

Instrukcja implantacji dla soczewek zwijalnych firmy Morcher® Typ 92S i podobnych przy użyciu injektora

SKR Injektor (injektor wielorazowego użycia)

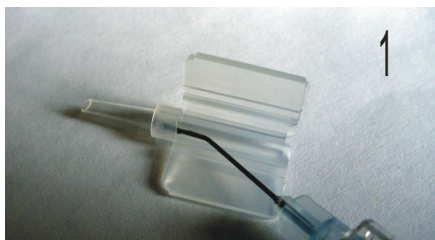
Cartridge:

Zestaw (*cartridge + nakładka*
/ *zatyczka silikonowa*)



Proszę wcisnąć końcówkę injektora w zatyczkę (*nakładkę*) silikonową (*jak na rysunku po prawej*), tak by nałożyć nakładkę silikonową na tłok injektora (*rysunek po lewej*). Nakładka ta zabezpiecza soczewkę przed ewentualnym uszkodzeniem podczas implantacji.

Uwaga!!! W przypadku użycia jednorazowego injektora – to z reguły nakładka silikonowa jest już fabrycznie umieszczona w końcówce jego tłoka.

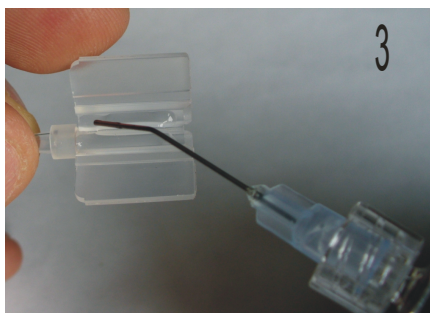
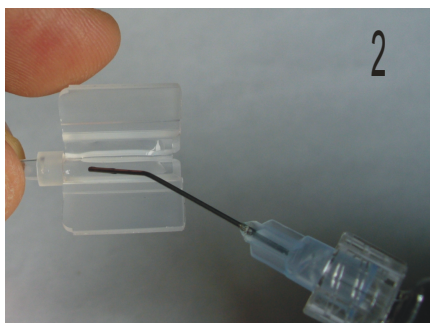


Proszę wypełnić cartridge materiałem wiskoelastycznym

Zdjęcia 1-3.

Zdjęcia przedstawiają sposób wprowadzenia wisko.

Wiskoelastyk należy wprowadzić w obu przegródkach (*korytkach*) cartridge'a.



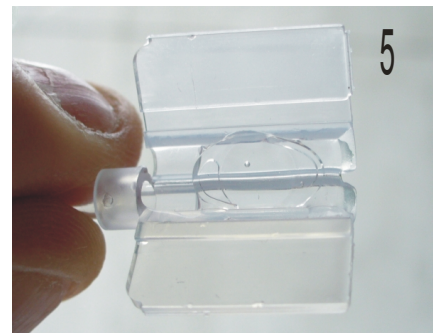
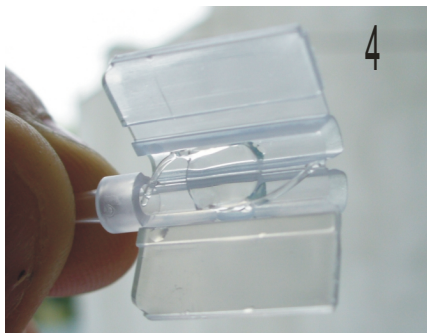
Ważne jest, aby wprowadzić nieco wisko do ujścia końcówki cartridge'a (*w miejscu, w którym zatyczka silikonowa wypycha soczewkę na zewnątrz*). Dzięki temu zatyczka silikonowa jest zwilżona. Umożliwia to jej lekki przesuw i w efekcie bezproblemowe wypchnięcie soczewki na zewnątrz.



Instrukcja implantacji dla soczewek zwijalnych firmy Morcher® Typ 92S i podobnych przy użyciu injektora

Proszę umieścić soczewkę IOL w cartridge'u i zwrócić uwagę na właściwe położenie soczewki IOL !!!

Proszę wcisnąć soczewkę IOL w "korytko" cartridge'a



Zdjęcia 4-5

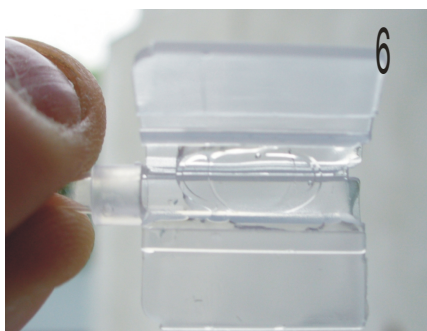
Zdjęcia przedstawiają sposób ułożenia soczewki IOL we wnętrzu cartridge'a. Soczewkę IOL należy umieścić, wciskając ją delikatnie w przegródki cartridge'a - w kierunku jego zamykania, co uniemożliwia wyskoczenie soczewki IOL poza cartridge'a.

Właściwe ułożenie soczewki IOL we wnętrzu cartridge'a.

Soczewkę ułożyć w pozycji jak przedstawiają zdjęcia powyżej. Zgodnie z naszym doświadczeniem, należy zwrócić uwagę, aby część haptyczna nie została zaciśnięta przy zamykaniu „*skrzydełek*” cartridge'a. Natomiast sama technika ułożenia soczewki IOL w „*korytku*” cartridge'a nie jest tak istotna.

Wielu lekarzy obraca soczewkę ponownie w oku pacjenta, w kierunku zgodnym z ruchem wskazówek zegara, tak aby zapewnić właściwe ułożenie haptyki w torebce. Ta czynność jest w każdym razie mocno zależna od danego przypadku (*oka pacjenta*). W razie uszkodzenia torebki - taki obrót soczewki IOL nie jest wskazany. Chirurg powinien być odpowiednio przeszkolony w tej kwestii.

W przypadku tzw. zatraskowych cartridge'y, jak np. firmy Mediceal AG postępuje się właściwie, kierując części haptyczne do wnętrza (*ku środkowi soczewki IOL, zdjęcie 5,6*), w ten sposób z mniejszym prawdopodobieństwem mogą one się przytrzasnąć podczas zamykania „*skrzydełek*” cartridge'a.



Zdjęcie 6.

Zdjęcie przedstawia sposób ułożenia soczewki IOL we wnętrzu cartridge'a cd.

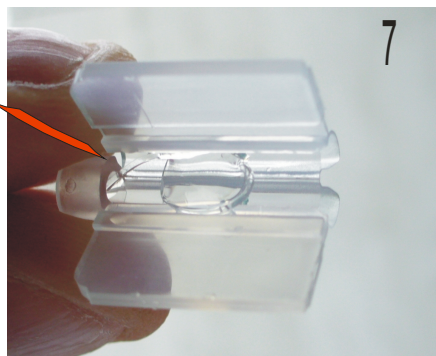
Podczas zamykania „*skrzydełek*” cartridge'a należy zwrócić uwagę, aby żadna część soczewki IOL (*ani część optyczna ani haptyczna*) nie ześlizgnęła się z korytka cartridge'a.



Instrukcja implantacji dla soczewek zwijalnych firmy Morcher® Typ 92S i podobnych przy użyciu injektora

Zdjęcie 6 cd.

Można temu w prosty sposób zapobiec: Należy ostrożnie (z wyczuciem) zamykać “skrzydełka” cartridge'a, nie używając przy tym zbyt wiele siły. Gdy cartridge zostanie zamknięty (*zatrześnie się*) - można skierować go w stronę jakiegoś źródła światła. Szczególnie dobrze widać to przy soczewkach z filtrem żółtym. Gdyby przypadkiem część haptyczna nieco została przytrzaśnięta, od razu byłoby to widoczne (*ten sposób postępowania szczególnie przydatny może być dla niewprawnych operatorów jako środek zaradczy, później jest on już zbędny*).



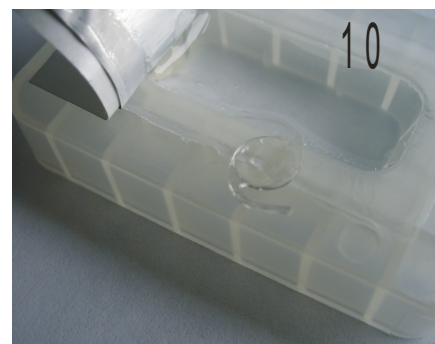
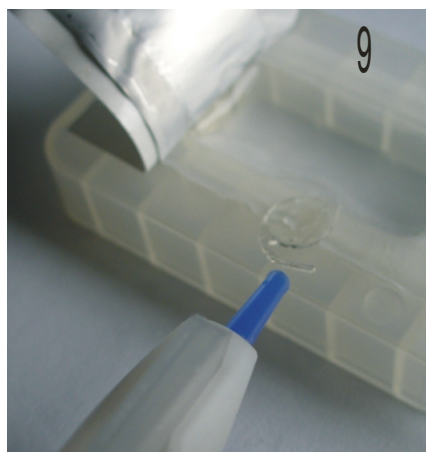
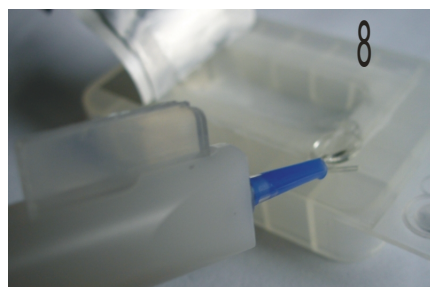
Zdjęcie 7.

Zdjęcie przedstawia inny sposób ułożenia soczewki IOL we wnętrzu cartridge'a.

Przednia część haptyczna nie musi być zagięta do środka soczewki IOL, ponieważ tylko na tylną część haptyczną działa siła zatyczki silikonowej. Tu również chirurdzy wykazują wiele różnic, ponieważ niektórzy zaginają część górną haptyki ku środku soczewki IOL, podczas gdy inni układają ją z wyciągniętą częścią haptyczną ku ujściu końcówki cartridge'a jak na zdjęciu nr 7.

Najważniejsze jest, aby chirurg podczas zabiegu implantacji zwrócił szczególną uwagę na to jak, i w jakim kierunku porusza się soczewka IOL.

Następnie może on za pomocą małego narzędzia mikrochirurgicznego (*mały haczyk*) ułożyć soczewkę IOL we właściwym kierunku.



Zdjęcia 8-10.

Jak już opisano wyżej: chirurdzy wykazują różnice w swoim sposobie postępowania przed, jak i w trakcie zabiegu implantacji. Jednak po krótkim zapoznaniu się z techniką implantacji zwijalnych soczewek IOL za pomocą cartridge'a operujący czują się tą techniką pewnie, ponieważ przynosi ona same korzyści zarówno dla chirurga jak i dla pacjenta.



Instrukcja implantacji dla soczewek zwijalnych firmy Morcher® Typ 92S i podobnych przy użyciu injektora

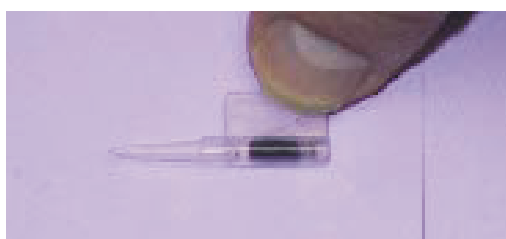
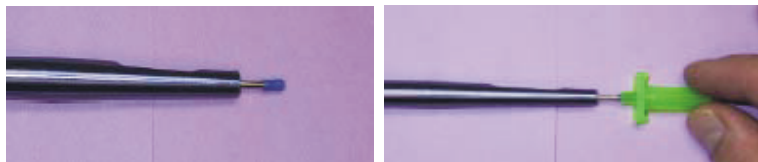
SKR Injektor (injektor wielorazowego użycia)

REASUMUJĄC !!!

Cartridge:

Zestaw (*cartridge + nakładka*
/ zatyczka silikonowa)

Najpierw należy nałożyć nakładkę silikonową na tłok injektora
(sposób postępowania dotyczy injektorów wielorazowych)



Po wypełnieniu przegrody materiałem wiskoelastycznym
należy zamknąć ostrożnie cartridge i zwrócić uwagę na
to by soczewka IOL znajdowała się całkowicie w jego komorze



Następnie umieszczamy cartridge w komorze injektora



Powoli wciskamy tłok injektora i dzięki temu wypychamy
soczewkę IOL na zewnątrz



Gotowe !

