

ARAHAN PENGGUNAAN

Breath-O Correct

Sila baca dengan teliti sebelum menggunakan dan simpan maklumat ini untuk kegunaan masa depan.

[Penerangan]

1. Prinsip

Topografi kornea dibentuk semula dengan memakai kanta pelekap pada bahagian anterior mata secara terus. Selepas ditanggalkan, penglihatan tanpa bantuan akan bertambah baik.

2. Komposisi

Sebatian metakrilat yang mengandungi fluorida

Sebatian metakrilat yang mengandungi silikon

[Tujuan Kegunaan]

Breath-O Correct digunakan untuk pemakaian semalam bagi penyakit rabun dan astigmatisme. Ia membentuk semula kornea, dan memberikan penglihatan yang lebih baik setelah kanta ditanggalkan.

[Petunjuk]

Pembetulan penglihatan untuk rabun atau astigmatisme (Kuasa sfera adalah antara -1.00 D dan -4.00 D dan kuasa silinder adalah $\frac{1}{2}$ aau kurang daripada kuasa sfera. Walau bagaimanapun, sekiranya berlaku astigmatisme songsang, kuasa silinder adalah $\frac{1}{2}$ kurang daripada kuasa myopic, dan kuasa astigmatik adalah -0.75 D atau kurang).

[Arahan penggunaan (Prosedur operasi, penggunaan, dll.)]

Jelaskan ciri-ciri kanta pelekap yang membentuk semula kornea kepada pesakit sehingga dia dapat memahami ciri-cirinya dengan menyeluruh, termasuk keperluan waktu yang lama (jangka waktu) untuk mencapai penglihatan tanpa bantuan yang dimaksudkan.

1. Prosedur preskripsi

Prosedur preskripsi harus mengikuti garis panduan, seperti yang dinyatakan di bawah.

(1) Temu ramah

(2) Pemeriksaan segmen mata anterior dan funduscop

(3) Pengukuran topografi kornea

(4) Ujian pembiasaan objektif

(5) Pengukuran sel endotel kornea (sekurang-kurangnya 2,000/mm²)

(6) Tonometri

(7) Ujian ketajaman visual

(8) Ujian air mata (ujian Schirmer, sekurang-kurangnya 5mm dalam 5 minit)

(9) Pengukuran garis pusat anak mata

(10) Pemilihan kanta percubaan

(11) Ujian penyesuaian

(12) Pengesahan kesesuaian preskripsi

(13) Pembetulan tambahan

(14) Keputusan spesifikasi kanta

(15) Memberi arahan kepada pesakit (pemakaian dan penanggalan kanta, dll.)

2. Pengesahan kesesuaian prekripsi dan kriteria untuk preskripsi

(1) Lengkung lensa harus dipilih dengan mengambil kira bentuk kornea dan nilai keliling yang diukur dengan topografi kornea dan nilai periphery yang diukur dengan topografi kornea.

(2) Pengamal Penjagaan Mata harus menilai keadaan pemakaianya setelah kanta dipakai selama 15 minit untuk mengesahkan kesesuaianya.

- Corak fluorescein mestalah corak donut yang betul.
- Pergerakan kanta pada kerlipan mata mestalah baik.
- Kanta harus diletakkan di tengah kornea.
- Perasaan pemakaianya mestalah selesa.
- Kuasa kanta harus dipilih dengan mengambil kira indeks pembiasan yang berlebihan.

3. Pemakaian dan penanggalan oleh Pengamal Penjagaan Mata

Potong kuku hingga pendek dan bulat sebelum mengendalikan kanta. Sentiasa cuci tangan dan jari dengan sabun, dan bilas sepenuhnya.

[Prosedur pemakaian kanta]

- (1) Keluarkan kanta dari bekas kanta, tuangkan produk penjagaan kanta, gosokkannya, dan cuci dengan produk penjagaan kanta. Gunakan prosedur yang sama walaupun ia kanta yang tidak digunakan.
- (2) Letakkan lensa di jari telunjuk.
- (3) Letakkan beberapa titisan mata tiruan buatan atau bahan yang seumpamanya di bahagian cekung kanta. Berhati-hatilah untuk tidak mendapat gelembung udara pada masa itu.
- (4) Minta pesakit melihat ke bawah, tarik kelopak mata bawah ke bawah dengan jari tengah yang sama dengan jari telunjuk di mana kanta diletakkan, dan angkat penutup atas dengan jari telunjuk tangan lain.
- (5) Letakkan kanta pada kornea dengan lembut.
- (6) Setelah memeriksa bahawa lensa diletakkan di kornea, perlahan-lahan lepaskan jari dari kelopak mata dan minta pesakit untuk memandang lurus ke depan. Sahkan sama ada kanta diletakkan dengan betul di kornea dan pesakit tidak mengalami kesakitan.
- (7) Gunakan prosedur yang sama semasa memasukkan kanta yang lain.
- (8) **JANGAN GUNAKAN AIR LIUR, AIR PAIP DAN AIR YANG BOTOLKAN.**

[Prosedur penanggalan kanta]

- (1) Sapukan titisan mata tiruan buatan atau bahan seumpamanya pada mata, dan sahkan bahawa kanta boleh bergerak pada kornea.
- (2) Minta pesakit melihat lurus ke depan, dan tekan kelopak mata atas perlahan-lahan dengan jari sebelah tangan.
- (3) Betulkan kelopak mata bawah menggunakan jari tangan yang lain supaya kanta tidak tergelincir di bawah, dan lepaskan kanta yang menghubungkan tepi kanta dengan kelopak mata atas.
- (4) Gosokkan kanta dengan produk penjagaan kanta, cuci dengan produk penjagaan kanta, dan letakkan ke bekas kanta bersama produk penjagaan kanta.
- (5) **JANGAN GUNAKAN AIR LIUR, AIR PAIP DAN AIR YANG DI BOTOLKAN**

4. Pemakaian dan penanggalan oleh pesakit

Pesakit harus diberi panduan mengenai prosedur memakai dan menanggalan lensa seperti berikut:

Potong kuku hingga pendek dan bulat sebelum mengendalikan kanta. Sentiasa cuci tangan dan jari dengan sabun, dan bilas sepenuhnya.

[Prosedur memakai kanta]

Berdasarkan pertimbangan seorang Pengamal Penjagaan Mata, terangkan dan arahkan prosedur yang paling sesuai. Contoh berikut mungkin dipertimbangkan.

- (1) Keluarkan kanta dari bekas kanta, tuangkan produk penjagaan kanta, dan cuci dengan produk penjagaan kanta. Gunakan prosedur yang sama walaupun kanta itu tidak digunakan.
- (2) Letakkan lensa di jari telunjuk.
- (3) Letakkan beberapa titisan mata tiruan buatan atau bahan serupa di bahagian cekung lensa. Berhati-hatilah untuk tidak mendapat gelembung udara pada masa itu.

- (4) Buka mata dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk tangan sebelah.
- (5) Dekatkan kanta ke mata dengan perlahan, dan letakkan kanta dengan lembut pada iris mata.
- (6) Setelah meletakkan kanta pada iris, perlahan-lahan lepaskan jari yang membuka mata, dan berkedip.
- (7) **JANGAN GUNAKAN AIR LIUR, AIR PAIP DAN AIR YANG DI BOTOLKAN**

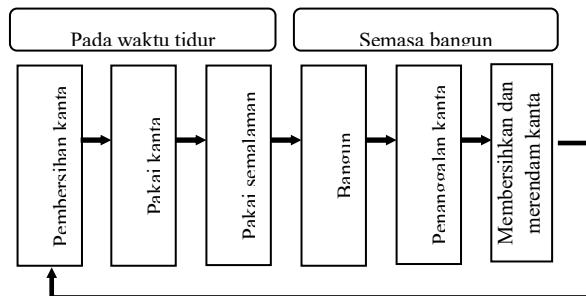
[Prosedur penanggulan kanta]

- (1) Sapukan titisan mata buatan atau bahan yang seumpamanya pada mata, dan sahkan bahawa kanta berada di iris dan boleh bergerak.
- (2) Tekan garis rambut bulu mata atas dan bawah dengan kedua-dua jari telunjuk.
- (3) Angkat jari yang memegang kelopak mata atas dan tahan tepi atas kanta dengan kelopak mata atas. Angkat jari dengan lembut memegang kelopak mata bawah dan lepaskan kanta dengan kelopak mata dengan cara meraup.
- (4) Gosokkan kanta dengan produk penjagaan kanta, cuci dengan produk penjagaan kanta, dan letakkan ke bekas kanta bersama produk penjagaan kanta.
- (5) **JANGAN GUNAKAN AIR LIUR, AIR PAIP DAN AIR BOTOL**

5. Jadual pemakaian lensa

[Kitaran pemakaian]

- Pakai lensa lebih daripada 5 jam sebagai penggunaan standard.
- Kesan pembetulan ketajaman visual berbeza-beza antara individu. Arahkan setiap pesakit untuk mematuhi jadual pemakaian kanta dengan betul.



[Jadual pemakaian (menyambung semula pemakaian kanta)]

Arahkan pesakit untuk menjalani pemeriksaan mata sebelum meneruskan pemakaian lensa sekiranya berhenti lama. Dengan merujuk kitaran di atas, arahkan setiap pesakit mengikut jadual pemakaian lensa mengikut keadaannya.

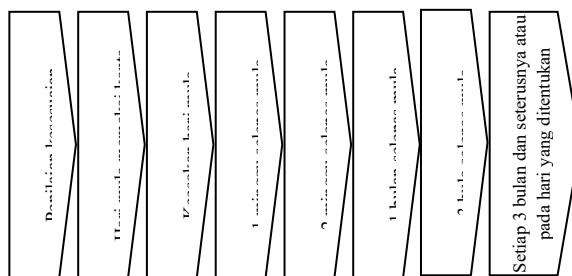
6. Arahan Penjagaan kanta

Arahkan pesakit tentang perkara berikut mengenai penjagaan kanta. Penjagaan kanta adalah mustahak untuk menjaga prestasi kanta dan memastikannya ianya selamat dan pemakaian yang selesa. Prosedur penjagaan kanta untuk produk ini adalah sama untuk kanta lekap yang telap gas tegar; namun, kerana reka bentuknya unik, pastikan anda menerangkan pesakit mengenai pembersihan dan pencucian yang teliti, terutamanya perkara berikut.

- (1) Sentiasa cuci tangan dan jari dengan sabun, dan bilas sepenuhnya sebelum penjagaan kanta.
- (2) Untuk penjagaan kanta, gunakan produk penjagaan kanta yang sesuai untuk kanta lekap yang telap gas, cuci lensa dengan menggosoknya dengan lembut, dan bilas. Kemudian, masukkan produk penjagaan kanta ke dalam bekas kanta dan celupkan kanta sepenuhnya ke dalam larutan (Arahkan pesakit untuk membuang protein apabila terdapat banyak kesan kotor pada kanta).
- (3) Semasa menggunakan produk penjagaan kanta, baca label dan sisipan pakej dengan produk penjagaan lensa dan ikuti arahan.
- (4) Semasa kanta digunakan, sentiasa kosongkan, cuci dan bilas bekas kanta, dan biarkan kering. Ganti bekas kanta secara berkala.

(5) JANGAN GUNAKAN AIR LIUR, AIR PAIP DAN AIR YANG DI BOTOLKAN

7. Pemeriksaan berkala
[Jadual pemeriksaan]



[Parameter untuk pemeriksaan]

- (1) Temu ramah
- (2) Pemeriksaan segmen mata anterior dan funduscopic
- (3) Pengukuran topografi kornea
- (4) Ujian pembiasaan objektif
- (5) Pengukuran sel endotel kornea (sekurang-kurangnya 2,000/mm²)
- (6) Tonometri
- (7) Ujian ketajaman visual
- (8) Ujian pemakaian (pengesahan pemusatan kanta, dll.)
- (9) Pemeriksaan penampilan kanta (Lihat [Aspek mengenai penyelenggaraan dan pemeriksaan])

[Perkara yang memerlukan perhatian semasa pemeriksaan]

- Tukar spesifikasi kanta sekiranya ketajaman visual sederhana tidak diperoleh atau pemusatan kanta tidak baik.
- Pengamal penjagaan mata harus memberi petunjuk kepada pesakit mengenai arahan penjagaan kanta, apabila kanta kotor.
- Lakukan tindakan yang betul termasuk perubahan spesifikasi kanta, panduan kembali penggunaan kanta atau menghentikan atau menangguhkan penggunaannya jika perlu, berdasarkan beberapa penemuan semasa pemeriksaan.
- Berhati-hati dengan kemungkinan pemakaian kanta yang tidak sesuai walaupun selepas pemakaian kanta, keadaan fizikal atau penglihatan pesakit berubah kerana penyakit, kehamilan, kelahiran anak, atau penggunaan ubat-ubatan, atau persekitaran hidup mereka berubah.

8. Memberi arahan kepada pesakit

Pastikan anda memberikan manual arahan memakai kanta kepada pesakit dan nasihatkannya supaya disimpan untuk rujukan bila diperlukan. Untuk pemakaian kanta yang selamat dan selesa, pesakit harus memahami pengendalian dan pengurusan kanta dan produk penjagaan yang betul. Arahkan pesakit untuk memahami pentingnya pemeriksaan rutin, untuk menghentikan pemakaian kanta setiap kali ada kelainan yang dirasakan, dan segera berunding dengan Pengamal Penjagaan Mata. Pengesahan gangguan awal boleh membantu kepada pemakaian kanta jangka panjang dan selamat. Pengamal Penjagaan Mata harus memberi setiap pesakit arahan dan amaran yang sesuai dengan perkara berikut.

[Perkara utama untuk arahan]

- (1) Pastikan anda membaca manual arahan kepada pesakit, dan berjumpa dengan Pengamal Penjagaan Mata jika ada aspek yang tidak dapat difahami. Gunakan kanta setelah merujuk kepada manual arahan. Simpan manual arahan supaya dapat dibaca bila diperlukan.
- (2) Gunakan kanta pelekap lembut atau cermin mata untuk pembetulan penglihatan sehingga ketajaman penglihatan telah stabil dengan kanta ini, atau sehingga ketajaman penglihatan kembali ke tahap sebelumnya setelah penggunaan kanta ini dihentikan, atau apabila ketajaman penglihatan dikurangkan pada waktu siang.

- (3) Periksa mata untuk hiperemia atau discaj mata yang tidak biasa dengan melihat cermin.
- (4) Semasa mengeluarkan kanta dari bekas kanta, periksa untuk mengesahkan bahawa tidak ada kelainan, termasuk lekatan bahan asing, kecacatan, kerosakan, kesan kotor, atau perubahan bentuk, dan kemudian barulah pakai kanta tersebut.
- (5) Pastikan bahawa anda tidak mempunyai ketajaman visual yang tidak normal, termasuk kekabur dan ketajaman visual yang tidak stabil.
- (6) Hentikan pemakaian kanta apabila kelainan dirasakan, termasuk sensasi badan asing, hiperemia, sakit, dan berunding dengan Pengamal Penjagaan Mata.
- (7) Hentikan pemakaian kanta buat sementara waktu semasa anda tidak sihat secara fizikal (contohnya, mengalami selesema, influenza, dll.).
- (8) Pemeriksaan berkala, seperti yang ditentukan oleh pengamal penjagaan mata juga sangat penting. Juma pengamal penjagaan mata walaupun pemakaian kanta adalah selesa.
- (9) Gunakan titisan mata buatan atau bahan seumpamanya untuk menggunakan kanta dengan selamat dan selesa.
- (10) Pesakit harus diingatkan untuk memiliki produk penjagaan yang diperlukan ketika melakukan perjalanan ke luar negara.
- (11) Kesan kotor yang melekat pada kanta mungkin berbeza secara individu, walaupun kanta dikendali dengan cara yang sama.
- (12) Berbeza dengan cermin mata atau kanta pelekap biasa, ketajaman penglihatan mungkin berbeza bergantung pada masa pakai, kuantiti atau kualiti tirid, dll.
- (13) Berkenaan dengan memandu kereta atau motosikal atau melakukan tugas di mana perubahan ketajaman penglihatan dikaitkan dengan risiko fizikal dan mental, jangan terlibat dalam aktiviti ini sehingga ketajaman penglihatan stabil.

[Kontraindiksij]

(ALASAN TIDAK MENGGUNAKAN)

JANGAN GUNAKAN Breath-O Correct apabila terdapat keadaan berikut:

- (1) Keradangan akut atau subakut atau jangkitan pada bahagian anterior mata.
- (2) Jangkitan mata
- (3) Kepekaan kornea menurun
- (4) Kekurangan rembesan laktimal yang teruk (mata kering).
- (5) Reaksi alergi permukaan okular atau adnexa yang mungkin disebabkan atau dibesar-besarkan dengan kanta pelekap atau penggunaan produk penjagaan kanta.
- (6) Tanda keratoconus atau gangguan kornea lain
- (7) Wanita hamil atau sedang menyusu atau wanita yang merancang untuk hamil
- (8) Gangguan imun (contohnya, Sindrom kekurangan imun dan gangguan autoimun) atau diabetes mellitus
- (9) Segala penyakit mata, kecederaan, atau kelainan yang mempengaruhi kornea, konjunktiva atau kelopak mata.
- (10) Kemerahan mata atau iritasi
- (11) Pesakit yang tidak dapat mengikuti arahan yang diberikan oleh Pengamal Penjagaan Mata.
- (12) Pesakit yang tidak dapat menjalani pemeriksaan berkala.
- (13) Pesakit yang selalu memerlukan ketajaman penglihatan yang betul di tempata kerja dan yang mengalami kesukaran untuk menghentikan kerjanya apabila berlaku perubahan ketajaman penglihatan.
- (14) Pesakit yang mempunyai pengukuran kuasa pembiasan kornea yang tidak stabil (radius kelengkungan) atau gambar Meyer yang tidak teratur (astigmatisme tidak teratur).

[Amaran]

- 1. Untuk menggunakan Breath-O Correct, terangkan keadaannya secara menyeluruh, termasuk isu-isu yang disebutkan di bawah ini kepada pesakit dan dapatkan persetujuan dan memberi tunjuk ajar kepada pesakit mengenai penggunaan produk yang betul secara berterusan.
- 1) Breath-O correct mesti digunakan untuk pemakaian semalam sahaja.
- 2) Penglihatan tanpa bantuan tidak dapat dipulihkan sebagaimana yang dikehendaki jika kanta ini tidak digunakan dengan betul. Pesakit harus mematuhi jadual yang ditetapkan. Apabila pemakaian dihentikan, penglihatan tanpa bantuan akan berkurang dalam beberapa hari.
- 3) Gangguan mata termasuk kehilangan sel endotel kornea atau giant konjunktivitis papillary mungkin berlaku walaupun Breath-O correct digunakan dengan betul. Pesakit harus berjumpa Pengamal Penjagaan Mata untuk pemeriksaan berkala tanpa mengira sebarang gejala.
- 4) Pemakaian kanta boleh meningkatkan risiko gangguan mata termasuk ulser kornea, infiltrat kornea, keratitis, edema kornea, neovaskularisasi kornea, hakisan kornea, gangguan epithelium kornea, konjunktivitis, konjunktivitis alergi, iritis dan stye. Oleh itu, setiap kali pesakit merasakan adanya kelainan, termasuk gangguan laktimal, sensasi badan asing, sakit, hiperemia, discaj mata, atau perubahan penglihatan, atau mendapati kerosakan pada kanta, segera hentikan pemakaian kanta dan segera berjumpa dengan Pengamal Penjagaan Mata.
- 2. Penggunaan Breath-O correct atau produk penjagaan yang tidak betul boleh menyebabkan gangguan mata yang serius, termasuk ulser kornea, yang berpotensi mengakibatkan kehilangan penglihatan. Pembersihan dan penyimpanan lensa harus dilakukan dengan betul, sesuai dengan manual arahan.
- 3. Bagi tugas di mana perubahan dalam ketajaman penglihatan berkaitan dengan risiko fizikal dan mental, seperti memandu kereta atau motosikal, Pengamal Penjagaan Mata harus memutuskan penglibatan pesakit dan memberi arahan kepada pesakit.
- 4. Beri amaran kepada pesakit anda jika dia memakai kanta yang ada kecacatan, atau jika kanta rosak semasa dipakai, pastikan untuk memaklumkan kepada Pengamal Penjagaan Mata walaupun tidak ada gejala subjektif.

[Langkah Berjaga-jaga]

[Langkah Berjaga-jaga (Penjagaan yang teliti)]

- (1) Pada sekitar usia 40 tahun, presbiopia boleh berkembang. Tentukan kanta kepada pesakit ini dengan berhati-hati, kerana pemakaian kanta boleh menyebabkan gangguan penglihatan dan asthenia.
- (2) Berhati-hati ketika menetapkan kanta kepada pesakit yang mempunyai garis pusat anak mata yang besar di tempat yang gelap kerana halo atau gejala silau mungkin berlaku. (Garis pusat anak mata di tempat gelap adalah 4 hingga 5mm)
- (3) Kepada pesakit yang memang astigmatisme terbalik atau astigmatisme serong, gunakan kanta ini setelah pemeriksaan menyeluruh.
- (4) Berhati-hati pada penilaian preskripsi apabila pesakit menggunakan kanta sentuh pembetulan penglihatan. (Bentuk kornea mungkin diubah dengan memakai kanta pelekap pembetulan penglihatan)(5) Sekiranya penggunaan titisan mata kecuali titis mata buatan diarahkan, pastikan pesakit menggunakannya semasa TIDAK memakai kanta. (Beberapa komponen titisan mata mungkin member kesan buruk pada kanta)
- (6) Sekiranya pesakit menggaru matanya semasa tidur, atau jika pesakit tidur menghadap ke bawah, berhati-hatilah pada pertimbangan prekripsi. Sekiranya terdapat masalah, pesakit harus segera menanggalkan kanta dan berjumpa dengan Pengamal Penjagaan Mata. (Kanta mungkin dipindahkan dengan tidak tepat dan kornea tidak dapat dipulihkan dengan baik, sehingga sasaran untuk penglihatan yang ingin dipulihkan mungkin tidak dapat diperoleh)

[Pemberitahuan penting]

- (1) Untuk memberi keselamatan dan bimbingan yang sesuai untuk pesakit, Pengamal Penjagaan Mata harus mengikuti kursus untuk Orthokeratologi jika pelu.
- (2) Kerana kesan pembetulan penglihatan bergantung pada jangka masa pemakaian mungkin berbeza mengikut individu, jadual pemakaian harus disesuaikan untuk pesakit. Arahkan pesakit untuk mematuhi jadual.
- (3) Bila kesan pembetulan penglihatan tidak tercapai sebagaimana yang diinginkan, hentikan pemakaian kanta dan bukannya memilih kanta yang tidak tepat sehingga memaksa pembetulan lebih kuat melebihi ketajaman penglihatan sasaran.
- (4) Ketajaman penglihatan akan berkurang dalam beberapa hari sekiranya pemakan kanta dihentikan. Arahkan pesakit untuk menggunakan kanta pelekap lembut atau cermin mata untuk pembetulan penglihatan.
- (5) Sapukan kanta ini pada pesakit dengan miopia atau astigmatisme rabun yang mempunyai kuasa tahan bias yang stabil (perubahan diopter ± 0.50 D atau kurang, atau ketajaman penglihatan yang baik harus dikenalkan dalam tempoh yang sama tanpa perubahan kuasa cermin mata atau kanta lekat). Sekiranya ketajaman penglihatan kelihatan tidak stabil, rawatan yang lebih berhati-hati harus diberikan. Sebagai contoh, suruh pesakit untuk berjumpa semula untuk pemeriksaan semula.
- (6) Periksa kanta untuk memastikan kanta tidak mengalami kerosakan seperti calar pada permukaan kanta, rosak, kotoran, melekat benda asing, berubah warna, cacat, atau rosak.
- (7) Arahkan pesakit untuk tidak menggunakan kanta jika terdapat kecacatan.

[Interaksi (Langkah berjaga-jaga untuk penjagaan bersama)]

Tentukan kanta ini dengan berhati-hati kepada pesakit yang menggunakan terapi ubat yang boleh menyebabkan penurunan laktimasi (mata kering) atau boleh mempengaruhi penglihatan, atau yang menggunakan ubat anti-radang (contohnya, Kotikosteroid), atau mereka yang dijadualkan menerima ubat ini.

[Pemakaian kepada warga tua]

- Sekiranya pesakit tua memerlukan bantuan memakaikan kanta atau menanggalkan kanta, atau penjagaan kanta, pastikan untuk menerangkan dan mengarahkan keluarganya mengenai prosedur yang betul dan baik.
- Sekiranya pesakit tua mengalami kesukaran untuk memakaikan atau menanggalkan kanta, atau perawatannya sendiri, tentukan apakah rawatan Orthokeratologi dapat dilanjutkan atau tidak.

[Pemakaian kepada wanita hamil atau mengandung, atau anak-anak]

- Lihat [Kontraindikasi] untuk penggunaan wanita hamil, ibu mengandung, atau menyusu.
- Keselamatan dan kesihihan kanta ini belum dapat ditentukan pada kanak-kanak di bawah umur (Kajian klinikal dialakukan pada orang dewasa yang berumur lebih 20 tahun).

[Langkah berjaga-jaga lain]

- (1) Pesakit harus diberitahu bahawa keadaan berikut setelah pemakaian kanta boleh mempengaruhi pemakaian kanta: sebarang penyakit yang memerlukan ubat atau titisan mata, atau kehamilan.
- (2) Pesakit dengan penyakit alergi mungkin mempunyai reaksi alergi pada permukaan mata atau pelengkap mata lebih kerap daripada pesakit lain. Keratopati dan keratitis lebih cenderung berlaku pada pesakit dengan sejarah penyakit ini daripada yang lain.
- (3) Jangan disterilkan dalam air mendidih. (Ia boleh merosakkan atau mencacatkan kanta)
- (4) Hati-hati jika pesakit memandu kereta atau motosikal, kerana halo atau silau mungkin berlaku walaupun pesakit mendapat penglihatan pembetulan yang stabil.
- (5) Jangan gunakan bekas kanta yang tidak sesuai dengan produk. (garis pusat kanta ini lebih besar daripada kanta sentuh telap gas tegar khas. Oleh itu ukuran pemegang kanta yang dibekalkan komersial biasanya terlalu kecil. Dalam kes itu, pemegang kanta yang dibekalkan secara komersial mungkin

memberikan tekanan yang terlalu tinggi terhadap kanta, dan menghasilkan kanta yang cacat)

Gunakan bekas kanta yang serasi dan sesuai dengan produk,

- (6) Jangan buat kerja semula atau buat semula produk ini.
- (7) Letakkan beberapa titis titisan mata buatan atau bahan seumpamanya di bahagian cekung kanta. Berhati-hatilah dengan gelembung udara pada masa itu. (Kornea tidak dapat diperbaiki dengan baik, sehingga sasaran penglihatan yang ingin dipulihkan mungkin tidak berhasil)
- (8) Jangan sesekali menggunakan air kolam atau air paip untuk meyimpan kanta. (acathamoeba dalam air kolam atau air paip boleh menyebabkan beberapa gangguan pada mata)
- (9) Jangan membekukan kanta.
- (10) Jangan tekan dengan kuat, bengkokkan atau putar kembali kanta.
- (11) Terangkan dan arahkan pesakit untuk memegang kanta pada bola jari telunjuk dan ibu jari dengan lembut.
- (12) Aduan daripada pesakit dan langkah-langkah yang harus diambil
 - [1] Pesakit mungkin mengalami sensasi benda asing, sakit, hiperemia, gatal-gatal mata, discay mata atau sensasi mata kering sebelum mereka terbiasa dengan kanta. Gejala-gejala ini mungkin berbeza-beza bergantung pada individu tetapi mungkin hilang dalam kebanyakan kes apabila pesakit terbiasa dengan kanta. Walau bagaimanapun, pesakit harus diarahkan untuk segera berjumpa dengan Pakar Penjagaan Mata untuk pemeriksaan apabila gejala ini kuat atau berterusan dalam jangka masa yang lama.
 - [2] Walaupun setelah terbiasa dengan kanta, gejala yang dijelaskan di bawah mungkin muncul. Pesakit harus diarahkan untuk segera berjumpa dengan Pengamal Penjagaan Mata apabila gejala ini tidak diperbaiki dengan langkah-langkah yang diambil atau ketika gejala lain muncul.

A) Apabila kanta mempunyai kekurangan.

Gejala	Kemungkinan penyebabnya	Langkah-langkah yang harus diam
Sakit Lacrimat	Kerosakan pada kanta atau Kesan kotor pada kanta	Hentikan pemakaian kanta dan lawat Pengamal Penjagaan Mata untuk pemeriksaan.
Kesukaran melihat	Bentuk kanta berubah atau Sensasi ganjal mata	Pembalikan kanta

B) Apabila mata mempunyai penyakit

Gejala	Kemungkinan penyebabnya	Langkah-langkah yang harus diambil
Sensasi mata kering	Kekurangan laktimasi	Hentikan pemakaian lensa dan jumpa Pengamal Penjagaan Mata untuk pemeriksaan.
Sensasi badan asing, sakit, atau gatal mata semasa memakai kanta	Pencemaran dengan badan asing atau Kecederaan mata	Segara berjumpa dengan Pengamal Perawatan Mata.
Kesakitan atau hiperemia selepas penanggalan kanta		

C) Apabila penggunaan kanta tidak sesuai

Gejala	Kemungkinan penyebabnya	Langkah-langkah yang harus diambil
Sensasi ganjil di mata	Pembersihan tidak mencukupi	Cuci kanta dengan teliti, contohnya, cuci dengan menggosoknya secara lembut. Sekiranya gejala berlanjutan walaupun selepas mengambil langkah tersebut, dapatkan nasihat dari Pengamal Penjagaan Mata.
Penyakit mata atau lakrimasi berlebihan sebaik sahaja memakai kanta	Kesan kotor pada kanta	Cuci dan bilas kanta hingga bersih. Periksa keabnormalan pada kanta.
	Sisa produk penjagaan kanta (Bilas tidak mencukupi)	Bilas kanta sehingga bersih.

D) Apabila preskripsi tidak sesuai

Gejala	Kemungkinan penyebabnya	Langkah-langkah yang harus diambil
Kanta sering berubah tempat		Hentikan pemakaian kanta dan jumpa Pengamal Penjagaan Mata untuk pemeriksaan.
Penglihatan kabur	Keluk kanta yang tidak sesuai	
Diplopia		

[Potensi kejadian buruk]

Penemuan objektif atau gejala yang dinyatakan di bawah mungkin berlaku pada pemakaian kanta. Ambil langkah-langkah yang diperlukan, seperti yang diperlukan, termasuk menghentikan pemakaian kanta.

- ulser kornea
- neovaskularisasi kornea
- desquamation kornea
- keratopati tusukan ringan
- pewarnaan kornea
- kelegapan kornea
- warpage kornea (astigmatisme kornea tidak teratur)
- benda asing kornea
- konjungtivitis papillary
- konjungtivitis alahan
- hiperemia konjungtiva
- iritis
- ciliary hyperemia
- stye
- mata kering
- jangkitan mata
- lingkaran cahaya, silau, kehilangan kepekaan kontras visual
- kanta berubah tempat (desentrasi lensa)
- rosak
- berubah bentuk

- luar dan dalam
- kotoran

[Penyimpanan dan Tempoh Penggunaan]

[Penyimpanan kanta yang belum dibuka]

Elakkan terkena cahaya matahari dan panas yang melampau. Simpan kanta pada suhu bilik.

[Aspek mengenai penyelenggaraan dan pemeriksaan]

Pada selang masa berkala, pemeriksaan visual kanta lekap Breath-O harus dilakukan (calar, kesan kotor, dan lekatan bahan asing pada permukaan kanta, dan perubahan warna, perubahan bentuk, dan kerosakan) untuk menentukan kegunaan berterusan produk. Apabila penggunaan berterusan sukar, lakukan tindakan yang perlu seperti mengganti produk.

Breath-O Correct sepatutnya tamat tempoh 6 tahun 7 bulan selepas tarikh pembuatan

Pengilang:
Universal View Co., Ltd.
Wada Building, 2-40-7, Hongo Bunkyo-ku, Tokyo, 113-033, Jepun

Pengedar di Jepun:
SEED CO., LTD
2-40-2, Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo 113-8402, Jepun

Wakil / Pengedar Sah:

SEED Contact Lens Malaysia Sdn.Bhd.
No.38, Jalan Puteri 5/8, Bandar Puteri Puchong,
47100 Puchong, Selangor Darul Ehsan, Malaysia
Phone: +603-8051 9889

Nombor pendaftaran: GB531851277619

[Kekunci Simbol]

Simbol berikut mungkin terdapat pada label atau pada bungkusan:

Simbol	Definisi
⚠	Awas dan Perhatian, lihat arahan Penggunaan
ⓘ	Rujuk Arahan Penggunaan
🕒	Tarikh Pembuatan
LOT	Nombor Lot / Kod Kumpulan
TRIAL	Peranti ini hanya bertujuan untuk kanta percubaan.
F.T	Keluk Pemasangan (Fitting Curve)
T.P	Kuasa Sasaran (Target Power)
B.C	Keluk Pangkalan (Base Curve)
P	Kuasa untuk kanta lekap (Power for contact lens)
S	Saiz kanta(Garis pusat)