

为什么 Paragon CRT®?



科学性

Paragon CRT®角膜接触镜
是第一款 FDA 批准的
Ortho-K 镜设计。⁷



安全性

超过 150 万个镜片的
处方量, 已经遍及
世界上 50 多个国家。⁸

ZNL100098CS 4/19

适应症: 用于角膜屈光治疗的 Paragon CRT® (paflucofen B) 和 Paragon CRT® 100 (paflucofen D) 角膜接触镜适用于减少非患病眼的近视屈光不正。警告: 角膜接触镜及其护理产品的不正确使用可能导致对眼睛的严重损伤。对于患者而言, 遵循眼保健医生的医嘱和所有标签说明是必要的, 这样才能正确使用角膜接触镜及其护理产品, 包括角膜接触镜盒、眼镜, 包括角膜溃疡, 可能快速发展并导致丧失视力。长时间佩戴镜片者罹患溃疡性角膜炎的风险高于日常佩戴镜片者。从第一次过夜佩戴开始, 在两次取下镜片之间相隔的连续佩戴天数越多, 长时间佩戴镜片者的风险就越高。通过严格遵循常规镜片护理指示 (包括清洁镜片存放盒), 可降低这种风险。此外, 吸烟会增加角膜接触镜佩戴者罹患溃疡性角膜炎的风险。建议角膜接触镜佩戴者每年去看眼保健医生两次, 或者如有医嘱, 则遵照医生规定的更高频率。注意: 为了保持角膜屈光治疗降低近视的效果, 必须按照规定的时间表持续过夜佩戴眼镜。否则可能会影响日常活动 (例如, 夜间驾车)、造成视力波动和改变预期矫正效果。注意: 请参阅医师用标签, 了解完整处方信息, 包括详细说明、正确使用以及完整的风险和安全性信息。欲知更多产品信息, 请访问 paragonvision.com。

PARAGON
VISION SCIENCES
We don't just change vision, we change lives.™
www.ParagonVision.com

不戴眼镜

不戴日间角膜接触镜

近视

不止是视力问题,
这是个重大的儿童健康问题。

PARAGON
CRT®

ParagonVision.com



近视

不止是视力问题，
这是个**重大的儿童健康问题!**

了解**未治疗近视的后果**

近视流行病

近视是**近视眼**的医学术语 - 意味着您可以看清近处而非远处的事物。这种视觉障碍的比率正在上升为流行病程度。近视可能会导致一系列严重的短期¹和长期视觉并发症,²包括:

学习能力受损¹

早发性白内障²

青光眼²

视网膜脱离²

近视的病因

近视的病因涵盖遗传和环境两个方面。城市化进程加快和近视距活动增多,例如阅读和电脑工作,都可能会增加近视的发生率。¹ 这些因素可能造成眼睛拉长,妨碍光线正确地聚焦于孩子视网膜的后面。眼睛的这些物理变化造成模糊的远视力症状,俗称近视眼。

没有

针对 **Paragon CRT®** 的年龄限制。³

保护孩子的未来

角膜塑形术使用专门设计的角膜接触镜, **佩戴过夜,以管理近视**。当早晨取下角膜接触镜时,儿童可以**看得清晰,无需使用眼镜或日间角膜接触镜**。⁴

近视事实

自 1971 年以来,美国的近视眼(近视)患病率已经增加了 66%。⁵
据报告,超过 **80% 的亚洲城市儿童** 罹患某种形式的近视眼(近视)。⁶
近视通常始于学龄儿童(六岁及之后),并且可能加重,直至成年早期。¹

Paragon CRT® 角膜接触镜 适合您或您的孩子吗?

请访问 ParagonVision.com 以找到您附近获认证的眼科护理人员。

1. Brien Holden Institute data on file, 2010. . 2. Xu L, Wang Y, Wang S, Wang Y & Jonas JB, 'High Myopia and Glaucoma Susceptibility: The Beijing Eye Study' Ophthalmology, Volume 114, Issue 2, February 2007; Praveen MR,Shah GD, Vasavada AR, Mehta PG, Gilbert C & Bhagat G 'A study to explore the risk factors for the early onset of cataract in India', Eye, 24, (12 June 2009). 3. Labeling Approved by FDA. 4. CRT Clinical Study: Takes 7 to 14 days to reach full correction and maintain good vision throughout waking hours. 5. Holden BA, Fricke TR, Wilson DA, Jong M, Naidoo KS, Sankaridurg P, Wong TY, Naduvilath TJ, Resnikoff S, Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050, Ophthalmology, May 2016 Volume 123, Issue 5, Pages 1036-1042. 6. Pan C-W, Ramamurthy D, Saw S-M. Worldwide prevalence and risk factors for myopia. Ophthalmic and Physiological Optics. 2012;32(1):3-16. 7. FDA Approval Letter. 8. CRT Report at Paragon Vision Sciences.

