

NITE WHITE ACP & DAY WHITE ACP

INFORMACJE DLA STOMATOLOGA

Preparaty Nite White ACP oraz Day White ACP to bezbarwne, lepkie żel o smaku miętowym. Obecnie preparaty te dostępne są w wielu różnych konfiguracjach i stężeniach, tak aby jak najlepiej dopasować się do indywidualnych oczekiwań każdego pacjenta. Podstawowe pytanie, na które musimy odpowiedzieć sobie za każdym razem przed rozpoczęciem wybielania, to:

Jakiego preparatu użyć?

Rodzaj preparatu	Stężenie	Czas aplikacji	Rodzaj przebarwień	Komentarz
Nite White ACP	10% i 16% (CP)	Całonocny, minimalnie 4 godziny dziennie	Od lekkich do ciężkich, również zęby o szarym odcieniu i po tetracyklinie	Dobre rozwiązanie dla osób z nadwrażliwością zębów
Nite White ACP	22% (CP)	1 godzina raz lub dwa razy w ciągu dnia	Od lekkich do ciężkich, również zęby szare i po tetracyklinie	Krótszy czas aplikacji spowodowany jest większym stężeniem żelu. NW 22% to dobra alternatywa dla pacjentów z bruksizmem lub tych, którzy nie mogą lub nie chcą spać w nakładkach
Nite White Turbo ACP	6% (HP)	Całonocny	Od lekkich do ciężkich, najlepsze efekty osiągamy w przypadku zębów żółtych i bardzo żółtych	Najsilniejszy i najszybszy preparat nakładkowy dostępny na rynku. Wybiela o średnio 5-6 odcieni w ciągu zaledwie 3 nocy! Nie polecany dla pacjentów z nadwrażliwością.
Day White ACP	7,5% i 9,5% (HP)	30 minut raz lub dwa razy w ciągu dnia	Od lekkich do ciężkich	Przeznaczony dla osób nie mogących spać w nakładkach. Dobra opcja dla osób palących i spożywających dużo kawy. Aby osiągnąć pożądany efekt musi być stosowany przez znacznie dłuższy okres niż systemy nocne.

Zalety systemu:

1. Szeroka gama produktów pozwala żeby wybielanie, wedle potrzeby, było prowadzone zarówno w dzień jak i w nocy.
2. Leczenie może być prowadzone w dzień i w nocy dla uzyskania szybszego rezultatu.
3. Z powodu wysokiego stopnia lepkości żelu, a przez to przedłużonego kontaktu z zębami, wybielanie tą metodą jest o 30-50% szybsze niż metodami konwencjonalnymi. Pierwsze rezultaty pacjenci widzą już po pierwszej nocy!
4. Pacjenci napędzają szynę tylko raz przed pójściem spać, zamiast co kilka godzin, przez co zużywają mniejszą ilość żelu.
5. Dzięki wykorzystaniu opatentowanej technologii dwukomorowej strzykawki preparaty nawet po otwarciu **nie muszą być przechowywane w lodówce** oraz utrzymują swoją świeżość jeszcze długo po pierwszym zastosowaniu.
6. Pacjenci podkreślają szczególne walory smakowe Nite White, których nie posiadają inne środki wybielające.
7. Materiały dla pacjenta i lekarza są estetycznie wykonane i opakowane, aby umożliwić jak najłatwiejsze, precyzyjne i szybkie korzystanie z nich.
8. Firma posiada szeroką gamę materiałów informacyjnych i reklamowych np.: foldery reklamowe, plakaty, standy.
9. Nite White ACP oraz Day White ACP jako jedyne środki wybielające na rynku zawierają formułę Amorficznego Fosforanu Wapnia (ACP), która w znacznym stopniu redukuje nadwrażliwość, odbudowuje szkliwo (poprzez wypełnienie niedoskonałości jego powierzchni) oraz zmniejsza ryzyko nawrotu przebarwień.
10. Nite White ACP oraz Day White ACP zawierają ponadto związek Azotanu Potasu, działający na zasadzie chemicznego znieczulenia, który bardzo znaczący sposób zmniejsza mogącą pojawić się podczas kuracji nadwrażliwość.
11. Posiadamy w swojej ofercie **Nite White ACP TURBO** najszybszy i najbardziej efektywny w działaniu preparat nakładkowy, wybielający zęby o średnio 5-6 odcieni w ciągu zaledwie 3 nocy!

Jak wybrać odpowiednich pacjentów:

1. Kandydatami kwalifikującymi się do wybielania są pacjenci z naturalnie żółtymi zębami lub z występującymi przebarwieniami, z osadami wywołanymi wiekiem, paleniem tytoniu czy innymi czynnikami. **Zęby z ubytkami szklivi nie powinny być wybielane!**
2. Przy przebarwieniach spowodowanych lekami (np. tetracyklinami) nie wszyscy pacjenci uzyskują zadowalające rezultaty. Tylko około 25% osób uzyskuje znakomite efekty, 50% dobre a 25% ma niewielkie zmiany. Zęby martwe jedynie w 15% przypadków poddają się kuracji i uzyskują oczekiwane przez nas rezultaty.
3. Pacjenci, którzy wymagają założenia nowych wypełnień powinni odczekać co najmniej dwa tygodnie po skończonym wybielaniu aby nowy, jaśniejszy kolor ustabilizował się i można było dobrać identyczny odcień wypełnienia.
4. Przed rozpoczęciem leczenia należy upewnić się, czy pacjent ma zaleczone ubytki oraz usunąć kamień nazębny (najlepiej przynajmniej tydzień przed rozpoczęciem wybielania). Wszystkie ubytki powinny być zabezpieczone materiałami prowizorycznymi, a nieszczelne zalane czasowo np. lakiem szczelinowym. Tlenek cynku nie wchodzi w reakcję z żelem.

5. Pacjenci z odsłoniętymi szyjkami z powodów chorób przyzębia powinni mieć skróconą szynę lub założone wypełnienia V klasy na obszary wrażliwe.
6. **Preparat Nite White nie powinien być stosowany przez kobiety w ciąży oraz karmiące, gdyż nie prowadzono badań co do ewentualnych działań ubocznych nadtlenu karbamidu na rozwijający się organizm.**
7. Stany zapalne błon śluzowych są bezwzględny przeciwwskazaniem do używania preparatu.

O czym należy pamiętać przed wydaniem preparatu pacjentowi:

1. Upewnij się, czy możesz spełnić oczekiwania pacjenta. Większość pacjentów oczekuje wybielenia o 2 odcienie wg skali Vita.
2. Sprawdź czy pacjent ma usunięty kamień nazębny i zabezpieczone ubytki.
3. Upewnij się, czy pacjent wie, że korony i plomby nie wybielają się i mogą wymagać zmiany po zakończonym zabiegu.

Wydając pacjentowi preparat:

1. Zrób wysokiej klasy zdjęcie przed wybieleniem lub pokaż pacjentowi, jaki kolor mają jego zęby wg kolornika. Zapisz informacje w karcie pacjenta. Prowadzenie dokładnej dokumentacji jest niezbędne.
2. Przejrzyj instrukcję stosowania preparatu wraz z pacjentem i pokaż jak w praktyce wypełniać szynę żelem. Łyżka powinna być wypełniona w dolnej części (powierzchnie żujące i brzegi sieczne) oraz w wytworzonych komorach na powierzchniach licowych.
3. Przeciętnie jedna podziałka wystarcza na pokrycie pełnego łuku zębowego. Jedna strzykawką zawiera sześć porcji, co przy wybieleniu górnego i dolnego łuku wystarcza co najmniej na trzy dni.
4. Zdecyduj jakie zastosować stężenie i ile wydać strzykawkę (patrz Tabela).
5. Poinformuj pacjenta, aby przerwał leczenie i skontaktował się z Tobą, jeśli pojawią się jakiegokolwiek komplikacje.
6. Zaplanuj wizyty kontrolne co trzy, cztery dni, aby obserwować postępy w leczeniu.
7. Ustal wizytę kontrolną po dwóch tygodniach lub po zakończeniu leczenia.
8. Zrób wysokiej klasy zdjęcie po zakończeniu wybielenia i zapisz rezultaty. Uświadom pacjentowi, że jego zęby mogą być przebielone i ostateczny kolor może być nieco ciemniejszy.

Kolor uzyskanej bieli będzie się różnił w zależności od indywidualnej budowy zębów oraz pochodzenia istniejących przebarwień. Białe plamki lub pojawiające się podczas kuracji znikają samoistnie w ciągu 14 dni od jej zakończeniu.

Po zabiegu:

1. Jeśli jest to konieczne, proces wybielenia może być podtrzymywany przy zastosowaniu mini zestawów przez jedną - dwie noce co 6-12 miesięcy.
2. Kiedy występuje dokuczliwa nadwrażliwość zębów:
 - Ustal, czy nadwrażliwość dotyczy zębów czy dziąseł. W obu przypadkach zapewnij pacjenta, że te objawy są czasowe i znikną w ciągu 1-3 dni po zaprzestaniu używania preparatu.
 - Jeśli dziąsła są podrażnione, skontroluj zasięg brzegu łyżki i skróć ją nożyczkami, jeśli jest taka potrzeba. Łyżka, która nachodzi na brzeg dziąseł, może spowodować stany zapalne. Jeśli osadzenie łyżki nie jest problemem, to może pacjent używa zbyt dużo żelu do wypełnienia szyny. Bezpośredni, przedłużony kontakt z żelem może powodować podrażnienie dziąseł. Poinformuj pacjenta ponownie, jak wypełniać łyżkę (szynę) i zastosuj kontynuowanie leczenia po ustąpieniu podrażnienia.
 - Jeśli występuje nadwrażliwość zębów, a pacjent ma odsłonięty cement korzeniowy lub zębinę, załóż wypełnienia klasy V używając żywicy do wypełnień kompozytowych lub pokryj materiałem szkłoionomerowym narażone obszary.
 - **W przypadku pojawienia się problemów z nadwrażliwością zalecamy stosowanie preparatów zawierających Amorficzny Fosforan Wapnia (ACP) oraz Azotan Potasu takich jak Relief ACP. Unikalne właściwości preparatu pozwalają w bardzo skuteczny sposób pozbyć się problemów z nadwrażliwością.**
 - Może wystąpić niewielkie podrażnienie dziąseł, objawiające się lekkich ich zaczerwienieniem, które również mija po zakończeniu wybielenia.
 - Jeśli nie ma wyraźnych przyczyn, które mogą powodować nadwrażliwość, należy przerwać leczenie na co najmniej dwa dni, dopóki objawy nie ustąpią, a potem należy kontynuować wybielenie co drugą noc.

Część pacjentów będzie odczuwać bolesną nadwrażliwość bez wyraźnych przyczyn. Jeśli podjęte próby leczenia nie eliminują symptomów, należy zakończyć wybielenie!

UWAGA:

Rewolucyjny preparat do zwalczania nadwrażliwości Relief ACP (zawierający Amorficzny Fosforan Wapnia [ACP], Azotan Potasu oraz Fluor) już dostępny!
Zadzwoń aby dowiedzieć się więcej!

Dystrybutor:
Ars Dental Sp. z o.o.
ul. Bychowska 51
04-536 Warszawa
tel./fax (022) 617-81-05
info@arsdental.pl
www.arsdental.pl

Producent:
Discus Dental Inc.
8550 Higuera Street,
Culver City, CA 90232
USA
www.discusdental.com