - Tenir hors de portée des enfants

EN - For Professional use only.  
FR - Destiné à une utilisation professionnelle uniquement.

## Opalescence™ Boost™ 40%

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/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 intracavitaire 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 foetale 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](http://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.
  - 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 denti-

## FR

naire 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 d'avant en 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 le 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.

#### 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 endodontiquement. Vérifier 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'éclaircissement interne.
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 la résine temporaire-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

#### 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 l'air.
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 postopératoire 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

#### 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 récidence 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 trou-

ver des informations supplémentaires sur <https://www.ultradent.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

Stockez 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 évacuez 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 hypocalcifées (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 ne éclairciront pas sensiblement.

- Certains amalgams 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

Signaler tout incident grave au fabricant et à l'autorité compétente. [www.ultradent.com](http://www.ultradent.com) / 1.800.552.5512 / 801.572.4200



EN - 1.2ml OpalDam™ light cured resin barrier

FR - 1.2ml OpalDam™ digue en résine photopolymérisante



EN - Delivery Tips  
FR - Embouts d'application



EN - SST™ Tips (Surgical Suction Tips)  
FR - SST™ Tips (Embouts d'aspiration chirurgicaux)



EN - 1.2ml Opalescence Boost In-Office Whitening  
FR - 1.2ml Opalescence Boost Produit de blanchiment en cabinet



Ultradent™ Luer Vacuum Adapters



IsoBlock™ Bite Blocks

## Opalescence™ Boost™ 40%

### Tooth Whitening System

CE 0044

Manufactured by:  
Ultradent Products, Inc.  
505 West Ultradent Drive (10200 South)  
South Jordan, Utah 84095 USA  
Made in the USA from U.S. and globally sourced materials

EC REP  
Ultradent Products GmbH  
Am Westhofer Berg 30  
51149 Cologne  
Germany

**ULTRADENT**  
PRODUCTS, INC.

© 2023 Ultradent Products, Inc. All Rights Reserved. 1007185A#05 080123