

Contrast Sensitivity Guide

Numer części: 250625

Przewodnik po wrażliwości na kontrast

Aby uzyskać najlepsze rezultaty, tablica powinna być oświetlona równomiernie, z optymalną luminancją na białym tle tablicy wynoszącą 85 cd/m². Niewielkie rozmiary tablicy to ułatwiają, a lampa na standardowym statywie okulistycznym zazwyczaj zapewnia wystarczające i wystarczająco równomierne oświetlenie. Luminancja powinna wynosić co najmniej 60 i mniej niż 120 cd/m² we wszystkich białych obszarach tablicy. Luminancję najlepiej sprawdzać za pomocą fotometru. Jeśli jednak nie jest on dostępny, można użyć niedrogiego światłomierza padającego; natężenie oświetlenia powinno mieścić się w zakresie od 189 do 377 luksów, a optymalnie 267 luksów.

Testów nie należy przeprowadzać przez jakiegokolwiek powłoki, laminacje ani pokrycia na tablicy, nawet jeśli są one przezroczyste lub półprzezroczyste. Odległość widzenia i korekta: Odległość widzenia pacjenta od tablicy wynosi z założenia 50 cm (20 cali), ale może się wahać od standardowej odległości refrakcji bliży wynoszącej 40 cm (15,75 cala) do 59 cm (23 cale). Pacjenci powinni nosić odpowiednią korektę bliży lub korektę dali z dodatkiem +2,00 D oraz przesłonę lub zaślepkę na niebadane oko. Badanie jest dość tolerancyjne dla niewielkich wad refrakcji, ponieważ litery są duże (ekwiwalent 20/480 w odległości 50 cm). Badanie należy jednak wykonywać przy nierozszerzonych źrenicach. W przypadku pacjentów o bardzo słabej ostrości wzroku, którzy mają trudności z odczytaniem liter o najwyższym kontraście, odległość testową można skrócić do 25 cm (zwiększając w razie potrzeby dodatek do +4,00 D); w takim przypadku należy uważać, aby głowa pacjenta nie zasłaniała źródła światła oświetlającego tablicę. Instrukcja dla pacjenta: Poproś pacjenta o przeczytanie liter od lewej do prawej w każdym wierszu tabeli. Jeśli pacjent odpowie literą lub cyfrą, której nie ma na tabeli, nie oceniaj odpowiedzi jako niepoprawnej. Zamiast tego poinformuj pacjenta o ograniczonym zestawie liter i poproś o inną odpowiedź. Ma to na celu potwierdzenie założenia, że prawdopodobieństwo zgadnięcia wynosi 1/10. Zachęcaj pacjenta do zgadywania, nawet jeśli zgłosi, że litery wydają się zbyt blade.

Rejestrowanie odpowiedzi i punktacja:

Na arkuszu punktacji zaznacz w siatce odpowiadającej użytemu formularzowi wykresu krzyżyk za każdą błędnie zidentyfikowaną literę. Przerwij test tylko wtedy, gdy pacjent popełni dwa kolejne błędy lub dotrze do końca wykresu. Nie przerywaj testu, ponieważ pacjent się poddał i przestał odpowiadać. Jeśli tak się stanie, zachęć pacjenta do zgadywania i oceniaj zgadnięcia jako zwykłe odpowiedzi. Pomoże to zapewnić, że wynik jest oparty na tym, co pacjent widzi, a nie na tym, co pacjent uważa, że widzi. Wynik logarytmu wrażliwości na kontrast (log CS) jest podany jako wartość logarytmu wrażliwości na kontrast przy najniższej literze kontrastu tuż przed dwoma błędnie zidentyfikowanymi literami, pomniejszona o korektę punktacji. Litera tuż przed dwoma kolejnymi błędami nazywana jest ostatnią poprawną literą. Jeśli pacjent dotrze do końca wykresu bez popełniania dwóch kolejnych błędów, ostatnią poprawną literą jest po prostu ostatnia poprawnie zidentyfikowana litera.



1155 Jansen Farm Drive
Elgin, IL 60123 USA

Toll Free: 800-362-3860 Phone: 847-841-1145

Toll Free Fax: 888-362-2576 Fax: 847-841-1149

www.good-lite.com



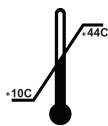
Good-Lite B.V.
Kantstraat 39, NL-5076NP Haaren
P.O. Box 101110, NL-5080 GA Oisterwijk
The Netherlands
EAB@medical-risk.com
+31 (0) 411.623791
SRN: NL-AR-000002695



QNET Ltd.
Livingstone House, 309 Harrow Road
Wembley, Middlesex HA9 6BD (GB)
UKRP@medical-risk.com
MHRA Account No: 0000011991



QNET CH-REP GmbH
Im Buel 15
8750 Glarus (Switzerland)
CH-REP@medical-risk.com
UID Number: CHE-313.448.831
Ph.: +41 79 610 0870



Date of issue: 15.08.2025

Revision: 0.01

MD LEA SYMBOLS® 2.5% Single Symbol Book Set

REF 250625