

# Registratie patiëntgegevens in de orthoptische praktijk

---

*4<sup>e</sup> druk*

Ontwikkeld door de werkgroep 'kwaliteit' van de NVvO  
Herzien door de commissie 'protocollen en richtlijnen' van de NVvO

oktober 1996  
november 2021

**[www.orthoptie.nl](http://www.orthoptie.nl)**

# Inhoudsopgave

## Inhoudsopgave 2

### VOORWOORD 5

<b>PRINCIPE INDELING VAN DE TESTEN .....</b>	<b>7</b>
1. ALGEMENE INDRIJK.....	8
2. OBSERVATIE MET BEHULP VAN CORNEALICHTREFLEX .....	9
3. METEN VAN PUPILAFSTAND .....	10
4. LIDSPLEET .....	10
5. LEVATORFUNCTIE .....	10
6. BRÜCKNER .....	10
7. PUPILREACTIES .....	11
8. CORNEASENSIBILITEIT .....	12
9. 15^ PRISMATEST .....	12
10. 4^ PRISMATEST .....	12
11. GLAZEN VAN BAGOLINI.....	13
12. PRISMAFUSIE/ SUPPRESSIE/ SUPERIMPOSITIE .....	14
12.1 PRISMAFUSIE .....	14
12.2 PRISMASUPPRESSIE .....	14
12.3 SUPERIMPOSITIE.....	14
13. RED FILTER BAR .....	15
14. FOUR DOT TEST (WORTH'S LIGHTS).....	15
15. FIXATIE DISPARATIE CURVE.....	16
16. TNO STEREOTEST .....	17
17. LANG STEREOTEST.....	17
18. TITMUS STEREOTEST .....	18
19. COVERTEST.....	19
20. SCHATTEN VAN SCHEELZIENSHOEK MET BEHULP VAN METHODE VAN HIRSCHBERG .....	20
21. PRISMA LICHTREFLEX/ PRISMA COVERTEST/ SIMULTAAN PRISMA COVERTEST .....	20
21.1 PRISMA LICHTREFLEX.....	20
21.2 PRISMA COVERTEST .....	21
21.3 SIMULTAAN PRISMA COVERTEST .....	21
22. DIAGNOSTISCHE OCCLUSIE .....	22
23. PRISMA-ADAPTATIETEST .....	22

24. MADDOXKRUIS.....	23
24.1 MADDOXKRUIS MET BEHULP VAN LICHTREFLEX.....	23
24.2 MADDOXKRUIS MET BEHULP VAN DE COVERTEST .....	23
25. MADDOXGLAS .....	24
26. MADDOXWING.....	24
27. MADDOX DOUBLE ROD.....	24
28. ONDERZOEK NAAR DE OOGBEWEGINGEN.....	25
28.1 AMSTERDAMS SCHEMA .....	25
28.2 LEIDSE SCHEMA.....	26
28.3 ROTTERDAMS SCHEMA .....	27
28.4 DOLL`S HEAD TEST .....	28
28.5 SPINNING BABY TEST.....	28
29. DIPLOPIETEST MET BEHULP VAN MADDOXGLAS .....	29
30. HESS-SCHERM.....	30
31. HARMSWAND.....	31
32. BELL'S FENOMEEN .....	32
33. VELD VAN BINOCULAIR ENKELZIEN .....	32
34. HERTEL .....	33
35. NYSTAGMUS.....	33
36. DUCTIES IN SYNOPTOFOOR/ DUCTIES MET MOTILITEITSMETER.....	34
37. SYNOPTOFOOR .....	34
37.1 OBJECTIEVE HOEKMETING MET BEHULP VAN LICHTREFLEX.....	34
37.2 OBJECTIEVE HOEKMETING MET BEHULP VAN COVERTEST .....	35
37.3 SUBJECTIEVE HOEKMETING IN SYNOPTOFOOR .....	35
37.4 FUSIE IN DE SYNOPTOFOOR.....	36
37.5 SUPPRESSIE IN DE SYNOPTOFOOR .....	36
37.6 STEREOSCOPISCH ZIEN IN DE SYNOPTOFOOR .....	36
37.7 CYCLO IN SYNOPTOFOOR.....	37
37.8 NABEELDEN IN SYNOPTOFOOR .....	37
37.9 SYNOPTOFOOR TOTAAL.....	38
38. SCHATTEN VAN DE CONVERGENTIE .....	39
38.1 VOLGCONVERGENTIE .....	39
38.2 SPRINGCONVERGENTIE .....	39
38.3 STIPPELLAT .....	39
39. STEREOGRAMMEN.....	40
40. R.A.F. BINOCULAR GAUGE .....	40
40.1 R.A.F. ACCOMMODATIE .....	40
40.2 R.A.F. CONVERGENTIE .....	40
41. AC/A RELATIE HETEROFORIE- EN GRADIËNT METHODE.....	41
42. FLIPPERS .....	42

43. DREIGKNIP REFLEX.....	43
44. VISUEEL GESTUURD GRIJPVERMOGEN .....	43
45. FIXATIEBEOORDELING MET BEHULP VAN EEN OBJECT.....	43
46. DETECTIE KLEINE OBJECTEN .....	43
47. OPTOKINETISCHE NYSTAGMUS MET CONTRASTKAART/ ROTATING DRUM.....	44
48. CATFORD DRUM .....	44
49. STYCAR GRADED BALLS .....	44
50. STYCAR-MINIATUURTJES.....	45
51. TELLER ACUITY CARDS .....	45
52. CARDIFF .....	46
53. SCREENTEST .....	46
54. COGNITIEVE VISUSTESTEN .....	46
55. CONTRASTGEVOELIGHEIDSTESTEN .....	47
56. KLEURZIENTESTEN .....	48
56.1 ISHIHARA .....	48
56.2 15 HUE-TEST .....	48
56.3 100 HUE-TEST .....	48
56.4 HRR KLEURENTEST .....	49
56.5 COLORVISION TESTING MADE EASY .....	49
57. SUBJECTIEVE REFRACTIE .....	50
58. SKIASCOPIE.....	50
58.1 STATISCHE SKIASCOPIE .....	50
58.2 DYNAMISCHE SKIASCOPIE .....	50
59. AUTOMATISCHE REFRACTOMETER .....	51
60. VISUSCOPIE.....	51
61. DONDERS GEZICHTSVELD.....	52

## BIJLAGE

BIJLAGE I: FD-CURVE .....	53
BIJLAGE II: Interpretatie contrastgevoeligheid .....	54
BIJLAGE III: Kleurzien 15 Hue.....	56
BIJLAGE IV: Kleurzien 100 Hue .....	57
BIJLAGE V: Kleurzien ColorVision Testing made easy.....	58
BIJLAGE VI: Visuscopie/ Fundoscopie .....	59

## AFKORTINGENLIJST 60

## VOORWOORD

Dit rapport 'Registratie patiëntgegevens in de orthoptische praktijk, 4e druk' is de herziene versie van de derde druk van het gelijknamige rapport. Het is een richtlijn voor de wijze van noteren van patiëntgegevens in de orthoptische praktijk.

Met het registreren van patiëntgegevens wordt veelal bedoeld het vastleggen van administratieve gegevens over de patiënt (adres, geboortedatum, geslacht, beroep), gegevens over de aandoening van de patiënt (onder andere klachten, medische voorgeschiedenis) en gegevens over het onderzoek en de behandeling van de patiënt (onder andere uitgevoerde testen en resultaten, behandeldoel, prognose, behandelmethode, behandelresultaat).

In het rapport 'Registratie patiëntgegevens in de orthoptische praktijk' is beschreven op welke wijze de uitvoering van de testen en de resultaten van de door de orthoptist uitgevoerde testen uniform vastgelegd/genoteerd kunnen worden.

Het document 'Handleiding praktische vaardigheden voor de orthoptist', uitgave september 1992 van de opleiding voor Orthoptie (Hogeschool van Utrecht) vormde de basis van het eerste concept-rapport dat in 1996 is uitgebracht.

Het Nederlands Paramedisch Instituut te Amersfoort heeft destijds begeleiding gegeven bij het opstellen van de richtlijn voor de notaties.

De aanleiding om te komen tot een vierde druk was een verzoek van de Hogeschool Utrecht. Er zijn veranderingen in het werkveld, er zijn weer nieuwe testen ontwikkeld; andere testen zijn overbodig geworden. Een andere belangrijke reden voor herziening is het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD). De notaties van de derde druk bevatten nog veel tekens die zeer lastig in een EPD weer te geven zijn. Nog een reden voor herziening is de toenemende samenwerking met de optometrie. Getracht is de notaties (en afkortingen) van testen die beide beroepsgroepen gebruiken, zoveel mogelijk te uniformiseren. Het verzoek was om meer voorbeelden in de richtlijn op te nemen, dus er zijn voorbeelden toegevoegd.

Deze vierde druk is tot stand gekomen met behulp van input van de Hogeschool Utrecht, studenten en docenten en de werkgroep 'notatie handleiding' van de commissie Protocollen en Richtlijnen van de NVvO.

Werkgroep Kwaliteit van de NVvO, 1e druk 1996:

Mw. R. Boonaerts - Tjisse Claase

Mw. M. Leefkens - v.d. Broek

Mw. A. Morshuis - Kottink

Mw. I v.d. Sande

Mw. Chr. de Weger - Zijlstra

Mw. E. v. Zanten - v.d. Harst

Werkgroep herziene versie, 2e druk 2005:

Centraal-vakdocenten opleiding Orthoptie:

Mw. M. Gutter

Mw. H.M. Jellema

Mw. J. v. Petegem - Hellemans

Mw. I. v. Wijnen - Segeren

Werkgroep herziene versie, 3e druk 2012:

Mw. T. Blom

Mw. E. Hageman - Deelstra

Mw. G. Holtslag

Mw. M. Nordmann

Mw. I. Velleman - v. Woensel

Werkgroep herziene versie, 4e druk 2021:

Centraal-vakdocenten opleiding Orthoptie:

Mw. M. Gutter

Mw. R. Kersbergen-Bregman

Werkgroep herziene versie, 4e druk 2021:

Commissie Richtlijnen en Protocollen NVvO

Mw. S. van Braak

Mw. D. Elzinga - Lindeboom

Mw. M. Muijskens

# PRINCIPE INDELING VAN DE TESTEN

## NAAM VAN DE TEST

### Notatie:

[naam van de test, indien mogelijk afgekort]

### Voorbeeld:

[voorbeeld van de test]

### Opmerking:

[eventuele opmerkingen bij de test]

Voor alle testen geldt:

Indien de test met correctie/ met fresnel/ met eigen (^) correctie of met torticollis wordt uitgevoerd, dient dit bij de test vermeld te worden. (Alleen zc noteren als iemand bril heeft en er zonder bril gemeten wordt.)

### Voorbeeld:

CT 30cm me<sup>^</sup>c sp esof gh vlh

PCT 6m mttc mec sp LH vlh

Het kan voorkomen dat voor een bepaalde uitkomst/test meerdere notaties mogelijk zijn, voorbeeld:

esof/ EF/ esoforie of LH/ linkshyperf/ linkshyperforie

Indien er bijzonderheden zijn tijdens het uitvoeren van de test kan dit bij het betreffende onderzoek vermeld worden. Voorbeelden hiervan zijn: weinig concentratie, onbetrouwbaar, betrouwbaar etcetera.

### Voorbeeld:

Lang l mec: 600" betrouwbaarheid?

Indien er een mate van scheelzienshoek moet worden aangegeven dan is de indeling als volgt:

Spoor/ sp: < of gelijk aan 3 grd

Klein/ kl: > 3 grd en < of gelijk aan 7 grd

Matig/ mat: > 7 grd en < of gelijk aan 15 grd

Groot/ gr: > 15 grd en < of gelijk aan 30 grd

Zeer groot/ zgr: > 30 grd

## 1. ALGEMENE INDRUK

### Notatie:

AI

*Noteer alle factoren die opvallen betreffende:*

Torticollis

Asymmetrie van het hoofd of gelaat

Asymmetrie van de plaats van de orbitae in het gelaat

Grote of kleine PD

Epicanthus/ brede neusrug/ telecanthus

Mongoloïde of anti mongoloïde lidspleten

Oogleden

Verschil in lidspleetgrootte

Exophthalmus of enophthalmus

Nystagmus

Pupilafwijkingen

Littekens

Ptosis

### Voorbeeld:

AI: gb

AI: ttc kl kanteling nli sch en sp draai nre

AI: grote PD, pendulaire nystagmus

AI: anisocorie, pupil R>L



## 2. OBSERVATIE MET BEHULP VAN CORNEALICHTREFLEX

### Notatie:

LR

*Noteer alle factoren die opvallen betreffende:*

Plaats van de reflexbeeldjes (in geval van Hirschberg, aantal graden noteren)

Positieve/negatieve hoek kappa

Nystagmus

Pupilafwijkingen (bijvoorbeeld coloboom OD/ anisocorie)

Mogelijkheid tot fixeren

Standsvieranderingen

Oogstand

Unilateraal of alternerend strabismus

Helderheid van de corneae

Littekens

Irisafwijkingen

### Voorbeeld:

LR: recht

LR: sp pos hoek kappa

LR: 10 grd eso OD en R/L 6 grd (voor schatten aantal graden: zie Hirschberg)

LR: esotr OD

### 3. METEN VAN PUPILAFSTAND

**Notatie:**

PD

**Voorbeeld:**

PD: 60 mm

### 4. LIDSPLEET

**Notatie:**

Lidspleet/ lidspl

**Voorbeeld:**

Lidspl OD: 6 mm

Lidspl OS: 7 mm

### 5. LEVATORFUNCTIE

**Notatie:**

Levatorfunctie

**Voorbeeld:**

Levatorfunctie OD: 14 mm

Levatorfunctie OS: 13 mm

### 6. BRÜCKNER

**Notatie:**

Brückner

*Letten op:*

Heldere media

Troebelingen

Symmetrische/asymmetrische reflex

Anisometropie

Lichte/ matige hypermetropie/ myopie

Welk oog is op welke afstand lichter/donkerder

Astigmatisme

**Voorbeeld:**

Brückner 30 cm: heldere media

Brückner 1 m: symmetrische reflex

Brückner 1 m: hypermetropie ODS

Brückner 4 m: anisometropie

Brückner 30 cm: geen heldere media OD

Brückner 1 m: symmetrische reflex/asym reflex, sp/kl/mat/forse myopie/hypermetropie OD/OS /ODS

Brückner 4 m: symmetrische reflex/ OD of OS donkerder

**Opmerking:**

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m en op 4 m.

Op 1 m is meest hypermetrope oog lichter.

Op 4 m is meest ametrope oog donkerder.

Op 1 m is oog met microtropie lichter.

Op 4 m is een microtropie niet te zien.

## 7. PUPILREACTIES

**Notatie:**

Pupilreacties

G.a./ normaal/ isocorie

Traag OD/OS

Direct/ indirect

Midwijde stijve pupil

RAPD (Relatief afferent pupil defect)

Geen pupilreactie(s)

Pinpoint pupil

**Voorbeeld:**

Pupilreacties ODS: g.a.

Pupilreactie OD: 4 mm afferent defect

Pupilreactie OS: 4 mm g.a.

Pupilreacties: Geen RAPD

Pupilreacties: RAPD OD

## 8. CORNEASENSIBILITEIT

### Notatie:

Corneasensibiliteit

### Voorbeeld:

Corneasensibiliteit: nl/ aanw

Corneasensibiliteit OD: afw/ OS: aanw

Corneasensibiliteit OD: aanw/ OS: aanw

Corneasensibiliteit OD: verminderd

## 9. 15^ PRISMATEST

### Notatie:

PT en OPT

### Voorbeeld:

PT mec: ++

PT: +-

PT: - diss naar exo OD

OPT: – geen dom

OPT: – dom OD

OPT mec: – dom OS

OPT: ++

## 10. 4^ PRISMATEST

### Notatie:

4^ PT

### Voorbeeld:

4^ PT: suppr (oog benoemen)

4^ PT: fusie

4^ OPT: suppr OD

4^ OPT: fusie

## 11. GLAZEN VAN BAGOLINI

### Notatie:

Gl.v.Bag/ Bag

### Voorbeeld:

Bag 30 cm mec: fusie mib/ gib

Bag 30 cm suppr: OD/ OS of alt

Bag 30 cm mec: hom/ het dbb en L/R of R/L

Bag 5 m: fusie met fov suppr scotoom OD

Bag 6 m mec: fusie mib

### Opmerking:

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m, 2,5 m, 5 m en 6 m.

## 12. PRISMAFUSIE/ SUPPRESSIE/ SUPERIMPOSITIE

### 12.1 PRISMAFUSIE

**Notatie:**

Prismafusie/  $\wedge$  fusie

**Voorbeeld:**

Prismafusie 30 cm mec: hor (1)  $6^\wedge$  BN tot  $40^\wedge$  BT (2) herstel  $35^\wedge$  BT

Prismafusie 2,5 m mec: vert (2) Bben  $4^\wedge$  tot Bbov  $6^\wedge$  (2) voor OD

Prismafusie 30 cm zc: hor (2)  $14^\wedge$  BT tot  $25^\wedge$  BT (2) op SI

Prismafusie vert 30 cm me $\wedge$ c: (2) Bbov  $2^\wedge$  tot Bbov  $8^\wedge$  (2) voor OD op SI

**Opmerking:**

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m, 2,5 m, 5 m en 6 m.

### 12.2 PRISMASUPPRESSIE

**Notatie:**

Prismasuppr

**Voorbeeld:**

Prismasuppr 30 cm zc: hor hom dbb  $4^\wedge$  BN tot  $15^\wedge$  BT het dbb

Prismasuppr 2,5 m mttc: hor  $20^\wedge$  BN tot  $4^\wedge$  BT

Prismasuppr 30 cm mec: vert Bbov  $3^\wedge$  tot Bben  $3^\wedge$  voor OS

**Opmerking:**

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m, 2,5 m, 5 m en 6 m.

### 12.3 SUPERIMPOSITIE

**Notatie:**

SI

**Voorbeeld:**

SI 30 cm: op  $16^\wedge$  BT en Bbov  $4^\wedge$  voor OD mib

SI 6 m: op  $14^\wedge$  BT en Bbov  $6^\wedge$  voor OD gib

**Opmerking:**

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m, 2,5 m, 5 m en 6 m.

Gib en mib gebruiken voor het aangeven van NRC of ARC.

## 13. RED FILTER BAR

**Notatie:**

Red filter bar

**Voorbeeld:**

Red filter bar: suppr tot 15 herstel bij 12

## 14. FOUR DOT TEST (WORTH'S LIGHTS)

**Notatie:**

FDT

**Voorbeeld:**

FDT 50 cm perif, hand: 3 li suppr OD

FDT 4 m mec: foveol, hand: 4 li dom OD

FDT 6 m: fov, wand: 5 li hom dbb

FDT 6 m: fov, wand: 5 li het dbb, L/R

**Opmerking:**

Uitvoerbaar op verschillende afstanden, afhankelijk welke test gebruikt wordt.

Berekening FDT: inverse tangens =  $A/B$  (A = grootte testfiguur en B = afstand patiënt en testfiguur).

Gegeven groottes: foveola = 1.2 grd, fovea = 5 grd en macula = 18.4 grd.

## 15. FIXATIE DISPARATIE CURVE

### Notatie:

FD-curve (zie bijlage 1)

### Voorbeeld:

FD-onderzoek:

Nulpositie: geen disparatie

Normale fixatie disparatie

Normale motorische fusie

FD-onderzoek:

Nulpositie: geringe paradoxale esodisparatie i.c.m.

Obligat microanomalie

Normale motorische fusie

FD-onderzoek:

Nulpositie: homonieme diplopie i.c.m.

Obligat microanomalie met aanwezige esodisparatie

Verminderde motorische fusie

FD-onderzoek:

Nulpositie: geringe esodisparatie i.c.m.

Facultatieve microanomalie met aanwezige esodisparatie

Verminderde motorische fusie

### Opmerking:

De drie componenten van de FD-curve:

*Nulpositie:* geen disparatie/ esodisparatie/ exodisparatie/ diplopie/ suppressie.

*Fixatie disparatie (y-as):* Fixatie disparatie amplitude, esodisparatie bij gedwongen divergentie en exodisparatie bij gedwongen convergentie.

*Motorische fusie (x-as):* divergentie (fusioneel) en convergentie (willekeurig/ fusioneel).

### Opmerking:

Bij de nulpositie de mate van disparatie aangeven: gering/ matig/ groot.

De fixatie disparatie is normaal of verminderd. In geval van microanomalie is er sprake van een facultatieve microanomalie met aanwezige eso- of exodisparatie, een obligat microanomalie of een obligat microanomalie met aanwezige eso- of exodisparatie.

Noteren als er sprake is van een paradoxale eso- of exodisparatie.

De motorische fusie is normaal of verminderd.



## 16. TNO STEREOTEST

**Notatie:**

TNO

**Voorbeeld:**

TNO mec: 480"

TNO: neg

TNO: neg dom OD

## 17. LANG STEREOTEST

**Notatie:**

Lang I of Lang II

**Voorbeeld:**

Lang II: 200"

Lang I mec: kijkt alleen naar auto

Lang II: neg

Lang II: neg, ook ster niet gezien

## 18. TITMUS STEREOTEST

**Notatie:**

Vlieg

**Voorbeeld:**

Vlieg mec: pos

Vlieg mec: neg, suppr OD

**Notatie:**

Dieren

**Voorbeeld:**

Dieren: 100"

Dieren: 400"

Dieren: neg

**Notatie:**

Cirkels

**Voorbeeld:**

Cirkels: 40"

Cirkels: 200"

Cirkels: neg

Voorbeeld totaal:

Vlieg: pos, cirkels: 60"

Vlieg: pos, dieren: 100", cirkels: 80"

## 19. COVERTEST

### Notatie:

CT

### Voorbeeld:

CT 30 cm mec: kl esotr + mat hypertr OD (hfn)

CT 5 m mcl: sp exotr + kl hypertr OS (hfe) + LN + DVD (R/L = L/R)

CT 6 m: sp esotr OD gh (hfn) + kl esof gh (vlh)

CT 30 cm me<sup>^</sup>c: sp linkshyperf (herstel via dbb)

CT 30 cm zc: sp esotr OD + DVD (R/L > L/R)

CT 30 cm mec: Rfix kl esotr + mat hypertr OS (hfg) en Lfix kl esotr + kl hypotr OD (hfg)

### Opmerking:

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m, 2,5 m, 5 m, 6 m en > 10 m (oneindig)

### Let op:

Bij manifeste hoek noteren: houdt fix even, houdt fix goed, houdt fix niet, stelt slecht in, stelt niet volledig in, stelt niet in of stelt excentrisch in.

Bij latente hoek noteren: vlot herstel, matig herstel, traag herstel, geen herstel, herstel via dubbelbeelden of herstel via knippen.

Indien nystagmus noteren nystagmus: LN/ MLN

Indien DVD noteren R/L > L/R, L/R > R/L of R/L = L/R.

Indien van toepassing DHD noteren.

Indien verschil in hoekgrootte Rfix en Lfix apart noteren.

Overig indien van toepassing: weert cover af voor (OD, OS, ODS), wisselende hoek, incycloforie/-tropie, excycloforie/-tropie noteren.

## 20. SCHATTEN VAN SCHEELZIENSHOEK MET BEHULP VAN METHODE VAN HIRSCHBERG

### Notatie:

Hirschberg

### Voorbeeld:

Hirschberg 1 m mec: 35 grd esotr OD gh

Hirschberg 30 cm: 10 grd exotr OS + linkshypertr 5 grd

### Opmerking:

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m, 2,5 m, 5 m en 6 m.

15 grd= op de pupilrand

20 grd= halverwege pupilrand en limbus

30 grd= op de limbus

45 grd = voorbij de limbus

## 21. PRISMA LICHTREFLEX/ PRISMA COVERTEST/ SIMULTAAN PRISMA COVERTEST

### 21.1 PRISMA LICHTREFLEX

#### Notatie:

PLR

#### Voorbeeld:

PLR 30 cm mec Rfix: 16<sup>^</sup> ET + R/L 4<sup>^</sup>

PLR 2,5 m mec Lfix: 6<sup>^</sup> XT + LHT 10<sup>^</sup>

#### Opmerking:

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m of 2,5 m.

## 21.2 PRISMA COVERTEST

### Notatie:

PCT

### Voorbeeld:

Bij meten van maximale hoek manifest strabismus (zonder onderscheid manifest/ latente deviatie):

PCT 30 cm: Rfix:  $16^\wedge$  ET + R/L  $5^\wedge$

PCT 30 cm: Lfix:  $25^\wedge$  ET gh

PCT 5 m mec Rfix:  $14^\wedge$  XT + RHT  $2^\wedge$

PCT 5 m mec Lfix:  $16^\wedge$  XT+ LHT  $5^\wedge$

Bij meten van maximale hoek manifest strabismus (met onderscheid manifest/ latente deviatie):

PCT 6 m Rfix:  $16^\wedge$  ET met EF tot  $25^\wedge$  gh

PCT 6 m Lfix:  $25^\wedge$  ET gh

Bij meten van manifest strabismus:

PCT 30 cm Rfix=Lfix:  $25^\wedge$  XT gh

Bij meten van de maximale afwijking latent strabismus:

PCT 30 cm:  $10^\wedge$  EF + LH  $4^\wedge$

PCT 6 m:  $14^\wedge$  XF gh

### Opmerking:

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m, 2,5 m, 5 m, 6 m of oneindig.

## 21.3 SIMULTAAN PRISMA COVERTEST

### Notatie:

SPCT

### Voorbeeld:

SPCT 6 m Lfix:  $6^\wedge$  ET gh

SPCT 30 cm mec mttc Rfix:  $4^\wedge$  XT gh

### Opmerking:

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m, 2,5 m, 5 m en 6 m.

## 22. DIAGNOSTISCHE OCCLUSIE

### Notatie:

Diagnostische occlusie (DO)

### Voorbeeld:

DO: 8 uur OD

## 23. PRISMA-ADAPTATIE TEST

### Notatie:

PAT

### Voorbeeld:

PCT 30 cm: 10<sup>^</sup> X(T) gh en 6 m: 18<sup>^</sup> X(T) gh

Na adaptatie :

18<sup>^</sup> BN enkel nabij en veraf het dubbel vanaf 22<sup>^</sup> BN

Dus de operatie op max 18<sup>^</sup> BN

PCT 30 cm: 20<sup>^</sup> ET en LH 4<sup>^</sup> en 6 m: 20<sup>^</sup> ET en LH 2<sup>^</sup>

Na adaptatie :

16<sup>^</sup>BT enkel nabij en veraf hom dubbel vanaf 16<sup>^</sup>BT

FDT 5 li foveolair

Dus de operatie op max 16<sup>^</sup> BT

PCT 30 cm : 25<sup>^</sup> XT gh en 6 m : 35<sup>^</sup> XT gh

Na adaptatie :

40<sup>^</sup> BN het dbb met gl van Bag nabij en veraf het dbb met gl van Bag vanaf 35<sup>^</sup> BN

Dus de operatie op max 35<sup>^</sup> BN

### Opmerking:

De hoek wordt gemeten met PCT (30 cm en 6 m) met optimale correctie. De kleinste hoek wordt steeds gebruikt als maat voor het prisma.

Per 15 minuten opnieuw meten met de PCT i.c.m. de FDT of glazen van Bagolini.

Aangeven voor welk oog het prisma gehouden wordt.

In de voorbeelden worden alleen de beginsituatie en de eindsituatie beschreven, met de conclusie hoeveel graden er gecorrigeerd kan worden met een operatie.

(Voor uitleg FDT en Bagolini zie notatie FDT en Bagolini.)

## 24. MADDOXKRUIS

### 24.1 MADDOXKRUIS MET BEHULP VAN LICHTREFLEX

**Notatie:**

Maddox LR

**Voorbeeld:**

Maddox LR 2,5 m zc Rfix: 14 grd ET gh

Maddox LR 30 cm mec Rfix: 10 grd XT + R/L 6 grd

**Opmerking:**

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m en 2,5 m.

### 24.2 MADDOXKRUIS MET BEHULP VAN DE COVERTEST

**Notatie:**

Maddox CT

**Voorbeeld:**

Bij meten van maximale hoek manifest strabismus (zonder onderscheid manifest/latente deviatie):

Maddox CT 2,5 m Rfix: 16 grd ET+ RHT 5 grd en Lfix: 25 grd ET gh

Bij meten van maximale hoek manifest strabismus (met onderscheid manifest/latente deviatie):

Maddox CT 2,5 m Rfix: 16 grd ET met EF tot 25 grd gh en Lfix 25 grd ET gh

Bij meten van manifest strabismus:

Maddox CT 2,5 m mec Rfix: 14 grd ET + RHT 2 grd en Lfix: 6 grd XT + LHT 5 grd

Bij meten van maximale afwijking latent strabismus:

Maddox CT 2,5 m Rfix: 12 grd EF gh en Lfix: 16 grd EF + RHF 4 grd

**Opmerking:**

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m of 2,5 m.

## 25. MADDOXGLAS

**Notatie:**

Maddoxgl

**Voorbeeld:**

Maddoxgl 30 cm R=L fix: 0 gh

Madgl 30 cm Lfix: R/L 4<sup>^</sup>

Madgl 2,5 m Rfix: 4 grd hom dbb gh en Lfix 5 grd het dbb + R/L 4 grd

Maddoxgl 2,5 m Rfix: 4<sup>^</sup> eso en Bben 5<sup>^</sup> voor OS

Madgl 6 m Lfix: 14<sup>^</sup> BT gh

**Opmerking:**

Uitvoerbaar op 30 cm, 1 m, 2,5 m, 5m of 6 m.

Bij het Maddoxkruis kan de gradenschaal of de prismaat gebruikt worden.

Het oog waar het Maddoxglas voor gehouden wordt is het fixerende oog.

## 26. MADDOWING

**Notatie:**

Maddoxwing

**Voorbeeld:**

Maddoxwing mec: ortho, geen cyclo

Maddoxwing zc: 4<sup>^</sup> exo, RH 2<sup>^</sup>, excyclo 4 grd

Maddoxwing zc: 6<sup>^</sup> exo gh, geen cycl

## 27. MADDOW DOUBLE ROD

**Notatie:**

MDR

**Voorbeeld:**

MDR 30 cm PS: geen cyclo

MDR 6 m PS: 4 grd incyclo

MDR 30 cm: nbov 6 grd excyclo, nben 3 grd excyclo

**Opmerking:**

Uitvoerbaar op 30 cm, 2,5 m, 5 m en 6 m.



Bij uitzonderingsgevallen het oog vermelden, bijvoorbeeld in geval van skew deviation. Voor een betrouwbare meting bij torsionele afwijkingen dient het Maddoxglaasje in het pasmontuur geplaatst te worden. Indien er een omslag van de dubbelbeelden wordt gezien, dan dient dit genoteerd te worden.

## 28. ONDERZOEK NAAR DE OOGBEWEGINGEN

### 28.1 AMSTERDAMS SCHEMA

#### Notatie:

Oogbew/ mot

#### Voorbeeld:

PS: L/R

Nre: kl toename L/R

Nli: gb

Nbov: sp toename L/R, kl afname eso

Nben: kl toename L/R, kl toename eso

Nrsch: gb

Nlsch: kl toename L/R

Nrbov: kl toename L/R

Nlbov: gb

Nrben: mat toename L/R

Nlben: gb

#### Opmerking:

Sp/ kl/ mat/ gr en toe- en/of afname noteren ten opzichte van primaire stand.

Bij depressie en/of elevatiebeperking aangeven maximaal in abductie of adductie.

Veranderingen van nystagmus/ lidspleet/ lidlag/ ptosis/ pupil/ retractie/ protrusie etc. Noteren.

## 28.2 LEIDSE SCHEMA

### Notatie:

Oogbew/ mot

### Voorbeeld:

(Indien schema gedigitaliseerd is)



### Voorbeeld:

Indien schema niet gedigitaliseerd is, naast elkaar of onder elkaar noteren.

Blok 1:

m. obl. Inf. OD: 2+  
 m. obl. Inf. OS: gb  
 m. obl. Sup. OD: -  
 m. obl. sup. OS: gb

Blok 2:

nli: exo en R/L  
 nbov: R/L

Blok 3:

kant nre: R/L

Blok 4:

sp V eso

Adductiebeperking OD -2

### Opmerking:

In blok 1 de over- en onderacties (1,2,3,4 +/-) van mm. obliqui noteren (let op: niet ten opzichte van de primaire stand). In blok 2 de toename/omslag in vergelijking met de PS noteren (met uitzondering van het patroon).

Onder het schema overige bevindingen zoals ductiebeperkingen, nystagmus, lidspleet, lidlag, ptosis, pupil, retractie, protrusie etc. vermelden.

Bij A, V, X patronen ook de mate noteren.

Bielschowsky uitvoerbaar op 30 cm, 2,5 m, 5 m en 6 m.

In geval van een oogbewegingsbeperking, deze noteren en aangeven op een schaal van –1 tot –4, waarbij –4 aangeeft dat de oogbeweging van een bepaalde oogspier niet over de middellijn komt (Ansons en Davis 2014).

## 28.3 ROTTERDAMS SCHEMA

### Notatie:

Oogbew/ mot

### Voorbeeld:

Nre		Nli	
gb	4° eso sp > R/L	+	Bielsch: pos, lisch R/L
sp < R/L	7° eso kl R/L	kl > R/L	
gb	15° eso kl > R/L	2 –	

### Opmerking:

In primaire stand de deviatie noteren, in de andere velden de toe- of afname hiervan noteren.

Naar boven en beneden de horizontale deviatie in graden noteren.

Hoeken mogen ook in dioptrieën genoteerd worden.

Bij adductie-, abductie-, elevatie- en/of depressie beperkingen de mate noteren (sp, kl, mat, gr).

Bij depressie- en/of elevatie-beperking noteren waar maximaal (in adductie of abductie).

## 28.4 DOLL`S HEAD TEST

### **Notatie:**

Doll's head

### **Voorbeeld:**

Doll's head: abd ODS volledig

Doll's head: abd OD beperkt

Doll's head: reflex normaal

Doll's head: reflex afwezig

## 28.5 SPINNING BABY TEST

### **Notatie:**

Spinning baby

### **Voorbeeld:**

Spinning baby: VOR intact

Spinning baby: VOR afwijkend

### **Opmerking:**

Een intacte VOR geeft maximaal nog 2 à 3 nystagmus-slagen in tegengestelde richting nadat het draaien gestopt is.

## 29. DIPLOPIETEST MET BEHULP VAN MADDOXGLAS

### Notatie:

Dipl test

### Voorbeeld:

Dipl test PS: ortho

Dipl test hor PS: hom dbb, max nre bov

Dipl test vert PS: R/L, max nbov en omslag nli ben L/R

Dipl test vert PS: R/L, max nli bov. Nre: L/R, max nre ben

### Opmerking:

Uitvoerbaar in 9 blikrichtingen.

Let erop dat bij de horizontale dubbelbeelden in de blikrichting naar boven en naar beneden het patroon beoordeeld wordt. In de blik naar rechts en naar links beoordeel je eventuele beperkingen van de horizontale oogspieren.

## 30. HESS-SCHERM

### Notatie:

Hess

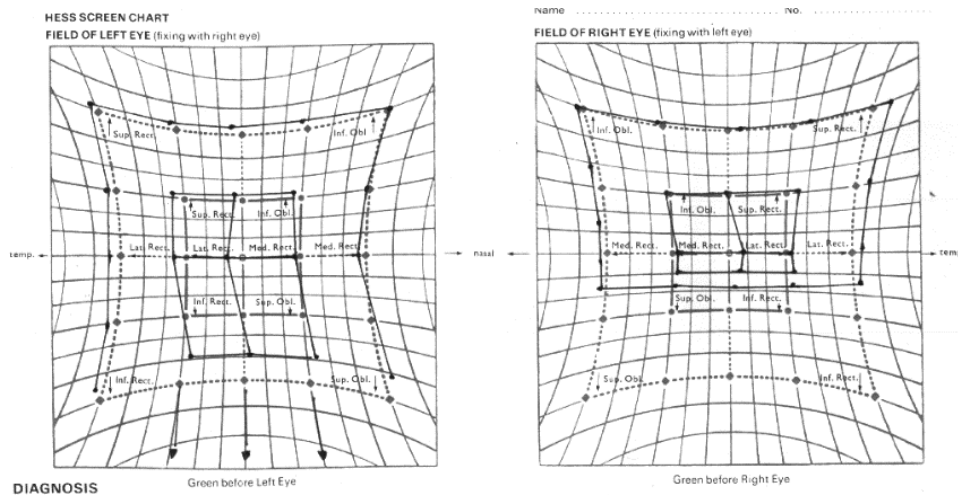
### Voorbeeld:

Hess: neurogeen beeld.

PS: eso gh, V patroon, overactie m. rect. med. OD en onderactie m. rect. lat. OS.

Hess: mechanisch beeld

PS: exo gh, beperking in de richting van m. rect. Inf. OD en m. obl. sup. OD en overactie m. rect. inf. OS en m. obl. sup. OS (zie onderstaand schema).



### Opmerkingen:

Bij het Hess noteren of er sprake is van een mechanisch of van een neurogeen beeld.

Zo nodig de incyclo of excyclo noteren.

## 31. HARMSWAND

### Notatie:

Harmswand

### Voorbeeld:

R fix

1° het L/R 2° 2° excycl	5°het Θ 2° excycl	2° het Θ 2° excycl
1° hom L/R 4° 2° excycl	1°het L/R 2° 0	Φ L/R 4° 4° excycl
1° het L/R 4° 2° excycl	1° het L/R 2° 5° excycl	Φ L/R 3° 5° excycl

L fix

Φ L/R 1° 4° excycl	Φ L/R 2° 3° excycl	Φ L/R 1° 0
1° hom L/R 3° 4° excycl	Φ L/R 3° 2° excycl	1° het L/R 4° 4° excycl
1° het L/R 4° 5° excycl	2° het L/R 3° 6° excycl	2° het L/R 4° 5° excycl

R fix  
nlsch

nrsch

4° het L/R 6° 3° excycl	4° het L/R 4° 2° excycl
1° het L/R 7° 4° excycl	2° het L/R 4° 4° excycl
1° hom L/R 9° 5° excycl	1° hom L/R 5° 4° excycl

L fix  
nlsch

nrsch

1° het L/R 4° 3° excycl	1° het L/R 3° 1° excycl
1° het L/R 6° 4° excycl	1° het L/R 3° 4° excycl
1° het L/R 8° 6° excycl	1° het L/R 6° 4° excycl

### Opmerking:

Notatie in graden.

Noteren als anders gemeten dan in 25 grad rechts-, links-, boven- of benedenblik.

## 32. BELL'S FENOMEEN

### Notatie:

Bell's

### Voorbeeld:

Bell's: aanw ODS

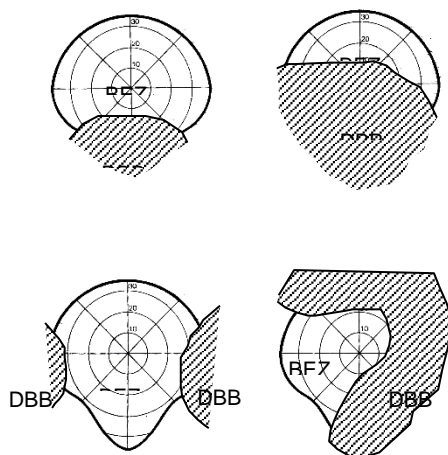
Bell's: afw OD

## 33. VELD VAN BINOCULAIR ENKELZIEN

### Notatie:

Veld van BEZ

### Voorbeeld:



### Opmerking:

Noteren waarmee het veld van BEZ gemaakt is: Maddoxkruis, Goldman of Harmswand.

Gebruik de glaasjes van Bagolini indien het voor de patiënt moeilijk is om onderscheid te maken tussen dubbelbeelden en suppressie.



## 34. HERTEL

### Notatie:

Hertel

### Voorbeeld:

Hertel 18 < 110 > 16

## 35. NYSTAGMUS

### Notatie:

Nyst

### Voorbeeld:

Hor geconjugeerde ruknystagmus naar li. Amplitude matig/ frequentie gemiddeld ( $\pm 3$  Hz)

Toename naar li, afname naar re

15 gr naar re: blijft geringe pendel over

Afname bij convergentie, neemt toe bij fix ook in ttc

OKN hor: niet opwekbaar/ vert verlaagd (zie OKN)

Hor geconjugeerde ruknystagmus naar li. Amplitude klein/ frequentie gemiddeld (3Hz)

Toename nli en nre

Nulzone in depressie en afname bij convergentie

### Opmerking:

Type nystagmus noteren: pendel-, ruk- met snelle fase naar li of re, upbeat-, downbeat-, rotatoir-, rebound- en/of eindstandnystagmus.

### Let op:

Frequentie (hoog, gemiddeld, laag of (x) Hz)

Amplitude (klein, matig, groot)

Nulzone, toename, afname

Omslagpunt

## 36. DUCTIES IN SYNOPTOFOOR/ DUCTIES MET MOTILITEITSMETER

### Notatie:

Syn ducties/ ducties motiliteitsmeter

### Voorbeeld:

Syn Ducties OD:

Abd: 5 grd

Add: 13 grd

Add: -10 grd

Elev: 12 grd

Depr: 20 grd

Ducties motiliteitsmeter OS:

Abd: -45 grd

Add: -7 grd (dus: ductie mogelijk tot 7 grd voor middellijn)

Elev: -12 grd (dus: ductie mogelijk tot 12 grd onder middellijn)

Depr: 56 grd

### Opmerking:

Indien het oog tijdens de meting niet over de middellijn komt, dan het – teken gebruiken.

## 37. SYNOPTOFOOR

### 37.1 OBJECTIEVE HOEKMETING MET BEHULP VAN LICHTREFLEX

#### Notatie:

Syn obj LR

#### Voorbeeld:

Syn obj LR (fov pl) mec Rfix: -15 R/L 10

Syn obj LR (fov pl) Rfix: +4 gh

Syn obj LR (perif pl) Lfix: +3 R/L 2

Syn obj (perif pl) LR Rfix: -20 R/L 4

#### Opmerking:

Noteren welke plaatjes zijn gebruikt: foveolair/ foveaal of perifeer.

## 37.2 OBJECTIEVE HOEKMETING MET BEHULP VAN COVERTEST

### Notatie:

Syn obj

### Voorbeeld:

Syn obj (foveol) Lfix: -5 R/L 5

Syn obj (foveol pl) mec Rfix: -19 R/L 10

Syn obj (perif pl) mec Rfix: +5 L/R 5

Syn obj (perif pl) mec Lfix: -2 R/L 4

Syn obj (perif pl) zc Rfix: +7 gh en Lfix +12 R/L 5

### Opmerking:

Noteer welke plaatjes zijn gebruikt: foveolair/ foveaal of perifeer.

## 37.3 SUBJECTIEVE HOEKMETING IN SYNOPTOFOOR

### Notatie:

Syn subj

### Voorbeeld:

Syn subj (foveol) Rfix: +2 gh gib

Syn subj (perif pl) mec Rfix: 0 gh mib

Syn subj (foveol) Lfix: kruist tussen +3 en +6

Syn subj (foveol) Lfix: saut op +3 gh

### Opmerking:

Noteer welke plaatjes zijn gebruikt: foveolair/ foveaal of perifeer.

## 37.4 FUSIE IN DE SYNOPTOFOOR

### Notatie:

Syn fusie

### Voorbeeld:

Syn fusie hor (fov pl) zc: (1) -2 tot +20 (2) op subj hoek

Syn fusie vert (fov pl) zc: (2) L/R 2 tot R/L 4 (2) op subj hoek

Syn fusie hor (fov pl) mec: (2) -4 tot +5 (2) op subj hoek

### Opmerking:

Indien nodig vermelden foveolaire suppressie of horror fusionis.

Noteer welke plaatjes zijn gebruikt: foveolair/ foveaal of perifeer.

## 37.5 SUPPRESSIE IN DE SYNOPTOFOOR

### Notatie:

Syn suppr

### Voorbeeld:

Syn suppr (perif pl) mec: (2) -4 tot +25 (2)

Syn suppr (fov pl) zc: (2) +5 tot +15 (2)

### Opmerking:

Indien nodig vermelden op subjectieve hoek.

Indien nodig vermelden homonieme of heteronieme dubbelbeelden - of suppressiegebied.

## 37.6 STEREOSCOPISCH ZIEN IN DE SYNOPTOFOOR

### Notatie:

Syn stereo

### Voorbeeld:

Syn stereo: pos

Syn stereo: neg

## 37.7 CYCLO IN SYNOPTOFOOR

### Notatie:

Syn cyclo

### Voorbeeld:

Syn cyclo OD:

PS: 2 incyclo

20 nbov: 5 excyclo

20 nben: 12 excyclo

## 37.8 NABEELDEN IN SYNOPTOFOOR

### Notatie:

Syn nabeelden

### Voorbeeld:

Syn nabeelden: normale correspondentie

Syn nabeelden: abnormale correspondentie, hor streep voor OD

Syn nabeelden: ogen open suppr OS

Syn nabeelden: ogen dicht normale correspondentie

Syn nabeelden: suppr OD

Syn nabeelden: alt suppr

### Opmerking:

Negatief nabeeld (ogen open), positief nabeeld (ogen dicht).

Aangeven welk oog op welk streepje heeft gefixeerd bij abnormale correspondentie. Eventueel aangeven of nabeelden homoniem of heteroniem worden aangegeven.

## 37.9 SYNOPTOFOOR TOTAAL

### Notatie:

Syn

Obj LR (perif pl) mec Rfix: +15 R/L 3

Obj (foveol pl) mec Rfix: +11 R/L 3

Obj (foveol pl) mec Lfix: +16 R/L 3

Subj (fov pl) mec Rfix: +12 R/L 2 mib

Fusie hor (fov pl) mec: (1) +9 tot +20 (2) op subj hoek

Suppr hor (fov pl) mec: hom dbb (2) -2 tot +9 (1)

Stereo mec: pos

Nabeelden: neg suppr OD

Nabeelden: pos suppr OS

Ducties OD: abd -3 en OS: abd -4

Ducties OD: add +16 en OS: add +16

Ducties OD: elev 10 en OS: elev 5

Ducties OD: depr 25 en OS: depr 23

cyclo mec

OD PS: 2 incycl en OS PS: 1 incycl

OD 20 elev: 5 incycl en OS 20 nbov: 7 incycl

OD 20 depr: 3 excycl en OS 20 nben: 5 excycl

### Opmerking:

Indien de ducties niet voorbij de middellijn komen, dit noteren.

## 38. SCHATTEN VAN DE CONVERGENTIE

### 38.1 VOLGCONVERGENTIE

**Notatie:**

Conv

**Voorbeeld:**

Conv mec: goed

Conv zc: 15 cm, OS wijkt, dbb

Conv mec: 10 cm OD wijkt, suppressie

**Opmerking:**

Aantal cm noteren gemeten vanaf de neus.

### 38.2 SPRINGCONVERGENTIE

**Notatie:**

Springconv

**Voorbeeld:**

Springconv mec 10 cm: goed/vlot

Springconv mec 20 cm: matig, traag OS wijkt

Springconv zc: matig, OD wijkt

**Opmerking:**

Let op: noteer de afstand van de pen tot de neus in cm waarop de test uitgevoerd is; dit is afhankelijk van de mate van convergeren.

### 38.3 STIPPELLAT

**Notatie:**

Stippellat

**Voorbeeld:**

Stippellat mec: tot 10 cm, OD wijkt

Stippellat zc: tot 12 cm, OS wijkt, diplopie

Stippellat mec: kruist niet door stip

Stippellat zc: komt tot stip 3

**Opmerking:**

Aantal cm/ stippen noteren gemeten vanaf de neus.

## 39. STEREOGRAMMEN

**Notatie:**

Stereogram

**Voorbeeld:**

Stereogram cirkels positieve fusionele convergentie en negatieve fusionele convergentie vlot.

## 40. R.A.F. BINOCULAR GAUGE

### 40.1 R.A.F. ACCOMMODATIE

**Notatie:**

RAF acc

**Voorbeeld:**

RAF acc mec OD: 12 dpt/ (x) jaar - lag 4D, OS: 15 dpt/ (x) jaar - lag 7D en

RAF acc zc ODS: 15 dpt/ (x) jaar - lag 7D

RAF acc zc OD: 6 dpt/ (x) jaar - lag D en OS: 6 dpt / (x) jaar – lag D

### 40.2 R.A.F. CONVERGENTIE

**Notatie:**

RAF conv

**Voorbeeld:**

RAF conv obj = subj: 10 cm OD wijkt, dbb

RAF conv subj: 17 cm OS wijkt, dbb. Obj: 19 cm OS wijkt suppr



## 41. AC/A RELATIE HETEROFORIE- EN GRADIËNT METHODE

### Notatie:

AC/A relatie

### Heteroforie-methode:

$$AC/A = PD + \frac{n-d}{D}$$

PD in cm

n = PCT dichtbij in dioptrieën

d = PCT afstand in dioptrieën

D = acc in dioptrieën gebaseerd op de reciproque waarde van de fixatie-afstand dichtbij

Eso = (+) en exo = (-)

### Voorbeeld:

Emmetrope patiënt

PD: 60 mm

n = + 40

d = + 22 op 33 cm (D=3)

$$AC/A = 6.0 + \frac{(+40 - (+)22}{3} = 12 \quad AC/A = 12:1$$

Emmetrope patiënt:

PD: 60 mm

n = -20

d = -5 op 33 cm (D = 3)

$$AC/A = 6.0 + \frac{(-20) - (-5)}{3} = 6 + -15/3 = 6-5 = 1 \quad AC/A = 1:1$$

**Gradiënt-methode:**

Bij negatieve glazen (op 6 m uitvoeren):

$$AC/A = \frac{(+L) - (-L)}{D}$$

Bij positieve glazen (op 33 cm uitvoeren):

$$AC/A = \frac{(-L) - (+L)}{D}$$

+L = hoek met lenzen

-L = hoek zonder lenzen

D = sterkte van de lens die gebruikt is

**Voorbeeld:**

Emmetrope patiënt

Exoforie 10° op afstand

Met een additie van -3 voor elk oog ontstaat een esoforie van 5°

$$AC/A = \frac{(+5) - (-10)}{3} = 5 \quad AC/A = 5:1$$

## 42. FLIPPERS

**Notatie:**

Flippers

**Voorbeeld:**

Flippers S +/- 2.00: 12 cycl/ min

Flippers 2° BN/6° BT: 8 cycl/ min

**Opmerkingen:**

Prisma flippers op 5 of 6 meter, indien dit niet haalbaar is dan afstand verkorten.

## 43. DREIGKNIP REFLEX

**Notatie:**

Dreigknip-reflex

**Voorbeeld:**

Dreigknip reflex: ODS aanw

Dreigknip reflex: OD afw/ OS aanw

## 44. VISUEEL GESTUURD GRIJPVERMOGEN

**Notatie:**

Grijpreflex

**Voorbeeld:**

Grijpreflex OD: aanw candybeads OS lukt niet

Grijpreflex ODS: candybeads onbetrouwbaar

## 45. FIXATIEBEOORDELING MET BEHULP VAN EEN OBJECT

**Notatie:**

(Mon) volgbew

**Voorbeeld:**

Fix obj OD: stabiel, geen protest bij afdekken, volgbew soepel

Fix obj OS: zoekende fixatie, protest bij afdekken OD

Fix obj ODS: volgbew niet soepel, onbetrouwbaar

## 46. DETECTIE KLEINE OBJECTEN

**Notatie:**

Detectie kl obj

**Voorbeeld:**

Detectie kl obj zc: pakt niet candybeats met doorsnede van 1 mm.

Detectie kl obj mec: pakt wel witte knikers doorsnede van 1 cm van een witte achtergrond.

**Opmerking:**

De soort/ kleur en maat van het object aangeven.

Als de kijkafstand afwijkt van 30 cm dan dit noteren

## 47. OPTOKINETISCHE NYSTAGMUS MET CONTRASTKAART/ ROTATING DRUM

### Notatie:

OKN

### Voorbeeld:

OKN hor: aanw ODS, CW = CCW

OKN hor: aanw OD, NT = TN

OKN vert: afw

### Opmerking:

TN is van temporaal naar nasaal, NT is van nasaal naar temporaal.

Eerst binoculair testen en daarna monoculair. De ontwikkeling van het systeem is normaal als de reflex symmetrisch is.

CW of CCW (clockwise of counter clockwise), alleen binoculair noteren.

## 48. CATFORD DRUM

### Notatie:

Catford drum

### Voorbeeld:

Catford drum ODS mec: vert 9/12

Catford drum OD mec: hor 6/12

## 49. STYCAR GRADED BALLS

### Notatie:

Stycar balls

### Voorbeeld:

VODS 50 cm ODS zc: 0.62 cm Stycar balls

VOD 1 m mec: 0.84 Stycarr balls

VOS 50 cm zc: 0.84 cm Stycarr balls, onbetrouwbaar

### Opmerking:

Uitvoerbaar op 50 cm, 1 m en 3 m.

Diameter van de ballen in cm noteren.

## 50. STYCAR-MINIATUURTJES

**Notatie:**

Stycar miniatuurtjes

**Voorbeeld:**

VODS 1 m mec: herkent 6/6 Stycar miniatuurtjes

VOS 50 cm: herkent 6/10 Stycar miniatuurtjes

## 51. TELLER ACUITY CARDS

**Notatie:**

TAC

**Voorbeeld:**

VOD 55 cm mec: 0,64 cycl/ cm TAC, komt overeen met (x) mnd

VODS ODS zc: 84 cm 3.6 cycl/ degr TAC

**Opmerking:**

Er zijn verschillende onderzoek-afstanden mogelijk. Geadviseerd wordt: jonger dan 1 jaar op 38 cm, ouder dan 1 jaar op 55 cm en vanaf 4-5 jaar op 84 cm.

## 52. CARDIFF

**Notatie:**

Cardiff

**Voorbeeld:**

VOD 50 cm zc: 0,125 Cardiff

VOS 1 m mec: 6/48 Cardiff

## 53. SCREENTEST

**Notatie:**

Screentest

**Voorbeeld:**

VOD mec: LP+ of -

VODS mec: 3/300

VOS zc: 1/60

## 54. COGNITIEVE VISUSTESTEN

**Notatie:**

E'

Kay pictures/ KP

LH

Landolt

Lett

STYCAR lett

Cijf

APK

Leontientje

**Voorbeeld:**

VOD 40 cm mec: 0,6+ lin 1,0 ang LH  
VOD zc: 0,24 lin, sten 0,72 E' proj  
VOS mec: 0,4 lin, sten 0,65 Landolt  
VOS mec: 5/5 lin lett LED scherm  
VODS 30 cm mec: N 3.2 Leontientje  
VOD zc: 3/10 lin, 5/10 ang APK, onbetrouwbaar  
VOS mec: < 0.5 lin (gemeten op 3 m), sten 0.6 Landolt

**Opmerking:**

Extra noteren:

De afstand waarop gemeten is, als deze afwijkt van de afstand waarvoor de kaart bedoeld is.

Type kaart (soort), projector of LED scherm

Een (+) voor enkele optotypen meer dan de genoteerde visusregel en een (-) voor enkele optotypen minder dan de genoteerde visusregel.

De Logmar-visus.

Indien een matchkaart wordt gebruikt.

Indien patiënt een bril heeft: mec of zc (bij geen bril dan is zc overbodig).

## 55. CONTRASTGEVOELIGHEIDSTESTEN

**Notatie:**

Contrastgevoeligheid

**Voorbeeld:**

Contrastgevoeligheid: goed (Hiding Heidi 1,25% op 1 meter)

Contrastgevoeligheid: ernstig verlaagd (Gecko 7)

Contrastgevoeligheid: ernstig verlaagd (VIP 0,20 logCS)

**Opmerking:**

Noteer goed tot ernstig verlaagd.

Tussen haakjes extra informatie (meetmethode, score, meetafstand).

Zie bijlage 2: 'Interpretatie uitslagen contrastgevoeligheid'.

## 56. KLEURZIENTESTEN

### 56.1 ISHIHARA

**Notatie:**

Ishihara

**Voorbeeld:**

Ishihara ODS: 14/17, milde protanomalie

**Opmerking:**

Noteer het aantal goede platen als noemer van de breuk en het totaal aantal platen van de test als deler.

Noteer de conclusie: ga/ mild/ sterk deuteranomalie of ga/mild/sterk protanomalie.

### 56.2 15 HUE-TEST

**Notatie:**

15 Hue (bijlage 3)

**Voorbeeld:**

15 Hue ODS zc: deuteranomalie

15 HUE OD mec: normaal

15 HUE OS zc: tritanomalie

**Opmerking:**

Noteer de conclusie: normaal/ protanomalie/ deuteranomalie/ tritanomalie.

### 56.3 100 HUE-TEST

**Notatie:**

100 Hue (bijlage 4)

**Voorbeeld:**

100 Hue OD zc: normaal

100 Hue OS zc: tritanomalie

**Opmerking:**

Noteer de conclusie: normaal/ protanomalie/ deuteranomalie/ tritanomalie.



## 56.4 HRR KLEURENTEST

### **Notatie:**

HRR

### **Voorbeeld:**

HRR OD mec: normaal

HRR OS mec: Blauw/Geel defect

HRR OD zc: Rood/Groen defect mild

HRR OS zc: Rood/Groen defect medium

HRR OD/S mec: Rood/Groen defect sterk

### **Opmerking:**

Noteren matchen/ benoemen en conclusie.

Indien geen formulier wordt gebruikt dan nummers uitschrijven.

## 56.5 COLORVISION TESTING MADE EASY

### **Notatie:**

Color Vision made easy (bijlage 5)

### **Voorbeeld:**

Color Vision made easy mec: t/m 9

Color Vision made easy : neg

Of formulier invullen (bijlage 5)

## 57. SUBJECTIEVE REFRACTIE

### Notatie:

Subj refr

### Voorbeeld:

Subj refr VOD: 1,2 met S+4,0

Subj refr VOS: 1,25 met S-2,5=C-2,0x45

Subj refr VOD: 0.8 met S+4.0=C-0.5x98

### Opmerking:

Zie voor verdere notatie visus: visustesten.

## 58. SKIASCOPIE

### 58.1 STATISCHE SKIASCOPIE

#### Notatie:

Skia

#### Voorbeeld:

1% cyclo : OD S-2.00=C-3.25 as 90 en OS S+5.00=C-0.25x80

1% cyclo + 1% tropi (40 min): OD S+9.50 en OS S+10,5=C-1.0x165

#### Opmerking:

Noteer of de gevonden sterkte met of zonder cycloplegie gemeten is en welke druppel gebruikt is.

Indien afwijkend van de richtlijn dan de inwerktijd apart benoemen.

### 58.2 DYNAMISCHE SKIASCOPIE

#### Notatie:

Dynamische skia

#### Voorbeeld:

Dynamische skia Nott mec: 2 dpt lag

Dynamische skia Mem mec: 4 dpt lag

Dynamische skia gemodificeerde Nott mec 25 cm: lag 1 dpt

**Opmerking:**

Let op: noteer welke uitvoering gebruikt is: MEM/ Nott/ gemodificeerde Nott of Push-up  
Nott: verschil tussen accommodatie-vraag (op 25 cm = 4 D) en skiascoop is de lag of lead.  
Mem: de sterkte van het glaasje is het aantal dioptrieën lag of lead.  
Gemodificeerde nott: gebruik meetlat/ RAF/ DS bar op 25 cm. Verschil tussen de accommodatie-vraag (op 25 cm = 4 dpt) en de skiascoop is lag of lead, dus stel op 33 cm flits: 3 D, dus 1 dpt hypoaccommodatie.  
Alleen een oog vermelden als er een verschil is tussen beide ogen.

## 59. AUTOMATISCHE REFRACTOMETER

**Notatie:**

AR

**Voorbeeld:**

AR in cycloplegie (1% cyclo): OD S-2,25 en OS S +1,25 C -3,5 as 34  
AR zonder cycloplegie: OD S-3.0 en OS S-1.50

**Opmerking:**

Noteer of er met of zonder cycloplegie gemeten is en welke druppels er toegediend zijn. Indien de inwerktijd afwijkt van de richtlijn, deze noteren.

## 60. VISUSCOPIE

**Notatie:**

Visuscopie

**Voorbeeld:**

Visuscopie OD: centraal vast, OS: zoekende fixatie  
Visuscopie OD: parafoveol temp boven nystagmoïd, OS: centraal vast

**Opmerking:**

Noteer plaats (centraal/ parafoveolair/ parafoveaal/ perifeer/ papillair/ geen fixatie/ zoekende fixatie).

Noteer kwadrant: nasaal boven/ temp boven/ nasaal onder/ temp onder.

Noteer of de fixatie vast/ onvast is, nystagmoïd of geen fixatie.

(Eventueel kan bijlage 6 gebruikt worden)

## 61. DONDERS GEZICHTSVELD

**Notatie:**

Donders

**Voorbeeld:**

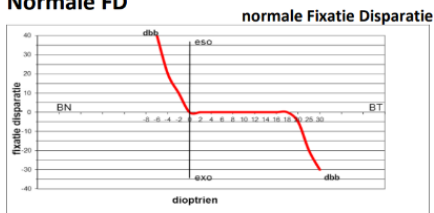
Donders OD: g.a.

Donders OS: uitval inferior, hemianopsie rechts, randanopsie

Donders ODS: hemianopsie rechts, randanopsie

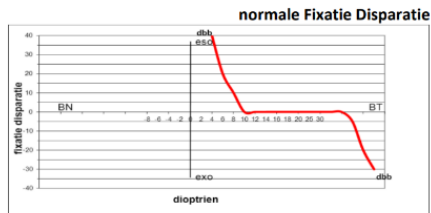
## BIJLAGE I: FD-CURVE

### Normale FD



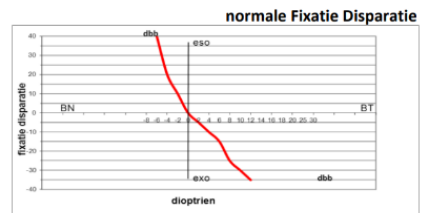
- geen disparatie
- normale Fixatie Disparatie
- normale motorische fusie

**Klachten:** niet passend bij normale curve  
**Beleid:** kan als reguliere orthoptische patiënt behandeld worden



- homonieme diplopie
- normale Fixatie Disparatie
- normale motorische fusie

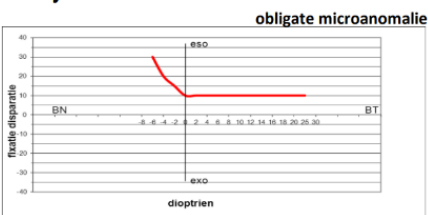
**Klachten:** intermitterende diplopie  
**Beleid:** prisma, operatie  
**Prognose:** afh. van klachten, kans op recidief klein



- geen disparatie
- normale Fixatie Disparatie
- verminderde motorische fusie

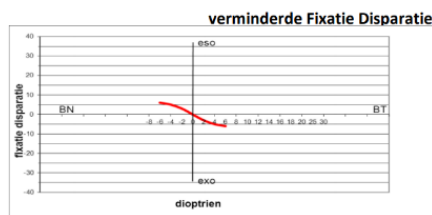
**Klachten:** hoofdpijn, asthenope klachten, diplopie  
**Beleid:** conv. oefeningen, flippers (acc / prisma)  
**Prognose:** verbetering mot. fusie, afname klachten

### Afwijkende FD



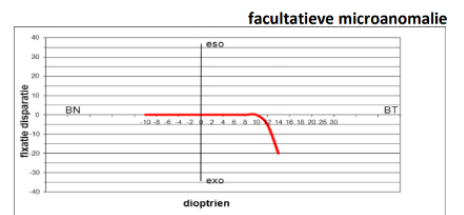
- grote esodisparatie
- obligate microanomalie met aanwezige eso disparatie
- normale motorische fusie

**Klachten:** onrustig beeld, moeite met focussen  
**Beleid:** refractie optimaliseren, leesadditie  
**Prognose:** niet volledig klachtenvrij



- geen disparatie
- verminderde Fixatie Disparatie
- verminderde motorische fusie

**Klachten:** onrustig beeld, moeite met focussen  
**Beleid:** refractie optimaliseren, oefeningen, leesadditie  
**Prognose:** niet volledig klachtenvrij



- geen disparatie
- facultatieve microanomalie met aanwezige exodispariteit
- normale motorische fusie

**Klachten:** onrustig beeld, moeite met focussen  
**Beleid:** refractie optimaliseren, leesadditie  
**Prognose:** niet volledig klachtenvrij

## BIJLAGE II: Interpretatie contrastgevoeligheid

Waar over contrasten en contrastgevoeligheden wordt gesproken wordt de contrastdefinitie volgens **Michelson** gevolgd.

### Hiding Heidi

#### Opmerking:

Gezien de onnauwkeurigheid van de test wordt de drempelcontrastwaarde **niet** omgerekend naar logCS waarden.

#### 10M LH flipchart (symbolen of letters)

(Wanneer gebruikt tussen 0,5 m en 3 m, corresponderend met 1,5 tot 9 cycles/degree, is midden tot laaggebied.)

Contrast	logCS	
1,2%	1,9	Normaal
2,5%	1,6	Randnormaal
5%	1,3	Gering verlaagd
10%	1,0	Matig verlaagd
25%	0,6	Ernstig verlaagd

Op 1 meter (idem op 0,5m)	
1,25%	Goed
2,5%	Goed
5%	Redelijk
10%	Matig
25%	Slecht
100%	Slecht

#### Cardiff contrast test

Card	Picture	Contrast	CS	logC	
<b>S</b>	<b>Mate van verlaging</b>				
<b>A</b>	House	46%	2,17	0,34	Zeer ernstig verlaagd
<b>B</b>	Train	32%	3,13	0,49	Zeer ernstig verlaagd
<b>C</b>	Boat	22%	4,55	0,66	Ernstig verlaagd
<b>D</b>	Duck	16%	6,25	0,80	Ernstig verlaagd
<b>E</b>	Train	12%	8,33	0,92	Matig verlaagd
<b>F</b>	Car	8%	12,50	1,10	Matig verlaagd
<b>G</b>	Fish	6%	16,67	1,22	Gering verlaagd
<b>H</b>	Boat	4%	25,00	1,40	Gering verlaagd
<b>I</b>	Duck	3%	33,33	1,52	Randnormaal
<b>J</b>	House	2%	50,00	1,70	Randnormaal
<b>K</b>	Car	1,5%	66,67	1,82	Normaal
<b>L</b>	Train	1%	100,00	2,00	Normaal

### Vistech

NB: Eindscore is gemiddelde van score rij A en score rij B

(\*) Als score rij B beduidend lager (verschil van 2) dan score rij A en VODS < 0.10, dan wordt eindscore is score rij A (want dan lage score B veroorzaakt door lage visus).

Vistech score (A+B)/2 (*)	Mate
6	Normaal
5	Randnormaal
4	Gering verlaagd
3	Matig verlaagd
2	Ernstig verlaagd
1	Zeer ernstig verlaagd
0	Geen score te bepalen

Gecko (papier)

NB: logCS geïdealiseerd, meer varianten van Gecko in omloop.

Inmiddels verouderd. Gecko-VIP verdient de voorkeur

Score	logCS	Mate
1	0,20	Geen score te bepalen
2	0,20	Geen score te bepalen
3	0,20	Geen score te bepalen
4	0,30	Zeer ernstig verlaagd
5	0,45	Zeer ernstig verlaagd
6	0,60	Ernstig verlaagd
7	0,75	Ernstig verlaagd
8	0,90	Matig verlaagd
9	1,05	Matig verlaagd
10	1,20	Gering verlaagd
11	1,35	Gering verlaagd
12	1,50	Randnormaal
13	1,65	Randnormaal
14	1,80	Normaal
15	1,95	Normaal
16	2,10	Normaal

Bron: Notatie van vakinhoudelijke metingen en observaties Oogheelkundige disciplines Bartiméus (2013).

# BIJLAGE III: Kleurzien 15 Hue

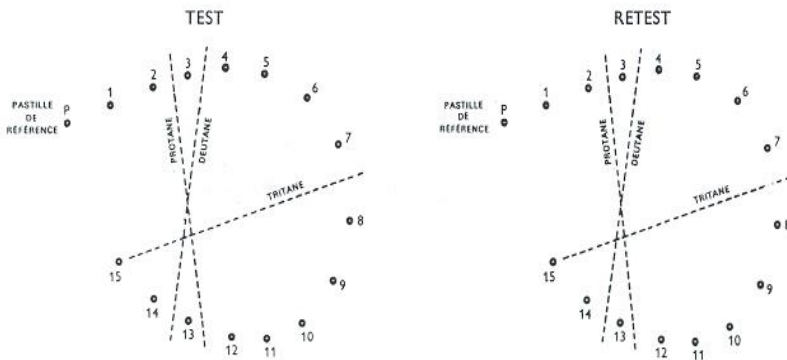
## TEST DICHOTOMIQUE de FARNSWORTH pour la Cécité des Couleurs - Série D-15

NOM ..... Âge ..... Date ..... N° .....  
Lieu d'examen ..... Examineur .....

ANALYSE DICHOTOMIQUE			
Type	Axe de Confusion		
PROTANE	(ROUGE - bleu vert)	<input type="checkbox"/>	RÉUSSITE <input type="checkbox"/>
DEUTANE	(VERT - rouge pourpre)	<input type="checkbox"/>	
TRITANE	(VIOLET - jaune vert)	<input type="checkbox"/>	ÉCHEC <input type="checkbox"/>

Test : Ordre donné par le sujet — — — — — 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Retest : Ordre donné par le sujet — — — — —



LES ÉDITIONS DU CENTRE DE PSYCHOLOGIE APPLIQUÉE, 48, Avenue Victor-Hugo, 75 - PARIS - 16\*. Tél. 553-50-51.  
Copyright 1955 by Centre de Psychologie Appliquée — TOUS DROITS RÉSERVÉS — Dépôt légal: 3<sup>e</sup> trim. 1955; Edit. n° 157.



## BIJLAGE IV: Kleurzien 100 Hue

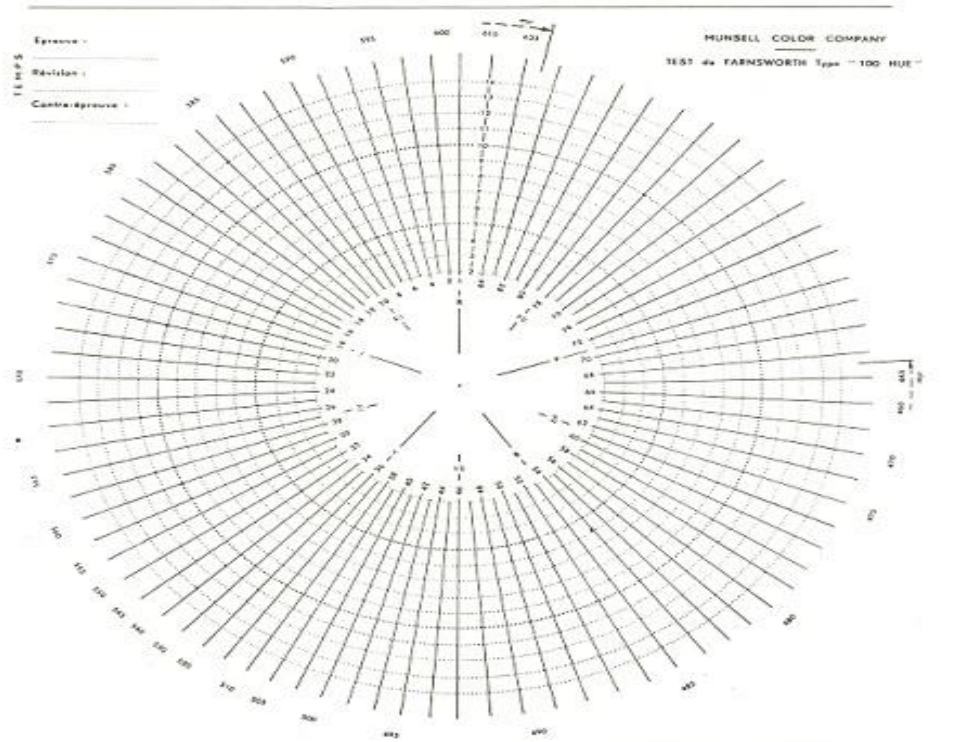
**TEST DE FARNSWORTH 100 HUE**

Nom \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

85	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42		
43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63		
64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84		

Epreuve : \_\_\_\_\_  
 Révision : \_\_\_\_\_  
 Contre-épreuve : \_\_\_\_\_

MUNSELL COLOR COMPANY  
TEST de FARNSWORTH Type "100 HUE"



REF 12-36 97

LUNEAU OPHTALMOLOGIE - B.P. 232 - 28001 CHARTRES CEDEX

## BIJLAGE V: Kleurzien ColorVision Testing made easy

"OK" TO MAKE PHOTOCOPIES.

Color Vision Testing Made Easy ® By Dr. T. L. Waggoner

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 I.D.#: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

② "Second Try Optional"

① Ask: Please tell me what objects you see on each of these cards.      ② If they failed the first attempt, throw out the score and repeat the test.

Card No.	Normal Color Vision	Deficient Color Vision	Normal Color Vision	Deficient Color Vision
1	○□	□	○□	□
2	○☆	☆	○☆	☆
3	□○	○	□○	○
4	○□	○	○□	○
5	□○	○	□○	○
6	□○	□	□○	□
7	○□	Nothing	○□	Nothing
8	○☆□	Nothing	○☆□	Nothing
9	☆○	Nothing	☆○	Nothing

To pass, they must correctly identify eight of nine cards the first try or nine out of nine cards the second try. The time limit is **three** seconds per card.      Pass  Fail  Questionable

③ Ask: Please tell me what object you see on each of these cards. Do you see a dog, boat, house, car or nothing?

	Normal Color Vision	Deficient Color Vision	Comment
"A"	Boat	Nothing	
"B"	House	Nothing	
"C"	Dog	Nothing	

To pass, they must correctly identify **all** three cards. The time limit is **three** seconds per card.      Pass  Fail  Questionable

©

Goodlite Company, 1155 Jansen Farm Drive, Elgin, IL 60123  
 Voice: 1-800-326-3860 Fax: 1-888-362-2576 E-mail: [info@good-lite.com](mailto:info@good-lite.com)

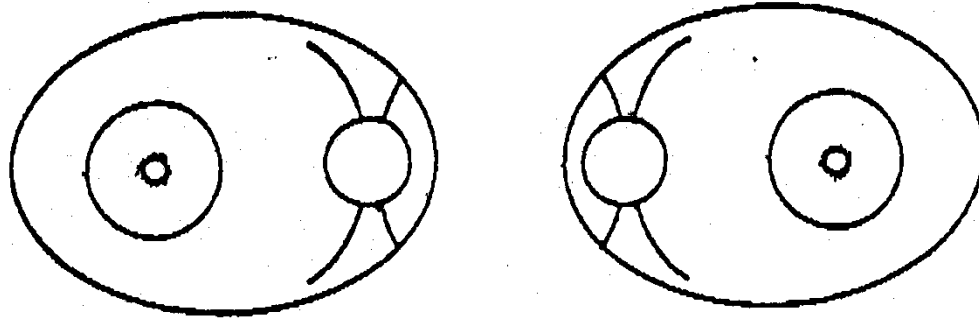
## BIJLAGE VI: Visuscopie/ Fundoscopie

Fundus OD/OS

Beschrijving: Papil CD

Uiterlijk

Bijzonderheden



Beschrijf:

C/D ratio

Uiterlijk disc en rand

Bloedvaten

Macula/ fovea

Foveale reflex wel/ niet aanwezig

Bijzonderheden

## AFKORTINGENLIJST

Aanw:	aanwezig
Abd:	abductie
AC/A:	accommodatieve convergentie/ accommodatie
Acc:	accommodatie
ACT:	alternerende covertest
Add:	adductie
Additie/ leesadd of la:	(lees-) additie
Afst:	afstand
Afw:	afwezig
Al:	algemene indruk
Alt:	alternerend
Alg:	algemeen
Ambl:	amblyopie
Ang:	angulair
A.P.:	antero-positie
APK:	Amsterdamse plaatjeskaart
APCT:	alternerende prismacovertest
ARC:	abnormale retina-correspondentie
ARL:	abnormale reciproke lokalisatie
AR:	automatische refractometer
Asym:	asymmetrisch
Bas Ben/ Bben:	Basis Beneden
Bas Bov/ Bbov:	Basis Boven
Bas Temp/ BT:	Basis Temporaal
Bas Nas/ BN:	Basis Nasaal
Bag:	Bagolini
Bdz:	beiderzijds
Bep:	beperking
Bew:	beweging
BEZ:	binoculair enkelzien
Bgmin/ ':	boogminuten
Bgsec/ ":	boogseconden
Bielsch:	Bielschowsky head tilt test
Bilat/bil:	bilateraal
Bin:	binoculair
Bj:	Bjerrum
Cyl/C:	cilindersterkte

CCW:	counter clock wise
C/D ratio:	cup/disc ratio
Centr:	centraal
Cirk/C:	cirkels
Cijf:	cijferkaart/ cijfers projector
Cl:	contactlens
cong nyst:	congenitale nystagmus
Conv:	convergentie
CT d/v:	covertest dichtbij/afstand
CT 30 cm/ 6 m:	covertest 30 centimeter/ 6 meter
CW:	clock wise
Cycl:	cycles
d:	afstand visusopname
D:	grootte optotype
Dbb:	dubbelbeelden
Dbz:	dubbelzijdig
Decomp:	decompensatie
degr/ °:	graden
Depr:	depressie
Dipl:	diplopie
Diss:	dissociëren/ dissociatie
Div:	divergent
Dom:	dominant/dominantie
Dpt:	dioptrie
DHD:	dissociated horizontal deviation
DVD:	dissociated vertical deviation
EF:	esoforie
E(T)/ intermit esotr:	intermitterende esotropie
Elev:	elevatie
Esof:	esoforie
Esotr:	esotropie
ET:	esotropie
Exc:	excentrisch
Excyclof:	excycloforie
Excyclotr:	excyclotropie
Exof:	exoforie
Exotr:	exotropie
FD:	fixatie disparatie
FDT:	four dot test
Fix:	fixatie

Fov:	foveaal
Foveol:	foveolair
Fr/ ^:	fresnel prisma
Freq:	frequentie
Ga:	geen afwijkingen
Gb:	geen bijzonderheden
Gev:	gevoeligheid
Gib:	geen instelbeweging
Gl:	glazen
Gr:	groot (>15 grad en ≤ 30 grad)
Grd:	graden
HARC:	harmonische abnormale retina correspondentie
Het:	heteroniem
Hfe:	houdt fixatie even
Hfg:	houdt fixatie goed
Hfn:	houdt fixatie niet
Hom:	homoniem
Hoogst:	hoogstand
Hor:	horizontaal
Hyperf:	hyperforie
Hypof:	hypoforie
Hypertr:	hypertropie
Hypotr:	hypotropie
Hz:	hertz
Incylof:	incycloforie
Incylotr:	incyclotropie
Indic:	indicatie
Inf:	inferior/inferiores
Interm:	intermitterend
Kant:	kanteling
Keratom:	keratometer
Kl:	klein (>3° en ≤ 7°)
Li:	links
Laagst:	laagstand
Lat:	lateraal /latent /lateralis
Lea H/LH:	Lea Hyvarinen
Lett:	letterkaart/ letters projector
Lfix/ LF:	links fixatie
LH/ LHF:	linkshyperforie
LHT:	linkshypertropie

Li:	lichtjes
Lidspl:	lidspleet
Lin:	lineair
LN:	latente nystagmus
LP:	lichtperceptie
LR:	lichtreflex
L/R:	linkshypertropie
Li:	linker/ links
Li sch:	linkerschouder
Mac:	maculair
MDR:	Maddox double rod
maddoxgl/ madgl:	maddoxglas
Manif:	manifest
Mat:	matig (>7° en ≤15°)
Max:	maximaal
Mc:	met correctie
Mcl:	met contactlens
Mec:	met eigen correctie
Me^c:	met eigen prismacorrectie
Mib:	met instelbeweging
Min:	minimaal
MLN:	manifest latente nystagmus
mm:	met moeite
Mttc:	met torticollis
Mon:	monoculair
Mot:	motiliteit
Mttc:	met torticollis
Mydr:	mydriasis
Nben:	naar beneden
Nbov:	naar boven
Nas:	nasaal
Neg:	negatief
Nli:	naar links
Nli ben:	naar linksbeneden
nli bov:	naar linksboven
nli sch:	naar linkerschouder
NPA:	near point of accommodation
NPC:	near point of convergence
Nre:	naar rechts
Nre ben:	naar rechtsbeneden

Nre bov:	naar rechtsboven
NRC:	normale retina correspondentie
NRL:	normale reciproke lokalisatie
Nre sch:	naar rechterschouder
Nas naar Temp:	van nasaal naar temporaal
Ntb:	niet te bepalen
Nyst:	nystagmus
Obj:	objectief/ object
Occl:	occlusie
OD:	oculus dexter/ rechter oog
ODS:	oculus dexter + oculus sinister/ beide ogen
OKN:	optokinetische nystagmus
Oogbew:	oogbewegingen
OPT:	omgekeerde prismatest
OS:	oculus sinister
Parafov:	parafoveaal
Parafoveol:	parafoveolair
Paramac:	paramaculair
Pat:	patiënt
PAT:	Prisma-adaptatietest
PCT:	prisma-covertest
PLR:	prisma-lichtreflex
Ph:	pinhole
PD:	pupillary distance
Perif:	perifeer
PERRLA:	Pupils equal, round and reactive to light and accommodation
PI:	plaatjes
PLR:	prisma lichtreflex
Pos:	positief
Proj:	projectie
PS:	primaire stand
PT:	15^ prismatest
4^PT:	4^ prismatest
Re:	rechts
Rad:	radius
RAPD:	relative afferent pupillary defect
Re:	rechter/rechts
Refr:	refractie
Rfix/ RF:	rechts fixatie
RH/ RHF:	rechtshyperforie



RHT:	rechtshypertropie
R/L:	rechtshypertropie
Re sch:	rechterschouder
Rot:	rotatoir
RVD:	reële verticale deviatie
S:	sferische waarde
Sac:	saccade
Scr:	screening
Sch:	schouder
SI:	super impositie
Skia:	skiascopie
SP:	simultaan perceptie
Sp:	spoor ( $\leq 3^\circ$ )
SPCT:	simultaan prisma covertest
Spl:	spleetlamp
Sten op:	stenopeïsche opening
Strab:	strabismus
Subj:	subjectief
Sup:	Superior/superiores
Suppr:	suppressie
Sym:	symmetrisch
Syn:	synoptofoor
TAC:	Teller acuity cards
Temp:	temporaal
Temp naar Nas:	van temporaal naar nasaal
Ttc:	torticollis
Unilat:	unilateral
VCST:	Vistech Contrast Sensitivity test
VEP:	visual evoked potential
VER:	visual evoked respons
Vert:	verticaal
VOD:	visus oculus dexter/ visus rechteroog
VODS:	visus oculus dexter en oculus sinister/ visus beide ogen
VOR:	vestibulo-oculaire reflex
VOS:	visus oculus sinister/ visus linkeroog
Vztb:	voor zover te bepalen/ beoordelen
XF:	exoforie
XT:	exotropie
X(T):	intermitterende exotropie
Zc:	zonder correctie

Zcl:                   zonder contactlens  
Zgr:                   zeer groot (>30°)  
Gh:                   zonder hoogte  
Zttc:                  zonder torticollis