

RETeval™

Manuál

Dátum vydania: 5. februára 2024



CE
2797

Časť č. 96-023-SK

Rx only

EN - Printable Instructions for Use (IFU) in multiple languages are stored on your qqq device as PDF files. Connect the RETeval to a computer using the provided docking station and USB cable. The RETeval will appear on your computer as a flash-disk. Select the IFU you need, or go to www.lkc.com/IFUs
BG - Инструкциите за употреба (ИУ) за печат на няколко езика се съхраняват на Вашето устройство RETeval като PDF файлове. Свържете RETeval към компютър с помощта на предоставената докинг станция и USB кабел. RETeval ще се появи на компютъра Ви като флаш диск. Изберете ИУ, от които се нуждаете, или отидете на www.lkc.com/IFUs
HR - Upute za uporabu (IFU) na više jezika pohranjene su na vaš RETeval uređaj kao PDF datoteke i dostupne su za ispis. Povežite RETeval na računalo pomoću priložene priključne stanice i USB kabela. RETeval će se na vašem računalu prikazati kao memorijski flash uređaj. Odaberite potrebne Upute za uporabu ili posjetite www.lkc.com/IFUs
CS - Tisknutelné návody k použití v několika jazycích jsou uloženy v zařízení RETeval ve formě souborů PDF. RETeval můžete připojit k počítači pomocí dodané dokovací stanice a kabelu USB. RETeval se v počítači zobrazí jako flashdisk. Vyberte požadovaný návod k použití nebo přejděte na stránku www.lkc.com/IFUs .
DA - Brugsanvisninger (IFU) på flere sprog, der kan udskrives, er lagret på din RETeval-enhed som PDF-filer. Slut RETeval til en computer ved hjælp af den medfølgende dockingstation og USB-kabel. RETeval vises på din computer som en flash-disk. Vælg den brugsanvisning, du har brug for, eller gå til www.lkc.com/IFUs
NL - Op uw RETeval -apparaat zijn afdrukbare gebruiksaanwijzingen (IFU) in meerdere talen opgeslagen als PDF-bestanden. Sluit het RETeval -apparaat aan op een computer met het meegeleverde dockingstation en de USB-kabel. Het RETeval -apparaat wordt op uw computer weergegeven als een flashstation. Selecteer de gewenste gebruiksaanwijzing of ga naar www.lkc.com/IFUs .
ET - Teie RETevali seadmesse on PDF-failidena salvestatud prinditavad kasutusjuhised mitmes keeles. Ühendage RETevali seade arvutiga, kasutades selleks dokki ja USB-juhet. RETevali seade kuvatakse teie arvutiekraanil väikmäluseadmena. Valige sobiv kasutusjuhend või külastage veebilehte www.lkc.com/IFUs
FI - RETeval -laitteeseen on tallennettu tulostettavat käyttöohjeet PDF-tiedostoina monella kielellä. Yhdistä RETeval tietokoneeseen oheisella telakalla ja USB-kaapelilla. RETeval näkyy tietokoneella muistitikkuna. Valitse tarvitsemasi käyttöohjeet tai siirry osoitteeseen www.lkc.com/IFUs .
FR - Des instructions d'utilisation à imprimer (IFU) dans plusieurs langues sont stockées sur votre appareil RETeval sous forme de fichiers PDF. Connectez le dispositif RETeval à un ordinateur en utilisant la station d'accueil fournie et un câble USB. Le dispositif RETeval apparaîtra sur votre ordinateur comme disque amovible. Sélectionnez l'IFU dont vous avez besoin ou visitez www.lkc.com/IFUs .
DE - Druckbare Nutzungsanweisungen (IFU) in mehreren Sprachen werden als PDF-Dateien auf Ihrem RETeval -Gerät gespeichert. Verbinden Sie mithilfe der bereitgestellten Dockingstation den RETeval über ein USB-Kabel mit einem Computer. Der RETeval wird als Wechseldatenträger auf Ihrem Computer erscheinen. Wählen Sie die benötigte IFU aus, oder besuchen Sie www.lkc.com/IFUs
EL - Οι εκτυπώσιμες Οδηγίες χρήσης σε πολλαπλές γλώσσες είναι αποθηκευμένες στη συσκευή RETeval ως αρχεία PDF. Συνδέστε το RETeval σε υπολογιστή χρησιμοποιώντας τον παρεχόμενο σταθμό τοποθέτησης και το καλώδιο USB. Το RETeval θα εμφανιστεί στον υπολογιστή σας ως μονάδα flash. Επιλέξτε τις οδηγίες χρήσης που χρειάζεστε ή μεταβείτε στον ιστότοπο www.lkc.com/IFUs .
HU - A több nyelven elérhető, nyomtatható használati utasításokat RETeval eszközén találhatja PDF fájlként. Csatlakoztassa a RETeval egy számítógéphez a mellékelt dokkológység és USB-kábel használatával. A RETeval flash-lemezként jelenik majd meg számítógépén. Válassza ki a szükséges használati utasítást, vagy látogasson el a www.lkc.com/IFUs oldalra
GA - Tá Treoracha Inphriontáilte Úsáide i dteangacha difriúla á stóráil ar d'fheiste RETeval i bhformáid PDF. Bain úsáid as an stáisiún nasctha agus cábla USB arna gcur ar fáil chun RETeval a nascadh le ríomhaire. Beidh RETeval le feiceáil ar an ríomhaire mar fhlaisdiosca. Roghnaigh na Treoracha Inphriontáilte Úsáide atá uait, nó téigh go dtí www.lkc.com/IFUs
IT - Le istruzioni per l'uso stampabili (IFU) in più lingue sono archiviate sul dispositivo RETeval come file PDF. Collegare il dispositivo RETeval a un computer utilizzando la docking station e il cavo USB in dotazione. Il computer visualizzerà il dispositivo RETeval come unità flash. Selezionare le istruzioni necessarie o visitare l'indirizzo www.lkc.com/IFUs
LV - Drukājamās lietošanas instrukcijas (IFU) vairākās valodās tiek glabātas jūsu RETeval ierīcē PDF failu formātā. Pieslēdziet RETeval ierīci datoram, izmantojot komplektā iekļauto dokstaciju un USB vadu. Jūsu datorā RETeval ierīce tiks parādīta kā zibatmiņa. Atlasiet IFU vai apmeklējiet vietni www.lkc.com/IFUs
LT - Jūsų „RETeval” prietaise yra naudojimo instrukcijos (IFU) keliomis kalbomis, pateiktos kaip PDF failai. Prijunkite „RETeval” prietaisą prie kompiuterio naudodami komplekte esančią sujungimo stotelę ir USB

laidą. Kompiuterio ekrane „ RETeval ” aplanką matysite kaip atmintinės piktogramą. Pasirinkite reikiamą IFU arba instrukcijų ieškokite adresu www.lkc.com/IFUs
MT - Struzzjonijiet għall-Użu (IFU, Instructions for Use) li jistgħu jiġu stampati f'lingwi differenti huma maħżuna fuq l-apparat RETeval tiegħek bħala PDF files. Ikkonnettja r- RETeval ma' kompjuter billi tuża l-istazzjon għad-dokkjar (docking station) u l-kejbil tal-USB ipprovduti. RETeval se jidher fuq il-kompjuter tiegħek bħala flash-disk. Aghżel l-Istruzzjonijiet li teħtieġ, jew mur fuq www.lkc.com/IFUs
PL - Instrukcje obsługi (IFU) do druku w wielu językach przechowywane są na urządzeniu RETeval jako pliki PDF. Podłącz RETeval do komputera za pomocą dołączonej stacji dokującej i przewodu USB. RETeval pojawi się na komputerze jako dysk flash. Wybierz odpowiednią instrukcję obsługi lub przejdź na stronę www.lkc.com/IFUs
PT - Instruções de Utilização imprimíveis (IFU) em várias línguas são armazenadas no seu dispositivo RETeval como ficheiros PDF. Ligue o RETeval a um computador utilizando a estação de ancoragem fornecida e o cabo USB. O RETeval aparecerá no seu computador como um disco flash. Selecione o IFU de que necessita, ou vá a www.lkc.com/IFUs
RO - Instrucțiunile de utilizare (IFU) imprimabile în mai multe limbi sunt stocate pe dispozitivul dvs. RETeval sub formă de fișiere PDF. Conectați RETeval la un computer folosind stația de andocare și cablul USB furnizate. RETeval va apărea pe computerul dvs. ca o unitate flash. Selectați IFU de care aveți nevoie sau accesați www.lkc.com/IFUs
SK - Tlačiteľné návody na použitie (IFU) vo viacerých jazykoch sú uložené v zariadení RETeval ako súbory PDF. Pripojte zariadenie RETeval k počítaču pomocou dodanej dokovacej stanice a kábla USB. Zariadenie RETeval sa zobrazí v počítači ako flashdisk. Vyberte požadovaný návod na použitie alebo prejdite na stránku www.lkc.com/IFUs
SL - Natisljiva navodila za uporabo v več jezikih so v obliki datotek PDF shranjena v napravi RETeval. Za povezavo naprave RETeval in računalnika uporabite priloženo priklopno postajo in kabel USB. Naprava RETeval bo v računalniku prikazana kot bliskovni pogon. Izberite želena navodila za uporabo ali obiščite www.lkc.com/IFUs
ES - En su dispositivo RETeval hay almacenadas como archivos PDF instrucciones imprimibles de uso en varios idiomas. Conecte el dispositivo RETeval a un ordenador con la base de carga y el cable USB proporcionados. El dispositivo RETeval aparecerá en su ordenador como una unidad de disco externa. Seleccione las instrucciones que necesite o visite www.lkc.com/IFUs
SV - Utskrivbara bruksanvisningar (IFU) på flera språk lagras som PDF-filer på din RETeval -enhet. Anslut RETeval till en dator med hjälp av medföljande dockningsstation och USB-kabel. RETeval kommer att visas på din dator som ett flashminne. Välj den IFU du behöver eller gå till www.lkc.com/IFUs .

Európske regulačné údaje

Základné UDI-DI (pre vyhľadávanie v databázach EUDAMED) – 0857901006RETEval53

Návod na použitie (IFU) v iných jazykoch nájdete na www.lkc.com/IFUs

Ak chcete požiadať o vytlačенú kópiu tejto príručky, pošlite e-mail na adresu support@lkc.com a uveďte nasledujúce informácie:

- 1) Názov spoločnosti
- 2) Vaše meno
- 3) Poštová adresa
- 4) Sériové číslo vášho zariadenia
- 5) Číslo dielu manuálu, ktoré potrebujete

Ak chcete nájsť správne číslo dielu, otvorte súbor PDF v ifu v požadovanom jazyku a vyhľadajte číslo dielu. Číslo dielu sa zobrazí buď na prednej alebo zadnej strane IFU. Manuálne číslo dielu bude vyzeráť asi ako 96-123-AB. Váš manuál vám bude odoslaný do 7 dní.

Copyright© 2012 – 2024 LKC Technologies, Inc.

Spoločnosť LKC Technologies, Inc., založená v roku 1987, má certifikáciu ISO 13485:2016 a je držiteľom registrácií MDSAP a FDA a certifikátu CE ako výrobca zdravotníckych pomôcok s kvalitnými výrobkami nainštalovanými vo viac ako päťdesiatich krajinách.

LKC Technologies, Inc.
2 Profesionálna jazda, apartmán 222
Gaithersburg, MD 20879 USA
T: +1 301 840 1992
sales@lkc.com
www.lkc.com

OBSAH

Vitajte v RETeval	5
Čo je v balení	6
Začínáme	8
Pripojte kábel k dokovacej stanici a zapojte ju	8
Nechajte zariadenie nabíjať	8
Pripojte kábel Sensor Strip	8
Ovládacie prvky zariadenia	9
Hlavné menu	9
Nastavenia	10
Vykonanie testu	14
Prezeranie Results	18
Results v zariadení	18
Results v počítači	19
Reflexné Testing	21
Výber Protocol	22
Hodnotenie DR	22
Iné protokoly	25
Ďalšie aktivity	26
Odstránenie starých výsledkov zo zariadenia	26
Aktualizácia firmvéru	27
Podpora elektronických zdravotných záznamov (EMR)	27
RETeval Možnosť blikania	28
Protokoly blikania	28
Vlastné protokoly	29
Výsledky testu blikania	30
RETeval Úplná možnosť	33
RETeval Kompletné protokoly	33
Vlastné protokoly	46
Vykonanie testu VEP	48
RETeval Kompletné výsledky testov	49
Referenčné intervaly	58
Používanie referenčných intervalov ako limitov klinických rozhodnutí	59
Zapnutie a vypnutie vykazovania referenčných údajov	60
Používanie vlastných referenčných údajov	60
Reference data podrobnosti	60
Tipy na riešenie problémov	68
Nabíjajte batériu, keď je nabíjanie nízke	68
Najprv zmerajte pravé oko pacienta	68
Umiestnite senzorové prúžky pod správne oko	68
Zariadenie nezobrazuje tlačidlo Next po pripojení k senzorovému pásiku (alebo inému typu elektródy) alebo po stlačení tlačidla Start test sa zobrazí chyba "Elektródy boli odpojené"	68
Zariadenie zobrazuje "Nadmerný šum elektródy"	69
Zariadenie mi nedovolí stlačiť tlačidlo Start test, keď vidím oko	70
Po stlačení tlačidla Start test sa zobrazí chyba "Nadmerné okolité svetlo"	70

Po stlačení tlačidla Start test sa mi zobrazí chyba "Nie je možné kalibrovať"	70
Obrazovka je prázdna, ale kontrolka napájania svieti	71
Zariadenie RETeval sa nepripojí k môjmu počítaču	71
Pri umiestňovaní RETeval zariadenia do dokovacej stanice sa mi zo systému Windows® zobrazí chyba "skenovať a opraviť"	71
Results sú "nemerateľné"	72
Reset settings	72
Jazyk zariadenia je nastavený na neznámy jazyk	72
Hlásí sa kód chyby	73
Citované diela	74
Regulačné a bezpečnostné informácie	78
Uplatniteľnosť	78
Zamýšľané použitie / Zamýšľaný účel	78
Zamýšľaní používatelia	78
Indikácie na použitie	78
Latexové vyhlásenie	78
Reporting vážnych incidentov	78
Špecifikácie	79
Kontraindikácie	79
Čistenie a dezinfekcia	80
Sterilizácia	80
Biokompatibilita	81
Kalibrácia a skladovanie	81
Servis / Opravy	81
Výkonnosť produktu	81
Základný výkon	82
Prevádzkové prostredie	82
Životnosť	82
Opatrenia	82
Elektromagnetická kompatibilita (EMC)	83
Rohs	86
Kalifornský návrh 65	88
Symboly	89
Identifikácia zariadenia	91
Schválenia	92
Duševné vlastníctvo	93
Kontaktné informácie	94
Podporu	94
Záruka	94
Nákup spotrebného materiálu a príslušenstva	95
Európsky zástupca	96
Švajčiarsky zástupca	96
Zodpovedná osoba vo Veľkej Británii	96
Spoločnosť	96

Vitajte v RETeval

Gratulujeme vám k zakúpeniu RETeval vizuálneho elektrodiagnostického zariadenia. Pomocou prístroja RETeval môžete svojim pacientom ponúknuť pohodlné diagnostické vyšetrenie sietnice.

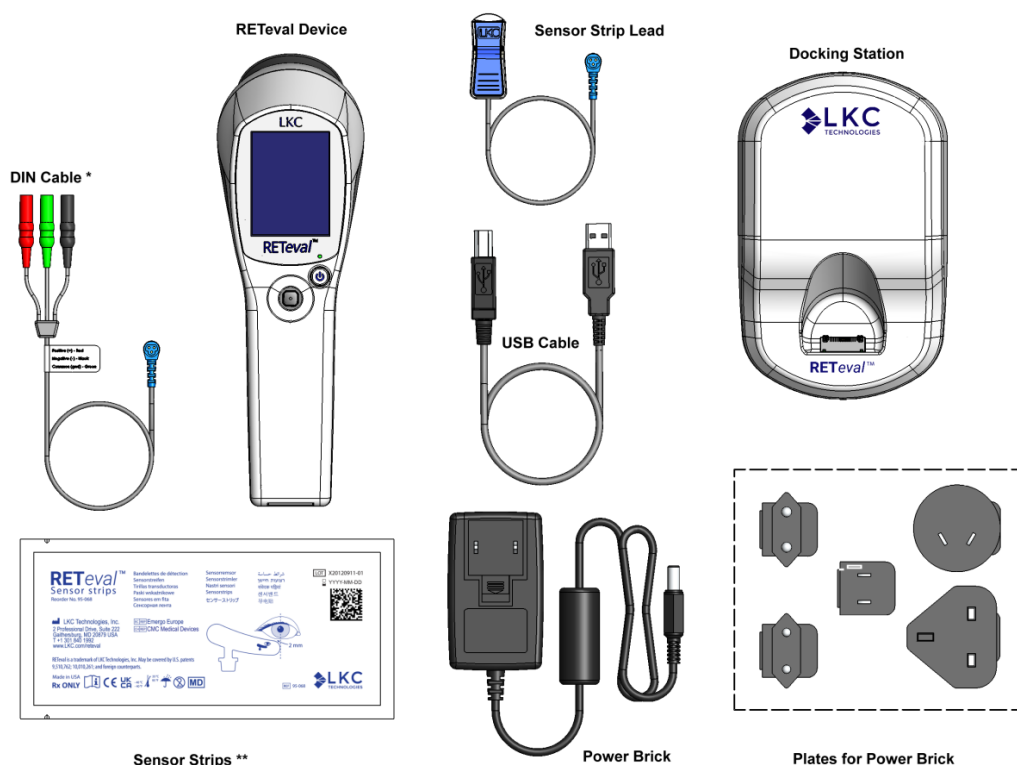
Každé zariadenie RETeval je dodávané s protokolmi založenými na blikaní a prostredníctvom voliteľných aktualizácií sú protokoly založené na jednom blesku k dispozícii prostredníctvom voliča protokolov, ktorý umožňuje testovanie iného elektroretinogramu (ERG) a vizuálneho evokovaného potenciálu (VEP).

Výsledky testov sú okamžite viditeľné na obrazovke zariadenia. Zariadenie automaticky vytvára správy PDF, ktoré obsahujú výsledky testov, informácie o protokole, informácie o pacientovi a informácie o vašej praxi alebo inštitúcii. Tieto správy PDF je možné preniesť do ľubovoľného počítača pomocou kábla USB. Zariadenie RETeval má rozhranie elektronických zdravotných záznamov na digitálne objednávanie testov pre pacienta a prenos výsledkov do podporovaného systému EMR / EHR.

Vitajte v RETeval

Čo je v balení

Zariadenie RETeval je zabalené s týmito položkami. Skontrolujte, či sú prítomné všetky položky.



zariadenie RETeval

Meria reakciu oka na svetlo.

Dokovacia stanica

Nabíja RETeval zariadenie a umožňuje prenos dát do počítača. Pripojte sa k elektrickej zásuvke pomocou napájacej tehly.

Kryt proti prachu (nezobrazuje sa)

Chráni zariadenie pred prachom, keď sa nepoužíva.

Kábel adaptéra DIN *

Pripojí zariadenie k elektródam DIN.

Kábel senzorového pásu

Pripojí zariadenie k Sensorovým prúžkom na testovanie.

Pásky snímačov **

Kožné elektródové polia na meranie elektrickej odozvy oka. Pozrite si návod na použitie 95-025 Sensor Strip Product Insert dodaný so senzorovými páskami.

USB kábel

Pripojí zariadenie k počítaču na prenos výsledkov.

Elektrické tehly a dosky

Pripojí zariadenie k elektrickej zásuvke. Použite možnosť nástennej zástrčky, ktorá zodpovedá dostupným elektrickým zásuvkám.

Manuál

Tento dokument. Príručka je k dispozícii vo formáte PDF, ktorý sa nachádza v koreňovom adresári zariadenia RETeval.

* Táto položka sa dodáva iba s RETeval Complete.

** Táto položka sa nedodáva, keď je objednaná verzia "bez elektród".

Začíname

Pripojte kábel k dokovacej stanici a zapojte ju

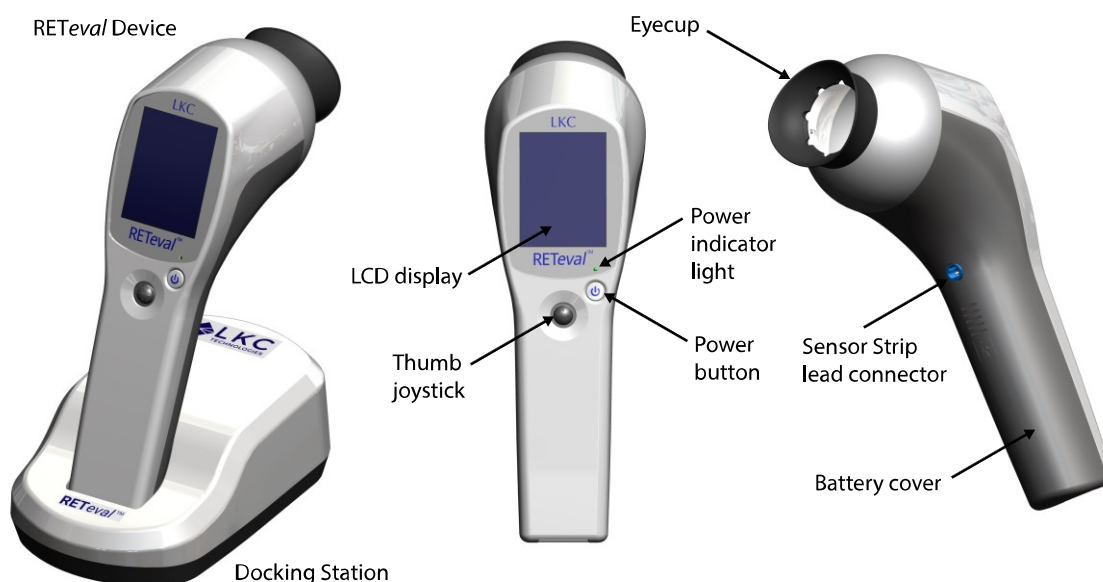
K elektrickej tehle pripevnite elektrickú tehlovú dosku, ktorá zodpovedá elektrickej zásuvke.

Pripojte napájací kábel k dokovacej stanici.

Pripojte napájaciu tehlu k elektrickej zásuvke. Napájací zdroj prijíma 100 – 240 VAC, 50/60 Hz.

Nechajte zariadenie nabíjať

Zariadenie RETeval nabíja batériu, keď je v dokovacej stanici z pripojenia USB alebo napájacej tehly. Ak je pripojená napájacía tehla, nabíjanie bude výrazne rýchlejšie, ako keby bolo k dispozícii iba pripojenie USB. Stav nabíjania sa zobrazuje na displeji. Ak je displej prázdny, stlačením tlačidla napájania ho zapnete. Zariadenie RETeval sa dodáva s čiastočným nabitím.



Pripojte kábel Sensor Strip

Pripojte kábel Sensor Strip k modrému konektoru vodiča Sensor Strip. Kábel Sensor Strip pre sensor stripy má jednu sponu Sensor Strip. Kábel Sensor Strip pre malé pásy snímačov má dve spony Sensor Strip.

Vedenie senzorového pásu je pre väčšinu okolností dostatočne dlhé; ak však vaša žiadosť vyžaduje dodatočnú dĺžku, je k dispozícii rozšírenie s dĺžkou 24" (61 cm) (pozri nákup spotrebného materiálu a príslušenstva). Ak sa použije predĺžovací kábel, je potrebné kábel prevliecť cez ucho pacienta alebo ho prilepiť na líce pacienta, aby sa zabránilo tomu, že hmotnosť predĺženia ovplyvní testovacie merania.



Začíname

Ovládacie prvky zariadenia

Zariadenie RETeval má joystick hore/dole/doprava/dolava/výber a tlačidlo zapnutia a vypnutia.

Vypnutie zariadenia

Zariadenie môžete kedykoľvek vypnúť stlačením tlačidla napájania a podržaním stlačeného klávesu najmenej 1 sekundu.

Obrazovka okamžite zhasne, ale úplné vypnutie zariadenia trvá ešte niekoľko sekúnd.

Pred opätovným zapnutím zariadenia počkajte niekoľko sekúnd, kým indikátor napájania prestane blikať.

Joystick

Joystick poskytuje jednoduché a intuitívne užívateľské rozhranie. Palcom stlačte joystick v požadovanom smere.

NAHOR a NADOL presuňte zvýraznenie výberu nahor alebo nadol.

Vráťte sa o jednu
obrazovku späť:

Stlačte **tlačidlo LEFT**, keď sa kurzor nachádza na ľavom
okraji obrazovky.

Prejdite o jednu
obrazovku dopredu:

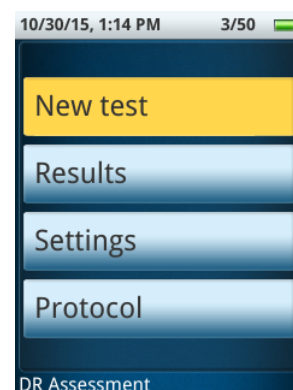
Stlačte **kláves RIGHT**, keď je kurzor na pravom okraji
obrazovky.

Výber zvýraznenia
Položku:

Stlačte **tlačidlo SELECT**.

Hlavné menu

Hlavné menu RETeval zariadenia má horný stavový riadok, štyri tlačidlá a v spodnej časti popis aktuálne zvoleného protokolu. V stavovom riadku sa zobrazuje dátum, čas, zostávajúca kapacita úložiska a stav nabitia batérie. Štyri tlačidlá umožňujú operátorovi spustiť nový test, zobraziť predchádzajúce výsledky, zmeniť nastavenia systému a vybrať protokol, ktorý sa spustí pri spustení nového testu. V dolnej časti obrazovky sa zobrazí aktuálne zvolený protokol.



Začíname

Nastavenia

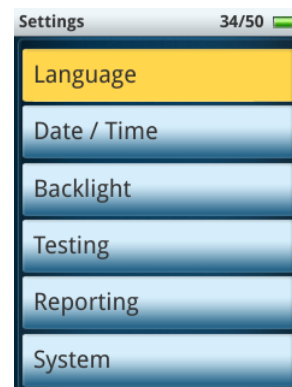
Nastavte si zariadenie RETeval na použitie vo vašej praxi.

Zapnite zariadenie.

Zariadenie prechádza krátkym interným testom a inicializáciou.

Step 1. Vyberte položku Settings.

Step 2. Upravte každé nastavenie podľa svojich predstáv.



Jazyk

Vyberte jazyk, ktorý chcete používať pre používateľské rozhranie zariadenia a zostavy PDF.

Ak vyberiete jazyk so zápisom sprava doľava (t. j. arabčina), **smery joysticku VPRAVO a VĽAVO sa vymenia z popisu v tejto príručke.**

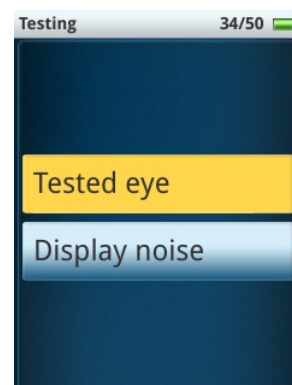


Date / Time

Pomocou joysticku vyberte každý prvok aktuálneho dátumu. Použite tlačidlo **PRAVÉ A VĽAVO** pokyny joysticku na pohyb medzi stranami. Prístroj používa dátum a čas na označenie výsledkov a výpočet veku pacienta. Dátum a čas je možné aktualizovať aj naskenovaním čiarového kódu na začiatku testu pomocou bezplatnej aplikácie čiarových kódov údajov, ktorá beží na systéme Windows a smartfónoch (ísť na <https://lkc.com/barcode> Alebo vyhľadať RETeval v obchode s aplikáciami v telefóne).

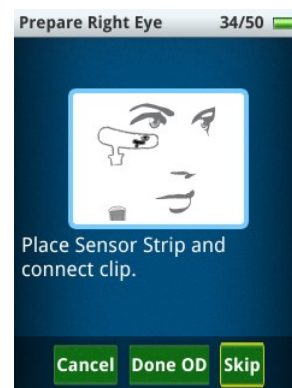
Podsvietenie

LCD podsvietenie displeja operátora je možné nastaviť samostatne pre testovanie prispôbené svetlu a tme. Zariadenie sa počas testu automaticky prepne medzi týmito dvoma režimami podľa potreby. Jasnejšie nastavenia môžu byť viditeľnejšie, ale mierne znížia počet pacientov, ktorých môžete otestovať skôr, ako budete musieť nabíjať v dokovacej stanici. Pri testovaní prispôbenom tme sa jasnejšie nastavenia skracujú čas, ktorý obsluha potrebuje na zatemnenie, aby jasne videl obrazovku, ale môže ovplyvniť citlivosť tyčinky pacienta. Pri testovaní prispôbenom svetlu je možné displej operátora nastaviť na vysoký, stredný alebo nízky jas. K dispozícii je tiež "červená" možnosť, vďaka ktorej displej používa iba červené svetlo. Pre tmavé prispôbené testovanie existujú tri úrovne jas, ktoré používajú iba červené svetlo a stmievajú plnú farbu. Predvolené hodnoty sú stredný jas pre scenáre prispôbené svetlu a tmavočervená pre tmavo prispôbené testovanie.



Testovanie

Vyberte **Tested eye** a definujte, ktoré oči chcete otestovať. Môžete sa napríklad zúčastniť klinického skúšania, v ktorom sa má testovať iba pravé oko. Výberom **pravého oka** budú všetky protokoly testovať iba pravé oko. Výber **oboch očí**, predvolený, testuje obe oči. Výberom položky **Vybrať v čase** skúšky získate možnosť vybrať si po stlačení nového **testu** a spustiť test. Alternatívne je možné použiť tlačidlá **Done (OD)** a **Hotovo (OS)** na obrazovke spojovacej elektródy na preskočenie všetkých zostávajúcich testov pre toto oko.



Ihneď po snímaní pripojenej elektródy zariadenie zmeria elektrický šum. Ak je šum nad určitou prahovou hodnotou, zobrazí sa výstražná správa o nadmernom šume elektród (podrobnosti nájdete v časti **Riešenie problémov**). Ak je hluk pod touto úrovňou, nameraná hodnota sa predvolene nezobrazuje. V rámci **možnosti Display noise** si môžete vybrať, či budete mať vždy viditeľný šum elektródy.

Vykazovanie

V ponuke nahlasovania je veľa rôznych možností, ktoré ovplyvňujú zobrazenie výsledkov v zariadení aj v zostavách.

Practice Information

Practice information sa používa na označovanie zostáv. Obsahuje názov cvičenia a tri riadky pre adresu cvičenia. Ak chcete, môžete tieto riadky použiť na ďalšie informácie. Text sa vkladá do

blikajúceho zvislého kurzora. Použitie klávesa odstránenia



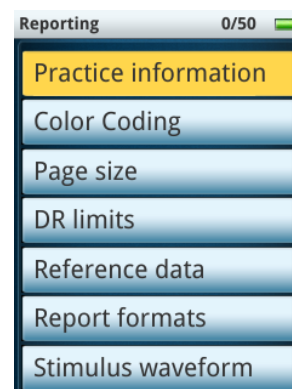
presunúť sa doľava. Practice information sa zobrazuje v hlásení nad

informáciami o pacientovi, ako je uvedené vo vzorovej správe na stránke 20. Táto vzorová správa obsahuje LKC Technologies a jej adresu ako informácie o praxi, čo je predvolené pre

všetky zariadenia. Stlačenie symbolu čiarového kódu



umožňuje skenovanie cvičných informácií z externého displeja, ako je napríklad monitor PC. Skenovanie je automatické a nevyžaduje stlačenie joysticku. Bezplatná aplikácia čiarových kódov údajov, ktorá beží v systéme Windows (<https://lkc.com/barcode>) a smartfóny (vyhľadajte RETeval v obchode s aplikáciami v telefóne). Ak sa RETeval zariadenie má problémy so skenovaním čiarového kódu, uistite sa, že očníca je zapnutá alebo veľmi blízko displeja a jas displeja je nastavený na maximum.



Farebné kódovanie

Farebné kódovanie (zelená, žltá, červená) referenčných údajov je predvolene zapnuté pre všetky protokoly okrem PhNR. V tejto ponuke si môžete vybrať, či chcete vždy zobrazovať farebné kódovanie, nikdy nezobrazovať farebné kódovanie alebo používať predvolené správanie popísané vyššie. Vypnutie farebného kódovania môže znížiť zámenu medzi referenčnými limitmi a limitmi klinických rozhodnutí, zatiaľ čo farebné kódovanie uľahčuje určenie, či sú výsledky v súlade s niekým, kto má normálne videnie (pozri stránku 59).

Začíname

Page size

Správy PDF vytvorené zariadením RETeval môžu byť naformátované buď pre papier veľkosti A4, alebo pre papier s písmenami (8,5" x 11").

DR limits

Ako je opísané v časti o hodnotení DR na Stránky 22, limitné kritériá pre klasifikáciu normálu pre tento test sa tu môžu upraviť.

Reference data

Pri mnohých testoch s použitím elektród Sensor Strip sú do zariadenia zabudované referenčné distribúcie a referenčné intervaly. Pozri Stránky 58. Táto časť vám umožňuje vypnúť vykazovanie referenčného intervalu, čo by mohlo byť vhodné napríklad vtedy, ak viete, že subjekty, ktoré testujete, sú mimo referenčnej populácie testovanej v databáze.

Report formats

V ponuke **Report formats** si môžete vybrať, či chcete pre zostavy výstupné formáty PDF, JPEG alebo PNG. More je možné vybrať viac ako jednu možnosť. PDF je preferovaný formát pre tlač. JPEG môže byť pohodlnejší na nahrávanie výsledkov do určitých systémov EMR.

Stimulus waveforms

Jas ako funkcia času môže byť zakreslený v spodnej časti vlnových foriem elektrickej odozvy. V predvolenom nastavení je táto možnosť vypnutá pre podnety s krátkym zábleskom, ale je zapnutá pre stimuly s predĺženým trvaním, ako sú dlhé blesky (zapnuté), sínusové a trojuholníkové vlnové formy. Výhodou zobrazenia tvaru svetelnej vlny pre stimul dlhého záblesku by bolo napríklad ukázať, kedy sa očakáva vypnutá reakcia. Zobrazenie tvaru stimulu pre test blikania môže byť pedagogicky užitočné, pretože stimul nie je len blízko času = 0. Stimulus waveforms sa zobrazujú v zariadení aj v zostavách.

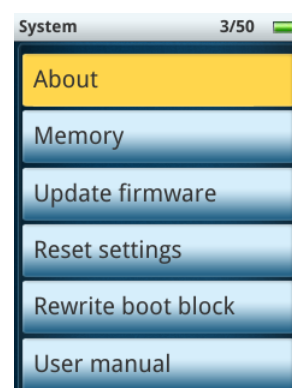
Systém

Ak chcete zobraziť sériové číslo zariadenia a možnosti, ktoré sa nachádzajú, vyberte položku **System** potom **About** v časti **Settings**. Základný RETeval model zariadenia označuje v hlavičke obrazovky "RETeval -DR". Takto by sa označili možnosti "Blikať ERG", "RETeval – S" a "RETeval Dokončené". Na tejto obrazovke sa zobrazuje aj verzia firmvéru. Tu sa môže uviesť aj počet vykonaných testov.

Výber **Memory** vám umožní zobraziť počet testov uložených v zariadení z maximálne povolených 50. Na tejto stránke máte možnosť Vymazať **všetky výsledky testov** alebo Vymazať **všetko**, čo preformátuje jednotku a potom obnoví predvolené výrobné súbory na preformátovanú jednotku.

Update firmware je popísané na PVeke 27.

Reset settings vám umožňuje obnoviť všetky nastavenia na predvolený stav z výroby vrátane informácií o praxi.



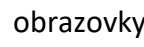
Začíname

Zavádzací blok je prvá oblasť úložiska zariadenia, ktorá sa číta počas zavádzania. Ak sa sektory v zavádzacom bloku zhoršia, zariadenie sa nemusí zakaždým správne zapnúť, napríklad LED dióda indikujúca napájanie môže mnohokrát blikať, keď je zariadenie dokovacou stanicou, skôr ako zostane stabilne zelené. **Rewrite boot block** tento problém vyriešiť, použijete toto tlačidlo iba na žiadosť servisného oddelenia LKC.

Používateľskú príručku si môžete pozrieť na obrazovke stlačením používateľskej **príručky**. Príručka je tiež poskytnutá ako tlačенá kópia a PDF je uložené v zariadení.

Vykonanie testu

Step 1. Vyberte RETeval zariadenie z dokovacej stanice.

Step 2. Potvrďte, že protokol je požadovaný, a to tak, že sa pozriete na názov protokolu v dolnej časti.  obrazovky. Ak nie, vyberte položku **Protokol** na zariadení, ktoré sa má zmeniť. Pozri manuálnu časť **Výber protokolu** Na PVeke 22.

Step 3. Vyberte položku **Nový test** v zariadení.

Step 4. Zadaťte informácie o pacientovi podľa pokynov pomôcky (meno alebo identifikátor a dátum narodenie). Stlačenie symbolu čiarového kódu  umožňuje skenovanie informácií o pacientovi z externého displeja, napríklad z monitora počítača. Skenovanie je automatické a nie je vyžadovať stlačenie joysticku. Bezplatná aplikácia čiarových kódov údajov, ktorá beží na Okná (<https://lkc.com/barcode>) a smartfóny (vyhľadajte RETeval na vašom obchod s aplikáciami telefónu). Aplikácia čiarových kódov nepoužíva internet a používa neuchovávať žiadne informácie o pacientovi. Ak sa RETeval zariadenie má problémy so skenovaním čiarový kód, uistite sa, že očná utierka je na displeji a displeji alebo je k nemu veľmi blízko jas je nastavený na maximum.

Step 5. Potvrďte, že protokol a informácie o pacientovi sú správne.

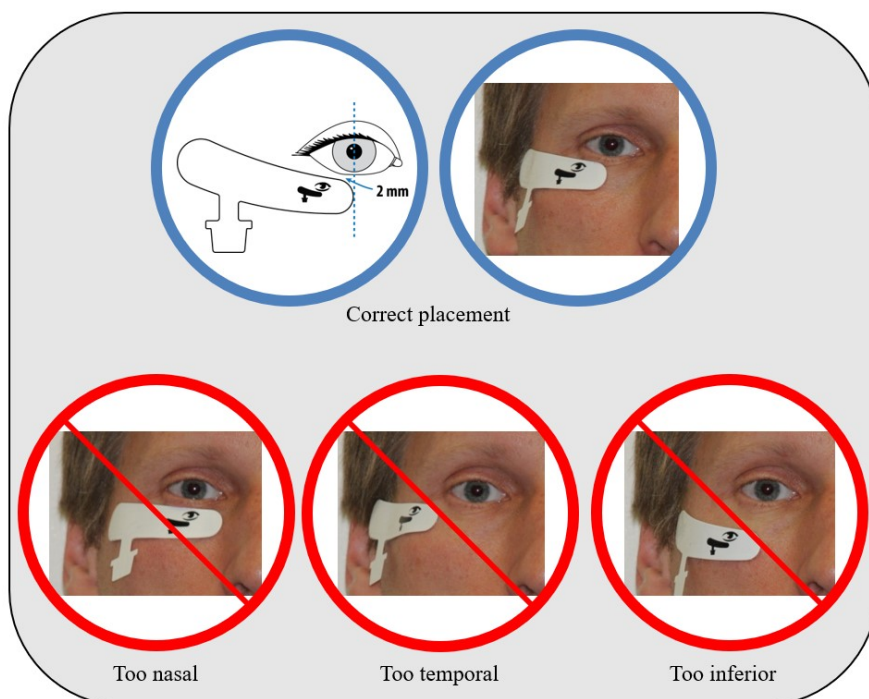
Step 6. Vyberte paket Sensor Strip a naskenujte čiarový kód paketu umiestnením očnej zásoby zariadenie na čiarovom kóde alebo veľmi blízko neho na pakete Sensor Strip. Skenovanie je automatické a nevyžaduje stlačenie joysticku. Pre každú z nich použite novú sadu pásov snímačov Test.

Step 7. Požiadajte pacienta, aby si zložil okuliare. Kontaktné šošovky môžu byť ponechané na mieste.

Step 8. Umiestnite na pacienta pravý aj ľavý senzorový prúžok. Zobrazuje sa správne umiestnenie Nižšie. Prípadne môže byť pre vás jednoduchšie umiestniť ten správny sensor strip, otestujte, že oko, potom umiestnite ľavý Sensor Strip a otestujte ho. Manipulujte so senzorovými páskami pomocou pripojovací pútka, pretože hydrogél je veľmi lepkavý.

Ak používate malé senzorické prúžky, na čítanie ktoréhokoľvek oka sa musia aplikovať oba prúžky.

Vykonanie testu



Malá strana senzoro­vého prúžku by mala byť umiestnená na spodnom viečku, pričom koniec pásika snímača by mal byť umiestnený pod stredom oka. Strana s kartou pripojenia by mala byť umiestnená v blízkosti chrámu.

Zarovnaj­te pásik snímača tak, aby pod ním neboli žiadne chlípky.

LKC Technologies odporúča používať NuPrep® (vyrobený spoločnosťou Weaver a spoločnosťou a predávaný v obchode LKC, <https://store.lkc.com>), na prípravu pokožky pacienta v kontak­tej oblasti elektródy. Použitím NuPrepu sa dosiahnu úrovne elektrickej impedancie porovnateľné s kontaktnými elektródami rohovky a zlepší sa priľnavosť k subjektom s problémami s adhéziou. Alternatívne sa môže použiť mydlo a voda alebo alkoholový tampón, ktorý však povedie k zvýšenej impedancii. Výrobky na báze alkoholu používajte opatrne, pretože alkoholické výpary môžu spôsobiť podráždenie oka.

Ak je priľnavosť stále problémom aj po použití NuPrep, je možné použiť lepiacu pásku lekárskej kvality na koncoch senzoro­vého pásu.

Step 9. Otestujte pravé oko.

Požiadajte pacienta, aby si zakryl ľavé oko dlaňou ruky a tiež otvoril očné viečka širšie, aby bol zrenice viditeľnejší. Malé deti môžu radšej nechať obe oči otvorené a odkryté.

Pripojte kábel k senzorovému prúžku pod pravým okom pacienta modrou pákou od pokožky pacienta.

Vyberte položku **Next**. Ak **tlačidlo Next** nie je k dispozícii, elektrické pripojenie k pacientovi je slabé alebo zariadenie nie je správne pripojené k pásiku snímača:

Pozrite si časť **Riešenie problémov** v tejto príručke.

Povedzte pacientovi, aby sa pozrel na červené fixačné svetlo v RETeval prístroji a otvoril oko čo najširšie. *Troland protokoly vyžadujú neobmedzený pohľad na celého žiaka pacienta.*

Pritlačte zariadenie proti pacientovi a umiestnite zariadenie tak, aby bol žiak pacienta vo vnútri veľkého zeleného kruhu. Zariadenie RETeval by malo byť umiestnené priamo na snímaný objekt, malá medzera medzi očným pohárom a bočnou časťou tváre je v poriadku, pokiaľ množstvo okolitého svetla dopadajúceho na oko cez túto medzeru nie je nadmerné.

Požiadajte pacienta, aby sa uvoľnil a pokúsil sa neblikať. Pacient by nemal hovoriť, usmievať sa ani robiť grimasy (môže to predĺžiť čas testu). V prípade protokolov, ktoré používajú viaceré stimulačné stavy, navrhnite pacientovi, aby blikali, keď je tma, aby sa znížilo množstvo elektrických artefaktov, ktoré sa vyskytujú počas fázy merania testu.

Vyberte **položku Spustiť test** po tom, čo zariadenie správne lokalizovalo žiaka. Ak prístroj omylom indikuje niečo iné ako žiak, premiestnite zariadenie a uistite sa, že očné viečka sú dostatočne otvorené, kým nie je žiak správne identifikovaný. Ak **položka Spustiť test** nie je zvýraznená, pozrite si časť **Riešenie problémov** v tejto príručke.

Na začiatku každého testu zariadenie RETeval automaticky prekalibruje intenzitu a farbu svetla, počas ktorej pacient uvidí krátke červené, zelené a modré záblesky. Tento proces trvá asi jednu sekundu. Ak je prekalibrovanie neúspešné, zobrazí sa chyba "Nie je možné kalibrovať" alebo "Nadmerné okolité svetlo". Pozrite si časť **Riešenie problémov** v tejto príručke.

Počkajte, kým zariadenie vykoná test. Testing čas závisí od vybraného protokolu a môže byť kratší ako 10 sekúnd alebo až pár minút.

Keď zariadenie indikuje, že testovanie je dokončené, odpojte kábel od Sensor Strip.



Step 10. Repeat krok 9 pre ľavé oko.

Step 11. Súhrn výsledkov sa zobrazí tak, ako je to znázornené na PVeku 18. Kým sa zobrazujú výsledky, zariadenie ich uloží. **Výsledky** A **Main Menu** tlačidlá sa zobrazia spolu s oznámenie o úspešnom uskladnení po dokončení uloženia, ktoré môže trvať niekoľko Sekúnd. Výberom položky **Výsledky**, môžete okamžite zobrazíť výsledky pacienta a urobiť dodatočné testovanie bez nutnosti opätovného zadávania informácií o pacientovi alebo elektróde.

Step 12. Odstráňte senzorické prúžky z tváre pacienta, počnúc koncom pod okom. Prípadne požiadajte pacienta, aby odstránil pásy senzora. Zlikvidujte pásy snímačov v súlade s miestnymi smernicami.

Vyčistite očnicu a ďalšie časti prístroja, ktoré sú v kontakte s pacientom, a olovo Sensor Strip.

Prezeranie Results

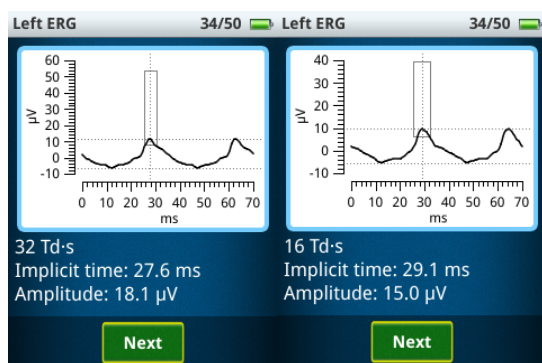
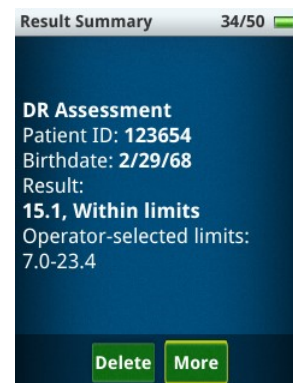
Results v zariadení

Protokol DR Assessment kombinuje implicitný čas, amplitúdu, vek a odpoveď žiaka a vytvára jednotný výsledok, ktorý sa zobrazí ihneď po dokončení testu.

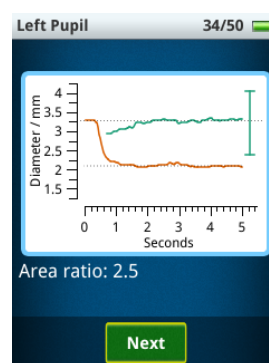
Diabetici s diabetickou retinopatiou ohrozujúcou zrak majú zvyčajne A Väčšie Dr skóre. Ďalšie informácie nájdete v popise protokolu DR Assessment protocol na stránke 22.

Podrobnosti o výsledkoch hodnotenia DR si môžete pozrieť výberom

Results. Ak výber **Results** z hlavnej ponuky, posúvajte sa hore a dole v zozname a vyberte požadovaný výsledok testu. Výsledky sú uložené v chronologickom poradí s najnovším výsledkom ako prvý. Po zobrazení rovnakej súhrnnej stránky je možné vidieť elektrické a žiacke odpovede. Nižšie uvedené obrázky ukazujú výsledky z pravého oka; Podobne sú zobrazené aj výsledky ľavého oka.



Zobrazujú sa dve periódy elektrickej odozvy, merané od pásika snímača po 32 Td-s (vľavo) a 16 Td-s (vpravo) stimul blikania bielej. Ako je znázornené na spodnej časti pozemku, svetelné blikania stimulujúce sieťnicu sa vyskytli v čase = 0 ms a blízko časov = 35, 70 ms. Bodkované čiary označujú body merania amplitúdy medzi špičkami a implicitný čas (čas na vrchol). Obdĺžnik obklopuje stredných 95% píkov v referenčných údajoch.



Veľkosť žiaka ako funkcia času je zobrazená pre 4 a 32 Td-s biele blikajúce podnety. Podnety začínajú v čase = 0. Bodkované čiary znázorňujú extrahované priemery žiakov pre tieto dva podnety. Pomer oblastí žiakov je zobrazený pod pozemkom a jeho 95% (dvojchvostý) referenčný interval je zobrazený v mierke pre slabý stimul v blízkosti pravého okraja pozemku.

Results v počítači

Results je možné preniesť do počítača vo formáte PDF (a iných).

Step 1. Umiestnite RETeval zariadenie do dokovacej stanice.

Step 2. Pripojte kábel USB k dokovacej stanici a k počítaču.

Step 3. Zariadenie sa v počítači zobrazuje ako externá jednotka.

Teraz môžete zobrazíť výsledky alebo ich skopírovať do počítača ako súbory v ľubovoľnom adresári v počítači. Ak sa zariadenie RETeval v počítači nepripojí ako USB kľúč, pozrite si tému **Riešenie problémov** nižšie. Výsledky pacientov sú v adresári Reporty v zariadení. Pre každú správu PDF sa v správe nachádzajú dva zodpovedajúce dátové súbory Údajov Priečinkov. Tieto dátové súbory majú rovnaký názov súboru s inou príponou (.rff a .rffx namiesto .pdf). Súbor .rffx je vo formáte XML, ktorý možno použiť na programové extrahovanie číselných informácií z testu. Súbor .rff je binárny súbor, ktorý obsahuje všetky nespracované údaje zhromaždené počas testovacieho postupu. Údaje je možné exportovať zo zbierky súborov .rff pomocou programu RFF Extractor, ktorý sa predáva v internetovom obchode LKC (<https://store.lkc.com>). Zachovanie Dátové súbory .rff sa odporúčajú aj v prípade, že potrebujete technickú podporu od spoločnosti LKC.

Konvencia pomenovania súboru pre výsledky je patientID_birthdate_testdate.pdf, kde dátum narodenia je yymmdd (2-miestny rok, mesiac, deň) a dátum testu ("testdate") je ymmddhhmmss (2-miestny rok, mesiac, deň, hodina, minúta, sekunda). S touto konvenciou pomenovania súborov sa výsledky minulých pacientov zoradia vedľa ich aktuálnych výsledkov. Všetky medzery v ID pacienta sa odstránia v názve súboru.

PDF zobrazuje:

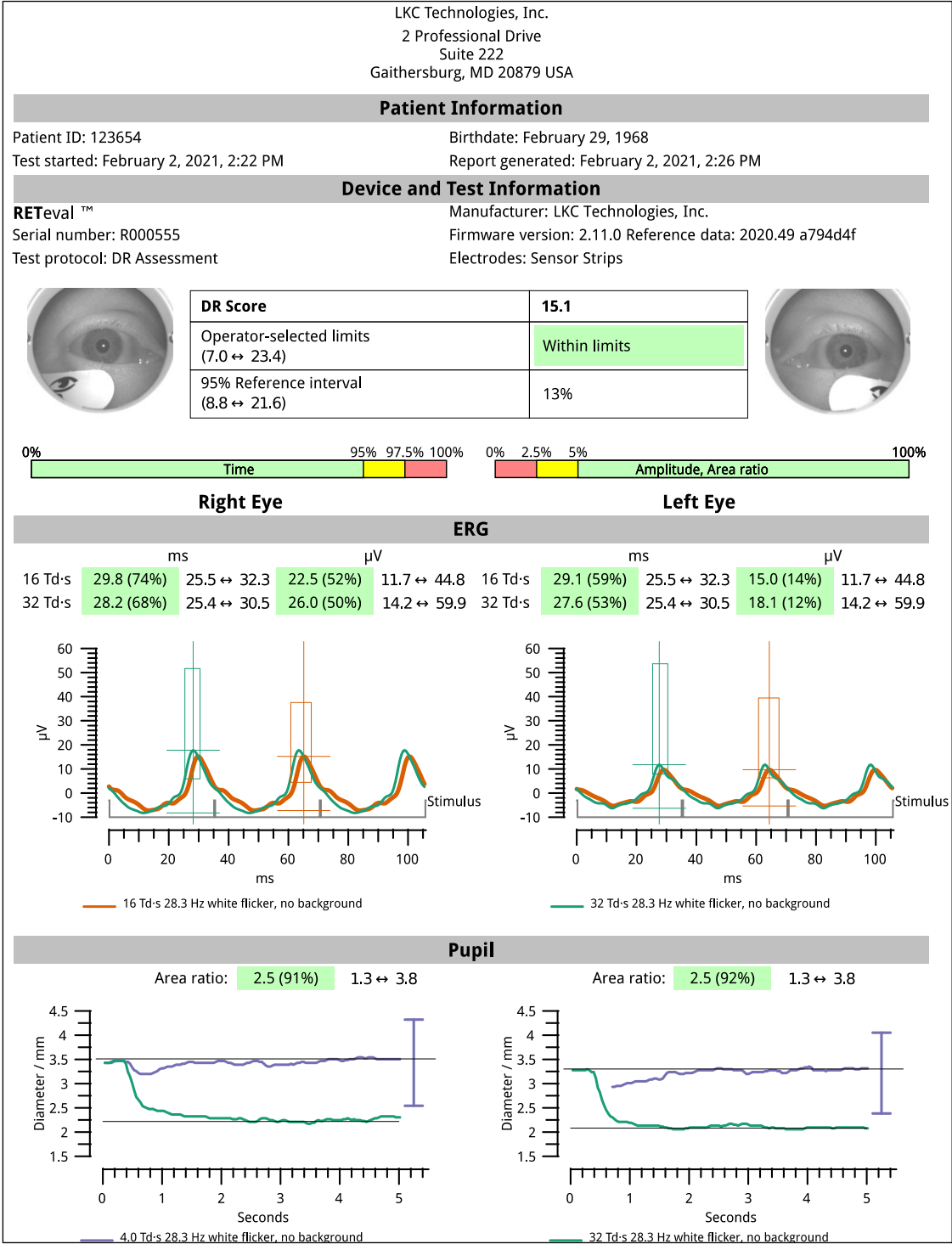
- Practice information, ako je uvedené v Settings (Pozri PVEku 11 na zmenu informácií o praxi.)
- Informácie o pacientovi zadané počas testu
- Dátum a čas testu
- Opis použitého stimulu. Jas sa hlási vo fotopických jednotkách v Trolands alebo candela/m², v závislosti od protokolu. Farba sa hlási viacerými spôsobmi. Ak je farba biela (cie 1931 chromatickosť 0,33,0,33), používajú sa červené, zelené alebo modré štítky. Ostatné farby sa uvádzajú ako chromatickosť vo farebnom priestore (x, y) z CIE 1931 alebo z hľadiska jasu červenej, zelenej a modrej LED diódy samostatne.
- Výsledky pacientov

Tieto súbory PDF môžete vytlačiť, faxovať alebo odoslať e-mailom rovnako ako akýkoľvek iný súbor v počítači.

PDF zobrazuje tri periódy elektrickej odozvy zaznamenananej pásikmi snímača. V elektrickej odozve sa svetelné záblesky stimulujúce sieťnicu vyskytli v čase = 0 ms, 35 ms a 70 ms.

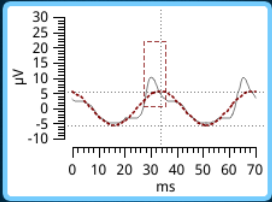
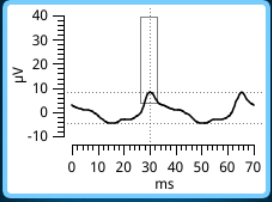
Príklad správy PDF pre protokol hodnotenia DR je uvedený nižšie.

Prezeranie Results



Reflexné Testing

Ďalšie testovanie je možné vykonať na tom istom pacientovi bez toho, aby ste museli znova zadávať informácie o pacientovi a elektróde. Ak chcete vykonať viacero testov na tom istom pacientovi, postupujte takto:

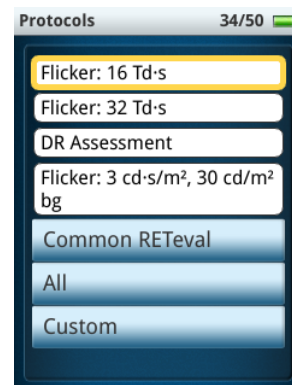
Result Summary 34/50 Flicker: 8 Td-s Patient ID: 123654 Birthdate: 2/29/68 8.0 Td-s, Off Right eye: 33.6 ms, 80% Left eye: 33.4 ms, 76% Results saved to device. Main Menu Results	Right Eye Details 1/4 34/50  8.0 Td-s, Off Implicit time: 33.6 ms 28 Hz amplitude: 11.2 μV Next	Left Eye Details 4/4 34/50  8.0 Td-s, Off Implicit time: 30.2 ms Amplitude: 12.8 μV Retest Main Menu	Confirm 34/50 Flicker: 8 Td-s Patient ID: 123654 Birthdate: 2/29/68 Eye: Both Select Next to continue. Change Protocol Next
Krok 1: Na konci testu stlačte "Results".	Krok 2: Skontrolujte výsledky predchádzajúceho testu.	Krok 3: Na poslednej stránke výsledkov vyberte možnosť "Retest".	Krok 4: Voliteľne pred pokračovaním vyberte možnosť "Change Protocol".

Tento proces reflexného testovania sa môže opakovať donekonečna. All PDF reportov vykonaných s reflexným testovaním sa zhromaždí do jednej viacstranovej zostavy. Súbor nespracovaných údajov (.rff) sa nekombinujú.

Výber Protocol

Zariadenie RETeval vám umožňuje zmeniť podmienky stimulov (nazývané protokoly) tak, aby čo najlepšie vyhovovali vašim potrebám prostredníctvom výberu protokolu. Možnosť blikania ERG pridáva viac ako 10 protokolov s rôznymi podnetmi blikania. Možnosť RETeval Dokončiť pridáva protokoly jednotlivých zábleskových podnetov.

Obrazovka Vybrať protokol obsahuje štyri naposledy použité protokoly a priečinky pre protokoly bežne používané so zariadením, tie, ktoré odporúča ISCEV, vlastné protokoly (ak nejaké máte) a všetky ostatné protokoly.



Hodnotenie DR

Hodnotiaci protokol DR je navrhnutý tak, aby pomáhal pri detekcii zrakovohrozujucej diabetickú retinopatiu (DR), ktorá je definovaná ako závažný neproliferatívny DR (ETDRS úroveň 53), proliferatívny DR (hladiny ETDRS 61+) alebo klinicky významný makulárny edém (CSME). Táto definícia DR ohrozujúceho zrak (VTDR) je rovnaká ako použitá v epidemiologickej štúdii NHANES 2005-2008 (Zhang et al. 2010) sponzorované Národným centrom pre zdravotnú štatistiku Spojených štátov (NCHS) a Centrá pre kontrolu a prevenciu chorôb (2011).

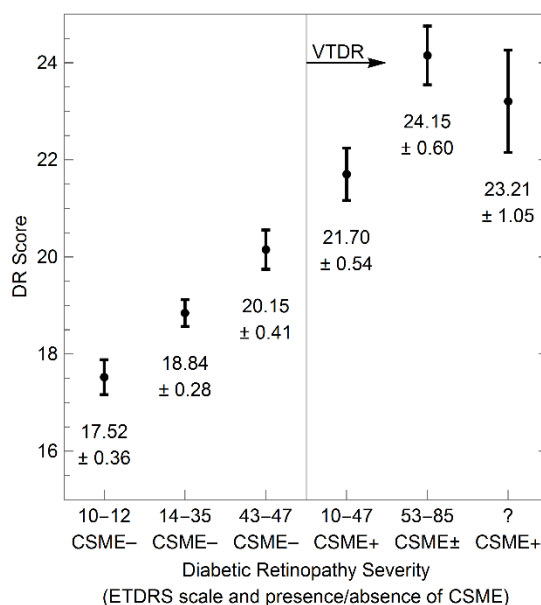
Protokol hodnotenia DR bol vyvinutý pomocou meraní 467 ľudí s cukrovkou vo veku 23 – 88 rokov (Maa et al. 2016). Zlatý štandard, 7-polná, farebná, stereofónna fundusová fotografia v súlade s ETDRS s hodnotením, ktoré nie je odborníkom na lekára (dvojité čítanie s rozhodnutím), klasifikoval každý subjekt do skupiny závažnosti (Tabuľky 1) na základe najhoršieho oka subjektu. Štúdia mala plánované prevzorkovanie hladín retinopatie s nízkou prevalenciou a populácia subjektu zahŕňala 106 diabetikov s VTDR aspoň v jednom oku. Priemerná doba testovania RETeval zariadenia počas klinického skúšania bola 2,3 minúty na testovanie oboch očí.

Tabuľky 1: Definície skupín závažnosti

Medzinárodná klinická klasifikácia (Wilkinson et al. 2003)	Úroveň ETDRS	CSME
Žiadne NPDR	10 - 12	-
Mierny NPDR	14 - 35	-
Mierny NPDR	43 - 47	-
CSME so žiadnym, miernym alebo stredným NPDR	10 - 47	+
Závažné NPDR alebo proliferatívne DR	53 - 85	+ / -
Neusporiadaná úroveň ETDRS	?	+

Skóre vytvorené protokolom o hodnotení DR koreluje s prítomnosťou a závažnosťou diabetickej retinopatie a klinicky významného makulárneho edému, ako je uvedené v Obrázok 1 (Maa et al. 2016).

Obrázok 1. Závislosť RETeval merania na úrovni závažnosti diabetickej retinopatie. Grafy zobrazujú strednú a štandardnú chybu priemeru pre každú skupinu závažnosti uvedenú v tabuľke 1.



Hodnotiaci protokol DR používa dve alebo tri sady 4, 16 a 32 Td-s blikajúce biele podnety (28,3 Hz) bez svetla pozadia. Počet sád je určený vnútornými metrikami presnosti zariadenia. Jednotka Troland (Td) opisuje osvetlenie sietnice, čo je množstvo jas, ktoré vstupuje do žiaka. Zariadenie RETeval meria veľkosť zrenice v reálnom čase a nepretržite upravuje jas záblesku tak, aby do oka dodalo požadované množstvo svetla bez ohľadu na veľkosť žiaka. Svetelné podnety sú biele svetlo (1931 CIE x, y 0,33, 0,33).

Výsledok pacienta je kombináciou nasledujúcich:

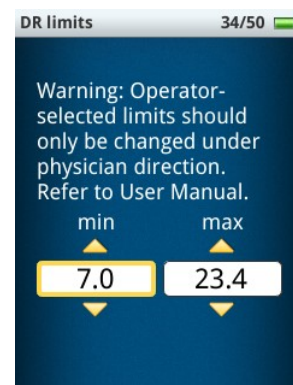
- Vek pacienta
- Načasovanie elektrickej odozvy na podnet 32 Td-s
- Amplitúda elektrickej odozvy na podnet 16 Td-s
- Pomer plochy žiaka medzi 4 Td-s stimulom a 32 Td-s stimulom

Ak chcete zabezpečiť presné výsledky, zadajte správny dátum narodenia.

Jedinci s cukrovkou, ktorí majú ťažkú retinopatiu, majú zvyčajne žiakov, ktorí menia veľkosť menej ako žiaci zdravých jedincov. Ak pacient užíva lieky alebo má iné stavy, ktoré zhoršujú odpoveď žiaka, je potrebné venovať zvýšenú pozornosť správnej interpretácii výsledkov RETeval zariadenia, pretože u týchto jedincov je pravdepodobnejšie, že budú chybné klasifikovaní ako osoby s pravdepodobnosťou, že budú mať zrak ohrozujúci DR. Ďalej sa uistite, že kontralaterálne oko je zakryté rukou pacienta, ako je znázornené na stránke 15 aby sa zabránilo tomu, že nekontrolovaná svetelná stimulácia kontralaterálneho oka ovplyvní meranú zrenicu. Nepoužívajte protokol hodnotenia DR u pacientov, ktorých oči sú farmakologicky rozšírené.

Správa vygenerovaná protokolom DR Assessment obsahuje referenčné intervaly pre každé jednotlivé meranie a dr skóre z našich štúdií s normálne vidiacimi subjektmi. Pozrite si **Referenčné intervaly** časť v manuáli (počnúc PVeku 58), pre ďalšie podrobnosti. Tieto referenčné intervaly vám umožňujú porovnať výsledky s kohortou subjektov, ktoré nemajú cukrovku alebo diabetickú retinopatiu, a tiež identifikovať, ktoré aspekty testu sa viac týkajú.

Okrem zobrazovania referenčných intervalov zobrazuje protokol hodnotenia DR aj limity klinických rozhodnutí, ako ste ich špecifikovali. Na rozdiel od referenčných intervalov, ktoré zahŕňajú 95% normálne vidiacich subjektov bez ohľadu na to, ako to môže klasifikovať niekoho s VTDR. Limity klinického rozhodovania zohľadňujú choré a normálne subjekty na optimalizáciu citlivosti na testy, ako aj špecifickosti testov. Pri prvom spustení protokolu DR Assessment budete mať možnosť nastaviť rozhodovacie limity, ktoré sú v správe označené ako "limity vybrané prevádzkovateľom". Na túto obrazovku sa dostanete kedykoľvek výberom položky **Settings**, potom **Reporting** a potom **limitov DR**.



Ako je vidieť v Obrázok 1 vyššie, zvyšujúce sa skóre DR koreluje so zvyšujúcou sa závažnosťou ochorenia. Dolný limit klinického rozhodovania je preto užitočný len na zachytenie neočakávane nízkych výsledkov, ktoré pravdepodobne naznačujú skôr problém s testom ako problém s účastníkom. Dolná hranica 7 je menšia ako najmenšie meranie v referenčných údajoch a ŠTÚDIÁCH DR (skóre = 9,5, n = 595).

Pre hornú hranicu bolo navrhnutých niekoľko hodnôt. Tri prierezové štúdie navrhli bod, ktorý maximalizoval súčet citlivosti a špecifickosti (ľavé horné body na ich krivkách ROC). V dlhodobej štúdii sa maximalizovalo relatívne riziko medzi pozitívnym a negatívnym výsledkom pre budúcu očnú intervenciu.

Štúdia	Zlatý štandard	Horná hranica klinického rozhodovania (najväčšia hodnota považovaná za normálnu)
Maa et al. (2016)	7-terénne stereofónne ETDRS fotografie na rozšírených očiach, prierezová štúdia	19.9
Degirmenci et al. (2018)	Biomikroskopia štrbinovej lampy a rozšírené vyšetrenie fundusu nepriamou oftalmoskopiou, prierezová štúdia	21.9
Zeng et al. (2019)	Biomikroskopia so štrbinovou lampou, 7-poľné stereofónne ETDRS fotografie na rozšírených očiach a OCT, prierezová štúdia	23.0
Brigell et al. (2020)	Chirurgické zákroky (laser, injekcie alebo vitrektómia) počas nasledujúcich 3 rokov, pozdĺžna štúdia	23.4

Rozdiel v navrhovaných horných limitoch klinického rozhodovania môže byť spôsobený rozdielnymi zlatými štandardmi. V tomto ohľade majú longitudinálne štúdie výhodu, pretože diagnózy sa vo všeobecnosti časom objasňujú. Cross-sekčné štúdie porovnávajú jednu metódu s inou metódou, ktorá predpovedá výsledok, namiesto toho, aby mala výsledok (čo je možné vykonať v longitudinálnych štúdiách). Napríklad pacienti s vysokorizikovým PDR

Výber Protocol

majú iba 15,8% šancu na závažnú stratu zraku alebo vitrektómiu s 5 rokmi (Davis et al. 1998).

Iné protokoly

Zariadenie RETeval má ďalšie dva protokoly, ktoré sú protokolmi "baterky", kde zariadenie vytvára buď 30 cd/m² alebo 300 cd/m² bieleho svetla.

Ďalšie aktivity

Odstránenie starých výsledkov zo zariadenia

Zariadenie RETeval môže uložiť až 50 výsledkov testov. Musíte odstrániť výsledky, aby ste vytvorili priestor pre nové testy. Existujú tri spôsoby, ako odstrániť výsledky.

VÝSTRAHA: Results odstránené v zariadení nie je možné obnoviť. Uložte výsledky, ktoré chcete ponechať v počítači pred ich odstránením z RETeval zariadenia.

Odstránenie vybratých výsledkov zo zariadenia

Ak chcete zo zariadenia odstrániť jednotlivé výsledky, postupujte takto:

- Step 1. Uistite sa, že všetky výsledky, ktoré si chcete ponechať, boli skopírované do počítača.
- Step 2. Zapnite zariadenie RETeval.
- Step 3. Vyberte položku **Results**.
- Step 4. Vyberte požadovaný výsledok, ktorý sa má vymazať.
- Step 5. Vyberte položku **Delete**.
- Step 6. Vyberte možnosť **Áno**.

Odstránenie všetkých výsledkov zo zariadenia

Ak chcete zo zariadenia odstrániť všetky uložené výsledky, postupujte takto:

- Step 1. Uistite sa, že všetky výsledky, ktoré si chcete ponechať, boli skopírované do počítača.
- Step 2. Zapnite zariadenie RETeval.
- Step 3. Vyberte položku **Settings** a potom **Memory**.
- Step 4. Vyberte položku **Vymazať všetky výsledky testov**.
- Step 5. Vyberte možnosť **Áno**.

Ak ste počas kroku 4 vybrali **možnosť Vymazať všetko**, oblasť ukladania údajov (vrátane výsledkov pacientov a vlastných protokolov) sa odstráni a obnoví sa továrenský stav.

Odstránenie Results Používanie počítača

Ak chcete odstrániť výsledky zo zariadenia pomocou počítača, postupujte takto:

- Step 1. Umiestnite RETeval zariadenie do dokovacej stanice.
- Step 2. Pripojte kábel USB.
- Step 3. Počkajte, kým sa zariadenie v počítači nezobrazí ako externá jednotka.
- Step 4. Prejdite do adresára Prehľady v zariadení.
- Step 5. Uistite sa, že všetky výsledky, ktoré si chcete ponechať, boli nahrané do počítača.
Skopírujte súbory rovnako ako by ste skopírovali akýkoľvek súbor z externého zariadenia

Ďalšie aktivity

do počítača. Ak je to žiaduce, tiež skopírujte zodpovedajúci nespracovaný dátový súbor (.rff) a súbor XML (.rffx) z priečinka Data do priečinka Data archivovať výsledky v strojovo čitateľných formátoch pre programovú analýzu.

Step 6. Delete výsledky z adresára Prehľady, aby ste ich odstránili zo zariadenia. Ak ste ukladanie výsledkov vo viacerých formátoch (napr. PDF a JPEG), všetky formáty musia byť odstránené s cieľom odstrániť výsledok zo zariadenia a vytvoriť priestor pre budúce testy. Surový dátové súbory (.rff) a súbory XML (.rffx) nie je potrebné odstraňovať. Zariadenie bude automaticky odstrániť tieto súbory podľa potreby.

Aktualizácia firmvéru

LKC pravidelne publikuje aktualizáciu firmvéru zariadenia. Ak chcete aktualizovať firmvér zariadenia, postupujte podľa týchto krokov:

Step 1. Stiahnite si súbor aktualizácie firmvéru do počítača. (Postupujte podľa pokynov vo firmvéri oznámenie o aktualizácii, aby ste našli a stiahli aktualizáciu.)

Step 2. Pripojte kábel USB k počítaču.

Step 3. Umiestnite zariadenie do dokovacej stanice.

Step 4. Počkajte, kým sa zariadenie v počítači nezobrazí ako externá jednotka.

Step 5. Skopírujte súbor aktualizácie firmvéru z adresára v počítači do adresára firmvéru na zariadení.

Step 6. Vysuňte externú jednotku, ktorá predstavuje zariadenie, z počítača.

Step 7. Vyberte zariadenie z dokovacej stanice.

Step 8. Vyberte položku **Settings**, potom **System**, potom **položku Zmeniť Settings** a potom **položku Aktualizovať firmvér**.

Step 9. Vyberte požadovanú aktualizáciu firmvéru.

Step 10. Vyberte položku **Next**.

Step 11. Počkajte, kým sa aktualizuje firmvér.

Step 12. Po dokončení aktualizácie firmvéru sa zariadenie automaticky reštartuje.

Ak RETeval počas aktualizácie firmvéru zlyhá, opakovaním krokov 5 až 12 skontrolujte, či bol súbor aktualizácie firmvéru stiahnutý a skopírovaný do zariadenia.

Podpora elektronických zdravotných záznamov (EMR)

Zariadenie RETeval podporuje integráciu EMR prostredníctvom prenosu súborov medzi hostiteľským počítačom a priečinkom EMR na zariadení RETeval. ID pacienta a dátum narodenia je možné elektronicky preniesť do pomôcky a pred začatím testu je potrebné ich na pomôcke iba potvrdiť. Po dokončení testu ukotvenie RETeval zariadenia späť k počítaču umožňuje elektronický presun výsledkov zo zariadenia do EMR. Kontaktujte spoločnosť LKC pre viac informácií o aktuálne podporovaných systémoch EMR a možnostiach integrácie s vašou EMR.

RETeval Možnosť blikania

Prístroj RETeval meria blikanie implicitného času rýchlo a presne blikaním svetla do oka pacienta a meraním časového oneskorenia (implicitného času) a amplitúdy elektrickej reakcie sietnice, ako sa zistilo na koži pod okom. Patentovaná technológia prístroja umožňuje meranie bez dilatácie očných kvapiek pomocou kompenzácie veľkosti žiaka v reálnom čase a kožných elektród (Sensor Strips). Celý testovací proces pre jedného pacienta by mal trvať menej ako 5 minút.

Implicitný čas blikania koreloval s mnohými ochoreniami sietnice, vrátane retinitis pigmentosa (Berson 1993), syndróm zvýšeného S-kužela (Audo et al. 2008) CRVO (Miyata et al. 2018), A diabetická retinopatia (Fukuo et al. 2016; Zeng et al. 2019). Implicitný čas blikania sa používa aj pri testovaní predčasne narodených detí na retinopatiu predčasne narodených detí (ROP) (Kennedy et al. 1997) a pri identifikácii toxicity pre sietnicu z anti-záchvatového liečiva vigabatrin (Miller et al. 1999; Johnson et al. 2000; Poradný výbor FDA 2009; Ji et al. 2019). Testy blikania boli úspešné pri rozlišovaní detských pacientov s nystagmom medzi pacientmi s primárnou poruchou sietnice a bez nej (Grace et al. 2017).

Prostredníctvom výberu protokolu je možné testovací protokol vybrať z viac ako 10 možností blikania, vrátane jednej špeciálne navrhutej pre opísanú diabetickú retinopatiu ohrozujúcu videnie na stránke 22.

Protokoly blikania

Zariadenie RETeval podporuje testovanie blikania ERG. Na začiatku každého stimulačného obdobia sú k dispozícii krátke záblesky svetla. Napríklad vstavané protokoly používajú stimulačnú frekvenciu približne 28,3 Hz. Osvetlenie pozadia, ak je prítomné, používa frekvenciu PWM blízku 1 kHz, ktorá je výrazne nad ľudskou kritickou fúznou frekvenciou, a preto je vnímaná ako stabilné osvetlenie.

Vstavané protokoly blikania zvyčajne zaznamenávajú 5 až 15 sekúnd údajov pre každý stav stimulu, ktorý sa zastaví po dosiahnutí vnútornej metriky presnosti. Niektoré protokoly majú viacero stimulačných stavov, ktoré sú prezentované postupne s krátkou (< 1 s) tmavou pauzou medzi podmienkami. Počítadlo na obrazovke zobrazuje priebeh týchto protokolov s viacerými stimulmi.

Mnohé z protokolov majú konštantné osvetlenie sietnice, ktoré opisuje jednotka Troland (Td). Tieto protokoly sú označené "Td" v používateľskom rozhraní a správach PDF. V týchto protokoloch RETeval zariadenie meria veľkosť zrenice v reálnom čase a kontinuálne upravuje jas záblesku tak, aby dodávalo požadované množstvo svetla do oka bez ohľadu na veľkosť žiaka podľa nasledujúceho vzorca: $Troland = (plocha\ žiaka\ v\ mm^2)(jas\ v\ cd/m^2)$. Žiaci sa teda nemusia rozširovať, aby dosiahli konzistentné výsledky. Dokonca aj pri použití mydriotík sa ľudia rozširujú na rôzne priemery a výsledky môžu byť konzistentnejšie pomocou podnetov založených na Troland. Zatiaľ čo testy založené na Troland znižujú závislosť výsledkov od veľkosti žiaka, sekundárne faktory, ako je Stilesov-Crawfordov efekt a/ alebo zmeny v distribúcii svetla na sietnici, bránia tomu, aby testy založené na Troland boli úplne nezávislé od veľkosti žiaka (Kato et al. 2015; Davis, Kraszewska a Manning 2017; Sugawara et al. 2020).

K dispozícii sú podnety s energiou osvetlenia sietnice 4, 8, 16 a 32 Td·s bieleho svetla (1931 CIE x, y 0,33, 0,33) bez osvetlenia pozadia.

Existujú prípady, keď stimul kompenzujúci veľkosť žiaka môže byť nepohodlný. Tieto protokoly sú identifikované "cd" v používateľskom rozhraní a správach PDF. Napríklad pacient nemôže mať očné viečka dostatočne otvorené, aby zariadenie mohlo merať zrenice, existuje túžba stimulovať oko cez zatvorené viečko alebo existuje túžba vyrovnať sa podnetu predchádzajúcej publikácie. Pri hľadaní prítomnosti akejkoľvek funkcie sietnice môže postačovať jasný stimul konštantného jas. Podnety, ktoré nezávisia od veľkosti žiaka, sú opísané z hľadiska jas (jednotky cd/m^2) alebo svetelnej energie záblesku (jednotky $\text{cd}\cdot\text{s}/\text{m}^2$). K dispozícii sú podnety s energiou jas blesku 3 a 30 $\text{cd}\cdot\text{s}/\text{m}^2$ bieleho svetla (1931 CIE x, y 0,33, 0,33) bez osvetlenia pozadia. Okrem toho je k dispozícii 3 $\text{cd}\cdot\text{s}/\text{m}^2$ biely blesk s 30 cd/m^2 bielym pozadím a jeho ekvivalentom Troland (85 $\text{Td}\cdot\text{s}$ s pozadím 850 Td), ktorý zodpovedá blikaniu opísanému v norme ISCEV ERG (Robson et al. 2022).

Spracovanie signálu pre testy blikania používa Fourierov prístup a je popísané v Davis, Kraszewska a Manning (2017).

Amplitúda signálu ERG je nižšia pri elektródach kontaktu s pokožkou, ako sú senzorické prúžky, ako pri elektródach na kontakt s rohovkou. Pre ERG zaznamenané aktívnu elektródou na koži sa používa priemerovanie signálu. Kožné elektródy nemusia byť vhodné na hodnotenie zoslabených patologických elektroretinogramov. Odporúča sa, aby používatelia zaznamenávajúci elektroretinogramy zvládli technické požiadavky zvolenej elektródy, aby dosiahli dobrý kontakt, konzistentné umiestnenie elektródy a prijateľnú elektródovú impedanciu.

Vlastné protokoly

Ak existuje protokol, ktorý by ste chceli spustiť a ktorý nie je vstavaný, RETeval zariadenie má podporu na rozšírenie počtu možností prostredníctvom vlastných protokolov.

Kontaktujte LKC (e-mail: support@lkc.com) pre viac informácií o vlastnom protokoleS.

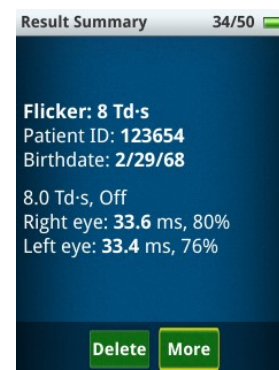
Príkladné vlastné protokoly zahŕňajú replikované merania, náhodné meranie prezentačného poradia viacerých podnetov, zmeny intenzity záblesku, frekvencie, farby a / alebo trvania a stimuly s predĺženým trvaním, ako sú on-off, rampa a sínusové podnety.

Vlastné protokoly je možné umiestniť do priečinka Protokoly v zariadení. Vstavané protokoly je možné zobrazíť na zariadení v priečinku EMR / vstavané protokoly, čo môže byť východiskovým bodom pre vytvorenie vlastných protokolov. Protokoly sú napísané v plnohodnotnom programovacom jazyku Lua.

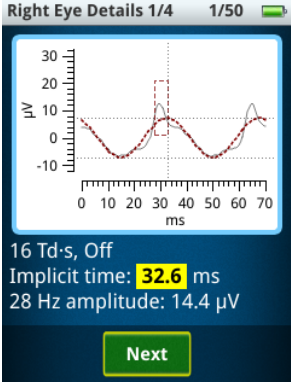
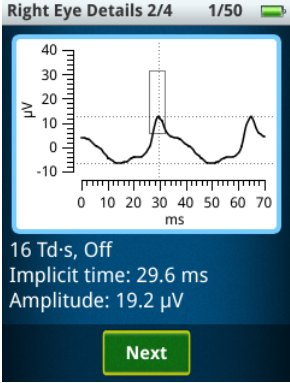
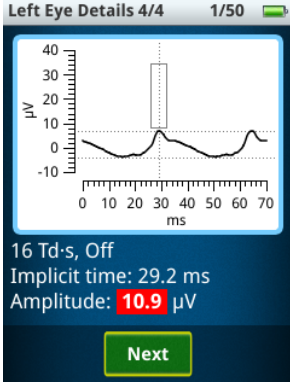
Výsledky testu blikania

Results sa zobrazia na RETeval zariadení po úspešnom dokončení testu. Implicitné časy sa podstatne menia s intenzitou blesku. Ak sa odvolávate na literatúru pre klinickú interpretáciu, je dôležité, aby sa vaše testovanie vykonalo pri rovnakej intenzite blesku a úrovni svetla pozadia. Norma ISCEV uvádza, že každé laboratórium by malo stanoviť alebo potvrdiť typické referenčné hodnoty pre svoje vlastné zariadenia, záznamové protokoly a populácie pacientov.

Po teste sa zobrazí súhrn výsledkov, ako je znázornené vpravo.



Historické výsledky si môžete pozrieť z hlavného menu **Výsledky** Možnosť. Posúvajte sa hore a dole v zozname a vyberte požadovaný výsledok testu. Výsledky sú uložené v chronologickom poradí, pričom najnovší výsledok je prvý. Zobrazí sa vyššie uvedený súhrn, ako aj stimuly, elektrické amplitúdy a tvary vln zaznamenané senzorovými pásikmi pre každé oko pre každý krok. V elektrickom vlnovom tvare sú zobrazené dve periódy. Blikanie svetla stimulujúce sietnicu sa vyskytlo v čase = 0 ms a blízky čas = 35 ms. Amplitúdy a merania časovania sa uvádzajú pre základy odozvy (t. j. najvhodnejší sínusoid) a celú vlnovú formu, pretože vedecká literatúra podporuje obe metódy. Bolo hlásené, že použitie fundamentu je presnejšie pre zvládnutie pacientov s ischémiou (Severns, Johnson a Merritt 1991) a odolnejšie voči svetelným podmienkam, ktoré pacient zažil pred testom (McAnany a Nolan 2014), pričom použitie celého tvaru vlny zodpovedá štandardu ISCEV (Robson et al. 2022; McCulloch et al. 2015) a v niektorých prípadoch je diagnosticky užitočnejší (Maa et al. 2016). Čierna krivka predstavuje elektrickú reakciu oka na blikajúce svetlo. Červená prerušovaná krivka (ak je prítomná) predstavuje základ elektrickej odozvy. Amplitúda sa uvádza ako špičková. Bodkované čiary označujú namerané hodnoty extrahované z tvarov vlny. Ak sú k dispozícii referenčné intervaly, zobrazí sa obdĺžnikové pole, ktoré obklopuje 95 % údajov vo vizuálne normálnej testovanej populácii. Merania kurzorom mimo obdĺžnikového poľa sú preto atypické. Atypické merania spojené s ochorením (dlhé časy alebo malé amplitúdy) sú zvýraznené červenou farbou (t.j. < 2,5% pre amplitúdy alebo > 97,5% pre časy). Merania v blízkosti okraja zvýraznenia červenou farbou (ďalších 2,5 %) sú zvýraznené žltou farbou. Pozrite si **Referenčné intervaly** časť v príručke (PVeku 58), pre ďalšie podrobnosti.

		
Zábavnádamentálna reakcia s načasovaním zvýrazneným žltou farbou označujúcou hraničnú mieru.	Odozva tvaru vlny s amplitúdou a časom vo vnútri referenčného intervalu	Odozva tvaru vlny s amplitúdou mimo referenčného intervalu

Správy PDF zobrazujú tri periódy elektrickej odozvy zaznamenananej pásikmi snímača. V elektrickej odozve sa svetelné záblesky stimulujúce sieťnicu vyskytli v čase = 0 ms, 35 ms a 70 ms.

Tesne pred stlačením tlačidla "Štartovací test" v testoch blikania sa zariadenie RETeval pokúsi zmerať veľkosť žiaka bez ohľadu na zvolený typ stimulu. Ak je žiak úspešne zmeraný, jeho priemer sa zobrazí v správe PDF v tomto testovacom kroku. Ak sa veľkosť žiaka úspešne nezmeria pred "Štartovacím testom", čo je možné pri testoch "cd", zariadenie bude počas testu pokračovať v pokuse o meranie veľkosti žiaka a namiesto toho počas testu nahlási priemerný priemer žiaka.

Hneď po stlačení tlačidla "Spustiť test" RETeval zariadenie urobí infračervenú fotografiu oka, ktorá sa zobrazí v správe PDF. Fotografia môže byť užitočná na odhad dilatácie stavu snímaného objektu, zhody a polohovania elektród.

Príklad správy PDF pre protokol 8 Td-s je uvedený nižšie. Zostavy zobrazujú referenčné údaje (pozri **Referenčné intervaly** časť o PVeku 58).

LKC Technologies, Inc.
2 Professional Drive
Suite 222
Gaithersburg, MD 20879 USA

Patient Information

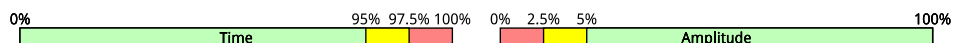
Patient ID: 123654
Test started: February 2, 2021, 2:28 PM

Birthdate: February 29, 1968
Report generated: February 8, 2021, 5:04 PM

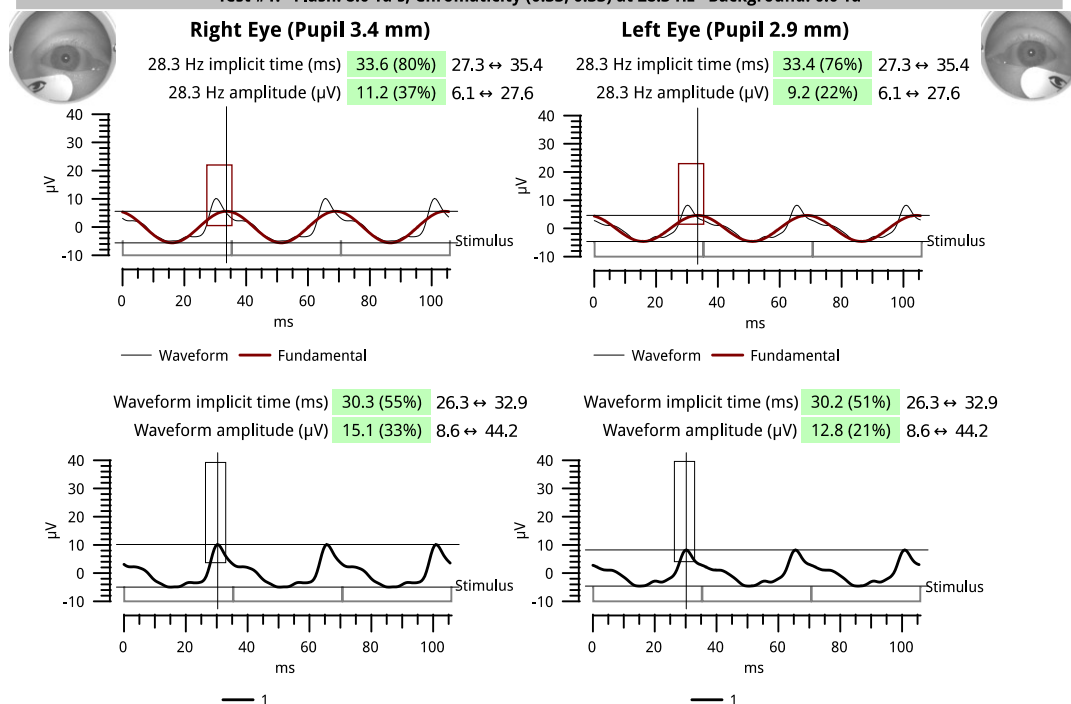
Device and Test Information

RETeval™
Serial number: R000555
Test protocol: Flicker: 8 Td-s

Manufacturer: LKC Technologies, Inc.
Firmware version: 2.11.0 Reference data: 2020.49 a794d4f
Electrodes: Sensor Strips



Test #1: Flash: 8.0 Td-s, Chromaticity (0.33, 0.33) at 28.3 Hz Background: 0.0 Td



¹The literature supports two different methods to measure implicit times and amplitudes from flicker responses. The upper plots measure times and amplitudes from the best-fitting sine wave to the waveform at the stimulus frequency (the fundamental of the response), while the lower plots measure times and amplitudes directly from the waveform.

RETeval Úplná možnosť

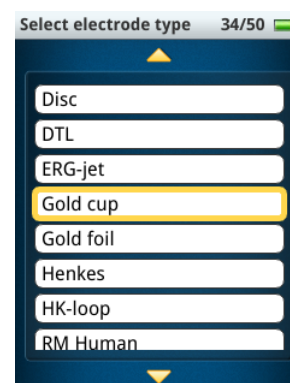
Vďaka možnosti RETeval Complete je RETeval zariadenie plne vybavené štandardom ISCEV (Robson et al. 2022; McCulloch et al. 2015) Zariadenie ERG. Protokoly hodnotenia DR a protokoly v možnosti Flicker ERG poskytujú rýchle výsledky pre množstvo chorôb, ktoré je možné posúdiť pomocou kužeľových odpovedí. Napriek tomu existuje mnoho ďalších chorôb, pre ktoré hodnotenie tyčí a hodnotenie jedným bleskom poskytuje cenný pohľad na stav vizuálneho systému. Vykonanie týchto protokolov bude trvať podstatne dlhšie kvôli tmavým adaptačným obdobiam potrebným na posúdenie funkcie tyče.

Okrem toho je k dispozícii protokol pre bleskové testovanie VEP kompatibilné s ISCEV (Odom et al. 2016).

Štandardné celoplošné merania ERG iscev boli užitočné pri mnohých chorobách. Boli napísané učebnice (Heckenlively a Arden 2006; Fishman et al. 2001) ako aj časopis (Documenta Ophthalmologica) venovaný klinickej elektrofyziológii videnia.

Prostredníctvom výberu protokolu je možné testovací protokol vybrať z možností jedného blesku okrem možností blikania a protokolu špeciálne navrhnutého pre diabetickú retinopatiu ohrozujúcu zrak.

Kábel adaptéra pre DIN elektródy je dodávaný s možnosťou RETeval Complete, s RET môžete použiť akúkoľvek 1,5 mm bezpečnostnú DIN elektródu *Eval* Zariadenie. Kapitola 17 v Heckenlively a Arden (2006) vymenúva mnoho elektród, ktoré sú prijateľné pre záznamy ERG. Pozrite si dokumentáciu poskytnutú výrobcom elektród a v normách ISCEV pre správne umiestnenie, prípravu pokožky, čistenie a likvidáciu týchto elektród DIN. Pri vykonávaní testu sa RETeval zariadenie vyzve operátora, aby špecifikoval typ elektródy. Tieto informácie sa uložia do výsledkov a zobrazia sa príslušné normatívne údaje (ak sú k dispozícii). Červený vodič je kladné spojenie, čierny vodič je záporné spojenie a zelený vodič je spojenie zem / pravá noha.



Amplitúda signálu ERG je nižšia pri elektródach kontaktu s pokožkou, ako sú senzorické prúžky, ako pri elektródach na kontakt s rohovkou. Pre ERG zaznamenané aktívnou elektródou na koži sa používa priemerovanie signálu. Kožné elektródy nemusia byť vhodné na hodnotenie zoslabených patologických elektroretinogramov. Odporúča sa, aby používatelia zaznamenávajúci elektroretinogramy zvládli technické požiadavky zvolenej elektródy, aby dosiahli dobrý kontakt, konzistentné umiestnenie elektródy a prijateľnú elektródovú impedanciu.

RETeval Kompletné protokoly

Zariadenie RETeval podporuje testovanie ERG s jedným bleskom a blikaním. Na začiatku každého stimulačného obdobia sú k dispozícii krátke záblesky svetla. Svetlo na pozadí je tiež generované poskytovaním krátkych zábleskov svetla pri frekvencii približne 1 kHz, čo je výrazne nad ľudskou kritickou fúznou frekvenciou, a preto je vnímané ako stabilné osvetlenie. Tieto protokoly poskytujú tmavé adaptačné časovače, ako aj približnú úroveň okolitého svetla počas adaptácie tmy. Úroveň okolitého svetla sa približuje geometrickým

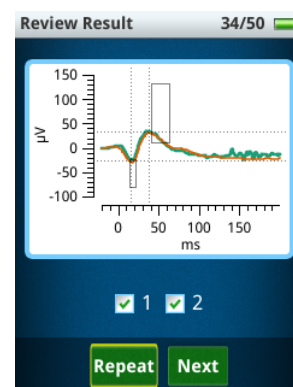
priemerom hladiny svetla meranej vo vnútri integračnej gule (ganzfeld) fotodiodou s optickým filtrom okolitého svetla, ktorý je na ňu pripojený.

Mnohé z protokolov majú konštantné osvetlenie sietnice, ktoré opisuje jednotka Troland (Td). Tieto protokoly sú označené "Td" v používateľskom rozhraní a správach PDF. V týchto protokoloch RETeval zariadenie meria veľkosť zrenice v reálnom čase a nepretržite upravuje jas záblesku tak, aby dodávalo požadované množstvo svetla do oka bez ohľadu na veľkosť zrenice podľa nasledujúceho vzorca: $Troland = (plocha\ zrenice\ v\ mm^2) \cdot (jas\ v\ cd/m^2)$. Žiaci sa teda nemusia rozširovať, aby dosiahli konzistentné výsledky. Dokonca aj pri použití mydriatik sa ľudia rozširujú na rôzne priemery a výsledky môžu byť konzistentnejšie pomocou podnetov založených na Troland. Zatiaľ čo testy založené na Troland znižujú závislosť výsledkov od veľkosti žiaka, sekundárne faktory, ako je Stilesov-Crawfordov efekt a/alebo zmeny v distribúcii svetla na sietnici, bránia tomu, aby testy založené na Troland boli úplne nezávislé od veľkosti žiaka (Kato et al. 2015; Davis, Kraszewska a Manning 2017; Sugawara et al. 2020). Vstavané protokoly ISCEV Troland sa pokúšajú zhodovať s protokolmi kandely ISCEV predpokladom priemeru žiaka 6 mm (plocha žiaka 28,3 mm²). Napríklad Troland ekvivalentný tmavo prispôsobenému 3.0 ERG, ktorý má jas blesku 3 cd·s/m², má stimul $(3\ cd \cdot s/m^2)(28,3\ mm^2) = 85\ Td \cdot s$. Ak je priemer zrenice 6 mm, stimul 85 Td·s bude rovnaký ako 3 cd s/m² stimuly a výsledné ERG budú preto rovnaké.

Existujú prípady, keď stimul kompenzujúci veľkosť žiaka môže byť nepohodlný. Tieto protokoly sú identifikované "cd" v používateľskom rozhraní a správach PDF. Napríklad pacient nemôže mať očné viečka dostatočne otvorené, aby zariadenie mohlo merať zrenice, existuje túžba stimulovať oko cez zatvorené viečko alebo existuje túžba vyrovnať sa podnetu predchádzajúcej publikácie. Pri hľadaní prítomnosti akejkoľvek funkcie sietnice môže postačovať jasný stimul konštantného jas.

Subtesty v protokoloch zobrazujú výsledky tvaru vlny po každej perióde merania a umožňujú operátorovi opakovať krok toľkokrát, koľkokrát je to potrebné. Automatické umiestnenia kurzora sa vypočítajú na priemerné umiestnenie kurzora vo všetkých opakovaníach. Akýkoľvek subtest je možné preskočiť bez toho, aby to ovplyvnilo zvyšok protokolu. Na obrazovke kontroly má operátor možnosť vybrať, ktoré replikácie sa majú ponechať zo zostáv. Táto možnosť umožňuje vymazať replikáty v prípade, napríklad v prípade zlého súladu pacienta alebo nadmerného hluku u niektorých replikátov. Ak chcete odstrániť replikáciu, jednoducho zrušte začiarknutie políčka priradeného k danej replike. Replikáty je možné vybrať alebo odstrániť kedykoľvek počas zhromažďovania replikátov. Po prechode na ďalší testovací krok už nemôžete zmeniť výber replikácie pre predchádzajúce kroky. Ak sú k dispozícii referenčné intervaly, zobrazí sa obdĺžnikové pole, ktoré obklopuje 95 % údajov vo vizuálne normálnej testovanej populácii. Merania kurzorom mimo obdĺžnikového poľa sú preto atypické. Atypické merania spojené s ochorením (dlhé časy alebo malé amplitúdy) sú zvýraznené červenou farbou (t.j. < 2,5% pre amplitúdy alebo > 97,5% pre časy). Merania v blízkosti okraja zvýraznenia červenou farbou (ďalších 2,5 %) sú zvýraznené žltou farbou. Pozrite si **Referenčné intervaly** časť v príručke (PVeku 58), pre ďalšie podrobnosti.

Pre tmavo prispôsobené testy 0,1 Hz 85 Td·s a 3 cd·s/m² sa uvádzajú oscilačné potenciály a kurzory. Oscilačný potenciálny priebeh vlny sa získa použitím pásmového filtra 85 Hz - 190



Hz. Až 5 kurzorov sa automaticky umiestni na oscilačné potenciálne vrcholy a žľaby a v správe sú označené ako čierne bodky na tvare vlny. Implicitné časy (čas do vrcholu) a amplitúdy (od vrcholu po nasledujúci žľab) sa hlásia pre každý jednotlivý kurzor. Uvádzajú sa aj súčty implicitných časov a amplitúd pre všetky kurzory. Pri interpretácii sčítaných časov kurzora a amplitúd by ste mali preskúmať bodky kurzora na tvare vlny, aby ste sa uistili, že sa nevynechajú žiadne vlny.

Pri testoch prispôsobených tme sa displej automaticky stlmí a sčervená. Zelená LED dióda stavu napájania je tiež vypnutá, aby pomohla pri adaptácii tmy. Displej a LED diódy sa na konci testov prispôsobenia tmy automaticky zosvetlia.

Na vytvorenie vizuálneho podnetu generuje zariadenie RETeval záblesky bieleho svetla s premenlivým trvaním, vyrobené z červených, zelených a modrých LED diód, ktoré sú zapnuté rovnako dlho. Maximálny energetický záblesk bieleho svetla je $30 \text{ cd}\cdot\text{s}/\text{m}^2$, ktorý má trvanie záblesku 5 ms. Pri testoch s konštantným Troland môže byť trvanie záblesku dlhšie ako 5 ms pre veľkosti žiakov menšie ako 1,9 mm. Modelovanie 3-stupňovej aktivačnej fázy fototransdukcie, ako je opísané v (Cideciyan a Jacobson 1996) v rovnici A5 ukazuje veľmi malé rozdiely vo fotoprúde tyče alebo kužľa medzi okamžitým zábleskom a energiami blesku rovnomerne rozloženými do trvania záblesku až do 10 ms, pokiaľ sa všetky merania považujú za primerané stredu blesku, ako to robí RETeval zariadenie. Ak je veľkosť žiaka dostatočne malá na to, aby nebolo možné získať potrebnú energiu blesku pre protokol Troland, RETeval zariadenie bude produkovať svoju maximálnu energiu blesku.

Spracovanie signálu pre testy bez blikania používa nasledujúce kroky. Vysokopriepustný filter s nulovou fázou 0,3 Hz znižuje posun a posun elektródy pri zachovaní časovania tvaru vlny. Merania z viacerých zábleskov sa kombinujú, aby sa zlepšil pomer signálu k šumu pomocou orezaného priemeru na zníženie účinku odľahlých hodnôt po odstránení odľahlých replikátov, ktorých amplitúdy presahujú 1 mV. Výsledná vlnová forma sa potom spracuje pomocou denolizovania na báze vlny (Ahmadi a Rodrigo 2013) kde sú vlny zoslabené na základe signálu k šumovej sile medzi časťami vlnového tvaru post-stimulus (signál) a pred-stimulom (šum). Analýza oscilačného potenciálu nepoužíva denolizovanie vlnovej zóny.

Počet kombinovaných zábleskov je uvedený v tabuľkách nižšie. Ak je požadovaný iný počet bleskov, je možné vytvoriť vlastný protokol úpravou protokolu v priečinku EMR / vstavané protokoly a jeho umiestnením do priečinka Protokoly / na zariadení. Na úpravu protokolu je možné použiť akýkoľvek textový editor (napr. Emacs alebo Poznámkový blok). Vzhľadom na relatívne málo zábleskov kombinovaných pre testy bez blikania je v týchto testoch dôležitejšie zníženie hluku; v dôsledku toho sa všetkým pacientom odporúča príprava kože na zníženie impedancie kontaktu s elektródou.

Protokoly ISCEV ERG

Nasledujúce tabuľky podrobne popisujú štandardné protokoly ISCEV ERG.

Tento protokol (**krok ISCEV 6, najskôr prispôsobený svetlu, cd**) vykonáva testy prispôsobené svetlu ako prvý a predpokladá, že pred začiatkom testov dôjde k adaptácii svetla. Niektorí lekári používajú na prispôsobenie svetla svetlá v miestnostiach. ISCEV odporúča 20 minút adaptácie tmy a 10 minút adaptácie svetla.

ISCEV 6 krok, najskôr prispôsobený svetlu, cd				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Svetlo prispôsobené 3.0 ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôsobené 3.0 blikanie ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424
Svetlo prispôsobené 3.0 ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôsobené 3.0 blikanie ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424
Tmavý adaptačný časovač	Oboje	Vypnuté	Vypnuté	
Tmavo prispôsobené 0.01 ERG	Pravé	0,01 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 3.0	Pravé	3 cd·s/m ² pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 10.0 ERG	Pravé	10 cd·s/m ² pri 0,05 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 0.01 ERG	Vľavo	0,01 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 3.0	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 10.0 ERG	Vľavo	10 cd·s/m ² pri 0,05 Hz	Vypnuté	5

Tento protokol (krok ISCEV 6, najskôr prispôsobený v tme, cd) prepne poradie testovania, aby sa najskôr vykonali testy prispôsobené tme. Zariadenie RETeval vykonáva kalibráciu na začiatku každého protokolu. Aby blikanie kalibračného svetla neovplyvnilo tmavý adaptačný stav subjektu, umiestnite zariadenie na čelo pacienta, ak o to zariadenie požiada. Farba pokožky má malý, ale merateľný vplyv na svetelný výkon (v dôsledku odrazivosti pokožky); preto by sa malo použiť čelo testovaného subjektu. V tomto protokole je časovač prispôsobenia svetla pre každé oko, ktorý sa má prispôbiť na 30 cd/m². ISCEV odporúča 20 minút adaptácie tmy a 10 minút adaptácie svetla.

ISCEV 6 krok, najskôr upravený v tme, cd				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Tmavý adaptačný časovač	Oboje	Vypnuté	Vypnuté	
Tmavo prispôsobené 0.01 ERG	Pravé	0,01 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 3.0	Pravé	3 cd·s/m ² pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 10.0 ERG	Pravé	10 cd·s/m ² pri 0,05 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 0.01 ERG	Vľavo	0,01 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 3.0	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 10.0 ERG	Vľavo	10 cd·s/m ² pri 0,05 Hz	Vypnuté	5
Časovač prispôsobenia svetla	Pravé	Vypnuté	30 cd/m ²	
Svetlo prispôsobené 3.0 ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôsobené 3.0 blikanie ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424
Časovač prispôsobenia svetla	Vľavo	Vypnuté	30 cd/m ²	
Svetlo prispôsobené 3.0 ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôsobené 3.0 blikanie ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424

Ďalšie dva protokoly sú rovnaké ako predchádzajúce dva s výnimkou, že sa nevykoná 10 cd·s/m² biely blesk.

ISCEV 5 krok, najskôr prispôbený svetlu, cd				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasů (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Svetlo prispôbené 3.0 ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôbené 3.0 blikanie ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424
Svetlo prispôbené 3.0 ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôbené 3.0 blikanie ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424
Tmavý adaptačný časovač	Oboje	Vypnuté	Vypnuté	
Tmavo prispôbené 0.01 ERG	Pravé	0,01 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôbené ERG 3.0	Pravé	3 cd·s/m ² pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôbené 0.01 ERG	Vľavo	0,01 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôbené ERG 3.0	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 0,1 Hz	Vypnuté	5

ISCEV 5 krok, najskôr upravený v tme, cd				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasů (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Tmavý adaptačný časovač	Oboje	Vypnuté	Vypnuté	
Tmavo prispôbené 0.01 ERG	Pravé	0,01 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôbené ERG 3.0	Pravé	3 cd·s/m ² pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôbené 0.01 ERG	Vľavo	0,01 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôbené ERG 3.0	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Časovač prispôsobenia svetla	Pravé	Vypnuté	30 cd/m ²	
Svetlo prispôbené 3.0 ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôbené 3.0 blikanie ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424
Časovač prispôsobenia svetla	Vľavo	Vypnuté	30 cd/m ²	
Svetlo prispôbené 3.0 ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôbené 3.0 blikanie ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424

Nasledujúce štyri protokoly sú podobné vyššie uvedeným krokovým protokolom ISCEV 5/6, až na to, že sledovanie žiakov sa používa na zabezpečenie neustáleho osvetlenia sietnice, vďaka čomu je dilatácia žiakov voliteľná. Predpokladalo sa, že 6 mm zrenica prevedie štandardnú rozšírenú jas ISCEV na Trolands.

ISCEV 6 krok, najskôr prispôsobený svetlu, Td				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasů (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Pravé	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Pravé	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Vľavo	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Vľavo	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424
Tmavý adaptačný časovač	Oboje	Vypnuté	Vypnuté	
Tmavo prispôsobené 0,28 Td·s ERG	Pravé	0,28 Td·s @ 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 85 Td·s	Pravé	85 Td·s pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené ERG 280 Td·s	Pravé	280 Td·s pri 0,05 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 0,28 Td·s ERG	Vľavo	0,28 Td·s @ 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 85 Td·s	Vľavo	85 Td·s pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené ERG 280 Td·s	Vľavo	280 Td·s pri 0,05 Hz	Vypnuté	5

ISCEV 6 krok, najskôr upravený v tme, Td				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasů (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Tmavý adaptačný časovač	Oboje	Vypnuté	Vypnuté	
Tmavo prispôsobené 0,28 Td·s ERG	Pravé	0,28 Td·s @ 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 85 Td·s	Pravé	85 Td·s pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené ERG 280 Td·s	Pravé	280 Td·s pri 0,05 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 0,28 Td·s ERG	Vľavo	0,28 Td·s @ 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 85 Td·s	Vľavo	85 Td·s pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené ERG 280 Td·s	Vľavo	280 Td·s pri 0,05 Hz	Vypnuté	5
Časovač prispôsobenia svetla	Pravé	Vypnuté	848 Td	
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Pravé	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Pravé	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424
Časovač prispôsobenia svetla	Vľavo	Vypnuté	848 Td	
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Vľavo	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Vľavo	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424

ISCEV 5 krok, najskôr prispôsobený svetlu, Td				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Pravé	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Pravé	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Vľavo	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Vľavo	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424
Tmavý adaptačný časovač	Oboje	Vypnuté	Vypnuté	
Tmavo prispôsobené 0,28 Td·s ERG	Pravé	0,28 Td·s @ 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 85 Td·s	Pravé	85 Td·s pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 0,28 Td·s ERG	Vľavo	0,28 Td·s @ 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 85 Td·s	Vľavo	85 Td·s pri 0,1 Hz	Vypnuté	5

ISCEV 5 krok, najskôr tmavo prispôsobený, Td				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Tmavý adaptačný časovač	Oboje	Vypnuté	Vypnuté	
Tmavo prispôsobené 0,28 Td·s ERG	Pravé	0,28 Td·s @ 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 85 Td·s	Pravé	85 Td·s pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 0,28 Td·s ERG	Vľavo	0,28 Td·s @ 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 85 Td·s	Vľavo	85 Td·s pri 0,1 Hz	Vypnuté	5
Časovač prispôsobenia svetla	Pravé	Vypnuté	848 Td	
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Pravé	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Pravé	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424
Časovač prispôsobenia svetla	Vľavo	Vypnuté	848 Td	
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Vľavo	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Vľavo	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424

Ďalšie tri protokoly sú protokoly založené na fotopikte ISCEV. Ide o protokoly bez zahrnutých scotopických krokov. Protokoly sú fotopický jednoduchý blesk a blikanie v štandardnom rozšírenom jase ISCEV kandely, ako aj v Trolands. K dispozícii je tiež protokol ISCEV Flicker založený na Troland.

ISCEV Fotopický blesk a blikanie, cd				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Svetlo prispôsobené 3.0 ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôsobené 3.0 blikanie ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424
Svetlo prispôsobené 3.0 ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôsobené 3.0 blikanie ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424

ISCEV Fotopický blesk a blikanie, Td				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Pravé	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Pravé	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Vľavo	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Vľavo	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424

ISCEV Fotopické blikanie, Td				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Pravé	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Vľavo	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424

Nasledujúce protokoly ISCEV preskočia testovací krok DA3 a nehlásia operačné programy. Pri použití 10-minútovej tmavej adaptácie sa tieto protokoly zhodujú s "Neštandardným skráteným protokolom ERG" špecifikovaným v aktualizácii štandardu ISCEV z roku 2022 (Robson et al. 2022). Pri použití skrátených časov adaptácie za tmy si porovnanie reakcií týčí na referenčné údaje vyžaduje dodatočnú starostlivosť, pretože referenčné údaje boli zozbierané s 20 minútami adaptácie tmy.

ISCEV 4 krok, najskôr prispôsobený svetlu, cd				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Svetlo prispôsobené 3.0 ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôsobené 3.0 blikanie ERG	Pravé	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424
Svetlo prispôsobené 3.0 ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 2 Hz	30 cd/m ²	30
Svetlo prispôsobené 3.0 blikanie ERG	Vľavo	3 cd·s/m ² pri 28,3 Hz	30 cd/m ²	141 – 424
Tmavý adaptačný časovač	Oboje	Vypnuté	Vypnuté	
Tmavo prispôsobené 0.01 ERG	Pravé	0,01 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené 10.0 ERG	Pravé	10 cd·s/m ² pri 0,05 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 0.01 ERG	Vľavo	0,01 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené 10.0 ERG	Vľavo	10 cd·s/m ² pri 0,05 Hz	Vypnuté	5

ISCEV 4 krok, najskôr prispôsobený svetlu, Td				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Pravé	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Pravé	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424
Svetlo prispôsobené ERG 85 Td·s	Vľavo	85 Td·s pri 2 Hz	848 Td	30
Svetlo prispôsobené 85 Td·s bliká ERG	Vľavo	85 Td·s pri 28,3 Hz	848 Td	141 – 424
Tmavý adaptačný časovač	Oboje	Vypnuté	Vypnuté	
Tmavo prispôsobené 0,28 Td·s ERG	Pravé	0,28 Td·s @ 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 280 Td·s	Pravé	280 Td·s pri 0,05 Hz	Vypnuté	5
Tmavo prispôsobené 0,28 Td·s ERG	Vľavo	0,28 Td·s @ 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobené ERG 280 Td·s	Vľavo	280 Td·s pri 0,05 Hz	Vypnuté	5

Protokoly fotopických negatívnych odpovedí

Fotopická negatívna odpoveď je pomalá negatívna odpoveď, ktorá nasleduje po b-vlne a bola farmakologicky izolovaná tak, aby pochádzala z gangliových buniek siete (Viswanathan et al. 1999). Zmeny v PhNR boli preukázané napríklad pri glaukóme (Viswanathan et al. 2001; Preiser et al. 2013).

K dispozícii sú štyri protokoly fotopickkej negatívnej odozvy. Tieto protokoly majú červený blesk (1,0 cd·s/m² alebo 38 Td·s) na modrom pozadí (10 cd/m² alebo 380 Td), ktorý zdôrazňuje odozvu kužeľového systému. Frekvencia stimulov je 3,4 Hz a na zníženie šumu merania používa buď 200 (dlhý protokol) alebo 100 (krátky protokol). Dlhý protokol zaznamenáva asi 60 sekúnd; krátky protokol zaznamenáva 30 sekúnd.

PhNR 3,4 Hz cd dlhé				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (červená LED, 621 nm)	Jas pozadia (modrá LED, 470 nm)	# bliká
Červený blesk, modré pozadie	Pravé	1,0 cd·s/m ² pri 3,4 Hz	10 cd/m ²	200
Červený blesk, modré pozadie	Vľavo	1,0 cd·s/m ² pri 3,4 Hz	10 cd/m ²	200

PhNR 3,4 Hz cd krátky				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (červená LED, 621 nm)	Jas pozadia (modrá LED, 470 nm)	# bliká
Červený blesk, modré pozadie	Pravé	1,0 cd·s/m ² pri 3,4 Hz	10 cd/m ²	100
Červený blesk, modré pozadie	Vľavo	1,0 cd·s/m ² pri 3,4 Hz	10 cd/m ²	100

PhNR 3,4 Hz Td dlhé				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (červená LED, 621 nm)	Jas pozadia (modrá LED, 470 nm)	# bliká
Červený blesk, modré pozadie	Pravé	38 Td·s pri 3,4 Hz	380 Td	200
Červený blesk, modré pozadie	Vľavo	38 Td·s pri 3,4 Hz	380 Td	200

PhNR 3,4 Hz Td krátky				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (červená LED, 621 nm)	Jas pozadia (modrá LED, 470 nm)	# bliká
Červený blesk, modré pozadie	Pravé	38 Td·s pri 3,4 Hz	380 Td	100
Červený blesk, modré pozadie	Vľavo	38 Td·s pri 3,4 Hz	380 Td	100

Hlásené výsledky sú od -20 ms do +200 ms, so stredom blesku na 0 ms. Rozšírený displej po stimulovaní sa používa na lepšiu vizualizáciu pomalého návratu na základnú čiaru.

Kvantitatívna analýza sa vykonáva nasledovne. Kurzory a-vlny a b-vlny sa umiestnia na hlásenú vlnovú formu na ich príslušných vrcholoch. PhNR je minimálny bod medzi 55 ms a 180 ms. Pomer W je definovaný takto:

$$W\text{-pomer} = (b - p_{\min}) / (b - a)$$

kde a, b a $p_{\min}$ sú napätia vzhľadom na základnú líniu definované ako a: vrchol a-vlny, b: vrchol b-vlny, $p_{\min}$: minimálne napätie medzi 55 ms a 180 ms. Poznámka: napätie b-vlny, ktoré sa zvyčajne uvádza (vrátane napätia v RETeval zariadenie) sa rovná (b-a). Na základe definície je W-pomer pomer výšky tvaru vlny po b-vlne. Ak je amplitúda PhNR rovnaká ako a-vlna, pomer W je 1. Pomer W je menší ako 1, ak je hĺbka PhNR menšia ako hĺbka a-vlny. Pomer W je inverzná hodnota "PTR", ako je definovaná v Mortlock et al. (2010) a zistilo sa, že má najnižšiu úroveň medzirezortnej, medzirezortnej a medziočnej variability z 5 testovaných techník merania ERG.

Na generovanie zobrazenej vlnovej formy sa používajú nové a proprietárne metódy spracovania, ktoré sú založené na maximalizácii rozdielu medzi PhNR medzi 144 jedincami s

glaukómom a/alebo optickou neuropatiou a 159 zdravými jedincami. Referenčné údaje používajú rovnakú metódu spracovania.

S-kuželové protokoly

K dispozícii sú dva protokoly S-cone, ktoré môžu byť užitočné pri detekcii syndrómu zvýšeného s-kužela (Jamamoto, Hayashi a Takeuchi 1999). Tieto protokoly používajú pozadie 560 cd/m² červeného svetla na zmiernenie odozvy z kuželov L a M a jas blesku 1 cd·s/m² pri 4,2 Hz. Výsledný signál je veľmi malý, takže je potrebné veľké množstvo priemerovania signálu. Dlhý protokol používa 500 priemerov (120 sekúnd) Jamamoto, Hayashi a Takeuchi (1999), zatiaľ čo krátky protokol používa priemery 250 (60 sekúnd).

S-kužel 4,2 Hz cd dlhý				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (modrá LED, 470 nm)	Jas pozadia (červená LED, 621 nm)	# bliká
Jasne modrý blesk, červené pozadie	Pravé	1 cd·s/m ² pri 4,2 Hz	560 cd/m ²	500
Jasne modrý blesk, červené pozadie	Vľavo	1 cd·s/m ² pri 4,2 Hz	560 cd/m ²	500

S-kužel 4,2 Hz cd krátky				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (modrá LED, 470 nm)	Jas pozadia (červená LED, 621 nm)	# bliká
Jasne modrý blesk, červené pozadie	Pravé	1 cd·s/m ² pri 4,2 Hz	560 cd/m ²	250
Jasne modrý blesk, červené pozadie	Vľavo	1 cd·s/m ² pri 4,2 Hz	560 cd/m ²	250

Spracovanie S-kužela je rovnaké ako odozva blesku 2 Hz ISCEV. Odozva S-kužela nastáva niečo po 40 ms. Kurzor b-vlny zvyčajne nevyberie tento vrchol, skôr vyberie skoršiu odozvu LM-kužela.

Da protokoly červeného blesku

K dispozícii sú dva protokoly červeného záblesku DA, ktoré môžu byť užitočné pri rozlišovaní medzi odozvou od tyčí a tmavých kuželov (Thompson et al. 2018). Tieto protokoly používajú červený blesk bez pozadia. Kvôli rozdielom v spektrálnej citlivosti sú kužele 31-krát citlivejšie ako tyče na červené svetlo RETeval zariadenia. Protokoly používajú fotopický stimul 0,3 cd·s/m² (alebo Troland ekvivalent). Tyče preto vidia len asi stimul DA0.01. Tmavé prispôbené kužele vytvárajú kladné vychýlenie v ERG s vrcholom okolo 30-50 ms (nazývané "x-vlna"), zatiaľ čo tyče generujú neskorší vrchol okolo 100 ms. Výberom medzi 5-minútovým a 20-minútovým časom adaptácie tmy je možné upraviť relatívne amplitúdy medzi týmito dvoma reakciami, pretože tmavé kužele sa prispôbujú rýchlejšie ako tyče. Odkazy popisujúce klinickú užitočnosť tohto testu nájdete v rozšírenom protokole ISCEV. Ak chcete tento test spustiť v kombinácii s iným protokolom ISCEV, spustíte tento test bezprostredne pred testom DA0.01.

ISCEV DA Červený blesk Td				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (červená LED, 621 nm)	Jas pozadia	# bliká
Tmavo prispôsobený 0,3 červený blesk ERG	Pravé	0,3 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobený 0,3 červený blesk ERG	Vľavo	0,3 cd·s/m ² pri 0,5 Hz	Vypnuté	9

CD ČERVENÝ BLESK ISCEV DA				
Popis / kontrol	Oko	Energia záblesku jasu (červená LED, 621 nm)	Jas pozadia	# bliká
Tmavo prispôsobený 0,3 červený blesk ERG	Pravé	8,4 Td·s pri 0,5 Hz	Vypnuté	9
Tmavo prispôsobený 0,3 červený blesk ERG	Vľavo	8,4 Td·s pri 0,5 Hz	Vypnuté	9

Protokoly zapnutia a vypnutia (dlhý blesk)

On-off protokoly (tiež známe ako dlhé bleskové protokoly) majú predĺžený stimul na oddelenie odozvy on od odozvy vypnutia v ERG. Dlhé bleskové protokoly sa používali napríklad u pacientov s retinitis pigmentosa (Cideciyan a Jacobson 1993), vrodená stacionárna nočná slepota (Cideciyan a Jacobson 1993; Sustar et al. 2008), kužeľová dystrofia (Preosievane 1994) a syndróm zvýšeného s-kužeľa (Audo et al. 2008). Ak chcete lepšie vidieť, kedy by mala byť vypnutá odpoveď, môže byť užitočné ukázať stimul ako funkciu času v správach. Pozri **Stimulus waveforms** Na PVeku 12 ako nakonfigurovať túto možnosť.

K dispozícii sú dva protokoly (krátke a dlhé trvanie testu), ktoré používajú stimul bieleho svetla. Stimulom je 250 cd/m² biele svetlo, o ktorom sa ukázalo, že má takmer maximálnu d-vlnu (Kondo et al. 2000), so 40 cd/m² bielym pozadím na potlačenie odozvy tyče. Keď je teda stimul zapnutý, jas je 290 cd/m²; a keď je stimul vypnutý, jas je 40 cd/m². Časy zapnutia a vypnutia stimulu sú približne 144,9 ms, čo maximalizuje amplitúdu d-vlny (Preosievane 1993; Sustar, Hawlina a Brecelj 2006) pri zachovaní čo najkratšieho trvania testu. Krátky protokol používa 100 priemerov (trvá 30 sekúnd) a dlhý protokol používa 200 priemerov (trvá 60 sekúnd).

Zapnuté dlhé: w/w 250/40 cd				
Popis / kontrol	Oko	Jas stimulov (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Biely rozšírený stimul, biele pozadie	Pravé	250 cd/m ² , 144,9 ms načas @ 3,5 Hz	40 cd/m ²	200
Biely rozšírený stimul, biele pozadie	Vľavo	250 cd/m ² , 144,9 ms načas @ 3,5 Hz	40 cd/m ²	200

Krátke zapnutie: w/w 250/40 cd				
Popis / kontrol	Oko	Jas stimulov (0,33, 0,33 biela)	Jas pozadia (0,33, 0,33 biela)	# bliká
Biely rozšírený stimul, biele pozadie	Pravé	250 cd/m ² , 144,9 ms načas @ 3,5 Hz	40 cd/m ²	100
Biely rozšírený stimul, biele pozadie	Vľavo	250 cd/m ² , 144,9 ms načas @ 3,5 Hz	40 cd/m ²	100

K dispozícii sú dva ďalšie protokoly (krátke a dlhé trvanie testu), ktoré používajú farebný stimul. Stimulom je 560 cd/m² červené svetlo so 160 cd/m² zeleným pozadím. Časy zapnutia a vypnutia sú približne 209,4 ms. Tento protokol sa veľmi zhoduje s Audo et al. (2008), pričom zelené pozadie potláča odozvu tyče. Krátky protokol používa 100 priemerov (trvá 42 sekúnd) a dlhý protokol používa 200 priemerov (trvá 84 sekúnd).

Zapnuté dlhé: r/g 560/160 cd				
Popis / kontrol	Oko	Jas stimulov (červená LED, 621 nm)	Jas pozadia (zelená LED, 530 nm)	# bliká
Červený rozšírený stimul, zelené pozadie	Pravé	560 cd/m ² , 209,4 ms načas @ 2,4 Hz	160 cd/m ²	200
Červený rozšírený stimul, zelené pozadie	Vľavo	560 cd/m ² , 209,4 ms načas @ 2,4 Hz	160 cd/m ²	200

Krátke zapnutie: r/g 560/160 cd				
Popis / kontrol	Oko	Jas stimulov (červená LED, 621 nm)	Jas pozadia (zelená LED, 530 nm)	# bliká
Červený rozšírený stimul, zelené pozadie	Pravé	560 cd/m ² , 209,4 ms načas @ 2,4 Hz	160 cd/m ²	100
Červený rozšírený stimul, zelené pozadie	Vľavo	560 cd/m ² , 209,4 ms načas @ 2,4 Hz	160 cd/m ²	100

Na generovanie podnetov používa zariadenie RETeval stimul PWM blízko 1 kHz.

Analýza používa rovnaké spracovanie ako protokoly ISCEV, s nasledujúcimi výnimkami: 0-fázový vysokopriepustný filter je nastavený na 4 Hz, aby sa znížil úlet elektródy počas predĺženého trvania odozvy. Namiesto denolizovania vlnovej zóny sa používa 0-fázový 300 Hz nízkopriepustný filter. Časový bod 0 v reakcii je, keď je stimul zapnutý.

Protokoly VEP

Protokoly Flash VEP blikajú svetlom v oku a merajú odozvu vizuálneho systému na zadnej strane hlavy. Existujú dva flash VEP protokoly: 3 cd·s/m² @ 1 Hz protokol a 24 Td·s @ 1 Hz. Tieto dva protokoly sú ekvivalentné, keď je priemer žiaka 3,2 mm (plocha 8 mm²). Oba používajú na spriemerovanie odozvy 64 zábleskov.

Analýza používa rovnaké spracovanie ako protokoly ISCEV, s nasledujúcimi výnimkami: Priechodné pásmo 0-fázového filtra je 2 Hz až 31 Hz. Umiestnenie kurzora sa vykonáva priradením vrcholu najbližšieho k času k 120 ms, aby bol P2, a prvý žľab nad 25 ms, aby bol

N1, P1, N2, N3 a P3 sa potom podľa potreby pridajú. Kvôli heterogenite v zábleskovej vlnovej formácii VEP sa niektoré z týchto 6 miest merania kurzorom nemusia nájsť. Špičková amplitúda VEP ($P_{max} - N_{min}$) je definovaná ako maximálna amplitúda P1 a P2 mínus minimálna amplitúda N1 a N2, pretože dominantný vrchol VEP je niekedy P2 a niekedy P1. Reference data sa zobrazí pre túto amplitúdu medzi špičkami a čas P2 na zjednodušenie zostavy. Čas P2 nemusí byť označený ako atypický ani pre nevidiace subjekty, pretože náhodný šum môže mať tiež vrchol blízko 120 ms. Reference data pre všetky hodnoty kurzora sa vypočítajú a uložia do súboru nespracovaných údajov (rff).

Merania VEP blesku závisia od reakcie sietnice prenášanej cez zrakový nerv na okcipitálnu kôru, a preto sa môžu použiť ako indikátor vizuálnej funkcie. Merania Flash VEP sú medzi jednotlivcami veľmi variabilné, ale sú pomerne opakovateľné pre jedného jednotlivca. Spustenie replikátov, čo je v týchto testoch možnosť, môže pomôcť rozlíšiť vyvolanú reakciu od iných biologických signálov.

Pozri **Vykonanie testu VEP** Na PVeku 48 podrobnosti o tom, ako urobiť blesk VEP.

Vlastné protokoly

Ak existuje protokol, ktorý by ste chceli spustiť a ktorý nie je vstavaný, RETeval zariadenie má podporu na rozšírenie počtu možností prostredníctvom vlastných protokolov. Vlastné protokoly je možné umiestniť do priečinka Protokoly v zariadení a potom ich možno vybrať prostredníctvom používateľského rozhrania spôsobom, ako je výber vstavaného protokolu. Vstavané protokoly je možné zobrazíť na zariadení v priečinku EMR / vstavané protokoly, čo môže byť východiskovým bodom pre vytvorenie vlastných protokolov. Protokoly sú napísané v plnohodnotnom programovacom jazyku Lua. Kontaktujte LKC (e-mail: support@lkc.com), ak by ste chceli pomoc pri vytváraní vlastného protokolu.

Príklady toho, čo je možné urobiť s vlastnými protokolmi, sú popísané nižšie.

Viaceré testovacie kroky

Vlastné protokoly môžu mať viacero testovacích krokov. Tieto testovacie kroky môžu mať rovnaké alebo odlišné nastavenia stimulácie a analýzy. Môžu byť vykonané vo vopred špecifikovanom alebo randomizovanom poradí. Randomizácia môže byť užitočná na odstránenie toho, že čas je mäťoucou premennou. Zariadenie môže pozastaviť medzi testovacími krokmi, čo umožňuje kontrolu údajov a možnú replikáciu skúšobnej verzie, alebo môže zariadenie postupovať medzi krokmi čo najrýchlejšie (bez kontroly operátorom).

Stimul

Stimul môže kompenzovať veľkosť žiaka (Trolands) alebo nie. Pri kompenzácii veľkosti žiaka sa môžete rozhodnúť kompenzovať aj Stiles-Crawfordov efekt. Farba stimulu môže byť vyjadrená v chromatickosti CIE 1931 (x,y) alebo v jase pre každú farebnú LED diódu zvlášť (červená, zelená, modrá). Je možné špecifikovať energiu blesku a jas pozadia. Alternatívne je možné špecifikovať stimuly s predĺženým trvaním, ako sú rampy (zapnite a odstúpte), sínusoidy a stimuly štvorcových vln (zapnuté). Pomocou špecifikácie stimulov zapnutia je možné napríklad experimentovať s bleskami s premenlivým trvaním. The RETeval sínusový stimul bol starostlivo skonštruovaný tak, aby minimalizoval harmonické skreslenie (< 1% na harmonické), takže akékoľvek harmonické v reakcii sú pripísateľné nelinearitám vo vizuálnom systéme. Dominantná vlnová dĺžka a rozsah jasu pre každú LED diódu je uvedená

v tabuľke špecifikácií na stránke Page 79. Jas je špecifikovaný vo fotopických jednotkách. Efektívna jasnosť tyčí (scotopických jednotiek) je odlišná, pretože spektrálna citlivosť medzi tyčami a kužeľmi sa líši. Pre RETeval LED diód je pomer scotopickej a fotopickej citlivosti 0,032, 2,3 a 16 pre červenú, zelenú a modrú. Napríklad tyče sú 16-krát citlivejšie na modré svetlo ako kužele. Pre biele svetlo (CIE 0,33, 0,33) sú tyčinky 3,0-krát citlivejšie ako kužele.

Analýzy

Vzorkovacia frekvencia môže byť zvolená tak, aby mala periódu 2048 μ s ($\sim$ 500 Hz), 1024 μ s ($\sim$ 1 kHz), 512 μ s ($\sim$ 2 kHz, predvolené) alebo 256 μ s ($\sim$ 4 kHz). Testy blikania môžu špecifikovať počet harmonických, ktoré sa majú analyzovať, až 32 harmonických. Bleskové testy môžu špecifikovať použité filtrovanie. Bod medznej hodnoty vysokopriepustnej frekvencie filtra (3 dB) je možné špecifikovať spolu s tým, či je filter kauzálny alebo akauzálny. Nízkopriepustné filtrovanie je možné zvoliť medzi vlnovou denolizáciou a 0-fázovým filtrom. Nízkopriepustné frekvencie filtrov je možné zvoliť medzi 25, 50, 61, 75, 100, 125, 150 Hz pre vzorkovaciu frekvenciu $\sim$ 500 Hz; 50, 61, 75, 100, 122, 150, 200, 250, 300 Hz pre vzorkovaciu frekvenciu $\sim$ 1 kHz; 61, 100, 122, 150, 200, 244, 300, 400, 500, 600 Hz pre vzorkovaciu frekvenciu $\sim$ 2 kHz; a 61, 122, 200, 244, 300, 400, 488, 600, 800, 1000, 1200 Hz pre vzorkovaciu frekvenciu $\sim$ 4 kHz. Frekvencie nízkopriepustných filtrov špecifikujú okraj priepustného pásma filtra.

Merania žiakov je možné zbierať bez ohľadu na zvolený podnet.

Akýkoľvek stimul môže byť následne spracovaný na analýzu oscilačného potenciálu.

Akýkoľvek stimul môže byť post-spracovaný pre kurzory a- a b- vlny a analýzu kurzora PhNR.

Reference data

Reference data závisí od použitého podnetu, elektródy a analýzy. Ak existuje zhoda medzi testovacím krokom a referenčnými údajmi v zariadení, príslušné referenčné údaje sa zobrazia automaticky. Reference data môžu byť tiež explicitne zakázané vo vlastnom protokole.

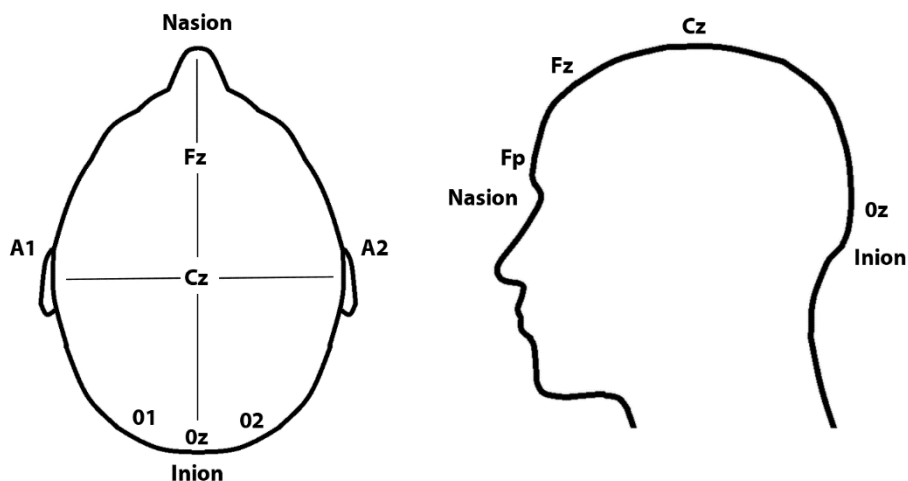
Language preklady

Vlastné protokoly môžu byť napísané v akomkoľvek jazyku; nie je však možné ich automaticky preložiť do iných jazykov.

Vykonanie testu VEP

Existuje štandard ISCEV na vykonávanie flash VEP (Odom et al. 2016; Odom et al. 2010). Umiestnite elektródy, ako je opísané nižšie, na hlavu a stimulujte každé oko podobným spôsobom ako pri ERG teste. Vykonajte replikáty tak, aby bolo možné ľahšie identifikovať aspekty vlnových foriem vyplývajúcich zo svetelnej stimulácie.

Vyčistite miesta elektród pomocou NuPrep, podložky na prípravu pokožky na báze alkoholu alebo len tampóna na alkohol.



Pripojte nahrávaciu

elektródu zlatého pohára k Oz. Ak chcete nájsť Oz, identifikujte inion, kostný výčnelok v zadnej časti lebky. Ak je pacient dospelý s normálnou hlavou, Oz sa nachádza asi 2,5 cm (1 palec) nad inionom na stredovej čiare. Ak má pacient abnormálnu hlavu, je dôležité, aby boli elektródy umiestnené na presných miestach, vykonaním niekoľkých meraní sa určia miesta pre miesta nahrávania. Najprv identifikujte nasion, kostnatý hrebeň pozdĺž línie obočia tesne nad nosom na prednej strane hlavy. Zmerajte vzdialenosť od nasionu, nad hlavou, k inionu. Oz sa nachádza na stredovej čiare, 10% vzdialenosti od inionu k nasionu nad inionom. Rozdeľte akékoľvek vlasy, aby ste odhalili pokožku v mieste záznamu, a intenzívne vyčistite pokožku. Ak sú vlasy pacienta dlhé, mali by sa použiť špendlíky alebo iné spony, aby sa vlasy počas čistenia a umiestnenia elektródy držali mimo cesty. Vložte veľkorysú časť elektródového krému do šálky elektródy a elektródu pevne zatlačte na miesto na pokožke hlavy. Elektródu zakryte 2 až 3 cm (1 až 1 1/2 palca) štvorcem hodvábného papiera a znova pevne zatlačte.

Umiestnite Ag/AgCl EKG elektródu ako zápornú elektródu na vlasovú líniu na čelo. Naplňte šálky elektródy ušnej spony elektródovým gélom (nie krémom) a pripevnite ho k ušnému laloku pacienta ako uzemňovaciu / pravú nohu.

Na strane zariadenia použite kábel adaptéra RETeval pre elektródy DIN namiesto olova Sensor Strip. Pripojte nahrávaciu elektródu zlatého pohára k červenému olovu adaptačného kábla. Pripojte elektródu Ag/AgCl k čiernemu vodiču adaptačného kábla ako záporný vstup (odkaz).

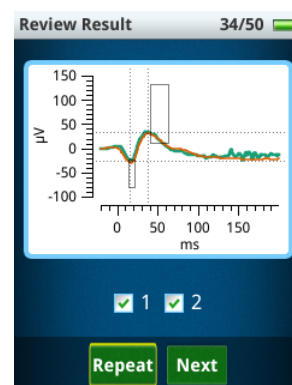
Pripojte zlatú sponu na pohár k zelenému vodiču adaptačného kábla pre pripojenie uzemňovacieho / pravostranného pohonu.



Čísla dielov pre tieto položky nájdete v **Nákup spotrebného materiálu** a príslušenstvo na Stránky 95 alebo v predajni LKC (<https://store.lkc.com/reteval-accessories>).

RETeval Kompletné výsledky testov

Prírastkové výsledky sa zobrazujú na RETeval zariadení po každej skúške (s výnimkou testov iba blikaním) s možnosťou zopakovať test alebo pokračovať v ďalšom teste. Úspešné umiestnenie kurzora je indikované prerušovanými čiarami na tvare vlny označujúcimi ich polohu. Ak nevidíte indikáciu úspešného umiestnenia kurzora, zopakujte meranie. Ak sú k dispozícii, zobrazia sa referenčné intervalové obdĺžniky označujúce polohu stredného 95% jedincov s normálnym videním.



Historické výsledky si môžete pozrieť z hlavného menu **Výsledky**

Možnosť. Posúvajte sa hore a dole v zozname a vyberte požadovaný výsledok testu.

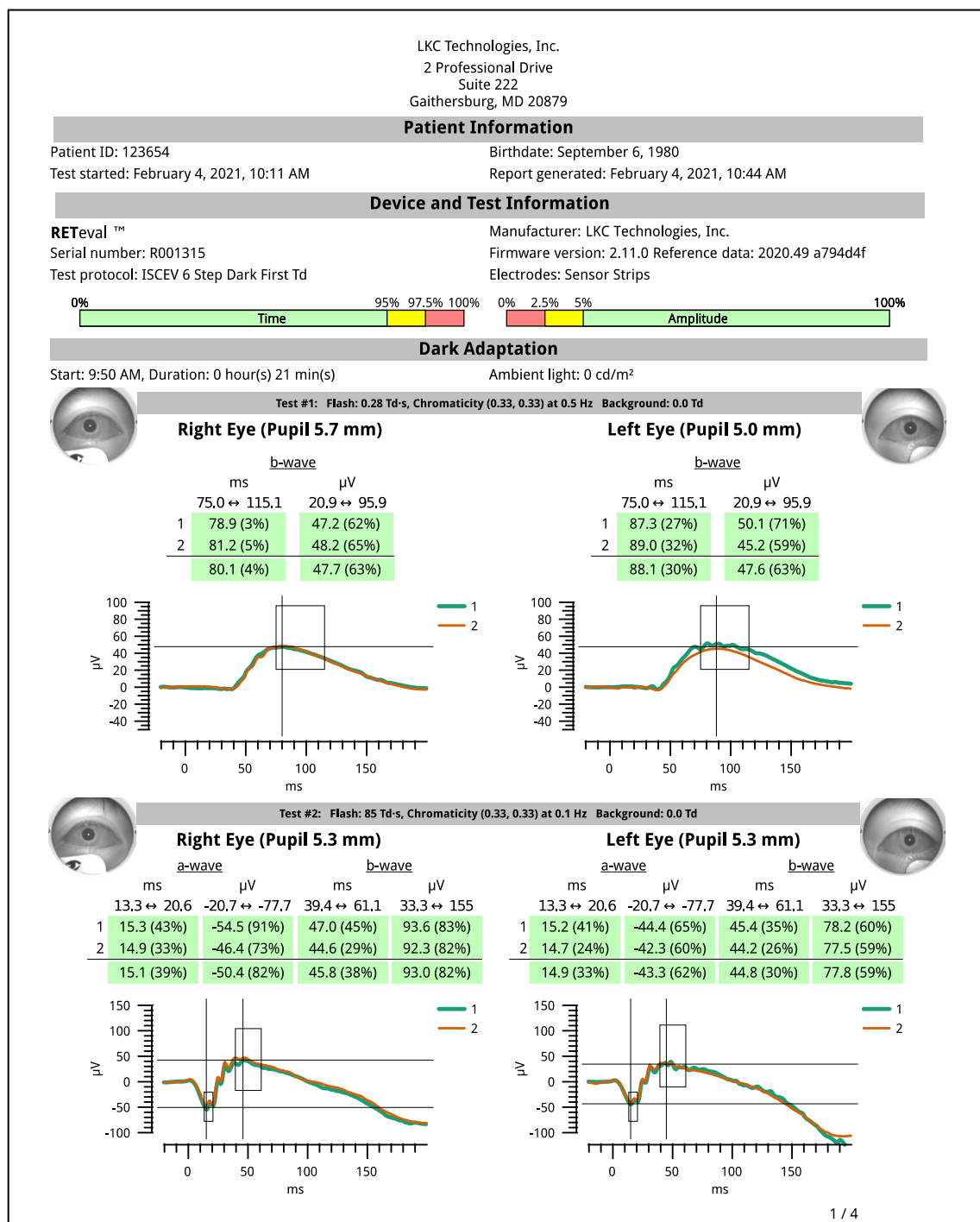
Výsledky sú uložené v chronologickom poradí, pričom najnovší výsledok je prvý. Výsledky zahŕňajú stimuly, elektrické amplitúdy, časovanie a tvary vln zaznamenané elektródami pre každé oko pre každý krok v protokole. Grafy zobrazujú priemerné umiestnenia kurzora. Pri všetkých testoch dochádza k záblesku v čase = 0. Keď, kedy referenčné intervaly sú k dispozícii, je zobrazená obdĺžniková kolónka, ktorá obklopuje 95% údajov vo vizuálne normálnej testovanej populácii. Merania kurzorom mimo obdĺžnikového poľa sú preto atypické. Atypické merania spojené s ochorením (dlhé časy alebo malé amplitúdy) sú zvýraznené červenou farbou (t.j. < 2,5% pre amplitúdy alebo > 97,5% pre časy). Merania v blízkosti okraja zvýraznenia červenou farbou (ďalších 2,5 %) sú zvýraznené žltou farbou.

Pozrite si **Referenčné intervaly** časť v manuáli (počnúc PVeku 58), pre ďalšie podrobnosti.

Tesne pred stlačením tlačidla "Spustiť test" v testoch blikania alebo blesku sa zariadenie RETeval pokúsi zmerať veľkosť žiaka bez ohľadu na zvolený typ stimulu. Ak je žiak úspešne zmeraný, jeho priemer sa zobrazí v správe PDF v tomto testovacom kroku. Ak sa veľkosť žiaka úspešne nezmeria pred "Štartovacím testom", čo je možné pri testoch "cd", zariadenie bude počas testu pokračovať v pokuse o meranie veľkosti žiaka a namiesto toho počas testu nahlási priemerný priemer žiaka.

Hneď po stlačení tlačidla "Spustiť test" RETeval zariadenie urobí infračervenú fotografiu oka, ktorá sa zobrazí v správe PDF. Ak sú nasnímané replikáty, zobrazená fotografia je z poslednej replikácie. Fotografia môže byť užitočná na odhad dilatačného stavu snímaného objektu, zhody a polohy elektródy v blízkosti oka.

Príklad správy PDF pre krok ISCEV 6, najskôr upravený v tme, Td protokol je uvedený nižšie.



Patient ID: 123654

Birthdate: September 6, 1980

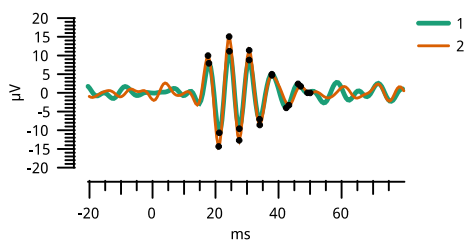
Test started: February 4, 2021, 10:11 AM

Report generated: February 4, 2021, 10:44 AM

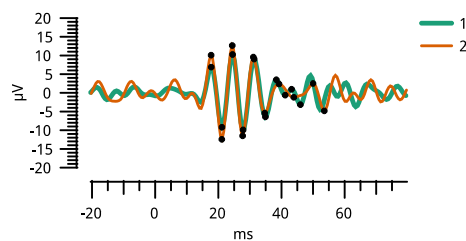
Test #3: Flash: 85 Td-s, Chromaticity (0.33, 0.33) at 0.1 Hz Background: 0.0 Td

Right Eye (Pupil 5.3 mm)

OP Sum	
ms	μV
131.5 ↔ 171.5	13.9 ↔ 86.2
1 157.0 (56%)	66.5 (82%)
2 157.5 (57%)	81.8 (95%)
157.3 (56%)	74.1 (90%)

**Left Eye (Pupil 5.3 mm)**

OP Sum	
ms	μV
131.5 ↔ 171.5	13.9 ↔ 86.2
1 155.2 (49%)	59.9 (74%)
2 162.4 (85%)	72.6 (88%)
158.8 (62%)	66.2 (81%)

**Right Eye Oscillatory Potentials**

OP1		OP2		OP3		OP4		OP5	
ms	μV	ms	μV	ms	μV	ms	μV	ms	μV
1 17.9	18.6	24.4	20.7	30.7	15.8	37.9	9.0	46.2	2.4
2 17.6	24.3	24.3	27.7	30.7	20.0	37.9	8.0	47.0	1.8

Left Eye Oscillatory Potentials

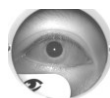
OP1		OP2		OP3		OP4		OP5	
ms	μV	ms	μV	ms	μV	ms	μV	ms	μV
1 17.8	16.1	24.5	20.2	31.3	15.4	38.4	4.1	43.2	4.1
2 17.7	22.5	24.4	24.2	31.1	15.0	39.2	3.6	50.0	7.3

Patient ID: 123654

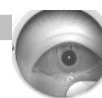
Birthdate: September 6, 1980

Test started: February 4, 2021, 10:11 AM

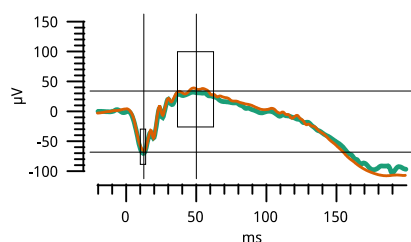
Report generated: February 4, 2021, 10:44 AM



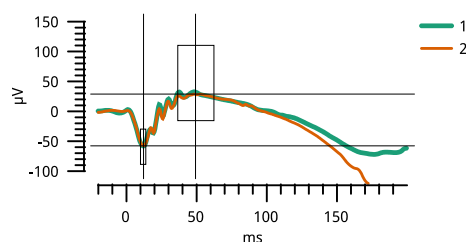
Test #4: Flash: 280 Td-s, Chromaticity (0.33, 0.33) at 0.05 Hz Background: 0.0 Td

**Right Eye (Pupil 5.9 mm)****Left Eye (Pupil 4.4 mm)**

	ms	μV	ms	μV
	a-wave	b-wave	a-wave	b-wave
	10.1 ↔ 13.8	-29.6 ↔ -88.7	36.6 ↔ 62.3	42.2 ↔ 168
1	12.3 (46%)	-70.3 (87%)	49.5 (54%)	101 (88%)
2	12.8 (66%)	-66.2 (83%)	50.6 (67%)	103 (90%)
	12.5 (54%)	-68.3 (85%)	50.0 (59%)	102 (89%)



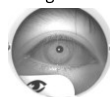
	ms	μV	ms	μV
	a-wave	b-wave	a-wave	b-wave
	10.1 ↔ 13.8	-29.6 ↔ -88.7	36.6 ↔ 62.3	42.2 ↔ 168
1	12.1 (39%)	-58.0 (70%)	48.3 (44%)	87.6 (69%)
2	12.2 (43%)	-57.5 (68%)	50.1 (60%)	85.4 (64%)
	12.2 (41%)	-57.8 (69%)	49.2 (51%)	86.5 (68%)

**Light Adaptation****Right Eye**

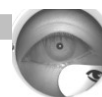
Start: 10:39 AM, Duration: 0 hour(s) 0 min(s)

Background: 0.0 cd/m²**Left Eye**

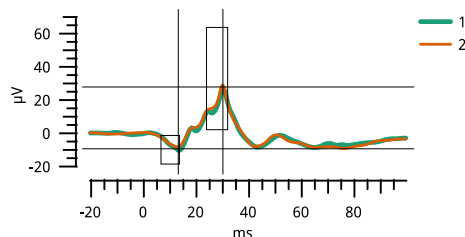
Start: 10:41 AM, Duration: 0 hour(s) 0 min(s)

Background: 0.0 cd/m²

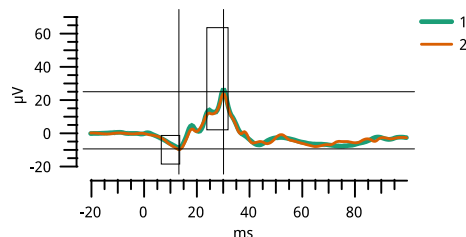
Test #5: Flash: 85 Td-s, Chromaticity (0.33, 0.33) at 2 Hz Background: 850 Td, Chromaticity (0.33, 0.33)

**Right Eye (Pupil 2.5 mm)****Left Eye (Pupil 2.2 mm)**

	ms	μV	ms	μV
	a-wave	b-wave	a-wave	b-wave
	6.5 ↔ 13.5	-1.3 ↔ -18.5	23.8 ↔ 31.9	11.5 ↔ 73.0
1	13.4 (95%)	-10.3 (91%)	30.1 (80%)	37.0 (76%)
2	12.8 (81%)	-8.3 (72%)	29.9 (76%)	37.3 (76%)
	13.1 (87%)	-9.3 (84%)	30.0 (79%)	37.2 (76%)



	ms	μV	ms	μV
	a-wave	b-wave	a-wave	b-wave
	6.5 ↔ 13.5	-1.3 ↔ -18.5	23.8 ↔ 31.9	11.5 ↔ 73.0
1	13.2 (89%)	-8.9 (79%)	30.1 (80%)	35.1 (69%)
2	13.3 (92%)	-9.9 (88%)	30.1 (80%)	33.7 (66%)
	13.2 (91%)	-9.4 (85%)	30.1 (80%)	34.4 (68%)

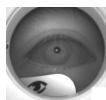


Patient ID: 123654

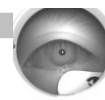
Birthdate: September 6, 1980

Test started: February 4, 2021, 10:11 AM

Report generated: February 4, 2021, 10:44 AM

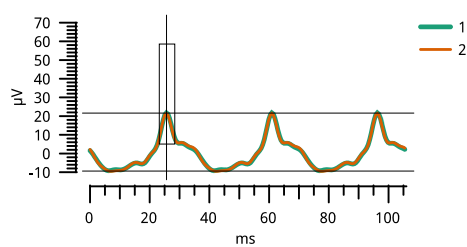


Test #6: Flash: 85 Td-s, Chromaticity (0.33, 0.33) at 28.3 Hz Background: 850 Td, Chromaticity (0.33, 0.33)



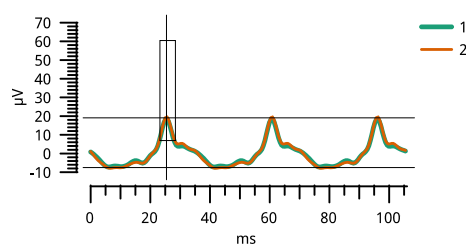
Right Eye (Pupil 2.6 mm)

	ms	μV
	23.2 ↔ 28.4	14.5 ↔ 68.0
1	25.7 (62%)	31.0 (61%)
2	25.6 (60%)	31.0 (62%)
	25.6 (61%)	31.0 (62%)

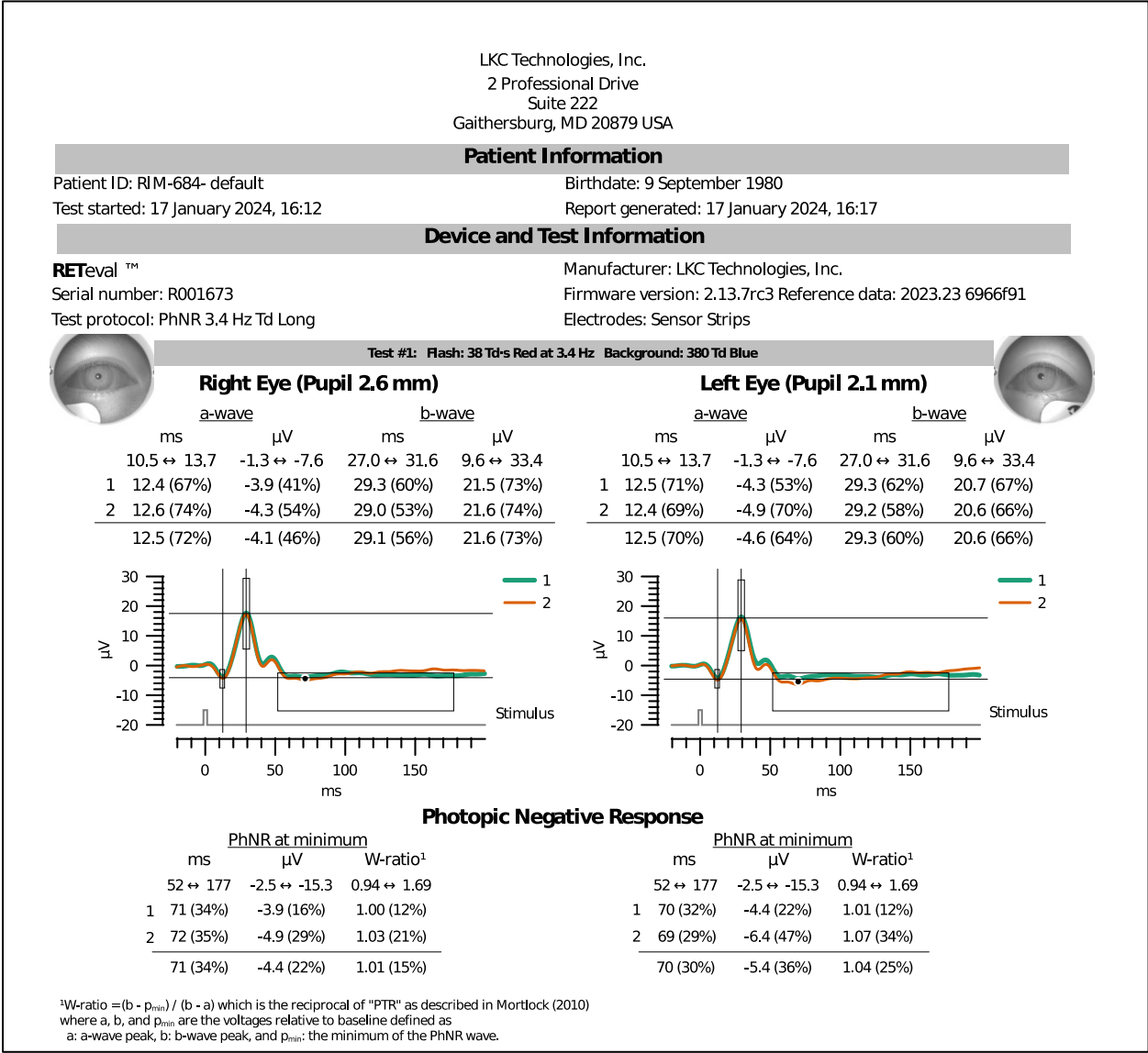


Left Eye (Pupil 2.2 mm)

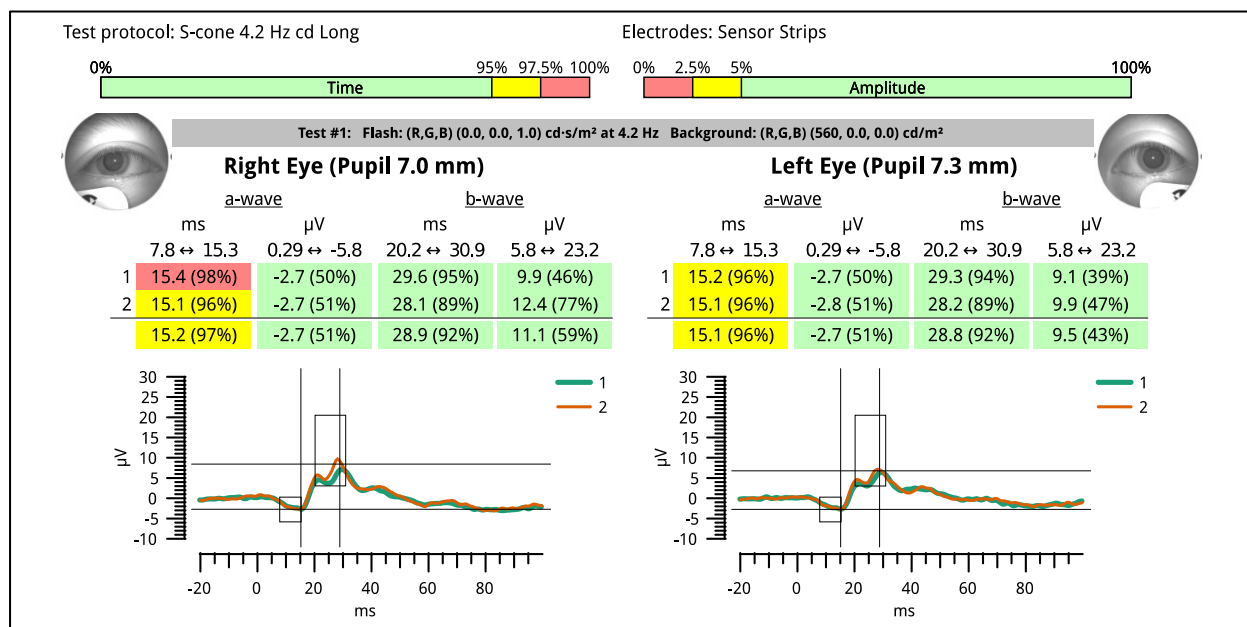
	ms	μV
	23.2 ↔ 28.4	14.5 ↔ 68.0
1	25.4 (50%)	25.7 (39%)
2	25.4 (52%)	27.5 (46%)
	25.4 (51%)	26.6 (42%)



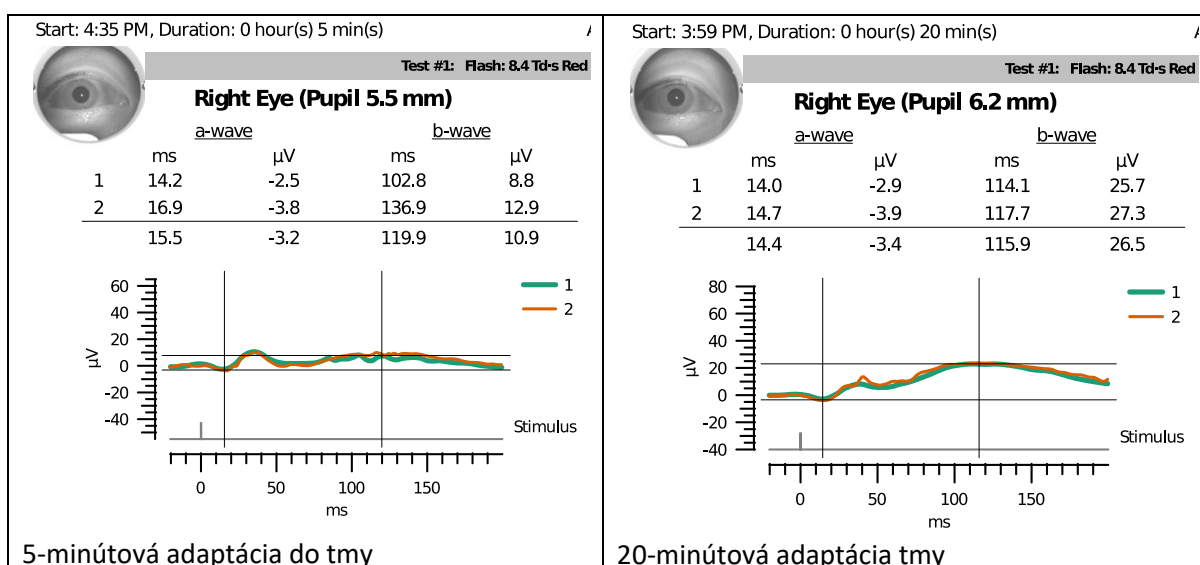
Príklad protokolu fotopickej negatívnej odpovede s referenčnými údajmi je uvedený nižšie. Štandardne sa nepreukázalo, že by sfarbenie referenčných údajov znižovalo zámenu medzi referenčnými limitmi a limitmi klinických rozhodnutí (pozri Stránky 59). Ak chcete zapnúť/vypnúť sfarbenie, pozrite si časť Farebné kódovanie zapnuté Stránky 11.



Príklad protokolu S-cone je uvedený nižšie. Všimnite si, že s-kužeľová vlna nastáva tesne po 40 ms a nie je kurzorom b-vlny, čo je odpoveď LM-kužeľa (Gouras, MacKay a Yamamoto 1993).

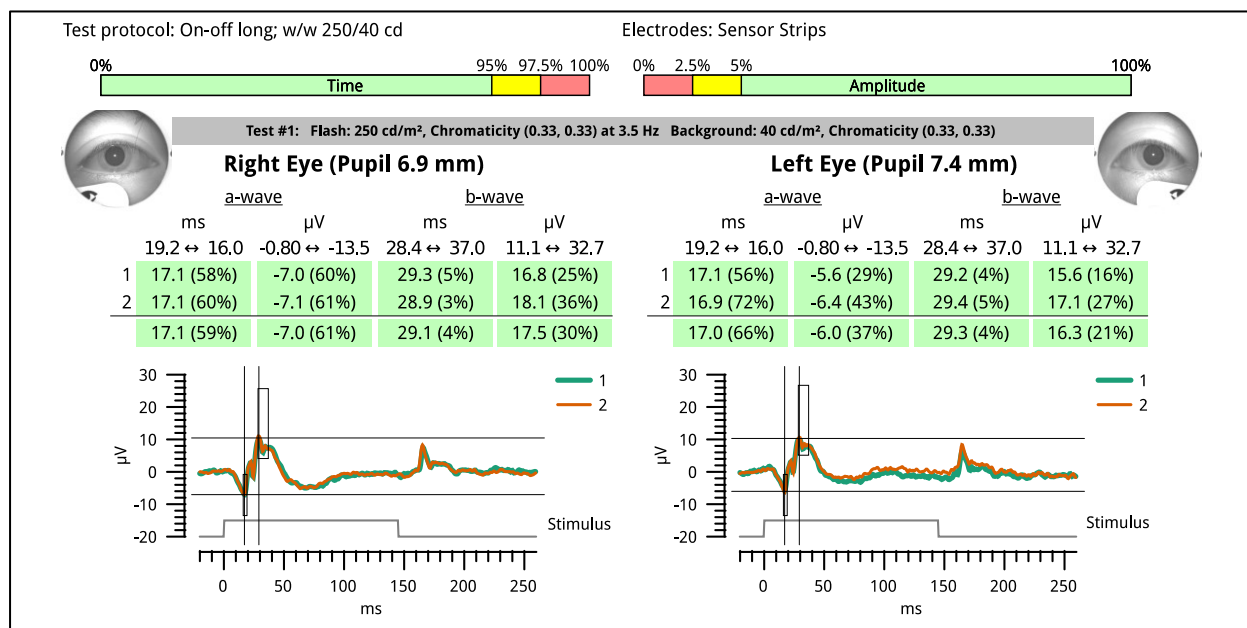


Príklady protokolu DA s červeným bleskom sú uvedené nižšie. Ľavý panel zobrazuje oko s 5-minútovou dobou adaptácie tmy, zatiaľ čo pravý panel zobrazuje rovnaké oko po 20 minútach tmavej adaptácie. Zariadenie nemá samostatné umiestnenie x-vlnového kurzora. Neexistujú žiadne referenčné údaje pre protokol DA red flash. Napriek tomu je tmavo prispôbena kužeľová odozva pri 30 - 40 ms jasne oddelená od odozvy tyče prispôbenej tmavej pri 100 - 120 ms.

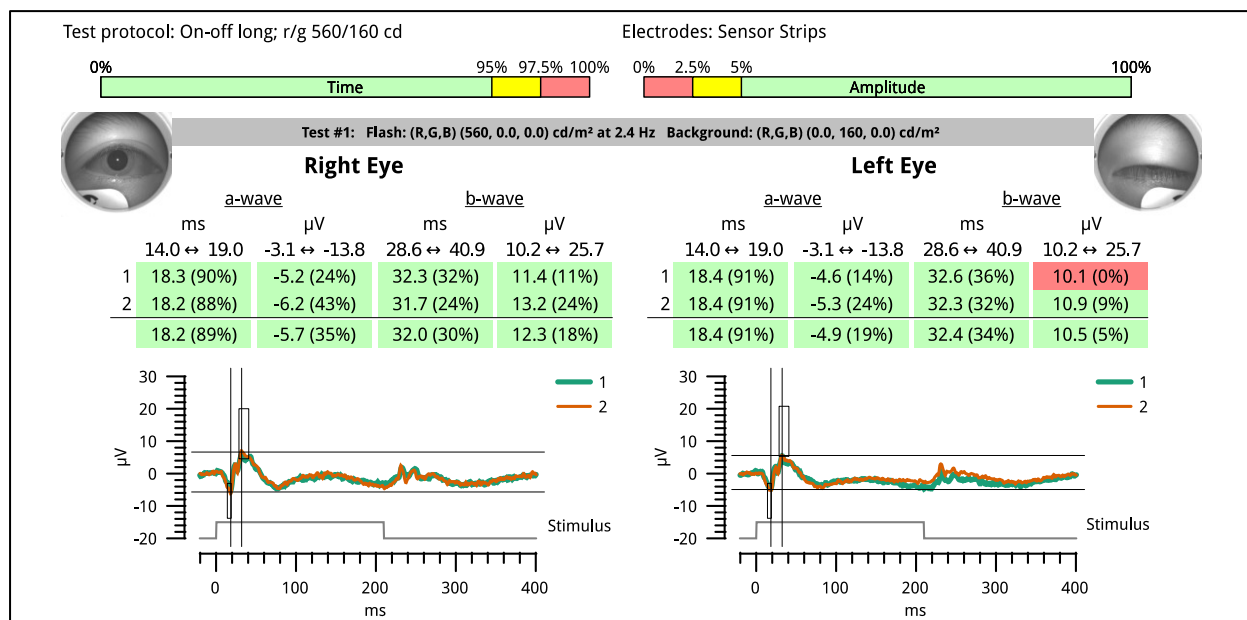


RETeval Úplná možnosť

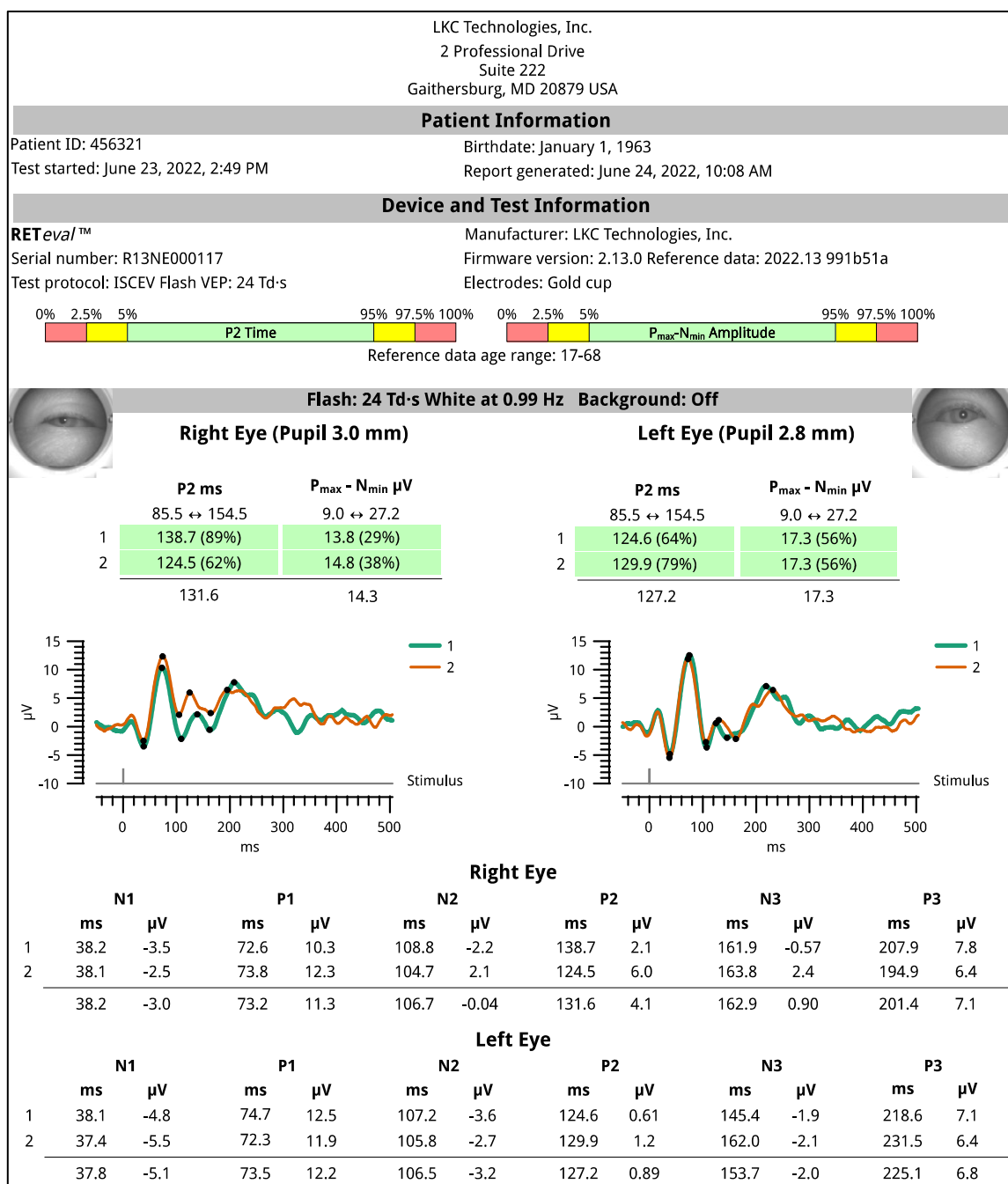
Príklad protokolu white/white on-off (long flash) je uvedený nižšie. Odpoveď vypnutia je viditeľná od približne 163 ms, asi 18 ms po vypnutí stimulu.



Príklad červeného/zeleného protokolu zapnutia (dlhého blesku) je uvedený nižšie. Odozva vypnutia je viditeľná približne od 230 ms, asi 21 ms po vypnutí stimulu, ako to naznačuje forma stimulu.



Príklad bleskovej správy VEP je uvedený nižšie. V tejto správe je znázornená forma stimulačných vln. Pozri Stránky 12 na zapnutie/vypnutie tejto funkcie.

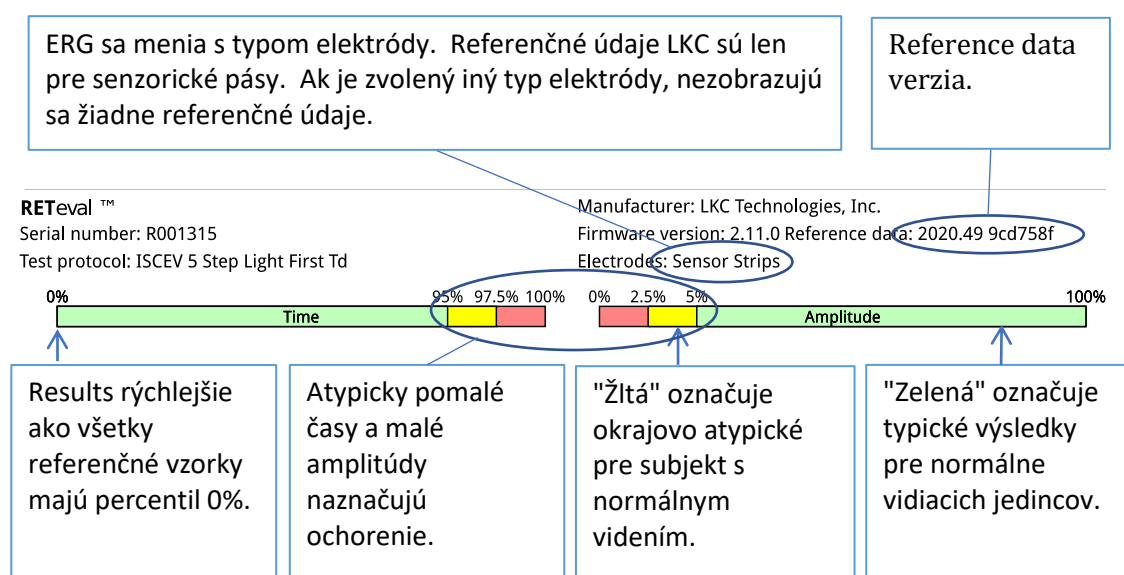


Referenčné intervaly

LKC zhromaždilo referenčné hodnoty (CLSI 2008; Davis a Hamilton 2021) stanoviť zodpovedajúce referenčné intervaly. Referenčné intervaly sa niekedy označujú ako "normálne údaje" alebo "normatívne údaje".

Ak sú na účely testu k dispozícii referenčné údaje a ak je zapnuté vykazovanie referenčných údajov (pozrite si ďalšiu časť), RETeval zariadenie automaticky zobrazí referenčné údaje zodpovedajúce veku. Uistite sa, že dátum narodenia aj systémový dátum na zariadení RETeval sú správne na presné prispôbenie sa veku informácií o referenčnom intervale. Výsledky ERG závisia aj od typu použitej elektródy. Referenčné údaje spoločnosti LKC boli zhromaždené pomocou pásov snímačov, a preto sa zobrazia iba vtedy, ak je zvolený typ elektródy. Uistite sa, že je počas testu zvolený správny typ elektródy.

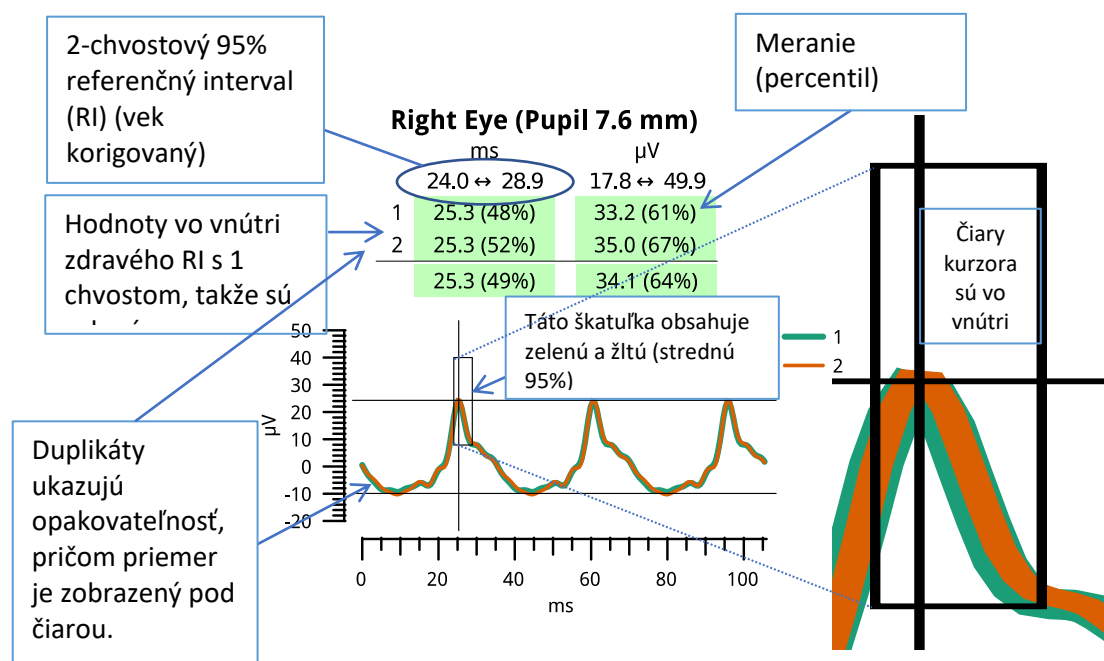
Referenčné intervaly sa môžu použiť na porovnanie meraní jednotlivých pacientov s meraniami získanými v normálnej populácii. All RETeval referenčné intervaly (okrem operačných programov) sú jednostranné, čo znamená, že abnormálne pomalé alebo malé tvary vln sú sfarbené do žltá alebo červená, zatiaľ čo rýchle alebo veľké vlnové formy, aj keď sú atypicky rýchle alebo veľké, sú sfarbené do zelena, aby lepšie zodpovedali tomu, čo je známe o tom, ako sú vlnové formy ERG ovplyvnené chorobou. Pre načasovanie sú merania od 95. percentilu do 97,5. percentilu sfarbené do žltá a nad 97,5. sú sfarbené do červená. Pre amplitúdy (a pomery plochy žiakov) sú merania od 5. percentilu do 2,5. percentilu sfarbené do žltá a merania menšie ako 2,5 percentil sú sfarbené do červená. Zelená (alebo absencia farby na používateľskom rozhraní zariadenia) sa používa pre zvyšných 95% rozsahu. Ak je meranie menšie ako všetky referenčné hodnoty, má percentil 0%; ak sú väčšie ako všetky referenčné hodnoty, 100 %. Správa PDF bude obsahovať aj percentil referenčného rozdelenia pre každé meranie.



Okrem vyššie popísaného farebného kódovania a hlásenia percentilov zobrazuje zariadenie RETeval aj obdĺžnikový rámček, ktorý obklopuje stredných 95% hodnôt pre väčšinu meraní kurzorom (referenčný interval s 2 chvostom). Pre pacienta s normálnym zrakom by teda

Referenčné intervaly

bolo atypické mať mimo tohto obdĺžnikového boxu vrchol vlnového tvaru ERG. Atypický výsledok môže byť stále zafarbený na zeleno, ak nie je spojený s ochorením (sfarbenie sa riadi referenčným intervalom 1 chvosta).



Používanie referenčných intervalov ako limitov klinických rozhodnutí

Klinickí lekári musia pri interpretácii výsledku pacienta v porovnaní s referenčnými údajmi uplatňovať úsudok. Nikdy nevyvodzujte diagnostické závery z jednej skúšky a dbajte na anamnézu subjektu. Je zodpovednosťou lekára robiť diagnostické interpretácie RETeval meraní.

Špecifickosť testu

Špecifickosť testu je pravdepodobnosť, že test správne identifikuje zdravé subjekty. About 1 zo 40 vizuálne normálnych subjektov bude označených ako "červené" a ďalší 1 zo 40 vizuálne normálnych subjektov bude označených ako "žlté". 1 z 20 vizuálne normálnych subjektov (5%) teda nebude označený ako "zelený". Ak sa teda referenčný interval použije ako limit klinického rozhodovania, špecifickosť testu pre "zelené" výsledky je 95% a pre "zelené alebo žlté" výsledky je 97,5%.

Citlivosť testu

Citlivosť testu je pravdepodobnosť, že test identifikuje chorého subjektu. Referenčné intervaly sú konštruované iba pomocou zdravých subjektov. Účinok, ktorý má konkrétna choroba na akýkoľvek daný test, môže byť veľmi veľký alebo nemusí byť vôbec ničím. Tým, že majú referenčné intervaly s 1 chvostom a iba zaznamenávajú atypické výsledky v smere spojenom s očným ochorením, citlivosť na test sa zlepšuje počas 2-chvostových referenčných intervalov.

Zapnutie a vypnutie vykazovania referenčných údajov

Reference data prehľady je možné zapínať a vypínať prostredníctvom používateľského rozhrania a vlastných protokolov. Vypnutie referenčných údajov môže byť užitočné napríklad vtedy, ak viete, že subjekty, ktoré testujete, sú mimo referenčnej populácie testovanej v databáze (napr. testovanie subjektov výrazne mimo vekového rozpätia, testovanie subjektov s prirodzeným žiakom s protokolmi konštantného jasú alebo testovanie zvierat, ktoré nie sú ľuďmi).

Ak chcete zistiť, či sú v zariadení momentálne povolené referenčné údaje, postupujte takto:

Step 1. Zapnite zariadenie RETeval.

Step 2. Vyberte položku **Settings** potom **Reporting** potom **Reference data**.

Protokol môže nastaviť príznak na prepísanie tohto predvoleného nastavenia systému na zobrazenie referenčných údajov. Obráťte sa na podporu spoločnosti LKC a požiadajte o pomoc pri vytváraní vlastného protokolu, ktorý vždy zobrazuje (alebo vždy nezobrazuje) referenčné údaje.

Používanie vlastných referenčných údajov

Databáza referenčných informácií sa nachádza na RETeval zariadení v priečinku s názvom ReferenceData. Databáza je textový súbor, ktorý je možné otvoriť v ľubovoľnom textovom editore (napr. Poznámkový blok, vi alebo Emacs). Ak chcete pridať svoje vlastné informácie o referenčných údajoch, môžete ich pridať do tohto súboru a zariadenie RETeval ich automaticky začne používať. Referenčné údaje sú verzia riadená číslom roka a týždňa, ako je uvedené v databázovom súbore, spolu s prvými 7 znakmi kryptografického hashu (sha1) súboru. Tieto informácie sa zobrazujú v správe PDF, takže je jasné, ktorý súbor referenčných údajov sa používa. Počas aktualizácií firmvéru sa aktuálna referenčná databáza uloží ako záloha do rovnakého priečinka a nahradí sa novou referenčnou databázou. Zálohujte všetky zmeny, ktoré vykonáte v referenčnej databáze. Ak potrebujete pomoc pri zahrnutí vlastných referenčných údajov, obráťte sa na podporu spoločnosti LKC.

Referenčné údaje zverejnené spoločnosťou LKC sú verzie "2023.23 6966f91".

Reference data podrobnosti

V RETeval referenčných údajoch sú údaje od 562 referenčných osôb zo 7 skúšobných miest v Spojených štátoch, Nemecku, Číne a Kanade. Referenčné údaje ERG zahŕňajú 462 referenčných osôb, zatiaľ čo bleskové VEP zahŕňajú 100 referenčných osôb.

Referenčnými osobami pre ERG testy bolo 309 osôb vo veku 4 až 85 rokov zo 6 skúšobných miest v Spojených štátoch a Kanade, ktoré boli starostlivo vyšetrené, aby mali normálne videnie. Pre test blikania ISCEV na báze Troland sú zahrnuté údaje od ďalších 153 detí (vo veku od 4 mesiacov do 18 rokov) (Zhang et al. 2021).

Dark adaptované výsledky testov prišli z kanadskej stránky, ktorá mala 42 osôb vo veku 7 - 64 rokov a použila protokol ISCEV 6 Step Dark First Td. Táto kohorta bola publikovaná (Liou et al. 2018), hoci analýza v tomto dokumente bola vykonaná samostatne. Všetky tieto dark-adaptované subjekty mali Troland verziu testu a tieto hodnoty sa používajú v týchto referenčných údajoch pre Troland aj kandelovú verziu testov. All iné testy používali pri

Referenčné intervaly

výpočte referenčných údajov iba presný protokol (t. j. ekvivalencia týchto dvoch stimulačných metód nebola použitá / predpokladaná).

Oči boli klasifikované ako normálne, ak boli splnené nasledujúce kritériá: BCVA 20/25 (0,1 logMAR) alebo lepšia, cupping zrkovitého nervu < 50%, žiadny glaukóm alebo ochorenia sietnice, žiadny predchádzajúci vnútroočný chirurgický zákrok (s výnimkou nekomplóznej katarakty alebo refrakčnej operácie vykonanej viac ako rok predtým), IOP ≤ 20 mmHg, žiadna cukrovka a žiadna diabetická retinopatia stanovená oftalmológom alebo optometristom. U detí mladších ako 3 roky neexistovala žiadna požiadavka BCVA, hoci sa od nich vyžadovalo, aby mali termín pôrodov (40 2 týždne) a refrakčné chyby medzi -3 D a +3 D ± (Zhang et al. 2021).

Niektoré predmety (n=118) boli testované po umelej dilatácii, zatiaľ čo iné boli testované s prirodzenými žiakmi a konštantnými Troland podnetmi, ktoré kompenzujú veľkosť žiakov (n=233+153 = 386). Rozšírené subjekty, ktoré sa nerozšírili na minimálne 6 mm, boli vylúčené z testov, ktoré nekompensovali veľkosť žiaka.

Referenční jedinci pre testy VEP pochádzali zo samostatného súboru 100 osôb vo veku 17 až 68 rokov z 1 skúšobného pracoviska v Nemecku, ktorí boli starostlivo vyšetrení, aby mali normálne videnie. Jedinci boli klasifikovaní ako normálni, ak mali BCVA lepšiu alebo rovnú 20/25 (0,1 logMAR) a prostredníctvom procesu rozhovoru sa zistilo, že nemajú kardiovaskulárne ochorenia, cukrovku, roztrúsenú sklerózu, epilepsiu, migrénu, Parkinsonovu chorobu, iné neurologické ochorenia, glaukóm, makulárnu degeneráciu, retinitídu pigmentosú, optickú neuritídu, achromatopziu, kataraktu a endokrinnú orbitopatiu. Stimul bol 24 Td·s a výsledný priemer zrenice bol 3,4 mm 0,95 mm (priemerná smerodajná odchýlka). Pretože priemer zrenice bol blízko ekvivalentného bodu 3,2 mm pre stimul konštantného jasu 3 cd·s/m² ± ±, tieto údaje sa používajú aj ako referenčné údaje pre test stimulov konštantného jasu.

Na výpočet referenčných intervalov boli po korekcii veku odstránené ďaleko odľahlé hodnoty (definované ako 3 medzikvartilové rozsahy od 25. a 75. percentilu). Replikáty boli spriemerované. Percentily boli vypočítané z ich hodnôt (Schoonjans, De Bacquer a Schmid 2011). Nepredpokladalo sa žiadne základné rozdelenie. Na výpočet 90% intervalov spoľahlivosti 5% a 95% referenčných limitov sa použila bootstrapová metóda.

Korekcia veku sa vo všeobecnosti vykonáva s robustnými (bisquare) lineárnymi najmenšími štvorcami. Táto metóda zachytáva vekovú závislosť hladko, bez (napríklad) skokov v referenčných údajoch každé desaťročie. Pre parametre blikania vlny ISCEV existuje dostatok údajov pre zložitejšie prispôsobenie na lepšie zachytenie zmien v ranom veku. Tu sa k lineárnemu termínu pridáva robustný (bisquare) fit s exponenciálnym termínom, aby sa zachytilo dozrievanie aj pomalý rozpad (Zhang et al. 2021).

V nasledujúcich tabuľkách sú uvedené referenčné limity 5 % a 95 % spolu s ich 90 % intervalmi spoľahlivosti (CI). Okrem toho je zobrazený medián (50 %) hodnoty v referenčných údajoch. Údaje boli vekovo upravené na 0 rokov. V tabuľke sú uvedené aj vekové koeficienty (m a prípadne a). Na skonvertovanie referenčných limitov v tabuľke nižšie na konkrétny vek použite nasledujúce vzorce:

$$\text{ageCorrectedReference} = \text{referenceAtAge0} + m \times \text{age}$$

Alebo

Referenčné intervaly

$$\text{ageCorrectedReference} = \text{referenceAtAge0} + m \times \text{age} + a(e^{-\text{age}/\tau} - 1)$$

kde je Eulerova konštanta (2,71828....) a vek je v rokoch. Napríklad, ak je m záporné (a a nie sú prítomné), potom sa očakáva, že meranie bude klesať s vekom, zatiaľ čo ak je m kladné, očakáva sa, že meranie sa bude zvyšovať s vekom. $e\tau$

Pomer plochy žiakov. Blesk: 32 Td-s : 4 Td-s biela @ 28. Hz, pozadie: 0 Td biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Pomer plochy žiakov	1.7 (1.6 – 1.7)	2.2 (2.1 – 2.2)	3.0 (2.8 – 3.3)	$m = -0,00534$
Pomer plochy žiakov 4 ku 16 Td-s. Blesk: 16 Td-s : 4 Td-s biela @ 28. Hz, pozadie: 0 Td biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Pomer plochy žiakov 4 ku 16	1.4 (1.4 – 1.5)	1.8 (1.8 – 1.9)	2.4 (2.3 – 2.5)	$m = -0,00424$
Dr Skóre. Blesk: 4, 16 a 32 Td-s biela, Pozadie: 0 Td biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Dr skóre	18.8 (18.1 – 19.6)	22.5 (21.9 – 23.0)	25.6 (25.1 – 26.2)	$m = -0,0888$
Svetlo prispôsobené 85 Td-s bliká ERG. Blesk: 85 Td-s biely @ 28. Hz, pozadie: 848 Td biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Základný implicitný čas / ms	23.1 (22.9 – 23.3)	24.7 (24.6 – 24.8)	26.8 (26.4 – 27.1)	$m = 0,0388$
Základná amplitúda / μV	10.1 (9.7 – 10.7)	18.3 (17.9 – 18.8)	30.8 (29.4 – 32.9)	$m = -0,0119$
Vlnový tvar implicitný čas / ms	29.4 (29.3 – 29.5)	30.8 (30.8 – 30.9)	32.8 (32.5 – 33.1)	$a = 6,72$ $\tau = 2,53$ $m = 0,0311$
Amplitúda vlnovej formy / μV	2.4 (1.8 – 2.8)	14.3 (13.7 – 14.8)	31.9 (30.0 – 33.6)	$a = -17,5$ $\tau = 4,09$ $m = -0,0795$
32 Td-s bliká ERG. Blesk: 32 Td-s bielych @ 28. Hz, pozadie: 0 Td biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Základný implicitný čas / ms	24.2 (24.0 – 24.4)	25.7 (25.6 – 25.9)	27.8 (27.3 – 28.3)	$m = 0,0556$
Základná amplitúda / μV	12.5 (11.2 – 13.4)	19.9 (19.0 – 20.7)	31.6 (29.9 – 33.0)	$m = -0,0316$
Vlnový tvar implicitný čas / ms	23.6 (23.4 – 24.0)	25.2 (25.1 – 25.3)	27.3 (27.0 – 27.7)	$m = 0,0439$
Amplitúda vlnovej formy / μV	20.2 (19.5 – 21.4)	31.2 (30.0 – 32.1)	46.6 (44.6 – 47.8)	$m = -0,0959$
16 Td-s bliká ERG. Blesk: 16 Td-s biely @ 28. Hz, pozadie: 0 Td biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Základný implicitný čas / ms	25.4 (25.1 – 25.7)	27.1 (26.9 – 27.3)	29.7 (29.2 – 30.1)	$m = 0,0601$
Základná amplitúda / μV	10.6 (9.9 – 11.3)	17.2 (16.7 – 17.9)	27.8 (26.2 – 29.1)	$m = -0,0277$

Referenčné intervaly

Vlnový tvar implicitný čas / ms	24.0 (23.8 – 24.2)	26.0 (25.8 – 26.2)	28.4 (28.0 – 29.0)	m = 0,0516
Amplitúda vlnovej formy / μV	15.4 (14.7 – 16.3)	25.1 (24.2 – 25.8)	39.2 (37.6 – 40.8)	m = -0,0558
Pomer plochy žiakov 4 ku 16 Td-s	1.4 (1.4 – 1.5)	1.8 (1.8 – 1.9)	2.4 (2.3 – 2.5)	m = -0,00424
8 Td-s bliká ERG. Blesk: 8 Td-s bielych @ 28. Hz, pozadie: 0 Td biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Základný implicitný čas / ms	27.3 (27.1 – 27.8)	29.6 (29.4 – 29.8)	32.1 (31.8 – 32.4)	m = 0,0526
Základná amplitúda / μV	8.0 (7.3 – 8.5)	13.1 (12.6 – 13.7)	22.0 (20.8 – 23.2)	m = -0,0181
Vlnový tvar implicitný čas / ms	25.3 (25.0 – 25.5)	27.4 (27.2 – 27.6)	29.7 (29.5 – 30.0)	m = 0,0516
Amplitúda vlnovej formy / μV	12.1 (11.3 – 12.8)	20.1 (19.5 – 20.6)	33.2 (31.7 – 34.5)	m = -0,0504
4 Td-s blikajú ERG. Blesk: 4 Td-s biele @ 28. Hz, pozadie: 0 Td biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Základný implicitný čas / ms	30.8 (30.5 – 31.1)	33.0 (32.8 – 33.2)	35.0 (34.8 – 35.2)	m = 0,0447
Základná amplitúda / μV	6.2 (5.9 – 6.4)	9.7 (9.1 – 10.0)	16.1 (15.3 – 16.7)	m = -0,0218
Vlnový tvar implicitný čas / ms	27.2 (27.0 – 27.5)	29.1 (28.9 – 29.2)	31.5 (31.0 – 31.8)	m = 0,0423
Amplitúda vlnovej formy / μV	8.7 (8.4 – 9.3)	13.5 (13.0 – 14.1)	23.0 (22.1 – 23.9)	m = -0,0496
450 Td sínusové blikanie ERG. Blesk: 450 Td vrchol bielej @ 28. Hz, pozadie: 0 cd/m²white				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Základný implicitný čas / ms	27.6 (27.2 – 28.0)	29.9 (29.7 – 30.0)	32.1 (31.8 – 32.5)	m = 0,0379
Základná amplitúda / μV	3.0 (2.7 – 3.3)	6.1 (5.8 – 6.4)	10.4 (9.7 – 11.2)	m = 0,000989
Vlnový tvar implicitný čas / ms	23.8 (23.5 – 24.2)	26.8 (26.4 – 27.1)	34.9 (34.4 – 35.6)	m = 0,033
Amplitúda vlnovej formy / μV	3.7 (3.3 – 4.2)	7.1 (6.8 – 7.4)	12.2 (11.2 – 13.2)	m = 0,00653
900 Td sínusové blikanie ERG. Blesk: 900 Td vrchol bielej @ 28. Hz, pozadie: 0 cd/m²white				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Základný implicitný čas / ms	25.3 (25.0 – 25.7)	27.3 (27.1 – 27.5)	29.1 (28.9 – 29.4)	m = 0,036
Základná amplitúda / μV	4.3 (4.0 – 4.6)	8.0 (7.7 – 8.4)	14.5 (13.1 – 15.8)	m = 0,000391
Vlnový tvar implicitný čas / ms	21.3 (21.2 – 21.6)	23.8 (23.6 – 24.0)	29.3 (28.6 – 30.0)	m = 0,0414
Amplitúda vlnovej formy / μV	4.6 (4.4 – 4.9)	9.2 (8.8 – 9.6)	18.2 (16.0 – 19.9)	m = 0,0128
1800 Td Sinusoidné blikanie ERG. Blesk: 1800 Td vrchol biely @ 28. Hz, pozadie: 0 cd/m²white				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty

Referenčné intervaly

Základný implicitný čas / ms	23.5 (23.3 – 23.7)	25.3 (25.1 – 25.4)	27.0 (26.8 – 27.2)	m = 0,0385
Základná amplitúda / μV	4.5 (4.1 – 5.1)	9.1 (8.8 – 9.4)	16.4 (14.8 – 18.3)	m = 0,00752
Vlnový tvar implicitný čas / ms	19.7 (19.5 – 19.9)	22.1 (21.9 – 22.3)	26.8 (25.7 – 28.2)	m = 0,0477
Amplitúda vlnovej formy / μV	4.8 (4.5 – 5.3)	10.7 (10.2 – 11.1)	20.2 (17.7 – 22.5)	m = 0,0218
3600 Td sínusové blikanie ERG. Blesk: 3600 Td vrchol bielej @ 28. Hz, pozadie: 0 cd/m²white				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Základný implicitný čas / ms	22.6 (22.4 – 22.8)	24.3 (24.2 – 24.4)	26.0 (25.8 – 26.2)	m = 0,0369
Základná amplitúda / μV	5.0 (4.6 – 5.4)	10.0 (9.6 – 10.4)	17.9 (15.9 – 19.6)	m = 0,0157
Vlnový tvar implicitný čas / ms	19.7 (19.6 – 20.0)	21.9 (21.7 – 22.2)	25.8 (25.2 – 26.3)	m = 0,0448
Amplitúda vlnovej formy / μV	5.7 (5.3 – 6.1)	11.9 (11.3 – 12.3)	21.3 (19.2 – 23.1)	m = 0,0289
Svetlo prispôsobené 85 Td-s ERG. Blesk: 85 Td-s bielych @ 2. Hz, pozadie: 848 Td biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
a-vlna / ms	9.4 (9.3 – 9.7)	11.1 (11.0 – 11.2)	12.8 (12.7 – 12.9)	m = 0,015
a-vlna / μV	-2.4 (-2.9 – -1.9)	-7.0 (-7.2 – -6.8)	-11.6 (-12.2 – -11.1)	m = 0,0071
b-vlna / ms	25.7 (25.5 – 25.9)	27.7 (27.6 – 27.7)	29.9 (29.8 – 30.1)	m = 0,0326
b-vlna / μV	16.3 (15.0 – 17.8)	31.8 (30.7 – 32.8)	53.6 (50.8 – 56.0)	m = -0,0662
38 Td-s PhNR. Blesk: 38 Td-s červená @ 3,4 Hz, Pozadie: 380 Td modrá				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
a-vlna / ms	10.0 (9.8 – 10.2)	11.3 (11.2 – 11.4)	12.6 (12.4 – 12.8)	m = 0,0177
a-vlna / μV	-1.2 (-1.5 – -0.9)	-3.5 (-3.7 – -3.4)	-6.4 (-6.7 – -6.1)	m = -0,0156
b-vlna / ms	24.8 (24.5 – 25.0)	26.5 (26.3 – 26.6)	28.8 (28.2 – 29.1)	m = 0,0577
b-vlna / μV	8.1 (7.4 – 9.6)	16.1 (15.0 – 16.9)	27.2 (25.2 – 29.8)	m = 0,0513
PhNR min času / ms	63.9 (62.2 – 65.9)	87.6 (84.1 – 92.0)	181.0 (168.0 – 188.0)	m = -0,233
PhNR / μV	-4.6 (-4.8 – -4.4)	-8.4 (-8.7 – -8.0)	-15.5 (-16.6 – 14.4)-	m = 0,0395
PhNR @ 72 ms / μV	-1.1 (-1.7 – -0.7)	-5.0 (-5.4 – -4.7)	-10.8 (-11.7 – -9.6)	m = 0,0136
Pomer PNR	0.1 (0.1 – 0.2)	0.4 (0.4 – 0.4)	0.8 (0.8 – 0.9)	m = -0,00202
Pomer W PhNR	1.1 (1.1 – 1.1)	1.2 (1.2 – 1.3)	1.7 (1.6 – 1.8)	m = -0,00285
Svetlo prispôsobené 3 cd-s/m² ERG. Blesk: 3 cd-s/m²biele @ 2. Hz, pozadie: 30 cd/m² biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
a-vlna / ms	10.3 (9.9 – 10.5)	11.6 (11.4 – 11.9)	13.4 (12.9 – 13.9)	m = 0,0134
a-vlna / μV	-4.5 (-5.5 – -3.3)	-8.3 (-8.9 – -7.7)	-15.1 (-16.8 – 12.6)-	m = 0,0164
b-vlna / ms	25.2 (24.8 – 25.7)	27.3 (27.0 – 27.5)	29.4 (28.6 – 30.1)	m = 0,0404
b-vlna / μV	22.5 (19.1 – 26.6)	39.5 (37.3 – 41.9)	60.6 (53.8 – 65.6)	m = -0,091

Referenčné intervaly

Svetlo prispôsobené 3 cd·s/m² blikanie ERG. Blesk: 3 cd·s/m² biele @ 28. Hz, pozadie: 30 cd/m² biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Základný implicitný čas / ms	22.9 (22.6 – 23.4)	24.8 (24.3 – 25.2)	26.8 (25.7 – 28.2)	m = 0,0443
Základná amplitúda / μ V	13.1 (11.4 – 14.8)	20.9 (18.7 – 23.0)	31.4 (27.2 – 37.3)	m = -0,00629
Vlnový tvar implicitný čas / ms	23.0 (22.9 – 23.1)	24.2 (24.0 – 24.4)	26.1 (24.9 – 27.7)	m = 0,0276
Amplitúda vlnovej formy / μ V	22.5 (21.0 – 23.8)	35.0 (32.2 – 37.0)	51.7 (47.3 – 55.0)	m = -0,0816
3 cd·s/m² blikajú ERG. Blesk: 3 cd·s/m² biele @ 28. Hz, pozadie: 0 cd/m² biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
Základný implicitný čas / ms	23.2 (22.9 – 23.6)	25.2 (24.8 – 25.6)	27.5 (26.7 – 28.6)	m = 0,0546
Základná amplitúda / μ V	18.9 (16.6 – 21.7)	29.0 (27.1 – 30.5)	44.5 (38.2 – 51.2)	m = -0,0165
Vlnový tvar implicitný čas / ms	22.6 (22.1 – 23.0)	24.4 (23.9 – 24.9)	26.9 (25.7 – 28.6)	m = 0,0466
Amplitúda vlnovej formy / μ V	30.5 (29.3 – 31.7)	44.0 (41.4 – 47.0)	69.2 (62.3 – 73.6)	m = -0,126
1.0 cd·s/m² PhNR. Blesk: 1 cd·s/m² červená @ 3,4 Hz, Pozadie: 10 cd/m² modrá				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
a-vlna / ms	11.1 (11.0 – 11.3)	12.1 (11.9 – 12.2)	13.3 (12.8 – 13.9)	m = 0,0145
a-vlna / μ V	-1.3 (-2.0 – -0.7)	-3.1 (-3.4 – -2.7)	-5.9 (-7.1 – -4.9)	m = -0,02
b-vlna / ms	23.1 (22.6 – 23.6)	25.0 (24.7 – 25.3)	28.2 (27.6 – 28.8)	m = 0,0631
b-vlna / μ V	10.6 (9.6 – 12.2)	18.5 (15.7 – 21.1)	28.8 (27.1 – 30.7)	m = 0,0392
PhNR min času / ms	61.1 (58.5 – 65.0)	88.0 (81.1 – 97.7)	182.0 (173.0 – 189.0)	m = -0,218
PhNR / μ V	-3.4 (-4.3 – -2.8)	-7.1 (-8.0 – -6.3)	-16.7 (-20.2 – 13.6)-	m = 0,025
PhNR @ 72 ms / μ V	1.3 (-0.1 – 2.8)	-2.6 (-3.2 – -2.0)	-10.0 (-11.6 – 7.5)-	m = -0,019
Pomer PNR	-0.1 (-0.2 – -0.0)	0.1 (0.1 – 0.2)	0.5 (0.4 – 0.6)	m = 0,00186
Pomer W PhNR	1.0 (1.0 – 1.1)	1.2 (1.1 – 1.2)	1.6 (1.5 – 1.8)	m = -0,00171
1,0 cd·s/m² S-kužel'. Blesk: 1 cd·s/m² modré @ 4,2 Hz, Pozadie: 560 cd/m² červená				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
a-vlna / ms	8.1 (7.0 – 10.4)	12.3 (11.6 – 13.0)	14.8 (14.5 – 15.2)	m = 0,00343
a-vlna / μ V	-1.2 (-2.2 – -0.1)	-3.2 (-3.5 – -2.8)	-5.2 (-5.9 – -4.5)	m = 0,0122
b-vlna / ms	18.7 (18.2 – 19.6)	24.6 (23.9 – 25.1)	28.0 (26.3 – 29.8)	m = 0,0385
b-vlna / μ V	6.4 (5.7 – 7.9)	10.4 (9.4 – 11.5)	16.9 (12.9 – 22.9)	m = -0,00637
560/160 cd/m² červená/zelená zapnutá. Blesk: 560 cd/m² zapnuté červené pri 2,4 Hz, Pozadie: 160 cd/m² zelená				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
a-vlna / ms	14.5 (13.8 – 15.4)	16.8 (16.6 – 17.0)	18.0 (17.7 – 18.5)	m = 0,0119

Referenčné intervaly

a-vlna / μV	-2.4 (-3.3 – -1.8)	-5.6 (-6.2 – -5.1)	-9.0 (-11.3 – -7.4)	m = -0,0219
b-vlna / ms	25.6 (24.9 – 26.2)	29.3 (28.3 – 30.3)	35.0 (33.6 – 36.9)	m = 0,107
b-vlna / μV	9.5 (9.0 – 10.2)	16.5 (14.8 – 17.7)	23.0 (20.8 – 24.7)	m = 0,0248
250/50 cd/m² biely/biely zapnutý. Blesk: 250 cd/m² zapnuté biele pri 3,5 Hz, Pozadie: 40 cd/m² biela				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
a-vlna / ms	18.3 (17.8 – 18.8)	16.9 (16.8 – 17.0)	15.9 (15.6 – 16.2)	m = 0,00643
a-vlna / μV	-2.7 (-4.1 – -0.4)	-6.3 (-6.8 – -6.0)	-11.1 (-13.0 – -9.0)	m = -0,0059
b-vlna / ms	26.3 (25.3 – 27.1)	29.8 (29.5 – 30.2)	32.9 (32.2 – 33.8)	m = 0,0785
b-vlna / μV	11.6 (10.2 – 13.4)	19.4 (18.0 – 21.6)	29.9 (26.8 – 32.1)	m = 0,0066
Tmavo prispôsobený 0,28 Td-s ERG. Blesk: 0,28 Td-s biela @ 0,5 Hz, Pozadie: 0 Td				
Tmavo upravené 0,01 cd-s/m² ERG. Blesk: 0,01 cd-s/m² biela @ 0,5 Hz, Pozadie: 0 cd/m²				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
b-vlna / ms	63.4 (60.6 – 65.8)	76.3 (74.2 – 77.9)	94.9 (91.1 – 98.4)	m = 0,453
b-vlna / μV	16.4 (12.0 – 22.0)	36.0 (34.1 – 37.6)	61.8 (57.0 – 68.9)	m = 0,185
Tmavo prispôsobené 85 Td-s ERG. Blesk: 85 Td-s biela @ 0,1 Hz, Pozadie: 0 Td				
Tmavo upravené 3 cd-s/m² ERG. Blesk: 3 cd-s/m² biela @ 0,1 Hz, Pozadie: 0 cd/m²				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
a-vlna / ms	12.3 (12.0 – 13.1)	14.3 (14.0 – 14.7)	18.9 (16.8 – 20.0)	m = 0,0289
a-vlna / μV	-19.9 (-23.0 – 17.4)-	-36.8 (-38.8 – 34.8)-	-55.7 (-62.7 – 49.5)-	m = -0,072
b-vlna / ms	39.0 (37.1 – 40.5)	45.0 (43.7 – 46.7)	56.0 (52.9 – 59.3)	m = 0,0682
b-vlna / μV	37.6 (28.0 – 44.9)	63.6 (57.9 – 71.7)	107.0 (88.9 – 125.0)	m = 0,119
OP celkový čas / ms	128.0 (123.0 – 134.0)	148.0 (146.0 – 150.0)	162.0 (156.0 – 166.0)	m = 0,187
OP celková amplitúda / μV	18.0 (12.3 – 30.7)	49.3 (45.7 – 52.7)	83.3 (75.1 – 91.8)	m = -0,0565
Tmavo upravené 283 Td-s ERG. Blesk: 283 Td-s biela @ 0,05 Hz, Pozadie: 0 Td				
Tmavo prispôsobený ERG 10 cd-s/m². Blesk: 10 cd-s/m² biela @ 0,05 Hz, Pozadie: 0 cd/m²				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekové koeficienty
a-vlna / ms	9.8 (9.4 – 10.1)	11.4 (11.2 – 11.7)	12.7 (12.4 – 12.9)	m = 0,0233
a-vlna / μV	-22.7 (-26.1 – 19.5)-	-43.7 (-45.9 – 41.9)-	-68.4 (-76.0 – 61.3)-	m = -0,231
b-vlna / ms	40.1 (38.6 – 41.4)	46.8 (45.6 – 47.8)	58.2 (53.1 – 61.2)	m = 0,0573
b-vlna / μV	35.8 (30.8 – 45.2)	67.0 (60.8 – 73.5)	109.0 (95.1 – 122.0)	m = 0,21
24 Td-s Flash VEP. Blesk: 24 Td-s biely @ 0,99 Hz, Pozadie: 0 Td				
3 cd-s/m² Blesk VEP. Blesk: 3 cd-s/m² biela @ 0,99 Hz, Pozadie: 0 cd/m²				
Kurzor	5% limit (90% CI)	50% (90% CI)	95% limit (90% CI)	Vekový svah
n1 Amplitúda / μV	-13.5 (-14.2 – 12.8)-	-7.7 (-8.2 – -7.2)	-3.9 (-4.4 – -3.4)	-0.00197
n2 Amplitúda / μV	-9.4 (-11.4 – -8.3)	-4.0 (-4.5 – -3.5)	2.0 (0.5 – 3.1)	0.0371

Referenčné intervaly

n3 Amplitúda / μV	-14.4 (-15.6 – 12.9)-	-6.1 (-6.7 – -5.5)	0.3 (-0.9 – 1.2)	0.103
p1 Amplitúda / μV	-2.5 (-3.3 – -1.7)	3.0 (2.4 – 3.5)	10.4 (8.8 – 12.0)	0.0492
p2 Amplitúda / μV	-1.0 (-2.3 – 0.1)	4.7 (4.1 – 5.2)	11.6 (10.7 – 12.6)	0.0436
p3 Amplitúda / μV	0.2 (-0.6 – 1.0)	5.9 (5.3 – 6.4)	11.6 (10.7 – 12.2)	-0.0024
n1 Čas / ms	35.1 (34.9 – 35.4)	39.5 (39.2 – 39.9)	50.9 (47.8 – 54.0)	-0.00433
n2 Čas / ms	80.3 (78.3 – 82.3)	99.9 (98.1 – 102.0)	120.0 (114.0 – 127.0)	-0.0976
n3 Čas / ms	118.0 (113.0 – 122.0)	139.0 (135.0 – 141.0)	178.0 (168.0 – 188.0)	0.233
p1 Čas / ms	59.5 (57.9 – 60.8)	71.7 (70.0 – 73.2)	87.2 (83.1 – 91.8)	-0.0475
p2 Čas / ms	75.6 (70.2 – 79.5)	104.0 (100.0 – 107.0)	134.0 (127.0 – 139.0)	0.271
p3 Čas / ms	160.0 (156.0 – 168.0)	193.0 (190.0 – 195.0)	240.0 (229.0 – 248.0)	-0.131
Pmax - N_{min} amplitúda / μV	8.1 (7.1 – 9.4)	14.3 (13.6 – 15.2)	22.8 (21.6 – 24.6)	0.0328

Tipy na riešenie problémov

Zariadenie RETeval často vykonáva interné testy a samokontroly. Poruchy zariadenia sú zrejmé; zariadenie prestane fungovať a upozorní používateľa namiesto toho, aby prinášalo chybné alebo neočakávané výsledky.

Ak zariadenie zobrazí chybové hlásenie, chybu opravte podľa pokynov na obrazovke alebo sa obráťte na technickú podporu na adrese support@lkc.com. Všimnite si ľubovoľné číslo chyby zobrazené v e-mailovej správe.

Nabíjajte batériu, keď je nabíjanie nízke

Keď je batéria zariadenia RETeval slabá, na obrazovke zariadenia sa zobrazí výstražná správa. Vráťte zariadenie do dokovacej stanice a nechajte ho nabíť. Nepokúšajte sa testovať pacienta po zobrazení tejto správy.

Plné nabitie umožňuje testovanie približne 70 pacientov v závislosti od použitého protokolu. Úplné nabitie zariadenia trvá približne 4 hodiny.

Stav nabitia batérie je možné vidieť na väčšine obrazoviek prostredníctvom ikony batérie v pravom hornom rohu. Množstvo zelenej v ikone predstavuje zostávajúcu kapacitu.



Najprv zmerajte pravé oko pacienta

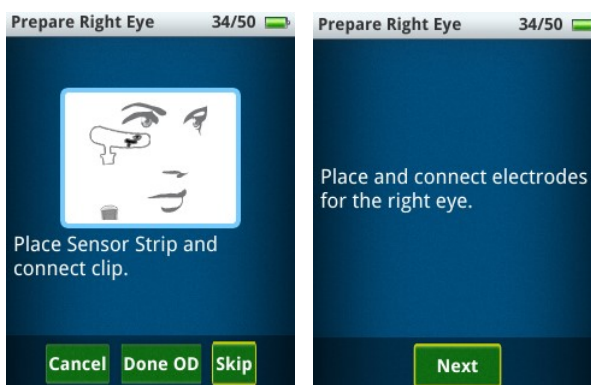
Zariadenie RETeval je navrhnuté tak, aby najskôr zmeralo pravé oko pacienta. Ak chcete merať iba ľavé oko pacienta, pomocou tlačidla preskočenia prejdite okolo obrazovky pravého oka bez testovania pacienta. Predvoleným nastavením je otestovať obe oči. Pomocou tlačidla preskočiť môžete otestovať iba pravé oko alebo iba ľavé oko.

Umiestnite senzorové prúžky pod správne oko

Senzorické pásy RETeval sú špecifické pre pravé a ľavé oči. Chybné výsledky sa vyskytnú, ak sa senzorové prúžky používajú nesprávnym okom. Časovanie blikania bude nesprávne asi o 18 ms. Ak máte podozrenie, že senzorové prúžky boli použité s nesprávnym okom, zopakujte test s novým párom správne aplikovaných senzorických prúžkov. Senzorové pásy majú piktograf, ktorý vás prevedie správnym umiestnením. Pozrite si tiež: PVeku 15 pre fotografie správneho umiestnenia.

Zariadenie nezobrazuje tlačidlo Next po pripojení k senzorovému pásiku (alebo inému typu elektródy) alebo po stlačení tlačidla Start test sa zobrazí chyba "Elektródy boli odpojené"

Zariadenie RETeval monitoruje elektrickú impedanciu spojenia medzi podložkami na senzorovom pásu alebo iných typoch elektród. Ak je impedancia príliš vysoká, tlačidlo Next sa nezobrazí. Počas testu, ak sa elektrická impedancia príliš zvýši alebo vstupy nasýtia

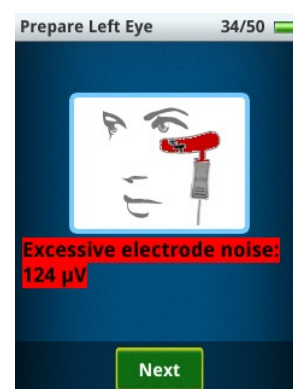


analogový na digitálny prevodník, zobrazí sa správa "elektrody odpojené". Impedancia a/alebo šum elektrody môžu byť príliš vysoké z nasledujúcich dôvodov:

1. Kábel Sensor Strip nie je správne pripojený k sensor stripu. Skúste odpojiť a znova pripojiť kábel. Uistite sa, že modrá páka na olove je mimo pokožky pacienta.
2. Sensor Strip je zle pripojený k pokožke pacienta. Uistite sa, že senzorový prúžok nespočíva na boku pacienta alebo na ťažkom make-upe. Zľahka zatlačte na tri elektródové gélové podložky na každom páse snímača, aby ste sa uistili, že sa sensor strip dobre lepí. Čistite pokožku pomocou NuPrep® (vyrobené spoločnosťou Weaver a spoločnosťou a predávané v obchode LKC, <https://store.lkc.com>), mydlo a voda alebo tampón namočený v alkohole a znovu naneste senzorický prúžok.
3. Sensor Strip môže byť chybný, skúste iný Sensor Strip.

Zariadenie zobrazuje "Nadmerný šum elektrody"

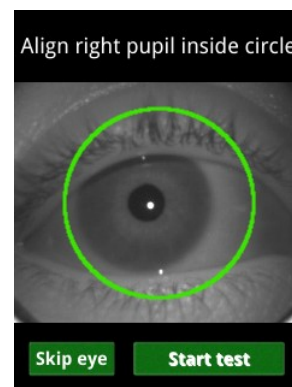
Zariadenie RETeval monitoruje elektrický šum spojenia medzi podložkami na senzorovom páse alebo iných typoch elektrod. Šum elektrody (vrátane rušenia elektrického vedenia) sa zistí vypočítaním časov štandardnej odchýlky elektrickej odozvy v šírke pásma 48 Hz – 186 Hz, aby sa robustne odhadol šum medzi špičkami. Ak šum elektrody prekročí 55 µV pri skúškach s jedným zábleskom, 140 µV pri skúškach VEP alebo 5600 µV pri testoch blikania, zobrazí sa hladina hluku. Pred stlačením tlačidla Next sa odporúča pokúsiť znížiť šum, aby ste zabezpečili kvalitné nahrávky. Môžete zapnúť a vypnúť zobrazovanie hluku, keď je jeho hladina prijateľná, tak, že prejdete na Settings potom Testing potom Display noise. Hluk môže byť vysoký z nasledujúcich dôvodov: $2\sqrt{2}$



1. Pacient môže generovať nadmerný šum elektromyogramu grimasou alebo rozprávaním.
2. Impedancia senzorového prúžku alebo inej elektrody je príliš vysoká. Uistite sa, že sensor strip alebo iný typ elektrody nespočíva na bokombradách pacienta alebo na ťažkom make-upe. Zľahka zatlačte na tri elektródové gélové podložky na každom páse snímača, aby ste sa uistili, že sa sensor strip dobre lepí. Čistite pokožku pomocou NuPrep® (vyrobené spoločnosťou Weaver a spoločnosťou a predávané v obchode LKC, <https://store.lkc.com>), mydlo a voda alebo tampón namočený v alkohole a znovu naneste senzorický prúžok.
3. Sensor Strip môže byť chybný, skúste iný Sensor Strip.

Zariadenie mi nedovolí stlačiť tlačidlo Start test, keď vidím oko

Pri použití protokolov založených na Troland RETeval meria veľkosť zrenice a upravuje jas blikajúceho svetla pre každý blesk na základe veľkosti žiaka. Tlačidlo Start test je povolené až po nájdení žiaka. Počas testu, ak zariadenie nemôže nájsť žiaka dlho v porovnaní s normálnym blikaním, zariadenie vygeneruje chybu "žiak sa už nedá nájsť". Zariadenie nemusí byť schopné lokalizovať žiaka z nasledujúcich dôvodov:



1. Očné viečka sú zatvorené. Požiadajte pacienta, aby otvoril oči.
2. Viečko zakrýva celú alebo časť žiaka. Uistite sa, že pacient si zakrýva druhé oko dlaňou ruky. Požiadajte pacienta, aby otvoril oči širšie. Klesajúce viečka, ktoré pokrývajú časť žiaka, môžu vyžadovať, aby ich operátor počas testu ručne držal otvorené širšie. Pomocou očnej obliečky nechajte očné viečko otvorené palcom a ukazovákom zdvihnite obočie pacienta nahor a súčasne jemne potiahnite na kožu pod okom, pričom očné viečko zaistíte na mieste.
3. Pacient sa nepozera na červené svetlo. Jasná lesklá bodka na obrázku v tejto časti by mala byť vo vnútri alebo v blízkosti žiaka, ak sa pacient pozerá na červené svetlo. Požiadajte pacienta, aby sa pozrel na červené svetlo.
4. Ak zariadenie nemôže nájsť žiaka pacienta, testovanie nie je možné vykonať pomocou protokolu Td; namiesto toho spustíte protokol cd. Ak si myslíte, že zariadenie malo byť schopné nájsť žiaka, prepnite na protokol cd a odošlite výsledný súbor .rff do LKC (support@lkc.com) na analýzu. Súbor .rff sa nachádza v adresári Data v zariadení.

Po stlačení tlačidla Start test sa zobrazí chyba "Nadmerné okolité svetlo"

Blikanie implicitného času sa mení s úrovňami osvetlenia. Vonkajšie svetlo, ktoré sa dostane k testovanému oku, preto môže ovplyvniť výsledky (čím sa urýchli načasovanie). Očná obliečka je navrhnutá tak, aby zabránila vonkajšiemu svetlu dostať sa do oka. Ak zariadenie RETeval zaznamená príliš veľa okolitého svetla, na obrazovke sa zobrazí chybové hlásenie. Po stlačení tlačidla Reštartovať, aby ste znížili množstvo okolitého svetla dopadajúceho do oka, vyskúšajte nasledujúce položky:

1. Otočte zariadenie RETeval tak, aby sa očná šálka lepšie dotýkala pokožky okolo oka.
2. Držte ruku v blízkosti chrámu pacienta, aby ste rukou zablokovali svetlo.
3. Presuňte sa na tmavšie miesto a/alebo vypnite osvetlenie miestnosti.

Po stlačení tlačidla Start test sa mi zobrazí chyba "Nie je možné kalibrovať"

Zariadenie RETeval po kontrole okolitého svetla prekalibruje intenzitu a farbu blesku tak, aby zodpovedali továrensky kalibrovaným nastaveniam. Biela vnútorná guľa, do ktorej sa pacient pozerá (ganzfeld), presmerováva svetlo z červených, zelených a modrých LED diód, aby vytvorila jednotné, rozptýlené biele svetlo. Malá zmena odrazivosti svetla ganzfeldu spôsobí veľkú zmenu farby alebo intenzity svetelného výkonu, ktorá je korigovaná touto rekalibráciou. Ak je oprava príliš veľká, túto chybu vytvorí RETeval zariadenie. Čistenie

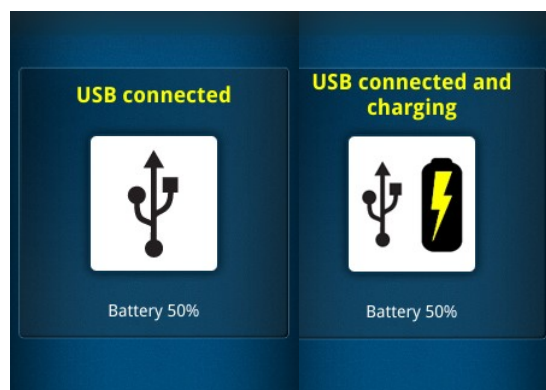
ganzfeldu stlačeným plynom zvyčajne problém vyrieši. Ak stlačený plyn nefunguje, môže sa použiť vlhká handrička navlhčená vodou alebo izopropylalkoholom. Odstránenie očnice (pozri PVeku 81) zlepši prístup k ganzfeldu na čistenie.

Obrazovka je prázdna, ale kontrolka napájania svieti

Zariadenie môžete kedykoľvek vypnúť stlačením tlačidla napájania a podržaním stlačeného klávesu najmenej 1 sekundu. Obrazovka okamžite zhasne, ale úplné vypnutie zariadenia trvá ešte niekoľko sekúnd. Ak je tlačidlo napájania stlačené hneď po poslednom blikaní, displej sa nepodarí znova zapnúť. Opätovným stlačením tlačidla napájania zariadenie vypnete. Ak sa tlačidlo napájania nepodarí znova zapnúť, podržte tlačidlo napájania na 15 sekúnd, potom ho uvoľnite a stlačením tlačidla napájania vypnete. Ak všetko ostatné zlyhá, vyberte a znova nainštalujte batériu, ktorá sa nachádza v rukoväti zariadenia.

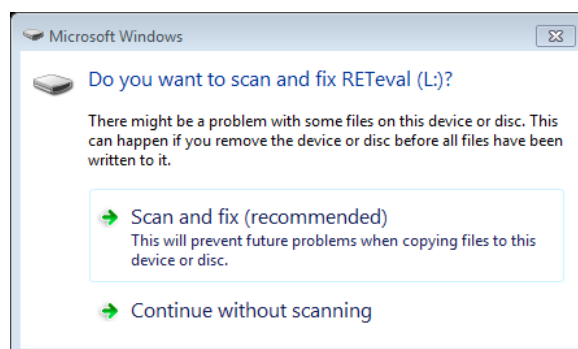
Zariadenie RETeval sa nepripojí k môjmu počítaču

Zariadenie RETeval funguje ako jednotka USB, a preto by sa malo pripojiť k akémukoľvek modernému počítaču, ktorý má port USB, nezávisle od operačného systému. Zariadenie RETeval sa pripája k počítaču prostredníctvom dodaného kábla USB cez dokovaciu stanicu a do ručnej časti. Napájanie USB je na RETeval obrazovke označené jedným z nasledujúcich dvoch obrázkov. Ak niektorý z týchto obrázkov nie je prítomný, skontrolujte, či je kábel USB pripojený na oboch koncoch a či je zariadenie úplne usadené v dokovacej stanici. Je možné, že usb dátové pripojenie nebolo vykonané, aj keď sú pripojené napájacie vedenia USB, napríklad ak sa používa nekvalitný USB kábel alebo ak vaše IT oddelenie zablokovalo používanie externých USB diskov. Vždy používajte dodaný kábel USB a informujte sa u svojho IT oddelenia, či neblokujete jednotky USB. Port USB môžete otestovať s akoukoľvek inou jednotkou USB, aby ste sa uistili, že počítač funguje. Môžete tiež skúsiť vybrať a premiestniť zariadenie z dokovacej stanice a resetovať pripojenie USB. Ak alternatívna jednotka USB funguje v rovnakom porte USB, ale RETeval zariadenie sa nepripojí, kábel USB, dokovacia stanica alebo zariadenie môžu byť chybné. Skúste vymeniť komponenty, aby ste izolovali poruchu, ak máte nejaké náhradné komponenty; v opačnom prípade kontaktujte LKC pre servis (+1 301 840 1992 alebo e-mailom support@lkc.com).



Pri umiestňovaní RETeval zariadenia do dokovacej stanice sa mi zo systému Windows® zobrazí chyba "skenovať a opraviť"

Pri vyberaní RETeval zariadenia z dokovacej stanice vždy vysuňte externú jednotku, ktorá predstavuje zariadenie, z počítača. V opačnom prípade môže dôjsť k poškodeniu jednotky USB v zariadení RETeval. Ak sa zistí



problém, nechajte počítač "Skenovať a opraviť" alebo "Opraviť" RETeval zariadenie.

Results sú "nemerateľné"

Zariadenie RETeval sa pokúša kvantifikovať výsledky ERG automaticky umiestnenými kurzormi. V niektorých prípadoch, s nízkym pomerom signálu k šumu alebo neočakávanými tvarmi tvarov vlnových tvarov, umiestnenie kurzora zlyhá a je hlásené "nemerateľné". Pri niektorých typoch dysfunkcie sietnice je odpoveď sietnice veľmi slabá a očakávajú sa "nemerateľné" umiestnenia kurzora (Grace et al. 2017). Pri testovaní zvierat, ktoré nie sú ľuďmi, môže byť načasovanie tvaru vlny dostatočne odlišné od času u ľudí, aby sa hlásilo "nemerateľné", aj keď tvar vlny vyzerá dobre okom. Obráťte sa na zákaznícku podporu a zistite, či je možné vytvoriť vlastný protokol na úpravu algoritmu umiestnenia kurzora. V iných prípadoch vyzerá tvar vlny horšie, ako sa očakávalo na základe inej klinickej anamnézy. V týchto prípadoch môžete vyskúšať kroky navrhnuté vyššie v časti Zariadenie zobrazuje "Nadmerný šum elektródy".

Reset settings

Zariadenie RETeval môžete obnoviť na predvolené výrobné nastavenia. Ak sa vyskytnú problémy so zariadením alebo ak vám to odporučí podpora, postupujte podľa týchto krokov:

Step 1. Zapnite zariadenie RETeval .

Step 2. Vyberte **položku Settings**, potom **System** a potom **položku Obnoviť Settings**.

Step 3. Vyberte položku **Next**.

All nastavenia sa obnovia na pôvodné výrobné nastavenia a budete ich musieť resetovať manuálne, ako je uvedené v časti "Začínáme" tejto príručky, vrátane:

- Jazyk zobrazenia
- Názov praxe
- Cvičná adresa
- Podsvietenie
- Protokol

Ak chcete zariadenie RETeval vrátiť do pôvodného stavu z výroby, vykonajte **Settings Reset** a **Vymazať všetko** pod **Settings** a potom **Memory**.

Jazyk zariadenia je nastavený na neznámy jazyk

Ak je zariadenie nastavené na jazyk, ktorý nepoznáte, zmeňte jazyky podľa týchto krokov.

Step 1. Zapnite tlačidlo RETeval Zariadenie. Ak je zariadenie už zapnuté, vypnite ho, počkajte 5 sekúnd a potom znova ho zapnite.

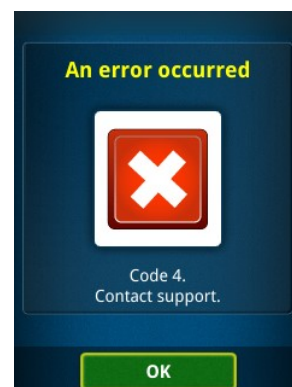
Step 2. Vyberte druhú do dolnej časti 4 položiek ponuky (Settings) z ponuky.

Step 3. Vyberte hornú položku ponuky (Language).

Step 4. Vyberte jazyk, ktorý vám je známy.

Hlási sa kód chyby

Chybové kódy sa hlásia pre poruchy, pri ktorých je nepravdepodobné, že by ich bolo možné v teréne opraviť. Zaznamenajte kód chyby a zavolajte na servis LKC (+1 301 840 1992 alebo e-mailom support@lkc.com). Okrem toho uložte a odošlite do LKC všetky súbory, ktoré sa nachádzajú v priečinku /Diagnostics v zariadení. Stlačením tlačidla OK sa RETeval zariadenie reštartuje, čo môže problém vyriešiť.



Citované diela

- Ahmadi, M, and Q Q Rodrigo. 2013. "Automatic denoising of single-trial evoked potentials." *NeuroImage*:672-680.
- Audo, I., M. Michaelides, A. G. Robson, M. Hawlina, V. Vaclavik, J. M. Sandbach, M. M. Neveu, C. R. Hogg, D. M. Hunt, A. T. Moore, A. C. Bird, A. R. Webster, and G. E. Holder. 2008. "Phenotypic variation in enhanced S-cone syndrome." *Invest Ophthalmol Vis Sci* 49 (5):2082-93. doi: 10.1167/iovs.05-1629.
- Berson, EL. 1993. "Retinitis pigmentosa: The Friedenwald Lecture." *Investigative Ophthalmology and Visual Science* 34:1659-1673.
- Brigell, M. G., B. Chiang, A. Y. Maa, and C. Q. Davis. 2020. "Enhancing Risk Assessment in Patients with Diabetic Retinopathy by Combining Measures of Retinal Function and Structure." *Transl Vis Sci Technol* 9 (9):40. doi: 10.1167/tvst.9.9.40.
- Centers for Disease Control and Prevention. 2011. National Diabetes Fact Sheet, 2011. edited by US Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention.
- Cideciyan, A, and S Jacobson. 1996. "An alternative phototransduction model for human rod and cone ERG a-waves: normal parameters and variation with age." *Vision Res*:2609-21.
- Cideciyan, A. V., and S. G. Jacobson. 1993. "Negative electroretinograms in retinitis pigmentosa." *Invest Ophthalmol Vis Sci* 34 (12):3253-63.
- CLSI. 2008. Guideline for Defining, Establishing, and Verifying Reference Intervals in the Clinical Laboratory; Approved Guideline—Third Edition. CLSI Document EP28-A3c. Wayne, PA: Clinical and Laboratory Standards Institute.
- Davis, C. Q., and R. Hamilton. 2021. "Reference ranges for clinical electrophysiology of vision." *Doc Ophthalmol*. doi: 10.1007/s10633-021-09831-1.
- Davis, C. Q., O. Kraszevska, and C. Manning. 2017. "Constant luminance (cd.s/m²) versus constant retinal illuminance (Td.s) stimulation in flicker ERGs." *Doc Ophthalmol*. doi: 10.1007/s10633-017-9572-3.
- Davis, M. D., M. R. Fisher, R. E. Gangnon, F. Barton, L. M. Aiello, E. Y. Chew, F. L. Ferris, 3rd, and G. L. Knatterud. 1998. "Risk factors for high-risk proliferative diabetic retinopathy and severe visual loss: Early Treatment Diabetic Retinopathy Study Report #18." *Invest Ophthalmol Vis Sci* 39 (2):233-52.
- Degirmenci, M. F. K., S. Demirel, F. Batioglu, and E. Ozmert. 2018. "Role of a mydriasis-free, full-field flicker ERG device in the detection of diabetic retinopathy." *Doc Ophthalmol* 137 (3):131-141. doi: 10.1007/s10633-018-9656-8.
- FDA Advisory Committee. 2009. Sabril® (vigabatrin) for Oral Solution for Infantile Spasms.
- Fishman, G A, D G Birch, G E Holder, and M G Brigell. 2001. *Electrophysiologic Testing: The Foundation of the American Academy of Ophthalmology*.

- Fukuo, M., M. Kondo, A. Hirose, H. Fukushima, K. Ikesugi, M. Sugimoto, K. Kato, Y. Uchigata, and S. Kitano. 2016. "Screening for diabetic retinopathy using new mydriasis-free, full-field flicker ERG recording device." *Sci Rep* 6:36591. doi: 10.1038/srep36591.
- Gouras, P., C. J. MacKay, and S. Yamamoto. 1993. "The human S-cone electroretinogram and its variation among subjects with and without L and M-cone function." *Invest Ophthalmol Vis Sci* 34 (8):2437-42.
- Grace, S. F., B. L. Lam, W. J. Feuer, C. J. Osigian, K. M. Cavuoto, and H. Capo. 2017. "Nonsedated handheld electroretinogram as a screening test of retinal dysfunction in pediatric patients with nystagmus." *J AAPOS*. doi: 10.1016/j.jaapos.2017.06.022.
- Heckenlively, JR, and GB Arden. 2006. *Principles and Practice of Clinical Electrophysiology of Vision*. Cambridge, MA: MIT Press.
- Ji, X., M. McFarlane, H. Liu, A. Dupuis, and C. A. Westall. 2019. "Hand-held, dilation-free, electroretinography in children under 3 years of age treated with vigabatrin." *Doc Ophthalmol* 138 (3):195-203. doi: 10.1007/s10633-019-09684-9.
- Johnson, M A, G L Krauss, N R Miller, M Medura, and S R Paul. 2000. "Visual function loss from vigabatrin: effect of stopping the drug." *Neurology*:40-5.
- Kato, K., M. Kondo, M. Sugimoto, K. Ikesugi, and H. Matsubara. 2015. "Vplyv veľkosti žiakov na blikajúce ERG zaznamenané s RETeval System: Nový System ERG bez mydriázy." *Invest Ophthalmol Vis Sci* 56 (6):3684-90. doi: 10.1167/iovs.14-16349.
- Kennedy, Kathleen, Merle Ipson, David Birch, Jon Tyson, Jane Anderson, Steven Nusinowitz, Linda West, Rand Spencer, and Eileen Birch. 1997. "Light reduction and the electroretinogram of preterm infants." *Archives of Disease in Childhood*:F168-F173.
- Kondo, M., C. H. Piao, A. Tanikawa, M. Horiguchi, H. Terasaki, and Y. Miyake. 2000. "Amplitude decrease of photopic ERG b-wave at higher stimulus intensities in humans." *Jpn J Ophthalmol* 44 (1):20-8.
- Liu, H., X. Ji, S. Dhaliwal, S. N. Rahman, M. McFarlane, A. Tumber, J. Locke, T. Wright, A. Vincent, and C. Westall. 2018. "Evaluation of light- and dark-adapted ERGs using a mydriasis-free, portable system: clinical classifications and normative data." *Doc Ophthalmol* 137 (3):169-181. doi: 10.1007/s10633-018-9660-z.
- Maa, A. Y., W. J. Feuer, C. Q. Davis, E. K. Pillow, T. D. Brown, R. M. Caywood, J. E. Chasan, and S. R. Fransen. 2016. "A novel device for accurate and efficient testing for vision-threatening diabetic retinopathy." *J Diabetes Complications* 30 (3):524-32. doi: 10.1016/j.jdiacomp.2015.12.005.
- McAnany, J, and P Nolan. 2014. "Changes in the harmonic components of the flicker electroretinogram during light adaptation." *Doc Ophthalmol*:1-8.
- McCulloch, D. L., M. F. Marmor, M. G. Brigell, R. Hamilton, G. E. Holder, R. Tzekov, and M. Bach. 2015. "ISCEV Standard for full-field clinical electroretinography (2015 update)." *Doc Ophthalmol* 130 (1):1-12. doi: 10.1007/s10633-014-9473-7.
- Miller, N R, M A Johnson, S R Paul, C A Girkin, J D Perry, M Endres, and G L Krauss. 1999. "Visual dysfunction in patients receiving vigabatrin: clinical and electrophysiologic findings." *Neurology*:2082-7.

- Miyata, R., M. Kondo, K. Kato, M. Sugimoto, H. Matsubara, K. Ikesugi, S. Ueno, S. Yasuda, and H. Terasaki. 2018. "Supernormal Flicker ERGs in Eyes With Central Retinal Vein Occlusion: Clinical Characteristics, Prognosis, and Effects of Anti-VEGF Agent." *Invest Ophthalmol Vis Sci* 59 (15):5854-5861. doi: 10.1167/iovs.18-25087.
- Mortlock, K. E., A. M. Binns, Y. H. Aldebasi, and R. V. North. 2010. "Inter-subject, inter-ocular and inter-session repeatability of the photopic negative response of the electroretinogram recorded using DTL and skin electrodes." *Doc Ophthalmol* 121 (2):123-34. doi: 10.1007/s10633-010-9239-9.
- Odom, J. V., M. Bach, M. Brigell, G. E. Holder, D. L. McCulloch, A. Mizota, A. P. Tormene, and Vision International Society for Clinical Electrophysiology of. 2016. "ISCEV standard for clinical visual evoked potentials: (2016 update)." *Doc Ophthalmol* 133 (1):1-9. doi: 10.1007/s10633-016-9553-y.
- Odom, JV, M Bach, M Brigell, GE Holder, D McCulloch, AP Tormene, and Vaegan. 2010. "ISCEV standard for clinical visual evoked potentials (2009 update)." *Doc Ophthalmol* 120:111-119.
- Preiser, D., W. A. Lagreze, M. Bach, and C. M. Poloschek. 2013. "Photopic negative response versus pattern electroretinogram in early glaucoma." *Invest Ophthalmol Vis Sci* 54 (2):1182-91. doi: 10.1167/iovs.12-11201.
- Robson, A. G., L. J. Frishman, J. Grigg, R. Hamilton, B. G. Jeffrey, M. Kondo, S. Li, and D. L. McCulloch. 2022. "ISCEV Standard for full-field clinical electroretinography (2022 update)." *Doc Ophthalmol*. doi: 10.1007/s10633-022-09872-0.
- Schoonjans, F., D. De Bacquer, and P. Schmid. 2011. "Estimation of population percentiles." *Epidemiology* 22 (5):750-1. doi: 10.1097/EDE.0b013e318225c1de.
- Severns, Matt, Mary Johnson, and Scott Merritt. 1991. "Automated estimation of implicit time and amplitude from the flicker electroretinogram." *Applied Optics*:2106-12.
- Sieving, P. A. 1993. "Photopic ON- and OFF-pathway abnormalities in retinal dystrophies." *Trans Am Ophthalmol Soc* 91:701-73.
- Sieving, P. A. 1994. "'Unilateral cone dystrophy': ERG changes implicate abnormal signaling by hyperpolarizing bipolar and/or horizontal cells." *Trans Am Ophthalmol Soc* 92:459-71; discussion 471-4.
- Sugawara, A., K. Kato, R. Nagashima, K. Ikesugi, M. Sugimoto, H. Matsubara, D. McCulloch, and M. Kondo. 2020. "Effects of recording sequence on flicker electroretinographics recorded with natural pupils corrected for pupil area." *Acta Ophthalmol*. doi: 10.1111/aos.14618.
- Sustar, M., M. Hawlina, and J. Breclj. 2006. "ON- and OFF-response of the photopic electroretinogram in relation to stimulus characteristics." *Doc Ophthalmol* 113 (1):43-52. doi: 10.1007/s10633-006-9013-1.
- Sustar, M., B. Stirn-Kranjc, M. Hawlina, and J. Breclj. 2008. "Photopic ON- and OFF-responses in complete type of congenital stationary night blindness in relation to stimulus intensity." *Doc Ophthalmol* 117 (1):37-46. doi: 10.1007/s10633-007-9101-x.

- Thompson, D. A., K. Fujinami, I. Perlman, R. Hamilton a A. G. Robson. 2018. "Rozšírený protokol ISCEV pre tmavo prispôsobený červený blesk ERG." *Doc Ophthalmol* 136 (3):191-197. doi: 10.1007/s10633-018-9644-z.
- Viswanathan, S., L. J. Frishman, J. G. Robson, R. S. Harwerth, and E. L. Smith, 3rd. 1999. "The photopic negative response of the macaque electroretinogram: reduction by experimental glaucoma." *Invest Ophthalmol Vis Sci* 40 (6):1124-36.
- Viswanathan, S., L. J. Frishman, J. G. Robson, and J. W. Walters. 2001. "The photopic negative response of the flash electroretinogram in primary open angle glaucoma." *Invest Ophthalmol Vis Sci* 42 (2):514-22.
- Wilkinson, C. P., F. L. Ferris, 3rd, R. E. Klein, P. P. Lee, C. D. Agardh, M. Davis, D. Dills, A. Kambik, R. Pararajasegaram, J. T. Verdaguer, and Group Global Diabetic Retinopathy Project. 2003. "Proposed international clinical diabetic retinopathy and diabetic macular edema disease severity scales." *Ophthalmology* 110 (9):1677-82. doi: 10.1016/S0161-6420(03)00475-5.
- Yamamoto, S., M. Hayashi, and S. Takeuchi. 1999. "Electroretinograms and visual evoked potentials elicited by spectral stimuli in a patient with enhanced S-cone syndrome." *Jpn J Ophthalmol* 43 (5):433-7.
- Zeng, Y., D. Cao, D. Yang, X. Zhuang, H. Yu, Y. Hu, Y. Zhang, C. Yang, M. He, and L. Zhang. 2019. "Screening for diabetic retinopathy in diabetic patients with a mydriasis-free, full-field flicker electroretinogram recording device." *Doc Ophthalmol*. doi: 10.1007/s10633-019-09734-2.
- Zhang, T., J. Lu, L. Sun, S. Li, L. Huang, Y. Wang, Z. Li, L. Cao a X. Ding. 2021. "Blikajúce elektroretinogramy bez mydriázy u 204 zdravých detí vo veku 0-18 rokov: referenčné údaje z dvoch kohort." *Transl Vis Sci Technol* 10 (13):7. doi: 10.1167/tvst.10.13.7.
- Zhang, X., J. B. Saaddine, C. F. Chou, M. F. Cotch, Y. J. Cheng, L. S. Geiss, E. W. Gregg, A. L. Albright, B. E. Klein, and R. Klein. 2010. "Prevalence of diabetic retinopathy in the United States, 2005-2008." *JAMA* 304 (6):649-56. doi: 10.1001/jama.2010.1111.

Regulačné a bezpečnostné informácie

RETeval je názov produktu, obchodný názov a referenčný názov tohto zariadenia.

Uplatniteľnosť

Regulačné a bezpečnostné požiadavky sa príležitostne revidujú. Regulačné a bezpečnostné informácie týkajúce sa tohto konkrétneho zariadenia nájdete v používateľskej príručke, ktorá bola pôvodne priložená k vášmu zariadeniu RETeval.

Zamýšľané použitie / Zamýšľaný účel

Zariadenie RETeval je určené na generovanie fotických signálov a meranie a zobrazovanie vyvolaných reakcií generovaných sietnicou a vizuálnym nervovým systémom.

Zamýšľaní používatelia

Prevádzkovateľmi prístroja sú lekári, optometristi, zdravotnícki technici, klinickí zdravotnícki asistenti, zdravotné sestry a iní zdravotnícki pracovníci.

Indikácie na použitie

RETeval je indikovaný na použitie pri meraní vizuálnych elektrofyziologických potenciálov vrátane elektroretinogramu (ERG) a vizuálneho evokovaného potenciálu (VEP). RETeval je tiež indikovaný na použitie pri meraní priemeru žiaka.

RETeval je určený ako pomôcka pri diagnostike a manažmente chorôb pri dysfunkciách zrakových dráh alebo oftalmologických poruchách (napr. diabetická retinopatia, glaukóm).

Latexové vyhlásenie

Komponenty zariadenia RETeval, ktoré by mohli kontaktovať používateľa alebo pacienta, neboli vyrobené z latexu z prírodného kaučuku. To zahŕňa všetky položky, ktoré by bolo možné kontaktovať počas normálnej prevádzky, a všetky ostatné funkcie, ako je údržba a čistenie používateľa, ako sú definované v používateľskej príručke.

Nie je známe, že by boli vyrobené z latexu z prírodného kaučuku.

Reporting vážnych incidentov

Každá závažná nehoda, ku ktorej došlo v súvislosti s pomôckou, by sa mala oznámiť výrobcovi a príslušnému orgánu členského štátu, v ktorom je používateľ a/alebo pacient usadený.

Špecifikácie

Svetelný zdroj		Červená LED (621 nm)	Zelená LED (530 nm)	Modrá LED (470 nm)	biela (RGB)
	Energie jasů blesku (cd·s/m ²)	0.0001 – 15	0.001 – 17	0,0001 – 5	0.002 – 30
	Jas pozadia (cd/m ²)	0,03 – 3000	0,2 – 3500	0.03 – 1200	0,4 – 6000
Ak chcete previesť na Trolands, vynásobte jas plochou žiaka v mm ² .					
Typ vstupu	Vlastný 3-kolíkový konektor s kladnými, zápornými a pravými nohami.				
Hluku	< 0,1 μ Vrms pri frekvencii blikania pre protokoly blikania				
CMRR	> 100 dB pri 50-60 Hz				
Frekvenčný rozsah	VIAZANÁ na jednosmerný prúd				
Frekvencia blikania	Približne 28,3 Hz				
Rozlíšenie údajov	Približne 71 nV / bit				
Vstupný rozsah	$\pm 0,6$ V				
Vzorkovacia frekvencia	Približne 2 kHz				
Presnosť načasovania [†] (elektronické oko)	< $\pm 0,1$ ms				
Presnosť načasovania [†] (ľudské oko, 1 σ)	Zvyčajne < 1 ms $\pm$				
Merania žiakov	1,3 mm – 9,0 mm, < rozlíšenie 0,1 mm				
Bezpečnosť	Napájané z batérie. Spĺňa normy optickej, elektrickej a biokompatibility.				
Zdroj napájania	Lítium-iónová batéria umožňuje testovanie približne 70 pacientov pred nabíjaním v závislosti od použitého protokolu				
Čas nabíjania	4 hodiny – nabíjačka je súčasťou balenia				
Veľkosť	2,8" š x 3,8" d x 8,4" v (7 cm x 10 cm x 21 cm)				
Hmotnosť	8,5 oz. (240 g)				
Dokovacia stanica	Pohodlné úložisko, nabíjací stojan a pripojenie USB k počítaču a sieti				
Protokoly	Na základe softvérových možností si vyberte z verzií štandardných protokolov ISCEV pre osvetlenie sietnice (Td) a jasů (cd/m ²), protokolov blikania a protokolu hodnotenia diabetickej retinopatie.				

[†]Pre Troland protokoly blikania, ktoré majú energiu osvetlenia sietnice 4 Td·s. $\geq$

All špecifikácie sa môžu zmeniť.

Kontraindikácie

Použitie zariadenia RETeval je kontraindikované za týchto podmienok:

- Nepoužívajte s pacientmi s diagnostikovanou fotosenzitívnou epilepsiou.
- Nepoužívajte senzorické prúžky u pacientov, ktorí sú alergickí na gél Sensor Strip.
- Nepoužívajte, keď je štruktúra obežnej dráhy poškodená alebo okolité mäkké tkanivo má otvorenú léziu.

Niektorí pacienti môžu pociťovať nepríjemné pocity pri pohľade na blikajúce svetlo, ktoré RETeval zariadenie vytvára na testovanie očí. Toto nepohodlie zvyčajne rýchlo ustúpi, keď je testovací postup dokončený.

Čistenie a dezinfekcia

VÝSTRAHA: Pred použitím si prečítajte pokyny výrobcu čistiaceho prostriedku a germicídneho čistiaceho prostriedku o ich správnom používaní a germicídnej účinnosti.

UPOZORNENIE: Neponárajte zariadenie do kvapaliny ani nedovoľte, aby sa kvapalina dostala do vnútra zariadenia, pretože by to mohlo poškodiť elektroniku. Nepoužívajte automatické čistiace stroje ani sterilizáciu.

UPOZORNENIE: Postupujte podľa týchto pokynov a používajte iba uvedené typy čistiacich alebo germicídnych čistiacich prostriedkov alebo môže dôjsť k poškodeniu.

Čistenie ganzfeldu

Biela vnútorná guľa, do ktorej sa pacient pozerá (ganzfeld), by sa mala vyčistiť, keď je vo vnútri viditeľný prach alebo keď sa zariadenie na začiatku testu nekalibruje.

Ganzfeld je možné čistiť vzduchovou prachovkou so stlačeným plynom na odstránenie prachu. Ak stlačený plyn nefunguje, môže sa použiť vlhká handrička navlhčená vodou alebo izopropylalkoholom. Tekuté čistiace prostriedky môžu poškodiť LED svetlá a kameru vo vnútri.

Čistenie a dezinfekcia exteriéru

Medzi použitiami pacienta sa odporúča čistenie častí prístroja, ktoré kontaktujú pacienta (očná kefka a olovo Sensor Strip).

Zariadenie RETeval je chemicky kompatibilné s utierkami obsahujúcimi 70% izopropylalkoholu a s utierkami obsahujúcimi alkyl dimetyl benzyl amónny chlorid. Použitie iných utierok môže zariadenie poškodiť.

- Step 1. Odstráňte všetku viditeľnú pôdu utieraním všetkých vonkajších povrchov kompatibilnou utierkou. Zabezpečiť, že všetka viditeľná kontaminácia bola odstránená.
- Step 2. Dezinfikujte pomocou germicídneho obrúska označeného na použitie na zdravotníckych zariadeniach a schopné dezinfekcie nízkej alebo strednej úrovne podľa postupov a kontaktu čas odporúčaný výrobcom germicídnych utierok.
- Step 3. Pred použitím skontrolujte, či nedošlo k viditeľnému poškodeniu. Prestaňte používať, ak sú akékoľvek abnormality. Našiel.

K dispozícii sú náhradné očné viečka a vodiče Sensor Strip. Pozri nákup spotrebného materiálu a príslušenstva na Page 95.

Sterilizácia

Ani zariadenie, ani senzorové prúžky nevyžadujú sterilizáciu alebo nie sú určené na sterilizáciu.

Biokompatibilita

Časť RETeval zariadenia a senzorových pásov v kontakte s pacientom spĺňa normu ISO 10993-1 o biokompatibilite.

Kalibrácia a skladovanie

Kalibrácia:	Zariadenie RETeval zahŕňa automatizovanú internú kalibráciu blesku a kontroly QC. Používatelia nemôžu vykonávať žiadne testovanie.
Skladovanie:	Zariadenie skladujte v dokovacej stanici a umiestnite naň prachový kryt, keď sa nepoužíva. Zariadenie skladujte pri teplotách medzi -40 °C a 35 °C (-40 °F a 95 °F), vlhkosti medzi 10% a 90% bez kondenzácie a atmosférického tlaku medzi 62 kPa a 106 kPa (-4000 m až 13 000 m). Skladujte senzorové prúžky medzi teplotami zaznamenanými na obale Sensor Strip. Krátkodobé prepravné podmienky môžu byť medzi -40 °C a 70 °C (-40 °F a 158 °F), vlhkosť medzi 10% a 90% bez kondenzácie a atmosférický tlak medzi 62 kPa a 106 kPa (-4000 m až 13 000 m).

Servis / Opravy

Zariadenie RETeval neobsahuje žiadne použiteľné diely okrem očnej obliečky, batérie a elektródových vodičov, ktoré je možné vymeniť bez potreby náradia.

Ak chcete odstrániť očnicu, uchopte gumu najbližšie k striebornému rámu a jemne potiahnite. Ak chcete vymeniť očnicu, nasmerujte očnú kôrku tak, aby štrbiny v bielom plaste na očnej kočke boli zarovnané s hrbolčekmi na prístroji. Jemne zatlačte, kým očná obliečka nezacvakne do zariadenia. Náhradné očné poháriky je možné objednať u miestneho zástupcu LKC alebo priamo od LKC (<https://store.lkc.com/reteval-accessories>).

Ak chcete vymeniť batériu, vysuňte dvierka priestoru pre batériu. Jemným potiahnutím v blízkosti konektora vyberte batériu. Nainštalujte novú batériu a zasunúť dvierka batérie späť na miesto.

Ak chcete zachovať správnu funkciu a súlad s regulačnými požiadavkami, nepokúšajte sa zariadenie rozobrať.

Okrem vyššie uvedených náhradných dielov a čistenia, ako je popísané na inom mieste v tejto príručke, nie je na udržanie správnej funkčnosti a súladu s predpismi potrebná žiadna údržba používateľa.

Výkonnosť produktu

Normálna prevádzka RETeval prístroja zahŕňa meranie implicitného času blikania s jednodňovou štandardnou odchýlkou pre jedného pacienta, ktorá je zvyčajne menšia alebo rovná 1,0 ms; preto musí RETeval zariadenie pracovať bez neúmyselných odchýlok v nastaveniach a s typickou prevádzkou.

Ak spozorujete zmeny vo výkone, obráťte sa na svojho distribútora alebo spoločnosť LKC.

Základný výkon

Prístroj RETeval nie je ani život podporujúci, ani život neudržiavajúci, ani nie je primárnym diagnostickým prístrojom, jeho funkciou je pomáhať lekárovi pri stanovení diagnózy v kombinácii s inými údajmi a vzhľadom na vedomosti a skúsenosti lekára, a preto RETeval pomôcka nemá žiadny základný výkon, pokiaľ ide o riziko.

Prevádzkové prostredie

Teplota: 10 °C – 35 °C (50 °F – 95 °F)

Vlhkosť: 10% – 90% bez kondenzácie

Tlak vzduchu: 62 kPa – 106 kPa (-80 m / -260 stôp – 4000 m / 13 000 stôp)

Životnosť

Životnosť zariadenia je 7 rokov alebo 10 000 vykonaných testovacích protokolov, podľa toho, čo nastane skôr. Dátum výroby zariadenia nájdete na štítkoch pomôcok. Počet vykonaných protokolov sa zobrazí na obrazovke System / Settings / About po vykonaní prvých 200 protokolov.

LKC bude servisovať RETeval zariadenia, ktoré sú počas svojej životnosti. Aktualizácie firmvéru a podpora môžu vyžadovať ročný predplatný servis po počiatočnej ročnej záručnej dobe.

Očakávaná výdrž batérie je najmenej 1 rok. Ak RETeval zariadenie nedokáže podržať nabitie, je možné objednať novú batériu.

Senzorové pásy sú len na jedno použitie. Senzorové prúžky sa nesmú opätovne používať, pretože (1) pri opätovnom použití sa nemusia dobre držať, čo spôsobuje nadmerne vysokú impedanciu elektród, a tým aj hlučné výsledky, a (2) biologické riziko spojené s opätovným použitím u pacientov nebolo analyzované.

Opatrenia

- All servis tohto zariadenia má vykonávať spoločnosť LKC Technologies, a.s. alebo centrum schválené spoločnosťou LKC Technologies, Inc.
- Lekárske elektrické zariadenia potrebujú osobitné bezpečnostné opatrenia týkajúce sa elektromagnetickej kompatibility (EMC) a musia byť inštalované a uvedené do prevádzky podľa tu uvedených informácií EMC.
- Prenosné a mobilné RF komunikačné zariadenia môžu ovplyvniť RETeval výkon.
- Nepripájajte pacienta k vysokofrekvenčnému (HF) chirurgickému zariadeniu súčasne s RETeval, pretože to môže mať za následok popáleniny v mieste elektród a môže poškodiť RETeval.
- Prevádzka RETeval v tesnej blízkosti krátkovlnného alebo mikrovlnného terapeutického zariadenia môže spôsobiť nestabilitu v RETeval záznamov.
- **VÝSTRAHA:** Aby ste predišli riziku úrazu elektrickým prúdom, pred nanesením elektródy na pacienta sa vyhnite náhodnému kontaktu medzi elektródou pripojenou

k RETeval a inými vodivými časťami (napr. kovovými). Napríklad pripojte elektródy k pacientovi pred ich zapojením do RETeval alebo použite elektródy Sensor Strip.

- Vstupné preťaženie sa môže vyskytnúť v blízkosti defibrilátora alebo elektroauterických zariadení.
- Očná kefka sa má vyčistiť po každom pacientovi.
- Toto zariadenie nie je chránené proti vniknutiu vody a nemalo by sa používať v prítomnosti kvapalín, ktoré sa môžu dostať do zariadenia.
- Toto zariadenie nie je vhodné na použitie v prítomnosti horľavej anestetickkej zmesi vzduchu alebo s kyslíkom alebo oxidom dusným.
- Počas merania pacienta nepripájajte RETeval zariadenie k dokovacej stanici. To ohrozí kvalitu nahrávok a izoláciu objektu.
- Neupravujte toto zariadenie bez povolenia výrobcu.
- Nepoužívajte batérie z iných zdrojov, pretože to môže mať za následok nebezpečenstvo, ako sú nadmerné teploty, požiar alebo výbuch.
- Nepoužívajte zariadenie na priamom slnečnom svetle. Silné okolité svetlo môže ovplyvniť výsledky.
- S týmto zariadením používajte iba dodanú napájaciu tehlu. Dodávaná elektrická tehra je 5 VDC 1.2. Lekársky napájací zdroj, výrobné číslo GTM41076-0605 alebo GTM96060-0606, vyrobený spoločnosťou GlobTek Inc.
- Ak chcete súčasne odpojiť všetky sieťové zdroje, vyberte napájaciu tehlu zo sieťovej zásuvky.
- Zariadenie RETeval pripojte iba k počítačom, ktoré prešli bezpečnostnou normou pre zariadenia informačných technológií IEC 60950-1, EN 60950-1, UL 60950-1, aby sa zaistila bezpečnosť elektrického pripojenia USB.

Elektromagnetická kompatibilita (EMC)

Zariadenie RETeval by sa nemalo používať v blízkosti iného zariadenia alebo by sa s ním nemalo stohovať a žeje potrebné susedné alebo skladané použitie, zariadenie by sa malo dodržiavať, aby sa overila normálna prevádzka v konfigurácii, v ktorej sa bude používať.

VÝSTRAHA: Používanie príslušenstva, prevodníkov a káblov iných, ako sú špecifikované alebo dodané výrobcom tohto zariadenia, by mohlo viesť k zvýšeným elektromagnetickým emisiám alebo zníženej elektromagnetickej odolnosti tohto zariadenia a k nesprávnej prevádzke. Použitie väčšiny komerčných elektród s vodičmi dlhými 1 meter alebo menej by malo fungovať.

Usmernenie a vyhlásenie výrobcu – emisie
Zariadenie RETeval je určené na použitie v elektromagnetickom prostredí špecifikovanom nižšie. Zákazník alebo používateľ zariadenia RETeval by mal zabezpečiť, aby sa používalo v takomto prostredí.

Emisná skúška	Súladu	Elektromagnetické prostredie – navádzanie
Vysokofrekvenčné emisie CISPR 11	Skupina 1	Zariadenie RETeval využíva vysokofrekvenčnú energiu iba na svoju vnútornú funkciu. Preto sú jeho vysokofrekvenčné emisie veľmi nízke a pravdepodobne nespôsobia žiadne rušenie blízkych elektronických zariadení.
Vysokofrekvenčné emisie CISPR 11	Trieda B	Trieda B
Harmonické IEC 61000-3-2	Trieda A	Trieda A
Blikanie IEC 61000-3-3	Súlade	Súlade
		Zariadenie RETeval je vhodné na použitie vo všetkých prevádzkarňach, okrem domácností, a v tých, ktoré sú priamo pripojené k verejnej nízkonapäťovej napájacej sieti, ktorá zásobuje budovy používané na domáce účely.
		Na zabezpečenie trvalej účinnosti používajte iba káble a príslušenstvo dodávané spoločnosťou LKC, ktoré sú špeciálne navrhnuté na použitie so zariadením RETeval.

Pokyny a vyhlásenie výrobcu – imunita

Zariadenie RETeval je určené na použitie v elektromagnetickom prostredí špecifikovanom nižšie. Zákazník alebo používateľ zariadenia RETeval by mal zabezpečiť, aby sa používalo v takomto prostredí.

Test imunity	IEC 60601 Úroveň testu	Úroveň súladu	Elektromagnetické prostredie – navádzanie
ESD IEC 61000-4-2	±8kV Kontakt ±15kV Vzduch	±8kV Kontakt ±15kV Vzduch	Podlahy by mali byť drevené, betónové alebo keramické dlaždice. Ak sú podlahy syntetické, r/h by mala byť aspoň 30%
EFT IEC 61000-4-4	±2kV sieť ±1kV I/Os	±2kV sieť ±1kV I/Os	Kvalita sieťového napájania by mala byť kvalita typického komerčného, nemocničného alebo domáceho prostredia
Nárust IEC 61000-4-5	Diferenciál ±1kV ±2kV Bežné	Diferenciál ±1kV ±2kV Bežné	Kvalita sieťového napájania by mala byť kvalita typického komerčného, nemocničného alebo domáceho prostredia

Poklesy napätia/výpadok IEC 61000-4-11	0 % UT; 0,5 cyklus pri 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° a 315° % UT; 1 cyklus 70 % UT; 25/30 cyklov pre 50 Hz a 60 Hz Jedna fáza: pri 0° 0 % UT; Cyklus 250/300 pre 50 Hz a 60 Hz Jedna fáza: pri 0°	0 % UT; 0,5 cyklus pri 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° a 315° % UT; 1 cyklus 70 % UT; 25/30 cyklov pre 50 Hz a 60 Hz Jedna fáza: pri 0° 0 % UT; Cyklus 250/300 pre 50 Hz a 60 Hz Jedna fáza: pri 0°	Kvalita sieťového napájania by mala byť typická pre komerčné, nemocničné alebo domáce prostredie. Ak používateľ RETeval vyžaduje nepretržitú prevádzku počas prerušenia napájacej siete, odporúča sa, aby bol RETeval napájaný z neprerušiteľného zdroja napájania alebo batérie.
Výkonová frekvencia 50/60Hz Magnetické pole IEC 61000-4-8	30/m, 50 Hz alebo 60 Hz	30/m, 50 Hz alebo 60 Hz	Magnetické polia s výkonovou frekvenciou by mali byť typickým komerčným, nemocničným alebo domácim prostredím.

Pokyny a vyhlásenie výrobcu – imunita

Zariadenie RETeval je určené na použitie v elektromagnetickom prostredí špecifikovanom nižšie. Zákazník alebo používateľ zariadenia RETeval by mal zabezpečiť, aby sa používalo v takomto prostredí.

Test imunity	IEC 60601 Úroveň testu	Úroveň súladu	Elektromagnetické prostredie – navádzanie
Vedený RF IEC 61000-4-6 Vyžarovaný RF IEC 61000-4-3	3 V, 0,15 MHz – 80 MHz 6 V v rádiových pásmach ISM medzi 0,15 MHz a 80 MHz 80 % PDN pri 1 kHz 3 V/m Profesionálne 80 MHz – 2,7 GHz 80 % PDN pri 1 kHz Tabuľka 9 IEC 60601-1-2:2014	(V1)=3Vrms (E1)=3V/m	Prenosné a mobilné komunikačné zariadenia by mali byť oddelené od RETeval zariadenia najmenej o vzdialenosti vypočítané/uvádzané nižšie: $D = \frac{3.5}{V1} \sqrt{P}, 150 \text{ kHz až } 80 \text{ MHz}$ $D = \frac{3.5}{E1} \sqrt{P}, 80 \text{ až } 800 \text{ MHz}$ $D = \frac{7}{E1} \sqrt{P}, \text{ od } 800 \text{ MHz do } 2,5 \text{ GHz}$ kde P je maximálny výkon vo wattoch a D je odporúčaná separačná vzdialenosť v metroch. Intenzita poľa z pevných vysielateľov, určená

			elektromagnetickým prieskumom miesta, by mala byť menšia ako úroveň zhody (V1 a E1). K rušeniu môže dôjsť v blízkosti zariadenia obsahujúceho vysielateľ.
			Na zabezpečenie trvalej účinnosti používajte iba káble a príslušenstvo dodávané spoločnosťou LKC, ktoré sú špeciálne navrhnuté na použitie so zariadením RETeval.

Odporúčané separačné vzdialenosti pre RETeval zariadenie

Zariadenie RETeval je určené na použitie v elektromagnetickom prostredí, v ktorom sú riadené vyžarované rušenie. Zákazník alebo používateľ zariadenia RETeval môže pomôcť zabrániť elektromagnetickému rušeniu udržiavaním minimálnej vzdialenosti medzi prenosným a mobilným RF komunikačným zariadením a RETeval zariadením, ako je odporúčané nižšie, podľa maximálneho výstupného výkonu komunikačného zariadenia.

Maximálny výstupný výkon (watty)	Oddelenie (m) 150 kHz až 80 MHz $D = \frac{3.5}{V1} \sqrt{P}$	Oddelenie (m) 80 MHz až 800 MHz $D = \frac{3.5}{E1} \sqrt{P}$	Oddelenie (m) 800 MHz až 2,5 GHz $D = \frac{7}{E1} \sqrt{P}$
0.01	0.117	0.117	0.233
0.1	0.369	0.369	0.738
1	1.17	1.17	2.33
10	3.69	3.69	7.38
100	11.7	11.7	23.3

Rohs**Vyhlásenie o zhode so smernicou RoHS2**

Produktová rada RETeval je v súlade so smernicami EÚ o ONL 2002/95/ES, 2011/65/EÚ, 2015/863 a so smernicou Rady z 8. júna 2011 o obmedzení používania určitých nebezpečných látok v elektrických a elektronických zariadeniach (smernica RoHS). Týmto vyhlasujeme, že obmedzené materiály alebo látky v nich nie sú obsiahnuté (materiál/látka sa nenachádza nad uvedenou prahovou úrovňou okrem výnimiek schválených smernicou o ONL). RETeval zariadenia sú tiež označené značkou CE, ktorá označuje súlad s smernicou RoHS2.

Smernice o ONL umožňujú určité výnimky z deklarovaných limitov. Zariadenie na RETeval vyhovuje výnimke 6 písm. a), ktorá umožňuje olovo ako legujúci prvok v oceli na účely obrábania a v pozinkovanej oceli s obsahom do 0,35 % hmotnosti olova.



Vyhlásenie o zhode s čínskym roHS2

Produktová rada RETeval je v súlade s roHS v súlade s čínskou smernicou ROHS GB/T 26572-2011 o potrebách koncentračných limitov pre určité obmedzené látky v elektrických a elektronických výrobkoch (smernica RoHS). Týmto deklaruje, že obmedzené materiály alebo látky v nich nie sú obsiahnuté (materiál/látka sa nenachádza nad uvedenou prahovou úrovňou, s výnimkou prípadov výslovne uvedených nižšie).

Hmotnosť z nehrdzavejúcej ocele obsiahnutá v RETeval plniacej základni môže obsahovať stopové množstvá olova, ktoré spĺňajú prijateľné limity výnimky EÚ pre ONL 6 písm. a). Vzhľadom na možnú prítomnosť stopových množstiev olova v tomto komponente bolo zariadenie RETeval kategorizované s 25-ročnou dobou používania šetrnou k životnému prostrediu (EFUP).

Kalifornský návrh 65

 **UPOZORNENIE:** Tento produkt vás môže vystaviť chemikáliám vrátane olova, o ktorých je v štáte Kalifornia známe, že spôsobujú rakovinu a vrodené chyby alebo iné poškodenie reprodukcie. Ďalšie informácie nájdete na www.P65Warnings.ca.gov/

Tabuľky látok:

V nasledujúcej tabuľke sú uvedené látky, ktoré môžu byť obsiahnuté v tomto výrobku. Látky uvedené ako typ 1 sú v rámci prípustných hodnôt; látky uvedené ako typ 2 sa používajú pri výrobe niektorých zložiek používaných v tomto výrobku a môžu byť prítomné v stopových množstvách, ale počas spracovania sa zvyčajne ničia.

Látky	CAS #	Typ	Uvedené ako spôsobujúce:
Nikel	7440-02-0	1	Rakoviny
Akrylonitril	107-13-1	2	
Etylbenzén	100-41-4	2	
Kryštalický kremík	14808-60-7	1	
Viesť	7439-92-1	1	Rakovina Vývojová toxicita Male reprodukčná toxicita Female reprodukčná toxicita
Metylénchlorid	75-09-2	2	Rakovina Female reprodukčná toxicita
Bisfenol A	80-05-7	2	
N-hexán	110-54-3	2	Mužská reprodukčná toxicita

Vyššie uvedené upozornenie sa vzťahuje na RETeval zariadenie a s ním súvisiace spotrebné materiály a príslušenstvo (zobrazené na stránke 95).

Symboly

Symbol	Popis / Funkcia
	Súlad so smernicou Rady
	Značka zhody vo Veľkej Británii
	Tlačidlo napájania (pohotovostný režim). Stlačením zapnete a vypnete zariadenie, keď nie je v dokovacej stanici. Zapnite a vypnite obrazovku, keď ste v dokovacej stanici.
	Použitá časť typu BF, ako je definované v IEC 60601-1. Aplikovanými časťami sú senzorové pásy alebo iné elektródy.
	Jednosmerný prúd
	Prečítajte si návod na obsluhu (t. j. túto príručku)
	Nepoužívajte opakované použitie
	Udržujte v suchu
	Smernica o OEEZ. V platných krajinách sa odpad z elektrických a elektronických zariadení nesmie likvidovať ako netriedený komunálny odpad a musí sa zbierať separovane. Ak potrebujete informácie týkajúce sa vyradenia vášho zariadenia z prevádzky, obráťte sa na oprávneného zástupcu výrobcu.
	USB port
	Obsahuje "lítium-ión". Tento symbol označuje "Všeobecné zhodnocovanie/recyklovateľné" a nesmie sa likvidovať ako netriedený komunálny odpad a musí sa zbierať separovane.
	Výrobca
	Dátum výroby

	Rozsah skladovacích teplôt
LOT	Číslo dávky
REF	Katalógové číslo
MD	Zdravotnícka pomôcka
SN	Sériové číslo
	Použitie podľa dátumu
	Značka UVEDENÁ v zozname ETL označujúca dôkaz o zhode výrobku. Vyhovuje: AAMI Std ES 60601-1, CENELEC EN Std 60601-1, IEC Std 60601-1-6, IEC Std 60601-1, IEC Std 62366, ISO Std 15004-1, ISO Std 15004-2, IEC Std 60601-2-40 Certifikované na: CSA Std č. 60601-1
	Postupujte podľa návodu na obsluhu (t. j. tejto príručky), aby ste zaistili správnu a bezpečnú prevádzku.

Identifikácia zariadenia

Každé RETeval zariadenie má jedinečné sériové číslo na identifikáciu. Sériové číslo je možné zobrazíť výberom **Settings** a následným **System** na používateľskom rozhraní. Sériové číslo nájdete aj v spodnej časti dokovacej stanice a pod batériou, ktoré je možné zobrazíť po odstránení krytu batérie a otočení batérie od zariadenia. Sériové číslo má tvar R#####, ktorý sa vykladá takto:

R	Kód produktu je R
#####	Poradové číslo výroby (5 alebo 6 číslic)

Schválenia

Tento výrobok bol testovaný a spĺňa požiadavky nasledujúcich noriem:

ISO 15004-1 Očné prístroje, Všeobecné požiadavky

ISO 15004-2 Očné prístroje, Nebezpečenstvo ochrany pred svetlom

IEC 60601-2-40 Zdravotnícke elektrické zariadenia (2. vydanie)

IEC 60601-1 Zdravotnícke elektrické zariadenia (vydanie 3.1) Schéma CB

IEC 60601-1 Zdravotnícke elektrické zariadenia (3. vydanie) Schéma CB

AAMI ES60601-1 Zdravotnícke elektrické zariadenia

CSA C22.2#60601-1 Zdravotnícke elektrické zariadenia

CENELEC EN60601-1 Lekárske elektrické zariadenia (3. vydanie)

IEC 60601-1-2 Elektromagnetická kompatibilita vrátane japonských odchýlok (4. vydanie)

IEC 60601-1-6 Použiteľnosť

IEC 62366 Použiteľnosť

IEC 60601-1 Zdravotnícke elektrické zariadenia (2. vydanie) Schéma CB

UL 60601-1 Norma UL pre bezpečnostné zdravotnícke elektrické zariadenia (2. vydanie)

CSA C22.2#601.1 Zdravotnícke elektrické zariadenia (2. vydanie)

CENELEC EN60601-1 Lekárske elektrické zariadenia (2. vydanie)

Použiteľnosť IEC 60601-1-6 (2. vydanie)

ANSI/AAMI/ISO 10993-1 Biologické hodnotenie zdravotníckych pomôcok

Duševné vlastníctvo

Na RETeval zariadenie sa môže vzťahovať jeden alebo viacero z nasledujúcich patentov USA a ich zahraničných náprotivkov: 7 540 613; 9 492 098 a 9 931 032.

Na RETeval zariadenia Sensor Strips sa môže vzťahovať jeden alebo viacero z nasledujúcich patentov USA a ich zahraničných náprotivkov: 9 510 762 a 10 010 261.

RETeval™ a RETeval -DRTM sú ochranné známky spoločnosti LKC Technologies, Inc. RETeval je registrovaná ochranná známka spoločnosti LKC Technologies, Inc., v nasledujúcich krajinách: Kanada, Čína, Japonsko, Mexiko, Ruská federácia, Južná Kórea a Spojené štáty americké.

Firmvér obsiahnutý v RETeval zariadení je chránený autorskými právami © 2011 - 2024 spoločnosťou LKC Technologies, Inc. RETeval c . All práva vyhradené.

Kontaktné informácie

Podporu

Kontaktujte pracovníkov podpory prostredníctvom e-mailu (support@lkc.com) alebo telefonicky na čísle: +1 301 840 1992.

Záruka

Spoločnosť LKC Technologies, Inc., bezpodmienečne zaručuje, že tento nástroj neobsahuje chyby materiálu a spracovania za predpokladu, že neexistujú dôkazy o zneužití alebo pokusoch o opravu bez povolenia spoločnosti LKC Technologies, Inc. Táto záruka je záväzná na jeden rok od dátumu odoslania a je obmedzená na servis a/alebo výmenu akéhokoľvek nástroja alebo jeho časti, vráteného do továrne na tento účel s predplatenými prepravnými poplatkami, o ktorých sa zistí, že sú chybné. Táto záruka sa poskytuje výslovne namiesto všetkých ostatných záväzkov a záväzkov zo strany spoločnosti LKC Technologies, Inc.

Pokusy o demontáž zariadenia budú mať za následok rozbitie a zrušia záruku.

POŠKODENIE PRI PRÍCHODE. Každý prístroj opúšťa náš závod po prísnych testoch v perfektnom prevádzkovom stave. S prístrojom sa môže pri preprave hrubo manipulovať a poškodiť ho. Zásielka je poistená proti takémuto poškodeniu. Kupujúci je povinný bezodkladne písomne nahlásiť akékoľvek skryté alebo zjavné poškodenie posledného dopravcu, ako aj nám a vydať príkaz na výmenu alebo opravu.

VADY VYSKYTUJÚCE SA V ZÁRUČNEJ DOBE. V častiach jednotky sa môžu vyvinúť chyby, ktoré neboli odhalené počas komplexného testovania LKC. Cena našich nástrojov umožňuje takúto službu, ale:

- Zabezpečte prepravné poplatky do našej továrne na servis.
- poskytovať služby, ktoré nie sú nami vykonané alebo autorizované,
- Zabezpečte náklady na opravu nástrojov, ktoré boli zjavne zneužitú, vystavenú neobvyklému prostrediu, pre ktoré neboli navrhnuté, alebo sa uskutočnil pokus o demontáž zariadenia, čo malo za následok poškodenie zariadenia.

Radi kedykoľvek telefonicky, listom alebo e-mailom prediskutujeme podozrenia na chyby alebo aspekty činnosti prístroja, ktoré môžu byť nejasné. Odporúčame vám, aby ste nás telefonicky, listom alebo e-mailom informovali o povahe vady pred vrátením prístroja na opravu. Pred vrátením zariadenia do LKC na opravu alebo servis je potrebné povolenie RMA. Mnohokrát jednoduchý návrh vyrieši problém bez vrátenia nástroja do továrne. Ak nie sme schopní navrhnúť niečo, čo problém vyrieši, poradíme vám, ktoré časti zariadenia by sa mali vrátiť do továrne na servis.

VADY VYSKYTUJÚCE SA PO ZÁRUČNEJ DOBE. Poplatky za opravy po záručnej dobe a v rámci politiky životnosti produktu LKC budú založené na skutočných hodinách strávených na oprave v prevládajúcej sadzbe plus náklady na požadované diely a prepravné poplatky; alebo sa môžete rozhodnúť pre zakúpenie predĺženej záruky. Pokračujúca podpora a aktualizácie firmvéru po záručnej dobe môžu vyžadovať ročnú podporu a poplatok za aktualizáciu.

Radi prediskutujeme telefonicky, listom alebo e-mailom akýkoľvek problém, s ktorým sa stretnete.

Nákup spotrebného materiálu a príslušenstva

Užívatelia si môžu zakúpiť spotrebný materiál a príslušenstvo návštevou obchodu LKC (<https://store.lkc.com/>) alebo kontaktovanie miestneho distribútora. Pozrite si tento zoznam častí:

Číslo dielu	Položku
95-076	RETeval súprava elektród VEP
95-079	Balenie obsahuje tri, 4-oz. skúmvky NuPrep
29-038	RETeval puzdro na prenášanie, ktoré drží zariadenie, dokovacia stanica, sieťový adaptér, káble, 1 krabica senzorových pásikov v tvrdom puzdre s rukoväťou.
81-262	Batérie
81-266	Očnica
81-269	Kryt proti prachu
81-298	RETeval montážne rameno, ktoré drží zariadenie v ramene, ktoré sa montuje na stôl.
91-193	Kábel sensor stripu (t. j. kábel, ktorý spája zariadenie so senzorovým pásikom)
91-194	kábel adaptéra RETeval pre DIN elektródy
91-235	Malý senzorový pásik (t. j. kábel, ktorý spája zariadenie s malým pásikom snímača)
91-240	Predlžovací kábel snímacieho pásu
95-081	Sensor Strip, množstvo 25 párov
95-068	Sensor Strip, množstvo 50 párov
95-090	Malý senzorový pás, množstvo 50 párov

Európsky zástupca

Emergo Európa
Westervoortsedijk 60
6827 V Arnheme
Holandsko
T: +31 70-345-8570

Švajčiarsky zástupca

CMC Medical Devices GmbH.
Bahnhofstrasse 32,
CH-6300 Zug, Švajčiarsko
T: +41 41-562-0395

Zodpovedná osoba vo Veľkej Británii

Emergo Consulting (Spojené kráľovstvo) s ručením obmedzeným
c/o Cr 360 – UL International
Kompasový dom, Vision Park Histon
Cambridge CB24 9BZ
Veľká Británia

Spoločnosť

Spoločnosť LKC Technologies, Inc., založená v roku 1987, má certifikáciu ISO 13485:2016 a je držiteľom registrácií MDSAP a FDA a certifikátu CE ako výrobca zdravotníckych pomôcok s kvalitnými výrobkami nainštalovanými vo viac ako päťdesiatich krajinách.

LKC Technologies, Inc.
2 Profesionálna jazda, apartmán 222
Gaithersburg, MD 20879 USA
T: +1 301 840 1992
sales@lkc.com
www.lkc.com