

# Opalescence® Quick 45% PF

Tooth Whitening System

## Description:

Opalescence® Quick is a unique, medical in-office bleaching system. It is a clear, high-viscosity, sticky, 45% carbamide peroxide gel (pH ~6.5). The fluoride and potassium nitrate in Opalescence Quick 45% PF have been proven to reduce caries susceptibility, lower sensitivity, improve the microhardness of the enamel and improve enamel health.

All Opalescence products have unique qualities including sustained release, adhesive properties, and a custom designed application tray.

## Indications:

Opalescence Quick 45% PF is for medical in office use only. Opalescence Quick 45% PF provides an alternative, more conservative modality of treating dark, internally discolored teeth (compared to crowns, veneers, etc.) caused by disease, injury, or medical treatments such as congenital, systemic, metabolic, pharmacological, traumatic, or iatrogenic factors such as dental fluorosis, tetracycline and adult minocycline stains, trauma, erythroblastosis fetalis, jaundice, and porphyria.

Because restorative materials will not whiten, we recommend whitening teeth before esthetic restorative placement (wait two weeks after bleaching procedures before placing adhesive restorations). Bleaching problematic teeth to a more natural shade will optimize shade matching.

## General Information:

More attention must be given to tray design because of the sticky, viscous, sustained release features in comparison to early bleaching products! To avoid or reduce irritation, it is advised to limit peroxide contact to tooth surfaces rather than spilling onto soft tissues. If instructions are followed, more predictable results are obtained in days rather than weeks. Results occur more rapidly, which reduces the chronic long-term exposure to peroxide. Our experience has shown that a soft, thin tray material is best (Sof-Tray® 0.035"), since it is more comfortable. With a thin tray, awareness of the tray is minimized, since it occupies less of the patient's interocclusal space. In addition, scalloping and reservoirs further reduce pressure on the teeth and gums.

## Pre-Treatment Procedure:

1. Before bleaching treatment, a diagnosis must be performed. Ensure the presence of soft tissue health to minimize tissue trauma. Failed restorations and/or areas of caries should be restored. Exposed root surfaces may experience sensitivity. If large areas are exposed, or if restorations are inadequate, patients can develop mild to moderately severe pain. Sometimes this can be addressed by simply trimming the tray back, or areas can be covered with a bonding agent.
2. Remove calculus and external stains. If tissue is traumatized, wait one to two weeks before beginning bleaching treatment to minimize possible gingival sensitivity.
3. Wait two weeks following the bleaching procedure before matching and placing resin-bonded restorations because time is required for color stabilization. This is important before placing definitive tooth-colored restorations.
4. Occasionally a slight purple discoloration may appear in the tray following bleaching adjacent to amalgam fillings. This discoloration has proven inconsequential in our years of bleaching experience.
5. When bleaching teeth with large amalgam restorations or cores, the teeth may appear darker. This is because the internal restoration

becomes more visible through the bleached enamel. The patient should be made aware that a more extensive esthetic restoration may be required following bleaching.

6. Some teeth do not respond to bleaching, and occasionally the colors return shortly after completion of treatment. This is often the result of a temporary color shift caused by dehydration (and then rehydration) of the teeth. With difficult intrinsic stains, the thicker portions of the tooth usually lighten less (i.e., gingival third lightens less than the body and incisal thirds).
7. When tray is not in service, it should always be stored in an appliance case.

#### Procedure:

1. Fabricate the custom tray using laboratory instructions, or send the working cast/model, and prescription order form (enclosed in kit) to Ultradent.
2. Load 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 no more than 1/3 to 1/2 of a syringe.
3. Treatment times vary from patient to patient. **A session should last no longer than thirty minutes** and depends on patient comfort.

For additional cosmetic whitening, wait 24-48 hours after Opalescence Quick treatment before beginning a take-home whitening system such as Opalescence PF/OH! whitening gel. Patients should be evaluated every 5-7 days of home treatment. The clinician may schedule checkups more or less frequently, depending on patients' needs and degree of progress. The number of days required for complete treatment mainly depends on the type of stains present and their severity. For example, tetracycline stains will require more treatment time than other types of disfiguring stains.

4. After completing treatment, have the patient brush teeth to remove gel.
5. Clean tray with soft brush and cool tap water. Store tray in case provided.
6. Occasionally tooth sensitivity and/or gingival irritation may require treatment. First treatment of choice is application of UltraEZ<sup>®</sup>, a potassium nitrate, sticky, viscous gel that may be worn in the Opalescence bleaching tray from 1-2 hours to overnight as needed. Alternative treatments include the following:
  - a. Patient may wear tray with a near-neutral, sticky, viscous, bland fluoride gel (Flor-Opal<sup>®</sup>). Daytime use insulates teeth from cold, allowing sensitivity to subside.
  - b. Appropriate administration of mild anti-inflammatory analgesics (e.g., ibuprofen or aspirin).

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

#### Precautions:

1. Read and understand all instructions. Use recommended tray design and administer appropriate treatment regime to maintain optimal patient comfort.
2. **Opalescence Quick 45% PF is NOT a take home bleach.**
3. Gingival and general oral health should be good prior to initiating treatment.
4. As a safety precaution, Opalescence should NOT be used during pregnancy.
5. If patient has a known allergy or chemical sensitivity to peroxides, carbopol, glycerin, etc., Opalescence Quick 45% PF is NOT to be used. Mint flavor can be irritating to some patients. If patient has a known sensitivity to mint, do not use.
6. Restorations should be adequately sealed and all exposed sensitive dentin should be covered. If a history of sensitivity exists, treat with appropriate restoration, dentin bonding agent, etc., or temporarily with dentin sealant.
7. Areas of hypocalcification can exist which may not be visible to the naked eye. Hypocalcified areas will whiten faster, thereby becoming

more obvious during bleaching. Continue bleaching treatment until the unaffected tooth surface blends. Re-evaluate two weeks after bleaching treatment when tooth color has stabilized.

8. If gingival or tooth discomfort persists (such as excessive temperature sensitivity), inform patient to remove tray, discontinue treatment, and make an appointment to re-treat at another time. Patient may also be sent home with take-home Opalescence bleaching.
9. Monitor patients' bleaching progress to prevent bleaching beyond the desired level of whitening or degree of translucency.
10. Understand each patient's expectations before beginning treatment. Inform patients that existing crowns, tooth colored fillings, etc., do not whiten, even though natural teeth potentially will.
11. All Opalescence whitening agents are supplied in preloaded 1.2ml unit-dose syringes. Material is NOT to be injected. Dispose of syringes when empty.
12. Material should be refrigerated to maintain shelf life. Keep Opalescence Quick 45% PF out of heat and/or direct sunlight. When Opalescence Quick 45% PF is refrigerated, the syringe may take on a frosted appearance. When the syringe warms up to room temperature, it will return to its original appearance. This is normal and does not affect the overall performance of the product.
13. Patients with heavy occlusion or bruxers may require a thicker tray. We recommend 0.60" tray material. Avoid treatment if patient may swallow or aspirate tray.
14. Instruct patients to be careful not to swallow gel or rinsed gel. Opalescence tooth whitening products contain peroxide and may contain fluoride; swallowing large amounts can be harmful.

### Laboratory Instructions:

1. Pour impression with fast set plaster or dental stone. Alginate must be poured shortly after making impression to ensure accuracy. Trimming is less work if quantity of stone is kept to a minimum. However, have enough mass to ensure removal of model from impression without fracture. Trim base of cast parallel to the occlusal table on model trimmer to within a few millimeters of gingival margin for ease of manipulation. Note palate and tongue areas are removed. Allow model to dry two hours.
2. Ultradent® LC Block-Out quickly provides reservoir spaces in tray. Apply ~0.5mm thickness of material onto desired labial surfaces. Stay about 1.5mm from gingival line. DO NOT extend onto incisal edges and occlusal surfaces. This prevents margin of tray from opening upon biting and/or impinging on soft tissues. Patients may experience less tooth discomfort from tray pressures with reservoirs because of reduced orthodontic pressures. Cure LC Block-Out for approximately 2 minutes (Ultra-Lume®). A hand-held intraoral light can be used (~20-40 seconds per tooth). Wipe off oxygen inhibition layer.
3. With vacuum former (UltraVac or use Econo Vacuum Former), heat tray material until it sags approximately 1 inch. Activate vacuum and adapt softened plastic onto model. Cool and remove model.
4. Cut excess bulk of material away with serrated plastic trimmers (Ultradent® Utility Cutters).
5. With small tactile scissors (Ultra-Trim Scalloping Scissors), carefully and precisely trim tray 0.25 to 0.33mm occlusal from gingival margin. **Scallop the gingival embrasures to prevent covering the gingival papillae with the tray. The papillae may become sore and irritated if tray covers them!**
6. Return tray to model; check tray extensions. Gently flame polish edges, one quadrant at a time (Blazer Micro Torch).
7. While still warm, hold periphery of each segment firmly against model for three seconds with water-moistened finger. If an area is short of the desired length, gently heat and push the tray material to the desired location. If this over thins the tray material, a new tray should be fabricated.
8. Once tray is fabricated clean with a soft brush and cool tap water. Store tray in appliance case when not in use.



*Stay shy of gingiva, scalloping around interdental papilla.*



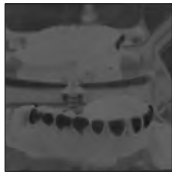
*Lapping onto gingiva may irritate tissues.*



Step 1



Step 2



Step 3



Step 4



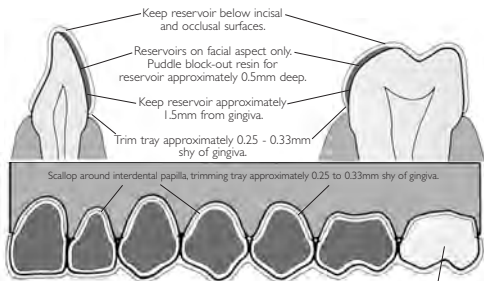
Step 5



Step 6



Step 7



If one or more teeth are much darker than others (e.g. overly dark cuspids), build reservoirs on cuspids only to balance end whitening results.

Teeth of lower esthetic concern need not receive resin.



**Beschreibung:**

Opalescence® Quick ist ein einzigartiges medizinisches Zahnaufhellungssystem zur Anwendung in der zahnärztlichen Praxis. Es ist ein klares, dickflüssiges, klebriges 45% Carbamid-Peroxid-Gel (pH ~6,5). Es wurde ebenfalls bewiesen, dass Opalescence Quick 45% PF die Anfälligkeit für Karies verringert, Sensibilität reduziert sowie die Mikrohärtigkeit des Zahnschmelzes und den allgemeinen Gesundheitszustand des Zahnschmelzes verbessert.

Alle Opalescence Produkte besitzen einzigartige Eigenschaften, wie z.B. langfristige Wirkstoff-Abgabe, Adhäsiveigenschaften und eine individuell hergestellte Applikations-Schiene.

**Indikationen:**

Opalescence Quick 45 % PF ist nur zur Anwendung in der zahnärztlichen Praxis. Opalescence Quick 45% PF ist eine alternative konservative Methode für die Behandlung dunkler, durch Erkrankung, Verletzung oder medizinische Behandlung intern verfärbter Zähne (im Vergleich zu Kronen, Verblendschalen usw.). Beispiele sind kongenitale, systemische, metabolische, pharmakologische, traumatische oder iatrogene Faktoren, wie Dentalfluorose, Tetracycline, Minocyclinflecken bei Erwachsenen, Trauma, Neugeborenenerythroblastose, Gelbsucht und Porphyrie.

Zahnrestaurierungen lassen sich nicht aufhellen. Es ist daher empfehlenswert, die Zähne vor dem Einsetzen von neuen Restaurierungen aufzuhellen, damit diese Teile dem neuen, helleren Farbton angepasst werden können. Der Zahnarzt kann nun die Naturfarbe der betroffenen Zähne auf einen natürlichen Farbton bringen oder sogar einen helleren, für den Patienten neuen, Farbton erzielen.

**Allgemeine Informationen:**

Das Design der Schiene muss verstärkt betrachtet werden, wegen der klebrigen, dickflüssigen Eigenschaften und der langfristigen Wirkstoff-Abgabe des Produktes im Vergleich zu älteren Bleichmitteln! Um Hautreizungen zu verhindern oder zu reduzieren wird empfohlen, dass das Peroxid nur auf Zahnoberflächen aufgetragen werden soll, anstatt auf Weichgewebe überzuquellen.

Vorhersehbare Ergebnisse lassen sich in einigen Tagen anstatt von Wochen erreichen, wenn den Anleitungen genau Folge geleistet wird. Schnellere Ergebnisse reduzieren die chronische, langfristige Einwirkung von Peroxid. Unserer Erfahrung zufolge ist eine weiches, dünnes Material für die Schiene am besten (Sof-Troy® O.035"), da es für den Patienten komfortabler ist. Eine dünne Schiene wird vom Patienten weniger wahrgenommen, weil der erforderliche Interokklusalarabstand geringer ist. Zusätzlich sorgen das Beschneiden und Reservoirs weiterhin für verringerten Druck auf die Zähne und das Zahnfleisch.

**Vorbereitungen vor dem Verfahren:**

1. Vor dem Bleichen muss eine Diagnose erstellt werden. Stellen Sie sicher, dass das Zahnfleisch gesund ist, um Verletzungen am Zahnfleisch vorzubeugen. Defekte Restaurationen und/oder Karies sollte behandelt werden. Freiliegende Zahnhälse können empfindlich reagieren. Patienten können milde oder mittelschwere Schmerzen entwickeln, falls größere Flächen freiliegen oder wenn sich Restaurationen in mangelhaftem Zustand befinden. In einigen Fällen kann man die Schiene entsprechend anpassen oder die Flächen können mit einem Bonding Agent abgedeckt werden.
2. Entfernen Sie Zahnstein und externe Flecken. Warten Sie zwei bis drei Wochen mit dem Bleichen, falls das Zahnfleisch traumatisiert wurde, damit die Empfindlichkeit verringert wird.
3. Warten Sie zwei Wochen nach dem Bleichen ab, bevor Sie farblich abgestimmte, adhäsive Restaurationen legen, da sich der Farbton in dieser Zeit stabilisiert. Dies ist besonders wichtig beim Einsatz von definitiven Restaurationen, die mit der Farbe der natürlichen Zähne abgestimmt werden.
4. In einigen Fällen kann es nach dem Aufhellen in der Schiene neben Amalgamfüllungen zu lila Verfärbungen kommen. Diese Verfärbung hat

nach unserer jahrelangen Erfahrung mit Bleichverfahren keine Bedeutung.

5. Zähne können dunkler erscheinen, wenn sie große Amalgamfüllungen oder metallische Aufbauten enthalten. Das liegt daran, dass innere Restaurationen durch den gebleichten Zahnschmelz besser zu sehen sind. Dem Patienten sollte mitgeteilt werden, dass nach dem Bleichen noch weitere umfassende ästhetische Restaurationsarbeiten nötig werden könnten.
6. Manche Zähne reagieren nicht auf Bleichmittel und in einigen Fällen kann die alte Farbe nach dem Bleichen wieder zurückkehren. Das liegt oft daran, dass es durch die Dehydratation (und dann die Rehydratation) zu einem temporären Farbwechsel der Zähne kommt. Bei schwerwiegenden Flecken werden die dickeren Bereiche des Zahnes weniger aufgehellt (z. B. wird das gingivale Drittel weniger aufgehellt als das mittlere und inzisale Drittel).
7. Die Schiene sollte immer in einem Behälter aufbewahrt werden, wenn sie nicht benutzt wird.

## **Verfahren:**

1. Fertigen Sie die individuelle Schiene den Laboranleitungen entsprechend an.
2. Füllen Sie die Schiene, indem Sie einen fortlaufenden Gelstrang etwa in halber Höhe von der Inzisalkante über die Fazialseiten der Schiene legen, von Molar bis Molar. Dabei sollte nicht mehr als  $\frac{1}{3}$  bis  $\frac{1}{2}$  Spritze verbraucht werden.
3. Die Behandlung ist von Patient zu Patient verschieden. Eine Behandlung sollte nie länger als 30 Minuten in Anspruch nehmen und hängt vom Wohlbefinden des Patienten ab.  
Falls weitere kosmetische Zahnaufhellung gewünscht wird, warten Sie 24 - 48 Stunden nach der Opalescence Quick Behandlung ab, bevor Sie mit einem System zur häuslichen Behandlung beginnen, wie Opalescence PF/Oh! Zahnaufhellungsgel. Die Patienten sollten bei häuslicher Behandlung alle 5 - 7 Tage zur Kontrolluntersuchung kommen. Der behandelnde Arzt kann die Anzahl der Kontrollen verringern oder erhöhen und mehr oder weniger häufig ansetzen, je nach Erfolg der Behandlung und entsprechend den Bedürfnissen des Patienten. Die Dauer der gesamten Behandlung hängt hauptsächlich von der Schwere und Art der vorhandenen Verfärbungen ab. Beispielsweise benötigt man für die Behandlung von Tetracyclinflecken mehr Zeit, als für die Behandlung anderer entstellender Flecken.
4. Nach Abschluss der Behandlung müssen die Patienten zum Entfernen des Gels die Zähne putzen.
5. Die Schiene mit einer weichen Bürste und kaltem Leitungswasser reinigen. Die Schiene in der mitgelieferten Dose aufbewahren.
6. In einigen Fällen müssen empfindliche Zähne und/oder Reizungen des Zahnfleisches zusätzlich behandelt werden. Die erste Wahl zur Behandlung ist das Auftragen von UltraEZ<sup>®</sup>, einem dickflüssigen, klebrigen Kaliumnitrat-Gel, das in der Opalescence-Schiene von 1-2 Stunden bis über Nacht oder je nach Bedarf getragen werden kann. Alternative Behandlungen sind wie folgt:
  - a. Der Patient kann die Schiene mit einem fast neutralen, klebrigen, dickflüssigen, sanften Fluorid-Gel (Flor-Opl<sup>®</sup>) tragen. Die Anwendung tagsüber isoliert die Zähne von der Kälte und mindert so die Empfindlichkeit.
  - b. Angemessene Anwendung von milden entzündungshemmenden Schmerzmitteln (z.B. Ibuprofen oder Aspirin).

## **Vorsichtsmaßnahmen:**

1. Lesen und verstehen Sie alle Anleitungen. Richten Sie sich nach dem empfohlenen Schienen-Design und verfahren Sie nach dem entsprechenden Behandlungssystem, um den Komfort des Patienten zu unterstützen.
2. Opalescence Quick 45% PF ist NICHT für die Selbstbehandlung geeignet.
3. Vor der Behandlung sollte der Zahnfleisch- sowie der allgemeine zahnärztliche Gesundheitszustand des Patienten gut sein.
4. Als Vorsichtsmaßnahme sollte Opalescence NICHT während der Schwangerschaft angewendet werden.
5. Opalescence Quick 45% PF darf nicht angewendet werden, falls der Patient bekannte Allergien oder chemische Empfindlichkeit gegenüber Peroxiden, Carbopol, Glycerin, usw. hat. Pfefferminzgeschmack kann bei einigen Patienten reizend wirken. Nicht bei Patienten mit bekannten Allergien gegenüber Pfefferminz anwenden.
6. Restaurationen sollten umfassend versiegelt werden. Freiliegendes und empfindliches Dentin sollte abgedeckt werden. Bei einer Vorgeschichte von Empfindlichkeit, behandeln Sie den Patienten mit einer entsprechenden Restauration, Dentin-Bonding-Agent, usw. oder vorübergehend mit Dentin Sealant.
7. Es können Entkalkungen vorhanden sein, die nicht mit dem bloßen Auge zu erkennen sind. Hypokalzifizierte Stellen bleichen schneller

- und werden während des Aufhellens zunächst stärker hervortreten. Hellen Sie weiter auf, bis sich die nicht betroffene Zahnoberfläche anpasst. Begutachten Sie den Farbton nach zwei Wochen, wenn sich die Farbe stabilisiert hat.
- Bei andauerndem Zahnfleisch- oder Zahnproblemen (wie z.B. extreme Empfindlichkeit auf Heißes/Kaltes) bitten Sie den Patienten die Schiene zu entfernen, unterbrechen die Behandlung und vereinbaren einen Termin für eine weitere Behandlung in der Zukunft. Sie können den Patienten auch mit dem Opalescence Bleaching Set für die Selbstbehandlung nach Hause schicken.
  - Überwachen Sie den Fortschritt des Bleichens beim Patienten, damit nicht über den gewünschten Farbton hinaus und bis zu einer zu starken Transluzenz aufgehellt wird, über den gewünschten Farbton und Durchsichtigkeit hinaus.
  - Verstehen Sie die Erwartungen jeden einzelnen Patienten bevor Sie mit der Behandlung anfangen. Informieren Sie die Patienten, dass bereits vorhandene Kronen, weiße Füllungen, usw. nicht weiter werden, obwohl die natürlichen Zähne wahrscheinlich heller werden.
  - Alle Opalescence-Gele Whitening Agents werden in vorgefüllten 1,2 ml-Dosierspritzen geliefert. Das Material darf NICHT injiziert werden. Entsorgen Sie die Spritzen, nach dem Entleeren.
  - Das Material sollte gekühlt aufbewahrt werden, um die Haltbarkeitsdauer sicherzustellen. Halten Sie Opalescence Quick 45% PF von Hitze und/oder direkter Sonneneinstrahlung fern. Die Spritze kann bei gekühlter Lagerung von Opalescence Quick 45% PF vereist erscheinen. Nach dem Erwärmen auf Zimmertemperatur, wird das normale Erscheinungsbild wieder hergestellt. Dieser Prozess ist normal und hat keinen Einfluss auf die Wirksamkeit des Produkts.
  - Patienten mit starkem Biss oder Patienten, die oft mit den Zähnen knirschen, benötigen eine dickere Schiene. Wir empfehlen 0.60" Material für die Schiene. Vermeiden Sie Behandlungen, bei denen der Patient in Gefahr ist, die Schiene zu verschlucken oder zu aspirieren.
  - Die Patienten anweisen, kein Gel oder ausgespültes Gel zu verschlucken. Opalescence-Aufhellungsprodukte enthalten Peroxid und können Fluorid enthalten; das Verschlucken größerer Mengen kann schädlich sein.

### Anleitungen für das Labor:

- Gießen Sie die Abformung mit schnellhärtendem Hartgips oder Stone-Gips aus. Alginat muss kurz nach dem Erstellen der Abformung ausgegossen werden, um größte Genauigkeit zu erzielen. Das Beschleifen ist nicht so aufwendig, wenn die Menge an Gips minimal gehalten wird. Jedoch muss genügend Masse vorhanden sein, damit es bei dem Entfernen des Modells vom Abdruck zu keinem Bruch kommt. Trimmen Sie die Grundfläche des Modells parallel zur Okklusionsebene bis auf einige Millimeter vor den Gingivalrand, zwecks einfacher Manipulation. Bitte beachten Sie dabei, dass die Zungen- und Gaumenbereiche entfernt werden. Lassen Sie das Modell zwei Stunden trocknen.
- Mit Ultradent LC Block-Out erstellt man rasch Reservoirs für die Schiene. Geben Sie  $-0,5$  mm des Materials auf die gewünschten labialen Oberflächen. Bleiben Sie dabei 1,5 mm vom Zahnfleischrand entfernt. NICHT bis zur Kante der Schneidezähne oder zu Okklusaloberflächen ausweiten. Dadurch wird verhindert, dass sich die Schiene beim Aufbeugen und/oder Auftreffen auf Weichgewebe spreizt. Patienten empfinden unter Umständen weniger Zahnschmerzen vom Druck der Schiene mit Reservoirs, da diese einen geringeren kieferorthopädischen Druck verursachen. Härten Sie LC Block-Out für ca. 2 Minuten (Ultra-Lume®). Auch eine mobile, intraorale Leuchte kann dafür benutzt werden (~20-40 Sekunden pro Zahn). Wischen Sie die Sauerstoff-Inhibitionsschicht ab.
- Erwärmen Sie das Schienen-Material mit einem Tiefziehgerät (UltraVac® oder Econo Vacuum Former), bis das Material ca. 1 Inch (ca. 2,5 cm) absinkt. Lösen Sie dann das Tiefziehen aus und adaptieren Sie die weiche Folie auf dem Modell. Abkühlen und vom Modell entfernen.
- Schneiden Sie überschüssiges Material mit einer gezahnten Kunststoffschere (Ultradent® Utility Cutters) ab.
- Schneiden Sie die Schiene mit einer kleinen Schere (Ultra-Trim® Scalloping Scissors) vorsichtig präzise auf 0,25 bis 0,33 mm Okklusal vom Zahnfleischrand. Kürzen Sie die Gingivalränder, damit die Zahnfleisch-Papille nicht durch das Mundstück abgedeckt wird. Die Papille kann wund und gereizt werden, falls die Schiene das Zahnfleisch abdeckt!
- Legen Sie die Schiene wieder auf das Modell. Überprüfen Sie die Ausdehnung. "Flammenpolieren" Sie die Kanten vorsichtig, einen Quadrant nach dem anderen (Blazer® Micro Torch).



Halten Sie sich vom Zahnfleisch fern und arbeiten um die interdental Papille herum.



Das Abdecken des Zahnfleisches kann zu gereizten Weichteilen führen.



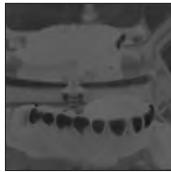
7. Drücken Sie die Ränder von jedem Quadranten drei Sek. lang mit einem wasserbefeuchteten Finger fest an das Modell, so lange die Folie noch warm ist. Falls ein Bereich zu kurz geworden ist, können Sie das Material vorsichtig erhitzen und bis zur gewünschten Länge hindrücken. Eine neue Schiene muss angefertigt werden, falls das Stück dadurch zu dünn geworden ist.
8. Nach der Fertigstellung der Schiene sollte sie mit einer weichen Bürste und kühlem Leitungswasser gereinigt werden. Lagern Sie die Schiene in der Aufbewahrungsbox, wenn sie nicht benutzt wird.



Schritt 1



Schritt 2



Schritt 3



Schritt 4



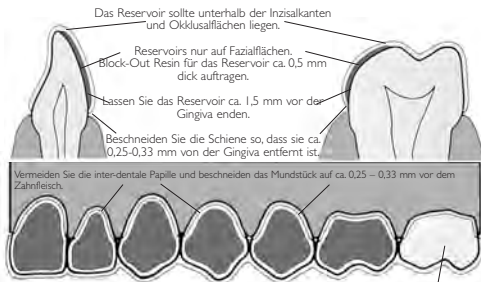
Schritt 5



Schritt 6



Schritt 7



Falls ein Zahn oder mehrere Zähne sehr viel dunkler sind als die anderen (z.B. sehr dunkle Eckzähne), sollten Sie die Reservoirs nur an diesen Zähnen anbringen, um damit die Endergebnisse des Aufhellungsverfahrens auszugleichen.

Zähne mit geringer ästhetischer Bedeutung benötigen kein Resin.