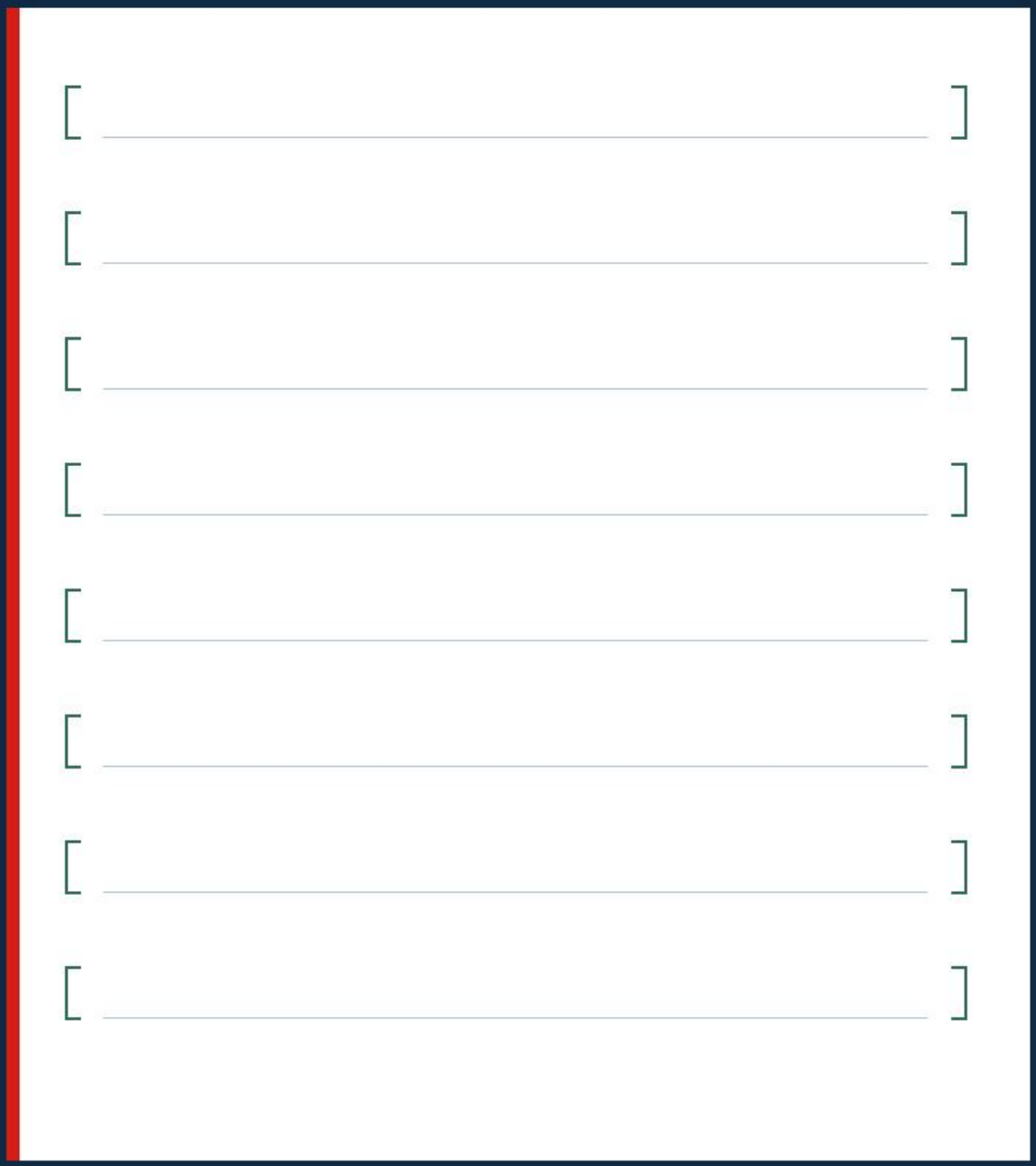
Ostoja

+50 szablonów opisu badania okulistycznego

52 szablony z polami do uzupełnienia i przykładami

52 puste wzorce zapisu, z przykładami i granicami interpretacji.



Prawa autorskie i zakres materiału

© 2026 Ostoja. Materiał do indywidualnej nauki. Bez zgody wydawcy nie udostępniaj kopii ani nie rozpowszechniaj stron.

To materiał edukacyjny, nie instrukcja samodzielnego rozpoznawania ani leczenia. Badania wykonuje osoba z odpowiednimi kompetencjami. Oceny pilnych objawów nie odkłada się na czas powtórki.

Przypadki są fikcyjne. Ilustracje to schematy dydaktyczne; nie przedstawiają dokumentacji konkretnych pacjentów. Obraz statyczny nie pokazuje reakcji ani nie zastępuje badania.

Odwołania prowadzą do publicznych źródeł instytucjonalnych i badań. Daty oraz ograniczenia źródeł znajdują się w bibliografii.

Wsparcie | Ostoja — wsparcie@ostoja.online

Spis treści — część 1

001 · Opis badania — szkielet całości · s. 8

002 · Ostrość wzroku do dali · s. 9

003 · Ostrość wzroku do bliży · s. 10

004 · Korekcja i próba otworkowa · s. 11

005 · Objawy: strona, początek, przebieg · s. 12

006 · Prawidłowy obraz powiek · s. 13

007 · Zmiana ogniskowa powieki · s. 14

008 · Zmiany brzegów powiek · s. 15

009 · Położenie powiek i domykanie · s. 16

010 · Nieprawidłowe ustawienie rzęs · s. 17

011 · Symetria i położenie gałek · s. 18

012 · Ruchomość w kierunkach spojrzenia · s. 19

013 · Ustawienie oczu i cover test · s. 20

014 · Dwojenie — opis zgłaszanej dolegliwości · s. 21

015 · Konfrontacyjne pole widzenia · s. 22

016 · Prawidłowy obraz spojówki · s. 23

017 · Przekrwienie spojówki · s. 24

018 · Wydzielina spojówkowa · s. 25

019 · Brodawki i grudki spojówki · s. 26

020 · Wylew podspojówkowy · s. 27

021 · Chemoza · s. 28

022 · Zmiana skrzydlikowata lub tłuszczyk · s. 29

023 · Zmiana barwnikowa spojówki · s. 30

024 · Przekrwienie nadtwardówkowe lub twardówkowe · s. 31

025 · Prawidłowy obraz rogówki · s. 32

026 · Punktowate barwienie nabłonka · s. 33

Spis treści — część 2

027 · Ogniskowy ubytek nabłonka · s. 34

028 · Naciek lub owrzodzenie rogówki · s. 35

029 · Ciało obce i pierścień rdzy · s. 36

030 · Blizna i neowaskularyzacja rogówki · s. 37

031 · Obrzęk i zmiany śródbłonka · s. 38

032 · Film łzowy — zaobserwowane cechy · s. 39

033 · Głębokość komory przedniej · s. 40

034 · Komórki i flare w komorze przedniej · s. 41

035 · Krwistek lub ropostek · s. 42

036 · Tęczówka: struktura, zrosty, naczynia · s. 43

037 · Źrenice: średnica i kształt · s. 44

038 · Odruchy źreniczne · s. 45

039 · RAPD — warunki i wynik próby · s. 46

040 · Soczewka: lokalizacja zmętnień · s. 47

041 · Pseudofakia i torebka tylna · s. 48

042 · Położenie soczewki · s. 49

043 · Ciśnienie: metoda, czas i jednostka · s. 50

044 · Ciało szkliste i przejrzystość ośrodków · s. 51

045 · Tarcza nerwu wzrokowego · s. 52

046 · Naczynia siatkówki · s. 53

047 · Krwotoki, wysięki i ogniska waty · s. 54

048 · Plamka · s. 55

049 · Obwód siatkówki · s. 56

050 · Opis obrazu OCT — zakres obserwacji · s. 57

051 · Niepełne badanie i struktury nieocenione · s. 58

052 · Opis porównawczy między wizytami · s. 59

Podsumowanie · s. 60

Źródła / Bibliografia · s. 61–74

Ostatnia strona · s. 75

Jak korzystać z materiału

1 · Wybierz strukturę

Model dopasuj do wykonanego zakresu, nie do oczekiwanego rozpoznania. Puste pola celowo nie zawierają prawidłowych wyników.

↓

2 · Uzupełnij dowody

Wpisz stronę, metodę, warunki i zaobserwowaną cechę. Przykład jest fikcyjny i nie może zostać skopiowany jako wynik pacjenta.

↓

3 · Oznacz braki

Rozdziel „nie oceniono", „nie uwidoczniono" i „nie stwierdzono". Zapisz powód oraz dalszy krok, jeśli potrzebny.

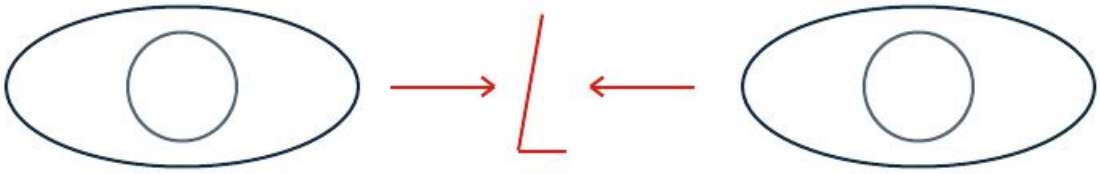
Próba na przykładzie

Tytuł „Prawidłowy obraz rogówki" nie uprawnia do wpisania normy bez badania. Jeśli fluoresceiny nie użyto, zaznacz brak oceny zamiast wyniku ujemnego.

Nowy nagły objaw wymaga oceny medycznej. Materiał wspiera naukę, a nie odraczanie pomocy.

Język opisu i orientacja

OP oznacza oko prawe, OL — lewe, zawsze z perspektywy pacjenta. Nosowo znaczy ku nosowi, skroniowo — od nosa. Nie odwracaj stron według ustawienia osoby oglądającej.



Pola to szkielet dokumentacji. „Nie stwierdzono" oznacza wynik wykonanej oceny; „nie oceniono" brak lub niewiarygodność badania; „nie uwidoczniono" konkretną przeszkodę obserwacji.

Oddziel: „widzę" — cechę obrazu; „pacjent podaje" — objaw z wywiadu; „badanie wykazało" — wynik testu. Gdy czegoś nie oceniono, zapisz ograniczenie zamiast „prawidłowo".

Światło/ciemność, mruganie, ruch i naprzemienne oświetlanie wymagają sekwencji obserwacji. Schemat pokazuje zasadę, nie indywidualny wynik.

Średnice zapisuj w mm tylko po pomiarze; ostrość wraz z metodą i korekcją. Nie wyliczaj wymiarów z ilustracji bez skali.

Szablony opisu

Dobry szablon skraca redakcję, ale nie skraca wymaganego badania ani nie dopowiada prawidłowości.

Potrafisz dopasować model do zakresu, wpisać fakty oraz jawnie oddzielić obserwację, interpretację i ograniczenie.

Szablon 001

Opis badania — szkielet całości

Do podsumowania rzeczywiście wykonanego badania, z rozdzieleniem funkcji, struktur i braków.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Powód i czas objawu: [ ]

Ostrość/metoda/korekcja: [ ]

Źrenice i ruchy: [ ]

Przedni odcinek: [ ]

Dno/metoda/zakres: [ ]

Ograniczenia: [ ]

Wniosek i dalszy krok: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Anna, 58 lat, z Łodzi: „OL, nowe zamglenie; ostrość zmierzona oddzielnie; przedni odcinek oceniony; obwód niezwizualizowany przez słaby wgląd; wymaga uzupełnienia oceny".

Granica zapisu

Nie rozciągaj wyniku jednej struktury na całe oko. „Nie stwierdzono" wymaga wykonanej oceny, a nie samej pustej rubryki.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S03; B-S12

Szablon 002

Ostrość wzroku do dali

Do zapisu porównywalnej ostrości do dali, nie ogólnej zdolności widzenia.

Szablon do uzupełnienia

Tablica/skala: [ ]

Odległość: [ ]

Korekcja: [ ]

Ostrość OP: [ ]

Ostrość OL: [ ]

Zasłonięcie/fiksacja: [ ]

Wiarygodność: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Tomasz, 61 lat, z Opola: „Snellen, 6 m, okulary własne; OP 0,8, OL 1,0; współpraca dobra”.

Granica zapisu

Przykład wymaga czytelnego oddzielenia strony i wartości. Przy niskiej ostrości nazwij właściwą metodę zamiast liczby zero.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S05; B-S06

Szablon 003

Ostrość wzroku do bliży

Do wyniku do bliży z odległością właściwą dla użytej tablicy.

Szablon do uzupełnienia

Tablica/skala: [ ]

Odległość: [ ]

Korekcja do bliży: [ ]

Wynik OP: [ ]

Wynik OL: [ ]

Jakość odczytu: [ ]

Ograniczenia: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Maria, 72 lata, z Kalisza: „Tablica do bliży, 40 cm; własna korekcja; OL odczyt utrudniony przez znikanie środka słów; wynik w skali tablicy zapisany w dokumentacji".

Granica zapisu

Samo „czyta drobny druk" nie jest standaryzowanym wynikiem. Trudności jakościowe mogą wymagać oceny plamki mimo dobrego rozpoznawania liter.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S05; M08-S13

Szablon 004

Korekcja i próba otworkowa

Do zestawienia wyniku przed próbą otworkową i po niej.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Ostrość wyjściowa: [ ]

Korekcja wyjściowa: [ ]

Wynik przez otworek: [ ]

Warunki i ustawienie: [ ]

Wiarygodność: [ ]

Interpretacja robocza: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Piotr, 49 lat, z Torunia: „OP 0,4 w okularach; przez otworek 0,7; instrukcja zrozumiana; możliwy komponent optyczny”.

Granica zapisu

Poprawa sugeruje udział optyki, ale nie wyklucza innych chorób. Brak poprawy nie jest samodzielną diagnozą neuropatii.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S06; B-S04

Objawy: strona, początek, przebieg

Do odtworzenia strony, początku i dynamiki dolegliwości.

Szablon do uzupełnienia

Objaw własnymi słowami: [ ]

OP/OL/oba: [ ]

Data/godzina początku: [ ]

Ostatni prawidłowy stan: [ ]

Stały/epizodyczny: [ ]

Objawy skojarzone: [ ]

Kontekst: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Ewa, 65 lat, z Gdyni: „OP: cień od dziś 09:30, narasta od boku, nowe męty, bez bólu; wcześniej rano widziała jak zwykle”.

Granica zapisu

Czas początku nie jest tym samym co data wizyty. Ustąpienie objawu także wymaga zapisania czasu i przebiegu.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S03; M07-S07; M10-S01

Prawidłowy obraz powiek

Wyłącznie do wpisu po ocenie powiek; tytuł nie wypełnia wyniku prawidłowego.

Szablon do uzupełnienia

Oko/obie strony: [ ]

Skóra i brzeg: [ ]

Wysokość/rotacja: [ ]

Domknięcie: [ ]

Mruganie: [ ]

Zmiany ogniskowe: [ ]

Zakres obejrzany: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Halina, 60 lat, z Konina: „Obie powieki: oceniono skórę i brzeg, spokojne domknięcie pełne; spojówkowej powierzchni górnej powieki nie oceniano”.

Granica zapisu

Nawet przy spokojnym wyglądzie zapisz nieocenioną powierzchnię. Brak skargi nie zastępuje obserwacji mrugania i zamknięcia.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M01-S11; M01-S13

Szablon 007

Zmiana ogniskowa powieki

Do lokalizacji guzka lub innej ograniczonej zmiany bez zgadywania histologii.

Szablon do uzupełnienia

Oko/powieka: [ ]

Skóra/brzeg/tarczka: [ ]

Rozmiar po pomiarze: [ ]

Powierzchnia i granice: [ ]

Rzęsy/architektura: [ ]

Czas i nawroty: [ ]

Dalsza ocena: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Zofia, 68 lat, z Łodzi: „Dolna powieka OL przy brzegu: niegojące się ognisko, miejscowa utrata rzęs; czas około trzech miesięcy; podejrzenie wymaga weryfikacji".

Granica zapisu

Opis cech nie potwierdza rodzaju nowotworu. Nawrót w tym samym miejscu i deformacja brzegu mają znaczenie niezależnie od bólu.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M01-S17; M01-S02

Zmiany brzegów powiek

Do oddzielenia osadu przy rzęsach od zaburzeń ujść i wydzielania gruczołów.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Przedni brzeg/nasady: [ ]

Tylny brzeg/ujścia: [ ]

Meibum jeśli oceniano: [ ]

Przekrwienie: [ ]

Film i rogówka: [ ]

Objawy: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Dorota, 50 lat, z Warszawy: „Oba brzegi: łuski przy nasadach, część ujść zaczopowana; wydzielania meibum nie oceniono".

Granica zapisu

Nie dopisuj prawidłowej funkcji gruczołów z samego wyglądu. MGD oraz przednia reakcja mogą współistnieć i wymagają osobnych stwierdzeń.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M01-S03; M01-S04; M01-S05

Szablon 009

Położenie powiek i domykanie

Do położenia brzegu i ochrony rogówki podczas mrugania oraz zamknięcia.

Szablon do uzupełnienia

Oko/powieka: [ ]

Brzeg względem rogówki: [ ]

Rotacja: [ ]

Przyleganie: [ ]

Spokojne domknięcie: [ ]

Mruganie: [ ]

Stan nabłonka: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Jan, 76 lat, z Opola: „OL dolny brzeg odwinięty, przyleganie osłabione; domknięcie oceniono; rogówka wymaga osobnego opisu fluoresceiny".

Granica zapisu

Łzawienie nie rozstrzyga kierunku rotacji. Nie utożsamiaj pojedynczego zamknięcia z pełnym mruganiem w obserwacji dynamicznej.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M01-S08; M01-S10; M01-S13

Nieprawidłowe ustawienie rzęs

Do zapisu kierunku rzęs wraz z miejscem ich wyjścia i skutkiem kontaktu.

Szablon do uzupełnienia

Oko/powieka: [ ]

Liczba i lokalizacja: [ ]

Linia wyjścia: [ ]

Kierunek: [ ]

Kontakt z powierzchnią: [ ]

Rotacja brzegu: [ ]

Nabłonek: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Marek, 46 lat, z Torunia: „OP: jedna rzęsa głównej linii skierowana ku rogówce; dodatkowego rzędu nie potwierdzono; punktowe barwienie przy kontakcie".

Granica zapisu

Rzęsa skierowana do oka nie dowodzi entropionu. Dodatkowy rząd przy ujściach meibomianowych opisuje inny mechanizm niż kierunek prawidłowej rzęsy.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M01-S09; M01-S12; M01-S08

Symetria i położenie gałek

Do oddzielenia pozycji gałki od szerokości szpary powiekowej.

Szablon do uzupełnienia

Pozycja głowy: [ ]

Symetria z przodu/profilu: [ ]

Wysunięcie lub zapadnięcie: [ ]

Kierunek przemieszczenia: [ ]

Metoda/pomiar: [ ]

Powieki: [ ]

Widzenie i ruchy: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Beata, 56 lat, z Gdyni: „OP szersza szpara; rzeczywiste wysunięcie wymaga pomiaru, którego nie wykonano; zgłasza nowe dwojenie”.

Granica zapisu

Nie wpisuj liczby milimetrów z fotografii bez skali. Retrakcja powiek może zmieniać wrażenie wielkości oka bez potwierdzonego wytrzeszczu.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M06-S01; M06-S02; M06-S03

Szablon 012

Ruchomość w kierunkach spojrzenia

Do kierunkowego wyniku motoryki, bez automatycznego przypisywania nerwu.

Szablon do uzupełnienia

Głowa i fiksacja: [ ]

Oko: [ ]

Kierunek ograniczenia: [ ]

Zakres jakościowy/pomiar: [ ]

Ból: [ ]

Dwojenie: [ ]

Powieki/źrenice/pozycja: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Henryk, 62 lata, z Kielc: „OP: ograniczone odwodzenie, dwojenie większe przy patrzeniu w prawo; źrenice podobne; przyczyna nieustalona”.

Granica zapisu

Ograniczenie może wynikać z porażenia lub restrykcji. Cukrzyca i prawidłowe źrenice nie potwierdzają łagodnego mechanizmu.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M06-S06; M06-S07; M06-S09

Ustawienie oczu i cover test

Do opisu metody zasłaniania, celu i obserwowanego ruchu.

Szablon do uzupełnienia

Dal/bliż i cel: [ ]

Korekcja: [ ]

Metoda cover–uncover/naprzemienna: [ ]

Oko obserwowane: [ ]

Etap i kierunek ruchu: [ ]

Pomiar jeśli wykonano: [ ]

Wiarygodność: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Kasia, 17 lat, z Łodzi: „Bliż, własna korekcja; w próbie naprzemiennej widoczny ruch powrotny po odsłonięciu; pomiaru pryzmatycznego nie wykonano”.

Granica zapisu

Ruch bez pomiaru nie daje liczbowego kąta. Wynik próby naprzemiennej i cover–uncover nie są wymienne, a okresowy objaw może nie wystąpić podczas wizyty.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S07; M06-S04; M06-S05

Szablon 014

Dwojenie — opis zgłaszanej dolegliwości

Do zgłaszanej dolegliwości oddzielonej od wyniku badania ruchów.

Szablon do uzupełnienia

Jedno-/obuoczne: [ ]

Początek: [ ]

Stałe/okresowe: [ ]

Kierunek/odległość nasilenia: [ ]

Ustępowanie po zasłonięciu: [ ]

Ból i objawy skojarzone: [ ]

Wynik ruchów osobno: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Roman, 59 lat, z Opola: „Nowe dwojenie znika po zasłonięciu dowolnego oka, większe w dali i w prawo; ruchomość opisana w osobnym polu”.

Granica zapisu

Pacjent opisuje podwójny obraz, a badający ustala wzorzec motoryczny. Nie zamieniaj jednego na drugie ani nie wybieraj nerwu wyłącznie z kierunku skargi.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M06-S09; M06-S06

Szablon 015

Konfrontacyjne pole widzenia

Do przesiewowej oceny pola z jawnymi granicami czułości.

Szablon do uzupełnienia

OP/OL: [ ]

Metoda/bodziec: [ ]

Fiksacja: [ ]

Ocenione kwadranty: [ ]

Powtarzalny defekt: [ ]

Współpraca: [ ]

Potrzeba perymetrii: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Jadwiga, 71 lat, z Torunia: „Konfrontacja OL: podejrzany ubytek górny, powtórzony przy utrzymanej fiksacji; dokładnych granic nie wyznaczono".

Granica zapisu

Prawidłowy przesiew nie dowodzi prawidłowej perymetrii. Wpis „nie wykryto dużego defektu tą metodą" ma węższe znaczenie niż „pole prawidłowe".

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S09; B-S10

Prawidłowy obraz spojówki

Do wyniku po obejrzeniu wskazanych części spojówki, bez domyślnej normy.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Zakres gałkowy/powiekowy: [ ]

Naczynia: [ ]

Wydzielina: [ ]

Obrzęk: [ ]

Wyniosłości/ogniska: [ ]

Rogówka i ograniczenia: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Alicja, 34 lata, z Gdyni: „Spojówka gałkowa obustronnie obejrzana, bez widocznej wydzieliny w chwili badania; górnej tarczkowej nie oceniono".

Granica zapisu

Brak wydzieliny w chwili badania nie przeczy porannym objawom zgłoszonym w wywiadzie. Nie rozciągaj wyniku widocznej części na nieodwiniętą powiekę.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M02-S02; M02-S13

Przekrwienie spojówki

Do rozmieszczenia czerwieni bez rozpoznawania przyczyny z odcienia.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Sektor/rozlane: [ ]

Spojówkowe/okołorąbkowe: [ ]

Głębokość oceniona/niepewna: [ ]

Ból/światłowstręt: [ ]

Ostrość: [ ]

Rogówka/komora: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Renata, 48 lat, z Kielc: „OL: sektorowe przekrwienie, silny ból nocny; głębokość wymaga pilnej oceny, rogówka bez pełnej dokumentacji”.

Granica zapisu

Nasilenie koloru na zdjęciu nie mierzy bólu ani głębokości zapalenia. Objawy niewspółmierne do wyglądu pozostają ważne.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M02-S02; M02-S17; M02-S18

Szablon 018

Wydzielina spojówkowa

Do charakteru i ilości wydzieliny wraz z czasem obserwacji.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Wodnista/śluzowa/ropna: [ ]

Ilość w chwili badania: [ ]

Sklejanie z wywiadu: [ ]

Brodawki/grudki: [ ]

Rogówka: [ ]

Objawy i czas: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Ola, 24 lata, z Łodzi: „Oba oczy: wodnista wydzielina i świąd; sklejanie rano z wywiadu; przyczyna oceniana na podstawie całego badania".

Granica zapisu

Kolor nie jest wynikiem posiewu. Obfita gwałtowna wydzielina z zajęciem rogówki wymaga innej pilności niż samo łagodne sklejanie.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M02-S01; M02-S03; M02-S05; M02-S02

Szablon 019

Brodawki i grudki spojówki

Do morfologii wyniosłości z układem naczyń, nie pewnej etiologii.

Szablon do uzupełnienia

Oko i część spojówki: [ ]

Brodawki/grudki/niepewne: [ ]

Centralne lub obwodowe naczynia: [ ]

Rozkład i nasilenie: [ ]

Czas: [ ]

Ekspozycje/leki: [ ]

Rogówka: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Paulina, 31 lat, z Opola: „Dolny załamek OL: jasne kopulaste ogniska z naczyniami obwodowo; przewlekły jednostronny przebieg".

Granica zapisu

Opis grudek nie potwierdza konkretnego zakażenia. Brodawki także są reakcją nieswoistą, wymagającą zestawienia z wywiadem i resztą badania.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M02-S13; M02-S14; M02-S12

Szablon 020

Wylew podspojówkowy

Do krwi pod spojówką i okoliczności jej pojawienia.

Szablon do uzupełnienia

Oko i sektor: [ ]

Zasięg: [ ]

Uraz/mechanizm: [ ]

Ból i ostrość: [ ]

Nawroty: [ ]

Leki/choroby: [ ]

Ciśnienie lub inne dane jeśli zbadano: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Mirosław, 64 lata, z Torunia: „OP skroniowo jednolite pole krwi pod spojówką; po kaszlu z wywiadu; urazu nie zgłasza; widzenie oceniono oddzielnie".

Granica zapisu

Związek z kaszlem nie wyklucza innych czynników. Po urazie najpierw trzeba ocenić bezpieczeństwo oka, zamiast zakładać samoistny wylew.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M02-S07; M04-S05

Chemoza

Do obrzęku spojówki z oceną wpływu na domknięcie i oczodół.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Lokalizacja i zasięg: [ ]

Przejrzystość/wygląd: [ ]

Domknięcie: [ ]

Ból/ruchomość: [ ]

Widzenie/wytrzeszcz: [ ]

Możliwy kontekst: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Kamil, 15 lat, z Gdyni: „OL: obrzęk spojówki i powieki, ból przy ruchu; pełnej ruchomości nie oceniono przez obrzęk; pilne różnicowanie zajęcia oczodołu”.

Granica zapisu

Chemoza opisuje obrzęk, nie jego etiologię. Niemożność badania funkcji nie może być wpisana jako prawidłowa ruchomość.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M02-S08; M01-S18

Szablon 022

Zmiana skrzydlikowata lub tłuszczyk

Do tkanki przy rąbku i jej rzeczywistego zasięgu na rogówce.

Szablon do uzupełnienia

Oko i strona nosowa/skroniowa: [ ]

Tkanka/kolor: [ ]

Granica rąbka: [ ]

Wejście na rogówkę: [ ]

Pomiar zasięgu: [ ]

Zapalenie/objawy: [ ]

Nietypowe cechy: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Dorota, 59 lat, z Opola: „Nosowo OP: trójkątna tkanka przekracza rąbek; czoło na rogówce, zasięg wymaga pomiaru”.

Granica zapisu

Nosowe położenie samo nie rozróżnia skrzydlika i tłuszczyka. Nie zastępuj pomiaru zasięgu zmiany na rogówce rozmiarem całej czerwonej okolicy.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M02-S09; M02-S11

Zmiana barwnikowa spojówki

Do lokalizacji i zmian w czasie bez rozpoznawania atypii z fotografii.

Szablon do uzupełnienia

Oko/część spojówki: [ ]

Płaska/wyniosła: [ ]

Granice i rozmiar: [ ]

Barwnik/cysty/naczynia: [ ]

Czas/nabyta czy dawna: [ ]

Zmiana porównawcza: [ ]

Dalsza ocena: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Anna, 45 lat, z Łodzi: „OL: płaska jednostronna plama nabyta w dorosłości; brak zdjęcia porównawczego; wymaga oceny specjalistycznej”.

Granica zapisu

Brak wcześniejszego obrazu nie dowodzi wzrostu. Atypia jest rozpoznaniem tkankowym; kolor i cysty wspierają opis, ale nie dają pełnej pewności.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M02-S16

Przekrwienie nadtwardówkowe lub twardówkowe

Do głębszego przekrwienia z bólem i zakresem możliwej oceny.

Szablon do uzupełnienia

Oko/sektor: [ ]

Nadtwardówka/twardówka/niepewne: [ ]

Charakter bólu: [ ]

Widzenie: [ ]

Ruchy: [ ]

Ścieńczenie lub martwica: [ ]

Kontekst i dalsza ocena: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Beata, 53 lata, z Torunia: „OL: głęboki ból promieniujący, niewielka widoczna czerwień; tylnego procesu nie wykluczono w tym badaniu".

Granica zapisu

Opis nie potwierdza etiologii autoimmunologicznej. Zapalenie twardówki może wymagać pilnej oceny mimo niezbyt nasilonego obrazu przedniego.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M02-S17; M02-S18

Prawidłowy obraz rogówki

Do wyniku po warstwowym obejrzeniu rogówki, z osobnym statusem barwienia.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Przejrzystość: [ ]

Nabłonek: [ ]

Zrąb: [ ]

Powierzchnia tylna: [ ]

Barwienie wykonano/wynik: [ ]

Zakres i jakość: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Alicja, 32 lata, z Gdyni: „Rogówka OP przejrzysta w ocenionym zakresie; barwienia nie wykonano; drobnych ubytków nabłonka tą oceną nie wykluczono".

Granica zapisu

Tytuł prawidłowego obrazu nie tworzy automatycznej normy. Nie dopisuj „fluoresceina ujemna", jeśli jej nie zastosowano i nie oceniono.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M03-S21; M03-S01

Punktowate barwienie nabłonka

Do rozmieszczenia drobnych uszkodzeń powierzchni po barwieniu.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Światło/metoda: [ ]

Sektor: [ ]

Gęstość i zasięg punktów: [ ]

Relacja do powiek: [ ]

Zmętnienie zrębu: [ ]

Objawy i warunki: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Ewa, 48 lat, z Warszawy: „Dolna część rogówki OL: liczne drobne punkty po fluoresceinie; niepełne mruganie zaobserwowane".

Granica zapisu

Punkty są nieswoistym wzorcem, nie dowodem jednej etiologii. Oddziel wynik powierzchni od stabilności filmu i obecności nacieku w świetle białym.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M03-S01; M01-S13; B-S14

Ogniskowy ubytek nabłonka

Do ogniskowego ubytku nabłonka z opisem warstwy i otoczenia.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Miejsce względem osi/rąbka: [ ]

Kształt: [ ]

Rozmiar po pomiarze: [ ]

Naciek pod ubytkiem: [ ]

Komora: [ ]

Mechanizm i czas: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Paweł, 36 lat, z Opola: „OP: paracentralny liniowy ubytek po fluoresceinie; uraz paznokciem z wywiadu; zrąb oceniono oddzielnie".

Granica zapisu

Uraz nie wyklucza zakażenia ani ciała obcego. Barwienie samo nie określa głębokości całego uszkodzenia, dlatego otoczenie pozostaje częścią zapisu.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M03-S02; M03-S19; M03-S04

Naciek lub owrzodzenie rogówki

Do nacieku z oddzielnym opisem ubytku i pilności, bez przypisywania patogenu.

Szablon do uzupełnienia

Oko i sektor: [ ]

Naciek: rozmiar/głębokość: [ ]

Nabłonek: [ ]

Ścieńczenie: [ ]

Reakcja komory: [ ]

Ostrość/ból: [ ]

Soczewki/uraz/czas: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Kamil, 25 lat, z Łodzi: „OL: naciek zrębu z ubytkiem nad nim, narastający ból przy soczewkach; pilna ocena zakażenia".

Granica zapisu

Morfologia może kierować różnicowaniem, lecz nie potwierdza bakterii, grzyba ani Acanthamoeba. Mały rozmiar nie oznacza bezpiecznej lokalizacji.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M03-S04; M03-S05; M03-S08

Ciało obce i pierścień rdzy

Do ciała obcego lub rdzy z jawną oceną mechanizmu penetracji.

Szablon do uzupełnienia

Oko i miejsce: [ ]

Materiał podejrzany: [ ]

Pierścień rdzy: [ ]

Nabłonek: [ ]

Głębokość pewna/niepewna: [ ]

Prędkość i mechanizm: [ ]

Bezpieczeństwo dalszego badania: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Marek, 42 lata, z Torunia: „Po szlifowaniu metalu, punkt na rogówce OP; głębokość nieustalona, penetracji nie wykluczono; pilna ocena".

Granica zapisu

Niewielki punkt po urazie cząstką o dużej prędkości może mieć poważniejszy mechanizm. Model służy opisowi, nie usuwaniu ani uciskaniu podejrzanie uszkodzonego oka.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M03-S18; M03-S19; M04-S05

Szablon 030

Blizna i neowaskularyzacja rogówki

Do blizny i naczyń jako dwóch odrębnych cech z lokalizacją warstwową.

Szablon do uzupełnienia

Oko/sektor: [ ]

Blizna: granice/głębokość: [ ]

Wpływ na oś: [ ]

Naczynia: początek/zasięg/warstwa: [ ]

Nabłonek: [ ]

Czas i stare obrazy: [ ]

Nowe objawy: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Teresa, 68 lat, z Opola: „Dawne paracentralne zmętnienie OL, naczynia od dolnego rąbka; aktualnego wzrostu nie oceniono bez porównania”.

Granica zapisu

Pojedyncza fotografia nie potwierdza aktywnego wzrostu naczyń. Nowego bólu nie wolno wyjaśniać wyłącznie rozpoznaną wcześniej blizną.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M03-S12; M03-S20

Szablon 031

Obrzęk i zmiany śródbłonka

Do uwodnienia rogówki i zmian tylnych, bez mylenia ich z nabłonkiem.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Przejrzystość/grubość: [ ]

Fałdy/pęcherze: [ ]

Guttae/osady/niepewne: [ ]

Nabłonek: [ ]

Pomiar/mikroskopia spekularna, jeśli wykonano: [ ]

Objawy i czas: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Janina, 74 lata, z Gdyni: „Obie rogówki: poranne zamglenie z wywiadu, zmiany tylnej powierzchni; liczenia komórek śródbłonka nie wykonano".

Granica zapisu

Guttae nie są punktowatym barwieniem nabłonka ani osadami zapalnymi z definicji. Rozpoznanie mechanizmu wymaga warstwy, funkcji i odpowiednich badań.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M03-S10; M03-S11; M03-S15; M04-S03

Film łzowy — zaobserwowane cechy

Do obserwacji filmu oddzielonej od jego domniemanej przyczyny.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Menisk: [ ]

Mruganie: [ ]

Brzeg i meibum: [ ]

Test stabilności/metoda: [ ]

Barwienie: [ ]

Warunki/ograniczenia: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Dorota, 51 lat, z Warszawy: „Łzawienie mimo niepełnego mrugania; stabilności nie zmierzono; menisk opisany w obserwacji, etiologia nieustalona".

Granica zapisu

Nie wyprowadzaj wydolności gruczołów z samej ilości łez. Testy fluoresceinowe i nieinwazyjne mogą mieć inne warunki i wymagają nazwania metody.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S13; M01-S05; M01-S10

Głębokość komory przedniej

Do wstępnej głębokości z rozróżnieniem badania przesiewowego i gonioskopii.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Metoda: [ ]

Miejsce obwodowe: [ ]

Ocena jakościowa/skala: [ ]

Warunki: [ ]

Gonioskopia wykonana/wynik: [ ]

Objawy: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Zofia, 70 lat, z Opola: „Obwodowa komora OP wydaje się płytka w metodzie Van Hericka; gonioskopii nie wykonano; struktury kąta nieocenione bezpośrednio".

Granica zapisu

Nie zapisuj „kąt otwarty" z samego głębokiego centrum. Metoda przyrąbkowa szacuje przestrzeń, a nie pokazuje wszystkich struktur kąta.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S11; M03-S21

Szablon 034

Komórki i flare w komorze przedniej

Do osobnego wyniku punktowych komórek i rozproszonego flare.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Wiązka/powiększenie: [ ]

Komórki obecność/stopień/skala: [ ]

Flare osobno: [ ]

Osady: [ ]

Ciśnienie: [ ]

Jakość i kontekst: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Michał, 38 lat, z Torunia: „OL: obecne pojedyncze komórki; stopnia w skali nie ustalono; flare ocenione oddzielnie; światłowstręt od wczoraj".

Granica zapisu

Nie nadawaj stopnia z samego schematu lub czerwieni oka. Brak ropostka nie wyklucza istotnej reakcji zapalnej i nie zmienia potrzeby oceny przyczyny.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M04-S01; M04-S02

Szablon 035

Krwistek lub ropostek

Do poziomu materiału za rogówką oraz okoliczności jego pojawienia.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Krew/białawy poziom/niepewne: [ ]

Lokalizacja: [ ]

Wysokość po pomiarze: [ ]

Komora i rogówka: [ ]

Uraz/zabieg: [ ]

Widzenie i pilność: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Adam, 66 lat, z Łodzi: „Po zabiegu OP: białawy poziom za rogówką i gorsze widzenie; przyczyna niepotwierdzona, natychmiastowa ocena".

Granica zapisu

Ropostek nie jest nazwą rozpoznanego drobnoustroju. Po urazie najpierw uwzględnij możliwość otwartej gałki; nie wymuszaj badania uciskiem.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M04-S04; M04-S05

Tęczówka: struktura, zrosty, naczynia

Do struktury tęczówki i relacji z torebką oraz kątem.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Ubytki i zanik: [ ]

Zrost: lokalizacja/potwierdzenie: [ ]

Nowe naczynia podejrzenie/wynik: [ ]

Źrenica: [ ]

Ciśnienie: [ ]

Wywiad: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Henryk, 72 lata, z Gdyni: „Nieregularny brzeg źrenicy OL, podejrzenie zrostu tylnego; kąt nieoceniony gonioskopowo; dawne zapalenie z wywiadu".

Granica zapisu

Zrost tylny łączy tęczówkę z torebką, a przedni dotyczy kąta. Nie przedstawiaj ich jako jednej lokalizacji ani nie rozpoznawaj nowych naczyń wyłącznie z czerwieni.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M04-S06; M04-S07; M04-S08

Szablon 037

Źrenice: średnica i kształt

Do mierzalnych średnic i regularności, przed zmianą farmakologiczną źrenic.

Szablon do uzupełnienia

Światło/ciemność: [ ]

Średnica OP: [ ]

Średnica OL: [ ]

Kształt OP/OL: [ ]

Leki/krople: [ ]

Nowość lub stare zdjęcia: [ ]

Reakcje osobno: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Julia, 28 lat, z Opola: „Źrenice oceniono przed kroplami; różnica większa w jasności; dawności nie ustalono, pomiary w dokumentacji”.

Granica zapisu

Brak dawnych danych nie oznacza fizjologicznego wariantu. Wielkość, kształt i odpowiedź na bodziec są osobnymi stwierdzeniami.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M04-S09; M04-S11

Szablon 038

Odruchy źreniczne

Do czterech relacji między stroną bodźca a odpowiedzią źrenic.

Szablon do uzupełnienia

Warunki/fiksacja: [ ]

Bodziec OP: OP: [ ]

Bodziec OP: OL: [ ]

Bodziec OL: OL: [ ]

Bodziec OL: OP: [ ]

Reakcja na bliż jeśli badano: [ ]

Ograniczenia: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Tomasz, 55 lat, z Torunia: „OP słabo się zwęża niezależnie od strony bodźca; odpowiedź OL zachowana w obserwacji; wymaga oceny mechanizmu”.

Granica zapisu

Nie obserwuj tylko oświetlonej strony. Osłabiona odpowiedź jednej źrenicy niezależnie od bodźca różni się od względnego problemu aferentnego.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M04-S12; M04-S09

Szablon 039

RAPD — warunki i wynik próby

Do próby naprzemiennej z nazwaniem strony i wiarygodności, nie samych średnic.

Szablon do uzupełnienia

Oświetlenie/fiksacja: [ ]

Wyjściowe reakcje: [ ]

RAPD OP/OL/nie stwierdzono: [ ]

Powtarzalność: [ ]

Jakość bodźca: [ ]

Ograniczenia: [ ]

Funkcja nerwu/siatkówki: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Piotr, 50 lat, z Łodzi: „Przy przenoszeniu bodźca na OL obustronnie względnie słabsze zwężenie; wynik powtarzalny; RAPD OL podejrzewany”.

Granica zapisu

Równe średnice nie wykluczają RAPD, a ujemna próba nie wyklucza symetrycznej neuropatii obustronnej. Nie dopisuj wyniku, jeżeli próby naprzemiennego oświetlania nie wykonano.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M04-S12; M09-S11

Soczewka: lokalizacja zmętnień

Do naturalnej soczewki z warstwą i wpływem na drogę optyczną.

Szablon do uzupełnienia

Oko/status soczewki: [ ]

Jądro: [ ]

Kora: [ ]

Okolica podtorebkowa tylna: [ ]

Osiowość/zasięg: [ ]

Ostrość/olśnienie: [ ]

Wgląd w dno: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Wiesław, 67 lat, z Kalisza: „Naturalna soczewka OP: promieniste zmętnienia kory i niewielka centralna zmiana tylna; typ mieszany".

Granica zapisu

Nie wybieraj jednego typu, jeśli współistnieją różne warstwy. Objawów nie należy przewidywać wyłącznie z powierzchni zmętnienia.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M05-S01; M05-S02; M05-S03

Szablon 041

Pseudofakia i torebka tylna

Do implantu i torebki z jawnym wywiadem operacyjnym.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Zabieg/data z wywiadu: [ ]

Implant: centracja: [ ]

Torebka tylna: [ ]

Inne ośrodki: [ ]

Ostrość/objawy: [ ]

Ocena plamki: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Irena, 76 lat, z Opola: „Pseudofakia OL, implant centralnie w obserwacji; zmętniała torebka za implantem; plamka wymaga oceny przy ograniczonym wglądzie".

Granica zapisu

To nie odrośnięcie naturalnej soczewki. Każdy nowy spadek widzenia po operacji wymaga szerszej oceny niż sama torebka.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M05-S05; M05-S06; M05-S11

Położenie soczewki

Do centracji i stabilności naturalnej soczewki lub implantu.

Szablon do uzupełnienia

Oko/naturalna/implant: [ ]

Przesunięcie i kierunek: [ ]

Krawędź w źrenicy: [ ]

Drżenie jeśli obserwowano: [ ]

Komora/rogówka: [ ]

Uraz lub choroby: [ ]

Objawy/ciśnienie: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Roman, 58 lat, z Gdyni: „Po urazie OP: widoczna krawędź naturalnej soczewki w źrenicy, położenie nieprawidłowe; pilna ocena struktur towarzyszących”.

Granica zapisu

Kierunek nie ustala sam zespołu genetycznego. Przemieszczenie ku przodowi i współistniejące objawy wymagają oceny bezpieczeństwa, a nie samego opisu centracji.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M05-S07; M05-S08; M05-S11

Szablon 043

Ciśnienie: metoda, czas i jednostka

Do pomiaru ciśnienia z jednostką, metodą i warunkami.

Szablon do uzupełnienia

Data/godzina: [ ]

Metoda/urządzenie: [ ]

OP mmHg: [ ]

OL mmHg: [ ]

Jakość odczytu: [ ]

Rogówka/warunki: [ ]

Zaciskanie lub inne zakłócenia: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Andrzej, 60 lat, z Torunia: „Pomiar ograniczony silnym zaciskaniem powiek; wynik wymaga weryfikacji, metody i godziny nie pominięto".

Granica zapisu

Nie wpisuj normy z dotyku ani nie rozpoznawaj jaskry z pojedynczej liczby. Przy podejrzeniu otwartej gałki nie wykonuje się rutynowego uciskowego badania.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S08; M04-S05; M09-S08

Szablon 044

Ciało szkliste i przejrzystość ośrodków

Do szklistki jako przedziału oraz jakości drogi obserwacji dna.

Szablon do uzupełnienia

Oko: [ ]

Przejrzystość: [ ]

Zmętnienia/krew/komórki: [ ]

Pierścień lub odłączenie: [ ]

Zakres widocznego dna: [ ]

Objawy/czas: [ ]

Dalsza ocena: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Maria, 69 lat, z Opola: „OL: świeże zmętnienia i słaby wgląd, obwodu nie uwidoczniono; nowe błyski z wywiadu; przedarcia nie wykluczono”.

Granica zapisu

Znalezienie pierścienia nie kończy badania obwodu. Brak wglądu nie jest prawidłowym wynikiem siatkówki i może wymagać odpowiedniego obrazowania.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M07-S06; M07-S12; M07-S07

Tarcza nerwu wzrokowego

Do tarczy jako struktury z rozmiarem, obręczą i funkcją.

Szablon do uzupełnienia

Oko/metoda: [ ]

Rozmiar i granice: [ ]

Zagłębienie/kontur: [ ]

Obręcz: sektory i kolor: [ ]

Krwotok/RNFL: [ ]

OCT/pole i jakość: [ ]

Porównanie/ograniczenia: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Tadeusz, 70 lat, z Kielc: „OL: cienka dolnoskroniowa obręcz, mała smuga przy brzegu; pole nieocenione, OCT wymaga kontroli jakości”.

Granica zapisu

Sam C/D nie wystarcza do rozpoznania jaskry. Bladość, ubytek tkanki i obrzęk to różne cechy, których nie należy łączyć jednym słowem.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M09-S06; M09-S07; M09-S10; M09-S11

Naczynia siatkówki

Do tętnic i żył z rozdzieleniem budowy oraz potwierdzonego przepływu.

Szablon do uzupełnienia

Oko/kwadrant: [ ]

Tętniczki: kaliber/refleks: [ ]

Żyły: kaliber/przebieg: [ ]

Skrzyżowania: [ ]

Materiał zatorowy: [ ]

Nieprawidłowe naczynia: [ ]

Perfuzja: metoda lub brak oceny: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Edward, 73 lata, z Opola: „Zwężenie żylne przy skrzyżowaniu górnoskroniowym; ciśnienie tętnicze wymaga pomiaru; perfuzji nie oceniono angiograficznie”.

Granica zapisu

Kształt naczynia nie podaje aktualnego ciśnienia. Biały materiał i nieprawidłowa sieć wymagają anatomicznego potwierdzenia, nie etykiety po kolorze.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M10-S09; M10-S10; M10-S11; M07-S01

Szablon 047

Krwotoki, wysięki i ogniska waty

Do czerwonych i białawożółtych ognisk z warstwą i rozmieszczeniem.

Szablon do uzupełnienia

Oko/sektory: [ ]

Krwotoki: kształt/warstwa: [ ]

Wysięki: granice/układ: [ ]

Ogniska waty: [ ]

Relacja do plamki/naczyń: [ ]

Ilość lub zasięg: [ ]

Niepewność i obrazowanie: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Krystyna, 65 lat, z Torunia: „Pierścień ostrych żółtych złogów skroniowo od dołka; kilka plamistych krwotoków; płyn w OCT oceniany oddzielnie".

Granica zapisu

Żółty punkt nie jest automatycznie druzą, a kształt krwotoku nie ustala jego przyczyny. Płynu nie rozpoznaje się wyłącznie z obecności wysięków.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M07-S03; M07-S01; M07-S08; M08-S01

Plamka

Do morfologii centrum i powiązania z objawem oraz OCT.

Szablon do uzupełnienia

Oko/objaw centralny: [ ]

Druzy/barwnik: [ ]

Krew/zanik/blizna: [ ]

Powierzchnia i fałdy: [ ]

OCT: warstwy/płyn: [ ]

Ciągłość dołka: [ ]

Jakość i porównanie: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Grażyna, 72 lata, z Gdyni: „OL: nowe krzywienie linii; znane druzy, w OCT nowy płyn podsiatkówkowy; przyczyna wymaga pilnej oceny".

Granica zapisu

Oddziel dawną zmianę od nowego płynu. Rozróżnij płyn w siatkówce, pod nią i pod RPE, zamiast ogólnego określenia „obrzęk plamki".

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M08-S02; M08-S07; M08-S08; M08-S14

Szablon 049

Obwód siatkówki

Do rzeczywiście obejrzanego obwodu i zmian poza zdjęciem centralnym.

Szablon do uzupełnienia

Oko/metoda: [ ]

Rozszerzenie i wgląd: [ ]

Kwadranty obejrzane: [ ]

Ubytki/krata/schisis: [ ]

Płyn i zasięg: [ ]

Objawy i czas: [ ]

Nieobejrzane obszary: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Katarzyna, 39 lat, z Łodzi: „Dolny obwód OL: okrągły ubytek; sąsiedni płyn wymaga oceny; pozostałego obwodu nie dokumentuje centralna fotografia".

Granica zapisu

Nie wpisuj „obwód bez zmian" po ocenie tylnego bieguna. Znalezienie jednej zmiany nie oznacza kompletnego badania wszystkich kwadrantów.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M07-S10; M07-S07; M10-S14; M10-S16

Opis obrazu OCT — zakres obserwacji

Do obserwacji przekrojów, a nie automatycznego odczytu kolorowego raportu.

Szablon do uzupełnienia

Oko/obszar/protokół: [ ]

Jakość/segmentacja: [ ]

Przekroje i lokalizacja: [ ]

Warstwy/ciągłość: [ ]

Płyn i przedział: [ ]

Trakcja: [ ]

Porównanie i ograniczenia: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Filip, 33 lata, z Opola: „OCT plamki OL: płyn i rozdzielenie warstw, przy znanej jamce tarczy; źródła płynu sam przekrój nie ustala".

Granica zapisu

Wskaż zaobserwowaną anatomię, a etiologię uzasadniaj osobno. Brak centralnego przekroju lub błąd segmentacji ograniczają ocenę, nawet przy atrakcyjnym raporcie.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: M08-S14; M09-S17; M09-S06

Niepełne badanie i struktury nieocenione

Do uczciwego zapisu luki, której nie wolno zamienić w normę.

Szablon do uzupełnienia

Planowany element: [ ]

Nie wykonano/nie oceniono/nie uwidoczniono: [ ]

Powód: [ ]

Widoczny zakres: [ ]

Nierozstrzygnięte pytanie: [ ]

Dalszy krok: [ ]

Pilność i przekazanie: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Władysław, 67 lat, z Torunia: „Obwodu OP nie uwidoczniono przez krew w szklistce; odwarstwienia tą metodą nie wykluczono; potrzebna pilna dalsza ocena".

Granica zapisu

„Nie wykonano" opisuje brak działania, „nie uwidoczniono" brak wglądu, a „nie stwierdzono" wynik przeprowadzonej oceny. Nie są wymienne.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S12; M07-S06

Opis porównawczy między wizytami

Do porównania zgodnych metod i zakresów bez deklarowania pozornej progresji.

Szablon do uzupełnienia

Daty i obrazy: [ ]

Oko/ta sama struktura: [ ]

Metoda/skala/jakość: [ ]

Cecha poprzednia: [ ]

Cecha aktualna: [ ]

Nowa/stała/nieporównywalna: [ ]

Znaczenie i dalsza ocena: [ ]

Status każdej pozycji: oceniono — wynik / nie oceniono — powód / nie uwidoczniono — przeszkoda / nie dotyczy — uzasadnienie.

Przykład fikcyjny

Alicja, 63 lata, z Opola: „Granice zmiany barwnikowej nieporównywalne z poprzednim zdjęciem bez skali; wzrostu nie potwierdzono ani nie wykluczono”.

Granica zapisu

Większy obraz na ekranie nie jest dowodem wzrostu. Przy zmianie warunków nazwij nieporównywalność zamiast wnioskować z jasności lub powiększenia.

Kontrola przed zatwierdzeniem

Przed użyciem usuń niewypełnione założenia. Czy każde stwierdzenie wynika z rzeczywistego badania, a każdy brak ma nazwany powód?

Schemat dydaktyczny · przypadek fikcyjny

Źródła: B-S12; M10-S17; M09-S06

Podsumowanie i plan powtórek

Wypełnij bez kopiowania

Wybierz trzy modele: funkcji, struktury i ograniczeń. W każdym wpisz dane fikcyjnego przypadku zamiast przejmować przykład.

Zamień warunek

Zmień metodę lub jakość wglądu. Usuń stwierdzenia, których nowy zakres już nie uzasadnia.

Odtwórz badanie

Odczytaj zapis po przerwie: sprawdź, czy wiesz, które oko, kiedy, jak i w jakim zakresie oceniono.

Model jest poprawnie użyty, gdy nie zawiera automatycznej normy, nie ukrywa braków i pozwala odtworzyć podstawę wniosku.

Źródła / Bibliografia — 1

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R001 · Merck Professional — Evaluation of the Ophthalmologic Patient
Odwołania: B-S03
https://www.merckmanuals.com/professional/eye-disorders/approach-to-the-ophthalmologic-patient/evaluation-of-the-ophthalmologic-patient

OB1-R002 · Merck Professional — Blurred Vision
Odwołania: B-S04
https://www.merckmanuals.com/professional/eye-disorders/symptoms-of-ophthalmic-disorders/blurred-vision

OB1-R003 · University of Utah Moran CORE — Visual Acuity
Odwołania: B-S05
https://morancore.utah.edu/wp-content/uploads/2025/09/Visual-Acuity.pdf

OB1-R004 · University of Utah Moran CORE — Visual Acuity in Adults
Odwołania: B-S06
https://morancore.utah.edu/wp-content/uploads/2020/11/patil_visualacuityadults_29768.pdf

OB1-R005 · AAO EyeWiki — Cover Tests
Odwołania: B-S07
https://eyewiki.aao.org/Cover_Tests

OB1-R006 · AAO EyeWiki — IOP and Tonometry
Odwołania: B-S08
https://eyewiki.aao.org/IOP_and_Tonometry

OB1-R007 · University of Utah Moran CORE — Confrontational Visual Fields
Odwołania: B-S09
https://morancore.utah.edu/wp-content/uploads/2020/06/Confrontational-Visual-Fields.pdf

OB1-R008 · AAO EyeWiki — Standard Automated Perimetry, alternatives
Odwołania: B-S10
https://eyewiki.aao.org/Standard_Automated_Perimetry

Źródła / Bibliografia — 2

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R009 · AAO EyeWiki — Gonioscopy, Van Herick
Odwołania: B-S11
https://eyewiki.aao.org/Gonioscopy

OB1-R010 · College of Optometrists — Patient records
Odwołania: B-S12
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/guidance/knowledge%2C-skills-and-performance/patient-records

OB1-R011 · AAO EyeWiki — Diagnostic Testing for Dry Eye
Odwołania: B-S13
https://eyewiki.aao.org/Diagnostic_Testing_for_Dry_Eye

OB1-R012 · AAO EyeWiki — Dyes in Ophthalmology
Odwołania: B-S14
https://eyewiki.aao.org/Dyes_in_Ophthalmology

OB1-R013 · AAO EyeWiki — Chalazion
Odwołania: M01-S02
https://eyewiki.aao.org/Chalazion

OB1-R014 · NEI — Blepharitis
Odwołania: M01-S03
https://www.nei.nih.gov/eye-health-information/eye-conditions-and-diseases/blepharitis

OB1-R015 · College — Blepharitis
Odwołania: M01-S04
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/blepharitis_lidmargindisease

OB1-R016 · AAO EyeWiki — MGD
Odwołania: M01-S05
https://eyewiki.aao.org/Meibomian_Gland_Dysfunction_(MGD)

Źródła / Bibliografia — 3

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R017 · College — Entropion
Odwołania: M01-S08
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/entropion

OB1-R018 · College — Trichiasis
Odwołania: M01-S09
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/trichiasis

OB1-R019 · College — Ectropion
Odwołania: M01-S10
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/ectropion

OB1-R020 · AAO EyeWiki — Slit Lamp Examination
Odwołania: M01-S11, M03-S21
https://eyewiki.aao.org/Slit_Lamp_Examination

OB1-R021 · AAO EyeWiki — Distichiasis
Odwołania: M01-S12
https://eyewiki.aao.org/Distichiasis

OB1-R022 · AAO EyeWiki — Exposure Keratopathy
Odwołania: M01-S13
https://eyewiki.aao.org/Exposure_Keratopathy

OB1-R023 · College — BCC periocular
Odwołania: M01-S17
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/basalcellcarcinoma_bcc_periocular

OB1-R024 · Merck Professional — Preseptal and Orbital Cellulitis
Odwołania: M01-S18
https://www.merckmanuals.com/en-ca/professional/eye-disorders/orbital-diseases/preseptal-and-orbital-cellulitis

Źródła / Bibliografia — 4

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R025 · College — Viral conjunctivitis
Odwołania: M02-S01
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/conjunctivitis_viral_non-herpetic

OB1-R026 · Merck Professional — Overview of Conjunctivitis
Odwołania: M02-S02
https://www.merckmanuals.com/professional/eye-disorders/conjunctival-and-scleral-disorders/overview-of-conjunctivitis

OB1-R027 · College — Bacterial conjunctivitis
Odwołania: M02-S03
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/conjunctivitis_bacterial

OB1-R028 · College — Seasonal/perennial allergic
Odwołania: M02-S05
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/seasonalallergicconjunctivitis_hayfeverconjunctivi

OB1-R029 · College — Subconjunctival haemorrhage
Odwołania: M02-S07
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/sub-conjunctivalhaemorrhage

OB1-R030 · Cleveland Clinic — Chemosis
Odwołania: M02-S08
https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/chemosis

OB1-R031 · College — Pterygium
Odwołania: M02-S09
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/pterygium

OB1-R032 · College — Pinguecula
Odwołania: M02-S11
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/pinguecula

Źródła / Bibliografia — 5

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R033 · College — CLAPC/GPC
Odwołania: M02-S12
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/cl-associatedpapillaryconjunctivitis_clapc_giantpa

OB1-R034 · Moran CORE — Conjunctiva: Papillary and Follicular Conjunctivitis
Odwołania: M02-S13
https://morancore.utah.edu/section-04-ophthalmic-pathology/conjunctiva/

OB1-R035 · College — Chlamydial conjunctivitis
Odwołania: M02-S14
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/conjunctivitis_chlamydial_adultinclusionconjunctiv

OB1-R036 · College of Optometrists — Conjunctival pigmented lesions
Odwołania: M02-S16
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/conjunctivalpigmentedlesions

OB1-R037 · AAO EyeWiki — Conjunctival Melanocytic Tumors
Odwołania: M02-S16
https://eyewiki.aao.org/Conjunctival_Melanocytic_Tumors

OB1-R038 · College — Episcleritis
Odwołania: M02-S17
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/episcleritis

OB1-R039 · College — Scleritis
Odwołania: M02-S18
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/scleritis

OB1-R040 · Merck Professional — Superficial Punctate Keratitis
Odwołania: M03-S01
https://www.merckmanuals.com/en-ca/professional/eye-disorders/corneal-disorders/superficial-punctate-keratitis

Źródła / Bibliografia — 6

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R041 · College — Corneal abrasion
Odwołania: M03-S02
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/cornealabrasion

OB1-R042 · College — Microbial keratitis
Odwołania: M03-S04
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/microbialkeratitis_bacterial_fungal

OB1-R043 · AAO EyeWiki — Fungal Keratitis
Odwołania: M03-S05
https://eyewiki.aao.org/Fungal_Keratitis

OB1-R044 · CDC — Clinical Overview Acanthamoeba Keratitis
Odwołania: M03-S08
https://www.cdc.gov/acanthamoeba/hcp/clinical-overview-acanthamoeba-keratitis/index.html

OB1-R045 · AAO EyeWiki — Corneal Edema
Odwołania: M03-S10
https://eyewiki.aao.org/Corneal_Edema

OB1-R046 · Merck Professional — Bullous Keratopathy
Odwołania: M03-S11
https://www.merckmanuals.com/professional/eye-disorders/corneal-disorders/bullous-keratopathy

OB1-R047 · Moorfields — Phototherapeutic Keratectomy (PTK)
Odwołania: M03-S12
https://www.moorfields.nhs.uk/for-patients/information-hub/phototherapeutic-keratectomy-ptk-laser

OB1-R048 · AAO EyeWiki — Bacterial Keratitis
Odwołania: M03-S12
https://eyewiki.aao.org/Bacterial_Keratitis

Źródła / Bibliografia — 7

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R049 · College of Optometrists — Fuchs endothelial corneal dystrophy (FECD)
Odwołania: M03-S15
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/fuchsendothelialcornealdystrophy_fecd

OB1-R050 · AAO EyeWiki — Fuchs' Endothelial Dystrophy
Odwołania: M03-S15
https://eyewiki.aao.org/Fuchs%E2%80%99_Endothelial_Dystrophy

OB1-R051 · College — Corneal foreign body
Odwołania: M03-S18
https://www.college-optometrists.org/clinical-guidance/clinical-management-guidelines/corneal_orothersuperficialocular_foreignbody

OB1-R052 · Merck Professional — Corneal abrasions and foreign bodies
Odwołania: M03-S19
https://www.merckmanuals.com/professional/injuries-poisoning/eye-trauma/corneal-abrasions-and-corneal-foreign-bodies

OB1-R053 · AAO EyeWiki — Corneal Neovascularization
Odwołania: M03-S20
https://eyewiki.aao.org/Corneal_Neovascularization

OB1-R054 · AAO EyeWiki — Acute Anterior Uveitis
Odwołania: M04-S01
https://eyewiki.aao.org/Acute_Anterior_Uveitis

OB1-R055 · AAO EyeWiki — Panuveitis
Odwołania: M04-S02
https://eyewiki.aao.org/Panuveitis

OB1-R056 · AAO EyeWiki — Arlt's Triangle
Odwołania: M04-S03
https://eyewiki.aao.org/Arlt%27s_Triangle

Źródła / Bibliografia — 8

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R057 · AAO EyeWiki — Cytomegalovirus Anterior Uveitis
Odwołania: M04-S03
https://eyewiki.aao.org/Cytomegalovirus_Anterior_Uveitis

OB1-R058 · AAO EyeWiki — Endophthalmitis
Odwołania: M04-S04
https://eyewiki.org/Endophthalmitis

OB1-R059 · Merck Professional — Globe Injury
Odwołania: M04-S05
https://www.merckmanuals.com/professional/injuries-poisoning/eye-trauma/globe-injury

OB1-R060 · AAO EyeWiki — Synechiae
Odwołania: M04-S06
https://eyewiki.aao.org/Synechiae

OB1-R061 · AAO EyeWiki — Neovascular Glaucoma
Odwołania: M04-S07
https://eyewiki.aao.org/Neovascular_Glaucoma

OB1-R062 · National Eye Institute — coloboma
Odwołania: M04-S08
https://www.nei.nih.gov/eye-health-information/eye-conditions-and-diseases/coloboma

OB1-R063 · AAO EyeWiki — Anisocoria
Odwołania: M04-S09
https://eyewiki.aao.org/Anisocoria

OB1-R064 · AAO EyeWiki — Horner Syndrome
Odwołania: M04-S11
https://eyewiki.aao.org/Horner_Syndrome

Źródła / Bibliografia — 9

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R065 · AAO EyeWiki — Relative Afferent Pupillary Defect
Odwołania: M04-S12
https://eyewiki.aao.org/Relative_Afferent_Pupillary_Defect

OB1-R066 · AAO EyeWiki — Reflexes and the Eye
Odwołania: M04-S12
https://eyewiki.aao.org/Reflexes_and_the_Eye

OB1-R067 · Merck Professional — Cataract
Odwołania: M05-S01
https://www.merckmanuals.com/professional/eye-disorders/cataract/cataract

OB1-R068 · American Optometric Association — Care of Adult Patient with Cataract
Odwołania: M05-S02
https://www.aoa.org/AOA/Documents/Practice%20Management/Clinical%20Guidelines/Consensus-based%20guidelines/Care%20of%20the%20Adult%20Patient%20with%20Catract.pdf

OB1-R069 · University of Iowa EyeRounds — PSC
Odwołania: M05-S03
https://eyerounds.org/atlas/pages/Posterior-subcapsular-cataract-2.html

OB1-R070 · Moorfields — PCO
Odwołania: M05-S05
https://www.moorfields.nhs.uk/private/eye-conditions-and-treatments/cataract/yag-laser-treatment-for-posterior-capsule-opacification-pco

OB1-R071 · NEI — Types of Cataract
Odwołania: M05-S06
https://www.nei.nih.gov/eye-health-information/eye-conditions-and-diseases/cataracts/types-cataract

OB1-R072 · AAO EyeWiki — Ectopia Lentis
Odwołania: M05-S07
https://eyewiki.aao.org/Ectopia_Lentis

Źródła / Bibliografia — 10

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R073 · AAO EyeWiki — Traumatic Lens Dislocation
Odwołania: M05-S08
https://eyewiki.aao.org/Traumatic_Lens_Dislocation

OB1-R074 · AAO EyeWiki — Dislocated Intraocular Lens
Odwołania: M05-S11
https://eyewiki.aao.org/Dislocated_Intraocular_Lens

OB1-R075 · Merck Professional — Proptosis
Odwołania: M06-S01
https://www.merckmanuals.com/professional/eye-disorders/symptoms-of-ophthalmic-disorders/proptosis?autoredirectid=22777

OB1-R076 · Cleveland Clinic — Enophthalmos
Odwołania: M06-S02
https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/24414-enophthalmos

OB1-R077 · AAO EyeWiki — Upper Eyelid Retraction
Odwołania: M06-S03
https://eyewiki.org/Upper_Eyelid_Retraction

OB1-R078 · AAO EyeWiki — Lower Eyelid Retraction
Odwołania: M06-S03
https://eyewiki.aao.org/Lower_Eyelid_Retraction

OB1-R079 · AAPOS — Esotropia
Odwołania: M06-S04
https://www.aapos.org/glossary/esotropia

OB1-R080 · AAPOS — Strabismus
Odwołania: M06-S04
https://www.aapos.org/glossary/strabismus

Źródła / Bibliografia — 11

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R081 · AAPOS — Exotropia
Odwołania: M06-S05
https://www.aapos.org/glossary/exotropia

OB1-R082 · AAO EyeWiki — Abducens Nerve Palsy
Odwołania: M06-S06
https://eyewiki.aao.org/Abducens_Nerve_Palsy

OB1-R083 · AAO EyeWiki — Acquired Oculomotor Nerve Palsy
Odwołania: M06-S07
https://eyewiki.aao.org/Oculomotor_nerve_palsy

OB1-R084 · AAO EyeWiki — Basic Approach to Diplopia
Odwołania: M06-S09
https://eyewiki.aao.org/Basic_Approach_to_Diplopia

OB1-R085 · AAO EyeWiki, Diabetic Retinopathy
Odwołania: M07-S01
https://eyewiki.aao.org/Diabetic_Retinopathy

OB1-R086 · AAO EyeWiki, Color Fundus Photography Interpretation of Ophthalmic Findings
Odwołania: M07-S03, M08-S01, M10-S10
https://eyewiki.aao.org/Color_Fundus_Photography_Interpretation_of_Ophthalmic_Findings

OB1-R087 · AAO EyeWiki, Vitreous Hemorrhage
Odwołania: M07-S06
https://eyewiki.aao.org/Vitreous_Hemorrhage

OB1-R088 · ASRS, Retinal Tears
Odwołania: M07-S07
https://www.asrs.org/patients/retinal-diseases/26/retinal-tears

Źródła / Bibliografia — 12

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R089 · AAO EyeWiki, Cotton Wool Spots
Odwołania: M07-S08
https://eyewiki.aao.org/Cotton_Wool_Spots

OB1-R090 · AAO EyeWiki, Atrophic Holes
Odwołania: M07-S10
https://eyewiki.aao.org/Atrophic_Holes

OB1-R091 · ASRS — posterior vitreous detachment
Odwołania: M07-S12
https://www.asrs.org/patients/retinal-diseases/9/posterior-vitreous-detachment

OB1-R092 · AAO EyeWiki — Posterior vitreous detachment
Odwołania: M07-S12
https://eyewiki.aao.org/Posterior_vitreous_detachment

OB1-R093 · AAO EyeWiki — Age related macular degeneration
Odwołania: M08-S02
https://eyewiki.aao.org/Age-related_macular_degeneration

OB1-R094 · AAO EyeWiki — Management of Submacular Hemorrhage
Odwołania: M08-S07
https://eyewiki.aao.org/Management_of_Submacular_Hemorrhage

OB1-R095 · AAO EyeWiki — Diabetic Macular Edema
Odwołania: M08-S08
https://eyewiki.aao.org/Diabetic_Macular_Edema

OB1-R096 · ASRS — epiretinal membranes
Odwołania: M08-S13
https://www.asrs.org/patients/retinal-diseases/19/epiretinal-membranes

Źródła / Bibliografia — 13

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R097 · ASRS — vitreomacular traction syndrome
Odwołania: M08-S14
https://www.asrs.org/patients/retinal-diseases/12/vitreomacular-traction-syndrome

OB1-R098 · AAO EyeWiki — Optic Nerve and Retinal Nerve Fiber Imaging
Odwołania: M09-S06
https://eyewiki.aao.org/Optic_Nerve_and_Retinal_Nerve_Fiber_Imaging

OB1-R099 · AAO EyeWiki — Examination of the optic nerve at the slit lamp biomicroscope with a handheld lens
Odwołania: M09-S07
https://eyewiki.aao.org/Examination_of_the_optic_nerve_at_the_slit-lamp_biomicroscope_with_a_handheld_lens

OB1-R100 · AAO EyeWiki — Primary Open Angle Glaucoma
Odwołania: M09-S08
https://eyewiki.aao.org/Primary_Open-Angle_Glaucoma

OB1-R101 · AAO EyeWiki — Normal Tension Glaucoma
Odwołania: M09-S08
https://eyewiki.aao.org/Normal_Tension_Glaucoma

OB1-R102 · AAO EyeWiki — Optic Disc Hemorrhage
Odwołania: M09-S10
https://eyewiki.aao.org/Optic_Disc_Hemorrhage

OB1-R103 · AAO EyeWiki — Optic Atrophy
Odwołania: M09-S11
https://eyewiki.aao.org/Optic_Atrophy

OB1-R104 · AAO EyeWiki — Optic Pits
Odwołania: M09-S17
https://eyewiki.aao.org/Optic_Pits

Źródła / Bibliografia — 14

Odwołania w materiale odpowiadają oznaczeniom podanym przy źródłach. Każdy adres występuje raz, ze wszystkimi przypisanymi oznaczeniami. Data weryfikacji źródeł: 17.10.2026.

OB1-R105 · ASRS — retinal artery occlusion
Odwołania: M10-S01
https://www.asrs.org/patients/retinal-diseases/32/retinal-artery-occlusion

OB1-R106 · AAO EyeWiki — Hypertensive Retinopathy
Odwołania: M10-S09
https://eyewiki.aao.org/Hypertensive_Retinopathy

OB1-R107 · University of Iowa — Incidental Retinal Embolus
Odwołania: M10-S11
https://webeye.ophth.uiowa.edu/eyeforum/atlas/pages/incidental-retinal-embolus.htm

OB1-R108 · University of Iowa — Hollenhorst Plaque in Branch Retinal Artery Occlusion
Odwołania: M10-S11
https://webeye.ophth.uiowa.edu/eyeforum/atlas/pages/Hollenhorst-plaque.htm

OB1-R109 · ASRS — lattice degeneration
Odwołania: M10-S14
https://www.asrs.org/patients/retinal-diseases/36/lattice-degeneration

OB1-R110 · AAO EyeWiki — Senile Retinoschisis
Odwołania: M10-S16
https://eyewiki.aao.org/Senile_Retinoschisis

OB1-R111 · ASRS — Choroidal Nevus
Odwołania: M10-S17
https://www.asrs.org/patients/retinal-diseases/42/ch

+50 szablonów opisu badania okulistycznego

Ostoja

Wpisuj to, co oceniono. Braków nie zastępuj normą.

Wsparcie | Ostoja — wsparcie@ostoja.online