



УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ
ПРИРОДНО - МАТЕМАТИЧКИ
ФАКУЛТЕТ
ДЕПАРТМАН ЗА ФИЗИКУ



ПОВРЕДЕ ОКА

- ЗАВРШНИ РАД -

Ментор:
Проф. др Владимир Чанадановић
Специјалиста офталмолог

Студент:
Ана Жикић
752/16

Нови Сад, 2019

Садржај	
1. УВОД	1
2. МЕХАНИЧКЕ ПОВРЕДЕ ОКА	3
2.1. ГУБИТАК ЕПИТЕЛА РОЖЊАЧЕ	3
2.2. СТРАНО ТЕЛО ВЕЖЊАЧЕ ГОРЊЕГ КАПКА	3
2.3. СТРАНО ТЕЛО РОЖЊАЧЕ	4
2.4. КОНТУЗИОНЕ ПОВРЕДЕ	6
2.5. ПЕРФОРАТИВНЕ ПОВРЕДЕ	8
2.5.1. Перфоративне повреде без задржавања страног тела	8
2.5.2. Перфоративне повреде са задржавањем страног тела	11
2.5.3. Симпатичка офталмија	12
3. ФИЗИЧКЕ ПОВРЕДЕ	14
3.1. ОПЕКОТИНЕ	14
3.2. ПОВРЕДЕ ИЗАЗВАНЕ ЗРАЧЕЊЕМ	15
3.2.1. Ултравиолетни зраци	15
3.2.2. Инфрацрвени зраци	17
4. ХЕМИЈСКЕ ПОВРЕДЕ	18
4.1. ПОВРЕДЕ КИСЕЛИНОМ	18
4.2. ПОВРЕДЕ БАЗАМА	19
4.3. ПОВРЕДЕ АНИЛИНСКИМ БОЈАМА	21
5. РАТНЕ ПОВРЕДЕ ОКА	21
5.1. КАРАКТЕРИСТИКЕ И УЧЕСТАЛОСТ	21
5.2. ЕТИОЛОГИЈА	22
5.2.1. Механичке повреде	22
5.2.1.1. Повреде изазване ваздушним таласом	22
5.2.2. Физичке повреде	23
5.2.2.1. Опекотине	23
5.2.2.2. Очне повреде узроковане експлозијом нуклеарне бомбе	24
5.2.3. Хемијске повреде	25
5.2.3.1. Бојни отрови	25
Сузавци	25
Кијавци	27
Пликавци	27
5.2.4. Повреде очне дупље	29
5.2.5. Цијанотички синдром	29
6. ЗАКЉУЧАК	30
7. ЛИТЕРАТУРА	31
БИОГРАФИЈА	32

1. УВОД

Од самог постојања човечанства, човек је настојао ублажити своје патње како је знао и умео, па би разне иритације попут ветра, прашине, дима и ватре са отвореног огњишта, повреде ока задобијених у лову и борби, страна тела при клесању каменог оруђа и оружја покушавао сам ублажити испирањем водом, масажом капака, облогама од лишћа, међусобно вадећи страна тела, заустављати крварења и сл.

Како је време пролазило издвојили су се вешти појединци са стеченим искуством. Ту су се сврстали племенски врачеве и шамани који су уз рационалне методе лечења примењивали врачања, чарања, тетовирања и ношење амајлија верујући да су неке болести за које нису уочили видљиве узроке, изазване утицајем невидљивих сила, демона и злих духова. Веровали су да постоје људи са „урокљивим очима“ чији је поглед довољан да другоме нанесе неко зло, болест па чак и смрт.



Слика 1 – Индијански шаман лечи човека

Појавом религије долази и до нових сазнања о настанку болести а самим тим и до њиховог лечења. Болести су се углавном сматрале казном богова а лечење се састојало од молитава, завета и приношења жртава. У тој фази лекари су најчешће били свештеници. То је доба такозване теургичне медицине.

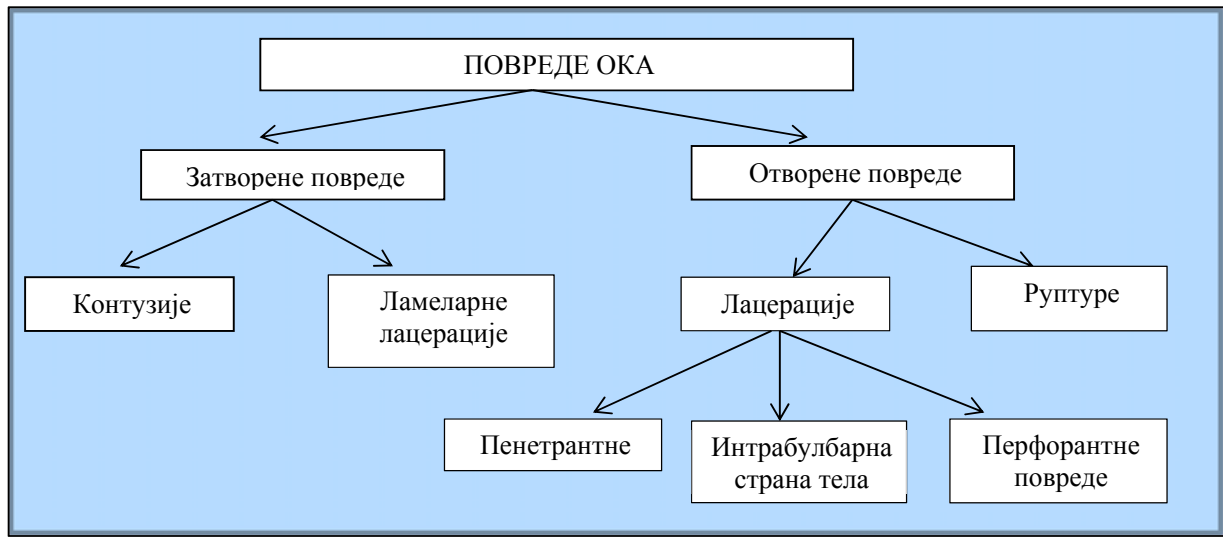
Научна медицина развијала се поступно, а остаци емпиријске, анимистичке и теургичне медицине остали су нам као наслеђе које се преноси усменим предањем или записима са колена на колено.

Данашња модерна научна медицина са свим својим специјалистичким и субспецијалистичким сазнањима даје нам увид у анатомију, физиологију, етиологију, патогенезу, савремену дијагностику те микрохируршко и конзервативно лечење болести ока, обухватајући и познавање фактора ризика и статистику. Изузетно је потребно да болесник буде упознат са свим аспектима своје болести и могућностима лечења те да активно учествује у одређеним терапијским поступцима ако му тоњегово здравствено и психофизичко стање дозвољава.

Кључне карактеристике трауме ока су:

- Трауме ока су хитни случајеви на првом месту.
- Најчешћи узрок слепила, без обзира на старост, пол и географски статус
- Група мушкараца и младих је већа у стопи инциденције.
- Ефикасно упућивање се очекује од професионалаца, укључујући и оптометристе.
- Свака особа треба да зна о важности брзог реаговања за повреде ока.

-Бирмингемска класификација повреда:



Према узроку, очне повреде можемо поделити на:

1. Случајне повреде (у свакодневном животу, послу, несрећи)
2. Самозадате повреде
3. Професионалне повреде (на раду)

Подела према природи повреде:

1. Физичке повреде
 - a. Перфоративне
 - b. Неперфоративне
 - c. Тупе отворене трауме
2. Хемијске повреде
 - a. Киселинама
 - b. Базама
 - c. Бојама (соли киселине или базе)
3. Термичке повреде
 - a. Топлота
 - b. Хладноћа
4. Радијационе повреде
 - a. Јонизујуће зрачење
 - b. Ултраљубичасти зраци
 - c. Ласерско сагоревање
5. Остале

2. МЕХАНИЧКЕ ПОВРЕДЕ ОКА

Овде спадају губитак епитела рожњаче, страно тело вежњаче, страно тело рожњаче, контузионе и перфоративне повреде.

2.1. ГУБИТАК ЕПИТЕЛА РОЖЊАЧЕ (EROSION CORNEAE)

Ова повреда своди се у ствари само на губитак дела епитела.

Симптоматологија. – Субјективно, болесник осећа бол различите јачине, нарочито при покретима ока и при трептању. Постоје и рефлексно грчење мишића очног капка и сужење очног процепа (блефароспазам), непријатност од светлости (фотофобија) и сузење (епифора), а понекад и појачана прокрвљеност вежњаче (цилијарна инјекција).

Дијагноза. – Објективни знак постојања ерозије на рожњачи је недостатак њеног сјаја, а приликом бојења (*флуоресцеином*) дефект епитела се боји.

Лечење се своди на коришћење антибиотика у виду масти истављање монокуларног завоја. Зависно од величине, ерозија зарасте за неколико часова, или за 24-48 часова, када долази до потпуне регенерације епитела рожњаче (*restitution ad integrum*) без икаквог замућења или ожиљка.

Међутим, ако постоји инфекција у конјуктивалној врећици (*conjunctivitis, dacryocystitis*), тада постоје услови за секундарну инфекцију ерозије која ће еволуирати у гнојну гризлицу (*ulcus serpens corneae*), одакле инфекција може да пређе и у дубље делове ока.

2.2. СТРАНО ТЕЛО ВЕЖЊАЧЕ ГОРЊЕГ КАПКА (CORPUS ALIENUM SUBTARSAL)

У свакодневном животу (на радном месту или ван рада) може доћи до упадања страног тела, било које врсте. Оно се обично увуче у субтарзални жљеб горњег капка, пошто је предходно доспео у конјуктивну врећницу.

Симптоматологија је идентична као код ерозије рожњаче, с обзиром да страно тело доводи до стварања ерозије на рожњачи.

Дијагноза. – Тек при једноструком извртању (ектропирању) горњег капка страно тело се може запазити у субтарзалном жљебу (сулкусу) (слика 1).



Слика 1. –Corpus alienum subtarsale

Лечење се састоји у одстрањивању страног тела помоћу влажног тампона од вате или газе. При постојању површног страног тела, предходна локална анестезија није потребна, али ако је у питању страно тело које је заривено нешто дубље у вежњачу, тада се примењује локални анестетикум. После вађења страног тела обавезно се ставља антибиотска маст, а ако постоји иерозија рожњаче, тада је потребно ставити и завој.

2.3. СТРАНО ТЕЛО РОЖЊАЧЕ (CORPUS ALIENUM CORNEAE)

Страна тела разне врсте доспевају на рожњачу извесном одређеном брзином, тако да одбрамбени рефлекс капака није у стању да ово преуреди. Сем тога, да би се страно тело зарило у ткиво рожњаче, потребно је да оно има извесну чврстину и оштре ивице. Ове повреде се често догађају на раду, нпр. приликом обраде метала на струговима, те честице гвожђа, челика, бакра, или других метала и њихових легура доспевају у рожњачу. Такође, често и каменоресци бивају изложени оваквим врстама повреда и стога се на њиховим рожњачама могу видети многобројна замућења на местима предходних повреда („каменорезачка рожњача”). Сем ових професионалних повреда рожњаче старним телом, исте се могу догодити и ван радног места.

Симптоматологија је слична као код ерозије рожњаче или код субтарзалног страног тела, праћена грчењем округлог мишића капака и последичним сужењем очног прореза (блефароспазмом), сметањем светлости (фотофобијом), сузењем (епифором), и појачана прокрвљеност и црвенило ока (цилијарном хиперемијом).

Дијагноза. – Макросопски или фокалним осветљењем, на рожњачи се запажа страно тело, плиће или дубље заривено у њене слојеве (слика2). Ако је страно тело стајало на рожњачи дуже време, око њега се ствара сивкаста зона. Некад може доћи до дубљих инфекција ока услед локалне реакције на страно тело. Ако се пак ради о страном телу металног карактера (гвожђе) тада ће се око њега створити зона импрегнације оксидом гвожђа (siderosis corneae), а ако је у питању бакар –halkosis corneae. Међутим, честице стакла, камена или барута могу да остану у рожњачи и не изазивају никакве локалне надражајне симптоме.



Слика 2. - Corpus alienum corneae

Лечење. – Рожњача се предходно анестезира локално, анестетикима. Врхом специјалног инструмента (игла или ”копље”), или импровизованог (врх игле за интрамускуларне инјекције), стерилисаним у стерилизатору, вађење страног тела се врши подухватањем истога одоздо и то покретима од центра према периферији рожњаче. Овакав начин одстрањивања страног тела са рожњаче врши се у циљу избегавања повреде у централном испупченом делу рожњаче при евентуалном непредвиђеном рефлексом покрету ока болесника. Ако је страно тело металног карактера (гвожђе, бакар), потребно је извршити скидање слоја рожњаче (абразија), тј. одстранити постојећу сидерозу односно халкозу, које, ако се не уклоне изазивају сталну иритацију ока.

После вађења сваког страног тела, обавезно је испирање ока физиолошким раствором (чак и обичном чистом водом у недостатку физиолошког раствора) да би се отклонило штетно дејство присутног локалног анестетика који успорава процес епителизације рожњаче. У циљу спречавања надражаја, стављају се мидријатична средства (нпр. 1% sol, atropine sulfatis), зависно од локалног стања. Терапија после вађења страног тела рожњаче обавезно подразумева и локалну примену антибиотичне масти, а у извесним случајевима, због дужег постојања страног тела на рожњачи или због јачих иритативних симптома, као и због природе самог страног тела, потребно је антибиотике дати и у виду системских лекова (парентерално). Ако се ради и о постојању предходног запаљења вежњаче или сузне кесице, тада се одмах морају предузети одређене мере лечење оваквог стања јер постоји опасност да се развије гнојна гризлица рожњаче. Завој се ставља на повређено ока обавезно, све док епител не зарасте у потпуности. (слика 3). Последице зависе од дубине до које је страно тело продрло у рожњачу. После вађења површног страног тела практично неће остати никакав ожиљак, а ако је била оштећена Боуманова мембрана, или паренхим, сходно дубини оштећења на корнеји ће остати ожиљак у виду (малог замућења) нубекуле или (јаког замућења) макуле.



Слика 3. Монокуларни завој

Понекад се у рожњачи могу наћи и многобројна страна тела, зависно од врсте и начина повреде (експлозија барута). Указивање помоћи и терапијски став су исти, али се мора обратити посебна пажња и на постојање евентуалне перфорације рожњаче или беоњаче.

2.4. КОНТУЗИОНЕ ПОВРЕДЕ (CONTUSION BULBI OCULI)

Трећину свих повреда ока чине контузионе повреде. Ове повреде настају услед удара лопте у игри, пригрудвању снегом, у тучи песницама, каменом или неким другим тупим предметом. Механизам настанка се свакодневно проширује новим људским делатностима.

Када је сила толико јака да доводи до кидања зидова малих крвних судова и кидања околног ткива, долази и до периваскуларних крваварења с очуваним интегритетом зида очне јабучице, што би, према Бирмингемској класификацији повреда ока (тзв. БЕТ терминологија), била основна одлика контузионих повреда. Контузионе повреде органа вида могу се догодити под различитим условима нагњечења ока механичком силом, где не долази до прекида континуитета спољашњости, већ само унутрашњих структура ока.

Симптоматологија – С обзиром да се ради о тупој трауми разних предмета, симптоми код ових врста повреда су у зависности од врсте предмета и јачине силе која је узроковала саму повреду.

Топографски посматрано, повреда од ударца очне јабучице може се одразити на капцима (крвни подлов - haematoma, слика 4, слика 5), на вежњачама (крвни подлив, suffusia), на рожњачи (erosion и едем), у предњој комори може доћи до крварења (hyphaema) на дужици (midriasis traumatica, iridodialysis – раздвајање шаренице ока (слика 6), на сочиву (subluxation, luxation), са или без секундарног глаукома, трауматска катаракта, у стакластом телу (замућење или хеморагије), и на очном дну (хеморагије, раптура хороиде, аблација ретине, едем ретине).

Уколико је контузиона сила сувише јака, долази до најтеже повреде очне јабучице која се зове прскање очне јабучице (ruptura bulbi).



Слика 4. –Поткожни подлив после контузионе повреде



Слика 5. –Спортска повреда



Слика 6. - Иридодијализа

Приликом нагњечења (контузије) очне јабучице, потребан је детаљан преглед свих њених делова.

Лечење. – Од врсте и тежине повреде појединих делова очне јабучице зависи и лечење. Углавном, оно се своди на медикаментозно, а у извесним случајевима и хируршко.

Веома је важно спровести имобилизацију повређеног ока стављањем бинокуларног завоја, као и имобилизацију болесника, у циљу спречавања могућности настајања компликација (најчешће крварења у предњој комори, стакластом телу, наретини). Уколико је контузија очне јабучице праћена и лацероконтузним повредама коже капака, обавезно је поред антибиотика дати и антитетанусни серум.

Последице. – Лакше повреде не остављају никакве анатомске или функционалне последице, за разлику од тежих, које могу да доведу до трајног губитка органа вида како у анатомском тако и у функционалном погледу.

Једна од посебних врста контузионих повреда очне јабучице дешава се приликом дејства ваздушних удара.

Лечење. – Контузије овакве врсте, ако су лакше природе, лече се на исти начин као и у случају тупих траума, али ако се ради о јачем ваздушном удару, онда долази до оштећења и крвављења и у осталим унутрашњим органима.

Што је повреда тежа, потребнији је већи степен мировања.

2.5. ПЕРФОРАТИВНЕ ПОВРЕДЕ (PERFORATIO BULBI)

У ову групу спадају оне врсте повреда при којима је дошло до нарушавања спољашњости ока (перфорације омотача очне јабучице, рожњаче или беоњаче). Ове повреде, изазване разним предметима, могу се поделити на:

А) перфоративне повреде без задржаја тела у оку и

Б) перфоративне повреде са задржавањем страног тела у оку.

2.5.1. ПЕРФОРАТИВНЕ ПОВРЕДЕ БЕЗ ЗАДРЖАВАЊА СТРАНОГ ТЕЛА У ОКУ.

Ове повреде су веома различите, као и врсте предмета који су их изазвали; они су обично шиљати или оштрих ивица. (нпр. трн или опиљци дрвета).

Симптоми. – Зависе од врсте повреде, њене локализације, као и предмета којим се повреда догодила. Може бити само убодна перфоративна повреда рожњаче или беоњаче (*vulnus punctum*) која се макроскопски тешко уочва, те изискује преглед прецизнијим оптичким апаратима.

Ако се ради о перфориивној повреди већег обима на рожњачи или беоњачи, ова се види макроскопски или у фокалном осветљењу.

Перфоративне повреде рожњаче већег обима праћене су често и пролапсом дужице (*prolapsus iridis*) кроз рану рожњаче, присуством крви у предњој комори (*hyphaema*) и плитком предњом комором због изласка њеног садржаја (*humor aqueus*) приликом перфорације рожњаче.

Ако је дошло до повреде дужице (поготово ако се ради о продору неког страног тела кроз дужицу) у њој ће се формирати отвор (*fenestra iridis*) или пак може доћи до напрсућа предела сфинктера дужице (*ruptura sphincteris iridis*).

Поједине перфоративне повреде доводе и до повреде предње капсуле сочива. У том случају ће доћи до замућења сочивних маса (*cataracta traumatica*), као последица продора очне воде из предње коморе кроз створени отвор у капсули сочива чије масе бубре и замућују се у контакту с њом. Уколико је замућен само један део сочива, формира се делимично замућење, а ако се замути у целини, ради се о тоталној замућењу сочива (*cataracta traumatica totalis*).

Перфоративне повреде рожњаче могу довести и до промена и у дубљим деловима очне јабучице. У стакластом делу и на очном дну могу настати мање или више обилна крварења.

Готово све перфоративне повреде беоњаче и рожњаче праћене су смањењем интраокуларног притиска (hypotonia) што се може проверити и дигиталним начином мерења.

Дијагноза – базира се на анамнестичким подацима и објективном налазу.

Прва помоћ – Свака перфоративна повреда очне јабучице подразумева одмах примену антибиотика и антитетанусног серума. У циљу имобилизације повређеног булбуса и да би се исти сачувао од даљих губитака свога садржаја (код префоративне повреде рожњаче спонтано излази очна вода, а код перфорације беоњаче долази до губитка стакластог тела). Обавезно ставити бинокуларни завој. (слика 7). Према томе здравствени радник је први који ће код ових случајева повређеноме пружити прву помоћ применом локалне и парентералне терапије. После указивања прве помоћи потребна је даља обрада и лечење у офталмолошком стационару. Сем овога, ако постоје услови обавити и рендгенско снимање повређеног ока, да би се искључило постојање евентуалног страног тела у оку, те да би се на основу снимка могла извршити даља интервенција у одређеном специјалистичком центру.



Слика 7. –Бинокуларни завој

Лечење – Терапија перфоративне повреде рожњаче се састоје у хируршкој обради. Ова обрада се врши у стационарној установи од стране специјалисте офталмохирурга. Обрада се врши помоћу специјалних конаца од различитог материјала (природна свила, најлон конац) који ткиво рожњаче подноси. Шавови рожњаче могу се ставити појединачно (ако су ивице ране неравне и неправилне) или пак у виду продуженог шав (ако су ивице ране правилне). Ови шавови се скидају са рожњаче тек када рана потпуно зарасте, а ову интервенцију такође обавља офталмохирург.

Перфоративне повреде рожњаче које су праћене истовременим испадањем једног дела дужице кроз рану на рожњачи. Хируршки се обрађују по истом принципу с тим што се

пролабирани део дужице специјалним инструментом одсеца у делу (и нешто више) који је испао кроз отвор ране рожњаче. Ово се врши у циљу да се пролабирани део дужице одстрани како не би дошло до секундарне инфекције, за коју су испуњени сви услови, с обзиром да се дужица налазила извесно време у спољњој средини, а тако исто и због смањења могућности адхезије дужице за рану рожњаче. После такве врсте хируршке повреде обавезно остаје колобом дужице (парцијални или тотални) (слика 8).



Слика 8.— Тотални колобом у инфериорном делу

Последице перфоративних повреда очне јабучице су различите и оне су у директној зависности од њихове локализације, обимности и врсте. У извесним случајевима анатомске и функционалне последице су минималне, или незнатне. Док поједине врсте перфоративних повреда повлаче за собом тешке промене, водећи понекад и потпуном губитку органа вида.

2.5.2. ПЕРФОРАТИВНЕ ПОВРЕДЕ СА ЗАДРЖАВАЊЕМ СТРАНОГ ТЕЛА У ОКУ

Симптоматологија ових врста повреда идентична је са предходно описаним врстама перфоративних повреда, с тим што је у оваквим случајевима дошло до продора и заостајања страног тела у дубљим деловима очне јабучице.

Дијагноза се поставља у вези анамнестичких података у вези природе страног тела (метално, неметално, органски, неоргански), као и његове врсте с обзиром на могућност уношења и бактеријске инфекције или тетануса.

Међутим, тек на основу рендгенског снимка може се поставити сигурнија дијагноза о постојању и локализацији интраокуларног страног тела.

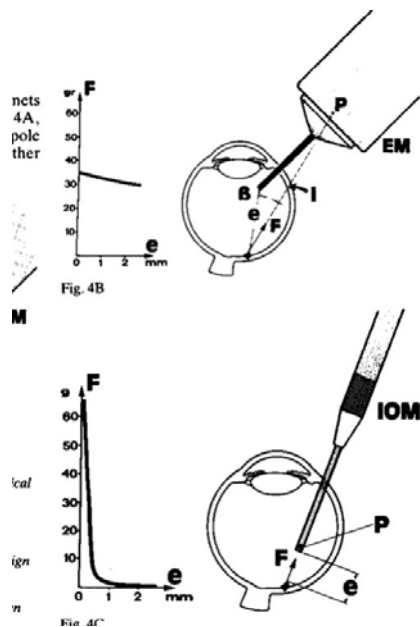
Лечење – Ако се ради о страном телу немагнетске природе, вађење се врши оперативним путем помоћу специјалних инструмената.

Ако је пак страно тело магнетске природе (гвожђе, челик), вађење се врши помоћу магнета којим располажу само већи офталмолошки центри. Врши се под локалном или општом анестезијом.

На основу рендгенског снимка, изврши се оријентациона локализација, а потом се по стандардној шеми омогућава прецизније израчунавање и одређивање положаја страног тела. (слика 9).

Хируршка интервенција вађења металног страног тела магнетне природе врши се магнетом под локалном или општом анестезијом.(слика 10). Зависно од локализације, страног тела се може извадити кроз рожњачу тзв.предњим путем (ако је страног тело у предњем сегменту ока) или кроз беоњачу – задњим путем (ако је у задњем сегменту ока). При оваквим интервенцијама веома је важно да приликом вађења страног тела помоћу магнета не дође до оштећења појединих делова ока.

Метална страна тела као што су гвожђе или бакар, нису хемијски индиферентна, те ако дужи време остану у очној јабучици долази до споја оксида гвожђа са ткивима ока (siderosis bulbi), односно бакра (halkosis bulbi) што у оба случаја води дефинитивном губитку органа вида.



Слика 10. – Интраокуларни магнет

2.5.3. СИМПАТИЧКА ОФТАЛМИЈА (OPHTHALMIA SYMPATICA S. UVEITIS SYMPATICA)

Симпатичка офталмија представља билатерални увеитис или неуроувеитис који настаје када после перфоративне повреде једног ока, која је најчешће у пределу цилијарног тела, дође прво на повређеном оку до знакова серофиброзног – пластичног – иридоциклитиса, па се исте промене јаве и на другом оку. Време од повреде једног ока и појаве обољења на другом оку износи најмање око 7 дана, најчешће је 3-4 недеље. Обољење је дуготрајно, упорно је на дуготрајну терапију и често доводи до тешких оштећења вида. Порекло је непознато али се сматра да се ради о имуноалеријској реакцији увеалног ткива неповређеног ока на антигене који потичу из увеалног ткива повређеног ока. При овоме није искључена улога ни вирусне инфекције.

Симпатичка офталмија представља тешко обољење које је директна последица перфоративне повреде очне јабучице. Сматра се да повреде које се догађају у пределу цилијарног тела најчешће доводе до појаве симпатичке офталмије, с обзиром на то да је овај део органа вида богато васкуларизован, инервиран и пигментован. Ако се после перфоративне повреде очне јабучице на повређеном оку појави иридоциклитис, који се дужи време и поред примењене терапије не смирује, тада постоји могућност појаве

идентичног иридоциклитиса и на другом неповређеном дотада здравом оку. Карактеристично је да се симпатичка офталмија не појављује као компликација перфоративне повреде оног ока које је после перфоративне повреде имало секундарну инфекцију у виду ендофталмитиса или панофталмитиса

Иридоциклитис на повређеном оку карактеристичан је по серозној, или фибринозној ексудацији у виду тзв. пластичног иридоциклитиса. Долази до појаве масивних задњих сраслина, које доводе до затварања зенице (оклузије пупиле) и секундарног глаукома. Неретко се јавља и катаракта компликата и замућење у стакластом телу, а код најтежих случајева процес води атрофији очне јабучице.

При патохистолошком прегледу највеће промене се налазе у судовњачи која је задебљана неколико пута због запаљењске инфилтрације. Ради се о ситноћелијској инфилтрацији (лимфоцити и плазмоцити), где се некада налазе и џиновске ћелије Лангхаусовог типа, али никада не долази до казеозне некрозе.

Термин симпатичка офталмија води порекло од речи »сим« (са, заједно) и »патхос« (болест), што значи заједничко, истовремено обољење једног и другог ока.

Развој клиничке слике пластичног иридоциклитиса на симпатизираним оку је идентичан као на симпатизирајућем, мада у лакшим случајевима серозном ексудацијом, стање се под терапијом може смирити без тежих последица у погледу функције таквог ока. Међутим, у већини случајева симпатичка офталмија има рђаву прогнозу пошто обољење слабо реагује на савремену терапију увеитиса.

Етиопатогенеза - симпатичке офталмије досада није потпуно дефинисана. У оквиру бројних теорија о настанку и узроку појаве симпатичке офталмије сматра се да је у питању продор вируса истовремено са перфоративном повредом, те да се он на друго око преноси васкуларним или нервним путевима. У вези овога потребан је извесан временски интервал за сензибилизацију неповређеног ока распадним материјама ткива увее повређеног ока, услед које би дошло до стварања антитела на неповређеном оку, а следствено томе и запаљењског процеса због аутоагресије на другом оку.

Дијагноза. Симпатичка офталмија се дијагностицира на основу анамнестичких података о својевремено претрпљеној перфоративној повреди једног ока, као и на основу налаза идентичних знакова запаљења на неповређеном оку чија је појава уследила после извесног времена након повреде.

Лечење овог тешког обољења подразумева једну активну профилактичку меру, односно благовремену енуклеацију повређеног ока. Јер, ако се на повређеном оку циклитиса не смирују, а оно показује сталну хипотонију и јако ослабљену функцију вида (осећај светлости на 6 или мање метара, али без тачне пројекције), и ако се на неповређеном оку јаве знаци иритације (симпатичка иритација), онда сви ови знаци представљају озбиљну индикацију за енуклеацију повређеног ока. Као прве претече симпатичке офталмије сматрамо појаву фотофобије на неповређеном оку, као и удаљавањем пунцтум проксимума. Овај последњи знак иде у прилог чињенице да је дошло до попуштања акомодације под дејством изазивача симпатичке офталмије преко цилијарног тела, односно цилијарног мишића.

Ако се на неповређеном оку већ појавила симпатичка офталмија, иридомери очувана функција вида, тада не треба саветовати енуклеацију повређеног ока због могућности потпуног губитка вида на неповређеном оку и истовремене могућности да повређено око ипак сачува извесну оштрину вида. Када је симпатичка офталмија захватила и

неповређено око, тада енуклеација повређенога ока не мења ток и еволуцију обољења на неповређеном, тј. симпатизираном оку.

Лечење симпатичке офталмије се практично своди на примену терапије других етиолошких иридоциклитиса и увеитиса, јер за сада специфична терапија не постоји.

3. ФИЗИЧКЕ ПОВРЕДЕ

У физичке повреде спадају опекотине и повреде изазване зрачењем.

3.1. ОПЕКОТИНЕ (COMBUSTIO OCULI)

Опекотине су повреде изазване дејством термичких агенаса (у гасовитом, течном, или чврстом стању).

Зависно од интензитета њиховог дејства, као и при опекотинама других делова тела, могућа су три степена тежине овакве врсте повреда.

- *Први степен* подразумева хиперемију капака, појачану секрецију и хиперемију вежњаче и замућење епитела рожњаче

. - *Други степен* се карактерише едемом вежњаче и површном некрозом паренхима рожњаче.

- *Трећи степен* представља одумирање ћелија (некрозу) вежњаче и дубљих делова паренхима рожњаче.

И поред тешке клиничке слике прогноза ових повреда је релативно добра. Посебна врста опекотина (комбустија) се догађа код ливаца метала (радна повреда у ливницама) када приликом упадања у око врелог метала у течном стању дође до формирања одливка у виду калупа преко булбарне вежњаче и рожњаче, те га је неопходно уклонити.

Лечење се своди на указивање прве помоћи, а потом даљу конзервативну (медикаментозну) или и хируршку терапију.

Прву помоћ код комбустија ока најчешће указује или лекар опште праксе, а потом се такав болесник хоспитализује у неком од офталмолошких стационара.

Указивање прве помоћи се своди на следеће поступке: примена локалних анестетикума, испирање физиолошким раствором, или капи 3%-тне борне киселине, 1-2 капи мидриатикума, капи (или супкоњунктивална ињекција) Ц-витамина, вазодилататори, антибиотичке масти.

Примена анестетикума локално има за циљ да смањи постојеће болове и омогући преглед повређених делова ока и примену потребне терапије.

Мидријатична средства превентивно имају за сврху да спрече настајање секундарног иритиса.

Ради успостављања бољег метаболизма оштећених делова ока, као и у циљу побољшања процеса епителизације индицирана је и примена поменутих вазодилататора, због могућности формирања прираслица ледираних површина.

У превенцији ових повреда свакако је потребно инсистирати на заштити на раду (ношењем заштитних наочара) (слика 10).



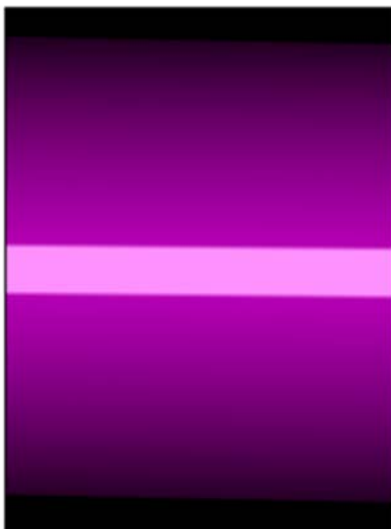
Слика 10. –Заштитне наочаре за рад

3.4. ПОВРЕДЕ ИЗАЗВАНЕ ЗРАЧЕЊЕМ

Повреде изазване зрачењем су повреде од ултравиолетних или инфрацрвених зрака.

3.2.1. УЛТРАВИОЛЕТНИ ЗРАЦИ

Ултравиолетни зраци могу изазвати следећа обољења: keratoconjunctivitis actinica, seu electrica, s. ophthalmia electrica, s. actinica. Зраци чија таласна дужина износи од 300 – 400 nm су дуги ултравиолетни зраци слабе продорне моћи до сочива које их задржава и постаје замућено. Кратки ултравиолетни зраци (испод 300 nm) мада такође немају значајну продорну моћ, изазивају на површним деловима (кожи капака, вежњати и рођњачи) некротичне лезије.



Слика 11. – Ултраљубичаста светлост

Ови зраци јављају се приликом аутогеног заваривања, у току већих електричних пражњења, на морској обали, и рефлексу светлости са морских површина и таласа, са снежних терена (’’снежно слепило«) и при зратењу такозваном "кварц лампом". Њихово дејство доводи до појаве кератоконјунктивитиса.

Симптоматологија— је карактеристична по латентном интервалу од неколико часова од момента дејства ове врсте зрака па до појаве субјективних и објективних симптома (пецкање). Симптоми настају веома нагло, са веома јаким блефароспазмом и боловима због местимичних тачкастих некроза на булбарној вежњачи и рожњачи и следствено томе и бројних ерозија, односно одгољавања површних терминалних влакана цилијарне инервације

Лечење - субјективних тегоба, које су и за повређенога и за околину, као и чињенице да због јаког блефароспазма повређени не може да отвори очи, првенствено има за циљ давање локалне анестезије (у виду капи). Због постојећих ерозија на рожњачи локално се примењује локална апликација неке антибиотске масти или укапавање уљаног раствора. Својом масном компонентом они умањују трење а тиме и бол. Поред тога антибиотици спречавају настанак секундарне инфекције, а витамин А побољшава епителизацију.

У циљу спречавања иритисадају се мидријатична средства чије дејство траје 24-48 часова а то је и период када дође мидријализације а препоручује се да болесник буде у замраченој просторији.

Оваква врста повреда дешава се најчешће професионално (код радника заваривача, морепловаца, pilota, као и у филмској индустрији) (слике 12, 13, 14). Локалне промене на вежњачи и рожњачи после примене терапије најчешће се санирају без последица (реститутио ад интегрум), али у оквиру свега овога треба инсистирати на спречавању (ношење заштитних наочара).



Слика 12. – Ескимске наочаре које спречавају продор ултраљубичастим зрацима



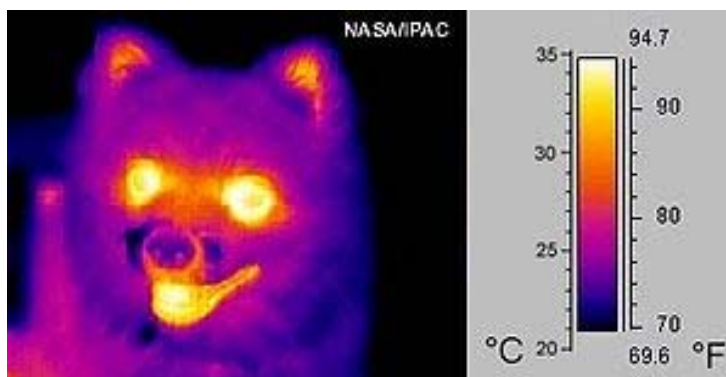
Слика 13. – Заваривач



Слика 14. – Скијаш за заштитним наочарама

3.2.2. ИНФРАЦРВЕНИ ЗРАЦИ

Инфрацрвени зраци могу својим дејством изазвати извесне патолошке промене на органу вида, од којих су неке и неповратне. Зраци таласне дужине од 314.000-1.300 nm представљају дуге инфрацрвене зраке и њихов ефекат на орган вида је незнатан с обзиром на њихову слабу продорну моћ продора кроз медије ока. Они изазивају само у извесном степену хиперемију вежњаче, а с обзиром на то да сочиво за њих представља препреку, то ретко на њему (само после дужег дејства) може доћи до оштећења његове капсуле (exfoliatio capsulae).



Слика 15. – Пас у инфрацрвеном подручју

Међутим, зраци таласне дужине од 1300-800 nm имају знатно већу моћ продора кроз медије ока, те на сочиву доводе до појаве посебног типа катаракте. На ретини долази до засењивања, фототрауме некрозе. Због оваквих ефеката на ретини као последице јављају се испади у видном пољу (scotomi) који могу трајати и дуже време. Као последица деловања инфрацрвених зрака на сочиво долази код дувача стакла (као професионално обољење) до ексфолијације предње капсуле сочива и до катаракте. Најзад, зраци видљивог дела спектра (дужине од 800-400 nm) практично немају никакво дејство на структуре органа вида. Од посебног значаја је превенција у смислу употребе различитих заштитних наочара на послу где је велика температура (високе пећи, топионице, дувачи стакла итд.) (слика 16), а ако ипак дође до катаракте – операција катаракте.



Слика 16. –Топионица, обавезно ношење заштитних наочара

4. ХЕМИЈСКЕ ПОВРЕДЕ

Зависно од врсте хемијског средства које је доспело у око, хемијске повреде сврставамо у две групе: 1) повреде киселинама и 2) повреде базама. Због њиховог каустичног дејства обе врсте повреда обухваћене су заједничким термином- каузома.

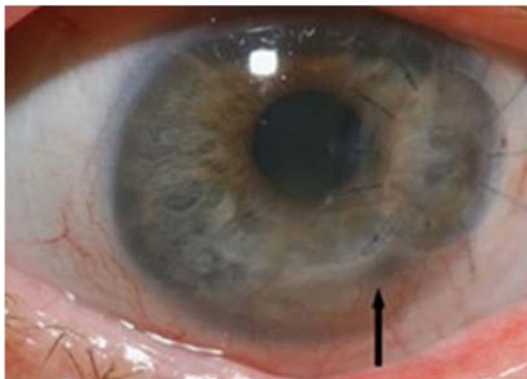
4.1. ПОВРЕДЕ КИСЕЛИНАМА

Повреде киселинама најчешће изазивају азотна (HNO_3), сумпорна (H_2SO_4) и сирћетна киселина (CH_3COOH).



Слика 18. Азотна киселина се може наћи у индустријској хемији

Киселине својим дејством доводе до коагулационе некрозе услед стварања ацидоалбумината који истовремено стварају један заштитни слој који онемогућава даљи продор киселине у дубље слојеве ткива. Због ове чињенице, хемијске повреде киселинама имају повољнији клинички ток и бољу прогнозу.



Слика 19. – Повреда киселином

4.4. ПОВРЕДЕ БАЗАМА

Повреде базама најчешће изазивају гашени креч (CaOH_2), амонијак (NH_4OH) и камена сода (NaOH).

Природа и ток хемијских повреда базама имају тежи развој и лошију прогнозу звану коликвациону некрозу услед стварања алкалиалбумината. Ово омогућава да сувишна база продре у дубље слојеве ткива. Повреда ока амонијаком је најтежа у погледу свога дејства, затим повреда каменом содом и гашеним кречом.

Међутим, све хемијске повреде ока представљају озбиљне повреде које за собом повлаче низ последица које се у извесним случајевима могу завршити и губитком органа вида.

Симптоматологија.-Приликом каузома, било киселинама, било базама, знаци повреде могу постојати и на спољним деловима ока (капци) у виду некротичких промена. На вежњачама и рожњачи обично су локализоване у пределу отвора капака и назалном делу доњег форникса, с обзиром на то да су ти делови топографски највише изложени. У деловима повређеним хемијским средствима настаје исхемија и смањење осетљивости (због оштећења инервације), а ако се поновна васкуларизација не успостави, настаје некроза. Рожњача је без сјаја, због губитка њеног епитела, и интензивно се боји флуоресцеином. Уколико је концентрација хемијског средства јача, рожњача постаје јаче замућена, те код тешких случајева добија млечну боју, а код најтежих порцелански белу.

Повреде лаког степена, са само површним оштећењима епитела, завршавају се потпуним опоравком епитела, а теже остављају ожиљке зависно од дубине лезије (pupercula, macula или leucoma corneae), док најтежи случајеви се завршавају некрозом рожњаче, њеном перфорацијом и фтизом очне јабучице (phthisis bulbi).

Због оштећења ивице капака и вежњаче као последице настају ожиљци на вежњачи, прираслице између појединих делова вежњаче (sumblepharon), између вежњаче и рожњаче, или између ивица капака (ankuloblepharon).

Дијагноза. Код свих хемијских повреда ока веома су важни анамнестички подаци о врсти хемијског средства којим се повреда догодила. Уколико је ово неизвесно, без обзира да ли се ради о киселини или бази, поступак при указивању прве помоћи, као и спровођење терапије, практично су идентични, али је прогноза различита као што је већ истакнуто.

Лечење. Своди се углавном на медикаментозно, а у појединим случајевима и на хируршко лечење.

У првој фази непосредно после повреде, указивање прве помоћи представља пресудни моменат у даљем развоју и еволуцији постојећих промена. Уколико је временски интервал од момента повреде до указивања прве помоћи краћи, утолико су мањи услови за продор агенса у дубље делове ткива, а самим тим и последице мање. У овом првом моменту лекар опште праксе је тај који је најчешће надлежан и дужан да укаже брзо и правилно прву помоћ. Прва помоћ има за циљ:

а) да ублажи субјективне тегобе повређенога (бол и блефароспазам) локалном применом неког анестетикума у облику капи, како би се омогућило обављање прегледа и потребних интервенција;

б) да уклони хемијско средство или разблажи његову концентрацију помоћу обилних локалних испирања. За испирање се примењује физиолошки раствор, дестилована или обична вода. Може се извршити и неутрализација хемијског средства. Код повреде киселинама испирање вршити раствором натријум-бикарбоната (1 кашика соде бикарбоне на пола литра воде), а код база испирање се врши 3%-тним раствором борне киселине.

Приликом испирања обавезно обратити пажњу на евентуално постојање и чврстих партикула (делићи гашеног креча, малтер, песак), преврнути капке, са вежњаче влажним тампоном вате одклонити овакав садржај. Применом Десмаресове кашике извршити двоструко превртање горњег капка, односно екартирање капака, и пажљиво прегледати оба форникса у којима (нарочито у горњем) долази до тешких некроза ако чврсти делићи остану неуклоњени.

ц) У овој фази водити рачуна и о спречавању компликација од стране дужице (секундарни иритис) те превентивно укапати и 1-2 капи 0,5 %-1 % sol. atropine.

д) У циљу побољшања локалног метаболизма вежњаче и рожњаче, односно спречавања некротичких промена и брже регенерације ткива, потребно је локално аплицирати у виду капи или у виду субконјунктивалне ињекције Ц-витамина (аскорбинске киселине) и неки вазодилатор (бенизол, прискол).

е) Ради спречавања секундарне инфекције потребно је применити неку од антибиотичких масти које својом масном подлогом истовремено ублажавају узајамно трење ледираних површина вежњаче капака и епитела рожњаче.

ф) За потпомагање брже епителизације утклапава се уљане капи, тј. рибље уље, чија витаминска компонента (витамин А) потпомаже процесе епителизације, а уљана смањује постојеће трење и могућност формирања прираслица између оштећених површина.

Зависно од тежине повреде, односно постојећих промена, као иу вези концентрације хемијског средства, терапијски поступак се мора понављати учестало, на сваких 1-2 часа, понекад и на 5-10 мин., а и у току ноћи такође.

Код хемијских повреда примена завоја је контраиндицирана, никако не треба стављати завој те је потребно инсистирати и објаснити повређеноме да мора да стално отвара очи. Тиме се омогућава да и сузе врше спонтано испирање ока, а у исто време стално покретање при отварању капака спречава и стварање прираслица између озлеђених додирних површина вежњаче капака и беоњаче с једне и рожњаче с друге стране.

Друга фаза лечења има за циљ да спречи даље промене и формирање ожиљака. У ове сврхе свакодневно се примењује аскорбит, (у виду супкоњунктивалних ињекција), укапавањем вазодилататора (benizol, priscol), или такође у супкоњунктивалним ињекцијама. Уз ово потребно је и стално одржавање мидријазе (1-2 пута дневно капи Сол. atropini sulfatis 0,5%-10%) због могућности настајања иритиса. Да би се спречило формирање прираслица између вежњаче капака и очне јабучице (sumblepharon) свакодневно се кроз форникс (доњи и горњи) пролази врхом стакленог штапића.

Ако и поред медикаментозне терапије процес и даље напредује, на вежњачи очне јабучице примењује се и пластична хируршка интервенција пресађивања оралне мукозе, а ако је дошло и до перфорације рожњаче тада мора хитно извршити оперативни захват пресађивања рожњаче сакадавера, или конзервираних рожњаче (кератопластика) да би се очувао интегритет очне јабучице, бар у анатомском смислу. Трећа фаза је искључиво хируршка због насталих компликација (entropium, trichiasis, sumblepharon, corneosumplepharon, leucoma corneae ankuloblepharon) које захтевају разне варијанте пластичних операција.

4.3. ПОВРЕДЕ АНИЛИНСКИМ БОЈАМА

Ове повреде се догађају приликом повреда мастиљавом оловком (службеници, ученици). Карактеристична је плавољубичаста пребојеност захваћених делова вежњаче које често убрзо показују знаке некрозе. Указивање прве помоћи и терапијски став у даљем лечењу истоветан је као код свих хемијских повреда.

5. РАТНЕ ПОВРЕДЕ ОКА

Ратне повреде се, као што и сама реч каже, најчешће дешавају у рату, при бомбардовању, као и при високој температури, демонстрацијама, али и у свакодневном животу, на улици, у дискотекама, итд.

5.1. КАРАКТЕРИСТИКЕ И УЧЕСТАЛОСТ

Повреде ока су све чешће и теже. Оне су узроковане експлозивним средствима, пројектилом из ручног ватреног оружја, тупим ударцем, ударом ваздушног таласа, високом температуром, хемијским средствима, радијационим зрачењем и блеском светлости при експлозији нуклеарне бомбе.

Статистички подаци из протеклих ратова показују да је процентуално учешће очних повреда усталном порасту и оно је износило од 0.6% у Кримском рату до 2,5% у Другом светском рату. У Корејском и Вијетнамском рату проценат очних повреда износио је око 5%. Наведени подаци односе се на изоловане повреде ока, док су очне повреде удружене са максилно-фацијалним и кранио-церебралним повредама чешће и износе од 5 до 7%.

Ове повреде могу проузроковати најтежа оштећења ока и прогноза не зависи само од тежине повреде, већ од благовременог и правилног лечења и стога је од великог значаја

пажљив систематски преглед, као и познавање основне симптоматологије очних повреда у циљу што ранијег дијагностиковања истих.



Слика 20. – Повреде ока у рату

5.4. ЕТИОЛОГИЈА

Повреде ока се према узроку разврставају на: механичке, физичке (термичке, радијационе, светлосне), хемијске и повреде настале услед удара ваздушног таласа.

5.2.1.МЕХАНИЧКЕ ПОВРЕДЕ

У ратним условима механичке повреде ока су проузроковане у највећем броју случајева (80%) парчадима пројектила од експлозивног оружја. Мањи број механичких повреда ока је проузрокован пушчаним зрном (20%), док је само незнатан број очних повреда последица дејства хладног оружја. Механичке повреде ока могу бити узроковане и ударом ваздушног таласа при експлозији авионских бомби, затим граната, мина, као и при експлозији нуклеарне бомбе.

О механичким повредама у ратним приликама важи, у општим цртама, све оно што је речено и за механичке повреде у мирнодопским условима. Међутим, треба ипак истаћи неке од механичких повреда које су карактеристичне за ратне прилике као што је оштећење ока изазвано ваздушним таласом (бласт-повреде).

5.2.1.1. ПОВРЕДЕ ИЗАЗВАНЕ ВАЗДУШНИМ ТАЛАСОМ (БЛАСТ-ПОВРЕДЕ)

Бласт-повреде су узроковане ударом ваздушног таласа који настаје при експлозији мина, граната, авионских бомби, нуклеарног оружја и др. Овим повредама су у ратним условима нарочито изложени припадници тенковских јединица, морнарице и авијације.

Тежина и врста повреде зависи од јачине експлозије, од средине која је преноси, од удаљености тела од центра експлозије, као и од положаја тела. Према средини кроз коју се преноси ударни талас, разликују се три врсте повреда: удар ваздушног таласа (air blast), водени удар (water blast) и чврсти удар (solid blast).

Према локализацији патолошких промена, које настају ударом ваздушног таласа, разликују се следеће врсте повреда: очни, плућни, абдоминални, коштано-мишићни,

церебрални, аудитивни и генерализовани бласт. С обзиром на то да очне повреде често настају услед дејства удара ваздушног таласа, то ће бити и изложен механизам настанка ових повреда. Удар ваздушног таласа настаје као последица удара позитивног таласа који се шири кроз ваздух у почетку брзином од 1524 метара у секунди. Брзина таласа се нагло смањује од центра експлозије, тако да директно дејство удара ваздушног таласа погађа оне особе које се налазе у близини места експлозије. Повређени дејством удара ваздушног таласа немају видљивих знакова повреде. Касније тек, када се развија клиничка слика шока са цијанозом и другим симптомима, открива се тешко стање повређеног.

Удар ваздушног таласа може проузроковати повреде очне јабучице, које могу бити различитог интензитета што је условљено удаљеношћу повређеног од центра експлозије. Повреде очне јабучице узроковане ударом ваздушног таласа имају карактер контузионих повреда и праћене су, најчешће, изливом крви у предњу комору, отргнућем корена дужице од цилијарног тела, луксацијом сочива, крварењем у стакласто тело и у мрежњачу.

Снагу удара ваздушног таласа смањују закљони, укопавање, а на брисаном простору треба лећи на земљу и лице заклонити у превој лактова. Повређенима од удара ваздушног таласа треба обезбедити мировање. Важно је извршити пажљив преглед повређеног. Зависно од врсте, локализације и тежине повреде, треба дати аналгетике, антибиотике и кисеоник. У случајевима тежих повреда очне јабучице (излив крви у предњу комору, луксација сочива, излив крви у стакласто тело и др.) применити бинокуларни завој, дати интравенски калцијум и витамин Ц, а повређеног евакуисати што хитније офталмологу.

5.2.2. ФИЗИЧКЕ ПОВРЕДЕ

Физичке повреде ока у рату могу бити узроковане термичким и радијационим деловањем, као и дејством светлосне енергије. Ове повреде настају деловањем ужарених чврстих тела, врелих течности, пламена, врелих гасова, те радијационог зрачења и бљеска светлости при експлозији нуклеарне бомбе.

То су опекотине и повреде при експлозији бомбе.

5.2.2.1. ОПЕКОТИНЕ

Опекотине ока (капци, рожњача, вежњача) најчешће су удружене са опекотинама лица и других делова тела и настају дејством пламена, врелих гасова, ужарених чврстих тела и врелих течности (контактне опекотине). У ратним условима опекотине ока настају у пожарима бомбардованих зграда, посебно при пожарима насталим фосфорним бомбама или бомбама са магнезијумом, затим при експлозији у тенковима, од бацача пламена, напал-бомбе и др.

Према тежини постоје три степена оштећења: - Опекотине ока првог степена карактеришу се хиперемијом вежњаче и оштечењем епитела рожњаче; -Код опекотина другог степена постоји оток вежњаче праћен јачом секрецијом, јаче замућење епитела и површних слојева строме рожњаче.

Оштећење ока код опекотина трећег степена карактерише се јако израженом исхемијом и некрозом вежњаче и интензивним замућењем рожњаче услед некрозе дубљих слојева паренхима. Као последица некрозе ткива настаје срашћење између вежњаче очне јабучице и вежњаче капка (сумблепхарон) или између вежњаче очне јабучице и рожњаче (псеудоптеругиум). У даљем току некротична рожњача може да перфорира и да се распадне.

Код опекотина коже капака потребно је кожу капака опрати млаким физиолошким раствором а по потреби сапуном, водећи при томе рачуна да капци буду затворени. На опечено место се стављају антибиотска маст и завој.

У погледу лечења опекотина вежњаче и рожњаче потребно је прво ставити локално неки анестетикум (1%-тни раствор пантокаина и др.) би се уклонио бол и олакшале даље манипулације при стављању лекова. Наиме потребно је укапати 1% sol. Atropini sulfatis ако је и рожњача оштећена а затим аплицирати неку антибиотску маст (ung. Chloramphenicol, Ung. Tetraculcin, Ung. Penicillin). Ако постоје знаци некрозе вежњаче, локално се примењују капи вазодилататорних средстава и витамина поред већ наведене терапије.

5.2.2.2. ОЧНЕ ПОВРЕДЕ УЗРОКОВАНЕ ЕКСПЛОЗИЈОМ НУКЛЕАРНЕ БОМБЕ

При експлозији нуклеарне бомбе настаје тренутно ослобађање огромне количине топлотних инфрацрвених и видљивих светлосних зрака. Повреде ока узроковане бљеском насталим при експлозији нуклеарне бомбе деле се на: опекотине капака и предњег очног сегмента, и повреде мрежњаче и судовњаче.

Ова подела повреда ока насталих бљеском при експлозији нуклеарне бомбе на две групе је резултат апсорпције инфрацрвених и видљивих светлосних зрака у очним ткивима и њиховог претварања у топлотну енергију, при чему се опекотине капака и предњег очног сегмента по својој патогенези и клиничкој слици у суштини не разликују од опекотина друге етиологије, док повреде мрежњаче и судовњаче имају своје карактеристике. Ове особености су последица интерпонирања оптичког система ока због чега за око не важи закон који се, иначе, односи на опекотине коже (јачина ефекта зрачења је у обрнутој сразмери са квадратом одстојања), па је стога термичко дејство бљеска нуклеарне бомбе на мрежњачу и судовечу присутно и на удаљености на којој иначе термичко дејство не постоји за друге органе. Судовњачу присутно и на оној удаљености на којој иначе термичко дејство не постоји за друге органе.

Инфрацрвени и видљиви светлосни зраци апсорбовани од стране мрежњаче и судовњаче могу узроковати пролазну заслепљеност мањег или већег степена или тешко оштећење вида. Пролазна заслепљеност је последица дејства светлости са консекутивним разграђивањем фотосензитивне супстанције мрежњаче, а тешко оштећење вида настаје претварањем апсорбо-светлосне енергије (инфрацрвени и видљиви светлосни зраци) у топлотну енергију што доводи до локалне експлозије и механичког разарања очних ткива.

Јонизирајуће зрачење (примарно и секундарно), које настаје при експлозији нуклеарне бомбе, може својим деловањем на око узроковати електричну или актиничку офталмију.

Мере за заштиту ока од повреде при експлозији нуклеарне бомбе могу бити колективне и личне. У циљу заштите ока корисно могу да послуже препреке које спречавају праволинијски пут видљивих, инфрацрвених и ултраљубичастих зракова, као нпр. стене, дрвеће, насипи и др.

Од личних мера заштите ока од бљеска је најкорисније стављање завоја на једно око када се очекује експлозија нуклеарне бомбе. Такође је веома корисно лећи потрбушке, а лице поставити у превој лактова.



Слика 21. – Оружје

5.2.3. ХЕМИЈСКЕ ПОВРЕДЕ

5.2.3.1. БОЈНИ ОТРОВИ

Сузавци

Сузавци су отрови који се употребљавају са циљем да привремено онеспособе непријатеља, (слика 22). Они су испарљиве чврсте кристалне материје чије паре и у концентрацији 1:100 000 000 могу да узрокују јак надражај ока који је праћен обилним сузењем, фотофобијом и блефароспазмом. Међутим, уколико сузавци дођу у додир са рожњачом у облику чврсте материје или течности, настаје трајно оштећење рожњаче (macula, leusoma).

Сузавци су први пут употребљавани у Првом светском рату 1915. год. (бензил-бромид), а пред крај Другог светског рата откривени су и други сузавци, бромобензил-цијанид и хлорацетофенон, од којих је хлорацетофенон (CN), јачи. Међутим, далеко су ефикаснији отрови из групе: *о*-хлоробензилиден малонитрил (CS) и дибензоксазепин (CR)(CP).

Хлорацетофенон (CN) је отров из групе сузаваца, који заједно с кијавцима чине групу названу надражљивци. И сузавци, као и кијавци, су једињења веома различитог хемијског састава који могу да изазову надражај очију, а при изузетно високим концентрацијама описани су и смртни случајеви чији је непосредни узрок био плућни едем. Тежак облик интоксикације сузавцима је праћен и симптомима од стране централног нервног система (главобоља, гађење са повраћањем и др.). CN садржи активну халогену групу CH_2Cl . Он је безбојна, Кристална материја која у slabим концентрацијама има мирис на јабуков или бадемов зелено, а температура топљења хемијски чистог CN је 59°C , док је температура кључања $245\text{--}247^\circ\text{C}$. У води се скоро не раствара, али је добро растопљив у мастима.

О-Хлорбензилиден малонитрил (CS) су бели кристали са карактеристичним мирисом сличном биберу. Он је нерастопљив у води, а стабилан је на земљишту у свим температурним условима. Међутим, уколико се распршава у облику дима (димне кутије, бомбе, гранате), онда се задржава у ваздуху релативно кратко време.

Дибензоксазепин (CP) су жути кристали. Он надражује у јачем степену нервне завршетке од CS. Употребљава се као аеросол или у раствору. Његове паре и у концентрацији 0,0025% могу да делују надражујуће. Штетно дејство траје око 30 мин, али некада може трајати и неколико часова. У краткотрајној фази може узроковати краткотрајно повећање интраокуларног притиска.

Када сузавац доспе на вежњачу или рожњачу у облику аеросола или течности, он бива фиксиран епителом и будући да је нервно ткиво богато липоидима, настаје висока концентрација сузавца у нервном ткиву, који селективним надражајем сензитивних нервних завршетака узрокује, поред несносног пецкања, и моторне (трептање), као секреторне (одбрамбене) рефлексе.



Слика 22.- Сузавац

Деловање сузаваца на око зависи од дужине контакта, хемијске природе и физичке особине материје, као и од његове концентрације. Сходно томе, и оштећења ока узрокована сузавцима могу бити површна и дубока.

Клиничка слика очију повређених сузавцима карактерише се појачаном прокрвљеношћу вежњаче, која почиње неколико секунди од контакта отрова са вежњачом. Друге појаве (сузење, осећај пецкања), које прате хиперимију вежњаче брзо се развијају и достижу свој максимум после неколико минута. Међутим, у тежим случајевима хиперимија вежњаче је изражена у јачем степену, а такође и сужење капака, као фотофобија и сузење. Деловање јачих концентрација сузаваца у току дужег временског периода оставља тежа оштећења вежњаче и рожњаче (оштећење епитела вежњаче, површни кератитис, а изузетно може да настане и улкус рожњаче).

Тежак облик тровања сузавцима праћен је и надражајним симптомима од стране горњих дисајних путева, као и симптомима од стране централног нервног система (јака главобоља, вртоглавица, гађење, које може да буде праћено повраћањем, осећај слабости испољен у јачој мери). Ове појаве су последица општетоксичког деловања сузаваца.

Изузетно, у случајевима тешких облика тровања сузавцима могу да настану лакша оштећења коже, која се манифестују пецкањем, знојењем, сврабом, еритемом и др. Међутим, уколико сузавци дођу у контакт са кожом у облику течности или аеросола, и то при дуготрајној експозицији и високој концентрацији, могу да изазову на кожи осећај

печења и хиперимију, која је, у ретким случајевима, праћена булозним дерматитисом. Повреде коже настале дејством сузаваца ишчезавају после 7-8 дана.

Лечење – У лакшим случајевима сви симптоми(хиперимија вежњаче, епифора, фотофобија, блефароспазам и осећај пецкања) ишчезавају убрзо после прекида контакта са отровом. У том случају потребно је повређеног уклонити из затвореног простора, односно са терена. Такође потребно је да упијени сузавац што пре испари из одела.

При лечењу и ових промена држимо се истих принципа као и при указивању помоћи код осталих хемијских повреда.

Када је извршена анестезија, онда је могуће да се изврши испирање вежњаче и рожњаче обичном водом или физиолошки у циљу уклањања отровне материје. Корисно је ако се очи држе отворене како би биле изложене струјању ваздуха.

У циљу борбе против секундарне инфекције после наведених поступака ставља се антибиотска маст (нпр. Ung, chloramphenicol).

Уколико постоји могућност, добро је да се изврши обилно испирање са 2%-тним раствором *sodium bicarbonate* а затим стављањем у око и »алкалне масти«

При озледама рожњаче потребно је ставити 1-2 капи 10%-тног раствора атропина и применити једну од антибиотских масти. Сматра се да примена локалних анестетикума отежава регенерацију епитела вежњаче и рожњаче, те их стога треба применити само у случајевима када су симптоми (епифора, фотофобија, блефароспазам) изузетно јако испољени. Такође, треба имати у виду да масти успоравају регенерацију епитела, а уколико је отров био претходно уклоњен испирањем масти фиксирају исти за очна ткива, сањиховом применом треба бити обазрив, па је стога боље применити лекове у облику раствора.

Особе које раде назбрињ авању повређених од сузавца морају имати рукавице заштитне маске.

Кијавци

Кијавци и сузавци чине групу названу надражљивци и употребљавају се, као и сузавци, са циљем да привремено онеспособе непријатеља. Кијавци изазивају надражај очију и горњих дисајних путева.

Клиничка слика при повредама кијавцима је слична оној код повреда сузавцима (епифора, фотофобија, блефароспазам, оштећење епитела вежњаче рожњаче), а степен оштећења очних ткива (вежњача, рожњача) је условљен временом експозиције и концентрације кијаваца.

Лечење повређених очију кијавцима је као и код сузаваца.

Пликавци

Пликавци су отрови (mustard gas, nitrogen mustard, lewisite), (слика 23) који примарно оштећују кожу, очи и слузокожу. Услед упијања ових отрова испољено је и општетоксично деловање. Пликавци се употребљавају у виду течности, аеросола или паре. Они изазивају најтеже повреде очију од свих бојних отрова. Појава првих очних симптома и степен оштећења очију условљени су степеном концентрације пликаваца и временом експозиције. Прве промене на очима јављају се после једног сата. Клиничка слика карактерише се сузењем испољеним у јакој мери, које је праћено тешким

коњунктивитисом и болом, затим фотофобијом, блефароспазмом и едемом капака. У даљем току булбарна вежњача постаје исхемична, а у рожњачи настаје некроза и распадање ткива.

На кожи промене се јављају после једног сата или и дуже, а манифестују се у лакшим тровањима еритемом, а у тежим тровањима стварањем пликова, некрозом и улцерацијама.

Симптоми од стране дисајних путева испољавају после неколико часова са ринорејом, промуклошћу и кашљем, бронхитисом који се може компликовати запаљење бронхија и плућа (бронхопнеумонијом).

Деловањем отрова, апсорбованог путем коже и респираторног система, настаје оштећење хематопоетичног апарата. Стање повређеног се погоршава. Настаје мидријаза, тахикардија праћена атаксијом и поспаностју. Касније се испољава психичка конфузија са халуцинацијама.

Лечење. Омах приступити уклањањем бола применом неког од локалних анестетикума (1%-тни раствор пантокаина, 3%-тни раствор корнекаина или 0,4%-тни раствор новезина). Ово омогућава да се после тога изврши обилно испирање очију са водом. Најзад се укапава 1-2 капи 1%-тног раствора атропина и ставља се нека антибиотска маст. При озледама коже пликавцима поступак је идентичан као код опекотина коже.

Респираторне сметње лече се симптоматски.

При озледама луизитом (lewsit), који се апсорбује и делује брже од других пликаваца, уз напред наведено лечење применити локално ung. dimercaprol у очи и на кожу. У случајевима испољеног општетоксичког ловања луизита применити интрамускуларне ињекције dimercaprola.

Од великог је значаја да особе, које указују помоћ повређенима од пликаваца, морају имати рукавице и заштитну маску.



Слика 23. – Иперит (mustard gas) и човек са заштитном маском

5.2.4. ПОВРЕДЕ ОЧНЕ ДУПЉЕ

Повреде очне дупље најчешће су узроковане парчадима експлозивних средстава (граната, бомба, мина), пројектилом из ручног ватреног оружја (пушка, пиштољ, аутомат) и тупином механичког тела. При овим повредама захваћена су мека ткива орбите или њени коштани делови или истовремено и једни и други.

Повредом меких ткива очне дупље настаје хематом (*haematoma orbitae*), који узрокује протрузију очне јабучице. Такође, могу настати и лезије мишића покретача очне јабучице, као и њихових живаца. У тежим случајевима може бити повређен и очни живац (*compressio etsetio n. optici*), или, чак, истргнут из очне јабучице (*evulsio n. optici*). Неретко, при фрактурама коштаних делова орбите, фрагменти костију узрокују перфорацију очне јабучице.

Из групе повреда орбите насталих дејством тупине механичких тела посебан значај има »blown-out« фрактура орбите. Она настаје дејством тупине механичког тела на предео орбите (ивица орбите, очна јабучица), која потискује садржај очне дупље према натраг са следственим повећањем притиска у орбити и притиском садржаја очне дупље на зидове орбите, при чему најчешће фрактурира под орбите са продором садржаја орбите (масно ткиво) у максиларни синус и уклештењем доњег правога мишића између фрагмената костију. Ова врста фрактуре орбите праћена је енофтальмусом, псеудоптозом, ограниченим покретима очне јабучице према горе, двосликама др.

У случајевима када су захваћена мека ткива орбите и њени коштани делови, а посебно при blown-out фрактурама орбите, после примене првих неопходних терапијских мера повређеног хитно упутити офталмологу.

При повредама очне дупље (пројектил, парчад гранате, бомбе, мине) обично настају и тешке озледе очне јабучице са одговарајућим лезијама унутрашњих очних структура (мрежњача, судовњача и др.). У таквим случајевима терапијски поступак је идентичан оном који је већ описан код одговарајућих оштећења.

У случају страних тела у уклоне по сваку цену. У циљу профилаксе развоја инфекције у очној дупљи одмах применити лечење сулфонамидима и антибиотцима.

Неретко, лечење повреде очне дупље (стрелне повреде) почива на принципима збрињавања краниоцеребралних повреда.

5.2.5. ЦИЈАНОТИЧКИ СИНДРОМ

При интензивној и продуженој антерио-постериорној компресији грудног коша (затрпавање, пригњечење, гажење) настаје нагло повећање притиска у венском систему грудног коша, врата, главе и подручју очне дупље са консекутивним променама на очном дну (крвављења у мрежњачи, унутар омотача видног живца и у очну дупљу) и тешким последицама оштећењем видне функције. Неретко, ове повреде се завршавају и слепилом. Оштећења видне функције су обострана, али су јаче испољена у десном оку (краћи венски пут према овом оку). Оштећење видне функције зависи од дужине трајања компресије грудног коша и јачине дејствујуће силе која врши компресију.

После примене првих профилактичких и терапијских мера (цијанотички синдром је, најчешће, праћен унутрашњим повредама), повређеног што хитније упутити офталмологу.

6. ЗАКЉУЧАК

Повреде ока су веома честе (10% од укупне трауматологије човека), најчешће се дешавају код мушкараца и код младих. Од посебне важности је превенција: малој деци не треба дати оштре и шиљате предмете да се играју нити да им буду на дохват руке. Старија деца не би требало да користе експлозивне направе и петарде. Код одраслих заштита на раду је јако важна коришћењем заштитних наочара, маски итд. У што краћем року повређеног треба збринути и упутити га офталмологу.

Људско око је најсофистициранији орган у организму који заједно у спрези са мозгом обавља високо дефинирану функцију вида те нам омогућава опажање простора и оријентацију у њему. Повреде ока један су од великих јавно здравствених проблема. Сматра се да би едукација о превенцији очних повреда те кориштењу заштитних средстава увелико смањила њихово појављивање. Повређено око треба сматрати политрауматизованим органом јер повреда једног дела ока може утицати на функцију других делова, стога када до повреде дође треба учинити максималан напор да се умањи настала штета. Холистички и мултидисциплинарни приступ комплетног тима у решавању пацијентових проблема усмерен је на лечење, постоперативни опоравак, едукацију и надзор пацијента по отпustu из болнице. За вид се увек треба борити расположивим особљем, опремом, знањем, стручношћу и ентузијазмом.



Слика 24. – Уживајте у лету и заштитите ваше очи!

7. ЛИТЕРАТУРА

- [1] Др Милан Благојевић, др Олга Литричин, ОФТАЛМОЛОГИЈА, Уџбеник за студенте медицине, (Медицинска књига, Београд- Загреб, 1979.)
- [2] Милош Јовановић, Основи офталмолошког прегледа, Медицински факултет Београд, Београд, 2018.
- [3] Проф др Слободан Голубовић, проф. др Милош Јовановић, Офталмологија за студенте медицине, Београд, 2010.
- [4] Властити извор
- [5] Dr. Mark Rosenfield, Denise Goodwin, Eunice Myung Lee, Clinical Cases in Eye Care, LWW Lippincott Williams and Wilkins, 2018.
- [6] Dr Md Nurul Islam, Ocular trauma, Dept. of ophthalmology, Medical college hospital, Barisal, 2013.
- [7] Ferenc Khun, Dante J. Pieramici, Ocular Trauma Principles and Practise, Thieme, (New York, Stuttgart, 2002 g.)
- [8] <https://www.google.hr/search?q=anatomija+ljudskog+oka&source=lnms&tbm>
- [9] Jack J. Kanski, Клиничка офталмологија, Data Status, Београд, 2004.
- [10] Myron Yanoff, Jay S. Duker, Ophthalmology, International Edition, 5th Edition, Elsevier Science, 2018.
- [11] Pieramici DJ, Sternberg P Jr, Aaberg TM Sr, A system for classifying mechanical injuries of the eye (globe). Am J Ophthalmol, 1997;

8. БИОГРАФИЈА



Ана Жикић је рођена 08.06.1997.у Београду. Основну школу “Десанка Максимовић” завршила је у Ковину 2012. године и уписује Гимназију у Смедереву, природно-математички смер. Средњу школу завршава 2016. године и исте године уписује Струковне студије Оптометрије, на Природно-математичком факултету, Универзитета у Новом Саду. 3. Јула 2019. године полаже све испите предвиђне планом и програмом.

УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ
ПРИРОДНО-МАТЕМАТИЧКИ ФАКУЛТЕТ
КЉУЧНА ДОКУМЕНТАЦИЈСКА ИНФОРМАЦИЈА

Редни број:	
РБР	
Идентификациони број:	
ИБР	
Тип документације:	Монографска документација
ТД	
Тип записа:	Текстуални штампани материјал
ТЗ	
Врста рада:	Стручни рад
ВР	
Аутор:	Ана Жикић
АУ	
Ментор:	Спец. др Владимир Чанадановић
МН	
Наслов рада:	Повреде ока
НР	
Језик публикације:	српски (ћирилица)
ЛП	
Језик извода:	српски/енглески
ЛИ	
Земља публиковања:	Србија
ЗП	
Уже географско подручје:	Војводина
УГП	
Година:	2019
ГО	
Издавач:	Ауторски репринт
ИЗ	
Место и адреса:	Природно-математички факултет, Трг Доситеја Обрадовића 4, Нови Сад
МА	
Физички опис рада:	
ФО	
Научна област:	Оптометрија
НО	
Научна дисциплина:	Оптометрија
НД	
Предметна одредница/ кључне речи:	Повреде, око
ПО	
УДК	

Чува се:

ЧУ

Важна напомена:

ВН

Извод:

ИЗ

Датум прихватања теме од НН већа:

ДП

Датум одбране:

ДО

Чланови комисије:

КО

Библиотека департмана за физику,

ПМФ-а у Новом Саду

Нема

16.7.2019.

Председник: проф. Федор Скубан

члан: спец. др Владимир Чанадановић

члан: проф. Емилија Свирчев

35

Očno zdravlje

OD

☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS

δ.o.  -kapci, konjunktiva, sklera, iris-
-kornea-
-prednja očna komora-

δ.o.  -sočivo-
-vitreus-
-disk/kupiranje-
-ivica diska-
-C/D-

δ.o.  -ukrštanje krvnih sudova-
-A/V-
-makula-
-periferija fundusa-

δ.o. x  -ukrštanje krvnih sudova-
-A/V-
-makula-
-periferija fundusa-
δ.o. x

direktna / indirektna?

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

TOS:

mmHg

mmHg

Kolorni vid

TPXPNATCKH δ.o.

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

pozitivne

negativne

horizontalna, blizina

pozitivne

negativne

vertikalna, daljina

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

() 1,00

() 2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Sumiranje

mišićna

mišićna, Kistićević
Cotuba

Krajnji Rx

daljina:

OD

5.00

OS

5.00

blizina:

OD

5.00

OS

5.00

☐ bifokal

☐ foto

materijal:

slojevi:

☐ multifokal

☐ boja

potpis
supervizora:

potpis studenta
i broj indeksa:

savet pacijentu:

kontrola za:

1. Tobuta

752/16

JMBG

broj zdr.
knjižice

LBO

osnov
osigur.

OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	2	Identif. br.	datum pregleda	ime	prezime	adresa
	63	M	god. starosti	pol	poštanski broj	država
Anamneza	pregled br.	datum rođenja				
	zvanje: <u>profesor</u>		radi kao: <u>profesor</u>		hobi: <u>pevačica</u>	
Preliminarni testovi	☒ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ haloi	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kont. soč.
	☒ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☒ vozač <u>2</u> s/Dn
Refrakcija i binokularni vid	☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	☐ čitanje <u>2</u> s/Dn
	☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	☐ kompjuter <u>2</u> s/Dn
	☐ naglo slabi vid	☐ suzenje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolornog v. sport:	
SIMPTOMI: <u>crvenilo b. i b.</u>						
Istorija očnih bolesti (IOB): Porodična IOB: Istorija opšteg zdrav. stanja: Porodična istorija OZS:						
Eksterna inspekcija <u>gledati naoko</u>						
Fokometrija	DspH	Doyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc
	D: <u>11.75</u>					stenop. cc
Vizus bez korekcije	L: <u>11.75</u>					Cover test
	D: <u>+3.75</u>					visus sc
Bliska tačka konvergencije	L: <u>+3.75</u>					stenop. sc
	D: <u>11.75</u>					bin. sc
Motilitet	L: <u>11.75</u>					Cover test
	D: <u>11.75</u>					visus sc
Objektivna refrakcija	L: <u>11.75</u>					stenop. sc
	D: <u>11.75</u>					bin. sc
Subjektivna refrakcija	L: <u>11.75</u>					Cover test
	D: <u>11.75</u>					visus sc
Amplituda akomod.	L: <u>11.75</u>					stenop. sc
	D: <u>11.75</u>					bin. sc
Blizina	L: <u>11.75</u>					Cover test
	D: <u>11.75</u>					visus sc
Binokularni vid	L: <u>11.75</u>					stenop. sc
	D: <u>11.75</u>					bin. sc
PD	L: <u>11.75</u>					Cover test
	D: <u>11.75</u>					visus sc
Autorefraktometrija	L: <u>11.75</u>					stenop. sc
	D: <u>11.75</u>					bin. sc
Subjektivna refrakcija	L: <u>11.75</u>					Cover test
	D: <u>11.75</u>					visus sc
Blizina	L: <u>11.75</u>					stenop. sc
	D: <u>11.75</u>					bin. sc
Binokularni vid	L: <u>11.75</u>					Cover test
	D: <u>11.75</u>					visus sc
PD	L: <u>11.75</u>					stenop. sc
	D: <u>11.75</u>					bin. sc
Autorefraktometrija	L: <u>11.75</u>					Cover test
	D: <u>11.75</u>					visus sc
Subjektivna refrakcija	L: <u>11.75</u>					stenop. sc
	D: <u>11.75</u>					bin. sc
Blizina	L: <u>11.75</u>					Cover test
	D: <u>11.75</u>					

Očno zdravlje

OD

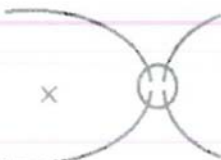
☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS

δ.ο.  -kapci, konjunktiva, sklera, iris-
-kornea-
-prednja očna komora-

δ.ο.  -sočivo-
-vitreus-

δ.ο.  -disk/kupiranje-
-ivica diska-
-C/D-

δ.ο.  -ukrštanje krvnih sudova-
-A/V-
-makula-
-periferija fundusa-

direktna / indirektna?

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

TPHXROMATICKH δ.ο.

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

() 1,00

() 2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

miopija
H2 cca oko

Načrt 3a
Dabity u čim. 3L.k

Krajnji Rx

Dsph Dcyl Axis prizma baza prizme PD

daljina: OD +1.75 66
OS +1.75

blizina: OD +4.00 64
OS +4.00

savet pacijentu:

kontrola za: 1. godište

☐ bifokal

☐ foto

materijal:

slojevi:

☐ multifokal

☐ boja

potpis
supervizora:

potpis studenta
i broj indeksa:

Adurach 752/16

JMBG

broj zdr.
knjižice

LBO

osnov
osigur.



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalijske	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																																					
Identifikacija identif. br. <u>3</u> datum pregleda <u>7.1.2018</u> ime <u>Kristina</u> prezime <u>Bontekst</u> adresa <u>Kobara</u> pregled br. <u>71</u> datum rođenja <u>07.11.1991</u> god. starosti <u>26</u> pol <u>ž</u> poštanski broj <u>51000</u> država <u>Crna Gora</u> telefon <u></u> mobilni <u></u>																																																																																								
Anamneza zvanje: <u></u> radi kao: <u></u> hobi: <u></u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi ☒ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ haloi ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. <u></u> ☒ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☐ vozač <u>s/Dn</u> ☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje <u>s/Dn</u> ☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter <u>s/Dn</u> ☐ naglo slabi vid ☐ suženje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolornog v. sport: <u></u>																																																																																								
SIMPTOMI: <u>osjećaje blizine i daljine</u> istorija očnih bolesti (IOB): <u></u> Porodična IOB: <u></u> istorija opšteg zdrav. stanja: <u></u> Porodična istorija OZS: <u>stapanje katarakta</u>																																																																																								
Eksterna inspekcija <u>uprebat</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>prizma</th><th>baza prizme</th><th>visus cc</th><th>stenop. cc</th><th>Cover test</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">Fokometrija daljina</td><td>D: <u>+2.75</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="2"><u>9.1</u></td></tr><tr><td>L: <u>+2.50</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">Fokometrija blizina</td><td>D: <u>+5.25</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="2"><u>9.3</u></td></tr><tr><td>L: <u>+5.00</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara dalj.: <u></u> bliz.: <u></u> Verteksna udalj.: <u></u> udaljenost testa dalj.: <u></u> bl.: <u></u> Bliska tačka konvergencije <table border="1"><thead><tr><th></th><th>dijametar</th><th>direktno</th><th>konsenzualno</th><th>na blizinu</th><th>RAPD</th></tr></thead><tbody><tr><td>Funkcija D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>pupile L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Motilitet <table border="1"><thead><tr><th></th><th>gornje</th><th>donje</th><th>bočno</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td>L:</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr></tbody></table> Vidno polje ☒ konfrontacija <u>s.o.</u> Stereopsija <u></u>					Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	Fokometrija daljina	D: <u>+2.75</u>							<u>9.1</u>	L: <u>+2.50</u>							Fokometrija blizina	D: <u>+5.25</u>							<u>9.3</u>	L: <u>+5.00</u>								dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD	Funkcija D:						pupile L:							gornje	donje	bočno	D:	☒	☒	☒	L:	☒	☒	☒														
	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test																																																																																
Fokometrija daljina	D: <u>+2.75</u>							<u>9.1</u>																																																																																
	L: <u>+2.50</u>																																																																																							
Fokometrija blizina	D: <u>+5.25</u>							<u>9.3</u>																																																																																
	L: <u>+5.00</u>																																																																																							
	dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD																																																																																			
Funkcija D:																																																																																								
pupile L:																																																																																								
	gornje	donje	bočno																																																																																					
D:	☒	☒	☒																																																																																					
L:	☒	☒	☒																																																																																					
Refrakcija i binokularni vid Objektivna refrakcija <u>Skijaskopija</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks. distanca</th><th>PD</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>62</u></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>60</u></td></tr></tbody></table> Subjektivna refrakcija <u>Daljina</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks. distanca</th><th>+1.00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td><u>0.3</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td><u>0.8</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test ☐ Drugi testovi: <u></u> Amplituda akomo. <u>Blizina</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>D:</th><th>L:</th><th>Bin:</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Bin:</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> intermedijalna adicija: <u></u> Autorefraktometrija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u></u> Cover test: <u></u> Stereopsija: <u></u>					Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	PD	D:							<u>62</u>	L:							<u>60</u>		Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	+1.00 test	binokularni balans	D:				<u>0.3</u>					L:				<u>0.8</u>						D:	L:	Bin:	D:				L:				Bin:					Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	D:						L:					
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	PD																																																																																	
D:							<u>62</u>																																																																																	
L:							<u>60</u>																																																																																	
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	+1.00 test	binokularni balans																																																																																
D:				<u>0.3</u>																																																																																				
L:				<u>0.8</u>																																																																																				
	D:	L:	Bin:																																																																																					
D:																																																																																								
L:																																																																																								
Bin:																																																																																								
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc																																																																																			
D:																																																																																								
L:																																																																																								

Očno zdravlje	OD S.O. ☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐ OS S.O.																																										
	 -kapci, konjunktiva, sklera, iris- -kornea- -prednja očna komora- -sočivo- -vitreus- -disk/kupiranje- -ivica diska- -C/D- -ukrštanje krvnih sudova- -AV- -makula- -periferija fundusa-																																										
	<i>zaključak, napomena - ako daj</i> S.O. direktna / indirektna? <i>zaključak, napomena - ako daj</i> S.O.																																										
	<i>zaključak, napomena - ako daj</i> S.O. direktna / indirektna? <i>zaključak, napomena - ako daj</i> S.O.																																										
Dodatni testovi	Prednji komorni ugao tehnika: _____ OD: _____ OS: _____ IOP instrument: _____ TOD: _____ mmHg TOS: _____ mmHg vreme merenja: _____																																										
	Kolorni vid S.O.																																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="5" style="width: 15%;">Fuzione rezerve</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">pozitivne</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">negativne</th> <th rowspan="5" style="width: 15%;">AC/A</th> <th colspan="3" style="text-align: center;"> ☐ gradijent ☐ heteroforija </th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">horizontalna, daljina</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>horizontalna, blizina</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">baza gore, desno oko</td> <td style="text-align: center;">baza dole, desno oko</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>vertikalna, daljina</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>vertikalna, blizina</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Metoda gradijenta: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">0,00</td> <td style="width: 33%;">() 1,00</td> <td style="width: 33%;">() 2,00</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Fuzione rezerve	pozitivne		negativne		AC/A	☐ gradijent ☐ heteroforija			horizontalna, daljina				horizontalna, blizina				baza gore, desno oko	baza dole, desno oko			vertikalna, daljina				vertikalna, blizina					0,00	() 1,00	() 2,00									
Fuzione rezerve	pozitivne		negativne		AC/A	☐ gradijent ☐ heteroforija																																					
	horizontalna, daljina																																										
	horizontalna, blizina																																										
	baza gore, desno oko		baza dole, desno oko																																								
	vertikalna, daljina																																										
vertikalna, blizina																																											
0,00	() 1,00	() 2,00																																									
ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...																																											
Sumiranje	NAĐENI PROBLEMI				PLAN REŠAVANJA																																						
	<i>Orb = cataracta senilis novi matura</i>				<i>operativna katarakte</i>																																						
Krajnji Rx	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>Dsph</th> <th>Dcyl</th> <th>Axis</th> <th>prizma</th> <th>baza prizme</th> <th>PD</th> <th></th> </tr> <tr> <td rowspan="2">daljina:</td> <td>OD: 13,25</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="2">62</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;"> savet pacijentu: <i>da se jasn optičarsky</i> </td> </tr> <tr> <td>OS: 13,25</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">blizina:</td> <td>OD: +5,75</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="2">60</td> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;"> kontrola za: <i>1. robyly</i> </td> </tr> <tr> <td>OS: +5,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	PD		daljina:	OD: 13,25					62	savet pacijentu: <i>da se jasn optičarsky</i>	OS: 13,25					blizina:	OD: +5,75					60	kontrola za: <i>1. robyly</i>	OS: +5,50				
		Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	PD																																				
daljina:	OD: 13,25					62	savet pacijentu: <i>da se jasn optičarsky</i>																																				
	OS: 13,25																																										
blizina:	OD: +5,75					60	kontrola za: <i>1. robyly</i>																																				
	OS: +5,50																																										
☐ bifokal ☐ foto _____ materijal: _____ ☐ multifokal ☐ boja _____ potpis supervizora: _____ potpis studenta i broj indeksa: <i>752/16</i>																																											



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

identif. br. 4 datum pregleda ime Miholoban prezime Pabuti adresa

pregled br. datum rođenja 25. M god. starosti pol M poštanski broj država telefon mobilni

zvanje: OPHT radi kao: hobi:

☐ kontrolni pregled
☐ priloženi na uvid raniji nalazi

Anamneza

☐ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ halo ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč.

☐ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☒ vozač 2 s/Dn

☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija čitanje s/Dn

☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes kompjuter s/Dn

☐ naglo slabi vid ☐ suzenje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolornog v. sport:

SIMPTOMI:

Istorija očnih bolesti (IOB):

Porodična IOB:

Istorija općeg zdrav. stanja:

Porodična istorija OZS: Katarakta

Preliminarni testovi

Eksterna inspekcija

Fokometrija

	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	beza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test
D:								8.0
L:								
D:								
L:								

razmak optičkih centara dalj.: bliz.: Verteksna udalj.: 5 udaljenost testa: dalj.:

Vizus bez korekcije

	visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test
D:	10		10	
L:	10			

Bliska tačka konvergencije

Funkcija pupile

	dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	R/1PD
D:					
L:					

Motilitet

✓	✓	✓
✓	*	✓
✓	✓	✓

Vidno polje 80 ☒ konfrontacija

Stereopsija

Refrakcija i binokularni vid

Objektivna refrakcija **Skijaskopija**

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance
D:						
L:						

PD

dalj.: <u>67</u>
bliz.: <u> </u>

Autorefraktometrija

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc
D:					
L:					

Subjektivna refrakcija **Daljina**

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	+1.00 test	binokularni balans
D:								
L:								

☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test **Drugi testovi:**

Mišićni balans

☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet

Amplituda akomo. **Blizina**

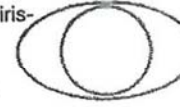
D: <u> </u>	D: <u> </u>	visus cc: <u> </u>
L: <u> </u>	L: <u> </u>	
Bin: <u> </u>		

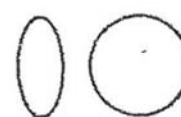
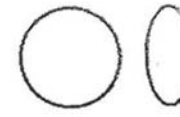
intermedijalna adicija:

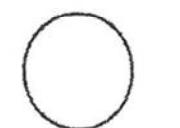
Mišićni balans

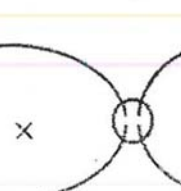
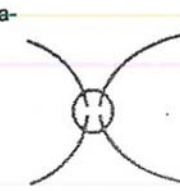
☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet

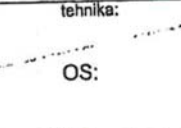
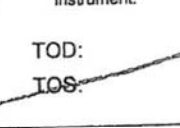
Cover test: **Stereopsija:**

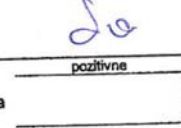
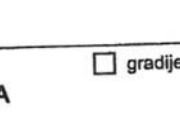
Do.  -kapci, konjunktiva, sklera, iris-  Do.

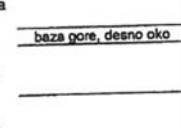
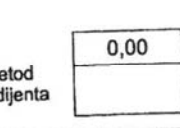
Do.  -kornea-  Do.

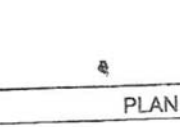
Do.  -prednja očna komora-  Do.

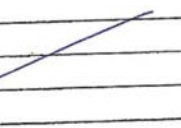
Do.  -sočivo-  Do.

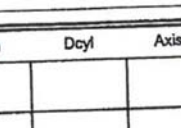
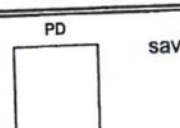
Do.  -vitreus-  Do.

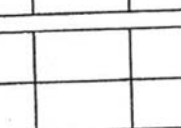
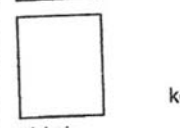
Do.  -disk/kupiranje-  Do.

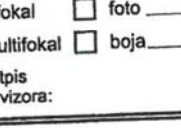
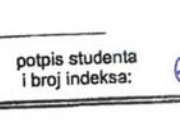
Do.  -ivica diska-  Do.

Do.  -C/D-  Do.

Do.  -ukrštanje krvnih sudova-  Do.

Do.  -AV-  Do.

Do.  -makula-  Do.

Do.  -periferija fundusa-  Do.

direktna / indirektna?

Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

OD:

OS:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

Do

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

☐ multifokal

☐ boja

materijal:

slojevi:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:

1. robljky

752/18

OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

Identif. br. 5 datum pregleda 30. 04. ime Milica prezime Kobay adresa Opština

pregled br. 30 datum rođenja 30. 04. god. starosti 30 pol ž poštanski broj Opština država Opština telefon Opština mobilni Opština

zvanje: Opština radi kao: Opština hobi: Opština

☐ kontrolni pregled
☐ priloženi na uvid raniji nalazi

Anamneza

☐ daljina, slabije ☒ glavobolja ☐ haloi ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. Opština

☐ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☐ vozač Opština

☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje Opština

☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter Opština

☐ naglo slabi vid ☐ suženje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolornog v. sport: Opština

SIMPTOMI: Opština

Istorija očnih bolesti (IOB): Opština
Porodična IOB: Opština
Istorija opšteg zdravlja: Opština
Porodična istorija OZS: Opština

Eksterna inspekcija

Fokometrija

	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	bez prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test
D: daljina								
L: daljina								
D: blizina								
L: blizina								

razmak optičkih centara dalj.: Opština bliz.: Opština Verteksna udalj.: Opština

Bliska tačka konvergencije

Motilitet

	Dsph	Dcyl	Axis
D: daljina	✓	✓	✓
L: daljina	✓	*	✓
D: blizina	✓	✓	✓
L: blizina	✓	✓	✓

Funkcija D: pupile

	dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD
D: pupile					
L: pupile					

Vidno polje Opština ☒ konfrontacija

Stereopsija Opština

Objektivna refrakcija

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distanca
D: 1.00						
L: 1.00						

Skijaskopija

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distanca
D: 1.00						
L: 1.00						

PD

	dalj.	bliz.
D: 64		
L: 62		

Autorefraktometrija

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc
D: 1.00 - 0.50					
L: 1.25					

Subjektivna refrakcija

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distanca	+1.00 test	binokularni balans
D: 0.75 - 0.50								
L: 0.75								

Mišićni balans

☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet

Snellen ☐ **LogMAR** ☐ **E test** ☐ **Drugi testovi:**

Amplituda akomo. **Blizina**

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc
D: 1.00				
L: 1.00				

Mišićni balans

☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet

Cover test:

Cover test:

Cover test:

Cover test:

Očno zdravlje	OD OS ☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐
	 δ.o δ.o
	 δ.o δ.o
	 δ.o δ.o
Dodatni testovi	 δ.o δ.o
	 δ.o δ.o
	 δ.o δ.o
	 δ.o δ.o
Sumiranje	Prednji komorni ugao tehnika: IOP Instrument: vreme merenja:
	OD: OS: TOD: TOS: mmHg mmHg
	Kolorni vid δ.o. AC/A gradijent heteroforija
	Fuzione rezerve horizontalna, daljina horizontalna, blizina vertikalna, daljina vertikalna, blizina Metod gradijenta 0,00 (-)2,00 (+)2,00
Krajnji Rx	NAĐENI PROBLEMI PLAN REŠAVANJA
	O.D. astigmatismus unioptus Hipermetropia za blizinu
	OS - miopia
	DspH Dcyl Axis prizma baza prizme PD
Krajnji Rx	daljina: OD OS blizina: OD OS
	bifokal multifokal foto boja
	materijal: slojevi:
	potpis supervizora: potpis studenta i broj indeksa: savet pacijentu: kontrola za:



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generacije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																																																																																																			
Identifikacija: identifik. br. <u>6</u> datum pregleda <u> </u> ime <u>Katarina</u> prezime <u>Trpković</u> adresa <u>Košice</u> pregled br. <u> </u> datum rođenja <u>48</u> god. starosti <u>28</u> pol <u>ž</u> poštanski broj <u> </u> država <u>Crkija</u> telefon <u> </u> mobilni <u> </u> zvanje: <u> </u> radi kao: <u> </u> hobi: <u> </u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi ☐ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ haloi ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. <u> </u> ☐ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☐ vozač <u> </u> s/Dn <u> </u> ☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje <u> </u> s/Dn <u> </u> ☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter <u> </u> s/Dn <u> </u> ☐ naglo slabi vid ☐ suženje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolarnog v. sport: <u> </u> SIMPTOMI: <u> </u> Istorija očnih bolesti (IOB): <u> </u> Porodična IOB: <u> </u> Istorija opšteg zdrav. stanja: <u> </u> Porodična istorija OZS: <u> </u> Eksterna inspekcija <u> </u> <table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Fokometrija</th><th colspan="6">Dsp. Doyl Axis prizma baza prizma visus cc stenop. cc Cover test</th><th colspan="4">visus sc stenop. sc bin. sc Cover test</th></tr><tr><th>D:</th><th>L:</th><th>D:</th><th>L:</th><th>D:</th><th>L:</th><th>D:</th><th>L:</th><th>D:</th><th>L:</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">daljina</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">blizina</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara dalj.: <u> </u> bliz.: <u> </u> Verteksna udalj.: <u> </u> udaljenost testa dalj.: <u> </u> bl.: <u> </u> Bliska tačka konvergencije <u> </u> <table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Motilitet</th><th colspan="4">Funkcija pupile</th><th colspan="4">Vidno polje</th><th rowspan="2">Stereopsija</th></tr><tr><th>D:</th><th>L:</th><th>D:</th><th>L:</th><th>D:</th><th>L:</th><th>D:</th><th>L:</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Objektivna refrakcija <u> </u> Skijaskopija <u> </u> <table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Dsp. Doyl Axis visus cc stenopeični visus cc verteksna distanca</th><th colspan="2">PD</th><th colspan="2">Autorefraktometrija</th></tr><tr><th>D:</th><th>L:</th><th>D:</th><th>L:</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Subjektivna refrakcija <u> </u> Daljina <u> </u> <table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Dsp. Doyl Axis visus cc stenopeični visus cc verteksna distanca +1.00 test binokularni balans</th><th colspan="2">Mišićni balans</th></tr><tr><th>D:</th><th>L:</th><th>D:</th><th>L:</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test ☐ Drugi testovi: <u> </u> Amplituda akomo. <u> </u> Blizina <u> </u> D: <u> </u> L: <u> </u> Bin: <u> </u> intermedijalna adicija: <u> </u> opseg jasnog vida (cm) od - radna ud. - do <u> </u> Mišićni balans <u> </u> ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Mišićni balans <u> </u> ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u> </u> Cover test: <u> </u> Stereopsija: <u> </u>				Fokometrija	Dsp. Doyl Axis prizma baza prizma visus cc stenop. cc Cover test						visus sc stenop. sc bin. sc Cover test				D:	L:	D:	L:	D:	L:	D:	L:	D:	L:	daljina																					blizina																					Motilitet	Funkcija pupile				Vidno polje				Stereopsija	D:	L:	D:	L:	D:	L:	D:	L:																															Dsp. Doyl Axis visus cc stenopeični visus cc verteksna distanca	PD		Autorefraktometrija		D:	L:	D:	L:											Dsp. Doyl Axis visus cc stenopeični visus cc verteksna distanca +1.00 test binokularni balans	Mišićni balans		D:	L:	D:	L:										
Fokometrija	Dsp. Doyl Axis prizma baza prizma visus cc stenop. cc Cover test						visus sc stenop. sc bin. sc Cover test																																																																																																																																															
	D:	L:	D:	L:	D:	L:	D:	L:	D:	L:																																																																																																																																												
daljina																																																																																																																																																						
blizina																																																																																																																																																						
Motilitet	Funkcija pupile				Vidno polje				Stereopsija																																																																																																																																													
	D:	L:	D:	L:	D:	L:	D:	L:																																																																																																																																														
Dsp. Doyl Axis visus cc stenopeični visus cc verteksna distanca	PD		Autorefraktometrija																																																																																																																																																			
	D:	L:	D:	L:																																																																																																																																																		
Dsp. Doyl Axis visus cc stenopeični visus cc verteksna distanca +1.00 test binokularni balans	Mišićni balans																																																																																																																																																					
	D:	L:	D:	L:																																																																																																																																																		

Očno zdravlje

OD

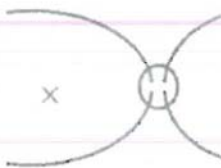
☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS

δ.o.  -kapci, konjunktiva, sklera, iris-
-kornea-
-prednja očna komora-

δ.o.  -sočivo-

δ.o.  -vitreus-
-disk/kupiranje-
-ivica diska-
-C/D-

δ.o.  -ukrštanje krvnih sudova-
-A/V-
-makula-
-periferija fundusa-

direktna / indirektna?

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

YlebaH Hana3

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

() 1,00

() 2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

astigmatismus
hipermetropicus

korisno za
davanje konzult

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

materijal:

slojevi:

☐ multifokal

☐ boja

potpis
supervizora:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:

100000

100000 752/16

JMBG

broj zdr.
knjižice

LBO

osnov
osigur.



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

identif. br.	datum pregleda	ime	prezime	adresa
7		Slazap	Bydyrati	
pregled br.	datum rođenja	god. starosti	pol	poštanski broj
		59	M	
zvanje:		radi kao:		hobi:

Anamneza

☐ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ haloi	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kontrolni pregled
☒ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ priloženi na uvid raniji nalazi
☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	☐ kont. soč.
☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	☐ vozač s/Dn
☐ naglo slabi vid	☐ suženje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolornog v. sport:	☐ čitanje s/Dn
					☐ kompjuter s/Dn

SIMPTOMI: *crvenilo BUB u donjoj*

Istorija očnih bolesti (IOB):
Porodična IOB:
Istorija opšteg zdrav. stanja:
Porodična istorija OZS: *dyaderec*

Preliminarni testovi

Eksterna inspekcija									
Fokometrija									
D:	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	beza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	
L:									
D:									
L:									
Vizus bez korekcije									
D:									
L:									
Vizus sa korekcijom									
D:									
L:									
razmak optičkih centara dalj.: bliz.: Verteksna udalj.: 5 udaljenost testa dalj.: bl.:									

Refrakcija i binokularni vid

Bliska tačka konvergencije									
Motilitet									
Objektivna refrakcija									
D:	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	PD	Autorefraktometrija	
L:								D:	Dsph
Subjektivna refrakcija									
D:	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	+1,00 test	Mišićni balans	
L:								☐ Maddox cilindar	☐ Fiksacioni dispartitet
Amplituda akomo.									
D:	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	Mišićni balans				
L:					☐ Maddox krilo	☐ Fiksacioni dispartitet			
Bin:					Cover test:				

Amplituda akomo.									
D:	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	Cover test:				
L:					Stereopsija:				
Bin:									

δ.ο



-kapci, konjunktiva, sklera, iris-
-kornea-
-prednja očna komora-



δ.ο

δ.ο

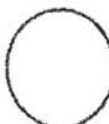


-sočivo-



-vitreus-

δ.ο.



-disk/kupiranje-

-ivica diska-

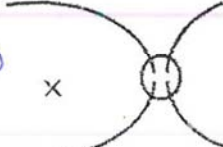
-C/D-



δ.ο

-ukrštanje krvnih sudova-

δ.ο

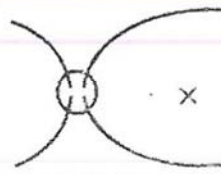


-AV-

-makula-

-periferija fundusa-

direktna / indirektna?



δ.ο.

Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

δ.ο.

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

OK presbiopia

Hallberg kontakt
za kontakt

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph Dcyl Axis prizma baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

☐ multifokal

☐ boja

materijal:

slojevi:

potpis
supervizora:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za: 1 robnj

752/16



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																									
identif. br. <u>8</u> datum pregleda <u>11.11.2011</u> ime <u>Mirjana</u> prezime <u>Vukobratović</u> adresa <u>Košice</u> pregled br. <u>80</u> datum rođenja <u>11.11.1980</u> god. starosti <u>31</u> pol <u>M</u> poštanski broj <u>21000</u> država <u>Cr Srbija</u> telefon <u></u> mobilni <u></u> zvanje: <u>netko</u> radi kao: <u></u> hobi: <u>nešto</u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi																																																																												
☐ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ haloi ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. <u></u> ☐ blizina, slabije ☐ očni napor ☒ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☐ vozač <u>s/Dn</u> ☐ dupla slika ☐ bol u oku ☒ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje <u>s/Dn</u> ☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter <u>s/Dn</u> ☒ naglo slabi vid ☐ suzenje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolarnog v. sport: <u></u>																																																																												
SIMPTOMI: <u>načelo kornjač</u> Istorija očnih bolesti (IOB): <u></u> Porodična IOB: <u></u> Istorija opšteg zdrav. stanja: <u></u> Porodična istorija OZS: <u>diabetes</u>																																																																												
Eksterna inspekcija <u>uporan</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>prizma</th><th>baza prizma</th><th>visus cc</th><th>stenop. cc</th><th>Cover test</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">Fokometrija daljina</td><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">Fokometrija blizina</td><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara <u></u> dalj.: <u></u> bliz.: <u></u> Verteksna udalj.: <u></u> udaljenost testa dalj.: <u></u> bl.: <u></u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>dijametar</th><th>direktno</th><th>konzenzualno</th><th>na blizinu</th><th>RAPD</th></tr></thead><tbody><tr><td>Funkcija pupile D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Funkcija pupile L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Motilitet <table border="1"><tbody><tr><td></td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td></td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td></td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr></tbody></table> Bliska tačka konvergencije Vidno polje ☒ konfrontacija <u>80</u> Stereopsija					Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizma	visus cc	stenop. cc	Cover test	Fokometrija daljina	D:								L:								Fokometrija blizina	D:								L:									dijametar	direktno	konzenzualno	na blizinu	RAPD	Funkcija pupile D:						Funkcija pupile L:							☒	☒	☒		☒	☒	☒		☒	☒	☒
	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizma	visus cc	stenop. cc	Cover test																																																																				
Fokometrija daljina	D:																																																																											
	L:																																																																											
Fokometrija blizina	D:																																																																											
	L:																																																																											
	dijametar	direktno	konzenzualno	na blizinu	RAPD																																																																							
Funkcija pupile D:																																																																												
Funkcija pupile L:																																																																												
	☒	☒	☒																																																																									
	☒	☒	☒																																																																									
	☒	☒	☒																																																																									
Objektivna refrakcija <u>Skijaskopija</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteksna distanca</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> PD dalj.: <u>65</u> bliz.: <u>63</u> Autorefraktometrija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>					Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	D:							L:								Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	D:						L:																																							
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca																																																																						
D:																																																																												
L:																																																																												
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc																																																																							
D:																																																																												
L:																																																																												
Subjektivna refrakcija <u>Daljina</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteksna distanca</th><th>+1.00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test ☐ Drugi testovi: <u></u> Amplituda akomo. <u>Blizina</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>D:</th><th>L:</th><th>Bin:</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Bin:</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> intermedijalna adicija: <u></u> Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u></u> Stereopsija: <u></u>					Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans	D:									L:										D:	L:	Bin:	D:				L:				Bin:																																	
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans																																																																				
D:																																																																												
L:																																																																												
	D:	L:	Bin:																																																																									
D:																																																																												
L:																																																																												
Bin:																																																																												



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

9		Osa	Murphy	Taj	
identif. br.	datum pregleda	ime	prezime	adresa	
		57	dr	Cpšja	
pregled br.	datum rođenja	god. starosti	pol	poštanski broj	država
zvanje:		radi kao:		hobi:	

Anamneza

☐ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ haloi	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kont. soč.
☐ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ vozač s/Dn
☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	☐ čitanje s/Dn
☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	☐ kompjuter s/Dn
☐ naglo slabi vid	☐ suzenje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolornog v. sport:	

SIMPTOMI:

Istorija očnih bolesti (IOB):
Porodična IOB:
Istorija opšteg zdravlja, stanja:
Porodična istorija OZS:

Preliminarni testovi

Eksterna inspekcija

Dsph	Doyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test
D:							
L:							
D:	+2.00						
L:	+2.00						
razmak optičkih centara		dalj.:	bliz.:	Verteksna udalj.:	5 udaljenost testa dalj.:		

visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test 4
98			yes
98			
96			yes
94			

Bliska tačka konvergencije

Motilitet

✓	✓	✓
✓	*	✓
✓	✓	✓

Funkcija pupile	D:				
	L:				

Vidno polje 5-0 konfrontacija

Stereopsija

Refrakcija i binokularni vid

Objektivna refrakcija		Skijaskopija		Autorefraktometrija	
Dsph	Doyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca
D:	+0.75				
L:	+0.75				
PD		dijamet. 60		bliz. 58	

Subjektivna refrakcija		Daljina		Mišićni balans	
Dsph	Doyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca
D:					
L:					

☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi:

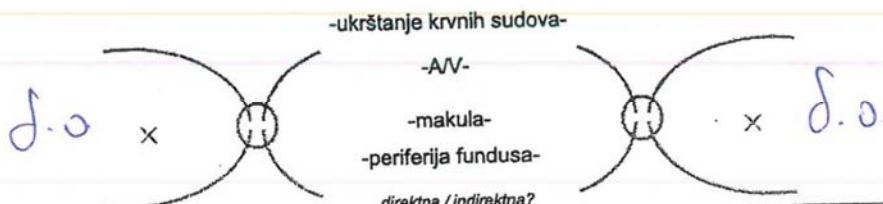
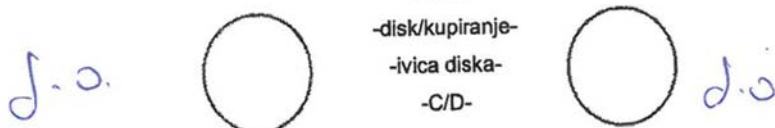
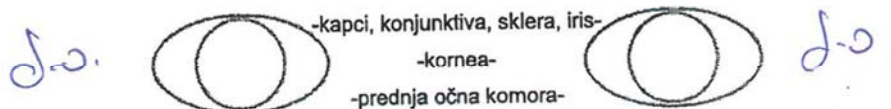
Cover test:

Amplituda akomo.		Blizina		Mišićni balans	
D:		D:		☐ Maddox krilo	☐ Fiksacioni dispartiet
L:		L:			
Bin:					

intermedijalna adicija:

Cover test:

Stereopsija:



direktna / indirektna?

Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

d.o.

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent☐ heteroforijaMetod
gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

hipermetropia

presbiopia

Hidrops bazele

u fundusu

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal☐ foto

materijal:

slojevi:

☐ multifokal☐ bojapotpis
supervizora:potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:

1. posetka



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																																																																																																																			
Identif. br. <u>10</u> datum pregleda <u>Krunicna Josabanti</u> ime <u>Koburi</u> prezime <u>Koburi</u> adresa <u>Koburi</u> pregled br. <u>22</u> datum rođenja <u>22</u> god. starosti <u>22</u> pol <u>ž</u> poštanski broj <u></u> država <u></u> telefon <u></u> mobilni <u></u> zvanje: <u>cybent</u> radi kao: <u></u> hobi: <u></u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi <table border="0"><tr><td>☐ daljina, slabije</td><td>☐ glavobolja</td><td>☐ haloi</td><td>☐ ambliopija</td><td>☐ AMD</td><td>☐ kont. soč.</td></tr><tr><td>☐ blizina, slabije</td><td>☐ očni napor</td><td>☐ slabije vidi noću</td><td>☐ strabizam</td><td>☐ katarakta</td><td>☐ vozač s/Dn</td></tr><tr><td>☐ dupla slika</td><td>☐ bol u oku</td><td>☐ vidi "mušice"</td><td>☐ visoka ametropija</td><td>☐ hipertenzija</td><td>☐ čitanje s/Dn</td></tr><tr><td>☐ izobličena slika</td><td>☐ fotofobija</td><td>☐ svetlosne munje</td><td>☐ glaukom</td><td>☐ dijabetes</td><td>☐ kompjuter s/Dn</td></tr><tr><td>☐ naglo slabi vid</td><td>☐ suženje</td><td>☐ oko je suvo i svrbi</td><td>☐ suvo oko</td><td>☐ defekt kolarnog v. sport:</td><td></td></tr></table>				☐ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ haloi	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kont. soč.	☐ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ vozač s/Dn	☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	☐ čitanje s/Dn	☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	☐ kompjuter s/Dn	☐ naglo slabi vid	☐ suženje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolarnog v. sport:																																																																																																																																						
☐ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ haloi	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kont. soč.																																																																																																																																																																	
☐ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ vozač s/Dn																																																																																																																																																																	
☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	☐ čitanje s/Dn																																																																																																																																																																	
☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	☐ kompjuter s/Dn																																																																																																																																																																	
☐ naglo slabi vid	☐ suženje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolarnog v. sport:																																																																																																																																																																		
SIMPTOMI: Istorija očnih bolesti (IOB): <u></u> Porodična IOB: <u></u> Istorija opšteg zdravlja: <u></u> Porodična istorija OZS: <u></u>																																																																																																																																																																						
Eksterna inspekcija <u>8-0</u> <table border="1"><thead><tr><th colspan="6">Fokometrija</th><th colspan="4">Vizus bez korekcije</th></tr><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>prizma</th><th>baza prizme</th><th>visus cc</th><th>stenop. cc</th><th>bin. sc</th><th>Cover test</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara dalj.: <u></u> bliz.: <u></u> Verteksna udalj.: <u></u> udaljenost testa dalj.: <u></u> bl.: <u></u> Bliska tačka konvergencije <u>8-0</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>dijametar</th><th>direktno</th><th>konsenzualno</th><th>na blizinu</th><th>RAPD</th></tr></thead><tbody><tr><td>Funkcija D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>pupile L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Motilitet <table border="1"><tbody><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr></tbody></table> Vidno polje ☒ konfrontacija <u>8-0</u> Stereopsija <table border="1"><thead><tr><th colspan="6">Objektivna refrakcija</th><th colspan="2">Skijaskopija</th><th colspan="2">Autorefraktometrija</th></tr><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks. distanca</th><th>PD</th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>dalj.: <u>59</u></td><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>bliz.: <u></u></td><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Subjektivna refrakcija <u>Daljina</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks. distanca</th><th>+1.00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi: <u></u> Amplituda akomo. <u></u> Blizina <u></u> visus cc <u></u> opseg jasnog vida (cm) od - radna ud. - do <u></u> Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u></u> Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u></u> Stereopsija: <u></u>				Fokometrija						Vizus bez korekcije					Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	bin. sc	Cover test	D:										L:										D:										L:											dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD	Funkcija D:						pupile L:						☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	Objektivna refrakcija						Skijaskopija		Autorefraktometrija			Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	PD	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	D:							dalj.: <u>59</u>	D:					L:							bliz.: <u></u>	L:						Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	+1.00 test	binokularni balans	D:									L:								
Fokometrija						Vizus bez korekcije																																																																																																																																																																
	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	bin. sc	Cover test																																																																																																																																																													
D:																																																																																																																																																																						
L:																																																																																																																																																																						
D:																																																																																																																																																																						
L:																																																																																																																																																																						
	dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD																																																																																																																																																																	
Funkcija D:																																																																																																																																																																						
pupile L:																																																																																																																																																																						
☒	☒	☒																																																																																																																																																																				
☒	☒	☒																																																																																																																																																																				
☒	☒	☒																																																																																																																																																																				
Objektivna refrakcija						Skijaskopija		Autorefraktometrija																																																																																																																																																														
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	PD	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc																																																																																																																																																										
D:							dalj.: <u>59</u>	D:																																																																																																																																																														
L:							bliz.: <u></u>	L:																																																																																																																																																														
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	+1.00 test	binokularni balans																																																																																																																																																														
D:																																																																																																																																																																						
L:																																																																																																																																																																						

Očno zdravlje	OD	☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐	OS																																							
	direktna / indirektna?																																									
Dodatni testovi	Prednji komorni ugao tehnika: _____ IOP instrument: _____ vreme merenja: _____ OD: _____ OS: _____ TOD: _____ mmHg TOS: _____ mmHg																																									
	Kolorni vid <i>Yfessah Hamaz</i>																																									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="5" style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">Fuzione rezerve</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">horizontalna, daljina</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">pozitivne</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">negativne</td> <td rowspan="5" style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">AC/A</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">☐ gradijent</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">☐ heteroforija</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">horizontalna, blizina</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">vertikalna, daljina</td> <td style="text-align: center;">baza gore, desno oko</td> <td style="text-align: center;">baza dole, desno oko</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">vertikalna, blizina</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">0,00</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">() 1,00</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">() 2,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Metod</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">gradijenta</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		Fuzione rezerve	horizontalna, daljina	pozitivne	negativne	AC/A	☐ gradijent	☐ heteroforija	horizontalna, blizina			vertikalna, daljina	baza gore, desno oko	baza dole, desno oko	vertikalna, blizina			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">0,00</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">() 1,00</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">() 2,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Metod</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">gradijenta</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			0,00	() 1,00	() 2,00	Metod			gradijenta														
Fuzione rezerve	horizontalna, daljina	pozitivne		negativne	AC/A	☐ gradijent		☐ heteroforija																																		
	horizontalna, blizina																																									
	vertikalna, daljina	baza gore, desno oko		baza dole, desno oko																																						
	vertikalna, blizina																																									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">0,00</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">() 1,00</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">() 2,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Metod</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">gradijenta</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			0,00		() 1,00	() 2,00	Metod			gradijenta																															
0,00	() 1,00	() 2,00																																								
Metod																																										
gradijenta																																										
ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...																																										
Sumiranje	NAĐENI PROBLEMI		PLAN REŠAVANJA																																							
Krajnji Rx	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Dsph</td> <td style="text-align: center;">Dcyl</td> <td style="text-align: center;">Axis</td> <td style="text-align: center;">prizma</td> <td style="text-align: center;">baza prizme</td> <td style="text-align: center;">PD</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">daljina:</td> <td>OD</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">blizina:</td> <td>OD</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>OS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>OS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	PD	daljina:	OD						blizina:	OD							OS							OS						savet pacijentu: kontrola za: <i>1005/10</i>
		Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	PD																																			
daljina:	OD																																									
blizina:	OD																																									
	OS																																									
	OS																																									
☐ bifokal ☐ foto _____ materijal: _____ ☐ multifokal ☐ boja _____ potpis supervizora: _____ potpis studenta i broj indeksa: <i>752/10</i>																																										



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

identif. br.	11	datum pregleda		ime	Haba	prezime	Uapkovati	adresa	Taj
pregled br.		datum rođenja	19. 08	god. starosti		pol		poštanski broj	
								država	
								telefon	
								mobitni	

zvanje: kybar radi kao: kybar hobi: ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi

- | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| ☐ daljina, slabije | ☒ glavobolja | ☐ haloi | ☐ ambliopija | ☐ AMD | ☐ kont. soč. |
| ☐ blizina, slabije | ☐ očni napor | ☐ slabije vidi noću | ☐ strabizam | ☐ katarakta | ☒ vozač 1 s/Dn |
| ☐ dupla slika | ☐ bol u oku | ☐ vidi "mušice" | ☐ visoka ametropija | ☐ hipertenzija | čitanje s/Dn |
| ☐ izobličena slika | ☐ fotofobija | ☐ svetlosne munje | ☐ glaukom | ☐ dijabetes | kompjuter s/Dn |
| ☐ naglo slabi vid | ☐ suzenje | ☐ oko je suvo i svrbi | ☐ suvo oko | ☐ defekt kolornog v. sport: | |

SIMPTOMI:

Istorija očnih bolesti (IOB):
Porodična IOB:
Istorija opšteg zdrav. stanja:
Porodična Istorija OZS:

Anamneza

Eksterna inspekcija

YPSAH HASAB

Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stanop. cc	Cover test
D:							8.0
L:							8.0
D:							8.0
L:							8.0

razmak optičkih centara dalj.: bliz.: Verteksna udalj.: 5 udaljenost testa dalj.: Vizus bez korekcije

Bliska tačka konvergencije

Funkcija D: pupile L:

Motilitet

Vidno polje 8.0. ☒ konfrontacija

Stereopsija

Objektivna refrakcija

Skijaskopija

Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stanopelčni visus cc	verteks distance	PD
D:						dalj.: 61
L:						bliz.:

Autorefraktometrija

Subjektivna refrakcija

Daljina

Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stanopelčni visus cc	verteks distance	+1.00 test	binokularni balans
D:							
L:							

Mišićni balans

☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet

☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi:

Cover test:

Amplituda akomo.

Blizina

D:		D:		visus cc
L:		L:		
Bin:				

opseg jasnog vida (cm) od - radna ud. - do

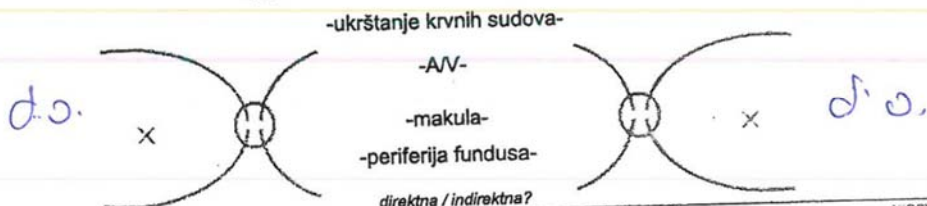
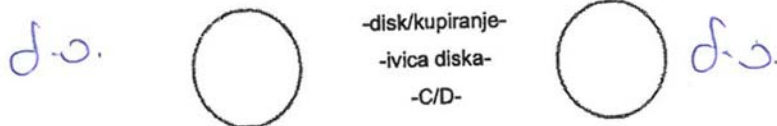
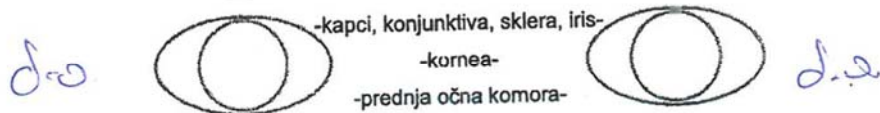
Mišićni balans

☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet

intermedijalna adicija:

Cover test:

Stereopsija:



direktna / indirektna?

Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

d.o.

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

(-)1,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

☐ multifokal

☐ boja

potpis
supervizora:

materijal:

slojevi:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:

1 rođak

752/16



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																																																																																																																						
identif. br. <u>12</u> pregled br. <u>8324</u> datum pregleda <u>20. 11. 2014</u> datum rođenja <u>20. 11. 1984</u> ime <u>Marko</u> prezime <u>Barokcelek</u> god. starost <u>30</u> pol <u>M</u> poštanski broj <u>61000</u> država <u>Crna Gora</u> adresa <u>Koštun</u> telefon <u></u> mobilni <u></u> zvanje <u>Barokcelek</u> radi kao <u>Tarčica</u> hobi <u></u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi	☐ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ haloi ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. ☐ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☒ vozač <u>2</u> s/Dn ☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje s/Dn ☐ izobličena slika ☒ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter s/Dn ☐ naglo slabi vid ☐ suženje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolornog v. sport: <u></u> SIMPTOMI: Istorija očnih bolesti (IOB): <u></u> Porodična IOB: <u></u> Istorija opšteg zdrav. stanja: <u></u> Porodična istorija OZS: <u></u>	Eksterna inspekcija <u>Uređaj Hana</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>prizma</th><th> baza prizme</th><th>visus cc</th><th>stenop. cc</th><th>Cover test</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">Fokometrija daljina</td><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>do</u></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>do</u></td></tr><tr><td rowspan="2">Fokometrija blizina</td><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>do</u></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>do</u></td></tr></tbody></table> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>visus sc</th><th>stenop. sc</th><th>bin. sc</th><th>Cover test</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">Vizus bez korekcije</td><td><u>1,0</u></td><td></td><td></td><td><u>Uređaj</u></td></tr><tr><td><u>1,0</u></td><td></td><td><u>1,0</u></td><td><u>Uređaj</u></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara dalj.: <u></u> bliz.: <u></u> Verteksna udalj.: <u></u> udaljenost testa dalj.: <u></u> bl.: <u></u> Bliska tačka konvergencije <table border="1"><thead><tr><th></th><th>dijametar</th><th>direktno</th><th>konsenzualno</th><th>na blizinu</th><th>RAPD</th></tr></thead><tbody><tr><td>Funkcija D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Funkcija L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Motilitet <table border="1"><tbody><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr></tbody></table> Vidno polje ☒ konfrontacija <u>do</u> Stereopsija		Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	Fokometrija daljina	D:							<u>do</u>	L:							<u>do</u>	Fokometrija blizina	D:							<u>do</u>	L:							<u>do</u>		visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test	Vizus bez korekcije	<u>1,0</u>			<u>Uređaj</u>	<u>1,0</u>		<u>1,0</u>	<u>Uređaj</u>		dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD	Funkcija D:						Funkcija L:						☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	Objektivna refrakcija <u>Skijaskopija</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteksna udaljenost</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> PD <u>63</u> Autorefraktometrija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Subjektivna refrakcija <u>Daljina</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteksna udaljenost</th><th>+1,00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi: <u></u> Amplituda akomo. <u></u> Blizina <u></u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>D:</th><th>D:</th><th>visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Bin:</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> intermedijalna adicija: <u></u> opseg jasnog vida (cm) od - radna ud. - do <u></u> Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u></u> Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u></u> Stereopsija: <u></u>		Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna udaljenost	D:							L:								Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	D:						L:							Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna udaljenost	+1,00 test	binokularni balans	D:									L:										D:	D:	visus cc	D:				L:				Bin:			
	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test																																																																																																																																																																	
Fokometrija daljina	D:							<u>do</u>																																																																																																																																																																	
	L:							<u>do</u>																																																																																																																																																																	
Fokometrija blizina	D:							<u>do</u>																																																																																																																																																																	
	L:							<u>do</u>																																																																																																																																																																	
	visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test																																																																																																																																																																					
Vizus bez korekcije	<u>1,0</u>			<u>Uređaj</u>																																																																																																																																																																					
	<u>1,0</u>		<u>1,0</u>	<u>Uređaj</u>																																																																																																																																																																					
	dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD																																																																																																																																																																				
Funkcija D:																																																																																																																																																																									
Funkcija L:																																																																																																																																																																									
☒	☒	☒																																																																																																																																																																							
☒	☒	☒																																																																																																																																																																							
☒	☒	☒																																																																																																																																																																							
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna udaljenost																																																																																																																																																																			
D:																																																																																																																																																																									
L:																																																																																																																																																																									
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc																																																																																																																																																																				
D:																																																																																																																																																																									
L:																																																																																																																																																																									
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna udaljenost	+1,00 test	binokularni balans																																																																																																																																																																	
D:																																																																																																																																																																									
L:																																																																																																																																																																									
	D:	D:	visus cc																																																																																																																																																																						
D:																																																																																																																																																																									
L:																																																																																																																																																																									
Bin:																																																																																																																																																																									



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																																																						
Identifikacija identif. br. <u>13</u> datum pregleda <u>22 M</u> ime <u>Stefan</u> prezime <u>Bacuti</u> adresa <u>Čenecevo</u> pregled br. <u>0645082884</u> datum rođenja <u>22 M</u> god. starosti <u>22</u> pol <u>M</u> poštanski broj <u>0645082884</u> država <u>SRB</u> telefon <u>0645082884</u> mobilni <u>0645082884</u> zvanje: <u>optičar</u> radi kao: <u>optičar</u> hobi: <u>trčanje</u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi																																																																																																									
Anamneza <table border="0"><tr><td>☐ daljina, slabije</td><td>☐ glavobolja</td><td>☐ haloi</td><td>☐ ambliopija</td><td>☐ AMD</td><td>☐ kont. soč.</td></tr><tr><td>☐ blizina, slabije</td><td>☐ očni napor</td><td>☐ slabije vidi noću</td><td>☐ strabizam</td><td>☐ katarakta</td><td>☐ vozač <u>1</u> s/Dn</td></tr><tr><td>☐ dupla slika</td><td>☐ bol u oku</td><td>☐ vidi "mušice"</td><td>☐ visoka ametropija</td><td>☐ hipertenzija</td><td>čitanje <u>0</u> s/Dn</td></tr><tr><td>☐ izobličena slika</td><td>☐ fotofobija</td><td>☐ svetlosne munje</td><td>☐ glaukom</td><td>☐ dijabetes</td><td>kompjuter <u>2</u> s/Dn</td></tr><tr><td>☐ naglo slabi vid</td><td>☐ suženje</td><td>☐ oko je suvo i svrbi</td><td>☐ suvo oko</td><td>☐ defekt kolornog v. sport: <u>koučanje</u></td><td></td></tr></table> SIMPTOMI: Istorija očnih bolesti (IOB): Porodična IOB: Istorija opšteg zdrav. stanja: Porodična istorija OZS:				☐ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ haloi	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kont. soč.	☐ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ vozač <u>1</u> s/Dn	☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	čitanje <u>0</u> s/Dn	☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	kompjuter <u>2</u> s/Dn	☐ naglo slabi vid	☐ suženje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolornog v. sport: <u>koučanje</u>																																																																									
☐ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ haloi	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kont. soč.																																																																																																				
☐ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ vozač <u>1</u> s/Dn																																																																																																				
☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	čitanje <u>0</u> s/Dn																																																																																																				
☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	kompjuter <u>2</u> s/Dn																																																																																																				
☐ naglo slabi vid	☐ suženje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolornog v. sport: <u>koučanje</u>																																																																																																					
Eksterna inspekcija <u>Halmaž ylesah</u> <table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Fokometrija</th><th rowspan="2">Dsph</th><th rowspan="2">Dcyl</th><th rowspan="2">Axis</th><th rowspan="2">prizma</th><th rowspan="2"> baza prizme</th><th rowspan="2">visus cc</th><th rowspan="2">stenop. cc</th><th rowspan="2">Cover test</th><th rowspan="2">visus sc</th><th rowspan="2">stenop. sc</th><th rowspan="2">bin. sc</th><th rowspan="2">Cover test</th></tr><tr><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">daljina</td><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>80</u></td><td><u>1.0</u></td><td></td><td></td><td><u>1.0</u></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>1.0</u></td><td></td><td><u>1.0</u></td><td><u>yresah</u></td></tr><tr><td rowspan="2">blizina</td><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>80</u></td><td></td><td></td><td></td><td><u>yresah</u></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara dalj.: bliz.: Verteksna udalj.: udaljenost testa dalj.: bl.: Bliska tačka konvergencije <table border="1"><thead><tr><th>dijametar</th><th>direktno</th><th>konsenzualno</th><th>na blizinu</th><th>RAPD</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Motilitet <table border="1"><thead><tr><th>1</th><th>2</th><th>3</th></tr></thead><tbody><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr></tbody></table> Funkcija pupile <table border="1"><thead><tr><th>D:</th><th>L:</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table> Vidno polje ☒ konfrontacija <u>80</u> Stereopsija				Fokometrija	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test							daljina	D:							<u>80</u>	<u>1.0</u>			<u>1.0</u>	L:								<u>1.0</u>		<u>1.0</u>	<u>yresah</u>	blizina	D:							<u>80</u>				<u>yresah</u>	L:												dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD	D:					L:					1	2	3	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	D:	L:				
Fokometrija	Dsph	Dcyl	Axis														prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	visus sc		stenop. sc	bin. sc	Cover test																																																																															
daljina	D:							<u>80</u>	<u>1.0</u>			<u>1.0</u>																																																																																													
	L:								<u>1.0</u>		<u>1.0</u>	<u>yresah</u>																																																																																													
blizina	D:							<u>80</u>				<u>yresah</u>																																																																																													
	L:																																																																																																								
dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD																																																																																																					
D:																																																																																																									
L:																																																																																																									
1	2	3																																																																																																							
☒	☒	☒																																																																																																							
☒	☒	☒																																																																																																							
☒	☒	☒																																																																																																							
D:	L:																																																																																																								
Objektivna refrakcija <u>Skijaskopija</u> <table border="1"><thead><tr><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteksna distanca</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> PD <u>63</u> Autorefraktometrija <table border="1"><thead><tr><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	D:						L:						Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	D:					L:																																																																									
Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca																																																																																																				
D:																																																																																																									
L:																																																																																																									
Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc																																																																																																					
D:																																																																																																									
L:																																																																																																									
Subjektivna refrakcija <u>Daljina</u> <table border="1"><thead><tr><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteksna distanca</th><th>+1.00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test ☐ Drugi testovi: Amplituda akomo. <u>Blizina</u> <table border="1"><thead><tr><th>D:</th><th>L:</th><th>Bin:</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> intermedijalna adicija: Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: Stereopsija:				Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans	D:								L:								D:	L:	Bin:																																																																											
Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans																																																																																																		
D:																																																																																																									
L:																																																																																																									
D:	L:	Bin:																																																																																																							

OPTOMETRIJSKI KARTON

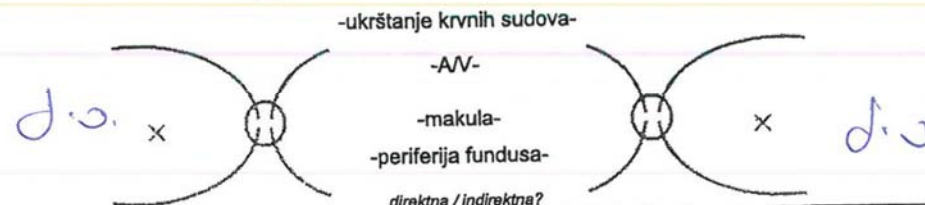
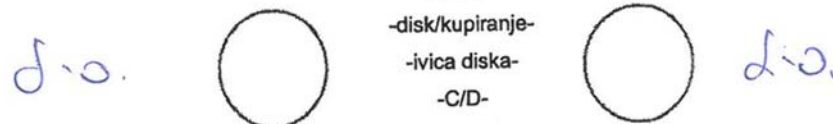
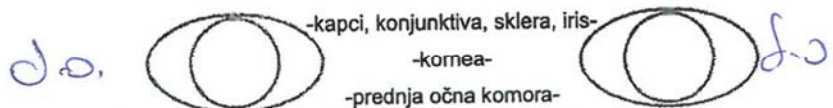
Generalije	14 identif. br. pregled br.	datum pregleda datum rođenja	Jovanica ime 29. 2 god. starosti	Cirkulanti prezime pol	Mesepebo adresa poštanski broj	država telefon	mobitni																																																												
	zvanje: <u>okultar</u>		radi kao: <u>Kiburobota</u>		hobi: _____			☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi																																																											
	☐ daljina, slabije ☐ blizina, slabije ☐ dupla slika ☐ izobličena slika ☐ naglo slabi vid	☐ glavobolja ☐ očni napor ☐ bol u oku ☐ fotofobija ☐ suzenje	☐ haloi ☐ slabije vidi noću ☐ vidi "mušice" ☐ svetlosne munje ☐ oko je suvo i svrbi	☐ ambliopija ☐ strabizam ☐ visoka ametropija ☐ glaukom ☐ suvo oko	☐ AMD ☐ katarakta ☐ hipertenzija ☐ dijabetes ☐ defekt kolornog v. sport: _____	☐ kontrol. soč. ☒ vozač 1 uDn čitanje _____ s/Dn kompjuter _____ s/Dn																																																													
Anamneza	SIMPTOMI: Istorija očnih bolesti (IOB): Porodična IOB: Istorija opšteg zdravlja, stanja: Porodična Istorija OZS:																																																																		
Preliminarni testovi	Eksterna inspekcija <u>yresah Haraz</u>																																																																		
	Fokometrija <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>Dsph</th> <th>Doyl</th> <th>Axis</th> <th>prizma</th> <th>beza prizme</th> <th>visus cc</th> <th>stanop. cc</th> <th>Cover test</th> </tr> <tr> <td>D:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>L:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>L:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Dsph	Doyl	Axis	prizma	beza prizme	visus cc	stanop. cc	Cover test	D:								80	L:									D:								80	L:									Vizus bez korekcije <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>visus cc</th> <th>stanop. cc</th> <th>lin. cc</th> <th>Cover test</th> </tr> <tr> <td>D:</td> <td>1.0</td> <td></td> <td></td> <td>8.0</td> </tr> <tr> <td>L:</td> <td>1.0</td> <td></td> <td>1.0</td> <td></td> </tr> </table>			visus cc	stanop. cc	lin. cc	Cover test	D:	1.0			8.0	L:	1.0		1.0	
	Dsph	Doyl	Axis	prizma	beza prizme	visus cc	stanop. cc	Cover test																																																											
D:								80																																																											
L:																																																																			
D:								80																																																											
L:																																																																			
	visus cc	stanop. cc	lin. cc	Cover test																																																															
D:	1.0			8.0																																																															
L:	1.0		1.0																																																																
	Bliska tačka konvergencije <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>razmak optičkih centara</th> <th>dalj.:</th> <th>bliz.:</th> <th>Verteksna udalj.:</th> </tr> <tr> <td>D:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>L:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						razmak optičkih centara	dalj.:	bliz.:	Verteksna udalj.:	D:					L:					Funkcija pupile <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>dijametar</th> <th>direktno</th> <th>konzenzualno</th> <th>na blizinu</th> <th>RAPD</th> </tr> <tr> <td>D:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>L:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			dijametar	direktno	konzenzualno	na blizinu	RAPD	D:						L:																																
	razmak optičkih centara	dalj.:	bliz.:	Verteksna udalj.:																																																															
D:																																																																			
L:																																																																			
	dijametar	direktno	konzenzualno	na blizinu	RAPD																																																														
D:																																																																			
L:																																																																			
	Motilitet <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>D</th> <th>L</th> <th>binokularni</th> </tr> <tr> <td>↑</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td>✓</td> <td>*</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>↔</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> </table>						D	L	binokularni	↑	✓	✓	✓	↓	✓	*	✓	↔	✓	✓	✓	Vidno polje 80. ☒ konfrontacija Stereopsija																																													
	D	L	binokularni																																																																
↑	✓	✓	✓																																																																
↓	✓	*	✓																																																																
↔	✓	✓	✓																																																																
Refrakcija i binokularni vid	Objektivna refrakcija Skijaskopija <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>Dsph</th> <th>Doyl</th> <th>Axis</th> <th>visus cc</th> <th>stanopeični visus cc</th> <th>verteks distance</th> <th>PD</th> </tr> <tr> <td>D:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>dalj.: 63</td> </tr> <tr> <td>L:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>bliz.:</td> </tr> </table>						Dsph	Doyl	Axis	visus cc	stanopeični visus cc	verteks distance	PD	D:							dalj.: 63	L:							bliz.:	Autorefraktometrija <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>Dsph</th> <th>Doyl</th> <th>Axis</th> <th>visus cc</th> <th>stanopeični visus cc</th> </tr> <tr> <td>D:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>L:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Dsph	Doyl	Axis	visus cc	stanopeični visus cc	D:						L:																							
	Dsph	Doyl	Axis	visus cc	stanopeični visus cc	verteks distance	PD																																																												
D:							dalj.: 63																																																												
L:							bliz.:																																																												
	Dsph	Doyl	Axis	visus cc	stanopeični visus cc																																																														
D:																																																																			
L:																																																																			
	Subjektivna refrakcija Daljina <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>Dsph</th> <th>Doyl</th> <th>Axis</th> <th>visus cc</th> <th>stanopeični visus cc</th> <th>verteks distance</th> <th>+1.00 test</th> <th>binokularni balans</th> </tr> <tr> <td>D:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>L:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Dsph	Doyl	Axis	visus cc	stanopeični visus cc	verteks distance	+1.00 test	binokularni balans	D:									L:									Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet																																		
	Dsph	Doyl	Axis	visus cc	stanopeični visus cc	verteks distance	+1.00 test	binokularni balans																																																											
D:																																																																			
L:																																																																			
	☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi:					Cover test:																																																													
	Amplituda akomo. Blizina <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>D</th> <th>D</th> <th>visus cc</th> </tr> <tr> <td>D:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>L:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bin:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						D	D	visus cc	D:				L:				Bin:				Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet																																													
	D	D	visus cc																																																																
D:																																																																			
L:																																																																			
Bin:																																																																			
	intermedijalna adicija:					Cover test: Stereopsija:																																																													

Očno zdravlje

OD

☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS



direktna / indirektna?

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Sumiranje

Krajnji Rx

daljina:

blizina:

OD

OS

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

materijal:

slojevi:

☐ multifokal

☐ boja

potpis
supervizora:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:

JMBG

broj zdr.
knjižice

LBO

osnov
osigur.



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																	
identif. br. <u>15</u> datum pregleda <u>15.11.2014</u> ime <u>Yves</u> prezime <u>Stanković</u> adresa <u>Košut</u> pregled br. <u>55</u> datum rođenja <u>M</u> god. starosti <u>55</u> pol <u>M</u> poštanski broj <u>08414</u> država <u>061 238 7642</u> telefon <u>061 238 7642</u> mobilni <u></u> zvanje: <u></u> radi kao: <u></u> hobi: <u></u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi ☒ daljina, slabije ☒ glavobolja ☐ halo ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. <u>2</u> s/Dn ☒ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☒ vozač <u>2</u> s/Dn ☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija čitanje <u></u> s/Dn ☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes kompjuter <u></u> s/Dn ☐ naglo slabi vid ☐ suzenje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolornog v. sport: <u></u> SIMPTOMI: <u>He been having trouble with blurry in family</u> Istorija očnih bolesti (IOB): <u></u> Porodična IOB: <u></u> Istorija opšteg zdrav. stanja: <u></u> Porodična istorija OZS: <u></u>																																				
Eksterna inspekcija <u>Yves Stanković</u> <table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Fokometrija</th><th colspan="2">Vizus bez korekcije</th></tr><tr><th>D:</th><th>L:</th><th>D:</th><th>L:</th></tr></thead><tbody><tr><td><u>06</u></td><td><u>06</u></td><td><u>06</u></td><td><u>06</u></td></tr><tr><td><u>06</u></td><td><u>06</u></td><td><u>06</u></td><td><u>06</u></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara dalj.: <u></u> bliz.: <u></u> Verteksna udalj.: <u></u> udaljenost testa dalj.: <u></u> bl.: <u></u> Bliska tačka konvergencije <u></u> Motilitet <u></u> Funkcija pupile D: <u></u> L: <u></u> Vidno polje <u></u> ☒ konfrontacija <u>S.O.</u> Stereopsija <u></u>				Fokometrija		Vizus bez korekcije		D:	L:	D:	L:	<u>06</u>	<u>06</u>	<u>06</u>	<u>06</u>	<u>06</u>	<u>06</u>	<u>06</u>	<u>06</u>																	
Fokometrija		Vizus bez korekcije																																		
D:	L:	D:	L:																																	
<u>06</u>	<u>06</u>	<u>06</u>	<u>06</u>																																	
<u>06</u>	<u>06</u>	<u>06</u>	<u>06</u>																																	
Objektivna refrakcija <u>Skijaskopija</u> <table border="1"><thead><tr><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteksna distanca</th></tr></thead><tbody><tr><td><u>1.25</u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u></u></td></tr><tr><td><u>1.25</u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u></u></td></tr></tbody></table> PD <u>66</u> Autorefraktometrija <table border="1"><thead><tr><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td><u>1.50</u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u></u></td></tr><tr><td><u>1.50</u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u></u></td></tr></tbody></table>				Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	<u>1.25</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u>1.25</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	<u>1.50</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u>1.50</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca																															
<u>1.25</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>																															
<u>1.25</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>																															
Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc																																
<u>1.50</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>																																
<u>1.50</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>																																
Subjektivna refrakcija <u>Daljina</u> <table border="1"><thead><tr><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteksna distanca</th><th>+1.00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td><u>1.25</u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u>1.0</u></td><td><u>1.0</u></td><td><u></u></td><td><u>03</u></td><td><u></u></td></tr><tr><td><u>1.25</u></td><td><u></u></td><td><u></u></td><td><u>1.0</u></td><td><u>1.0</u></td><td><u></u></td><td><u>03</u></td><td><u></u></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi: <u></u> Amplituda akomo. <u></u> Blizina <u></u> visus cc <u></u> opseg jasnog vida (cm) od - radna ud. - do <u></u> Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u></u> Cover test: <u></u> Stereopsija: <u></u>				Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans	<u>1.25</u>	<u></u>	<u></u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>	<u></u>	<u>03</u>	<u></u>	<u>1.25</u>	<u></u>	<u></u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>	<u></u>	<u>03</u>	<u></u>									
Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans																													
<u>1.25</u>	<u></u>	<u></u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>	<u></u>	<u>03</u>	<u></u>																													
<u>1.25</u>	<u></u>	<u></u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>	<u></u>	<u>03</u>	<u></u>																													

osnóv
osigur.



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generacije	16		Cinturina Iliprati		Deziderato	
	identif. br.	datum pregleda	ime	prezime	adresa	
Anamneza			42	M		Crkva
	pregled br.	datum rođenja	god. starosti	pol	poštanski broj	država
	zvanje:		radi kao:		hobi:	

☐ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ haloi	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kont. soč.
☐ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ vozač s/Dn
☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	☐ čitanje s/Dn
☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	☐ kompjuter s/Dn
☐ naglo slabi vid	☐ suzenje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolornog v. sport:	

SIMPTOMI:

Istorija očnih bolesti (IOB):
Porodična IOB:
Istorija opšteg zdrav. stanja:
Porodična istorija OZS:

Eksterna inspekcija

Fokometrija	D: Dsph Dcyl Axis prizm baza prizm visus cc stenop. cc Cover test	Vizus bez korekcije	visus sc stenop. sc bin. sc Cover test
	L: D: 0.75 L: 1.0		1.0 1.0 S.O.
Blizina	D: 0.75 L: 1.0	Vizus bez korekcije	visus sc stenop. sc bin. sc Cover test
	D: 0.75 L: 1.0		0.8 0.8 S.O.

Bliska tačka konvergencije

Motilitet

✓	✓	✓
✓	*	✓
✓	✓	✓

Funkcija D: pupile	dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD
L:					

Vidno polje: ☐ konfrontacija

Stereopsija

Objektivna refrakcija

Skijaskopija

Dsph Dcyl Axis visus cc stenopeični visus cc verteks distance
D: D: 0.75 L: 1.0

PD
daj.: 63
bliz.: 61

Autorefraktometrija

Dsph Dcyl Axis visus cc stenopeični visus cc
D: D: 0.75 L: 1.0

Subjektivna refrakcija

Daljina

Dsph Dcyl Axis visus cc stenopeični visus cc verteks distance +1.00 test binokularni balans
D: D: 0.75 L: 1.0

Mišićni balans

☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni dispartitet

☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi:

Cover test:

Amplituda akomo.

Blizina

D: D: 0.75 L: 1.0
Bin: L: 1.0

opseg jasnog vida (cm) od - radna ud. - do

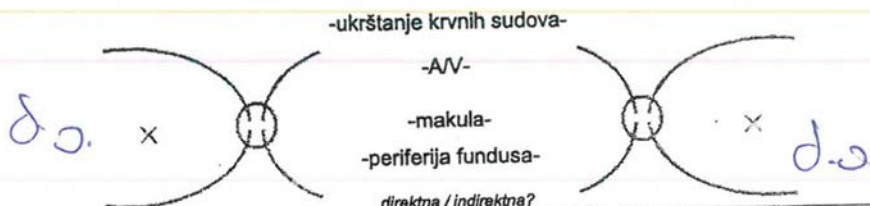
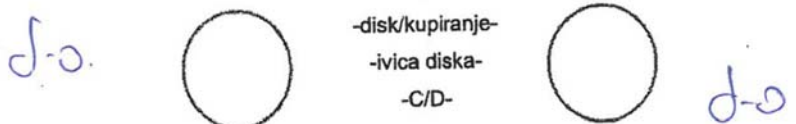
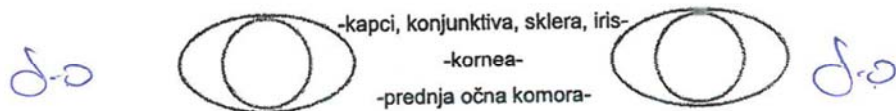
Mišićni balans

☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni dispartitet

intermedijalna adicija:

Cover test:

Stereopsija:



direktna / indirektna?

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

Fuzione
rezerve

	pozitivna	negativna
horizontalna, daljina		
horizontalna, blizina		
vertikalna, daljina		
vertikalna, blizina		

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00	(-)2,00	(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Krajnji Rx

	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	PD
daljina:						63
OS						
blizina:	10,75					61
OS	10,75					

savet pacijentu:

kontrola za:

☐ bifokal
☐ multifokal
potpis
supervizora:

☐ foto
☐ boja

materijal:

slojevi:

potpis studenta
i broj indeksa:

752/16



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

identif. br.	datum pregleda	ime	prezime	adresa
17		Muota	Hewnt	Deončarato
pregled br.	datum rođenja	god. starosti	pol	poštanski broj
		17	ž	
zvanje:		radi kao:		hobi:

Anamneza

☐ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ haloi	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kontrolni pregled
☐ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ priloženi na uvid raniji nalazi
☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	☒ kont. soč.
☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	☒ vozač
☐ naglo slabi vid	☐ suzenje	☒ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolarnog v. sport:	☐ čitanje

SIMPTOMI:

Istorija očnih bolesti (IOB):
Porodična IOB:
Istorija opšteg zdravlja, stanja:
Porodična istorija OZS:

Katarakta

Preliminarni testovi

Eksterna inspekcija

Dsph	Doyl	Axis	prizma	bez prizme	visus oc	stenop. oc	Cover test
D:							80
L:							80
D:							0-0
L:							0-0

razmak optičkih centara dalj.: bliz.: Verteksna udalj.: 5 udaljenost testa dalj.: 2

Bliska tačka konvergencije

Motilitet

✓	✓	✓
✓	*	✓
✓	✓	✓

Funkcija pupile

Vidno polje

Stereopsija

dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD
D:				
L:				

Vizus bez korekcije

visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test
1.0			
1.0		1.0	0.0

Refrakcija i binokularni vid

Objektivna refrakcija

Skijaskopija

Dsph	Doyl	Axis	visus oc	stanopeični visus oc	verteksna distanca
D:					
L:					

PD

dalj.: 61
bliz.:

Autorefraktometrija

Dsph	Doyl	Axis	visus oc	stanopeični visus oc
D:				
L:				

Subjektivna refrakcija

Daljina

Dsph	Doyl	Axis	visus oc	stanopeični visus oc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans
D:							
L:							

Mišićni balans

☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet

☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi:

Cover test:

Amplituda akomo.

Blizina

D: _____	D: _____	visus oc
L: _____	L: _____	
Bin: _____		

opseg jasnog vida (cm)
od - radne ud. - do

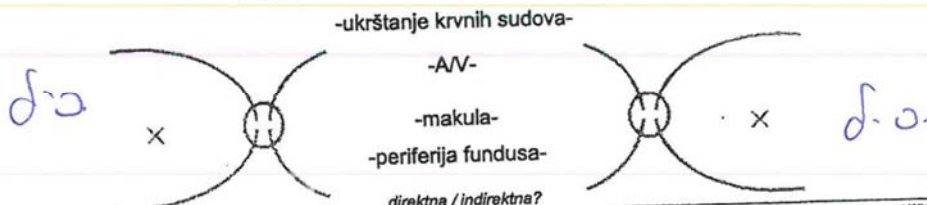
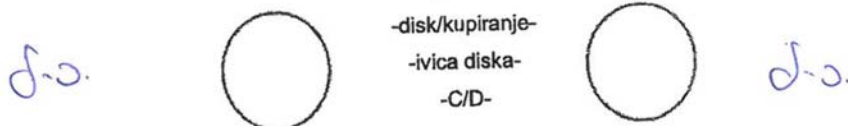
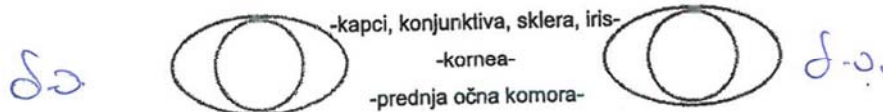
Mišićni balans

☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet

intermedijalna adicija:

Cover test:

Stereopsija:



direktna / indirektna?

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

Yrehan Hana3

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

☐ multifokal

☐ boja

materijal:

slojevi:

potpis
supervizora:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:



OPTOMETRIJSKI KARTON

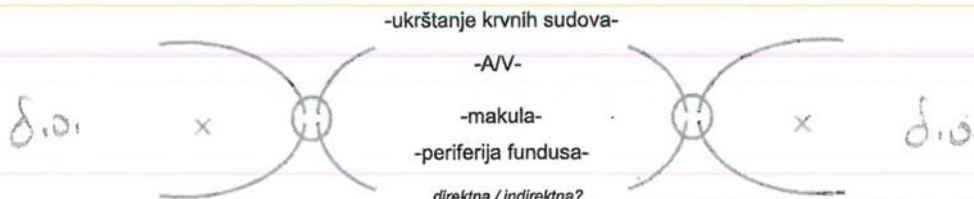
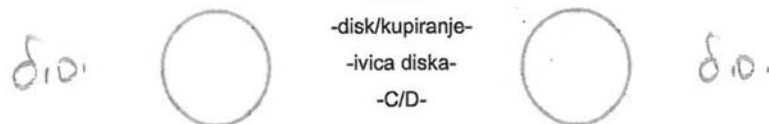
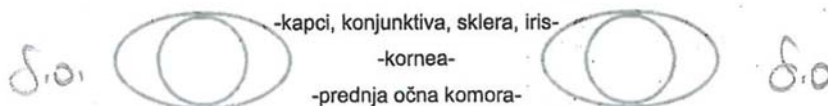
Generalije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																																																																																																																									
identif. br. <u>18</u> datum pregleda <u>26. 11. 2014</u> ime <u>Mihailo</u> prezime <u>Čimuti</u> god. starosti <u>26</u> pol <u>M</u> poštanski broj <u>68414</u> država <u>SRBija</u> adresa <u>064/1753515</u> telefon <u>064/1753515</u> mobilni <u>064/1753515</u> zvanje: <u>Stomatolog</u> radi kao: <u>Stomatolog</u> hobi: <u>Čitanje</u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi	☐ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ haloi ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. ☐ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☐ vozač <u>2</u> s/Dn ☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje <u>3</u> s/Dn ☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter <u>1</u> s/Dn ☐ naglo slabi vid ☐ suženje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolornog v. sport: <u>Plivanje</u> SIMPTOMI: Istorija očnih bolesti (IOB): Porodična IOB: Istorija opšteg zdrav. stanja: Porodična istorija OZS:	Eksterna inspekcija <u>ypesah Hana3</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>prizma</th><th> baza prizme</th><th>visus cc</th><th>stenop. cc</th><th>Cover test</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">Fokometrija</td><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="2">S.O.</td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">Blizina</td><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="2">S.O.</td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara dalj.: bliz.: Verteksna udalj.: udaljenost testa dalj.: bl.: <table border="1"><thead><tr><th></th><th>visus sc</th><th>stenop. sc</th><th>bin. sc</th><th>Cover test</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">Vizus bez korekcije</td><td>1.0</td><td></td><td>1.0</td><td rowspan="2">ypesah</td></tr><tr><td>1.0</td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Bliska tačka konvergencije <table border="1"><thead><tr><th></th><th>dijametar</th><th>direktno</th><th>konsenzualno</th><th>na blizinu</th><th>RAPD</th></tr></thead><tbody><tr><td>Funkcija pupile D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Motilitet <table border="1"><thead><tr><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr><tr><td>2</td><td>✓</td><td>*</td><td>✓</td></tr><tr><td>3</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr></tbody></table> Vidno polje ☒ konfrontacija S.O. Stereopsija Objektivna refrakcija <u>Skijaskopija</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks distanca</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> PD dalj.: <u>64</u> bliz.: <u>64</u> Autorefraktometrija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Subjektivna refrakcija <u>Daljina</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks distanca</th><th>+1,00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi: Cover test: Amplituda akomo. <u>Blizina</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>D:</th><th>D:</th><th>visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Bin:</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> intermedijalna adicija: opseg jasnog vida (cm) od - radna ud. - do Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: Stereopsija:		Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	Fokometrija	D:							S.O.	L:							Blizina	D:							S.O.	L:								visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test	Vizus bez korekcije	1.0		1.0	ypesah	1.0				dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD	Funkcija pupile D:						L:							1	2	3	1	✓	✓	✓	2	✓	*	✓	3	✓	✓	✓		Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distanca	D:							L:								Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	D:						L:							Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distanca	+1,00 test	binokularni balans	D:									L:										D:	D:	visus cc	D:				L:				Bin:			
	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test																																																																																																																																																																				
Fokometrija	D:							S.O.																																																																																																																																																																				
	L:																																																																																																																																																																											
Blizina	D:							S.O.																																																																																																																																																																				
	L:																																																																																																																																																																											
	visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test																																																																																																																																																																								
Vizus bez korekcije	1.0		1.0	ypesah																																																																																																																																																																								
	1.0																																																																																																																																																																											
	dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD																																																																																																																																																																							
Funkcija pupile D:																																																																																																																																																																												
L:																																																																																																																																																																												
	1	2	3																																																																																																																																																																									
1	✓	✓	✓																																																																																																																																																																									
2	✓	*	✓																																																																																																																																																																									
3	✓	✓	✓																																																																																																																																																																									
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distanca																																																																																																																																																																						
D:																																																																																																																																																																												
L:																																																																																																																																																																												
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc																																																																																																																																																																							
D:																																																																																																																																																																												
L:																																																																																																																																																																												
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distanca	+1,00 test	binokularni balans																																																																																																																																																																				
D:																																																																																																																																																																												
L:																																																																																																																																																																												
	D:	D:	visus cc																																																																																																																																																																									
D:																																																																																																																																																																												
L:																																																																																																																																																																												
Bin:																																																																																																																																																																												

Očno zdravlje

OD

☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS



direktna / indirektna?

Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

dobro vid

Fuzione rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod gradijenta

0,00

() 1,00

() 2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...

Sumiranje

NADENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Krajnji Rx

daljina:

blizina:

OD

OS

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

materijal:

slojevi:

☐ multifokal

☐ boja

potpis
supervizora:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za: *1.05.16*

el. št. 752/16

JMBG

broj zdr.
knjižice

LBO

osnov
osigur.

OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	19 identif. br.	datum pregleda	Jelena ime	Mutuh prezime	Košuti adresa											
	pregled br.	datum rođenja	22 god. starosti	ž pol	poštanski broj	država	telefon									
Anamneza	zvanje: Cijebert		radi kao:		hobi:		☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi									
	☐ daljina, slabije ☐ blizina, slabije ☐ dupla slika ☐ izobličena slika ☐ naglo slabi vid	☐ glavobolja ☐ očni napor ☐ bol u oku ☒ fotofobija ☐ suzenje	☐ halo ☐ slabije vidi noću ☐ vidi "mušice" ☐ svetlosne munje ☐ oko je suvo i svrbi	☐ ambliopija ☐ strabizam ☐ visoka ametropija ☐ glaukom ☐ suvo oko	☐ AMD ☐ katarakta ☐ hipertenzija ☐ dijabetes ☐ defekt kolornog v. sport:	☐ kont. soč. ☐ vozač ☐ čitanje ☐ kompjuter										
SIMPTOMI: Istorija očnih bolesti (IOB): Porodična IOB: Istorija opšteg zdrav. stanja: Porodična istorija OZS:																
Preliminarni testovi	Eksterna inspekcija Haza yfesh															
	Fokometrija D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>				Vizus bez korekcije D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>											
Refrakcija i binokularni vid	Bliska tačka konvergencije D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>				Funkcija pupile D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>											
	Motilitet <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>*</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> </table>				✓	✓	✓	✓	*	✓	✓	✓	✓	Vidno polje ☒ konfrontacija D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>		
✓	✓	✓														
✓	*	✓														
✓	✓	✓														
Refrakcija i binokularni vid	Objektivna refrakcija D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>				Autorefraktometrija D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>											
	Subjektivna refrakcija D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>				Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet											
Amplituda akomo. Blizina D: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> L: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> Bin: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>																

Očno zdravlje	☐ OD ☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐ OS																																
	d.o. d.o.																																
	d.o. d.o.																																
	direktna / indirektna?																																
Dodatni testovi	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Prednji komorni ugao tehnika: _____ OD: _____ OS: _____ </td> <td style="width: 50%;"> IOP instrument: _____ vreme merenja: _____ TOD: _____ mmHg TOS: _____ mmHg </td> </tr> </table>	Prednji komorni ugao tehnika: _____ OD: _____ OS: _____	IOP instrument: _____ vreme merenja: _____ TOD: _____ mmHg TOS: _____ mmHg																														
	Prednji komorni ugao tehnika: _____ OD: _____ OS: _____	IOP instrument: _____ vreme merenja: _____ TOD: _____ mmHg TOS: _____ mmHg																															
	Kolorni vid <u>y pebati Hanaz</u>																																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="5" style="width: 15%;">Fuzione rezerve</th> <th colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">pozitivne negativne</th> <th rowspan="5" style="width: 15%;">AC/A</th> <th colspan="2" style="text-align: center;"> ☐ gradijent ☐ heteroforija </th> </tr> <tr> <td style="width: 35%;">horizontalna, daljina</td> <td style="width: 35%;"></td> <td rowspan="4" style="width: 15%;"> Metod gradijenta <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">0,00</td> <td style="width: 33%;">() 1,00</td> <td style="width: 33%;">() 2,00</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>horizontalna, blizina</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">baza gore, desno oko baza dole, desno oko</td> <td></td> </tr> <tr> <td>vertikalna, daljina</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>vertikalna, blizina</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Fuzione rezerve	pozitivne negativne		AC/A	☐ gradijent ☐ heteroforija		horizontalna, daljina		Metod gradijenta <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">0,00</td> <td style="width: 33%;">() 1,00</td> <td style="width: 33%;">() 2,00</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	0,00	() 1,00	() 2,00				horizontalna, blizina		baza gore, desno oko baza dole, desno oko		vertikalna, daljina				vertikalna, blizina								
Fuzione rezerve	pozitivne negativne		AC/A	☐ gradijent ☐ heteroforija																													
	horizontalna, daljina					Metod gradijenta <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">0,00</td> <td style="width: 33%;">() 1,00</td> <td style="width: 33%;">() 2,00</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	0,00	() 1,00	() 2,00																								
	0,00			() 1,00			() 2,00																										
	horizontalna, blizina																																
baza gore, desno oko baza dole, desno oko																																	
vertikalna, daljina																																	
vertikalna, blizina																																	
ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...																																	
Sumiranje	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">NAĐENI PROBLEMI</th> <th style="width: 50%;">PLAN REŠAVANJA</th> </tr> <tr> <td style="height: 60px;"></td> <td style="height: 60px;"></td> </tr> </table>	NAĐENI PROBLEMI	PLAN REŠAVANJA																														
	NAĐENI PROBLEMI	PLAN REŠAVANJA																															
Krajnji Rx	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>Dsph</th> <th>Dcyl</th> <th>Axis</th> <th>prizma</th> <th>baza prizme</th> <th>PD</th> </tr> <tr> <td rowspan="2">daljina:</td> <td>OD</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>OS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">blizina:</td> <td>OD</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>OS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	PD	daljina:	OD						OS					blizina:	OD						OS					savet pacijentu: kontrola za: <u>1. robitky</u>
		Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	PD																										
daljina:	OD																																
	OS																																
blizina:	OD																																
	OS																																
☐ bifokal ☐ foto _____ materijal: _____ ☐ multifokal ☐ boja _____ potpis supervizora: _____ potpis studenta i broj indeksa: <u>752/16</u>																																	



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	identif. br.	datum pregleda	ime	prezime	adresa
	pregled br.	datum rođenja	god. starosti	pol	poštanski broj

zvanje: _____ radi kao: _____ hobi: _____

☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi

Anamneza	☒ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ halo	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kont. soč.
	☒ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ vozač s/Dn
	☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	☐ čitanje s/Dn
	☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	☐ kompjuter s/Dn
	☐ naglo slabi vid	☐ suženje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolornog v. sport:	

SIMPTOMI: razdvojeni B.V.

Istorija očnih bolesti (IOB):
Porodična IOB:
Istorija opšteg zdrav. stanja:
Porodična istorija OZS:

Preliminarni testovi	Eksterna inspekcija									
	Fokometrija									
	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	beza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	visus sc	stenop. sc
	D: +1.50								0.3	
	L: +1.50								0.3	
	D: +1.50								0.3	
	L: +1.50								0.3	

Bliska tačka konvergencije	dalj.: _____ bliz.: _____		Verteksna udalj.: _____		5 udaljenost testa dalj.: _____	
	Funkcija pupile		D: _____ L: _____		konfrontacija ☒	
Motilitet	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Vidno polje	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Stereopsija	☒	☒	☒	☒	☒	☒

Refrakcija i binokularni vid	Objektivna refrakcija										Skijaskopija										Autorefraktometrija									
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stanopeični visus cc	verteksna distanca	PD	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stanopeični visus cc	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stanopeični visus cc													
	D: +1.50						dalj.: 62	D: +1.50					D: +1.50																	
	L: +1.50						bliz.: 60	L: +1.50					L: +1.50																	

Subjektivna refrakcija	Daljina										Mišićni balans									
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stanopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans	☐ Maddox cilindar	☐ Fiksacioni disparitet										
	D: +1.50				1.0		95		☐	☐										
	L: +1.50				1.0		95		☐	☐										

Amplituda akomo.	Blizina										Mišićni balans									
	D: _____	D: _____	D: _____	D: _____	D: _____	D: _____	D: _____	D: _____	D: _____	D: _____	☐ Maddox krilo	☐ Fiksacioni disparitet								
Bin: _____	Bin: _____	Bin: _____	Bin: _____	Bin: _____	Bin: _____	Bin: _____	Bin: _____	Bin: _____	Bin: _____	Bin: _____	☐	☐								
intermedijalna adicija: _____												Cover test: _____	Stereopsija: _____							

OD

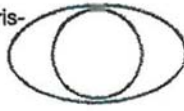
☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS

δ-o

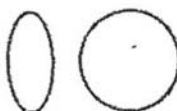


-kapci, konjunktiva, sklera, iris-
-kornea-
-prednja očna komora-



δ-o

δ-o

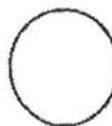


-sočivo-

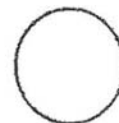


δ-o

δ-o



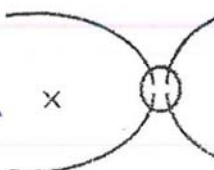
-vitreus-
-disk/kupiranje-
-ivica diska-
-C/D-



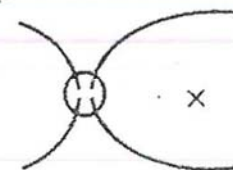
δ-o

-ukrštanje krvnih sudova-

δ-o



-AV-
-makula-
-periferija fundusa-



δ-o

direktna / indirektna?

Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

IOS:

mmHg

Kolorni vid

ypresah 14/13

Fuzione rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod gradijenta

0.00

(-)+2.00

(+)+2.00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

OK hipermetropia
OK presbiopia

140420

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

☐ multifokal

☐ boja

materijal:

slojevi:

potpis
supervizora:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:

140420

752/10



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

Identif. br.	datum pregleda	ime	prezime	adresa
21		Osnobara	Trpenti	Bpwall
pregled br.	datum rođenja	god. starosti	pol	poštanski broj
		61	ž	Polka
		država	telefon	mobitni

zvanje: _____ radi kao: _____ hobi: _____

☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi

☒ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ haloi	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kont. soč.
☐ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ vozač s/Dn
☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	☐ čitanje s/Dn
☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	☐ kompjuter s/Dn
☐ naglo slabi vid	☐ suzenje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolornog v. sport:	

Anamneza

SIMPTOMI:

Istorija očnih bolesti (IOB):
Porodična IOB:
Istorija opšteg zdrav. stanja:
Porodična istorija OZS:

Preliminarni testovi

Eksterna inspekcija

	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test
Fokometrija - daljina	D: 5.00							
	L: 5.50							
Fokometrija - blizina	D:							
	L:							
		razmak optičkih centara	dalj.:	bliz.:	Verteksna udalj.:	5 udaljenost testa dalj.:		

Bliska tačka konvergencije

Motilitet

✓	✓	✓
✓	*	✓
✓	✓	✓

Funkcija pupile	D:	L:	dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD

Vidno polje ☐ konfrontacija

Stereopsija

Refrakcija i binokularni vid

Objektivna refrakcija

Skijaskopija

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	PD		Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc
D:	5.50						dalj.: 64	D:	5.25				
L:	6.00						bliz.: 62	L:	5.75				

Subjektivna refrakcija

Daljina

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans
D:	5.50							
L:	6.00							

☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi:

Cover test:

Amplituda akomo.

Blizina

D: 11	D:	visus cc
L: 15	L:	06
Bin: 15	L:	06

intermedijalna adicija:

Mišićni balans

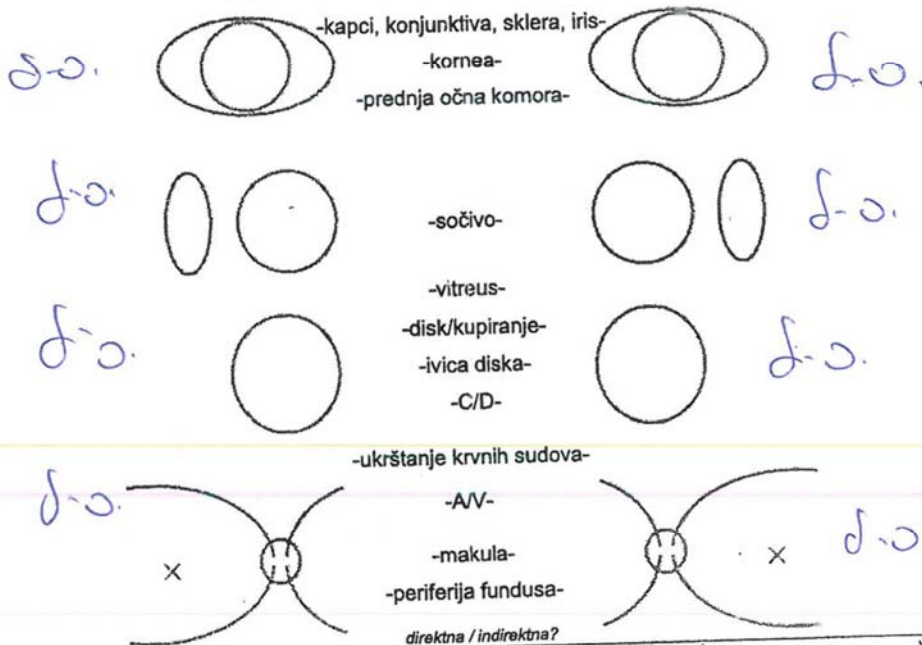
☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet

Mišićni balans

☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet

Cover test:

Stereopsija:



Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

Yreban Hana3

Fuzione rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

OK presbiopija
Mnogo se čita

HACAPPE 32
bavolky i čizice

Krajnji Rx

daljina:

OD

425

OS

525

blizina:

OD

+2.50

OS

+3.00

Spgh

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

☐ multifokal

☐ boja

potpis
supervizora:

materijal:

slojevi:

potpis studenta
i broj indeksa:

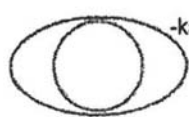
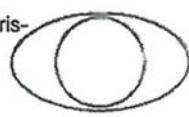
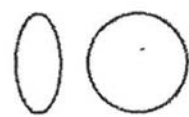
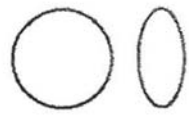
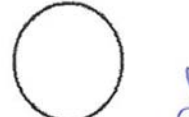
kontrola za:

osnov
osigur.



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																																																																																								
identif. br. <u>22</u> datum pregleda <u>Pabuura</u> ime <u>Monti</u> prezime <u>Nano Basanilino</u> adresa pregled br. <u>34</u> datum rođenja <u>2</u> god. starosti <u>2</u> pol <u>2</u> poštanski broj <u>2</u> država <u>2</u> telefon <u>2</u> mobilni <u>2</u> zvanje: <u>2</u> radi kao: <u>2</u> hobi: <u>2</u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi ☐ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ haloi ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. <u>2</u> ☐ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☐ vozač <u>2</u> ☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje <u>2</u> ☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter <u>2</u> ☐ naglo slabi vid ☐ suzenje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolernog v. sport: <u>2</u> SIMPTOMI: Istorija očnih bolesti (IOB): <u>2</u> Porodična IOB: <u>2</u> Istorija opšteg zdrav. stanja: <u>2</u> Porodična istorija OZS: <u>2</u> Eksterna inspekcija <u>2</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>prizma</th><th>beza prizme</th><th>visus cc</th><th>stenop. cc</th><th>Cover test</th></tr></thead><tbody><tr><td>Daljina</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>2</u></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>2</u></td></tr><tr><td>Blizina</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>2</u></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>2</u></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara <u>2</u> dalj.: <u>2</u> bliz.: <u>2</u> Verteksna udalj.: <u>2</u> 5 udaljenost testa dalj.: <u>2</u> bl.: <u>2</u> Bliska tačka konvergencije <u>2</u> Funkcija pupile D: <u>2</u> L: <u>2</u> Motilitet <u>2</u> Vidno polje <u>2</u> ☒ konfrontacija Stereopsija <u>2</u> Objektivna refrakcija <u>2</u> Skijaskopija <u>2</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks distance</th><th>PD</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>2</u></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>2</u></td></tr></tbody></table> Autorefraktometrija <u>2</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks distance</th><th>PD</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>2</u></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>2</u></td></tr></tbody></table> Subjektivna refrakcija <u>2</u> Daljina <u>2</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks distance</th><th>+1.00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test ☐ Drugi testovi: <u>2</u> Amplituda akomoda. <u>2</u> Blizina <u>2</u> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>D:</th><th>L:</th><th>Bin:</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td><u>2</u></td><td><u>2</u></td><td><u>2</u></td></tr><tr><td>L:</td><td><u>2</u></td><td><u>2</u></td><td><u>2</u></td></tr><tr><td>Bin:</td><td><u>2</u></td><td><u>2</u></td><td><u>2</u></td></tr></tbody></table> intermedijalna adicija: <u>2</u> Mišićni balans <u>2</u> ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Mišićni balans <u>2</u> ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u>2</u> Mišićni balans <u>2</u> Cover test: <u>2</u> Stereopsija <u>2</u>					Dsph	Dcyl	Axis	prizma	beza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	Daljina								<u>2</u>	L:								<u>2</u>	Blizina								<u>2</u>	L:								<u>2</u>		Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	PD	D:							<u>2</u>	L:							<u>2</u>		Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	PD	D:							<u>2</u>	L:							<u>2</u>		Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	+1.00 test	binokularni balans	D:									L:										D:	L:	Bin:	D:	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	L:	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	Bin:	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>
	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	beza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test																																																																																																																																			
Daljina								<u>2</u>																																																																																																																																			
L:								<u>2</u>																																																																																																																																			
Blizina								<u>2</u>																																																																																																																																			
L:								<u>2</u>																																																																																																																																			
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	PD																																																																																																																																				
D:							<u>2</u>																																																																																																																																				
L:							<u>2</u>																																																																																																																																				
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	PD																																																																																																																																				
D:							<u>2</u>																																																																																																																																				
L:							<u>2</u>																																																																																																																																				
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	+1.00 test	binokularni balans																																																																																																																																			
D:																																																																																																																																											
L:																																																																																																																																											
	D:	L:	Bin:																																																																																																																																								
D:	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>																																																																																																																																								
L:	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>																																																																																																																																								
Bin:	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>2</u>																																																																																																																																								

Očno zdravlje	OD d.o. ☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐ OS d.o.																																		
	 -kapci, konjunktiva, sklera, iris- -kornea- -prednja očna komora-  -sočivo- -vitreus- -disk/kupiranje- -ivica diska- -C/D-																																		
	 -ukrštanje krvnih sudova- -AV- -makula- -periferija fundusa- 																																		
	 -ukrštanje krvnih sudova- -AV- -makula- -periferija fundusa- 																																		
Dodatni testovi	Prednji komorni ugao tehnika: _____ OD: _____ OS: _____ IOP Instrument: _____ TOD: _____ mmHg TOS: _____ mmHg																																		
	Kolorni vid <u>Yfeshah Hana</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>pozitivne</th> <th>negativne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>horizontalna, daljina</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>horizontalna, blizina</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>vertikalna, daljina</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>vertikalna, blizina</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Fuzione rezerve baza gore, desno oko _____ baza dole, desno oko _____ AC/A ☐ gradijent ☐ heteroforija Metod gradijenta <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>0,00</td> <td>(-)2,00</td> <td>(+)2,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...		pozitivne	negativne	horizontalna, daljina			horizontalna, blizina			vertikalna, daljina			vertikalna, blizina			0,00	(-)2,00	(+)2,00																
	pozitivne	negativne																																	
horizontalna, daljina																																			
horizontalna, blizina																																			
vertikalna, daljina																																			
vertikalna, blizina																																			
0,00	(-)2,00	(+)2,00																																	
Sumiranje	NAĐENI PROBLEMI PLAN REŠAVANJA																																		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Dsph</th> <th>Dcyl</th> <th>Axis</th> <th>prizma</th> <th>baza prizma</th> <th>PD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>daljina: OD</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>blizina: OD</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> ☐ bifokal ☐ foto _____ ☐ multifokal ☐ boja _____ savet pacijentu: kontrola za: <u>1 roblity</u> potpis studenta i broj indeksa: <u>OTDukali 752/16</u>		Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizma	PD	daljina: OD							OS							blizina: OD							OS					
	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizma	PD																													
daljina: OD																																			
OS																																			
blizina: OD																																			
OS																																			
Krajnji Rx	potpis supervizora: _____ potpis studenta i broj indeksa: <u>OTDukali 752/16</u>																																		



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																																																																																																																																																						
identif. br. <u>23</u> datum pregleda <u>11.11.2014</u> pregled br. <u>62</u> datum rođenja <u>14.11.1969</u> god. starosti <u>45</u> pol <u>M</u> ime <u>Perap</u> prezime <u>Apantjenov</u> poštanski broj <u>11000</u> država <u>Rusija</u> adresa <u>Kobuh</u> telefon <u></u> mobili <u></u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi	zvanje: <u></u> radi kao: <u></u> hobi: <u></u> ☒ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ halo ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. <u></u> ☒ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☐ vozač <u>s/Dn</u> ☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje <u>s/Dn</u> ☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter <u>s/Dn</u> ☐ naglo slabi vid ☐ suženje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolornog v. sport: <u></u> SIMPTOMI: <u>ova dva oka bez korekcije su slabija</u> Istorija očnih bolesti (IOB): <u></u> Porodična IOB: <u></u> Istorija opšteg zdrav. stanja: <u></u> Porodična istorija OZS: <u></u>	Eksterna inspekcija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>prizma</th><th>baza prizme</th><th>visus cc</th><th>stenop. cc</th><th>Cover test</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">Fokometrija</td><td>D: <u>+2.00</u></td><td><u>+1.50</u></td><td><u>180</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L: <u>+2.00</u></td><td><u>+2.00</u></td><td><u>10</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">blizina</td><td>D: <u>+4.00</u></td><td><u>+1.50</u></td><td><u>180</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L: <u>+4.00</u></td><td><u>+2.00</u></td><td><u>10</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara <u></u> dalj.: <u></u> bliz.: <u></u> Verteksna udalj.: <u></u> udaljenost testa dalj.: <u></u> bl.: <u></u> Bliska tačka konvergencije <table border="1"><thead><tr><th></th><th>dijametar</th><th>direktno</th><th>konsenzualno</th><th>na blizinu</th><th>RAPD</th></tr></thead><tbody><tr><td>Funkcija D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>pupile L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Motilitet <table border="1"><tbody><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr><tr><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td></tr></tbody></table> Vidno polje ☒ konfrontacija <u>8.0</u> Stereopsija		Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	Fokometrija	D: <u>+2.00</u>	<u>+1.50</u>	<u>180</u>						L: <u>+2.00</u>	<u>+2.00</u>	<u>10</u>						blizina	D: <u>+4.00</u>	<u>+1.50</u>	<u>180</u>						L: <u>+4.00</u>	<u>+2.00</u>	<u>10</u>							dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD	Funkcija D:						pupile L:						☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	Objektivna refrakcija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks. distanca</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td><u>+1.00</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td><u>+1.00</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Skijaskopija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks. distanca</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td><u>+1.00</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td><u>+1.00</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> PD <table border="1"><thead><tr><th></th><th>dalj.</th><th>bliz.</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td><u>66</u></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td><u>66</u></td><td></td></tr></tbody></table> Autorefraktometrija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td><u>+1.00</u></td><td><u>+1.75</u></td><td><u>180</u></td><td><u>1.0</u></td><td><u>1.0</u></td></tr><tr><td>L:</td><td><u>+1.00</u></td><td><u>+2.25</u></td><td><u>10</u></td><td><u>1.0</u></td><td><u>1.0</u></td></tr></tbody></table> Subjektivna refrakcija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteks. distanca</th><th>+1.00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td><u>+3.50</u></td><td><u>+1.50</u></td><td><u>180</u></td><td><u>1.0</u></td><td><u>1.0</u></td><td></td><td><u>93</u></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td><u>+3.50</u></td><td><u>+2.00</u></td><td><u>10</u></td><td><u>1.0</u></td><td><u>1.0</u></td><td></td><td><u>95</u></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test ☐ Drugi testovi: <u></u> Amplituda akomo. <table border="1"><thead><tr><th></th><th>D:</th><th>L:</th><th>Bin:</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Bin:</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Blizina <table border="1"><thead><tr><th></th><th>D:</th><th>L:</th><th>Bin:</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Bin:</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> opseg jasnog vida (cm) od - radna ud. - do <u></u> Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u></u> Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u></u> Stereopsija: <u></u>		Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	D:	<u>+1.00</u>						L:	<u>+1.00</u>							Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	D:	<u>+1.00</u>						L:	<u>+1.00</u>							dalj.	bliz.	D:	<u>66</u>		L:	<u>66</u>			Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	D:	<u>+1.00</u>	<u>+1.75</u>	<u>180</u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>	L:	<u>+1.00</u>	<u>+2.25</u>	<u>10</u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>		Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	+1.00 test	binokularni balans	D:	<u>+3.50</u>	<u>+1.50</u>	<u>180</u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>		<u>93</u>		L:	<u>+3.50</u>	<u>+2.00</u>	<u>10</u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>		<u>95</u>			D:	L:	Bin:	D:				L:				Bin:					D:	L:	Bin:	D:				L:				Bin:			
	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test																																																																																																																																																																																																	
Fokometrija	D: <u>+2.00</u>	<u>+1.50</u>	<u>180</u>																																																																																																																																																																																																						
	L: <u>+2.00</u>	<u>+2.00</u>	<u>10</u>																																																																																																																																																																																																						
blizina	D: <u>+4.00</u>	<u>+1.50</u>	<u>180</u>																																																																																																																																																																																																						
	L: <u>+4.00</u>	<u>+2.00</u>	<u>10</u>																																																																																																																																																																																																						
	dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD																																																																																																																																																																																																				
Funkcija D:																																																																																																																																																																																																									
pupile L:																																																																																																																																																																																																									
☒	☒	☒																																																																																																																																																																																																							
☒	☒	☒																																																																																																																																																																																																							
☒	☒	☒																																																																																																																																																																																																							
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca																																																																																																																																																																																																			
D:	<u>+1.00</u>																																																																																																																																																																																																								
L:	<u>+1.00</u>																																																																																																																																																																																																								
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca																																																																																																																																																																																																			
D:	<u>+1.00</u>																																																																																																																																																																																																								
L:	<u>+1.00</u>																																																																																																																																																																																																								
	dalj.	bliz.																																																																																																																																																																																																							
D:	<u>66</u>																																																																																																																																																																																																								
L:	<u>66</u>																																																																																																																																																																																																								
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc																																																																																																																																																																																																				
D:	<u>+1.00</u>	<u>+1.75</u>	<u>180</u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>																																																																																																																																																																																																				
L:	<u>+1.00</u>	<u>+2.25</u>	<u>10</u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>																																																																																																																																																																																																				
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks. distanca	+1.00 test	binokularni balans																																																																																																																																																																																																	
D:	<u>+3.50</u>	<u>+1.50</u>	<u>180</u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>		<u>93</u>																																																																																																																																																																																																		
L:	<u>+3.50</u>	<u>+2.00</u>	<u>10</u>	<u>1.0</u>	<u>1.0</u>		<u>95</u>																																																																																																																																																																																																		
	D:	L:	Bin:																																																																																																																																																																																																						
D:																																																																																																																																																																																																									
L:																																																																																																																																																																																																									
Bin:																																																																																																																																																																																																									
	D:	L:	Bin:																																																																																																																																																																																																						
D:																																																																																																																																																																																																									
L:																																																																																																																																																																																																									
Bin:																																																																																																																																																																																																									

Očno zdravlje	OD	☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐	OS																																			
	S.O.		S.O.																																			
	S.O.		S.O.																																			
	S.O.		S.O.																																			
Dodatni testovi	Prednji komorni ugao tehnika: _____ IOP instrument: _____ vreme merenja: _____ OD: _____ OS: _____ TOD: _____ mmHg TOS: _____ mmHg																																					
	Kolorni vid <i>Yfeshat Hamaz</i>																																					
	Fuzione rezerve <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">pozitivne</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">negativne</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">horizontalna, daljina</td> <td style="text-align: center;">horizontalna, blizina</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">horizontalna, blizina</td> <td style="text-align: center;">baza gore, desno oko baza dole, desno oko</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">vertikalna, daljina</td> <td style="text-align: center;">vertikalna, blizina</td> </tr> </table>		pozitivne	negativne	horizontalna, daljina	horizontalna, blizina	horizontalna, blizina	baza gore, desno oko baza dole, desno oko	vertikalna, daljina	vertikalna, blizina	AC/A ☐ gradijent ☐ heteroforija Metod gradijenta <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33.33%;">0,00</td> <td style="width: 33.33%;">() 1,00</td> <td style="width: 33.33%;">() 2,00</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	0,00	() 1,00	() 2,00																								
	pozitivne	negativne																																				
horizontalna, daljina	horizontalna, blizina																																					
horizontalna, blizina	baza gore, desno oko baza dole, desno oko																																					
vertikalna, daljina	vertikalna, blizina																																					
0,00	() 1,00	() 2,00																																				
ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...																																						
Sumiranje	NAĐENI PROBLEMI		PLAN REŠAVANJA																																			
	<i>OD presbiopija</i> <i>gore 140470</i>		<i>Hamaz 30</i> <i>tablica 140470</i>																																			
Krajnji Rx	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>Dsph</th> <th>Dcyl</th> <th>Axis</th> <th>prizma</th> <th>baza prizme</th> <th>PD</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">daljina:</td> <td>OD 13,50</td> <td>11,75</td> <td>180</td> <td></td> <td></td> <td>66</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">OS</td> <td>13,50</td> <td>12,00</td> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td>66</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">blizina:</td> <td>OD 15,75</td> <td>14,75</td> <td>180</td> <td></td> <td></td> <td>66</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">OS</td> <td>15,75</td> <td>14,00</td> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td>66</td> </tr> </table>				Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	PD	daljina:	OD 13,50	11,75	180			66	OS	13,50	12,00	10			66	blizina:	OD 15,75	14,75	180			66	OS	15,75	14,00	10			66
		Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	PD																															
daljina:	OD 13,50	11,75	180			66																																
OS	13,50	12,00	10			66																																
blizina:	OD 15,75	14,75	180			66																																
OS	15,75	14,00	10			66																																
☐ bifokal ☐ foto _____ materijal: _____ slojevi: _____ ☐ multifokal ☐ boja _____ potpis supervizora: _____ potpis studenta i broj indeksa: <i>Marko 75216</i>			savet pacijentu: kontrola za: <i>140470</i>																																			



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

24		Mapuja		Hont		Kobni	
identif. br.	datum pregleda	ime	prezime	adresa			
		25	2				
pregled br.	datum rođenja	god. starosti	pol	poštanski broj	država	telefon	mobili

zvanje: _____ radi kao: _____ hobi: _____
☐ kontrolni pregled
☐ priloženi na uvid raniji nalazi

Anamneza

- | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|--|---|
| ☐ daljina, slabije | ☐ glavobolja | ☐ haloi | ☐ ambliopija | ☐ AMD | ☐ kont. soč. |
| ☐ blizina, slabije | ☐ očni napor | ☐ slabije vidi noću | ☐ strabizam | ☐ katarakta | ☐ vozač s/Dn |
| ☐ dupla slika | ☐ bol u oku | ☐ vidi "mušice" | ☐ visoka ametropija | ☐ hipertenzija | ☐ čitanje s/Dn |
| ☐ izobličena slika | ☐ fotofobija | ☐ svetlosne munje | ☐ glaukom | ☐ dijabetes | ☐ kompjuter s/Dn |
| ☐ naglo slabi vid | ☐ suzenje | ☐ oko je suvo i svrbi | ☐ suvo oko | ☐ defekt kolarnog v. sport: | |

SIMPTOMI:

Istorija očnih bolesti (IOB):
Porodična IOB:
Istorija opšteg zdrav. stanja:
Porodična istorija OZS:

Preliminarni testovi

Eksterna inspekcija

	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test
Fokometrija	D:							8.0
	L:							
blizina	D:							2.0
	L:							
		razmak optičkih centara	dalj.:	bliz.:	Verteksna udalj.:	5 udaljenost testa		dalj.:

Vizus bez korekcije	visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test
	1.0		1.0	8.0

Bliska tačka konvergencije

Motilitet

✓	✓	✓
✓	*	✓
✓	✓	✓

Funkcija pupile

dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAPD
D:				
L:				

Vidno polje

8.0

☒ konfrontacija

Stereopsija

Refrakcija i binokularni vid

Objektivna refrakcija

Skijaskopija

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca
D:						
L:						

PD

dalj.:	62
bliz.:	

Autorefraktometrija

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc
D:					
L:					

Subjektivna refrakcija

Daljina

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans
D:								
L:								

Mišićni balans

☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni dispartet

☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi:

Cover test:

Amplituda akomo.

Blizina

D:		D:		VL 2.0 cc
L:		L:		
Bin:				

opseg jasnog vida (cm)
od - radna ud. - do

Mišićni balans

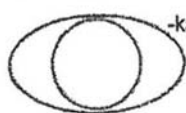
☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni dispartet

intermedijalna adicija:

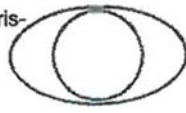
Cover test:

Stereopsija:

d.o.

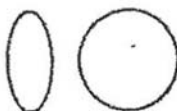


-kapci, konjunktiva, sklera, iris-
-kornea-
-prednja očna komora-

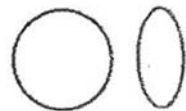


d.o.

d.o.

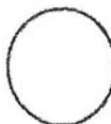


-sočivo-

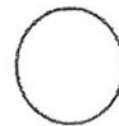


d.o.

d.o.

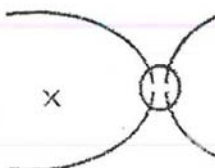


-vitreus-
-disk/kupiranje-
-ivica diska-
-C/D-

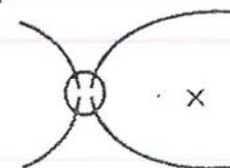


d.o.

d.o.



-ukrštanje krvnih sudova-
-AV-
-makula-
-periferija fundusa-



d.o.

direktna / indirektna?

Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

IOS:

mmHg

Kolorni vid

YRebAH H2003

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heterofonije

Metod
gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrije, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Daph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

62

☐ bifokal
☐ multifokal

☐ foto
☐ boja

materijal:

slojevi:

kontrola za:

17061111

potpis studenta
i broj indeksa:

17061111 752116



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

25

identif. br.

datum pregleda

Herab

ime

Jobuti

prezime

Baranovite

adresa

pregled br.

datum rođenja

16. M

god. starosti

pol

poštanski broj

država

telefon

mobili

zvanje:

radi kao:

hobi:

☐ kontrolni pregled

☐ priloženi na uvid raniji nalazi

☐ daljina, slabije

☐ glavobolja

☐ haloi

☐ ambliopija

☐ AMD

☐ kont. soč.

☐ blizina, slabije

☐ očni napor

☐ slabije vidi noću

☐ strabizam

☐ katarakta

☐ vozač

☐ dupla slika

☐ bol u oku

☐ vidi "mušice"

☐ visoka ametropija

☐ hipertenzija

☐ čitanje

☐ izobličena slika

☐ fotofobija

☐ svetlosne munje

☐ glaukom

☐ dijabetes

☐ kompjuter

☐ naglo slabi vid

☐ suzenje

☐ oko je suvo i svrbi

☐ suvo oko

☐ defekt kolnog v. sport:

SIMPTOMI:

Istorija očnih

bolesti (IOB):

Porodična

IOB:

Istorija opšteg

zdrav. stanja:

Porodična

istorija OZS:

Anamneza

Preliminarni testovi

Eksterna inspekcija

	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	bez prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test
Daljina	D:							80
	L:							
Blizina	D:							80
	L:							

razmak optičkih centara

dalj.:

bliz.:

Verteksna udalj.:

5 udaljenost testa dalj.:

bl.:

Bliska tačka konvergencije

Funkcija D:
pupile L:

dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	RAFO
D:				
L:				

Motilitet

✓	✓	✓
✓	*	✓
✓	✓	✓

Vidno
polje

80

☒ konfrontacija

Stereopsija

Objektivna refrakcija

Skijaskopija

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance
D:						
L:						

PD

dalj.:	63
bliz.:	

Autorefraktometrija

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc
D:					
L:					

Subjektivna refrakcija

Daljina

	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	+1,00 test	binokularni balans
D:								
L:								

Mišićni balans

☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni dispartit

☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi:

Cover test:

Amplituda akomo.

Blizina

D:		D:	
L:		L:	
Bin:			

opseg jasnog vida (cm)
od - radna ud. - do

Mišićni balans

☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni dispartit

intermedijalna adicija:

Cover test:

Stereopsija:

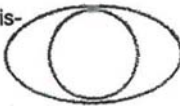
Refrakcija i binokularni vid

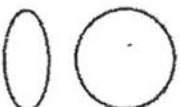
Očno zdravlje

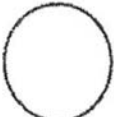
OD

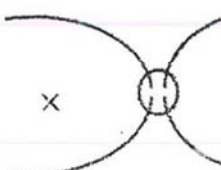
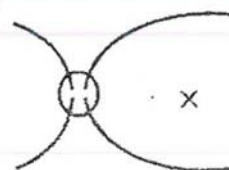
☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS

δ.ο.  -kapci, konjunktiva, sklera, iris-  δ.ο.
-kornea-
-prednja očna komora-

δ.ο.  -sočivo-  δ.ο.

δ.ο.  -vitreus-  δ.ο.
-disk/kupiranje-
-ivica diska-
-C/D-

δ.ο.  -ukrštanje krvnih sudova-  δ.ο.
-AV-
-makula-
-periferija fundusa-

direktna / indirektna?

Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

IOS:

mmHg

Kolorni vid

Yreban Hana3

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal
☐ multifokal
potpis
supervizora:

☐ foto
☐ boja

materijal:

slojevi:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:

1703111

752/16

JMBG

broj zdr.
knjižice

LBO

osnov
osigur.



OPTOMETRIJSKI KARTON

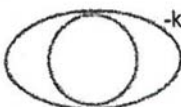
Generalije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																													
identif. br. <u>26</u> datum pregleda <u>26. 11. 2014</u> ime <u>Čanka</u> prezime <u>Trakovac</u> adresa <u>Kobuh</u> pregled br. <u>46</u> datum rođenja <u>26. 11. 1969</u> god. starosti <u>45</u> pol <u>ž</u> poštanski broj <u>21000</u> država <u>Crna Gora</u> telefon <u></u> mobilni <u></u> zvanje: <u></u> radi kao: <u></u> hobi: <u></u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na uvid raniji nalazi																																																																																
☐ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ haloi ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. <u></u> ☒ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☐ vozač <u>s/Dn</u> ☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje <u>s/Dn</u> ☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter <u>s/Dn</u> ☐ naglo slabi vid ☐ suzenje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolnog v. sport: <u></u>																																																																																
SIMPTOMI: <u>drugi ce ba 14. 11. 2014. 14. 11. 2014.</u> Istorija očnih bolesti (IOB): <u></u> Porodična IOB: <u></u> Istorija opšteg zdrav. stanja: <u></u> Porodična istorija OZS: <u></u>																																																																																
Eksterna inspekcija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>prizma</th><th>baza prizme</th><th>visus cc</th><th>stenop. cc</th><th>Cover test</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">Fokometrija</td><td>D: <u>2.75</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L: <u>2.50</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">Fokometrija</td><td>D: <u></u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L: <u></u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara <u></u> dalj.: <u></u> bliz.: <u></u> Verteksna udalj.: <u></u> \$ udaljenost testa dalj.: <u></u> Bliska tačka konvergencije <table border="1"><thead><tr><th></th><th>dijametar</th><th>direktno</th><th>konsenzualno</th><th>na blizinu</th><th>NAVD</th></tr></thead><tbody><tr><td>Funkcija D:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>pupile L:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Motilitet <table border="1"><thead><tr><th></th><th>↑</th><th>↓</th><th>↔</th></tr></thead><tbody><tr><td>↑</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr><tr><td>↓</td><td>✓</td><td>*</td><td>✓</td></tr><tr><td>↔</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr></tbody></table> Vidno polje <u>So.</u> ☒ konfrontacija Stereopsija <u></u>					Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	Fokometrija	D: <u>2.75</u>								L: <u>2.50</u>								Fokometrija	D: <u></u>								L: <u></u>									dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	NAVD	Funkcija D:						pupile L:							↑	↓	↔	↑	✓	✓	✓	↓	✓	*	✓	↔	✓	✓	✓
	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	baza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test																																																																								
Fokometrija	D: <u>2.75</u>																																																																															
	L: <u>2.50</u>																																																																															
Fokometrija	D: <u></u>																																																																															
	L: <u></u>																																																																															
	dijametar	direktno	konsenzualno	na blizinu	NAVD																																																																											
Funkcija D:																																																																																
pupile L:																																																																																
	↑	↓	↔																																																																													
↑	✓	✓	✓																																																																													
↓	✓	*	✓																																																																													
↔	✓	✓	✓																																																																													
Objektivna refrakcija Skijaskopija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>vertikalna distance</th><th>PD</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td><u>2.50</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>56</u></td></tr><tr><td>L:</td><td><u>3.00</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><u>56</u></td></tr></tbody></table> Autorefraktometrija <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td><u>3.00</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td><u>-2.75</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>					Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	vertikalna distance	PD	D:	<u>2.50</u>						<u>56</u>	L:	<u>3.00</u>						<u>56</u>		Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	visus cc	D:	<u>3.00</u>					L:	<u>-2.75</u>																																							
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	vertikalna distance	PD																																																																									
D:	<u>2.50</u>						<u>56</u>																																																																									
L:	<u>3.00</u>						<u>56</u>																																																																									
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	visus cc																																																																											
D:	<u>3.00</u>																																																																															
L:	<u>-2.75</u>																																																																															
Subjektivna refrakcija Daljina <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Dsph</th><th>Dcyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>vertikalna distance</th><th>+1.00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td><u>2.75</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td><u>2.50</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test ☐ Drugi testovi: <u></u> Amplituda akomo. Blizina <table border="1"><thead><tr><th></th><th>D:</th><th>D:</th><th>visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L:</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Bin:</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> intermedijalna adicija: <u></u> opsag jasnog vida (cm) od - radna ud. - do <u></u> Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet Cover test: <u></u> Stereopsija: <u></u>					Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	vertikalna distance	+1.00 test	binokularni balans	D:	<u>2.75</u>								L:	<u>2.50</u>									D:	D:	visus cc	D:				L:				Bin:																																					
	Dsph	Dcyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	vertikalna distance	+1.00 test	binokularni balans																																																																								
D:	<u>2.75</u>																																																																															
L:	<u>2.50</u>																																																																															
	D:	D:	visus cc																																																																													
D:																																																																																
L:																																																																																
Bin:																																																																																

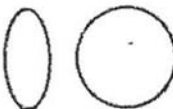
Očno zdravlje

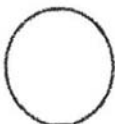
OD

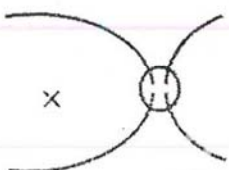
☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS

d.o.  -kapci, konjunktiva, sklera, iris-
-kornea-
-prednja očna komora-

d.o.  -sočivo-
-vitreus-

d.o.  -disk/kupiranje-
-ivica diska-
-C/D-

d.o.  -ukrštanje krvnih sudova-
-AV-
-makula-
-periferija fundusa-

direktna / indirektna?

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

IOS:

mmHg

Kolorni vid

ypetah Hana3

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Sumiranje

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

☐ multifokal

☐ boja

materijal:

slojevi:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:

JMBG

broj zdr.
knjižice

LBO

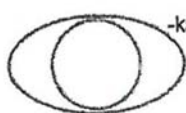
osnov
osigur



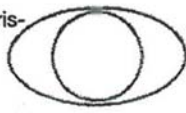
OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	Anamneza	Preliminarni testovi	Refrakcija i binokularni vid																																																																																																																																																																																																						
identif. br. <u>27</u> datum pregleda <u>1.12.2019</u> ime <u>Maja</u> prezime <u>Epner</u> adresa <u>Taj</u> pregled br. <u>48</u> datum rođenja <u>08.08.1998</u> god. starosti <u>21</u> pol <u>ž</u> poštanski broj <u>21000</u> država <u>Crna Gora</u> telefon <u></u> mobilni <u></u> zvanje: <u>optičar</u> radi kao: <u>Haragim K</u> hobi: <u>šport, puzanje</u> ☐ kontrolni pregled ☐ priloženi na vid radiji nalazi ☒ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ halo ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč. <u>2</u> s/Dn ☒ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☒ vozač <u>4</u> s/Dn ☐ dupla slika ☐ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje <u>4</u> s/Dn ☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter <u>3</u> s/Dn ☐ naglo slabi vid ☐ suzenje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolornog v. sport: <u>1</u> SIMPTOMI: <u>crud bez ikakvih bolova</u> Istorija očnih bolesti (IOB): <u></u> Porodična IOB: <u></u> Istorija opšteg zdrav. stanja: <u></u> Porodična istorija OZS: <u></u>																																																																																																																																																																																																									
Eksterna inspekcija <u>5.0</u> <table border="1"><thead><tr><th rowspan="2"></th><th colspan="2">DspH</th><th colspan="2">Doyl</th><th colspan="2">Axis</th><th colspan="2">prizma</th><th colspan="2">baza prizme</th><th colspan="2">visus cc</th><th colspan="2">stenop. cc</th><th colspan="2">Cover test</th></tr><tr><th>D</th><th>L</th><th>D</th><th>L</th><th>D</th><th>L</th><th>D</th><th>L</th><th>D</th><th>L</th><th>D</th><th>L</th><th>D</th><th>L</th><th>D</th><th>L</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">Fokometrija</td><td colspan="16"></td></tr><tr><td colspan="16"></td></tr><tr><td rowspan="2">daljina</td><td colspan="16"></td></tr><tr><td colspan="16"></td></tr><tr><td rowspan="2">blizina</td><td colspan="16"></td></tr><tr><td colspan="16"></td></tr></tbody></table> razmak optičkih centara dalj.: <u></u> bliz.: <u></u> Verteksna udalj.: <u></u> 5. udaljenost testa dalj.: <u></u> bl.: <u></u> Bliska tačka konvergencije <u></u> Motilitet <u></u> Funkcija pupile D: <u></u> L: <u></u> Vidno polje <u>6.0</u> ☒ konfrontacija Stereopsija <u></u> <table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Objektivna refrakcija</th><th colspan="2">Skijaskopija</th><th colspan="2">Autorefraktometrija</th></tr><tr><th>DspH</th><th>Doyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteksna distanca</th><th>PD</th><th>DspH</th><th>Doyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th></tr></thead><tbody><tr><td>D: <u>0.00</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>dalj.: <u>61</u></td><td>D: <u>0.00 - 0.50</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L: <u>0.00</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>bliz.: <u>59</u></td><td>L: <u>0.50</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Subjektivna refrakcija <u>Daljina</u> <table border="1"><thead><tr><th>DspH</th><th>Doyl</th><th>Axis</th><th>visus cc</th><th>stenopeični visus cc</th><th>verteksna distanca</th><th>+1.00 test</th><th>binokularni balans</th></tr></thead><tbody><tr><td>D: <u>1</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>L: <u>1</u></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> ☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi: <u></u> Amplituda akomo. <u></u> Blizina <u></u> visus cc <u></u> opseg jasnog vida (cm) od - radna ud. - do <u></u> intermedijalna adicija: <u></u> Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ fiksacioni dispartet Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ fiksacioni dispartet Cover test: <u></u> Cover test: <u></u> Stereopsija: <u></u>					DspH		Doyl		Axis		prizma		baza prizme		visus cc		stenop. cc		Cover test		D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	Fokometrija																																	daljina																																	blizina																																	Objektivna refrakcija		Skijaskopija		Autorefraktometrija		DspH	Doyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	PD	DspH	Doyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	D: <u>0.00</u>						dalj.: <u>61</u>	D: <u>0.00 - 0.50</u>					L: <u>0.00</u>						bliz.: <u>59</u>	L: <u>0.50</u>					DspH	Doyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans	D: <u>1</u>								L: <u>1</u>							
	DspH		Doyl		Axis		prizma		baza prizme		visus cc		stenop. cc		Cover test																																																																																																																																																																																										
	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L																																																																																																																																																																																									
Fokometrija																																																																																																																																																																																																									
daljina																																																																																																																																																																																																									
blizina																																																																																																																																																																																																									
Objektivna refrakcija		Skijaskopija		Autorefraktometrija																																																																																																																																																																																																					
DspH	Doyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	PD	DspH	Doyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc																																																																																																																																																																																														
D: <u>0.00</u>						dalj.: <u>61</u>	D: <u>0.00 - 0.50</u>																																																																																																																																																																																																		
L: <u>0.00</u>						bliz.: <u>59</u>	L: <u>0.50</u>																																																																																																																																																																																																		
DspH	Doyl	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteksna distanca	+1.00 test	binokularni balans																																																																																																																																																																																																		
D: <u>1</u>																																																																																																																																																																																																									
L: <u>1</u>																																																																																																																																																																																																									

δ.o.

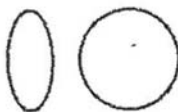


-kapci, konjunktiva, sklera, iris-
-kornea-
-prednja očna komora-

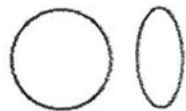


δ.o.

δ.o.

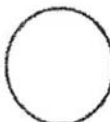


-sočivo-

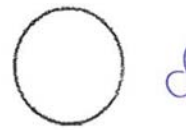


δ.o.

δ.o.



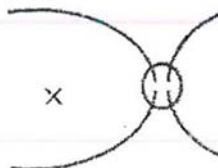
-vitreus-
-disk/kupiranje-
-ivica diska-
-C/D-



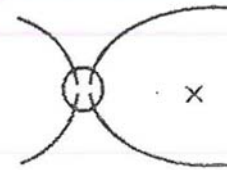
δ.o.

-ukrštanje krvnih sudova-

δ.o.



-AV-
-makula-
-periferija fundusa-



δ.o.

direktna / indirektna?

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

upesali 12/13

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heterofrija

Metod
gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

miopija

Haorape

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

☐ multifokal

☐ boja

materijal:

slojevi:

potpis
supervizora:

potpis studenta
i broj indeksa:

752/16



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

identif. br. 28 datum pregleda ime Mihaila prezime Krenti adresa Ilynapak

pregled br. datum rođenja 39 god. starosti 39 pol ž poštanski broj država telefon mobilni

Anamneza

zvanje: radi kao: hobi:

☐ daljina, slabije ☐ glavobolja ☐ haloi ☐ ambliopija ☐ AMD ☐ kont. soč.

☐ blizina, slabije ☐ očni napor ☐ slabije vidi noću ☐ strabizam ☐ katarakta ☐ vozač s/Dn

☐ dupla slika ☒ bol u oku ☐ vidi "mušice" ☐ visoka ametropija ☐ hipertenzija ☐ čitanje s/Dn

☐ izobličena slika ☐ fotofobija ☐ svetlosne munje ☐ glaukom ☐ dijabetes ☐ kompjuter s/Dn

☐ naglo slabi vid ☒ suzenje ☐ oko je suvo i svrbi ☐ suvo oko ☐ defekt kolnog v. sport:

SIMPTOMI: dran ce na neurake u cyzerte oku

Istorija očnih bolesti (IOB):
Porodična IOB:
Istorija opšteg zdrav. stanja:
Porodična istorija OZS:

Preliminarni testovi

Eksterna inspekcija Xmepemija kolyktrno decitor oka

	Dsph	Doyt	Axis	prizma	baza prizma	visus cc	stenop. cc	Cover test
D: daljina								
L: daljina								
D: blizina								
L: blizina								

razmak optičkih centara dalj.: bliz.: Verteksna udalj.: 5 udaljenost testa dalj.:

Vizus bez korekcije

visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test
1.0			
1.0		1.0	8.0

Refrakcija i binokularni vid

Bliska tačka konvergencije

Motilitet

✓	✓	✓
✓	*	✓
✓	✓	✓

Funkcija pupile D: L:

Vidno polje 8.0 ☒ konfrontacija

Stereopsija

Objektivna refrakcija Skijaskopija

	Dsph	Doyt	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	PD
D:							dalj.: <u>60</u>
L:							bliz.: <u> </u>

Autorefraktometrija

	Dsph	Doyt	Axis	visus cc	stenopeični visus cc
D:					
L:					

Subjektivna refrakcija Daljina

	Dsph	Doyt	Axis	visus cc	stenopeični visus cc	verteks distance	+1.00 test	binokularni balans
D:								
L:								

☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi:

Amplituda akomo. Blizina visus cc

D: D: L: L: Bin: L:

intermedijalna adicija:

Mišićni balans ☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet

Mišićni balans ☐ Maddox krilo ☐ Fiksacioni disparitet

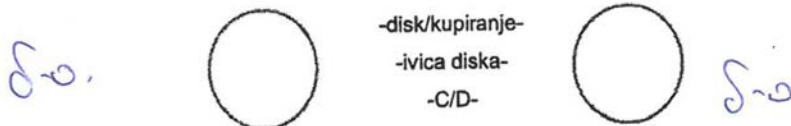
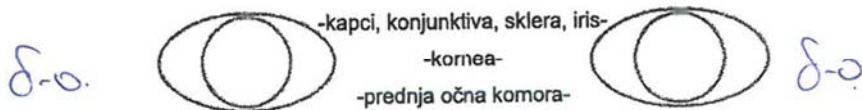
Cover test: Mišićni balans

Cover test: Stereopsija:

OD

☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS



direktna / indirektna?

Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreće merenja:

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

ypesati tablica 3

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00	(-)2,00	(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Konjunktivitis

konjunktivitis
i
opracunak

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal
☐ multifokal
potpis
supervizora:

☐ foto
☐ boja

materijal:

slojevi:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:



OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije

29		Novja	Borutec	Babatuwe
identif. br.	datum pregleda	ime	prezime	adresa
		30	M	
pregled br.	datum rođenja	god. starosti	pol	
				poštanski broj država telefon mobilni

zvanje: _____ radi kao: _____ hobi: _____
☐ kontrolni pregled
☐ priloženi na uvid raniji nalazi

Anamneza

☐ daljina, slabije	☐ glavobolja	☐ halo	☐ ambliopija	☐ AMD	☐ kont. soč.
☐ blizina, slabije	☐ očni napor	☐ slabije vidi noću	☐ strabizam	☐ katarakta	☐ vozač s/Dn
☐ dupla slika	☐ bol u oku	☐ vidi "mušice"	☐ visoka ametropija	☐ hipertenzija	☐ čitanje s/Dn
☐ izobličena slika	☐ fotofobija	☐ svetlosne munje	☐ glaukom	☐ dijabetes	☐ kompjuter s/Dn
☐ naglo slabi vid	☐ suženje	☐ oko je suvo i svrbi	☐ suvo oko	☐ defekt kolornog v. sport:	

SIMPTOMI:

Istorija očnih bolesti (IOB):
Porodična IOB:
Istorija opšteg zdrav. stanja:
Porodična istorija OZS:

Preliminarni testovi

Eksterna inspekcija									
D.0.									
Fokometrija									
D:	Dsph	Dcyl	Axis	prizma	beza prizme	visus cc	stenop. cc	Cover test	
L:								80	
D:								80	
L:								80	
Vizus bez korekcije									
	visus sc	stenop. sc	bin. sc	Cover test					
	1.0		1.0	80					
	1.0								
Vizus bez korekcije									
razmak optičkih centara dalj.: bliz.: Verteksna udalj.: 5 udaljenost testa dalj.: b:									

Bliska tačka konvergencije					Funkcija D:				
					pupile L:				
Motilitet					Vidno polje				
✓					80				
✓					konfrontacija				
✓					Stereopsija				
✓									
✓									
✓									

Refrakcija i binokularni vid

Objektivna refrakcija										Autorefraktometrija									
Dsph Dcyl Axis visus cc stenopeični visus cc verteks distance PD										Dsph Dcyl Axis visus cc stenopeični visus cc									
D:										D:									
L:										L:									
Subjektivna refrakcija										Mišićni balans									
Dsph Dcyl Axis visus cc stenopeični visus cc verteks distance +1,00 test binokularni balans										☐ Maddox cilindar ☐ Fiksacioni disparitet									
D:																			
L:																			

☐ Snellen ☐ LogMAR ☐ E test Drugi testovi:

Cover test:

Amplituda akomo.		Blizina		visus cc		Mišićni balans	
D:		D:				☐ Maddox krilo	☐ Fiksacioni disparitet
L:		L:					
Bin:							

Intermedijalna adicija:

Cover test:

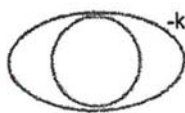
Stereopsija:

OD

☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS

Uređaji
Hana 3

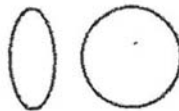


-kapci, konjunktiva, sklera, iris-
-kornea-
-prednja očna komora-

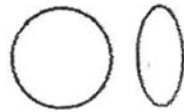


Uređaji
Hana 3

Uređaji
Hana 3

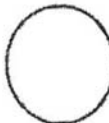


-sočivo-

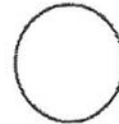


Uređaji
Hana 3

Uređaji
Hana 3



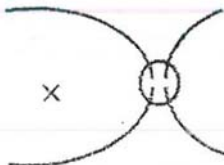
-disk/kupiranje-
-ivica diska-
-C/D-



Uređaji
Hana 3

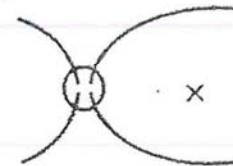
-ukrštanje krvnih sudova-

Uređaji
Hana 3



-AV-

-makula-
-periferija fundusa-



Uređaji
Hana 3

direktna / indirektna?

Prednji komorni ugao

tehnika:

IOP

Instrument:

vreme merenja: ..

OD:

OS:

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

Uređaji
Hana 3

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforije

Metod
gradijenta

0,00

(-)+2,00

(+)+2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizma

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal
☐ multifokal
potpis
supervizora:

☐ foto
☐ boja

materijal:

slojevi:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za:

1 rok.

752/16

OPTOMETRIJSKI KARTON

Generalije	30 identif. br.		KOCHTANIN ime	HATJ prezime	KOBUT adresa
			49 - M god. starosti		POLSKA država
Anamneza					
Preliminarni testovi					
Refrakcija i binokularni vid					

Generalije						
30 identif. br.				KOCHTANIN ime	HATJ prezime	KOBUT adresa
				49 - M god. starosti		POLSKA država
pregled br.		datum rođenja		postanski broj	telefon	mobitel
zvanje:		radi kao:		hobi:		
☐ daljina, slabije		☐ glavobolja		☐ haloi		☐ ambliopija
☒ blizina, slabije		☐ očni napor		☐ slabije vidi noću		☐ strabizam
☐ dupla slika		☐ bol u oku		☐ vidi "mušice"		☐ visoka ametropija
☐ izobličena slika		☐ fotofobija		☐ svetlosne munje		☐ glaukom
☐ naglo slabi vid		☐ suzenje		☐ oko je suvo i svrbi		☐ suvo oko
				☐ AMD		☐ kont. soč.
				☐ katarakta		☐ vozač s/Dn
				☐ hipertenzija		čitanje s/Dn
				☐ dijabetes		kompjuter s/Dn
				☐ defekt kolornog v. sport:		
SIMPTOMI: istorija očnih bolesti (IOB): Porodična IOB: istorija opšteg zdrav. stanja: Porodična istorija OZS:						
Eksterna inspekcija						
Fokometrija						
Bliska tačka konvergencije						
Motilitet						
Objektivna refrakcija						
Skijaskopija						
Autorefraktometrija						
Subjektivna refrakcija						
Mišićni balans						
Amplituda akomo.						
Blizina						
intermedijalna adicija:						

Očno zdravlje

OD

☐ Biomikroskopija / Oftalmoskopija ☐

OS

yfebat
Hana3



-kapci, konjunktiva, sklera, iris-
-kornea-
-prednja očna komora-

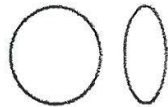


yfebat
Hana3

yfebat
Hana3



-sočivo-

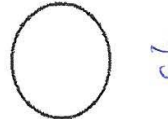


yfebat
Hana3

yfebat
Hana3

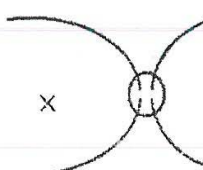


-vitreus-
-disk/kupiranje-
-ivica diska-
-C/D-

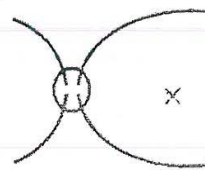


yfebat
Hana3

yfebat
Hana3



-ukrštanje krvnih sudova-
-AV-
-makula-
-periferija fundusa-



yfebat
Hana3

direktna / indirektna?

Dodatni testovi

Prednji komorni ugao

tehnika:

OD:

OS:

IOP

Instrument:

vreme merenja

TOD:

mmHg

TOS:

mmHg

Kolorni vid

yfebat
Hana3

Fuzione
rezerve

horizontalna, daljina

horizontalna, blizina

vertikalna, daljina

vertikalna, blizina

pozitivne

negativne

baza gore, desno oko

baza dole, desno oko

AC/A

☐ gradijent

☐ heteroforija

Metod
gradijenta

0,00

(-)2,00

(+)2,00

ostali dodatni testovi, npr.: keratometrija, kontrastna osjetljivost...

Sumiranje

NAĐENI PROBLEMI

PLAN REŠAVANJA

OD
Hana3

Hana3 za daljinu

Krajnji Rx

daljina:

OD

OS

blizina:

OD

OS

Dsph

Dcyl

Axis

prizma

baza prizme

PD

savet pacijentu:

☐ bifokal

☐ foto

materijal:

slojevi:

☐ multifokal

☐ boja

potpis
supervizora:

potpis studenta
i broj indeksa:

kontrola za: Hana3

potpis studenta
i broj indeksa: Hana3 152116

JMBG

broj zdr.
knjižice

LBO

osnov
osiguranje