

# HydroMed HydroMed P

**La superficie posteriore è disegnata per evitare pressioni sulle parti irregolari della cornea, migliorando il comfort e la tolleranza.**

**La superficie anteriore della lente a contatto può essere ottimizzata per compensare le irregolarità.**

## Caratteristiche tecniche

**ØT** Diametro Totale 12.00 => 16.00 mm

**rO** Curva Base 7.20 => 12.00 mm

**F'v** Sfera -40.00 => +40.00 D

Cilindro -0.01 => -8.00 D

Asse 0° => 180°

**Add** Addizione +0.50 => +4.00 D

Spessore centrale: 0.07 => 0.59 mm

**IEA** Sollevamento assiale al bordo (AEL) S1S 1 zona periferica customizzabile (standard:

r1 =

8.70mm / Ø1 = 9.00mm)

S2S 2 zone periferiche customizzabili (standard: r1

= 8.30mm / r2 = 8.70mm / Ø1 = 9.00mm / Ø2 =

11.00mm

**Zoc** Zona ottica centrale 1.00 - 4,50 mm

## HydroMed

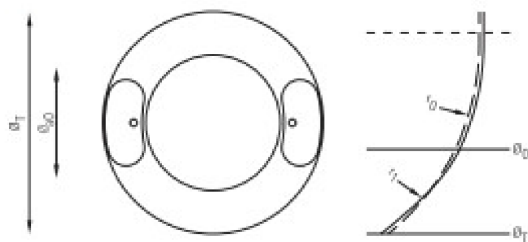
Zona ottica posteriore Sferica con un appiattimento asferico customizzabile (invertito o no)

- Zona Ottica anteriore torica
- Stabilizzazione dinamica con "bumps" in zona nasale e temporale.

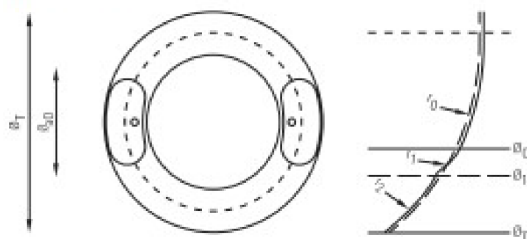
## HydroMed P

Zona ottica anteriore Bifocal (Bf) / Simple progressive (Sp) / Multiprogressive (Mp)

HydroMed S1S



HydroMed S2S



## Scelta della prima lente

Consigliamo di lavorare con lenti diagnostiche con cilindro di  $-0.01$  D.

### Scelta della geometria:

- Post KERATOPLASTICA: 3 curve (S2S) 2 appiattimenti customizzabili
- Post LASIK: 2 curve (S1S) con appiattimento inverso.

### Diametro e Curva Base

1<sup>ma</sup> lente diagnostica

$r_0$  = raggio corneale più piatto + 0.30mm /  $\emptyset T$  = diametro corneale + 2.50mm /  $\emptyset 0$  = diametro ottico

centrale misurato dalla topografia; altrimenti valori standard.

$\emptyset 1$  = (S2S) diametro esterno della zona operata

$r_1$  (S1S) e  $r_2$  (S2S) = raggio base standard di una lente morbida (8.70mm)

$r_1$  (S2S) = zona di raccordo:

se  $r_0 < r_2$ :  $r_1 = r_0 + \sim 0.30$ mm

se  $r_0 > r_2$ :  $r_1 = r_0 - \sim 0.30$ mm

### Indicazioni

- La prima lente diagnostica aiuta a confermare  $r_0 / \emptyset T$ . Le tacche sulla lente sono necessarie per valutare la stabilizzazione dell'asse (stabilizzazione dinamica).
- La lente diagnostica avrà come  $F'v$  = Correzione sferica dell'occhiale (Valore all'apice corneale) con un cilindro di  $-0.01$  dpt  $\times 180^\circ$ .
- Per cambiamenti e controllo dopo diversi mesi, in caso di sovra refrazione, utilizzare sempre la lente diagnostica .
- Utilizzare una fluorescina con molecole grandi per individuare eventuali difetti da correggere.
- Valutare e quantificare l'astigmatismo residuo.
- A causa dell' appiattimento inverso, la lente a contatto potrebbe presentare una leggera mobilità.
- Aumentando lo spessore centrale si possono correggere le irregolarità corneali.
- Per applicare le **HydroMed P**: in fase iniziale valutare l'applicazione di una lente **HydroMed** (monofocale torica). Successivamente aggiungere l'addizione e il tipo di progressione: Bifocal (Bf) /
- Simple progressive (Sp) / Multi progressive (Mp)



SEDE OPERATIVA:  
via dei Vivarini 1/a  
35133 PADOVA