NOTICE D'EMBALLAGE / GUIDE D'AJUSTEMENT

BAUSCH+LOMB

Biotrue®

ONEday
(nesofilcon A)
Lentilles cornéennes souples (hydrophiles)

BAUSCH+LOMB

Biotrue®

ONEday
pour presbytie
(nesofilcon A)
Lentilles cornéennes souples (hydrophiles)

BAUSCH+LOMB

Biotrue®

ONEday
pour astigmatisme
(nesofilcon A)
Lentilles cornéennes souples (hydrophiles)

℞ ONLY

MISE EN GARDE: La loi fédérale stipule que ce produit doit être uniquement vendu ou prescrit par un praticien autorisé.

© Bausch & Lomb Incorporated.
MD/MC sont des marques de commerce de Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales. Tous les autres noms et marques de produits sont des marques de commerce de leurs propriétaires respectifs.

Nom et adresse du fabricant:
Bausch & Lomb Incorporated
1400 North Goodman Street
Rochester, New York, É.-U. 14609

Imprimé aux USA. 8101904CA

GUIDE DE RÉFÉRENCE DES SYMBOLES

Pour les étiquettes et les emballages:

2	Ne pas réutiliser.
	Restriction de température
STERILE	Stérilisé par vapeur ou par chaleur sèche
⚠	Voir le feuillet d'instructions
CE 0050	Indique la marque de conformité CE et le numéro de l'organisme notifié
EC REP	Représentant autorisé dans la Communauté européenne
℞ ONLY	Mise en garde: La loi fédérale stipule que ce produit doit être uniquement vendu ou prescrit par un praticien autorisé.
	Frais payés pour la gestion des déchets
EXP	Utiliser avant (date de péremption)
LOT	Code de lot
DIA $Ø_T$	Diamètre
PWR (F'_V)	Dioptrie (puissance de la lentille)
BC	Courbure de base
ADD	Faible ou forte puissance d'addition
SPH	Puissance de la sphère (dioptres)
AX	Axe du cylindre (degrés)
CYL	Puissance du cylindre (dioptres)
AAAA-MM-JJ	Date d'entrée en vigueur

8101904

TABLE DES MATIÈRES

Important 2
Description 2
Paramètres des lentilles offertes 5
Fonctionnement des lentilles (actions) 6
Indications 6
Contre-indications (raisons pour ne pas utiliser les lentilles) 7
Avertissements 8
Précautions 9
Effets indésirables 12
Sélection des patients 14
Ensembles d'ajustement du praticien 14
Procédure générale d'ajustement 15
Examen de préajustement 15
Sélection de la puissance initiale de la lentille 15
Évaluation initiale de la lentille 15
Caractéristiques d'une lentille bien ajustée 16
Caractéristiques d'une lentille serrée (raide) 16
Caractéristiques d'une lentille lâche (plate) 16
Soins et suivi 16
Directives d'ajustement de lentilles toriques 17
Directives d'ajustement de lentilles multifocales 18
Sélection de la lentille 18
Ajustement de la lentille 18
Pour raffiner la vision de près 18
Pour raffiner la vision de loin 19
Information des patients 19
Directives d'ajustement de monovision 20
Sélection des patients 20
Sélection de l'œil 21
Considérations spéciales d'ajustement 21
Détermination d'addition en vision de près 22
Ajustement des lentilles d'essai 22
Adaptation 23
Autres suggestions 24
Horaire de port 25
Manipulation de la lentille 25
Entretien des lentilles qui adhèrent (immobiles) 25
Urgences 26
Signalement des effets indésirables 26
Approvisionnement 26

MISE EN GARDE

La loi fédérale stipule que ce produit doit être uniquement vendu ou prescrit par un praticien autorisé.

IMPORTANT

Cette notice d'emballage et le guide d'ajustement qui l'accompagne ont été créés pour fournir aux professionnels de la vue des détails sur les caractéristiques des lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, des lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour presbytie (nesofilcon A) de Bausch+Lomb et des lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, et pour illustrer les procédures d'ajustement. Elle entre en vigueur en juillet 2017 (2017-07-31) et remplace tous les guides d'ajustement antérieurs pour le produit décrit. Veuillez lire cette notice soigneusement et conserver cette information pour usage ultérieur.

Cette notice d'emballage et le guide d'ajustement qui l'accompagne sont destinés aux professionnels de la vue, mais ils devraient être mis à disposition des patients sur demande. Le professionnel de la vue devrait offrir au patient les instructions pertinentes associées à ses lentilles d'ordonnance et l'horaire de port recommandé.

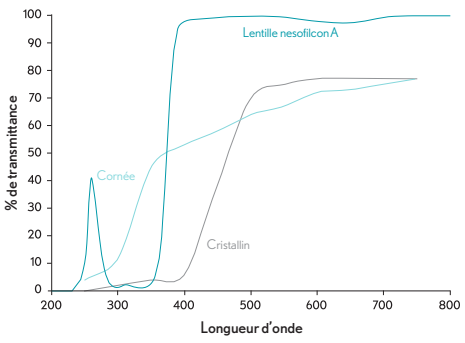
DESCRIPTION

Le matériel qui compose la lentille cornéenne Biotrue[MD] ONEday de Bausch+Lomb, l'Hypergel[MC] (nesofilcon A), est un copolymère hydrophile de méthacrylate de 2-hydroxyéthyle et N-vinylpyrrolidone, et son poids est composé d'eau à 78% en immersion dans une solution saline stérile. Un monomère de benzotriazole qui filtre les UV est incorporé au processus de fabrication afin de bloquer les rayons UV. Les caractéristiques de transmittance UV sont de moins de 5% dans la gamme des rayons UVB de 280 nm à 315 nm et de moins de 50% dans la gamme des rayons UVA de 316 nm à 380 nm. Cette lentille est teintée de bleu réactif 246.

Les propriétés physiques/optiques des lentilles sont:

Densité spécifique:	1,039
Indice de réfraction:	1,374
Transmittance de la lumière:	Valeur Y du système de la C.I.E. – environ 99%
Teneur en eau:	78%
Perméabilité à l'oxygène (Dk):	42×10^{-11} [$cm^3 O_2$(STP) x cm]/(sec x cm^2 x mm Hg) @ 35 °C (méthode polarographique)

Les lentilles doivent être prescrites comme lentilles jetables à usage unique et elles doivent être jetées après chaque retrait.



Profil de transmittance de la lentille nesofilcon A comparé à celui de la cornée humaine et du cristallin humain:

Lentille nesofilcon A – épaisseur centrale nominale de 0,1 mm (-1,25 D).

Cornée – Cornée humaine d'un individu âgé de 24 ans, telle que décrite par Lerman, S., Radiant Energy and the Eye, MacMillan, New York, 1980, p. 58, fig. 2-21.

Cristallin – Cristallin humain d'un individu âgé de 25 ans, tel que décrit par Waxler M., Hitchins V.M., Optical Radiation and Visual Health, CRC Press, Boca Raton, Florida, 1986, p. 19, fig. 5.

Avertissement
Les lentilles cornéennes qui filtrent les rayons UV NE remplacent PAS les lunettes de protection à filtre UV comme les lunettes de sécurité ou les lunettes de soleil, puisqu'elles ne couvrent pas complètement l'œil et les zones avoisinantes. Vous devriez continuer à utiliser des lunettes de protection à filtre UV au besoin.

Remarque
L'exposition prolongée aux rayons UV constitue l'un des facteurs de risque associés aux cataractes. L'exposition est basée sur un bon nombre de facteurs, comme les conditions environnementales (altitude, géographie, couverture nuageuse) et les facteurs personnels (ampleur et nature des activités extérieures). Les lentilles cornéennes qui bloquent les rayons UV offrent une protection contre les rayons UV nocifs.

Remarque
L'efficacité du port de lentilles cornéennes qui filtrent les UV en matière de prévention ou de réduction de l'incidence de troubles de la vue associés à une exposition aux rayons UV n'a pas encore été établie. Par contre, aucune étude scientifique n'a été réalisée démontrant que le port de lentilles cornéennes qui bloquent les UV réduit le risque de développer des cataractes ou d'autres troubles de la vue. Consultez votre professionnel de la vue pour en apprendre davantage.

PARAMÈTRES DES LENTILLES OFFERTES

La lentille cornéenne souple (hydrophile) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch+Lomb est une coquille hémisphérique aux dimensions suivantes:

Diamètre:	14,2 mm 14,5 mm (astigmatisme)
Épaisseur au centre:	0,05 mm à 0,75 mm (varie selon la puissance)
Courbure de base:	8,6 mm 8,4 mm (astigmatisme)
Puissances (sphériques):	+6,00 D à -6,00 D par échelons de 0,25 D -6,50 D à -9,00 D par échelons de 0,50 D
Puissances (presbytie):	+6,00 D à -9,00 D par échelons de 0,25 D
Puissances d'addition:	Faible (+0,75 D à +1,50 D) et élevée (+1,75 D à +2,50 D)
Puissances (astigmatisme):	+4,00 D à -6,00 D par échelons de 0,25 D -6,50 D à -9,00 D par échelons de 0,50 D
Puissances du cylindre:	-0,75 D; -1,25 D; -1,75 D; et -2,25 D
Axe:	0° à 180°

Des paramètres additionnels peuvent être offerts ultérieurement; vérifier périodiquement la disponibilité des produits.

FONCTIONNEMENT DES LENTILLES (ACTIONS)

Dans son état hydraté, la lentille cornéenne souple (hydrophile) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, la lentille cornéenne souple (hydrophile) Biotrue[MD] ONEday pour presbytie (nesofilcon A) de Bausch+Lomb et la lentille cornéenne souple (hydrophile) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, lorsqu'elles sont placées sur la cornée, agissent comme un milieu réfractant pour focaliser les rayons lumineux sur la rétine.

Les caractéristiques de transmittance UV sont de moins de 5% dans la gamme des rayons UVB de 280 nm à 315 nm et de moins de 50% dans la gamme des rayons UVA de 316 nm à 380 nm.

INDICATIONS

SVS
Les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MC] ONEday (nesofilcon A) de Bausch+Lomb sont indiquées pour le port quotidien et la correction de l'amétropie de réfraction (myopie, hypermétropie et astigmatisme) chez les personnes aphaques ou non aphaques avec des yeux sains et un astigmatisme de 2,00 dioptries ou moins qui ne gène pas l'acuité visuelle. Les lentilles peuvent être prescrites dans des puissances sphériques allant de +20,00 D à -20,00 D.

Presbytie
Les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour presbytie (nesofilcon A) de Bausch+Lomb sont indiquées pour un port quotidien et une correction de l'amétropie de réfraction (myopie, hypermétropie et astigmatisme) et de la presbytie chez les personnes aphaques ou non aphaques avec des yeux sains et un astigmatisme de 2,00 dioptries ou moins qui ne gène pas l'acuité visuelle. Les lentilles peuvent être prescrites dans des puissances allant de +20,00 D à -20,00 D avec des puissances d'addition allant de +0,75 D à +5,00 D.

Astigmatisme
Les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch+Lomb sont indiquées pour un port quotidien et une correction de l'amétropie de réfraction (myopie, hypermétropie et astigmatisme) chez les personnes aphaques ou non aphaques avec des yeux sains et un astigmatisme allant jusqu'à 5,00 dioptries qui ne gène pas l'acuité visuelle. Les lentilles peuvent être prescrites dans des puissances allant de +20,00 D à -20,00 D pour un port quotidien.

Les lentilles doivent être prescrites comme lentilles jetables à usage unique et elles doivent être jetées après chaque retrait.

CONTRE-INDICATIONS (RAISONS POUR NE PAS UTILISER LES LENTILLES)

NE PAS UTILISER les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour presbytie (nesofilcon A) de Bausch+Lomb ou les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch+Lomb en présence d'une ou de plusieurs des conditions suivantes:

- Une inflammation ou infection aiguë ou subaiguë de la chambre antérieure de l'œil
- Toute maladie, lésion ou anomalie oculaire qui affecte la cornée, la conjonctive ou les paupières
- Une insuffisance grave au niveau des sécrétions lacrymales (yeux secs)
- Une hypoesthésie cornéenne (sensibilité réduite de la cornée)
- Une maladie systémique qui peut affecter l'œil ou qui peut être aggravée par le port de lentilles cornéennes
- Des réactions allergiques des surfaces ou annexes (tissus adjacents) de l'œil qui peuvent être induites ou aggravées par le port de lentilles cornéennes ou l'utilisation de solutions associées
- Toute infection active de la cornée (bactérienne, fongique ou virale)
- Si les yeux deviennent rouges ou irrités

AVERTISSEMENTS

Après un examen de la vue approfondi comprenant une vérification appropriée des antécédents médicaux, le professionnel prescripteur devrait informer les patients de tous les risques associés au port de lentilles cornéennes. **Les patients devraient connaître les avertissements suivants concernant le port de lentilles cornéennes:**

- Les problèmes associés au port de lentilles cornéennes et aux produits d'entretien pourraient provoquer des **lésions oculaires graves**. Il est essentiel que les patients respectent les directives de leur professionnel de la vue et toutes les instructions de la notice d'emballage en matière d'utilisation adéquate des lentilles cornéennes et des produits d'entretien, y compris des étuis. Les problèmes oculaires, y compris les ulcères cornéens, peuvent se développer rapidement et provoquer la **cécité**.
- Le port de lentilles quotidiennes n'est pas indiqué pour plus d'une journée et les **patients devraient être avertis de ne pas porter ces lentilles pendant qu'ils dorment.** Des études cliniques ont démontré que le risque d'apparition d'effets indésirables graves augmente lorsque les lentilles quotidiennes sont portées pendant plus d'une journée.
- Des études ont démontré que les porteurs de lentilles cornéennes qui fument courent un plus grand risque de souffrir d'effets indésirables que les non-fumeurs.
- Si un patient éprouve une douleur aux yeux, des larmoiements excessifs, des changements de vision ou des rougeurs aux yeux, il devrait **immédiatement retirer ses lentilles** et communiquer sans tarder avec son professionnel de la vue.
- Les patients doivent être avisés de ne pas exposer leurs lentilles cornéennes à l'eau lorsqu'ils les portent.

  L'eau peut abriter des microorganismes qui peuvent causer une infection grave, une perte de vision ou la cécité. Si leurs lentilles cornéennes ont été immergées dans l'eau lors d'une baignade dans une piscine, un lac ou un océan, elles doivent être jetées et remplacées par une nouvelle paire. Les recommandations sur le port des lentilles lors des activités aquatiques doivent être discutées avec le patient.

PRÉCAUTIONS

Précautions spéciales pour les professionnels de la vue:

- En raison du nombre restreint de patients inscrits à des recherches cliniques portant sur les lentilles, toutes les possibilités de puissances, de configurations ou de paramètres disponibles pour le matériel de composition des lentilles ne sont pas évaluées en grand nombre. C'est pourquoi, lorsqu'il sélectionne une conception et des paramètres de lentilles précis, le professionnel de la vue doit tenir compte de toutes les caractéristiques qui peuvent affecter la performance des lentilles et la santé oculaire du patient, y compris la perméabilité à l'oxygène, la mouillabilité, l'épaisseur centrale et périphérique et le diamètre de la zone optique.
- Les répercussions potentielles de ces facteurs sur la santé oculaire du patient doivent être soigneusement soupesées par rapport à ses besoins en matière de correction de la réfraction. La santé oculaire continue du patient et la performance des lentilles sur les yeux doivent donc faire l'objet d'un suivi attentif par le professionnel de la vue prescripteur.
- Il est possible que les patients qui portent des lentilles cornéennes pour corriger la presbytie ne profitent pas de la meilleure acuité visuelle corrigée, et ce, de loin comme de près. Les exigences visuelles varient en fonction des individus et elles doivent être prises en compte lors de la sélection du type de lentilles le plus approprié pour chaque patient.
- Les professionnels de la vue devraient informer leurs patients de la nécessité de RETIRER IMMÉDIATEMENT LES LENTILLES en cas de rougeur ou d'irritation des yeux.
- La fluorescéine, un colorant jaune, ne devrait pas être utilisée lorsque les lentilles sont sur les yeux. Les lentilles absorberaient ce colorant et deviendraient décolorées. Lorsque la fluorescéine est utilisée dans les yeux, ceux-ci devraient être rincés abondamment avec une solution saline stérile recommandée pour les yeux.
- Les patients devraient être informés qu'ils doivent toujours jeter les lentilles jetables et les lentilles portées en respectant l'horaire de remplacement fréquent/planifié prescrit par le professionnel de la vue.
- Comme c'est le cas pour toutes les lentilles cornéennes, des visites de suivi doivent être réalisées pour assurer le maintien de la santé oculaire des patients. Les patients devraient recevoir des directives concernant l'horaire recommandé des visites de suivi.
- Les patients aphaques ne devraient pas porter de lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, de lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour presbytie (nesofilcon A) de Bausch+Lomb ni de lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, jusqu'à ce qu'il soit déterminé que l'œil est entièrement guéri.
- Si des lentilles jetables sont prescrites, elles doivent être jetées au moment où elles sont retirées des yeux du patient. Il est important d'aviser les patients qu'ils doivent toujours avoir une paire de lentilles de rechange sous la main. Lorsqu'une lentille doit être retirée en raison d'une poussière, d'un corps étranger, de la présence d'un contaminant ou en cas de déshydratation, celle-ci doit être retirée et remplacée par une lentille de rechange.
- Les professionnels de la vue devraient informer les patients des consignes de sécurité suivantes. Il est fortement recommandé de fournir au patient un exemplaire du feuillet d'information pour les patients pour les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour presbytie (nesofilcon A) de Bausch+Lomb et les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch+Lomb disponible auprès de Bausch+Lomb, et qu'il en comprenne le contenu avant de lui remettre les lentilles.

Précautions de manipulation:

- Toujours se laver et se rincer les mains avant de manipuler les lentilles. Ne laissez pas vos yeux ou les lentilles entrer en contact avec des cosmétiques, lotions, savons, crèmes, déodorants ou vaporisateurs. Mieux vaut mettre les lentilles en place avant l'application du maquillage. Les cosmétiques à base d'eau auront moins tendance à endommager les lentilles que les produits à base d'huile.
- S'assurer qu'avant de quitter le cabinet du professionnel de la vue, le patient est capable de retirer ses lentilles rapidement ou que quelqu'un d'autre peut le faire pour lui.
- S'assurer que les doigts ou les mains soient libres de corps étranger avant de toucher les lentilles, car des égratignures microscopiques pourraient apparaître sur les lentilles et déformer la vision ou provoquer des lésions oculaires.
- Toujours manipuler les lentilles avec soin et éviter de les échapper.
- Ne pas toucher la lentille avec les ongles.
- Suivre avec soin les instructions de manipulation, d'insertion, de retrait, de nettoyage, de désinfection, de rangement et de port contenues dans le feuillet d'information pour les patients pour les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour presbytie (nesofilcon A) de Bausch+Lomb et les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, ainsi que celles prescrites par le professionnel de la vue.
- Ne jamais utiliser de pinces ou d'autres instruments pour retirer les lentilles de l'étui, sauf s'ils sont précisément conçus à cette fin. Versez la lentille dans le creux de la main.

Sujets à discuter avec le patient:

- Comme c'est le cas pour toutes les lentilles cornéennes, des visites de suivi sont nécessaires pour assurer la santé continue des yeux. Les patients devraient recevoir des directives concernant l'horaire recommandé des visites de suivi.
- Les patients devraient garder en tête l'information suivante au sujet du port de lentilles pendant les activités sportives et aquatiques. L'exposition à l'eau pendant le port de lentilles cornéennes dans le cadre d'activités comme la natation, le ski nautique et les baignoires à remous peut augmenter le risque d'infection des yeux, y compris, entre autres risques, la kératite *amibienne*.
- Toujours communiquer avec le professionnel de la vue avant d'utiliser tout médicament pour les yeux.

Personnes qui devraient savoir que le patient porte des lentilles cornéennes:

- Le médecin du patient (professionnel de la santé) devrait être informé du port des lentilles cornéennes.
- Le patient devrait toujours aviser son employeur du port de lentilles cornéennes. Il se peut que certains emplois requièrent le port d'équipement de protection ou interdisent le port de lentilles cornéennes.

EFFETS INDÉSIRABLES

Le patient devrait être informé du fait que les problèmes suivants peuvent survenir:

- Sensation de piqûre, de brûlure et de démangeaison (irritation), ou autre douleur aux yeux
- Confort inférieur par rapport à la première fois où la lentille a été placée sur l'œil
- Sensation anormale de corps étranger dans l'œil (corps étranger, zone écorchée)
- Larmoiement excessif des yeux
- Sécrétions inhabituelles au niveau des yeux
- Rougeurs aux yeux
- Baisse de l'acuité visuelle
- Vision floue, apparition d'arcs-en-ciel ou de halos autour des objets
- Sensibilité à la lumière (photophobie)
- Sécheresse oculaire

Si le patient remarque l'un ou l'autre des problèmes ci-dessus, il devrait être avisé:

- **de retirer immédiatement ses lentilles.**
- Si l'inconfort ou le problème cesse après le retrait des lentilles, examiner ces dernières attentivement. Si la lentille est endommagée, il ne faut **pas** la remettre dans l'œil. Placer la lentille dans l'étui et communiquer avec le professionnel de la vue. Si la lentille présente une saleté, un cil ou un corps étranger, ou si le problème cesse lors du retrait et que la lentille n'est pas endommagée, le patient devrait la nettoyer minutieusement, la rincer et la désinfecter avant de la remettre sur son œil. Après la réinsertion, si le problème persiste, le patient devrait **immédiatement retirer les lentilles et consulter un professionnel de la vue**.
- Si les symptômes ci-dessus se font toujours sentir après le retrait des lentilles, lorsqu'elles sont réinsérées ou encore lorsqu'une nouvelle lentille est mise en place, le patient devrait **immédiatement retirer les lentilles et communiquer avec son professionnel de la vue** ou un médecin, qui déterminera si le patient doit être examiné ou traité par un spécialiste sans tarder. (Voir « Renseignements importants sur le traitement des effets indésirables ».) Il peut s'agir d'un trouble grave comme une infection, un ulcère cornéen, une vascularisation cornéenne ou une iritis, et sa progression peut être rapide. Des réactions moins graves, comme des abrasions, une décoloration épithéliale ou une conjonctivite bactérienne doivent être prises en charge et traitées avec soin pour éviter d'autres complications plus sérieuses.

Renseignements importants sur le traitement des effets indésirables
Certaines des complications associées au port de lentilles cornéennes et qui menacent la vision peuvent se développer rapidement. La détection et le traitement rapides des problèmes sont donc essentiels. L'ulcération cornéenne infectieuse est l'une des complications potentielles les plus graves, et ses symptômes peuvent être ambigus au tout début. Les signes et symptômes de l'ulcération cornéenne infectieuse comprennent des malaises, des douleurs, de l'inflammation, des écoulements purulents, une sensibilité à la lumière, des gonflements et des infiltrats cornéens.

Les symptômes initiaux d'une abrasion mineure et d'un ulcère infecté à un stade précoce sont souvent semblables. C'est pourquoi de tels troubles épithéliaux peuvent, s'ils ne sont pas traités adéquatement, mener à un ulcère infecté. Dans le but de prévenir la progression grave de ces maladies, un patient qui présente des symptômes d'abrasion ou d'ulcère précoce devrait être évalué dans des conditions d'urgence médicale potentielle, traité en conséquence et être acheminé vers un spécialiste de la cornée, le cas échéant. Une thérapie standard pour l'abrasion cornéenne, comme l'application d'un cache-œil ou l'utilisation de stéroïdes ou d'antibiotiques et de stéroïdes combinés, peut exacerber la maladie. Si le patient porte une lentille cornéenne sur l'œil affecté au moment de son examen, celle-ci devrait être retirée immédiatement, et les lentilles ainsi que les produits d'entretien devraient être conservés à des fins d'analyse et de prélèvement de culture.

SÉLECTION DES PATIENTS

Le professionnel de la vue ne devrait pas ajuster des lentilles sur des patients qui ne peuvent pas ou ne veulent pas adhérer à un régime recommandé d'entretien ou de remplacement, ou qui sont incapables d'insérer ou de retirer les lentilles. Le fait de ne pas suivre les instructions de manipulation et de nettoyage peut entraîner de graves infections aux yeux, susceptibles à leur tour de causer des ulcères cornéens.

La communication avec le patient est essentielle, car elle permet non seulement de procéder à la sélection des patients, mais également de s'assurer du respect des différentes recommandations. Il est également nécessaire de discuter avec les patients des renseignements contenus dans le feuillet d'information au moment de l'examen initial.

Les patients choisis pour porter des lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch+Lomb, des lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour presbytie (nesofilcon A) de Bausch+Lomb ou des lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch+Lomb devraient être sélectionnés en fonction de leur motivation à porter des lentilles cornéennes, de leur état de santé général et de leur coopération. Le professionnel de la vue doit soigneusement sélectionner, examiner et instruire les patients porteurs de lentilles. L'hygiène des patients et leur volonté à suivre les instructions du professionnel de la vue sont essentielles à leur succès.

Un historique détaillé est essentiel pour déterminer les besoins et les attentes du patient. Votre patient devrait être interrogé sur son travail, la période désirée de port de lentilles (continue ou à temps partiel), et l'usage prévu des lentilles (lecture, activités récréatives ou passe-temps).

L'évaluation initiale des lentilles d'essai devrait être précédée d'un examen complet de la vue, comprenant l'acuité visuelle avec et sans correction à la fois à distance et de près, d'une kératométrie et d'un examen avec lampe à fente.

Il est normal que le patient ressente de légers symptômes comme la sensation de présence de la lentille, une vision variable, un larmoiement occasionnel (yeux humides) et de légères rougeurs lors de la période d'adaptation. Bien que la période d'adaptation varie pour chaque individu, ces symptômes disparaissent habituellement en moins d'une semaine.

Si ces symptômes persistent, il vaut mieux suggérer au patient de communiquer avec son professionnel de la vue.

ENSEMBLES D'AJUSTEMENT DU PRATICIEN

Les lentilles doivent être jetées après une utilisation et ne doivent pas être transférées d'un patient à l'autre.

PROCÉDURE GÉNÉRALE D'AJUSTEMENT

1. Examen de préajustement

Un historique de préajustement et un examen du patient sont nécessaires pour :

- déterminer si un patient est un candidat approprié pour le port de lentilles (considération de l'hygiène du patient et de son état mental et physique);
- prendre des mesures oculaires pour une sélection initiale des paramètres de lentilles;
- recueillir et enregistrer des renseignements cliniques de base auxquels des résultats d'examen post-ajustement peuvent être comparés.

Un examen de préajustement devrait inclure la réfraction sphérocylindrique et VA, la kératométrie et un examen biomicroscopique.

2. Sélection de la puissance initiale des lentilles

a. La puissance des lentilles est déterminée selon la prescription d'équivalence sphérique du patient corrigée relativement au plan cornéen.

b. Sélectionner la lentille appropriée et la placer sur l'œil. Laisser la lentille sur l'œil assez longtemps (de 10 à 20 minutes) pour atteindre un état d'équilibre. De petites variations dans la tonicité, le pH de la solution pour les lentilles et la composition des larmes de l'individu peuvent causer de légers changements dans les caractéristiques d'ajustement.

c. Laisser toute augmentation du larmoiement cesser avant d'évaluer la lentille. Le temps requis variera selon l'individu.

3. Évaluation initiale de la lentille

a. Pour déterminer les paramètres adéquats de la lentille, observer la relation établie avec l'œil à l'aide d'une lampe à fente.
   - Mouvement : Les lentilles doivent bouger de façon bien visible dans les situations suivantes :
     - un clignement primaire du regard;
     - un clignement du regard vers le haut;
     - un retard du regard vers le haut.
   - Centrage optique : Les lentilles devraient couvrir complètement la cornée.

b. Grâce à l'évaluation de la lentille, la personne chargée de l'ajuster peut évaluer la relation lentille-cornée comme s'il s'agissait de n'importe quelle lentille souple.

4. Caractéristiques d'une lentille bien ajustée

Si la lentille choisie initialement couvre complètement la cornée, présente un mouvement évident après un clignement, est confortable pour le patient et offre une performance visuelle satisfaisante, il s'agit d'une lentille bien ajustée qui peut être prescrite.

5. Caractéristiques d'une lentille serrée (raide)

Une lentille qui est beaucoup trop serrée peut entraîner subjectivement et objectivement une déformation qui variera après un clignement. Toutefois, si une lentille n'est que légèrement serrée, la vision subjective et objective et les résultats de confort peuvent être assez bons. Une lentille légèrement serrée peut être identifiée et comparée à une lentille bien ajustée en faisant regarder le patient vers le haut. Une lentille bien ajustée aura tendance à glisser vers le bas d'environ 0,5 mm, tandis qu'une lentille serrée demeurera relativement stable par rapport à la cornée, particulièrement avec le clignement.

6. Caractéristiques d'une lentille lâche (plate)

Si la lentille est trop plate :

- Elle se déplacera du centre, surtout après un clignement.
- Le bord inférieur aura tendance à se soulever et à se reposer sur la paupière inférieure, plutôt que de se placer entre la sclérotique et la conjonctive palpébrale.
- Elle aura tendance à être inconfortable et irritante avec une vision fluctuante.
- Elle aura tendance à tomber ou à traîner de plus de 2,0 mm en regardant vers le haut après un clignement.

7. Soins de suivi

Les horaires de port et de remplacement devraient être définis par le professionnel de la vue. Des visites régulières, telles que déterminées par le professionnel de la vue, sont extrêmement importantes.

Port quotidien :

Les patients qui portent des lentilles quotidiennes peuvent avoir tendance à les porter trop longtemps au début. Ces patients doivent donc comprendre l'importance d'adhérer à un horaire de port initial quotidien adéquat. L'horaire de port devrait être défini par le professionnel de la vue. L'horaire de port choisi par le professionnel de la vue devrait être fourni au patient.

DIRECTIVES D'AJUSTEMENT DE LENTILLES TORIQUES

a. Déterminer la puissance des lentilles. Les lentilles toriques d'essai servent à optimiser les caractéristiques d'ajustement des lentilles et déterminer l'orientation de l'axe. La puissance des lentilles est déterminée par la réfraction des lunettes. Il est préférable d'utiliser les prescriptions de lunettes comme base pour la puissance des lentilles. La puissance sphérique et la puissance cylindrique des prescriptions de lunettes deviennent la puissance sphérique et cylindrique la plus proche de la lentille.

   Il existe deux exceptions :

   1. Si la puissance cylindrique des lunettes se situe entre des puissances cylindriques de lentilles disponibles, vous pouvez prescrire la puissance cylindrique moindre pour les lentilles. La puissance sphérique peut être augmentée de -0,25 D pour compenser, si on le désire. Bien entendu, le tout peut varier selon votre interprétation des réponses subjectives du patient.

      Exemple : Ordonnance des lunettes : -2,00-1,00 X 180

      Puissance de la lentille cornéenne commandée : -2,25-0,75 X 180

   2. Lorsque la puissance des lentilles de lunettes dans tout méridien principal est supérieure à 4,00 D, la réfraction devrait tenir compte du vertex sur le plan cornéen. Cela peut affecter les puissances sphériques et cylindriques commandées.

      Exemple : Ordonnance des lunettes : -5,00-2,75 X 180

      Puissance de la lentille cornéenne commandée : -4,75-2,25 X 180

b. Déterminer l'axe des lentilles, le point de repère central se trouve au limbe inférieur. Une fois orienté, le balancement de rotation devrait se limiter à moins de 5°.

c. Laisser la lentille se stabiliser pendant au moins trois minutes pour atteindre un état d'équilibre. Noter l'orientation du point de repère relativement au méridien vertical. Peu importe sur quel œil se trouve la lentille, si la rotation est dans le sens horaire mais stable, noter l'étendue de la rotation, l'ajouter à l'axe cylindrique de réfraction et commander l'axe qui en résulte. Si la rotation s'est stabilisée dans le sens antihoraire, noter de nouveau la rotation, la soustraire de l'axe de réfraction et commander l'axe résultant. Le point de repère peut aider à calculer l'axe de la lentille de l'ordonnance désirée.

   Exemple : Ordonnance des lunettes : -2,50-1,25 X 80

   Rotation : 20° dans le sens horaire

   Ordonnance finale de lentille : -2,50-1,25 X 100

d. Sélectionner les lentilles du patient.

e. Évaluer l'orientation des lentilles d'ordonnance finales. L'orientation de l'ordonnance devrait être la même que celle observée pour les lentilles d'essai. Par exemple, si la lentille d'essai effectuait une rotation dans le sens horaire de 15°, alors la lentille d'ordonnance finale devrait aussi tourner de 15° dans le sens horaire.

DIRECTIVES D'AJUSTEMENT DE LENTILLES MULTIFOCALES

1. Sélection de la lentille

a. Mettre la réfraction et la puissance d'addition des lunettes à jour.

b. Déterminer la dominance oculaire pour la vision de loin.

c. Sélectionner la prescription des lentilles cornéennes pour la vision de loin en fonction de l'équivalent sphérique des lunettes d'ordonnance, ajusté pour la distance verre-œil au besoin.

d. Choisir les lentilles d'essai selon le calcul ci-dessus et sélectionner la puissance d'addition.
   - Biotrue[MD] ONEday pour presbytie, faible addition de Bausch + Lomb : +0,75 D à +1,50 D
   - Biotrue[MD] ONEday pour presbytie, forte addition de Bausch + Lomb : +1,75 D à +2,50 D

2. Ajustement de la lentille

a. Laisser la lentille s'équilibrer pendant au moins dix minutes avant d'évaluer l'ajustement et la vision.

b. Évaluer la vision stéréoscopique de près et de loin dans des conditions normales d'éclairage.

c. Si la vision de près et de loin est satisfaisante, remettre les lentilles et prévoir un examen de suivi d'ici une à deux semaines.

3. Pour raffiner la vision de près

Si le patient porte deux lentilles à faible addition :

- Affinage 1 :
  Placer la lentille Biotrue[MD] ONEday pour presbytie, forte addition de Bausch + Lomb dans l'œil non dominant en gardant la lentille Biotrue[MD] ONEday pour presbytie, faible addition de Bausch + Lomb dans l'œil dominant.
- Affinage 2 :
  Si la vision n'est toujours pas satisfaisante, ajouter +0,25 D à la fois à l'œil non dominant à l'aide de lentilles portatives. Ajuster la puissance de la lentille cornéenne quand la vision est satisfaisante.

Si le patient porte deux lentilles à forte addition :

- Affinage 1 :
  Ajouter +0,25 D à l'œil non dominant.
- Affinage 2 :
  Si la vision n'est toujours pas satisfaisante, ajouter +0,25 D à la fois à l'œil non dominant à l'aide de lentilles portatives.

4. Pour raffiner la vision de loin

Si le patient porte deux lentilles à faible addition :

- Affinage 1 :
  Placer la lentille Biotrue[MD] ONEday SVS de Bausch + Lomb dans l'œil dominant en gardant la lentille Biotrue[MD] ONEday pour presbytie, faible addition de Bausch + Lomb dans l'œil non dominant.
- Affinage 2 :
  Si la vision n'est toujours pas satisfaisante, ajouter -0,25 D à la fois à l'œil dominant à l'aide de lentilles portatives. Ajuster la puissance de la lentille cornéenne quand la vision est satisfaisante.

Si le patient porte deux lentilles à forte addition :

- Affinage 1 :
  Placer la lentille Biotrue[MD] ONEday pour presbytie, faible addition de Bausch + Lomb dans l'œil dominant en gardant la lentille Biotrue[MD] ONEday pour presbytie, forte addition de Bausch + Lomb dans l'œil non dominant.
- Affinage 2 :
  Si la vision n'est toujours pas satisfaisante, ajouter -0,25 D à la fois à l'œil dominant à l'aide de lentilles portatives. Ajuster la puissance de la lentille cornéenne quand la vision est satisfaisante.

5. Information des patients

Ce ne sont pas tous les patients qui arrivent à bien fonctionner avec une correction multifocale. Certaines tâches pourraient être plus difficiles à accomplir avec ce type de correction qu'avec des lunettes de lecture multifocales. Chaque patient devrait bien comprendre que la correction multifocale peut créer une altération de la vision qui peut réduire l'acuité visuelle et la perception de la profondeur pour des tâches à distance et de près. Pendant le processus d'ajustement, il est nécessaire pour le patient de comprendre les inconvénients aussi bien que les avantages d'une vision claire de près en regardant droit devant et vers le haut que les lentilles multifocales offrent.

DIRECTIVES D'AJUSTEMENT DE LENTILLES MONOVISION

1. Sélection des patients

A. Évaluation des besoins de monovision
   Pour un bon pronostic, le patient devrait avoir une acuité visuelle à distance et de près adéquatement corrigée dans chaque œil. Le patient amblyope ou le patient avec un astigmatisme considérable (supérieur à une [1] dioptrie) dans un œil pourrait ne pas être un bon candidat pour la monovision avec les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch + Lomb ou les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch + Lomb.

   Il est recommandé de considérer à la fois les exigences visuelles liées au travail et les exigences environnementales. Si le patient nécessite une vision de qualité exceptionnelle (acuité visuelle et stéréopsie), il vaudrait mieux déterminer par un essai si ce patient peut fonctionner adéquatement avec la monovision. Le port de lentilles monovision peut ne pas être optimal pour des activités telles que les suivantes :

   1. Situations visuellement exigeantes, comme le fait de faire fonctionner une machine potentiellement dangereuse ou d'exécuter d'autres activités potentiellement dangereuses.
   2. Conduire une automobile (p.ex., conduire la nuit). Il faut normalement déconseiller aux patients qui ne peuvent pas répondre à toutes les exigences des permis de conduire lors du port d'une correction monovision de conduire avec cette correction, OU ils pourraient avoir besoin d'une ordonnance de correction supplémentaire.

B. Information des patients
   Les patients ne répondent pas tous de façon également favorable à la correction monovision. Certaines tâches pourraient être plus difficiles à accomplir avec ce type de correction qu'avec des lunettes de lecture bifocales. Chaque patient devrait bien comprendre que la monovision peut créer une altération de la vision qui peut réduire l'acuité visuelle et la perception de la profondeur pour des tâches à distance et de près. Lors du processus d'ajustement, il est nécessaire que le patient comprenne les inconvénients et les avantages d'une vision claire de près en regardant droit devant et vers le haut qu'offrent les lentilles monovision.

2. Sélection de l'œil

En général, l'œil qui n'est pas dominant est corrigé pour la vision de près. Le test suivant peut être utilisé pour déterminer la dominance de l'œil.

a. Méthodes de détermination de la préférence oculaire
   - Méthode 1 – Déterminer quel œil est « l'œil de vision dominante ». Demander au patient de montrer du doigt un objet au fond de la pièce. Couvrir un œil. Si le patient pointe toujours l'objet directement, l'œil qui est utilisé est l'œil dominant (de vision).
   - Méthode 2 – Déterminer quel œil acceptera la puissance additionnelle avec le moins de réduction de la vision. Placer une lentille d'essai d'addition en vision de près devant un œil, puis devant l'autre, tandis que la correction d'erreur de réfraction à distance est en place pour les deux yeux. Déterminer si le patient voit mieux avec la lentille d'addition en vision de près sur l'œil droit ou gauche.

b. Méthode par erreur de réfraction
   Pour les corrections anisométropiques, il est habituellement préférable d'ajuster l'œil le plus hypermétrope (moins myope) pour la distance et l'œil le plus myope (moins hypermétrope) pour la vision de près.

c. Méthode en fonction des exigences visuelles
   Considérer l'occupation du patient lors du processus de sélection de l'œil afin de déterminer les besoins en matière de vision. Si le regard d'un patient pour des tâches de près est habituellement dans une direction, corriger l'œil sur ce côté pour la vision de près.

   Exemple :
   Une secrétaire qui place son texte sur le côté gauche du bureau fonctionnera habituellement mieux avec la lentille de vision de près sur l'œil gauche.

3. Considérations spéciales d'ajustement

Correction avec lentille unilatérale

Dans certaines circonstances, seule une lentille est requise. Par exemple, un patient emmétrope n'aura besoin que d'une lentille de vision de près, tandis qu'un myope bilatéral n'aura besoin que d'une lentille de vision à distance.

Exemple :
Un patient emmétrope presbyte qui a besoin d'une puissance d'addition de +1,75 dioptrie aurait une lentille de +1,75 dioptrie sur l'œil de près et l'autre œil demeurerait sans lentille.

Un patient presbyte exigeant une puissance additionnelle de +1,50 dioptrie, qui est myope de -2,50 dioptries dans l'œil droit et myope de -1,50 dioptrie dans l'œil gauche, peut avoir une correction de l'œil droit pour la distance et l'œil gauche non corrigé pour la vision de près.

4. Détermination d'addition en vision de près

Toujours prescrire la puissance de la lentille pour l'œil en vision de près qui offre une acuité optimale de près au centre de la distance de lecture habituelle du patient. Cependant, lorsque plus d'une puissance offre une performance de lecture optimale, prescrire la moins positive (la plus négative) des puissances.

5. Ajustement des lentilles d'essai

Un ajustement d'essai est effectué dans le cabinet pour permettre au patient de faire l'essai d'une correction monovision. Les lentilles sont ajustées selon les directives générales d'ajustement.

Il faut normalement utiliser les antécédents et la procédure d'évaluation clinique standard pour déterminer le pronostic. Déterminer quel œil doit être corrigé pour la distance et quel œil doit être corrigé pour la vision de près. Déterminer ensuite l'addition en vision de près.
Avec des lentilles d'essai de la bonne puissance en place, observer la réaction à ce mode de correction.

Immédiatement après que les lentilles de la bonne puissance soient en place, traverser la pièce et demander au patient de vous regarder. Évaluer la réaction du patient à la vision à distance dans ces circonstances. Puis demander au patient de regarder des objets familiers près de lui comme sa montre ou ses ongles. Évaluer de nouveau la réaction. À mesure que le patient regarde des objets près ou loin de lui autour de la pièce, observer les réactions. Après avoir accompli ces tâches de vision, vous devriez demander au patient de lire un texte imprimé. Évaluer la réaction du patient à du texte à caractères larges (p.ex., texte tapé à la machine) d'abord, puis passer à un journal, et enfin à des textes comprenant des caractères de petite taille.

Après avoir terminé les tests précédents avec le patient, des essais d'acuité visuelle et de capacité de lecture dans des conditions lumineuses d'intensité moyenne peuvent être effectués.

Une réponse défavorable initiale dans le cabinet, bien qu'indiquant un pronostic réservé, ne devrait pas immédiatement éliminer l'idée d'un essai plus poussé dans les conditions habituelles où fonctionne le patient.

6. Adaptation

Les situations visuellement exigeantes doivent être évitées lors de la période de port initiale. Au début, un patient pourrait avoir une vision légèrement trouble, des étourdissements, des maux de tête, et une légère sensation de déséquilibre. Vous devriez expliquer les symptômes associés à la période d'adaptation au patient. Ces symptômes peuvent durer quelques minutes ou plusieurs semaines. Plus ces symptômes persistent, moins le pronostic sera bon pour une adaptation réussie.

Pour favoriser le processus d'adaptation, il est possible de conseiller au patient d'utiliser d'abord les lentilles dans un environnement familier et confortable, comme à la maison.

Certains patients auront l'impression que la conduite automobile pourrait ne pas être optimale lors du processus d'adaptation. Cette impression se manifeste particulièrement lors de la conduite de nuit. Avant de conduire un véhicule automobile, il serait peut-être préférable que le patient soit d'abord un passager pour s'assurer que sa vision est satisfaisante pour la conduite automobile. Lors des premières semaines de port (au cours de l'adaptation), il est conseillé au patient de ne conduire que dans des conditions optimales. Après l'adaptation et la réussite de ces activités, le patient devrait pouvoir conduire avec prudence dans d'autres conditions.

7. Autres suggestions

Le succès de la technique monovision peut être amélioré davantage en proposant à votre patient de suivre les suggestions ci-dessous.

- Disposer d'une troisième lentille (puissance à distance) à utiliser lorsque la vision à distance est essentielle.
- Disposer d'une troisième lentille (puissance de près) à utiliser lorsque la vision de près est essentielle.
- Le fait de disposer de lunettes supplémentaires à porter par-dessus les lentilles monovision pour des tâches visuelles particulières peut améliorer le succès de la correction monovision. Cette suggestion s'applique surtout aux patients qui ne peuvent pas répondre aux exigences de permis de conduire avec une correction de monovision.
- Utiliser un bon éclairage pour effectuer les tâches visuelles.

La réussite de l'ajustement monovision peut être améliorée par les suggestions suivantes :

- Inverser les yeux portant les lentilles à distance et de près si un patient a de la difficulté à s'adapter.
- Raffiner la puissance des lentilles si le patient a de la difficulté à s'adapter. Une puissance de lentille précise est essentielle pour les patients presbytes.
- Mettre en évidence les avantages d'une vision de près claire en regardant tout droit et vers le haut avec la monovision.
- **La décision d'obtenir un ajustement de lentilles de correction monovision est sans doute plus efficace lorsqu'elle est prise de concert avec un professionnel de la vue, après avoir été soigneusement considérée et discutée en fonction des besoins du patient.**
- **Tous les patients doivent recevoir un exemplaire du feuillet d'information pour les patients pour les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch + Lomb, les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour presbytie (nesofilcon A) de Bausch + Lomb et les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch + Lomb.**

HORAIRE DE PORT

Les horaires de port et de remplacement devraient être définis par le professionnel de la vue. Des visites régulières, telles que déterminées par le professionnel de la vue, sont extrêmement importantes.

Port quotidien

Les patients qui portent des lentilles quotidiennes peuvent avoir tendance à les porter trop longtemps au début. Ces patients doivent donc comprendre l'importance d'adhérer à un horaire de port initial quotidien adéquat. L'horaire de port devrait être défini par le professionnel de la vue. L'horaire de port choisi par le professionnel de la vue devrait être fourni au patient. Les lentilles doivent être prescrites comme lentilles jetables à usage unique et elles doivent être jetées après chaque retrait.

MANIPULATION DES LENTILLES

Directives aux patients pour l'entretien des lentilles

Lorsque les lentilles sont prescrites, le patient devrait recevoir des instructions appropriées et adéquates, ainsi que des avertissements concernant la manipulation des lentilles. Le professionnel de la vue devrait recommander des procédures appropriées et adéquates à chaque patient conformément à son horaire de port individuel.

ENTRETIEN DES LENTILLES QUI ADHÈRENT (IMMOBILES)

Si la lentille adhère (s'immobilise), le patient devrait être avisé d'appliquer une solution de lubrification ou de réhydratation sur l'œil. Le patient devrait savoir qu'il ne doit **pas** utiliser l'eau du robinet, pas plus que toute substance autre que les solutions recommandées. Il est également important de mentionner au patient qu'il devrait communiquer avec un professionnel de la vue si la lentille ne commence pas à se déplacer en clignant de l'œil après plusieurs applications de la solution, et qu'il ne doit pas tenter de retirer la lentille sauf en suivant les conseils du professionnel de la vue.

URGENCES

Si des produits chimiques de toute nature (produits ménagers, solutions de jardinage, produits chimiques de laboratoire, etc.) sont éclaboussés dans vos yeux, vous devez : RINCER LES YEUX IMMÉDIATEMENT À L'EAU COURANTE ET RETIRER LES LENTILLES CORNÉENNES SUR-LE-CHAMP. COMMUNIQUER AVEC VOTRE PROFESSIONNEL DE LA VUE OU VOUS RENDRE AU SERVICE DES URGENCES D'UN HÔPITAL SANS TARDER.

SIGNALEMENT DES EFFETS INDÉSIRABLES

Tous les effets et toutes les réactions indésirables observés chez les patients porteurs de lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday (nesofilcon A) de Bausch + Lomb, de lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour presbytie (nesofilcon A) de Bausch + Lomb ou de lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue[MD] ONEday pour astigmatisme (nesofilcon A) de Bausch + Lomb doivent être signalés à :

Bausch & Lomb Incorporated
1400 North Goodman Street
Rochester, New York 14609
Numéro de téléphone sans frais
Pour la partie continentale des É.-U., Alaska, Hawaï
1-800-553-5340
Au Canada
1-888-459-5000 (option 1 : en anglais; option 2 : en français)

APPROVISIONNEMENT

Chaque lentille stérile est fournie dans un emballage en plastique contenant une solution saline de tampon borate avec poloxamine. Chaque contenant est marqué du numéro de lot du fabricant des lentilles, de la puissance en dioptries et de la date de péremption.