

NOTICE D'EMBALLAGE / GUIDE D'AJUSTEMENT

BAUSCH + LOMB

Bio
true®

ONEday
(nesofilcon A)
Lentilles cornéennes
souples (hydrophiles)

BAUSCH + LOMB

Bio
true®

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

BAUSCH + LOMB

Bio
true®

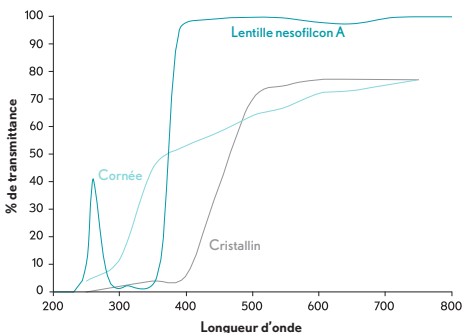
ONEday
pour astigmatisme
(nesofilcon A)
Lentilles cornéennes
souples (hydrophiles)

Rx ONLY

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

MANUFACTURER
Bausch & Lomb Incorporated
1400 North Goodman Street
Rochester, New York 14609 USA
MD/MC sont des marques de commerce de
Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.
© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou
ses filiales.

Imprimé aux États-Unis Rév. 2019-11
8101906CA



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, comme 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, comme décrit par Waxler M., Hitchins V.M., Optical Radiation and Visual Health, CRC Press, Boca Raton, Florida, 1986, p. 19, fig. 5.

GUIDE DE RÉFÉRENCE DES SYMBOLES

Pour les étiquettes et les emballages :

	Ne pas réutiliser		Frais payés pour la gestion des déchets
	Restriction de température		Utiliser avant (date de péremption)
	Stérilisé par vapeur ou par chaleur sèche		Code de lot
	Voir le feuillet d'instructions		Diamètre
	Indique la marque de conformité CE et le numéro de l'organisme notifié		Dioptrie (puissance de la lentille)
	Représentant autorisé dans la Communauté européenne		Courbure de base
	Mise en garde : La loi fédérale stipule que ce produit doit être uniquement vendu ou prescrit par un praticien autorisé.		Faible ou forte puissance d'addition
			Puissance de la sphère (dioptries)
			Axe du cylindre (degrés)
			Puissance du cylindre (dioptries)
		YYYY-MM-DD	Date d'entrée en vigueur



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, étant donné qu'elles ne couvrent pas complètement l'œil et les zones avoisinantes. Vous devriez continuer à porter 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 rayons 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 clinique n'a été réalisée démontrant que le port de lentilles cornéennes qui bloquent les rayons 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.

TABLe DES MATIÈRES

IMPORTANT	2
DESCRIPTION	2
PARAMÈTRES DES LENTILLES OFFERTES	5
FONCTIONNEMENT DES LENTILLES (ACTION)	6
INDICATIONS	6
CONTRE-INDICATIONS (RAISONS POUR NE PAS UTILISER LES LENTILLES)	7
MISES EN GARDE	8
PRÉCAUTIONS	8
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 des lentilles	18
Ajustement des lentilles	18
Pour affiner la vision de près	18
Pour affiner la vision de loin	19
Information du patient	19
DIRECTIVES D'AJUSTEMENT DES LENTILLES 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 DES LENTILLES	25
ENTRETIEN DES LENTILLES QUI ADHÈRENT (IMMOBILES)	25
URGENCES	26
SIGNALEMENT DES EFFETS INDÉSIRABLES	26
APPROVISIONNEMENT	26

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 -12,00 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 élevé (+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 Plan à -6,00 D par échelons de 0,50 D pour un cylindre de -2,75
Puissances cylindriques :	-0,75 D, -1,25 D, -1,75 D, -2,25 D et -2,75 D
Axe :	0° à 180°
Des puissances additionnelles peuvent être offertes plus tard. Vérifiez périodiquement la mise sur le marché du produit.	

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 à la date de révision sur la page couverture et remplace tous les guides d'ajustement antérieurs pour le produit décrit. Veuillez lire ce feuillet attentivement 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 à 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 rayons UV est incorporé au processus de fabrication afin de bloquer lesdits rayons. 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 x 10 ⁻²¹ cm ³ O ₂ (STP) x cm / (sec x cm ² x mmHg) à 35°C (méthode polarographique)

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

2

FONCTIONNEMENT DES LENTILLES (ACTIONS)

Dans un 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^{MD} 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 gêne 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 gêne 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 gêne 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 hyposthésie 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 susceptibles d'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

7

Précautions de manipulation

- Toujours se laver et se rincer les mains avant de manipuler les lentilles. Ne pas laisser les cosmétiques, lotions, savons, crèmes, déodorants ou vaporisateurs entrer en contact avec les yeux ou les lentilles. Il est préférable de mettre les lentilles 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 exempts 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 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, ainsi que celles prescrites par le professionnel de la vue.
- Ne jamais utiliser de pincettes ou d'autres instruments pour retirer les lentilles de l'étui, sauf s'ils sont précisément conçus à cette fin. Verser 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 le calendrier 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 spas peut augmenter le risque d'infection oculaire, notamment la kératite *amblyenne*.
- Certains médicaments, tels que les antihistaminiques, les décongestionnants, les diurétiques, les relaxants musculaires, les tranquillisants et les médicaments contre le mal des transports, peuvent

11

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 doivent prendre connaissance des mises en garde suivantes sur 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 impératif 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 un malaise oculaire, des larmoiements excessifs, des changements de vision ou des rougeurs aux yeux, il doit **immédiatement retirer ses lentilles** et contacter sur-le-champ 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 susceptibles de 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.

8

provoquer une sécheresse oculaire, une sensation accrue de présence de la lentille ou une vision trouble. Si de telles conditions existent, des mesures correctives appropriées devraient être prescrites. Selon la gravité de la situation, ces mesures pourraient inclure l'utilisation de gouttes lubrifiantes indiquées pour les lentilles cornéennes souples ou l'arrêt temporaire du port de lentilles pendant l'utilisation de ce médicament.

- Des changements visuels ou des changements quant à la tolérance de la lentille pendant l'utilisation de lentilles cornéennes peuvent être observés chez les utilisatrices de contraceptifs oraux. Les patients doivent être avertis en conséquence.

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 piquûre, 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 doit être avisé de :

- **Retirer immédiatement ses lentilles.**

PRÉCAUTIONS

Instructions 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. Ce faisant, en sélectionnant un modèle 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 absorbent ce colorant et se décolorent. 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.

9

- Si cela règle l'inconfort ou le problème, observer attentivement les lentilles. 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 saléité, un cil ou un autre corps étranger, ou si le problème cesse lors du retrait et que la lentille n'est pas endommagée, le patient doit la nettoyer minutieusement, la rincer et la désinfecter, puis la remettre sur son œil. Après la réinsertion, si le problème persiste, le patient doit **immédiatement retirer les lentilles et consulter son 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 doit **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

Certains 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 un malaise, 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 recommandé à un spécialiste de la cornée, le cas échéant. Un traitement 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 doivent être conservés à des fins d'analyse et de prélèvement de culture.

- 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 le calendrier 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 doivent soigneusement informer les patients des précautions de sécurité suivantes. Il est fortement recommandé de fournir au patient un exemplaire du feuillet d'information pour les patients 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 en vente auprès de Bausch + Lomb, et de s'assurer qu'il en comprend le contenu avant de lui remettre les lentilles.

10

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 programme 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 de 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 ressentent 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.

13

12

14

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 un test de réfraction sphéro-cylindrique et d'acuité visuelle (AV), de kératométrie et un examen biomicroscopique.

2. Sélection de la puissance initiale des lentilles

- La puissance des lentilles est déterminée selon la prescription d'équivalence sphérique du patient corrigée relativement au plan cornéen.
- Sélectionner la lentille appropriée et la placer sur l'œil. Laisser la lentille sur l'œil assez longtemps 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.
- Laisser toute augmentation du larmoiement cesser avant d'évaluer la lentille. Le temps requis variera selon l'individu.

3. Évaluation initiale de la lentille

- 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.
- 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.

15

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 ainsi que les résultats de confort initiaux 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 au 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

Des horaires de port et de remplacement doivent être définis par le professionnel de la vue. Des visites régulières, comme déterminées par le professionnel de la vue, sont extrêmement importantes.

Port quotidien

Les patients qui portent des lentilles au quotidien 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 doit être défini par le professionnel de la vue. L'horaire de port choisi par le professionnel de la vue doit être fourni au patient.

DIRECTIVES D'AJUSTEMENT DES 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 (nesoficon A) de Bausch + Lomb ou les lentilles cornéennes souples (hydrophiles) Biotrue^{MD} ONEday pour astigmatisme (nesoficon 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 est nécessaire de déterminer par un essai si ce patient peut fonctionner adéquatement avec une correction monovision. Le port de lentilles monovision peut ne pas être optimal pour des activités telles que les suivantes :

- situations visuellement exigeantes, comme manipuler une machine potentiellement dangereuse ou exécuter d'autres activités potentiellement dangereuses;
- 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 qu'offrent les lentilles cornéennes monovision pour une vision claire de près en regardant droit devant et vers le haut.

DIRECTIVES D'AJUSTEMENT DE LENTILLES TORIQUES

- Déterminer la puissance des lentilles. Les lentilles toriques d'essai servent à optimiser les caractéristiques d'ajustement des lentilles et à 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 :

- Si la puissance cylindrique des lunettes se situe entre des puissances cylindriques de lentilles disponibles, prescrire la puissance cylindrique la plus proche des lentilles. La puissance sphérique peut être augmentée de -0,25 D pour compenser, si on le désire. Bien entendu, le tout peut varier selon l'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
 - 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
- Déterminer l'axe des lentilles cornéennes, le point de repère central se trouve au limbe inférieur. Une fois la lentille orientée, le balancement de rotation devrait se limiter à moins de 5°.
 - 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 anthoraire, 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

17

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 de lunettes 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 anisométriques, 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 émetrope n'a 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 émetrope 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.

- Sélectionner les lentilles du patient.
- 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

- Mettre la réfraction et la puissance d'addition des lunettes à jour.
- Déterminer la dominance oculaire pour la vision de loin.
- 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 bœin.
- 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

- Laisser la lentille s'équilibrer pendant au moins dix minutes avant d'évaluer l'ajustement et la vision.
- Évaluer la vision stéréoscopique de près et de loin dans des conditions normales d'éclairage.
- 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 :

- Raffinement 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.

18

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.

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 sont 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, 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. Il faut expliquer au patient les symptômes associés à la période d'adaptation. 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 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'ajuster des lentilles de correction monovision revient au professionnel de la vue, en concertation avec le patient, après avoir soigneusement évalué les besoins de ce dernier.**
- **Tous les patients doivent recevoir un exemplaire du feuillet d'information pour les patients 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.**

HORAIRE DE PORT

Des horaires de port et de remplacement doivent 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 au quotidien 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 doit être défini par le professionnel de la vue. L'horaire de port choisi par le professionnel de la vue doit 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. Demander au patient de ne pas utiliser l'eau du robinet ou des solutions autres que celles qui sont 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, il faut : SE RINCER LES YEUX IMMÉDIATEMENT À L'EAU COURANTE ET RETIRER LES LENTILLES 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, NY 14609 USA

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.