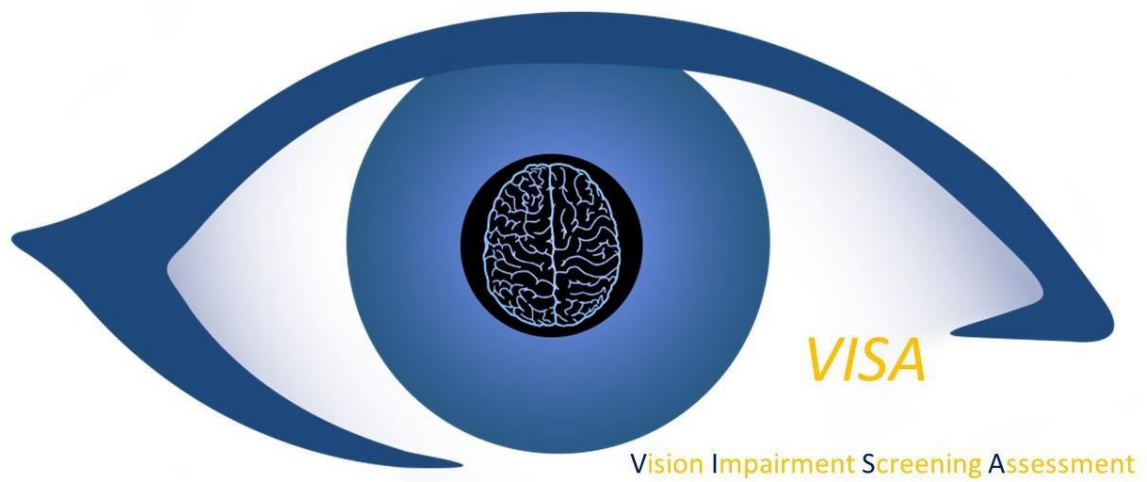




Vision Impairment Screening Assessment

VISA

Instruksjoner for utskrift av dette dokumentet

Hver side skal skrives ut som enkeltsidig utskrift på A4-papir

Hver side skal lamineres for pasientbruk, med vaskbar overflate

Forskningsenheten VISION Research Unit ved University of Liverpool har all opphavsrett til verktøyet Vision Screening Assessment (VISA).

Hvis du ønsker å bruke VISA i din praksis, må du registrere deg for å laste ned VISA-filer (dette er gratis) på www.vision-research.co.uk

Dersom du ønsker å endre/oversette dette verktøyet på noen måte, kontakt rowef@liverpool.ac.uk

VISA er oversatt i samarbeid med nevrolog Stephen James Ryan, nevrolog, ph.d. Anne Hege Aamodt og øyelege, ph.d. Øystein Kalsnes Jørstad, Oslo Universitetssykehus HF, Postboks 4950 Nydalen, 0424 OSLO.

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



Del 1: Historikk

Synssymptomer

Spør pasienten og familiemedlemmer eller omsorgspersoner om følgende.

Øyehistorikk

- Trenger pasienten briller for å se nært og/eller på avstand?
- Er brillene ødelagt eller mistet?
- Har pasienten tidligere øyehistorikk bortsett fra briller? For eksempel besøk på øyeklinikk for grønn stær, grå stær, diabetes, makuladegenerasjon, problemer som barn osv.
- Når var siste øyekontroll?

Symptomer

Har pasienten merket:

- Trøtte øyne
- Lesing – vansker med å lese på grunn av synet
- Tåkete, endret eller redusert syn
- Synsfeltutfall – mangler en del av sidesynet
- Omgivelsene – manglende synsoppmerksomhet til én side
- Oscillopsi – hoppende syn
- Diplopi – dobbeltsyn
- Polyopi – ser mer enn dobbelt
- Synshallusinasjoner – ser ting som egentlig ikke er der, for eksempel personer, dyr, lys osv.
- Forandringer i fargesyn – fargene er utvasket eller svarte/hvite/grå
- Forandringer med hensyn til å se ting bevege seg korrekt, for eksempel at objekter i bevegelse hopper eller at man ser gjentatte etterbilder
- Forandringer i dybdesyn, feilberegning av avstand, helle væske
- Visuell helling – objekter heller til siden eller opp-ned
- Synsbedrag – objekter blir forvrent, blir større eller mindre enn de skal være
- Klarer ikke å kjenne igjen ansiktet på folk man kjenner
- Klarer ikke å skjelne objekter/folk mot rotete bakgrunn
- Klarer ikke å gjenkjenne objekter eller si hva de kalles
- Vet ikke hvor de er
- Langvarige fargeetterbilder
- Ser omvendte størrelser
- Ser feilaktig at statiske objekter beveger seg
- Økt blinding fra overflater
- Visuell crowding (problem med å skille detaljer fra hverandre)
- Visuell desorientering

Familiemedlem eller omsorgsperson uttrykker bekymring

Kjenner familiemedlem eller omsorgsperson til følgende:

- Egenpleie – barberer seg ikke, grer ikke håret, børster ikke tennene, spiser ikke, på den ene siden
- Øynene beveger seg eller hopper hele tiden
- Ser ikke ting på den ene siden
- Støter borti ting
- Bekymret for synet
- Synshallusinasjoner
- Kjenner ikke igjen familie eller venner
- Har problemer med å si hva ting kalles
- Går seg bort i kjente omgivelser
- Problemer med å lese

Visuelle observasjoner

Merker du endret utseende mellom høyre og venstre side, eller begge øyne for følgende:

- Øyelokk – ett øyelokk lavere eller høyere enn det andre eller svært lavt eller svært høyt på begge øyne
- Pupiller – den ene pupillen er mindre eller større enn den andre eller begge er svært små eller store
- Skjeling – det ene øyet er vendt innover, utover, oppover eller nedover mens det andre øyet er vendt rett frem
- Øyebevegelser – begge øyne beveger seg ikke like mye eller i samme grad
- Snur hodet – snur hodet til den ene siden for å se på noe
- Lukker det ene øyet for å se bedre
- Feilberegner avstander
- Hoppende øyne

Visustest på 3 meters avstand

Test ett øye om gangen

H O X M

0,8 [0.16]

T V I U

0,6 [0.25]

W M V T

0,4 [0.4]

U I O H

0,2 [0.63]

T X H U

0,0 [1.0]

[Desimaltallet under hver bokstavlinje angir målt visus]



Lese tekst på 35 cm avstand.

Test ett øye om gangen.

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

[N-tallet til høyre for hver bokstavlinje angir målt visus]

H

O

X

M

T

V

I

U

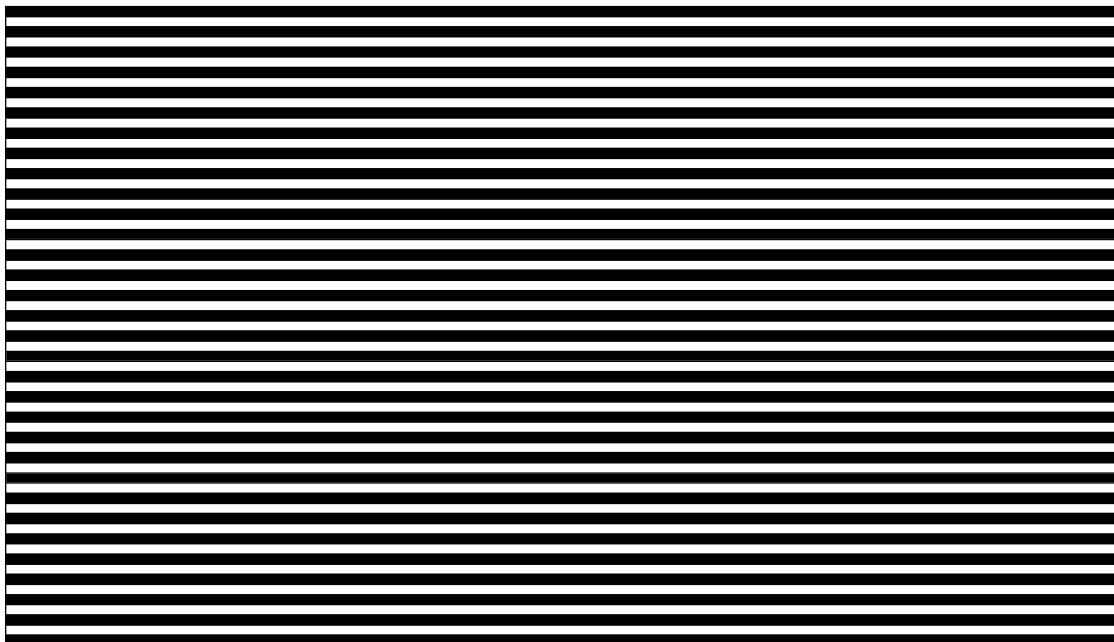
W

[Skriv ut denne siden og bruk den som matchende kortplansje for visustest]

Rasterplansje 1 på 50 cm avstand (1,0 [0.0 Desimal] målt visus)

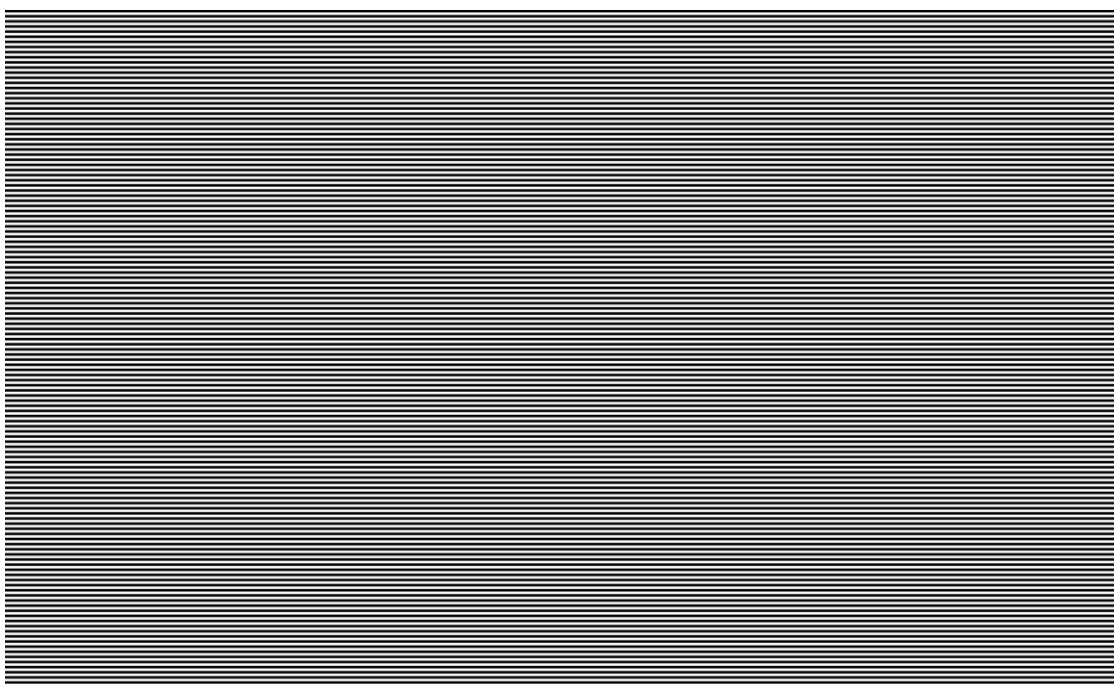
Test med begge øyne åpne.

Brukes bare dersom pasienten ikke klarer å lese eller peke på bokstaver



Rasterplansje 2 på 50 cm avstand (0,3 [0.5 Desimal] målt synsskarphet) Test med begge øyne åpne.

Brukes bare dersom pasienten ikke klarer å lese eller peke på bokstaver



Øyeretning på 1 meters avstand

Test med begge øyne

åpne. Bruk en pennelykt og be pasienten om å se på en markør som holdes på armlengdes avstand.

Peker begge øynene mot markøren som vist under?

Rett frem



Peker ett øye eller begge øynene mot et annet punkt?

Dersom du mistenker et problem, hvilket alternativ passer best? Se eksemplene under.

Vendt innover



Vendt utover



Vendt oppover



Vendt nedover



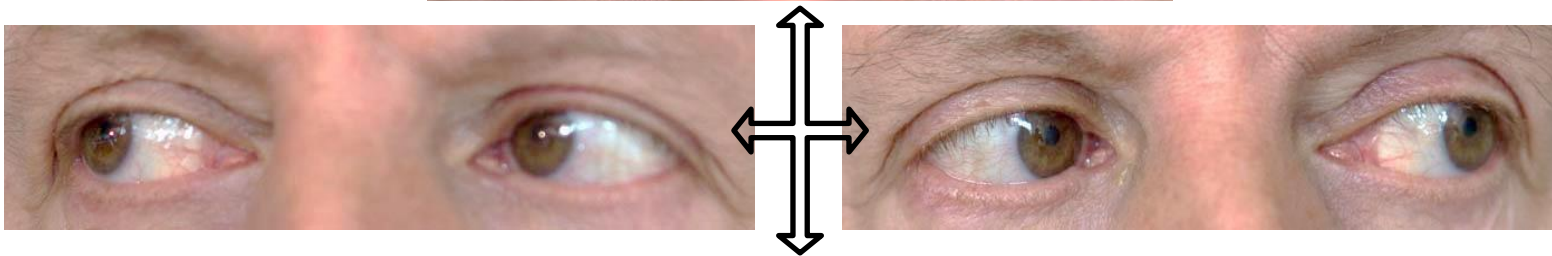
Øyebevegelser på 1 meters avstand

Test med begge øyne åpne.

Bruk en pennelykt, hold pasientens hode i ro og be ham følge lyset mens du beveger det langsomt til høyre side, venstre side, opp og ned.

Beveger begge øynene seg sammen og helt over til sidekanten (som vist på bildene under)?

Har ett øye eller begge øynene mangelfullt bevegelsesutslag, eller beveger det ene øyet seg ikke på samme måte som det andre øyet?



Bruk en penn og be pasienten om å følge pennen med blikket mens du beveger den langsomt fra armlengdes avstand inn mot pasientens nese. Følger begge øynene markøren (som vist under)? Er det slik at ett øye eller begge øynene ikke følger markøren og/eller glir ut?

Rett frem



Vendt innover



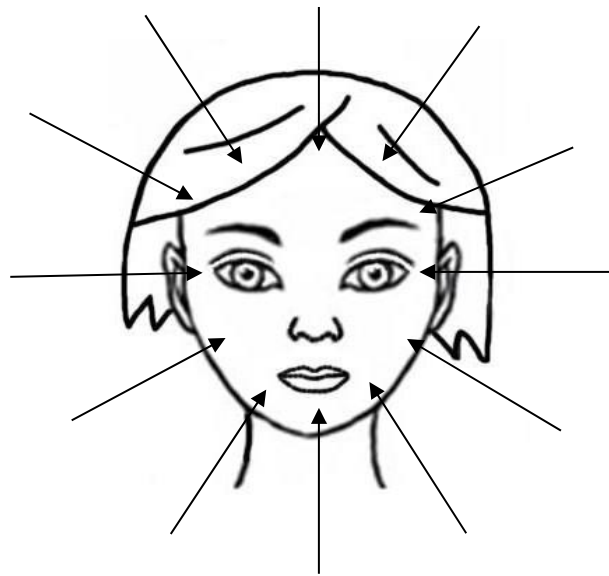
Synsfelt

Sidesyn

Testavstand på 1 meter med begge øynene åpne.

Den som utfører undersøkelsen, skal holde begge armene ut under undersøkelsen og bare bevege én arm om gangen. Be pasienten om å se på nesen til den som utfører undersøkelsen og svare når han ser markøren.

Bruk den røde markøren og beveg den langsomt inn fra kanten fra følgende urskiveposisjoner: Bruk posisjon klokken 12 og 6 for å vise. Deretter i tilfeldig rekkefølge: urskiveposisjon klokken 3 og 9 etterfulgt av klokken 1, 2, 4, 5, 7, 8, 10 og 11.



Sentralsyn

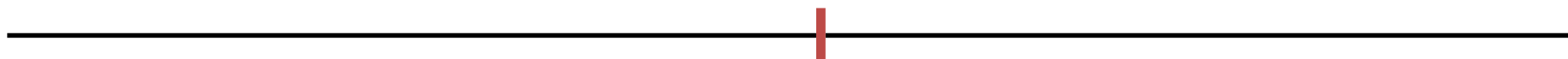
Kan pasienten se alle deler av behandlerens ansikt?

Sammenlign med fingertelling i hver kvadrant.

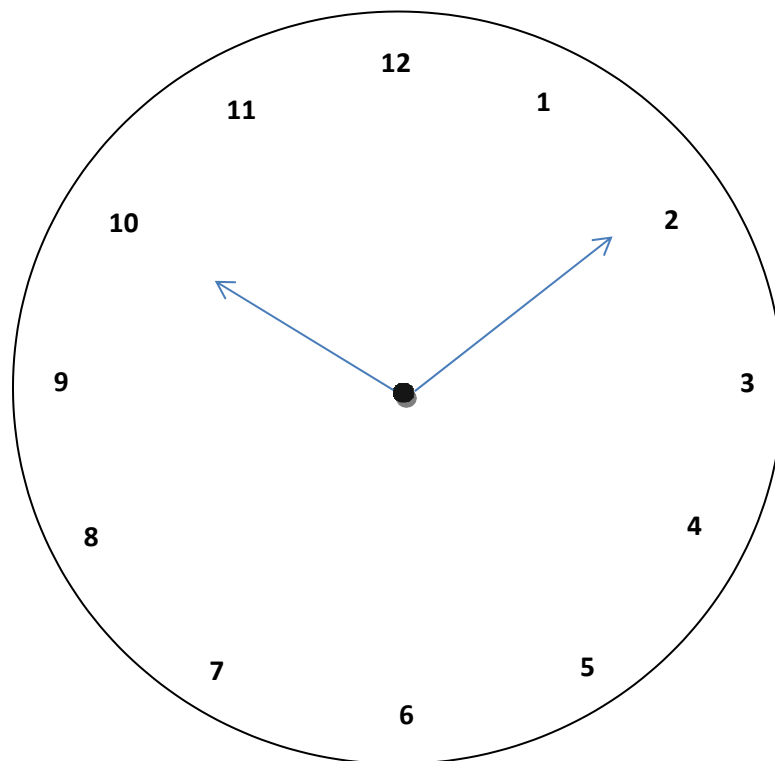
Noter observasjonene på VISA-registreringsarket. Skravering kan brukes til å indikere områder med synstap, og hakemarkeringer (✓) kan brukes til å indikere områder der synsfeltet virker normalt.

Linjene og diagrammene under fylles ut på VISA-registreringsarket. Pasienten skal for hver linje merke av hvor han tror midten av linjen er. Ved å bruke sirkelen som urskive skal pasienten sette på tallene fra 1 til 12 og urvisere som viser at klokken er ti over ti. I denne oppgaven skal pasienten merke av så mange store urskiver han kan se. Blanke sirkler og små urskiver skal ikke markeres.

Markere midten av linjen – eksempel der midten av hver linje er markert:



Tegne urskive – eksempel på utfylt urskive med tallene 1 til 12 der urviserne er plassert på «klokken ti over ti»:



Streke over urskiver – eksempel på overstreking av store urskivesymboler:

