Opalescence™
Tooth Whitening Systems

EN

Description:
The Opalescence tooth whitening system is intended to be dentist-supplied and supervised. The whitening agents are clear, flavored, high-viscosity, sticky, peroxide containing gels. The agents are available in 10%, 15%, 16% and 20% carbamide peroxide, and in 35% and 45% carbamide peroxide equivalent gels. Opalescence™ F™ gels contain sodium fluoride. Opalescence™ PF™ gels contain potassium nitrate and sodium fluoride. They also contain significant water content to help prevent tooth dehydration and shade relapse. Opalescence whitening take home products feature sustained release action and adhesive properties. All Opalescence whitening products are gluten-free and kosher.

Indications:
Opalescence whitening has been shown to effectively lighten the internal colors of teeth. In cases of tetracycline, adult monocycline stains and brown fluorosis discoloration, Opalescence whitening has obtained success of varying degrees. This is also true for discolorations caused by congenital, systemic, metabolic, pharmacological, traumatic or iatrogenic factors, erythroblastosis fetalis, jaundice and porphyria. Peroxide is a strong oxidizing agent. Whitening occurs when the peroxide penetrates the enamel and dentin, oxidizing the offending stains within the tooth. Whitening occurs first and more rapidly with the enamel. For example, most tetracycline stains occur within the dentin and require more time to oxidize (whiten).

General Information:
Pay attention to tray design. The sticky, viscous, sustained-release gel behaves differently than other whitening products, so proper tray fabrication will help in avoiding or reducing irritation by limiting peroxide contact to tooth surfaces while avoiding contact with soft tissues. Following instructions yields results in days rather than weeks. Observing wear times and properly using Opalescence gels can speed results and reduce long-term exposure to peroxide. A soft, thin tray material is best for fabrication of custom trays (Sof-Tray™ Classic Sheets 0.035") because it is more comfortable, and the thin material occupies less of the patient's interocclusal space thereby minimizing awareness of the tray.

Pre-Treatment Procedure:
1. A comprehensive exam to ensure dental health must precede a whitening treatment. Address any temporary restorations and caries, both initial and/or under failed restorations, as well as identify any sensitive root exposure areas. Exposed root surfaces may experience 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 surfaces with a bonding agent.
2. Remove calculus and extrinsic stains. If tissue is traumatized, wait one to two weeks before beginning whitening treatment to minimize possible gingival sensitivity.
3. Wait 7-10 days following the whitening procedure before matching and placing resin-bonded restorations, because color stabilization requires time and because residual peroxide ions will interfere with bond strengths. This is important before placing definitive tooth-colored restorations.
4. Occasionally, a slight purple discoloration may appear in the tray following whitening teeth with amalgam fillings. This discoloration is normal.
5. Teeth with large amalgam restorations may appear darker than other whitened teeth because the internal restoration becomes more visible through the whitened enamel. The patient should be made aware that this may require an esthetic restoration following whitening.
6. On rare occasion, teeth do not respond to whitening and occasionally the original tooth colors return shortly after completion of treatment.
7. When not in use, trays should be stored in the appliance cases provided in each Opalescence whitening kit.
8. If patient is unable to follow the treatment safely, this whitening treatment should not be recommended.

Procedure:
1. Fabricate the tray using laboratory instructions.
2. Use the provided patient instructions to instruct patient on the whitening procedure, application of Opalescence whitening, cleaning technique and tray care. Explain treatment regimens to patient:
   a. Wear Opalescence 10% gel 8-10 hours or overnight, Opalescence 15% and 16% gels 4-6 hours, Opalescence 20% gel 2-4 hours, Opalescence 35% gel for 30-60 minutes, and Opalescence Quick 45% gel for 15-30 minutes.
   b. Some dentists prefer nighttime whitening regimens for their patients because they offer maximum results with less whitening material use, due to decreased salivary flow during sleep. The lowered mouth activity prevents "pumping" of material from tray. Note: Only Opalescence 10% gel should be worn overnight.
   c. Alternatively, treatments can be from 15 minutes to several hours per day, depending on the patient's needs, level of sensitivity and day-to-day activities.
   d. Stopping for multiple days does not jeopardize continued whitening when re-initiated.
3. Demonstrate how to load the tray by expressing one continuous bead of gel approximately half way up (or slightly lower) from the incisal edge on the facial side of the tray from molar to molar. This should use 1/3 to 1/2 of a syringe. Instruct patient to clean tray with a soft toothbrush and water after each use.
4. For patients with known tooth sensitivity, pre-op and post-op treatment with UltraEZ™ desensitizing gel, Opalescence™ sensitivity relief toothpaste, and/or Enamelast™ fluoride varnish is recommended. Depending on the severity of sensitivity, other treatment options are available.
5. Follow up with patient treatment. The number of days required for complete treatment depends on the type and severity of tooth stains. For example, tetracycline stains require more treatment time than other types of stains.

Precautions:
1. Read and understand all instructions. Use recommended tray design and administer appropriate treatment regime to maintain optimal patient comfort.
2. Verify gingival and general oral health prior to initiating treatment.
3. Understand each patient's expectations before beginning treatment. Inform patients that existing crowns, tooth colored fillings, etc., do not whiten. Also, for a small percentage of the population, their teeth will not appreciably whiten.
4. If more than mild gingival or tooth discomfort is experienced (such as excessive temperature sensitivity), inform patient to discontinue treatment and make an appointment for evaluation.
5. Pregnant or breastfeeding women, or patients with serious health concerns should not whiten. Consult their primary care provider prior to treatment.
6. If patient has a known allergy or chemical sensitivity to any of the ingredients in Opalescence whitening, do not use. Mint or melon flavor can be irritating to some patients. If a patient has a known sensitivity to flavorings, the non-flavored variant should be selected.
7. Instruct patients to avoid swallowing large amounts of gel or water used to rinse gel residue from the teeth.
8. Avoid treatment if patient may swallow or aspirate tray.
9. Avoid contact with eyes.
10. Because restorative materials will not whiten, we recommend whitening dark teeth before restorative placement.
11. Wait 7-10 days following whitening procedures before placing restorations.
12. 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, or temporarily with dentin sealant.
13. 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.
14. Monitor patients' whitening progress to prevent whitening beyond the desired level of whitening or degree of translucency.
15. Maintain control of Opalescence whitening agent, dispensing only what is needed to accommodate use until next evaluation appointment.
16. Opalescence whitening agent is supplied in preloaded 1.2ml syringes. Material is NOT to be injected, and patients should be instructed to dispose of syringes when empty.

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. Palate and tongue areas are not poured or should be removed after plaster has set. Allow model to dry two hours.
2. For reservoir spaces, apply Ultradent™ LC Block-Out resin approximately 0.5 mm thick onto the labial surfaces. Stay about 1.2 mm from gingival line. Do not extend onto incisal edges or occlusal surfaces. Using VALO™ LED curing light, cure each tooth 5 seconds.
3. With vacuum former, heat tray material (Sof-Tray classic sheets) until it sags approximately 1/4 - 1/2 inch. Adapt plastic over model. To avoid distortion, cool the tray material completely before removing from the model. Note: Patients with heavy occlusion or bruxers may require a thicker 0.060" tray.
4. Cut excess bulk of material away with serrated plastic trimmers (Ultradent™ Utility Cutters).
5. With small tactile scissors (Ultra-Trim™ Scalloping Scissors), carefully and precisely trim the tray to the clear line which is at the gingival height. Scallop edges to avoid contact with gingival tissue.
6. Return tray to model; check tray extensions. Gently flame polish edges, one quadrant at a time, if necessary, with a butane torch. While still warm, immediately hold periphery of each segment firmly against model for three seconds with water-moistened gloved finger. If this over-thins the tray material, fabricate a new tray.

Opalescence™
Sistema de Blanqueamiento de Dientes

ES

Descripción:
El sistema de blanqueamiento dental Opalescence está previsto para ser suministrado y supervisado por un dentista. Los agentes blanqueadores son geles transparentes, con sabor, de alta viscosidad, pegajosos y que contiene peróxido. Los agentes están disponibles en peróxido de carbamida al 10%, 15%, 16% y 20%, y el geles equivalentes de peróxido de carbamida al 35% y al 45%. Los geles Opalescence™ F™ contiene fluoruro de sodio. Los geles Opalescence™ PF™ contienen nitrato de potasio y fluoruro de sodio. También contienen un contenido de agua significativo para impedir la deshidratación del diente y la reincidencia del tono. Los productos de blanqueamiento Opalescence para uso en el hogar proporcionan una acción de liberación sostenida y propiedades adhesivas. Los productos de blanqueamiento Opalescence no contienen gluten y son kosher.

Indicaciones:
El blanqueador Opalescence ha demostrado su efectividad a la hora de aclarar los tonos internos de los dientes. En los casos de tetraciclina, manchas de monociclina en adultos y decoloración por fluorosis marrón, el blanqueador Opalescence ha tenido éxito en varios grados. Esto también es cierto para las decoloraciones causadas por factores congénitos, sistémicos, metabólicos, farmacológicos, traumáticos o iatrogénicos, eritroblastosis fetalis, ictericia y porfiria. El peróxido es un fuerte agente oxidante. El blanqueamiento se produce cuando el peróxido penetra el esmalte y la dentina, oxidando las manchas dentro del diente. El blanqueamiento se produce primero y más rápidamente con el esmalte. Por ejemplo, la mayoría de las manchas de tetraciclina se producen en la dentina y requieren más tiempo para oxidar (blanquear).

Información General:
Preste atención al diseño de la cubeta. El gel pegajoso, viscoso, de liberación sostenida se comporta de forma diferente a otros productos de blanqueamiento, de forma que la fabricación adecuada de la cubeta ayudará a evitar o reducir la irritación limitando el contacto del peróxido a las superficies del diente al mismo tiempo que se evita el contacto con los tejidos blandos. Si se siguen las instrucciones los resultados se verán en días en vez de en semanas. Respetar los tiempos de uso y usar adecuadamente los geles Opalescence puede acelerar los resultados y reducir la exposición a largo plazo al peróxido. Para la fabricación de las cubetas personalizadas, es mejor usar un material de cubeta blando y fino (Sof-Tray™ Classic Sheets 0.035") porque es más cómodo, y el material fino ocupa menos espacio interoclusal del paciente, minimizando así la sensación de llevar la cubeta.

Procedimiento antes del tratamiento:
1. Debe realizarse un examen completo para garantizar la salud dental antes del tratamiento de blanqueamiento. Trate cualquier restauración temporal o caries, tanto iniciales como bajo restauraciones fallida, e identifique cualquier área sensible con raíces expuestas. Las superficies de raíces expuestas pueden experimentar sensibilidad, y si se exponen grandes áreas, o si las restauraciones son inadecuadas, los pacientes pueden desarrollar dolor suave a moderadamente grave. A veces esto puede tratarse simplemente recortando la cubeta o cubriendo las superficies expuestas de las raíces con un agente adhesivo.
2. Elimine el sarro y las manchas extrínsecas. Si el tejido está traumatizado, espere una o dos semanas antes de comenzar el tratamiento de blanqueamiento para minimizar la posible sensibilidad gingival.
3. Espere entre 7 y 10 días tras el procedimiento de blanqueamiento antes de combinar y colocar restauraciones de resina, porque la estabilización del color requiere tiempo y porque los iones residuales de peróxido interferirán con la resistencia del adhesivo. Esto es importante antes de colocar restauraciones definitivas del color del diente.
4. Ocasionalmente, puede aparecer una ligera decoloración púrpura en la bandeja tras blanquear dientes con empastes de amalgama. Esta decoloración es normal.
5. Los dientes con grandes restauraciones de amalgama pueden aparecer más oscuros que otros dientes blanqueados porque la restauración interna será más visible a través del esmalte blanqueado. El paciente debería saber que esto puede requerir una restauración estética tras el blanqueado.
6. En raras ocasiones, los dientes no responden al blanqueamiento y ocasionalmente los colores originales del diente vuelven poco después de completar el tratamiento.
7. Cuando no está en uso, las bandejas deberían guardarse en cajas adecuadas proporcionadas con cada kit de blanqueamiento Opalescence.
8. Si el paciente no puede seguir el tratamiento de forma segura, este tratamiento blanqueador no debería recomendarse.

Procedimiento:
1. Fabrique la cubeta usando las instrucciones del laboratorio.
2. Utilice las instrucciones para el paciente proporcionadas para instruir al paciente sobre el procedimiento de blanqueamiento, la aplicación del blanqueador Opalescence, las técnicas de limpieza y el cuidado de la cubeta. Explique al paciente el régimen de tratamiento:
   a. Utilice el gel Opalescence 10% durante 8 a 10 horas por la noche, los geles Opalescence 15% y 16% durante 4 a 6 horas, Opalescence 20% durante 2 a 4 horas, Opalescence 35% durante 30 a 60 minutos, y Opalescence Quick 45% durante 15 a 30 minutos.
   b. Algunos dentistas prefieren regímenes de blanqueamiento nocturnos para sus pacientes porque ofrecen máximos resultados con menos uso de material de blanqueamiento, debido al descenso del flujo salivar durante el sueño. La disminución de la actividad bucal evita "expulsar" material de la cubeta. Nota: Solo el gel Opalescence 10% debe usarse por la noche.
   c. Alternativamente, los tratamientos pueden variar de 15 minutos a varias horas al día, dependiendo de las necesidades del paciente, el nivel de sensibilidad y las actividades cotidianas.
   d. Interrumpir el tratamiento durante varios días no pone en peligro el blanqueamiento continuado cuando se reinicia.
3. Demuestre cómo cargar la cubeta aplicando una gota continua de gel aproximadamente a la mitad de altura (o algo menos) del borde incisal del lado facial de la cubeta, de molar a molar. Esto debería usar entre un tercio y media jeringa. Instruya al paciente cómo limpiar la cubeta con un cepillo de dientes suave y agua tras cada uso.
4. Para los pacientes con sensibilidad dental conocida, se recomienda tratar antes y después del procedimiento con el gel desensibilizante UltraEz™, la pasta de dientes de alivio a la sensibilidad Opalescence™ y/o el barniz de flúor Enamelast™. Dependiendo de la gravedad de la sensibilidad, hay disponibles otras opciones de tratamiento.
5. Seguimiento del tratamiento del paciente. El número de días requerido para completar el tratamiento depende del tipo y gravedad de las manchas en el diente. Por ejemplo, las manchas de tetraciclina requieren más tiempo de tratamiento que otros tipos de manchas.

Precauciones:
1. Lea y comprenda todas las instrucciones antes de su uso. Utilice el diseño de cubeta recomendado y administre el régimen de tratamiento apropiado para mantener una comodidad óptima del paciente.
2. Verifique la salud oral gingival y general antes de iniciar el tratamiento.
3. Comprenda las expectativas de cada paciente antes de comenzar el tratamiento. Informe a los pacientes de que las coronas, empastes de color del diente, etc., no se blanquearán. Además, para un pequeño porcentaje de la población, sus dientes no se blanquearán de forma apreciable.
4. Si se experimenta más de una suave molestia gingival o del diente (como una sensibilidad excesiva a la temperatura), informe al paciente de que debe detener el tratamiento y haga una cita para su evaluación.
5. Este producto no debería utilizarse en mujeres embarazadas o lactantes, o pacientes con serios problemas médicos. Consulte con su proveedor de atención sanitaria primaria antes del tratamiento.
6. Si el paciente padece una alergia conocida o sensibilidad química a cualquiera de los ingredientes del blanqueador Opalescence, no utilice este producto. El sabor de menta o melón puede ser irritante para algunos pacientes. Si un paciente tiene una sensibilidad conocida a los saborizantes, debería usarse la variante sin sabor.
7. Indique a sus pacientes que deben evitar tragar grandes cantidades de gel o del agua usada para enjuagar el gel residual de los dientes.
8. Evite el tratamiento si el paciente pudiera tragar o aspirar la cubeta.
9. Evite contacto con los ojos
10. Debido a que los materiales restauradores no se blanquearán, recomendamos blanquear los dientes oscurecidos antes de realizar el tratamiento restaurador.
11. Espere entre 7 y 10 días tras el procedimiento de blanqueamiento antes de realizar restauraciones.
12. Las restauraciones deben sellarse de forma adecuada, y debe cubrirse toda la dentina sensible expuesta. Si existe un historial de sensibilidad, trate con una restauración apropiada, un agente adhesivo de dentina o temporalmente con un sellador de dentina.
13. Las áreas hipocalcificadas (lesiones de punto blanco), que pueden no ser visibles a simple vista, se blanquearán más rápido, haciéndose así más obvias durante el blanqueado. Continúe el tratamiento de blanqueado hasta que la superficie del diente no afectada se vea del mismo color. Vuelva a evaluar dos semanas después del tratamiento de blanqueamiento cuando el color del diente se haya estabilizado.
14. Monitorice el progreso de blanqueado de los pacientes para evitar el blanqueamiento más allá del nivel deseado de blanqueamiento o grado de translucidez.
15. Mantenga el control del agente blanqueador Opalescence, dispensando solo lo necesario para acomodar el uso hasta la siguiente cita de evaluación.
16. El agente blanqueador Opalescence se suministra en jeringas precargadas de 1.2 ml. El material NO debe inyectarse, y debe indicarse a los pacientes que desechen las jeringas cuando estén vacías.

Instrucciones para el laboratorio:
1. Vacíe la impresión con escayola de secado rápido o yeso dental. Vacíe alginato poco después de realizar la impresión para garantizar la precisión. El recorte será menor si la cantidad de yeso se mantiene al mínimo. Las áreas del paladar y la lengua no se vacían o deberían eliminarse tras haberse secado la escayola. Permita que los moldes se sequen durante dos horas.
2. Para los espacios de reservorios, aplique la resina Ultradent™ LC Block-Out con un grosor de aproximadamente 0.5 mm sobre las superficies labiales. Permanezca aproximadamente 1.2 mm de la línea gingival. No extienda sobre los bordes incisales o las superficies oclusales. Usando la lámpara de fotocurado VALO™ LED, fotocure cada diente durante 5 segundos.
3. Con un formador de vacío, caliente el material de la cubeta (láminas clásicas Sof-Tray) hasta que se hunda aproximadamente 1/4 - 1/2 pulgada. Adapte el plástico sobre el molde. Para evitar la decoloración, enfríe el material por completo antes de retirarlo del molde. Nota: Los pacientes con oclusiones fuertes o bruxismo pueden necesitar una cubeta de 0.060".
4. Corte el exceso de material con cortadores de plástico serrados (Ultradent™ Utility Cutters).
5. Con tijeras pequeñas táctiles (Ultra-Trim™ Scalloping Scissors), recorte de forma cuidadosa y precisa la bandeja hasta la línea transparente que está a la altura gingival. Festonee los bordes para evitar el contacto con el tejido gingival.
6. Devuelva la cubeta al modelo; compruebe las extensiones de la cubeta. Cuidadosamente pula los bordes con calor, un cuadrante cada vez, si es necesario, con un soplete de butano. Mientras está caliente, inmediatamente sujete la periferia de cada segmento firmemente contra el modelo durante tres segundos con un dedo enguantado humedecido con agua. Si esto hace que el material de la cubeta sea demasiado fino, fabrique una nueva cubeta.

Opalescence™
Sistema de Branqueamento de Dentes

PT

Descrição:
O sistema de branqueamento dentário Opalescence destina-se a ser fornecido e aplicado por um dentista. Os agentes de branqueamento são gels transparentes, com sabor, de elevada viscosidade, pegajosos com peróxido. Os agentes estão disponíveis como gels com concentrações de peróxido de carmabita de 10%, 15%, 16% e 20%, e em 35% e 45% equivalente de peróxido de carmabita. Os gels Opalescence™ F™ contêm fluoreto de sódio. Os gels Opalescence™ PF™ contêm nitrato de potássio e fluoreto de sódio. Têm também um significativo conteúdo de água para ajudar a evitar a desidratação dos tentes e uma recaída da tonalidade. Os produtos de branqueamento Opalescence para aplicação caseira têm propriedades de libertação contínua e adesivas. Todos os produtos de branqueamento Opalescence são livres de glúten e são kosher.

Indicações:
Foi demonstrado que os produtos de branqueamento Opalescence branqueiam efetivamente as cores no interior dos dentes. Em casos de manchas de tetraciclina, manchas de monociclina em adultos e descoloração castanha por fluorose, os produtos de branqueamento Opalescence tiveram um êxito variado. Isso também verdade para descolorações provocadas por fatores congénitos, sistémicos, metabólicos, farmacológicos, traumáticos ou iatrogénicos, eritroblastose fetal, icterícia e porfíria. O peróxido é um forte agente oxidante. O branqueamento ocorre quando o peróxido penetra no esmalte e na dentina oxidando as manchas existentes no interior do dente. O branqueamento ocorre primeiro e mais rapidamente no esmalte. Por exemplo, a maior parte das manchas de tetraciclina ocorrem na própria dentina e necessitam de mais tempo para oxidar (branquear).

Informações Gerais:
Dê atenção ao desenho da moldeira. O gel pegajoso, viscoso, de libertação sustentada tem um comportamento diferente de outros produtos branqueadores, pelo que um fabrico correto da moldeira ajudará a reduzir as irritações limitando o contacto do peróxido com as superfícies dos dentes e evitando também o contacto com os tecidos moles. O cumprimento das instruções produz resultados no espaço de alguns dias em vez de semanas. A observância dos tempos de uso e a utilização correta dos gels Opalescence pode acelerar os resultados e reduzir a exposição prolongada ao peróxido. Um material de moldeira macio e fino é o mais adequado para a confeção de moldeiras personalizadas (Folhas clássicas Sof-Tray™ 0,035"), porque o material fino ocupa menos do espaço interoclusal do paciente, reduzindo assim a perceção da moldeira.

Procedimento anterior ao tratamento:
1. Deve ser feito um exame completo para garantir a saúde dental antes do tratamento de branqueamento. Trate quaisquer restauros temporários e cáries, tanto iniciais como restauros danificados e identifique quaisquer áreas sensíveis com raízes expostas. As superfícies radiculares expostas poderão ter uma maior sensibilidade, e se estiverem expostas grandes áreas ou se os restauros forem desadequadas, os pacientes poderão desenvolver dor suave a moderadamente forte. Algumas vezes isto pode ser resolvido aparando simplesmente a moldeira ou cobrindo as superfícies expostas das raízes com um agente adesivo.
2. Remova os cálculos e manchas exteriores. Se o tecido estiver traumatizado, aguarde uma a duas semanas antes de iniciar o tratamento de branqueamento para minimizar a possível sensibilidade gengival.
3. Aguarde 7-10 dias após o procedimento de branqueamento antes de combinar e colocar os restauros com resina adesiva, dado ser necessário um período de tempo para a estabilização da cor e porque os iões de peróxido residuais interferem com a resistência do adesivo. Isto é importante antes de colocar os restauros definitivas à cor do dente.
4. Ocasionalmente poderá aparecer uma ligeira descoloração roxa na moldeira após o branqueamento de dentes com enchimentos de amálgama. Esta descoloração é normal.
5. Os dentes com grandes restauros em amálgama podem parecer mais escuros do que os dentes branqueados porque o restauro interior ficar mais visível através do esmalte branqueado. O paciente deve ser informado que poderá ser necessário um restauro estético após o branqueamento.
6. Em raras ocasiões, os dentes não respondem ao branqueamento e ocasionalmente as cores originais dos dentes voltam pouco após a conclusão do tratamento.
7. Quando não estiverem a ser usadas, as moldeiras devem ser guardadas na respetiva caixa fornecida com cada kit de branqueamento Opalescence.
8. Se o paciente não for capaz de seguir este tratamento em segurança, este tratamento de branqueamento não deve ser recomendado.

Procedimento:
1. Fabrique a moldeira seguindo as instruções do laboratório.
2. Utilize as instruções para o paciente fornecidas para instruir o paciente sobre o procedimento de branqueamento, aplicação do branqueamento Opalescence, técnica de limpeza e os cuidados com a moldeira. Explique os regimes de tratamento ao paciente:
   a. Usar o gel Opalescence 10% durante 8 a 10 horas ou durante a noite, os gels Opalescence 15% e 16% durante 4 a 6 horas, o gel Opalescence 20% durante 2 a 4 horas, o gel Opalescence 35% durante 30 a 60 minutos e o gel Opalescence Quick 45% durante 15 a 30 minutos.
   b. Alguns dentistas preferem os regimes de branqueamento noturno para os seus pacientes, porque oferecem resultados máximos com menos utilização de material branqueador devido ao reduzido fluxo salivar durante a noite. A atividade bucal reduzida evita a "bombagem" de material da moldeira. Nota: Durante a noite apenas deverá ser usado o gel Opalescence 10%.
   c. Em alternativa, os tratamentos podem durar de 15 minutos a várias horas por dia, dependendo das necessidades do paciente, nível de sensibilidade e atividade diária.
   d. Interromper o tratamento durante vários dias não compromete a continuação do branqueamento quando reiniciado.
3. Mostre ao paciente como encher a moldeira espremendo um cordão contínuo de gel aproximadamente até meio (ou ligeiramente mais abaixo) desde a extremidade incisal no lado facial da moldeira de molar a molar. Isso não deve gastar mais de 1/3 a 1/2 da seringa. Dê instruções ao paciente para limpar a moldeira com uma escova de dentes suave e água após cada utilização.
4. Para pacientes com sensibilidade dentária conhecida, recomenda-se o tratamento pré-operatório e pós-operatório com gel dessensibilizante UltraEZ™, pasta dentífrica Opalescence™ para alívio da sensibilidade e/ou verniz de fluoreto Enamelast™. Dependendo da gravidade da sensibilidade, estão disponíveis outras opções de tratamento.
5. Acompanhe o tratamento do paciente. O número de dias necessário para o tratamento completo depende do tipo e gravidade das manchas existentes nos dentes. Por exemplo, as manchas por tetraciclina necessita de mais tempo de tratamento do que outros tipos de manchas.

Precauções:
1. Leia e entendas as instruções. Utilize o desenho de moldeira recomendado e administre um regime de tratamento adequado para manter o paciente o mais confortável possível.
2. Verifique a saúde gengival e geral deve antes de iniciar o tratamento.
3. Conheça as expectativas de cada paciente antes de iniciar o tratamento. Informe os pacientes que as coroas, enchimentos à cor dos dentes existentes, etc. não branqueiam. Também, os dentes de uma pequena percentagem da população não branqueiam de uma forma apreciável.
4. Se o desconforto gengival ou dentário persistir, para além de um desconforto menor (tal como sensibilidade excessiva à temperatura), instrua o paciente no sentido de interromper o tratamento e marcar uma consulta para fazer uma avaliação.
5. O tratamento de branqueamento não deve ser utilizado em mulheres grávidas ou que estejam a amamentar nem em pacientes com problemas de saúde graves. Consultar o respetivo médico principal antes de fazer o tratamento.
6. Se o paciente tiver uma alergia conhecida ou sensibilidade a qualquer dos substâncias químicas contidas no branqueador Opalescence, não o utilize. O sabor a menta ou melão pode ser irritante para alguns pacientes. Se um paciente tiver uma sensibilidade conhecida aos sabores, deve ser selecionada a variante sem sabor.
7. Dê instruções aos pacientes para que evitem ingerir grandes quantidades de gel ou da água usada para lavar os resíduos de gel dos dentes.
8. Evite o tratamento se existe a possibilidade de o paciente engolir ou aspirar a moldeira.
9. Evite o contacto com os olhos
10. Como os materiais de restauro não branquearem, recomendamos fazer o branqueamento de dentes escuros antes da colocação do material de restauro.
11. Aguarde 7-10 dias depois dos procedimentos de branqueamento antes de colocar restauros adesivos.
12. Os restauros devem ser adequadamente selados e toda a dentina sensível exposta deve ser coberta. Se existir um histórico de sensibilidade, trate com um material de restauro, agente adesivo de dentina ou temporariamente com selante de dentina, como adequado.
13. As áreas hipocalcificadas (lesões com pontos brancos), que podem não ser visíveis a olho nu, irão branquear mais rapidamente, tornando-se assim mais óbvias durante o branqueamento. Continue o tratamento de branqueamento até a superfície não afetada do dente combinar. Reavalie duas semanas após o tratamento de branqueamento quando a cor do dente tiver estabilizado.
14. Monitorize o progresso de branqueamento do paciente para evitar o branqueamento para além do nível desejado de branqueamento ou grau de translucência.
15. Mantenha o controlo sobre o agente branqueador Opalescence, dispensado apenas a quantidade necessária até à próxima consulta de avaliação.
16. O agente branqueador Opalescence é fornecido em seringas pré-cheias de 1,2 ml. O material NÃO se destina a ser injetado e os pacientes deverão ser instruídos no sentido de descartar as seringas quando vazias.

Instruções para o laboratório:
1. Faça a impressão com gesso de endurecimento rápido ou gesso pedra. Adicione o alginato pouco depois de fazer a impressão para garantir a sua exatidão. Aparar é menos trabalhoso se a quantidade de gesso pedra for mantida num mínimo. As áreas do palato e da língua não são moldadas ou devem ser removidas depois do gesso ter endurecido. Deixe secar o molde durante duas horas.
2. Para os espaços dos reservatórios, aplique a resina Ultradent™ LC Bloqueio com uma espessura de aproximadamente 0,5 mm às superfícies labiais. Mantenha-se a cerca de 1,2 mm da linha gengival. Não alongue para as extremidades incisais ou superfícies oclusais. Utilizando o fotopolimerizador LED VALO™, polimerize cada dente durante 5 segundos.
3. Com o gerador de vácuo, aqueça o material da moldeira (folhas clássicas Soft-Tray) até ceder aproximadamente 1/4 - 1/2 polegada (6,4 - 12,7 mm). Adapte o plástico sobre o molde. Para evitar distorções, arrefeça completamente o material da moldeira antes de remover do molde. Nota: Os pacientes com oclusões a acentuadas ou bruxómanos poderão necessitar de uma moldeira com uma espessura com mais 2,5 mm.
4. Corte o material excedente com aparadores de plástico serrilhados (Cortadores utilitários Ultradent™).
5. Com uma pequena tesoura tátil (Tesoura de rebordos Ultra-Trim™), apare a moldeira cuidadosamente e com precisão até à linha que corresponde à altura gengival. Corte os bordos para evitar contactos com o tecido gengival.
6. Volte a colocar a moldeira no molde e verifique as extensões da moldeira. Queime cuidadosamente as extremidades polidas, um quadrante de cada vez, e necessário com um maçarico de butano. Enquanto ainda estiver quente, segure imediata e firmemente a periferia de cada segmento contra o molde durante três segundos com os dedos enluvados e humedecidos em água. Se com isto a moldeira ficar demasiado fina, fabrique uma nova moldeira.

Opalescence™
Система для отбеливания зубов

RU

Описание:
Система отбеливания зубов Opalescence поставляется и используется под наблюдением стоматолога. Отбеливающие средства представляют собой прозрачные, ароматизированные, высоковязкие, липкие, содержащие пероксид гели. В линейке представлены гели с 10%, 15%, и 20% содержанием перекиси карбамида, а также с содержанием веществ, эквивалентных 35% и 45% концентрации пероксида карбамида. Гели Opalescence™ PF™ содержат нитрат калия и фторид натрия. Наличие в составе геля существенного количества воды помогает предупредить обезвоживание и повторное потемнение зубов. Отбеливающие средства Opalescence для домашнего применения имеют продолжительное действие и клейкие свойства. Все отбеливающие средства Opalescence являются кошерными и не содержат глютен.

Показания:
Отбеливающие средства Opalescence эффективно осветляют внутренний пигмент зубов. Отбеливающая система Opalescence продемонстрировала эффективность при отбеливании пятен тетрациклина, миноциклина у взрослых и обесцвечивании коричневого флюороза. Это также относится к обесцвечиванию, вызванному врожденными, системными, метаболическими, фармакологическими, травматическими или ятрогенными факторами, состоянием фетали эритробластоза, желтухой и порфирией. Пероксид является сильным окислителем. Отбеливание происходит в результате проникновения перекиси в эмаль и дентин и окисления пятен измененного оттенка внутри зуба. Раньше и быстрее всего отбеливание происходит на участке эмали. Например, большинство глубоких изменений вследствие тетрациклина происходят в дентине; таким образом, их окисление (отбеливание) требует больше времени.

Общая информация:
Обратите внимание на дизайн капы. Липкий, вязкий гель быстрого действия ведет себя иначе, чем другие продукты отбеливания, поэтому правильное изготовление капы поможет избежать или уменьшить раздражение, ограничивая контакт перекиси с поверхностью зуба и не допуская попадания вещества на мягкие ткани. При выполнении указаний результаты видны уже через несколько дней, а не недель. Соблюдение графика применения и правильное использование геля Opalescence может ускорить получение результатов и сократить длительное воздействие перекиси. Мягкий, тонкий материал наилучшим образом подходит для специально изготовленных кап (пластины для изготовления индивидуальных кап Sof-Tray™ толщиной 0,9 мм), является более удобным и минимизирует дискомфорт за счет того, что капа занимает меньшее межокклюзионное пространство.

Подготовка к проведению процедуры:
1. До проведения отбеливания зубов необходимо провести диагностику. Необходимо устранить временные и некачественные реставрации и/или участки кариеса, а также определить незакрытые чувствительные поверхности корня. Незакрытые поверхности корня могут быть чувствительными. При значительных незакрытых участках или некачественных реставрациях пациенты могут испытать незначительную или среднего уровня боль. Иногда это можно подкорректировать, подрезав капу или покрыв эти участки бондинговым агентом.
2. Удалите зубной камень и поверхностные загрязнения зубов. Если ткань травмирована, необходимо подождать одну-две недели до начала процедуры отбеливания для того, чтобы минимизировать чувствительность десен.
3. После процедуры отбеливания необходимо подождать еще 7-10 дней для стабилизации цвета перед подбором оттенка и проведением композитных реставраций, поскольку необходимо время для стабилизации цвета, а также потому что остаточные ионы пероксида будут препятствовать качественной адгезии. Это особенно важно для проведения определенных реставраций, идентичных оттенку натуральных зубов.
4. Иногда при отбеливании зубов с амальгамными реставрациями в капе может проявиться незначительный фиолетовый окрас. Это является нормальным.
5. Зубы с обширными амальгамными реставрациями могут показаться темнее, чем остальные отбеленные зубы. Это происходит потому что реставрация из амальгамы становится более заметной через отбеленную эмаль. Пациент должен знать, что может потребоваться проведение дополнительной эстетической реставрации после отбеливания.
6. В редких случаях некоторые зубы не реагируют на отбеливание, и иногда оттенок может вернуться вскоре после завершения процедуры.
7. Когда капа не используется, она должна храниться в специальном футляре, который прилагается к каждому набору для отбеливания зубов Opalescence.
8. В случае не соблюдения пациентом рекомендаций лечащего врача, отбеливание следует прекратить.

Процедура:
1. Изготовьте капу, следуя лабораторным инструкциям.
2. Используйте предоставленные инструкции, чтобы проконсультировать пациента о процедуре отбеливания, применении отбеливающего геля Opalescence, технике очистки и обращении с капой. Объясните пациенту режимы лечения:
   a. Носите капу с 10-процентным гелем Opalescence в течение 8-10 часов либо на протяжении всей ночи, капу с 15-процентным гелем Opalescence в течение 4-6 часов, 20-процентный гель Opalescence — в течение 2-4 часов, 35-процентный гель Opalescence — в течение 30-60 минут, а 45-процентный гель Opalescence Quick — в течение 15-30 минут.
   b. Некоторые стоматологи предпочитают, чтобы пациенты использовали ночной режим отбеливания, так как он показывает наилучшие результаты при меньшей трате отбеливающего материала вследствие сниженного слюноотделения во время сна. Сниженная активность ротовой полости предотвращает "выдавливание" материала из капы. Примечание: На протяжении всей ночи можно применять только капу с 10-процентным гелем Opalescence.
   c. Альтернативные и индивидуализированные процедуры могут использоваться в сеансах от 15 минут до нескольких часов в сутки, в зависимости от потребностей пациента, уровня чувствительности и ежедневной деятельности.
   d. Приостановка отбеливания на несколько ночей не ухудшает его конечный результат при возобновлении процесса отбеливания.
3. Покажите пациенту, как заполнять капу, выдавив одну цельную каплю геля примерно до половины высоты (или чуть ниже) края на передней стороне капы от моляра до моляра. На это должно уйти от 1/3 до 1/2 объема шприца. Проинструктируйте пациента о необходимости очистки каппы при помощи мягкой щетки и прохладной проточной воды после каждого использования.
4. Для пациентов с известной чувствительностью зубов рекомендуется предварительная и послеоперационная обработка с помощью десенсибилизирующего геля UltraEZ™, рекомендуется использовать зубную пасту Opalescence™ для снижения чувствительности и/или фторлак Enamelast™. В зависимости от степени чувствительности доступны другие варианты лечения.
5. Контролируйте все этапы отбеливания Число дней, необходимое для полного прохождения курса лечения, зависит в основном от типа пигмента и степени его выраженности. Например, пятна тетрациклина потребуют более долгого лечения, чем другие типы.

Меры предосторожности:
1. Прочтите и уясните все инструкции. Используйте режущего дизайн капы и установите правильный режим лечения для достижения оптимального комфорта пациента.
2. До начала обработки убедитесь, что десны и ротовая полость здоровы.
3. До начала процедур выясните ожидания пациента. Объясните пациентам, что существующие коронки, пломбы и т. д., не отбеливаются. Кроме того, у небольшого процента пациентов отбелить зубы в желаемой степени не удается в принципе.
4. Если пациент испытывает сильный дискомфорт в области десен или зубов (например, чрезмерная температурная чувствительность), сообщите пациенту о прекращении лечения и назначьте встречу для оценки.
5. Беременные или кормящие женщины или пациенты с серьезными проблемами со здоровьем не должны отбеливать зубы. Проконсультируйтесь с их лечащим врачом до начала лечения.
6. Не используйте, если у пациента имеется известная аллергия или чувствительность к любому из ингредиентов отбеливающих средств Opalescence. У некоторых пациентов раздражение может вызывать мятный или дынный ароматизатор. Если у пациента имеется известная повышенная чувствительность к ароматизаторам, используйте варианты без ароматизаторов.
7. Проинструктируйте пациентов не глотать гель или воду, используемую для полоскания рта после процедуры.
8. Не назначайте отбеливание, если пациент может проглотить или вдохнуть капу.
9. Не допускайте попадания в глаза
10. Так как пломбировочные материалы и непрямые конструкции материалы не подлежат отбеливанию, рекомендуется отбеливать темные зубы до нанесения пломбировочных материалов.
11. Подождите 7-10 дней после процедуры отбеливания перед проведением реставраций .
12. Реставрации должны быть герметичны, и все открытые участки дентина должны быть закрыты. Если в истории лечения пациента есть информация о повышенной чувствительности, используйте соответствующие вещества для реставрации, вещества для бондинга дентина и пр. или временно герметизируйте дентин.
13. Незаметные невооруженному глазу гипокальцинированные участки (белые пятна) отбеливаются быстрее и по мере отбеливания становятся более заметными. Продолжайте процесс до тех пор, пока незатронутая часть зуба не сравняется по окрасу с ними. Через 2 недели после процедуры отбеливания, когда цвет стабилизируется, проведите оценку результатов.
14. Наблюдайте за процессом отбеливания у пациентов, чтобы не допустить более сильной степени отбеливания или прозрачности, чем хотелось бы добиться.
15. Контролируйте расход отбеливающего средства Opalescence, выдавая пациенту только такое количество, которое необходимо для использования в период до следующего контрольного приема.
16. Отбеливающее средство Opalescence поставляется в заправленных шприцах емкостью 1,2 мл. Материал НЕ предназначен для инъекций, и пациенты должны быть проинструктированы утилизировать пустые шприцы после их использования.

Лабораторные инструкции:
1. Отлейте гипсовую модель при помощи быстроотверждаемого гипса. Если оттиск снимался альгинатным материалом, то модель нужно отливать по возможности сразу же, чтобы обеспечить максимально высокую точность. Обрежьте цоколь модели при помощи триммера, не доходя 5-7 мм до зубодесневой границы. Области неба и языка должны быть удалены сразу после схватывания гипса. Оставьте модель сушиться на 2 часа.
2. Для пространств резервуаров нанесите смолу для создания резервуаров Ultradent LC Block-Out толщиной примерно 0,5 мм с вестибулярной поверхности. Оставьте расстояние около 1,2 мм от границы десны. Не наносите материал на режущие края и окклюзионные поверхности зубов. Используя фотополимеризатор VALO™ LED, проведите светоотверждение, останавливаясь по 5 секунд на каждом зубе.
3. В вакуумном формирователе разогрейте лист для изготовления капы (например, пластины для изготовления индивидуальных кап Sof Tray™) до тех пор, пока он не провиснет приблизительно на 1/4 - 1/2 дюйм. Обожмите гипсовую модель разогретой пластиной. Чтобы избежать искажений, полностью остудите материал перед снятием с модели. Примечание. Пациентам с нарушенной окклюзией или бруксизмом может потребоваться более толстая каппа — 2 мм.
4. Срежьте избыточный объем материала с помощью больших ножниц (универсальные ножницы Ultradent™).
5. Маленькими ножницами (фестончатые ножницы Ultra-Trim™) аккуратно и точно обрежьте капу по контуру прозрачной линии, которая находится на высоте десны. Обрежьте края, чтобы избежать контакта с десневой тканью.
6. Наденьте капу на модель, проверьте плотность прилегания. Слабым пламенем последовательно загладьте края каждого квадранта модели, используя бутановую горелку. Пока материал все еще теплый, плотно прижмите периферию каждого сегмента к модели на 3 секунды пальцем, смоченным в воде. Если материал капы в результате этого станет чересчур тонким, надо изготовить новую капу.

Opalescence™
Diş Beyazlatma Sistemi

TR

Tanım:
Opalescence diş beyazlatma sistemi diş hekimleri tarafından tedarik edilmeli ve diş hekimi gözetiminde kullanılmalıdır. Beyazlatma maddeleri berrak, aromalı, yüksek viskoziteli, yapışkan, peroksit içeren jellerdir. Maddeler %10, %15, %16 ve %20 karbamid peroksit ve %35 ve %45 karbamid peroksit muadili jeller olarak sunulur. Opalescence® F™ jeller sodyum florür içerir. Opalescence™ PF™ jeller potasyum nitrat ve sodyum florür içerir. Opalescence jelleri, dişlerin su kaybını ve diş renginin bozulmasını önlemek için önemli oranda su içerir. Opalescence ev tipi beyazlatma ürünleri, sürekli salgılama hareketine ve yapışkan özelliklere sahiptir. Tüm Opalescence beyazlatma ürünleri glütensiz ve koşerdir.

Endikasyonlar:
Opalescence beyazlatma işleminin dişin internal renklerini etkili bir şekilde açtığı gösterilmiştir. Tetrasiklin, yetişkin monosiklin lekeleri ve kahverengi florozis renk değişiklikleri durumlarında Opalescence beyazlatma işlemi değişen düzeylerde başarı sağlamıştır. Konjenital, sistemik, metabolik, farmakolojik, travmatik veya iyatrojenik faktörler, eritroblastozis fetalis, sarılık ve porfiri kaynaklı renk değişiklikleri için de aynı durum geçerlidir. Peroksit kuvvetli bir oksitleyici maddedir. Beyazlatma işlemi peroksitin mineye ve dentine penetre olarak dişteki rahatsız edici lekeleri oksidize etmesiyle gerçekleşir. Beyazlatma işlemi, öncelikli ve daha hızlı olarak minede gerçekleşir. Örneğin, tetrasiklin lekelerinin çoğu dentinde meydana gelir ve oksidize olması (beyazlaması) daha uzun sürer.

Genel Bilgi:
Plak tasarımına dikkat edin. Yapışkan, vizkozlu, sürekli salgılanan jel diğer beyazlatma ürünlerinden farklı etki gösterir. Dolayısıyla doğru plak fabrikasyonu, yumuşak dokularla teması önlerken peroksitin diş yüzeyleriyle temasını sınırlandırarak tahrişi önlemeye veya azaltmaya yardımcı olur. Talimatlara uyulduğunda haftalar içinde değil, günler içinde sonuç alınabilir. Opalescence jellerinin ağızda kaldığı sürenin gözlenmesi ve uygun şekilde kullanımı daha hızlı sonuç alınmasını sağlayabilir ve perokside uzun süreli maruziyeti azaltır. Daha rahat olması ve ince materyalin hastanın interoklüzal boşluğunda daha az yer kapladığından plağın minimum düzeyde hissedilmesi sebebiyle özel plakların (Sof-Tray™ Klasik Levhalar 0,035") üretimi için yumuşak ve ince plak materyali en uygundur.

Ön Hazırlık Prosedürü:
1. Beyazlatma işleminden önce dişlerin sağlıklı olduğundan emin olmak için kapsamlı bir muayene. İlk ve/veya başarısız restorasyonlar dahil geçici restorasyonlar ve çürükler halledilmeli ve hassas kök açıklık alanları belirlenmelidir. Açık kök yüzeylerinde hassasiyet yaşanabilir ve geniş açık alanlar varsa veya restorasyonlar yetersizse hastalar hafif ile orta düzeyde ağrı hissedebilir. Bazen bu durumu önlemek için plağın arkası ayarlanabilir veya açık kök yüzeyleri bağlayıcı madde ile kaplanabilir.
2. Diş taşları ve dış kaynaklı lekeler temizlenmelidir. Dokuda travma meydana gelirse, olası gingival hassasiyeti en aza indirmek için beyazlatma işleminden önce bir veya iki hafta bekleyin.
3. Renk stabilizasyonu için zaman gerektiğinden ve rezidüel peroksit iyonları bağlanma dayanımına müdahale edeceğinden rezin bağlı restorasyonlarını eşleştirmeden ve yerleştirmeden önce beyazlatma prosedürünün ardından 7-10 gün bekleyin. Bu, son diş rengi restorasyonları yerleştirmeden önce önemlidir.
4. Amalgam dolgulu dişlerin beyazlatılmasından sonra plakta hafif mor renk değişimi görülebilir. Bu renk değişikliği normaldir.
5. İnternal restorasyon, beyazlatılan minede daha görünür olacağından büyük amalgam restorasyonlara sahip dişler, beyazlatılan diğer dişlerden daha koyu görünebilir. Hastaya bu durumda beyazlatmanın ardından estetik restorasyon gerekebileceği belirtilmelidir.
6. Nadir durumlarda, dişler beyazlatma işlemine yanıt vermez ve bazı durumlarda işlemin tamamlanmasının ardından kısa bir süre sonra diş asıl rengine döner.
7. Kullanımda değilken plaklar Opalescence beyazlatma kitinde bulunan alet kaplarında saklanmalıdır.
8. Hasta işlemi güvenli bir şekilde yapamayacaksa, beyazlatma işlemi önerilmez.

Prosedür:
1. Plak laboratuvar talimatları izlenerek üretilmelidir.
2. Hastayı beyazlatma prosedürü, Opalescence beyazlatma, temizleme tekniği ve plak bakımı konusunda yönlendirmek için temin edilen hasta talimatlarını kullanın. Hastaya tedavi rejimlerini açıklayın:
   a. Opalescence %10 jeli 8-10 saat veya gece boyu, Opalescence %15 ve %16 jelleri 4-6 saat, Opalescence %20 jeli 2-4 saat, Opalescence %35 jeli 30-60 dakika ve Opalescence Quick %45 jeli 15-30 dakika kullanın.
   b. Bazı diş hekimi hastaları için gece kullanılan beyazlatma rejimlerini tercih eder çünkü uyku sırasında azalan tükürük akışı sebebiyle daha az beyazlatma materyali ile maksimum sonuçlara ulaşılır. Azalan ağız aktivitesi materyalin plaktan "çekilmesini" önler. Not: Yalnızca Opalescence %10 jel gece uygulanmalıdır.
   c. Alternatif olarak, hastanın ihtiyaçları, hassasiyet düzeyi ve günlük aktivitelerine bağlı olarak işlemler 15 dakika ile günde birkaç saate kadar sürebilir.
   d. Birkaç gün durdurmak, yeniden başlandığında sürekli beyazlatmayı tehlikeye atmaz.
3. Plağın yüze doğru gelen tarafındaki insizyal kenarın yaklaşık yarısına (veya biraz daha aşağısı) ve bir azı dişinden diğerine kadar jeli kesintisiz bir şekilde uygulayarak plağın nasıl doldurulacağını gösterin. Şırınganın 1/3›ü ile 1/2›si kullanılır. Hastaya plağı her kullanımdan sonra yumuşak bir diş fırçasıyla ve suyla temizlemesini söyleyin.
4. Bilinen diş hassasiyeti olan hastalarda tedavi öncesinde ve sonrasında UltraEZ™ hassasiyet giderici jel, Opalescence™ hassasiyet giderici diş macunu ve/veya Enamelast™ flor verniği önerilir. Hassasiyetin şiddetine bağlı olarak diğer tedavi seçenekleri de uygulanabilir.
5. Hasta işlemini takip edin. Tam tedavi için gerekli gün sayısı temel olarak lekelerin türüne ve şiddetine bağlıdır. Örneğin, tetrasiklin lekeleri diğer leke türlerine oranla daha uzun tedavi gerektirir.

Önlemler:
1. Bütün talimatları okuyun ve anlayın. Hastanın rahatını en üst seviyeye çıkarmak için önerilen plak tasarımını kullanın ve uygun tedaviyi uygulayın.
2. Tedaviye başlanmadan önce gingival ve genel ağız sağlığını doğrulayın.
3. Tedaviye başlamadan önce her hastanın beklentilerini anlayın. Hastalara mevcut kron, diş rengi dolgular, vb. beyazlamayacağını belirtin. Ayrıca, popülasyonun küçük bir yüzdesinde dişler istenilen şekilde beyazlamaz.
4. Gingival veya diş rahatsızlığı yüksekse (aşırı sıcaklık hassasiyeti gibi), hastaya tedaviyi bırakmasını ve değerlendirme için bir randevu ayarlayın.
5. Hamile veya emziren kadınlarda ve ciddi sağlık sorunları olan hastalarda beyazlatma işlemi yapılmamalıdır. Tedaviden önce aile hekimlerinden konsültasyon alın.
6. Opalescence beyazlatma içeriklerinden herhangi birine karşı bilinen alerjisi veya kimyasal hassasiyeti olan hastalar tarafından kullanılmamalıdır. Nane veya kavun aroması bazı hastaları rahatsız edebilir. Aromalara karşı bilinen hassasiyeti olan hastalar, aromasız ürünü seçmelidir.
7. Hastalara yüksek miktarda jel veya dişlerdeki jel kalıntılarını temizlemek için kullanılan suyu yutmaktan kaçınmalarını söyleyin.
8. Hastanın plağı yutma veya aspire etme olasılığı varsa tedaviyi uygulamayın.
9. Gözlerle temas etmesinden kaçının
10. Restoratif materyaller beyazlamayacağı için restoratif yerleştirmeden önce koyu dişlerin beyazlatılması önerilir.
11. Restorasyonları yerleştirmeden önce beyazlatma işlemlerinin ardından 7-10 gün bekleyin.
12. Restorasyonlar uygun şekilde kapalı olarak tutulmalı ve açık hassas tüm dentinler kaplanmalıdır. Hassasiyet geçmişi varsa, uygun restorasyon, dentin bağlama maddesi veya geçici olarak dentin örtücü ile tedavi edin.
13. Çıplak gözle görülmeyen hipokalsifiye alanları (beyaz nokta lezyonları) daha hızlı beyazlar, dolayısıyla beyazlatma sırasında daha belirginleşir. Etkilenmeyen diş yüzeyiyle aynı rengi alana kadar beyazlatma işlemine devam edin. Diş rengi sabitlendikten sonra beyazlatma işleminden iki hafta sonra yeniden değerlendirin.
14. İstenen beyazlatma düzeyinin veya yarı saydamlık derecesinin ötesine geçmemek için hastanın beyazlatma ilerlemesini izleyin.
15. Sadece bir sonraki değerlendirme randevusuna kadar kullanmak için ihtiyaç duyulan miktarda hazırlayarak, Opalescence beyazlatma maddesini kontrol edin.
16. Opalescence beyazlatma ajanı önceden hazırlanmış 1,2 ml'lik şırıngalarda sunulmaktadır. Madde enjekte EDİLMEMELİ ve hastalara boşalan şırıngaları atmaları söylenmelidir.

Laboratuvar Talimatları:
1. İmpresyonu hızlı sertleşen alçı veya sert alçı ile dökün. Doğruluğu sağlamak için impresyonu yaptıktan kısa süre sonra aljinatı dökün. Alçı miktarı minimumda tutulursa düzeltme için daha az uğraşılır. Damak ve dil alanlarına dökülmez veya alçı sertleştikten sonra çıkarılmalıdır. Modelin kuruması için iki saat bekleyin.
2. Rezervuar alanları için Ultradent™ LC Blok-Out rezini labyal yüzeylere yaklaşık 0,5 mm kalınlığında uygulayın. Gingival hattan yaklaşık 1,2 mm uzakta tutun. İnsizyal kenarlara veya oklüzal yüzeylere getirmeyin. VALO™ LED polimerizasyon ışığını kullanarak, her dişi 5 saniye polimerize edin.
3. Vakum biçimlendirici ile, plak materyalini (Sof-Tray klasik levha) yaklaşık 1/4 - 1/2 inç eğilene kadar ısıtın. Plastiği modelin üstüne göre uyarlayın. Bozulmayı önlemek için modelden çıkarmadan önce plak materyalini tamamen soğutun. Not: Ağır oklüzyonu veya bruksizmi olan hastalar için daha kalın 0,060" plak gerekebilir.
4. Tırtıllı plastik kesicilerle (Ultradent™ Kesiciler) fazla materyal kitlesini kesin.
5. Küçük temas makasıyla (Ultra-Trim™ Scalloping Makas), gingival yüksekliğinde olan şeffaf hatta kadar plağı dikkatle ve hassas bir şekilde kesin. Gingival dokuyla teması önlemek için kenarları yarı daire şeklinde bitirin.
6. Plağı modele döndürün; plak uzantılarını kontrol edin. Bütan alevi ile gerekirse, tek seferde dörtte bir olacak şekilde kenarları hafifçe alevle cilalayın. Hala sıcakken, vakit kaybetmeden suyla nemlendirilmiş eldivenli parmakla her segmentin dış kenarını modelde üç saniye boyunca sıkıca tutun. Bu işlem plak materyalini aşırı inceltirse, yeni bir plak üretin.

Opalescence™ 牙齿美白系统 — ZH

描述：
Opalescence 牙齿美白系统旨在由牙医使用和监督。美白剂是一种透明、有味道、高粘度、粘性含过氧化物凝胶。该试剂可以含 10%、15%、16% 和 20% 过氧化脲以及含 35% 和 45% 过氧化脲当量凝胶供应。Opalescence™ F™ 凝胶含氟化钠。Opalescence™ PF™ 凝胶含硝酸钾和氟化钠。它们还含有大量的水分，有助于防止牙齿脱水和色度减退。Opalescence 家用美白剂产品具有缓释作用和粘合性能。所有 Opalescence 美白产品均不含麸质和犹太洁食。

适应症：
已经证明，Opalescence 美白剂可有效地减轻牙齿的内部颜色。对于四环素、成人单环染色和棕色氟中毒变色的病历，Opalescence 美白剂已经取得了不同程度的成功。对于由先天性、全身性、代谢性、药理学、创伤性或医源性因素、胎儿成红细胞增多症、黄疸和卟啉症引起的变色，也是如此。过氧化物是一种强氧化剂。当过氧化物渗透牙釉质和牙本质时，会发生漂白，氧化牙齿内的有害污渍。美白对于牙釉质首先并且更快地发生。例如，大多数四环素染色剂存在于牙本质内并且需要更多时间来氧化（变白）。

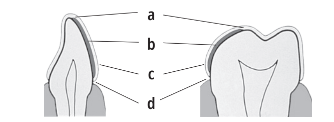
一般信息：
注意牙托设计。粘性、粘滞性、缓释凝胶的表现与其他漂白产品不同，因此适当的牙托制作将有助于通过限制过氧化物与牙齿表面的接触来避免或减少刺激，同时避免与软组织接触。以下使用说明在数日而不是数周后产生效果。观察佩戴时间并正确使用 Opalescence 凝胶可以加速效果的出现并减少长期暴露于过氧化物中。柔软、薄的牙托材料最适合制作定制牙托（Sof-Tray™ 经典片 0.035 英寸），因为它更舒适，而且薄的材料占据了患者更少的牙合间隙，从而最大限度地降低了牙托的意识。

预处理程序：
1. 在漂白治疗之前必须进行全面检查，以确保牙齿健康。处理任何临时修复体和龋齿，无论是初始修复体还是/或失败的修复体，以及识别任何敏感的根部暴露区域。暴露的牙根表面可能会出现过敏，如果大面积暴露，或者如果修复体不充分，患者可能会出现轻度至中度剧烈疼痛。有时，这可以通过简单地修剪牙托背面或用粘合剂覆盖暴露的牙根表面来解决。
2. 去除结石和外在污渍。如果组织受到创伤，请在开始漂白治疗前等待一到两周，以尽量减少可能的牙龈过敏。
3. 在完成漂白程序后等待 7-10 天，然后匹配并放置树脂粘合的修复体，因为颜色稳定需要时间，并且因为残留的过氧化物离子会干扰粘合强度。这一点在放置最终的牙齿修复体之前非常重要。
4. 偶尔，在使用汞合金填充物漂白牙齿后，牙托中可能会出现轻微的紫色变色。这种变色是正常的。
5. 大的汞合金修复体牙齿可能看起来比其他漂白的牙齿更暗些，因为口腔内修复体通过漂白的牙釉质变得更加明显。应该让患者了解这可能需要在漂白后进行美学修复。
6. 在极少数情况下，牙齿对漂白没有反应，有时原来的牙齿颜色在治疗结束后不久就会恢复。
7. 不使用时，牙托应存放在每个 Opalescence 美白套件中提供的器具盒中。
8. 如果患者无法安全地进行治疗，则不建议进行这种美白治疗。

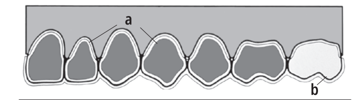
程序：
1. 使用实验室说明制作牙托。
2. 使用提供的患者使用说明指导患者进行漂白程序、应用 Opalescence 美白剂、清洁技术和牙托护理。向患者解释治疗方案：
   a. 佩戴 Opalescence 10% 凝胶 8-10 小时或过夜、Opalescence 15% 和 16% 凝胶 4-6 小时、Opalescence 20% 凝胶 2-4 小时、Opalescence 35% 凝胶 30-60 分钟，以及 Opalescence Quick 45% 凝胶 15-30 分钟。
   b. 一些牙医喜欢为患者提供夜间漂白方案，因为由于睡眠期间唾液流量减少，他们可以使用较少的漂白材料提供最大的效果。降低的口腔活动防止材料从牙托“泵送。”注：只有 Opalescence 10% 凝胶应该过夜佩戴。
   c. 或者，根据患者的需要、过敏程度和日常活动，治疗可以是每天 15 分钟到几个小时。
   d. 停止多天不会危害重新启动时持续的漂白。
3. 展示如何通过从牙托面部侧的切缘（从臼齿到臼齿）挤出大约一半高（或稍低）的连续的凝胶珠来装载牙托。这应该使用 1/3 到 1/2 的注射器。每次使用后，指导患者用柔软的牙刷和水清洁牙托。
4. 对于已知牙齿过敏的患者，建议使用 UltraEZ 脱敏凝胶、Opalescence 脱敏牙膏和/或 Enamelast™氟化物上光油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。
5. 跟进患者的治疗。完成治疗所需的天数取决于牙渍的类型和严重程度。例如，四环素污渍要求比其他类型的污渍更多的治理时间。

注意事项：
1. 阅读并理解所有使用说明。使用推荐的牙托设计并采用适当的治疗方案，以保持最佳的患者舒适度。
2. 在开始治疗前确认牙龈和一般口腔健康。
3. 在开始治疗前了解每位患者的期望。告知患者现有的牙冠、牙齿色填充物等不会变白。此外，对于一小部分人来说，他们的牙齿不会明显变白。
4. 如果出现较严重的牙龈或牙齿不适（如过度温度过敏），请告知患者停止治疗并预约进行评估。
5. 不得对孕妇或哺乳期妇女，或有严重健康问题的患者进行美白操作。治疗前请咨询他们的主保健医生。
6. 如果患者对 Opalescence 美白剂中的任何成分具有已知的过敏或化学过敏，请勿使用。薄荷或甜瓜的味道可能会刺激某些患者。如果患者对调味剂具有已知的过敏，则应选择非调味产品。
7. 指导患者避免吞咽大量凝胶或用于冲洗牙齿凝胶残留物的水。
8. 如果患者可能吞咽或吸入牙托，请避免治疗。
9. 避免接触眼睛
10. 由于修复材料不会变白，我们建议在放置修复体之前美白暗色牙齿。
11. 在漂白程序后等待 7-10 天，然后再放置修复体。
12. 修复体应充分密封，并应覆盖所有暴露的敏感牙本质。如果存在过敏史，请使用适当的修复体、牙本质粘合剂治疗，或暂时使用牙本质密封剂治疗。
13. 肉眼可能看不到的低钙化区域（白斑病变）会更快变白，从而在漂白过程中变得更加明显。继续进行漂白处理，直到未受影响的牙齿表面混合为止。当牙齿颜色稳定后，在漂白处理后两周时重新评估。
14. 监督患者的漂白进程，以防止漂白超过所需的美白程度或半透明程度。
15. 保持对 Opalescence 美白剂的控制，仅分配在下次评估预约之前需要使用的量。
16. Opalescence 美白剂在预装的 1.2 毫升注射器中提供。材料不供注射之用，应指示患者正确处置用空的注射器。

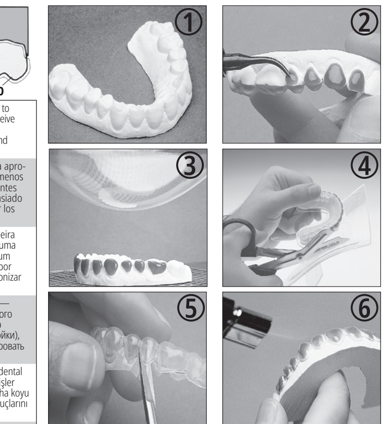
实验室使用指导：
1. 用快速贴膏药或牙石浇注印模。在进行印模后不久倒入海藻酸盐，以确保准确性。如果石材的数量保持在最低限度，修剪工作就会减少。腭和舌头区域不倾倒或应在膏药凝固后移除。让模具干燥两个小时。
2. 对于储金池空间，将约 0.5 毫米厚的 Ultradent™ LC 阻隔树脂涂在唇面上。距离牙龈线约 1.2 毫米。不要延伸到切缘或咬合面上。使用 VALO® 发光二极管固化灯，固化每颗牙齿 5 秒钟。
3. 使用真空成型机，加热牙托材料（Sof-Tray 经典钣金），直到它下垂约 1/4 - 1/2 英寸为止。使塑料适应模具。为避免变形，请在从模具中取出之前完全冷却牙托材料。注：严重闭塞或拔牙的患者可能需要更厚的 0.060 英寸的牙托。
4. 使用锯齿状塑料修剪器（Ultradent™多用途割刀）切掉多余的材料。
5. 使用小型触觉剪刀（Ultra-Trim™ 扇形边剪刀），仔细精确地将牙托修剪到牙龈高度处的清晰线条位置。将边缘修剪为扇形，以避免与牙龈组织接触。
6. 将牙托放回模具；检查牙托延伸。如有必要，使用丁烷火炬轻轻地抛光边缘，一次一个象限。在保持温暖的同时，用沾水手套的手指立即将每个区段的周边牢固地靠在模具上三秒钟。如果这会使牙托材料过度变薄，请制作新牙托。

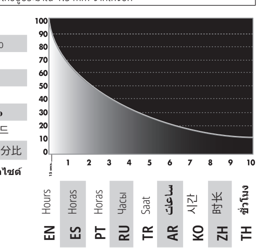


EN	**a.** Keep reservoir below incisal and occlusal surfaces. **b.** Reservoirs on facial aspect only. **c.** Puddle block-out resin for reservoir approximately 0.5mm deep. **d.** Keep reservoir approximately 1.5mm from gingiva.
ES	**a.** Mantenga el reservorio por debajo de las superficies incisales y oclusales. **b.** Reservorios solo sobre el aspecto facial. **c.** Acumule la resina de bloqueo para el reservorio a una profundidad aproximada de 0.5 mm. **d.** Mantenga el reservorio aproximadamente a 1.5 mm de la encía.
PT	**a.** Mantenha o reservatório abaixo das superfícies incisal e oclusal. **b.** Reservatórios apenas no aspeto facial. **c.** Aplique a resina Block out para o reservatório com uma profundidade de aproximadamente 0,5mm. **d.** Mantenha o reservatório a aproximadamente 1,5mm da gengiva.
RU	**a.** Держите резервуар ниже режущих и окклюзионных поверхностей. **b.** Резервуары должны присутствовать только на лицевой стороне. **c.** Уплотнительная смола для резервуара должна быть глубиной около 0,5 мм. **d.** Оставьте расстояние около 1,5 мм от границы десны.
TR	**a.** Rezervuar insizyal ve oklüzal yüzeylerin altında olmalıdır. **b.** Rezervuarlar sadece yüz bölümünde olmalıdır. **c.** Rezervuar için block-out rezini yaklaşık 0,5 mm karıştırın. **d.** Rezervuarı gingivadan yaklaşık 1,5 mm mesafede tutun.
AR	**a.** ترك الخزان أسفل الأسطح الإطباقية أو اللثوية. **b.** الخزانات على واجِهَة الوجه فقط. **c.** بركة حجب راتنج للخزان بعمق 0.5 مم تقريبًا. **d.** إحْتَفَظ بِمخزون 1.5 ملم تقريبا من اللثة.



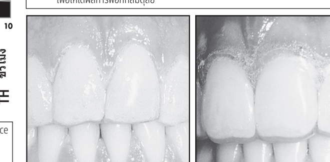
EN	**a.** Scallop around interdental papilla, trimming tray approximately 0.25 to 0.33mm shy of gingiva. **b**. Teeth of lower esthetic concern need not receive resevoir. If one or more teeth are much darker than others (e.g. overly dark cuspid(s)), build reservoir(s) on that/those teeth only to balance end whitening results.
ES	**a.** Festonee alrededor de la papila interdental, recortando la cubeta aproximadamente 0.25 a 0.33 mm lejos de la encía. **b.** Los dientes con menos interés estético no necesitan recibir un reservorio. Si uno o más dientes son mucho más oscuros que los otros (por ejemplo, cúspides demasiado oscurecidas, cree un reservorio en esos dientes solo para equilibrar los resultados finales del blanqueamiento.
PT	**a.** Recorte os rebordos à volta da papila interdental aparando a moldeira até aproximadamente 0,25 a 0,33mm da gengiva. **b.** Os dentes com uma preocupação estética menor não necessitam de um reservatório. Se um ou vários dentes estiverem muito mais escuros do que os restantes (por exemplo, cúspides demasiado escuras), crie reservatórios para harmonizar os resultados finais do branqueamento.





KO	% 퍼록사이드
ZH	过氧化物百分比
TH	% เปอร์ออกไซด์

EN	Sustained Release Test: After dental examination and prophy, Opalescence gel-filled customized tray (plastic membrane) was inserted. Small quantities of gel were removed at various intervals throughout the night for analysis of percentage of active ingredient.[1]
ES	Prueba de liberación sostenida: Tras la examinación dental, se insertó la cubeta personalizada llena de Opalescence (membrana plástica). Se retiraron pequeñas cantidades de gel en varios intervalos durante la noche para el análisis del porcentaje del ingrediente activo.[1]
PT	Teste de libertação sustentada: Após o exame dentário, foi inserida uma moldeira personalizada enchida com Opalescence (membrana plástica). Pequenas quantidades de gel foram removidas a vários intervalos ao longo da noite para análise do ingrediente ativo.[1]
RU	Тест на замедленное высвобождение: После стоматологического осмотра была установлена индивидуальная капа (пластиковая мембрана), заполненная гелем Opalescence. Небольшое количество геля высвобождалось с различными интервалами в течение ночи для анализа процента активного ингредиента.[1]
TR	Yavaş Salınım Testi: Diş muayenesinden sonra Opalescence dolu özel plak (plastik membran) yerleştirildi. Aktif içerik yüzdesini analiz etmek için gece boyunca çeşitli aralıklarla az miktarda jel çıkarıldı.[1]



EN	Stay shy of gingiva, scalloping around interdental papilla.	Lapping onto gingiva may irritate tissues.
ES	Manténgase lejos de la encía, recortando alrededor de las papilas interdentales.	Si se monta sobre la encía, puede irritar los tejidos.
PT	Tenha cuidado com a gengiva ao recortar os rebordos à volta da papila interdental.	A sobreposição sobre a gengiva poderá irritar os tecidos.
RU	Не касайтесь дёсен, вырезав участки вокруг межзубных бугорочков.	Наложение материала на десны может привести к раздражению тканей.
TR	İnterdental papillaların etrafında oluk keserek gingivadan uzak durun.	Gingiva üzerine geçmek dokuları tahriş edebilir.

Opalescence 10% Regular:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Urea (Carbamide) Peroxide, Carbomer, PEG-6, Sodium Hydroxide, EDTA
Opalescence 10% Mint:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Urea (Carbamide) Peroxide, Carbomer, PEG-6, Sodium Hydroxide, Peppermint Oil (Aroma), EDTA

Opalescence PF 10% Regular:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Xylitol, Urea (Carbamide) Peroxide, Carbomer, PEG-6, Sodium Hydroxide, EDTA, Potassium Nitrate, Sodium Fluoride
Opalescence PF 10% Mint:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Xylitol, Urea (Carbamide) Peroxide, Carbomer, PEG-6, Sodium Hydroxide, EDTA, Peppermint Oil (Aroma), Potassium Nitrate, Sodium Fluoride
Opalescence PF 10% Melon:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Xylitol, Urea (Carbamide) Peroxide, Carbomer, PEG-6, Sodium Hydroxide, Watermelon Flavor (Aroma), EDTA, Potassium Nitrate, Sodium Fluoride

Opalescence F 15% Melon:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Urea (Carbamide) Peroxide, Xylitol, PEG-6, Carbomer, Sodium Hydroxide, Watermelon Flavor (Aroma), EDTA, Sodium Fluoride

Opalescence PF 15%, 16% and 20% Regular:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Urea (Carbamide) Peroxide, Xylitol, Carbomer, PEG-6, Sodium Hydroxide, EDTA, Potassium Nitrate, Sodium Fluoride
Opalescence PF 15%, 16% and 20% Mint:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Urea (Carbamide) Peroxide, Xylitol, Carbomer, PEG-6, Sodium Hydroxide, EDTA, Peppermint Oil (Aroma), Potassium Nitrate, Sodium Fluoride
Opalescence PF 15%, 16% and 20% Melon:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Urea (Carbamide) Peroxide, Xylitol, Carbomer, PEG-6, Sodium Hydroxide, Watermelon Flavor (Aroma), EDTA, Potassium Nitrate, Sodium Fluoride

Opalescence 35% Regular:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Urea (Carbamide) Peroxide, Carbomer, PEG-6, Hydrogen Peroxide, Xylitol, Sodium Hydroxide, EDTA, Potassium Nitrate, Sodium Fluoride, Sucralose
Opalescence 35% Mint:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Urea (Carbamide) Peroxide, Carbomer, PEG-6, Hydrogen Peroxide, Xylitol, Sodium Hydroxide, EDTA, Peppermint Oil (Aroma), Potassium Nitrate, Sodium Fluoride, Sucralose
Opalescence 35% Melon:
Ingredients: Glycerin, Water (Aqua), Urea (Carbamide) Peroxide, Carbomer, PEG-6, Hydrogen Peroxide, Xylitol, Sodium Hydroxide, Watermelon Flavor (Aroma), EDTA, Potassium Nitrate, Sodium Fluoride, Sucralose

Opalescence Quick 45%:
Ingredients: Water, Glycerin, Carbamide Peroxide, Hydrogen Peroxide, Carbomer, Polyethylene Glycol, Xylitol, Sodium Hydroxide, Potassium Nitrate, Sodium Fluoride, EDTA, Peppermint Oil (Aroma), Sucralose.

Opalescence 10% Opalescence F 15% Opalescence PF 35% Opalescence Quick 45% 2°C 36°F – 8°C 46°F	Opalescence PF 10% Opalescence PF 15% Opalescence PF 16% Opalescence PF 20% 2°C 36°F – 27°C 81°F

EN- Keep away from heat/sunlight
ES- Mantenga alejado del calor/luz solar
PT- Mantenha distância do calor/luz solar
RU- Беречь от воздействия высоких температур и солнечного света
TR- Isıdan/güneş ışığından uzak tutun
AR- احفظه بعيدا عن متناول الأطفال
KO- 열/햇빛으로부터 차단
ZH- 避免热源/日晒
TH- เก็บให้ห่างจากมือเด็ก

EN- For professional use only
ES- Sólo para uso profesional
PT- Apenas para uso profissional
RU- Только для профессионального применения
TR- Sadece profesyonel kullanıma yöneliktir
AR- للاستخدام المهني فقط
KO- 전문가 전용
ZH- 仅用于专业用途
TH- สำหรับผู้เชี่ยวชาญใช้เท่านั้น

REF
EN- Catalog Number
ES- Número de catálogo
PT- Número do catálogo
RU- Номер по каталогу
TR- Katalog Numarası
AR- رقم الكتالوج
KO- 카탈로그 번호
ZH- 目录号
TH- หมายเลขแคตาล็อก

EN- Keep out of reach of children
ES- Mantenga alejado del alcance de los niños
PT- Mantenha o produto fora do alcance de crianças
RU- Хранить в недоступном для детей месте
TR- Çocukların ulaşamayacağı yerde muhafaza edin
AR- احفظه بعيدا عن متناول الأطفال
KO- 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 둘 것
ZH- 置于儿童不能触及之处
TH- เก็บให้ห่างจากมือเด็ก

EN - 1.2ml Opalescence Tooth Whitening
ES - 1.2ml Opalescence Blanqueamiento de Dientes
PT - 1.2ml Opalescence Branqueamento de Dentes
RU - Средство для отбеливания зубов Opalescence, 1,2 мл
TR - 1.2ml Opalescence Diş Beyazlatma
AR - 1.2 ملم من Opalescence لتبييض الأسنان
KO - 1.2ml Opalescence 치아미백
ZH - 1.2ml Opalescence 白齿
TH - ยาฟอกฟันขาว Opalesence 1.2ml

Ultradent™ Pocket Tray Case

1.2ml Ultradent™ LC Block-Out

Sof-Tray™ Classic Sheets 0.035"/0.9mm

For immediate reorder and/or complete descriptions of Ultradent's product line, refer to Ultradent's catalog or call Toll Free 1-800-552-5512. Outside U.S. call (801) 572-4200 or visit www.ultradent.com.

For product SDS please see our website: www.ultradent.com

DOCTOR INSTRUCTIONS

Opalescence
tooth whitening systems

Manufactured by
ULTRADENT PRODUCTS, INC.
505 West Ultradent Drive (10200 South)
South Jordan, UT 84095, USA

All Opalescence Whitening Products are Gluten Free.
© 2021 Ultradent Products, Inc. All Rights Reserved.
1004377AR05 042221