



Information om

TØRRE ØJNE



INDHOLD

Hvad er tørre øjne?.....	5
– Typiske symptomer på tørre øjne.....	5
Tørre øjne – en ubalance i tårefilmen.....	6
Tilstande, der kan føre til tørre øjne.....	7
Faktorer, der øger risikoen for tørre øjne.....	8
Behandling af tørre øjne.....	10
– Trin 1) Øjendråber.....	10
– Konserveringsmidler – hvorfor skal de undgås?.....	11
– Øjendråber skal både fugte og beskytte.....	11
– Hvornår skal hhv. "almindelige" dråber og gel anvendes.....	12
– Trin 2) Rensning af øjenlåg.....	13
Vidste du, at.....	15
Test dig selv.....	16
Tips i rådgivningssituationen.....	18
Vores produkter.....	20
Referencer.....	25
Kontakt os.....	26
Produktinformation.....	26



HVAD ER TØRRE ØJNE?

Tørre øjne skyldes enten, at øjnene producerer for få tårer, eller at de tårer, der produceres, er af ringe kvalitet.

Symptomer på tørre øjne kan være af forskellig karakter og kendetegnes af ubehag i øjet med eller uden synsforstyrrelser. Det kan være svært at forstå, at det er tørre øjne, man er ramt af, når symptomerne skifter.

Typiske symptomer på tørre øjne:

- Svien
- Øjne, der løber i vand
- Følelse af grus i øjnene
- Svært at åbne øjnene om morgenen
- Lysfølsomhed
- Røde øjne
- Uskarpt syn
- Kortere anvendelse af kontaktlinser
- Trætte og ømme øjne efter langvarigt arbejde foran computeren

TØRRE ØJNE – EN UBALANCE I TÅREFILMEN

Øjets overflade er dækket af en tynd film af tårevæske, som kaldes tårefilm. Tårefilmens opgave er at smøre øjet, skylle fremmedlegemer ud af øjet, beskytte øjet mod infektioner og holde øjets overflade glat og klar. Tårefilmen består af tre lag (fra øjets overflade og ud): mucinlaget, vandlaget og lipidlaget.

Lipidlag

Lipidlaget forhindrer, at tårefilmen fordamper. Lipiderne produceres først og fremmest af de meibomske kirtler, som udmunder på øjenlågstranden.

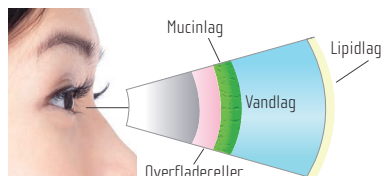
Vandlag

Væsken i tårefilmen produceres af de store tårekirtler, som sidder over øjet.

Mucinlag

Mucin (slim) produceres af bægercellerne, som findes i konjunktiva (slimhinden, som dækker øjet og øjenlågets inderside). Mucinets vigtigste opgave er at "fæstne" tårefilmen til øjets overflade (hornhindens overfladeceller).

Hvis produktionen af tårer aftager, eller tårernes kvalitet forringes (øjet fordampning), betyder det, at øjnene tørrer ud og bliver irriterede, da tårefilmen kommer i ubalance, hvilket forårsager tørre øjne.

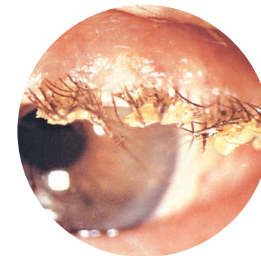


TILSTANDE, DER KAN FØRE TIL TØRRE ØJNE

Blepharitis er den overordnede betegnelse for forskellige typer betændelsestilstande i øjenlågene. Tørre øjne kan skyldes forskellige typer blepharitis.

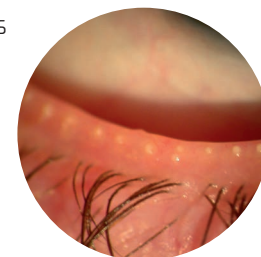
Symptomer på blepharitis

- Betændte øjenlågstrande og tilstoppede kirtler
- Røde og hævede øjenlågstrande med skorper, fedtede eller skællignende hudaflejringer i øjenvipperne
- Kløe, irritation og rindende øjne (f.eks. ved allergi eller infektion)
- Ofte langvarig, til tider kronisk – kræver daglig rensning af øjenlåget



Blepharitis.

En af de mest almindelige årsager til tørre øjne er en tilstand, som kaldes MGD – Meibomian Gland Dysfunction. De meibomske kirtler udmunder på øjenlågstranden og producerer lipider til tårefilmen, der forhindrer, at tårefilmen fordamper. Ved MGD fungerer kirtlerne ikke, som de skal, enten på grund af selve kirtlens funktion eller kvaliteten af lipidet i kirtlerne. Ofte er kirtlernes udgangskanaler tilstoppede af tykt sekret. Varme, massage og afrensning af øjenlågstranden kan hjælpe med at genskabe funktionen.



MGD.

FAKTORER, DER ØGER RISIKOEN FOR TØRRE ØJNE

- Høj alder
- Køn – flere kvinder end mænd rammes af tørre øjne
- Kontaktlinser
- Refraktiv kirurgi såsom synskorrektion og operation for katarakt
- Visse sygdomme som diabetes og reumatiske sygdomme
- Lægemidler, f.eks. antidepressive midler, allergimidler, vanddrivende midler, midler mod højt blodtryk og A-vitamin i højdosis ved hudsygdomme
- Indeklima med lav luftfugtighed og træk fra ventilation
- Computerarbejde
- Brug af mundbind



BEHANDLING AF TØRRE ØJNE

TRIN 1) ØJENDRÅBER

Der findes forskellige typer tåresubstitutter, som lindrer ubehaget ved tørre øjne. De tårelignende dråber findes i letflydende og gellignende form. De internationale retningslinjer for behandling af tørre øjne anbefaler, at øjendråberne skal være konserveringsfrie og fremhæver øjendråber af den nye generation, som indeholder cellebeskyttende trehalose.

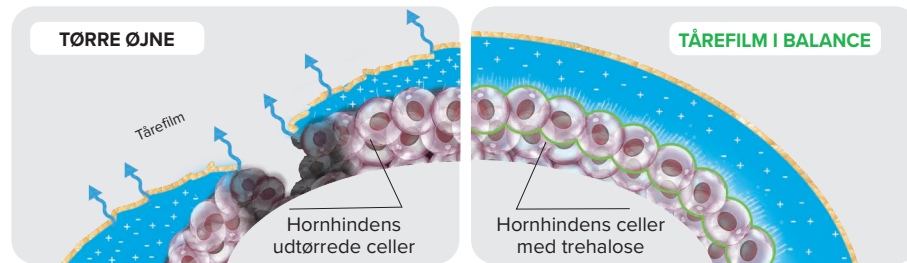


KONSERVERINGSMIDLER - HVORFOR SKAL DE UNDGÅS?

- Konserveringsmidler kan i sig selv forårsage tørre øjne, og studier viser, at symptomerne på tørre øjne mindskes, hvis man skifter fra øjendråber med konserveringsmiddel til øjendråber uden konserveringsmiddel
- Bryder tårefilmens lipidbarriere, og det medfører øget fordampning
- Reducerer tætheden af bægerceller, hvilket medfører reduceret mucinproduktion
- Virker toksisk på hornhindens epitelceller
- Giver ustabil tårefilm og reducerer BUT
- Generelt anbefales det at undgå konserverede øjendråber til patienter med tørre øjne

ØJENDRÅBER SKAL BÅDE FUGTE OG BESKYTTE

En øjendråbe skal gøre tårefilmen tykkere og mere stabil. På den måde lindres symptomerne ved tørre øjne. Når øjet er tørt, skyldes det en ubalance, som forårsager en øget fordampning af tårefilm. En øget fordampning betyder, at den resterende tårefilm bliver mere koncentreret og salt, og overfladecellerne lider under vandmanglen. På sigt betyder det, at den enkelte overfladecelle tørrer ud og dør, og derfor er det vigtigt både at tilføre fugt og beskytte cellen.



Indholdet i gode dråber:

- Fugtende hyaluronsyre
 - Smører med langtidsvirkning
 - Mindsker fordampning af tårer
 - Binder fugt til øjet
- Beskyttende trehalose
 - Beskytter hornhindens overfladeceller mod udtørring og celledød

Derudover bør en øjendråbe være fosfatfri for at forhindre hornhinforkalkning samt være pH-neutral. Når øjet bliver tørt, bliver tårefilmen hypertont, dvs. får et højere saltindhold end normal tårevæske. Den dråbe, man tilføjer, bør derfor være hypoton, dvs. have et lavere saltindhold for at afbalancere saltindholdet og på den måde opnå en tårevæske med den rette mængde salt.

HVORNÅR SKAL HHV. "ALMINDELIGE" DRÅBER OG GEL ANVENDES

Den valgte type afhænger af genernes sværhedsgrad og hvor lang effekt, man ønsker.

Almindelige øjendråber

Anvendes ved behov, og de fleste kan dryppes i øjet, mens brugeren har linser i.

Gel

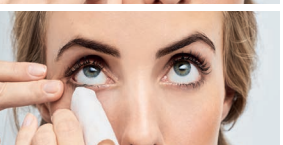
Lang virkningstid og er særligt velegnet om natten. Den er også velegnet på de tidspunkter i løbet af dagen, hvor øjnene har brug for ekstra hjælp til at bevare fugten.

BEHANDLING AF TØRRE ØJNE

TRIN 2) RENSNING AF ØJENLÅG

Skånsom rensning, der er tilpasset det følsomme øjenområde, anbefales i de internationale retningslinjer for behandling af tørre øjne. Øjenlågshygiejne, som det kaldes på fagsprog, kan forbedre kvaliteten og kvantiteten af tårefilmens eget lipidlag, hvilket betyder, at øjnene bliver mindre tørre pga. forbedret smøring og mindsket fordampning fra øjets overflade. Rensningen af øjenlåg kan også betyde, at behandlingen med øjendråber har en bedre effekt, uanset lidelsens sværhedsgrad.

Ved MGD (en af de mest almindelige årsager til tørre øjne) fungerer kirtlerne i øjenlåsranden ikke, som de skal. Ofte er kirtlernes udgangskanaler tilstoppede af tykt sekret. Øjenlågshygiejne bestående af varme, massage og afrensning af øjenlåg og øjenlåsrand kan hjælpe med at genskabe funktionen.



Daglig øjenlågshygiejne i tre trin for personer med MGD

1) Varme

Varme er nødvendigt for at smelte lipidet i kirtlerne i øjenlåsranden. Det kan f.eks. gøres med varme kompresser mod øjenlågene i 10 minutter, men for en mere stabil varmebehandling anvendes en varmemaske som f.eks. Blepha Eyebag i 5-10 minutter. Blepha Eyebag opvarmes i mikroovnen, og lindrer tørre, trætte og ømme øjne. Ved svære problemer med MGD, anbefales 10 minutters behandling 2 gange dagligt med Blepha-steam, en mere intensiv behandling, der kombinerer varme og fugt.

2) MASSÉR

Massér med små cirkulende bevægelser på øverste og nederste øjenlåg på hvert øje, se billedet. En rensegel som f.eks. Blephagel mindsker friktionen og gør det lettere at massere øjenlågene.

3) RENS

Rens et øje ad gangen. Tør forsigtigt øverste og nederste øjenlåg samt øjenvippekanter. Det er vigtigt at fjerne urenheder, der kan blokere kirtlernes åbninger. Til afrensningen kan du f.eks. anvende Blephaclean, der både rens og fugter. Andre alternativer er Blephagel og Blephasol Duo, som også fjerner øjenmakeup.

Øjenlågshygiejnen er en vigtig del af behandlingen af tørre øjne og bør gentages morgen og aften i 3 uger, derefter en gang om dagen. Ved svære gener kan øjenlågshygiejne morgen og aften være nødvendigt i op til 12 uger. Hvis dette ikke hjælper, bør man søge lægehjælp.

VIDSTE DU, AT...

- Børn og unge, som har akne og atopisk eksem, kan have problemer med tørre øjne.
- Over 50 % af dem, der har diabetes, har problemer med tørre øjne.
- Tørre øjne kan påvirke synet, da øjets optisk brydende overflade bliver ujævn.
- De, der har tørre øjne, kan have svært ved at bruge linser. Overvej at behandle med øjendråber og skånsom afrensning af øjet.
- Tør hud og tørre øjne hænger ofte sammen.
- Mere end 50 % af patienterne med glaukom får tørre øjne og har brug for behandling.



TEST DIG SELV

1. Hvad er de grundliggende årsager til tørre øjne?

- A. Nedsat produktion af tårer eller forringet kvalitet af tårevæsken
- B. Anvendelse af kontaktlinser

2. Hvilke symptomer kan en person med blepharitis (øjenlågsbetændelse) have?

- A. Blødende sår ved øjenlågskanterne
- B. Betændte øjenlågsrande og tilstoppede kirtler

3. Personer med tørre øjne kan have skiftende symptomer, f.eks. øjne, der løber i vand eller svier, følelsen af grus i øjnene, lysfølsomme, trætte, ømme eller røde øjne. Hvad kan ellers være symptomer på tørre øjne?

- A. Svært at åbne øjnene om morgenen samt kortere anvendelsestid for kontaktlinser
- B. Ekstra skarpt syn

4. Hvilke egenskaber bør en god øjendråbe have?

- A. Bedøvende funktion på øjets overflade
- B. At den er billig
- C. Konserveringsfri

5. Øjendråber har to vigtige funktioner, og uanset sværhedsgraden bør dråben både fugte og?

- A. Beskytte
- B. Bedøve

6. Hvordan påvirker alle konserveringsmidler øjets tårefilm?

- A. Beskytter tårefilmen
- B. Kan gøre tårefilmen ustabil og forårsage irritation på øjets overflade
- C. Konserveringsmiddel påvirker ikke tårefilmen

7. Hvad er korrekt om rensning af øjenlåg (øjenlågshygiejne)?

- A. Daglig rensning af øjenlågene er grundliggende behandling af tørre øjne, der skyldes øjenlågsbetændelse (blepharitis)
- B. Det er vigtigt at anvende rigeligt med varmt vand
- C. Is fjerner effektivt bakterier

Facit: 1. A, 2. B, 3. A, 4. C, 5. A, 6. B, 7. A

TIPS I RÅDGIVNINGSSITUATIONEN

Hvilken type behandling, der skal anbefales, hænger sammen med, hvornår, hvor ofte og i hvilke situationer personen har problemer med tørre øjne. Behandling med en øjendråbe er grundlæggende, ligesom de fleste kan have nytte af en skånsom afrensning.

Symptomer på tørre øjne kan være af forskellig karakter og kendetegnes af ubehag i øjet med eller uden synsforstyrrelser. Det kan være svært at forstå, at det er tørre øjne, man er ramt af, når symptomerne skifter, og det kan derfor i rådgivningssituationen være godt at spørge kunden, hvilke øjengener vedkommende har, f.eks. med spørgsmålet:

Hvilke symptomer generes du af?

De mest almindelige symptomer på tørre øjne er: øjne, der svier eller løber i vand, følelsen af grus i øjnene, røde, trætte, ømme, lysfølsomme øjne, samt besvær med at åbne øjnene om morgenen eller kortere anvendelsestid af kontaktlinser. For at identificere generens karakter kan det være godt at stille følgende spørgsmål:

Hvor ofte har du gener, og er det i særlige situationer?

Tænk på, at uanset sværhedsgraden af tørre øjne, bør øjendråben både være fri for fosfater og konserveringsmiddel. Fosfater kan i sjældne tilfælde forårsage forkalkninger på øjets overflade, mens konserveringsmiddel kan beskadige øjets overflade og forværre symptomerne på tørre øjne.

Anbefal altid en dråbe, som indeholder ingredienser, der fugter, smører og beskytter øjets overflade for optimal effekt.

Her kommer nogle typiske eksempler på kunder, du kan støde på:

Gener i forbindelse med brug af kontaktlinser eller computerarbejde?

Anbefal brug af konserveringsfrie øjendråber. 2-4 gange dagligt, f.eks. Thealoz Duo. Hvis personen har kontaktlinser, skal du vælge en dråbe, der kan anvendes sammen med linser. Afrensning er en vigtig del af behandlingen, så vælg skånsomme og milde produkter fra øjenhylden, der er tilpasset den følsomme øjenregion.

Gener døgnet rundt?

Anbefal konserveringsfrie øjendråber 4-6 gange om dagen samt en gel uden konserveringsmiddel til natten og om morgenen, f.eks. Thealoz Duo Gel. Anbefal varme, massage og afrensning, dvs. øjenlågshygiejne.

Klør det meget i øjnene om foråret/sommeren?

Det kan være tegn på allergi – anbefal konserveringsfrie allergidråber, f.eks. Zaditen-pipetter samt skånsom rensning med Blephaclean. Det er vigtigt at fjerne rester af pollen samt sekret, som i sig selv kan irritere øjet.

NB. Allergi kan også give symptomer på tørre øjne. I de tilfælde kan man anbefale en øjenspray, der lindrer kløende, tørre, irriterede og røde øjne, som fx. Zalispray. Kombiner evt. med antihistamin behandling.

OBS! Er du usikker, skal du naturligvis anbefale kunden at søge lægehjælp.

VORES PRODUKTER

THEALOZ DUO – www.thealozduo.dk

Øjendråben der giver hurtig og langvarig lindring til alle slags tørre øjne, da den hjælper øjets tårefilm med at komme i balance, samtidigt med at den fugter, smører og beskytter hornhindens epitel. Inspirationen kommer fra naturen og er en særdeles effektiv måde at behandle tørre øjne på. Indholdet af hyaluronsyre binder vandlaget til øjets overflade, fugter og smører langvarigt. Trehalose beskytter epitelcellerne mod udtørring og celledød. Thealoz Duo er en hypoton dråbe, som udligner den hyperosmolaritet, der kan kendetegne tørre øjne. Den innovative ABAK flaske overflødiggør skadelige konserve-

ringsmidler, hvilket resulterer i et ekstra skånsomt produkt mod tørre øjne. Fri for fosfater og pH-neutral. Drypning 4-6 gange dagligt eller efter behov. Kan anvendes sammen med alle slags kontaktlinser.

- Medicinsk udstyr -



THEALOZ DUO GEL

Samme unikke egenskaber og indhold som Thealoz Duo. Derudover har Thealoz Duo Gel en ekstra langvarig virkning som følge af indholdet af carbomer. Thealoz Duo Gel leveres i sterile engangspipetter, som naturligvis også er frie for fosfater og konserveringsmidler. Gelens lange virkningstid betyder, at den er særligt velegnet til behandling om natten. Også velegnet til behandling om dagen, når øjnene har brug for ekstra fugt. Drypning 2-4 gange pr. dag.

- Medicinsk udstyr -



BLEPHACLEAN – [WWW.BLEPHA.DK](http://www.blepha.dk)

Sterile renseservietter, som effektivt og skånsomt renser øjenlåg, øjenvipper og den følsomme hud omkring øjnene. Med hyaluronsyre der fugter og beskytter huden.

Blephaclean er udviklet til behandling af blefaritis, MGD og tørre øjne, bygkorn, til klistrede øjne pga allergi og infektion og før øjenoperation. Kan anvendes til børn fra 3 måneders alderen.

- Medicinsk udstyr -



BLEPHAGEL

Fugtende og blødgørende rensesegel til sarte øjenlåg og vipper. Blephagel letter massage af de øverste og nederste øjenlåg, som en del af den daglige øjenlågshygijne ved MGD med tørre øjne. Løsner effektivt indtørret sekret og skorper. Steril rensesegel, der på grund af den innovative lufttætte pumbetube holder sig steril uden konserveringsmiddel i 8 uger efter åbning.

- Kosmetisk produkt -



BLEPHASOL DUO

Mild micellar øjenlågsrens til sarte øjenlåg og vipper, der effektivt opløser og fjerner støv, snavs, sekreter og øjenmakeup (selv vandfast). Den fugtende blanding af olie og vand renser det sarte øjenområde uden at irritere eller svie. Indeholder hverken parfume eller alkohol. Pakningen indeholder også 100 renseservietter af fineste kvalitet. Anbefales til tørre/sarte øjne, tør/sart hud og kontaktlinsebrugere.

- Kosmetisk produkt -



BLEPHADEMODEX

Blephademodex servietter indeholder et aktivt udtræk af Tea Tree Oil, samt fugtende hyaluronsyre. Dette giver en effektiv og skånsom behandling af blefaritis forårsaget af demodex (hårsækmider). En pakke indeholder 30 sterile servietter og afhængigt af symptomernes sværhedsgrad behandles en eller to gange dagligt i 4 uger. Ved milde gener behandles til natten, ved moderate til svære gener behandles til nat-ten og om morgenen.

- Medicinsk udstyr -



NYHED: BLEPHA EYEBAG

Varmende øjenmaske til gentagen brug, som lindrer tørre, trætte og ømme øjne. Anbefales til den daglige øjenlågshygiejne, gerne 2 gange dagligt. Blepha Eyebag er fremstillet af naturlig silke og bomuld, med et fyld af hørfrø. Opvarmes i mikroovn og kan anvendes 200 gange. Velegnet til voksne og børn fra 3 år.

- Medicinsk udstyr -



NYHED: BLEPHASTEAM

Varmemaske til kombineret varme- og fugtbehandling af øjenlågene ved meibomsk kirtel dysfunktion (MGD). Standardiseret behandling (10 minutter), som forbedrer kvaliteten af tårefilmens lipidlag. Lindrer symptomer på reduceret funktion af de meibomske kirtler og relaterede sygdomme, såsom tørre øjne, haglkorn, blefaritis eller okulær rosacea. Anbefales til den daglige øjenlågshygiejne, gerne 2 gange dagligt. Velegnet til voksne og børn fra 3 års alderen.

NYHED – kommer snart. For yderligere information: www.thea-nordic.dk

- Medicinsk udstyr -



NYHED: ZALISPRAY

Øjenspray til lindring af kløende, tørre, irriterede og røde øjne ved allergi. Zalispray indeholder en kombination af Perilla frø ekstrakt med antiallergiske egenskaber, liposomer og hyaluronsyre, som sammen lindrer allergi og stabiliserer tårefilmen.

Dosering: Sprayes på lukkede øjne 3-4 gange dagligt i 3-4 dage i træk. Bør ikke anvendes længere end 30 dage i træk. Let at anvende også for dem, der har svært ved at anvende traditionelle øjendråber. Kan anvendes i forbindelse med antihistaminbehandling. Steril øjenspray uden konserveringsmiddel. 10 ml.

- Medicinsk udstyr -



ZADITEN

Zaditen ketotifen 0,25mg/ml. Antihistamin med mastcellerestabiliserende virkning til symptomatisk behandling af sæsonbetinget allergisk konjunktivit. 1 dråbe 2 gange dagligt lindrer kløende og røde øjne ved pollenallergi.^{3,4}

Kan bruges af ældre, voksne og børn fra 3 års alderen.

Leveres både i 5 ml flaske og uden konserveringsmiddel i enkelt-dosispipetter.*

Fås på recept og i håndkøb. Lægemiddel.

* Kontaktlinsebrugere bør undgå konserveringsmiddel, da det kan misfarve bløde kontaktlinser.

- Lægemiddel -



REFERENCER

- 1) International Dry Eye Workshop 2007 (DEWS)
- 2) Manaviat MR, Rashidi M, Afkhami-Ardekani M, Shoja MR. Prevalence of dry eye syndrome and diabetic retinopathy in type 2 diabetic patients. BMC Ophthalmol. 2008 Jun 2;8:10.
- 3) Zaditen produktresumé 8.2.2021
- 4) Abelson M. et al. Arch Ophthalmol 2003; 121: 626-30

Forkortet produktresumé for Zaditen® (ketotifen) 0,25 mg/ml øjendråber, opløsning og øjendråber, opløsning, enkelt-dosisbeholder

Læs indlægssedlen grundigt, inden du begynder at bruge lægemidlet, da den indeholder vigtige oplysninger.

Indikationer: Symptomatisk behandling af sæsonbetinget allergisk konjunktivit.

Dosering og indgivelsesmåde*: Voksne, ældre og børn fra 3 år: En dråbe Zaditen i øjet 2 gange dagligt. Indholdet er steril, indtil beholderen er brudt. For at undgå kontaminering skal man undgå at berøre beholderens spids. Sikkerhed og virkning i den pædiatriske population under 3 år er ikke klarlagt. **Kontraindikationer*:** Overfølsomhed over for ketotifen eller hjælpestoffer. **Særlige advarsler og forsigtighedsregler*:** Zaditen i flaske indeholder benzalkoniumchlorid, som kan absorberes af bløde kontaktlinser og kan ændre farven af kontaktlinserne. Linserne bør tages ud og tidligst isættes igen 15 minutter efter drypning af øjnene. Benzalkoniumchlorid kan også give øjenirritation, især hvis patienten har tørre øjne eller problemer med hornhinderne. **Interaktioner:** Hvis Zaditen øjendråber anvendes samtidig med andre lægemidler til øjet, bør der gå mindst 5 min. mellem handlingerne. Peroral indgift af ketotifen kan forstærke effekten af CNS depressive stoffer, antihistaminer og

alkohol. Skønt dette ikke er set ved brug af Zaditen øjendråber, kan muligheden for en sådan effekt ikke udelukkes. **Graviditet og amning*:** Der bør iagttages forsigtighed ved brug hos gravide. Zaditen kan anvendes ved amning. **Virkning på evnen til at føre motorkøretøj og betjene maskiner*:** Patienter, som oplever sløret syn eller dødsighed, bør ikke køre bil eller betjene maskiner. **Bivirkninger*:** Almindelig ($\geq 1/100$ til $< 1/10$): Øjensvie, øjensmerte, punktførmige epiteldefekter på hornhinden, punktførmige epitele korneaerosioner. Ikke almindelig ($\geq 1/1.000$ til $< 1/100$): Hypersensitivitet, hovedpine, sløret syn efter inddrypning, tørre øjne, påvirkning af øjenlåget, konjunktivitis, lysfølsomhed, subkonjunktival blødning, mundtørhed, udslæt, eksem, urticaria, dødsighed. Bivirkninger rapporteret efter markedsføringen (frekvensen er ikke kendt): Hypersensitivitetsreaktioner inklusive lokale allergiske reaktioner (oftest kontaktdermatitis, øjenhævelse, øjenlågspuritis og ødem), systemiske allergiske reaktioner inklusiv ansigtshævelse/ødem (i nogle tilfælde associeret med kontaktdermatitis) og eksacerbation af præ-eksisterende allergiske tilstande som astma og eksem. **Pakninger:** Dråbeflaske 5ml, enkelt-dosisbeholder 20 x 0,4 ml og 60 x 0,4 ml. Zaditen kan fås både på recept [klausuleret tilskud til allergisk konjunktivitis] og i håndkøb. **Udlevering:** HF. **Indehaver af markedsføringstilladelsen:** Laboratoires Théa, 12, rue Louis Blériot, 63017 Clermont-Ferrand Cedex 2, Frankrig. **De med *markerede afsnit er omskrevet/forkortet i forhold til det af Lægemiddelstyrelsen godkendte produktresumé dateret 08.02.2021 [Flaske] og 08.02.2021 [Enkelt-dosisbeholder]. Det fuldstændige produktresumé kan vederlagsfrit rekvireres hos: Théa Danmark, Hovedgaden 55A 1.sal, 2970 Hørsholm.**

E-LEARNING

WWW.TORRE-OJNE-APOTEK.DK

Théa er et fransk familieføretagende, som igennem de sidste 150 år har været pionerer indenfor behandling af øjne. Med forskning og innovation i åbent samarbejde med specialister over hele verden, udvikler vi teknikker og behandlinger, som skal gøre det muligt for alle at se verden med åbne øjne. *Let's open our eyes.*



THÉA NORDIC AB
Hovedgaden 55 A, 1. 2970 Hørsholm
www.thea-nordic.dk