



## Perfecta® REV! The 15-Minute, Once-A-Day Tooth-Whitening Treatment

US Doctor's Instructions for Professional Tooth Whitening

FR Mode d'emploi à l'usage du chirurgien dentiste pour un blanchiment dentaire professionnel.

ES Instrucciones para el médico sobre el blanqueamiento profesional de dientes.

TR Profesyonel Diş Beyazlatma için Doktor Talimatları.



Manufacturer: Premier® Dental Products Company  
1710 Romano Drive, Plymouth Meeting, PA 19462 U.S.A.  
(888) 670-6100 • (610) 239-6000 • premierdentalco.com • Made in U.S.A.



DFU# 40201

0519050 Rev9 NKP15M

US

### Perfecta® REV!®

The 15-Minute, Once-A-Day Tooth-Whitening Treatment

#### Doctor Instructions for Professional Tooth Whitening. Patient must be given patient instructions, gel and finishing rinse.

Use these instructions to administer a complete dentist-supervised tooth-whitening treatment. Perfecta gels provide a more conservative approach for treating non-vital and vital teeth vis-à-vis crowns or veneers.

**Distributed by:**  
Premier® Dental Products Company  
1710 Romano Drive – Box 4500  
Plymouth Meeting, PA 19462 USA (888) 670-6100  
(610) 239-6000 • Fax (888) 627-6160 • premierdentalco.com

**Indications and Usage:**  
Perfecta® REV!® professional tooth-whitening gel and finishing rinse are indicated for the whitening of non-vital and vital teeth. This includes discoloration from aging, food beverages, tobacco, fluorosis, trauma, tetracycline and other medications. Perfecta REV! Gel and Finishing Rinse must be used together to ensure optimal results without attendant sensitivity.

Perfecta REV! Finishing Rinse is used by the patient immediately after every daily 15-minute gel treatment is completed. The rinse is designed to:

1. Potentiate the whitening effect of the Perfecta REV! Gel.
2. Avoid sensitivity by removing any residual gel from the teeth and soft tissue after treatment.
3. Serve as a mouth wash with a pleasant cool mint flavor that will leave your patient's mouth with a clean, refreshed feeling.

Perfecta REV! Gel should be dispensed only into custom trays fabricated for the patient by a dental professional. **The use of this product is recommended only under the direct supervision of a licensed dentist.**

**Contraindications:** This product is not recommended for pregnant or lactating women. While no known hazard is associated with tooth whitening, no specific clinical studies have been conducted with pregnant or lactating women.

**Precautions:** Patients should avoid use of tobacco during tray-wear. Also, to minimize risk of thermal hypersensitivity, avoid hot or cold beverages for 30 minutes after tray removal.

**Adverse Reactions:** Prolonged gel contact with soft tissue may cause gingival irritation; this includes inflammation, redness, soreness or blanching. Occasionally, patients may experience transient thermal hypersensitivity. Normally, this is alleviated by discontinuing tray-wear or reducing wear-time.

**Active Ingredient:** Hydrogen peroxide in a predominant water base.

**Storage:** Refrigeration is recommended for optimal shelf-life and product stability. Do not freeze.

**Instructions for Perfecta® REV!® Professional Tooth Whitening Gel**

#### Non-vital Teeth

**It is recommended that the use of this product for the internal bleaching of non-vital teeth be performed under the direct supervision of the licensed dentist.**

**Instructions to whiten non-vital, endodontically treated teeth:**

Internal/External Procedure  
(This procedure is recommended for treating non-vital anterior teeth after the successful completion of root-canal therapy.)

1. Open lingual access of tooth by removing all existing restorative material.
2. Remove up to 2.0mm of root-filling material below the pulp chamber.
3. Insert a small quantity (1.5mm-2.0mm) of glass ionomer on top of the remaining root-filling to form a protective barrier. Cure per manufacturer's instructions.
4. Using a microtip syringe filled with clean tap water, irrigate pulp chamber.
5. Insert a small amount of gel into exposed root and pulp chamber.
6. Load custom tray with whitening gel and insert into patient's mouth.
7. Patient wears loaded tray for the entire prescribed treatment time (15 minutes for REV!).
8. Be sure to instruct patient of wear-time and length of treatment. (Multiple treatment sessions may be necessary to achieve optimal whitening.)

#### 9. Reschedule patient in one week to review progress.

### For Vital Teeth

#### First Appointment (Week 1 Schedule)

1. Prior to any whitening treatment, perform a complete exam of the patient's teeth and soft tissue; perio status; pregnancy status; health history (including any prior tooth-whitening treatment.) Failed restorations, caries or exposed root surfaces may cause patient to experience mild to severe sensitivity. These concerns should be restored or remedied before commencement of the treatment.

2. Record and file: x-rays, tooth shades, shade anomalies, perio-probing results, and "before" treatment photos. Compare records after treatment is completed. Any areas of concern should be restored before commencement of treatment.

3. Chart defective fillings for replacement post-whitening. Note isolated anterior crowns or bonding which may not bleach.

4. Have patient read and sign informed consent form.

5. Take upper and lower impressions for models and construct whitening trays. Block-out on model is optional, not required. Save models for lost tray replacement.

6. Trim tray on model with heated lab knife, or trim the model with C&B scissors. Tray border should end short of tissue. Tray should have no tissue contact.

7. Dental professional should try whitening trays in patient's mouth and check for extensions and smoothness. Shorten distal of the tray for comfort if the patient will not benefit from molar whitening.

8. Give the patient a one-week supply of gel (one syringe) and patient instructions. Demonstrate how to place a small (1/8"/0.3cm diameter) bead of gel in the tray. Reinsert loaded tray in patient's mouth. Have patient complete first treatment in the office.

9. Recommended wear schedule. (Start upper arch first.) 15 minutes once a day for 2 weeks.

10. After each 15-minute treatment, have patient dispense 1-2 capfuls (5ml) of Finishing Rinse in a clean cup.

11. Patient should vigorously swish Finishing Rinse between teeth for 20 seconds and expectorate. Do not swallow.

**Reappoint in 1 week. Monitor weekly until whitening is complete.**

12. Patient should avoid food, drink and tobacco for at least 30 minutes after tray wear. Transient thermal sensitivity may arise during the first week. To treat, have the patient wear trays every other day. If sensitivity does not minimize with reduced wear, ibuprofen, aspirin, or potassium nitrate toothpaste worn in the whitening tray may relieve symptoms.

#### Second Appointment (Week 2 Schedule)

13. Examine soft tissue and adjust tray(s) if tissue is irritated.

14. Note transient thermal sensitivity, TMJ soreness, or occlusion changes. These symptoms are normally mild and transient. (See #12 above.)

15. Using a value modified shade guide, advise patient of shade change. Record shade changes by tooth. Take this opportunity to compliment and motivate patient.

16. Lower arch: Begin tray wear using schedule in steps #9-11.

17. Reappoint patient in one week for short appointment to record final tooth shades and review other potential dental restorations.

#### Final Whitening Appointment

18. Record final tooth shades and other relevant data.

19. Reiterate that relapse is possible, especially with caffeine or tobacco use. A whitening treatment or touch-up may be needed every 2 to 3 years.

20. Recommend routine use of a whitening toothpaste frequently enough to prevent relapse. As stated in the consent form, relapse is variable and prevention is the patient's responsibility.

21. Maximum stability normally requires 2 weeks of whitening treatment on each arch. Tetracycline stains frequently require additional extended treatment.

#### If necessary for difficult stains:

22. If extra whitening is necessary to obtain desired shade, consider using additional gel and extending wear schedule accordingly.

#### Recommended Usage Per Treatment:

Complete 2-arch (14-day) Treatment-  
Two 3cc syringes; 4 oz bottle of Finishing Rinse

Touch-Up 2-arch (7-day) Treatment –  
One 3cc syringe; 4 oz bottle of Finishing Rinse

FR

### Perfecta® REV!®

Le traitement de blanchiment des dents

15 minutes, une fois par jour

#### Mode d'emploi pour le dentiste pour un blanchiment des dents professionnel. Le patient doit recevoir les instructions destinées aux patients, le gel et le rinçage de finition.

Se référer à ce mode d'emploi pour administrer un traitement de blanchiment des dents entièrement supervisé par un professionnel. Les gels Perfecta offrent une approche plus conservatrice pour le traitement des dents vitales et avitales à l'égard des couronnes et des facettes prothétiques.

**Distribué par:**  
Premier® Dental Products Company  
1710 Romano Drive - Box 4500  
Plymouth Meeting, PA 19462 USA (888) 670-6100  
(610) 239-6000 • Fax: (888) 627-6160 • premierdentalco.com

**Indications et Usage:**  
Le gel professionnel de blanchiment des dents Perfecta® REV!® et le rince-bouche sont indiqués pour le blanchiment des dents vitales et avitales. Indiqués pour la décoloration à cause de l'âge, les taches causées par la nourriture, les boissons, le tabac, la fluorose, les traumatismes, la tétracycline et autres médicaments. Le gel et le rince-bouche Perfecta REV! doivent être utilisés ensemble pour obtenir des résultats optimaux sans sensibilité concomitante.

Le rince-bouche Perfecta REV! doit être utilisé par le patient immédiatement après le traitement de 15 minutes au gel. Le rince-bouche est conçu pour:

1. Augmenter l'efficacité de l'effet de blanchiment du gel Perfecta REV!.

2. Éviter la sensibilité en éliminant tout gel résiduel des dents et des tissus mous après le traitement.

3. Servir de rince-bouche à saveur agréable de menthe fraîche qui laisse une sensation de propreté et de fraîcheur dans la bouche du patient.

Le gel Perfecta REV! ne devrait être dispensé que dans des gouttières personnalisées fabriquées pour le patient par un professionnel dentaire. **L'utilisation de ce produit est recommandée seulement sous la supervision directe d'un dentiste agréé.**

**Contre-indications:** Les femmes enceintes et les femmes qui allaitent devraient éviter ce produit. Quoiqu'il n'existe pas de risques connus associés au blanchiment des dents, aucune étude clinique spécifique n'a été conduite chez les femmes enceintes ou qui allaitent.

**Précautions:** Les patients doivent éviter l'utilisation du tabac pendant qu'ils portent la gouttière. Aussi, pour minimiser le risque d'hypersensibilité thermique, éviter de consommer des boissons chaudes ou froides dans les 30 minutes suivant le retrait de la gouttière.

**Effets indésirables:** Le contact prolongé du gel avec les tissus mous peut causer de l'irritation gingivale; incluant des inflammations, des rougeurs, de la douleur ou une perte de coloration. Occasionnellement, les patients peuvent expérimenter une hypersensibilité thermique momentanée. Normalement, le patient est soulagé en cessant de porter la gouttière ou en réduisant la durée du port de la gouttière.

**Ingrédient actif:** Peroxyde d'hydrogène dans une base d'eau prédominante.

**Entreposage:** La réfrigération est recommandée pour une durée de conservation maximale et la stabilité du produit. Ne pas congeler.

**Instructions pour le gel de blanchiment professionnel des dents Perfecta® REV!®**

#### Dents vitales

**On recommande que l'utilisation de ce produit pour le blanchiment interne des dents avitales soit effectuée sous la supervision directe d'un dentiste agréé.**

**Instructions pour blanchir les dents avitales traitées de façon endodontiques.**

Procédure interne/externe  
(Cette procédure est recommandée pour traiter les dents antérieures avitales après la finalisation d'un traitement de canal.)

1. Ouvrir un accès lingual de la dent en retirant tout le matériau de restauration existant.
2. Retirer jusqu'à 2,0mm de matériau d'obturation du canal en-dessous de la chambre pulpaire.
3. Insérer une petite quantité (1,5mm-2,0mm) de verre ionomère sur le dessus du matériau d'obturation restant du canal pour former une barrière protectrice. Polymériser selon les instructions du fabricant.
4. Utiliser une seringue à petite pointe remplie d'eau propre du robinet pour irriguer la chambre pulpaire.
5. Insérer une petite quantité de gel dans la racine exposée et la chambre pulpaire.
6. Remplir la gouttière personnalisée avec du gel et l'insérer dans la bouche du patient.
7. Le patient doit porter la gouttière pour le traitement entier prescrit (15 minutes pour REV!).
8. S'assurer de bien informer le patient de la durée du traitement et du temps de mise en bouche de la gouttière. (Des sessions de traitement multiples peuvent être nécessaires pour en arriver à un blanchiment optimal.)

**9. Planifier un rendez-vous avec le patient une semaine après le traitement pour juger des progrès obtenus.**

### Dents vitales

#### Premier rendez-vous (Semaine 1 du programme)

1. Avant tout traitement de blanchiment, effectuer un examen complet des dents du patient et des tissus mous, de son état parodontaire, de son état de femme enceinte et de son historique de santé (incluant tout traitement de blanchiment antérieur). Des restaurations défectueuses, des caries ou des surfaces exposées du canal peuvent être la cause de sensibilité sévère ou moyenne chez le patient. On doit remédier à la situation avant le début du traitement.

2. Dossier: radiographies, nuances de la dent, anomalies dans la nuance, résultats de l'examen parodontaire et photos avant le traitement. Comparer les données du dossier une fois que le traitement est complété. On doit traiter toute anomalie avant le début du traitement.

3. Noter les obturations défectueuses pour un remplacement post-blanchiment. Noter les couronnes antérieures isolées ou les liaisons qui ne peuvent être blanchies.

4. Faire lire et signer un formulaire d'autorisation par le patient.

5. Prendre des empreintes supérieures et inférieures pour les modèles et fabriquer des gouttières de blanchiment. Le blocage des parties en retrait formant rétention sur le modèle est optionnel et non requis. Conserver les modèles pour le remplacement des gouttières perdues.

6. Découper le plateau sur le modèle à l'aide d'un couteau de laboratoire chauffé ou découper le modèle avec des ciseaux à couronnes et à ponts. Les bords du plateau devraient se terminer avant les tissus. Le plateau ne devrait pas toucher les tissus.

7. Le professionnel dentaire devrait essayer les gouttières de blanchiment dans la bouche du patient et en vérifier les extensions et la régularité. Raccourcir le côté distal pour plus de confort si le patient ne bénéficie pas d'un blanchiment des molaires.

8. Donnez au patient un approvisionnement d'une semaine de gel (une seringue) et les instructions destinées au patient. Réinsérer la gouttière pleine dans la bouche du patient. Compléter le premier traitement complet en cabinet.

9. Recommander un programme de port de la gouttière: (débuter par l'arc supérieur d'abord). 15 minutes, une fois par jour pendant 2 semaines.

10. Après chaque traitement de 15 minutes, le patient doit prendre le contenu de 2 bouchons (5ml) de rince-bouche dans une cuillère propre.

11. Le patient doit se rincer la bouche vigoureusement pendant 20 secondes puis recracher le rince-bouche. Ne pas avaler.

#### Reprendre rendez-vous pour la semaine suivante.

**Contrôler hebdomadairement jusqu'à ce que le blanchiment soit complété.**

12. Le patient devrait éviter de manger, de boire ou de fumer pendant au moins 30 minutes après le port de la gouttière. Le patient peut expérimenter une sensibilité thermique concomitante pendant les premières semaines. Pour le traitement, demander au patient de venir pour le port de la gouttière pour les autres jours. Si la sensibilité ne diminue pas en réduisant la durée du port de la gouttière, de l'ibuprofène, de l'aspirine, ou du nitrate de potassium introduit dans la gouttière de blanchiment peuvent soulager les symptômes.

#### Second rendez-vous (Semaine 2 du programme)

13. Examiner les tissus mous et ajuster la gouttière si les tissus sont irrités.

14. Noter la sensibilité thermique concomitante, les douleurs aux articulations temporales mandibulaires ou des changements dans l'occlusion. Ces symptômes sont normalement mineurs et concomitants. (Voir #12 ci-dessus.)

15. Utiliser un nuancier de valeur modifiée, aviser le patient des changements de nuance. Noter les changements de nuance par dent. Profiter de cette occasion pour complimenter et motiver le patient.

16. Arc inférieure Débuter par les étapes #9-11 du programme.

17. Planifier un nouveau rendez-vous une semaine plus tard pour noter les nuances des dents et examiner les restaurations dentaires potentielles.

**Rendez-vous final**  
18. Noter les nuances obtenues et autres données pertinentes.

19. Répéter au patient qu'une récurrence est possible, spécialement à cause de la caféine et le tabac. Un traitement de blanchiment ou des retouches peuvent s'avérer nécessaires à chaque 2-3 ans.

20. Recommander une utilisation routinière de dentifrice blanchissant pour prévenir les récurrences. Tel que stipulé dans le formulaire de consentement, les récurrences sont variables et la prévention demeure la responsabilité du patient.

21. La stabilité maximale requiert normalement 2 semaines de traitement sur chaque arc. Les taches de tétracycline requièrent fréquemment le prolongement du traitement.

#### Pour les taches difficiles, si nécessaire:

22. Si un blanchiment supplémentaire est nécessaire pour obtenir la nuance désirée, considérer l'utilisation de gel additionnel et le prolongement du programme.

#### Usage recommandé par traitement:

Traitement des 2 arcs complets (14 jours) -  
Deux seringues 3cc; bouteille de 4 oz de rince-bouche

Traitement de retouche des 2 arcs (7 jours) -  
Une seringue de 3cc; bouteille de 4 oz de rince-bouche

