



CARLO DE GIORGI

WHITE ACCELERATOR 38% HP (mixed 30%)
WHITE ACCELERATOR 38% HP (misto 30%)
WHITE ACCELERATOR 38% HP (mezcla al 30%)





Instructions for WHITE ACCELERATOR 38% HP (mixed 30%)

Tooth Whitening System
Information for the dentist –
Medical tooth whitening

Medical Tooth Whitening System for use in the dental clinic for strongly discolored vital and non-vital teeth, only with medical indications. In accordance with the Medical Device Directive 93/42/EEC. WHITE ACCELERATOR 38% HP (mixed 30%) complies with Standard EN ISO 28399.

Chair side - no light activation needed. Chemically activated.

Storage and shelf life

WHITE ACCELERATOR 38% HP (mixed 30%) gel should be stored in a cool place or refrigerator (4 – 12 °C).

The expiry date on the package or syringe refers only to products that have been stored correctly. Do not freeze the gel and protect it from heat and sunlight.

Keep out of the reach of children. Do not use after expiry date.

IMPORTANT NOTE: Please carefully read and understand the instructions before proceeding with the tooth whitening treatment.

Description

WHITE ACCELERATOR 38% HP (mixed 30%) is a 2-component material for whitening discolored teeth. It is intended only for professional medical whitening in the dental office. By mixing the two components of the gel, the bleaching agent is activated. The duration of the treatment is determined individually and depends on the sensitivity of the teeth, to the desired degree of whitening and the nature and extent of tooth discolorations.

The colored gel can be applied directly from the mixing tip to the teeth - its viscous consistency prevents accidental dripping or flow. Unused gel can be kept until the end of the shelf life in the closed syringe. It can be used, along with a new mixing tip, for another treatment.

Ingredients

Aqua, Hydrogen Peroxide, Silica, Glycerol, Organic amines, Polyglycols, coloring agent.

Indications (fields of application)

WHITE ACCELERATOR 38% HP (mixed 30%) is used for fast, medically indicated whitening of strongly discolored, vital and non-vital teeth, which cannot be converted back by a professional dental cleaning into the natural or normal tooth color. Medically tooth whitening is indicated when discolorations lead to a deterioration of (health- related) quality of life of the patient due to their abnormal deviating tooth color. Medical tooth whitening can also be used as an alternative to (significantly more invasive) conservative treatment of the affected teeth with veneers or crowns.

Tooth colors, as they normally appear in their brightness, translucency and color in the population, are considered natural or normal. For diagnosis and indication e.g. the A1-D4 Vita classical shade guide can be used (for the most frequently occurring tooth colors).

Examples of the causes of such (intrinsic) discoloration are: tetracycline/minocycline discolorations, moderate to severe dental fluorosis, non-vital teeth (pulp necrosis) – e.g. by trauma, genetic or age-related (degenerative) discoloration, porphyria, or jaundice, heavy deposits of foods with penetration into the tooth substance (intrinsic discoloration by extrinsic dyes).

It can be used to whiten single or multiple teeth or parts of teeth. It can also be used for whitening of single endodontically treated non-vital teeth including intra-coronal bleaching.

Application

Prior to treatment

Before the bleaching treatment a diagnostic indication for "medical indicated tooth whitening" has to be defined by the dentist. After examining the patient, the current tooth color should be documented. Professional tooth cleaning is indicated prior (ideally 1-2 weeks) to the whitening treatment.

Because restorative materials will not whiten, it is recommended that teeth be whitened prior to placing aesthetic restorations. Any dental work (crowns, fillings etc.) should be done 1 – 2 weeks after the treatment in order to match the color of the newly whitened teeth. See also Interactions.

1) The teeth should be kept free by using a lip holder, lip retractor or similar instrument. If necessary, use cotton wool balls and apply a lip care to the patient's lips.

2.) Application of the GINGIVA PROTECTOR

GINGIVA PROTECTOR is an easy to apply light-curing resin, which allows optimal covering of soft tissue and neighboring teeth during whitening. It is also suitable to cover exposed tooth necks and filling materials during the treatment.

Attach the dispensing tip to the syringe. Dry the gingiva carefully to ensure that the GINGIVA PROTECTOR will hold and seal during the whole treatment.

Apply the GINGIVA PROTECTOR direct on the gingiva and cover 3-4 mm of the gingiva and 0,5-1 mm of the teeth. Work in quadrants: light cure the gingiva protector after each half jaw finished in an arching movement for about 25 seconds. When finished, use dental

mirror to check if the seal is tight and no reddish gingiva is visible. Close open spots again with Gingiva Protector and light cure. Instead of the GINGIVA PROTECTOR a rubber dam can also be used.

3.) Whitening procedure

The gel should be used at room temperature. Attach the mixing tip to the top of the dual-syringe of the WHITE ACCELERATOR 38% HP (mixed 30%) gel.

Verify the flow of the gel on gauze or mixing pad, prior to the intraoral application.

Apply the gel directly to the surface of the teeth. The gel should be applied about 1 – 2 mm thick (avoid contact with other parts of the body and clothes).

The patient should be positioned in a slightly declined position (45°-degree angle) during the whitening process to be able to swallow saliva comfortable.

Allow the gel to work about 15-20 minutes. Reduce the application time and cycles if the patient experiences sensitivity.

Remove the gel from the teeth using suction – do not rinse – then apply a fresh layer of gel to the teeth. This process can be repeated three times.

(maximum treatment time is 60 minutes - 3x 15-20min)

After the last treatment remove the gel first using suction and then by rinsing it off by water.

Now the GINGIVA PROTECTOR and lip holder can be removed. Finally, the patient should rinse their mouth with warm water.

The tooth color after the treatment should be documented for your records.

Finish off the treatment and lower the risk of unpleasant sensitivity for the patient by using After Whitening Mousse – apply to the teeth and leave on for about 10 minutes.

Internal bleaching of endodontically treated, non-vital teeth

Wait at least one week following the endodontic procedure before performing an internal tooth whitening and ensure that the tooth is endodontically sound.

1. Check the X-rays, to ensure that an adequate apical endodontic sealer is in place and to check where the alveolar bone margin runs.
2. Remove the filling material from the access hole until the depth you defined on basis of the X-ray image. Continue to remove the filling material and / or temporary endodontic materials in order to allow the tooth whitening agent to get in contact with the internal structure of the tooth for best results.
3. Seal the root with conventional glass ionomer cement. Apply a 1-2 mm thick layer to ensure a secure seal.
4. The internal whitening is performed according to the instructions for vital teeth. Cover the gingiva around the tooth with Gingiva Protector. Apply WHITE ACCELERATOR 38% HP (mixed 30%) gel into the cavity and make sure the tooth structure is covered with 1-2mm gel.
Apply the gel also on the outside surface of the tooth. Wait 15-20 minutes. Suck of the gel. Procedure might be repeated for 1 or 2 times.

After the last application suck of gel and rinse off remaining gel from cavity.

5. Use non-eugenol temporary restorative material to seal the opening.
6. Before starting to work on adjacent teeth, it is recommended to wait at least two weeks after the whitening treatment - in order to stabilize the tooth color.

Side effects

Sensitivity and irritation of the teeth with more or less pronounced pain during or after treatment can occur in individual cases. As a rule, these disappear within a short time. In case of excess sensitivity of the teeth during treatment, the exposure time of the bleaching agent must be shortened, or treatment discontinued. Nonetheless, to obtain an acceptable bleaching result, fractionated whitening should be conducted over several sessions in such cases.

Sometimes after the whitening treatments white spots appear on the teeth. These spots are mostly from fluorosis that has not been visible before. After a period of a few days these white spots will usually disappear.

Some studies refer to a temporary change in the organic dental matrix as well as a reduction in the microhardness of enamel and dentine, however without any pathological relevance.

In the case of endodontic bleaching, an inadequately performed root canal filling which does not reach or exceed the enamel cement border, may lead to damage of the periodontium (external root resorption) or even loss of the tooth.

It is essential for gingival protection to be extended over the tooth neck (approx. 1 mm). Inadequately applied gingival protection can lead to irritation of the gingiva through contact with peroxide. In this case the bleaching therapy must be discontinued, and the tooth prepared anew after thorough rinsing and drying.

Contains small amounts of organic amines. These can cause allergic reactions when in contact with skin or mucosa.

Sensitivity of the teeth can be reduced with a subsequent application of AFTER WHITENING MOUSSE.

Contraindications

WHITE ACCELERATOR 38% HP (mixed 30%) gel should not be used in the following cases: stains which can be removed by suitable polishing agents and rotating brush during a professional tooth cleaning, Pregnancy and lactation due to lack of studies, known allergy to any of the ingredients, exposed dentin, faulty edges of fillings, unmet primary and secondary caries, very heavy smokers and alcoholics, persons under the age of 18, under anesthesia.

Interactions

Hydrogen peroxide weakens the polymerization of polymers. Therefore, composite fillings or bracket bonds should not be performed earlier than 2 weeks after a whitening treatment, due to lack of adhesion.

Special notes

For at least 4 hours after whitening session, the patient should avoid consuming tea, coffee, red wine, cigarettes etc. as this will reduce effectiveness of treatment.

The bleaching effect can intensify for a few days after completing treatment. The result of bleaching treatment cannot be guaranteed as tooth discoloration may be due to a variety of causes. The bleaching effect can change a few shades in a period of a week after completing treatment.

Any existing composite fillings are not bleached. The earliest these can be renewed, is two weeks after completing bleaching treatment.

Orthodontic work (bonding brackets) should either be performed prior to bleaching therapy or no earlier than 2 weeks after (impaired adhesion to teeth).

Warnings

Because of the high concentration of Hydrogen Peroxide WHITE ACCELERATOR 38% HP (mixed 30%) gel is highly reactive. To avoid contact with skin or eyes we recommend the use of gloves and safety goggles. If stored improperly, the syringes may become pressurized and lead to uncontrolled spillage of gel when opening.

For safety reasons, the patient should also wear safety goggles. If the gel does come into contact with skin, remove it and rinse immediately with water. White spots may appear in the affected area and the patient may experience a burning sensation. The symptoms should disappear after approx. 30 – 60 minutes. If the gel comes into contact with the eyes, rinse immediately and consult a doctor.

Notes on disposal

Full syringes must be sent for special disposal in accordance with regulations on special waste.

This product was developed for use in dentistry and must be used in accordance with the instructions for use. The manufacturer cannot be made liable for any alternative use. In addition, the user is obliged to check the material at his own responsibility for its suitability and application for the intended purposes, especially if these are not listed in the instructions for use.

Symbols

Batch description



Expiry date



Observe instructions for use



Recommended storage temperature



Manufacturer



Harmful if swallowed or if inhaled



Istruzioni per WHITE ACCELERATOR 38% HP (misto 30%)

Sistema di sbiancamento dentale

Informazioni per il dentista -

Sbiancamento medico dentale

Sistema medicale di sbiancamento dentale ad uso professionale per denti vitali e non vitali fortemente discromici, solo su indicazione medica. Conforme alla direttiva sui dispositivi medici 93/42/CEE. WHITE ACCELERATOR 38% HP (misto 30%) è conforme alla norma EN ISO 28399.

Alla poltrona - non richiede fotoattivazione. Attivato chimicamente.

Conservazione e durata di conservazione

WHITE ACCELERATOR 38% HP (misto 30%) deve essere conservato in un luogo fresco o in frigorifero (4-12 °C).

La data di scadenza indicata sulla confezione o sulla siringa si riferisce solo a prodotti conservati correttamente. Non congelare il gel e proteggerlo dal calore e dalla luce del sole.

Tenere fuori dalla portata dei bambini. Non usare dopo la data di scadenza.

NOTA IMPORTANTE: leggere attentamente le istruzioni prima di procedere con il trattamento di sbiancamento dentale.

Descrizione

WHITE ACCELERATOR 38% HP (misto 30%) è un materiale a 2 componenti per lo sbiancamento di denti discromici. È destinato esclusivamente allo sbiancamento medico professionale presso lo studio dentistico. Mescolando i due componenti del gel, si attiva l'agente sbiancante. La durata del trattamento deve essere determinata individualmente e dipende dalla sensibilità dei denti, dal grado di sbiancamento desiderato e dalla natura e dall'estensione delle discromie.

Il gel colorato può essere applicato sui denti direttamente dal puntale di miscelazione; la sua consistenza viscosa impedisce il gocciolamento o lo scorrimento accidentale.

Il gel non utilizzato può essere conservato nella siringa chiusa fino alla data di scadenza. Può essere utilizzato, insieme a un nuovo puntale di miscelazione, per un altro trattamento.

Ingredienti

Acqua, perossido di idrogeno, silice, glicerolo, ammine organiche, poliglicoli, agente colorante.

Indicazioni (campi di applicazione)

WHITE ACCELERATOR 38% HP (misto 30%) è usato per lo sbiancamento rapido, su indicazione medica, di denti vitali e non vitali fortemente discromici, che non possono essere riportati al colore naturale o normale del dente con un trattamento di igiene professionale. I trattamenti sbiancanti medicali sono indicati nei casi in cui la discromia provochi un deterioramento della qualità di vita del paziente (correlata allo stato di salute) a causa del colore anomalo dei denti. Lo sbiancamento dentale medicale può anche essere usato in alternativa a trattamenti conservativi (molto più invasivi) dei denti interessati con faccette o corone.

Il colore dei denti, così come appare nella popolazione in termini di lucentezza, traslucenza e tonalità, si considera naturale o normale. Per la diagnosi e l'indicazione può essere utilizzata, ad esempio, la scala colori classica Vita A1-D4 (per i colori dentali più comuni).

Le cause di tale discromia (intrinseca) sono ad esempio: discromie da tetracicline/minociclina, fluorosi dentale da moderata a grave, denti non vitali (necrosi pulpare), ad esempio discromie da trauma, da fattori genetici o correlate all'età (degenerative), porfiria o itterizia, forti depositi di sostanze alimentari con penetrazione nella sostanza dentaria (discromia intrinseca da pigmenti estrinseci).

Può essere utilizzato per lo sbiancamento di denti singoli, di più denti o parte di essi. Può essere utilizzato anche per lo sbiancamento di denti singoli non vitali trattati endodonticamente, compreso lo sbiancamento intracoronale.

Applicazione

Prima del trattamento

Prima del trattamento sbiancante, deve essere stabilita dal dentista un'indicazione diagnostica di sbiancamento dentale medicale. Il colore iniziale dei denti deve essere documentato dopo aver esaminato il paziente. È consigliabile iniziare il trattamento con una pulizia professionale dei denti (idealmente 1-2 settimane).

Poiché i materiali da restauro non si sbiancano, si raccomanda di sbiancare i denti prima di applicare i restauri estetici. Qualsiasi lavoro dentale (corone, otturazioni, ecc.) deve essere effettuato 1-2 settimane dopo del trattamento, al fine di abbinare il colore a quello dei denti appena sbiancati. Vedi anche Interazioni.

1) Scoprire i denti da trattare con un apribocca, un divaricatore labiale o uno strumento simile. Se necessario, usare dei batuffoli di cotone e applicare una crema protettiva per le labbra del paziente.

2.) Applicazione della diga GINGIVA PROTECTOR

GINGIVA PROTECTOR è una resina fotopolimerizzabile facile da applicare, che permette una copertura ottimale dei tessuti molli e dei denti adiacenti durante lo sbiancamento. È anche adatta a coprire i colletti dentali esposti e i materiali da otturazione durante il trattamento.

Inserire il puntale di applicazione sulla siringa. Asciugare accuratamente la gengiva per garantire una buona tenuta e adesione del GINGIVA PROTECTOR durante l'intero trattamento. Applicare il GINGIVA PROTECTOR direttamente sulla gengiva coprendo 3-4 mm della gengiva e 0,5-1 mm dei denti. Lavorare in quadranti: fotopolimerizzare il GINGIVA PROTECTOR dopo aver

completato metà di ciascuna arcata con un movimento ad arco per circa 25 secondi. Al termine, usare lo specchietto dentale per controllare la tenuta dell'adesione e accertarsi che non sia visibile la gengiva di colore rossastro. Chiudere nuovamente i punti aperti con Gingiva Protector e fotopolimerizzare.

Al posto di GINGIVA PROTECTOR si può usare anche una diga di gomma.

3.) Procedura di sbiancamento

Il gel deve essere usato a temperatura ambiente. Inserire il puntale di miscelazione sulla siringa a doppia camera del gel WHITE ACCELERATOR 38% HP (misto 30%) .

Verificare lo scorrimento del gel su una garza o un blocchetto di miscelazione prima dell'applicazione intraorale.

Applicare il gel direttamente sulla superficie dei denti. Il gel deve essere applicato con uno spessore di circa 1 - 2 mm (evitare il contatto con altre parti del corpo e con gli indumenti).

Durante il trattamento il paziente deve essere posto in una posizione leggermente inclinata (a 45 gradi) per essere in grado di deglutire agevolmente la saliva.

Lasciare agire il gel per circa 15-20 minuti. Ridurre il tempo di applicazione e i cicli se il paziente dovesse accusare sensibilità.

Rimuovere il gel dai denti usando l'aspirazione - non risciacquare - poi applicare un nuovo strato di gel sui denti. Questa procedura può essere ripetuta fino a tre volte.

(La durata massima del trattamento è di 60 minuti - 3 x 15-20 min.)

Dopo l'ultimo trattamento, rimuovere il gel prima con l'aspirazione e poi risciacquandolo con acqua.

È quindi possibile rimuovere GINGIVA PROTECTOR e il divaricatore labiale. Infine, il paziente deve sciacquare cavo orale con acqua calda.

Il colore dei denti dopo il trattamento dovrebbe essere documentato per l'archivio.

Terminare il trattamento e ridurre il rischio di spiacevole sensibilità per il paziente utilizzando After Whitening Mousse; applicare sui denti e lasciare agire per circa 10 minuti.

Sbiancamento intracoronale di denti non vitali trattati endodonticamente

Dopo il trattamento endodontico, attendere almeno una settimana prima di effettuare lo sbiancamento interno del dente e assicurarsi che il trattamento endodontico sia congruo.

1. Effettuare un controllo radiografico per assicurarsi che sia presente un adeguato sigillo apicale e per identificare il decorso dell'osso alveolare.
2. Rimuovere il materiale da otturazione dalla cavità di accesso fino alla profondità determinata in base all'immagine radiografica. In questo tratto rimuovere tutto il materiale da otturazione e/o i materiali endodontici provvisori per consentire all'agente sbiancante di entrare in contatto con la struttura interna del dente. Solo in questo modo si possono ottenere i risultati migliori.
3. Sigillare la porzione apicale con cemento vetroionomerico convenzionale. Applicare uno strato di 1-2 mm di spessore per garantire un sigillo sicuro.
4. Lo sbiancamento intracoronale si esegue secondo le istruzioni previste per i denti vitali. Coprire la gengiva adiacente al dente con Gingiva Protector. Applicare nella cavità WHITE ACCELERATOR 38%

HP (misto 30%) e assicurarsi che la struttura interna del dente sia coperta da 1-2 mm di gel.

Applicare il gel anche sulla superficie esterna del dente. Attendere 15-20 minuti. Aspirare il gel. La procedura può essere ripetuta per 1 o 2 volte.

Dopo l'ultima applicazione aspirare il gel e sciacquare il residuo dalla cavità.

5. Per sigillare l'accesso utilizzare un materiale da restauro provvisorio privo di eugenolo.

6. Prima di eventuali restauri su denti adiacenti, si raccomanda di attendere almeno due settimane dopo il trattamento sbiancante, per consentire la stabilizzazione del colore.

Effetti collaterali

In alcuni casi si potrebbero verificare sensibilità dentale e irritazione, con dolore più o meno intenso durante o dopo il trattamento. Queste manifestazioni scompaiono solitamente dopo un breve periodo di tempo. In caso di eccessiva sensibilità del dente durante il trattamento, si consiglia di abbreviare il tempo di applicazione del gel sbiancante o di interrompere il trattamento. Tuttavia, per ottenere risultati di sbiancamento accettabili in tali casi si consiglia di suddividere il trattamento in diverse sedute.

In alcuni casi, dopo i trattamenti sbiancanti, possono apparire delle white spot sui denti. Queste sono per lo più dovute a casi di fluorosi non visibili prima del trattamento. Di solito queste white spot tendono a scomparire dopo qualche giorno.

Alcuni studi fanno riferimento a un cambiamento temporaneo della matrice organica dentale così come a una riduzione della microdurezza dello smalto e della dentina, tuttavia senza alcuna rilevanza patologica.

In caso di sbiancamento endodontico, un'otturazione canalare incongrua o non estesa fino alla giunzione amelo-cementizia od oltre, può causare danni al parodonto (riassorbimento esterno della radice) o persino perdita del dente.

È essenziale che la protezione gengivale sia estesa al colletto del dente (circa 1 mm). Una protezione gengivale non sigillata può causare irritazione dei tessuti molli dovuta al contatto con il perossido. In questo caso è necessario interrompere il trattamento e preparare nuovamente il dente dopo averlo abbondantemente risciacquato e asciugato.

Contiene piccole quantità di ammine organiche. Queste possono causare reazioni allergiche a contatto con la pelle o le mucose.

La sensibilità dei denti può essere ridotta con una successiva applicazione di AFTER WHITENING MOUSSE.

Controindicazioni

WHITE ACCELERATOR 38% HP (misto 30%) non deve essere usato nei seguenti casi: macchie che possono essere rimosse con adeguate paste lucidanti e spazzolini rotanti nel corso di un trattamento di igiene professionale, in caso di gravidanza e allattamento, in caso di allergia nota a uno dei componenti, in caso di dentina esposta, otturazioni con bordi non congrui, carie primaria e secondaria non trattata. In soggetti forti fumatori ed alcolisti, minori di 18 anni e pazienti sotto anestesia.

Interazioni

Il perossido di idrogeno indebolisce la polimerizzazione dei polimeri. Pertanto, le otturazioni in composito o i bracket bond non dovrebbero essere eseguiti prima di 2 settimane dopo un trattamento sbiancante, a causa della mancanza di adesione.

Note speciali

Per almeno 4 ore dopo la seduta di sbiancamento, il paziente dovrebbe evitare di consumare tè, caffè, vino rosso, sigarette, ecc. perché questo riduce l'efficacia del trattamento.

L'effetto sbiancante può intensificarsi per alcuni giorni dopo il completamento del trattamento. Il risultato finale dello sbiancamento non può essere garantito perché le discromie dentali possono essere dovute a molteplici cause. L'effetto sbiancante può cambiare di qualche tonalità a distanza di una settimana dal trattamento.

Le otturazioni in composito esistenti non vengono sbiancate. Queste possono essere rinnovate al più presto due settimane dopo il completamento del trattamento sbiancante.

I lavori ortodontici (incollaggio di attacchi) devono essere eseguiti prima del trattamento sbiancante o non prima di 2 settimane dopo (adesione ai denti compromessa).

Avvertenze

A causa dell'alta concentrazione di perossido di idrogeno il gel WHITE ACCELERATOR 38% HP (misto 30%) è altamente reattivo. Per evitare il contatto con la pelle o gli occhi si raccomanda l'uso di guanti e occhiali di sicurezza. Se conservate in modo improprio, le siringhe possono diventare pressurizzate e portare a una fuoriuscita incontrollata di gel all'apertura.

Per motivi di sicurezza, anche il paziente deve indossare occhiali di protezione. Se il gel va a contatto con la pelle, rimuoverlo e sciacquare immediatamente con acqua. Nell'area interessata possono comparire macchie bianche e il paziente può avvertire una sensazione di bruciore. I sintomi dovrebbero scomparire dopo circa 30-60 minuti. Se il gel va a contatto con gli occhi, sciacquare immediatamente e consultare un medico.

Note sullo smaltimento

Le siringhe piene devono essere inviate allo smaltimento speciale in conformità con le normative sui rifiuti speciali.

Questo prodotto è stato sviluppato per l'uso in odontoiatria e deve essere utilizzato in conformità con le istruzioni per l'uso. Il produttore non può essere ritenuto responsabile per utilizzi diversi. Inoltre, l'operatore è tenuto a controllare il materiale sotto la propria responsabilità per quanto riguarda la sua idoneità e l'applicazione per gli scopi previsti, soprattutto se questi non sono riportati nelle istruzioni per l'uso.

Simboli

Descrizione del lotto



Data di scadenza



Osservare le istruzioni per l'uso



Temperatura di conservazione raccomandata



Fabbricante



Nocivo se ingerito o inalato



Instrucciones para WHITE ACCELERATOR 38% HP (mezcla al 30%)

Sistema de blanqueamiento dental

Información para el dentista -

Blanqueamiento dental médico

Sistema de blanqueamiento dental médico, para uso en la consulta dental. Para dientes vitales y no vitales muy descoloridos. Solo con indicación médica. Conforme con la Directiva 93/42/CEE sobre productos sanitarios. WHITE ACCELERATOR 38% HP (mezcla al 30%) cumple con la norma EN ISO 28399.

«Chairside» - sin necesidad de activar la luz. Activado químicamente.

Almacenamiento y vida útil

WHITE ACCELERATOR 38% HP (mezcla al 30%) debe conservarse en un lugar fresco o en el frigorífico (4-12 °C).

La fecha de caducidad que figura en el envase o en la jeringa se refiere únicamente a los productos que se han conservado correctamente. No congelar el gel. Proteger del calor y la luz solar.

Manténgase fuera del alcance de los niños. No utilizar después de la fecha de caducidad.

NOTA IMPORTANTE: Por favor, lea atentamente y comprenda las instrucciones antes de proceder al tratamiento de blanqueamiento dental.

Descripción

WHITE ACCELERATOR 38% HP (mezcla al 30%) es un material de 2 componentes para blanquear los dientes descoloridos. Está destinado únicamente al blanqueamiento médico profesional en la consulta dental. Al mezclar los dos componentes del gel, el agente

blanqueador se activa. La duración del tratamiento se determina individualmente y depende de la sensibilidad de los dientes, del grado de blanqueamiento deseado, así como de la naturaleza y extensión de las decoloraciones dentales.

El gel de color puede aplicarse directamente desde la punta mezcladora sobre los dientes; su consistencia viscosa evita el goteo o el flujo accidental.

El gel no utilizado puede conservarse hasta el final de su vida útil en la jeringa cerrada. Puede utilizarse, junto con una nueva punta de mezcla, para otro tratamiento.

Ingredientes

Agua, peróxido de hidrógeno, sílice, glicerol, aminas orgánicas, poliglicoles, colorante.

Indicaciones (campos de aplicación)

WHITE ACCELERATOR 38% HP (mezcla al 30%) se utiliza para el blanqueamiento rápido e indicado desde el punto de vista médico de los dientes vitales y no vitales fuertemente descoloridos, que no pueden recuperar el color natural o normal a través de una limpieza dental profesional. Desde el punto de vista médico, el blanqueamiento dental está indicado cuando las decoloraciones provocan un deterioro de la calidad de vida (relacionada con la salud) del paciente debido a la desviación anormal de la tonalidad del diente. El blanqueamiento dental médico también puede utilizarse como alternativa al tratamiento conservador (bastante más invasivo) de los dientes afectados con carillas o coronas.

Las tonalidades de los dientes, tal como se dan normalmente en su brillo, translucidez y color en la población, se consideran naturales o normales. Para el diagnóstico y la indicación se puede utilizar, por ejemplo, la guía de colores clásica A1-D4 Vita (para los tonos de dientes más frecuentes).

Ejemplos de las causas de dicha decoloración (intrínseca) son: decoloraciones por tetraciclina/minociclina, fluorosis dental de moderada a severa, dientes no vitales (necrosis pulpar) -por ejemplo, por traumatismos, decoloración genética o relacionada con la edad (degenerativa), porfiria o ictericia, depósitos pesados de alimentos con penetración en la sustancia dental (decoloración intrínseca por tintes extrínsecos).

Puede utilizarse para blanquear uno o varios dientes o partes de ellos. También puede utilizarse para el blanqueamiento de dientes individuales no vitales sometidos a un tratamiento endodóntico, incluido el blanqueo intracoronal.

Aplicación

Antes del tratamiento

Antes del tratamiento de blanqueamiento, el dentista debe definir una indicación de diagnóstico para el "blanqueamiento dental indicado por el médico". Tras examinar al paciente, se debe documentar el color actual de los dientes. La limpieza dental profesional está indicada antes del tratamiento de blanqueamiento (idealmente 1-2 semanas).

Dado que los materiales de restauración no se blanquean, se recomienda blanquear los dientes antes de colocar las restauraciones estéticas. Cualquier trabajo dental (coronas, empastes, etc.) debe realizarse 1 o 2 semanas después del tratamiento para que se adapte al color de los dientes recién blanqueados. Véase también Interacciones.

1) Los dientes deben mantenerse libres mediante el uso de un soporte labial, un retractor labial o un instrumento similar. Si es necesario, utilice bolitas de algodón y aplique un producto de cuidado labial sobre los labios del paciente.

2.) Aplicación del GINGIVA PROTECTOR

GINGIVA PROTECTOR es una resina fotopolimerizable de fácil aplicación que permite cubrir de forma óptima los tejidos blandos y los dientes adyacentes durante el blanqueamiento. También es adecuado para cubrir los cuellos de los dientes expuestos y los materiales de relleno durante el tratamiento.

Coloque la punta dispensadora en la jeringa. Seque cuidadosamente la encía para asegurar que el GINGIVA PROTECTOR se mantenga y selle durante todo el tratamiento. Aplique el GINGIVA PROTECTOR directamente sobre la encía y cubra 3-4 mm de la encía y 0,5-1 mm de los dientes. Trabaje por cuadrantes: después de finalizar la mitad de la mandíbula, fotopolimerice el GINGIVA PROTECTOR con un movimiento de arco durante unos 25 segundos. Al terminar, utilice un espejo dental para comprobar si el sellado es hermético y no se ve aprecia encía rojiza. Vuelva a cerrar los puntos abiertos con GINGIVA PROTECTOR y fotopolimerice.

En lugar del GINGIVA PROTECTOR también se puede utilizar un dique de goma.

3.) Procedimiento de blanqueamiento

El gel debe utilizarse a temperatura ambiente. Coloque la punta mezcladora en la parte superior de la jeringa doble del gel WHITE ACCELERATOR 38% HP (mezcla al 30%).

Verifique la fluidez del gel en una gasa o almohadilla de mezcla antes de la aplicación intraoral.

Aplique el gel directamente sobre la superficie de los dientes. El gel debe aplicarse con un grosor de entre 1 y 2 mm (evitando el contacto con otras partes del cuerpo y la ropa).

El paciente debe colocarse en una posición ligeramente inclinada (ángulo de 45°) durante el proceso de blanqueamiento para poder tragar saliva cómodamente.

Deje que el gel actúe unos 15-20 minutos. Reduzca el tiempo y los ciclos de aplicación si el paciente experimenta sensibilidad.

Retire el gel de los dientes mediante succión -no aclarar- y aplique una nueva capa de gel sobre los dientes. Este proceso puede repetirse tres veces.

(el tiempo máximo de tratamiento es de 60 minutos - 3x 15-20 min)

Tras el último tratamiento, retire el gel primero mediante succión y luego aclarándolo con agua.

Ahora se puede retirar el GINGIVA PROTECTOR y el soporte labial. Por último, el paciente debe enjuagarse la boca con agua tibia.

El color del diente después del tratamiento debe ser documentado para su registro.

Para finalizar el tratamiento y reducir el riesgo de sensibilidad desagradable para el paciente, utilice la After Whitening Mousse: aplíquela sobre los dientes y déjela actuar durante unos 10 minutos.

Blanqueamiento interno de dientes no vitales tratados endodónticamente

Espere al menos una semana después del procedimiento de endodoncia antes de realizar un blanqueamiento dental interno y asegúrese de que el diente está endodónticamente sano.

1. Compruebe las radiografías para asegurarse de que se ha colocado un sellado endodóntico apical adecuado y para comprobar por dónde discurre el margen óseo alveolar.

2. Retire el material de relleno del orificio de acceso hasta la profundidad que haya definido en base a la imagen radiográfica. Siga retirando el material de relleno y/o los materiales

endodónticos temporales para permitir que el agente blanqueador entre en contacto con la estructura interna del diente para obtener los mejores resultados.

3. Selle la raíz con cemento de ionómero de vidrio convencional. Aplique una capa de 1 a 2 mm de espesor para garantizar un sellado seguro.

4. El blanqueamiento interno se realiza según las instrucciones para los dientes vitales. Cubra la encía alrededor del diente con Gingiva Protector. Aplique el gel WHITE ACCELERATOR 38% HP (mezcla al 30%) en la cavidad y asegúrese de que la estructura del diente está cubierta con 1-2 mm de gel. Aplique el gel también en la superficie exterior del diente. Espere de 15 a 20 minutos. Succione el gel. El procedimiento puede repetirse una o dos veces.

Después de la última aplicación, succione el gel y enjuague el gel restante de la cavidad.

5. Utilice material de restauración temporal sin eugenol para sellar la apertura.

6. Antes de empezar a trabajar en los dientes adyacentes, se recomienda esperar al menos dos semanas tras el tratamiento de blanqueamiento a fin de estabilizar el color del diente.

Efectos secundarios

En algunos casos, puede producirse sensibilidad e irritación de los dientes con un dolor más o menos pronunciado durante o después del tratamiento. Por lo general, estos desaparecen en poco tiempo. En caso de que se produzca un exceso de sensibilidad en los dientes durante el tratamiento, se debe acortar el tiempo de exposición del agente blanqueador o interrumpir el tratamiento. No obstante, para obtener un resultado de blanqueamiento aceptable,

el blanqueamiento fraccionado debe realizarse en varias sesiones en estos casos.

A veces, después de los tratamientos de blanqueamiento aparecen manchas blancas en los dientes. Estas manchas se deben, en su mayoría, a fluorosis que no han sido visibles antes. Al cabo de unos días, estas manchas blancas suelen desaparecer.

Algunos estudios hacen referencia a un cambio temporal en la matriz dental orgánica, así como a una reducción de la microdureza del esmalte y la dentina, aunque sin ninguna relevancia patológica. En el caso del blanqueamiento endodóntico, una obturación radicular mal realizada que no alcance o supere el borde del cemento del esmalte, puede provocar daños en el periodonto (reabsorción radicular externa) o incluso la pérdida del diente.

Es esencial que la protección gingival se extienda sobre el cuello del diente (aproximadamente 1 mm). Una protección gingival inadecuada puede provocar una irritación de la encía por el contacto con el peróxido. En este caso, la terapia de blanqueamiento debe interrumpirse y el diente debe prepararse de nuevo después de un aclarado y secado exhaustivos.

Contiene pequeñas cantidades de aminos orgánicas. Pueden provocar reacciones alérgicas al entrar en contacto con la piel o las mucosas.

La sensibilidad de los dientes puede reducirse con una aplicación posterior de AFTER WHITENING MOUSSE.

Contraindicaciones

El gel WHITE ACCELERATOR 38% HP (mezcla al 30%) no debe utilizarse en los siguientes casos: manchas que pueden eliminarse con agentes pulidores adecuados y con un cepillo giratorio durante una limpieza dental profesional, embarazo y lactancia por falta de estudios, alergia conocida a alguno de los ingredientes, dentina

expuesta, bordes defectuosos de empastes, caries primarias y secundarias no satisfechas, fumadores muy intensos y alcohólicos, personas menores de 18 años, bajo anestesia.

Interacciones

El peróxido de hidrógeno debilita la polimerización de los polímeros. Por lo tanto, los empastes de composite o las uniones de brackets no deben realizarse antes de dos semanas después de un tratamiento de blanqueamiento, debido a la falta de adhesión.

Notas especiales

Durante al menos 4 horas después de la sesión de blanqueamiento, el paciente debe evitar consumir té, café, vino tinto, cigarrillos, etc., ya que esto reducirá la eficacia del tratamiento.

El efecto blanqueador puede intensificarse durante unos días después de finalizar el tratamiento. El resultado del tratamiento de blanqueamiento no puede garantizarse, ya que la decoloración de los dientes puede deberse a diversas causas. El efecto de blanqueo puede cambiar algunos tonos en un período de una semana después de completar el tratamiento.

Los empastes de composite existentes no se blanquean. El intervalo más breve para renovarlos es dos semanas después de terminar el tratamiento de blanqueamiento.

Los trabajos de ortodoncia (brackets de adhesión) deben realizarse antes de la terapia de blanqueamiento o no antes de las 2 semanas siguientes (deterioro de la adhesión a los dientes).

Advertencias

Debido a la alta concentración de peróxido de hidrógeno, el gel WHITE ACCELERATOR 38% HP (mezcla al 30%) es altamente reactivo. Para evitar el contacto con la piel o los ojos se recomienda el uso de guantes y gafas de seguridad. Si se

almacenan de forma inadecuada, las jeringas pueden presurizarse y provocar un derrame incontrolado de gel al abrirlas.

Por razones de seguridad, el paciente debe utilizar también gafas de seguridad. Si el gel entra en contacto con la piel, retírelo y aclare inmediatamente con agua. Pueden aparecer manchas blancas en la zona afectada y el paciente puede experimentar una sensación de ardor. Los síntomas deberían remitir después de unos 30 a 60 minutos. Si el gel entra en contacto con los ojos, aclare inmediatamente y consulte a un médico.

Notas sobre la eliminación

Las jeringuillas llenas deben enviarse para su eliminación especial de acuerdo con la normativa sobre residuos especiales.

Este producto ha sido desarrollado para su uso en odontología y debe utilizarse de acuerdo con las instrucciones de uso. El fabricante no puede hacerse responsable de ningún uso alternativo. Además, el usuario está obligado a comprobar bajo su responsabilidad la idoneidad del material y su aplicación para los fines previstos, especialmente si estos no figuran en las instrucciones de uso.

Símbolos

Descripción del lote



Fecha de caducidad



Observar las instrucciones de uso



Temperatura de almacenamiento recomendada

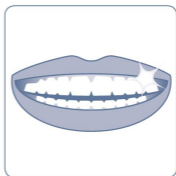


Fabricante



Nocivo por ingestión o inhalación





Distribuito da:



CARLO DE GIORGI

Via Tonale 1

20021 Baranzate - Milano

Tel 02 3561543

Fax 02 3561808



BeWa Dental, Weinheimer Str. 6, 69488 Birkenau, Germany

