

http://www.lenstec.com ISO 13485 Registered Company

INSTRUCTIONS FOR USE • MODE D'EMPLOI • INSTRUCCIONES DE USO • ISTRUZIONI PER L'USO • GEBRAUCHSANWEISUNG • INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO • NAVOD K POUŽITÍ • POKYNY K POUŽITIU
• OΔΗΓΙΕΣ ΧΡΉΣΗΣ • KULLANIM TALÍMATLARI • (東語的 • GEBRUIKSAANWIJZING • INSTRUCTIUNI DE UTILIZARE



BASIC UDI

LR-1300: 08443690LR-13006K LR-1300B: 08443690LR-1300B7K LR-1400: 08443690LR-14006Q LR-1400B: 08443690LR-1400B7S

| EN | INSTRUCTIONS FOR USE | 2 |
|---------|---------------------------|----|
| FR | MODE D'EMPLOI | 4 |
| ES | INSTRUCCIONES DE USO | 6 |
| IT | ISTRUZIONI PER L'USO | 8 |
| DE | GEBRAUCHSANWEISUNG | 10 |
| PT | INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO | 12 |
| CS | NÁVOD K POUŽITÍ | 14 |
| SK | POKYNY K POUŽITIU | 16 |
| EL | ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ | 18 |
| TR | KULLANIM TALİMATLARI | 20 |
| AR | إرشادات الاستخدام | 22 |
| ZH-Hans | 使用說明 | 24 |
| NL | GEBRUIKSAANWIJZING | 26 |
| RO | INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE | 28 |







Do not reuse



Do not resterilize



Do not use if damaged



Caution, Consult accompanying documents







INSTRUCTIONS FOR USE

IMPORTANT NOTICE

This product is intended for use by a qualified ophthalmic surgeon in a sterile medical setting. It is highly recommended that the surgeon adhere to the recommendations, contraindications and warnings outlined in these instructions.

INTRODUCTION

Lenstec Capsular Tension Rings are non-optical devices and are intended to be used in combination with an intraocular lens for the surgical correction of the aphakia in adults 18 years and older. The rings are manufactured of medical grade Perspex CQ-UV Polymethylmethacrylate (PMMA).

INTENDED USE

Implantation of the Lenstec Capsular Tension Ring may be indicated in the following conditions:

- . To stabilize the capsule in cases of defective or absent zonulae
- To prevent shrinkage/contraction of the capsular bag
- For circular expansion of the capsular bag
- To prevent/correct IOL decentration/tilt/dislocation
 To stabilize the capsule in cases of high myopia
- For stable operating conditions (e.g. after ocular trauma)

CLINICAL BENEFITS / PERFOMANCE CHARACTERISTICS

The primary benefit of the capsular tension ring is to stabilize the capsular bag in cases of weak/absent zonules. The duration of the treatment effect is anticipated to be permanent.

RISKS

The potential risks of implanting the Lenstec Capsular Tension Rings are as follows:

Endophthalmitis, Toxic anterior segment syndrome (TASS), Uveitis (including Iritis, Iridocyclitis, Vitritis), Anterior capsule fibrosis, IOL decentration/tilt, Elevated IOP, Concomitant surgery.

Individuals in the following health categories may be at a higher risk of experiencing secondary IOL calcification (surface deposits on the lens):

- Diabetes
 - Associated:
 - Retinal detachment
 - * Vitreous detachment
 - Vitrectomy
 - * Diabetic retinopathy
 - * Diabetic maculopathy
- Glaucoma
- Underwent DMEK or DSEK (multiple procedures further increase the risk)
- Hypertension
- · High cholesterol

CONTRAINDICATIONS

These include the usual contraindications for cataract surgery and lens implantation, as well as the following operative complications in cataract surgery:

- · Capsular bag defect
- Uncontrolled glaucoma
- Chronic severe uveitis
- · Retina and optic nerve defects
- · Diabetic retinopathy

WARNINGS

- Do not soak the capsular ring with any solution other than a sterile balanced salt solution or sterile normal saline.
- Do not use the capsular ring if the sterile pouch has been opened or damaged.
- . Do not re-use the ring.
- . Do not re-sterilize the capsular ring. Rings requiring re-sterilization should be returned to the manufacturer.
- Do not use the ring after the expiration date shown on the outside of the packaging. After this date, Lenstec cannot guarantee that the
 performance of the ring will remain unchanged.
- · Inspect the ring prior to use.
- · Handle the ring with care. Rough or excessive handling may damage the ring.

- A high level of surgical skill is required for capsular tension ring implantation. A surgeon should have observed and/or assisted in numerous ring implant procedures and successfully completed one or more courses on cataract implants prior to attempting to implant the cassular ring.
- LENSTEC does not provide cleaning/sterilization instructions. An improperly cleaned and/or sterilized CTR can cause significant
 damage to a patient's vision, due in part to cross contamination induced infection.
- Once removed from its original packaging, the CTR can lose traceability. In the event a CTR is re-used, it is unlikely the user will know
 the correct expiry date, serial number or dioptric power.
- . Medical facilities utilizing this device and its accessories (if any) must ensure proper disposal as medical waste.

DIRECTIONS FOR USE

- Lenstec Inc. Capsular Tension Rings are ethylene oxide sterilized in a lens tray contained within two sealed Tyvek sterilizable peel
 pouches. The contents of the pouches are sterile unless the package has been opened or damaged.
- Once the tray has been removed from the pouch, firmly hold the capsular tray in the palm of your hand and stide the lid open with your thurnb. Inspect the capsular ring for debris and damage. Grasp the capsular ring along its circumference and rinse in a balanced saline solution prior to implantation.
- The package box contains peelable labels which display the capsular ring serial number and model number. These labels are designed to be affixed to the patient's hospital chart and the surgeon's chart. One of these labels should be affixed to the patient's identification card contained in this package and given to the patient as a permanent record of their capsular rina implant.

IMPLANTATION

- Make the incision for phaceemulsification. The size of this incision is purely the surgeon's preference based on the injector/cartridge system used.
- Gently grasp the capsular tension ring at the side (closest to one of the ends), using a pair of non-toothed forceps, and remove it from the case.
- 3. Carefully introduce it into the capsular bag, and gently adjust the ring until the required position within the eye is obtained.
- Upon alignment, implant the IOL (using the instructions for that device), carefully remove all viscoelastic, perform diligent polishing of the capsular bag, and ensure that the lens is positioned correctly before closing the wound.
- Possible reasons for difficulty in implanting the capsular tension ring include:
 - a. Tom IOL
 - Defective/Incorrect injector/cartridge system
 - c. Capsular bag damage
 - d. Inadequate lubrication (e.g. viscoelastic)

EXPLANTATION

Explantation procedures may vary depending on patient condition and circumstances. The surgeon is therefore advised to use an explantation method which he/she determines will provide the most favourable patient outcomes.

QUALITATIVE & QUANTITATIVE DATA FOR THE PMMA CTRs

PMMA (clear): Medical Grade Perspex CQ-UV Polymethylmethacrylate. PMMA (blue): Medical Grade Blue Perspex CQ-UV Polymethylmethacrylate. The devices have been tested and proven safe in accordance with ISO 10993-3 and ISO 11979-5. Contact Lenstee for further details

EXPIRATION DATE

The expiration date on the lens package is the sterility expiration date.

RETURNS POLICY

Contact your Lenstec representative regarding the return goods policy.

PATIENT REGISTRATION AND REPORTING

A Patient Identification Card is included in the package. This is to be completed and given to the patient, together with instructions to keep the card as a permanent record to be shown to any pertactitioner the patient consults in future. Self-adhesive lens identification labels are provided for use on the Patient Identification Card and other clinical records.

Adverse events/complaints that may reasonably be regarded as device-related and that were not previously expected in nature, severity, or degree of incidence should be reported to Lenstee at Airport Commercial Centre, Pilgrim Road, Christ Church, BB17092, Barbados: Tel: +1 246-420-6795 - Fax: +1 246-420-6795 - Fax: +1 246-420-6795 - Fax: +1 266-420-6795 - Fax: +1 2

IMPLANT CARD

- All fields present on the ID card must be completed by the healthcare institution/provider.
- It is the responsibility of the healthcare institution/provider to attach the label sticker with the etched 'LENSTEC' logo to the reverse (unprinted) face of the patient ID card, and provide this to the patient as a record of their implant.



MODE D'EMPLOI

REMARQUE IMPORTANTE

Ce produit est destiné à être utilisé par un chirurgien ophtalmique qualifié dans un cadre médical stérile. Il est fortement recommandé que le chirurgien respecte les recommandations, contre-indications et mises en garde indiquées dans ce mode d'emploi.

INTEGRALICATION

INTOUDE HON Les anneaux de tension capsulaire Lenstec sont des dispositifs non optiques destinés à être utilisés en combinaison avec une lentille intraoculaire pour la correction chirurgicale de l'aphakie chez les adultes âgés de 18 ans et plus. Les anneaux sont fabriqués en polyméthacytale de méthyle Persox CO-LV (PMMIA) de qualité médicale.

UTILISATION PRÉVUE

L'implantation de l'anneau de tension capsulaire Lenstec peut être indiquée dans les conditions suivantes :

- Pour stabiliser la capsule en cas de zonules défectueuses ou absentes
 Pour éviter le rétrécissement / la contraction du sac capsulaire
- Pour l'expansion circulaire du sac capsulaire
- Pour éviter / corriger la décentration / l'inclinaison / la luxation de la LIO
- Pour stabiliser la capsule en cas de forte myopie
- Pour des conditions de fonctionnement stables (par exemple, après un traumatisme oculaire)

AVANTAGES CLINIQUES / CARACTÉRISTIQUES DE PERFORMANCE

Le principal avantage de l'anneau de tension capsulaire est de stabiliser le sac capsulaire en cas de zonules faibles / absentes. La durée de l'effet du traitement devrait être permanente.

RISQUES

Voici les risques potentiels de l'implantation des anneaux de tension capsulaire Lenstec: Endophtalmie, syndrome du segment antérieur toxique (TASS), uvelle (y compris Iritis, iridocycitle, vitrile), fibrose de la capsule antérieure, décentrement / inclinaison de la LIO, PIO élevée. chirurci concomilante.

Les personnes appartenant aux catégories de santé suivantes peuvent courir un risque plus élevé de subir une calcification secondaire de la LIO (dépôts de surface sur la lentille) :

- Diabétiques
 - Associés :
 - Décollement de la rétine
 - Décollement du corps vitré
 - * Vitrectomie
 - Rétinopathie diabétique
 - * Maculopathie diabétique
- Glaucome
- Ayant subi une greffe endothéliale DMEK ou DSEK (plusieurs procédures augmentent encore le risque)
- Hypertension
- Cholestérol élevé

CONTRE-INDICATIONS

Il s'agit des contre-indications habituelles de la chirurgie de la cataracte et de l'implantation de lentilles, ainsi que les complications opératoires suivantes de la chirurgie de la cataracte :

- · Défaut du sac capsulaire
- Glaucome incontrôlé
- Uvéite chronique sévère
- · Défauts de la rétine et du nerf optique
- Rétinopathie diabétique

MISES EN GARDE

- Ne pas faire tremper l'anneau capsulaire dans une quelconque solution autre qu'une solution saline équilibrée et stérile ou une solution saline stérile normale.
- Ne pas utiliser l'anneau capsulaire si le sac stérile a été ouvert ou endommagé.
- Ne pas réutiliser l'anneau.
- Ne pas restériliser l'anneau. Les anneaux avant besoin d'être restérilisés doivent être retournés chez le fabricant.
- Ne pas utiliser l'anneau après la date d'expiration indiquée à l'extérieur de l'emballage. Passé cette date, Lenstec ne peut garantir que les performances de l'anneau resteront inchangées.
- · Examiner l'anneau avant utilisation.
- . Manipuler l'anneau avec soin. Une manipulation brusque ou excessive peut endommager l'anneau.
- De grandes aptitudes chirurgicales sont nécessaires pour l'implantation de l'anneau de tension capsulaire. Avant d'essayer d'implanter l'anneau capsulaire, il convient que le chirurgien ait observé et/ou assisté à de nombreuses implantations d'anneaux et ait suivi une ou plusieurs formations sur les implants pour cataracte.

- LENSTEC ne fournit pas de consignes de nettoyage/stérilisation. Une CTR mal nettoyée et/ou mal stérilisée risque de nuire considérablement à la vision du patient, notamment du fait d'une infection par contamination croisée.
- Une fois sortie de son emballage d'origine, la CTR perd sa traçabilité. Si une CTR vient à être réutilisée, l'utilisateur risque d'ignorer sa date d'expiration, son numéro de série ou sa puissance dioptrique.
- Les établissements médioaux utilisant cette LIO et ses accessoires (le cas échéant) doivent assurer l'élimination appropriée des ustensiles, en tant que déchets médicaux.

MODE D'EMPLOI

- Les anneaux de tension capsulaire de Lenstec Inc. sont stérilisés à l'oxyde d'éthylène dans un porte-lentille inclus dans deux sacs détachables stérilisables en Tyvek, hermétiquement fermés. Le contenu des sacs est stérile sauf si le paquet a été ouvert ou andommand.
- Après avoir retiré le porte-lentille du sac, le tenir fermement dans la paume de la main et faire coulisser le couverde avec le pouce. Vérifier l'absence de débris et de dommages sur l'anneau capsulaire. Saisir l'anneau capsulaire par sa circonférence et le rincer dans une solution saliné évultirée avant le l'implanter.
- 3. La boîte d'emballage contient des étiquettes amovibles qui indiquent le numéro de série de l'anneau capsulaire et son numéro de modèle. Ces étiquettes sont prévues pour être collèes dans le dossier hospitalier du patient et dans le dossier du chirurgien. L'une de ces étiquettes doit être collée sur la fiche d'identification du patient incluse dans cet emballage et remise au patient pour l'enreoistement permanent de l'anneau capsulaire qui a été immanté dans son cell.

IMPLANTATION

- Faire l'incision pour la phacoémulsification. La taille de cette incision est à la discrétion du chirurgien en fonction du système injecteur / cartouche utilisé.
- Saisir délicatement l'anneau de tension capsulaire sur le côté (le plus proche d'une des extrémités), à l'aide d'une pince non dentée, et le retirer de son emballage.
- 3. L'introduire avec précaution dans le sac capsulaire, et aiuster doucement l'anneau jusqu'à obtenir la position requise dans l'œil.
- Après l'alignement, implanter la LIO (en suivant les instructions relatives à ce dispositif), retirer soigneusement tout le viscoélastique, effectuer un polissage minutieux du sac capsulaire et s'assurer que la lentille est correctement positionnée avant de fermer la plaie.
- Parmi les raisons susceptibles de rendre difficile l'implantation de l'anneau de tension capsulaire, citons les suivantes :
 - a. LIO déchirée
 - b. Système d'injecteur / cartouche défectueux / incorrect
 - Dommages au sac capsulaire
 - d. Lubrification inadéquate (par exemple viscoélastique)

EXPLANTATION

Les procédés d'explantation peuvent varier en fonction de l'état du patient et des circonstances. Le chirurgien doit utiliser une méthode d'explantation qui, selon lui, fournira les meilleurs résultats à son patient.

DONNÉES QUALITATIVES ET QUANTITATIVES POUR LES CTR PMMA

PMMA (transparent et bleu) : polyméthacrylate de méthyle Perspex CQ-UV de qualité médicale. Les dispositifs ont été testés et éprouvés en toute sécurité conformément aux normes ISO 10993-3 et ISO 11979-5. Veuillez contacter Lenstec pour plus de détails.

DATE D'EXPIRATION

La date d'expiration indiquée sur l'emballage de la lentille est la date d'expiration de la stérilité.

CONDITIONS DE RETOUR

Pour connaître les conditions de retour, contactez le représentant Lenstec.

INSCRIPTION ET DÉCLARATION DES PATIENTS

Le paquet contient une carte d'identification du patient. Celle-oi doit être remplie et remise au patient en même temps que les consignes et lui indiquant de conserver la carte dans un dossier permanent à remetre à out ophtalmologiste utilérieurement consulté. Des étiquettes et autoachésives d'identification de la lentille sont fournies et sont destinées à être collées sur la carte d'identification du patient et sur d'autres dossiers médicaux.

Les événements indésirables / plaintes qui peuvent raisonnablement être considérés comme lié aux dispositif et dont la nature, la gravité ou le degré d'incidence n'étalent pas prévisibles auparavant doivent être signalés à Lenstec à l'adresse suivante : Airport Commercial Center, Pligrim Road, Christ Church, Barbade : Tél : +1 246-4/20-6795 • Télécopie : +1 246-4/20-6797 ; Courriel : feedback@lenstec.com, ou directement par le biais de votre représentant Lenstec.

CARTE D'IMPLANT

- Tous les champs présents sur la carte d'identité doivent être remplis par l'établissement / prestataire de soins de santé.
- Il est de la responsabilité de l'établissement / prestataire de soins de santé de fixer l'étiquette autocollante portant le logo gravé
 « LENSTEC » au verso (non imprimé) de la carte d'identité du patient et de la remettre au patient comme preuve de son
 implantation.



INSTRUCCIONES DE USO

AVISO IMPORTANTE

Este producto está diseñado para que lo use un cirujano oftalmólogo cualificado en un entorno médico estéril. Es muy importante que el cirujano siga las recomendaciones, y respete las contraindicaciones y advertencias que figuran en estas instrucciones.

INTRODUCCIÓN

Los anillos de tensión capsular (CTRs) de Lenstec son dispositivos no ópticos de uso previsto en combinación con una lente intraocular para la corrección quidrigida de la afaquia en adultos de 18 o más años de edad. Los anillos están fabricados con polimetimetacrilato (PMMA) Persoex CC-UV de crado médico.

LISO PREVISTO

La implantación de un anillo de tensión capsular de Lenstec puede estar indicada en las siguientes circunstancias:

- Estabilizar la cápsula en caso de zónula defectuosa o ausente
- Evitar el encogimiento / contracción de la bolsa capsular
- Para la expansión circular de la bolsa capsular
- Prevenir / corregir el descentrado / inclinación / dislocación de la LIO
- Para estabilizar la cápsula en casos de miopía alta
- · Para condiciones operativas estables (p. ej., después de un traumatismo ocular)

BENEFICIOS CLÍNICOS / CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO

El beneficio principal del anillo de tensión capsular es el de estabilizar el saco capsular en casos de zónulas débiles/ausentes. La duración del efecto del tratamiento se prevé que sea permanente.

RIESGOS

Los riesgos potenciales de implantar anillos de tensión capsular de Lenstec son los siguientes: Endofalmitis, sindrome tóxico del segmento anterior (TASS), uveltis (inclujendo ritis, indocicitis, vitritis), fibrosis de la cápsula anterior, descentramiento / inclinación de la LIO, PIO elevada, ciruqía concomitante.

Las personas en las siguientes categorías de salud pueden tener un mayor riesgo de experimentar una calcificación secundaria de la LIO (depósitos en la superficie del cristalino):

- Diabetes
 - Asociado:
 - * Desprendimiento de retina
 - Desprendimiento de vitreo
 - * Vitrectomía
 - * Retinopatía diabética
 - Maculopatía diabética
- Glaucoma
- Se sometió a DMEK o DSEK (varios procedimientos aumentan aún más el riesgo)
- Hipertensión
- Colesterol alto

CONTRAINDICACIONES

Además de las habituales de la cirugía de cataratas y de la implantación de lentes, entre las contraindicaciones se incluyen las siguientes complicaciones quirúrgicas durante la intervención de cataratas:

- Defecto de la bolsa capsular
- Glaucoma no controlado
- Uveítis grave crónica
- · Defectos de la retina y del nervio óptico
- · Retinopatía diabética

ADVERTENCIAS

- No moje el anillo capsular con ninguna solución que no sea solución salina equilibrada estéril o solución fisiológica estéril.
- No use el anillo capsular si el sobre estéril se ha abierto o ha sufrido daños.
- No reutilice el anillo.
- . No reesterilice el anillo. Los anillos que haya que reesterilizar deben enviarse al fabricante.
- No use el anillo después de la fecha de vencimiento que se muestra en el exterior del paquete. Después de esta fecha, Lenstec no puede garantizar que el rendimiento del anillo permanecerá inalterado.
- Examine el anillo antes de utilizarlo.
- Maneie el anillo con sumo cuidado. Una manipulación excesiva o brusca puede dañar el anillo.
- Para implantar los anillos de tensión capsular se requiere una gran habilidad quirúrgica. Antes de intentar implantar un anillo capsular, el cirujano debe haber presenciado o colaborado en numerosas implantaciones de anillos, y haber completado con éxito uno o más cursos sobre implantes para caltaratas.
- LENSTEC no proporciona instrucciones de limpieza o esterilización. Una CTR que no se haya limpiado o esterilizado correctamente
 puede dañar gravemente la visión del paciente, debido en parte a la transmisión de infecciones.

- Una vez fuera del envase original se puede perder la trazabilidad de la CTR, y en caso de reutilizarse, no es probable que el usuario conozca la fecha de caducidad correcta, el número de serie o la potencia dióptrica.
- Las instalaciones médicas que utilicen este dispositivo, y sus accesorios (de corresponder), deben asegurarse de su correcta eliminación como desechos médicos

INSTRUCCIONES DE USO

- Los amillos de tensión capsular de Lenstec Inc. se suministran esterilizados con óxido de etileno en una bandeja para lentes dentro de dos sobres pelables de Tyvek esterilizables sellados. El contenido de los sobres es estéril salvo que el paquete se haya abierto o haya sufrido daños.
- Una vez fuera del sobre, sujete bien la bandeja en la palma de la mano y abra la tapa deslizándola con el pulgar. Examine el antillo capsular para comprobar que no está sucion i diañado. Sujete el antillo capsular por el borde de la circunferencia y enjuáguelo con solución salina equilibrada antes de implantario.
- 3. La caja contiene etiquetas despegables con el número de serie y el número de modelo del anillo capsular. Estas etiquetas están pensadas para que se puedan pegar en la historia clínica del paciente y en el informe del cirujano. Una de las etiquetas debe pegarse en la tarjeta de identificación del paciente que se incluye en este envase, y que se entrega al paciente como registro permanente del implante del anillo capsular.

IMPLANTACIÓN

- Realice la incisión para la facoemulsificación. El tamaño de esta incisión es puramente la preferencia del cirujano según el sistema de inyector / cartucho utilizado.
- Sujete suavemente el anillo de tensión capsular en el lado (más cercano a uno de los extremos), usando un par de pinzas sin dientes, y retírelo de la caja.
- 3. Introdúzcalo con cuidado en la bolsa capsular y ajuste suavemente el anillo hasta obtener la posición requerida dentro del ojo.
- Tras la alineación, implante la LIO (siguiendo las instrucciones para ese dispositivo), retire con cuidado todo el viscoelástico, realice un pulido diligente de la bolsa capsular y asegúrese de que la lente esté colocada correctamente antes de cerrar la herida.
- 5. Las posibles razones para la dificultad en implantar el anillo de tensión capsular incluyen:
 - a. I IO rota
 - Sistema de invector / cartucho defectuoso / incorrecto
 - c. Daño de la bolsa capsular
 - d. Lubricación inadecuada (p. ei., viscoelástica)

EXPLANTACIÓN

Los procedimientos de explantación pueden variar en función del estado del paciente y de las circunstancias. Por lo tanto, se aconseja al circulano que use un método de explantación que ál/ella determine que será el que ofrezca los resultados más favorables para el naciente.

INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LOS ATC DE PMMA

MMMA (transparent): Polimetilimetacrilato Perspex CQ-UV de grado médico. PMMA (azul): Polimetilmetacrilato Perspex CQ-UV azul de grado médico. PMMA (asul): Polimetilmetacrilato Perspex CQ-UV azul de grado médico. Estos amillos han sido sometidos a ensayos y se ha demostrado su seguridad de conformidad con las normas ISO 10993-3 v 11979-5. Contacte con Lenstea cana obtener más información:

FÉCHA DE CADUCIDAD

La fecha de caducidad que figura en el paquete de la lente es la fecha de caducidad de la esterilidad.

POLÍTICA DE DEVOLUCIONES

Póngase en contacto con el representante de Lenstec para saber cuál es la política relativa a la devolución de productos.

REGISTRO E INFORME DE LOS PACIENTES

En el paquete se incluye una tarjeta de identificación del paciente. Esta tarjeta debe rellenarse y entregarse al paciente, y se le debe indicar que la conserve como registro permanente y se la enseñe a cualquier codista que pueda consultar en el futuro. También se proporcionan etiquetas autoadhesivas de identificación de la lente para colocarlas en la tarjeta de identificación del paciente y otros documentos de la historia cilinica.

Los acontecimientos adversos/quejas que razonablemente puedan considerarse como relacionados con dispositivo y cuya naturaleza, gravedad o grado de incidencia no se previeran con anterioridad se deberán comunicar a Lenstec, en Airport Commercial Centre, Pilgrim Road, Christ Church, Barbados: Tel: +1 246-420-6795 - Fax: +1 246-420-6797; Correo electrónico: feedback@lenstec.com, o bien póngase en contracto con su representante de Lenstec.

TARJETA DE IMPLANTE

- . Todos los campos presentes en la tarjeta de identificación deben ser completados por la institución / proveedor de atención médica.
- Es responsabilidad de la institución / proveedor de atención médica pegar la eliqueta autoadhesiva con el logotipo de "LENSTEC" grabado en el reverso (sin imprimir) de la tarjeta de identificación del paciente, y proporcionársela al paciente como un registro de su implante.

IT

ISTRUZIONI PER L'USO

AVVISO IMPORTANTE

Questo prodotto è destinato all'uso in un ambiente medico sterile da parte di un chirurgo oftalmico qualificato. Si invita il chirurgo a leggere e rispettare le raccomandazioni, controindicazioni e avvertenze riportate in queste istruzioni.

INTRODUZIONE

Gli anelli di tensione capsulare di Lenstec sono dispositivi non ottici e sono concepiti per l'uso in combinazione con una lente intraoculare per la correzione chirurgica dell'afachia in adulti di almeno 18 anni. Gli anelli sono prodotti utilizzando polimetilmetacrilato (PMMA) CQ-UV Perspex di grado medico.

USO PREVISTO

L'impianto dell'anello capsulare Lenstec può essere indicato nelle seguenti condizioni:

- Stabilizzazione della capsula nei casi in cui la zonula è assente o difettosa
- · Evitamento di restringimento/contrazione del sacco capsulare
- · Espansione circolare del sacco capsulare
- Evitamento/correzione di decentramento/inclinazione/dislocazione della IOL
- Stabilizzazione della capsula in caso di mionia elevata
- · Per condizioni operative stabili (ad es. dopo un trauma oculare)

VANTAGGI CLINICI/CARATTERISTICHE DELLE PRESTAZIONI

Il vantaggio principale dell'anello di tensione capsulare è la stabilizzazione del sacco capsulare in alloggiamenti di zonule deboli/assenti. Si anticipa che la durata dell'effetto del trattamento è permanente.

RISCHI

I rischi potenziali dell'impianto degli anelli di tensione capsulare di Lenstec sono i seguenti: Endoftalmite, sindrome tossica del segmento anteriore (TASS), uveite (incluso irite, iridociclite, vitreite), fibrosi della capsula anteriore, decentramento/inclinazione della IOL, pressione intraoculare alta, chirurgia contemporanea.

Le persone rientranti nelle sequenti categorie sanitarie potrebbero avere un rischio più alto di calcificazione secondaria della IOL (depositi sulla superficie delle lenti):

- Diabete
 - Condizioni associate:
 - * Distacco della retina
 - * Distacco del corpo vitreo
 - * Vitrectomia
 - Retinopatia diabetica
 - * Maculopatia diabetica
- Glaucoma
- Sono stati sottoposti a DMEK o DSEK (procedure multiple aumentano ulteriormente il rischio)
- Colesterolo alto

CONTROINDICAZIONI

Le abituali controindicazioni legate alla chirurgia della cataratta e all'impianto di lenti, nonché le seguenti complicanze operatorie nella chirurgia della cataratta:

- · Difetto al sacco capsulare
- · Glaucoma non controllato
- · Uveite grave cronica
- Difetti al nervo ottico e alla retina
- Retinopatia diabetica

AVVERTENZE

- Non bagnare l'anello capsulare con alcuna soluzione ad eccezione di soluzioni saline bilanciate sterili o soluzioni fisiologiche normali
- Non utilizzare l'anello capsulare se la busta sterile è stata aperta o danneggiata.
- Non riutilizzare l'anello.
- Non risterilizzare l'anello. Gli anelli che necessitano di risterilizzazione devono essere restituiti al produttore.
- Non utilizzare l'anello dopo la data di scadenza presente sulla confezione esterna. Dopo questa data Lenstec non può garantire che le prestazioni dell'anello resteranno invariate.
- Ispezionare l'anello prima dell'uso.
- Maneggiare l'anello con cura. Se maneggiato in modo inappropriato o eccessivo, l'anello potrebbe danneggiarsi.
- L'impianto dell'anello capsulare richiede un elevato livello di abilità chirurgica. Prima di procedere all'impianto dell'anello capsulare, il chirurgo deve avere assistito e/o osservato numerosi interventi analoghi e deve avere frequentato uno o più corsi di specializzazione sugli interventi di cataratta.

- LENSTEC non fornisce istruzioni di pulizia/sterilizzazione. Una CTR pulita e/o sterilizzata in modo non corretto può causare danni significativi alla visione di un paziente, in parte dovuti all'infezione indotta da contaminazione crociata.
- Una volta rimossa dalla confezione originale, la CTR può perdere tracciabilità. In caso di riutilizzo, difficilmente l'utente sarà in grado di risalire alle corrette informazioni relative a data di scadenza, numero di serie o potere diottrico.
- Le strutture mediche che utilizzano questo dispositivo e i suoi accessori (se presenti) devono assicurare uno smaltimento corretto come rifiuto medico.

ISTRUZIONI PER L'USO

- Gli anelli capsulari Lenstec Inc. sono sterilizzati con ossido di etilene in un vassoio per lenti posto all'interno di due confezioni sterilizzabili in Twek sigillate. Se le confezioni non vengono aperte o danneggiate, il contenuto è sterile.
- Una volta rimosso il vassoio dalla confezione, tenerio nel palmo di una mano e far scorrere il coperchio con un pollice per apririo.
 Verificare che l'anello non sia sporco ne danneggiato. Prendere l'anello lungo la sua circonferenza e risciacquarto in soluzione fisiologica prima di esecuire l'impianto.
- 3. La scatola della confezione contiene delle etichette staccabili che indicano il numero di serie e il numero di modello dell'anello capsulare. Tali etichette vanno apposte sulle cartelle cliniche dell'ospedale e del chirurgo relative al paziente. Una di queste etichette deve essere applicata alla scheda di identificazione del paziente, inclusa nella confezione, e consegnata al paziente come documentazione permanente dell'imicianto dell'anello cassulare.

IMPIANTO

- Eseguire l'incisione per la faccemulsificazione. La grandezza di questa incisione è di esclusiva preferenza del chirurgo, sulla base del sistema injettore/cartuccia usato
- Afferrare delicatamente l'anello di tensione capsulare dal lato (più vicino a una delle estremità), utilizzando un paio di pinze non dentate e rimuoverlo dalla custodia.
- Introdurlo con attenzione nel sacco capsulare e regolare delicatamente l'anello fino a ottenere le posizione richiesta nell'occhio.
- All'allineamento, impiantare la IOL (usando le istruzioni per quel dispositivo), rimuovere con attenzione tutto il viscoelastico, eseguire la lucidatura accurata del sacco capsulare e assicurare che la lente sia posizionata correttamente prima di chiudere la forta.
- I motivi possibili per una difficoltà di impianto dell'anello di tensione capsulare includono:
 - a. IOL lacerata
 - b. Sistema cartuccia/iniettore difettoso o non corretto
 - c. Danni al sacco capsulare
 - d. Lubrificazione inadequata (ad es. viscoelastico)

ESPIANTO

Le procedure di espianto possono variare a seconda delle condizioni e delle circostanze del paziente. Il chirurgo pertanto deve utilizzare un metodo di espianto che secondo la sua considerazione darà i risultati migliori e più favorevoli per il paziente.

DATI QUALITATIVI E QUANTITATIVI PER GLI ANELLI DI TENSIONE CAPSULARE PMMA

PMMA (trasparente): polimetlimetacrilato (PMMA) CQ-UV Perspex di grado medico. PMMA (biu): polimetlimetacrilato (PMMA) CQ-UV Perspex biu di grado medico. I dispositivi sono stati testati e si sono dimostrati sicuri ai sensi di ISO 10993-3 e ISO 11979-5. Contattare Lenstec per maggiori dettadii.

DATA DI SCADENZA

La data di scadenza riportata sulla confezione della lente è la data di scadenza della sterilità.

ISTRUZIONI PER LA RESTITUZIONE DEI PRODOTTI

Per le istruzioni sulla restituzione dei prodotti, contattare il proprio rappresentante Lenstec.

REGISTRAZIONE E RAPPORTI SUL PAZIENTE

La confezione contiene una scheda di identificazione del paziente da compilare e consegnare al paziente, insieme alle istruzioni, come documentazione permanente dell'impianto da esibire in occasione di ogni futura visita oculistica. Le etichette di identificazione autoadesive in odazione vanno utilizzate sulla scheda di identificazione del paziente altra documentazione cinica.

Eventi avversifredami che potrebbero essere ragionevolmente visti in relazione alle dispositivo e che non erano previsti in precedenza per natura, gravità o grado di incidenza devono essere segnalati a Lenstec presso Airport Commercial Centre, Pilgrim Road, Christ Church, Barbados, Tile. +1 246-40/6-795 - Fax. +1 644-620-6797;

E-mail: feedback@lenstec.com o contattando il rappresentante Lenstec.

SCHEDA IMPIANTO

- Tutti i campi presenti sulla scheda ID devono essere compilati dall'istituzione sanitaria/dal fornitore.
- É responsabilità dell'istituzione sariitaria/del fornitore attaccare un adesivo con l'etichetta con il logo inciso 'LENSTEC' sul rovescio (parte non stampata) della scheda ID del paziente e fornire la scheda al paziente come promemoria dell'impianto.



GEBRAUCHSANWEISUNG

WICHTIGER HINWEIS

Dieses Produkt ist nur für die Nutzung durch einen qualifizierten augenärztlichen Chirurgen in einem sterilen medizinischen Umfeld gedacht. Es wird dringend empfohlen, dass der Chirurg die Empfehlungen, Kontraindikationen und Warnungen in dieser Anleitung befoldt.

EINLEITUNG

Die Lenstec Kapselspannungsringe sind nicht-optische Geräte, die in Kombination einer Intrackularlinse zur chirurgischen Korrektur der Aphäke in Erwachsenen im Alter von mindestens 18 Jahren dienen. Die Ringe sind aus medizinischem Perspex CC-UV Polymerbrimferburch/art (PMMA) heroestellt.

INDIKATIONEN

Die Implantation eines Lenstec Kapselspannrings kann in den folgenden Situationen indiziert sein:

- Um die Kapsel im Falle von defektiven oder abwesenden Zonulae zu stabilisieren.
- . Um eine Schrumpfung / Kontraktion des Kapselsacks zu verhindern
- · Für die kreisförmige Ausdehnung des Kapselsacks
- Um die Dezentrierung/Neigung/Dislokation der IOL zu verhindern/zu korrigieren
- Um die Kapsel im Falle von starker Kurzsichtigkeit zu stabilisieren
- Für beständige Operationsbedingungen (z. B. nach okularem Trauma)

KLINISCHER NUTZEN/LEISTUNGSEIGENSCHAFTEN:

Der Hauptzweck der Kaspelspannungsringe besteht in der Stabilisierung des Kapselsacks im Falle von schwachen/abwesenden Zonulafasern. Es wird von einer dauerhaften Behandlungswirkung ausgegangen.

RISIKEN

Die poterziellen Gefahren bei der Implantation der Lenstec Kapselspannungsringe sind wie folgt: Endophthalmitis, Toxic Anterior Segment-Syndrom (TASS), Uveitis (einschließlich Iritis, Iridozuklitis, Vitritis), Vorderkapselfibrose, Beschädigung des Kapselsacks, Dezentrierung/Neigung der IOL, Augeninnendrückerhöhung, Begleitchtrurgie.

Bei Patienten in den folgenden Gesundheitskategorien besteht möglicherweise ein höheres Risiko der sekundären IOL-Verkalkung (Oberflächenablagerungen auf der Linse):

- Diabetes
 - Damit verbunden:
 - Netzhautablösung
 - Glaskörperabhebung
 - * Vitrektomie
 - Diabetische Netzhauterkrankung
 - Diabetische Makulopathie
- Glaukom
- Wurden mit DMEK oder DSEK behandelt (mehrere Eingriffe erh\u00f6hen das Risiko noch weiter)
- Bluthochdruck
- Hoher Cholesterinspiegel

KONTRAINDIKATIONEM
Neben den üblichen Kontraindikationen bei Kataraktchirurgie und Linsenimplantation sind die folgenden operativen Komplikationen bei Kataraktchirurgie und Linsenimplantation sind die folgenden operativen Komplikationen bei Kataraktchirurgie zu beachten:

- Kapselfibrose
- Defekt des Kapselsacks
- · Unkontrolliertes Glaukom
- Chronische schwere Uveitis
- . Defekte an Netzhaut und Sehnerv
- · Diabetische Netzhauterkrankung

WARNHINWEISE

- Den Kapselring ausschließlich in einer sterilen ausgeglichenen Salzlösung oder sterilen physiologischen Kochsalzlösung einweichen.
- Kapselring nicht verwenden, wenn der sterile Beutel bereits geöffnet oder beschädigt wurde.
- · Ring nicht wieder verwenden.
- Ring nicht erneut sterilisieren. Ringe, die erneut sterilisiert werden müssen, sollten an den Hersteller zurückgeschickt werden.
- Verwenden Sie Ring nicht mehr, wenn das Verfalldatum auf der Packung abgelaufen ist. Ab diesem Datum kann Lenstec nicht mehr die gleichbleibende Leistung des Rings garantieren.
- Ring vor der Verwendung auf eventuelle Beschädigung untersuchen.
- Den Ring sorgfältig handhaben. Grobe oder übermäßige Handhabung kann den Ring beschädigen.
- Das Implantieren eines Kapselspannrings erfordert ein hohes Maß an chirurgischem K\u00f6nnen. Der operierende Chirurg sollte vor der ersten Implantation eines Kapselrings bereits bei zahlreichen Implantationen anwesen gewesen sein bzw. assistiert haben sowie eine oder mehrere Schulnungen \u00fcber Implantate bei katarakt erfodrarich absolviert haben.

- LENSTEC stellt keine Anleitung zur Reinigung/Sterilisierung von Kapselspannringe bereit. Eine unsachgemäß gereinigte und/oder sterilisierte Kapselspannringe kann der Sehkraft eines Patienten aufgrund einer durch Kreuzkontamination verursachten Infektion erheibichen Schaden zufügen.
- Sobald die Kapselspannringe aus ihrer Originalverpackung genommen wird, ist eine Rückverfolgbarkeit der Linse eventuell nicht mehr möglich. Bei Wiederverwendung einer Kapselspannringe ist es unwahrscheinlich, dass der Anwender das korrekte Verfallsdatum, die Seriennummer oder die Dioprienzahl der Linse kennt.
- Medizinische Einrichtungen, die dieses Gerät und gegebenenfalls dessen Zubehör verwenden, müssen für die angemessene Entsorgung des medizinischen Abfalls sorgen.

GEBRAUCHSANLEITUNG

- Lenstec Inc. Kapselspannringe sind mit Ethylenoxid sterilisiert und werden in einer Kapselschachtel geliefert, die luftdicht in zwei sterlie, abziehbare Tyvek-Beutel verpackt ist. Der Inhalt der Beutel ist steril, es sei denn, die Packung wurde geöffnet oder beschädtor.
- Die Kapselschachtel, nachdem sie aus dem Beutel herausgenommen wurde, fest in der Handfläche halten und mit dem Daumen den Deckel aufschieben. Sichterstellen, dass sich keiner Fellichen auf dem Kapselring befinden und dass dieser nicht beschädigt ist. Kapselrin am Rand fassen und vor der Implantation mit aussecilichener Sabziosun absoülen.
- Die Außenverpackung enthält abziehbare Aufkleber mit der Seriennummer und der Modellnummer des Kapselrings. Diese Aufkleber sind zur Anbringung auf der Patientenakte und dem Ärztebogen vorgesehen. Einer dieser Aufkleber ist auf der Implantat Identifizierungskarte anzubringen, die dieser Verpackung beiliegt. Diese Karte ist dem Patienten als permanenter Nachweis des Kanselnioniminalnats auszuhändigen.

ΙΜΡΙ ΔΝΤΔΤΙΟΝ

- Nehmen Sie den Einschnitt für die Phakoemulsifizierung vor. Die Einschnittsgröße basiert einzig auf der Vorliebe des Chirurgen basierend auf dem verwendeten Iniektor-/Kartuschensystem.
- Ergreifen Sie den Kapselspannungsring mit einer unverzahnten Pinzette vorsichtig an der Seite (neben einem der Enden) und entnehmen Sie ihn aus der Packung.
- Führen Sie ihn vorsichtig in den Kapselsack ein und passen Sie den Ring sorgfältig an, bis die gewünschte Stellung im Auge erzielt wurde
- 4. Implantieren Sie nach dem Ausrichten die IOL (anhand der Anweisungen für das Gerät), entfernen Sie sorgfältig allen viskoelastischen Schaum, polieren Sie den Kapselsack vorsichtig und stellen Sie sicher, dass die Linse korrekt positioniert ist, bevor Sie die Wunde verschließen.
- 5. Zu den möglichen Gründen für Schwierigkeiten beim Implantieren des Kapselspannungsrings zählen:
 - a. Eine gerissene IOL
 - b. Defektives/inkorrektes Injektor-/Kartuschensystem
 - c. Beschädigung des Kapselsacks
 - d. Unangemessene Schmierung (z. B. viskoelastisch)

ÄUTFRUNG

Je nach Zustand und Umständen des Patienten können die Erklärungen der Prozeduren abweichen. Dem Chirurgen wird daher geraten, eine Erläuterungsmethode zu verwenden, die nach der professionellen Meinung des Chirurgen die besten Ergebnisse für den Patienten erziellen werden.

QUALITATIVE UND QUANTITATIVE DATEN FÜR DIE PMMA CTRs

PMMA (transparent): Medizinisches Perspex CO-UV Polymethylmethacrylat. PMMA (blau): blaues Perspex-CO-UV-Polymethylmethacrylat medizinischer Güteklässe. Die Geräte wurden getestet und haben sich gemäß ISO 10993-3 und ISO 11979-5 als sicher erwiesen. Kontaktieren Sie Lenstec für wieltere Einzelheiten.

VERFALLSDATUM

Das Verfallsdatum auf der Linsenverpackung bezeichnet das Datum, an dem die Sterilität nicht mehr gegeben ist.

RÜCKGABERECHT

Wenden Sie sich an Ihren Handelsvertreter von LENSTEC, um mehr über Ihr Rückgaberecht zu erfahren.

REGISTRATION UND MELDUNG DER PATIENTEN

Die Packung enthätt einen Patientenauswis. Dieser muss ausgefüllt und dem Patienten ausgehändigt werden. Der Patient muss angewissen werden, den Ausweis hat eine Jack eine Daten aufzusziehen, den Ausweis dem Augenarzt zu zeigen, den ein Zulkunft konsultieren wird. Selbstklebende Linsenidentifizierungsetiketten werden zum Aufkleben auf den Patientenausweis und andere klinische Unterlaben bereiten.

Unerwünschte Wirkungen / Beschwerden, von denen vernünftigerweise davon ausgegangen werden kann, dass sie in Bezug auf die Gerät auftreten, und die zuvor nicht in ihrer Art, Schwere oder dem Ausmaß des Auftretens erwartet wurden, sollten an Lenstec am Altropt Commercial Centre, Pilgrim Road, Christ Church, Barbados, gemedet werden: Tel: +1 246-420-6795 • Fax: +1 246-420-6797; E -Mail: feedback@lenstec.com, oder kontaktieren Sie Ihren Lenstec-Vertreter.

IMPLANTAT-KARTE

- Alle Felder auf dem Ausweis müssen von Gesundheitsdienstleister ausgefüllt werden.
- Der Gesundheitsdienstleister ist dafür verantwordlich, die Etikettenaufkleber mit dem eingravierten "LENSTEC"-Logo auf die unbedruckte Rückseite des Patientenausweises zu kleben und diesen den Patienten als Nachweis ihres Implantats zu ihberreichen



INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO

ADVERTÊNCIA IMPORTANTE

Este produto destina-se ao uso por parte de um médico oftalmologista qualificado em ambiente médico esterilizado. Recomenda-se vivamente que o cirurgião respeite as recomendações, contra-indicações e advertências descritas nestas instruções.

INTRODUÇÃO

Os Anéis de Tensão Capsular da Lenstec são dispositivos não óticos e destinam-se a serem utilizados com uma lente intraocular para a correção ciúrgica da afacia em adultos com 18 anos ou mais. Os anéis são fabricados com polimetimetacriato (PMMA) Perspex CQ-UV médico.

UTILIZAÇÃO PREVISTA

A implantação do Anel de Tensão Capsular da Lenstec pode ser indicada nas seguintes condições:

- Para estabilizar a cápsula em casos de zónulas defeituosas ou ausentes
- Para evitar o encolhimento/contração do saco capsular
- · Para expansão circular do saco capsular
- Para prevenir/corrigir a descentralização/inclinação/deslocação da LIO
- Para estabilizar a cápsula em casos de alta miopia
- Para condições cirúrgicas estáveis (por exemplo, após trauma ocular)

BENEFÍCIOS CLÍNICOS/CARACTERÍSTICAS DO DESEMPENHO

O principal benefício do anel de tensão capsular é estabilizar o saco capsular em casos de zónulas debilitadas/inexistentes. Prevê-se que duração do efeito do tratamento seja permanente.

RISCOS

Os possíveis riscos de implantar os Anéis de Tensão Capsular da Lenstec são os seguintes: Endoftalmite, Sindrome tóxica do segmento anterior (TASS), Uvelte (incluindo Iridite, Iridocicitie, Vifirite) Fibrose capsular anterior, Descentralização(inclinação da LIO, PIO elevada, Circuraic aconomistante.

Os individuos nas seguintes categorias de saúde podem correr maior risco de ter uma calcificação secundária da LIO (depósitos superficiais na lente):

- Diahetes
 - Associada a:
 - Descolamento da retina
 - Descolamento do vitreo
 - Vitrectomia
 - Retinopatia diabética
 - Maculopatia diabética
 - Glaucoma
- . Submetidos a DMEK ou DSEK (vários procedimentos aumentam ainda mais o risco)
- Hipertensão
- Colesterol elevado

CONTRA-INDICAÇÕES

Estas incluem as contra-indicações habituais para cirurgia de catarata e implantação de lente, bem como as seguintes complicações cirúrgicas em cirurgia de catarata:

- Defeito do saco capsular
- Glaucoma não controlado
- Uveíte crónica grave
- Defeitos no nervo ótico e da retina
- Retinonatia diahética

ADVERTÊNCIAS

- Não emirja o anel capsular em nenhuma solução, a não ser numa solução salina equilibrada ou soro fisiológico estéreis.
- Não utilize o anel capsular se a embalagem estéril estiver aberta ou danificada.
- Não reutilize o anel
- Não volte a esterilizar o anel. Os anéis que requeiram reesterilização devem ser devolvidos ao fabricante.
- Não utilizar o anel após a data de validade indicada na parte exterior da embalagem. Após esta data, a Lenstec não pode garantir que o desempenho do anel permanecerá inalterado.
- Examine o anel antes da sua utilização
- Manuseie cuidadosamente o anel. O manuseio brusco ou excessivo pode danificar o anel.
- Para a implantação do anel de tensão capsular é requerido um nível de competência cirúrgica elevado. O cirurgião deverá ter observado elou assistido em numerosos implantes cirúrgicos de anéis e ter completado um ou mais cursos sobre implantes para catarratas, antes de proceder à implantação do anel capsular.
- LENSTEC n\u00e3o formece instruo\u00f3es de limpeza/esterilizaq\u00e3o. Incorrectamente An\u00e9is de Tens\u00e3o Capsular limpa e/ou esterilizada pode
 causar danos significativos na vis\u00e3o do doente, devido em parte ao risco de infec\u00e7\u00e3o provocada por contamina\u00e7\u00e3o cruzada.

- Uma vez retirada da embalagem original, a Anéis de Tensão Capsular pode perder rastreabilidade. Na eventualidade de uma Anéis de Tensão Capsular ser reutilizada, é pouco provável que o utilizador conheça a data de validade, o número de série ou a potência dióptrica correctas.
- As instalações médicas que utilizem este dispositivo e os respetivos acessórios (se aplicável) devem assegurar a eliminação adequada como resíduos médicos.

INSTRUCÕES DE UTILIZAÇÃO

- Os Ânéis de Tensão Capsular da Lenstec são esterilizados por óxido de etileno numa bandeja para lentes acondicionada em duas embalagens Tyvek com película removivel selada. O conteúdo das bolsas é estéril, salvo se a embalagem estiver dantificada ou aborta
- Uma vez que a bandeja tenha sido retirada da bolsa, segure a mesma com firmeza na palma da mão e abra a tampa com o polegar. Verifique se o anel capsular tem definitos ou danos. Agarre o anel capsular junto à sua circunferência e lave numa solução salina equilibrada antes da implantação.
- 3. A caixa da embalagem contém etiquetas removíveis, que indicam o número de série e o número do modelo do anel capsular. Estas etiquetas destinam-se a ser afixadas na ficha hospitalar do doente e na ficha do médico cirurgião. Uma destas etiquetas deve ser afixada à ficha de identificação do doente que se encontra nesta embalagem, e entregue ao doente como registo permanente do seu implante do anel capsular.

IMPLANTE

- Fazer a incisão para facoemulsificação. O tamanho desta incisão é meramente da preferência do cirurgião, com base no sistema injetor/cartucho utilizado.
- Segurar delicadamente no anel de tensão capsular de lado (mais perto de uma das extremidades), usando uma pinça não dentada, e retirá-lo da embalagem.
- 3. Inseri-lo cuidadosamente no saco capsular e ajustar delicadamente o anel até ficar na posição necessária dentro do olho.
- Após o alinhamento, implantar a LIO (seguindo as instruções desse dispositivo), remover cuidadosamente todo o viscoelástico, polir delicadamente o saco capsular e garantir que a lente está posicionada corretamente antes de fechar a ferida.
- 5. Os principais motivos que podem dificultar a implantação do anel de tensão capsular incluem:
 - a. LIO rasgada
 - Sistema inietor/cartucho defeituoso/incorreto
 - c. Saco capsular danificado
 - d. Lubrificação inadequada (por exemplo, viscoelástico)

YPI ANTE

Os procedimentos de explante podem variar dependendo das condições do paciente e das circunstâncias. Assim, recomenda-se que o cirurgião utilize o método de explante que achar melhor para o paciente.

DADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS PARA OS CTR PMMA

PMMA (transparente): Polimetilmetacrilato Perspex CQ-UV Médico. PMMA (azul): Polimetilmetacrilato Azul Perspex CQ-UV Médico. Os dispositivos foram testados e comprovados como seguros em conformidade com a ISO 10993-3 e ISO 11979-5. Contacte a Lenstec para mais informacióes.

DATA DE VALIDADE

A data de validade impressa na embalagem da lente é a data de expiração da esterilidade. Não utilizar a lente intra-ocular após a data de validade.

POLÍTICA DE DEVOLUÇÕES

Contacte o seu representante Lenstec relativamente à política de devolução de mercadorias. Devolva a lente com a identificação completa e o motivo da devolução. A embalagem de devolução deve ser assinalada como sendo perigosa para o ambiente.

REGISTO E RELATÓRIO DOS DOENTES

A embalagem inclui uma ficha de identificação do doente. Esta deve ser preenchida e entregue ao doente, juntamente com instruções relativas à conservação da ficha como um registo permanente que deve ser mostrado a qualquer médico obtainologista que o doente venha a consultar no futuro. São fornecidas etiquetas autocolantes de identificação das lentes para utilização na ficha de identificação do doente e noutros registos clínicos.

As reações adversas/reclamações que possam ser razoavelmente encaradas como relacionadas com as dispositivos e que não estavam previsões antiverso de natureza, gravidade ou grau de incidência devem ser comunicadas à Lenstec em Airport Commercial Centre, Piligrim Road, Christ Church, Barhados. Tel.: +1 264-420-6795 - Fax: +1 264-420-6797.

E-mail: feedback@lenstec.com, ou contacte o seu representante Lenstec.

CARTÃO DE IMPLANTE

- Todos os campos presentes no cartão de ID devem ser preenchidos pela instituição/prestador de cuidados de saúde.
- É da responsabilidade da instituição/prestador de cuidados de saúde anexar a etiqueta autocolante com o logotipo «LENSTEC»
 gravado na face oposta (não impressa) do cartão de ID do paciente e entregá-lo ao paciente como um registo do seu implante.



NÁVOD K POUŽITÍ

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ

Tento výrobek je určený k použití kvalifikovaným očním chirurgem ve sterilním lékařském prostředí. Důrazně se doporučuje, aby operující chirurg respektoval doporučení, kontraindíkace a varování, které jsou uvedeny v tomto návodu.

POPIS ZAŘÍZENÍ

Lenstec kapsulární tenzní pristence jsou neoptické prostředky a jsou určeny k použití v kombinaci s nitrocôní čočkou k chirurgické korekci alákie u dospělých váku 18 let a staršich. Pristence jsou vyrobeny z Perspex CQ-UV polymetylmetakrylátu (PMMA) pro použití ve zdravohintví.

URČENÉ POUŽITÍ

Implantace pouzdrového napínacího kroužku Lenstec může být indikována v následujících případech:

- Stabilizace kapsuly v případech defektních nebo nepřítomných zonulae
- Prevence zkrácení/kontrakce kapsulárního vaku
- Pro cirkulární expanzi kapsulárního vaku
- Prevence/korekce decentrace/náklonu/dislokace IOI.
- Stabilizace kapsuly v případech s vysokou myopií
- · Pro stabilní operační podmínky (např. po očním traumatu)

KLINICKÉ PŘÍNOSY/VÝKONNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY

Primárním přínosem kapsulárního tenzního prstence je stabilizace kapsulárního vaku v případech slabých/chybějících zonul. Předpokládá se permanentní délka léčebného účinku.

RIZIKA

Potenciální rázika implantace kapsulárních tenzních kroužkú Lenstec jsou následující: Endotflatmítida, toxický syndrom předního segmentu (TASS), uvetitida (včetně irtidy, iridocyklitidy, vitritidy), fibróza přední kapsuly, decentracelnáklon IOL, zvýšený IOP, konkomitantní chirurqický zákrok.

Osoby v následujících zdravotních kategoriích mohou mít vyšší riziko sekundární kalcifikace IOL (povrchová depozita na čočce):

- Diabetes
 - Spojené:
 - * Odchlipeni sitnice
 - * Odchlipení sklivce
 - * Vitrektomie
 - * Diabetická retinopatie
- Diabetická makulopatie
 Glaukom
- Anamnéza DMEK nebo DSEK (více zákroků dále zvyšuje riziko)
- Hypertenze
 Vvsoký cholesterol

KONTRAINDIKACE

Mezi kontraindíkace patří obvyklé kontraindíkace operace katarakty a implantace čočky, a rovněž následující peroperační komolikace operace katarakty:

- Defekt kapsulárního vaku
- Nekontrolovaný glaukom
- Chronická závažná uveitida
- · Defekty retiny a optického nervu
- Diabetická retinopatie

VAROVÁNÍ

- Pouzdrový kroužek nenamáčejte do žádného jiného roztoku než do sterilního balancovaného solného roztoku nebo sterilního normálního fyziologického roztoku.
- Pouzdrový kroužek nepoužívejte, pokud byl sterilní sáček otevřen nebo poškozen.
- Kroužek nepoužívejte opakovaně.
- Kroužek neresterilizuite. Kroužky vyžadující resterilizaci se musí vrátit výrobci.
- Nepoužívejte prstenec s prošlým datem uvedeným na vnějším obalu. Po tomto datu nemůže společnost Lnestec zaručit, že se funkční charakteristiky prstence nezmění.
- · Kroužek před použitím prohlédněte.
- Manipulujte s kroužkem opatrně. Hrubým zacházením nebo nadměrnou manipulací se kroužek může poškodít.
- Implantace pouzdrového napínacího kroužku vyžaduje vysokou úrovaň chirurgické zručnosti. Chirurg musí před prvním
 pokusem o implantací pouzdrového kroužku absolvovat sledování a/nebo asistence u mnoha implantací kroužku a úspěšně
 dokončit jedno nebo více školení o implantátech používaných při operací katrarakty.
- Společnost LENSTEC neposkytuje žádné instrukce k čístění a sterilizaci. Nesprávně vydštěná a/nebo vysterilizovaná
 Pouzdrové napinaci kroužky může způsobit závažné zhoršení zraku pacienta, částečně kvůli infekci způsobené zkříženou
 kontaminaci.

- Po výjmutí z původního obalu může být ztracena možnost vysledování Pouzdrové napínací kroužky. V případě opakovaného použítí Pouzdrové napínací kroužky se může stát, že uživatel nebude znát datum exspirace, seriové číslo nebo optickou mohutnost.
- Zdravotnická zařízení používající tento prostředek a příslušenství (pokud je nějaké) musí zajistit správnou likvidaci zdravotnického odpadu.

INSTRUKCE K POUŽITÍ

- Pouzdrové napínací kroužky Lenstec Inc. jsou sterilizovány etylenoxidem v misce uzavřené ve dvou sterilizovatelných utěsněných odlepovacích sáčcích z materiálu Tyvek. Obsah sáčků je sterilní, pokud nebyl obal otevřen nebo poškozen.
- Po vyjmutí mísky ze sáčku pevně uchopte mísku s pouzdrovým kroužkem do jedné ruky a palcem odloupněte víčko. Prohlédněte pouzdrový kroužek, zda není poškozen a zda na něm nejsou úlonky. Pouzdrový kroužek uchopte poděl obvodu a před implantací je oldchněté balonovaním fuziolokím roztokem.
- Balicí krabíčka obsahuje odlepítelné štítky, na kterých je uvedeno sériové číslo a číslo modelu pouzdrového kroužku. Tyto štítky
 jsou určeny k nalepení na chorobopis pacienta v nemocnici a na jeho kartu u lékaře. Jeden z těchto štítků se má nalepít na
 identifikační kartu pacienta, obsaženou v tomto balení, a předat pacientoví jako trvalý záznam o jeho implantátu (pouzdrovém
 kroužku).

IMPLANTACE

- Udělejte incisi pro fakoemulzifikaci. Velikost této incize závisí výhradně od preferencí chirurga na základě použitého systému injektoru/kazet.
- Jemně uchopte kapsulární tenzní prstenec na straně (nejblížší k jednomu z konců) pomocí pinzety bez zoubků a vytáhněte jej z
 obalu.
- 3. Opatrně ho zavedte do kapsulárního vaku a jemně upravte prstenec do požadované polohy v oku.
- Po zarovnání implantujte IOL (podle pokynů pro daný prostředek), opatrně odstrařte veškerý viskoelastický materiál, opatrně vyleštěte kapsulární vak a ujistěte se, že je čočka správně uložena, než ránu uzavřete.
- Možné důvody problémů při implantaci kapsulárního tenzního prstence zahrnují následující:
 - a Roztržená IOI
 - b. Vadný/nesprávný systém injektoru/kazety
 - c Poškození kansulárního vaku
 - d. Neadekvátní lubrikace (např. viskoelastický materiál)

EXPLANTACE

Postupy explantace se mohou lišít v závislosti na stavu pacienta a okolnostech. Je proto doporučeno, aby chirurg použil metodu explantace, která podle jeho posouzení zajisti nejpříznivější výsledky pro pacienta.

KVALITATIVNÍ A KVANTITATIVNÍ ÚDAJE O PMMA CTR

PMMA (číry): Polymety/metakrylát Perspex CQ-UV zdravotnické kvality. PMMA (modrý): Modrý polymety/metakrylát Perspex CQ-UV zdravotnické kvality. Prostředky brý testovány abyla prokázána jejich bezpečnost vsouladu sISO 10993-3 aISO 11979-5. Bližší údaje poskyné společnost Lenstén.

DATUM EXSPIRACE

Datum exspirace na obalu čočky je datum exspirace sterility.

ZÁSADY VRACENÍ ZBOŽÍ

Ohledně zásad vracení zboží se informujte u svého zástupce společnosti Lenstec.

REGISTRACE PACIENTA A HLÁŠENÍ

V obalu je příložena identifikační karta pacienta. Tuto je nutno vyplnit a předat pacientovi spolu s instrukcemi o tom, že je nutno kartu nosti jáko trvalý záznam a předložit každěmu očnímu lékaří, se kterým bude pacient v buduocnu konzultovat. K dispozicí jsou samdjebky pro identifikaci čošky, které tže nalepit na identifikační karty pacienta a do dalších zdravních záznamů.

Nežádoucí příhodylpotíže, které je možno rozumně považovat za související s prostředek a které nebyly kvalitatívně, závažností nebo stupném incidence předem očekávány, by měly být hlášeny relevantnímu kompetentnímu úřadu EU v členském státě a Lenstec v Airport Commercial Centre, Pligrim Road, Christ Church, Barbados: Tel: +1 246-420-6795 -

Fax: +1 246-420-6797; Email: feedback@lenstec.com, nebo kontaktujte Vašeho zástupce pro Lenstec.

IMPLANTAČNÍ KARTOU

- Všechna pole na ID kartě musí být vyplněna zdravotnickým úřadem/poskytovatelem.
- Zdravotnické zařízení / poskytovatel zdravotnických služeb nesou odpovědnost za přilepení nálepky s vyleptaným logem LENSTEC" na zadní (nepotištěné) straně ID karty pacienta a předání této položky pacientovi iako záznamu o implantaci.



NÁVOD NA POLIŽITIF

DÔLEŽITÉ UPOZORNENIE

Tento produkt je určený na použítie kvalifikovaným očným chirurgom v sterilnom medicínskom prostredí. Chirurgom dôrazne odporúčame dodržiavať odporúčania, kontraindíkácie a upozomenia uvedené v týchto pokynoch.

ÚVΩΓ

Tenzné kapsulárne krúžky Lenstec sú neoptické pomôcky a sú určené na použitie v kombinácii s vnútroočnými šošovkami na chirurgickú korekčui afakie u dospelých osôb vo veku 18 rokov a viac. Krúžky sa vyrábajú z polymetylmetakrytátu Perspex CQ-UV na zdravotnicke účeki PMMAI.

ZAMÝŠĽANÉ POUŽITIE

Implantácia kapsulárneho napínacieho prstenca môže byť indikovaná v nasledujúcich prípadoch:

- Stabilizácia kapsuly v prípadoch defektných alebo neprítomných zonulae
- Prevencia skrátenia/kontrakcie kapsulárného vaku
- Pre cirkulárnu expanziu kapsulárneho vaku
- Prevencia/korekcia dentrácie/náklonu/dislokácie IOI.
- Stabilizácia kapsuly v prípadoch s vysokou myopiou
- · Pre stabilné operačné podmienky (napr. po očnej traume)

KLINICKÉ VÝHODY / FUNKČNÉ CHARAKTERISTIKY

Primárny benefit kapsulárneho tenzného prstenca je stabilizácia kapsulárneho vaku v prípadoch so slabými/neprítomnými zonulae. Terapeutický efekt by mal byť permanentný.

RIZIKÁ

Potenciálne riziká implantácie kapsulárnych napinacích prstencov Lenstec sú nasledovné: Endoftalmitida, toxický syndróm predného segmentu (TASS), uvelitida (vrátane intidy, iridocyklitidy, vitrítidy), fibróza prednej kapsuly, decentrácia/náklon IOL, zvýšený IOP, lezdosoftatvík királký stálky soliky soliky stálky soliky stálky soliky sol

Osoby v naslédujúcich zdravotných kategóriách môžu mať vyššie riziko sekundárnej kalcifikácie IOL (povrchové depozitá na šošovke):

- Diabetes
 - Spojené:
 Odchlípenie sietnice
 - Odchlípenie sklovca
 - Vitrektómia
 - * Villektoriia
 - Diabetická retinopatia
 Diabetická makulopatia
 - Glaukóm
- Anamnéza DMEK alebo DSEK (viac zákrokov ďalei zvyšuje riziko)
- Hypertenzia
- Výsoký cholesterol

KONTRAINDIKÁCIE

Patria tu zvyčajné kontraindíkácie operácie sivého zákalu a implantácie šošovky, ako aj nasledujúce komplikácie pri operácii sivého zákalu:

- Defekt kapsulárneho vaku
- Nekontrolovaný glaukóm
- Chronická závažná uveitída
- · Defekty retiny a optického nervu
- Diabetická retinopatia

VÝSTRAHY

- Kapsulárny prstenec ponárajte iba do sterilného vyváženého soľného roztoku alebo sterilného fyziologického roztoku.
- Nepoužívaite kapsulárny prstenec, ak bol sterilný obal otvorený alebo poškodený.
- Prstenec nepoužívajte opakovane.
- Prstenec opakovane nesterilizujte. Prstence vyžadujúce opätovnú sterilizáciu je potrebné vrátiť výrobcovi.
- Nepoužívajte prstenec po dátume spotreby uvedenom na vonkajšom obale. Po tomto dátume nemôže spoločnosť Lenstec zaručiť, že sa funkčné charakteristiky prstenca nezmenia.
- Prstenec pred použitím skontroluite.
- S prstencom narábajte opatrne. Neopatrná alebo nadmerná manipulácia môže prstenec poškodiť.
- Implantácia kapsulárneho napinacieho prstenca vyžaduje chirurgické zručnosti na vysokej úrovni. Pred pokusom o implantáciu kapsulárneho prstenca by mal chirury mat skúsenosti z pozorovaní alalebo asistencie na mnohých implantáciach prstencov a úspešene absokvovať jeden alebo viac kurzov zameraných na implantácie súvisiace so sívým zákalom.
- Spoločnosť LENSTEC neposkytuje žiadne pokyny na čistenie alebo sterilizáciu. Nesprávne vyčistené alebo sterilizované Kapsulárne napínacie prstence by mohli závažne poškodiť zrak pacienta, čiastočne z dôvodu infekcie spôsobenej krížovým znečistením.
- Kapsulárne napínacie prstence vytiahnutá z pôvodného obalu sa nedá identifikovať. V prípade jej opakovaného použitia používateľ pravdepodobne nezistí správny dátum exspirácie, výrobné číslo ani dioptrickú hodnotu šošovky.

Primárnym prínosom tenzného kapsulárneho krúžku je stabilizácia vačku puzdra v prípadoch slabých/absentujúcich zonúl.
 Predpokladá sa, že účinok liečby je trvalý.

NÁVOD NA POUŽITIF

1. Kapsulárne napinacie prstence od spoločnosti Lenstec Inc. sú sterilizované etylénoxidom v banke so šošovkou, ktorá sa nachádza v dvoch zatavených sterilizovatelných otváratelných vreckách Tyvek. Ak balenie nie je poškodené alebo otvorené, obsah vreciek je steriliný.

- 2.Po vybratí banky z wecka pevne držte kapsulárny prstenec v dlaní a palcom posunutím otvorte viečko. Skontrolujte, či kapsulárny prstenec nie je poškodený, alebo sa na ňom nenachádzajú drobné člastočky alebo nečistoty. Uchopte kapsulárny prstenec po obvode a pred implantáciou ho opláchnitle vo vyváženom sofnom rozloku.
 3. Balenie obsahuje samoleniace štitky, na ktorób je uvedené sáriové čislo a číslo modelu kapsulárneho prstenca. Tieto označenia sú
- 3. Balenie obsahuje samolepiace štitky, na ktorých je uvedené sériové čislo a číslo modelu kapsuálmeho prstenca. Tieto označenia sú určené na prílepenie do nemocničných záznamov pacienta a záznamov lekára. Jeden štitok by sa mal nalepiť do identifikačnej karty pacienta, którá sa nachádza v balení, a odovzdáť pacientovi ako trvaly záznam o jeho implantácii kapsuálmeho prstenca.

IMPLANTÁCIA

- Spravte incíziu na fakoemulzifikáciu. Veľkosť tejto incízie závisí výhradne od preferencií chirurga na základe použítého systému injektora/kaziet.
- Jemne uchopte kapsulárny tenzný prstenec na strane (najbližšej k jednému z koncov) pomocou pinzety bez zúbkov a vytiahnite ho z
 obalu.
- 3. Opatrne ho zavedte do kapsulárneho vaku a jemne upravte prstenec do požadovanej polohy v oku.
- 4. Po zarovnaní implantujte IOL (podľa pokynov pre danú pomôcku), opatme odstráňte všetok viskoelastický materiál, opatme vyleštite kapsulárny vak a uistite sa, že je šošovka správne uložená, než ranu uzatvoríte.
- 5. Možné dôvody problémov pri implantácii kapsulárneho tenzného prstenca zahŕňajú nasledujúce:
 - a Roztrhnutá IOI
 - b. Vadný/nesprávny systém injektora/kazety
 - c. Poškodenie kapsulárneho vaku
 - d. Inadekvátna lubrikácia (napr. viskoelastický materiál)

EXPLANTÁCIA

Explantačné postupy sa môžu lišiť v závislosti od stavu pacienta a okolností. Chirurgovi preto odporúčame použiť metódu explantácie, o ktorej je presvedčený, že pacientovi poskytne najpriaznivejšie výsledky.

KVALITATÍVNE A KVANTITATÍVNE ÚDAJE PRE CTR PMMA

PMMA (číre a modré): Polymetylmetakrylát Perspex CQ-UV na zdravotnícke účely. Tieto zdravotnícke pomôcky boli preskúšané a ukázalí sa byť bezpečné v súlade s normani ISO 10993-3 a ISO 11979-5. Ohľadom ďalších úďajov sa obrátte na spoločnosť Lenstec.

DÁTUM EXSPIRÁCIE

Dátum exspirácie uvedený na obale šošoviek znamená dátum exspirácie sterility.

ZÁSADY VRÁTENIA

Pokiaľ ide o zásady vrátenia tovaru, informuite sa u zástupcu spoločnosti Lenstec.

REGISTRÁCIA PACIENTOV A HI ÁSENIA

Súčasťou balíčka je identifikačná kartička pacienta. Kartičku vypliňte a odovzdajte pacientoví spolu s pokynmi. Kartičku by si mal uložiť ako trvalý záznam pre každého praktického očného lekára, ktorý ho bude vyšetrovať. Súčasťou dodávky sú samolepiace identifikačné štílky, któr ša podzíváu na identifikačnú kartu pacienta a dalšie klinické záznamv.

Nežiaduse udalostifieklamácie, ktoré sa dáji prisudzovať ako súvisiace s prstenec, a ktoré sa predtým nedali predpokadať, čo sa týka druhu, závaznosti a stupňa výskylu, sa majú hláštý sopolórosti Lenstee, Alprot Commercial Centre, Piglirm Road, Christ Church, Barbados: Tel: +1 246-420-6795 • Fax: +1 246-420-6797; Email: feedback@lenstee.com, alebo kontaktujte svojho zástupcu spoločnosti Lenstee.

IMPLANTAČNOU KARTOU

- Všetky polia na ID karte musia byť vyplnené zdravotníckym úradom/poskytovateľom.
- Zdravotnícke zariadenie / poskytovateľ zdravotníckych služieb nesú zodpovednosť za prílepenie nálepky s vyleptaným logom "LENSTEC" na zadnej (nepotlačenej) strane ID karty pacienta a predanie tejto položky pacientovi ako záznamu o implantácii.



ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ

Το προϊόν αυτό προορίζεται για χρήση από εξειδικευμένο οφθαλμοχειρουργό σε στείρο ιατρικό περιβάλλον. Συνιστάται θερμά στο χειρουργό να συμμορφωθεί με τις συστάσεις, τις αντενδείξεις και τις προειδοποιήσεις που παρέχονται με αυτές τις οδηγίες.

EIZAFO

το Το διατώλιοι σύσφιξης περιφακίου της Lenstec είναι μη οπτικές συσκευές και ενδείκνυνται για χρήση σε συνδυασμό με έναν ενδοφακό για τη χειρουργική δύρθωση της αφακίας σε ενήλικες άνω των 18 ετών. Οι διακτύλιοι κατασκευάζονται από μεθακρυλικό πολυμεθύλιο (PMMA) Persoex CO-VI αταποκίο θόμου.

ΠΡΟΟΡΙΖΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ

Η εμφύτευση του καψικού δακτύλιου τάσης Lenstec ενδέχεται να ενδείκνυται στις ακόλουθες καταστάσεις:

- Για τη σταθεροποίηση του περιφακίου σε περίπτωση ελαττωματικής ή απούσας μικρής ζώνης
 - Για την πρόληψη της συρρίκωσης/σύσπασης καψικού σάκου
 - Για κυκλική επέκταση του καψικού σάκου
 - Για την πρόληψη/διόρθωση αποκέντρωσης/κλίσης/εκτόπισης IOL
 - Για τη σταθεροποίηση του περιφακίου σε περίπτωση υψηλής μυωπίας
 - Για σταθερές λειτουργικές καταστάσεις (π.χ. μετά από οφθαλμικό τραυματισμό)

ΑΝΤΕΝΛΕΙΞΕΙΣ

Αυτές περιλαμβάνουν τις συνήθεις αντενδείξεις για εγχείρηση καταρράκτη και εμφύτευση φακού, καθώς και τις ακόλουθες επεμβατικές επιπλοκές σε εγχείρηση καταρράκτη:

- Ελάττωμα καψικού σάκου
- Ανεξέλεγκτο γλαύκωμα
- Χρόνια σοβαρή ρανοειδίτιδα
- Ελαττώματα του αμφιβληστροειδή χιτώνα και του οπτικού νεύρου
- Διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια

ΚΛΙΝΙΚΑ ΟΦΕΛΗ / ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟΛΟΣΗΣ

Το κύριο όφελος του δακτυλίου σύσφιξης περιφακίου είναι η σταθεροποίηση του καψικού σάκου σε περιπτώσεις ασθενούς/απούσας μικρής ζώνης. Η διάρκεια του αποτελέσματος της θεραπείας αναμένεται να είναι μόνιμη.

ΚΙΝΔΥΝΟΙ

Om miderol κίνδυνοι από την εμφύτευση των δακτυλίων σύσφιξης περιφακίου Lenstec είναι οι εξής: Ενδοφθαλμίπδα, τοξικό σύνδρομο προσθου τιήματος (TASS), ραγοείδιτδα (συμπεριλαμβανομένης ιρίπδας, ιριδοκυκλίπδας, υαλίπδας), ίνωση πρόσθιου περιφακίου, αποκέστοωσηκίλαπ ΕΟΠ, αυτάντικ ΕΟΠ, αυτόνδες εκριουνική επέμβας.

Τα άτομα των ακόλουθων κατηγοριών υγείας ενδέχεται να διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο δευτερογενούς ασβεστοποίησης του IOL (επιφανειακές εναποθέσεις στο φακό):

- Διαβήτης
 - Σχετιζόμενα:
 - * Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς
 - * Αποκόλληση υαλοειδούς σώματος
 - Υαλοειδεκτομή
 - Διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια
 - Διαβητική ωχροπάθεια

Γλαύκωμα

- Υπεβλήθη σε DMEK ή DSEK (πολλαπλές διαδικασίες γωρίς αύξηση του κινδύνου)
- Υπέρταση
- Υψηλή χοληστερόλη

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

- Μη βυθίζετε τον καψικό δακτύλιο σε κανένα διάλυμα εκτός από αποστειρωμένο, ισορροπημένο αλατούχο διάλυμα ή αποστειρωμένο φυσιολογικό ορό.
- Μη χρησιμοποιείτε τον καψικό δακτύλιο εάν ο αποστειρωμένος σάκος έχει ανοιχτεί ή έχει υποστεί ζημιά.
- Μην επαναχρησιμοποιείτε το δακτύλιο.
- Μην επαναποστειρώνετε το δακτύλιο. Οι δακτύλιοι που απαιτούν επαναποστείρωση πρέπει να επιστραφούν στον κατασκευαστή.
- Μη χρησιμοποιείτε τον δακτύλιο μετά την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στο εξωτερικό της συσκευασίας. Μετά την ημερομηνία αυτή, η Lenstec δεν μπορεί να εγγυηθεί ότι η απόδοση του δακτυλίου θα παραμείνει αμετάβλητη.
- Επιθεωρήστε το δακτύλιο πριν από τη χρήση.
- Χειριστείτε το δακτύλιο με προσοχή. Ο άσχημος ή υπερβολικός χειρισμός ενδέχεται να καταστρέψει το δακτύλιο.
- Απαιτείται υψηλό επίπεδο χειρουργικής ικανότητος για την εμφύτευση του καίμικού δακτύλιου τάσης. Ένας χειρουργός πρέπει να έχει παρακλουθήση ή λαι να έχει βιοήθησει σε διάφορες διαδικασίες εμφύτευσης δακτύλίου και να έχει αποπεραιώσει επιπυχέ ένα ή περισσότερα σεμινάρια ορχιτικό με εμφυτεύσεις σε καταρράκτες προτού επιχειρήσει να εμφυτείσει τον καιμικό δακτύλιο.

- Η LENSTEC δεν παρέχει οδηγίες για καθάρισμοί αποστείρωση. Ένας ακαπάληλα καθαρισμένος ή / και αποστείρωμένος καιμικοί δοκτίλλιοι τάσης μπορεί να προκαλέσει σημαντική βλάβη στην όραση του ασθενούς, λόγω μόλυνσης που προκαλέται εν μέρει από διασταυρωπέρι μόλυνση.
- διασταιρωτική μόλυνση.

 Αφότου αφαιρεθεί από τη συσκευασία του, ο καιψικό δικτύλιοι τάσης μπορεί να χάσει την ανιχνευσμότητά του. Σε περίπτωση που επαναχνοσιαυτοιποθεί ο καιψικό δικτύλιοι τάσης, είναι απίθανο να γνωρίζει ο χρήστης τη σωστή ημερομηνία λήδης, τον
- αποτελέσματος της θεραπείας αναμένεται να είναι μόνιμη.

αύξοντα αρίθμό ή τη διοπτρική ισχύ.

 Οι ιατρικές εγκατάστάσεις που χρησιμοποιούν αυτή τη συσκευή και τον βοηθητικό εξοπλισμό της (εφόσον υπάρχει) πρέπει να διασφαλίζουν την ορθή απόρριψή της ως ιατρικό απόβλητο.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ

- Οι καψικοί δακτύλιοι τάσης της Lenstec Inc. έχουν αποστειρωθεί με αιθυλενοξείδιο σε δίσκο φακού που περιέχει δύο σφραγισμένα Τγνεκ που δύνανται να αποστειρωθούν. Το περιεχόμενο των σάκων είναι αποστειρωμένο εκτός και αν έχει ανοιχτεί ή καταστραφεί η αυσκευασία.
- 2. Αφότου αφαιρεθεί ο δίσκος από το σακουλάκι, κρατήστε στσθερά τον καιμικό δίσκο στην παλάμη σας και ανοίξε το καπάκι με τον αντίχειρά σας. Επιθεωρήστε τον καιμικό δακτύλιο για υπολείμματα και ζημιά. Πιάστε τον καιμικό δακτύλιο στην περιφέρειά του και ξεπλίντε τον σε ισορροπιμένο διάλυμα ορού τριν από την εμφύτευση.
- 3. Το κουτί συσκευασίας περιέχει αφαιρούμενες επικέτες που απεικονίζουν τον αύξοντα αριθμό του καιψικού δακτύλιου και τον αριθμό μοντέλου του. Οι επικέτες αυτές έχουν σχεδιαστεί για να επικολληθούν στο νοσοκομειακό φάκκλο του ασθενούς και στον πίνακα του χειρουργού. Μια από αυτές τις επικέτες πρέπει να επικολληθεί στην κάρτα ταυτότητας ασθενούς που περιέχετα αυτήν τη συσκευασία και να δοθεί στον ασθενή ως μόνιμο αρχείο για την εμφύτευση καιψικού δακτυλίου στην οποία υποβλήθηκαν.

Εμφύτευση

- Κάντε την τομή για φακοθρυψία. Το μέγεθος αυτής της τομής είναι καθαρά ζήτημα προτίμησης του χειρουργού με βάση το σύστημα εγχυτήρα/φύσιγγας που χρησιμοποιείται.
- Κραπήστε απαλά τον δακτύλιο σύσφιξης περιφακίου στο πλάι (πιο κοντά σε ένα από τα άκρα), χρησιμοποιώντας μια λαβίδα χωρίς δόντια και αφαιρέστε τον από τη θήκη.
- οοντία και αφαιρεστε τον από τη θήκη. 3. Εισαγάγετε το προσεκτικά μέσα στο καψικό σάκο και προσαρμόστε απαλά τον δακτύλιο μέχρι να επιτευχθεί η απαιτούμενη θέση εντός του ουθολυιού.
- Κατά την ευθυγράμμιση, εμφυτεύστε τον ΙΟL (χρησιμοποιώντας τις οδηγίες για τη συσκευή αυτή), αφαιρέστε προσεκτικά όλα τα ιξιώδοελαστικά στοιχεία, εκτελέστε επιμελή στίλβωση του καιψικού σάκου και βεβαιωθείτε ότι ο φακός έχει τοποθετηθεί σωστά πριν κλείσετε το πούω.
- 5. Πιθανοί λόγοι δυσκολίας στην εμφύτευση του δακτυλίου σύσφιξης περιφακίου περιλαμβάνουν:
 - a. Σχισμένος IOL
 - Ελαττωματικό/Λανθασμένο σύστημα ενχυτήρα/φύσιννας
 - Βλάβη καψικού σάκου
 - d. Ανεπαρκής λίπανση (π.χ. ιξωδοελαστικό)

Οι διαδικασίες εκφύτεύσης ενδέχεται να διαφέρουν ανάλογα με την κατάσταση του ασθενούς και τις συνθήκες. Ως εκ τούτου, συνιστάται ο χειρουργός να χρησιμοποιήσει τη μέθοδο εκφύτευσης που κρίνει ότι θα έχει την ευνοϊκότερη δυνατή έκβαση για τον ασθενή.

ΠΟΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΑΚΤΥΛΙΟΥΣ ΣΥΣΦΙΞΗΣ ΠΕΡΙΦΑΚΙΟΥ (CTR) ΡΜΜΑ

PMMA (διάφανος και μπλε): Μεθακρυλικό πολυμεθύλιο Perspex CQ-UV ιατρικού βαθμού. Οι συσκευές έχουν δοκιμαστεί και αποδειχτεί ασφαλείς σύμφωνα με τα πρότυπα ISO 10993-3 και ISO 11979-5. Για περισσότερες λεπτομέρειες επικοινωνήστε με τη Lenstec.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ

Η ημερομηνία λήξης στη συσκευασία του φακού αποτελεί την ημερομηνία λήξης αποστείρωσης.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Επικοινωνήστε με τον αντιπρόσωπο της Lenstec σχετικά με την πολιτική επιστροφής των προϊόντων.

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Η συσκευασία περιλαμβάνει μια κάρτα τουτότητας ασθενούς. Αυτή η κάρτα τηθέτα να συμπληροφεί και να δοθεί στον ασθενή, μαζί με οδηγίες να κριτι την κάρτα να μόνιμο αρχείο του πρέπει να το δείχει σε κάθε οφθολμίστρο που βλέπει ο ασθενής στο μέλλον. Παρέχονται αυτοκόλλητες επιέπες για χρίση στην κάρτα τουτότητας ασθενούς και σε όλλα κλινικά αρχεία.

Για τα ανεπιθώμητα συμβάνιστηρούπονα που μπορούν ευλόγως να θεωρηθούν σχετίζωμενα με τον συσκευή και δεν αναμένοντα προηγομένως ως προς τη φίση, η βρούπτη τη τον βορθώρ επίπωσης θε πρέπει να γίνετοι αναφορά στη Lenslee, Απρατ Commercial Centre, Pilgina Road, Church, Barbados: Τηλ: +1 246-420-6795 - Φοξ; +1 246-420-6797, Email: <u>feetiback@tenslee.com</u>, ή να επικονωνήσετε με τον τοπικό αντιπρόσωπο mc Lenslee.

ΚΑΡΤΑ ΕΜΦΥΤΕΥΣΗΣ

- Όλα τα πεδία που υπάρχουν στην κάρτα ταυτοποίησης πρέπει να συμπληρώνονται από το ίδρυμα/πάροχο υγειονομικής περίθαλψης.
- Αποτελεί ευθύνη του ιδρύματος/παρόχου υγείονομικής περίθαλιμης να επισυνάψει το αυτοκάλλητο επιέτας με το χαραγμένο λογότιστο «LENSTEC» στην οπίσθια (μη εκτυπωμένη) όψη της κάρτας ταυτοποίησης ασθενούς και να το παράσχει στον ασθενή ως αρχείο του εμφυτελιαπός.



KULI ANIM TALİMATLARI

ÖNEMLİ UYARI

Bu ürünün, steril tibbi ortamda nitelikli bir göz cerrahı tarafından kullanılması amaçlanmaktadır. Cerrahın, bu talimatlarda ana hatları verilen tavsiyeler, kontrendikasyonlar ve uyarılara bağlı kalması siddetle tavsiye edilir.

GIRIS

Lenstec Kapsül Tansiyon Halkaları optik olmayan cihazlar olup 18 yaş ve üstü yetişkinlerde afakinin cerrahi olarak düzeltilmesi için bir intraciklire lens ile birlikte kullanılmak üzere ürettimiştir. Halkalar tibbi tip Perspex CQ-UV Polimetlimetakrilat (PMMA) maddesinden imal adilmistir.

KIII I ANIM AMACI

Lenstec Kapsüler Gerilim Halkasının implantasyonu şu koşullarda endike olabilir:

- Zonüllerin defektif olduğu veva bulunmadığı olgularda kapsülün stabilize edilmesi
- Kapsüler kese daralması/büzülmesinin önlenmesi
- · Kapsüler kesenin dairesel genişlemesi
- GİL desentrasyonu/eğikliği/dislokasyonunun önlenmesi/düzeltilmesi
- Yüksek miyop olgularında kapsülün stabilize edilmesi
- · Stabil operasyon koşulları (örneğin oküler travma sonrası)

KLİNİK YARARLAR/PERFORMANS ÖZELLİKLERİ

Kapsül germe halkasının primer yararı, zonüllerin zayıf olduğu/bulunmadığı olgularda kapsüler keseyi stabilize etmektir. Tedavi etkisinin kalıcı olması beklenir.

RISKLER

Lenstec Kapsül Germe Halkalarının implantasyonuyla ilgili olası riskler aşağıdaki gibidir: Endoftalmi, Toksik anterior segment sendromu (TASS), Üveit (İritis, İridosiklitis, Vitritis dahil), Anterior kapsül fibrozisi, GİL desentrasyonu/eğikliği, GİB artısı, Eşzamanlı cerrahi

Aşağıdaki sağlık kategorilerindeki kişilerde sekonder GİL kalsifikasyonu (lens üzerinde yüzey birikintileri) gelişme riski daha yüksek olabilir:

- Diyabet
 - Aşağıdakilerle ilişkilidir:
 - * Retina dekolmani
 - * Vitreus dekolmani
 - Vitrektomi
 - * Diyabetik retinopati
 - Divabetik makülopati
- Glokom
- DMEK veya DSEK uygulanan (birden fazla prosedür riski daha fazla artırır)
- Hipertansiyon
- Yüksek kolesterol

KONTRENDİKASYONLAR

Bunlar, katarakt cerrahisi ve lens implantasyonu için olağan kontrendikasyonları ve bunun yanı sıra katarakt cerrahisinde aşağıdaki operatif komplikasyonları içerir:

- Kapsüler kese defekti
- Kontrol altına alınamayan glokom
- Kronik şiddetli üveit
- Retina ve optik sinir defektleri
- Diyabetik retinopati

UYARILAR

- Kapsüler halkayı, steril dengeli tuz solüsyonu veya steril normal salin haricinde başka herhangi bir solüsyona batırmayın.
- Steril poşet açılmış veya zarar görmüşse kapsüler halkayı kullanmayın.
- Halkayı tekrar kullanmayın.
- Halkayı tekrar sterilize etmeyin. Tekrar sterilize edilmesi gereken halkalar üreticiye gönderilmelidir.
- Halka ambalajın dışında gösterilen son kullanma tarihinden sonra kullanılmamalıdır. Lenstec, bu tarihten sonra halka performansının değişmeyeceğini garanti edemez.
- Halkayı kullanımdan önce inceleyin.
- Halkayı dikkatli kullanın. Dikkatsizce veya gerektiğinden fazla dokunulması halkaya zarar verebilir.
- Kapsiler gerilim halkası implantasyonu yüksek seviyede cerahi beceri gerektlirir. Bir cerrah, kapsüler halkayı implante etmeyi
 desilerenden önce çok sayıda halka implantasyonu işleminde gözlem yapmalı ve/veya yardımcı olmalıdır ve katarakt implantları
 konusunda bir veya birden fazla kursu başarıyla tamamlamılıdır.
- LENSTEC temizleme/sterilizasyon talimatı sağlamaz. Uygun olmayan şekilde temizlenmiş ve/veya sterilize edilmiş bir CTR kısmen çapraz kontaminasyon yüzünden oluşan enfeksiyon nedeniyle hastanın görmesine önemli derecede zarar verebilir.

- Orijinal ambalajından cikarıldıktan sonra CTR izlenebilirliğini kaybedebilir. Bir CTR tekrar kullanılırsa kullanıcının doğru son kullanma tarihi, seri numarası veya dioptri gücünü bilmemesi olasıdır.
- Bu cihazı ve aksesuarlarını (varsa) kullanan tıbbi tesisler, bunların tıbbi atık kapsamında uygun şekilde işlem görmesini sağlamalıdır.

KULLANIM TALİMATLARI

- 1. Lenstec Inc. Kapsüler Gerilim Halkaları, kapatılmış iki Tyvek soyularak açılan poşet içerisinde bulunan bir lens tepsisi içerisinde etilen oksitle sterilize edilmiştir. Poşet içeriği, ambalaj hasar görmediği veya açılmadığı sürece sterildir.
- Tepsi poşetten çıkarıldıktan sonra kapsüler tepsiyi avuç içinizde sıkıca tutun ve kapağını baş parmağınızla kaydırarak açın. Kapsüler halkada kalıntı ve hasar olup olmadığını kontrol edin. Kapsüler halkayı çevresi boyunca tutun ve implantasyon öncesinde dengeli salin solüsvonunda vıkavın.
- 3. Ambalai kutusu, kapsüler halka seri numarası ve model numarasını gösteren çıkartılabilir etiketler içerir. Bu etiketler, hastanın hastane cizelgesi ve cerrahın cizelgesine yapıştırılmak üzere tasarlanmıştır. Bu etiketlerden biri bu ambalaida bulunan hasta kimlik kartına yapıştırılmalı ve kapsüler halka implantının kalıcı bir kaydı olarak hastaya verilmelidir.

IMPLANTASYON

- Fakoemülsifikasvon icin insizvon vapılır. Bu insizvonun boyutu tamamen cerrahın kullanılan eniektör/kartus sistemine davalı tercihine
- Bir çift dişsiz forseps kullanılarak kapsül germe halkası uçlardan birine en yakın olan taraftan yavaşça kavranır ve olgudan çıkarılır.
- Halka dikkatli bir sekilde kapsüler keseve verlestirilir ve göz icinde gereken pozisyon elde edilene kadar vayasca ayarlanır.
- 4. Hizalamanın ardından GİL implante edilir (kullanılan cihazla ilgili talimatlar uygulanarak), tüm viskoelastik dikkatlice çıkarılır, kapsüler kese özenle cilalanır ve yara kapatılmadan önce lensin doğru yerleştirildiğinden emin olunur.
- Kapsül germe halkası implante edilirken karsılasılan güçlüklerin olası nedenleri arasında asağıdakiler ver alır:
 - a. GİL yırtılması
 - Arızalı/Yanlış enjektör/kartuş sistemi
 - Kapsüler kese hasarı
 - Yetersiz lubrikasyon (örneğin viskoelastik)

EKSPLANTASYON

Eksplantasyon prosedürleri hasta durumuna ve koşullara göre değişebilir. Bu nedenle cerrah tarafından kendisinin en olumlu hasta sonuclarını sağlayacağı düsünülen bir eksplantasyon yöntemi kullanılması taysiye edilir.

ICIN NICEL VE NITEL VERILER CTRS

PMMA (acık ve mavi): Tibbi Tip Perspex CQ-UV Polimetilmetakrilat. Cihazlar su standartlara göre test edilmis ve güvenli oldukları ispat

SON KULLANMA TARİHİ

Lens paketindeki son kullanma tarihi sterilite son kullanma tarihidir.

IADE POLITIKASI

lade edilen mallar politikasıyla ilgili olarak Lenstec temsilcinizle irtibat kurun.

edilmistir: ISO 10993-3 ve ISO 11979-5. Daha fazla avrıntı için Lenstec ile iletisim kurun.

HASTA KAYDI VE BİLDİRİMLER

Pakette bir Hasta Kimlik Kartı sağlanmıştır. Bu doldurulup hastaya kalıcı bir kayıt olarak kartı tutması ve gelecekte gördüğü tüm göz uzmanlarına göstermesi talimatıyla verilmelidir. Kendiliğinden yapışan lens tanımlama etiketleri Hasta Kimlik Kartı ve diğer klinik kayıtlarla kullanılmak üzere sağlanmıştır.

Halkayı ilgili olduğu makul nedenlerle değerlendirilen ve doğası, ciddiyet derecesi ya da rahatsızlık siddeti olarak daha önceden beklenmeven etkiler/sikavetler ve Airport Commercial Centre, Pilgrim Road, Christ Church, Barbados adresinde yerleşik Lenstec firmasına bildirilmelidir. Bildirim kanalları: Telefon: +1 246-420-6795 • Faks: +1 246-420-6797; E-posta: feedback@lenstec.com, ya da Lenstec mümessili ile iletisim kurabilirsiniz.

IMPLANT KARTI

- ID kartında bulunan tüm alanlar sağlık kurumu/çalışanı tarafından doldurulmalıdır.
- Hasta ID kartının arka (başkısız) yüzüne "LENSTEC" logosu oynalı etiket yapıştırılması ve kartın implant kaydı olarak hastaya verilmesi sağlık kurumu/çalışanının sorumluluğudur.



إرشادات الاستخدام

تنبيه هام

هذا المنتج م ص للاستخدام فقط بو اسطة جراح عيون مؤهل في محيط طبي مُعقم.

يوصمي بأن يراعي الجراح الالتزام التام بالتوصيات وموانع الاستعمال والتحذيرات التي تتضمنها هذه الإرشادات. مقدمة

حلقك الشد المحفظي من شركة Lenstec هي أجهزة غير بصرية مصممة للاستخدام مع عدسة داخل المقلة للتصحيح الجراجي لإعتام عدسة العين في الأشخاص البالغين من عمر 18 عامًا فاكبر. وهذه الحلقات مصنعة من مادة عديد ميثيل ميثاكريليت (PMMA)الطبية من طراز -Perspex CQ UV.

الاستخدام المقصود

يوصى بزرع حلقة الشد المحفظي من شركة Lenstec في الحالات التالية:

- استقرار المحفظة في حالات النطيفات المعيبة أو الغائبة
 - منع انكماش/تقلص كيس المحفظة
- التوسيع الدائري لكيس المحفظة منع/تصحيح ميل/خلع/حرف العدسة المزروعة عن المركز
- استَقرار المحفظة في حالات قصر النظر الشديدة
- استقرار ظروف العملية (على سبيل المثال، بعد رضح العين)

موانع الاستعمال وهي تشتمل على موانع الاستعمال المعتلاة لجراحة المياه البيضاء وزراعة العدسة بالإضافة إلى المضاعفات الجراحية لعمليات المياه البيضاء التالية:

- وجود عيب في كيس المحفظة
 - ماء أزرق غير منضبط
 - التهاب العنبية المز من الحاد
 - عيوب الشبكية والعصب البصرى
- اعتلال الشبكية السكري
 المزايا السريرية/خصائص الأداء الميزَّة الأساسيَّة لحلقة شدَّ المحفظة هي استقرار المحفظة في حالات ضعف/غياب النَّطيقات. ويُتوقع أن تكون مدة تأثير العلاج دائمة.
 - المزايا السريرية/خصائص الأداء

الميزة الأساسية لحلقة شد المحفظة هي استقرار المحفظة في حالات ضعف/غياب النَّطيقات. ويُتوقع أن تكون مدة تأثير العلاج دائمة.

المخاطر المحتملة لزراعة عدسة حلقات الشد المحفظي من شركة Lenstecداخل العين هي كالتالي:

التهاب باطن المقلة، المتلازمة السُمية بالجزء الأمامي للعين، التهاب العنبية (ويشمل التهاب القزحية، التهاب القزحية والجسم الهدابي، التهاب الزجاجية)، تليف المحفظة الأمامية، ميل/حرف العدمة المزروعّة داخلَ العين عن المركّز، الضغط المرتفّع داخل المقلة، الجرّاحة المصاحبة

قد يتعرض الأفراد المصابون بالأمراض التالية لمخاطر أعلى تتعلق بحدوث تكلس ثانوي للعدسة المزروعة داخل العين (ترسبات سطحية على العدسة):

- المُخاطر المصاحبة:
- انفصال الشبكية
- انفصال الجسم الزجاجي
- استنصال الجسم الزجاجي
 - اعتلال الشبكية السكري
 - اعتلال البقعة السكري
- الجلوكوما (المياه الزرقاء على العين) الخضوع لعملية زراعة القرنية أو زراعة قشرة ديسيميه المبطنة للقرنية (يُفاقم الخضوع لعمليات عديدة من المخاطر)
 - ارتفاع ضغط الدم
 - ارتفاع مستوى الكولسترول

- لا تغمر الحلقة المحفظية في أي محلول بخلاف المحلول الملحي المتوازن المُعقم أو محلول ملحي عادي معقم لا تستخدم الحلقة المحفظية في حالة فتح الكيس المعقم أو تلفه.

 - لا تعيد استخدام الحلقة لا تعيد تعقيم الحلقة. يتعين إعادة الحلقات التي تحتاج لإعادة تعقيم إلى الجهة المصنعة
- لا تستخدم الحلقة بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المبين على الجزء الخارجي للعبوة. فبعد هذا التاريخ، لا تضمن شركة Lenstecأن أداء الحلقة لن يتعرض لأي تغيير.
 - افحص الحلقة قبل استخدامها
 - امسك الحلقة بحذر فقد يؤدى عنف أو خشونة التعامل إلى تلف الحلقة.
- ويتمين أن يتّحلى الجراح أمستوى عالي من المهارة عند أرّراعة حلقة اللهد المحفظي. كما يتعين أن يكون الجراح قد شاهد و/أو اشترك في الحديد من عمليات زراعة الحلقات واستكمل بنجاح واحدةً أو أكثر من الدورات التدريبية الخاصة بزراعات المياه البيضاء قبل محاولة زرع الحلقة المحفظية.
- لا تقدم شركة LENSTEC إتعليمات خاصة بالتنظيف/التعقيم. من الممكن أن يؤدي عدم نظافة و/أو تعقيم CTR المنزرعة داخل العين بشكل جيد إلى الإضرار بداسة البصر لدى المريض، ويرجع ذلك جزئيًا إلى العدوى النَّاجمة عن التلوث.
- بمجرد إزالة CTR التي يتم زرعها داخل العين (CTR)من عبوتها الأصلية، فيمكن أن تفقد القدرة على تتبعها. وفي حالة إعادة استعمال العدسة المنزرعة داخل العين، فمن المحتمل ألا يعلم المستُخدم تاريخ انتهاء الصلاحية الصحيح أو الرقم التَسلسلي أو القوة الانكسارية للعدسة.
- يجب على المنشآت الطبية التي تستخدم هذا الجهاز وملحقاته (إن وُجد) ضمان التخلص السليم منه باعتباره نفايات طبية. 22

- توجههات الاستخدام. . 1. يقد تعتبي كانة خلف الله للمخفظي التي تنتجها شركة Lenster بعادة أوكسيد الإنبليين في حارية عدسات موجودة بداخل كيسين محكمين مغمن فالهان الابرائة من الكوب أمسك مأرية المقافة المخطفية في راحة بدئة بداخكار وزاق النطاء القديه بلهاسك. قحص المطنة المخطفية التأكد من كرا معرف الما المقادي الطناء مسال الطنة المخطفية من محيطة الطرح ور الطنقاق مرحل المعي مترازر في زرعها. خلاط مان المقادين الطناء مسالك الطنة المخطفية من محيطة الطرح ور الطنقاق برقدة الملمة تك مصمعة بحيث يتم المضافي لوحة 3. تحتوي العبرة على ملمضات قابلة الدرائة تحرف رقم المسائس لرقم الطران الشخص برائسة والمسائس من المسائس لرقم الطران الشخص بالمسائس المسائس
- لمريضٌ بالمستشفّى ولوحة الجراح ويجب لصق أحد هذه الملصّقات في بطّاقة هوية المريض الموجودة بهذه العبوة ومنحها للمريض كسجّل دائم لز ر اعات الحلقة المحفظية التي خضع لها. الزراعة
 - اصنع شقًا جراحيًا لاستحلاب العدسة. ويتوقف حجم الشق الجراحي بالكلية على تفضيل الجراح بناءً على نظام الداقن/الخرطوشة المُستخدم. أمسك بحلقة ثد المحفظة برفق على الجانب (الأفرب إلى أحد الطرفين)، باستخدام ملقط غير مُسنن، وانز عها من الكيس.
- أدخلها بحرص إلى كيس المحقظة، وأصبط الحلقة برفق حتى يتم الحصول على الموضع المطلوب لها داخل العين. عند محاذاتها، ازرع العسة داخل العين (باتباع الإرشادات الخاصة بهذا الجهاز)، وانزع بحرص كل المحلول اللزج المرن، واصفل كيس المحفظة بشكّل متقل، مع التأكد من اتخاذ المحسة الوضيعية الصحيحة قبلٌ إغلاقٌ الجرح. من بين الأسباب المحتملة لوجود صعوبة في زرع حلقة شد المحفظة:
 - .5 تمزق العدسة المزروعة داخل العين
 - نظام الحاقن/الخرطوشة المعيب/غير الصحيح
 - تلف كس المحفظة
 - التزليق غير الكافى (مثل المحلول اللزج المرن)

قد تختلفً إجراءات التوضيح بناءً على حالة المريض وظروف. ومن ثم يوصىي الجراح باتباع طريقة التوضيح التي يعتقد أنها ستعطي المريض أفضل النتائج

البيانات النوعية والكمية لحلقات الشد المحفظي (PMMA CTR) PMMA(شفاف وأزرق): مادة عديد ميثيل ميثاكريليت الطبية من طراز .Perspex CQ-UVتم اختبار الأجهزة وإثبات أمانها طبقًا

لمعياري الأيزو: 3-3993 OSlو .5-11979 OSlالرجاء التواصل مع Lenstecللحصول على المزيد من التفاصيل. تاريخ الصلاحية

تاريخ الصلاحية المدون على عبوة العدسة هو تاريخ صلاحية التعقيم. سأسة المرتجعات

تصل بمندوب LENSTEC الذي تتعامل معه بخصوص سياسة إرجاع السلع.

تسجيل المرضى والإبلاغ

المّريض وآية سجّلات طبية أخرى. الأحَّداثُ غَيْرُ المرغوب فَيْها/الشَّكَاوي التي يمكن اعتبار على نحو معقول أنها متعلقة متعلقة حلقة التي لم يجر توقعها من قبل من حيث طبيعتها أو الشدة أو درجة الحدوث ينبغي إبلاغها إلى Lenstecفي المركز التّجاري للمطار، Pilgrim Road, Christ Church, Barbados: الموكز التّجاري للمطار، 1+ • الفاكس: 6797-420-420 +1؛ البريد الإلكتروني: <u>feedback@lenstec.com</u>، أو يُرجى الاتصال بممثل Lenstec. بمنطقتك.

المرتبطة ببطاقة الزراعة

- يجب أن تتولى مؤسسة/مقدم الرعاية الصحية استكمال جميع الحقول الموجودة في بطاقة الهوية.
- تتحمل مؤمسة/مقدم الرعاية الصحية مسؤولية إلصاق ملصق التسمية مع شعار "LENSTEC"المنقوش على الوجه الخلفي (غير المطبوع) لبطاقة هوية المريض، وتقديمها للمريض كسجل لعملية الزراعة التي خصَّع لها.



使用說明

重要声明

本产品仅供合格的眼外科医生在无菌医疗环境中使用。 强烈建议外科医生严格遵守本说明书中的建议、禁忌症 和警告事项。

简介

Lenstec 赛袋张力环为非光学设备,主要与人工晶体结合使用来对 18 岁及以上成年人进行晶状体缺失的手术矫 正。这些环是采用医用级 Perspex CQ-UV 聚甲基丙烯酸甲酯 (PMMA) 制造的。

预期用途

Lenstec 囊袋张力环的植入适用于下列情况:

- 在囊袋有缺损或缺失的情况下稳定囊袋
- 防止賽袋收缩/收缩
- 用于雾袋的圆形扩张
- 助止/纠正人工品状体偏心/倾斜/脱位
- 在高度近视的情况下稳定囊袋
- 稳定的手术条件(例如眼外伤后)

包括白内障手术、晶体植入及下列白内障手术并发症:

- 豪袋缺损
 - 不受控制的青光眼
 - 慢性重症葡萄膜炎
 - 视网膜和视神经缺损
 - 糖尿病性视网膜病变

临床收益/性能特征

囊袋张力环的主要好处是,在囊袋薄弱/缺失的情况下稳定囊袋。预期治疗效果的持续时间将是永久的。

风险

植入 LENSTEC 囊袋张力环的潜在风险罗列如下: 眼内炎, 眼前节毒性综合征 (TASS), 葡萄膜炎 (包括虹膜炎, 虹膜睫状体炎, 玻璃体炎), 前囊纤维化, 人工晶状体偏心/倾斜, IOP升高, 伴随手术

以下健康类别的个体可能有更高的发生继发性人工晶状体钙化(晶状体表面沉积)的风险;

- 糖尿病
 - 关联
 - * 视网膜脱离
 - * 玻璃体脱离
 - * 玻璃体切除术
 - * 糖尿病性视网膜病变
 - * 糖尿病性黄斑病变
- 青光眼
- 进行了DMEK或DSEK(多次手术会进一步增加风险)
- 高血压
- 高胆固醇

警告

- 不要使用除无菌平衡盐溶液和无菌生理盐水以外的其他溶液浸泡囊袋环。
- 如果无菌袋包装已开口或损坏,请勿使用囊袋环。
- 请勿重复使用囊袋环。
- 请勿重新消毒囊袋环。 必须送回制造商处进行囊袋环的重新消毒。
- 请勿使用到达外包装标签上标识失效期后的囊袋张力环。在此日期之后,Lenstec无法保证张力环的性能将保 持不变。
- 使用前请检查囊袋环。
- 小心处理事袋环。 粗暴操作或不当操作可能会损坏囊袋环。
- 囊袋张力环的植入需要高超的手术技能。 在尝试进行囊袋环植入术之前,外科医生应该观摩和/或辅助过大量 囊袋环植入步骤,并且成功完成过白内障移植的一个或多个环节。

- LENSTEC 未提供清洁/消毒说明。囊袋张力环的清洁和/或消毒不当可能会引起交叉感染,从而严重损伤患者的视力。
- · 囊袋张力环从原始包装中取出后,就无法对其进行跟踪。一旦囊袋张力环被重复使用,使用者将无从获知其正 · 癫的有效日期、序列号和屈光度。
- 使用此设备及其附件(如果有)的医疗机构必须确保将其作为医疗废弃物进行正确外置。

使用说明

Lenstec 囊袋张力环经过环氧乙烷消毒,置于两个密封的特卫强易剥离消毒包装袋内的晶体盘中。 容纳囊袋环的 袋都是无菌的,除非包装打开或损坏。

从袋中取出晶体盘后, 请用手掌牢牢握住囊袋盘, 并用拇指将盖轻轻划开。 检查囊袋环是否破碎和损坏。 植 前,沿着环边线抓紧囊袋环,并放在平衡盐溶液中清洗。

包装盒包括显示囊袋环序列号和型号的易撕膜标签。 这些标签可粘贴到患者的医院病历表及外科医生的病例表 上。 其中有一张标签应该粘贴到包装所含的患者身份卡上,作为患者进行囊袋环植入术的水久记录给予患者。

植入

- 1. 切开超声乳化切口。切口的大小由外科医生根据所使用的推注器/飞机头而定。
- 使用一对无齿镊子轻轻握住囊袋张力环的一侧(最靠近一端)。
 小心地将其引入到囊袋中,并轻轻调整环,直到在眼内获得所需的位置。
- 对准后,植入人工晶状体(使用该器械的说明),小心去除所有粘弹剂,仔细打磨囊袋,并确保在闭合伤口之 前正确放置晶状体。
- 5. 植入囊袋张力环困难的可能原因包括:
 - a. 人工品状体缺损
 - b. 推注器/飞机头系统缺陷
 - c. 囊袋损坏
 - d. 不适官的润滑剂(例如粘弹剂)

取出

取出程序因患者的病情和情况而异。因此,建议外科医生使用他/她确定将会对患者最有利的取出方法。

PMMA CTR 的定性和定量数据

PMMA(清透和蓝色): 医用级 Perspex CQ-UV 聚甲基丙烯酸甲酯。这些设备已根据 ISO 10993-3 和 ISO 11979-5 进行了测试,并且证明是安全的。有关详细信息,请联系 Lenstec。

有效日期

人工水晶體包裝上標示的有效日期為保持無菌的有效日期。

退貨規定

請向您的 Lenstec 代表洽詢退貨相關規定。

病患登記和通報

產品包裝內附有一張病患識別卡。請將本卡填妥後交給病患,並告知病患永久保留此卡,以便日後出示給其他眼科 從業人員參考之用。此外另有提供人下水品體譜別自黏標籤,可供黏貼在病患識別卡和其他臨床記錄上。

如果不良事件/投诉可合理地认与成囊袋环有关,并且在性质、严重性或发生率方面先前未曾预料到,则应将这些 不良事件/投诉报告给 Lenstee, 地址为: Airport Commercial Centre, Pilgrim Road, Christ Church, Barbados: 电话: +1 246-420-6795 • 传真: +1 246-420-6797; 电子邮件: feedback@lenstec.com, 或者联系您 的 Lenstee 代表。

信息卡相

- 身份信息的所有字段必须由医疗机构/提供者填写。
- 医疗机构(医疗服务提供者有责任将带有不干胶蚀刻标志* LENSTEC*的标签贴纸粘贴到患者身份证的背面 (未印刷),并将其提供给患者,以作为其植入物的记录。



GEBRUIKSAANWIJZING

BELANGRIJKE INFORMATIE

Dit product is bedoeld voor gebruik door een gekwalificeerde oogchirurg in een steriele medische omgeving. Het wordt aanbevolen dat de chirurg zich aan de contra-indicaties en waarschuwingen houdt die in deze instructies worden beschreven.

INI FIDING

De Lenster Capsular Tension Rings zijn niekoptische hulpmiddelen en zijn bedoeld om gebruikt te worden in combinatie met een intracoulaire lens voor de chirurgische correctie van het afakie bij volwassenen ouder dan 18 jaar. De ringen zijn vervaardigd van medische kwalteliet Perspex CQ-UV Polymethylmethacrylaat (PMMA).

BEOOGD GERRUIK

Implantatie van de Lenstec Capsular Tension Ring (spanring van het kapsel) kan geïndiceerd worden bij de volgende aandoeningen:

- Om kapselzak te stabiliseren in geval van defecte of afwezige zonulae
- . Om krimpen/ samentrekken van de kapselzak te voorkomen
- Voor circulaire expansie van de kapselzak
- Om IOL-decentrering/kantelen/dislocatie te voorkomen/corrigeren
- . Om kapselzak te stabiliseren in het geval van grote bijziendheid
- · Voor stabiele werkomstandigheden (bijv. na oogtrauma)

KLINISCHE VOORDELEN / PRESTATIEKENMERKEN

Het belangrijkste voordeel van de spanningsring van het kapsel is het stabiliseren van de kapselzak in geval van zwakke/afwezige zonules. De duur van het behandelingseffect wordt verwacht permanent te zijn.

RISICO'S

De potentièle risico's van het implanteren van de Lenstec Capsular Tension Rings (spanningsringen van het kapsel) zijn als volgt: Endoffalmitis, Toxisch anterior segment syndrome (TASS), Uveills (inclusief Initis, Inidocyclitis, Vitritis), fibrosering voorste kapsel, IOLdecentreringkanteling, verhoogde IOP, bilkomende operatie.

Personen in de volgende gezondheidscategorieën lopen mogelijk een hoger risico op secundaire IOL-verkalking (afzettingen op de oppervlakte van de lens):

Diahetes

- Geassocieerd:
 - * Netvliesonthechting
 - * Onthechting oogvocht
 - * Vitrectomie
 - * Diabetische retinopathie
- Diabetische maculopathie
 Glaucoma
- Heeft DMEK of DSEK ondergaan (meerdere procedures verhogen het risico nog meer)
- Hypertensie
 Hoog cholesterolgehalte

.....

CONTRA-INDICATIES

ON TRA-INDICATIES

Deze omvatten de gebruikelijke contra-indicaties voor cataractoperaties en lensimplantatie, evenals de volgende operatieve complicaties bij cataractoperaties:

- Kapselzak defect
- Ongecontroleerde glaucoom
- · Chronische ernstige uveïtis
- . Defecten aan het netvlies en de oogzenuw
- Diabetische retinopathie

WAARSCHUWINGEN

- Dompel de kapselring niet in een andere oplossing onder dan een steriele gebalanceerde zoutoplossing of een steriele normale zoutoplossing.
- Gebruik de kapselring niet als de steriele zak geopend of beschadigd is.
- De ring niet opnieuw gebruiken.
- De kapselring niet opnieuw steriliseren. Ringen die opnieuw gesteriliseerd moeten worden, moeten naar de fabrikant geretourneerd worden.
- Gebruik de ring niet na de vervaldatum die op de buitenkant van de verpakking vermeld staat. Na deze datum kan Lenstec niet garanderen dat de prestatie van de ring hetzelfde zal blijven.
- . De ring dagelijks voor het gebruik inspecteren.
- . Ga voorzichtig met de ring om. Ruw of overmatig hanteren kan de ring beschadigen.

- Voor de implantatie van de spanning van het kapsel is een hoge mate van chirurgische vaardigheid vereist. Een chirurg moet talrijke ringimplantatieprocedures gedoservered hebben en/of er bij geassisteerd hebben en met succes één of meerdere cursussen over cataract-implantatien volloof de hebben, voordat geprobeerd word té kapseling te implanteren.
- LENSTEC geeft geen instructies voor reiniging/sterilisatie. Een onjuist gereinigde en/of gesteriliseerde CTR kan aanzienlijke schade aan het gezichtsvermogen van een patiënt vervorzaken, deels als gevolg van door kruisbesmetting vervorzaakte infecties.
- Als de CTR eenmaal uit de oorspronkelijke verpakking is gehaald, kan de traceerbaarheid verloren gaan. Als een CTR opnieuw gebruikt wordt, is het onwaarschijnlijk dat de gebruiker de juiste vervaldatum, het juiste serienummer of de juiste dioptrische sterkte zal kennen.
- Medische instellingen die dit hulpmiddel en de bijbehorende accessoires (indien aanwezig) gebruiken, moeten ervoor zorgen dat het hulpmiddel op de juiste manier als medisch afval wordt afgevoerd.

GEBRUIKSAANWIJZINGEN

- Lenstec Inc. Capsular Tension Rings zijn met ethyleenoxide gesteriliseerd in een lensbak in twee verzegelde Tyvek steriliseerbare verzegelbare zakken. De inhoud van de zakken is steriel tenzij de verpakking geopend of beschadigd is.
- Zodra de bak uit de zak verwijderd is, houdt u de kapselbak slevig in de palm van uw hand en schuift u het deksel met uw duim open. Inspecteer de kapselining op slitjage en schade. Pak de kapselining aan de ontrek vast en spoel deze af in een gebalanceerde zoutoplossing voordat u met het implanteren begin
- 3. De doos bevat verwijderbare labels met het serienummer en modelnummer van de kapselring. Deze labels zijn ontworpen om op de ziekenhuiskaart van de patiënt en de kaart van de chirurg aangebracht te worden. Eén van deze labels moet aangebracht worden op de identificatiekaart van de patiënt, die zich in deze verpakking bevindt, en aan de patiënt gegeven worden als een permanent bewijs van de implantatie van hun kasselring.

IMPLANTATIE

- Maak de incisie voor facoemulsificatie. De grootte van deze incisie hangt puur af van de voorkeur van de chirurg, op basis van het gebruikte injecteur/patroonsysteem.
- Pak de spanring van het kapsel met een paar niet-getande klemtangen voorzichtig aan de kant vast (het dichtst bij één van de uiteinden en verwijder deze uit de behuizing.
- 3. Steek de ring voorzichtig in de kapselzak en stel de ring voorzichtig af totdat de gewenste positie in het oog verkregen is.
- Na het uitlijnen implanteert u de IOL (met behulp van de instructies voor dat hulpmiddel), verwijdert u voorzichtig al het viscoelastische materiaal, polijst u de kapselzak zorgvuldig en zorgt u ervoor dat de lens correct is gepositioneerd voordat u de wond shift
- 5. Mogelijke redenen voor problemen bij het implanteren van de spanring van het kapsel zijn:
 - a. Gescheurde IOL
 - b. Defect/onjuist injector-/patroonsysteem
 - c. Kapselzak defect
 - d. Onvoldoende lubricatie (bijv. visco-elastisch)

FXPI ANTATIF

Explantatieprocedures kunnen variëren, afhankelijk van de toestand van de patiënt en de omstandigheden. De chirurg wordt daarom geadviseerd een explantatiemethode te gebruiken waarvan hij/zij vindt dat deze de gunstigste resultaten voor de patiënt zal opleveren.

KWALTITATIEVE EN KWANTITATIEVE GEGEVENS VOOR DE PMMA CTR's

PMMA (helder en blauw): Medische kwaliteit Perspex CQ-UV Polymethylmethacrylaat De hulpmiddelen zijn getest en veilig bevonden in overeenstemming met ISO 10993-3 en ISO 11979-5. Neem contact op met Lenstec voor meer informatie.

VERVALDATUM

De vervaldatum op de lensverpakking is de uiterste steriele houdbaarheidsdatum.

RETOURENBELEID

Neem contact op met uw Lenstec-vertegenwoordiger over het retourgoederenbeleid.

PATIËNTREGISTRATIE EN -RAPPORTAGE

Er wordt een Patient Identification Card (identificatiekaart patiënt) met het pakket meegeleverd. Dit moet ingevuld worden en aan de patiënt gegeven worden, samen met instructies om de kaart als een permanent bewijs te bewaren en dat getoond moet worden aan elke oogspecialist die de patiënt in de toekomst zou kunnen raadplegen. Er worden zelfklevende lensidentificatielabels meegeleverd voor het gebruik op de identificatiekaart van de patiënt en andere klinische dossiers.

Bijwerkingenklachten die redelijkenvijs als hulpmiddel-gerelateerd beschouwd kunnen worden en die niet eerder in de aard, ernst of mate van incidentie werden verwacht, moeten gemeld worden aan en Lenstec in het Airport Commercial Center, Pilgrim Road, Christ Church, 8817092, Barbados: Teil: +1 246-420-6795 - Fax: +1 246-420-6797;

E-mail: feedback@lenstec.com of neem contact op met uw Lenstec-vertegenwoordiger.

IMPLANTATIEKAART

- Alle op de ID-kaart aanwezige velden moeten ingevuld worden door de zorginstelling/zorgverlener.
- De zorginstelling/zorgverlener is ervoor verantwoordelijk dat de sticker met het geëtste LENSTEC-logo aan de achterzijde (niet-bedrukte kant) van de -ID-kaart van de patiënt bevestigd wordt, en deze aan de patiënt te geven als een bewijs van zijn/haar implantaat.



INSTRUCTIUNI DE UTILIZARE

OBSERVATIE IMPORTANTĂ

Acest produs este destinat utilizării de către un chirurg oftalmolog calificat, într-un cadru medical steril. Se recomandă ca medicul chirurg să respecte contraindicatiile si avertismentele prezentate în aceste instructiuni.

INTRODUCERE

included the design of the control o

SCOPUL UTILIZĂRII

Implantarea inelului de tensiune capsular Lenstec poate fi indicată în următoarele situații:

- Pentru a stabiliza capsula în cazurile de zonule defecte sau absente
- Pentru a preveni îngustarea/contracția pungii capsulare
- Pentru extinderea circulară a pungii capsulare
- Pentru a preveni/corecta decentrarea/înclinarea/dislocarea LIO
- Pentru a stabiliza capsula în cazurile de miopie mare
- Pentru conditii de functionare stabile (de exemplu, după un traumatism ocular)

BENEFICII CLINICE / CARACTERISTICI DE PERFORMANTĂ

Beneficiul principal al inelului de tensionare capsular este de a stabiliza punga capsulară în cazurile de zonule slabe/absente. Se preconizează că efectul tratamentului este permanent.

RISCURI

Riscurile potențiale asociate implantării inelelor de tensiune capsulare Lenstec sunt următoarele: Endoftalmita, sindromul segmentului antierior toxic (toxic antierior segment syndrome =TASS), uveita (inclusiv inta, iridocicita, vitrita), fibroza capsulei anterioare, descentrarea/inclinarea LIO, PIO crescută, intervițiii chirurgicale concomitente.

Persoanele din următoarele categorii de probleme de sănătate pot prezenta un risc mai mare de calcificare secundară a LIO (depuneri de suprafață pe cristalin):

- Diabet zaharat
 - Asociate:
 - * Dezlipire de retină
 - * Detaşare vitroasă
 - * Vitrectomie
 - * Retinopatie diabetică
 - * Maculopatie diabetică
- Glaucom
- Proceduri DMEK sau DSEK anterioare (procedurile multiple cresc riscul)
- Hipertensiune
 Colesterol ridicat

CONTRAINDICAȚII

Acestea includ contraindicațiile obișnuite pentru operația de cataractă și implantarea cristalinului, precum și următoarele complicații operatorii în operația de cataractă:

- defect de pungă capsulară
 - glaucom necontrolat
 - uveită cronică severă
 - · defecte ale retinei si ale nervului optic
- Retinopatie diabetică

AVERTISMENTE

- Nu înmuiați inelul capsular decât în soluție salină echilibrată sterilă sau soluție salină normală sterilă.
- Nu utilizati inelul capsular dacă punga sterilă a fost deschisă sau deteriorată
- Nu reutilizati inelul
- Nu resterilizati inelul capsular. Inelele care necesită resterilizare trebuie returnate producătorului.
- Nu utilizați inelul după data de expirare afișată pe exteriorul ambalajului. După această dată, Lenstec nu poate garanta că performanța inelului va rămâne neschimbată.
- Inspectati inelul înainte de utilizare
- Manipulați inelul cu grijă. Manipularea brutală sau excesivă poate deteriora inelul.

- Sunt necesare abilități chirurgicale avansate pentru implantarea inelului de tensiune capsulară. Este necesar ca medicul chirurg să fi observat şi/sau să fi asistat la numeroase proceduri de implant de inel şi să fi parcurs cu succes unul sau mai multe cursun despre implanturi de cataradă îniarite de i norera să inolanteze inelul cassular.
- implanturi de cataracta inalinte de a inderca sa implanteze inelui capsular.

 L'ENSTEC nu oferă instrucțiuni de curățare/sterilizare. Un inel de tensiune capsulară curățat şi/sau sterilizat necorespunzător poate deteriora considerabil vederea unui pacient, partial din cauza infectiei induse de contaminarea încrucisată.
- Odată scos din ambalajul original, înelul de tensiune capsulară poate pierde trasabilitatea. În cazul reutilizării unui inel de tensiune capsulară, este puţin probabil ca utilizatorul să cunoască data de expirare, numărul de serie sau puterea dioptrică corecte.
- Unitățile medicale care utilizează acest dispozitiv și accesoriile acestuia (dacă există) trebuie să asigure eliminarea corespunzătoare ca deseuri medicale.

INDICATII DE UTILIZARE

- Ineleie de tensionare capsulară Lenstec Inc. sunt sterilizate cu oxid de etilenă într-o tavă pentru lentile introdusă în două pungi de sterilizare Tyvek. Continutul pungilor este steril, cu exceptia cazului în care pachetul a fost deschis sau deteriorat.
- După ce sosateți tava din pungă, ţineţi ferm tava capsulară în palmă şi glisaţi capacul cu degetul mare. Inspectaţi inelul capsular pentru posibile reziduuri şi deteriorare. Apucaţi inelul capsular de-a lungul circumferinţei sale şi clătiţi înti-o soluţie salină echilibrată inainte de implantare.
- 3. Cutia de ambalaj conţine etichete care se pot dezlipi pe care este marcat numărul de serie al inelului capsular şi numărul modelului. Aceste etichete sunt concepute pentru a fi aplicate pe fişa medicală a pacientului şi pe fişa chirurgului. Una dintre aceste etichete trebuie aplicată pe cardul de identificare a pacientului conţinut în acest pachet şi înmânat pacientului ca dovadă cu valabilitate nelimitată a împlantului de inel capsular.

IMPLANTARE

- Faceţi incizia pentru facoemulsificare. Mărimea acestei incizii depinde de preferința chirurgului, în funcție de sistemul de injector/ cartus utilizat.
- Prindeţi uşor inelul de tensiune capsular din lateral (cât mai aproape de unul dintre capete), folosind o pensetă fără dinţi, şi scoateţi-l din cutie.
- 3. Introduceți-l cu atenție în punga capsulară și reglați ușor inelul până când obțineți poziția dorită în interiorul ochiului.
- După aliniere, implantaţi LIO (folosind instrucţiunile pentru dispozitivul respectiv), îndepărtaţi cu atenţie toate soluţiile văscoelastice, lustruiţi cu atenţie punga capsulară şi asiguraţi-vă că lentila este poziţionată corect înainte de a închide incizia.
- Cauzele posibile de implantare dificilă a inelului de tensiune capsulară includ:
 - a. LIO ruptă
 - b. Sistem injector/cartus defect/incorect
 - c. Deteriorarea pungii capsulare
 - d. Lubrifiere inadecvată (de exemplu, soluție vâscoelastică)

EXPLANTARE

Procedurile de explantare pot varia în funcție de starea pacientului și de circumstanțe. Prin urmare, chirurgul este sfătuit să folosească o metodă de explantare care, în opinia sa, va oferi cele mai favorabile rezultate pentru pacient.

DATE CALITATIVE SI CANTITATIVE PENTRU INELELE DE TENSIUNE CAPSULARĂ PMMA

PMMA (transparent și albastru): Polimetilmetacrilat de calitate medicală Perspex CQ-UV. Dispozitivele au fost testate și s-a demonstrat că sunt sigure în conformitate cu ISO 10993-3 și ISO 11979-5. Contactati Lenstec pentru mai multe detalii.

DATA DE EXPIRARE

Data de expirare de pe ambalajul lentilelor este data de expirare a stării sterile.

POLITICA DE RETURNARE

Referitor la politica de returnare a produselor, contactati reprezentantul Lenstec.

ÎNREGISTRAREA PACIENTULUI SI RAPORTARE

Pachetul conține un card de identificare a pacientului. Acesta trebuie completat și înmânat pacientului, împreună cu instrucțiuni de păstrare a cardului ca dovadă cu valabilitate nelimitată, care urmează să fie prezentată oricărui medic oftalmolog la care pacientul se prezintă pe viltor. Etichetele de identificare autoadezive ale lentilelor sunt furnizate pentru a fi utilizate pe cardul de identificare a pacientului si pe alte documente clinice.

Evenimentele adverse/reclamaţiile care pot fi considerate în mod rezonabil ca legate de dispozitiv și care nu erau preconizate anterior în privinta lipului, seventății sau gradului de incidență ar trebui raportate societății Lenstec la Airport Commercial Centre, Pligrim Road, Christ. Church, BB17092, Barbados: Tel: +1 246-420-8795 • Fax: +1 246-420-8797; E-mail: feedback@lenstec.com sau contactați reprezentantul lenstec.

CARD DE IMPLANT

- Toate câmpurile prezente pe cardul de identificare trebuie completate de către instituția medicală/furnizorul de asistentă medicală.
- Este responsabilitatea instituţiei/furnizorului de asistenţă medicală să ataşeze eticheta autocolantă cu sigla "LENSTEC" gravată pe verso (neimprimată) a cărtii de identitate a pacientului si să o furnizeze pacientului ca înregistrare a implantului său.