



# Kontaktlencserendelés tanulmány 2018

Ha Ön nem foglalkozik lencseillesztéssel, kérem, továbbítsa ezt a kérdőívet a kollégájának, aki illeszt kontaktlencsét!

Kérem, válaszoljon az alábbi kérdésekre, majd rögzítse az első tíz olyan páciensére vonatkozó információkat, akiknek kontaktlencsét írt fel!

|  |   |   |   |   |  |
|--|---|---|---|---|--|
| <b>Mikor vette kézhez az alábbi adatlapot?</b> | <b>Az Ön munkaköre /végzettsége</b>   | <b>Hány éve...</b>  | <b>Többnyire milyen típusú praxisban/üzletben dolgozik?</b>                                     |   |  |
| Dátum:   | <input type="checkbox"/> szemorvos<br><input type="checkbox"/> optometrista | ... szerzett diplomát / képzést? _____<br>... illeszt kontaktlencsét? _____ | <input type="checkbox"/> Független illesztő (magánpraxisa vagy optikai üzlete van 1-9 üzlettel) | <input type="checkbox"/> Régióális hálózat alkalmazásában áll (10-49 üzlet) | <input type="checkbox"/> Nemzeti láncolat alkalmazottja (több mint 50 üzlet) |

| Általános információ <sup>1</sup> |     |     |               |                | Keménylencse |      |            |              |            | Lágylencse <sup>2</sup> |                   |                  |                   | Lencsetípus <sup>3</sup> |         |               |             |                    |                   |             |       | Lencse-csere gyakoriság |         |         |           |          | Egy héten hányszor visel KL-t 4 | Viselési forma 5 |                                   | A lencse ápolása |         |       |       |  |  |
|-----------------------------------|-----|-----|---------------|----------------|--------------|------|------------|--------------|------------|-------------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------------|---------|---------------|-------------|--------------------|-------------------|-------------|-------|-------------------------|---------|---------|-----------|----------|---------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------------|---------|-------|-------|--|--|
| A Dátum                           | Kor | Nem | Új illesztésű | Újraillesztett | Scleral      | PMMA | RGP Dk <40 | RGP Dk 40-90 | RGP Dk >90 | Hagyományos <40%        | Hagyományos 40-60 | Hagyományos >60% | Szilikon hidrogél | Szférikus                | Tónikus | Multi-fokális | Mono vision | Kozmetikai /színes | Ortho-Keratólógia | Anti-myopia | Egyéb | Napi                    | 1-2 hét | 1 hónap | 3-6 hónap | 12 hónap | Határozatlan                    | Nappali viselet  | Kiterjesztett, folyamatos viselet | Multi-funkciós   | Peroxid | Egyéb | Semmi |  |  |
| 1                                 |     |     |               |                |              |      |            |              |            |                         |                   |                  |                   |                          |         |               |             |                    |                   |             |       |                         |         |         |           |          |                                 |                  |                                   |                  |         |       |       |  |  |
| 2                                 |     |     |               |                |              |      |            |              |            |                         |                   |                  |                   |                          |         |               |             |                    |                   |             |       |                         |         |         |           |          |                                 |                  |                                   |                  |         |       |       |  |  |
| 3                                 |     |     |               |                |              |      |            |              |            |                         |                   |                  |                   |                          |         |               |             |                    |                   |             |       |                         |         |         |           |          |                                 |                  |                                   |                  |         |       |       |  |  |
| 4                                 |     |     |               |                |              |      |            |              |            |                         |                   |                  |                   |                          |         |               |             |                    |                   |             |       |                         |         |         |           |          |                                 |                  |                                   |                  |         |       |       |  |  |
| 5                                 |     |     |               |                |              |      |            |              |            |                         |                   |                  |                   |                          |         |               |             |                    |                   |             |       |                         |         |         |           |          |                                 |                  |                                   |                  |         |       |       |  |  |
| 6                                 |     |     |               |                |              |      |            |              |            |                         |                   |                  |                   |                          |         |               |             |                    |                   |             |       |                         |         |         |           |          |                                 |                  |                                   |                  |         |       |       |  |  |
| 7                                 |     |     |               |                |              |      |            |              |            |                         |                   |                  |                   |                          |         |               |             |                    |                   |             |       |                         |         |         |           |          |                                 |                  |                                   |                  |         |       |       |  |  |
| 8                                 |     |     |               |                |              |      |            |              |            |                         |                   |                  |                   |                          |         |               |             |                    |                   |             |       |                         |         |         |           |          |                                 |                  |                                   |                  |         |       |       |  |  |
| 9                                 |     |     |               |                |              |      |            |              |            |                         |                   |                  |                   |                          |         |               |             |                    |                   |             |       |                         |         |         |           |          |                                 |                  |                                   |                  |         |       |       |  |  |
| 10                                |     |     |               |                |              |      |            |              |            |                         |                   |                  |                   |                          |         |               |             |                    |                   |             |       |                         |         |         |           |          |                                 |                  |                                   |                  |         |       |       |  |  |

**Magyarító megjegyzések**

- Új illesztésűek és újraillesztettek:** 'Új illesztésűek' tekintjük azokat a pácienseket, akik még egyáltalán nem, vagy csak igen rövid ideig viseltek kontaktlencsét. 'Újraillesztettek' azok a jelenlegi kontaktlencse viselők, akiket az alábbi okok miatt változott a lencseviselés formája: lencseviselési szokásváltozás, szeretnének kipróbálni egy másik lencsetípust, problémájuk volt az előző lencséjükkel stb.
- Lágy kontaktlencsék:** A lágy lencséket 2 csoportra bontottuk: 'szilikon hidrogél' és 'hagyományos' alapanyagok. A hagyományos alapanyagokat a víztartalmuk szerint osztályoztuk.
- Lencsetípus:** Ha egyszerre több kategória is megjelölhető (pl.: 'szférikus' és 'kozmetikai /színes'), azt jelölje, amelyik az illesztés elsődleges oka volt. Anti-myopiás lencse a rövidlátás progressziójának gátlása céljából illesztett lencsét jelenti.
- Egy héten hányszor visel kontaktlencsét:** Nappali viselet esetén az egy héten viselhető napok számát; kiterjesztett és folyamatos viselet esetén pedig a viselhető éjszakák számát írja be. Maximum érték = 7.
- Viselési forma/ kiterjesztett, folyamatos:** Azokat a kontaktlencsét viselő pácienseket is a kiterjesztett viseléshez kell sorolni, akik csak időnként alszanak a lencséjükkel.

**A kitöltött adatlapot kérjük, juttassa vissza 2018. július 10-ig az alábbi címek valamelyikére: Magyar Kontaktológiai Társaság, 6720 Szeged, Korányi fasor 10-11., vagy a contactology52@freemail.hu e-mail címre, vagy a 62 544573 fax számra. Az adatlapot akkor is küldje vissza a megadott határidőig, ha nem sikerült 10 új, vagy 10 újraillesztett páciens adatait összegyűjtenie.**