

'ophtha futur®

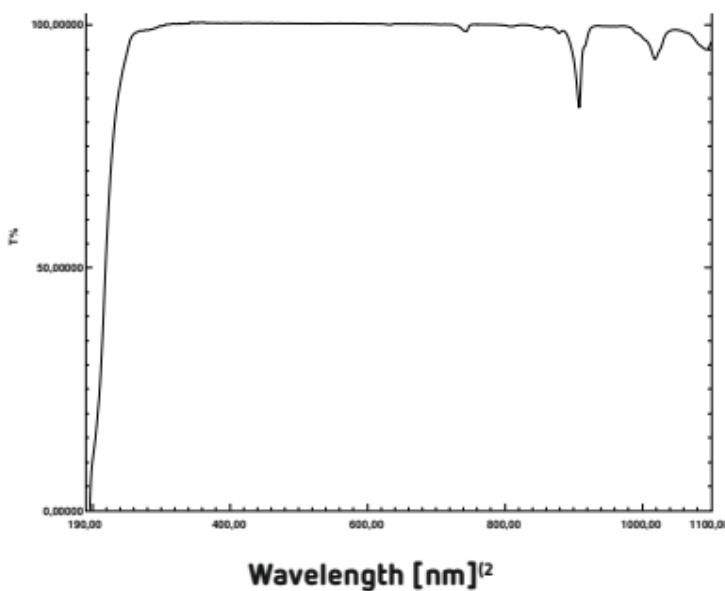
**sil 1000**

**sil 2000**

**sil 5000**

CE  
0297

## Curve of Spectral Transmittance<sup>[1]</sup>



**Wavelength [nm]<sup>[2]</sup>**

(1) Curve of Spectral Transmittance | Spektrale Transmissionskurve | Courbe de Transmittance Spectrale | Curva de Transmisión Espectral | Curva di Trasmittanza Spettrale | Curve van de Spectrale Doorlaatbaarheid | Křivka Spektrální Propustnosti | Spektrális Áteresztési Görbe | Krzywa Transmitancji Widmowej | Кривая Спектрального Коэффициента Пропускания

(2) Wavelength | Wellenlänge | Longueur d'onde | Longitud de Onda | Lunghezza d'onda | Golflengte | Vlnová Délka | Hullámhossz | Długość Fali | Длина Волны (нм)



Information as of: | Stand der Information: | Informations en date de: | Información de: | Informazioni valide al: | Informatie per: | Informace ke dni: | A tájékoztató összeállításának időpontja: | Informacja począwszy od: | Информация по состоянию на:  
06/2016

**ISTRUZIONI PER L'USO**  
**Ophthafutur Sil 1000**  
**Ophthafutur Sil 2000**  
**Ophthafutur Sil 5000**

**IT**

**Composizione e caratteristiche:**

Ophthafutur Sil 1000 / 2000 / 5000 è un olio di silicone sterile e ultrapurificato (polidimetilsilossano) con una viscosità di 1000 – 1500 / 1700 – 2300 / 5000 – 5900 mPas. Ophthafutur Sil 1000 / 2000 / 5000 è trasparente, incolore, inodore e ha un indice di rifrazione di 1,403 – 1,405.

**Indicazioni:**

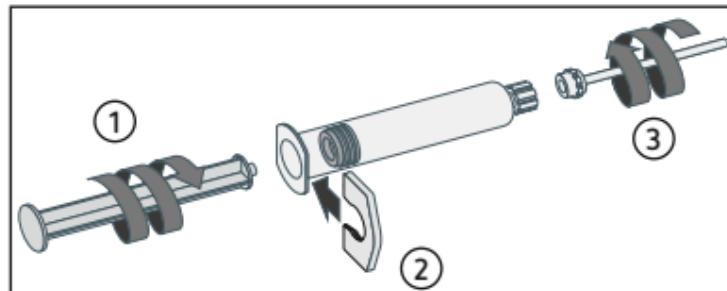
Ophthafutur Sil 1000 / 2000 / 5000 è usato come endotamponamento oculare in casi gravi di distacco retinico con, p.es., vitreoretinopatia proliferativa, distacco traumatico, rotture giganti, ma anche per distacchi di retina non trattabili con altre forme terapeutiche.

L'uso di olio di silicone in casi di rottura centrale con distacco o in caso di gravi retinopatie diabetiche è al momento oggetto di discussione.

**Somministrazione e posologia:**

In caso di riempimento manuale della siringa, avvitare sullo stopper lo stantuffo (1) nel suo cappuccino sterile. È possibile agganciare la presa per le dita in plastica (2) inclusa nella confezione sterile sulla presa per le dita della siringa, in modo da agevolare lo svuotamento manuale. Se si usa un sistema d'iniezione per olio di silicone, accertarsi di eseguire correttamente il montaggio secondo le istruzioni per l'uso del set di tubi e il sistema di iniezione impiegato. Per rimuovere eventuali bolle d'aria, posizionare la siringa con la punta rivolta verso l'alto. Rimuovere il cappuccio di chiusura dalla siringa ruotandolo delicatamente e applicare l'idonea cannula sul raccordo Luer Lock della siringa stessa (3). Solo ora rimuovere completamente le bolle d'aria. Iniziare lentamente a iniettare l'olio di silicone. Verificare con ogni mezzo che il sistema di tubazione sia saldamente fissato sul raccordo Luer Lock della siringa. Se necessario, usare degli ausili di fissaggio. La scala in etichetta è un dosaggio aiuto.

La selezione del paziente, della tecnica operatoria, della posologia e della durata dell'endotamponamento sono di esclusiva responsabilità del chirurgo oftalmico.



**Controindicazioni:**

Non applicare Ophthafutur Sil 1000 / 2000 / 5000 dopo l'impianto di lenti intraoculari di silicone.

**Avvertimenti e precauzioni:**

Il prodotto deve essere usato solo da medici adeguatamente istruiti sulla sua manipolazione. Ophthafutur Sil 1000 / 2000 / 5000 è inteso solo per la chirurgia del segmento posteriore dell'occhio. Non riutilizzare e non risterilizzare Ophthafutur Sil 1000 / 2000 / 5000.

L'uso di olio di silicone non sterile o risterilizzato o l'uso multiplo della siringa può provocare contaminazioni crociate o gravi danni alla salute del paziente. La data di scadenza dipende dal rispetto delle condizioni di conservazione sotto indicate. Non usare il prodotto in caso di confezione sterile aperta e/o danneggiata. Non sovraempire il segmento posteriore con Ophthafutur Sil 1000 / 2000 / 5000. Sono stati riferiti casi di scompenso corneale, cataratta o glaucoma secondario. È stata inoltre osservata l'insorgenza di emulsificazione con forte riduzione dell'acuità visiva. L'esperienza clinica ha mostrato che l'olio di silicone deve essere rimosso alla stabilizzazione della patologia o con l'insorgere di complicanze. Durante l'applicazione congiunta di liquidi perfluorocarburi (PFCL) e olio di silicone è stata descritta l'emulsificazione dell'olio di silicone. Rimuovere quindi il PFCL dall'occhio prima di iniettare l'olio di silicone. Alla rimozione dell'olio di silicone nella fase post-operatoria, nel corso della quale l'acuità non aumenta né si riduce ulteriormente, è possibile migliorare l'esito finale dell'intervento.

**Conservazione:**

Conservare Ophthafutur Sil 1000 / 2000 / 5000 a temperatura ambiente (conservare in luogo asciutto a 4 °C – 25 °C) a riparo dalla luce del sole e dal gelo.

**Presentazione e sterilizzazione:**

Ophthafutur Sil 1000 / 2000 / 5000 è fornito STERILE in una siringa di vetro da 10 mL. Sterilizzazione del prodotto: sterilizzazione a calore secco. Sterilizzazione esterna: sterilizzazione a vapore.

**Fabbricante:**

Pharmpur GmbH  
Messerschmittring 33  
86343 Königsbrunn  
Germania  
Telefono: +49 8231 9577-0  
Fax: +49 8231 9577-22  
Mail: [info@pharmpur.de](mailto:info@pharmpur.de)  
[www.pharmpur.de](http://www.pharmpur.de)

CE  
0297



**Pharmpur GmbH**  
Messerschmittring 33  
86343 Königsbrunn  
Germany

Phone: +49 8231 9577-0  
Fax: +49 8231 9577-22

Mail: [info@pharmpur.de](mailto:info@pharmpur.de)  
[www.pharmpur.de](http://www.pharmpur.de)

0508d-2