

IT

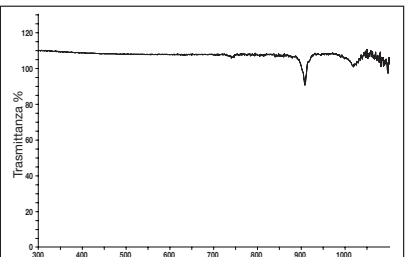
RS-OIL

ATTENZIONE: Questo foglietto illustrativo contiene importanti informazioni e avvertenze per l'uso corretto del dispositivo medico. Leggere con attenzione prima di eseguire qualsiasi operazione e seguire scrupolosamente le istruzioni per l'uso.

COMPOSIZIONE E CONFEZIONE
RS-OIL è un olio di silicone puro (100% polidimetilsilossano) di qualità medica, sterile e apirogeno, a viscosità 1.000, 1.300, 2.000, 5.000 o 5.700 cSt. Il prodotto è disponibile in flaconi e siringhe confezionati singolarmente in busta. Sono incluse etichette per permettere la tracciabilità del prodotto.

olio di silicone	Indice di rifrazione (35 ± 2°C)
1.000	1,399
1.300	1,399
2.000	1,399
5.000	1,399
5.700	1,399

Trasmittanza (300-1100 nm) vs aria



DESTINAZIONE D'USO

Tamponamento intraoculare a lungo termine nella chirurgia vitreoretinica. Ogni altro uso deve considerarsi improprio. La quantità di olio di silicone da iniettare è di esclusiva competenza del chirurgo; un sottodosaggio può portare ad una inefficacia del tamponamento mentre un sovradosaggio può determinare anomalie corneali ed una pressione intraoculare elevata. La durata della permanenza dell'olio di silicone all'interno dell'occhio del paziente è di esclusiva competenza del chirurgo. La selezione dei pazienti e la scelta della procedura chirurgica sono di esclusiva competenza del chirurgo.

MODO D'USO

Assicurarsi che la confezione sia intatta.

Flaconi
Rimuovere il flacone dalla busta di confezionamento. Trasferire in condizioni di asepsi il contenuto del flacone in un dispositivo sterile idoneo all'iniezione, facendo attenzione a non introdurre bolle d'aria. Non mescolare con altre sostanze prima dell'uso.

Siringhe
Rimuovere la siringa dalla busta di confezionamento. **Iniezione manuale:** ruotare il tappo adattatore (1) della siringa in senso orario ed estrarre; avvitare il pistone (2) nello stopper in gomma (3) della siringa. **Sistema di iniezione meccanico:** eliminare il pistone (2) e fissare fermamente il tappo adattatore (1) della siringa facendolo ruotare in senso orario. Collegare la siringa al sistema di iniezione meccanico mediante una connessione appropriata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO SCORRIMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI

- L'integrità e garanzia solo se la confezione è intatta. Non usare se l'imballo è aperto o danneggiato.
- La data di scadenza è indicata sull'etichetta - Non usare oltre la data di scadenza.
- Non agitare e non mescolare con altre sostanze.
- Monouso - Non sterilizzare. Utilizzo o la sterilizzazione di prodotti monouso già usati, può causare contaminazione crociata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO POSTAMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

IN LETTERATURA, LA PERMANENZA DI RESIDUI DI PERFLUOROCARBURI È STATA ASSOCIATA A COLSITIA

ES

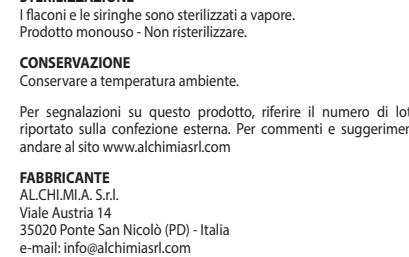
RS-OIL

ATTENZIONE: Questo foglietto illustrativo contiene importanti informazioni e avvertenze per l'uso corretto del dispositivo medico. Leggere con attenzione prima di eseguire qualsiasi operazione e seguire scrupolosamente le istruzioni per l'uso.

COMPOSIZIONE E CONFEZIONE
RS-OIL è un olio di silicone puro (100% polidimetilsilossano) di qualità medica, sterile e apirogeno, a viscosità 1.000, 1.300, 2.000, 5.000 o 5.700 cSt. Il prodotto è disponibile in flaconi e siringhe confezionati singolarmente in busta. Sono incluse etichette per permettere la tracciabilità del prodotto.

olio di silicone	Indice di rifrazione (35 ± 2°C)
1.000	1,399
1.300	1,399
2.000	1,399
5.000	1,399
5.700	1,399

Trasmittanza (300-1100 nm) vs aria



DESTINAZIONE D'USO

Tamponamento intraoculare a lungo termine nella chirurgia vitreoretinica. Ogni altro uso deve considerarsi improprio. La quantità di olio di silicone da iniettare è di esclusiva competenza del chirurgo; un sottodosaggio può portare ad una inefficacia del tamponamento mentre un sovradosaggio può determinare anomalie corneali ed una pressione intraoculare elevata. La durata della permanenza dell'olio di silicone all'interno dell'occhio del paziente è di esclusiva competenza del chirurgo. La selezione dei pazienti e la scelta della procedura chirurgica sono di esclusiva competenza del chirurgo.

MODO D'USO

Assicurarsi che la confezione sia intatta.

Flaconi
Rimuovere il flacone dalla busta di confezionamento. Trasferire in condizioni di asepsi il contenuto del flacone in un dispositivo sterile idoneo all'iniezione, facendo attenzione a non introdurre bolle d'aria. Non mescolare con altre sostanze prima dell'uso.

Siringhe
Rimuovere la siringa dalla busta di confezionamento. **Iniezione manuale:** ruotare il tappo adattatore (1) della siringa in senso orario ed estrarre; avvitare il pistone (2) nello stopper in gomma (3) della siringa. **Sistema di iniezione meccanico:** eliminare il pistone (2) e fissare fermamente il tappo adattatore (1) della siringa facendolo ruotare in senso orario. Collegare la siringa al sistema di iniezione meccanico mediante una connessione appropriata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO SCORRIMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI

- L'integrità e garanzia solo se la confezione è intatta. Non usare se l'imballo è aperto o danneggiato.
- La data di scadenza è indicata sull'etichetta - Non usare oltre la data di scadenza.
- Non agitare e non mescolare con altre sostanze.
- Monouso - Non sterilizzare. Utilizzo o la sterilizzazione di prodotti monouso già usati, può causare contaminazione crociata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO POSTAMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

IN LETTERATURA, LA PERMANENZA DI RESIDUI DI PERFLUOROCARBURI È STATA ASSOCIATA A COLSITIA

ES

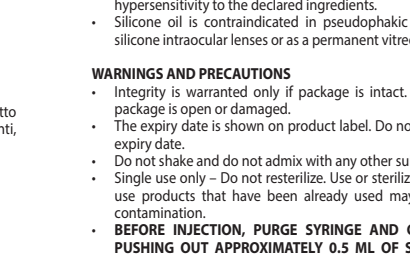
RS-OIL

ATTENZIONE: Questo foglietto illustrativo contiene importanti informazioni e avvertenze per l'uso corretto del dispositivo medico. Leggere con attenzione prima di eseguire qualsiasi operazione e seguire scrupolosamente le istruzioni per l'uso.

COMPOSIZIONE E CONFEZIONE
RS-OIL è un olio di silicone puro (100% polidimetilsilossano) di qualità medica, sterile e apirogeno, a viscosità 1.000, 1.300, 2.000, 5.000 o 5.700 cSt. Il prodotto è disponibile in flaconi e siringhe confezionati singolarmente in busta. Sono incluse etichette per permettere la tracciabilità del prodotto.

olio di silicone	Indice di rifrazione (35 ± 2°C)
1.000	1,399
1.300	1,399
2.000	1,399
5.000	1,399
5.700	1,399

Trasmittanza (300-1100 nm) vs aria



DESTINAZIONE D'USO

Tamponamento intraoculare a lungo termine nella chirurgia vitreoretinica. Ogni altro uso deve considerarsi improprio. La quantità di olio di silicone da iniettare è di esclusiva competenza del chirurgo; un sottodosaggio può portare ad una inefficacia del tamponamento mentre un sovradosaggio può determinare anomalie corneali ed una pressione intraoculare elevata. La durata della permanenza dell'olio di silicone all'interno dell'occhio del paziente è di esclusiva competenza del chirurgo. La selezione dei pazienti e la scelta della procedura chirurgica sono di esclusiva competenza del chirurgo.

MODO D'USO

Assicurarsi che la confezione sia intatta.

Flaconi
Rimuovere il flacone dalla busta di confezionamento. Trasferire in condizioni di asepsi il contenuto del flacone in un dispositivo sterile idoneo all'iniezione, facendo attenzione a non introdurre bolle d'aria. Non mescolare con altre sostanze prima dell'uso.

Siringhe
Rimuovere la siringa dalla busta di confezionamento. **Iniezione manuale:** ruotare il tappo adattatore (1) della siringa in senso orario ed estrarre; avvitare il pistone (2) nello stopper in gomma (3) della siringa. **Sistema di iniezione meccanico:** eliminare il pistone (2) e fissare fermamente il tappo adattatore (1) della siringa facendolo ruotare in senso orario. Collegare la siringa al sistema di iniezione meccanico mediante una connessione appropriata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO SCORRIMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI

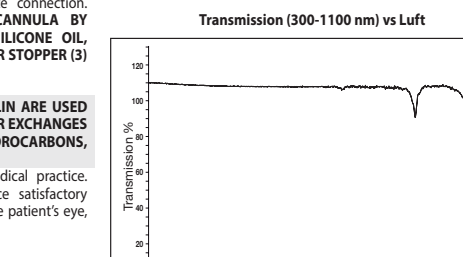
- L'integrità e garanzia solo se la confezione è intatta. Non usare se l'imballo è aperto o danneggiato.
- La data di scadenza è indicata sull'etichetta - Non usare oltre la data di scadenza.
- Non agitare e non mescolare con altre sostanze.
- Monouso - Non sterilizzare. Utilizzo o la sterilizzazione di prodotti monouso già usati, può causare contaminazione crociata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO POSTAMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

IN LETTERATURA, LA PERMANENZA DI RESIDUI DI PERFLUOROCARBURI È STATA ASSOCIATA A COLSITIA

eingeschlossen, um den Herkunftsnachweis zu ermöglichen.

Silikonöl	Brechungsindex (35 ± 2°C)
1.000	1,399
1.300	1,399
2.000	1,399
5.000	1,399
5.700	1,399



Transmittanz (300-1100 nm) vs Luft



ANWENDUNGSGEBIET:

Langfristiges Tamponieren der Netzhaut in der vitreoretinalen Chirurgie. Jegliche weitere Anwendung im Anwendungsgebiet abweichende Verwendung ist unzulässig. Verwenden Sie die vom Arzt festgelegte Menge. Die Verwendung einer zu geringen Menge kann sich beim Tamponieren als nicht ausreichend herausstellen. Die Verwendung einer übermäßigen Menge kann zu Komplikationen wie Hornhautanomalien oder erhöhtem, intraokularem Druck führen. Die Entscheidung, wie lange es im Auge verbleiben soll, unterliegt ausschließlich dem Ermessen des Chirurgen. Die Auswahl der Patienten und die Wahl des chirurgischen Eingriffs unterliegen ausschließlich dem Ermessen des Chirurgen.

GEBRAUCHSANWEISUNG:

Verwahren Sie sich, dass sich die Verpackung in einwandfreiem Zustand befindet.

Flacons
Nehmen Sie den Flakon aus der Verpackung. Unter aseptischen Bedingungen, versetzen Sie das Silikonöl in ein steriles für Injektion geeignetes Gerät und achten Sie dabei darauf, dass sich keine Luftbläschen bilden. Mischen Sie das Produkt nie mit anderen Substanzen.

Spritzen
Nehmen Sie die Spritze aus der Verpackung. **Manuelle Injektion:** drehen Sie den Adapterstopfen (1) der Spritze gegen den Uhrzeigersinn und ziehen Sie ihn heraus; führen Sie den Kolben (2) ein und schrauben Sie ihn im Uhrzeigersinn an den Gummistopfen (3). **Mechanisches Injektionssystem:** entfernen Sie den Kolben (2) und verschrauben Sie den Adapterstopfen (1) an der Spritze fest, indem Sie ihn im Uhrzeigersinn drehen. Verbinden Sie die Spritze mit dem mechanischen Injektionssystem mit Hilfe des passenden Verbindungsstücks.

VOR DER AUSTRÜHMUNG VON ZIRKA 0,5 ML SILIKONÖL UND PRÜFEN SIE DAS RICHTIGE GLEITEN DES GUMMIPROPFENS (3) INNERHALB DER SPRITZE.

WENN SIE PERFLUORO-N-OCTANE ODER PERFLUORODEKALINE WÄHREND DERSELBEN OPERATION VERWENDEN, MACHEN SIE EINEN FLÜSSIG-LUFT AUSTAUCH, UM DIE VOLLSTÄNDIGE ENTFERNUNG DER PERFLUOROKARBONE SICHERZUSTELLEN, BEVOR SIE DAS SILIKONÖL EINSPRITZEN. Wenden Sie das Produkt gemäß der medizinischen Praxis intraokular an. Entsorgen Sie das nicht verwendete Silikonöl. Wenn die befriedigenden Ergebnisse erreichen worden sind, entfernen Sie das Silikonöl aus Patientenaugen und entsorgen sie es als Sondermüll.

WENN SIE PERFLUORO-N-OCTANE ODER PERFLUORODEKALINE WÄHREND DERSELBEN OPERATION VERWENDEN, MACHEN SIE EINEN FLÜSSIG-LUFT AUSTAUCH, UM DIE VOLLSTÄNDIGE ENTFERNUNG DER PERFLUOROKARBONE SICHERZUSTELLEN, BEVOR SIE DAS SILIKONÖL EINSPRITZEN.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO SCORRIMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI

- L'integrità e garanzia solo se la confezione è intatta. Non usare se l'imballo è aperto o danneggiato.
- La data di scadenza è indicata sull'etichetta - Non usare oltre la data di scadenza.
- Non agitare e non mescolare con altre sostanze.
- Monouso - Non sterilizzare. Utilizzo o la sterilizzazione di prodotti monouso già usati, può causare contaminazione crociata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO POSTAMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

IN LETTERATURA, LA PERMANENZA DI RESIDUI DI PERFLUOROCARBURI È STATA ASSOCIATA A COLSITIA

fassen können. Achten Sie unbedingt darauf, dass das Produkt nicht mit dem Hornhautendohel in Kontakt kommt.

Flacons
Nehmen Sie den Flakon aus der Verpackung. Unter aseptischen Bedingungen, versetzen Sie das Silikonöl in ein steriles für Injektion geeignetes Gerät und achten Sie dabei darauf, dass sich keine Luftbläschen bilden. Mischen Sie das Produkt nie mit anderen Substanzen.

Spritzen
Nehmen Sie die Spritze aus der Verpackung. **Manuelle Injektion:** drehen Sie den Adapterstopfen (1) der Spritze gegen den Uhrzeigersinn und ziehen Sie ihn heraus; führen Sie den Kolben (2) ein und schrauben Sie ihn im Uhrzeigersinn an den Gummistopfen (3). **Mechanisches Injektionssystem:** entfernen Sie den Kolben (2) und verschrauben Sie den Adapterstopfen (1) an der Spritze fest, indem Sie ihn im Uhrzeigersinn drehen. Verbinden Sie die Spritze mit dem mechanischen Injektionssystem mit Hilfe des passenden Verbindungsstücks.

VOR DER AUSTRÜHMUNG VON ZIRKA 0,5 ML SILIKONÖL UND PRÜFEN SIE DAS RICHTIGE GLEITEN DES GUMMIPROPFENS (3) INNERHALB DER SPRITZE.

WENN SIE PERFLUORO-N-OCTANE ODER PERFLUORODEKALINE WÄHREND DERSELBEN OPERATION VERWENDEN, MACHEN SIE EINEN FLÜSSIG-LUFT AUSTAUCH, UM DIE VOLLSTÄNDIGE ENTFERNUNG DER PERFLUOROKARBONE SICHERZUSTELLEN, BEVOR SIE DAS SILIKONÖL EINSPRITZEN.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO SCORRIMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI

- L'integrità e garanzia solo se la confezione è intatta. Non usare se l'imballo è aperto o danneggiato.
- La data di scadenza è indicata sull'etichetta - Non usare oltre la data di scadenza.
- Non agitare e non mescolare con altre sostanze.
- Monouso - Non sterilizzare. Utilizzo o la sterilizzazione di prodotti monouso già usati, può causare contaminazione crociata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO POSTAMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

IN LETTERATURA, LA PERMANENZA DI RESIDUI DI PERFLUOROCARBURI È STATA ASSOCIATA A COLSITIA

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI

- L'integrità e garanzia solo se la confezione è intatta. Non usare se l'imballo è aperto o danneggiato.
- La data di scadenza è indicata sull'etichetta - Non usare oltre la data di scadenza.
- Non agitare e non mescolare con altre sostanze.
- Monouso - Non sterilizzare. Utilizzo o la sterilizzazione di prodotti monouso già usati, può causare contaminazione crociata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO POSTAMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

IN LETTERATURA, LA PERMANENZA DI RESIDUI DI PERFLUOROCARBURI È STATA ASSOCIATA A COLSITIA

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI

- L'integrità e garanzia solo se la confezione è intatta. Non usare se l'imballo è aperto o danneggiato.
- La data di scadenza è indicata sull'etichetta - Non usare oltre la data di scadenza.
- Non agitare e non mescolare con altre sostanze.
- Monouso - Non sterilizzare. Utilizzo o la sterilizzazione di prodotti monouso già usati, può causare contaminazione crociata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO POSTAMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

IN LETTERATURA, LA PERMANENZA DI RESIDUI DI PERFLUOROCARBURI È STATA ASSOCIATA A COLSITIA

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI

- L'integrità e garanzia solo se la confezione è intatta. Non usare se l'imballo è aperto o danneggiato.
- La data di scadenza è indicata sull'etichetta - Non usare oltre la data di scadenza.
- Non agitare e non mescolare con altre sostanze.
- Monouso - Non sterilizzare. Utilizzo o la sterilizzazione di prodotti monouso già usati, può causare contaminazione crociata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO POSTAMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

IN LETTERATURA, LA PERMANENZA DI RESIDUI DI PERFLUOROCARBURI È STATA ASSOCIATA A COLSITIA

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

MODE D'EMPLOI

S'assurer que l'emballage est intact.

Flacons
Enlever le flacon du sachet. Transvaser de façon aseptique le contenu du flacon dans un dispositif stérile apte à l'injection, en veillant à ne pas introduire de bulles d'air. Ne pas mélanger avec d'autres substances avant l'utilisation.

Avant l'injection, purger la seringue et la canule en éliminant approximativement 0,5 ml d'huile de silicone, vérifiant le glissement correct du stopper en caoutchouc (3) dans la seringue.

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI

- L'integrità e garanzia solo se la confezione è intatta. Non usare se l'imballo è aperto o danneggiato.
- La data di scadenza è indicata sull'etichetta - Non usare oltre la data di scadenza.
- Non agitare e non mescolare con altre sostanze.
- Monouso - Non sterilizzare. Utilizzo o la sterilizzazione di prodotti monouso già usati, può causare contaminazione crociata.

PRIMA DELL'INIEZIONE, SPURGARE LA SIRINGA E LA CANNULA FACENDO FUORIUSCIRE CIRCA 0,5 ML DI SILICONE, VERIFICANDO IL CORRETTO POSTAMENTO DELLO STOPPER IN GOMMA (3) NELLA SIRINGA.

IN LETTERATURA, LA PERMANENZA DI RESIDUI DI PERFLUOROCARBURI È STATA ASSOCIATA A COLSITIA

SE NEL CORSO DELLA STESSA CHIRURGIA SI USANO PERFLUORO-RO-OCTANO OPPURE PERFLUOROCARBONI, ESEGUIRE SCAMBI FLUIDO-ARIA PER ASSICURARE LA COMPLETA RIMOZIONE DEI PERFLUOROCARBURI, PRIMA DI INIETARE L'OLIO DI SILICONE. Iniziare l'olio di silicone secondo la prassi medica consolidata. Scarare in maniera appropriata qualsiasi residuo di olio di silicone. Una volta che si raggiungano risultati soddisfacenti, rimuovere l'olio di silicone dall'occhio del paziente e smaltire come rifiuto sanitario.

CONTROINDICAZIONI

- L'olio di silicone è una sostanza relativamente inerte, ciò nonostante si raccomanda di non usarlo in pazienti con accertata ipersensibilità ai componenti dichiarati.
- L'olio di silicone è controindicato nei pazienti pseudofacioli con lenti intraoculari al silicone o come sostituto permanente del vitreo.

