

KASUTUSJUHEND

SEE INFOLEHT SISALDAB TÄHTSAT TEAVET TOOTE KASUTAMISE JA OHUTUSNÕUETE KOHTA TARBIJATELE JA SILMAARSTIDELE. PALUN LUGEGE JUHEND HOOLIKALT LÄBI JA HOIDKE SEE EDASPIDISEKS KASUTAMISEKS ALLES. SOBIVAD KONTAKTLAÄTSI PEAB ALATI AITAMA VALIDA SILMAARST. VÄGA TÄHTIS ON JÄRGIDA OMA SILMAARSTI JUHTNÕORE JA KÕIKI TOOTE PAKENDIL OLIVAAID JUHISEID, ET KASUTAKSITE KONTAKTLAÄTSI ÕIGESTI.

TOOTE IDENTIFITSEERIMISANDMED (Nimetus)

Sfäärilised kontaktläätсед

- DAILIES TOTAL 1™ (delefilcon A) ühepäevased pehmed kontaktläätсед

Ühepäevased hingavad¹ pehmed kontaktläätсед

Hingavad pehmed kontaktläätсед¹

¹Kõrge hapniku läbilaskvusega läätсед, Dk=140

Veegradiendiga pehmed ühepäevased kontaktläätсед

Multifokaalsed kontaktläätсед

- DAILIES TOTAL 1™ Multifocal (delefilcon A) ühepäevased pehmed kontaktläätсед

Ühepäevased hingavad¹ pehmed kontaktläätсед

Hingavad pehmed kontaktläätсед¹

¹Kõrge hapniku läbilaskvusega läätсед, Dk=140

Veegradiendiga pehmed ühepäevased kontaktläätсед

TOOTE KIRJELDUS

Läätsematerjal sisaldab ligikaudu 33% vett ja 67% delefilcon A, silikooni sisaldav hüdrogeel, millele on lisatud fosfatidüülkoliini. Läätsematerjalile on lisatud värvilisandit vaskfatslotsüaniini, et saada helesinised servast servani toonitud läätсед, mida on käsitsemise ajal kergem näha. Läätсе põhimaterjal sisaldab 33% vett, vesi liigub läbi veegradiendi hüdrogeeli pinnakihi, kus veesisaldus ületab 80%.

TEHNILISED ANDMED

Läätсе omadused

- Murdumisindeks (niisutatult): 1.42
- Valgusläbilaskvus: $\geq 93\%$ (@ 610 nm, -1.00 D)
- Hapniku läbilaskvus (Dk): 140×10^{-11} (cm²/sec) (ml O₂ /ml x mm Hg), mõõdetuna tem peratuuril 35°C (sisemine Dk-kuloniimeetiline meetod)
- Veesisaldus: 33% kaalu järgi füsioloogilises lahuses
- Pinna veesisaldus: $\geq 80\%$

Saadaolevate läätседe parameetrid

Diameeter: 14.1 mm

Keskme paksus: 0.09 mm @ -3.00 D (koos tugevusega)

Baaskumerus ja tugevused:

- Sfäärilised läätсед:

- o Baaskumerus: 8.5 mm
- Miinus: -0.50 D kuni -6.00 D (0.25 D intervallidega)
- Pluss: -6.50 D kuni -12.00 D (0.50 D intervallidega)
- Baaskumerus: +0.50 D kuni +6.00 D (0.25 D intervallidega)
- Miinus: 8.8 mm
- Baaskumerus: -0.50 D kuni -6.00 D (0.25 D intervallidega)
- Pluss: -6.50 D kuni -12.00 D (0.50 D intervallidega)

- o Multifokaalsed läätсед:

- Baaskumerus: 8.5 mm
- Plano
- Miinus: -0.25 D kuni -10.00 D (0.25 D intervallidega)
- Pluss: +0.25 D kuni +6.00 D (0.25 D intervallidega)
- ADD: LO, (MAX ADD -1.25), MED (MAX ADD +2.00), HI (MAX ADD +2.50)

SIHTTOUSTARVE/KASUTAMINE

DAILIES TOTAL 1™ ja DAILIES TOTAL 1™ MULTIFOCAL (delefilcon A) pehmed kontaktläätсед toimivad refraktiivse vahendina, mis fokuseerib nägemise korrigeerimiseks valguskiired võrkkestale.

SIHTRUHMAD

DAILIES TOTAL 1™ (delefilcon A) sfääriliste pehmete kontaktläätседe kavandatud kandjate hulka kuuluvad 7-aastased ja vanemad haigusevabade silmadega isikud, kes vajavad nägemise korrigeerimist (müoopia või hüperoopia), kellele need läätсед hästi sobivad ja kes on võimalisel mõistma ja järgima läätседe kandmise, hooldamise ja ohutu kasutamise juhiseid (või kelle eest seda teeb hooldaja).

DAILIES TOTAL 1™ MULTIFOCAL (delefilcon A) multifokaalsete pehmete kontaktläätседe kandjate sihtrühmaks on 40-aastased ja vanemad haigusevabade silmadega isikud, kes vajavad nägemise korrigeerimist presbüopia (ilma või koos ametropiaga) korral, kellele need läätсед hästi sobivad ja kes on võimalisel mõistma ja järgima läätседe kandmise, hooldamise ja ohutu kasutamise juhiseid (või kelle eest seda teeb hooldaja).

KLIINILINE KASU

DAILIES TOTAL 1™ (delefilcon A) sfäärilised pehmed kontaktläätсед parandavad nägemisteravust müoopia või hüperoopia korral.

DAILIES TOTAL 1™ MULTIFOCAL (delefilcon A) multifokaalsed pehmed kontaktläätсед parandavad nägemisteravust persbüopiaiga isikutel, koos müoopia ja hyperoopiaiga või ilma.

NÄIDUSTUSED (Kasutamine)

DAILIES TOTAL 1™ (delefilcon A) sfäärilised pehmed kontaktläätсед on ette nähtud ametropia (müoopia ja hüperoopia) optiliseks korrigeerimiseks haigusvabade silmadega isikutel koos minimaalse astigmatismiga, mis ei häiri nägemisteravust.

DAILIES TOTAL 1™ Multifocal (delefilcon A) multifokaalsed pehmed kontaktläätсед on ette nähtud presbüopia, ilma või koos ametropiaga (müoopia ja hüperoopia) optiliseks korrigeerimiseks haigusvabade silmadega isikutel, kellel on minimaalne astigmatism, mis ei häiri nägemisteravust.

KANDMIS- JA ASENDAMISGRAAFIK

Läätсед on ette nähtud ühekordseks kasutamiseks silmas päevase ajal (vähem kui 24 tundi ärkveloleku ajal). Need ei ole mõeldud puhastamiseks ega desinfitseerimiseks ning need tuleb pärast ühekordset kasutamist ära visata.

VASTUNÄIDUSTUSED (põhjused mittekasutamiseks)

Kontaktläätседid ei tohi kanda teatud tervise- või keskkonnatingimuste puhul. Seisundid, mille korral kontaktläätседe kasutamine võib olla ohtlik või takistatud, on järgmised:

- Allergia, põletik, infektsioon või ärritus silmades, silmalaugudel või silma ümbruses
 - Pisaravedeliku vähesus (kuivsilmsus)
 - Sarvkesta hüpesteesia (sarvkesta tundlikkuse vähenemine)
 - Mis tahes ravimite kasutamine, mis takistavad või on vastunäidusteks kontaktläätседe kandmisele, sh silmaravimid
 - Mis tahes süsteemne haigus, mis võib ägeneda kontaktläätседe kandmisel või takistada nende kandmist
 - Silma punetus või ärritus
- Nende ja muude seisundite korral pidage nõu oma silmaarstiga.

HOIATUSED

- Päevased kontaktläätседid ei ole mõeldud öösel kandmiseks. Delefilcon A läätседid ei tohi jätta silma une ajaks.
- Tõsised silmaprobleemid, sh sarvkesta haavandid (haavandiline keratiit), võivad kiiresti edasi areneda ning viia nägemise kaotuseni.
- Kontaktläätседe kandmine suurendab silmainfektsioonide tekkeriski. Läätседe une ajaks silma jätmine ja/või suletamine suurendab veelgi kontaktläätседe kandjatel esinevat haavandilise keratiidi riski.^{1,2}
- Kontaktläätседe kandjat tuleb teavitada, et kui tal tekib silmas ebamugavustunne, võõrkehatusne, liigne pisaravool, nägemise muutus, silma punetus või muud silmaprobleemid, tuleb kohe läätсед silmast ära võtta ning pöörduda viivitamatult oma silmaarsti poole.
- Probleemid kontaktläätседe ja läätсеhooldustoodetega võivad põhjustada tõsist silmakahjustust. Oluline on järgida silmaarstilt saadud juhiseid ja kõiki pakendi märgistusel olevaid juhiseid läätседe ja läätсеhooldustoodete õigeks kasutamiseks.

ETTEVAATUSABINÕUD

Ettehoiatused silmaarstile

- Sobiva disaini ja omadustega läätсе valimisel peab silmaarst arvestama kõigi läätсе omadustega, mis võivad mõjutada läätсе töomoodusi ja silma tervist, sh hapniku läbilaskvus, läätсе tsentraalne ja perifeerne paksus ja optilise tsooni läbimõõt.
- Sobitamiseks ja diagnostilisel eesmärgil kasutatavaid katseläätседid ei tohi korduvkasutada järgmistel isikutel.
- Läätси määrav silmaarst peab esmase määramise ajal hoolikalt hindama kontaktläätседe kandja silma tervist ja läätсе töomoodusi silmas ning edaspidi jätkama regulaarse jälgimist.
- Kollast pigменти fluoresteini ei tohi kasutada, kui läätсед on silmas. Pigment imendub läätсе sisse ning selle värvus muutub.
- Isikud, kes kannavad presbüopia korrigeerimiseks kontaktläätси, ei pruugi kaug- või lähinägevuse korral saavutada parimat korrigeeritud nägemisteravust. Nägemisvajadused varieeruvad vastavalt inimesele ja neid tuleks arvestada sobivaima läätсе tüübi valimisel.

- Diabeetikutel võib sarvkesta tundlikkus olla vähenenud ning seetõttu on neil suurem oht sarvkesta kahjustuste tekkeks, mis ei parane sama kiiresti või täielikult nagu inimestel, kellel suhkurtõbe ei ole.
- Raseduse, imetamise või suukaudsete rasestumisvastaste pillide kasutamise ajal võib esineda muutusi nägemises või läätседe taluvuses. Neid isikuid tuleb tähelepanelikult jälgida nägemise, kandimisvõime või muude silmamutustete suhtes.
- Silmaarst peab läätсеkandjaid juhendama, et silma punetuse või ärrituse tekkimisel tuleb neil läätсед kohe silmast ära võtta.
- Enne silmaarsti kabinetist lahkumist peab isik oskama kontaktläätседid kohe silmast ära võtta või peab tal olema abiline, kes saab seda teha tema eest.
- Väljaliku on rutiinsed silmakontrollid, mille abil saab jätkuvalt kinnitada isiku silmade tervist. Alcon soovitab läätсеkandjatel külastada silmaarsti vähemalt üks kord aastas või sagedamini, vastavalt silmaarsti soovitulesele

Ettevaatusabinõud läätседe kandmisel ja käsitsemisel:

- Kontrollige iga päev, kas silmad näevad terved välja, puudub ebamugavustunne ja nägemine on selge.
- Mitte kasutada, kui blisterpakend on rikutud või ei ole täiesti suletud. See võib põhjustada toote saastumist, mis võib viia tõsise silmainfektsioonini.
- Kui kasutaja avab blisterpakendi kogemata enne ettenähtud kasutamist, tuleb läätсед hävitada. See võib põhjustada toote saastumist, mis võib viia tõsise silmainfektsioonini.
- Teie silmade tervise ja ohutuse säilitamise huvides peab läätседe kandmise ajakava määrama silmaarst.
- Läätсед ei ole ette nähtud puhastamiseks ja desinfitseerimiseks ning need tuleb pärast ühekordset kasutamist hävitada. Kordukasutamine võib suurendada saastumise või tõsiseid kulumiskahjustuste riski.
- Ärge andke läätседid kellelegi teisele, sest sedasi võite levitada mikroorganisme, mis põhjustavad tõsiseid silma terviseprobleeme.
- Mitte kunagi ei tohi lasta kontaktläätседel kokku puutuda mittesteriilsete vedelikega (sh kraanivesi ja sülg), sest võimalik on mikroobne saastumine, mis võib viia püsiva silmakahjustuseni.
- Pidage nõu oma silmaarstiga, enne kui otsustate kanda läätседid sportimise ajal, sh ujumine ja muud veesportialad. Kokkupuude veega (s.h kraanivee või teiste mittesteriilsete vedelikega) kontaktläätседe kandmisel selliste tugevuste ajal nagu duši all käimine, ujumine, veesusaatmine ja mulvivanni kasutamine, võib suurendada silmainfektsioonide, sh ka *Acanthamoeba* poolt põhjustatud keratiidi ohtu.
- Eemaldage ja hävitage läätсед, kui need on kokku puutunud toksilise või ärritava auruga.
- Hävitage kontaktläätсед, mis on kuivanud või kahjustatud. Asendage need uute läätседega.
- Kontaktläätседe kandjatel on soovitatav külastada oma silmaarsti vähemalt üks kord aastas või vastavalt juhisteile.
- Teavitage oma tööandjat, et te kannate kontaktläätседid, eeskätt juhul kui peate töötamisel kasutama silmakaitsevahendeid.
- Kirjutage üles õige läätсе tugevus kummagi silma jaoks. Enne läätсе silma panemist kontrollige, kas blisterpakendil on kirjas sellele silmale sobiv tugevus.
- Ärge muutke läätсе tüüpi või parameetreid enne silmaarstiga konsulteerimist.
- Kui läätседe kandmine on katkenud pikemaks ajaks, pidage enne kandmise taasalustamist nõu oma silmaarstiga.
- Õlge ettevaatlik seebi, losjoniide, kreemide, kosmeetikatoodete, deodorandi või pinustite kasutamisel: nende sattumine läätседele võib põhjustada ärritust.
- Pange läätсед silma enne meigi tegemist ning eemaldage enne meigi mahavõtmist.
- Kandke alati kaasas tagavaraläätседid või tagavarapillid.
- Ärge kasutage läätседid pärast kõlblikkusaaja möödumist.

Lisateave multifokaalsete või monovisioon läätседe kohta

- Kaks levitud meetodit kontaktläätседe kasutamiseks presbüoopilise nägemise korrigeerimiseks on multifokaalsed või bifokaalsed läätсед ja monovisioon. Samaselt bifokaalsetele, trifokaalsetele või progressseeruvatele prillidele on ka multifokaalsetel kontaktläätседel igas läätses eraldi kaug- ja lähinägemise võime. See võimaldab kandjal kasutada mõlemat silma, et näha igal kaugusel. Monovisioonikorrigeerimine tähendab tavaliselt ühe silma läätседe kasutamist, kusjuures ühel silmal kantakse kaugläätсе ja teisel silmal lähiläätсе.
- Nagu iga läätсеkorrigeerimise puhul, on ka multifokaalse või monovisiooni korrigeerimisel ja kompromissid. Nende kontaktläätсеvariantide kasutamisel võib selge lähinägemise eelis ettepoole ja ülespoole suunatud pilguks kaasneda nägemise halvenemine teatud kaugustel või teatud valgustingimustes. Mõnedel inimestel, eriti neil, kes kannavad monovisiooniläätsi, võib väheneda sügavustaju ja mõnel võib tekkida kohanemisraskusi. Sellised sümptomid nagu kerge hägusus, pearinglus või peavalu võivad kohanemise ajal lühiajalisel või mitu nädalat kesta. Mida kauem need sümptomid püsivad, seda halvem on prognoosivab kohanemise edukus.
- Kohanemisperioodi jooksul on soovitatav kanda neid kontaktläätседid ainult tuttavates olukordades, mis ei ole visuaalselt nõudlikud. Näiteks vältige autoga sõitmist, kuni multifokaalse või monovisioonikorrigeerimise kasutamine on mugav. Lisaks ei soovitata seda tüüpi läätсеkorrigeerisooniga autojuhtimist, kui ei ole võimalik juhloa nõudeid täita.
- Mõned kandjad ei tunne end hämaras toimetades (nt öösel sõites) kunagi täielikult mugavalt. Seda küsimust tuleks arutada silmaarstiga. Täiendavad kontaktläätсед võivad olla soovituslikud, et mõlemad silmad oleksid täielikult korrigeeritud, kui on vaja teravat kaugnägemist.
- Pikaajalise läätсе puhul, mis nõuab väga teravat lähinägemist, võib olla kasulik kanda kontaktläätсед peal prille või mõnda spetsiaalselt selle ülesandele jaoks kohandatud erineva tugevusega lisakontaktläätседid. Silmaarst võib aidata seda tüüpi probleemi lahendada.
- Oluline on järgida silmaarsti nõuandeid presbüoopilise nägemise korrigeerimisega kohanemise kohta. Kohanemisperioodi jooksul märkige hoolikalt kõik konkreetsed olukorrad, mis tunduvad ebatavalised või kus ei ole võimalik tõhusalt liikuda, ja arutage neid vajaduse korral silmaarstiga.
- Otsus multifokaalsete läätседe või monovisiooni korrigeerimise kohta tuleks teha koos silmaarstiga ja alles pärast kõigi nägemisvajaduste hoolikat kaalumist ja arutamist.

SOOVIMATUD KÕRVALTOIMED (võimalikud probleemid)

Kontaktläätседe kandmisel võib esineda probleeme, millest esmalt annavad märku üks või mitu järgmist nähtu ja sümptomit:

- Silma punetus
- Põletus- ja torkimistunne
- Ebamugavustunne silmades
- Kuiva silma tunne
- Ärritus
- Valu
- Põletik
- Peavalu
- Pearinglus
- Fotofoobia (valgustundlikkus)
- Nägemishäired (nt vikerkaared või halod valgusalikate ümber)
- Ähmane nägemine
- Diploopia (topeltlähemine)
- Eelnevad nähud ja sümptomid võivad olla seotud mitme haigusseisundiga, sealhulgas
- Sarvkesta ödeem (turse)
- Sarvkesta infiltraadid (põletikulised rakud sarvkestas)
- Sarvkesta vaskularisatsioon
- Sarvkesta hõõrdumine
- Konjunktiviit
- Mikroobne infektsioon
- Haavandiline keratiit (sarvkesta haavand)
- Allergiline reaktsioon/ülitundlikkus
- Toksiline reaktsioon
- Sarvestaalune verejooks
- Nägemisteravuse vähenemine (möödukas või raske)

Nende nähtude, sümptomite ja seisundite ignoreerimisel võivad tekkida tõsisemad komplikatsioonid.

MIDA TEHA PROBLEEMIDE KORRAL

- Kui tekib mõni eespool mainitud nähtudest või sümptomitest, võtke kohe läätс(ed) silmast ära.
- Kontrollige enda silma (silmi) peegli abil, jälgige neid kõigi muutuste suhtes
- Kui ebamugavustunne kaob või probleem laheneb, paigaldage uus, värske läätс.
- Kui ebamugavustunne ei lahene või kordub pärast uue läätсе (uute läätседe) silma panemist, võtke läätс(ed) silmast ära ja pöörduge kohe oma silmaarsti poole.

Teil võib olla tõsine seisund, nagu infektsioon, sarvkesta haavand (haavandiline keratiit) või iriit. Need seisundid võivad kiiresti halveneda ja viia püsiva nägemise kaotuseni. Vähemtõsiseid reaktsioone, nagu marrastused, epiteeli värvumine ja bakteriaalne konjunktiviit, tuleb ravida varakult, et ära hoida komplikatsioone.

- Ajuti tekkinu võivad leevendamiseks pilgutada mitu korda silmi või kasutage kontaktläätседid niisutavaid silmatilku, mis on ette nähtud kasutamiseks koos pehmete kontaktläätседega. Kuivuse püsimisel pidage nõu oma silmaarstiga.
- Kui läätс jääb kinni (ei liigu enam), tilgutage silma mõned tilgad kontaktläätси niisutavat lahust ja oodake, kuni läätс hakkab silmas vabalt liikuma, enne kui proovite seda silmast eemaldada. Probleemi püsimisel pidage nõu oma silmaarstiga.
- Kui läätс nihkub silma keskest ära, võib selle õigesse kohta tagasi viimiseks proovida järgmist:
- o Sulgege silmalaug ja masseerige läätс ettevaatlikult oma kohale tagasi või
- o Vaadake läätсе suunas ja pilgutage ettevaatlikult silma või
- o Püüdke paigast nihkunud läätсе tagasi sarvkestale nihutada, vajutades sõrmega kergelt ülemise või alumise silmalaug servale
- Kui läätс purneeb silmas, eemaldage ettevaatlikult tüki, haarates need ettevaatlikult sõrmede vahele samamoodi nagu terve läätсе eemaldamisel, ärge pigistage silma kudesid. Loputage silma steriilses füsioloogilises soolalahuses ja püüdke uuesti tüki kätte saada. Kui sellest ei piisa, pöörduge abi saamiseks oma silmaspetsialisti poole.

Üldised esmaabijuhised

Kui mis tahes kemikaalide (majapidamiskeemia, aiataimede hoolduslahused, laboratoorsed kemikaalid jne) satuvad silma:

- Loputage silmi koheselt füsioloogilise lahuse või kraaniveega.
- Eemaldage silmast läätsed ja hävitage need ning võtke viivitamatult ühendust silmaarstiga või minge lähimasse erakorralise meditsiini osakonda.

TÕSISTEST JUHTUMISTEST TEATAMINE

Kõikidest tõsistest kõrvaltoimetest, mis on seotud selle meditsiiniseadme kasutamisega, tuleb teavitada Alcon Laboratories Inc.:

EL – Pöörduge oma asukohariigi kohaliku esindusse või Alconi toodete edasimüüja poole

E-mail: qa.complaints@alcon.com

Koduleht: <https://www.alcon.com/contact-us>

Meditsiiniseadme tõsistest kõrvaltoimetest tuleb teavitada ka teie liikmesriigi vastavat pädevat ametiasutust.

KASUTUSJUHEND

Alustage igat päeva uue paari läätsedega, mis tuleb iga päeva lõpus pärast päevast kandmist hävitada.

JUHISED LÄÄTSE KÄSITSEMISEKS

- o Iga kord enne kontaktläätsede käsitlemist peske ja loputage käed hoolikalt ning kuivatage korralikult puhta tolmuvaba rätikuga.
- o Raputage kergelt blisterpakendit enne avamist.
- o Eemaldage lääts blisterpakendist, kallutades selle ettevaatlikult oma peopessa.
- o Veenduge, et lääts õige külj on üleval pool ja teil on kummagi silma jaoks õige lääts.
- o Kontrollige läätsede välimust enne silma panemist.
- o Ärge pange kahjustatud või määrunud lääts silma.

JUHISED LÄÄTSE SILMA PANEKUKS

- o Enne läätsede sisestamist kontrollige alati, et iga blisterpakendi läätsede tugevus oleks iga silma jaoks õige, ja ärge kasutage läätsed pärast kõlblikkusaja lõppu.
- o Enne kontaktläätsede käsitlemist peske ja loputage käed hoolikalt ning kuivatage korralikult puhta tolmuvaba rätikuga.
- o Seadke lääts oma parema või vasaku kää puhta nimetissõrme otsale. Asetage sama käe keskmine sõrm alumiste ripsmete piirile ning tõmmake alumine silmalaug alla.
- o Teise käe sõrmedega tõmmake üles ülemine silmalaug.
- o Pange lääts otse silma (sarvkestale) ja pöörake sõrm ettevaatlikult lääts pealt maha.
- o Vaadake allapoole ja vabastage aeglaselt alumine laug.
- o Vaadake otse ette ja vabastage aeglaselt ülemine laug.
- o Pilgutage kergelt silma.

JUHISED LÄÄTSE SILMAST EEMALDAMISEKS

- o Peske ja loputage hoolikalt käed ning kuivatage korralikult puhta tolmuvaba rätikuga.
- o Pilgutage silmi mitu korda.
- o Vaadates üles libistage lääts sõrmeotsaga allapoole, silma valge osa peale.
- o Eemaldage lääts, haarates selle ettevaatlikult pöidla ja nimetissõrme vahele. Ärge pigistage silma kudesid.
- o Kui lääts eemaldamine on raskendatud, tilgutage silma libestavaid ja niisutavaid tilkasid ning proovige mõne minuti pärast taas lääts eemaldada.
- o Läätsede eemaldamiseks läätsekonteinerist või silmast ei tohi kunagi kasutada pintsette, iminappasid, teravaid esemeid ega sõrmeküüsi.

Kui teil esineb probleeme läätsede eemaldamisel (lääts on paigast nihkunud või rikutud), vt **MIDA TEHA PROBLEEMIDE KORRAL** eespool.

LÄÄTSEHOOLDUSLAHUSED

DAILIES TOTAL1™ ja DAILIES TOTAL1™ Multifocal (delefilcon A) ühepäevased kontaktläätsed ei ole ette nähtud hoidmiseks läätsekonteineris. Läätsed on ette nähtud ühekordseks kasutamiseks ühe päeva jooksul. Need ei ole ette nähtud puhastamiseks või desinfitseerimiseks, vaid need tuleb pärast ühekordset kandmist hävitada. Kandke alati kaasas tagavaraläätsesid või tagavaraprilile.

PAIGALDUSJUHENDID SILMAARSTIDELE

Delefilcon A pehmete kontaktläätsede edukaks paigaldamiseks vajalikud silmatervise ja refraktiivsed omadused on sarnased teiste pehmete kontaktläätsede omadustega. Selleks, et tagada, et isik on sobiv kandidaat pehmete kontaktläätsede kandmiseks, tuleb läbi viia põhjalik paigaldamiseelne uuring. Täiendavat teavet põhjalikust paigaldusjuhendist leiате aadressilt www.ifu.alcon.com.

HÄVITAMINE JA TAASKASUTUS

Visake kontaktläätsed ja blisterpakend prügikasti, mitte valamusse ega tualetipotti. Pappkarbi ja blistri polüpropüleenist (PP) plastikkorpuse võib panna prügikasti või suunata taaskasutusse vastavalt kohalikele jäätmekäitluse eeskirjadele.

PAKENDI SISU (Kuidas turustatakse)

Iga lääts on fooliumkattega plastblistris, mis sisaldab fosfaatsetaadiga puhverdatud soolalahust ligikaudu 0,3% poleerse niisutava ainega, mis sisaldab polüamidoamiini ja polü(akrüülamiid-akrüül) happe kopolümeere ja on steriliseeritud auruga. Pakendile on märgitud baaskumerus, diameeter, dioptriline tugevus, ADD tugevus (multifokaalsed läätsed), tootjapoolne partii number, tootmiskuupäev ja kõlblikkusae. Läätsesid turustatakse sterilsetes karpides, mis sisaldavad kuni 90 üksikult pakendatud kontaktläätsed.

PAKENDI MÄRGISTUSEL KASUTATAVAD LÜHENDID JA SÜMBOLID

LÜHEND/SÜMBOL	TÄHENDUS
BC	Baaskumerus
DIA	Diameeter
PWR	Tugevus
D	Diopter (läätsede tugevus)
ADD	Täiendav tugevus
MAX ADD	Maksimaalne efektiivne täiendav tugevus
LO	Madal
MED	Keskmine
HI	Kõrge
L	Vasak
R	Parem
	Pakendi jäätmekäitluse litsentsi märk
	Mitte taaskasutada
	Partii number
	Kasutada kuni
EXP	Kõlblikkusaeg
	Ühekordne steriilne barjääriüsteem
	Steriliseeritakse auruga
	Inglise keel (kahetäheline keele kood)
	Euroopa vastavusmärgis
	Hoiatus
	Lugege <i>kasutusjuhendit</i> või elektroonilist <i>kasutusjuhendit</i>
	Mitte kasutada, kui blisterpakend on rikutud ja lugege <i>kasutusjuhendit</i>
	Tootja
	Tootmiskuupäev
MD	Meditsiiniseade
UDI	Ainulaadne seadme identifitseerija
	Volitatud esindaja Euroopa Ühenduses/Euroopa Liidus
	ÄRGE VISAKE LÄÄTSESID TUALETIPOTTI VÕI VALAMUSSE
	Tähelepanu! (Ühendriikide) föderaalseadusega kehtestatud piirangu alusel on seadme müük lubatud vaid litsentseeritud silmaspetsialisti poolt või tellimusel.



Alcon Laboratories, Inc.
6201 South Freeway
Fort Worth, TX 76134-2099, USA



 Alcon Laboratories Belgium
Lichterveld 3
2870 Puurs-Sint-Amands, Belgia

Importija:
CIBA VISION GmbH
Industriering 1
63868 Grosswallstadt
Saksamaa

Kontaktläätsede *Kasutusjuhend* on saadaval ka veebilehel: www.ifu.alcon.com.

Koostamise kuupäev: 2024-09

900491300-0924

Alcon

© 2024 Alcon Inc.

¹ Cutter GR, Chalmers RL, Roseman M. The Clinical Presentation, Prevalence, and Risk Factors of Focal Corneal Infiltrates in Soft Contact Lens Wearers. *The CLAO Journal*. Jan 1996; 22 (1): 30-37.

² Schein OD, Glynn RJ, Poggio EC, Seddon JM, Kenyon KR. The Relative Risk of Ulcerative Keratitis Among Users of Daily-Wear and Extended-Wear Soft Contact Lenses. *N Eng J Med*. 1989; 321(12):773-83.



900491300-0924