

תיאור הבחינה:

נכנסים לחדר וקודם מבצעים בדיקת רטינוסקופיה על דמיעין. שואלים אותך: "אתה מעדיף באור או שיותר טוב לך בחושך"? אתה צריך לענות שזה לא משנה העיקר שאין סינוור ואפשר לנטרל. לעשות זאת תוך 3 דקות בלבד, אין תוספת של זמן וזה שווה רק 8 נקודות.

אחר כך אתה יושב מול הבוחנים במרחק של שתי שולחנות (ממש קרוב) ויש מולך דף ועיפרון. קודם מציגים לך דף נוסף שעליו כתוב המקרה שלך, ושואלים רצף של שאלות: "מה הבעיה שלו? מה אתה שואל אותו? איזה בדיקות עליך לבצע? מה עוד יש לבדוק? מה תתן לו?...."

אחר כך מראים לך סדרה של תמונות בפתולוגיה וטופוגרפיות של הקרנית ורוצים לשמוע תיאור של המצב בתמונה ושאתה משתמש במילים לועזיות ואת הידע שלך בנושא. ובנוסף שואלים שאלות קטנות בנושאים שונים.

כאשר אתה מגיע למבוי סתום הם מנסים לעודד אותך לכיוון התשובה שהם מחפשים, ונותנים אפשרות לחשוב פעם נוספת.

בהצלחה.

• ילדה בת 7.5 . מתלוננת על ראייה מטושטשת. - R 6/30 L 6/20 לקרוב J1+

אין פתולוגיה. (ללא קרטוקונוס וכו')

CT D ORTHO N ORTHO

רטינוסקופ:

-4.00-4.00X130 6/10+

-3.50-4.00X40 6/10+

לקרוב J5

לאחר CYCLO

-2.50-4.00X130

-3.50-4.00X40

מה יש לה? כתוצאה ממה?

מה היית נותן?

איך היית מסביר שלאחר התיקון החדות לקרוב פחות טוב?

איך אתה מסביר שעם CYCLO המרשם שונה בעין ימין?

איך ניתן לבדוק MONO SUB ללא אוקלודר וללא רטיה?

לאחר כמה זמן היית עושה ביקורת אם בכלל?

נתון נוסף:

לאחר חודשיים ראית ש-0.25 ספר דו עיני משפר את החדות ל 6/7.5

האם היית נותן לה את התוספת הנ"ל? למה?

- מקרה נוסף: בחור בן 27 עם משקפיים מגיל 6. המשקפיים הנוכחיים מלפני 8 שנים והגיע לבדיקה שגרתית ללא תלונות.

המשקפיים שלו:

+3.25-1.75X170 6/7.5

+4.00-150x180 6/6-

נמצא בבדיקה:

+5.00-2.50x175 6/6

+4.25-1.50x180 6/6

מה היית עושה? היית משנה את המרשם? למה?

לספר ממה נגרמת המחלה ומה עוד היית רואה

באדם כזה בכל שאר גופו?

מה הרפרקציה שהיית מצפה לראות? מחוץ

לעדשה וגם דרך העדשה.

עין ללא עדשה – איך זה נקרא?

- מה זה דיפלופיה פיזיולוגית?

איך ניתן לבדוק את זה? איזו בדיקה?

- תמונה לזהות - SUBLUCATION

איזה מחלה היית רואה את זה?

- תמונה של פלורוסין עם עדשה –

לזהות ORTHO-K