



Rose K2

Rose K2™
Rose K2 NC™
Rose K2 IC™
Rose K2 PG™



ROSE K™
INTERNATIONAL LTD

EINE KOMFORTABLE KONTAKTLINSE

- + Flexibles Kantenhubsystem.
- + Dünne Linsenkonstruktion.
- + Ausgezeichnete Sicht.

...FÜR JEDE HORNHAUT

- + Asymmetrische Hornhauttechnologie.
- + Randtorianische Peripherie.
- + Innerer Ringkern.
- + Äußerlich gewunden.
- + Bitorisch.

Die einzigartige Aberrationskorrektur der Rose K2 Kontaktlinsen garantiert ein besonders scharfes Tag- und Nachtsehen.

Die Kontaktlinsen Rose K2 sind in den extremsten Radien und Durchmessern erhältlich. Deshalb lässt sich die Rose K2 leicht an fast jede Hornhaut anpassen.



UCO
CONTACTLENZEN
HOLLANDS AMBACHT

Bausch & Lomb
Boston.

Parameters

| | Rose K2 | Rose K2 IC | Rose K2 NC | Rose K2 PG |
|--------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| BCR | 4.20 - 8.80 mm | 5.30 - 10.00 mm | 4.00 - 8.10 mm | 5.20 - 11.60 mm |
| STÄRKE | +/- 40.00 dpt. | +/- 40.00 dpt. | -40.00 / +15.00 dpt. | +/- 40.00 dpt. |
| LINSENDURCHMESSER | 7.50 - 11.00 mm | 9.00 - 12.50 mm | 7.60 - 9.00 mm | 9.00 - 12.50 mm |
| KANTENANHEBUNG | -1.30 / +3.00 | +/-3.00 | -1.50 / +3.00 | +/- 3.00 |
| OPTIONEN | | | | |

| | | | | |
|----------------------|---|---|---|--|
| ERSTE PASSUNG | Ovaler Keratokonus, Atomkegel der Brustwarze. | PMD (Pellucid Marginale Degeneration), Keratoglobus, Lasik und Postgraft. | Durchschnittlich und steil Nippelkegel. | Für Patienten, die wurden keratoplastisch operiert. |
| RE-ANPASSUNG | Beginn der PMD (Pellucide marginale Degeneration). | Oval keratocone. | Alle Nippelkegel. | Ovale Zapfen, Schluck-Plecone und Lasik. |
| ANPASSUNGEN | 1- Torische Peripherie 2- Asymmetrische Hornhauttechnologie 3- Innen Ringkern, außen Ringkern und Bitoral | | | <i>Diese Anpassungsoptionen werden in Kürze für Rose K2 NC verfügbar sein.</i> |
| KARTE | 26 Kontaktlinsen: BCR 5.10 - 7.60 mm, Durchmesser 8.50-9.20mm | 14 Kontaktlinsen: BCR 6.60 - 7.20 mm, Durchmesser 11.50 mm | 25 Kontaktlinsen: BCR 4.60 - 7.40 mm, Durchmesser 8.10-8.90mm | 20 Kontaktlinsen: BCR 6.00 - 8.60 mm, Durchmesser 10.40 mm |

FLEXIBLES HEBESYSTEM

Beim Einstellen einer Rose K2 Kontaktlinse ist die rechte Kantenanhebung entscheidend. Glücklicherweise macht es Ihnen unser Passet leicht, den rechten Kantenlift schnell und sicher anzuwenden. Alle Kontaktlinsen im Passet haben einen Standard-Kantenlift. In der Regel reicht es aus, einen "erhöhten" (flacheren) oder "verminderten" (tieferen) Kantenlift basierend auf dem Passet zu bestellen. Wir stellen sicher, dass eine Änderung des Kantenabstands die zentrale Anpassung der endgültigen Kontaktlinse nicht beeinträchtigt. In der Praxis können Sie mit 85% Ihrer Kunden eine perfekte periphere Passform mit dem Standard-Kantenlift, dem "erhöhten" Kantenlift oder dem "reduzierten" Kantenlift erreichen. Wenn dies nicht funktioniert, können Sie einen detaillierten Kantenlift zwischen -1.3 (tief) und 3.0 (flach) in Schritten von 0.5 bestellen. Siehe Abbildung D1 für Details.

VERFÜGBARKEIT

Die NC-Kontaktlinse Rose K2 (Nippelkegel) hat eine schnell ansteigende, progressive Abflachung. Auch mit dieser Kontaktlinse können Sie mit dem Standard-Kantenlift, dem "erhöhten" Kantenlift oder dem "verringerten" Kantenlift eine perfekte Passform für 85% Ihrer Kunden erreichen. Wenn dies nicht funktioniert, können Sie einen detaillierten Kantenlift zwischen -1.50 (tief) und 3.0 (flach) in Schritten von 0.50 bestellen. Siehe Abbildung D2 für Details. Der Rose K2 IC (Irregular Cornea) und der Rose K2 PG (PostGraft) sind in 5 Kantenhubwerten erhältlich, nämlich double decreased, decreased, default, increased und double increased. Siehe Abbildung D3 für Details.

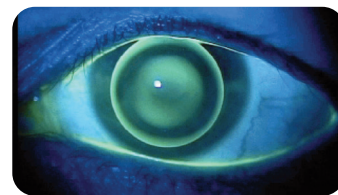


Abbildung A Ein optimaler Kantenlift ergibt einen flv von 0.50 bis 0.70 mit einem nicht zu großen Lift oder einem peripheren Verschluss an einer anderen Stelle.

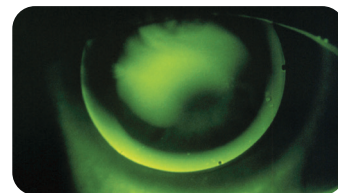


Abbildung B Wenn der Vlieskantenlift einen Wert größer als 0.50-0.70 aufweist, wird der standardmäßig verminderte Kantenlift empfohlen.

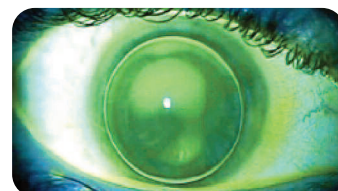


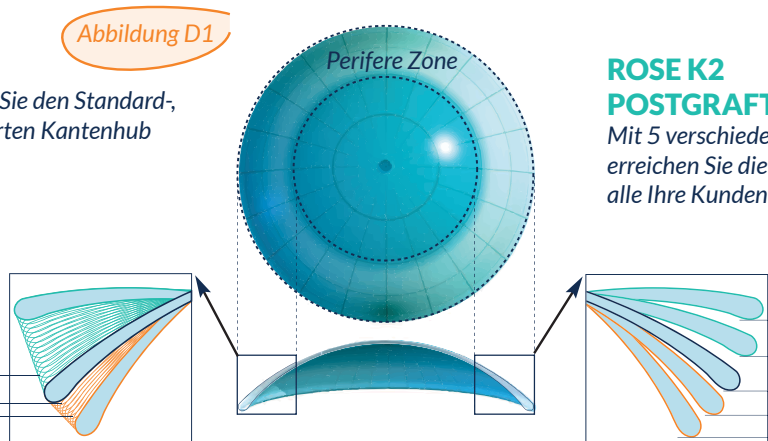
Abbildung C Wenn die Flasche einen Kantenhub von weniger als 0.50 bis 0.70 aufweist, wird die Standarderhöhung empfohlen.

ROSE K2

In 85% der Fälle können Sie den Standard-, erhöhten oder verminderten Kantenhub verwenden.

Elevatorwerte:

Maximaler erhöhter Auftrieb +3.0
 Standarderhöht +1.00
 Standard-Hub +0.00
 Ausfall verringert -0.50
 Maximum verringert -1.30



ROSE K2 POSTGRAFT

Mit 5 verschiedenen Kantenhubwerten erreichen Sie die richtige Passform für alle Ihre Kunden.

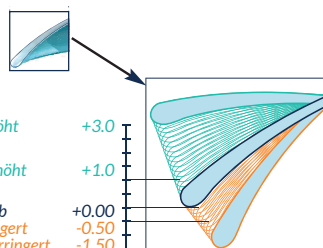
Dubbel erhöht
 Standard erhöht
 Standard-Hub
 Ausfall verringert
 Dubbel verringert

ROSE K2 NC

In 85% der Fälle ist die Norm ausreichend, erhöhter Kantenhub.

Abbildung D2

Maximal erhöht +3.0
 Standarderhöht +1.0
 Standard-Hub +0.00
 Ausfall verringert -0.50
 Maximum verringert -1.50



ASYMMETRISCHE HORNHAUTTECHNOLOGIE (AKT)

Eine Hornhaut mit Keratokonus ist in der Regel asymmetrisch. Unten ist die Hornhaut viel tiefer als oben. Eine symmetrische Kontaktlinse auf einer solchen Hornhaut bei 6 Uhr gibt in der Regel einen fle lift-off. Das kannst du auf fiE machen. klar sehen. Die Kontaktlinsen Rose K2 werden mit Hilfe der asymmetrischen Hornhauttechnologie (ACT) so hergestellt, dass sie auf diese Asymmetrie reagieren. Eine tiefere Anpassung bei 6 Uhr macht die Kontaktlinse bequemer und stabiler und gibt dieser Kontaktlinse oft eine bessere Sicht. Siehe fiF. Bei der Verwendung der asymmetrischen Kerntechnologie bleiben der Kantenlift und das BCR Ihrer Wahl erhalten. ACT ist für die NC-Kontaktlinse Rose K2 nicht verfügbar.

Die ACT ist quadrantenspezifisch und erlaubt einen steilen Quadranten, der nur den unteren Bereich umfasst.

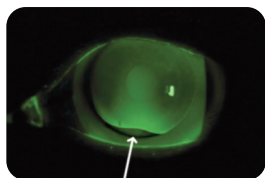


Abbildung E: Rose-K-Kontaktlinse ist an diese asymmetrische Keratokonus-Hornhaut angepasst. Die Kontaktlinse passt nach 3, 9 und 12 Stunden gut, gibt aber nach 6 Stunden einen Lift-off.

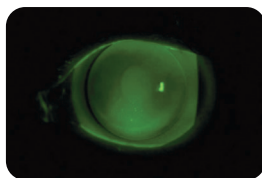
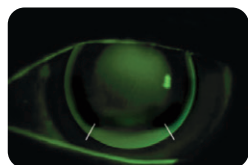
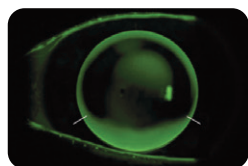


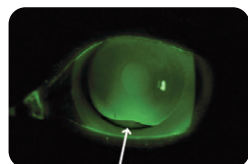
Abbildung F: Anwendung der asymmetrischen Hornhauttechnologie verbessert die Passform erheblich. Die Kontaktlinse ist stabiler, komfortabler und bietet zudem eine bessere Sicht.



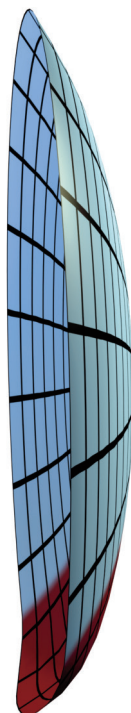
ACT GRADATION 1 (0.7 mm.)
Kleiner Kantenlift mit Pooling zwischen den beiden 5 und 7 Stunden.
► Bestellen Sie in diesem Fall ACT 1.



ACT GRADATION 2 (1.00 mm.)
Durchschnittlicher Kantenhub mit Pooling und möglicherweise eine Luftblase zwischen 4 und 8 Uhr. Die Reißnasenscheibe kann beim Blinken brechen.
► Bestellen Sie in diesem Fall ACT 2.



ACT GRADATION 3 (1.30 mm.)
Very large edgelif. The Tear meniscus Sehr großer Kantenhub. Der Traanmeniskus bricht gegen 6:00 Uhr auf.
► Bestellen Sie in diesem Fall ACT 3.



TORIC PERIPHERY

Oftmals erlaubt die zentrale Hornhaut eine sphärische Anpassung, aber der Umfang muss torisch beendet werden.

Beim Keratokonus sieht man bei Verwendung eines kugelförmigen Umfangs in der Regel einen benachbarten Umfang horizontal und einen benachbarten Umfang vertikal. Bei der PMD (Pellucid Marginal Degeneration) sieht man oft das umgekehrte Bild. In beiden Fällen hat die Verwendung eines torischen Umfangs einen starken positiven Einfluss auf Passform, Stabilität, Komfort, Sicht und Tragezeit.

Alle Rose K2 Kontaktlinsen, mit Ausnahme der Rose K2 NC Kontaktlinse, können mit einem torischen Umfang (TP) ausgestattet werden.

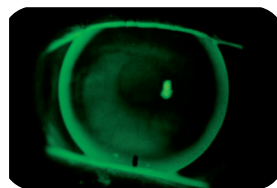


Abbildung G: Keratokonus, mit torischem Umfang.

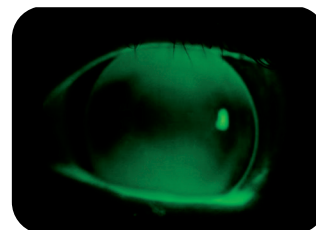
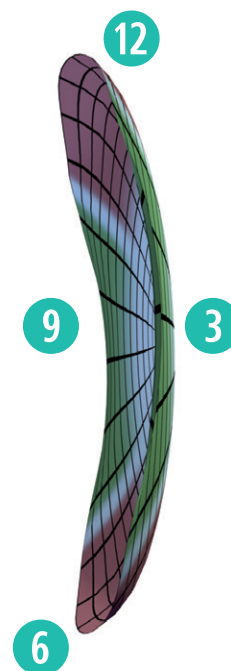


Abbildung H: Keratokonus, ohne torische Peripherie.

VERFÜGBARKEIT

Die Meridiane bei 3 und 9 Uhr sind flacher, während die Meridiane bei 6 und 12 Uhr etwas tiefer. Ein Standard-Peripherie-Ringkern-Ringkern Peripherie gibt einen Unterschied in einer Tiefe von 0.8 mm.



EINSTELLUNG DER ROSE K2 KONTAKTLINSEN

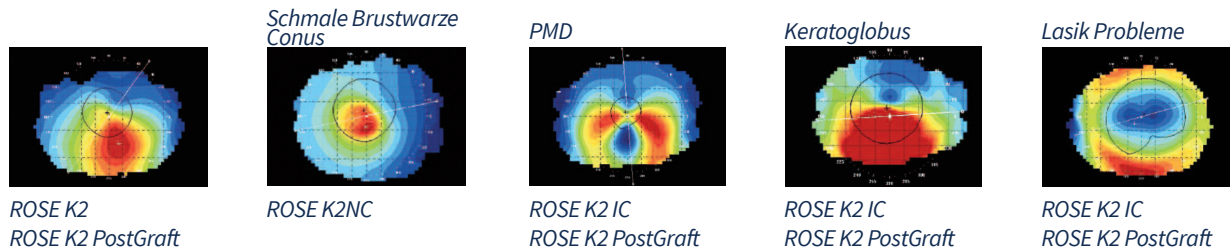
EMPFEHLUNGEN

Es ist unbedingt notwendig, die Kontaktlinsen Rose K2 mit Hilfe der passenden Linsen zu messen. Ohne den Passet ist es fast unmöglich, die richtige Passform und Festigkeit zu erreichen. Alle Rose K2 Kontaktlinsen, mit Ausnahme der Rose K2 NC Kontaktlinse, können mit einem torischen oder asymmetrischen Umfang ausgestattet werden.

| | Rose K2 | Rose K2 NC <i>Brustwarze Konus</i> | Rose K2 IC <i>Unregelmäßiges</i> | Rose K2 PG <i>Hornhaut- Posttransplantat</i> |
|--|---|--|---|---|
| <p>1 ANZEIGEN</p> <p>EO Erstes Objektiv K K(mm) Nk Nippelkegel</p> | <p>Ovaler Keratokonus und Nippelkeratokonus.</p> <p>MESSEN SIE ZUNÄCHST DEN DURCHSCHNITTLICHEN K-WERT MIT DEM KERATOMETER.</p> <ul style="list-style-type: none"> K bis zu 6.00 mm. EO average K-value + 0.40 mm K 6.00–7.00 mm EO Edelstein K-Wert K 7.00 mm. und höher EO Edelstein K-Wert – 0.2 mm | <p>Mittlerer bis steiler Nippelkegel.</p> <p>MESSEN SIE ZUNÄCHST DEN DURCHSCHNITTLICHEN K-WERT MIT DEM KERATOMETER.</p> <ul style="list-style-type: none"> Nk ernsthaft K bis zu 5.00 mm EO Edelstein K-Wert + 3.00 mm Nk Fortgeschrittene K 5.00–6.00 mm EO Edelstein K-Wert Nk Leicht bis mittel K 6.10 mm und höher EO Edelstein K-Wert – 0.2 mm | <p>PMD (Pellucid Marginal Degeneration), Keratoglobus, Lasik und Postgraft.</p> <p>EO PMD AND KERATOGLUBUS Kleinster K-Wert + 0.30 mm</p> <p>EO LASIK AND POSTGRAFT Edelstein K-Wert - 0.30 mm</p> | <p>Für Patienten, die sich einer keratoplastischen Operation unterzogen haben.</p> <p>EO Durchschnittlicher K-Wert -0.30 mm</p> |
| | <p><i>Verwenden Sie diese Werte als indikative Ausgangswerte. Der anzuwendende Endwert kann sich unterscheiden, da das Keratometer nur den zentralen Teil der Hornhaut mit einem Durchmesser von 3 mm misst.</i></p> | | | |
| <p>2 ZENTRAL-BEFESTIGUNG</p> | <p>a. Beurteilen Sie den zentralen Durchlauf...</p> <p>b. Eine sehr leichte Berührung der Spitze des Kegels ist erwünscht.</p> | <p>a. Beurteilen Sie den zentralen Durchlauf...</p> <p>b. Im Idealfall ist die Tangente zum Kegel gleich oder etwas größer als bei einer normalen Rose K2-Passung.</p> | <p>a. Beurteilen Sie den zentralen Durchlauf... sondern in der Mitte des Bildes.</p> <p>b. PMD und Keratoglobus sollten einen sehr leichten Kontakt mit dem Apex haben.</p> <p>c. Für Lasik und beginnende Postgraves muss ein Mittelstab mit einem Durchmesser von 0.20 mm bis 0.30 mm vorhanden sein.</p> <p>d. Bei anspruchsvolleren Post-Graffiti sollte eine parallele Passform angestrebt werden, indem die Kontaktlinse maximal 0.10 mm flacher gemessen wird.</p> | <p>a. Beurteilen Sie den zentralen Durchlauf... sondern in der Mitte des Bildes.</p> <p>b. Für den Beginn der Nachtransplantation sollte ein Mittelstab mit einem Durchmesser von 0.20 mm bis 0.30 mm vorhanden sein.</p> <p>c. Bei weiter entwickelten Postgraves sollte maximal ein paralleler Sitz durch die Kontaktlinse gesucht werden. 0.10 mm flacher.</p> |
| <p>3 PERIPHERE ANPASSUNG</p> | <p>Im Idealfall sollte ein gleichmäßiges Band von 0.5 - 0.7 mm Breite verwendet werden. Ordnen Sie bei Bedarf einen erhöhten (flacheren) oder verminderten (tieferen) Umfang an. Wenden Sie einen torischen Umfang an, wenn der Kantenlift bei 12 und 6 Uhr deutlich mehr ist als bei 3 und 9 Uhr. Bei anderen Unregelmäßigkeiten in der Peripherie ist der Einsatz der Asymmetric Cornea Technology (ACT) in Betracht zu ziehen.</p> | | | |
| <p>4 DEN DURCHMESSER BESTIMMEN</p> | <p>Bei sehr tiefen Kegeln ist ein kleiner Durchmesser ausreichend. Ein Startkegel erfordert oft einen größeren Durchmesser. Dadurch wird die Kontaktlinse höher. Die Kontaktlinse muss am Oberlid hängen und darf den Limbus nicht berühren.</p> | <p>Kleine und tiefe Kegel erfordern oft einen kleinen Durchmesser. Berücksichtigen Sie einen Durchmesser von ca. 8.30 mm. Je flacher der Kegel ist, desto größer muss der Schieberegler in der Regel sein. Die Kontaktlinse muss eine Bewegung von ± 1.00 bis 1.50 mm aufweisen.</p> | <p>Der Standarddurchmesser dieser Kontaktlinse beträgt 11.50 mm. Die Position der Linse kann manchmal durch die Wahl eines größeren Durchmessers verbessert werden, aber stellen Sie sicher, dass die Kontaktlinse die Sklera nicht berührt.</p> | <p>Der Standarddurchmesser dieser Kontaktlinse beträgt 10.40 mm. Die Position der Linse kann manchmal durch die Wahl eines größeren Durchmessers verbessert werden, aber stellen Sie sicher, dass die Kontaktlinse die Sklera nicht berührt.</p> |
| <p>5 DIE STÄRKE</p> | <p>Messen Sie die Überrefraktion mit ausreichendem Licht. Verwenden Sie Schritte von ± 1.00 dpt. und fahren Sie mit 0.50 und 0.25 dpt fort.</p> | | | |
| <p>6 RESTASTIGMATISMUS</p> | <p>Am besten ist es, einen kleinen Reststigmatismus kugelförmig auszugleichen. Es ist selten, dass Reststigmatismus signifikant ist. Wenn es notwendig ist, einen Restastigmatismus zu korrigieren, sollten Sie externe, innenliegende oder bitorale Kontaktlinsen in Betracht ziehen.</p> | | | |

HORNHAUTTOPOGRAPHIE

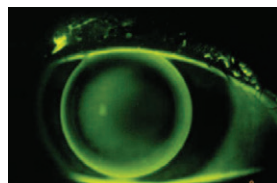
Um die Eigenschaften der verformten Hornhaut zu bestimmen, ist die Hornhauttopographie von unschätzbarem Wert. Im Folgenden finden Sie ein Beispiel für eine Reihe von Hornhautbogaufnahmen, die von den empfohlenen Rose K2-Anwendungen begleitet werden.



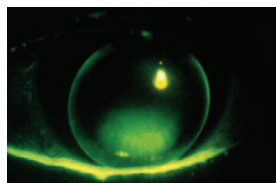
FLUORIEN

Nachfolgend sehen Sie eine Reihe von Begleitkommentaren zur Veranschaulichung.

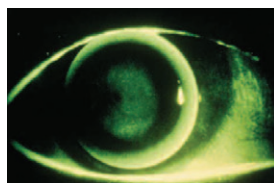
ROSE K2



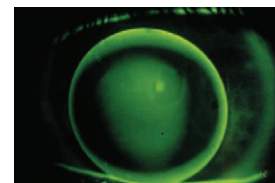
Die Bilder werden unmittelbar nach dem Blitzen aufgenommen, um einen optimalen Sitz zu gewährleisten.



Beurteilen Sie die Abwärtsposition nicht in den ersten Sekunden nach dem Blinken.

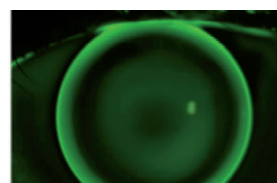


Die zentrale Passform ist gut, aber die Kontaktlinse ist im Umfang noch zu locker.

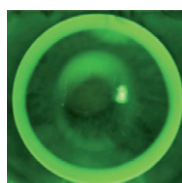


Peripherisch ist die Kontaktlinse gut, aber zentral ist die Kontaktlinse zu steil.

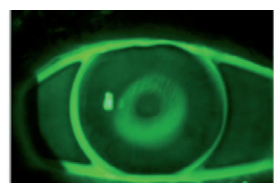
ROSE K2 NC



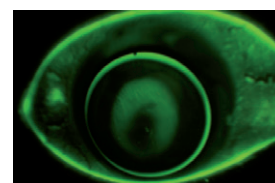
Ein guter Sitz mit einem Nippelkegel.



Mit diesem Nippelkegel gibt es zu viel Kantenhub.

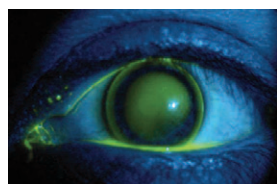


Mit diesem Nippelkegel gibt es nicht genug Kantenhub.



Bei diesem Nippelkegel ist die Linsenposition zu niedrig.

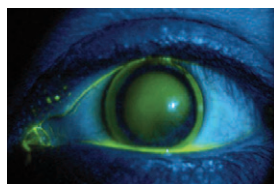
ROSE K2 IC



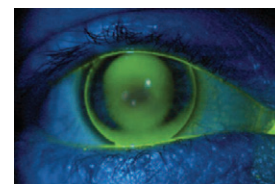
PMD. Die Linse mit einem Durchmesser von 11.20 mm hat einen guten zentralen Griff und einen ausreichenden Kantenhub.



PMD. Die Linse mit einem Durchmesser von 11.20 mm hat einen guten zentralen Griff, aber nicht genug Kantengriff.

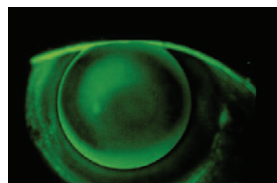


PMD. Die Linse mit einem Durchmesser von 11.20 mm hat einen guten zentralen Griff, aber zu viel Kantengriff.

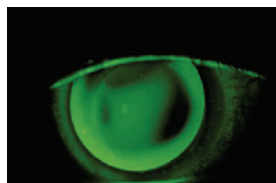


Die Linse auf diesem Nippelkegel hat bei 6 Uhr zu viel Kantenhub. Dies ist ein Kandidat für den ACT-Typ 1.

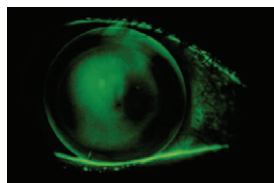
ROSE K2 POSTGRAFT



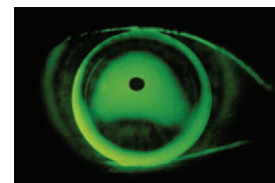
Gute Passform.



Anfangende Postgrafen. Die zentrale Passform ist gut, aber es gibt zu viel Kantenhub.



Anfangende Postgrafen. Die zentrale Passform ist gut, aber es gibt nicht genug Kantenhub.



Anfangende Postgrafen. Die Linse hat zu viel Kanten-glättung und ist central zu tief.