

Si prega di prendere visione del Video esplicativo ICS Impulse prima di effettuare le prove sui pazienti



Preparazione occhiali

- Assicurarsi che gli occhiali abbiano un'imbottitura nuova, mai usata, per il viso.
 - Pulire la superficie dello specchietto utilizzando il panno inumidito.
1. Scegliere una parete che consenta di posizionare il paziente almeno ad un metro di distanza dalla parete stessa.
 2. Applicare alla parete uno dei punti da fissare forniti con il sistema, in una posizione che consenta di posizionare il paziente direttamente di fronte al punto da fissare.

Posizionamento degli occhiali

Attenzione: Il posizionamento errato degli occhiali può provocare lo scivolamento degli stessi. Lo scivolamento provoca imprecisioni nella raccolta dei dati.

1. Posizionare gli occhiali sul viso del paziente alla radice del naso.
2. Collocare la fascetta al di sopra delle orecchie del paziente ed intorno alla parte posteriore della testa.
3. Stringere la fascetta a sufficienza per assicurare che gli occhiali non si spostino orizzontalmente durante la prova.
4. Per consentire una certa flessibilità ai cavi per il movimento della testa durante l'esecuzione della prova, agganciare il cavo ai vestiti del paziente sopra la spalla destra.
5. Assicurarsi che gli occhi siano bene aperti e che le palpebre non interferiscano con la raccolta dei dati.

Configurazione test

1. Scegliere il Tipo di impulso: Laterale, LARP o RALP.
2. Per i pazienti con nistagmo spontaneo, selezionare il riquadro Il nistagmo spontaneo.

Rilevazione delle pupille

1. Posizionare la pupilla nella ROI (regione di interesse): utilizzare il mouse per centrare il riquadro della ROI sulla pupilla e fare clic, oppure fare clic sulla pupilla per centrarla all'interno del riquadro verde.
2. Nella finestra Video, scegliere **Immagine scala di grigi** o **Ubicazione pupilla**.
3. Selezionare **Soglia automatica**. Il sistema centra il mirino sulla pupilla.
4. Chiedere al paziente di guardare il punto da fissare. Se il mirino non riesce a seguire la pupilla (salta e non rimane centrato sulla pupilla), regolarlo muovendo il cursore della soglia.
5. Fare clic su **OK**.

Nota: Quando Visualizzazione immagini è impostato su Ubicazione pupilla, regolare ulteriormente per rimuovere eventuali puntini bianchi fuori dall'immagine circolare bianca della pupilla.

Attenzione: Non guardare direttamente i laser (inserire triangolo delle avvertenze).



6. Accendere entrambi i laser.
 7. Chiedere al paziente di posizionare il punto sinistro e quello destro alla stessa distanza ai lati del punto da fissare.
 8. Senza muovere la testa del paziente, chiedere allo stesso di guardare il punto a sinistra, poi quello a destra. Nella finestra Video, verificare che il mirino continui a seguire la pupilla.
- Nota:** Utilizzare la finestra Tracciato in tempo reale per monitorare il paziente. Osservando il tracciato della testa (arancione) e quello dell'occhio (verde), si può stabilire se il paziente sta muovendo la testa o gli occhi (invece di guardare il punto da fissare), se sta sbattendo troppo le palpebre o se non segue le istruzioni che gli sono state impartite (non sta cooperando).
9. Se il mirino non riesce a seguire la pupilla (salta e non resta centrato sulla pupilla), regolarlo nuovamente muovendo il cursore della soglia.
 10. Quando è impostata la rilevazione delle pupille, iniziare la calibrazione.

Calibrazione

Nella procedura di calibrazione, si chiede al paziente di spostare lo sguardo tra i due punti che appaiono quando i laser sono accesi. Se il paziente non può essere calibrato, fare clic su **Predefinito** per utilizzare i valori di calibrazione predefiniti.

Attenzione: Durante questa procedura si accenderanno entrambi i laser. Non guardare direttamente i laser.



1. Fare clic su Esegui.
2. Chiedere al paziente di guardare verso i punti da fissare e di tenere ferma la testa.
3. Chiedere al paziente di guardare a destra il punto creato dal raggio laser di destra.
4. I valori di calibrazione vengono salvati automaticamente.

Attenzione: Una volta effettuata la calibrazione, si raccomanda di non muovere gli occhiali.

Verifica della calibrazione

1. Chiedere al paziente di guardare il punto da fissare e di muovere la testa da un lato all'altro con una lieve inclinazione (circa 10 gradi).
2. Verificare che la traccia dell'occhio e quella della parte laterale della testa siano sovrapposte.
3. Se la traccia dell'occhio e quella della parte laterale della testa non sono sovrapposte, è necessario eseguire una nuova calibrazione o rivedere l'anamnesi del paziente.
4. Una volta verificata la calibrazione, se i risultati sono soddisfacenti, fare clic su Accetta.

Si apre la finestra Raccolta e siete pronti ad iniziare la prova.



Attenzione: Se si toccano gli occhiali o la fascetta degli occhiali mentre si muove la testa del paziente si può causare il movimento del macchinario fotografico con la conseguente produzione di artefatti tra i dati raccolti.

Sistemi per la diagnosi e la cura con un grande obiettivo. Il tuo benessere.

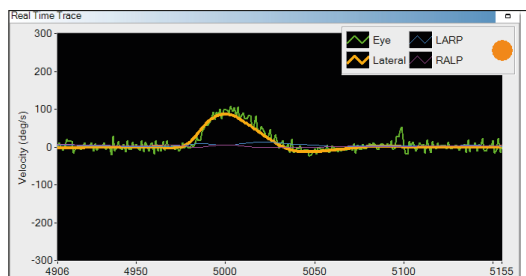
©2021 Natus Medical Incorporated. Tutti i diritti riservati. Tutti i nomi dei prodotti che appaiono in questo documento sono marchi registrati o marchi di proprietà registrati, concessi in licenza, promossi o distribuiti da Natus Medical Incorporated, le sue consociate o affiliate. 05/2021. 7-50-1130-IT Rev08. 7-50-11300-IT

Raccolta dati impulso laterale della testa

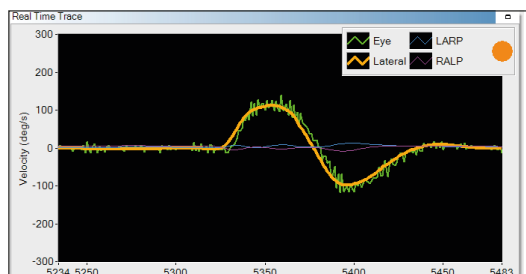
1. Stando in piedi dietro al paziente, collocare le mani sopra la testa del paziente ben lontano dagli occhiali e dalla fascetta degli occhiali.
2. Chiedere al paziente di guardare il punto da fissare ed effettuare un impulso alla testa come descritto nel video esplicativo ICS Impulse.

Per LARP/RALP riferirsi al training video o collegarsi a natus.com

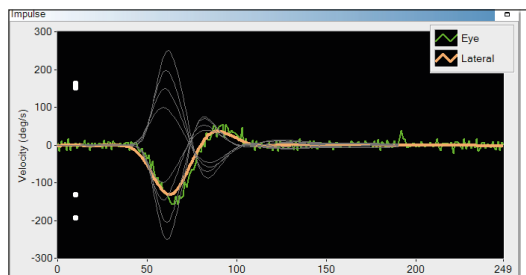
Esempi di tracciate degli impulsi della testa



Manovra eseguita lentamente: In questo caso la manovra viene seguita troppo lentamente. La velocità della testa deve essere maggiore a 120 deg/sec. Per i LARP/RALP la velocità deve essere maggiore di 100 deg/sec. Il medico deve aumentare la velocità nell'esecuzione della manovra.



Manovra eseguita erroneamente: la manovra è eseguita con uno stimolo di ritorno. Durante l'esecuzione dell'esame lo specialista deve effettuare la manovra di stimolazione ruotando il capo (destra/sinistra) e attendendo la registrazione.



Ecco un esempio di un buon impulso della testa.

natus®

Natus Medical Incorporated

natus.com