

ALDEN OPTICAL<sup>MC</sup>

Lentille de contact souple  
(hydrophile)

pour un port quotidien

Rév. 2025-02 8233100

**R<sub>x</sub> ONLY** **Mise en garde:** Les lois fédérales (États-Unis) autorisent la vente de ce dispositif uniquement par un professionnel de la santé autorisé ou à la commande de celui-ci.

**Important:** Lire ce guide attentivement et le conserver pour usage ultérieur.

DESCRIPTION

Les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL sont offertes dans les matériaux suivants: hioxifilcon B, hioxifilcon D, hioxifilcon A, polymacon et méthafilcon A.

Les LENTILLES SPHÉRIQUES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon B, hioxifilcon D, hioxifilcon A, polymacon, méthafilcon A) sont conçues avec une surface frontale sphérique pour corriger l'acuité visuelle chez les personnes myopes ou hypermétropes. Les LENTILLES SPHÉRIQUES ALDEN OPTICAL sont offertes en version transparente ou avec une teinte bleue de manipulation-visibilité (bleu réactif 4) ou [phtalocyaninato (2-)]cuivre.

Les LENTILLES TORIQUES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon B, hioxifilcon D, hioxifilcon A, polymacon, méthafilcon A) ont une surface antérieure ou postérieure torique créée dans le but de corriger la vision d'un œil astigmat. Les LENTILLES TORIQUES ALDEN OPTICAL sont conçues avec un prisme-ballast ou une zone mince pour l'orientation. Les LENTILLES TORIQUES ALDEN OPTICAL sont offertes en version transparente ou avec une teinte bleue de manipulation-visibilité (bleu réactif 4) ou [phtalocyaninato (2-)]cuivre.

Les LENTILLES MULTIFOCALES ALDEN OPTICAL et les LENTILLES TORIQUES MULTIFOCALES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon B, hioxifilcon D, hioxifilcon A) sont dotées d'une zone centrale pour vision de près entourée d'une bande d'addition dégressive asphérique, elle-même entourée d'une bande de correction de la vision de loin. Dans les versions toriques, la caractéristique torique peut s'appliquer à la surface avant ou arrière.

Les LENTILLES SPHÉRIQUES TEINTÉES ALDEN OPTICAL et les LENTILLES TORIQUES TEINTÉES ALDEN OPTICAL (polymacon et hioxifilcon B) sont teintées avec l'un ou plusieurs des colorants de cuve suivants: Bleu 6; brun 1; vert 1; orange 1; jaune 3. Les colorants ajoutent une teinte d'embellissement transparente à la lentille.

Les LENTILLES PROTHÉTIQUES ALDEN OPTICAL (polymacon et hioxifilcon B) sont offertes en configurations sphériques ou toriques, avec ou sans teinte d'embellissement transparente. Un mélange de teintes contenant les colorants de cuve bleu 6, brun 1 et vert 1 est utilisé pour ajouter une teinte opaque noire à la lentille.

Les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN sont des coquilles hémisphériques souples aux dimensions suivantes:

- Diamètre tangentiel: 10,0 mm à 16,0 mm
- Épaisseur du centre pour lentilles à faible puissance négative: 0,10 mm
- Épaisseur du centre pour lentilles à puissance positive: Jusqu'à 0,50 mm
- Courbure de base: 6,5 mm à 9,7 mm
- Puissances sphériques (lentilles toriques): -30,00 D à +30,00 D
- Puissances sphériques (lentilles sphériques): -30,00 D à +30,00 D
- Puissances cylindriques (lentilles toriques): -0,50 D à -10,00 D
- Puissances d'addition (lentilles multifocales): +1,00 D à +4,00 D

Les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon B), LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon D) et LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon A) sont composées de matériaux non ioniques fabriqués à partir d'un copolymère de 2-hydroxyéthyl méthacrylate (2-HEMA) et de 2,3-dihydroxypropyl méthacrylate (méthacrylate de glycéryle, GMA). Les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon B) sont composées de 51% d'hioxifilcon B et de 49% d'eau; les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon D) sont composées de 46% d'hioxifilcon D et de 54% d'eau et les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon A) contiennent 41% d'hioxifilcon A et 59% d'eau en poids lorsqu'elles sont immergées dans une solution tampon saline normale.

Les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (polymacon) sont faites d'un matériau non ionique composé de poly-hydroxyéthyl méthacrylate (p-HEMA). Elles sont composées de 62% de polymacon et de 38% d'eau en poids lorsqu'elles sont immergées dans une solution tampon saline normale.

Les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN (méthafilcon A) sont faites d'un matériau ionique composé d'un copolymère de 2-hydroxyéthyl méthacrylate (2-HEMA) et d'acide méthacrylique. Elles sont composées de 45% de méthafilcon A et de 55% d'eau en poids lorsqu'elles sont immergées dans une solution tampon saline normale.

Les propriétés physiques/optiques des lentilles sont les suivantes:

	(hioxifilcon B)	(hioxifilcon D)	(hioxifilcon A)	(polymacon)	(méthafilcon A)
Indice de réfraction	1,507 (sèche) 1,425 (hydratée)	1,510 (sèche) 1,408 (hydratée)	1,515 (sèche) 1,401 (hydratée)	1,520 (sèche) 1,442 (hydratée)	1,505 (sèche) 1,415 (hydratée)
Transmittance de la lumière	>95% >70% teintée	>95%	>95%	>95% >70% teintée	>95%
Teneur en eau	49%	54%	59%	38%	55%
Densité spécifique	1,308 (sèche) 1,136 (hydratée)	1,300 (sèche) 1,136 (hydratée)	1,308 (sèche) 1,136 (hydratée)	1,28 (sèche) 1,18 (hydratée)	1,28 (sèche) 1,18 (hydratée)
Perméabilité à l'oxygène	15	21	24	9	17

ACTIONS

Lorsqu'elle est placée sur la cornée, la LENTILLE DE CONTACT SOUPLE ALDEN OPTICAL (hioxifilcon B), (hioxifilcon D), (hioxifilcon A), (polymacon), (méthafilcon A) agit en tant que milieu réfractant pour concentrer les rayons de lumière sur la rétine et/ou pour améliorer ou modifier la couleur apparente de l'œil, y compris le masquage oculaire, dans les yeux voyants avec ou sans correction visuelle, ou dans les yeux non voyants.

INDICATIONS

Les LENTILLES SPHÉRIQUES ALDEN OPTICAL pour port quotidien sont indiquées pour la correction de l'acuité visuelle chez les personnes aphaques et non aphaques, dont les yeux sont en bonne santé et présentent une amétropie de puissance (myopie ou hypermétropie). Les lentilles peuvent être portées par les personnes souffrant d'un astigmatisme réfractif de 1,50 dioptrie ou moins, où l'astigmatisme n'affecte pas l'acuité visuelle.

Les LENTILLES TORIQUES ALDEN OPTICAL pour port quotidien sont indiquées pour la correction de l'acuité visuelle chez les personnes aphaques et non aphaques, dont les yeux sont en bonne santé et présentent une amétropie de puissance (myopie ou hypermétropie) et/ou un astigmatisme réfractif ne dépassant pas 10 dioptries.

Les LENTILLES MULTIFOCALES ALDEN OPTICAL pour port quotidien sont indiquées pour la correction de l'acuité visuelle chez les personnes aphaques et non aphaques, dont les yeux sont en bonne santé et présentent une amétropie de puissance (myopie ou hypermétropie) et une presbytie. Les lentilles peuvent être portées par les personnes souffrant d'un astigmatisme réfractif de 1,50 dioptrie ou moins, où l'astigmatisme n'affecte pas l'acuité visuelle.

Les LENTILLES TORIQUES MULTIFOCALES ALDEN OPTICAL pour port quotidien sont indiquées pour la correction de l'acuité visuelle chez les personnes aphaques et non aphaques, dont les yeux sont en bonne santé et présentent une amétropie de puissance (myopie, hypermétropie et/ou astigmatisme) et une presbytie.

Les LENTILLES SPHÉRIQUES TEINTÉES ALDEN OPTICAL et les LENTILLES TORIQUES TEINTÉES ALDEN OPTICAL (polymacon et hioxifilcon B) pour port quotidien sont indiquées pour la correction de l'acuité visuelle chez les personnes aphaques et non aphaques, dont les yeux sont en bonne santé et présentent une myopie ou une hypermétropie et/ou un astigmatisme réfractif.

Les LENTILLES PROTHÉTIQUES ALDEN OPTICAL pour port quotidien sont indiquées pour l'amélioration ou la modification de la couleur apparente de l'œil, y compris le masquage oculaire, pour les yeux voyants ou non voyants qui requièrent une lentille prothétique à des fins de gestion esthétique de troubles tels que les anomalies de la cornée, de l'iris ou du cristallin. Les lentilles peuvent également être prescrites pour la correction de l'amétropie de puissance (myopie, hypermétropie et astigmatisme) chez les personnes aphaques et non aphaques, ou pour la thérapie occlusive pour des troubles tels que la diplopie, l'amblyopie ou la photophobie extrême.

Les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL pour un port quotidien sont disponibles selon une modalité de remplacement fréquent ou planifié.

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

NE PAS UTILISER les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL en présence 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 des sécrétions lacrymales (yeux secs).
- Hypoesthésie cornéenne (sensibilité réduite de la cornée), pour une personne non aphaque.
- Maladie systémique qui peut affecter l'œil ou qui peut être aggravée par le port de lentilles de contact.
- Réactions allergiques des surfaces ou annexes de l'œil qui peuvent être induites ou aggravées par le port de lentilles de contact ou l'utilisation de solutions connexes.
- Allergie à tout ingrédient, comme le mercure ou le thimérosal, que l'on retrouve dans une solution utilisée pour l'entretien des LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN.
- Toute infection active de la cornée (bactérienne, fongique ou virale).
- Si les yeux deviennent rouges ou irrités.

AVERTISSEMENTS

Les patients devraient connaître les avertissements suivants concernant le port de lentilles de contact:

- **Les problèmes associés au port de lentilles de contact 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 de contact 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 graves augmente lorsque les lentilles quotidiennes sont portées pendant plus d'une journée. Le port de lentilles de contact pendant le sommeil augmente le risque d'infection et de dommage permanent de la vision.
- Des études ont démontré que les porteurs de lentilles de contact 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.

PRÉCAUTIONS

Précautions spéciales pour les professionnels de la vue

- Des études cliniques ont démontré que les lentilles de contact en hioxifilcon B, en hioxifilcon D, en hioxifilcon A, en polymacon et en méthafilcon A sont sûres et efficaces pour leur utilisation indiquée. Cependant, les études cliniques n'ont peut-être pas inclus tous les paramètres de lentilles ou configurations de conception actuellement offerts avec ce matériau. 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 de contact asphériques pour corriger la presbytie ne profitent pas de la meilleure acuité visuelle corrigée, 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 patients aphaques ne doivent pas porter de LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL jusqu'à ce que leur œil soit jugé complètement guéri.
- 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, ces derniers devraient être rincés abondamment avec une solution saline stérile recommandée pour les yeux.
- Avant de quitter le cabinet du professionnel de la vue, le patient devrait être capable de retirer rapidement ses lentilles ou être accompagné de quelqu'un qui peut le faire à sa place.
- Les professionnels de la vue doivent demander au patient de **retirer immédiatement les lentilles** si ses yeux deviennent rouges ou irrités.

**Les professionnels de la vue doivent soigneusement décrire aux patients le programme d’entretien des lentilles et les précautions de sécurité suivantes :**

- Des solutions différentes ne peuvent pas toujours être utilisées ensemble, et ce ne sont pas toutes les solutions qui peuvent être utilisées de manière sûre avec toutes les lentilles. Utiliser seulement des solutions recommandées qui sont fraîches et stériles.
- Ne jamais utiliser de solutions qui sont uniquement recommandées pour les lentilles cornéennes rigides classiques.
- Toujours utiliser des solutions d’entretien des lentilles **fraîches avant leur date d’expiration**.
- Toujours suivre le mode d’emploi de la notice d’emballage concernant l’utilisation des solutions pour lentilles de contact.
- Utiliser **uniquement des systèmes chimiques d’entretien des lentilles (sans chaleur)** indiqués pour les lentilles de contact souples.
- Les solutions stériles non préservées devraient, le cas échéant, être remplacées après la date précisée sur l’emballage.
- Ne pas lubrifier ni réhydrater les lentilles avec de la salive ou toute solution autre que celle recommandée.
- Ne pas utiliser l’eau du robinet, de l’eau distillée ou une solution saline maison pour remplacer un composant quelconque du programme d’entretien des lentilles puisque ces dernières ont été associées à une infection de kératite à *Acanthamoeba*.
- Toujours conserver les lentilles en immersion complète dans la solution d’entreposage recommandée lorsqu’elles ne sont pas portées. De longues périodes de sécheresse peuvent endommager les lentilles. Suivre les instructions d’entretien des lentilles dans la section ENTRETIEN DES LENTILLES ASSÉCHÉES (DÉSHYDRATÉES) si la surface des lentilles s’est asséchée.
- Si la lentille adhère à l’œil (s’immobilise), se reporter aux recommandations décrites dans la section ENTRETIEN DES LENTILLES QUI ADHÉRENT (IMMOBILES). Les lentilles doivent bouger librement sur l’œil pour en garantir la santé continue.
- 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 seront moins susceptibles d’endommager les lentilles que les produits à base d’huile.
- Ne pas toucher les lentilles de contact avec les doigts ou les mains si elles présentent des corps étrangers, puisque des égratignures microscopiques pourraient apparaître sur les lentilles et déformer la vision ou provoquer des lésions oculaires, ou les deux.
- Suivre avec soin les instructions de manipulation, d’insertion, de retrait, de nettoyage, de désinfection, de rangement et de port des LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon B, hioxifilcon D, hioxifilcon A, polymacon, méthafilcon A) comprises dans le feuillet d’information à l’intention du patient, ainsi que celles prescrites par le professionnel de la vue.
- Ne jamais porter de lentilles au-delà de la période recommandée par le professionnel de la vue.
- Si des produits aérosols comme des laques sont utilisés pendant que les lentilles sont en place, faire bien attention et garder les yeux fermés jusqu’au dépôt des particules.
- Toujours manipuler les lentilles avec soin et éviter de les faire tomber.
- Éviter toute vapeur et fumée nocives ou irritantes pendant le port de lentilles.
- Se renseigner auprès du professionnel de la vue sur le port de lentilles pendant les activités sportives ou aquatiques. L’exposition à l’eau pendant le port de lentilles de contact dans le cadre d’activités comme la natation, le ski nautique et les spas peut augmenter le risque d’infection oculaire, notamment la kératite à *Acanthamoeba*.
- Le patient devrait toujours aviser son médecin (professionnel de la santé) qu’il porte des lentilles de contact.
- Ne jamais utiliser de pincettes ou d’autres instruments pour retirer les lentilles de l’œil, sauf s’ils sont précisément conçus à cette fin. Verser la lentille dans le creux de la main.
- Ne pas toucher la lentille avec les ongles.
- Toujours jeter les lentilles usées en suivant un horaire de remplacement fréquent/prévu une fois que la période de port recommandée par le professionnel de la vue a expiré.
- Toujours contacter le professionnel de la vue avant d’utiliser tout médicament pour les yeux.
- 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 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 de contact peuvent être observés chez les utilisatrices de contraceptifs oraux. Les patients doivent être avertis en conséquence.
- Toujours aviser l’employeur du port de lentilles de contact. Il se peut que certains emplois requièrent le port d’équipement de protection ou que le patient ne porte pas de lentilles de contact.
- Comme c’est le cas pour toutes les lentilles de contact, 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.

**EFFETS INDÉSIRABLES (PROBLÈMES ET SOLUTIONS)**

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

- Sensation de piqure, 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 (acuité visuelle médiocre)
- 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 cela règle l’inconfort ou le problème, observer attentivement les lentilles. Si la lentille est endommagée, **NE PAS** la remettre dans l’œil. Placer la lentille dans l’étui et communiquer avec le professionnel de la vue. Si la lentille présente une saleté, un cil ou un corps étranger, ou si le problème cesse lors du retrait et que la lentille n’est pas endommagée, le patient devrait la nettoyer minutieusement, la rincer et la désinfecter avant de la remettre sur son œil. Après la réinsertion, si le problème persiste, le patient doit **immédiatement retirer les lentilles et consulter un professionnel de la vue.**

Si les symptômes ci-dessus se font toujours sentir après le retrait des lentilles, lorsqu’elles sont réinsérées ou encore lorsqu’une nouvelle lentille est mise en place, le patient devrait **immédiatement retirer les lentilles et communiquer avec son professionnel de la vue** ou un médecin, qui déterminera si le patient doit être examiné ou traité par un spécialiste sans tarder. (Voir «Renseignements importants sur le traitement des effets indésirables».) Il peut s’agir d’un trouble grave comme une infection, un ulcère cornéen, une vascularisation cornéenne ou une iritis, et sa progression peut être rapide. Des réactions moins graves, comme des abrasions, une décoloration épithéliale ou une conjonctivite bactérienne doivent être prises en charge et traitées avec soin pour éviter d’autres complications plus sérieuses.

**Renseignements importants sur le traitement des effets indésirables**

Certaines des complications associées au port de lentilles de contact 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, provoquer 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 examiné 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 de contact sur l’œil touché 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.

**PROCÉDURE D’AJUSTEMENT (SIMPLE FOYER ET MULTIFOCAL)**

**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 praticien doit d’abord évaluer les besoins du patient et les caractéristiques nécessaires à l’ajustement des LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL. Un examen approfondi avant l’ajustement doit être effectué pour s’assurer que le patient est un bon candidat pour le port de lentilles de contact souples.

**Examen de préajustement**

Un examen de préajustement est nécessaire pour :

- Déterminer si le patient est un candidat approprié en termes de motivation, d’état physique et de volonté de se conformer aux instructions concernant le temps de port et l’hygiène;
- Évaluer attentivement les paupières, les cils, les zones conjonctivales et le segment antérieur de l’œil pour s’assurer qu’ils conviennent au port de lentilles de contact;
- Prendre des mesures oculaires pour une sélection initiale des paramètres de lentilles de contact;
- Recueillir et enregistrer des renseignements cliniques de base auxquels des résultats d’examen ultérieur à l’ajustement peuvent être comparés.

Un examen de préajustement doit inclure un examen approfondi des antécédents, une réfraction sphéro-cylindrique, des mesures kératométriques, une évaluation des larmes et une biomicroscopie du segment antérieur.

**Détermination de la puissance initiale**

La sélection de puissance initiale doit être la plus proche possible de l’ordonnance de lunettes du patient après avoir pris en compte les calculs d’équivalent sphérique et de vertex; si nécessaire, la puissance d’addition des lentilles de contact (pour les lentilles multifocales) doit également être basée sur la prescription de lunettes du patient. S’assurer de compenser la distance de vertex si la réfraction est supérieure à +4,00D ou inférieure à -4,00D.

Pour déterminer la puissance d’addition sur les lentilles multifocales :

- Pour les puissances de distance de puissance plan ou négative, utiliser la puissance d’addition réfractive
- Pour les puissances de distance de +0,25D ou plus, utiliser la puissance d’addition réfractive moins 0,25D
- Pour les puissances de distance supérieures à +2,00D et les puissances d’addition réfractive supérieures à +2,25D, utiliser la puissance d’addition réfractive moins 0,50D

**Sélection de la courbure de base**

Une lentille bien ajustée offre un bon mouvement, un centrage et un confort. Des mesures de la courbure cornéenne doivent être effectuées pour établir l’état oculaire de base du patient. La sélection initiale de la courbure de base est basée sur les lectures «K» les plus plates et peut être obtenue en utilisant le tableau suivant :

Lecture K	Courbure de base (mm)	Diamètre (mm)
41,75 et plus plat	8,9	14,5
42,00 à 45,00	8,6	14,5
45,25 et plus raide	8,3	14,5

Placer une lentille sur chaque œil du patient et patienter au moins 10 minutes pendant la période d’ajustement et d’équilibrage. Les recommandations de courbure de base sont fournies à titre indicatif et peuvent ne pas s’appliquer à tous les yeux. 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. Le confort du patient et la tolérance aux lentilles doivent être acceptables dès le début.

**Évaluation initiale de la lentille**

Pour déterminer les paramètres appropriés des lentilles, observer la relation entre la lentille et 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. 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.

**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.

**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 0,5mm, tandis qu’une lentille serrée demeurera relativement stable par rapport à la cornée, particulièrement avec le clignement.

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

**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 sclère 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 2,0mm lorsque le patient regardera vers le haut après un clignement.

**PROCÉDURE D’AJUSTEMENT (TORIQUE)**

Voir la procédure d’ajustement ci-dessus pour les lentilles à simple foyer et multifocaux. La plupart des aspects des procédures d’ajustement sont les mêmes pour tous les types de lentilles de contact souples, mais le bon ajustement des lentilles toriques exige des étapes supplémentaires.

**Déterminer la puissance des lentilles de contact:**

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 les puissances sphérique et cylindrique les plus proches 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 moindre pour les lentilles. La puissance sphérique peut être augmentée de -0,25D pour compenser, si souhaité. 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 des lentilles commandées: -2,25 -0,75 X 180
- Lorsque la puissance des lentilles de lunettes dans tout méridien principal est supérieure à 4,00D, 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 des lentilles commandées: -4,75 -2,25 X 180

**Déterminer l’axe des lentilles de contact:**

Les LENTILLES DE CONTACT TORIQUES SOUPLES ALDEN OPTICAL utilisent les méthodes de stabilisation rotationnelle suivantes.

- ALDEN OPTICAL – Les lentilles de contact toriques souples HP toriques, les lentilles de contact TORIQUES MULTIFOCALES ASTERA et les lentilles de contact CD TORIQUES MULTIFOCALES utilisent une méthode de stabilisation à zone mince avec repères périphériques à 0° et 180°. Laisser la lentille se stabiliser pendant au moins 10 minutes pour atteindre un état d’équilibre et noter l’orientation des points de repère relativement au méridien de 0° à 180°. Une fois orientée, le balancement de rotation devrait se limiter à moins de 5°.
- ALDEN OPTICAL – Les lentilles de contact toriques souples CLASSIC utilisent une méthode de stabilisation à prisme-ballast avec un repère située à 6 heures. Laisser la lentille se stabiliser pendant au moins 10 minutes pour atteindre un état d’équilibre et noter l’orientation du point de repère relativement au méridien de 90°. Une fois orientée, le balancement de rotation devrait se limiter à moins de 5°.

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° sens horaire  
Ordonnance finale des lentilles: -2,50 -1,25 X 100  
Sélectionner les lentilles du patient.

**Évaluer l’orientation des lentilles d’ordonnance finale.** 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.

**EXAMENS DE SUIVI**

Des examens de suivi, tels que recommandés par le professionnel de la vue, sont nécessaires pour assurer le succès continu du port des lentilles de contact. Avant un examen de suivi, le patient doit porter les lentilles pendant au moins quatre heures de façon continue, puis indiquer tout problème potentiel en lien avec leur port.

Une fois les lentilles sur les yeux, évaluer les performances d’ajustement pour s’assurer que les CRITÈRES D’UNE LENTILLE BIEN AJUSTÉE continuent d’être satisfaits. Examiner les lentilles de près pour détecter tout dépôt de surface ou dommage.

Après le retrait de la lentille, effectuer un examen biomicroscopique minutieux. Vérifier notamment:

- La présence de stries cornéennes verticales dans le centre arrière de la cornée et/ou de néovascularisation cornéenne qui peut être une indication d’œdème excessif de la cornée;
- La présence de coloration sur la cornée et/ou d’hyperémie limbique conjonctivale qui peut être une indication d’une lentille malpropre, d’une réaction aux agents de conservation de la solution, d’un port excessif des lentilles et/ou d’une lentille mal ajustée;
- Les changements papillaires conjonctivaux peuvent être une indication de lentilles malpropres et/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 ajuster une nouvelle lentille plus appropriée.

**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.

La durée de port maximale suggérée pour ces lentilles de contact souples est de:

Jour	Heures
1	6
2	8
3	10
4	12
5	14
6	Toutes les heures d’éveil

**Port quotidien**

Lorsqu’elles sont prescrites pour un port quotidien ou dans le cadre d’un calendrier de remplacement planifié, il est recommandé de jeter les lentilles et de les remplacer par de nouvelles lentilles toutes les six (6) semaines ou après 90 cycles de nettoyage et de désinfection.

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.

**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.

AUCUNE ÉTUDE SUR LES LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (HIOXIFILCONB, HIOXIFILCOND, HIOXIFILCONA, POLYMACON, MÉTHAFILCONA) N’A ÉTÉ RÉALISÉE DANS LE BUT DE DÉMONTRER L’INNOCUITÉ DU PORT DE CES LENTILLES PENDANT LE SOMMEIL.

**DIRECTIVES D’AJUSTEMENT DES LENTILLES MONOVISION**

La conception des LENTILLES DE CONTACT SOUPLES MULTIFOCALES ALDEN OPTICAL permet une vision binoculaire simultanée permettant au patient de voir des objets distants, intermédiaires et proches, sans translation de la lentille sur la surface de l’œil. Par conséquent, le professionnel de la vue n’a pas besoin d’ajuster la lentille pour la monovision. Cependant, si celui-ci choisit d’utiliser la monovision pour un patient, il est recommandé de suivre les directives suivantes.

**Sélection des patients**

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 important (supérieur à une [1] dioptrie) dans un œil pourrait ne pas être un bon candidat pour la monovision avec les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL.

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). Les patients qui ne peuvent pas répondre à toutes les exigences de permis de conduire avec une correction monovision doivent être avisés de ne pas conduire avec cette correction, OU ils pourraient avoir besoin d’une ordonnance de correction supplémentaire.

Information des patients

Ce ne sont pas tous les patients qui arrivent à bien fonctionner avec une 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 qui offrent les lentilles de contact monovision pour une vision claire de près en regardant droit devant et vers le haut.

**Sélection de l’œil**

En général, l’œil qui n’est pas dominant est corrigé pour la vision de près. Les tests suivants peuvent être utilisés pour déterminer la dominance de l’œil.

Détermination des préférences oculaires

- 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.

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 vue de près.

Méthode en fonction des exigences visuelles

Tenir compte de l’emploi du patient lors du processus de sélection de l’œil afin de déterminer ses besoins essentiels 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.

**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 conformément aux directives générales d’ajustement et de sélection de la courbure de base décrites précédemment dans ce guide.

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

Immédiatement après que les lentilles de la bonne puissance soient en place, traverser la pièce et demander au patient de vous regarder. Évaluer la réaction du patient à la vision à distance dans ces circonstances. Puis demander ensuite 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 et loin de lui dans la pièce, observer ses 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.

**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.

**Autres suggestions**

L’efficacité des lentilles de contact monovision peut être améliorée davantage en demandant 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.
- La disponibilité de lunettes supplémentaires à porter par-dessus les lentilles de contact 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.

Les suggestions suivantes peuvent améliorer la réussite de l’ajustement des lentilles de contact monovision:

- 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.
- Souligner les avantages d’une vision claire, à toutes distances et tous regards.

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.

Remettre à tous les patients une copie du feuillet d’information sur les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (hioxifilconB, hioxifilconD, hioxifilcon A, polymacon, méthafilcon A).

**MANIPULATION DE LA LENTILLE**

Se laver et rincer soigneusement les mains, en s’assurant que tous les résidus de savon ont été rincés avant de les sécher avec une serviette non pelucheuse. Il est suggéré d’utiliser des gouttes lubrifiantes et réhydratantes pour humidifier la lentille avant de la retirer de l’œil. Prendre soin de ne pas pincer la lentille en la retirant de l’œil. Pincer la lentille peut réduire sa durée de vie. Commencer toujours par la lentille droite pour éviter de confondre les lentilles. Essayer d’éviter de toucher la surface intérieure (concave) de la lentille lors de son retrait. Il est possible, bien que peu probable, que la lentille soit à l’envers; il convient donc de vérifier la lentille en la plaçant sur l’index et en examinant son profil. Si les bords de la lentille ont tendance à pointer vers l’extérieur, la lentille est à l’envers. Après avoir retiré la lentille de son étui, s’assurer qu’elle est propre, claire et humidifiée.

**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 doit 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 par le praticien, en plus des instructions particulières pour de tels produits et des caractéristiques particulières du patient.

Pour obtenir des informations complètes relatives à l’entretien, au nettoyage et à la désinfection des lentilles de contact, consulter le feuillet d’information à l’intention du patient sur les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (hioxifilconB, hioxifilconD, hioxifilcon A, polymacon, méthafilcon A).

**Trempeage et rangement des lentilles**

*Instructions d’utilisation:*

Utiliser uniquement une solution désinfectante fraîche pour lentilles de contact chaque fois que les lentilles sont trempées (ou rangées).

**AVERTISSEMENT:**

Ne pas réutiliser ni «remplir» 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 votre étui à lentilles.

**Durée de frottage et de rinçage**

*Instructions d’utilisation:*

Respecter 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 les désinfecter adéquatement et de réduire le risque d’infection causée par les lentilles de contact.

AVERTISSEMENT:

Frotter et rincer les lentilles pendant la durée recommandée pour aider à prévenir les infections oculaires graves. **Ne jamais utiliser d’eau**, de solution saline ou de gouttes de réhydratation pour désinfecter les lentilles. Ces solutions ne désinfecteront pas les lentilles. Le fait de ne pas utiliser le désinfectant recommandé peut entraîner une infection grave, une perte de vision ou la cécité.

Entretien de l’étui à lentilles

Instructions d’utilisation:

Nettoyer les étuis à lentilles de contact en le frottant avec le doigt à l’aide d’une solution désinfectante ou d’un nettoyant pour lentilles de contact frais et stérile. **Ne jamais utiliser d’eau.** Le nettoyage doit être suivi d’un rinçage avec des solutions désinfectantes fraîches et stériles (**ne jamais utiliser d’eau**). Il est recommandé d’essuyer les étuis à lentilles avec un mouchoir en papier propre et jamais utilisé. Éviter de sécher à l’air ou de remettre les couvercles des étuis à lentilles après utilisation sans avoir procédé à un nettoyage supplémentaire. Si le séchage à l’air est utilisé, s’assurer qu’il ne reste aucune solution résiduelle dans l’étui avant de le laisser sécher à l’air. Remplacer l’étui à lentilles conformément aux instructions de votre professionnel de la vue ou contenues dans la notice d’emballage fournie avec votre étui. Les étuis de rangement des lentilles peuvent favoriser la croissance bactérienne.

AVERTISSEMENT:

Ne pas entreposer les lentilles et ne pas rincer pas l’étui à lentilles avec de l’eau ou une solution non stérile. N’utiliser 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.

Activités aquatiques

Instructions d’utilisation:

Ne pas exposer les lentilles de contact à l’eau pendant leur port.

AVERTISSEMENT:

L’eau peut abriter des microorganismes susceptibles de causer une infection grave, une perte de vision ou la cécité. Si des lentilles ont été immergées dans l’eau lors d’une baignade dans une piscine, un lac ou un océan, les jeter et les remplacer par une nouvelle paire. Consulter votre professionnel de la vue pour obtenir des recommandations sur le port des lentilles pendant les activités aquatiques.

Date de péremption sur le flacon de solution

Instructions d’utilisation:

Jeter toute solution restante après la période de temps recommandée indiquée sur le flacon de la solution utilisée pour la désinfection et le trempage des lentilles de contact.

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 doit 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 recommandées. Il est également important de demander au patient de communiquer avec le professionnel de la vue si la lentille ne commence pas à se déplacer en clignant de l’œil après plusieurs applications de la solution ou de gouttes, et de lui demander de **ne pas** tenter de retirer la lentille, sauf si le professionnel de la vue le conseille.

ENTRETIEN DES LENTILLES ASSÉCHÉES (DÉSHYDRATÉES)

Si une lentille de contact hydrophile souple est exposée à l’air lorsqu’elle n’est pas sur l’œil, elle peut s’assécher et devoir être réhydratée. Si la lentille adhère à une surface, appliquer une solution saline stérile avant de la manipuler.

Pour réhydrater la lentille:

- Manipuler la lentille avec soin.
- Placer la lentille dans son étui de rangement et la laisser tremper dans une solution de rinçage et de rangement recommandée pendant au moins 1 heure, jusqu’à ce qu’elle redevienne souple.
- Nettoyer d’abord la lentille réhydratée, puis la désinfecter à l’aide d’un système d’entretien recommandé.
- Si après l’avoir trempée, la lentille ne s’assouplit pas ou si sa surface demeure sèche, **ne pas l’utiliser avant qu’elle ait été examinée par le professionnel de la vue.**

ENTREPOSAGE

Les LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL doivent être conservées uniquement dans les solutions recommandées. Si elles sont laissées à l’air, les lentilles se déshydrateront. Si la lentille se déshydrate, suivre les instructions d’entretien des lentilles dans la section ENTRETIEN DES LENTILLES ASSÉCHÉES (DÉSHYDRATÉES) de ce document.

PRODUITS D'ENTRETIEN DES LENTILLES

Le professionnel de la vue doit recommander un système d’entretien adapté aux LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL. Chaque produit d’entretien des lentilles contient des instructions d’utilisation particulières et des informations de sécurité importantes qui doivent être lues et suivies attentivement. Les solutions polyvalentes sont préconisées. Si des solutions de peroxyde d’hydrogène sont utilisées, faire appel à un système à disque afin de réduire l’exposition au peroxyde.

URGENCES

Le patient doit savoir que si des produits chimiques de toute nature (produits d’entretien ménager, solutions de jardinage, produits de laboratoire, etc.) entrent en contact avec les yeux, il doit: **SE RINCER LES YEUX IMMÉDIATEMENT À L'EAU COURANTE ET RETIRER LES LENTILLES SUR-LE-CHAMP. JOINDRE LE PROFESSIONNEL DE LA VUE OU VISITER LE SERVICE DES URGENCES D'UN HÔPITAL SANS DÉLAI.**

SIGNALEMENT DES EFFETS INDÉSIRABLES

Tous les événements indésirables graves et les réactions indésirables observés chez les patients porteurs de LENTILLES DE CONTACT SOUPLES ALDEN OPTICAL (hioxifilcon B, hioxifilcon D, hioxifilcon A, polymacon, méthafilcon A) ou qui surviennent en association avec les lentilles doivent être signalés à: Bausch & Lomb Incorporated, 6 Lancaster Pkwy, Lancaster, NY 14086 USA; Téléphone : 1-800-253-3669.

APPROVISIONNEMENT

Chaque LENTILLE DE CONTACT SOUPLE ALDEN OPTICAL (hioxifilcon B, hioxifilcon D, hioxifilcon A, polymacon, méthafilcon A) est fournie stérile dans un flacon en verre contenant 0,9 % de solution saline tamponnée USP. Le flacon en verre indique la courbure de base, la puissance, la couleur, le diamètre, le numéro de lot du fabricant et la date de péremption de la lentille.

SYMBOLES UTILISÉS SUR L'ÉTIQUETAGE

Symbole	Description
	Fabricant
	Code de lot
	Sous ordonnance seulement (É.-U.)
	Date limite d'utilisation
	Mise en garde
	Stérilisé à la vapeur
	Puissance cylindrique
	Axe de cylindre
	Courbure de base
	Puissance d'addition
	Diamètre
	Puissance

Bausch & Lomb Incorporated  
6 Lancaster Pkwy  
Lancaster, NY 14086 USA  
1-800-253-3669