



Ortho-K Nachtlinsen

Konstruktion und Anpassung von Ortho-K Nachtlinsen

ORTHOKERATOLOGIE ANWENDEN

Für die Anpassung von Ortho-K Nachtlinsen benötigen Sie fast die gleichen Instrumente wie für die Anpassung von gewöhnlichen formstabilen Kontaktlinsen.

Bei der Einstellung der Ortho-K Nachtwerte ist es besonders wichtig, dass Sie einen Hornhauttopographen verwenden:

- ✦ Sie müssen in der Lage sein, die Exzentrizität der Hornhaut zu bestimmen.
- ✦ Die Veränderung der Form der Hornhaut im Laufe der Zeit muss bestimmbar sein.
- ✦ Pathologische Anomalien wie Keratokonus und Hornhautdegeneration.



UCO
CONTACTLENZEN
HOLLANDS AMBACHT

Parameter

BCR	7.00 - 9.50, pro 0.05 aufsteigend
FESTIGKEITSLINSE	Standard + 0.75
N-DURCHMESSER	10.00 - 11.20 pro 0.20
KURZSICHTIGKEITSKORREKTUR	aufsteigend auf ± -4.00 dpt.



ORTHO-K ZIELGRUPPE

Mit Ortho-K Linsen kann der Verlauf der Kurzsichtigkeit durch das Tragen von Kontaktlinsen in der Nacht reduziert werden. Ortho-K bietet daher zwei Vorteile: die Reduzierung des Myopieverlaufs und das Verzicht auf das Tragen von Linsen am Tag. Dies ermöglicht es dem Kunden, mehr Freiheit zu erleben.

KORREKTUR

Mit Ortho-K Nachtlinsen kann eine Kurzsichtigkeit fast immer auf eine Stärke von -4.00 dpt reduziert werden. Die Einstellung ist in der Regel mit dem ersten Objektiv direkt erfolgreich.

KINDER

Eltern entscheiden sich für Ortho-K-Objektive, um den Verlauf der Kurzsichtigkeit zu reduzieren und ihren Kindern zu ermöglichen, ohne Brille und Kontaktlinsen zur Schule zu gehen und Sport zu treiben.

VORSICHT

Einige Berufe erlauben die Verwendung von kieferorthopädischen Kontaktlinsen nicht. Benachrichtigen Sie Ihren Kunden hierüber im Voraus.

SPORT AND PROFESSION

Schwimmer, die Nachtlinsen verwenden, sehen unter Wasser besser. Läufer, die Nachtlinsen verwenden, leiden während ihres Sports nicht unter beschlagenen Linsen oder Staub hinter ihren Kontaktlinsen. Feuerwehrleute und Polizeibeamte können im Laufe des Einsatzes von bei der Erfüllung ihrer Aufgaben nicht durch Kontaktlinsen behindert werden. Ihre Kunden können daher viele Gründe haben, sich für Ortho-K zu entscheiden.

ORTHOKERATO-LOGISCHE VORUNTERSUCHUNG

1 Anamnese

- ▶ Krankengeschichte, sowohl chirurgische als auch allgemeine.
- ▶ Persönliche Motivation für Ortho-K.

2 Visuell

- ▶ Korrigiert ▶ Nicht korrigiert ▶ Optimale Korrektur

3 Spaltlampenprüfung

- ▶ Überprüfen Sie die Hornhaut auf Narben, trockene Augen oder Verfärbungen im Bereich der Gliedmaßen.
- ▶ Bestimmen Sie die Reißqualität und die Reißmenge.
- ▶ Achten Sie auf mögliche abweichende Lidformen, die Probleme mit Blinzeln und Tränenfluss verursachen können.
- ▶ Überprüfen Sie das Endothel auf Unregelmäßigkeiten.
- ▶ Achten Sie auf eine Verdickung der Hornhaut und eine Neovaskularisierung.

4 Objektive Refraktion

5 Keratometrie und Hornhauttopographie

6 Mögliche visuelle Analyse

7 Kommunikation und Diskussion

8 Bestimmen Sie die Motivation

- ▶ Passt die Korrektur zum Motiv?
- ▶ Ist der Kunde ausreichend begeistert?
- ▶ Kann der Kunde die Vereinbarungen einhalten?
Die Patienten-Compliance ist sehr wichtig.

AUDIT TRAIL

Planen Sie die erste Kontrolle immer am Tag nach der Nacht, in der die Linsen zum ersten Mal getragen werden. Lassen Sie den Kunden mit den eingelegten Linsen überprüfen. Planen Sie die nächste Kontrolle nach 3 Nächten und dann eine Woche später. Dann monatlich überprüfen, bis das Ergebnis stabil ist. Die Stabilität wird in der Regel innerhalb eines Monats erreicht.

Eine zu tiefe Einstellung kann zu ernsthaften Problemen führen. Planen Sie daher bei einem Objektivwechsel immer den Check-up am nächsten Tag.

REGELMÄSSIGE KONTROLLE

- ▶ Überprüfen Sie, ob die Kontaktlinsen richtig entfernt wurden. Setzen Sie den Kolben niemals mittig auf die Öse. Eine eingeklemmte Linse sanft massieren.
- ▶ Fragen Sie nach dem Tragekomfort und der erfahrenen Verbesserung des Sehvermögens ohne Kontaktlinsen.
- ▶ Bestimmen Sie das Sehvermögen mit und ohne Kontaktlinsen.
- ▶ Führen Sie eine Überbrechungsmessung durch.
- ▶ Bewerten Sie das Fluoreszenzmuster und die Topographiebilder.
- ▶ Beurteilen Sie die Integrität der Hornhaut. Führen Sie eine subjektive Refraktion ohne Kontaktlinsen durch.
- ▶ Reinigen Sie die Kontaktlinsen.
- ▶ Korrigieren Sie die Passform, wenn sie nicht optimal ist.
- ▶ Bewerten Sie die Tragkarte.
- ▶ Notieren Sie sich den Zeitpunkt der Inspektion genau. Dies gibt Ihnen eine gute Vorstellung vom Rückgang der Myopiekorrektur während des Tages.

WARNUNGSBILDSCHIRM

- ▶ Lassen Sie Ihren Kunden die Ortho-K Nachtlinsen entfernen, bevor sie Ihre Praxis verlassen.
- ▶ Die Nachtlinsen sollten 10 bis 15 Minuten vor dem Schlafengehen eingesetzt und innerhalb von 10 bis 15 Minuten nach dem Aufwachen entfernt werden.
- ▶ Aufgrund der Abnahme der Myopiekorrektur am Tag kann es notwendig sein, die Nachtlinsen für eine weitere Stunde am Nachmittag zu tragen.
- ▶ Wenn die Passform nicht optimal ist, sollten Sie so schnell wie möglich neue Ortho-K Nachtbläser messen. Wenn Sie mit einer Neuvermessung zu lange warten, verlängern Sie die Stabilisierungszeit und reduzieren die Chance auf eine erfolgreiche Neuvermessung.



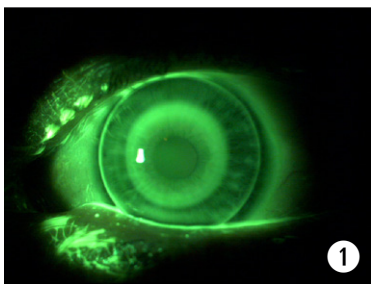
DIE ORTHO-K-LINSE AUF DER HORNHAUT

Eine Ortho-K Linse besteht aus einer zentralen Zone, die unter Druck des Lids die Hornhaut in eine andere Form drückt. Um diese zentrale Zone herum befindet sich eine Zone mit einem Radius, der dem Hornhautradius entspricht. Wir nennen dies die Ausrichtungskurve (AC), die sicherstellt, dass die Linse richtig auf der Hornhaut zentriert ist.

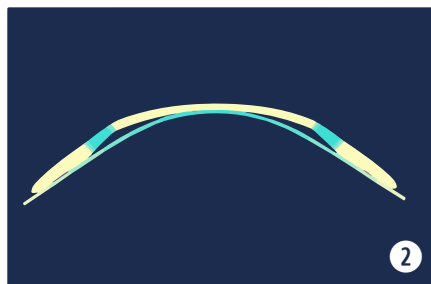
Wenn die Topographie ein sogenanntes 'Smiley-Face' zeigt, machen Sie den AC und BCR 0.05 tiefer. Wenn Sie eine sogenannte "zentrale Insel" sehen, glätten Sie den AC und BCR 0.05.

Das ideale Fluoreszenzbild einer Ortho-K Linse zeigt eine klare zentrale Oberfläche. Diese Schnittstelle muss nicht immer exakt zentriert sein, sondern ganz vor dem Schüler. Ein ringförmiger Pool aus Tränenflüssigkeit umgibt diese Tangente. Hinter diesem Pool sehen Sie die Ausrichtungskurve (AC) und den Kantenhub.

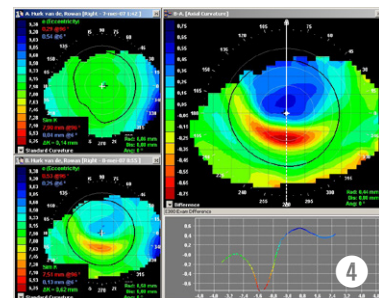
Wenn das Fluorbild keinen Kantenauftrieb zeigt, aber in gutem Zustand ist, reduzieren Sie den Durchmesser der Linse. Ortho-K Objektive sind in folgenden Durchmessern erhältlich 10.1 auf 11.2 mm.



1

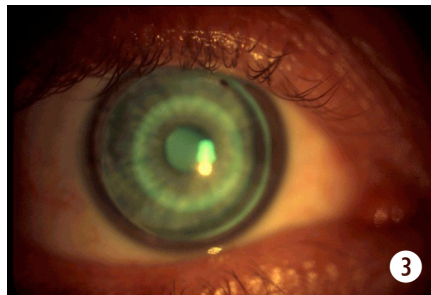


2

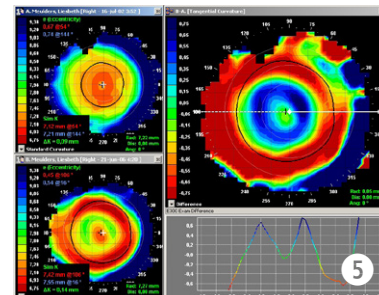


4

1. Typisches Ortho-K Fluoreszenzbild.
2. So liegt die Ortho-K Linse auf dem offenen Auge. Beim Schließen des Auges wird die Linse auf die Hornhaut gedrückt, was den Radius und damit die Stärke der Hornhaut verändert.
3. Eine ideale Beziehung zwischen Linse und Cornea.
4. Smiley-Gesicht.
5. Zentralinsel.



3



5

DIE MYOPIE-REDUKTION

Die Korrektheit der Myopie hängt von vielen Faktoren ab. Erklären Sie Ihrem Kunden/Kunden deutlich, dass das Ergebnis von den Faktoren abhängt.

Eine Kurzsichtigkeit bis zu -4.00 dpt. ist in der Regel mit einem Ortho-K Nachtlinse leicht zu korrigieren. Mit einer relativ großen Exzentrizität ist es möglich, eine etwas höhere Kurzsichtigkeit zu korrigieren.

EINE ORTHO-K-LINSE BESTELLEN

Bitte geben Sie bei der Bestellung die folgenden Parameter pro Objektiv an:

- Flachster Keratometerwert + E-Wert
- Brillenrefraktion
- Kornadeldurchmesser

Die rechte Ortho-K Linse ist standardmäßig violett gefärbt. Die linke Linse ist blau.