

INSTRUCTIONS FOR USE

Breath-O Correct®

Please read carefully before use and keep this information for future use.

[Description]

1. Principles

Corneal topography is reshaped by direct wear of the contact lens on the anterior segment of the eye. After removal, unaided vision is improved.

2. Composition

Fluoride-containing methacrylate compound
Silicon-containing methacrylate compound

[Intended use]

The Breath-O Correct is indicated for overnight wear for myopia and myopic astigmatism. It reshapes the cornea, and provides improved vision after removing lenses.

[Indications]

Vision correction for myopia or myopic astigmatism (Spherical power is between -1.00 D and -4.00 D and cylindrical power is 1/2 or less of the spherical power. However, in case of inverse astigmatism, the cylindrical power is 1/2 or less of the myopic power, and the astigmatic power is -0.75 D or less).

[Instructions of use (Operation procedures, usage, etc.)]

Explain the characteristics of the cornea-reshaping contact lens to the patient so that he/she can understand the characteristics thoroughly, including the necessity of a long time (period) to attain the intended unaided vision.

1. Prescription procedures

Prescription procedures should follow the outline, as mentioned below.

- (1) Interview
- (2) Anterior eye segment examination and funduscopy
- (3) Corneal topography measurement
- (4) Objective refraction test
- (5) Corneal endothelial cell measurement (at least 2,000/ mm²)
- (6) Tonometry
- (7) Visual acuity test
- (8) Tear test (Schirmer's test, at least 5mm in 5 minutes)
- (9) Measurement of a pupil diameter
- (10) Selection of trial lenses
- (11) Fitting test
- (12) Confirmation of the suitability of prescription
- (13) Additional correction
- (14) Decision of lens specification
- (15) Giving instructions to the patient (Lens insertion and removal, etc.)

2. Confirmation of the suitability of prescription and criteria for prescription

- (1) The lens curve should be selected taking into account the shape of the cornea and values of the periphery measured by corneal topography.
- (2) The Eye Care Practitioner should evaluate the fitting condition after 15 minutes of lens wear to confirm the suitability.
 - The fluorescein pattern should be the proper doughnut pattern.
 - Lens movement at eye blinking should be good.
 - The lens should be positioned in the center of the cornea.
 - Wearing feeling should be comfortable.
 - Lens power should be deliberately selected taking into account the over refractive index.

3. Insertion and removal by the Eye Care Practitioner

Cut the fingernails short and round before handling the lenses. Always wash the hands and fingers with soap, and rinse off completely.

[Lens insertion procedures]

- (1) Take out a lens from the lens case, pour lens care products, rub it, and wash out by lens care products. Use the same procedure even if it is unused lenses.
- (2) Place the lens on the index finger.
- (3) Put a few drops of artificial tear eye-drops or a similar substance on the concave side of the lens. Be careful not to get air bubble at that time.
- (4) Ask the patient to look downward, pull the lower eyelid down with the middle finger of the same hand as that of the index finger on which the lens is placed, and lift the upper lid with the index finger of the other hand.
- (5) Gently place the lens on the cornea.
- (6) After checking that the lens is placed on the cornea, slowly release the fingers from the eyelids and ask the patient to gaze straight ahead. Confirm whether the lens is correctly placed on the cornea and that the patient has no pain.
- (7) Use the same procedure when inserting the other lens.
- (8) DO NOT USE SALIVA, TAP WATER AND BOTTLED WATER.

[Lens removal procedures]

- (1) Apply the artificial tear eye-drops or a similar substance to the eye, and confirm that the lens become movable on the cornea.
- (2) Ask the patient to look straight ahead, and gently press the upper eyelid with the finger of one hand.
- (3) Fix the lower eyelid using the finger of the other hand so that the lens does not slip under the lower eyelid, and remove the lens hooking the edge of the lens with the upper eyelid.
- (4) Rub the lens by lens care products, wash out by lens care products, and place to the lens case with full of lens care products.
- (5) DO NOT USE SALIVA, TAP WATER AND BOTTLED WATER.

4. Insertion and removal by the patient

The patient should be instructed on the procedure of insertion and removal of the lens as follows:

Cut the fingernails short and round before handling the lenses. Always wash the hands and fingers with soap, and rinse off completely.

[Lens insertion procedures]

Based on the judgement of an Eye Care Practitioner, explain and direct the most suitable procedures. The following examples might be considered.

- (1) Take out a lens from the lens case, pour lens care products, rub it, and wash out by lens care products. Use the same procedure even if it is unused lenses.
- (2) Place the lens on the index finger.
- (3) Put a few drops of artificial tear eye-drops or a similar substance on the concave side of the lens. Be careful not to get air bubble at that time.
- (4) Open the eye wide using the thumb and index finger of the other hand.
- (5) Bring the lens close to the eye slowly, and gently place the lens on the iris of the eye.
- (6) After placing the lens on the iris, slowly release the fingers that were opening the eye, and blink.
- (7) DO NOT USE SALIVA, TAP WATER AND BOTTLED WATER.

[Lens removal procedures]

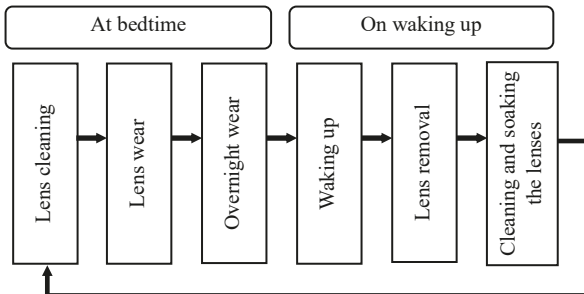
- (1) Apply the artificial tear eye-drops or a similar substance to the eye, and confirm that the lens is on the iris and become movable.
- (2) Press hairlines of the upper and lower eyelashes with both index fingers.
- (3) Lift the finger holding the upper eyelid and hold the top edge of the lens with the upper eyelid. Gently lift the finger holding the lower eyelid and remove the lens with eyelids in a scooping manner.

- (4) Rub the lens by lens care products, wash out by lens care products, and place to the lens case with full of lens care products.
- (5) DO NOT USE SALIVA, TAP WATER AND BOTTLED WATER.

5. Lens wear schedule

[Wearing cycle]

- Wear the lenses longer than 5 hours as standard usage.
- The effects of visual acuity correction vary individually. Instruct each patient to comply with the lens wear schedule properly.



[Wearing schedule (resuming wearing lenses after interruption)]

Instruct the patient to receive eye examination before resuming the lens wear in case of discontinuing for a long time. Referring the cycle above, direct each patient on the lens wear schedule according to their condition.

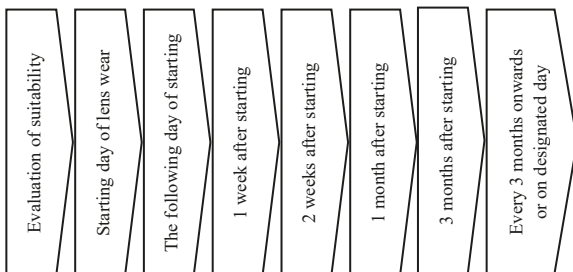
6. Lens care Direction

Instruct the patient on the following regarding lens care. Lens care is essential in order to maintain the performance of the lens and to keep it safe and for comfortable wear. The procedure of the lens care for this product is the same for rigid gas permeable contact lens; however, since its design is unique, be sure to direct your patient about careful cleaning and rinsing, especially the following points.

- (1) Always wash the hands and fingers with soap, and rinse off completely before lens care.
- (2) For lens care, using the compatible lens care products for the rigid gas permeable contact lens, wash the lens by gently rubbing it, and rinse it. Then, put the lens care products into the lens case and immerse the lens completely in the solution (Instruct the patient to remove the protein when many stains are noted on the lens).
- (3) When using the lens care products, read the labels and package inserts with lens care products and follow instructions.
- (4) While the lenses are being used, always empty, wash and rinse the lens case with fresh, and allow to air dry. Replace the lens case at regular intervals.
- (5) DO NOT USE SALIVA, TAP WATER AND BOTTLED WATER.

7. Regular examinations

[Examination schedule]



[Parameters for examinations]

- (1) Interview
- (2) Anterior eye segment examination and funduscopy
- (3) Corneal topography measurement
- (4) Objective refraction test
- (5) Corneal endothelial cell measurement (at least 2,000/mm²)
- (6) Tonometry
- (7) Visual acuity test

- (8) Fitting test (confirmation of the lens centering, etc.)
- (9) Examination of appearance of the lenses (See [Aspects concerning maintenance and inspection])

[Item required attention on examination]

- Change the lens specification in case moderate visual acuity is not obtained or lens centering is not good.
- The eye care practitioner should instruct the patients on lens care directions, when the lens is dirty.
- Take the proper action including lens specification change, re-guidance of lens use or stopping or suspending its use as necessary, based on some examination findings.
- Be aware of the possibility that lens wearing may be inappropriate even after the starting of lens wear, patient's physical or visual conditions change due to illness, pregnancy, childbirth, or use of medication, or their life environment changes.

8. Giving instructions to the patient

Be sure to provide the lens wear instruction manual to the patient and instruct him/her to preserve it for reference whenever needed. For safe and comfortable lens wear, the patient should understand the proper handling and management of the lens and care products. Instruct the patient to understand the importance of regular examinations, to discontinue lens wear whenever any abnormality is perceived, and to consult the Eye Care Practitioner immediately. The early detection of disorders can lead to long-term and safe lens wear. The Eye Care Practitioner should provide each patient with appropriate instructions and warnings in accordance with the following points.

[Key points for instruction]

- (1) Be sure to read the instruction manual to the patient, and consult the Eye Care Practitioner if any aspect is not understandable. Use the lens after referring to the instruction manual. Keep the instruction manual at hand so that it can be read whenever need.
- (2) Appropriately use disposable soft contact lenses or glasses for vision correction until visual acuity has been stabilized with these lenses, or until visual acuity returns to previous levels after use of the these lenses is discontinued, or when visual acuity is reduced during day time.
- (3) Check the eyes for hyperemia or unusual eye discharge by looking into a mirror.
- (4) When removing the lenses from the lens case, check them to confirm that there are no abnormalities, including adhesion of foreign substances, defects, damage, stains, or deformations, and then wear the lenses.
- (5) Confirm that you do not have any abnormal sharpness of visual acuity, including dimness, blariness, dazzle, blur, and unstable visual acuity.
- (6) Discontinue lens wear when any abnormality is perceived, including foreign body sensation, hyperemia, pain, and consult the Eye Care Practitioner.
- (7) Discontinue lens wear temporarily when you are physically unwell (e.g., having cold, influenza, etc.).
- (8) Regular check-ups, as determined by the eye care practitioner are also extremely important. Visit the eye care practitioner even if lens wear is comfortable.
- (9) Use artificial tear eye-drops or a similar substance in order to use the lenses safely and comfortably.
- (10) The patient should be reminded to have the required care products when travelling abroad.
- (11) Stains adhering to the lens may vary individually, even if the lens is handled in the same way.
- (12) In contrast with glasses or regular contact lenses, visual acuity may vary depending on wear time, quantity or quality of sleep, etc.
- (13) With respect to driving a car or motorcycle or engaging in tasks where changes in visual acuity are associated with physical and mental risks, do not be involved in these until visual acuity is stabilized.

[Contraindications (REASONS NOT TO USE)]

DO NOT USE the Breath-O Correct when any of the following conditions exist:

- (1) Acute or subacute inflammation or infection of the anterior segment of the eye.

- (2) Eye infections
- (3) Decreased corneal sensitivity
- (4) Severe insufficiency of lacrimal secretion (dry eyes).
- (5) Allergic reactions of ocular surfaces or adnexa that may be induced or exaggerated by wearing contact lenses or use of lens care products.
- (6) Signs of keratoconus or other corneal disorders
- (7) Pregnant or breast-feeding women or women planning to conceive
- (8) Immune disorders (e.g., Acquired immune deficiency syndrome and autoimmune disorders) or diabetes mellitus
- (9) Any eye disease, injury, or abnormality that affects the cornea, conjunctiva or eyelids.
- (10) Redness of the eyes or irritated.
- (11) Patients who cannot follow the instructions given by an Eye Care Practitioner.
- (12) Patients who cannot undergo regular examinations.
- (13) Patients who always need proper visual acuity at work and who have difficulty in discontinuing their work when changes in vision acuity occur.
- (14) Patients who has unstable corneal refractive power (radius of curvature) measurement or irregular Meyer image (irregular astigmatism)

[Warnings]

1. To use Breath-O correct, thoroughly explain the situation, including the issues mentioned below, to the patient and obtains consent and continuously provides the patient with instructions on the proper use of the product.
 - (1) Breath-O correct should be used for overnight wear only.
 - (2) Unaided vision cannot be corrected as intended if these lenses are used improperly. The patient should adhere to the prescribed schedule. When wear is discontinued, unaided vision will be reduced in a few days.
 - (3) Eye disorders including corneal endothelial cell loss or giant papillary conjunctivitis may occur even when Breath-O correct is used properly. The patient should visit the Eye Care Practitioner for regular examinations irrespective of the cognizance of any symptom.
 - (4) Lens wear may increase the risks of eye disorders including corneal ulcer, corneal infiltrates, keratitis, corneal edema, corneal neovascularization, corneal erosion, corneal epithelium disorder, conjunctivitis, allergic conjunctivitis, iritis and sty. Therefore whenever a patient perceives any abnormality, including lacrimation disorder, foreign body sensation, pain, hyperemia, eye discharge, or changes in vision, or finds damage to the lens, immediately discontinue lens wear and promptly consult the Eye Care Practitioner.
2. Improper use of Breath-O correct or the care products may cause serious eye disorders, including corneal ulcer, potentially resulting in sight loss. Cleaning and storage of the lenses should be properly conducted in accordance with the instruction manual.
3. As for tasks where changes in visual acuity are related to physical and mental risks, such as driving a car or motorcycle, the Eye Care Practitioner should decide the patient's involvement and instruct the patient.
4. Warn your patient that if he/she wears any defected lens, or if lens is damaged during he/she wears, be sure to notice to an Eye Care Practitioner even though there is no subjective symptom.

[Precautions]

[Precautions (Careful administration)]

- (1) At around 40 years of age, presbyopia may develop. Prescribe the lenses to these patients cautiously, because lens wear may cause near vision disturbance and asthenia.
- (2) Carefully prescribe the lenses to the patients who has a large diameter of the pupil in a dark place due to halos or glare symptoms may be occurred. (Appropriate pupil diameter in a dark place is 4 to 5 mm)
- (3) In patients with decisive inverse astigmatism or with oblique astigmatism, use these lenses after thorough examination.
- (4) Be careful at a prescription judgment when the patients uses vision corrective contact lens. (Shape of the cornea might be changed by wearing the vision corrective contact lens)
- (5) If use of eye drop except artificial tear eye-drops is directed, be sure to use it when the patient does NOT wear the lens. (Some components of some eye drop might affect badly to the lens)

- (6) If the patient scratches his/her eyes during sleep, or if the patient sleeps face-down, be careful at a prescription judgment. If there is any problems, the patients should immediately remove the lenses and consult an Eye Care Practitioner. (Lens might be moved inappropriately and the corneal does not be corrected well, so that the targeted corrected vision might not be obtained)

[Important notifications]

- (1) To provide safety and appropriate guidance for the patients, the Eye Care Practitioner should attend a course for Orthokeratology as necessary.
- (2) Because the effects of vision correction depending on the duration of wear may vary individually, the wear schedule should be customized for each patient. Instruct the patient to adhere to the schedule.
- (3) When the effects of vision correction are not attained as intended, discontinue lens wear instead of selecting improper lenses that force stronger correction exceeding the target visual acuity.
- (4) Visual acuity will be reduced in a few days if lens wear is discontinued. Instruct the patient to use disposable soft contact lenses or glasses appropriately for vision correction.
- (5) Apply these lenses in patients with myopia or myopic astigmatism having a stable refractive power (changes in myopic diopter during the last year should be ± 0.50 D or less, or good visual acuity should have been maintained during the same period without any change in the power of glasses or contact lenses). If visual acuity appears to be unstable, more careful treatment should be prescribed. For example, instruct the patient to re-visit later for re-examination.
- (6) Inspect the lens to ensure that the lens does not have any defects such as scratch on the lens surface, damaged, dirt, attached of foreign bodies, discolored, deformed, or damaged.
- (7) Instruct the patients not to use the lens if it has any defects.

[Interactions (Precautions for co-administration)]

Prescribe these lenses cautiously to patients on drug therapies that may cause decreased lacrimation (dry eyes) or may affect vision, or those on anti-inflammatory drugs (e.g., corticosteroids), or those who are scheduled to receive these drugs.

[Application to the elderly]

- If an elderly patient needs any assistance for the lens insertion or the lens removal, or the lens care, be sure to explain and direct his/her families about the correct procedures well.
- In case an elderly patient has difficulty in lens inserting or removing, or its care by him/herself, determine if the Orthokeratology treatment could be continued or not.

[Application to pregnant, parturient, nursing woman or children]

- See [Contraindications] for the use of pregnant, parturient, or nursing woman.
- Safety and validity of these lenses have not been established in minors (Clinical studies were conducted in adults over the age of 20 years).

[Other precautions]

- (1) Patients should be informed that the following conditions after lens wear initiation may affect lens wear: any illness, requiring medications or eye drops, or pregnancy.
- (2) Patient with allergic diseases may have allergic reactions on the eye surface or in the ocular appendages more often than other patients. Keratopathy and keratitis are more likely to occur in patients with a history of these diseases than in others.
- (3) Do not sterilize in boiling water. (It can damage or deform the lenses.)
- (4) Be careful if a patient drives a car or a motorcycle, because halos or glare may be occurred even after the patient obtains stable corrected vision.
- (5) Do not use any lens case which does not fit to the product. (The diameter of this lens is bigger than a typical rigid gas permeable contact lens. Thus, the size of the lens holder which is commercially supplied is usually too small. In that case, the commercially supplied lens holder may give too much pressure to this lens, and result in a deformed lens) Use the compatible lens case which does fit to the product.
- (6) Do not re-work or re-create this product.
- (7) Put a few drops of artificial tear eye-drops or a similar substance on the concave side of the lens. Be careful not to get air bubble at that time. (The corneal does not be corrected well, so that the targeted corrected vision might not be obtained)

- (8) Never use well water or tap water to store lenses. (Acanthamoeba in well water or tap water may cause some material disorders of the eye)
- (9) Do not freeze the lens.
- (10) Do not push hard, bend or turn back the lens.
- (11) Explain and direct the patient to hold the lens on the ball of the index finger and the thumb gently.
- (12) Complaints from patients and measures to be taken.
 - [1] The patients may have foreign body sensation, pain, hyperemia, ocular itching, eye discharge or dry eye sensation before they get used to the lens. These symptoms may vary depending on the individual but may disappear in most cases as the patient gets used to the lens. However, the patient should be instructed to visit the Eye Care Practitioner immediately for examination when these symptoms are strong or persist for a long time.
 - [2] Even after getting used to the lens, the symptoms described below may appear. Patients should be instructed to consult the Eye Care Practitioner immediately when these symptoms are not improved by the measures taken or when other symptoms occur.

A) When a lens has a deficiency.

Symptoms	Possible causes	Measures to be taken
Pain Lacrimation	Damage to the lens or Stains on the lens	Discontinue lens wear and visit the Eye Care Practitioner for examination.
Difficulty in seeing Strange sensation in the eye	Deformation of the lens or Reversal of the lens	

B) When an eye has a disease

Symptoms	Possible causes	Measures to be taken
Dry eye sensation	Lack of lacrimation	Discontinue lens wear and visit the Eye Care Practitioner for examination.
Foreign body sensation, pain, or ocular itching during lens wear	Contamination with a foreign body or	
Pain or hyperemia after lens removal	Eye injury	Consult the Eye Care Practitioner immediately.

C) When lens usage is inappropriate

Symptoms	Possible causes	Measures to be taken
Strange sensation in the eye	Insufficient cleaning	Wash the lens thoroughly, e.g., wash by gently rubbing it. If symptoms persist even after taking measures, consult the Eye Care Practitioner.
Eye-stinging or excessive lacrimation immediately after lens wear	Stains on the lens	Wash and rinse the lens thoroughly. Check for abnormalities in the lens.
	Residual lens care products (Insufficient rinsing)	Rinse the lens thoroughly.

D) When the prescription is inappropriate

Symptoms	Possible causes	Measures to be taken
Lens are often displaced	Unfitting lens curve	Discontinue lens wear and visit the Eye Care Practitioner for examination.
Blurred vision Diplopia		

[Potential adverse events]

The objective findings or symptoms mentioned below may occur with lens wear. Take necessary measures, as needed, including discontinuing lens wear.

- corneal ulcer
- corneal neovascularization
- corneal desquamation
- superficial punctate keratopathy
- corneal staining
- corneal opacity
- corneal warpage (corneal irregular astigmatism)
- corneal foreign body
- papillary conjunctivitis
- allergic conjunctivitis
- conjunctival hyperemia
- iritis
- ciliary hyperemia
- sty
- dry eyes
- eye infection
- halos, glare, loss of visual contrast sensitivity
- dislocation of lens (lens decentration)
- damaged
- deformed
- inside-out
- dirt

[Storage and Duration of Use]

[Storage of unopened lenses]

Avoid direct exposure to sunlight and extreme heat. Store the lens at room temperature.

[Aspects concerning maintenance and inspection]

At periodic intervals, visual examination of Breath-O contact lenses should be conducted (scratches, stains, and adhesion of foreign materials on the lens surface, and discoloration, deformation, and damage) to determine continuous usability of the product. When continuous use is difficult, take necessary actions such as replacing the product.

The Breath-O Correct should be expired 6 years and 7 months after manufacturing date.

Manufacturer:

SEED Co., Ltd.

2-40-2, Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo 113-8402, Japan

Authorized Representative / Distributor:

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

Registration Number:

GB531851277619

[Symbol Key]

The following symbols may appear on the label or on the packaging:

Symbol	Definition
	Caution and Attention, see instructions for Use
	Consult to Instructions for Use
	Date of Manufacture
	Lot Number/Batch Code
TRIAL	The device is intended only for the trial lens.
F.T	Fitting Curve
T.P	Target Power
B.C	Base Curve
P	Power for contact lens
S	Lens size (Diameter)

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 semalaman 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 funduscopy
- (3) Pengukuran topografi kornea
- (4) Ujian pembiasan 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 pemakaiannya setelah kanta dipakai selama 15 minit untuk mengesahkan kesesuaiannya.

- Corak fluorescein mestilah corak donut yang betul.
- Pergerakan kanta pada kerdipan mata mestilah baik.
- Kanta harus diletakkan di tengah kornea.
- Perasaan pemakaiannya mestilah 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 titis 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 menanggalkan 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 titis 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 penanggalan 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.

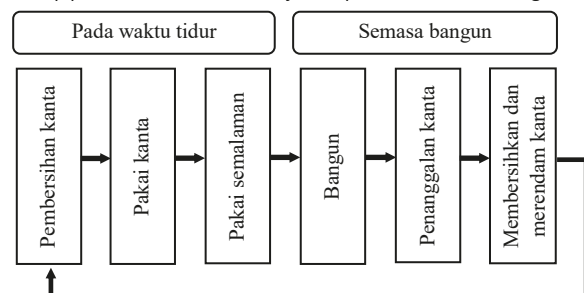
(5) JANGAN GUNAKAN AIR LIUR, AIR PAIP DAN AIR BOTOL

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)]

Arahan 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.

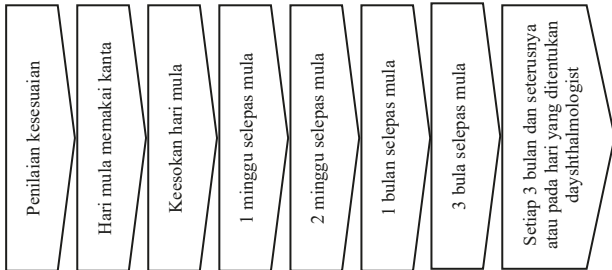
6. Arahan Penjagaan kanta

Arahan 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 (Arahan 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 funduscopy
- (3) Pengukuran topografi kornea
- (4) Ujian pembiasan 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. Arahan pesakit untuk memahami pentingnya pemeriksaan rutin, untuk menghentikan pemakaian kanta setiap kali ada kelainan yang dirasakan, dan segera berunding dengan Pengamal Penjagaan Mata. Pengesanan 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 kekaburan 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. Jumpa 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 dikendalikan dengan cara yang sama.
- (12) Berbeza dengan cermin mata atau kanta pelekap biasa, ketajaman penglihatan mungkin berbeza bergantung pada masa pakai, kuantiti atau kualiti tidur, 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.

[Kontraindiksi (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 lakrimal 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 menyusui 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 semalaman 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 konjungtivitis 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 epitelium kornea, konjungtivitis, konjungtivitis alergi, iritis dan styte. Oleh itu, setiap kali pesakit merasakan adanya kelainan, termasuk gangguan lakrimasi, 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)
- (5) Sekiranya pesakit menggaru matanya semasa tidur, atau jika pesakit tidur menghadap ke bawah, berhati-hatilah pada pertimbangan preskripsi. 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 diperolehi)
- (6) Sekiranya pesakit menggaru matanya semasa tidur, atau jika pesakit tidur menghadap ke bawah, berhati-hatilah pada pertimbangan preskripsi. 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 diperolehi)

[Pemberitahuan penting]

- (1) Untuk memberi keselamatan dan bimbingan yang sesuai untuk pesakit, Pengamal Penjagaan Mata harus mengikuti kursus untuk Orthokeratologi jika perlu.
- (2) Kerana kesan pembetulan penglihatan bergantung pada jangka masa pemakaian mungkin berbeza mengikut individu, jadual pemakaian harus disesuaikan untuk pesakit. Arahan 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 pemakai kanta dihentikan. Arahan 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 dikekalkan dalam tempoh yang sama tanpa perubahan kuasa cermin mata atau kanta lekap). 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) Arahan 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 lakrimasi (mata kering) atau boleh mempengaruhi penglihatan, atau yang menggunakan ubat anti-radang (contohnya, Kortikosteroid), 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 menyusui.
- Keselamatan dan kesahihan kanta ini belum dapat ditentukan pada kanak-kanak di bawah umur (Kajian klinikal dilakukan pada orang dewasa yang berumur lebih 20 tahun).

[Langkah berjaga-jaga lain]

- (1) Pesakit harus diberitahu bahawa keadaan berikut setelah pemakaian kanta boleh mempengaruhi pemakai 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 menyimpan 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, discaj 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 diambil
Sakit Lacrimation	Kerosakan pada kanta atau Kesan kotor pada kanta	Hentikan pemakaian kanta dan lawati Pengamal Penjagaan Mata untuk pemeriksaan.
Kesukaran melihat Sensasi ganjil di mata	Bentuk kanta berubah atau Pembalikan kanta	

B) Apabila mata mempunyai penyakit

Gejala	Kemungkinan penyebabnya	Langkah-langkah yang harus diambil
Sensasi mata kering	Kekurangan lakrimasi	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	
Kesakitan atau hiperemia selepas penanggalan kanta		Segera berjumpa dengan Pengamal Perawatan Mata.

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	Keluk kanta yang tidak sesuai	Hentikan pemakaian kanta dan jumpa Pengamal Penjagaan Mata untuk pemeriksaan.
Penglihatan kabur 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
- styne
- 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:

SEED Co., Ltd.

2-40-2, Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo 113-8402, Jepun

Wakil / Pengehad 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
	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)