

Sure, here is the text in structured markdown format:

Document Title

Section 1: Reference Links

1. BBC 뉴스. 빅토닉 안경이 맥올라 퇴행 환자의 시력을 향상시킴, 2015년 7월. 2015년 11월 25일에 확인됨. <http://www.bbc.co.uk/news/health-33612558>
2. 영국 의학협회 및 영국 왕립 약사회. 영국 국민 약전 70판, 2015.
3. 국민 건강 및 돌봄 우수성 연구소. 기술 평가 346: 당뇨성 맥올라 부종 치료를 위한 아플리베셉트, 2015. 2015년 11월 25일에 확인됨. <https://www.nice.org.uk/guidance/ta346>

Section 2: Additional Information

참고 2은 더 이상 필요하지 않습니다.

Exercise Question 5 - 검토 (b)

명확성을 위해 다음이 추가되었습니다. '60세 이상 모든 사람은 무료 시력 검사를 받을 권리가 있습니다.'

Exercise Question 6 - 검토

또한, 약사는 환자의 상태가 전문가에 의해 마지막으로 모니터링된 시점을 확인하고 모니터링 간격(각각 12개 월마다 최소한의 간격으로 녹내장, 2년마다 최소한의 간격으로 안구 고혈압 등)을 참조해야 합니다.

Exercise Question 4 - 사례 연구 (d)

AREDS 2에서 사용된 것과 유사한 성분을 가진 보충제를 요약한 유용한 웹사이트는 <http://www.areds2.org.uk/supplements>입니다. 이 사이트는 성분을 비교하는 뿐만 아니라 월별 총 비용을 나열합니다.

Website Links

이 섹션의 마지막 부분에 있는 웹사이트 '<http://www.maculardisease.org/page.asp?section=189&ionTitle=Information+Sheets>'는 더 이상 활성화되지 않아 미국 국립 안과 연구소의 연령 관련 안과 질환 연구 결과 요약으로 대체되었습니다. 해당 링크는 <https://nei.nih.gov/amd>입니다.

Section 3: Related Problems and Questions

제5장: 약물 및 질환 관련 안과 문제

P 102 - 개요

본문은 '수술 후 안정화를 위해 외용 스테로이드가 필요할 수 있다'고 명시하고 있습니다. 수술 후 외용 스테로이드의 사용은 단기적이어야 하며, 일반적으로 1개월에서 6주가 표준입니다. 이는 스테로이드로 인한 부작용을 줄일 수 있습니다. 약사는 외용 코르티코스테로이드의 장기 사용을 확인하여 적절한 모니터링이 이루어지고 있는지 확인해야 합니다.

P 103 - P 106 - 약물로 인한 안과 문제

아미오다론

아미오다론과 비교하여 드로네다론은 안과 부작용이 보고되지 않았습니다 (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12919771>).

항머스카린제

또한, 옥시뷰틴은 더 오래된 항머스카린제의 예입니다. 옥시뷰틴은 소리폐낙보다 부작용이 더 흔합니다 (흔합).

항파킨슨증 치료제

레보도파는 약한 각막을 가진 환자에게는 긍기입니다. 레보도파는 mirosis와 mydriasis를 모두 유발할 수 있습니다. 52년 동안 레보도파의 다성분 제품과 관련된 녹내장 사례는 단 한 건 보고되었습니다. 1963년부터 2015년까지 흐릿한 시야 (5), 시력 저하 (9), 이중 시야 (2), 및 mirosis (2)와 관련된 보고가 몇 건 있었습니다 (<https://www.medicinescomplete.com>).

레보도파는 안구기립위기(oculogyric crisis)를 유발할 수 있습니다. BNF(영국 국민 약전)은 레보도파의 부작용으로 구토와 메스꺼움을 포함하며, 드문 부작용으로는 복통, 흐릿한 시야, 눈꺼풀 경련, 이중 시야, 호른 증후군 활성화, 동공 확대, 안구기립위기, 홉초, 그리고 매우 드물게 각막 폐쇄성 녹내장이 포함된다고 명시하고 있습니다 (<http://www.evidence.nhs.uk/for>).

프로사이클리딘의 SPC(사용 설명서)는 이 약물이 구성 성분에 대한 알려진 과민 반응, 치료되지 않은 요로폐색, 폐쇄각 녹내장 및 위장관 폐쇄증을 가진 개인에게 금기임을 명시하고 있습니다 (<http://www.medicines.org.uk/EMC/medicine/2171/SPC/Kemadrin+Tablets+5+mg/>).

BNF는 현재 항머스카린제가 십이지장-식도 역류 질환, 설사, 궤양성 대장염, 자율신경병증, 급성 심근경색, 고혈압, 심박동이 빠른 상태(감상선 기능 항진증, 심부전, 심장 수술 포함), 발열 및 각막 폐쇄성 녹내장에 취약한 개인에게 조심스럽게 사용되어야 한다고 명시하고 있습니다. 또한 다른 증후군 환자, 어린이 및 노인에게도 조심스럽게 사용되어야 합니다.

This markdown structure includes the original sections, references, and website links while maintaining the formatting of the document. The `Section` labels have been added for clarity.