

Preparazione

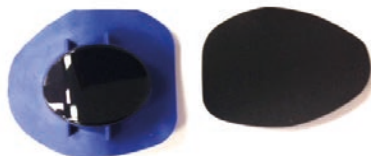
1. Non eseguire il test in un ambiente completamente buio. Potrebbe NON risultare immediato ma per ottenere risultati migliori un ambiente leggermente illuminato è considerato favorevole.
2. È bene consigliare ai pazienti con ciglia lunghe di rimuovere l'eventuale mascara. Il mascara depositato all'interno dell'oscurante per l'occhio destro (attraverso cui la pupilla è rilevata e l'occhio è registrato) influisce in maniera negativa sul rilevamento della pupilla e la registrazione dell'occhio.

Importante • NON TOCCARE L'OSCURANTE

Quando si manipola la copertura per l'occhio destro, non toccare l'oscurante. Il grasso della pelle riduce l'efficacia dello strato antiappannamento. Le impronte digitali rendono difficile tracciare la pupilla.

3. Ottenere una soluzione per l'occlusione (comprende una copertura per l'occhio destro e una benda per l'occhio sinistro).

Copertura
occhio destro



Benda occhio
sinistro

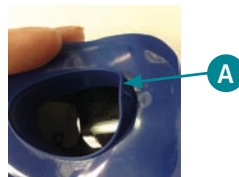
4. Avvisare il paziente che sarà completamente al buio per un breve periodo di tempo. Informarlo che anche quando non potrà vedere, la videocamera degli occhiali registrerà ugualmente i movimenti oculari.

Applicazione della copertura sull'occhio destro

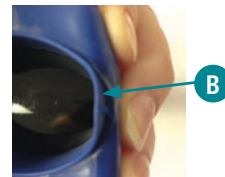
1. Rimuovere il rivestimento in plastica dal retro della copertura. Rimuovere con attenzione il rivestimento in modo da non strappare la copertura o rimuoverne l'adesivo.
2. Chiedere al paziente di aprire bene l'occhio.

Nota bene • È più semplice posizionare la copertura se l'esaminatore e il paziente sono seduti allo stesso livello e non se il primo sta in piedi davanti al secondo.

3. Chiedere al paziente di fissare dritto. La pupilla deve essere al centro dell'oscurante.
4. Se la palpebra del paziente si chiude, tenerla alzata quando si posiziona la copertura. Questo aiuterà a mantenere l'occhio del paziente bene aperto durante il test.
5. Ripiegare all'indietro il bordo interno della copertura appoggiando il margine rialzato sul lato destro del naso.



A. Margine rialzato



B. Ripiegare all'indietro il bordo interno

6. Assicurarsi che la copertura sia centrata sull'occhio (non inclinata in alto o in basso).

Importante • NON TOCCARE L'OSCURANTE

Quando si manipola la copertura per l'occhio destro, non toccare l'oscurante. Il grasso della pelle riduce l'efficacia dello strato antiappannamento. Le impronte digitali rendono difficile tracciare la pupilla.

7. Premere delicatamente sui bordi per assicurarsi che siano ben sigillati. Assicurarsi che la copertura sia ben aderente.

Applicazione della benda sull'occhio sinistro

1. Rimuovere il rivestimento in plastica dal retro della benda.
2. Chiedere al paziente di chiudere l'occhio.
3. Posizionare il lato più largo della benda verso il naso. Assicurarsi che la benda sia centrata sull'occhio (non inclinata in alto o in basso).
4. Premere delicatamente sui bordi per assicurarsi che siano ben sigillati. Assicurarsi che la benda sia ben aderente.

Verificare l'aderenza

1. Dare al paziente qualche minuto per abituare gli occhi.
2. Chiedere al paziente se vede qualunque luce visibile. Il paziente NON deve guardare direttamente il punto luce (faretto, lampada alogena, lampada a incandescenza).
3. Con l'oscurante e la benda ben collocati, e la conseguente mancanza di luce per il paziente, procedere con il posizionamento degli occhiali.

Posizionamento di occhiali sul sistema per oscuramento

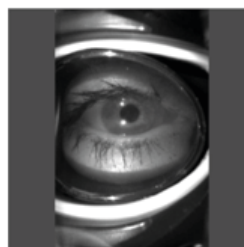
Nota bene • Prima di posizionare gli occhiali sul sistema per occlusione assicurarsi che siano dotati di una nuova imbottitura.

1. Nel software Otosuite Vestibular, aprire un test dal gruppo di test **Oculomotor** (Oculomotorio) o **Positional** (Posizionale), oppure dal gruppo di test **Videos** (Video) aprire **Video Record/Playback** (Registra/riproduci video).
2. Posizionare gli occhiali sul paziente con la copertura centrata all'interno degli occhiali.
3. Stringere la fascetta in modo da assicurare gli occhiali sul paziente durante la prova ma NON stringerli come per l'impulse test.

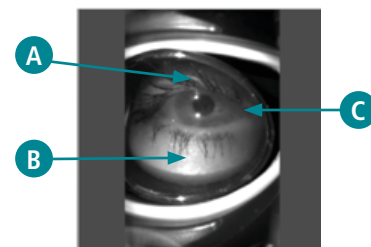
Nota bene • La fascetta deve essere stretta abbastanza soltanto per non scivolare durante i test (nistagmo spontaneo, sguardo, posizionale). Non è necessario stringerla come per l'head impulse test. Una fascetta troppo stretta potrebbe spingere l'oscurante sul viso causando una sensazione di fastidio che rende più difficile la registrazione del movimento dell'occhio.

4. Controllare che l'occhio sia ben centrato sotto la copertura.

Posizione buona



Posizione inadeguata



- A. Non centrato verticalmente: deve essere presente più palpebra superiore.
- B. Non centrato verticalmente: deve essere presente meno palpebra inferiore.
- C. Non centrato orizzontalmente: il bordo più interno della copertura non è sufficientemente vicino al naso. Si noti l'angolo dell'occhio sul bordo della copertura.

Rimozione dell'oscurante e della benda

Nota bene • Risulta molto più agevole rimuovere lentamente l'oscurante e la benda.

1. Chiedere al paziente di chiudere gli occhi.
2. Rimuovere LENTAMENTE la copertura e la benda dal viso del paziente.
3. Se necessario allentare la coppetta dal viso aggiungendo un pò di acqua tra l'oscurante e la pelle del paziente, facilitando la rimozione.

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