

aveo[®]

**Aveo Hello[®] Harian Asferik,
Aveo Joy[®] Harian Torik
Kanta Lepak Lembut (omafilcon A)
dengan Teknologi AquaLock[®]**

omafilcon A Kanta Lepak (hidrofilik) Lembut
Berwarna Biru Muda dengan Penghalang UV
untuk Pemakaian Harian.

PANDUAN PENGGUNAAN KANTA LEKAP DAN INFORMASI PROFESIONAL

R_X ONLY

AMARAN: Peranti ini hanya dijual oleh atau atas perintah seseorang pakar penjagaan mata berlesen / berdaftar.

ISI KANDUNGAN

Simbol Utama.....	4
Pengenalan.....	5
Sifat Kanta Lepak.....	5
Parameter Kanta Lepak.....	6
Lengkung Transmisi.....	7
Tindakan.....	8
Indikasi (Penggunaan).....	8
Kontraindikasi (Masa Yang Tidak Sesuai Untuk Memakai Kanta Lepak).....	9
Amaran.....	9
Arahan Khusus Untuk Pengguna Dan Amaran:.....	10
Langkah Berjaga-Jaga.....	11
Tindakan Pencegahan Khusus Untuk Pakar Penjagaan Mata:.....	11
Langkah Berjaga-Jaga Dalam Pengendalian Kanta Lepak:.....	12
Langkah Berjaga-Jaga Ketika Pemakaian Kanta Lepak:.....	12
Langkah Berjaga-Jaga Penjagaan Kanta Lepak:.....	13
Langkah Berjaga-Jaga Umum yang Lain:.....	13
Kesan Sampingan (Masalah Yang Mungkin Dialami Dan Apa Yang Harus Dilakukan) ...	14
Garis Panduan Pemasangan Kanta Lepak.....	15
A. Pemilihan Pemakai Kanta Lepak.....	15
B. Penilaian Pra-Pemasangan Kanta Lepak.....	15
C. Pemilihan Preskripsi Asal.....	15
D. Percubaan Pemasangan Kanta Lepak.....	16
Kriteria Pemasangan Kanta Lepak Yang Baik.....	16
Ciri-Ciri Kanta Lepak Ketat (<i>Steep</i>).....	16
Ciri-Ciri Kanta Lepak Longgar (<i>Flat</i>).....	16
E. Penentu Preskripsi Terakhir.....	17
Panduan Untuk Pemakaian Monovisi.....	17
A. Pemilihan Pemakai Kanta Lepak.....	17
1. Penilaian Diperlukan Untuk Monovisi.....	17
2. Pendidikan Pemakai Kanta Lepak.....	18
Pemilihan Mata.....	19

3.	Kaedah Penentuan Keutamaan Okular.....	19
4.	Kaedah Ralat Refraktif.....	19
5.	Kaedah Permintaan Penglihatan.....	19
B.	Ciri-ciri Pemakaian Kanta Lepak Khas.....	20
1.	Pembetulan Penglihatan Unilateral.....	20
2.	Penentuan Preskripsi Dekat (<i>Near ADD</i>).....	20
3.	Percubaan Pemasangan Kanta Lepak.....	20
4.	Adaptasi.....	21
C.	Cadangan Lain.....	22
	Pengurusan Pemakai Kanta Lepak.....	23
	Lawatan Dispensi.....	23
	Penjagaan Susulan.....	24
	Jadual Pemakaian.....	24
	Jadual Penggantian.....	24
	Arahan Penjagaan Kanta Lepak.....	25
	Penjagaan Kanta Lepak Melekat (Kanta Lepak Tidak Bergerak).....	25
	Kecemasan.....	25
	Laporan Kesan Sampingan.....	26
	Cara Pembekalan.....	26

SIMBOL UTAMA

Simbol-simbol berikut mungkin ada pada label atau kadbod:

Simbol	Definisi
	Awas
	Jangan gunakan jika pakej rosak
	Bahan boleh dikitar semula
	Jangan digunakan semula / penggunaan sekali sahaja
	Disterilkan dengan menggunakan wap panas
	Dengan preskripsi sahaja
	Simbol pensijilan kualiti sistem
	Pemberian Kuasa Perwakilan di Komuniti Eropah
	Pengilang
	Gunakan mengikut tarikh
	Kod batch
BC	Nilai kecerunan (“Base curve”)
DIA	Diameter
D	Kuasa ralat refreksi (“Power”)
CYL	Kuasa rabun silau
AXIS	Kedudukan silau

PENGENALAN

Kanta Lepak Lembut Asferik Aveo Hello® Harian dengan Teknologi AquaLock® dan Kanta Lepak Lembut Torik Aveo Joy® Harian dengan Teknologi AquaLock® adalah kanta lekap lembut (hidrofilik) yang diperbuat daripada omafilcon A. Kanta lekap ini ditetapkan untuk pemakaian harian.

Apabila terhidrat sepenuhnya, kanta lekap ini mengandungi 58% air dan 42% omafilcon A. Kanta lekap dibungkus dan dilarut dalam penampakan larutan fosfat.

Kanta lekap ini mempunyai sedikit warna biru muda untuk membantu pengendalian. Ia juga mengandungi bahan serapan ultraviolet (UV) untuk menghalang sinaran UV daripada memasuki mata.

SIFAT KANTA LEKAP

Graviti Tertentu (Terhidrat)	1.117 g/cm ³
Indeks Biasan (Terhidrat)	1.4002
Transmisi Cahaya	98%
Karactor Permukaan	(Hydrofilik)
Kandungan Air	58%
Kebolehtelapan Oksigen ¹	25.7 x 10 ⁻¹¹ (cm ² /sec) (ml O ₂ /ml x mm Hg)
Transmisi Oksigen	36.7 x 10 ⁻⁹ (cm/sec) (ml O ₂ /ml x mm Hg)
Penghalang UV	Kelas II — menghalang 97% UVB dan 87% UVA
Warna	Biru muda

¹Diukur pada 35°C menggunakan kaedah Fatt, diperbetulkan untuk kesan sempadan dan kelebihan.

PARAMETER KANTA LEKAP

Kanta Lekap Lembut Asferik Aveo Hello® Harian dengan Teknologi AquaLock®:

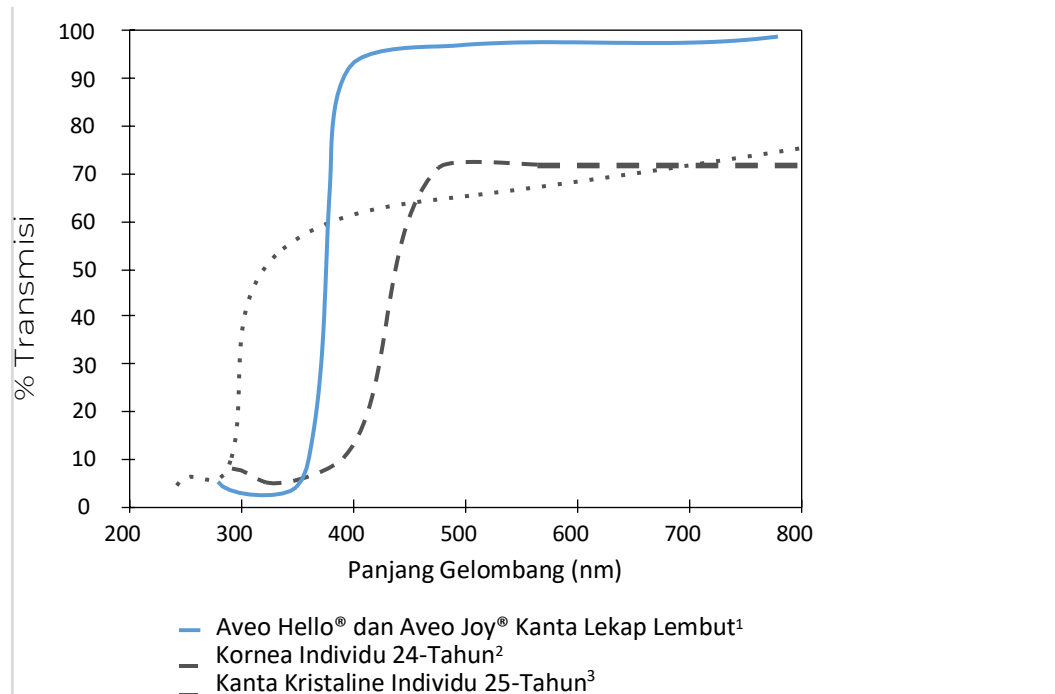
Nilai kecerunan	8.6mm
Diameter	14.2mm
Ketebalan Pusat	0.070mm pada -3.00D (berbeza mengikuti darjah)
Julat Darjah	-0.50D sehingga -6.00D (Peningkatan 0.25D) -6.50D sehingga -10.00D (Peningkatan 0.50D) +0.50D sehingga +4.00D (Peningkatan 0.25D) +4.50D sehingga +6.00D (Peningkatan 0.50D)

Kanta lekap lembut Torik Aveo Joy® Harian dengan Teknologi AquaLock®:

Nilai Kecerunan	8.6 mm
Diameter	14.5 mm
Ketebalan Pusat	0.120 mm sehingga 0.210 mm (berbeza mengikuti darjah)
Julat Darjah	-0.50D sehingga -6.00D (Peningkatan 0.25D) Kuasa Rabun Silau (CYL): -0.75D, -1.25D, -1.75D Kedudukan Silau (AXIS): 10°, 20°, 90°, 160°, 170°, 180°

LENGKUNG TRANSMISI

Kanta lekap lembut asferik Aveo Hello® dan Aveo Joy® harian (omafilcon A), pewarna biru muda dengan penghalang UV menentang kornea individu berumur 24 tahun dan kanta kristalin individu berumur 25 tahun.



AMARAN: Kanta Lepak menyekat UV tidak menjadi pengganti untuk perlindungan UV kaca mata hitam kerana ia tidak menutup seluruh mata. Gunakan kaca mata hitam penyerap UV mengikut kesesuaian.

¹Diperolehi daripada pengukuran tengah 3-5mm pada kanta pemasaran yang paling nipis.

² Lerman, S., Radiant Energy and the Eye, MacMillan, New York, 1980, p. 58, imej 2-21

³ Waxler, M., Hitchins, V.M., Optical Radiation and Visual Health, CRC Press, Boca Raton, Florida, 1986, p. 19, imej 5.

TINDAKAN

Apabila kanta dihidrat dan dimasukkan pada kornea, ia berfungsi sebagai medium refraktif untuk menumpu sinaran cahaya pada retina.

Purata penghalang UV bagi kanta lekap ini adalah sebanyak 97% dalam julat UVB (280 nm sehingga 315 nm) dan 87% dalam julat UVA (316 nm sehingga 380 nm).

NOTA: Pendedahan jangka panjang kepada sinaran UV adalah salah satu faktor risiko yang dikaitkan dengan katarak. Pendedahan bergantung kepada beberapa faktor seperti keadaan persekitaran (altitud, geografi, penutup awan) dan faktor-faktor peribadi (jenis dan masa diluang dengan aktiviti luar). Kanta lekap menyekat UV membantu memberi perlindungan daripada sinaran UV yang berbahaya. Walau bagaimanapun, kajian klinikal yang belum pernah dijalankan untuk menunjukkan bahawa kanta lekap menyekat UV mampu mengurangkan risiko mendapat katarak atau masalah mata yang lain. Pemakai kanta lekap patut mendapatkan maklumat selanjutnya dari pakar penjagaan mata.

INDIKASI (PENGUNAAN)

Kanta lekap lembut asferik Aveo Hello® harian dengan Teknologi AquaLock® digunakan untuk pembetulan refraksi ametropia dalam individu *phakic* dengan mata tidak berpenyakit yang miopia (rabun jauh) atau hipermetropia (rabun dekat) dengan astigmatisme sehingga 0.75D.

Kanta lekap lembut Torik Aveo Joy® harian dengan Teknologi AquaLock® digunakan untuk pembetulan refraksi ametropia dalam individu *phakic* dengan mata tidak berpenyakit sama ada miopia (rabun jauh) dengan astigmatisme sehingga 2.00D.

Kanta lekap lembut memberikan perlindungan terhadap pancaran sinaran UV merbahaya kepada kornea dan keatas mata.

Kanta lekap ini adalah jenis harian. Kanta lekap ini tidak perlu dibersihkan atau dibasmi kuman, dan ia haruslah dibuang apabila ditanggalkan dari mata.

KONTRAINDIKASI (KEADAAN YANG TIDAK SESUAI MEMAKAI)

JANGAN MENGGUNAKAN kanta lekap ini jika mana-mana keadaan berikut berlaku:

- Keradangan akut, subakut atau jangkitan ruang depan mata.
- Sebarang penyakit mata, kecederaan atau kelainan yang memberi kesan kornea, konjunktiva atau kelopak mata.
- Kekurangan bekalan rembesan lakrimal air mata (Mata Kering)
- Hipoesthesia kornea (Pengurangan sensasi kornea)
- Sebarang penyakit sistemik yang boleh menjejaskan mata atau menjadi lebih teruk dengan memakai kanta lekap.
- Reaksi alahan pada permukaan mata atau *adnexa* yang mungkin didorong atau menjadi lebih teruk dengan memakai kanta lekap.
- Mana-mana jangkitan kornea aktif (bakteria, kulat, atau virus).
- Jika mata menjadi merah atau gatal-gatal.
- Penggunaan ubat-ubatan, termasuk ubat mata yang kontraindikasi dengan memakai kanta lekap.
- Tempoh kesihatan yang kurang baik, seperti selsema teruk atau influenza.

AMARAN

Pemakai kanta lekap perlu diberikan amaran tentang memakai kanta lekap yang berikut:

Masalah dengan kanta lekap boleh mengakibatkan kecederaan mata yang serius. Adalah penting bahawa anda mengikuti arahan Pakar Penjagaan Mata anda dan segala arahan pelabelan untuk penggunaan kanta lekap yang betul. Masalah mata, termasuk ulser kornea, boleh menyebar dengan segera dan mengakibatkan kehilangan penglihatan yang kekal.

Kanta jenis pemakaian harian tidak disyorkan untuk dipakai semalaman, dan anda tidak patut memakai kanta sewaktu tidur. Kajian klinikal menunjukkan bahawa

risiko tindak balas yang teruk akan bertambah jika kanta dipakai semalaman.

Kajian menunjukkan bahawa pemakai kanta lekap yang merokok mempunyai kesan mudarat yang lebih tinggi berbanding mereka yang tidak merokok.

Risiko keseluruhan keratitis ulseratif dapat dikurangkan dengan mematuhi arahan memakai dan penjagaan kanta yang betul.

Sekiranya anda mengalami satu atau lebih perkara berikut:

- Ketidakselesaan pada mata / sakit
- Air mata berlebihan
- Peka terhadap cahaya
- Penglihatan menjadi teruk
- Kehilangan penglihatan
- Mata merah
- Mata kering yang teruk dan / atau berterusan
- Masalah mata yang lain.

Pemakai kanta lekap patut diarahkan untuk menanggalkan kanta lekap dan menghubungi Pakar Penjagaan Mata dengan segera.

Arahan khusus untuk Penggunaan dan Amaran:

- **Aktiviti Air**

Arahan untuk Penggunaan: Jangan dedahkan kanta lekap kepada air semasa anda memakainya.

AMARAN: Air mengandungi mikroorganisma yang boleh menyebabkan jangkitan mata yang teruk, mengancam penglihatan, atau buta. Jika kanta telah didedahkan kepada air sewaktu menyertai sukan air atau berenang di kolam renang, tab mandi panas, tasik, atau lautan, sila buang kanta lekap tersebut dan gantikannya dengan pasangan yang baru. Pakar Penjagaan Mata patut memberi cadangan tentang memakai kanta lekap sewaktu aktiviti berair.

LANGKAH BERJAGA-JAGA

Tindakan Pencegahan Khusus Untuk Pakar Penjagaan Mata:

- Disebabkan hanya sebilangan pemakai kanta lekap yang kecil menyertai penyelidikan klinikal atas kanta lekap ini, semua ralat refraktif, konfigurasi reka bentuk, atau parameter yang tersedia pada bahan kanta ini tidak dinilai dalam jumlah yang besar. Oleh itu, apabila memilih reka bentuk kanta dan parameter yang sesuai, Pakar Penjagaan Mata harus mengambil kira segala ciri-ciri kanta yang mungkin akan menjejaskan prestasi kanta dan kesihatan mata, termasuklah kebolehtelapan oksigen, kelembapan, ketebalan pusat dan persisian, dan diameter zon optik kanta tersebut.

Kesan terhadap kesihatan mata pemakai kanta lekap harus dipertimbangkan dengan teliti terhadap keperluan pemakai kanta lekap untuk pembetulan refraktif. Oleh itu, penjagaan kesihatan mata pemakai kanta lekap harus dipantau berterusan oleh Pakar Penjagaan Mata.

- Pemakai kanta lekap yang memakai kanta lekap asferik untuk membetulkan presbiopia (rabun dekat) mungkin tidak dapat mencapai tahap penglihatan yang teramat jelas untuk jarak jauh dan dekat. Keperluan penglihatan berbeza diantara individu dan perlu dipertimbangkan apabila memilih jenis kanta yang paling sesuai untuk setiap pemakai kanta lekap.
- *Fluorescein*, sejenis pewarna kuning yang tidak patut digunakan semasa kanta lekap berada pada mata. Kanta lekap akan menyerap pewarna ini dan menjadi berwarna. Setiap kali *fluorescein* digunakan pada mata, mata perlu dibasuh dengan larutan garam steril yang disyorkan untuk kegunaan mata.
- Sebelum meninggalkan pejabat Pakar Penjagaan Mata, pemakai kanta lekap seharusnya tahu bagaimana mengeluarkan kanta atau mempunyai orang lain yang menolong mereka mengeluarkan kanta tersebut.
- Pakar penjagaan mata harus mengarahkan pemakai kanta lekap untuk menanggalkan kanta lekap dengan segera jikalau mata menjadi merah dan jengkel.

Langkah Berjaga-Jaga Dalam Pengendalian Kanta Lepak:

- Jangan gunakan jika bungkus bekas steril dibuka atau rosak.
- Sentiasa basuh dan bilas tangan sebelum mengendalikan kanta lekap. Elakkan mata atau kanta terkena bahan kosmetik, losyen, sabun, krim, deodoran, atau semburan. Anda digalakkan agar memakai kanta lekap anda sebelum bersolek. Alat kosmetik berasaskan air kurang cenderung untuk merosakkan kanta daripada produk berasaskan minyak.
- Jangan sentuh kanta lekap dengan jari atau tangan jika tangan terdapat bahan-bahan asing. Calar kanta mikroskopik boleh berlaku dan menyebabkan penglihatan terganggu dan / atau kecederaan pada mata.
- Mematuhi cara pengendalian, pemakaian, penanggalan, dan arahan pemakaian seperti yang dinyatakan dalam Panduan Penggunaan Kanta Lepak dan yang ditetapkan oleh Pakar Penjagaan Mata.
- Sentiasa jaga kanta lekap dengan berhati-hati dan elakkan daripada menjatuhkannya.
- Jika kanta lekap terjatuh, tercemar atau koyak, buang kanta lekap tersebut dan gantikannya dengan kanta yang baru.
- Jangan sekali-kali menggunakan pinset ("tweezer") atau alat lain untuk mengeluarkan kanta dari bekas kanta kecuali dinyatakan khusus untuk kegunaan itu. Geser kanta ke tepi mangkuk sehingga ia bebas dari bekas.
- Jangan sentuh kanta lekap dengan kuku.

Langkah Berjaga-Jaga Ketika Pemakaian Kanta Lepak:

- Untuk memastikan kesihatan mata yang berterusan, kanta lekap harus bergerak dengan bebas pada mata. Jika kanta lekap melekat (tidak bergerak) di mata, gunakan beberapa titis larutan pelincir atau pelembab ("rewetting solutions") yang disyorkan pada mata dan tunggu sehingga kanta lekap mula bergerak dengan bebas pada mata sebelum anda cuba mengeluarkannya. Jika kanta lekap masih melekat pada mata, sila menghubungi Pakar Penjagaan Mata anda dengan segera.
- Jangan memakai kanta melebihi tempoh yang disarankan oleh Pakar Penjagaan Mata.
- Berwaspada dan tutup mata anda semasa menggunakan produk aerosol seperti penyemur rambut sewaktu anda memakai kanta sehingga semburan tamat.

- Elakkan semua wap dan asap yang berbahaya atau menjengkelkan sewaktu memakai kanta lekap.
- Tanya Pakar Penjagaan Mata mengenai pemakaian kanta lekap sewaktu aktiviti sukan.
- Pemakai kanta lekap patut dinasihatkan supaya jangan membenarkan orang lain memakai kanta lekap mereka. Perkongsian kanta lekap akan meningkatkan risiko jangkitan mata.

Langkah Berjaga-Jaga Penjagaan Kanta Lepak:

- Kanta lekap harian tidak perlu dibersihkan atau dibasmi kuman dan harus dibuangkan selepas ditanggalkan. Harus sentiasa mempunyai kanta lekap ganti atau kacamata yang tersedia.

Langkah Berjaga-Jaga Umum yang Lain:

- Pemakai kanta lekap haruslah memberitahu semua doktor (Pakar Perubatan) bahawa mereka adalah seorang pemakai kanta lekap.
- Pemakai kanta lekap patutlah memberitahu Pakar Penjagaan Mata sebelum menggunakan sebarang ubat mata.
- Ubat-ubatan tertentu, seperti antihistamin, dikongestan, diuretik, ubat penenang, penenang otot, akan menyebabkan gejala-gejala seperti mata kering, meningkatkan rasa tidak selesa, atau penglihatan kabur. Jika pemakai kanta lekap mempunyai sebarang masalah berkaitan dengan kanta lekap semasa anda mengambil ubat tersebut, cara pemulihan patut diberikan.
- Pengguna pil kontraseptif (pil kawalan kelahiran) mungkin mempunyai perubahan pada penglihatan atau keselesaan semasa memakai kanta lekap. Pemakai kanta lekap perlu diberi amaran sewajarnya.
- Pemakai kanta lekap perlu sentiasa memberitahu majikan bahawa mereka adalah seorang pemakai kanta lekap. Seseengah pekerjaan mungkin memerlukan pemakai menggunakan peralatan perlindungan mata atau tidak memakai kanta lekap.
- Seperti mana-mana kanta lekap, lawatan susulan diperlukan untuk memastikan kesihatan mata pemakai terus menerus. Pemakai kanta lekap perlu diarahkan supaya mengikuti jadual susulan yang disyorkan.

KESAN SAMPINGAN (MASALAH YANG MUNGKIN DIALAMI DAN APA PERLU DILAKUKAN)

Pemakai kanta lekap patut diberitahu bahawa masalah yang berikut mungkin akan berlaku:

- Menyengat, sensasi membakar ("*burning sensation*"), atau gatal-gatal (kerengsaan) mata
- Ketidakselesaan atau rasa sakit mata
- Kurang selesa berbanding dengan pertama kali kanta lekap diletakkan pada mata
- Merasakan sesuatu, seperti badan asing atau kawasan tercalar, berada di mata.
- Air mata yang berlebihan ("*tearing*")
- Rembesan mata yang luar biasa.
- Mata merah.
- Berpotensi untuk menyebabkan kelemahan akuiti visual, penglihatan kabur, berpelangi, lingkaran sekitar lampu, silau terhadap cahaya, atau mata kering jika memakai kanta lekap secara berterusan atau terlalu lama.
- Berpotensi untuk menyebabkan beberapa reaksi yang sementara akibat dari penyusupan periferi, ulser kornea periferi, atau hakisan kornea.
- Berpotensi untuk menyebabkan pemerhatian fisiologi yang lain, seperti bengkak setempat atau umum, pembentukan salur darah baru pada kornea, perwarnaannya kornea, mata merah, keabnormalan tarsal, iritis dan konjunktivitis, yang sebahagiannya boleh diterima secara klinikal jika jumlah rendah.

Jika pemakai melaporkan sebarang tanda-tanda di atas, mereka harus diarahkan supaya mengeluarkan kanta lekap dengan segera. Jika ketidakselesaan atau masalah berhenti, pemakai patut membuang kanta lekap tersebut dan gantikan dengan kanta lekap baru. Jika gejala berterusan selepas memakai kanta lekap baru, pemakai harus menanggalkan kanta lekap dan menghubungi Pakar Penjagaan Mata. Untuk mengelakkan komplikasi mata yang teruk, pemakai patut diarahkan supaya jangan memakai kanta lekap dan mendapatkan bantuan daripada pakar untuk mengenalpasti masalah dan rawatan segera.

GARIS PANDUAN PEMASANGAN KANTA LEKAP

- **Penentuan Pemakai kanta lekap**

Pakar Penjagaan Mata hendaklah menentukan sama ada pemakai kanta lekap adalah calon yang baik untuk memakai kanta lekap berdasarkan kriteria berikut:

- Bermotivasi untuk memakai kanta lekap
- Kesihatan umum
- Berupaya untuk mengikuti arahan mengenai cara memakai kanta lekap.
- Berupaya untuk mengendalikan dan menjaga kanta lekap
- Berupaya untuk memahami risiko dan faedah memakai kanta lekap

Pemakai kanta lekap yang tidak memenuhi kriteria di atas tidak harus diberikan kanta lekap.

- **Pemeriksaan Pra-Pemasangan**

Pakar Penjagaan Mata hendaklah merangkumi prosedur berikut semasa pemeriksaan awal:

- Melalui pengambilan sejarah kes menyeluruh, termasuk menilai keperluan visual dan jangkaan pemakai kanta lekap, serta kesihatan keseluruhan, fizikal, dan mental, untuk menentukan sama ada kontraindikasi untuk memakai kanta lekap
- Penilaian mata yang komprehensif, termasuk tetapi tidak terhad kepada ukuran ketajaman penglihatan, pembiasan spherokilindris, pemeriksaan lampu celah, penilaian lapisan air mata, pemeriksaan keratometri, dan penilaian biomikroskopi.

- **Pemilihan Preskripsi Awal**

Pakar Penjagaan Mata harus melakukan pembiasan cermin mata untuk menentukan status refraktif asas pemakai kanta lekap dan untuk membimbing pemilihan kuasa kanta lekap yang sesuai. Pakar Penjagaan Mata perlu ingat untuk mengimbangi jarak puncak jika pembiasan melebihi $\pm 4.00D$.

- **Percubaan Pemasangan Kanta Lepak**

Kanta lekap lembut asferik Aveo Hello® harian dengan Teknologi AquaLock® hanya mempunyai satu lengkung asas 8.6 mm dan satu diameter 14.2 mm. Kanta Lepak Torik Aveo Joy® Harian dengan Teknologi AquaLock® boleh didapati dalam satu lengkung asas 8.6 mm dan diameter 14.5 mm.

Selepas pemilihan kuasa awal, kanta lekap percubaan perlu diletakkan pada setiap mata pemakai kanta lekap. Biarkan kanta lekap menetap di mata selama 10 minit. Kemudian, menilai keselesaan pemakai kanta lekap, menilai kanta pada mata, dan sahkan kuasa yang betul.

Kriteria Pemasangan Kanta Lepak yang Baik

Kanta akan memaparkan pusat yang baik dan liputan kornea yang penuh, dan akan mempunyai pergerakan yang mencukupi untuk memastikan pertukaran air mata di bawah kanta lekap dengan setiap kelipan, ianya akan selesa, dan akan memberikan penglihatan yang stabil. Kanta harus bergerak bebas pada ujian “*push-up*” dan kembali ke kedudukannya yang terpusat dengan betul apabila dibebaskan.

Ciri-ciri Kanta Lepak Ketat (*Steep*)

Kanta akan mempunyai pergerakan yang mencukupi pada ujian “*push-up*”, dan mungkin ada indentasi konjunktiva dan penglihatan yang berubah-ubah. Kanta yang dinilai curam tidak boleh diberikan kepada pemakai kanta lekap. Kanta yang rata (dengan kecerunan yang lebih tinggi), jika ada, patut diberikan dan dinilai.

Ciri-ciri Kanta Lepak Longgar (*Flat*)

Kanta tidak akan berada di tengah dan liputan kornea yang tidak lengkap, dan akan mempunyai pergerakan berlebihan pada ujian “*push up*”. Penglihatan akan berubah-ubah dan mungkin terdapat pergerakan kanta berlebihan dengan setiap kelipan mata. Kanta yang dinilai longgar (*flat*) hendaklah tidak diberikan kepada pemakai kanta lekap. Kanta yang lebih curam (dengan lengkung asas yang lebih rendah), jika ada, patut diberikan dan dinilai.

- **Penentu Preskripsi Terakhir**

Pakar Penjagaan Mata harus melakukan pembiasan over-refraksi untuk menentukan preskripsi kanta lekap terakhir. Lengkapkan over-refraksi menggunakan sfera penglihatan terbaik terlebih dahulu.

Contoh:	Kanta Diagnostik	-3.00D
	Over-refraksi sfera	-0.25D
	Preskripsi kanta terakhir	-3.25D

Pemakai kanta lekap harus mengalami penglihatan yang baik dengan kanta lekap yang betul kecuali terdapat residu astigmatisme yang berlebihan. Lakukan pembiasan penuh dengan kanta silinder jika penglihatan kekal lebih buruk daripada dengan cermin mata.

Sekiranya kanta lekap sesuai dan penglihatan boleh diterima, berikan kanta lekap tersebut dan aturkan pemakai kanta lekap untuk kembali dalam masa satu minggu untuk penilaian semula (lihat bahagian "Pengurusan Pemakai kanta lekap").

Semua pemakai kanta lekap harus dibekalkan dengan satu salinan PANDUAN PENGGUNAAN PEMAKAI KANTA LEKAP untuk Kanta Lekap Lembut Asferik Aveo Hello® Harian dengan Teknologi AquaLock® dan Kanta Lekap Lembut Torik Aveo Joy® Harian dengan Teknologi AquaLock®. Salinan tersebut juga boleh dimuat turun di www.aveovision.my.

PANDUAN UNTUK PEMAKAIAN MONOVISI

A. Pemilihan Pemakai kanta lekap

1. Penilaian Diperlukan Untuk Monovisi

Untuk prognosis yang baik, pemakai kanta lekap harus mempunyai penglihatan jarak jauh dan dekat yang cukup di setiap mata. Pemakai kanta lekap ambliopik atau pemakai kanta lekap dengan astigmatisme yang ketara (lebih besar daripada 0.75D) dalam satu mata bukan calon yang sesuai untuk pembetulan monovisi dengan kanta lekap ini.

Permintaan penglihatan dalam pekerjaan dan persekitaran harus dipertimbangkan. Sekiranya pemakai kanta lekap memerlukan penglihatan kritis (ketajaman visual dan *stereopsis*), ia harus ditentukan oleh percubaan sama ada pemakai kanta lekap ini dapat berfungsi secukupnya dengan

pembetulan monovisi. Pemakaian kanta lekap Monovisi mungkin tidak optimum untuk aktiviti seperti:

- Situasi yang sangat menuntut penglihatan yang tajam seperti mengendalikan jentera berpotensi berbahaya atau melakukan aktiviti lain yang berpotensi berbahaya; dan
- Memandu kereta (misalnya; Memandu pada waktu malam). Pemakai kanta lekap yang tidak dapat memenuhi keperluan lesen pemandu mereka dengan penglihatan melalui pembetulan monovisi harus dinasihatkan agar tidak memandu dengan pembetulan ini, atau mungkin memerlukan pembetulan tambahan yang ditetapkan.

2. Pendidikan Pemakai Kanta Lepak

Bukan semua pemakai kanta lekap akan berfungsi dengan baik dengan pembetulan monovisi. Pemakai kanta lekap mungkin tidak boleh melakukan tugas-tugas tertentu dengan pembetulan ini seperti yang mereka ada dengan cermin mata (multifocal, bifocal, trifocal, rabun dekat, progresif). Setiap pemakai kanta lekap harus memahami bahawa monovisi, serta pembetulan alternatif presbiopik lain, boleh menyebabkan kekurangan ketajaman penglihatan dan persepsi mendalam untuk jarak jauh dan tugas berhampiran. Oleh itu, pemakai kanta lekap harus berhati-hati apabila memakai pembetulan ini untuk kali pertama sehingga mereka membiasakan diri dengan penglihatan mereka dalam persekitaran yang mencabar (misalnya, membaca menu di restoran yang kurang terang, memandu pada waktu malam dalam keadaan hujan / berkabut, dan lain-lain). Semasa proses pemasangan, pemakai kanta lekap perlu menyedari keburukan serta kelebihan penglihatan yang jelas, dan penglihatan dekat dan jauh, yang diberikan oleh kanta lekap monovisi.

B. Pemilihan Mata

1. Kaedah Penentuan Keutamaan Okular

Umumnya, mata yang tidak dominan diperbetulkan untuk penglihatan dekat. Dua kaedah berikut untuk penguasaan mata boleh digunakan.

Kaedah 1

Tentukan mata yang mana "mata dominan." Berikan titik pemakai kanta lekap kepada objek di hujung ruang. Tutup satu mata. Jika pemakai kanta lekap masih menunjuk terus pada objek, mata yang digunakan adalah mata yang dominan.

Kaedah 2

Tentukan mata mana yang akan menerima kuasa tambahan dengan pengurangan penglihatan yang paling sedikit. Letakkan kanta percubaan yang sama dengan "*near ADD*" cermin mata dihadapan satu mata semasa penbetulan ralat refraktif jarak jauh berada di hadapan kedua-dua mata.

2. Kaedah Ralat Refraksi

Untuk pembetulan anisometropik, biasanya lebih baik untuk menyesuaikan mata yang lebih hiperopik (kurang rabun jauh) untuk jarak jauh dan mata yang lebih rabun jauh (kurang hiperopik) untuk penglihatan dekat.

3. Kaedah Permintaan Penglihatan

Pertimbangkan pekerjaan pemakai kanta lekap semasa proses pemilihan penglihatan untuk menentukan keperluan penglihatan kritikal. Jika pandangan pemakai kanta lekap untuk tugas dekat biasanya dalam satu arah, betulkan penglihatan mata di sebelah untuk jarak dekat.

Contoh:

Setiausaha yang menempatkan salinan ke kiri meja akan berfungsi dengan baik dengan kanta lekap dekat di mata kiri.

C. Ciri-ciri Pemakaian Kanta Lepak Khas

1. Pembetulan Penglihatan Unilateral

Terdapat keadaan di mana hanya satu kanta lekap diperlukan. Sebagai contoh, pemakai kanta lekap emmetropik hanya memerlukan kanta untuk dekat, sedangkan rabun jauh kedua-dua mata (*myope bilateral*) memerlukan kanta pembetulan pada kedua-dua mata.

Contoh:

Pemakai kanta lekap emmetropik presbiopik yang memerlukan ADD + 1.75D akan mempunyai kanta + 1.75D pada mata melihat dekat dan mata yang lain ditinggalkan tanpa pembetulan.

Pemakai kanta lekap presbiopik yang memerlukan + 1.50D ADD di mana mereka mempunyai -2.50D miopik di mata kanan dan -1.50D miopik di mata kiri mungkin mempunyai pembetulan visi mata untuk jarak jauh dan mata kiri tidak diperbetulkan untuk dekat.

2. Penentuan Preskripsi Dekat (Near ADD)

Sentiasa tentukan kuasa kanta lekap dengan optimum untuk mata yang digunakan untuk membaca pada titik tengah jarak bacaan pada kebiasaan pemakai kanta lekap.

Walau bagaimanapun, apabila lebih daripada satu kuasa menyediakan prestasi bacaan yang optimum, tetapkan kuasa yang paling positif (paling minus) kuasa.

3. Percubaan Pemasangan Kanta Lepak

Pemasangan percubaan dilakukan di pejabat untuk membolehkan pemakai kanta lekap mengalami pembetulan monovisi. Kanta lekap perlu sesuai mengikuti Garis Panduan Umum untuk pemilihan lengkung asas yang diterangkan sebelum ini dalam panduan.

Sejarah kes dan prosedur penilaian klinikal yang standard harus digunakan untuk menentukan prognosis. Tentukan pembetulan jarak jauh dan dekat. Seterusnya, tentukan kuasa dekat (*near ADD*). Dengan kanta percubaan yang betul didapati tindak balas kepada cara ini.

Sebaik sahaja kanta lekap yang betul dimasukkan, pastikan pemakai kanta

lekap boleh berjalan ke seberang bilik dan melihat anda. Nilai tindakan balas pemakai kanta lekap terhadap jarak penglihatan di bawah keadaan ini. Kemudian, arahkan pemakai kanta lekap untuk melihat objek berhampiran yang dikenali seperti jam tangan atau kuku. Sekali lagi nilai tindakan balas. Apabila pemakai kanta lekap terus melihat sekeliling bilik di kedua-dua objek berhampiran dan jarak jauh, amati tindakan balas. Hanya selepas ujian penglihatan siap, pemakai kanta lekap diminta membaca cetakan. Nilai tindakan balas pemakai kanta lekap pada mulanya terhadap cetakan besar (misalnya, salinan bertulis) dan kemudian teruskan ke cetakan berita dan akhirnya saiz jenis yang lebih kecil.

Selepas penilaian prestasi pemakai kanta lekap di bawah syarat-syarat di atas selesai, uji ketajaman penglihatan dan keupayaan membaca di bawah keadaan pencahayaan yang kurang terang harus dicuba.

Dalam tindakan balas awal yang kurang baik di pejabat, sementara menunjukkan prognosis yang dijaga, seharusnya tidak segera menyetujui percubaan yang lebih luas di keadaan fungsi pemakai kanta lekap.

4. Adaptasi

Keadaan yang mencabar penglihatan harus dielakkan semasa tempoh pemakaian awal. Pemakai kanta lekap berkemungkinan pada mulanya, mengalami penglihatan kabur, pening, sakit kepala, dan rasa sedikit ketidakseimbangan. Pakar Penjagaan Mata perlu menjelaskan simptom penyesuaian kepada pemakai kanta lekap. Gejala ini mungkin untuk beberapa minit atau selama beberapa minggu. Semakin gejala-gejala ini berterusan, semakin buruk prognosis untuk penyesuaian yang berjaya.

Untuk membantu proses penyesuaian, pemakai kanta lekap boleh dinasihatkan terlebih dahulu untuk menggunakan kanta lekap dalam persekitaran yang dikenali seperti di rumah.

Sesetengah pemakai kanta lekap berasa bahawa prestasi memandu kereta mungkin tidak optimum semasa proses penyesuaian. Ini adalah benar, semasa memandu pada waktu malam. Sebelum memandu kenderaan bermotor, ia mungkin disyorkan supaya pemakai kanta lekap menjadi penumpang terlebih dahulu untuk memastikannya visi mereka memuaskan untuk memandu kereta. Semasa beberapa minggu pertama, (apabila penyesuaian tengah berlaku), mungkin anda boleh menasihati pemakai kanta lekap untuk hanya memandu semasa keadaan pemanduan yang

optimum. Selepas penyesuaian dan kejayaan dengan aktiviti ini, pemakai kanta lekap harus dapat memandu di bawah keadaan lain dengan berhati-hati.

D. Cadangan Lain

Kejayaan teknik monovisi mungkin lebih berjaya jika pemakai kanta lekap anda mengikuti saranan di bawah:

- Mempunyai kanta lekap ketiga (jarak jauh) untuk digunakan apabila melihat jarak jauh kritikal diperlukan.
- Mempunyai kanta lekap ketiga (Jarak dekat) untuk digunakan apabila melihat dekat diperlukan dengan kritikal.
- Mempunyai cermin mata tambahan untuk memakai kanta lekap monovisi untuk tugas penglihatan tertentu boleh meningkatkan kejayaan pembetulan monovisi. Ini khusus terpakai kepada pemakai kanta lekap yang tidak dapat memenuhi keperluan pelesenan pemandu dengan pembetulan monovisi.
- Gunakan pencahayaan yang betul semasa menjalankan tugas visual.

Kejayaan dalam monovisi pemasangan boleh diperbaiki dengan cadangan berikut:

- Tukarkan penggunaan kanta lekap pada mata yang digunakan untuk melihat jarak jauh ke mata yang melihat dekat dan sebaliknya untuk mata yang digunakan untuk melihat dekat sekiranya pemakai kanta lekap mengalami masalah penyesuaian.
- Sempurnakan kuasa kanta lekap jika terdapat masalah dengan penyesuaian. Kuasa kanta tepat adalah mustahak untuk pemakai kanta lekap presbiopik.
- Beritahu mengenai faedah penglihatan yang jelas, untuk penglihatan lurus ke hadapan dan ke atas dengan monovisi.

Keputusan untuk memadamkan pemakai kanta lekap dengan pembetulan monovisi adalah diberikan kepada Pakar Penjagaan Mata bersesuaian dengan pertimbangan keperluan pemakai kanta lekap.

Semua pemakai kanta lekap harus dibekalkan dengan satu salinan PANDUAN PENGGUNAAN PEMAKAI KANTA LEKAP untuk Kanta Lekap Lembut Asferik Aveo Hello® Harian dengan Teknologi AquaLock® dan Kanta Lekap Lembut Torik Aveo Joy® Harian dengan Teknologi AquaLock®. Salinan boleh dimuat turun di www.aveovision.my.

PENGURUSAN PEMAKAI KANTA LEKAP

Lawatan Dispensi

Setiap kanta steril dibekalkan dalam bungkusan foil yang mengandungi larutan garam buffer fosfat. Untuk mengeluarkan kanta dari bungkusan lepuh, buka bungkusan foil dan perlahan-lahan geser kanta keluar dari bekas dengan jari anda.

- Nilai pemasangan kanta lekap dan ketajaman visual dengan kanta lekap pada setiap mata.
- Arah pemakai kanta lekap mengenai pengendalian dan penjagaan kanta lekap yang betul
- Ajar pemakai kanta lekap bagaimana untuk memakai dan mengeluarkan kanta dengan betul.
- Terangkan tentang kanta lekap harian.
- Jadualkan pemeriksaan susulan yang sesuai.
- Sediakan pemakai kanta lekap dengan satu salinan PANDUAN PENGGUNAAN PEMAKAI KANTA LEKAP untuk Kanta Lekap Lembut Asferik Aveo Hello® Harian dengan Teknologi AquaLock® dan Kanta Lekap Lembut Torik Aveo Joy® Harian dengan Teknologi AquaLock®. Salinan tersedia untuk muat turun pada www.aveovision.my. Semak arahan ini dengan pemakai kanta lekap supaya mereka faham dengan jelas jadual memakai dan penggantian yang ditetapkan.

Penjagaan Susulan

Pemeriksaan susulan, seperti yang disyorkan oleh piawaian penjagaan yang diterima (contohnya, Persatuan Optometrik Amerika), adalah penting untuk memastikan pemakaian kanta lekap yang berjaya.

Pada lawatan susulan, kanta sepatutnya dipakai selama sekurang-kurangnya enam jam berterusan dan pemakai kanta lekap harus diminta untuk mengenal pasti masalah yang mungkin berlaku berkaitan dengan pemakaian kanta lekap.

Pemeriksaan susulan hendaklah merangkumi penilaian prestasi pemasangan, pengurusan masalah tertentu, jika ada, dan ulasan dengan pemakai kanta lekap dan jadual gantian, modaliti pakai buang harian, dan prosedur pengendalian kanta lekap yang betul.

JADUAL PEMAKAIAN

Jadual pemakaian harus ditentukan oleh Pakar Penjagaan Mata berdasarkan keadaan fisiologi mata pemakai kanta lekap kerana tindak balas individu terhadap kanta lekap berbeza-beza. Kerana terdapat kecenderungan untuk pemakai kanta lekap yang memakai kanta untuk jangka masa yang terlampau lama pada mulanya, Pakar Penjagaan Mata harus menekankan pentingnya mengikuti jadual permulaan maksimum. Pemeriksaan yang kerap, seperti yang ditentukan oleh Pakar penjagaan mata, juga sangat penting.

JADUAL PENGGANTIAN

Kanta-kanta ini bertujuan untuk dipakai harian dan harus dibuang apabila ditanggal. Kajian tidak lengkap untuk menunjukkan bahawa kanta-kanta ini selamat untuk dipakai semasa tidur. Pemakai kanta lekap harus diarahkan untuk mengeluarkan kanta lekap sebelum tidur, dan memulakan dengan kanta baru pada tempoh memakai pada hari selanjutnya.

Kanta lekap harian tidak perlu dibasuh dan dibasmi menggunakan produk penjagaan kanta lekap. Kanta ini boleh memberikan keselesaan yang lebih baik bagi pemakai yang mengalami ketidakselesaan yang berkaitan dengan alahan semasa memakai atau reaksi kanta lekap terhadap produk penjagaan kanta.

ARAHAN PENJAGAAN KANTA LEKAP

Pemakai kanta lekap perlu dimaklumkan bahawa tiada pembersihan atau pembasmian kuman diperlukan dengan kanta lekap harian. Pemakai kanta lekap harus sentiasa membuang kanta apabila ditanggal dan mempunyai kanta lekap ganti atau kaca mata yang tersedia.

Untuk maklumat lengkap tentang pengendalian dan penjagaan kanta lekap, rujuk kepada PANDUAN ARAHAN PEMAKAI KANTA LEKAP untuk Kanta Lekap Lembut Asferik Aveo Hello® Harian dengan Teknologi AquaLock® dan Kanta Lekap Lembut Torik Aveo Joy® Harian dengan Teknologi AquaLock®. Salinan boleh dimuat turun di www.aveovision.my.

Penjagaan Untuk Kanta Melekat (Kanta Tidak Bergerak)

Untuk kesihatan mata yang berterusan, kanta lekap mesti bergerak dengan bebas di mata. Jika kanta lekap melekat (tidak bergerak) dalam mata, titiskan berberapa titik larutan pelincir (saline steril) / pelembap mata kepada mata dan tunggu sehingga kanta lekap mula bergerak bebas di atas mata sebelum cuba untuk mengeluarkannya. Jika kanta lekap terus melekat, arahkan pemakai kanta lekap untuk rujuk kepada Pakar Penjagaan Mata dengan segera.

KECEMASAN

Pemakai kanta lekap perlu diberitahu bahawa jika bahan kimia dalam apa jua bentuk (produk isi rumah, bahan kimia makmal, bahan berkebumi dll) terpercik ke dalam mata: BILAS MATA DENGAN AIR PAIP SEGERA DAN TANGGALKAN KANTA LEKAP SEGERA. HUBUNGI PAKAR PENJAGAAN MATA ATAU LAWAT UNIT HOSPITAL KECEMASAN DENGAN SEGERA.

LAPORAN TERHADAP KESAN SAMPINGAN

Semua pengalaman buruk yang serius dan tindak balas buruk yang diperhatikan pada pemakai kanta lekap yang memakai Kanta Lekap Lembut Asferik Aveo Hello® harian dengan Teknologi AquaLock® dan Kanta Lekap Lembut Torik Aveo Joy® harian dengan Teknologi AquaLock® perlu dilaporkan kepada:

Supervision Optimax Sdn. Bhd.
40160 Sungai Buloh, Selangor, Malaysia.
Nombor Telefon: +6012 282 2778
E-mel: hello@aveovision.my

CARA PEMBEKALAN

Kanta Lekap Lembut Asferik Aveo Hello® harian dengan Teknologi AquaLock® dan Kanta Lekap Lembut Toric Aveo Joy® harian dengan Teknologi AquaLock® dibekalkan steril dalam pakej lepuh foil yang dimeteraikan yang terdiri daripada lepuh polipropilena gred perubatan dan penutup aluminium foil berlapis polipropilene. Pembungkusan ditandakan dengan lengkung asas, diameter, kuasa diopter, nombor lot, tarikh tamat tempoh dan kod bar 2D. Setiap kanta steril penyerap UV dibungkus dalam larutan garam buffer fosfat.

Aveo Vision
Supermax Inc.
1899 Sequoia Drive
Aurora, IL 60506
United States of America

Diedarkan di Malaysia oleh:

Supervision Optimax Sdn. Bhd.

WhatsApp: +6012 282 2778

E-mel: hello@aveovision.my

AVEOVISION.MY



@aveovisionmy



@aveovision

© 2018 Aveo Vision
Tarikh Cetakan: OGOS 2019
MY3010-00