

Przewodnik egzaminatora

Przechowuj zeszyt testowy zamknięty w obwolucie, gdy nie jest używany. Nie dotykaj płytek palcami; przewracaj strony, trzymając za zakładki. Posadź pacjenta tak, aby jego oczy znajdowały się w odległości około 76 cm od zeszytu po umieszczeniu go na stojaku iluminatora. Włącz iluminator i wyeliminuj z pomieszczenia wszelkie światło zewnętrzne, które mogłoby padać bezpośrednio na test. Badanie należy wykonywać jednoocześnie.

Demonstracja: Tablice demonstracyjne (1-4) nie są punktowane. Pokaż te cztery tablice po kolei, mówiąc: „Pokażę ci kilka kolorowych symboli. Bez dotykania ich, ile ich widzisz? Co to jest?” O ile pacjent nie symuluje lub nie ma całkowitej ślepoty na kolory, dwa kolorowe symbole powinny być widoczne na każdej z pierwszych dwóch tablic demonstracyjnych (OX i XΔ), jeden kolorowy symbol (O) na trzeciej i żaden kolorowy symbol na czwartej. Powiedz pacjentowi, że symbole te mogą pojawić się w dowolnym z czterech rogów strony. Po nazwaniu symbolu poproś pacjenta o obrysowanie go wskaźnikiem lub pędzlem. Następnie powiedz: „Sam test składa się z tych trzech symboli, z dwoma, jednym lub żadnym na stronie. Niektóre z nich będą trudniejsze do zobaczenia, ponieważ mogą być mniej intensywne w kolorze”.

Badanie przesiewowe: Rozpocznij test od płytek przesiewowych (5-10). Przejdź do płytki 5 i zapytaj: „Ile kolorowych symboli tu widzisz?” Następnie zapytaj: „Co to jest?” Następnie zapytaj: „Gdzie one są?” Ważne jest uzyskanie NATYCHMIASTOWEJ odpowiedzi co do liczby widzianych symboli. Nie jest dozwolona żadna zmiana opinii pacjenta w tej kwestii. Zapisz odpowiedź pacjenta (używając X, O) w polu przeznaczonym dla płytki 5 na Arkuszu Punktacji, zapisując dokładne symbole widziane w miejscu wskazanym przez pacjenta. Jeśli odpowiedź pacjenta na wszystkie trzy pytania jest prawidłowa, zaznacz pole, aby wskazać poprawną odpowiedź. Jeśli natomiast pacjent popełni błąd w odpowiedzi na którekolwiek z trzech pytań, nie zaznacza się żadnego punktu. Postępuj w podobny sposób z płytkami 6-10, obracając strony w odstępach około 3 sekund, prosząc pacjenta o odpowiedź na te same trzy pytania za każdym razem, gdy przewraca stronę.

To kończy test przesiewowy. Jeśli wszystkie sześć pól zostanie zaznaczonych i wskaże prawidłowe odpowiedzi, pacjent ma prawidłowe widzenie kolorów i dalsze badania nie są konieczne. Jeśli nie zaznaczono tablic 5 lub 6, pacjent ma nieprawidłowe widzenie niebiesko-żółte, a osoba badająca przechodzi do tablic 21-24. Jeśli nie zaznaczono żadnej z tablic 7-10, pacjent ma nieprawidłowe widzenie czerwono-zielone, a osoba badająca przechodzi do tablic 11-20. Jeśli nie zaznaczono żadnej z tablic z obu grup przesiewowych (5-6 i 7-10), należy oddać wszystkie pozostałe tablice (11-24).

Diagnoza: Do diagnozy rodzaju i zakresu wady wykorzystuje się tablice 11-24. Podczas prezentacji każdej z tablic, ponownie poproś pacjenta o odpowiedź na trzy powyższe pytania i zaznacz miejsce na Arkuszu Wyników po prawej stronie każdego małego pola za każdym razem, gdy pacjent poprawnie nazwie i zlokalizuje symbol. Na przykład, jeśli na tablicy 11 pacjent poprawnie nazwie i zlokalizuje „O”, ale nie zidentyfikuje „Δ”, zaznacz miejsce po prawej stronie pola zawierającego „O” i pozostaw puste miejsce obok „Δ”. Jeśli zarówno „O”, jak i „Δ” są poprawnie nazwane i zlokalizowane, zaznacz

oba pola. Po zakończeniu testu zsumuj liczbę zaznaczeń w każdej kolumnie. Miejsca na sumy znajdują się pod tablicami 20 i 24.

Powtórzenie: W kilku przypadkach, gdy defekt koloru jest bardzo łagodny, pacjent może nie widzieć poprawnie niektórych symboli na płytkach przesiewowych (5-10), ale widzieć poprawnie wszystkie symbole na płytkach diagnostycznych (11-24). Następnie płytki przesiewowe należy ponownie podać, obracając książeczkę testową o 90° lub 180°, aby umieścić cyfry w innym miejscu na stronie. Odpowiedzi zapisuje się w polach zatytułowanych „Powtórzenie”.

INTERPRETACJA ODPOWIEDZI

Prawidłowa odpowiedź na pytanie dotyczące tabliczki zawiera liczbę, nazwę i lokalizację wszystkich kolorowych symboli na tabliczce.

Błąd oznacza, że nie są widoczne wszystkie symbole, że któryś z symboli ma nieprawidłową nazwę lub że jego lokalizacja jest nieprawidłowa.

NORMALNE WIDZENIE KOLORÓW

a. Pacjent, który udzieli prawidłowych odpowiedzi na wszystkie sześć tablic przesiewowych, ma prawidłowe widzenie kolorów. (W tym momencie badanie można przerwać.)

b. Pacjent, który popełnił jeden lub więcej błędów w tablicach przesiewowych, ale żadnego w kolejnych tablicach diagnostycznych, a po ponownym badaniu udzielił prawidłowych odpowiedzi we wszystkich tablicach przesiewowych (5-10), ma prawidłowe widzenie kolorów.

WADLIWE WIDZENIE KOLORÓW

a. Rodzaj wady:

Niedobór czerwono-zielony: Pacjent jest PROTAN, jeśli całkowita liczba kontroli w kolumnie protan jest większa niż w kolumnie deutan; DEUTAN, jeśli całkowita liczba kontroli w kolumnie deutan jest większa niż w kolumnie protan; NIESKLASYFIKOWANY pod względem rodzaju niedoboru czerwono-zielonego, jeśli liczba kontroli w kolumnach protan i deutan jest taka sama lub jeśli błędy popełniono tylko w płytkach przesiewowych.

Niedobór niebiesko-żółty: Pacjent jest TRITAN, jeśli liczba zaznaczeń w kolumnie tritan jest większa niż w kolumnie tetartan; TETARTAN, jeśli całkowita liczba zaznaczeń w kolumnie tetartan jest większa niż w kolumnie tritan; NIESKLASYFIKOWANY pod względem rodzaju niedoboru niebiesko-żółtego, jeśli liczba zaznaczeń w kolumnie tritan i tetartan jest taka sama lub jeśli błędy popełniono wyłącznie w serii badań przesiewowych.

Znaczne, rozproszone błędy w różnych grupach tablic mogą wskazywać na symulację, monochromatyzm (całkowitą ślepotę barw) lub słabą zdolność rozróżniania barw, bliską monochromatyzmowi. Ponieważ monochromatyzm zazwyczaj różni się od trichromatyzmu jasnością bodźców chromatycznych, pacjent może rozpoznać niektóre figury testowe po ich pozornej różnicy jasności od tła. Aby zidentyfikować tę rzadką postać niedoboru barw, konieczne jest zastosowanie innych metod niż tablice pseudoizochromatyczne.

HRR Guide

b. Zakres wady:

Obecnie test rozpoznaje trzy stopnie zakresu defektu: łagodny, średni i silny. OSTATNIA GRUPA tablic, w której występuje błąd, określa zakres niedoboru koloru u pacjenta. Na przykład, w przypadku niedoboru czerwieni i zieleni, jeśli ostatni błąd wystąpi w jednej z grup tablic 7-10 lub 11-15 i nie ma błędów na tablicach 16-20, defekt ma łagodny zakres; jeśli ostatni błąd wystąpi na tablicach 16-18 i nie ma błędów na tablicach 19-20, defekt ma średni zakres; a jeśli błędy wystąpią na tablicach 19-20, defekt jest silny. Podobnie, w przypadku niedoboru niebiesko-żółtego, jeśli ostatni błąd wystąpi na tablicach 5-6 i nie ma błędów na tablicach 21-24, defekt jest łagodny; jeśli ostatni błąd wystąpi na tablicach 21-22 i nie ma błędów na tablicach 23-24, defekt jest średni; a jeśli na tablicach 23-24 pojawiają się błędy, to wada jest poważna.

OŚWIETLENIE

Każdy test barwy z wykorzystaniem światła odbitego zależy od składu widmowego użytego źródła światła. Krytyczne odcienie użyte w płytkach HRR zostały określone w przybliżeniu do źródła światła C.I.E. Dlatego też obowiązkowe jest przeprowadzenie testu przy tym oświetleniu lub jego bliskim przybliżeniu. Natężenie oświetlenia powinno wynosić od 10 do 60 stóp świec. Zalecamy stosowanie oświetlacza Good-Lite Daylight Illuminator (612600), który został zaprojektowany w celu zapewnienia odpowiedniego oświetlenia. Należy unikać bezpośredniego światła z lamp wolframowych lub innych świetlówek w pomieszczeniu lub na zewnątrz okien, aby płytki testowe nie padały na światło. Bez zachowania tych środków ostrożności dotyczących oświetlenia, użycie płytek HRR do badań przesiewowych lub do diagnostyki jakościowej i ilościowej nie przyniesie dokładnych wyników.

Więcej informacji na temat testowania kolorów znajdziesz na stronie www.good-lite.com.



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



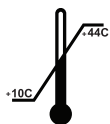
Good-Lite B.V.
Kantstraat 19, NL-5076NP Haaren
P.O. Box 10110, NL-5060 GA Oisterwijk
The Netherlands
EAB@medical-risk.com
+31 (0) 411 623791
SRN: NL-AB-000002695



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



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



Date of issue: 18.08.2025

Revision: 0.01

MD Laminated HRR Pseudoisochromatic Test, 4th Edition

REF 730005

MD HRR/Amsler Combination Color Book

REF 730020