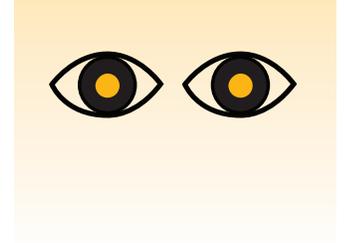


## بروتوكول تقييم البصر

استخدم هذا البروتوكول إذا كنت غير متأكد مما إذا كان المريض الذي تقوم على رعايته لديه القدرة على الرؤية أو الانتباه البصري نتيجة للأداء غير المتناسق عند تقييمات الرؤية. فمن خلال تحليل اتجاه حركات العين نحو المنبهات المختلفة وتكرار هذه الحركات، يتمكن الأطباء بشكل أفضل من تحديد حالات فقدان البصر وانعدام مجال الرؤية التي قد لا تلاحظ من خلال الفحص السريري.



يستخدم هذا البروتوكول عندما تكون عينًا المريض مفتوحتين. وإذا توقفت المنبهات الخارجية لاستخدامها في تنبيه العينين أو إبقائهما مفتوحتين، فينبغي عرض هذه المنبهات بشكل مستمر قبل إجراء كل التجارب.

### ستحتاج إلى الآتي:

- صورة ملونة (يُفضل أن تكون ذات معنى بالنسبة إلى المريض)
- بطاقة فارغة بالحجم نفسه

### الخطوات:

- قف على بُعد 6 أقدام تقريبًا أمام المريض.
- ارفع إحدى يديك أو كليهما مع الإمساك بالمنبهات المناسبة عند إجراء كل تجربة.
- يجب الإمساك بالمنبهات بحيث تكون في محيط مستوى أذن المريض بزوايا من 30 إلى 40 درجة يسار و/أو يمين خط منتصف مجال رؤية المريض.



### الجدول 1: نموذج صحيفة الإدارة والتسجيل وفق البروتوكول

التجربة	يجب عرض المنبهات		الاستجابة تجاه اليسار أم اليمين
	المجال الأيسر	المجال الأيمن	
1	الصورة	—	
2	—	الصورة	
3	البطاقة	—	
4	—	البطاقة	
5	الصورة	البطاقة	
6	البطاقة	الصورة	

يجب إجراء ست تجارب كاملة لاختبار كل مجموعات التنبيه الممكنة. يكون الترتيب عشوائيًا في أثناء جمع البيانات. و عليك تسجيل الاتجاه الذي ينظر إليه المريض أولاً. تتم كتابة "لا توجد استجابة" إذا لم يغيّر المريض اتجاه النظر خلال 5 ثوانٍ للاستجابة للمحفّز المعروض.

(اقلب الصفحة)

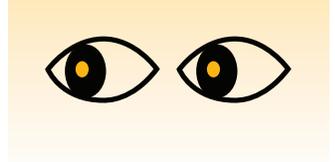
## تحليل البيانات (اجمع أكبر قدر ممكن من البيانات وحللها أسبوعياً):

• أولاً، اجمع إجمالي عدد الحركات في كل اتجاه.



- إذا كان عدد المرات التي ينظر فيها المريض إلى اليسار يساوي تقريباً عدد المرات التي ينظر فيها إلى اليمين، فمن المرجح أن يكون بصر المريض طبيعياً أو أن يكون مصاباً بضعف البصر الثنائي.
- إذا كانت مجاميع الأرقام غير متساوية، فمن المحتمل أن تكون لدى المريض تفضيلات بصرية لاتجاه معين، أو مجال رؤية غير متماثل، أو ضعف في الانتباه البصري.

• ثانياً، قارن حالات عرض البطاقة وحدها بحالات عرض الصورة وحدها (على سبيل المثال، قارن عدد حركات العين عند عرض الصورة فقط بعدد حركات العين عند عرض البطاقة الفارغة فقط).



- إذا كان المريض ينظر إلى الصورة أكثر من البطاقة، فمن المحتمل أن يكون المريض قادراً على التمييز بينهما، ما يدل على أن لديه إدراكاً بصرياً.
- إذا اتضح أن لدى المريض مجالاً بصرياً غير متماثل أو ضعفاً في الانتباه البصري، فقارن حالات المجال المفضل الذي يكون فيه المنبه الواضح معروضاً على اليمين بحالات المجال الذي يكون فيه المنبه الواضح معروضاً على اليسار. إذا نظر المريض إلى الصورة أكثر من البطاقة الفارغة، فمن المحتمل أن يكون قادراً على التمييز بين الأجسام الموجودة ضمن مجال الرؤية المفضل لديه.
- إذا كنت تريد التأكد من وجود ضعف في البصر في إحدى عيني المريض، فحاول تغطية كل عين على حدة وجمع البيانات باستخدام حالات عرض الصورة وحدها.

• ثالثاً، قارن حالات التنبيه الأحادي بحالات التنبيه الثنائي لتحديد ما إذا كان المريض مصاباً بالانطفاء البصري، وهو شكل من أشكال عدم الوعي البصري.



- يجب أن يُظهر المريض علامات تدل على القدرة على الرؤية في مجال الرؤية الذي يتم التقييم في نطاقه.
- إذا نظر المريض إلى الصورة عند عرضها بشكل منفصل لكنه فضّل النظر إلى البطاقة بدلاً من الصورة (مع عرض الصورة في الموضع نفسه) عند عرض المنبهات في الوقت نفسه، فمن المحتمل أن يكون لدى المريض انطفاء بصري في مجال الرؤية الذي يتم فيه عرض الصورة.