

**Αν δεν εφαρμόζετε φακούς επαφής, παρακαλώ δώστε αυτό το έντυπο σε ένα συνάδελφο που εφαρμόζει !**  
 Παρακαλώ συμπληρώστε τις ακόλουθες ερωτήσεις, και μετά καταγράψτε τα στοιχεία για τους 10 πρώτους ασθενείς που θα εφαρμόσετε με φακούς επαφής

Πότε λάβατε αυτή την έρευνα;	Το επάγγελμά σας είναι <input type="checkbox"/> οπτομέτρης <input type="checkbox"/> οπτικός-οπτομέτρης	Πόσα χρόνια έχετε που .... Εξασκείτε το επάγγελμά σας: _____ Εφαρμόζετε φακούς επαφής: _____	Το κατάστημα στο οποίο εργάζεστε είναι <input type="checkbox"/> ανεξάρτητο (1 – 9 καταστήματα) <input type="checkbox"/> τοπικό (10 – 49 καταστήματα) <input type="checkbox"/> εθνικό (50 ή περισσότερα )
------------------------------	--	--	---

Γενικές πληροφορίες <sup>1</sup>		RGP/σκληροί φακοί				Μαλακοί φακοί <sup>2</sup>				Σχεδιασμός φακού <sup>3</sup>						Συχνότητα Αντικατάστασης						Φορές ανά εβδομάδα -όσα χρήσης φακών <sup>4</sup>	Χρήση <sup>5</sup>		Σύστημα καθαρισμού												
Ημερομηνία	A/A	Ηλικία	Φύλο	Νέα Εφαρμογή	Επανεφαρμογή	Σκληρικός	PMMA	RGP Dk <40	RGP Dk 40-90	RGP Dk >90	Συμβατικός <40%	Συμβατικός 40-60	Συμβατικός >60%	Σιλικόνης Υδρογέλης	Σφαιρικός	Τορικός	Πολυστατικός	Μονόραση	Κοσμητικός έγχρωμος	Std. Ok <sup>3</sup>	Έλεγχος Μυωπίας <sup>3</sup>	Ημερήσια	1-2 εβδομάδες	1 μήνα	3-6 μήνες	12 μήνες	Χωρίς πρόγραμμα	Χρήσης φακών <sup>4</sup>	Ημερήσια	Παρατεταμένη	Πολλαπλών χρήσεων	Υπεροξειδίου	Άλλο	Κανένα			
	1																																				
	2																																				
	3																																				
	4																																				
	5																																				
	6																																				
	7																																				
	8																																				
	9																																				
	10																																				

**Σημαντικές Επεξηγήσεις:**

- Νέες Εφαρμογές και Επανεφαρμογές:** Ως «νέα εφαρμογή» θεωρείται όταν ο χρήστης δεν έχει προηγούμενη εμπειρία φακών, ή δεν έχει φορέσει φακούς για ένα μεγάλο χρονικό διάστημα. «Επανεφαρμογή» θεωρείται όταν ο φακός εφαρμόζεται επειδή έχει αλλάξει ο τρόπος χρήσης των φακών, ο χρήστης θέλει να δοκιμάσει έναν άλλο τύπο φακού, για να λύσει κάποιο πρόβλημα κλπ.
- Μαλακοί Φακοί:** Αυτοί πλέον διαχωρίζονται σε «σιλικόνης υδρογέλης» και σε «συμβατικά» υλικά. Τα συμβατικά υλικά διαχωρίζονται ανάλογα με το ποσοστό υδροφιλίας τους.
- Σχεδιασμός Φακού:** Σημειώστε όσο «τετραγωνίδια» είναι απαραίτητα σε αυτή τη κατηγορία. Οι 'Std Ok' αναφέρεται στη σπάνια διόρθωση με ορθοκερατολογία. "Έλεγχος μυωπίας" περιλαμβάνει την εφαρμογή της ορθοκερατολογίας ή ειδικοί σχεδιασμοί μαλακού φακού ειδικά για την αναστολή της εξέλιξης της μυωπίας
- Φορές ανά εβδομάδα χρήσης φακών<sup>4</sup>:** Εάν είναι ημερησίας χρήσης, σημειώστε πόσες μέρες την εβδομάδα. Εάν είναι παρατεταμένης χρήσης, σημειώστε πόσες νύχτες κοιμούνται με φακούς την εβδομάδα. Μέγιστη τιμή = 7.
- Χρήση:** Ένας χρήστης που κοιμάται με τους φακούς του, ακόμα και για λίγες ημέρες, θεωρείται ότι κάνει «παρατεταμένη χρήση».

Παρακαλώ επιστρέψτε το στο E-mail: [apla@uniwa.gr](mailto:apla@uniwa.gr)

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση επικοινωνήστε με την κ Πλακίτση στο: 210 -5385723 . Παρακαλώ επιστρέψτε το έντυπο μέχρι 1 Ιουλίου 2019 ακόμα και αν δεν έχετε συμπληρώσει 10 ασθενείς.