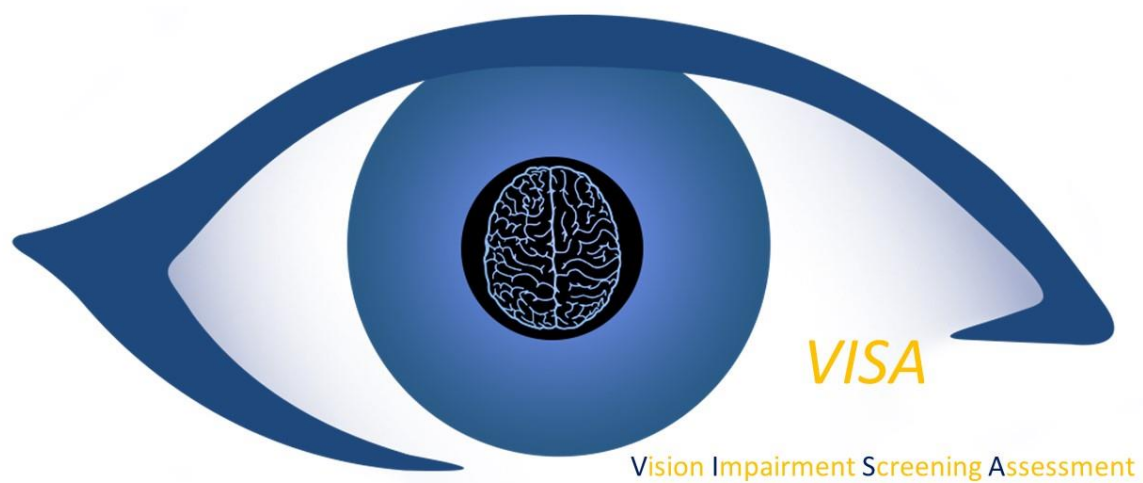




Vision Screening Assessment VISA

Instructies voor afdrukken document:

Druk de pagina's enkelzijdig af.

Lamineer iedere pagina zodat deze kan afgenomen worden na gebruik.



© VISION Research Unit, University of Liverpool



De VISION Research Unit, University of Liverpool behoudt alle auteursrechten op de Vislon Screening Assessment (VISA) tool.

Als u de VISA in uw praktijk wilt gebruiken, moet u zich registreren om de VISA bestanden te downloaden (dit is gratis) op www.vision-research.co.uk De VISA is beschikbaar in een Nederlandse vertaling.

Als u deze tool op enigerlei wijze wilt wijzigen/vertalen, neem dan contact op met rowef@liverpool.ac.uk

VISA is vertaald in samenwerking met Marlien van Veen-Kruiswijk, MSc, Orthoptist, Bartiméus, Van
Renesselaan 30a, Postbus 1003, 3700 BA Zeist

© VISION Research Unit
Institute of Population Health
Waterhouse Building Block B
University of Liverpool
Brownlow Street
Liverpool L69 3GL



Sectie 1: Anamnese

Visuele symptomen

Bevraag de patiënt en de familie/verzorging over het volgende:

Oogheelkundige voorgeschiedenis:

- Heeft de patiënt een bril nodig voor het kijken veraf en/of nabij?
- Is de bril kwijtgeraakt of kapot?
- Heeft de patiënt een oogheelkundige voorgeschiedenis, naast dat hij/zij een bril nodig heeft? Bijvoorbeeld bekend bij de oogarts voor glaucoom, staar, diabetes (suikerziekte), maculadegeneratie, problemen met ogen op kinderleeftijd, etc.
- Wanneer heeft de laatste controle plaatsgevonden?

Symptomen:

Zijn er klachten van:

- Vermoeide ogen
- Lezen – moeite met lezen vanwege het zien
- Wazig zien, veranderd of verminderd zicht
- Uitval in het gezichtsveld -ontbreekt er een deel in het gezichtsveld
- Onvolledige aandacht van de omgeving – aandacht van opzij
- Oscillopsie- bewegende beelden
- Diplopie – dubbel of het zien van twee afbeeldingen
- Polyopie – het zien van meer dan twee afbeeldingen
- Visuele hallucinaties - dingen zien die er eigenlijk niet zijn, bijv mensen, dieren, lichten etc.
- Veranderd kleurenzien, vervaagd of zwart / wit / grijs
- Veranderingen in het correct zien van dingen die bewegen, bijv bewegende objecten springen, of worden herhaald nadat ze gezien zijn
- Veranderd dieptezien, verkeerd inschatten van afstanden, inschenken van vloeistoffen
- Visuele kanteling – objecten gekanteld op hun zijkant of ondersteboven
- Visuele illusies – objecten die vervormd, groter of kleiner zijn dan ze zouden moeten zijn
- Kan gezichten van bekende mensen niet herkennen
- Kan items / personen in een rommelige omgeving / achtergrond niet selecteren
- Kan objecten niet herkennen of benoemen
- Verdwalen
- Blijvende gekleurde nabeelden
- Statisch beeld wordt als bewegend beeld waargenomen
- Last van schitteringen
- Visuele overprikkeling
- Visuele desoriëntatie

Anamnese familie / verzorging

Zijn er dingen opgemerkt wat betreft:

- Persoonlijk verzorging – niet scheren, haar kammen, tanden poetsen, eten, aan één zijde
- Constante beweging van de ogen, bewegend of schokkerig
- Dingen aan één kant missen
- Tegen dingen aan botsen
- Bezorgdheid over het kijken
- Visuele hallucinaties
- Familie of vrienden niet herkennen
- Moeite hebben met het benoemen van objecten
- Verdwalen in vertrouwde omgeving
- Problemen met lezen

Observatie van kijkgedrag

Merk je een veranderd uiterlijk op tussen rechter- en linkerkant, of beide ogen wat betreft:

- Oogleden – één ooglid later of hoger dan de ander, of beiden zeer laag of zeer hoog
- Pupillen – één pupil kleiner of groter dan de ander, of beide erg groot of klein
- Scheelzien – één oog wijkt af naar rechts, links, boven of onder, terwijl het andere oog recht staat
- Oogbewegingen – beide ogen bewegen niet tegelijk en niet even ver opzij, naar boven of beneden
- Afwijkende stand van het hoofd – draait het hoofd opzij wanneer patiënt dingen probeert te bekijken
- Eén oog afsluiten om beter te zien
- Afstanden verkeerd inschatten
- Wiebelende ogen

H O X M

0,8 logMAR (0,15)

T V I U

0,6 logMAR (0,25)

W M V T

0,4 logMAR (0,4)

U I O H

0,2 logMAR (0,7)

T X H U

0,0 logMAR (1,0)

[het decimaal onder de regel geeft de visus weer; logMAR [Desimal]]



Gezichtsscherpte dichtbij op 35 cm

Test en ogen één voor één

H O X M N5

T V I U N6

W M V T N8

U I O H N14

T X H U N18

[de N waarde aan de rechterzijde geeft de meting aan van de gezichtsscherpte]

H

O

X

M

T

V

I

U

W

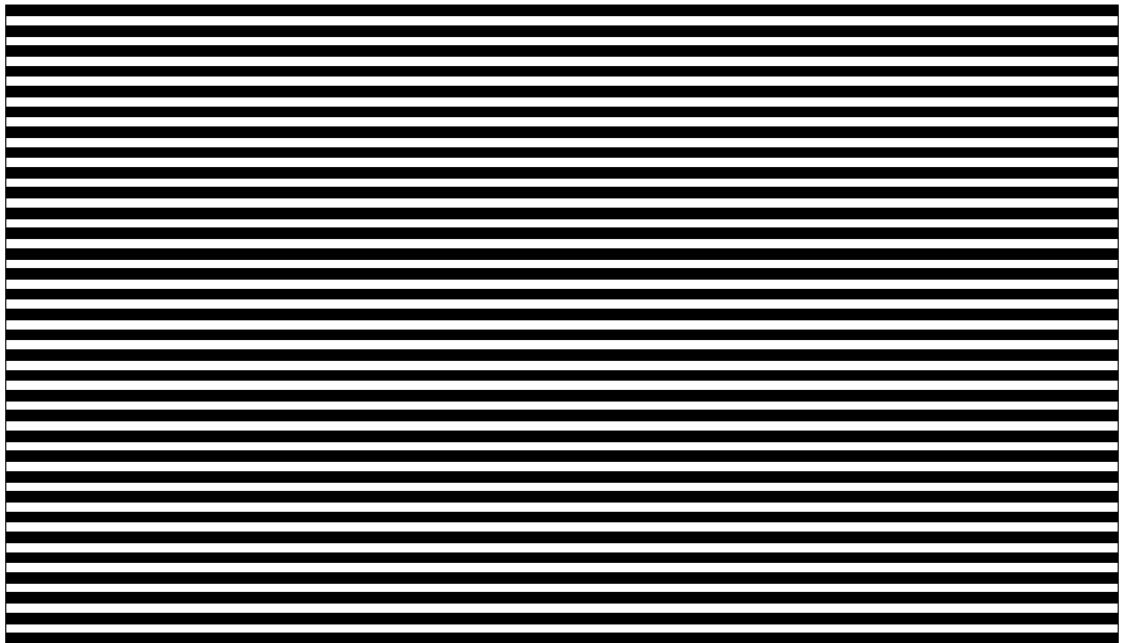
[print deze pagina om te gebruiken als match kaart bij visus test]



Streeppatroon 1, gebruik op 50 cm (visus 1,0 [0.0 Desimal])

Test met beide ogen open

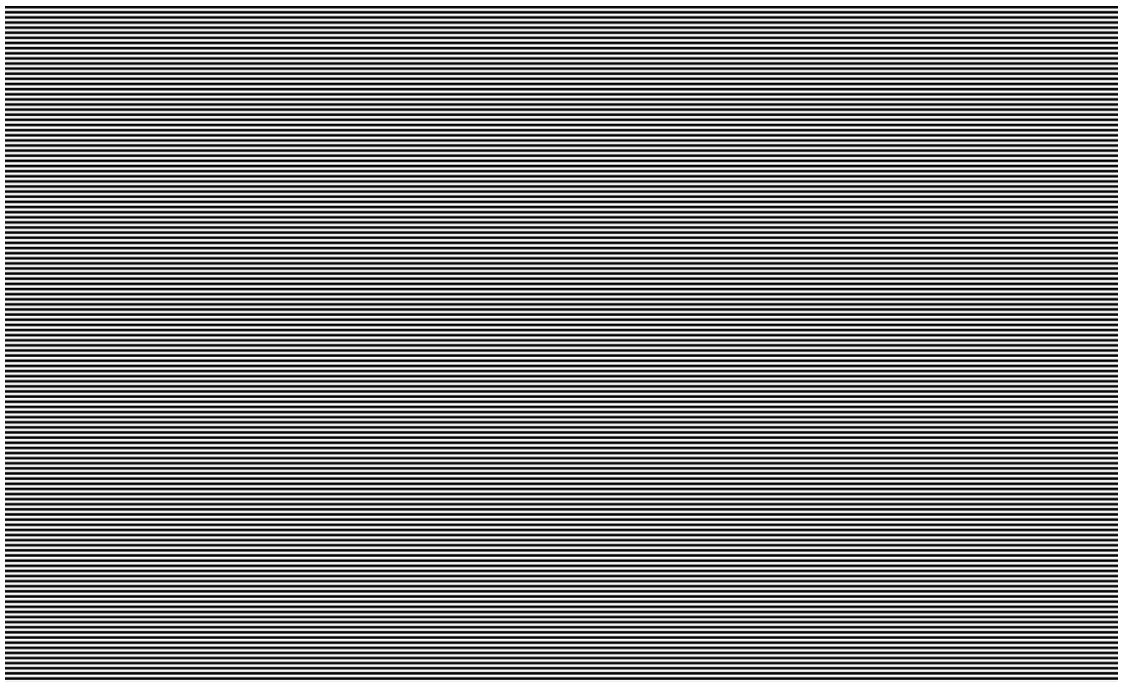
Gebruik deze alleen wanneer de patiënt niet in staat is letters en lezen of te matchen



Streeppatroon 2, gebruik op 50 cm (visus 0,3 [0,5 Desimal])

Test met beide ogen open

Gebruik deze alleen wanneer de patiënt niet in staat is letters en lezen of te matchen



Oogstand bepalen op 1 meter afstand

Doe de test met beide ogen open

Gebruik een klein lampje en vraag de patiënt naar het lampje te kijken, waarbij het lampje op een armlengte van de patiënt gehouden wordt.

Staan de ogen zoals op de afbeelding hieronder?

Rechte oogstand



Staan één of beide ogen naar in een andere richting?

Als je een afwijkende oogstand vermoedt, welke optie past dan het beste – zie onderstaande voorbeelden:

Draai naar binnen



Draai naar buiten



Draai naar boven



Draai naar beneden



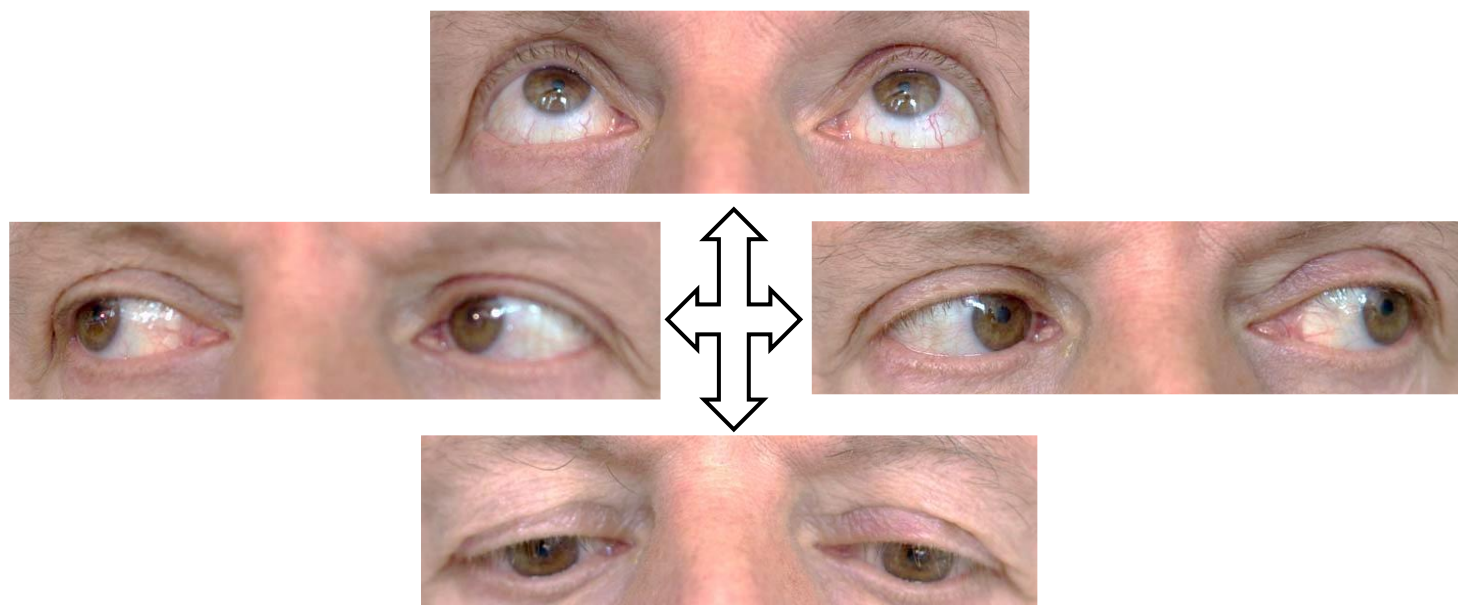
Oogbewegingen op 1 meter afstand

Test met beide ogen open

Gebruik een klein lampje, houd het hoofd van de patiënt stil en vraag hem om het lichtje te volgen terwijl je het lampje langzaam beweegt naar rechts, links, naar boven en naar beneden.

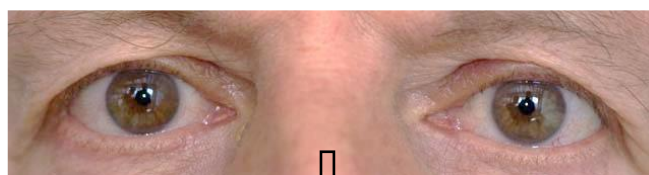
Bewegen beide ogen samen en volledig naar de rand van de huid (zoals in onderstaande afbeelding)?

Bewegen één of beide ogen niet volledig of beweegt het ene oog niet hetzelfde als het andere oog?

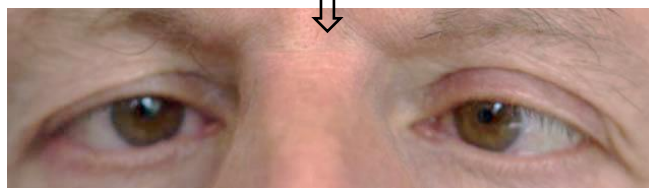


Gebruik een pen, vraag de patiënt om naar de pen te kijken terwijl je deze langzaam vanaf armlengte naar de neus van de patiënt beweegt. Volgen beide ogen de pen (zoals hieronder is weergegeven)? Volgt één of beide ogen niet en/of dwalen ze naar buiten?

Recht vooruit



Naar binnen gedraaid



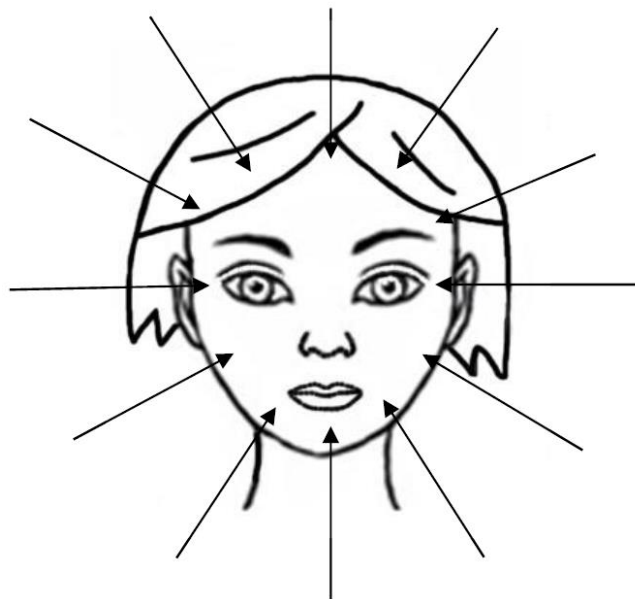
Gezichtsveld

Perifeer

Doe de test op 1 meter afstand met beide ogen open.

De onderzoeker moet bij het uitvoeren van de test beide armen uitstrekken. Vraag de patiënt naar de neus van de onderzoeker te kijken, en laat de patiënt aangeven wanneer hij het object ziet.

Beweeg met behulp van de rode objecten langzaam vanaf de buitenkant vanuit de volgende “klokposities”: in willekeurige volgorde, 12, 3, 6, 9 uur gevolgd door 1,2,4,5,7,8,10 en 11 uur in willekeurige volgorde.



Centraal

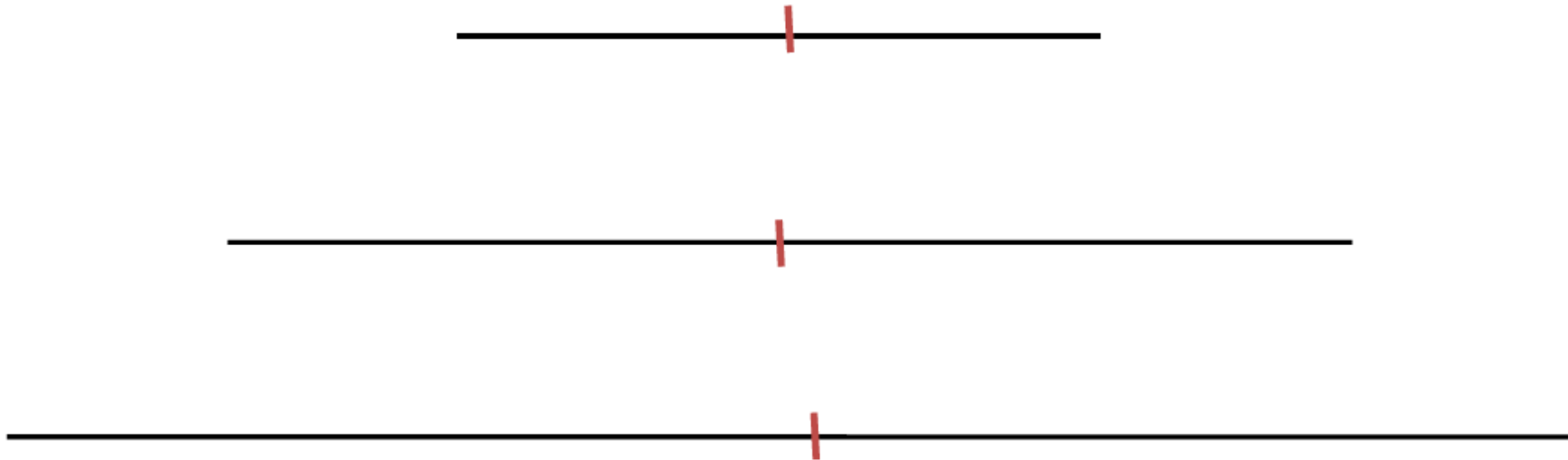
Kan de patiënt allen delen van het gezicht van de onderzoeker zien?

Vergelijk het tellen van vingers in elk kwadrant.

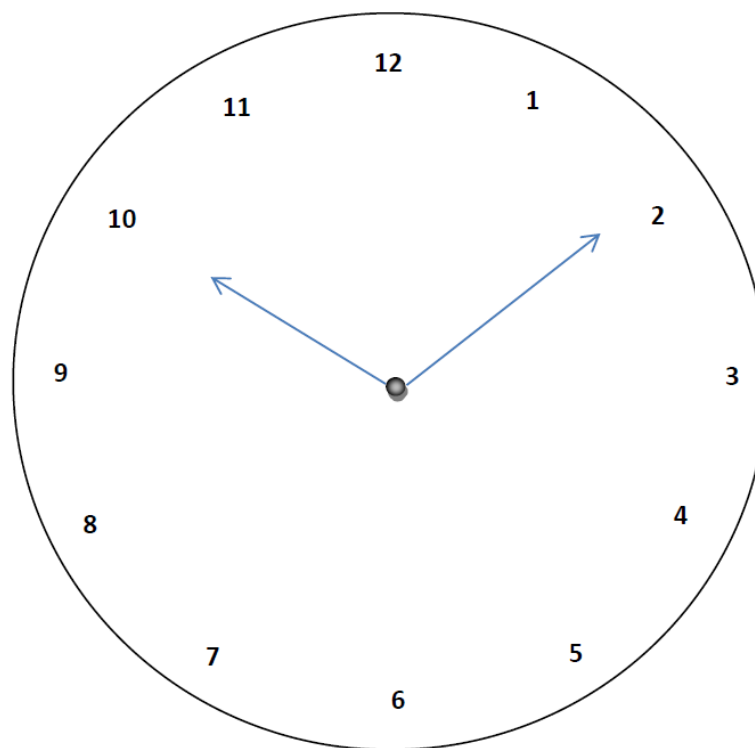
Noteer de bevindingen op het VISA notatieformulier. Arceren kan worden gebruikt om gebieden aan te geven waar sprake is van uitval van het gezichtsveld en vinkjes (v) kunnen gebruikt worden om aan te geven welke delen intact zijn.

De onderstaande testen moeten worden ingevuld op het VISA notatieformulier. De patiënt moet op elke regel aangeven waar hij denkt dat het midden van de lijn is. Gebruikend de cirkel als wijzerplaat, moet de patiënt de cijfers 1-12 in de klok zetten en de wijzers op een tijd van 10 over 10. In de clock-cancellation test moet de patiënt elke grote klok markeren die ze kunnen vinden op de afbeelding. De kleine klokken en de open cirkels moeten ongemarkeerd blijven.

Line-bisection test - voorbeeld van het weergeven van het midden van de lijnen



Klok tekenen – voorbeeld van een complete klok met de cijfers 1-12 en de tijd getekend op 10 over 10.



Clock cancellation test - voorbeeld van gemarkeerde grote klokken

