

Bonnes habitudes pour vos lentilles perméables aux gaz pour le remodelage de la surface cornéenne

Copyright © 2018 AOCLÉ. All Rights Reserved

Félicitations pour votre nouvelle paire de lentilles perméables aux gaz pour le remodelage de la surface cornéenne !

Afin de maintenir un succès continu avec vos lentilles, revoyez attentivement ces bonnes habitudes.

1. Lavez soigneusement vos mains avec du savon. Rincez et séchez-les avant de manipuler vos lentilles.^{1,2}
2. N'utilisez pas l'eau du robinet pour nettoyer, manipuler ou entreposer vos lentilles ni votre étui.³⁻⁸
3. Votre solution d'entretien a été choisie spécifiquement pour votre type de lentilles. Ne changez pas le type de solution sans en avoir discuté préalablement avec votre optométriste.¹ Utiliser une autre solution d'entretien pourrait affecter la qualité des lentilles cornéennes et avoir un impact sur la santé de vos yeux ou votre expérience en générale avec le port de lentilles.

Votre nettoyant, désinfectant et solution entreposage est/ sont: _____

Votre nettoyant quotidien (si recommandé): _____

Votre nettoyant supplémentaire (le cas échéant) : _____ Utilisez toutes les: ____ semaines

Vos gouttes hydratantes/lubrifiantes sont: _____

4. Évitez les marques génériques de solutions. Celles-ci ont souvent d'anciennes formulations qui peuvent être incompatibles avec vos lentilles cornéennes.
5. Pour que vos lentilles cornéennes restent confortables, nettoyez-les dans la paume de la main en les frottant avec la solution d'entretien prescrite, afin d'enlever les débris, selon les directives.⁹⁻¹¹
6. Refermez toujours votre bouteille de solution.^{2,12}
7. Bonnes habitudes concernant votre étui
 - a. Videz complètement la solution dans l'étui à chaque jour.
 - b. Nettoyez l'étui et vos accessoires avec la solution recommandée.



- c. Laissez l'étui sécher complètement à l'air libre, à l'envers sur un essuie-tout, sans le refermer.¹³
- d. Il est recommandé de remplacer l'étui et les accessoires de façon périodique selon les recommandations de votre professionnel.¹⁴⁻¹⁶

Fréquence de remplacement de l'étui et accessoires : _____

Nettoyant pour votre étui : _____

8. Videz complètement la solution de l'étui à chaque jour. N'ajoutez jamais de solution dans l'étui s'il y en a déjà.^{10,17,18}
9. Si vous détenez une paire de lentilles cornéennes de rechange, entreposez-les à sec dans un étui. Avant de les utiliser, nettoyez les lentilles et faites les tremper dans une solution de lentilles cornéennes selon les recommandations du fabricant.
10. Assurez-vous que les lentilles bougent librement sur vos yeux avant de les enlever. Vous pouvez mettre une goutte hydratante dans chaque œil avant d'enlever les lentilles.
11. Discontinuer le port de lentilles immédiatement si vous avez de la rougeur, de l'inconfort ou des troubles visuels et consultez votre professionnel de la vision.
12. Il est important de suivre les instructions et recommandation de votre professionnel de la vision concernant le port et l'entretien de vos lentilles cornéennes, car, il existe un risque inhérent de complications relié au port de tous type de lentilles cornéennes.¹⁹⁻²¹
13. Apportez TOUJOURS vos lentilles cornéennes à chaque suivi.
14. Votre horaire de suivi est le suivant :

1 jour 1 semaine 1 mois 3 mois 6 mois



Association of Optometric Contact Lens Educators
www.aocle.org



REFERENCES

1. Wu Y, Carnt N, Stapleton F. Contact lens user profile, attitudes and level of compliance to lens care. *Cont Lens Anterior Eye* 2010;33:183-8.
2. Szczotka-Flynn LB, Pearlman E, Ghannoum M. Microbial contamination of contact lenses, lens care solutions, and their accessories: a literature review. *Eye Contact Lens* 2010;36:116-29.
3. Joslin CE, Tu EY, Shoff ME, et al. The association of contact lens solution use and Acanthamoeba keratitis. *Am J Ophthalmol* 2007;144:169-80.
4. Shoff ME, Joslin CE, Tu EY, Kubatko L, Fuerst PA. Efficacy of contact lens systems against recent clinical and tap water Acanthamoeba isolates. *Cornea* 2008;27:713-9.
5. Booton GC, Joslin CE, Shoff M, Tu EY, Kelly DJ, Fuerst PA. Genotypic identification of Acanthamoeba sp. isolates associated with an outbreak of acanthamoeba keratitis. *Cornea* 2009;28:673-6.
7. Cope JR, Collier SA, Schein OD, et al. Acanthamoeba Keratitis among Rigid Gas Permeable Contact Lens Wearers in the United States, 2005 through 2011. *Ophthalmology* 2016;123:1435-41.
8. Joslin CE, Tu EY, McMahon TT, Passaro DJ, Stayner LT, Sugar J. Epidemiological characteristics of a Chicago-area Acanthamoeba keratitis outbreak. *Am J Ophthalmol* 2006;142:212-7.
9. Rosenthal RA, Henry CL, Schlech BA. Contribution of regimen steps to disinfection of hydrophilic contact lenses. *Cont Lens Anterior Eye* 2004;27:149-56.
10. Butcko V, McMahon TT, Joslin CE, Jones L. Microbial keratitis and the role of rub and rinsing. *Eye Contact Lens* 2007;33:421-3; discussion 4-5.
11. Cho P, Cheng SY, Chan WY, Yip WK. Soft contact lens cleaning: rub or no-rub? *Ophthalmic Physiol Opt* 2009;29:49-57.
12. Collins M, Coulson J, Shuley V, Bruce A. Contamination of disinfection solution bottles used by contact lens wearers. *CLAO J* 1994;20:32-6.
13. Wu YT, Zhu H, Willcox M, Stapleton F. Removal of biofilm from contact lens storage cases. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2010;51:6329-33.
14. Boost M, Shi GS, Cho P. Adherence of acanthamoeba to lens cases and effects of drying on survival. *Optom Vis Sci* 2011;88:703-7.
15. Boost MV, Cho P. Microbial flora of tears of orthokeratology patients, and microbial contamination of contact lenses and contact lens accessories. *Optom Vis Sci* 2005;82:451-8.
16. Hampton D, Tarver ME, Jacobs DS, et al. Special Commentary: Food and Drug Administration, American Academy of Ophthalmology, American Academy of Optometry, American Optometric Association and the Contact Lens Association of Ophthalmologists Cosponsored Workshop: Revamping Microbiological Test Methods for Contact Lenses, Products, and Accessories to Protect Health and Ensure Safety. *Eye Contact Lens* 2015;41:329-33.
17. Kilvington S, Powell CH, Lam A, Lonnen J. Antimicrobial efficacy of multi-purpose contact lens disinfectant solutions following evaporation. *Cont Lens Anterior Eye* 2011;34:183-7.
18. Proença-Pina J, Ssi Yan Kai I, Bourcier T, Fabre M, Offret H, Labetoulle M. Fusarium keratitis and endophthalmitis associated with lens contact wear. *Int Ophthalmol* 2010;30:103-7.
19. Bullimore MA, Sinnott LT, Jones-Jordan LA. The risk of microbial keratitis with overnight corneal reshaping lenses. *Optom Vis Sci* 2013;90:937-44.
20. Watt K, Swarbrick HA. Microbial keratitis in overnight orthokeratology: review of the first 50 cases. *Eye Contact Lens* 2005;31:201-8.
21. Watt KG, Swarbrick HA. Trends in microbial keratitis associated with orthokeratology. *Eye Contact Lens* 2007;33:373-7.