NOTICE D'EMBALLAGE / GUIDE D'AJUSTEMENT

BAUSCH+LOMB
ULTRA® contact lenses
with MoistureSeal® TECHNOLOGY

BAUSCH+LOMB
ULTRA® contact lenses
Pour presbytie
with MoistureSeal® TECHNOLOGY

BAUSCH+LOMB
ULTRA® contact lenses
Pour astigmatisme
with MoistureSeal® TECHNOLOGY

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

MD/MC sont des marques de commerce de Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.
© Bausch & Lomb Incorporated

Bausch & Lomb Incorporated
1400 North Goodman Street
Rochester, NY 14609 USA
Imprimé aux États-Unis

Rév. 2018-07
8161803

GUIDE DE RÉFÉRENCE DES SYMBOLES

Pour les étiquettes et les emballages:

CE 0050	Symbole de certification du système de la qualité	℞ ONLY	Sous ordonnance seulement (É.-U.)
	Conforme aux directives d'emballage de l'UE	PWR F'_V	Puissance
STERILE	Stérilisé à la vapeur	BC	Courbure de base
⚠	Mise en garde	SVS	Lentilles sphériques simple vision
DIA $Ø_T$	Diamètre	ADD	Puissances d'addition
EXP ⌛	Date limite de consommation	AX	Axe de cylindre
LOT	Code de lot	CYL	Puissance cylindrique
EC REP	Représentant autorisé dans la Communauté européenne	SPH	Puissance sphérique
			Température limite
		AAAA-MM-JJ	Date d'entrée en vigueur
			Fabricant

8 1 6 1 8 0 3

TABLE DES MATIÈRES

Important 2
Description 3
Paramètres des lentilles offertes 4
Fonctionnement des lentilles (actions) 4
Indications 5
Contre-indications (raisons pour ne pas utiliser les lentilles) 6
Avertissements 7
Précautions 8
Effets indésirables 12
Sélection des patients 14
Ensembles d'ajustement du praticien 15
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 de suivi 16

Directives d'ajustement de lentilles toriques 17
Directives d'ajustement de lentilles multifocales 19
- Sélection de la lentille 19
- Ajustement de la lentille 19
- Pour raffiner la vision de près 19
- Pour raffiner la vision de loin 20
- Information des patients 20

Directives d'ajustement de monovision 21
- Sélection des patients 21
- Sélection de l'œil 22
- Considérations spéciales d'ajustement 23
- Détermination d'addition en vision de près 23
- Ajustement des lentilles d'essai 24
- Adaptation 25
- Autres suggestions 26

Horaire de port 27
Manipulation de la lentille 28
- Directives aux patients pour l'entretien des lentilles 28
- Port des lentilles à remplacement fréquent/prévu 28
- Port jetable 28

Entretien des lentilles qui adhèrent (immobiles) 30
Signalement des effets indésirables 30
Approvisionnement 30

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 avec guide d'ajustement a été créée pour fournir aux praticiens des détails sur les caractéristiques des lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) 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 cette notice 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 l'horaire de port recommandé.

DESCRIPTION

Le matériel qui compose la lentille cornéenne Bausch+Lomb ULTRA[MD]

(samfilcon A), le samfilcon A, est un copolymère hydrophile d'un méthacrylate de siloxane et de N-vinylpyrrolidone, et son poids est composé à 46% d'eau lorsqu'il est immergé dans une solution saline stérile tamponnée au borate avec une solution de poloxamine. Cette lentille est teintée avec jusqu'à 200 ppm de colorant réactif 246. Les lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) utilisent la technologie MoistureSeal[MD], qui crée un matériau unique et une surface hydrophile.

Les propriétés physiques/optiques des lentilles sont:

Densité spécifique:	1,048
Indice de réfraction:	1,411
Transmittance de la lumière:	Valeur C.I.E. – au moins 95%
Teneur en eau:	46%
Perméabilité à l'oxygène:	114×10^{-11} [$cm^3 O_2$(STP) x cm]/(s x cm^2 x mmHg) à 35°C, méthode polarographique (correction des frontières et bords)

Les lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) peuvent être prescrites pour le remplacement fréquent/planifié ou comme lentilles jetables.

La lentille cornéenne Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) pour presbytie est dotée de la technologie 3-Zone Progressive[MC].

La lentille cornéenne Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) pour astigmatisme est dotée de la conception OpticAlign[MC] pour la stabilité.

PARAMÈTRES DES LENTILLES OFFERTES

La lentille cornéenne Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) est une coquille hémisphérique aux dimensions suivantes:

Diamètre:	14,2 mm
Épaisseur au centre:	0,05 mm à 0,50 mm
Courbure de base:	8,5 mm
Puissances (sphériques):	+6,00 D à -6,00 D* par échelons de 0,25 D -6,00 D à -12,00 D* par échelons de 0,50 D
Puissances (presbytie):	+6,00 D à -10,00 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)

La lentille cornéenne Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) pour astigmatisme est une coquille hémisphérique aux dimensions suivantes:

Diamètre:	14,5 mm
Épaisseur au centre:	0,05 mm à 0,50 mm
Courbure de base:	8,6 mm
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 cylindriques:	-0,75 D, -1,25 D, -1,75 D, -2,25 D et -2,75 D
Axe:	10° à 180° par échelons de 10°

*Des puissances additionnelles peuvent être offertes ultérieurement. Vérifiez périodiquement la disponibilité du produit.

FONCTIONNEMENT DES LENTILLES (ACTIONS)

Hydratée et placée sur la cornée, la lentille cornéenne Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) agit en tant que milieu réfractant pour concentrer les rayons de lumière sur la rétine.

INDICATIONS

Correction à l'aide de lentilles sphériques simple vision (SVS)

Les lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) sont indiquées pour un port quotidien ou prolongé pendant une période pouvant aller jusqu'à 7 jours entre les retraits pour nettoyer et désinfecter, ou jeter les lentilles, tel que recommandé par le professionnel de la vue. Les lentilles sont indiquées pour la correction de l'amétropie de puissance (myopie et hypermétropie) chez les personnes aphaques ou non aphaques avec des yeux sains et un astigmatisme de 2,00 dioptres ou moins qui ne gène pas l'acuité visuelle.

Correction de la vision avec presbytie

Les lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) pour presbytie sont indiquées pour un port quotidien ou prolongé pendant une période pouvant aller jusqu'à 7 jours entre les retraits pour nettoyer et désinfecter, ou jeter les lentilles, tel que recommandé par le professionnel de la vue. Les lentilles sont indiquées pour la correction de l'amétropie de puissance (myopie, hypermétropie et astigmatisme) et la presbytie des personnes aphaques ou non aphaques aux yeux sains, et qui présentent un astigmatisme de 2,00 dioptries ou moins qui n'a aucune conséquence sur l'acuité visuelle. La lentille peut être prescrite pour des puissances d'addition allant de +0,75 D à +5,00 D.

Correction de la vision avec astigmatisme

Les lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) pour astigmatisme sont indiquées pour un port quotidien ou prolongé pendant une période pouvant aller jusqu'à 7 jours entre les retraits pour nettoyer et désinfecter, ou jeter les lentilles, tel que recommandé par le professionnel de la vue. Les lentilles sont indiquées pour la correction de l'amétropie de puissance (myopie, hypermétropie et astigmatisme) chez les personnes aphaques ou non aphaques avec des yeux sains et un astigmatisme de 5,00 dioptries ou moins.

Lentilles à remplacement fréquent/planifié

Lorsque prescrites pour un port à remplacement fréquent/planifié, les lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) doivent être nettoyées, rincées et désinfectées chaque fois qu'elles sont retirées de l'œil du patient, et jetées au rebut après la période de port recommandée prescrite par le professionnel de la vue. Les lentilles peuvent être désinfectées à l'aide d'un système de désinfection chimique.

Lentilles jetables

Lorsque prescrites comme lentilles jetables, les lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) doivent être jetées chaque fois qu'elles sont retirées.

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

N'UTILISEZ PAS les lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A), les lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) pour presbytie et les lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) pour astigmatisme en présence de l'une ou l'autre des conditions suivantes:

- 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
- Insuffisance grave au niveau des sécrétions lacrymales (yeux secs)
- Hypoesthésie cornéenne (sensibilité réduite de la cornée)
- Toute maladie systémique susceptible d'affecter l'œil ou d'être aggravée par le port de lentilles cornéennes
- 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
- Allergie à un ingrédient tel que le mercure ou le thimérosal, que l'on retrouve dans une solution d'entretien des lentilles cornéennes Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A)
- 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 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 leurs lentilles lorsqu'ils dorment**. Des études cliniques ont démontré que le risque d'apparition d'effets indésirables augmente lorsque les lentilles quotidiennes sont portées pendant plus d'une journée.
- Lorsque les lentilles sont prescrites pour un port à remplacement fréquent/planifié, l'accent doit être mis sur le respect strict du régime d'entretien par le patient, y compris le nettoyage de l'étui à lentilles, les restrictions en matière de port, l'horaire de port et le calendrier des visites de suivi.
- 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.

Port prolongé

Il a été démontré que le risque de souffrir de kératite microbienne est plus grand parmi les utilisateurs de lentilles cornéennes à port prolongé que pour ceux qui portent des lentilles quotidiennes. Certains chercheurs croient que ces complications sont engendrées par l'un ou plusieurs des facteurs suivants: un affaiblissement de la résistance de la cornée aux infections, spécialement lorsque les yeux sont fermés, des suites d'hypoxie; un milieu oculaire qui est d'une certaine façon plus propice à la croissance des bactéries et autres microorganismes, particulièrement lorsque le patient ne respecte pas un horaire de retrait et de désinfection ou de remplacement périodique régulier des lentilles; en cas de désinfection ou nettoyage inadéquat par le patient; là où il y a contamination des produits d'entretien des lentilles; lorsque l'hygiène personnelle du patient est médiocre; lorsque des lentilles précises ou l'horaire de port ne conviennent pas au patient; en présence d'une accumulation de dépôts sur les lentilles; en présence de lentilles endommagées ou d'ajustement inadéquat; la durée du port; et la présence de débris oculaires ou de contaminants environnementaux.

Même si la grande majorité des patients portent des lentilles cornéennes avec succès, le port prolongé est aussi associé à un plus grand nombre d'incidences, et d'une plus grande gravité, d'infiltrats et de microkystes épithéliaux ainsi que de polymégatismes endothéliaux, pour lesquels l'interruption ou la restriction du port prolongé doit être considérée. Les maladies épithéliales sont réversibles si le port prolongé est interrompu.

La réversibilité des effets endothéliaux du port de lentilles cornéennes n'a pas été établie avec succès. Conséquemment, les points de vue des professionnels quant à la durée du port prolongé varient. Certains ne le prescrivent tout simplement pas, tandis que d'autres prescrivent des durées de port variables allant d'un port occasionnel pendant plus d'une journée à un port prolongé pouvant se poursuivre jusqu'à 7 jours, accompagné d'intervalles précis de retrait pour certains patients, de visites de suivi et d'un régime d'entretien approprié.

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, les possibilités de puissances, les configurations ou les paramètres disponibles pour le matériel de composition des lentilles ne sont pas tous évalués 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 aux besoins du patient en termes 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.
- 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 sont nécessaires 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 Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) avant qu'il ne soit déterminé que l'œil a complètement guéri.
- Il est possible que les patients qui portent des lentilles cornéennes asphériques, comme les lentilles Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A), pour corriger la presbytie n'obtiennent pas 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 soigneusement décrire aux patients le régime d'entretien des lentilles et les précautions de sécurité suivantes. Il est fortement recommandé de fournir aux patients une copie du feuillet d'information des lentilles Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) offert par Bausch+Lomb et de s'assurer que ces derniers comprennent son contenu avant de prescrire les lentilles.

Précautions de manipulation

- Lavez-vous et rincez-vous toujours 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. Il est préférable de 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.
- Assurez-vous 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.
- Assurez-vous que les doigts ou les mains sont 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.
- Manipulez toujours les lentilles avec soin et évitez de les échapper.
- Ne touchez pas la lentille avec les ongles.
- Suivez attentivement les directives concernant la manipulation, l'insertion, le retrait, le nettoyage, la désinfection, le rangement et le port comprises dans le feuillet d'information de Bausch+Lomb portant sur les lentilles ULTRA (samfilcon A), ainsi que celles prescrites par le professionnel de la vue.
- N'utilisez jamais 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.

Précautions pour le port de lentilles

- Ne portez jamais de lentilles au-delà de la période recommandée par le professionnel de la vue.
- Si les lentilles collent (s'immobilisent) sur l'œil, suivez les recommandations décrites dans la section «Entretien des lentilles qui adhèrent (immobiles)». Les lentilles doivent bouger librement sur l'œil pour en garantir la santé continue. Si les lentilles continuent à adhérer, le patient devrait être invité à **immédiatement** consulter son professionnel de la vue.

- Évitez autant que possible toute vapeur ou fumée nocive ou irritante pendant le port de lentilles.
- Si des produits en aérosol sont utilisés pendant que les lentilles sont en place, faites bien attention et gardez les yeux fermés jusqu'au dépôt des particules.

Précautions pour l'entretien des lentilles

La contamination des lentilles peut entraîner des lésions oculaires causées par l'irritation ou l'infection. Afin de réduire les risques de contamination, passez en revue avec le patient les instructions appropriées des soins des lentilles provenant du fabricant.

- Utilisez toujours des solutions d'entretien des lentilles **fraîches avant leur date d'expiration**.
- Suivez toujours le mode d'emploi de la notice d'emballage concernant l'utilisation des solutions pour lentilles cornéennes.
- Les solutions stériles non préservées devraient, le cas échéant, être remplacées après la date précisée sur l'emballage.
- Vous devriez remplir votre étui à lentilles de solution fraîche chaque fois que vous rangez vos lentilles. Évitez de réutiliser la solution ou de la rafraîchir. Vous devriez jeter votre solution dès que vous retirez vos lentilles de leur étui.
- Conservez toujours les lentilles en immersion complète dans la solution de rangement recommandée lorsqu'elles ne sont pas portées (lorsqu'elles sont rangées). De longues périodes de sécheresse peuvent endommager les lentilles. Suivez le mode d'emploi de la section «Entretien des lentilles asséchées (déshydratées)» du feuillet d'information à l'intention des patients si la surface des lentilles s'est asséchée.
- Vous ne devez pas lubrifier ou humidifier les lentilles avec de la salive ou toute substance autre que la solution recommandée.
- N'utilisez pas de l'eau du robinet, de l'eau distillée ou une solution saline faite maison pour remplacer un composant quelconque du régime d'entretien des lentilles puisque ces éléments ont été associés à une infection de kératite *amibienne*.
- N'utilisez jamais de solutions traditionnelles pour lentilles rigides qui ne sont pas aussi recommandées pour les lentilles prescrites.
- Vous ne devez pas mélanger ou alterner les systèmes ou solutions d'entretien des lentilles à moins d'une indication précise allant dans ce sens sur la notice d'emballage du système d'entretien des lentilles.
- Ne chauffez pas la solution désinfectante chimique ou les lentilles.

Précautions pour les étuis à lentilles

- Les étuis de rangement des lentilles peuvent favoriser la croissance bactérienne. Pour prévenir la contamination et pour aider à éviter des lésions oculaires graves, il convient de toujours vider et rincer l'étui de rangement avec une solution de rinçage stérile et fraîche, et de laisser l'étui sécher à l'air.
- Les étuis de rangement des lentilles doivent être remplacés à intervalles réguliers selon les recommandations du fabricant de l'étui ou du professionnel de la vue.

Sujets à discuter avec le patient

- Comme c'est le cas pour toutes les lentilles cornéennes, des visites de suivi sont nécessaires 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 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 bains-tourbillons peut augmenter le risque d'infection des yeux, y compris, entre autres risques, la kératite *amibienne*.
- Certains médicaments, tels que les antihistaminiques, les décongestionnants, les diurétiques, les relaxants musculaires, les tranquillisants et les médicaments contre le mal des transports peuvent 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, ces mesures peuvent 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 lors de l'utilisation de lentilles cornéennes peuvent être observés chez les utilisatrices de contraceptifs oraux. Les patients devraient être mis en garde 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 piqûre, de brûlure et de démangeaison (irritation), ou autre douleur aux yeux
- Perte de confort par rapport à l'insertion initiale de la lentille
- Sensation anormale de corps étranger dans l'œil (corps étranger, zone écorchée)
- Larmoiement excessif des yeux
- Sécrétions inhabituelles des yeux
- Rougeur des 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 lors du retrait des lentilles, le patient doit observer attentivement la lentille. Si la lentille est endommagée, il ne faut **pas** la remettre dans l'œil. Placez la lentille dans l'étui et communiquez 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 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 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 recommandé à 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 ni fournir des lentilles pour 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 sélectionnés pour porter les lentilles Bausch+Lomb ULTRA (samfilcon A) doivent être choisis pour leur motivation à porter des lentilles, leur santé générale et 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 chaque utilisation et ne doivent pas être utilisées 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

Une réfraction de lunettes doit être effectuée pour déterminer l'état de réfraction de base du patient et pour guider le choix de la puissance de lentille appropriée. N'oubliez pas de compenser la distance verre-œil si la réfraction est supérieure à 4,00 D.

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.

b. 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. Le temps requis variera selon l'individu.
   - 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.

c. 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. Si le patient explique qu'il sent la lentille une fois qu'elle est ajustée sur l'œil, ou si la lentille bouge ou se décentre excessivement, elle ne doit pas être prescrite. De la même façon, la lentille ne doit pas être prescrite si le patient signale une vision variable ou si la lentille ne bouge pas suffisamment.

4. Caractéristiques d'une lentille bien ajustée

Si la lentille 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 avec le clignement.

Lentille torique : Avec votre doigt, faites tourner doucement la lentille environ 45º vers le côté temporal. Elle devrait se réorienter en 5 à 10 clignements à la même position stabilisée.

6. Caractéristiques d'une lentille lâche (plate)

Lorsqu'une lentille trop plate se décentre, en particulier après le 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. Une lentille plate aura tendance à être inconfortable et irritante, et offrira une vision fluctuante. Une lentille plate 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

a. Des examens de suivi sont nécessaires pour assurer le succès continu du port des lentilles. À partir du jour de la prescription, l'horaire suivant est suggéré.
   - 24 heures
   - Une à deux semaines
   - Tous les six mois par la suite

   Lors des évaluations initiales de suivi, le professionnel de la vue devrait de nouveau rassurer le patient que tous les symptômes d'adaptation décrits plus haut sont normaux, et que la période d'adaptation devrait être relativement brève. Selon l'expérience antérieure du patient avec des lentilles ou avec le port continu, le professionnel de la vue pourrait envisager une période d'adaptation d'une semaine de port quotidien avant d'entreprendre le port continu.

b. Avant un examen de suivi, les lentilles devraient être portées pendant au moins quatre heures de façon continue et il est recommandé de demander au patient d'identifier tout problème potentiel en lien avec le port des lentilles. Si le patient porte les lentilles de façon continue, l'examen de suivi devrait se faire aussi tôt que possible le matin après le port toute la nuit.

c. Avec les lentilles en place sur les yeux, évaluez la performance d'ajustement pour vous assurer que les « Caractéristiques d'une lentille bien ajustée » continuent d'être présentes. Examinez les lentilles de près pour des dépôts de surface ou des dommages.

d. Après avoir retiré les lentilles, instillez de la fluorescéine sodique (sauf si contre-indiqué) dans les yeux et faites un examen biomicroscopique minutieux.
   1. La présence de stries cornéennes verticales dans le centre arrière de la cornée ou la néovascularisation cornéenne peut être une indication d'œdème excessif de la cornée.
   2. La présence de coloration sur la cornée ou d'hyperémie limbique conjonctivale peut être une indication d'une lentille malpropre, d'une réaction aux agents de conservation de la solution, d'un port excessif des lentilles ou d'une lentille mal ajustée.
   3. Les changements papillaires conjonctivaux peuvent être une indication de lentilles malpropres ou endommagées.

   Si l'une des observations ci-dessus est jugée anormale, différents jugements professionnels sont nécessaires pour régler le problème et ramener l'œil à des conditions optimales. Si les « Caractéristiques d'une lentille bien ajustée » ne sont pas présentes lors d'un des examens de suivi, il faut idéalement ajuster et prescrire des lentilles plus appropriées 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 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 :
   1. Si la puissance cylindrique des lunettes se situe entre des puissances cylindriques de lentilles offertes, 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 cornéennes; le point de repère central se trouve au limbe inférieur. Une fois orienté, le balancement de rotation devrait se limiter à moins de 5º.

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 des aiguilles d'une montre
   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 15º, alors la lentille d'ordonnance finale devrait aussi tourner de 15º 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.
   - Bausch + Lomb ULTRA pour presbytie, faible addition : +0,75 D à +1,50 D
   - Bausch + Lomb ULTRA pour presbytie, addition élevée : +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 Bausch + Lomb ULTRA pour presbytie à forte addition dans l'œil non dominant en gardant la lentille Bausch + Lomb ULTRA pour presbytie à faible addition 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 Bausch + Lomb ULTRA SVS dans l'œil dominant en gardant la lentille Bausch + Lomb ULTRA pour presbytie à faible addition 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 Bausch + Lomb ULTRA pour presbytie à faible addition dans l'œil dominant en gardant la lentille Bausch + Lomb ULTRA pour presbytie à forte addition 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. 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 multifocales.

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 correction monovision avec les lentilles Bausch + Lomb ULTRA (samfilcon A).

   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. Déterminez ensuite l'addition en vision de près. Avec des lentilles d'essai de la bonne puissance en place, observez la réaction à ce mode de correction.

Immédiatement après que les lentilles de la bonne puissance soient en place, traversez la pièce et demandez 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 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 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 :

- Inversez les yeux portant les lentilles à distance et de près si un patient a de la difficulté à s'adapter.
- Raffinez 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.
- Mettez 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 devraient recevoir une copie du feuillet d'information pour les patients sur les lentilles Bausch + Lomb ULTRA (samfilcon A).**

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 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 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.

Port continu (pendant plus de 24 heures ou lorsque le patient dort)

Bausch + Lomb recommande que le porteur de lentilles cornéennes soit d'abord évalué selon un programme de port quotidien. En cas de succès, l'introduction progressive du port prolongé peut être suivie comme prescrit par le professionnel de la vue.

Ces lentilles ont été approuvées pour un port prolongé pendant jusqu'à 7 jours. La lentille doit être retirée, nettoyée et désinfectée, ou encore remplacée par une nouvelle, conformément aux directives du professionnel de la vue qui a écrit l'ordonnance. (Voir les facteurs discutés dans la section AVERTISSEMENTS.) **Une fois retirée, la lentille ne doit pas être réintroduite dans l'œil avant le lendemain ou plusieurs jours, tel que décidé par le professionnel de la vue.**

Port de lentilles jetables

Aucun soin des lentilles n'est requis. Les lentilles sont jetées chaque fois qu'elles sont retirées de l'œil. Les lentilles doivent seulement être nettoyées, rincées et désinfectées en cas d'urgence lorsque des lentilles de remplacement ne sont pas disponibles.

Lentilles à remplacement fréquent/planifié

Lorsqu'elles sont retirées entre les périodes de remplacement, les lentilles doivent être nettoyées et désinfectées avant la réinsertion, ou être jetées et remplacées par de nouvelles lentilles.

MANIPULATION DE LA LENTILLE

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, ainsi que des produits pour chaque patient en fonction de l'horaire de port de lentilles et du système d'entretien choisi, en plus des instructions particulières pour de tels produits et des caractéristiques particulières du patient.

Lentilles à remplacement fréquent/planifié

Pour tous les détails sur l'entretien, le nettoyage et la désinfection des lentilles cornéennes, reportez-vous au feuillet d'information pour les patients sur les lentilles cornéennes Bausch + Lomb ULTRA (samfilcon A).

Lentilles jetables

Pour tous les détails sur l'entretien d'urgence des lentilles, consultez le feuillet d'information pour les patients sur les lentilles cornéennes Bausch + Lomb ULTRA (samfilcon A).

a. Trempage et rangement des lentilles

Instructions d'utilisation :

Utilisez uniquement une solution désinfectante pour lentilles cornéennes fraîche chaque fois que vous faites tremper ou rangez vos lentilles.

AVERTISSEMENT :

Ne réutilisez pas et ne « remplissez » pas l'ancienne solution laissée dans l'étui à lentilles, car la réutilisation de la solution réduit l'efficacité de la désinfection des lentilles et peut entraîner une infection grave, une perte de vision ou la cécité. Le « remplissage » est l'ajout d'une solution fraîche à la solution usée qui reste dans l'étui à lentilles.

b. Durée de frottage et de rinçage

Instructions d'utilisation :

Suivez les durées complètes de frottage et de rinçage des lentilles recommandées sur l'étiquette de la solution utilisée pour nettoyer, désinfecter et tremper les lentilles afin de désinfecter adéquatement les lentilles et de réduire le risque d'infection par les lentilles cornéennes.

AVERTISSEMENT :

- Frottez et rincez les lentilles pendant la durée recommandée pour aider à prévenir les infections oculaires graves.
- **N'utilisez jamais d'eau**, de solution saline ou de gouttes de remouillage pour désinfecter les lentilles. Ces solutions ne désinfecteront pas les lentilles. La non-utilisation du désinfectant recommandé peut entraîner une infection grave, une perte de vision ou la cécité.

c. Entretien de l'étui à lentilles

Instructions d'utilisation :

- Nettoyez les étuis à lentilles cornéennes en frottant avec le doigt et en utilisant une solution désinfectante ou un nettoyant pour lentilles cornéennes frais et stérile. **N'utilisez jamais d'eau.** Le nettoyage doit être suivi d'un rinçage avec des solutions désinfectantes fraîches et stériles **(n'utilisez jamais d'eau)**. Il est recommandé d'essuyer les étuis à lentilles avec un mouchoir en papier propre n'ayant pas été préalablement utilisé. Ne faites jamais sécher à l'air et ne fermez pas les couvercles des étuis après utilisation sans méthodes de nettoyage supplémentaires. Si le séchage à l'air est utilisé, assurez-vous qu'il ne reste aucune solution résiduelle dans l'étui avant de le laisser sécher à l'air.
- Remplacez l'étui à lentilles conformément aux instructions de votre professionnel de la vue ou à la notice d'emballage fournie avec votre étui.
- Les étuis de rangement des lentilles peuvent favoriser la croissance bactérienne.

AVERTISSEMENT :

N'entreposez pas les lentilles et ne rincez pas l'étui à lentilles avec de l'eau ou une solution non stérile. N'utilisez que des solutions fraîches afin de ne pas contaminer les lentilles ou l'étui à lentilles. L'utilisation d'une solution non stérile peut entraîner une infection grave, une perte de vision ou la cécité.

d. Activités aquatiques

Instructions d'utilisation :

N'exposez pas vos lentilles cornéennes à l'eau lorsque vous les portez.

AVERTISSEMENT :

L'eau peut abriter des microorganismes qui peuvent causer une infection grave, une perte de vision ou la cécité. Si vos lentilles ont été immergées dans l'eau lors d'une baignade dans une piscine, un lac ou un océan, vous devez les jeter et les remplacer par une nouvelle paire. Demandez à votre professionnel de la vue des recommandations sur le port des lentilles lors des activités qui impliquent un contact avec l'eau.

e. Date de péremption sur le flacon de solution

Instructions d'utilisation :

Jetez toute solution restante après la période de temps recommandée qui est indiquée sur le flacon de la solution utilisée pour la désinfection et le trempage des lentilles cornéennes.

AVERTISSEMENT :

L'utilisation d'une solution au-delà de la date de péremption pourrait entraîner la contamination de la solution et engendrer une infection grave, une perte de vision ou la cécité.

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.

SIGNALEMENT DES EFFETS INDÉSIRABLES

Toutes les réactions indésirables graves et tous les effets indésirables observés chez les patients qui portent des lentilles cornéennes Bausch + Lomb ULTRA (samfilcon A) ou qui surviennent en association avec les lentilles doivent être signalés à :

Bausch & Lomb Incorporated
1400 North Goodman Street
Rochester, New York 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-coque en plastique contenant une solution saline de tampon borate avec poloxamine. Le contenant est marqué du numéro de lot du fabricant des lentilles, de la courbure de base, de la puissance sphérique, du diamètre et de la date d'expiration.