

Vodič za fitovanje

- Odaberite pacijenta sa adicijom +2.00D ili manjom, koji je zainteresovan za celodnevno nošenje sočiva i ima potrebu za dobrim vidom i na daljinu i na blizinu.
- Razgovarajte sa pacijentom o očekivanjima od korišćenja sočiva, o poslu i hobijima, prethodnom nošenju sočiva...
- Izmerite rožnjaču, refraktivnu grešku, strukturu i poziciju kapaka. K i Rx će biti ključni parametri za izbor inicijalnog sočiva
- Stavite dijagnostičko sočivo na oko da bi postigli dobar ujednačeni fit. Sočivo izaberite po *tabeli za izbor početne bazne krivine*. Jačinu sočiva odredite probnim staklom za korekciju.
 - Uradite sferičnu pravu korekciju sa dijagnostičkim sočivom koje ima najbolji fit.
 - Uzeti u obzir dioptrijsku jačinu probnog stakla. Ako je staklo iznad $\pm 4.00D$ obratiti pažnju na verteks distancu.
 - Pravu korekciju odrediti probnim korekcionim staklom sa probnim ramom (ne foropterom)
- Neka se sočivo pozicionira u centru ili iznad. Ovo će obezbediti odgovarajući vid na daljinu i smanjiti odbleske zbog ivice pri slabom svetlu i noću. Boston MultiVision sočivo daje i simultani i promenljivi prikaz zbog jedinstvene konstrukcije zadnje površine. Ovo znači da sočivo mora da se lako pomera po površini rožnjače kada pacijent pomeri pogled sa daljine da bi čitao. Pravilan izbor bazne krivine će obično obezbediti da se sočivo lako pomera po vertikalnom meridijanu rožnjače.
- Procenite fluorescinski test i pokretljivost sočiva (slika). Za razliku od drugih GP multifokala sa asferičnom zadnjom površinom, Boston MultiVision je dizajniran da bude fitovan u skladu sa centralnim ili iznad centralnog dela rožnjače.
- Ne treba praviti nikakve izmene na zadnjoj površini. Zbog složene geometrije zadnje površine Boston MultiVision sočiva ne treba primenjivati modifikacije. Bilo koja promena dovela bi u pitanje klinička ispitivanja utičući na karakteristike optike i fitovanja sočiva.

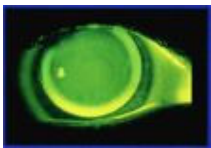
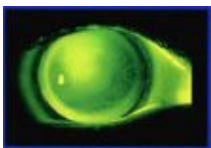
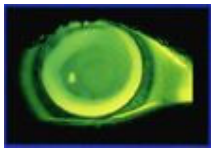
Tabela za izbor početne bazne krivine

Prečnik 9.6mm							
Ravno K u Dioptima		Astigmatizam $\leq 1.50D$	Astigmatizam $\geq 1.50D$	Ravno K u mm			
39.00	do 39.25		8.40		8.65	-	8.60
39.50	do 39.75	8.40	8.30		8.54	-	8.49
40.00	do 40.25	8.30	8.20		8.44	-	8.39
40.50	do 40.75	8.20	8.10		8.33	-	8.28
41.00	do 41.25	8.10	8.00		8.23	-	8.18
41.50	do 41.75	8.00	7.90		8.13	-	8.08
42.00	do 42.25	7.90	7.80		8.04	-	7.99
42.50	do 42.75	7.80	7.70		7.94	-	7.89
43.00	do 43.25	7.70	7.60		7.85	-	7.80
43.50	do 43.75	7.60	7.50		7.76	-	7.71
44.00	do 44.25	7.50	7.40		7.67	-	7.63
44.50	do 44.75	7.40	7.30		7.58	-	7.54
45.00	do 45.50	7.30	7.20		7.50	-	7.42
45.75	do 46.25	7.20	7.10		7.38	-	7.30
46.50	do 47.00	7.10	7.00		7.26	-	7.18
47.25	do 47.75	7.00			7.14	-	7.07

Izbor inicijalne bazne krivine na osnovu keratometrije

- Izmerite centralnu zakrivljenost rožnjače i očitavanje ravnog K (najmanja vrednost u dioptrima).
Primer: ravno K = 43.00D @ 180, 44.00D @ 90
(Ravno K se koristi kao polazna tačka za izbor počente bazne krivine)
- Izračunajte iznos astigmatizma rožnjače (razlika između ravnog i strmog K).
Astigmatizam rožnjače = +1.00D
- Izaberite početnu baznu krivinu na osnovu iznosa astigmatizma rožnjače.
Preporučena bazna krivina je 7.70mm

Procena pozicioniranja sočiva i fluorescinskog testa

	Poželjan fit sa pozicioniranjem u centru ili iznad centra
	0.1mm strmiji fit Povećana podignutost sočiva u sredini, kombinovano sa oslanjanjem u sredini periferije
	0.1mm ravniji fit Povećano centralno oslanjanje sa gubitkom stabilnosti sočiva

Procena pozicije sočiva i pomeranja

- Idealno sočivo treba da leži u centralnom ili iznad centralnog dela rožnjače, tako da se optika sočiva nalazi iznad zenice.
- Tipično, fluorescinski test će pokazati poravnanje po najravnijem meridijanu rožnjače.
- Prilikom pogleda nadole sočivo treba da se lako pomera nagore dajući maksimalni efekat pri čitanju.
- AKO poželjan odnos pri fitovanju i prihvatljivo vertikalno pomeranje nisu postignuti početnim dijagnostičkim sočivom, jednostavno izaberite sledeću strmiju ili ravniju baznu krivinu i procenite ponovo.