# Инструкция по применению

## Линз жестких контактных газопроницаемых роговичных «Доктор Линз»

**Данная инструкция предназначена для врачей и медрегистраторов** кабинетов, но должна быть доступна для пациентов по их просьбе. Врач или медрегистратор также должны предоставить пациенту «Инструкцию для пациентов», где описаны все этапы ухода за линзами и способы обращения с ними, а также меры предосторожности для безопасного ношения.

## ИНФОРМАЦИЯ О ПРОИЗВОДИТЕЛЕ:

ООО «Доктор Линз Техно»
Адрес изготовителя: 107023, г. Москва, ул. Электрозаводская, д. 24, стр. 3

Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз» (далее **ЖГПЛ**) выпускаются в следующих вариантах дизайна:

**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: BE EO**
**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз» мультифокальные, код: MV EO**
**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: ST EO**
**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: BA EO**
**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: KK1 ES**
**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: RK2 ES**
**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: PO EO**

Код продукции **примерочных линз** в дополнение содержит символ **N**: примерочная линза, не для ношения (Например, код: BE EO N)

## НАЗНАЧЕНИЕ:

*Корригирующие роговичные жесткие газопроницаемые контактные линзы:*

**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код BE EO,** предназначены для индивидуального применения пациентом с целью коррекции нарушений рефракции глаза (миопия, гиперметропия, астигматизм) в том числе при высокой степени близорукости и дальнозоркости, а также афакии. Показаны пациентам с высокими требованиями к остроте зрения и пациентам с медицинскими показаниями, а также при непереносимости мягких контактных линз и других способов коррекции. Линза выполнена в дизайне Boston Envision. Дизайн линз с би-асферичной задней поверхностью обеспечивает легкий подбор, быструю адаптацию и комфортное ношение. Предназначены для дневного режима ношения.

**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: MV EO,** являются мультифокальными линзами, и предназначены для коррекции нарушений рефракции глаза у эмметропичных пациентов с пресбиопией, или при пресбиопии в сочетании с вышеперечисленными (код BE EO) аномалиями рефракции. Мультифокальные линзы выполнены в дизайне Boston MultiVision (на основе дизайна Boston Envision), и в дополнение имеют аддидацию для близи до 4,5D). Данные линзы являются прекрасной альтернативой прогрессивных очков для людей с пресбиопией, поскольку, за счет своего сложного дизайна, обеспечивают хорошее зрение и вдаль, и на среднем расстоянии и вблизи. Предназначены для дневного режима ношения.

*Линзы контактные жесткие газопроницаемые роговичные торические:*

**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: ST EO,** предназначены для индивидуального применения пациентом с целью коррекции нарушений рефракции глаза (миопия, гиперметропия, в том числе при высокой степени близорукости и дальнозоркости) при наличии роговичного астигматизма (торичность роговицы от 0,4 до 0,8). Конструкция линз - заднеторическая. Предназначены для дневного режима ношения.

**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: BA EO**, предназначены для индивидуального применения пациентом с целью коррекции нарушений рефракции глаза (миопия, гиперметропия) в том числе высокой степени близорукости и дальнозоркости, а также афакии при наличии роговичного астигматизма

ВЕРНО

Подпись компаньона
Е.В. Сорокушкина

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

невысокой степени (торичность роговицы до 0,6). Дизайн линз - осесимметричный с высоко-асферичной задней поверхностью (асферичность от 1,6 до 2,8). Предназначены для дневного режима ношения.

*Линзы контактные роговичные жесткие газопроницаемые для кератоконуса:*

**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: KK1 ES,** предназначены для индивидуального применения пациентом с целью коррекции миопии и астигматизма, возникших в результате развития кератоконуса. Дизайн линз разработан Т.Д. Абуговой. Линзы с эксцентриситетом от 1,0 до 2,6 позволяют корригировать пациентов с различными стадиями кератоконуса, включая далеко зашедшие. Предназначены для дневного режима ношения.

**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: RK2 ES,** предназначены для индивидуального применения пациентом с целью коррекции миопии и астигматизма, возникших в результате развития кератоконуса. Линзы выполнены в дизайне ROSE-K 2 для кератоконуса. Сложная геометрия данных линз близко повторяет конусовидную форму поверхности роговицы, характерную для данного заболевания. Широкий спектр параметров, которые можно задать индивидуально, обеспечивают возможность подбора линз RK2 при различных степенях кератоконуса. Эти линзы минимизируют аберрации при помощи градуированных изменений кривизны как передней, так и задней поверхностей. Предназначены для дневного режима ношения.

*Линзы контактные роговичные жесткие газопроницаемые обратной геометрии послеоперационные:*

**Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: PO EO,** предназначены для индивидуального применения пациентом с целью коррекции зрения при остаточной или индуцированной аметропиях, иррегулярном астигматизме после рефракционных операций. Это линзы обратной геометрии. Предназначены для дневного режима ношения.

Все Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз» предназначены для индивидуального применения пациентом после подбора специалистом, владеющим методом подбора ЖГПЛ. Для подбора требуется пробный набор.

## ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

| *Корригирующие роговичные жесткие газопроницаемые контактные линзы* | |
|---|---|
| **Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: BE EO** | **Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: MV EO** |
| • Доступны в диаметрах от 9,0 мм до 11,5 мм с шагом 0,1 мм<br>• Рефракция линз от -20,0 D до +20,0 D с шагом 0,25 D<br>• Радиус базовой кривизны от 6,5 мм до 8,5 мм с шагом 0,05 мм<br>• Эксцентриситет от 0,4 до 1,0 с шагом 0,1<br>• Материал Boston (EO, Dk = 58 по ISO/Fatt) | • Доступны в диаметрах от 9,0 мм до 11,5 мм с шагом 0,1 мм<br>• Рефракция линз от -20,0 D до +20,0 D с шагом 0,25 D<br>• Радиус базовой кривизны от 6,5 мм до 8,5 мм с шагом 0,05 мм<br>• Эксцентриситет от 0,4 до 1,0 с шагом 0,1<br>• Add от 0,0 до 4,5 с шагом 0,25<br>• Материал Boston (EO, Dk = 58 по ISO/Fatt) |
| *Линзы контактные жесткие газопроницаемые роговичные торические:* | |
| **Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: ST EO** | **Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: BA EO** |
| • Доступны в диаметрах от 9,0 мм до 11,5 мм с шагом 0,1 мм<br>• Рефракция линз от -25,0 D до +25,0 D с шагом 0,25<br>• Радиус базовой кривизны от 7,2 мм до 8,6 с шагом 0,05 мм<br>• Торичность: T4, T6, T8 | • Доступны в диаметрах 8,5 мм, 9,0 мм, 9,6 мм,<br>10,2 мм<br>• Рефракция линз от -25,00D до +25,00D с шагом 0,25D<br>• Радиус базовой кривизны от 6,8 мм до 8,6 мм с шагом 0,05 мм |

ВЕРНО

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

| | |
|---|---|
| • Материал Boston (EO, Dk = 58 по ISO/Fatt) | • Асферичность – I закон, II закон; от 1,6 до 2,8 с шагом 0,2<br>• Материал Boston (EO, Dk = 58 по ISO/Fatt) |
| *Линзы контактные роговичные жесткие газопроницаемые для кератоконуса* | |
| **Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: KK1 ES** | **Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз», код: RK2 ES** |
| • Доступны в диаметрах 8,0 мм, 8,5 мм, 9,0 мм, 9,5 мм<br>• Рефракция линз от -25,00 D до +25,00 D с шагом 0,25 D<br>• Радиус базовой кривизны от 4,6 мм до 7,2 мм с шагом 0,05 мм<br>• Эксцентриситет от 1,0 до 2,6 с шагом 0,1<br>• Материал Boston (ES, Dk = 18 по ISO/Fatt) | • Доступны в диаметрах от 8,4 мм до 9,4 мм с шагом 0,1 мм<br>• Рефракция линз от -25,00 D до +25,00 D с шагом 0,25 D<br>• Радиус базовой кривизны от 4,9 мм до 8,3 мм с шагом 0,05 мм<br>• Асферичность – уменьшенная, увеличенная<br>• Материал Boston (ES, Dk = 18 по ISO/Fatt) |
| *Линзы контактные роговичные жесткие газопроницаемые обратной геометрии послеоперационные* | |
| **Линзы жесткие контактные газопроницаемые роговичные «Доктор Линз» PO EO** | |
| • Общий диаметр линз 10,8 мм, диаметр оптической зоны – 6,5 мм<br>• Рефракция линз от -25,00 D до +25,00 D с шагом 0,25 D<br>• Радиус базовой кривизны от 7,87 мм до 9,35 мм с шагом 0,11 мм<br>• Материал Boston (EO, Dk = 58 по ISO/Fatt) | |

## МАТЕРИАЛ ИЗДЕЛИЯ, СВОЙСТВА ИЗДЕЛИЯ:

- ЖГПЛ изготовлены из материала Boston. Это стойкий к отложениям фторсиликоноакрилат, который обладает высокой смачиваемостью и износоустойчивостью.
- ЖГПЛ изготовлены методом точения.
- Изделие является хрупким и требует бережного обращения.
- Изделие не является термостойким и не переносит кипячения или нагревания свыше 50°C.

## УСЛОВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ИЗДЕЛИЯ:

- ЖГПЛ требуют индивидуального подбора каждому пациенту.
- Подбор ЖГПЛ должен осуществляться только в специализированных кабинетах. Специалист (врач-офтальмолог или оптометрист) должен владеть методом подбора ЖГПЛ.
- ЖГПЛ, кроме примерочных линз, предназначены исключительно для индивидуального применения пациентом в режиме дневного ношения.

## ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

- Аметропии, в том числе высоких степеней:
  - миопия;
  - гиперметропия;
- астигматизм, в том числе иррегулярный;
- пресбиопия;
- афакия;
- рубцы и лейкомы, сопровождающиеся нерегулярным астигматизмом;
- кератоконус, кератоглобус, пеллюцидная краевая дегенерация;
- состояния после рефракционных операций при остаточных или индуцированных аметропиях;
- состояния после травм и операций на роговице, требующие коррекции зрения;
- невозможность выполнить рефракционную операцию;
- непереносимость мягких контактных линз.

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

- Острые воспалительные заболевания переднего отрезка глаза;
- воспалительные заболевания век, в том числе хронические с клиническими проявлениями;
- выраженный синдром сухого глаза (ксероз);
- эпителиопатии более II степени;
- выраженный нистагм, делающий подбор ОК-линз невозможным;
- значительное снижение чувствительности роговицы;

ВЕРНО

Руд-ю компании
Е.В. Строгушкова

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

- острые инфекционные и воспалительные заболевания;
- психологические особенности, препятствующие безопасному использованию ЖГПЛ.

**СРОК ХРАНЕНИЯ ТОВАРА:**
5 лет (60 месяцев) при соблюдении условий хранения. Дату изготовления см. на упаковке блистера.

**СРОК ЭКСПЛУАТАЦИИ ПАЦИЕНТОМ:**
1 год, при соблюдении правил ухода за ЖГПЛ и бережного обращения с ними. При повреждении ЖГПЛ (царапины, трещины, сколы, несмываемые отложения), их необходимо заменить ранее указанного срока эксплуатации.

**ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ:**
- ЖГПЛ поставляются нестерильными в индивидуальных пластиковых блистерах.
- ЖГПЛ в кабинете врача рекомендуется хранить в сухом состоянии при комнатной температуре и нормальной влажности, без прямого воздействия солнечных лучей.

**ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ и ТРЕБОВАНИЯ К ЭКСПЛУАТАЦИИ:**
Перед использованием ЖГПЛ необходимо обработать – очистить и продезинфицировать.

**ПРОЦЕДУРА ОЧИСТКИ И ДЕЗИНФЕКЦИИ ПЕРЕД ПЕРВЫМ ПРИМЕНЕНИЕМ:**
Все ЖГПЛ перед первым применением должны быть:
1. Механически очищены Лабораторным очистителем Boston Laboratory Lens Cleaner в течение не менее 20 секунд с каждой стороны. Очиститель следует тщательно смыть водой, соответствующей питьевым стандартам, или многофункциональным раствором для контактных линз.
2. Механически очищены поверхностным абразивным очистителем Boston Advance Cleaner (Bausch + Lomb) не менее 20 секунд с каждой стороны. Очиститель следует тщательно смыть водой, соответствующей питьевым стандартам, или многофункциональным раствором для контактных линз.
3. Продезинфицированы многофункциональным раствором в течение не менее 10 минут.

**ПРОЦЕДУРА ОЧИСТКИ И ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПРИМЕРКИ:**
**После использования примерочных ЖГПЛ обязательна процедура очистки и дезинфекции во избежание передачи инфекции следующему пациенту.**
Отдельные ЖГПЛ из набора будут использоваться чаще, другие реже. Вне зависимости от частоты применения, для безопасной эксплуатации все диагностические линзы должны быть правильно очищены и дезинфицированы после каждого использования и перед каждым надеванием другому пациенту.

1. Вымойте руки с мылом, не содержащим ароматических добавок (лучше детским).
2. Вытрите руки полотенцем, не оставляющим ворсинок, или не вытирайте их вовсе.
3. Закапайте в глаза пациента по 1 капле увлажняющих капель.
4. Снимите правую линзу с пациента.
5. Нанесите на линзу 1 – 2 капли Лабораторного Очистителя Boston Laboratory Lens Cleaner.
6. Аккуратно и осторожно потрите каждую сторону линзы по 20 секунд между подушечками большого, указательного и среднего пальцев.
7. Тщательно сполосните линзу проточной теплой (но не горячей!) водой, соответствующей питьевому ГОСТу.
8. Нанесите на линзу 1 – 2 капли Boston Advance Cleaner.
9. Аккуратно и осторожно потрите каждую сторону линзы по 20 секунд между подушечками большого, указательного и среднего пальцев или на ладони.
10. Тщательно сполосните линзу проточной теплой (но не горячей!) водой, соответствующей питьевому ГОСТу или многофункциональным раствором для линз.
11. Повторите процедуру со второй линзой.
12. Выдержите обе диагностические линзы в 3% перекиси водорода минимум 3 часа в разных ячейках контейнера для хранения линз. Вместо 3% перекиси водорода можно



ВЕРНО

Гендир по коммерции
Е.Б. Строгушина

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

использовать другие специальные средства, предназначенные для обработки пробных наборов ЖГКЛ (например, дезинфицирующий раствор Meni-LAB 0,5 %, срок дезинфекции - 5 минут). Положите соответствующие блистеры с маркировкой параметров рядом или надпишите ячейки контейнера, чтобы не перепутать линзы.

13. Ополосните линзы физиологическим раствором или МФР.
14. Промокните линзы чистой мягкой одноразовой салфеткой.
15. Храните ЖГПЛ в соответствующих блистерах в сухом состоянии, т.к. риск контаминации при сухом хранении значительно ниже.
16. Блистеры для хранения ЖГПЛ необходимо дезинфицировать одновременно с ЖГПЛ (протирайте ячейки блистера мягкой салфеткой, смоченной хлоргексидином или мирамистином)

Перед следующим применением необходимо снова очистить ЖГПЛ и выдержать их в многофункциональном растворе в течение не менее 10 минут (см. Предыдущий пункт – **Процедура очистки и дезинфекции перед первым применением**).

## ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ИЛИ ОСЛОЖНЕНИЯ

Единственным возможным серьезным осложнением, как и при других видах контактной коррекции, является микробный кератит.

- При грамотно подобранных ЖГПЛ лишь несоблюдение пациентом правил ношения и ухода может привести к инфекционным осложнениям (кератит, конъюнктивит).
- Частота возникновения микробных кератитов при ношении ЖГПЛ составляет от 1,2 до 4* случаев в год на 10 000 пациентов.

## МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

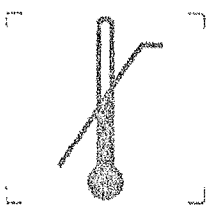
Пациент должен быть информирован о мерах предотвращения возможных неблагоприятных последствий, связанных с нарушениями правил обращения с ЖГПЛ.

1. Пациент не должен надевать ЖГПЛ и обязан немедленно позвонить и/или посетить специалиста (или обратиться в городские круглосуточные кабинеты экстренной офтальмологической помощи), если он заметил хотя бы один из перечисленных ниже симптомов:
   - КРАСНЫЙ ГЛАЗ;
   - слезотечение, светобоязнь;
   - боль, ощущение инородного тела в глазах, жжение, резь или сильный зуд;
   - избыточное (гнойное или слизистое) отделяемое из глаза;
   - резкое снижение остроты зрения, двоение, затуманивание;
   - непривычный дискомфорт.
2. При простуде, гриппе, инфекционных заболеваниях ЖГПЛ носить нельзя.
3. Сломанные или поврежденные ЖГПЛ надевать нельзя.

Пациент должен ежедневно обрабатывать ЖГПЛ после снятия (т.е. проводить их механическую очистку и дезинфекцию). Промытые водопроводной водой ЖГПЛ без последующей дезинфекции надевать нельзя! Пошаговая инструкция по правилам обработки Контактных линз для ортокератологии и обращения с ними должна быть выдана пациенту в письменном виде.



Хрупкое, обращаться осторожно




Не нагревать свыше 50°C




Поставляется не стерильным

* *The Incidence of Contact Lens–Related Microbial Keratitis in Australia, Ophthalmology Volume 115, 2008, Fiona J. Stapleton, PhD, Lisa Keay, PhD, Katie Edwards, BAppSc (Optom), Thomas Naduvilath, PhD, John K. G. Dart, DM, Garry Brian, FRANZCO, Brien A. Holden, DSc.*

ВЕРНО

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

# Инструкция по применению

## Линз контактных жестких газопроницаемых ОК для ортокератологии «Доктор Линз»

**Данная инструкция предназначена для врачей и медрегистраторов** кабинетов, практикующих метод ортокератологии, но должна быть доступна для пациентов по их просьбе. Врач или медрегистратор также должны предоставить пациенту «Инструкцию для пациентов», где описаны все этапы ухода за линзами и способы обращения с ними, а также меры предосторожности для безопасного ношения.

**ИНФОРМАЦИЯ О ПРОИЗВОДИТЕЛЕ:**
ООО «Доктор Линз Техно»
Адрес изготовителя: 107023, г. Москва, ул. Электрозаводская, д. 24, стр. 3

**Линзы контактные жесткие газопроницаемые ОК для ортокератологии «Доктор Линз»** (далее **Контактные линзы для ортокератологии**) выпускаются в двух дизайнах:
**Линзы контактные жесткие газопроницаемые ОК для ортокератологии "Доктор Линз" ESA (сферическая и торическая конструкции), код: ESA XO (стандартная сферическая), ESA XO IND (сферическая с нестандартным цветом), TOR XO (торическая) ***
**Линзы контактные жесткие газопроницаемые ОК для ортокератологии "Доктор Линз" Contex (только сферические), код: C XO, C XO IND**

* Код примерочных линз контактных жестких газопроницаемых ОК для ортокератологии "Доктор Линз" ESA торической конструкции - **TOR Q N**. Они поставляются с соответствующей инструкцией.

**НАЗНАЧЕНИЕ:**
**Линзы контактные жесткие газопроницаемые ОК для ортокератологии «Доктор Линз»** предназначены для временного исправления нарушений рефракции глаза (миопия, гиперметропия, астигматизм) при помощи изменения кривизны передней поверхности роговицы неинвазивным способом. При грамотном подборе, изменение преломляющей оптической силы роговицы позволяет правильно фокусировать свет на сетчатке и получить отличное зрение. Контактные линзы для ортокератологии могут быть назначены с целью торможения прогрессирования миопии.
Для поддержания стабильного рефракционного эффекта необходимо регулярное ношение Контактных линз для ортокератологии, каждую ночь без перерывов (за исключением случаев покраснения глаз и общих вирусных/инфекционных заболеваний пациента). При прекращении ношения Контактных линз для ортокератологии эффект коррекции полностью обратим.

Все Контактные линзы для ортокератологии предназначены для индивидуального применения пациентом в режиме ночного ношения после подбора специалистом, владеющим методом.

**ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

| **Линза контактная жесткая газопроницаемая ОК для ортокератологии "Доктор Линз", код: ESA XO, ESA XO IND** | **Линза контактная жесткая газопроницаемая ОК для ортокератологии "Доктор Линз", код: C XO, C XO IND** |
|---|---|
| • Толщина в центре 0,23 мм<br>• Доступны в диаметрах от 10,4 мм до 11,2 мм с шагом 0,2 мм<br>• Заданная рефракция:<br>  ○ Миопические: от -0,25 D до -8,00 D с шагом 0,25 D<br>  ○ Гиперметропические: от +0,25 D до +4,00 D с шагом 0.25 D<br>• ПЦК от 37,5 D до 50,0 D с шагом 0,25 D<br>• Базовый радиус кривизны от 6,12 до 11,68 мм с шагом 0.01 мм<br>• Материал Boston (XO, Dk = 100 по ISO/Fatt) | • Толщина в центре 0,23 – 0,30 мм<br>• Доступны в диаметрах от 10,2 мм до 12,2 мм с шагом 0,2 мм<br>• Заданная рефракция от -0,25 D до -8,00 D с шагом 0,25 D<br>• ПЦК от 37,5 D до 48,0 D с шагом 0,25 D<br>• Базовый радиус кривизны от 7,18 до 11,73 мм с шагом 0,05 мм<br>• Материал Boston (XO, Dk = 100 по ISO/Fatt) |

ВЕРНО

Врач-консультант
Е.В. Старцева

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

| Линза контактная жесткая газопроницаемая ОК для ортокератологии "Доктор Линз", код: TOR XO |
|---|
| • Толщина в центре 0,23 мм<br>• Доступны в диаметрах от 10,4 мм до 11,2 мм с шагом 0,2 мм<br>• Заданная рефракция от -0,25 D до -8,00 D с шагом 0,25 D<br>• dK (R1) от 0,25 D до 5,00 D с шагом 0,25 D<br>• ПЦК от 37,5 D до 50,0 D с шагом 0,25 D<br>• Базовый радиус кривизны от 6,12 до 11,68 мм с шагом 0.01 мм<br>Материал Boston (XO, Dk = 100 по ISO/Fatt) |

## МАТЕРИАЛ ИЗДЕЛИЯ, СВОЙСТВА ИЗДЕЛИЯ:

- Контактные линзы для ортокератологии изготовлены из материала Boston (XO, Dk = 100 по ISO/Fatt). Это стойкий к отложениям фторсиликоноакрилат, который обладает высокой смачиваемостью и износоустойчивостью.
- Цвет материала линз с кодом XO: голубой (ice blue), синий (blue), фиолетовый (violet), зеленый (green), красный (red), желтый (yellow).
- Контактные линзы для ортокератологии изготовлены методом точения.
- Контактные линзы для ортокератологии являются специальными линзами обратной геометрии, задняя поверхность линз имеет 6 зон/4 зоны.
- Изделие является хрупким и требует бережного обращения.
- Изделие не является термостойким и не переносит кипячения или нагревания свыше 50°C.
- Контактные линзы для ортокератологии поставляются нестерильными.
- Контактные линзы для ортокератологии с кодами: ESA XO, ESA XO IND, C XO, C XO IND имеют маркировку с указанием параметров ПЦК и ЗР. Торические Контактные линзы для ортокератологии выпускаются без маркировки, но их можно заказать из материала с определенным цветом: правая – фиолетовая (violet), левая – голубая (ice blue).
- Упаковочные блистеры маркированы соответствующими параметрами.

## УСЛОВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ИЗДЕЛИЯ:

- Контактные линзы для ортокератологии требуют индивидуального подбора каждому пациенту.
- Подбор Контактных линз для ортокератологии должен осуществляться только в специализированных кабинетах. Специалист (врач-офтальмолог или оптометрист) должен владеть методом подбора Контактных линз для ортокератологии.
- Контактные линзы для ортокератологии предназначены для индивидуального применения пациентом во время сна. Минимальное время воздействия ОКЛ обычно 7-8 часов. Большее время воздействия ОКЛ не противопоказано, но систематически лучше не превышать предел 10-ти часов.

## ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

- Прогрессирующая миопия;
- миопия;
- гиперметропия;
- невозможность использования очков и контактных линз в активное время суток по профессиональным показаниям (спортсмены, водители, работники в задымленных или пыльных помещениях, использующие аэрозоли и др.) или по иным причинам;
- невозможность выполнить лазерную операцию у пациентов старше 18 лет;
- симптомы сухого глаза при ношении мягких контактных линз.

## РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ВОЗРАСТ:

- Детям – с 6 лет.
- взрослым – без ограничения возраста (после 40 лет при подборе линз потребуется учесть особенности, связанные с появлением пресбиопии, а также с изменениями слезопродукции)

ВЕРНО

Рук-ль компании
Е.В. Строгуданова

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

- Воспалительные заболевания глаза, придаточного аппарата и орбиты, кератиты в анамнезе;
- выраженный сухой глаз (ксероз);
- дистрофические заболевания роговицы (кератоконус, кератоглобус, пеллюцидная краевая дегенерация);
- выраженный нистагм, лагофтальм;
- единственный глаз;
- тяжелые иммунодефицитные состояния любой этиологии;
- острые инфекционные и воспалительные заболевания;
- коллагенозы;
- злокачественные новообразования глаза и его вспомогательного аппарата;
- значительное снижение чувствительности роговицы;
- прием препаратов изотретиноина (в течение курса приема);
- психологические особенности, препятствующие безопасному использованию Контактных линз для ортокератологии.

## СРОК ХРАНЕНИЯ ТОВАРА:

5 лет (60 месяцев) при соблюдении условий хранения. Дату изготовления см. на упаковке блистера.

## СРОК ЭКСПЛУАТАЦИИ ПАЦИЕНТОМ:

1 год, при соблюдении правил ухода за Контактными линзами для ортокератологии и бережного обращения с ними. При повреждении Контактных линз для ортокератологии (царапины, трещины, сколы, несмываемые отложения), их необходимо заменить ранее указанного срока эксплуатации.

## ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ:

- Контактные линзы для ортокератологии поставляются нестерильными в индивидуальных пластиковых блистерах.
- Контактные линзы для ортокератологии в кабинете врача рекомендуется хранить в сухом состоянии при комнатной температуре и нормальной влажности, без прямого воздействия солнечных лучей.

## ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ и ТРЕБОВАНИЯ К ЭКСПЛУАТАЦИИ:

Перед использованием Контактные линзы для ортокератологии необходимо обработать – очистить и продезинфицировать.

## ПРОЦЕДУРА ОЧИСТКИ И ДЕЗИНФЕКЦИИ ПЕРЕД ПЕРВЫМ ПРИМЕНЕНИЕМ:

Все Контактные линзы для ортокератологии перед первым применением должны быть:

1. Механически очищены Лабораторным очистителем Boston Laboratory Lens Cleaner в течение не менее 20 секунд с каждой стороны. Очиститель следует тщательно смыть водой, соответствующей питьевым стандартам, или многофункциональным раствором для контактных линз.
2. Механически очищены поверхностным абразивным очистителем Boston Advance Cleaner (Bausch + Lomb) не менее 20 секунд с каждой стороны, очиститель следует тщательно смыть водой, соответствующей питьевым стандартам, или многофункциональным раствором для контактных линз.
3. Продезинфицированы Многофункциональным раствором в течение не менее 10 минут.

## ПРОЦЕДУРА ОЧИСТКИ И ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПРИМЕРКИ:

**После использования Контактных линз для ортокератологии в качестве примерочных обязательна процедура очистки и дезинфекции во избежание передачи инфекции следующему пациенту.**

Отдельные Контактные линзы для ортокератологии из набора будут использоваться чаще, другие реже. Вне зависимости от частоты применения, для безопасной эксплуатации все Контактные линзы для ортокератологии должны быть правильно очищены и дезинфицированы после каждого использования и перед каждым надеванием другому пациенту.

1. Вымойте руки с мылом, не содержащим ароматических добавок (лучше детским).
2. Вытрите руки полотенцем, не оставляющим ворсинок, или не вытирайте их вовсе.
3. Закапайте в глаза пациента по 1 капле увлажняющих капель.

ВЕРНО

По-ю компании
Е.В. Старцева

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

4. Снимите правую линзу с пациента.
5. Нанесите на линзу 1 – 2 капли Лабораторного Очистителя Boston Laboratory Lens Cleaner.
6. Аккуратно и осторожно потрите каждую сторону линзы по 20 секунд между подушечками большого, указательного и среднего пальцев.
7. Тщательно сполосните линзу проточной теплой (но не горячей!) водой, соответствующей питьевому ГОСТу.
8. Нанесите на линзу 1 – 2 капли Boston Advance Cleaner.
9. Аккуратно и осторожно потрите каждую сторону линзы по 20 секунд между подушечками большого, указательного и среднего пальцев или на ладони.



10. Тщательно сполосните линзу проточной теплой (но не горячей!) водой, соответствующей питьевому ГОСТу или многофункциональным раствором для линз.
11. Повторите процедуру со второй линзой.
12. Выдержите обе диагностические линзы в 3% перекиси водорода минимум 3 часа в разных ячейках контейнера для хранения линз. Вместо 3% перекиси водорода можно использовать другие специальные средства, предназначенные для обработки пробных наборов жестких газопроницаемых контактных линз (например, дезинфицирующий раствор Meni-LAB 0,5 %, срок дезинфекции - 5 минут). Положите соответствующие блистеры с маркировкой параметров рядом или надпишите ячейки контейнера, чтобы не перепутать линзы.
13. Ополосните линзы физиологическим раствором или МФР.
14. Промокните линзы чистой мягкой одноразовой салфеткой.
15. Храните Контактные линзы для ортокератологии в соответствующих блистерах в сухом состоянии, т.к. риск контаминации при сухом хранении значительно ниже.
16. Блистеры для хранения Контактных линз для ортокератологии необходимо дезинфицировать одновременно с Контактными линзами для ортокератологии (протирайте ячейки блистера мягкой салфеткой, смоченной хлоргексидином или мирамистином)

Перед следующим применением необходимо снова очистить Контактные линзы для ортокератологии и выдержать их в многофункциональном растворе в течение не менее 10 минут (см. Предыдущий пункт – **Процедура очистки и дезинфекции перед первым применением**).

## ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ИЛИ ОСЛОЖНЕНИЯ

- ОК-терапия признана безопасной.
- Единственным возможным серьезным осложнением, как и при других видах контактной коррекции, является микробный кератит.
- При грамотно подобранных Контактных линзах для ортокератологии лишь несоблюдение пациентом правил ношения и ухода может привести к инфекционным осложнениям (кератит, конъюнктивит).
- Частота возникновения микробных кератитов составляет не более 0,07 – 0,09% случаев в год.

## МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

Пациент должен быть информирован о мерах предотвращения возможных неблагоприятных последствий, связанных с нарушениями правил обращения с Контактными линзами для ортокератологии.

1. Пациент не должен надевать Контактные линзы для ортокератологии и обязан немедленно позвонить и/или посетить специалиста (или обратиться в городские круглосуточные кабинеты экстренной офтальмологической помощи), если он заметил хотя бы один из перечисленных ниже симптомов:
   - КРАСНЫЙ ГЛАЗ;
   - слезотечение, светобоязнь;
   - боль, ощущение инородного тела в глазах, жжение, резь или сильный зуд;
   - избыточное (гнойное или слизистое) отделяемое из глаза;
   - резкое снижение остроты зрения, двоение, затуманивание;
   - непривычный дискомфорт.

ВЕРНО

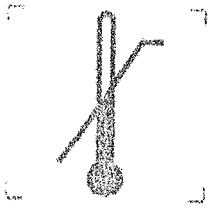
Для копии

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

2. При простуде, гриппе, инфекционных заболеваниях Контактные линзы для ортокератологии носить нельзя.
3. Сломанные или поврежденные Контактные линзы для ортокератологии надевать нельзя.
4. Пациент должен ежедневно обрабатывать Контактные линзы для ортокератологии после снятия (т.е. проводить их механическую очистку и дезинфекцию). Промытые водопроводной водой Контактные линзы для ортокератологии без последующей дезинфекции надевать нельзя! Пошаговая инструкция по правилам обработки Контактных линз для ортокератологии и обращения с ними должна быть выдана пациенту в письменном виде.



Хрупкое, обращаться осторожно




Не нагревать свыше 50°C




Поставляется не стерильным

*Толорая Р.Р. Исследование эффективности и безопасности ночных ортокератологических линз в лечении прогрессирующей близорукости: Автореф. дис. канд. мед. наук. - М., 2010; с. 23.*
*Rah MJ, Walline JJ, Jones-Jordan LA, Sinnott LT, Jackson JM, Manny RE, Coffey B, Lyons S; ACHIEVE Study Group. Vision specific quality of life of pediatric contact lens wearers. Optom Vis Sci. 2010;87(8):560-566.*
Swarbrick HA, Alharbi A, Watt K, Lum E. Axial Eye Growth and Peripheral Refraction in Overnight Corneal Reshaping. *ARVO 2010, poster # 1721.*
*Мирсаяфов Д.С. Торможение прогрессирования близорукости при ортокератологии. Доклад на научной конференции «Невские горизонты», Санкт-Петербург, 2010.*
*Kang P, Swarbrick H. Peripheral Refraction in Myopic Children Wearing Orthokeratology and Gas-Permeable Lenses. Optom Vis Sci. 2011;88(4):476-482.*
*Walline JJ, Lindsley K, Vedula SS, Cotter SA, Mutti DO, Twelker JD. Interventions to slow progression of myopia in children. Cochrane Database Syst Rev. 2011;7;(12)*
*Kang P, Swarbrick H. Peripheral refraction in myopic children wearing orthokeratology and gas-permeable lenses. Optom Vis Sci. 2011;88(4):476-82.*
*Kakita T, Hiraoka T, Oshika T. Influence of Overnight Orthokeratology on Axial Elongation in Childhood Myopia. Invest Ophthalmol Vis Sci., 2011;52:2170-2174.*
*B. Eiden, RL Davis, E. Bennett, et al. Stabilization of Myopia by Accelerated Reshaping Technique (SMART). Global Speciality Lens Symposium, January 2011*

BERNO

Прошито компонент
Е.В. Бормотушкина

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

ДОБРЫЙ ВЗГЛЯД®
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

# ИНСТРУКЦИЯ

## по применению ортокератологических линз



**Офтальмология «Добрый Взгляд»**

добрыйвзгляд.бел

ООО «ДОБРЫЙ ВЗГЛЯД» УНП 192770465
Лиц. МЗ РБ № М-8243 от 26.09.2018 г.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

# Внимание!

Уважаемый (ая)_____

Вам подобраны уникальные ночные ортокератологические линзы.
Теперь успех коррекции и здоровье Ваших глаз всецело зависят от Вас! Вам необходимо строго соблюдать рекомендованный Вам режим ношения и правила ухода за линзами.

# Ни одно слово этой инструкции не является лишним или формальным!

Пожалуйста, в точности следуйте указаниям.
Неправильное использование любых контактных линз и нарушение правил ухода за ними может привести к серьезным осложнениям.
Убедитесь, что все пункты этой Инструкции Вам понятны. Если какой-то пункт вызывает вопросы, обратитесь за разъяснениями к доктору.

**Уполномоченный представитель производителя на принятие претензий на территории Республики Беларусь и эксклюзивный импортер:**
ООО «Добрый взгляд»
ул. Ольшевского, 1Б, пом. 6Н
220073 Минск
Республика Беларусь
Тел.: + 375 29 152 07 07 (A1), +375 29 852 07 07 (МТС), +375 17 325 07 07
Электронная почта: info@oklens.by

**Производитель:**
ООО «Доктор Линз Техно»
ул. Электрозаводская, д. 24, этаж 1, помещение II, комн. 78
107023 Москва
Российская Федерация

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

# Инструкция по применению ортокератологических линз (ОКЛ)

## Оглавление

**1.Предупреждение о возможных осложнениях** ..... 3
**2. Основные правила безопасности:** ..... 3
Когда нужно прекратить ношение ОКЛ и что делать в этих случаях:
2.1. При любом покраснении глаз ..... 3
2.2. При простуде, гриппе, инфекционных заболеваниях ..... 3
2.3. При повреждении и загрязнении линз ..... 4
**3. Общие рекомендации для пользователей ОКЛ** ..... 4
**4. Организация места для надевания и снятия линз. Правила гигиены** ..... 5
**5. Надевание ОКЛ** ..... 5
5.1. Возможные трудности: Как центрировать сместившуюся линзу ..... 7
**6. Снятие ОКЛ** ..... 7
Возможные трудности:
6.1.Как восстановить подвижность ОКЛ, если она «залипла» ..... 9
6.2. Как поднять упавшую линзу ..... 9
**7. Уход за ОКЛ: обработка линз и контейнеров** ..... 10
7.1. Система ухода за ОКЛ ..... 10
7.2. Ежедневная обработка линз ..... 10
7.3. Хранение линз ..... 12
7.4. Обработка контейнеров ..... 12
7.5: Особенности использования пероксидной системы дезинфекции ..... 13
**8. Сроки службы ОКЛ, контейнера, растворов** ..... 13
**Памятка пациента** ..... 13
**Подтверждение прочтения** ..... 14
**Памятка о службах помощи**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

# 1. Предупреждение о возможных осложнениях

При несоблюдении гигиены в процессе ношения линз и правил ухода за ними могут возникнуть заболевания глаз, вызванные бактериями (кератит, конъюнктивит). Они могут развиваться очень быстро и приводить к необратимому снижению зрения или даже потере органа зрения. Частота возникновения микробных кератитов составляет 0.07-0.09% случаев в год.

# 2. Основные правила безопасности

## Когда нужно прекратить ношение ОКЛ и что делать в следующих случаях:

### 2.1. При любом покраснении глаз

**Если Вы заметили любой из перечисленных ниже симптомов:**

- КРАСНЫЙ ГЛАЗ;
- Слезотечение, светобоязнь;
- Боль, ощущение инородного тела в глазах, жжение, резь или сильный зуд;
- Избыточное (гнойное или слизистое) отделяемое из глаза;
- Нечеткость зрения, резкое снижение остроты зрения, двоение, затуманивание, расплывчатость границ предметов;
- Избыточный дискомфорт

**Не надевайте линзы! Срочно свяжитесь с нашим специалистом или обратитесь в кабинет! Если наши кабинеты не работают, позвоните по телефону для экстренной связи, указанному на визитке Вашего лечащего врача. Если по какой-либо причине Вы не смогли дозвониться по указанному телефону, срочно обратитесь в городские круглосуточные кабинеты экстренной офтальмологической помощи (адреса см. в конце инструкции).**

Не пытайтесь заниматься самолечением! В подобных ситуациях требуется немедленная профессиональная оценка проблемы.
Лечение необходимо начать своевременно, чтобы избежать серьезных осложнений.

### 2.2. При простуде, гриппе, инфекционных заболеваниях

Нужно обработать и положить линзы на хранение в многофункциональный раствор до выздоровления. Во время хранения нужно менять раствор 2 раза в неделю. Если по каким-то причинам Вы отказываетесь от ношения линз на

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

# 4. Организация места для надевания и снятия линз. Правила гигиены

- Надевать и снимать линзы нужно за столом в жилой комнате.
- Категорически запрещается надевать и снимать линзы над раковиной в ванной комнате.
- На столе под зеркалом должна лежать чистая не ворсистая салфетка или полотенце, чтобы в случае падения линза не повреждалась о стол.
- Зеркало должно лежать на столе горизонтально. Если зеркало большого размера, то частично закройте его салфеткой во избежание повреждения линзы при ее падении.
- Мойте руки с мылом, не содержащим ароматических добавок, например, детским. Вытирайте их полотенцем, не оставляющим ворсинок.

**⚠ ВНИМАНИЕ:**

**Всегда начинайте манипуляции – снятие, надевание, обработку - с одной и той же линзы (например, правой*), чтобы не перепутать их. Даже при одинаковой степени близорукости (дальнозоркости) обоих глаз линзы могут отличаться по своим параметрам.**

*Если Вы левша, и Вам удобнее начинать слева – всегда начинайте с левого глаза и левой линзы. Соответственно, леворуким пациентам все дальнейшие инструкции выполнять следует с поправкой, используя левую руку вместо правой.

# 5. Надевание ОКЛ

Линзы нужно надевать вечером, минимум за 10-15 минут до сна, чтобы убедиться, что Вы не испытываете в них избыточного дискомфорта.

1. Осмотрите свои глаза в зеркале, убедитесь, что они здоровы.

   **ПРИ ЛЮБОМ ПОКРАСНЕНИИ ГЛАЗ ЛИНЗЫ НАДЕВАТЬ НЕЛЬЗЯ!**

2. Вымойте руки с мылом и тщательно сполосните их, чтобы удалить все следы мыла.
3. Вытрите руки неворсистым полотенцем или не вытирайте их вовсе.
4. Сядьте вплотную к столу. Ничего не трогайте чистыми руками.
5. Откройте крышечку контейнера, где хранится правая линза и аккуратно достаньте ее подушечками пальцев (не ногтями!). Не сжимайте их резко или с силой. Не используйте никаких инструментов без рекомендации врача (например, пинцетов, присосок).

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

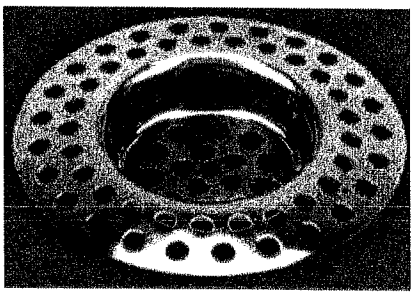
срок более двух недель, обработайте их, промокните мягкой салфеткой и храните в сухом виде. Перед возобновлением ношения линзы необходимо обработать и продезинфицировать снова (см. раздел 7).

## 2.3. При повреждении и загрязнении линз

Если при осмотре линзы Вы заметили царапины, сколы или не отмываемый налет - не надевайте ее и обратитесь к своему лечащему доктору.

# 3. Общие рекомендации пользователям ОКЛ

- Старайтесь не ронять линзы на твердые поверхности и не касаться их ногтями, так как это приводит к появлению царапин, микротрещин и, в результате, к их поломке.
- При всех манипуляциях с линзами будьте осторожны, не потеряйте их. Это особенно важно, когда Вы споласкиваете линзу водой над раковиной. Отверстие раковины необходимо оборудовать решеточкой, препятствующей попаданию линз в канализацию.



- Следите, чтобы кожа на пальцах была мягкой, а ногти аккуратно подстрижены, иначе Вы можете повредить линзу.
- Никогда не нагревайте линзы выше 50°С, в том числе горячей водой, и не подвергайте воздействию прямых солнечных лучей. Это может привести к их деформации, после чего они станут непригодны для использования.
- Избегайте попадания на линзы различных аэрозолей, кремов, частиц туши и т.п. Необходимо смыть макияж и нанести уходовую косметику минимум за 30 минут до надевания линз на ночь. Косметика на жировой основе более опасна для любых жестких газопроницаемых линз, чем косметика на водорастворимой основе.




- Для смачивания линз не используйте ничего, кроме рекомендованных врачом капель и растворов для ухода за линзами.
- Всегда консультируйтесь с нашим доктором, если собираетесь пользоваться какими-либо глазными каплями.
- Носите линзы каждую ночь не менее 8 часов. Не меняйте режим ношения линз самостоятельно без согласования с Вашим врачом.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

6 Ополосните линзу физраствором, расфасованным в монодозы, небольшим количеством свежего раствора для хранения или увлажняющими каплями .
Используйте увлажняющие капли.
(по одной капли в каждую линзу перед надеванием)

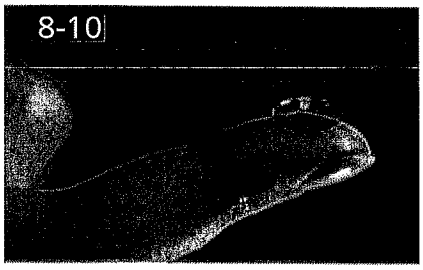





## ⚠ ВНИМАНИЕ:

**Ни в коем случае не споласкивайте линзу водой перед надеванием! Избегайте попадания в глаза воды в надетых линзах. В линзах не умываться, не плавать, не принимать душ!**

7 Осмотрите линзу и убедитесь, что она чистая и не повреждена (нет царапин, сколов). Поврежденные линзы носить нельзя.




Поместите правую линзу на кончик вашего правого указательного пальца.

Наклоните голову, прижав подбородок к груди.

Средним пальцем правой руки оттяните нижнее веко вниз.




Средним или указательным пальцем левой руки оттяните верхнее веко вверх, чтобы было полностью видно радужку. Хорошо зафиксируйте оба века за ресничный край так, чтобы глаз не мог моргнуть.




Смотрите прямо перед собой в зеркало и медленно подносите линзу к центру роговицы. Контролируйте свои движения в зеркале вторым глазом.

13 Нет необходимости прижимать линзу к глазу, потому что влажная линза сама притянется к роговице, когда соприкоснется со слезной пленкой.

14 Медленно отпустите веки и смотрите вниз несколько секунд.

15 Проделайте то же самое (пункты 5 – 14) с левой линзой.

## ⚠ ВНИМАНИЕ:

**Не вынимайте вторую линзу из контейнера, пока не надели первую и не почувствовали, что она на месте и комфортна!**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

16 Тщательно сполосните контейнер и крышечки под струей теплой воды, соответствующей питьевому ГОСТу.

17 Положите открытый контейнер и крышечки на стол в комнате, прикрыв их одноразовой бумажной салфеткой, чтобы они не пылились, но высохли за ночь. В ванной комнате оставлять контейнер нельзя.

18 Спокойно спите до утра!

Если Вам не удается надеть линзу, обратитесь к нашему специалисту, Вас проинструктируют снова.

## 5.1. Возможные трудности: Как центрировать сместившуюся линзу

Неправильно надетая линза может сместиться с роговицы. Как правило, это происходит, если при надевании линзы Вы отвели глаз в сторону. Децентрацию линзы можно исправить описанным ниже способом:

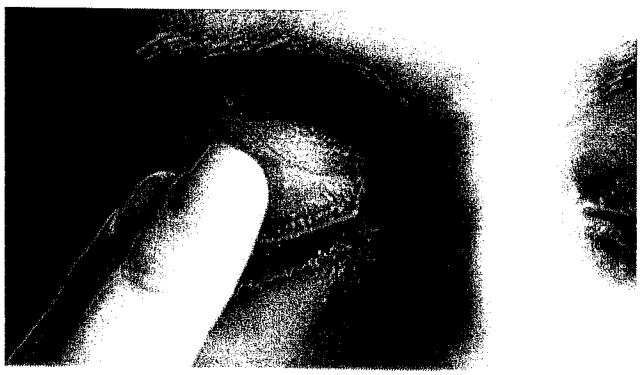
1 Посмотрите в зеркало, открыв глаз как можно шире, чтобы видеть линзу.

2 Когда Вы увидели линзу, посмотрите в направлении, противоположном тому, где она находится.

3 Поместите указательный палец рядом с линзой и, осторожно подталкивая, двигайте ее к центру, медленно поворачивая глаз навстречу.

4 Не используйте ногти, чтобы снять линзу или центрировать ее.

5 Не применяйте пинцеты и присоски!



Вы можете посоветоваться с Вашим доктором насчет других методов центрирования линз.

*Не волнуйтесь, линза никогда не попадет «за глаз», не «провалится в глазницу» и т.п., поскольку в силу строения глаза такое невозможно. Линзу всегда можно снять и надеть снова. Если не получилось после нескольких попыток – обратитесь к Вашему доктору, он Вам поможет.*

# 6. Снятие ОКЛ

Линзы снимают утром.

1 Вымойте руки с мылом, сполосните и высушите их не ворсистым полотенцем.

2 Убедитесь, что линзы на роговицах, осмотрев глаза в зеркале. Если линза сместилась с роговицы, ее нужно центрировать (см. раздел 5.1).



Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

3 Обязательно закапайте в глаза по 1 капле физраствора, расфасованного в монодозы, или увлажняющих капель и поморгайте несколько раз. Убедитесь в подвижности линзы, посмотрев в зеркало: линза должна немного смещаться при мигании. Если линза неподвижна, повторите закапывание и мигание. Если это не помогло, смотрите описание техники восстановления подвижности линзы в разделе 6.1.

**⚠ ВНИМАНИЕ:**

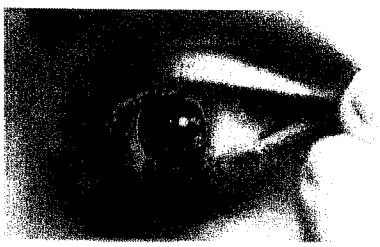
**При пробуждении после ночного сна линза может стать неподвижной (будет ощущение «залипания»). Это происходит из-за снижения выработки слезы во время сна. Подвижность линзы необходимо восстановить, и лишь затем снимать ее. Снимать неподвижную линзу опасно!**

4 Сядьте и придвиньтесь вплотную к краю стола, наклоните голову, прижмите подбородок к груди.

5 Снимите линзу сначала с одного глаза, потом с другого, пользуясь одним из описанных ниже методов:

## ПЕРВЫЙ СПОСОБ





- Откройте глаза как можно шире.
- Поместите правый указательный палец в наружный угол правого глаза.
- Глядя в зеркало на свой глаз, потяните веки правым указательным пальцем кнаружи и немного вверх и моргните. Линза должна выпасть.
- Хорошо, если при этом Вы держите левую ладонь под глазом и поймаете линзу, чтобы она не упала на твердую поверхность.
- Чтобы снять линзу с левого глаза, используйте левую руку, а правой попытайтесь поймать линзу.





## ВТОРОЙ СПОСОБ

- Средним или указательным пальцем левой руки плотно прижмите ребро верхнего века к поверхности глаза над радужкой, отогнув ресницы.
- Средним или указательным пальцами правой руки мягко, но плотно прижмите ребро нижнего века к глазу.
- Двигайте веки навстречу друг другу, как будто закрываете глаз, прижимая их при этом к глазному яблоку. Линза должна выпасть. Постарайтесь подхватить ее правой рукой.

*Если вам не удается снять линзу, обратитесь к нашему специалисту.*
*Врач может порекомендовать другой способ снятия с учетом Ваших индивидуальных особенностей.*

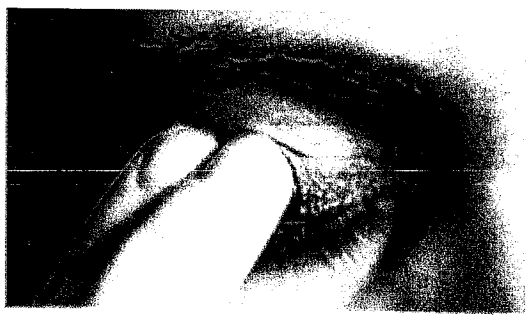
Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

## 6.1. Возможные трудности: Как восстановить подвижность ОКЛ, если она «залипла»

При пробуждении после ночного сна линзы могут оказаться неподвижными («залипнуть» на роговице). Подвижность линз необходимо восстановить, используя увлажняющие капли и легкий массаж век.

1. Закапайте в каждый глаз 1-2 капли увлажняющих капель.
2. Мягко, надавив на край нижнего века, слегка «подтолкните» линзу вверх.
3. Эту процедуру можно повторить 2–3 раза.
4. Если описанные действия не помогли - аккуратно, легко помассируйте веки, стараясь сдвинуть линзу с роговицы.
5. Как только линза восстановила подвижность, снимите ее с помощью стандартной техники (см. раздел 6).
6. Если Вам не удается снять линзу, обратитесь к нашему специалисту. Врач может порекомендовать другой способ снятия с учетом Ваших индивидуальных особенностей.

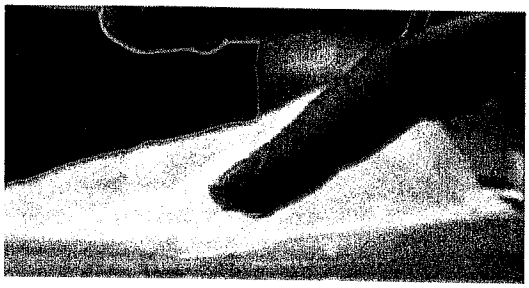




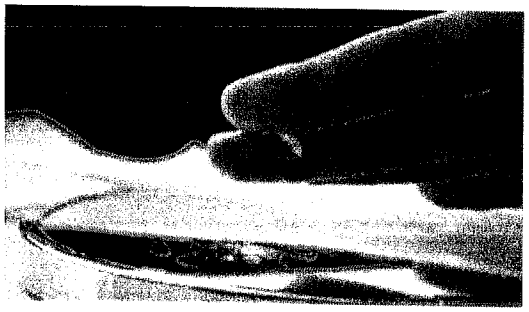
**⚠ ВНИМАНИЕ:**

**Не пытайтесь снять неподвижную линзу – Вы можете травмировать роговицу!**

## 6.2. Как поднять упавшую линзу



- Если линза упала на твердую поверхность внутренней стороной вверх, просто намочите указательный палец и коснитесь ее. Она прилипнет к пальцу. Поднимайте ее!
- Если линза упала выпуклой стороной вверх, сложите два пальца (указательный и средний) вместе, смочите их и легко прижмите к линзе, так, чтобы линза оказалась в углублении между ними. Теперь поднимайте ее.



- Если линза «приклеилась» к поверхности выпуклой стороной вверх, налейте на нее немного многофункционального раствора или капель, чтобы она «всплыла», и поднимите ее. Не перемещайте линзу, прижав к твердой поверхности, Вы можете ее повредить.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

# 7. Уход за ОКЛ: обработка линз и контейнеров

## 7.1. Система ухода за ОКЛ

Система ухода за ОКЛ включает в себя ежедневную механическую очистку и последующую ежедневную дезинфекцию. С этой целью используют:

- многофункциональные растворы для дезинфекции и хранения линз либо пероксидные системы дезинфекции;
- увлажняющие капли или физраствор, расфасованный в монодозы.

Предпочтительнее использовать для дезинфекции многофункциональные растворы. Если у Вас аллергия на компоненты растворов, врач может назначить ополаскивание линз перед надеванием физраствором, расфасованным в монодозы.

Не используйте средства ухода за линзами с истекшим сроком годности.

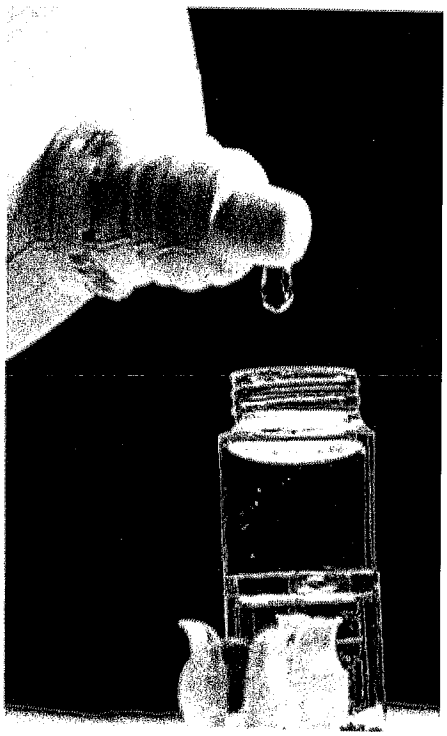
Пользуйтесь только теми средствами ухода, которые рекомендовал Ваш доктор. Использование неподходящих растворов и очистителей может повредить Ваши линзы.

## 7.2. Ежедневная обработка линз

Линзы нужно очищать сразу после снятия. Для дезинфекции требуется время, поэтому не оставляйте грязные линзы в контейнере до вечера. Не оставляйте снятые и неочищенные линзы сухими.

1. Наполните правую чашечку контейнера свежим раствором для хранения линз.
2. Нанесите на снятую линзу 1–2 капли раствора раствора для хранения и очистки линз.





Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

3 Обрабатывать линзы можно двумя способами, выберите вместе с Вашим врачом более удобный для Вас:




**Аккуратно и осторожно** радиальными движениями потрите каждую сторону линзы 20 секунд между подушечками большого, указательного и среднего пальцев.




**Аккуратно и осторожно** радиальными движениями потрите каждую сторону линзы 20 секунд подушечкой среднего или безымянного пальца, положив линзу на ладонь.

4 Старайтесь равномерно обработать всю поверхность линзы.

5 Тщательно смывайте раствор (очиститель) с линзы не менее 30 секунд проточной теплой водой (не горячей, около 38°), соответствующей питьевому ГОСТу. Ополаскивайте линзу, потирая ее между подушечками большого, указательного и среднего пальцев, пока не почувствуете характерный скрип чистой поверхности, после чего подержите ее под струей воды.

**⚠ ВНИМАНИЕ:**

**Ни в коем случае не пользуйтесь водой, не соответствующей питьевым стандартам (дождевой, поливочной и пр.)!**

Если нет подходящей воды (например, на даче), тщательно сполосните линзу бутилированной или кипяченой водой питьевого стандарта или многофункциональным раствором для хранения линз (не менее 30 секунд).

6 Поместите обработанную линзу в силиконовый держатель и уберите ее в правую чашечку контейнера.

7 Убедитесь, что раствор для хранения в контейнере целиком покрывает всю линзу.

8 Повторите все действия с левой линзой.

Хорошего Вам дня без очков и без линз!

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

**⚠ ВНИМАНИЕ:**

**Не храните линзы и аксессуары в ванной комнате!**

## 7.3. Хранение линз

- Используйте только специальный контейнер с мягкими силиконовыми держателями для хранения ОКЛ или специальный контейнер для пероксидной системы обработки. Плоские контейнеры нельзя использовать для хранения, т.к. можно поцарапать линзы.
- Всегда храните линзы полностью погруженными в раствор. Старайтесь не высушивать линзы, частое высушивание может их повредить. Хранение линз в сухом виде допустимо только в случае длительного перерыва в ношении.
- Используйте только свежий раствор каждый день, никогда не доливайте к остаткам вчерашнего раствора, оставшегося в контейнере.
- Всегда закрывайте колпачками флаконы с растворами и каплями после использования. Не касайтесь носиков флаконов, чтобы на них не попали бактерии.
- Не используйте средства ухода с истекшим сроком годности.

## 7.4. Обработка контейнеров

1. После того, как Вы надели линзы, обязательно полностью вылейте использованный раствор из контейнера.
2. Тщательно сполосните контейнер и крышечки под струей теплой воды, соответствующей питьевому ГОСТу.
3. Положите открытый контейнер и крышечки на стол в комнате, прикрыв их одноразовой бумажной салфеткой, чтобы они не пылились, но высохли за ночь. В ванной комнате оставлять контейнер нельзя.

**⚠ ВНИМАНИЕ:**

**Не реже раза в неделю мойте контейнер и крышечки с мылом без ароматических добавок с помощью купленной специально для этого зубной щетки. Особенно тщательно промывайте резьбу контейнера и крышки. Тщательно смойте мыло водой.**



Контейнер необходимо менять 1 раз в 3 месяца.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

## 7.5. Особенности использования пероксидной системы дезинфекции

Если врач назначил Вам пероксидную систему дезинфекции, внимательно прочитайте и неукоснительно выполняйте инструкцию производителя по дезинфекции линз и обработке контейнера. Пользуйтесь только специальным контейнером с платиновым катализатором, который идет в комплекте с раствором. Используйте новый контейнер с каждой свежей емкостью раствора.

Не допускайте попадания перекиси в глаза до полной ее нейтрализации, так как это может вызвать ожог роговицы. Будьте аккуратны, помещая линзы в контейнер и извлекая их из него. Использование пероксидных систем не отменяет ежедневной механической очистки линз.

# 8. Сроки службы ОКЛ, контейнера, растворов.

Во избежание развития осложнений Вы должны не только строго соблюдать гигиену и правила ухода, но и сроки эксплуатации линз и аксессуаров.

- Срок службы линз – 1 год. Если носить одну и ту же пару линз дольше указанного срока, риск возникновения инфекционных осложнений резко повышается.
- Срок службы контейнера для ОКЛ – 3 месяца.
- Срок годности средств ухода за ОКЛ после вскрытия флаконов необходимо посмотреть на их упаковках. Не пользуйтесь растворами для ухода с истекшим сроком годности.

# Памятка пациента

## ⚠ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ:

- **Линзы можно надевать только на здоровые глаза. При любом покраснении глаз линзы надевать нельзя.**
- **При простуде, гриппе, инфекционных заболеваниях линзы носить нельзя.**
- **Ни в коем случае не споласкивать линзу водопроводной водой перед надеванием.**
- **Следует избегать попадания в глаза воды в надетых линзах, т.е. в линзах не умываться, не плавать, не принимать душ.**
- **Нельзя хранить линзы и аксессуары в ванной комнате.**
- **Не пытайтесь снять неподвижную линзу – Вы можете травмировать роговицу. Снимать линзу можно только тогда, когда она подвижна на глазу.**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Помните, что пунктуальное выполнение наших инструкций – залог здоровья Ваших глаз.

***Наши доктора всегда готовы оказать Вам поддержку. Желаем Вам здоровья и успешного ношения ОКЛ!***

Индивидуальные рекомендации врача:

_____

_____

_____

Ваш врач: _____

Подбор ортокератологических линз - это процесс, который требует нескольких визитов к доктору. Вам необходимо прийти на осмотр после первой ночи, через 7-10 дней и через месяц. Пропуски визитов и опоздания могут увеличить длительность подбора. Доктор может назначить дополнительные визиты в случае необходимости.

После окончания подбора необходимы регулярные диспансерные осмотры у нашего специалиста, чтобы быть уверенным в том, что у Вас не возникает проблем со здоровьем глаз при ношении ночных контактных линз. Частота таких визитов - раз в 3-4 месяца. Такие консультации для наших пациентов бесплатны.

При потере или повреждениях линз (царапины, трещины, сколы, поломка, и т.п.) Вам необходимо будет купить новые, по цене второй пары линз (по прейскуранту).

Я прочитал(а) и понял(а) все пункты данной инструкции и согласен(а) со всей ответственностью соблюдать правила ношения и ухода за линзами

***Экземпляр Инструкции получен мною на руки***

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись пациента _____

(представителя пациента)

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

ДОБРЫЙ® ВЗГЛЯД
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

AMedis

**Партнерская клиника: Amedis**
Город: Лида
Адрес: г.Лида, ул.Мицкевича 22-47
Телефон: +375 154 64 63 33; +375 29 151 53 33
www.amedis.by
Режим работы: прием по предварительной записи!

# Неотложная глазная помощь КРУГЛОСУТОЧНО

## ВЗРОСЛЫЕ

**Учреждение здравоохранения 10 Городская клиническая больница**
**г. Минск, ул. Уборевича,73, м-н «Чижовка»**
проезд:
- автобус №102 от ж-д вокзала;
- автобус №16, 21 от ст метро «Автозаводская»;
- автобус №88, 98 от ст метро «Могилевская»;
остановка "10-я больница»

Время работы: круглосуточно +375 (017) 340-02-50
**Телефоны:**
+375 (17) 345-30-46 (справка)
+375 (17) 345-35-09 (регистратура приемного отделения для экстренных больных)

## ДЕТИ

**4-я городская детская больница**
**г. Минск, ул. Шишкина, 24**
проезд:
ст метро «Партизанская»
Тел. +375 (17) 340-37-72
+375 (17) 341-38-66
(после 18.00 в будние дни или круглосуточно в выходные)
офтальмологические услуги +375 (17) 341-18-71

---

## ЖЕЛАЕМ ВАМ ЗДОРОВЬЯ И УСПЕШНОГО НОШЕНИЯ ОК-ЛИНЗ!

** Помните, что пунктуальное выполнение наших инструкций – залог здоровья Ваших глаз. Наши доктора всегда готовы оказать Вам поддержку.*

*** В случае возникновения экстренных ситуаций в первую очередь свяжитесь с докторами офтальмологии «Добрый взгляд».*

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru