

PURALID® LIPOGEL -
REINIGT. BERUHIGT. LINDERT BLEPHARITIS.



Wussten Sie?

Fast jede/r zweite Patient/in mit einer chronischen Blepharitis leidet am Trockenen Auge.³

Hier unterstützen **CATIONORM®** Augentropfen



201002 SAN-04-2021

PP-PURALG-DE-0002





BLEPHARITIS - WAS NUN?

Ihre Ärztin/Ihr Arzt hat bei Ihnen eine **Blepharitis** diagnostiziert.

Dabei handelt es sich um eine **Erkrankung des Lidrandes** am Auge. Diese kann sich in einem akuten oder in einem chronischen, dauerhaften Verlauf äußern.¹

WAS SIND DIE URSACHEN?

- Eine **akute Lidrandentzündung** entsteht plötzlich und wird meistens durch Bakterien oder Viren ausgelöst.¹
- Die **chronische Form** kommt häufiger vor und wird durch eine gestörte Funktion der Talgdrüsen (Meibomdrüsen) hervorgerufen.¹
- Mischformen sind möglich.¹
- Äußere Reize wie Rauch, Staub und trockenes Raumklima können ebenfalls zum Entstehen beitragen.²

WELCHE BESCHWERDEN KANN EINE BLEPHARITIS VERURSACHEN?

-
- gerötete, verdickte, geschwollene Lidränder²
 - krustige, schuppige oder borkige Auflagerungen²
 - Trockenes Auge³
 - entzündete, juckende Lidränder²
 - tränende³, brennende Augen^{2,7}
 - Fremdkörpergefühl im Auge²
 - weißgraue, fettige Beläge an Lidrand und Wimpern⁶

Risiko

Anfällig für eine chronische Lidrandentzündung können Menschen mit Allergien und Hautkrankungen sein.^{2,4,5}

LIDRANDENTZÜNDUNG - BEHANDLUNG MIT VIEL GEDULD



Ihre Ärztin/Ihr Arzt hat Ihnen eine Lidrandpflege verordnet.⁵

Die tägliche Augenpflege gilt als das A und O der Blepharitis-Behandlung.⁸

Sie erleichtert das Ablösen der Verkrustungen und die Reinigung des Lidrandes und unterstützt dabei die Heilung der Augenlider.^{2,9}

Eine Blepharitis ist meist nicht „heilbar“, aber mit der täglichen Routine der Ihnen verordneten Lidrandpflege lässt sich fast immer Beschwerdefreiheit oder zumindest eine deutliche Linderung der Symptome erreichen.⁸



IHRE TÄGLICHE LIDRAND-HYGIENE

WICHTIGE HINWEISE



WAS GILT ES SONST NOCH ZU BEACHTEN?

- Die Behandlung erfordert Geduld.⁵ Bis sich die Haut am Lidrand regeneriert hat und Ihre Symptome besser werden, können einige Wochen vergehen.¹⁰
- Die Lidrandpflege muss langfristig angewandt werden, um Erfolg zu bringen. Unterbricht man die Maßnahmen, besteht die Gefahr eines Rückfalls.⁵
- Am besten integrieren Sie die Lidrandhygiene in die tägliche Körperpflege.²
- In den ersten Wochen der Behandlung, v.a. im akuten Stadium, sollten Sie möglichst auf Kontaktlinsen und Kosmetika im Augenbereich verzichten.⁵

Vorsicht

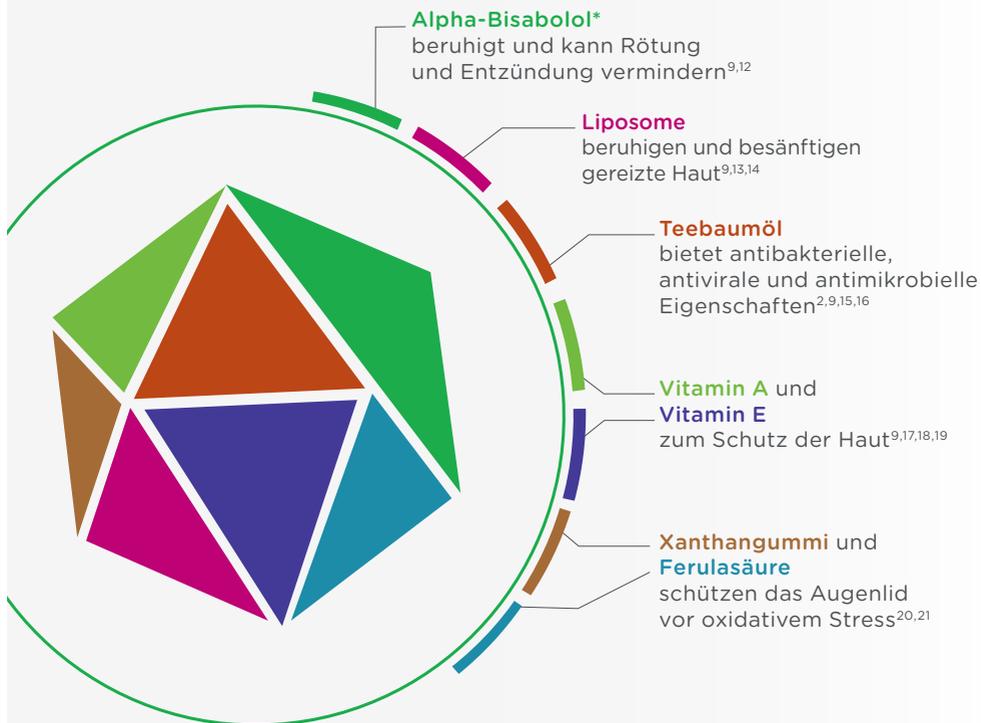
Die Nichtbehandlung kann weitere Beschwerden wie Trockene Augen, Zysten und Bindehautentzündungen nach sich ziehen.^{2,5,11}

PURALID® LIPOGEL – DAS MEDIZINISCHE LIDRAND-PFLEGE GEL

PURALID® LIPOGEL HAT EINE BISLANG EINZIGARTIGE WIRKSTOFFKOMBINATION.⁹

Das Zusammenspiel der Wirkstoffe von PURALID® LIPOGEL:

- **lindert** lang anhaltend Blepharitis⁹
- **reinigt, beruhigt und schützt** die Augenlider⁹
- **weicht** Verkrustungen auf und **entfernt** schuppige Rückstände vom Augenlid⁹



* Hauptwirkstoff des Kamillenöls

PURALID® LIPOGEL – REINIGT. BERUHIGT. LINDERT BLEPHARITIS.

WAS müssen Sie noch wissen?

WANN sollten Sie PURALID® LIPOGEL anwenden?

- Das Gel sollte mind. **2x täglich** angewendet werden.^{2,9,11} Integrieren Sie die Lidrandhygiene am besten in Ihre tägliche Routine und wenden Sie PURALID® LIPOGEL morgens nach dem Aufstehen und abends vor dem Schlafengehen an.⁹

WO genau tragen Sie PURALID® LIPOGEL auf?

- Es sollte nur äußerlich am Augenlid aufgetragen werden – NICHT im Auge.⁹

WORAUF sollten Sie noch achten?

- Bitte waschen Sie sich vor der Anwendung gründlich die Hände, um Verschmutzungen des Augenbereichs zu vermeiden.



Sie haben eine ANWENDUNG VERGESSEN?

- Holen Sie die Lidrandpflege zum nächstmöglichen Zeitpunkt nach.

WIE LANGE können Sie die geöffnete Flasche verwenden?

- PURALID® LIPOGEL ist als 2 Monats-Packung konzipiert und nach Anbruch 8 Wochen haltbar.⁹

1. Putnam C. Clin Optom (Auckl). 2016;8:71-78. doi: 10.2147/OPTO.S84795 2. Pflugfelder S et al. Ocul Surf 2014;12(4): 273-84. doi: 10.1016/j.jtos.2014.05.005 3. Auw-Haedrich C. Ophthalmologe. 2007;104:817-828. doi:10.1007/s00347-007-1608-8 4. Eberhardt et al. Blepharitis. StatPearls Publishing [Internet]. Letzte Aktualisierung: 17.07.2020 [letzter Zugriff am 25.03.2021]. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459305/> 5. Amescua G et al. Ophthalmology 2019; 26(1):P56-P93. doi:10.1016/j.ophtha. 2018.10.019 6. Netdoktor. Schwarz R. Blepharitis [Internet]. Letzte Aktualisierung: 16.10.2020 [letzter Zugriff am 01.03.2021]. URL: <https://www.netdoktor.de/krankheiten/blepharitis/> 7. Liu J, Sheha H, Tseng SC. Curr Opin Allergy Clin Immunol 2010; 10(5): 505-510. doi:10.1097/ACI.0b013e32833df9f4 8. The College of Optometrists. Blepharitis (Lid Margin Disease) [Internet]. Version 15, Date of publication 02.10.18 [letzter Zugriff am 17.02.2021]. URL: <https://www.college-optometrists.org/guidance/clinical-management-guidelines/blepharitis-lid-margin-disease.html> 9. PURALID LIPOGEL. Gebrauchsanweisung. April 2020. 10. Haut.de. Grundlagen Haut: Hauterneuerung und Follikelapparat [Internet]. Letzte Aktualisierung: 30.12.2020 [letzter Zugriff am 01.03.2021]. URL: <https://www.haut.de/haut/grundlagen/hauterneuerung-und-follikelapparat/> 11. Duncan K and Jeng BH. Curr Opin Ophthalmol 2015; 26: 289-294. 12. Maurya AK, et al. Curr Pharm Biotechnol 2014;15:173-181. 13. de Leeuw J, et al. J Eur Acad Dermatol Venereol 2009;23:505-516; 14. Kamra M, et al. Int J Pharm Sci Res 2017;8:2408-2414. 15. Esmael A, et al. Saudi J Biol Sci 2020;27:448-455; 5. Maher TM, Oman J Ophthalmol 2018;11:11-15; 16. Arrua M et al. Arch Soc Esp Oftalmol 2015; 90(3): 112-118. 17. Chen W, et al. Arch Immunol Ther Exp 2019;67:355-365; 18. Hiramatsu M, Packer L. Methods Enzymol 1990;190:273-280; 19. Yang C, et al. Theranostics 2018;8:464-485; 20. Gómez-Ballesteros M, et al. Polymers 2019;11:929; 21. Castelluccio C et al. Biochem J 1996; 316: 691-694.