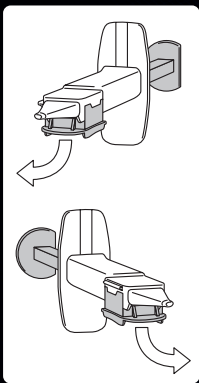
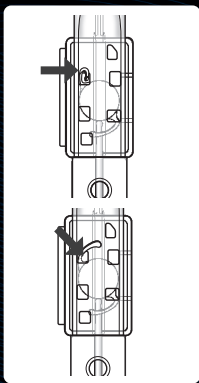


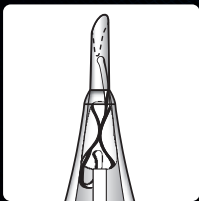
Wichtige Hinweise



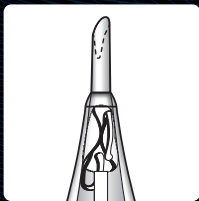
Nicht die Linsenhalterung beim Entfernen zur Seite drehen



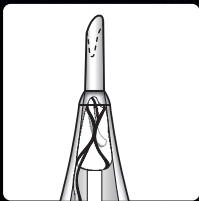
Nicht verwenden, wenn sich eine Haptik verformt oder hervorsteht



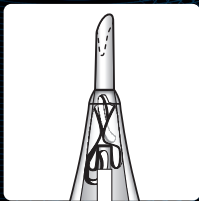
Nicht verwenden, wenn sich die vordere Haptik verdreht oder nach vorn übersteht



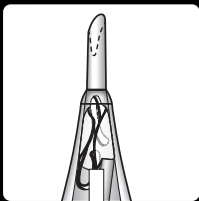
Nicht verwenden, wenn sich die vordere Haptik verbiegt oder zu weit gestreckt ist



Nicht verwenden, wenn die hintere Haptik übersteht



Nicht verwenden, wenn die Spitze der Schubstange über oder unter der Linsenoptik liegt oder die Optik unregelmäßig verbiegt



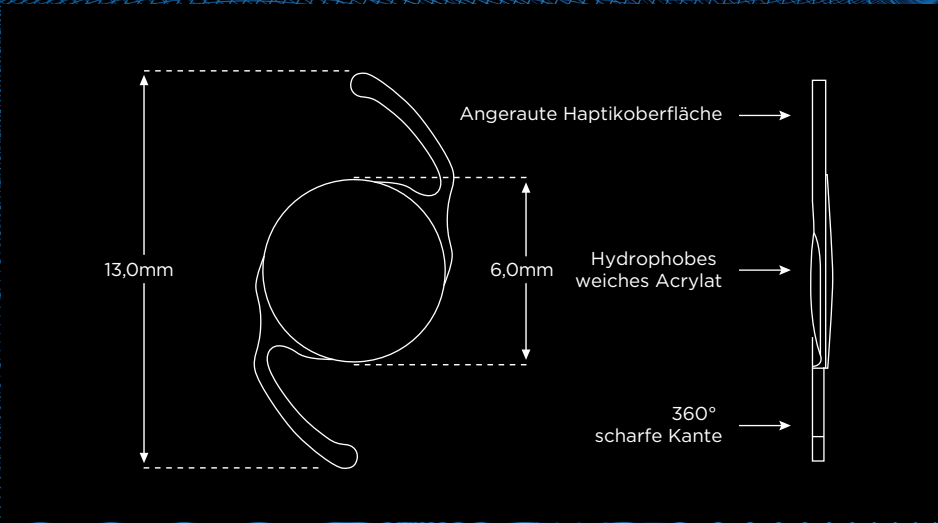
Nicht verwenden, wenn sich die Spitze der Schubstange zu stark nach links oder rechts verschoben hat

Technische Spezifikationen

www.avansee.eu

Modelle	YP2.2V	CP2.2V
Farbe	Gelb	Klar
Material	Hydrophobes weiches Acryl	
UV-Filter	✓	✓
Blaulichtfilter	✓	
Gesamt- / Optische Länge	13mm / 6mm	
Sphärische Aberration (SA)	-0,04µm	
Konfiguration der Linse / Haptik	Biconvex / Modifiziertes C-Design	
Empfohlene Inzision	2,2mm sclera cornea 2,4mm cornea	
Lieferspektrum	+6,0 to +26,0 Dioptrien: +6,0 to +10,0 Dioptrien (in Schritten von 1,0 D) +10,0 to +26,0 Dioptrien (in Schritten von 0,5 D)	
A-Konstante (Ultraschall)*	118,6	
Optimierte IOL-Konstanten (optisch)*	Haigis	a0 = 1,557 a1 = 0,400 a2 = 0,100
	HofferQ	pACD = 5,69
	Holladay	Sf = 1,87
	SRK/T	119,03
	SRK II	119,32
	Barrett	LF = 1,90 DF = 5

*A-Konstanten werden als Ausgangspunkt (Referenzwert) für die Linsenstärkenberechnung angegeben. Bei der Berechnung der exakten Linsenstärke wird empfohlen, die Berechnungen individuell anhand der verwendeten Geräte und der Erfahrung des operierenden Arztes durchzuführen.



IOL, Intraokularlinse; OVD, Viskoelastika; UV, Ultraviolett.
Referenzen: 1. Avansee™ Preload1P Packungsbeilage.
Erstellungsdatum: September 2025 | IOL25 00001b



avansee™ preload1P



Anleitung zur Verwendung von Avansee Preload1P

Die **Avansee Preload1P** Intraokularlinse (IOL) wird im Kapselsack platziert und ist für die Implantation nach extrakapsulärer Kataraktextraktion bzw. Phakoemulsifikation von Katarakten konzipiert.¹



GEBRAUCHSANLEITUNG

In einer sterilen Umgebung öffnet die unsterile Assistenz die Blisterverpackung. Anschließend entnimmt entweder die sterile OP-Assistenz oder der operierende Arzt die Avanse™ Preload1P aus der Verpackung.

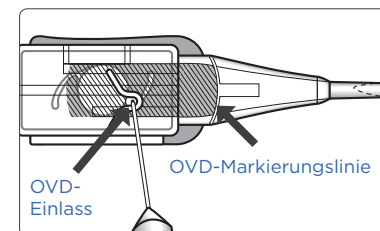


VORBEREITUNG

Avanse™ Preload1P wird für das Einsetzen in 3 einfachen Schritten vorbereitet:

1 Einbringen des OVD (Viskoelastika)

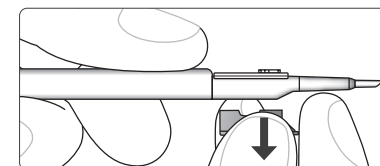
Führen Sie die OVD-Nadel fest und senkrecht in den Einlass am Injektorgehäuse ein und injizieren Sie das OVD bis zur OVD-Markierungslinie. Injizieren Sie mindestens **0,2 ml** des OVD unter Verwendung einer Nadel mit 25 Gauge oder größer. **Das OVD muss eingespritzt werden, bevor Sie die Linsenhalterung entfernen.**



Das OVD sollte senkrecht durch den Einlass eingebracht werden.

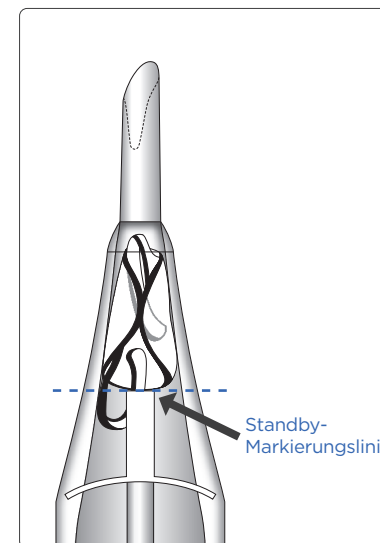
2 Entfernen der Linsenhalterung

Stützen Sie das Injektorgehäuse, entfernen Sie die Linsenhalterung langsam, indem Sie diese gerade halten, ohne sie von dem Injektorgehäuse wegzudrehen.



3 Positionieren der Linse für die Implantation

Drücken Sie die Schubstange mit einer gleichmäßigen, konstanten Geschwindigkeit und schieben Sie die IOL nach vorne. Stoppen Sie an dem Punkt, an dem die hintere Kante der gefalteten Linsenoptik auf der Höhe der Standby Markierungslinie positioniert ist. **Nach dem Vorschieben der Schubstange setzen Sie die IOL innerhalb von 20 Sekunden in das Auge ein.**



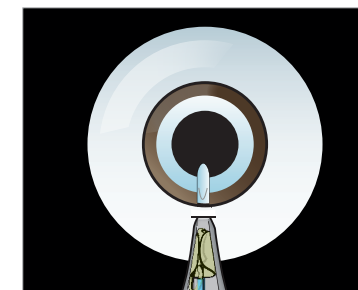
Die Linse lässt sich am besten in einem gleichmäßigen, durchgehenden Schritt innerhalb von 2 Sekunden positionieren.

Um optimale Ergebnisse zu erzielen, sollten alle drei Vorbereitungsschritte durchgehend und ohne Unterbrechung durchgeführt werden.

IMPLANTATION

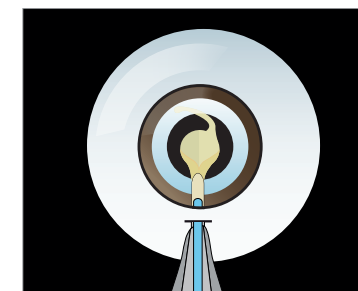
1 Einführen

Führen Sie die Injektorspitze ein, bis sich die Abschrägung (sich öffnender Teil der Injektorspitze) vollständig in der Vorderkammer befindet.



2 Freigeben

Halten Sie die Kappe (Kowa Markenlogo) nach oben, drücken Sie die Schubstange gleichmäßig und langsam nach vorne und geben Sie die IOL in den Kapselsack frei. Drücken Sie die Schubstange, bis die hintere Haptik vollständig freigegeben ist.



3 Vollenden

Prüfen Sie die Linsenposition und entfernen Sie den Injektor aus dem Auge.

Die hintere Haptik MUSS vor dem Entfernen der Injektorspitze in das Auge freigegeben werden.

