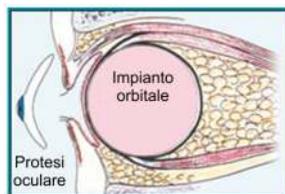
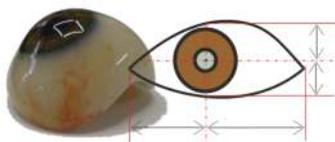


La **Protesi Oculare** altrimenti nota come un occhio artificiale, è una protesi in resina usata quando un occhio viene rimosso chirurgicamente. Durante l'intervento, un impianto a sfera viene inserito nella cavità oculare per riempire l'area una volta occupata dall'occhio. Poi una protesi oculare viene poi modellata per adattarsi di fronte all'impianto in modo da occupare lo spazio tra le palpebre e i tessuti che coprono l'impianto.

La protesi oculare è generalmente applicata 4-6 settimane dopo l'intervento al fine di consentire ai tessuti di guarire in modo adeguato. Prima di allora, a volte viene posizionato un impianto conformatore che impedisce il restringimento dei tessuti e aiuta a preparare la cavità per il collocamento della protesi oculare.

Fino a quando la protesi oculare non è correttamente posizionata, la palpebra superiore risulta parzialmente abbassata. La protesi aiuterà a sostenere la palpebra e permettere la corretta apertura e chiusura delle palpebre.



Il **Guscio Oculare** di copertura, è un sottile protesi di resina utilizzato quando un occhio è atrofizzato a causa di un difetto di nascita, o diventa non funzionante a causa di malattie o lesioni successive. In questi casi, l'occhio non funzionante è rimasto all'interno della cavità oculare. Il Guscio Oculare può essere modellato per adattarsi fra le palpebre e l'occhio cieco.

Il Guscio di copertura Sclerale si adatta direttamente sopra l'occhio offeso. A volte un "guscio di prova" è applicato per consentire all'occhio di abituarsi al contatto diretto della protesi. I Gusci di copertura conferiscono un aspetto cosmetico migliore che assomiglia moltissimo all'occhio sano.





- Protesi oculari su misura a impronta

disponibili in ogni forma, colore e tonalità

- Gusci sclerali su misura

disponibili in ogni forma, colore e tonalità

- Adattamento protesi esistente

- Adattamento protesi standard

- Protesi oculare standard

disponibili in 48 combinazioni con varie misure sia destre che sinistre nei colori e tonalità più utilizzate

- Modifiche e lucidature

- Assistenza applicativa

- Centro protesistico di riferimento



- Le protesi oculari sono costruite in resina acrilica chiamata metacrilato di metile.

Le protesi possono essere prodotte in qualsiasi forma e dimensione, sono durevoli e ben tollerate dai tessuti della cavità oculare.

La protesi viene progettata, costruita e applicata seguendo questi passaggi:

- Normalmente il processo inizia con la presa dell'impronta della cavità oculare duplicandola esattamente allo spazio dove si inserirà le protesi. Per l'impronta viene utilizzato un sistema ad iniezione in gomma che poi viene usato come modello. Utilizzando il modello, si determina il corretto posizionamento dell'iride, la curvatura esterna, e la misura per cui le palpebre si apriranno correttamente.

- L'iride viene dipinta a mano osservando l'occhio controlaterale.

- Il modello viene poi utilizzato per preparare uno stampo master che viene riempito con resina acrilica per creare la protesi parziale.

- La protesi è ulteriormente colorata e i capillari vengono aggiunti per simulare un aspetto naturale. Viene poi ricoperta con un rivestimento protettivo trasparente in resina ed è lavorata ancora una volta.

- La protesi è ora pronta per la lucidatura che gli darà una superficie perfettamente liscia e dall'aspetto reale.

Ora il suo aspetto è ingannevolmente reale, mentre la parte interna è la replica esatta della cavità oculare in modo tale da adattarsi perfettamente e comodamente.

- ☉ **Controlli annuali;** Si consiglia di controllare il portatore una volta all'anno per avere la protesi correttamente lucida. Di solito in questo periodo c'è un significativo accumulo di depositi di sale e di proteine. La lucidatura elimina questi depositi potenzialmente irritanti.

Il protesista valuterà anche la forma dell'occhio e l'aspetto. A volte occorre una modifica di riempimento della protesi causato dai lievi cambiamenti nel tessuto della cavità oculare.

- ☉ **Rimozione e pulizia:** Nel passato a tutti portatori di protesi oculari è stato consigliato di rimuovere e pulire la protesi su base regolare. Da allora è stato rilevato che la rimozione su base regolare mantiene la cavità oculare leggermente irritata. Oggi le protesi oculari hanno in genere bisogno di meno attenzione per il migliore raccordo e le migliori tecniche di lucidatura. Molte persone non sentono il bisogno di togliersi le protesi nel periodo tra le visite dei loro protesisti.

La rimozione e il reinserimento della protesi è un processo facile. Informare che se si rimuove la protesi oculare, di assicurarsi di lavare accuratamente le mani, questo ridurrà il rischio di infezioni e irritazioni.

- ☉ **Lubrificanti Oculari;** succede che portatori di occhi artificiali abbiano problemi di "occhio secco" per mancanza di lubrificazione, in tali casi il protesista deve consigliare delle lacrime artificiali.

Nei casi in cui il portatore non può chiudere le palpebre completamente o le palpebre non si chiudono durante il sonno, un lubrificante oleoso può essere raccomandato.

- ☉ **Conservazione della protesi oculare;** se l'occhio artificiale deve essere rimosso dalla cavità una notte o più, per qualsiasi motivo, conservarlo in acqua o soluzioni per lenti a contatto.

## Altre informazioni da trasmettere:

- ☉ Se si deve strofinare l'occhio, strofinare verso il naso con le palpebre chiuse. Al contrario dal naso all'esterno può causare l'uscita dell'occhio.
- ☉ Non mettere a contatto la protesi oculare con alcool, etere, cloroformio, o solventi. Questi possono danneggiare la resina che dovrà essere riparata.
- ☉ La maggior parte dei portatori possono portare i loro occhi artificiali in modo sicuro durante il nuoto. Tuttavia, per evitare la perdita accidentale si consiglia di indossare occhialini o togliere l'occhio e ripararlo in un luogo sicuro.

