

VISION-R™ 800



MANUEL UTILISATEUR

SOMMAIRE

I. INTRODUCTION	6
II. MODE D'EMPLOI	8
1. Utilisation prévue	9
a. Destination	9
b. Indications d'emploi	9
2. Bénéfice clinique attendu	9
3. Contre-indications.	9
4. Effets secondaires	9
5. Population visée	9
6. Utilisateurs prévus	9
III. ATTENTION ET MISES EN GARDE	10
1. Définitions	11
2. Sécurité du produit	11
a. Précautions d'usage	11
b. Démontage du produit et transport	12
c. Source d'alimentation	13
d. Précautions concernant le réseau informatique	14
IV. DESCRIPTION DU PRODUIT	15
1. Plan du produit avec description	16
a. Tête de réfraction	17
b. Console	18
c. Boîtier d'alimentation	19
d. Écran de présentation des tests	20
2. Liste des accessoires	21
a. Accessoires standard	21
b. Accessoires en option	21
c. Pièces détachables	21
V. INFORMATIONS SUR LE FONCTIONNEMENT	22
1. Installation de l'appareil	23
2. Allumer et éteindre l'appareil	24
a. Allumer l'instrument	24
b. Éteindre l'instrument	24
3. Connexion à d'autres appareils	24
VI. RÉGLAGES AVANT L'EXAMEN	25
1. Configurer l'instrument	26
a. Remettre les données de l'instrument à zéro	26
b. Passer du mode manuel au mode automatique	26
c. Importer et exporter des données	27
2. Configurer le patient	28
a. Régler l'horizontalité de la tête de réfraction	28
b. Régler les écarts inter-pupillaires	29
c. Régler l'appui-front	30
d. Contrôler la distance [Vertex]	30
e. Passer du mode vision de loin au mode vision de près	31
VII. FONCTIONS DE BASE POUR LA RÉALISATION D'UN EXAMEN DE RÉFRACTION	32

1. Choisir un test	33
a. Sélectionner un test	33
b. Dérouler un programme de tests existant	34
2. Contrôler le module optique	35
a. Changer l'œil examiné	35
b. Changer le paramètre contrôlé	36
c. Modifier la puissance	37
d. Modifier les pas d'incrémentation	38
e. Fonction verrouillage des valeurs	39
3. Masquer un œil et contrôler les filtres	40
a. Contrôler les masques	40
b. Contrôler et modifier les filtres	41
c. Modifier le type d'occlusion	41
4. Visualiser les données exportées à la fin de l'examen	43
5. Créer un dossier patient	44
6. Accéder à l'aide contextuelle	45
VIII. DONNÉES D'ENTRÉE DE LA RÉFRACTION DU PATIENT	47
1. Objectif	48
2. Import des données à partir d'Essibox.com	48
3. Saisie manuelle	49
a. Utilisation de l'écran tactile de la console	49
b. Utilisation du clavier de la console	50
c. Mémorisation des données	50
IX. TESTS STANDARDS	52
1. Tests de réfraction	53
a. Acuité visuelle	53
b. Rouge/Vert ou Duochrome (non-smart test)	60
c. Cylindres Croisés Fixes	63
d. Cylindres croisés à retournement	65
e. Équilibre bi-oculaire	74
2. Tests de vision de près	78
X. SMART TESTS	79
1. Tests de réfraction	80
a. Smart test Rouge/Vert ou Duochrome	80
XI. DE LA RÉFRACTION À LA PRESCRIPTION [PVP]	86
1. Description	87
2. Comment comparer la nouvelle réfraction à la réfraction précédente	88
XII. COMPARAISON DES RÉFRACTIONS (BLUETOUCH)	90
1. Description	91
2. Comment comparer la nouvelle réfraction à la réfraction précédente	92
3. Fonction d'alerte dans l'écran de comparaison	93
XIII. MESURE DE LA DISTANCE [VERTEX]	95
1. Description	96
2. Comment mesurer	96
XIV. PROGRAMMES ET TESTS STANDARD ET PERSONNALISÉS	99
1. Personnaliser un programme	100
2. Personnaliser un test	103

3. Sélection des tests favoris	108
XV. [EASY REFRACTION MODE]	111
1. Description	112
2. [Patient profile]	114
3. [Patient setup]	116
a. Paramétrage de l'horizontalité	116
b. Distance [Vertex]	117
c. Écarts inter-pupillaires	117
4. Effectuer l'examen de réfraction	118
a. Acuité	119
b. Débrouillage	119
c. Ajustement/correction sphérique	120
d. Cylindres croisés de Jackson	120
e. Vérification de la vision double	121
f. Balance	122
g. Vision de près	123
h. Comparaison des réfractions (Bluetouch)	126
5. [Patient's report]	128
XVI. MENUS DE PARAMÉTRAGE DE L'INSTRUMENT	129
1. Informations générales	130
2. Données de mesure	133
3. Import / Export des données	136
4. Paramètres de communication	141
5. Paramètres locaux	144
6. Restauration des sauvegardes	146
XVII. MAINTENANCE	148
1. Conditions de stockage et de manipulation	149
2. Instructions de nettoyage	149
a. Nettoyage et désinfection de la tête	149
b. Nettoyage de la console	150
3. Inspection et entretien périodiques	150
a. Montage horizontal	150
b. Montage vertical	151
XVIII. ERREUR ET DÉPANNAGE	152
XIX. DESCRIPTION TECHNIQUE	154
1. Caractéristiques techniques	155
a. Durée de vie du produit	155
b. Dimensions et poids du produit	155
c. Mise au rebut	155
d. Centrage,	156
e. Plage de mesures	156
f. Lentilles auxiliaires	156
g. LEDs	157
h. Entrée/Sortie	157
2. Compatibilité électromagnétique	157
XX. EXPLICATION DES SYMBOLES	161
1. Sur le document	162
2. Sur l'appareil	162

3. Sur l'emballage	163
XXI. CLAUSE D'EXCLUSION DE RESPONSABILITÉ	164
XXII. QR CODE	166
XXIII. INFORMATIONS DE CONTACT	170

I. INTRODUCTION





La dernière version de ce manuel utilisateur est disponible sur un espace web.

Pour accéder aux autres langues disponibles, veuillez scanner le code QR disponible à la fin de ce manuel utilisateur > Chapitre QR Code (p.166).

Pour une utilisation plus sûre et plus efficace, suivez les instructions décrites dans ce manuel.

Copyright © 2024 Essilor – Manuel original – Tous droits réservés.

Essilor International

147 rue de Paris, 94220, CHARENTON-LE-PONT

www.essilor.com

Toute reproduction, en tout ou partie, du contenu de ce document à des fins de publication ou de diffusion, par quelque moyen et dans quelque format que ce soit, même gratuitement, est strictement interdite sans le consentement préalable écrit d'Essilor.

II. MODE D'EMPLOI



1. Utilisation prévue

a. Destination

Vision-R™ 800 est conçu pour déterminer subjectivement la présence d'une amétropie sur plusieurs distances et permet une exploration subjective de la capacité des fonctions visuelles (principalement la fonction de vue binoculaire ou la mesure des performances visuelles).

b. Indications d'emploi

Évaluation de l'amétropie et/ou du trouble de la vue binoculaire ou exploration des capacités de la fonction visuelle.

2. Bénéfice clinique attendu

Mesurer une réfraction subjective fiable et précise (indirecte).

3. Contre-indications.

Aucune contre-indication connue concernant l'utilisation de l'appareil.

4. Effets secondaires

Il n'y a pas d'effets indésirables connus.

Veillez signaler tout incident grave lié à l'utilisation de l'appareil à essilor-instruments-vigilance@essilor.com et à l'autorité locale compétente en matière de dispositifs médicaux.

5. Population visée

Enfants et adultes pouvant être installés et alignés avec le composant optique de l'appareil et capables d'interagir avec un opérateur.




6. Utilisateurs prévus

Cet instrument est destiné à être utilisé par un professionnel de la vue ou des opérateurs formés, sous la surveillance d'un professionnel de la vue conformément à la réglementation locale.

III. ATTENTION ET MISES EN GARDE



1. Définitions

SYMBOLE	DESCRIPTION
	Attention : une situation dangereuse qui, si elle n'est pas évitée, pourrait causer une blessure mineure ou modérée.
	Avertissement : une situation dangereuse qui, si elle n'est pas évitée, pourrait entraîner la mort ou des blessures graves.
	Informations complémentaires importantes et/ou utiles à connaître en relation avec le texte du présent manuel

2. Sécurité du produit

a. Précautions d'usage

Cet appareil est conforme aux limites imposées dans la section 15 de la réglementation de la FCC. Le fonctionnement est soumis aux deux conditions suivantes : (1) cet appareil ne doit pas causer d'interférences nuisibles, et (2) cet appareil doit accepter toute interférence reçue, y compris les interférences qui peuvent causer un fonctionnement indésirable.

Ces limites sont fixées dans le but d'assurer une protection raisonnable contre les interférences dans un environnement résidentiel. Cet instrument génère, utilise et peut émettre de l'énergie de radiofréquence capable de gêner les communications par radio si l'instrument n'est pas installé et utilisé en stricte conformité avec les instructions du fabricant. Cependant, rien ne garantit l'absence d'interférences dans des conditions particulières. Vous pouvez confirmer que cet appareil est la source d'interférences avec les réceptions de radio ou de télévision, en mettant l'appareil hors tension puis de nouveau sous tension.

Conformément aux exigences de la réglementation de la FCC, toute modification de cet appareil qui ne serait pas expressément approuvée par le fabricant entraînerait pour l'utilisateur l'annulation du droit de l'utiliser.



La partie du corps en contact avec l'appareil est la peau du front. Le front du patient est en contact direct avec l'appareil. Les joues peuvent accidentellement entrer en contact avec l'appareil.

La peau au contact de l'appareil doit être saine et ne présenter ni blessures, ni irritation, ni inflammation.



- Performances essentielles : Du point de vue du pied réglementaire, le produit n'a aucune performance essentielle.
- Des précautions doivent être prises lors de l'examen des personnes présentant une cataracte, des troubles cognitifs, un TDA ou un TDAH.
- Manipulez toujours la tête de réfraction par la partie supérieure, ne l'attrapez ou ne la déplacez jamais par les parties mobiles (inférieures).
- N'installez pas l'instrument à côté d'appareils sans fil (télévision, radio, etc.). L'instrument risquerait de provoquer des parasites.
- Ne tentez sous aucun prétexte de démonter l'instrument. Cela risquerait de provoquer un dysfonctionnement ou un incendie.
- Si l'instrument ne fonctionne pas correctement, ne touchez pas l'intérieur. Débranchez la fiche de la prise et consultez votre revendeur.
- Afin d'éviter les blessures provoquées par pincement lors du déplacement du moniteur, veuillez ne pas placer votre main entre le moniteur et l'unité principale de la console.
- Si du liquide se renverse sur l'instrument ou si des corps étrangers y pénètrent, débranchez la fiche de la prise et consultez votre revendeur.
- Si des anomalies surviennent (bruit, fumée, etc.), débranchez la fiche de la prise et consultez votre revendeur. Poursuivre l'utilisation risquerait de déclencher un incendie ou d'entraîner des lésions corporelles.
- La durée d'utilisation pour un patient en continu ne doit pas dépasser 70 minutes.
- Les résultats et/ou les données techniques résultant de la manutention ou de l'utilisation des instruments doivent être analysés par des professionnels expérimentés dans divers champs d'application de l'instrument, afin d'éviter tout risque de lecture erronée ou d'analyse incorrecte des données.
- Les diagnostics sont effectués sous la responsabilité de l'utilisateur et Essilor décline toute responsabilité quant aux résultats de ces diagnostics.
- L'utilisateur utilisera un autre produit avant de réaliser la prescription finale.
- Ne touchez pas simultanément les connecteurs de sortie (USB, LAN) du boîtier d'alimentation et le patient.
- La présence de traces de doigts ou de poussière sur les composants optiques, par exemple sur les fenêtres d'observation, nuit à la précision des mesures. Il est donc recommandé de ne pas les manipuler avec les doigts et de les tenir éloignés de la poussière. Toutefois, en cas de traces de doigts ou de poussière sur les composants optiques, essuyez-les délicatement avec un chiffon doux.
- Les capots sont fragiles, leur manipulation (bijoux, ongles) peut entraîner des rayures.
- Les capots blancs pourront éventuellement jaunir s'ils sont exposés sur une longue période au rayonnement ultraviolet.
- Quand l'instrument n'est pas en service, protégez-le à l'aide de la housse fournie.
- La lumière émise par cet instrument peut être dangereuse. Plus la durée d'exposition est longue, plus le risque de dommages oculaires est important. L'exposition du patient à la lumière de cet instrument lorsqu'elle est utilisée à son intensité maximale dépassera les recommandations de sécurité au bout de 70 minutes.
- Il n'existe pas de conditions limites que l'appareil peut tolérer.



- N'essayez pas de réparer ni de modifier l'instrument.
- Ne tentez jamais d'effectuer vous-même une intervention à l'intérieur de l'instrument. En cas de dysfonctionnement, consultez votre revendeur.
- Pour éviter tout risque d'électrocution, n'ouvrez pas le capot. Consultez votre revendeur pour toutes réparations.

b. Démontage du produit et transport



1. Effacez la session, puis débranchez l'instrument.
2. Retirez la tige de support et la carte de tests de vision de près de la tête de réfraction.
3. Positionnez l'appui-front à la position la plus proche du côté tête de réfraction.
4. Positionnez le support bras dans la même orientation que la tête de réfraction.
5. Dévissez la vis M5 (vis de sécurité) puis, dévissez la vis M6 (vis de fixation).

c. Source d'alimentation



- **AVERTISSEMENT** : Pour éviter tout risque de choc électrique, cet appareil ne doit être connecté qu'à une alimentation électrique avec mise à la terre
- Veillez à utiliser le câble de mise à la terre du cordon d'alimentation lors du branchement sur la borne de terre.
- N'endommagez pas le cordon d'alimentation (en le repliant à l'extrême sur lui-même, en tirant dessus ou en y posant des objets lourds, etc.) Ne le modifiez pas non plus. Si le cordon est endommagé (faux contact, gaine abîmée, etc.), remplacez-le par un cordon neuf. Poursuivre l'utilisation risquerait de provoquer une décharge électrique ou de déclencher un incendie.
- Ne le touchez pas avec les mains humides. Cela risquerait de provoquer une décharge électrique.
- Si vous n'utilisez pas l'instrument pendant une période prolongée, débranchez le cordon d'alimentation de la prise.



- N'utilisez pas de multiprises électriques, d'adaptateurs ou de rallonges pour brancher l'instrument au secteur.
- Veillez à ce que le cordon d'alimentation soit enfoncé à fond à la fois dans la prise et dans l'instrument. S'il n'est pas enfoncé à fond, cela risque de provoquer un incendie ou une décharge électrique.
- Nettoyez le cordon régulièrement afin d'éviter les dépôts de poussière. Si le cordon est sale, cela risque de provoquer un dysfonctionnement ou un incendie.
- Si le cordon d'alimentation chauffe après utilisation de l'instrument, vérifiez qu'il n'est pas sale. S'il ne l'est pas, remplacez le cordon d'alimentation par un cordon neuf. Poursuivre l'utilisation risquerait d'entraîner des dysfonctionnements ou des lésions corporelles.
- Utilisez l'instrument avec la tension d'alimentation appropriée. Poursuivre l'utilisation avec une tension d'alimentation supérieure à la puissance nominale risquerait de provoquer un dysfonctionnement ou de déclencher un incendie.
- Maintenez la fiche quand vous insérez ou retirez le cordon d'alimentation.
- Utilisez uniquement le cordon d'alimentation fourni avec l'appareil, modèle H05VV-F type de cordon 3G 10 mm² équipé d'une fiche VIIG. SJT 3x18 AWG équipé d'une fiche de qualité hôpital Nema 5-15P HF pour US/CAN ; 2 m de longueur.

d. Précautions concernant le réseau informatique



- Cet instrument peut transférer des données à un ordinateur ou à d'autres appareils via une interface USB ou RJ45. Ces appareils doivent respecter la norme CEI 62368-1. Le but est de collecter des données de réfraction.
 - Le réseau informatique doit être paramétré pour accepter le fichier texte de l'adresse du produit (paramètres de pare-feu)
 - Les routines de transfert sont conformes aux protocoles FTP.
 - Aucune situation dangereuse n'a été signalée dans le cadre de l'analyse des risques liés à la conception des produits.
 - Les équipements externes destinés à être raccordés à des sorties de signal sur l'appareil doivent être conformes à la norme de produit applicable à ces équipements CEI 62368-1 pour les équipements informatiques. De plus, toutes ces combinaisons – Systèmes électromédicaux – doivent satisfaire aux exigences énoncées à l'article 16 de la norme CEI 60601-1. Tout équipement qui ne satisfait pas aux exigences de la norme CEI 60601-1 en matière de courant de fuite doit être maintenu en dehors de l'environnement du patient (au moins 1,5 m du support du patient ou doit être fourni par un transformateur de séparation pour réduire les courants de fuite).
- Toute personne qui connecte un équipement externe à l'appareil a formé un système électromédical et est donc responsable du respect des exigences de l'article 16 de la norme CEI 60601-1. En cas de doute, contactez un technicien médical qualifié ou votre agent local.
- Un dispositif de séparation (dispositif d'isolement) est nécessaire pour isoler l'équipement situé à l'extérieur de l'environnement du patient de l'équipement situé à l'intérieur de l'environnement du patient. En particulier, un tel dispositif de séparation est nécessaire lorsqu'une connexion réseau est établie. L'exigence relative au dispositif de séparation est définie à l'article 16.5 de la norme CEI 60601-1.
- Connecter cet instrument à un réseau informatique incluant d'autres équipements peut entraîner des risques quant à la sécurité et la protection des données.
- L'organisation responsable est censée identifier, analyser, évaluer et contrôler ces risques.
- Toute modification ultérieure apportée au réseau informatique est susceptible d'entraîner des risques et nécessiter une analyse complémentaire.
- Ces modifications sont notamment :
 - modification de la configuration du réseau informatique,
 - connexion d'appareils supplémentaires au réseau informatique,
 - déconnexion d'éléments du réseau informatique,
 - mise à jour de l'équipement connecté au réseau informatique,
 - mise à niveau de l'équipement connecté au réseau informatique.

Veillez contacter votre revendeur pour obtenir des informations détaillées sur cet instrument.

IV. DESCRIPTION DU PRODUIT



Vision-R™ 800 (V01) est un réfracteur automatisé permettant de réaliser un examen de la réfraction. Sa fonction est de déterminer la correction (ou compensation) optique apportant au patient une vision optimale. Cet appareil effectue une réfraction subjective.

On appelle communément cette partie de l'examen visuel la réfraction subjective, car elle fait appel aux réponses du patient. Elle est réalisée, dans la majeure partie des cas, à partir de données préliminaires pouvant provenir de :

- L'ancienne correction portée, relevée à l'aide du frontofocomètre automatique,
- D'une mesure de la réfraction objective à l'aide d'un auto-réfractomètre, d'un aberromètre ou d'un skiascope/rétinoscope,
- L'ancienne correction archivée dans un dossier patient,



S'agissant d'une tête dite « automatique », son intégration dans l'environnement d'examen comprend également le pilotage des systèmes de projection de tests à partir d'une même console de commandes.

La réfraction subjective du patient est rendue possible en insérant devant les yeux (du patient) une correction optique (ou une compensation dioptrique) et/ou des filtres.

L'instrument permet d'effectuer les mesures en condition de vision monoculaire ou binoculaire et de réaliser ensuite l'examen de la vision binoculaire.

L'instrument permet d'effectuer des variations continues des caractéristiques optiques (sphère, cylindre, axe et prisme).



Principe de fonctionnement

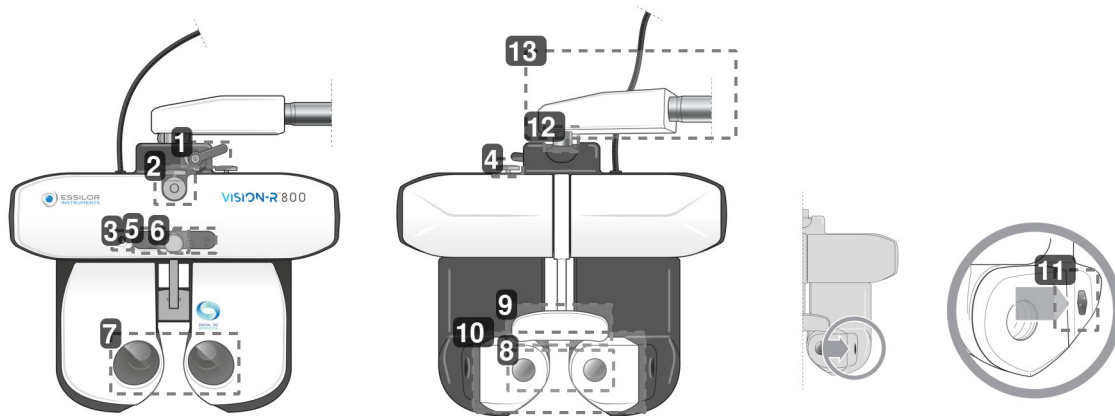
Le réfracteur sert à déterminer subjectivement la correction optique requise pour un patient. Pour explorer ses fonctions visuelles, différents verres (à l'intérieur de la tête de préfraction) sont placés entre l'œil du patient et un optotype ou un écran de tests. Le praticien pose quelques questions au patient qui répond selon ce qu'il perçoit à travers les verres. Les réponses du patient permettent d'établir le diagnostic.

1. Plan du produit avec description

Les principaux éléments qui composent l'unité Vision-RVision-R™ 800 sont :

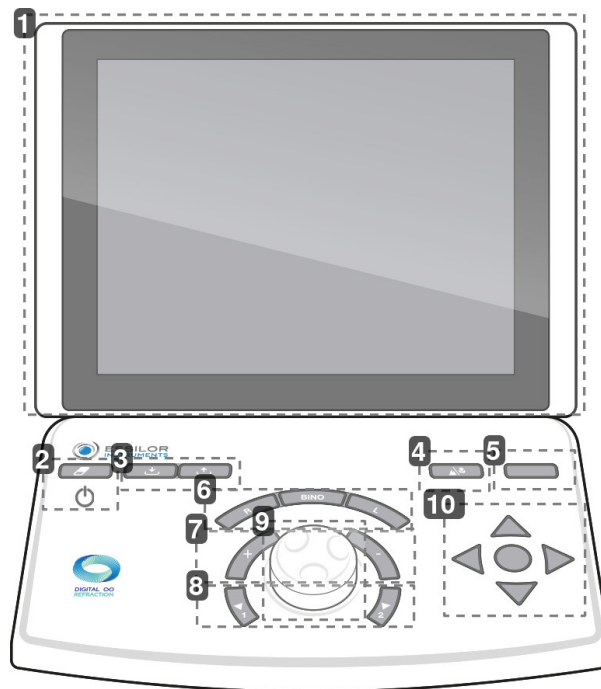
- Une tête de réfraction
- Une console
- Un boîtier d'alimentation

a. Tête de réfraction



- 1. Levier de blocage d'inclinaison**
Utilisé pour régler l'angle d'inclinaison (position vision de près) et le bloquer.
- 2. Accroche tige support test de vision de près**
Utilisée pour positionner la tige support de carte de tests de vision de près.
- 3. Caméra vision de près**
- 4. Molette de réglage de l'horizontalité**
Utilisée pour régler l'horizontalité de la tête de réfraction.
- 5. Panneau LED**
Utilisée pour :
 - Régler l'horizontalité de la tête et éclairer la carte de tests de vision de près.
 - Commander l'affichage des tests sur l'écran de présentation.
- 6. Molette de réglage de l'appui-front**
Utilisée pour régler la distance [Vertex] en avançant ou reculant l'appui-front.
- 7. Fenêtres d'observation côté praticien**
Zone d'observation des yeux du patient.
- 8. Fenêtre d'observation côté patient (module SCV)**
Zone devant laquelle le patient se positionne et à travers lequel il regarde pendant l'examen visuel.
- 9. Cache appui-front et appui-front**
Zone sur laquelle le front du patient doit être en appui pendant l'examen.
- 10. Écran facial amovible**
Zone avec laquelle les joues du patient peuvent être accidentellement en contact.
- 11. Caméras de mesure de la distance [Vertex]**
Utilisées pour mesurer la distance [Vertex] du patient pendant l'examen et éclairer ses yeux, si nécessaire, lors du réglage des écarts pupillaires.
- 12. Axe de rotation**
Mouvement de rotation à 360°, lors de la manipulation de l'instrument.
- 13. Bras horizontal**
Peut être retiré pour passer en montage vertical.

b. Console



1. Écran tactile

2. Touchez [Clear]

Utilisée pour :

- Réinitialiser la session en cours (appui court).
- Allumer ou éteindre l'instrument.

3. Touches [Import/export]

Utilisées pour l'importation (⏴) et l'exportation (⏵) des données de réfraction du patient.

4. Touchez [Far vision/Near vision]

Utilisée pour le passage en mode vision de loin (🏔️) ou vision de près (👁️).

5. Touchez [Bluetouch]

Utilisée pour comparer différentes mesures de réfraction et restituer les données.

6. Boutons [R/BINO/L]

Utilisées pour sélectionner la condition de vision :

- Monoculaire œil droit (R) par désélection et obturation de l'œil gauche.
- Monoculaire œil gauche (L) par désélection et obturation de l'œil droit.
- Binoculaire (Bino).

7. Touches [+/-]

Utilisées pour augmenter ou diminuer les valeurs de puissance.

- Touche [+]: permet d'incrémenter les valeurs de puissance positive.
- Touche [-]: permet d'incrémenter les valeurs de puissance négative.

8. Touches [Position 1/Position 2]

Utilisée pour :

- Naviguer dans la liste des pas de variation du paramètre optique sélectionné.
- Présenter une des deux positions du cylindre croisé lors de la réalisation du test des cylindres croisés.

9. Bouton central

Utilisée pour :

- Modifier [+], les valeurs de puissance : par rotation du bouton central.
- Naviguer dans les paramètres contrôlés (ex. S, C, A) : par un appui sur le bouton central.

10. Touche de navigation des acuités

Utilisée pour :

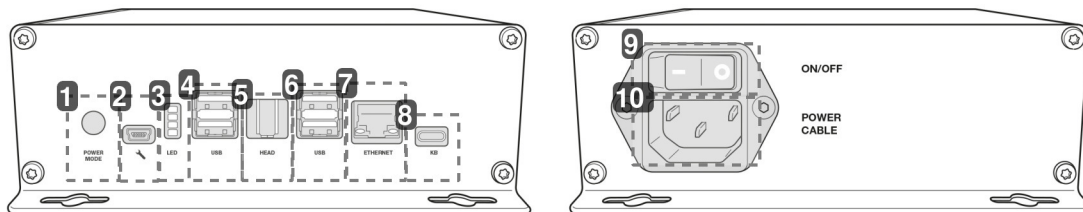
- Naviguer dans les planches d'acuité (changement de taille de lettres, de planches, de lignes ou de colonnes) et enregistrer les réponses.
- Naviguer dans les réponses des tests dissociés.
- Valider les réponses des tests dissociés grâce au bouton du milieu.



Deux ports USB sont situés sur le côté de la console.



c. Boîtier d'alimentation



1. Mode de démarrage

- Position 1 : mise en marche de la tête de réfraction par appui marche/arrêt avec la console.
- Position 2 : mise en marche de la tête du réfracteur grâce à l'interrupteur ON/OFF du boîtier d'alimentation.

2. Prise pour technicien SAV

3. Témoin lumineux d'informations

4. Port USB

5. Port de connexion de la tête de réfraction

Utilisé pour la liaison avec la tête du réfracteur.

6. Port USB

7. Port Ethernet

8. Port de connexion de la console

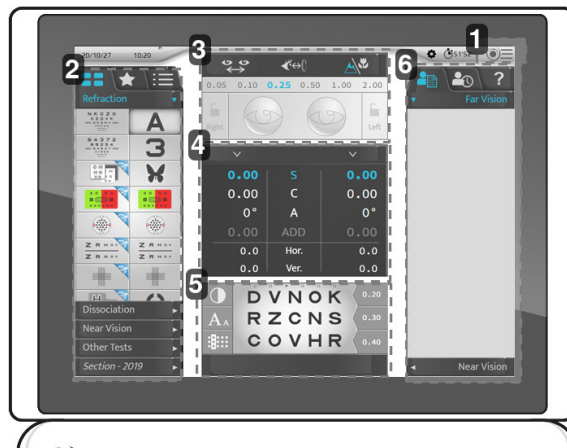
Utilisé pour la liaison avec la console.

9. Interrupteur ON/OFF

Interrupteur d'isolation réseau.

10. Prise du câble d'alimentation

d. Écran de présentation des tests



1. Accès au menu principal

Permet l'accès aux écrans de configuration de l'instrument.

2. Optotypes, tests

Permet d'afficher les différentes catégories de types et de tests (manuels ou automatiques), d'optotypes et programmes associés.

3. Configuration pour l'installation du patient

Permet de contrôler et gérer :

- La distance inter-pupillaire.
- La distance [Vertex].
- Le mode vision de loin ou vision de près.
- D'appliquer des filtres ou des masques sur les yeux du patient.
- De modifier les pas du paramètre courant.
- De verrouiller un œil.

4. Paramètres contrôlés

Permet de sélectionner et de modifier les valeurs des paramètres optiques présentés.

5. Visualisation du test en cours

Permet de visualiser, personnaliser le test en cours et d'intégrer les réponses du patient.

6. Gestion des données patient et affichage de l'aide

Permet de :

- Gérer les données patient.
- Afficher et rappeler des données mémorisées.
- Afficher l'aide contextuelle.

2. Liste des accessoires

Lors du déballage, vérifiez que les accessoires suivants sont inclus :

a. Accessoires standard

- Câbles de communication :
 - 1 câble électrique partant de la tête de réfraction (2 m) avec 1 rallonge (2 m)
 - 1 câble électrique partant de la console (7 m)
 - 2 câbles électriques vers le réseau local
- Protection faciale, réf. V01S415
- Appui-front (x1)
- Cache appui-front, réf. V0122G (x2)
- Carte de test de vision de près avec barre de test de vision de près (70 cm) et carte de test de vision de près, réf. V01S50
- Vis fixation de la tête M6 (x1), montée sur le bras
- Vis de sécurité M5 (x1)
- Clé Allen 6 pans M4 (x1) et M5 (x1)
- Clé USB 16 Go, réf. CE7782
- Housse de protection :
 - tête de réfraction, réf. V01A01 (x1)
 - Console, réf. V01A02 (x1)
- Guide de démarrage rapide (x1)
- Vide M5 (x4) pour fixer le boîtier d'alimentation, si nécessaire
- Sac en plastique avec support de câble et 1 vis, à fixer sur le boîtier d'alimentation
- Écouvillon de nettoyage (x20)
- Lingettes désinfectantes (x100), réf NET021



Le cache appui-front est appliqué pour améliorer le confort du patient.

b. Accessoires en option

- Circuit
- Papier à imprimante (x5)

c. Pièces détachables

- Câble d'alimentation 2 m (x1), type Europe
- Câble d'alimentation 2 m (x1), type US



Vision-R™ 800 est entièrement compatible avec les écrans d'optotypes approuvés et connectés par Essilor Instruments.

V. INFORMATIONS SUR LE FONCTIONNEMENT





Cet instrument doit être installé par un technicien spécialisé. Pour installer l'instrument ou pour changer son branchement, veuillez contacter votre revendeur Essilor.

Respectez les précautions ci-dessous :

- N'installez pas l'instrument dans un endroit :
 - où de la poussière ou des saletés s'accumulent,
 - directement exposé aux rayons lumineux,
 - riche en oxygène,
 - affichant des températures et des taux d'humidité extrêmes,
 - susceptible de subir de fortes vibrations ou des chocs soudains.
- Ne pas utiliser l'instrument avec des anesthésiques inflammables ou en association avec des agents inflammables.
- L'instrument ne doit pas tomber ; cela risquerait de provoquer des dysfonctionnements. En cas de chute, l'instrument pourrait également vous écraser le corps ou les pieds.
- Ne placez pas votre main entre le bras de montage et l'instrument. Vous pourriez vous coincer la main.
- Pour éviter tout risque de blessure, soyez prudent lors de la mise en place de la tige support de carte de vision de près ou lors de son utilisation.

L'instrument permet à l'utilisateur de contrôler l'acuité visuelle du patient. L'instrument permet d'effectuer des variations continues des caractéristiques optiques (sphère, cylindre, axe et prisme).

L'appareil doit être installé dans un environnement de réfraction conforme aux conditions environnementales énoncées dans le présent document.

Confidentialité des données patient

L'instrument est un système capable d'enregistrer, stocker et partager des informations relatives au patient telles que les mesures de réfraction, le nom ou la photo. Il est de la responsabilité de l'utilisateur de l'appareil de se conformer aux réglementations sur la confidentialité des données des patients qui s'appliquent à leur site.

Veuillez noter que cet appareil est réservé à un usage médical professionnel. Les données personnelles des patients ne s'affichent pas à l'écran.

1. Installation de l'appareil



Montage horizontal

Positionnez le bras de fixation à la tête du réfracteur et fixez-le à l'aide de la vis de fixation (clé 6 pans).

- Pour éviter que la tête du réfracteur ne tombe, fixez-la avec la vis située en-dessous du bras de la tête.
- Malgré les trous, le bloc d'alimentation n'a pas besoin d'être fixé.
 - > Mais si vous voulez fixer le bloc d'alimentation horizontalement, vous devez utiliser 4 vis M5.



Montage vertical

- Retirez le bras horizontal.
- Installez l'adaptateur de montage vertical.
- Fixez-le sur l'unité à l'aide de la vis de fixation fournie avec l'unité de réfraction.
- Malgré les trous, le bloc d'alimentation n'a pas besoin d'être fixé.
 - > Mais si vous voulez fixer le bloc d'alimentation horizontalement, vous devez utiliser 4 vis M5.

2. Allumer et éteindre l'appareil

a. Allumer l'instrument

- 1 Lors du premier allumage de l'instrument, appuyez sur l'interrupteur ON/OFF du boîtier d'alimentation.



Pour l'utilisation future de l'instrument, le boîtier peut rester allumé.
Dans ce cas, passez directement à l'étape 2.

- 2 Appuyez sur l'interrupteur ON/OFF [Clear] sur la console.



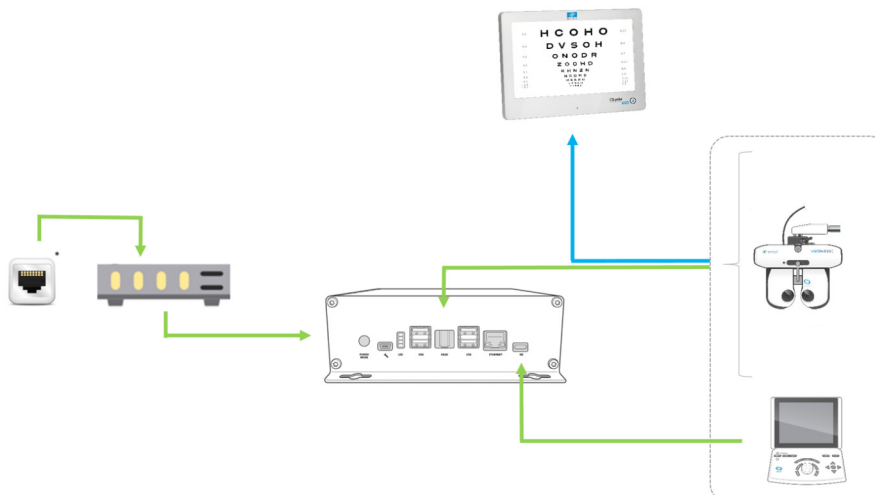
> Le système s'initialise (tête de réfraction et console).

- 3 Ensuite, appuyez sur l'interrupteur ON/OFF sur l'écran d'optotype.
 - > L'instrument est prêt à être utilisé.

b. Éteindre l'instrument

- 1 Appuyez et maintenez enfoncé l'interrupteur ON/OFF [Clear] sur la console.
 - > Le message [Clear all data] s'affiche.
- 2 Maintenez l'interrupteur enfoncé jusqu'à ce que la console s'éteigne.
 - > La console s'éteint.

3. Connexion à d'autres appareils



Avec :

- : Connexion par câble
- : Connexion infrarouge
- * Prise murale RJ45

VI. RÉGLAGES AVANT L'EXAMEN





Principe de base

Le cycle de fonctionnement est le suivant : installation du patient / centrage des yeux du patient / sélection et lancement du protocole de réfraction / récupération du résultat de réfraction (exportation des données, impression ou enregistrement manuel) / retrait du patient.

1. Configurer l'instrument

a. Remettre les données de l'instrument à zéro

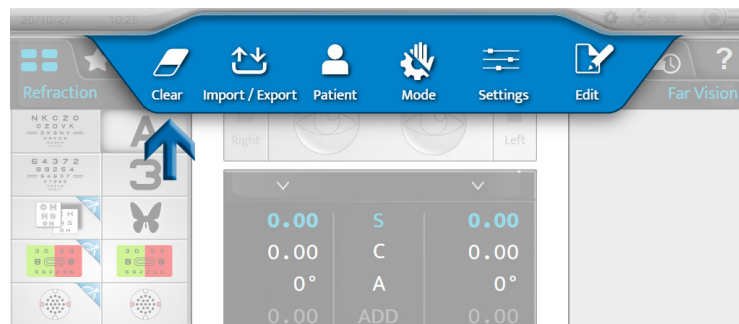
À la fin de chaque examen, il est possible de remettre les données de l'instrument à zéro. Le praticien peut alors démarrer une nouvelle session avec un nouveau patient.

La remise à zéro des données de l'instrument peut s'effectuer :

- Sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche [Clear] par un appui court.



- Sur l'écran tactile, en appuyant sur ((☉☰ > 📄)).



La remise à zéro des données patient, ne provoque pas l'extinction de l'instrument.

b. Passer du mode manuel au mode automatique

Le changement du mode manuel au mode automatique peut s'effectuer sur l'écran tactile en appuyant sur :

- ((☉☰ > 🖐️)) ou,
- (⚙️), affiché par défaut.





Une fois le mode choisi, l'affichage du bandeau supérieur change :



- (🖐️) pour le mode manuel.
- (⚙️) pour le mode automatique.

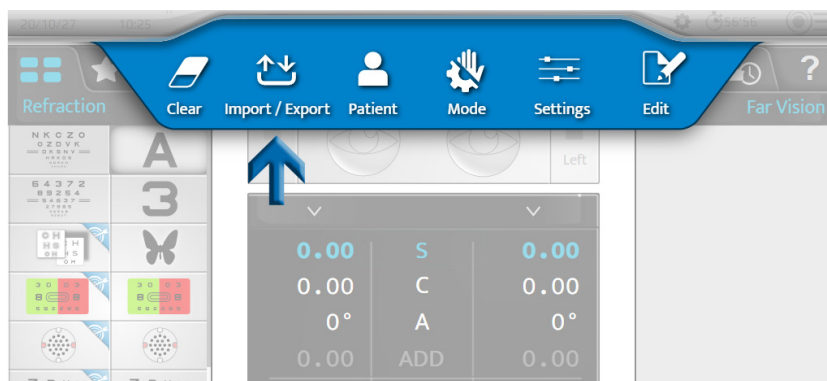
c. Importer et exporter des données

L'import et l'export des données de l'instrument peut s'effectuer :

- Sur le clavier de la console, en appuyant sur les touches [Import]  ou [Export] .



- Sur l'écran tactile, en appuyant sur  > .



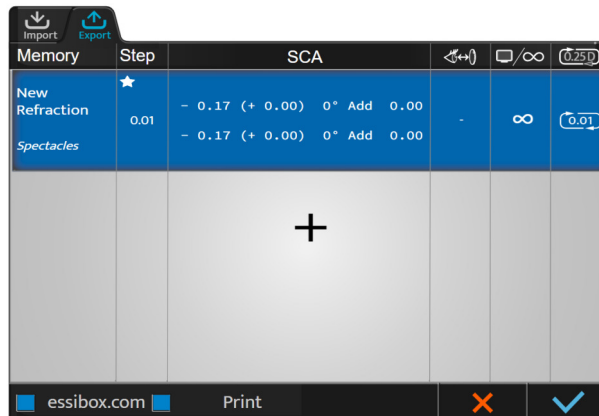
Une fois l'import ou l'export sélectionné, les fenêtres correspondantes s'ouvrent :

Import

Age	Device	SCA	ID
20/02/07	CLE070	2.87(- 0.75) 0° Add 0.62	26dcb59
10:19		3.00(+ 0.00) 0° Add 0.50	
19/09/27	WAM700	0.25(- 1.00)157° Add 0.60	new
1x38		0.25(- 0.25)170° Add 0.60	Patient1235

AKR ALM PC VRS

Exporter



Il est possible de choisir les données à importer :

- AKR (Auto-Kérato-Réfractomètre)
- ALM (Frontofocomètre automatique)
- PC (Ordinateur)

Les données se sauvegardent automatiquement dans la mémoire correspondante.

Appuyez sur :

- (✓) pour valider l'import ou l'export des données.
- (✗) pour annuler l'import ou l'export des données.



Vous pouvez sélectionner plusieurs types de produits.


2. Configurer le patient


Avant chaque examen de réfraction, procédez à quelques réglages.



Les réglages ci-dessous peuvent être effectués via l'écran tactile ou le clavier de la console.

Il convient d'ajuster :

- L'horizontalité de la tête de réfraction grâce à la molette située sur le dessus de la tête de réfraction,
- Les écarts pupillaires monoculaires ou binoculaires ()
- La position du front avec la molette située sur le devant de la tête de réfraction.

Il convient également de contrôler la distance [Vertex] ()




Une bonne installation doit :

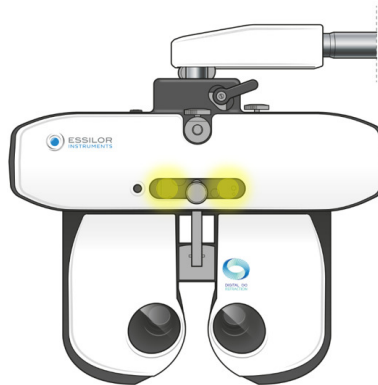
- Permettre au patient d'adopter une posture confortable qui garantit sa stabilité tout au long de l'examen.
- Éviter que le patient soit en contact avec les optiques (frottement des cils par exemple).

a. Régler l'horizontalité de la tête de réfraction

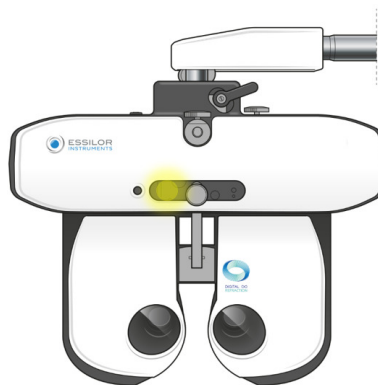
Le réglage de l'horizontalité s'effectue manuellement grâce à la molette située sur le dessus de la tête de réfraction.

En mode écart pupillaire () , les LED placées sur le devant de la tête permettent de donner une indication sur son horizontalité. Si :

Lorsque les deux LED sont allumées, le réglage est correct.




Lorsqu'une seule des LED clignote ou si une LED est éteinte, il est nécessaire de régler l'horizontalité en utilisant la molette de réglage.

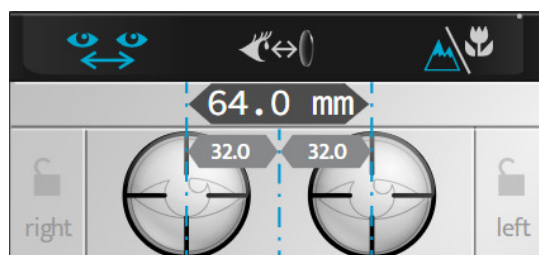


b. Régler les écarts inter-pupillaires

Avant de régler les écarts, positionnez la tête de réfraction devant les yeux du patient et assurez-vous que le patient est confortablement installé. L'écran d'optotype doit être au centre de son champ de vision.

Le réglage des écarts inter-pupillaires s'effectue via l'écran tactile de la console en appuyant sur .


> Les réticules se placent devant les yeux du patient et la valeur des écarts droit et gauche s'affichent.



Il est possible de régler les écarts pupillaires en vision de loin et en vision de près.

La valeur :

- D'un œil correspond au demi-écart pupillaire monoculaire,
- Des deux yeux correspond à l'écart total binoculaire.

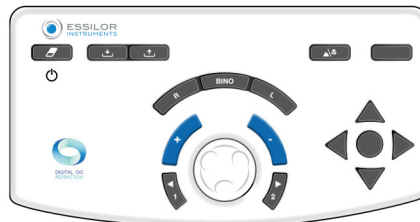
 Par défaut, le pas est de 1 mm pour l'écart total.

Le réglage des écarts inter-pupillaires peut s'effectuer sur la console :

- En tournant le bouton central dans le sens horaire ou antihoraire.




- En appuyant sur les touches [+/-].




c. Régler l'appui-front

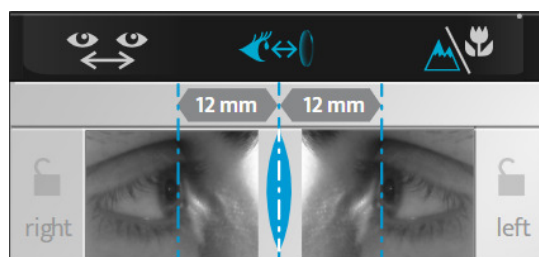
Le réglage de l'appui-front s'effectue manuellement grâce à la molette située sur le devant de la tête de réfraction.

 Le réglage de l'appui-front influence la distance [Vertex]. Ainsi, placez de préférence la tête de réfraction au plus près des yeux du patient.


d. Contrôler la distance [Vertex]


Le contrôle de la distance [Vertex] s'effectue via l'écran tactile en appuyant sur .

> Les images de l'œil droit et de l'œil gauche du patient apparaissent en haut de l'écran de la console.



> Ajustez la position des traits verticaux pour correspondre au sommet cornéen de chaque œil grâce au bouton central ou aux touches d'incrémentations [+/-] du clavier de la console.

 La distance [Vertex] peut être modifiée en ajustant l'appui-front à l'aide de la molette située sur le devant de la tête de réfraction.

 Pour rafraîchir l'image, appuyez sur l'écran tactile sur l'oeil et une nouvelle photo sera prise.

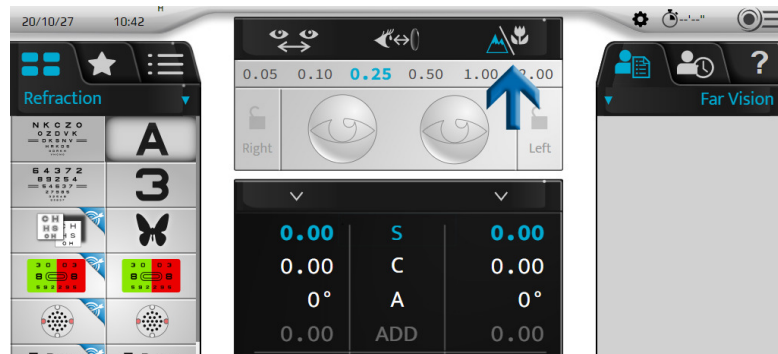
e. Passer du mode vision de loin au mode vision de près

Le passage du mode vision de loin au mode vision de près peut s'effectuer :

- Sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche [NV/FV].



- Sur l'écran tactile, en appuyant sur (🏔️🌸).



L'icône correspondant au mode choisi est affichée en bleu sur l'interface :

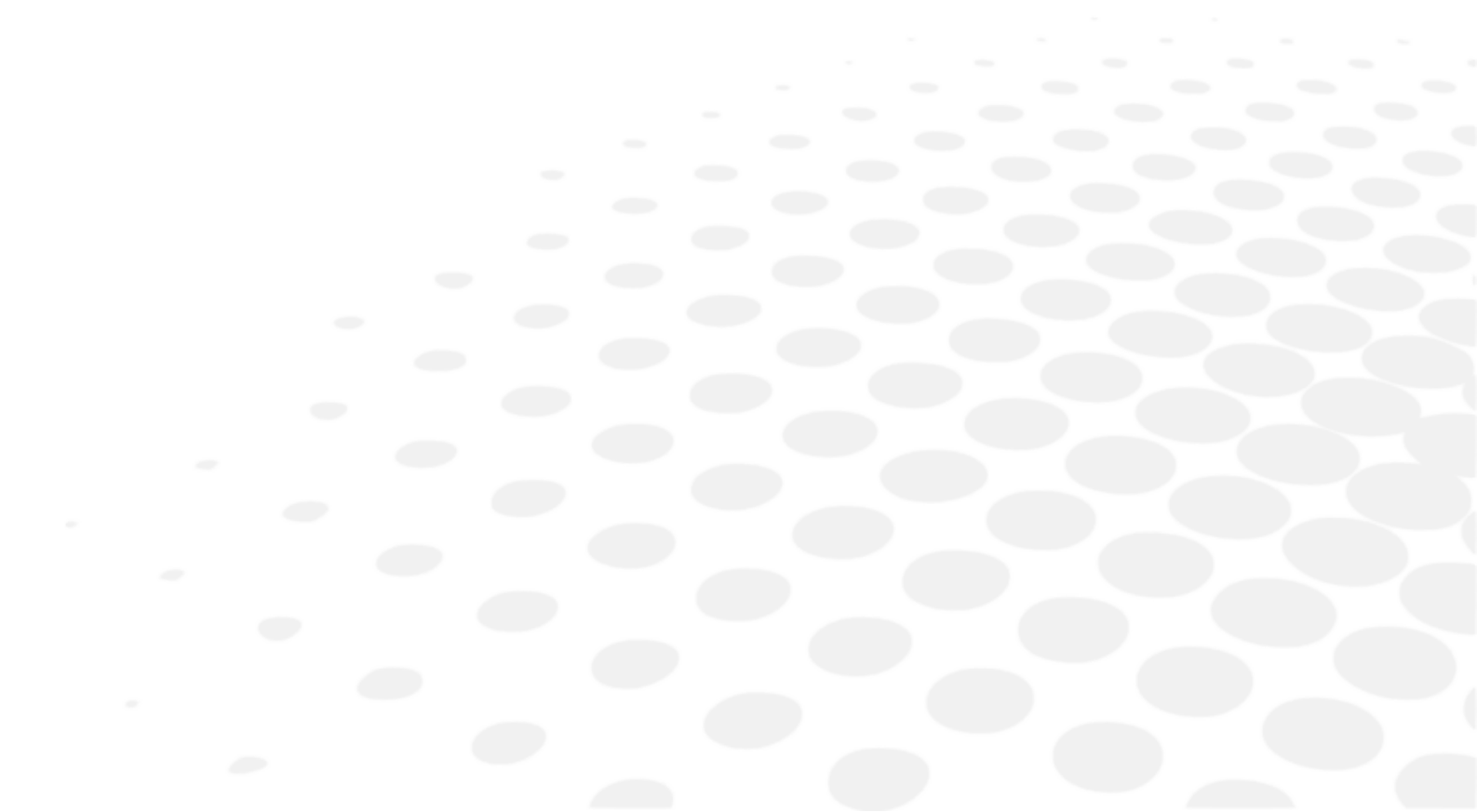
- (🏔️) pour le mode vision de loin.
- (🌸) pour le mode vision de près.

Vision de loin	Vision de près



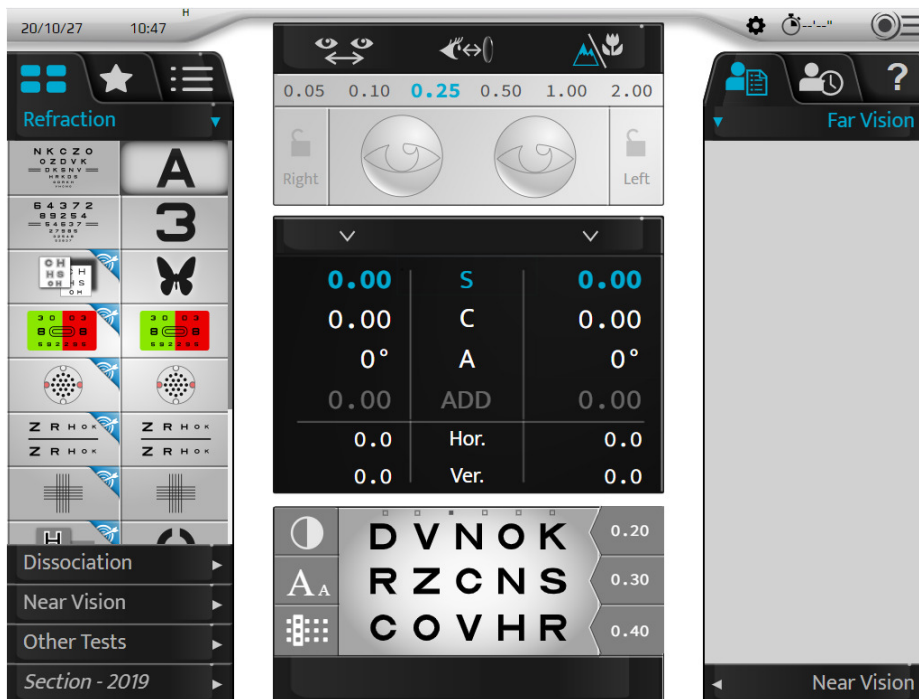
Le passage en mode vision de près modifie, les écarts inter-pupillaires, la convergence de la tête de réfraction et l'allumage des LED.

VII. FONCTIONS DE BASE POUR LA RÉALISATION D'UN EXAMEN DE RÉFRACTION






1. Choisir un test

Le choix des tests s'effectue sur la partie gauche de l'écran principal.



Plusieurs dispositions de tests sont disponibles. Appuyez sur :

-  pour accéder à la liste des tests disponibles,
-  pour accéder aux tests favoris présélectionnés,
-  pour accéder aux programmes de tests standards ou personnalisés.

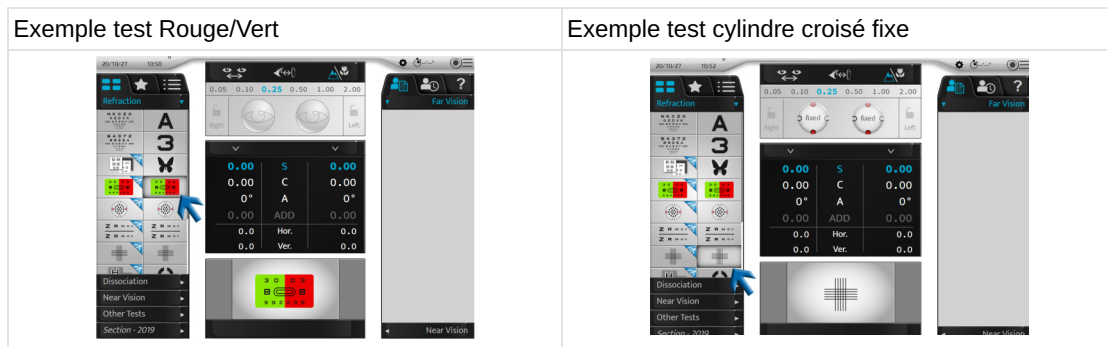
a. Sélectionner un test

Appuyez sur l'icône du test que vous souhaitez dérouler. Une visualisation du test s'affiche en bas de l'écran principal.



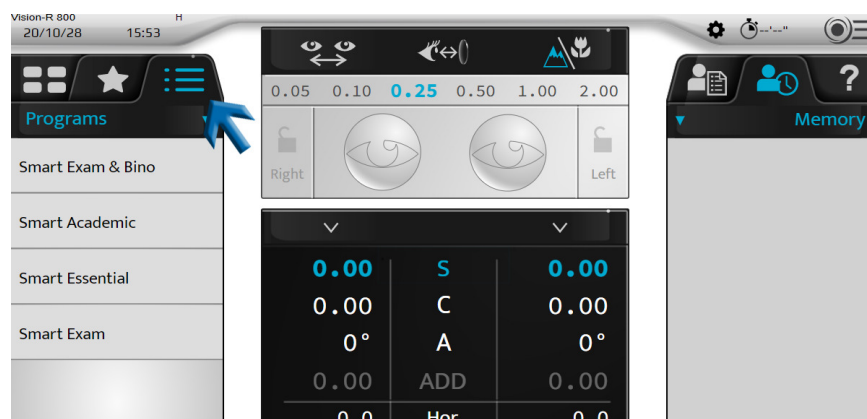
Lorsque vous sélectionnez un test, le paramètre contrôlé ainsi que les filtres appliqués sont automatiquement modifiés. Si vous souhaitez désactiver cette fonction, passez en mode manuel depuis l'écran tactile en appuyant sur :

-  ou,
- , affiché par défaut.



b. Dérouler un programme de tests existant

- 1 Appuyez sur l'icône du programme de tests (☰).



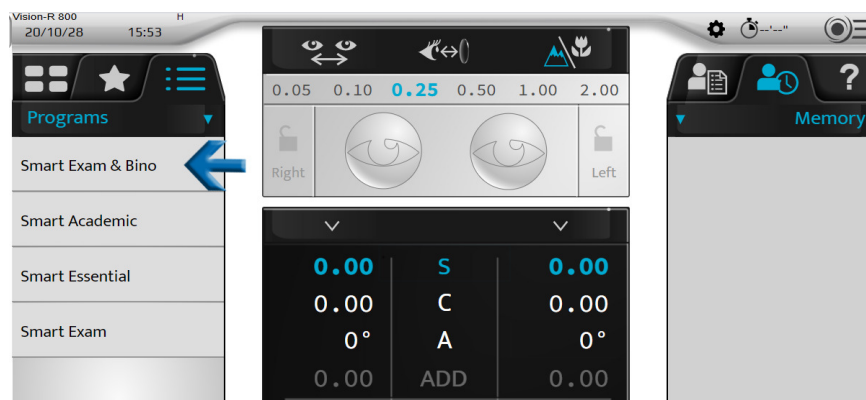
- > La liste des programmes de test disponibles est affichée. En fonction du frontofocomètre, des mémoires de l'autorefractomètre et/ou de l'âge du patient, un programme est suggéré.

Celui-ci apparaît en gras.



L'appareil Vision-RTM 800 peut recommander le programme le mieux adapté au patient. Cette recommandation est calculée grâce aux informations importées dans le réfracteur.

Pour obtenir la recommandation la plus complète, le professionnel devra entrer une mesure objective, un frontofocomètre automatique et l'âge du patient. Ensuite, le programme recommandé sera affiché en gras.



- 2 Sélectionnez le programme que vous souhaitez utiliser.
- > Le programme de tests s'affiche et le premier test se met automatiquement en place.

Vous pouvez :

- Suivre le déroulé du programme grâce à la barre de progression.
- Sortir du programme à tout moment en cliquant sur [STOP].
- Passer au test suivant en appuyant sur :
 - L'icône associée,
 - [NEXT] dans le cas de smart tests.





Si vous souhaitez sélectionner un test en dehors du programme en cours, appuyez sur les icônes liste des tests (📄) ou tests favoris (★).

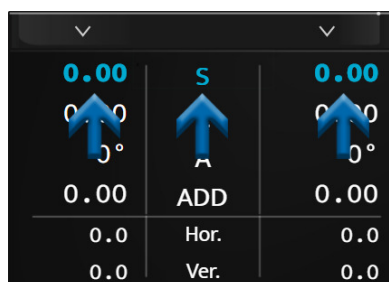
Il est possible de revenir au programme courant en appuyant sur l'icône correspondante.

2. Contrôler le module optique

a. Changer l'œil examiné

La sélection de l'œil examiné peut s'effectuer :

- Sur l'écran tactile, en sélectionnant :
 - la puissance de l'œil droit ou de l'œil gauche, pour le contrôle séparé de chaque œil ou,
 - sur le paramètre (S, C, A, ADD, Hor., Ver.) pour le contrôle simultané des deux yeux.



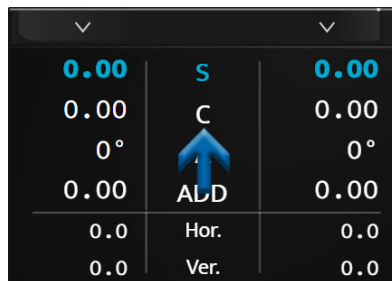
- Sur le clavier de la console, en appuyant sur les touches [R, BINO, L].



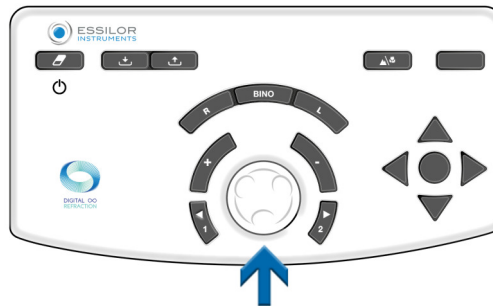
b. Changer le paramètre contrôlé

Le passage d'un paramètre contrôlé (S, C, A, ADD, Hor., Ver.) à un autre peut s'effectuer :

- Sur l'écran tactile, en appuyant sur le paramètre que vous souhaitez contrôler (sur la valeur de l'œil droit ou de l'œil gauche ou sur le paramètre).



- Sur le clavier de la console, en appuyant sur le bouton central.



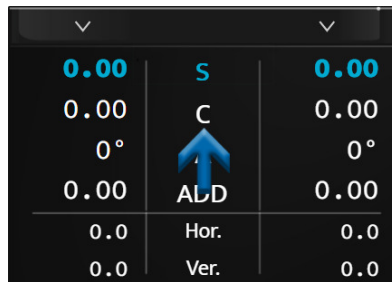
Selon l'état de l'instrument, le défilement peut s'effectuer de différentes manières :

Vision de loin	Vision de près	Prisme

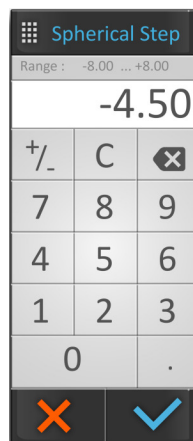
c. Modifier la puissance

La modification de la puissance peut s'effectuer :

- Sur l'écran tactile, en appuyant une deuxième fois sur le paramètre contrôlé souhaité.



> Dans ce cas, un clavier numérique s'affiche.

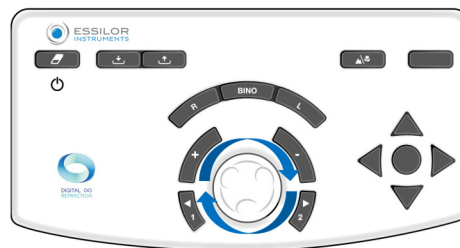


Entrez la valeur souhaitée et confirmez (✓).

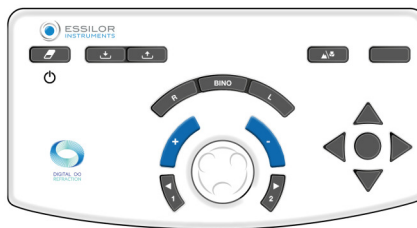


Une fois la saisie terminée, n'oubliez pas de sauvegarder la prescription de départ dans la mémoire de votre choix.

- Puis, sur le clavier de la console :
 - en tournant le bouton central dans le sens horaire ou antihoraire ou,



- en appuyant sur les touches [+/-].


Exemple :

Si vous souhaitez modifier la sphère (S), il est possible de modifier indépendamment les valeurs de l'œil droit ou de l'œil gauche ou les deux en même temps en sélectionnant directement « S ».

d. Modifier les pas d'incrément

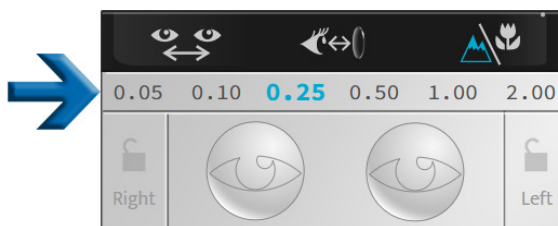
Trois choix de variation de pas sont paramétrables :

1. Pas de variation de la sphère et du cylindre
2. Pas de variation de l'axe
3. Pas de variation des prismes

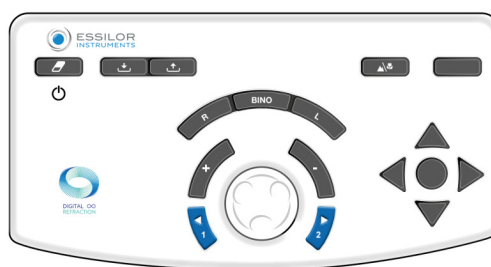
La valeur est affichée dans le bandeau supérieur bleu et dépend du paramètre actif.

L'unité et la valeur du pas dépendent de ce paramètre. La modification du pas d'incrément peut s'effectuer :

- Sur l'écran tactile, en sélectionnant la valeur de pas souhaitée.



- Sur le clavier de la console, en appuyant sur les touches [1 and 2].

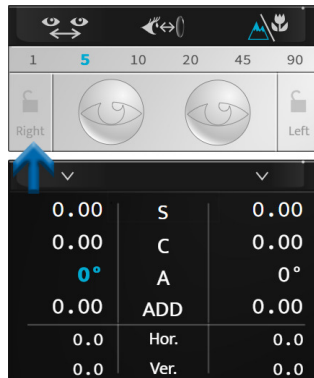


Selon les paramètres contrôlés, les valeurs ne sont pas les mêmes :

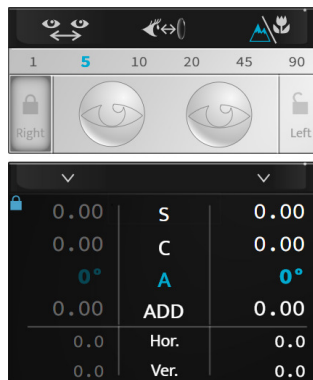
- La sphère (S), le cylindre (C) et les additions (ADD) sont affichés en dioptries et sont ajustables à 0,05, 0,10, 0,25, 0,50, 1,00 ou 2,00 D.
> Par défaut, le pas est de 0,25 D.
- L'axe (A) est affiché en degrés et est ajustable à 1°, 5°, 10°, 20°, 45° ou 90°.
> Par défaut, le pas est de 5°.
- Les prismes (Hor. et Ver.) sont affichés en dioptries prismatiques et sont ajustables à 0,1, 0,5, 1,0, 2,0, 3,0 ou 6,0 D.
> Par défaut, le pas est de 1 D.

e. Fonction verrouillage des valeurs

La fonction verrouillage des valeurs est utile si vous souhaitez figer des valeurs. Pour cela, appuyez sur l'icône du cadenas.



L'icône d'un cadenas fermé s'affiche, les valeurs se grisent et ne peuvent plus être modifiées.



Pour déverrouiller les valeurs, appuyez à nouveau sur l'icône du cadenas.

3. Masquer un œil et contrôler les filtres

a. Contrôler les masques

Appuyez sur l'œil que vous souhaitez masquer.

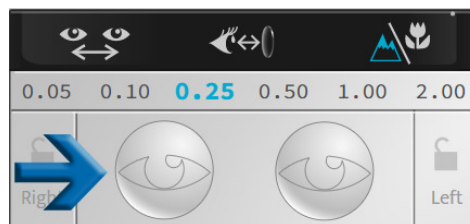
> Le masque s'applique automatiquement devant l'œil du patient.



Le masque peut être :

- Un cache noir.
- Une puissance sphérique, dans ce cas un verre de cette puissance est appliqué devant l'œil du patient.
> La valeur de celle-ci s'affiche sur l'œil sélectionné.

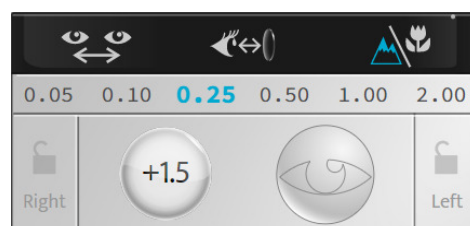
Sélection de l'œil à masquer



Exemple de cache noir



Exemple de cache de puissance



La mise en place du masque est automatique lors des tests de réfraction automatisés contrairement aux tests dissociés.

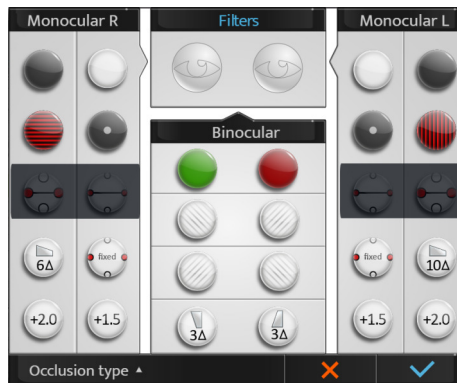


Si vous souhaitez désactiver cette fonction, passez en mode manuel depuis l'écran tactile en appuyant sur :

- (☉☰ > 🖐️) ou,
- (⚙️), affiché par défaut.

b. Contrôler et modifier les filtres

- 1 Pour personnaliser les filtres à appliquer devant les yeux du patient, effectuez un appui long sur l'un des deux yeux.
 - > Une fenêtre s'ouvre.



- 2 Vous pouvez sélectionner les filtres de manière :
 - o Monoculaire, œil droit et œil gauche indépendant,
 - o Binoculaire, grâce à des couples de filtres.



Cette action est manuelle. Si des filtres sont appliqués pour un test, le réglage est temporaire jusqu'au lancement d'une nouvelle session.

- > Les filtres sélectionnés s'affichent dans la partie haute de la fenêtre.

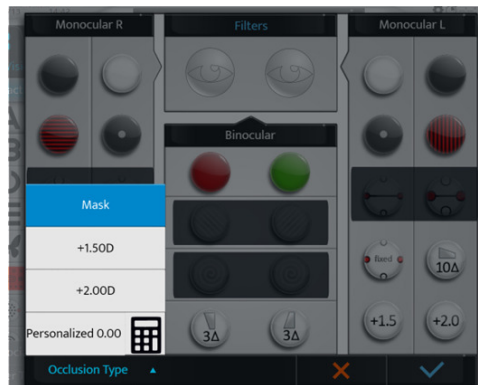
- 3 Une fois effectué, appuyez sur :
 - o (✓) pour valider la sélection.
 - o (✗) pour annuler

c. Modifier le type d'occlusion

- 1 Pour personnaliser le type d'occlusion à appliquer devant l'œil non contrôlé, effectuez un appui long sur l'un des deux yeux.
 - > Une fenêtre s'ouvre.



- 2 Appuyez sur [Occlusion type] et sélectionnez parmi la liste le type d'occlusion souhaité :

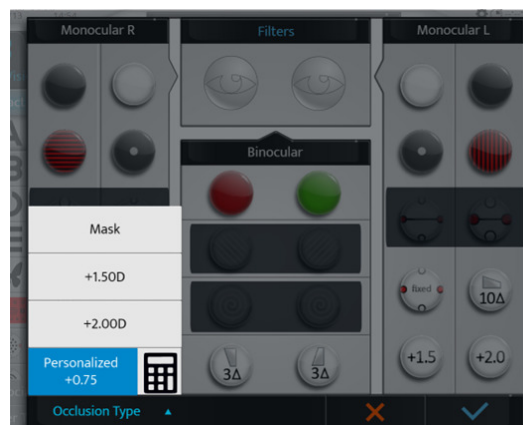


- 3 Pour personnaliser la valeur du cache oculaire, appuyez sur l'icône de calculatrice (🧮).

- 4 Entrez ensuite la valeur du cache oculaire.



- > Le patient verra apparaître un cache oculaire de la valeur sélectionnée.

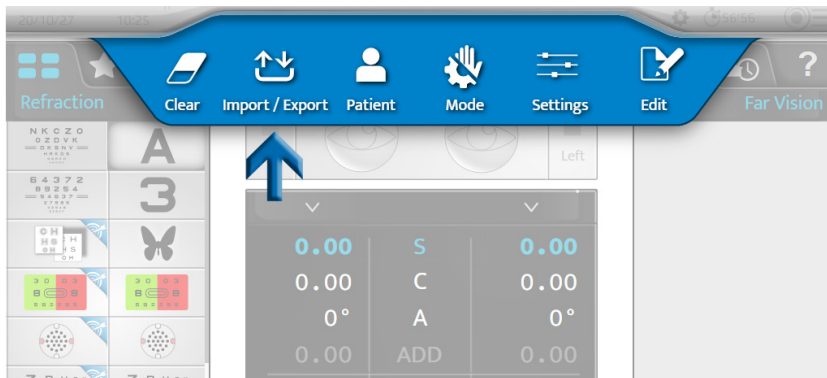




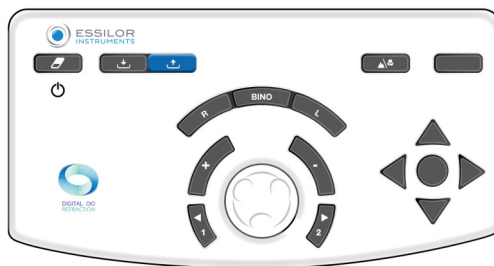
Il est possible de sélectionner une valeur de cache oculaire personnalisée depuis cet écran, dans les paramètres ou lors de la création d'un programme personnalisé.

4. Visualiser les données exportées à la fin de l'examen

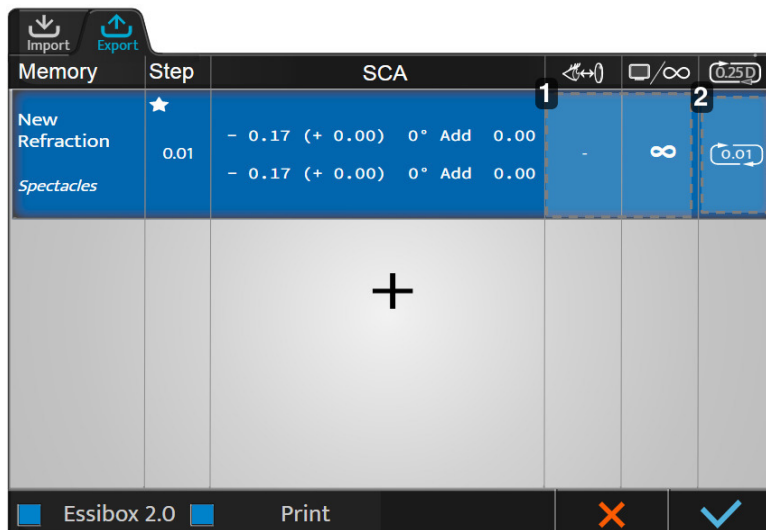
- 1 Pour visualiser les données exportées, appuyez sur (☰) → (↕).



Ou sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche [Export] .



> La page suivante apparaît :



1. Zone 1

En cliquant sur cette zone, les différents paramètres peuvent de nouveau être modifiés :

- Nom
- Source
- Distance écran
- Distance [Vertex]
- Arrondi
- Vision de jour / vision de nuit

2. Zone 2

Les valeurs d'arrondies peuvent être visualisées et choisies en cliquant sur cette zone.

- 2 Cliquez sur (★) de la case [Step] pour définir quelle prescription principale sera exportée en priorité, et qui sera celle retenue si le choix d'une correction doit être fait.



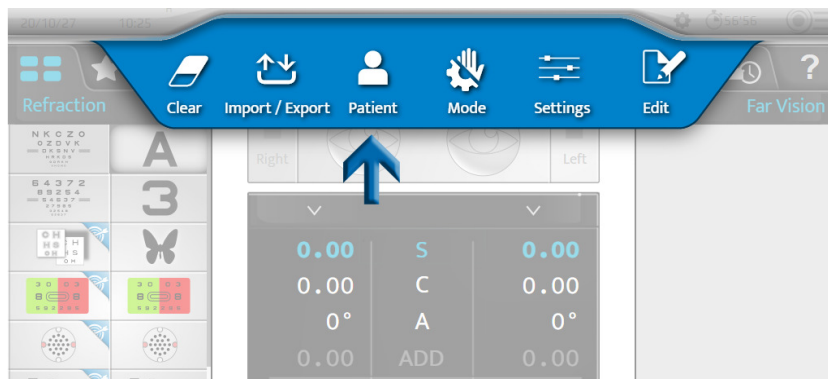
Cliquez sur (+) pour accéder à une liste de types de données d'export prédéfinis (en fonction des mémoires renseignées) et en faire la sélection.

Si la distance [Vertex] n'a pas été mesurée, elle n'est pas indiquée pour la correction lunettes et ajustée à 0 mm pour la correction en lentilles de contact à partir de la distance [Vertex] de référence (choisie lors du paramétrage du réfracteur).

- 3 Pour modifier les valeurs, cliquez sur la case de la colonne correspondante.
 - > La page de configuration des données d'export s'affiche. Les modifications s'effectuent comme décrit précédemment.

5. Créer un dossier patient

- 1 Pour créer un dossier patient appuyez sur [(☉)≡> 👤].



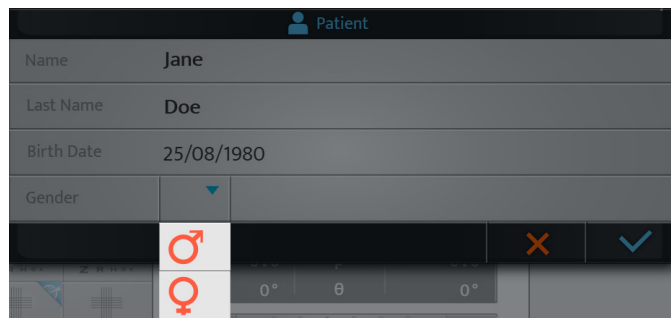
- > La page de création du dossier patient s'affiche :

Patient

Name	<input type="text"/>	
Last Name	<input type="text"/>	
Birth Date	<input type="text"/>	
Gender	<input type="text"/>	

✕
✓

2 Complétez les champs requis :



- o (♂) : genre masculin
- o (♀) : genre féminin

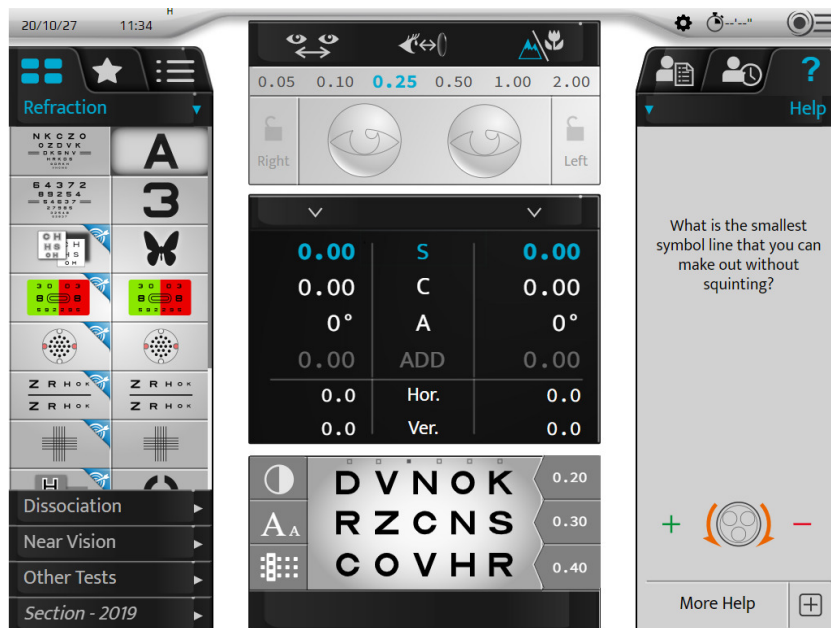
3 Une fois le dossier complété, appuyez sur :


- o (✓) pour valider
- o (✗) pour annuler

6. Accéder à l'aide contextuelle

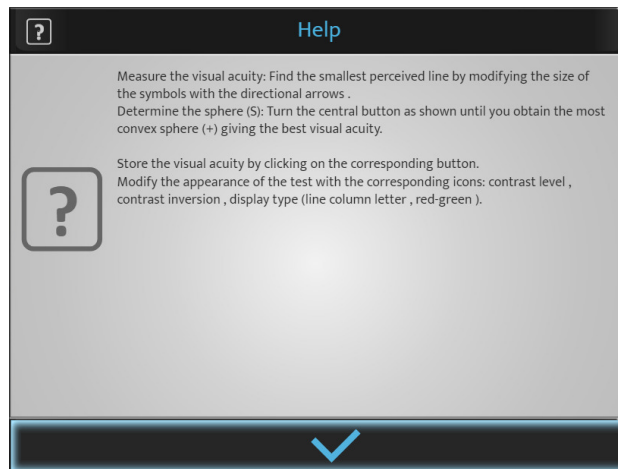
1 Pour accéder à l'aide contextuelle appuyez sur (?).

> La phraséologie des tests ainsi que les actions à effectuer sur la console s'affichent sur la partie droite de l'écran.



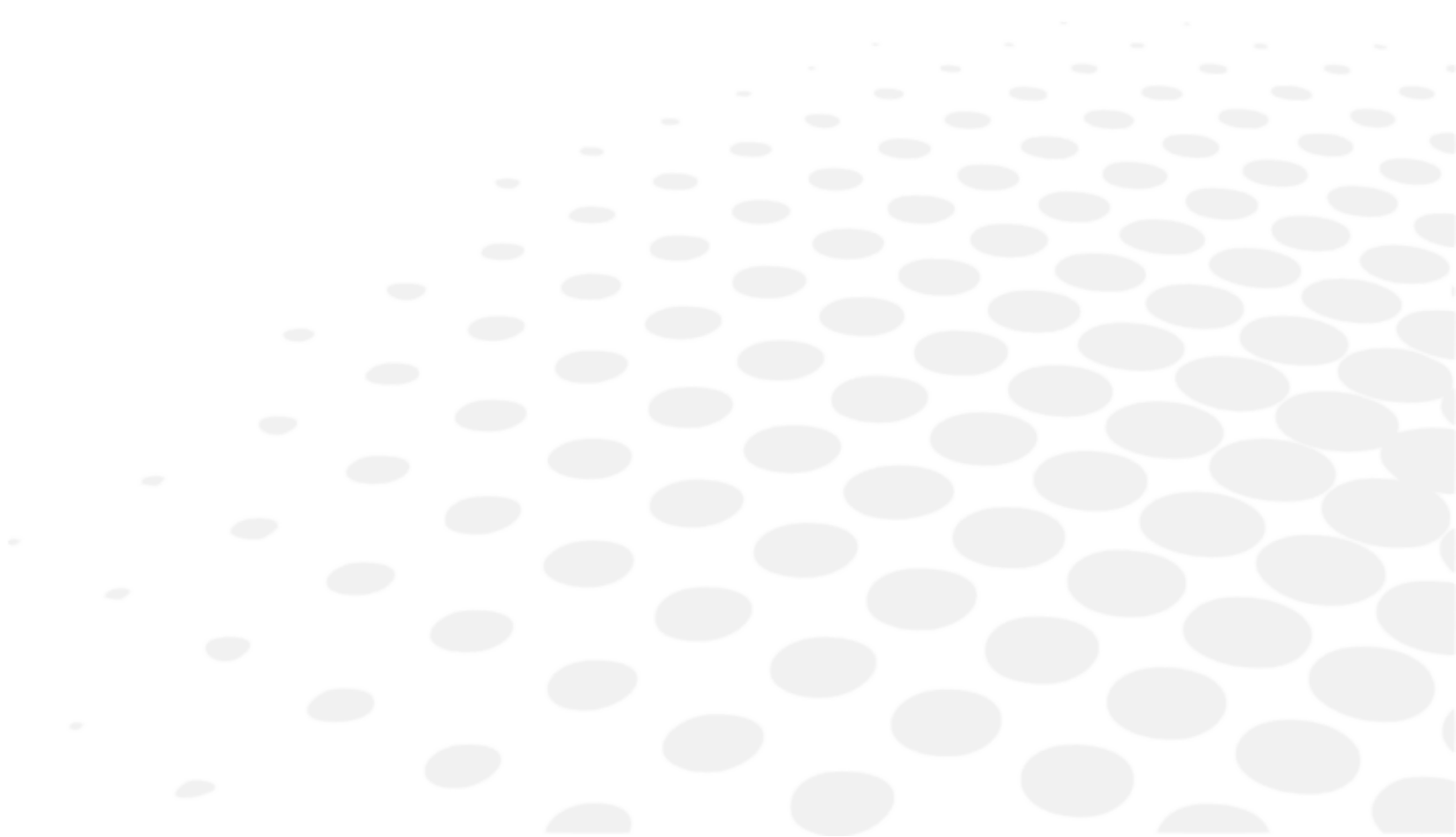
2 Si vous souhaitez afficher plus d'informations sur le test, appuyez sur [More help] .

> Une page d'aide supplémentaire s'affiche :



3 Appuyez sur () pour fermer la page.

VIII. DONNÉES D'ENTRÉE DE LA RÉFRACTION DU PATIENT



1. Objectif

Avant de réaliser un test de réfraction, il est nécessaire de renseigner préalablement les données de réfraction initiale du patient dans l'instrument.

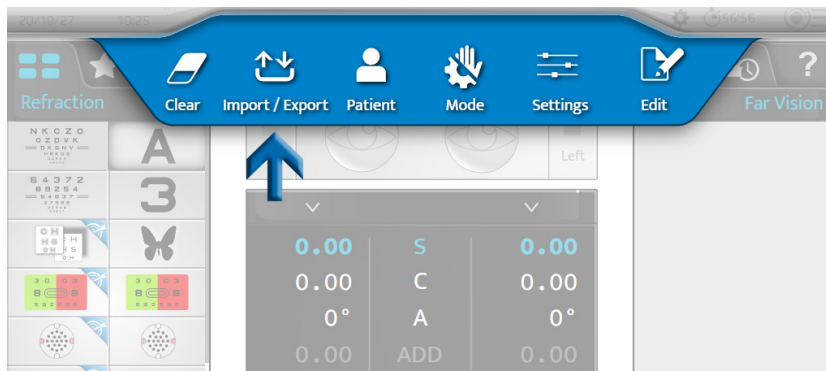
Ces données peuvent provenir :


1. De la réfraction précédente mesurée sur les lunettes du patient,
2. De la réfraction objective :
 - mesurée à l'auto-réfractomètre ou d'un skiascope/rétinoscope,
 - déterminée par un aberromètre.
3. Du dossier patient.

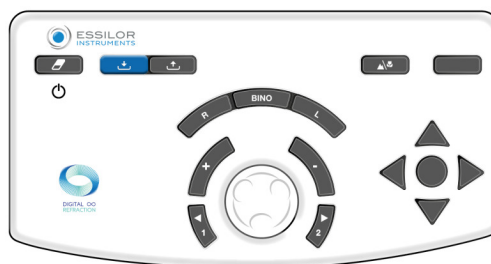
2. Import des données à partir d'Essibox.com

L'import des données de réfraction du patient à partir d'Essibox.com peut s'effectuer :

- Sur l'écran tactile, en appuyant sur (☰≡>↕↕).



- Sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche [Import] .



Selon l'information importée et le paramétrage du réfracteur, les données de réfraction sont automatiquement placées dans l'une des mémoires du réfracteur :

- [Lensmeter] : correction précédente
- [Autorefractor] : réfraction objective mesurée à l'auto-réfractomètre ou à l'aberromètre
- [Retinoscopy] : réfraction mesurée par le skiascope/rétinoscope
- [Patient file] : réfraction issue du dossier patient
- [Subjective night]
- [Auto-kerato-refractometer night]
- [Memory 1]
- [Memory 2]

- [Memory 3]
- [Memory 4]



Au total, 10 mémoires sont disponibles.
 Il est possible de renommer les mémoires.

3. Saisie manuelle

La saisie de la réfraction de départ peut être réalisée soit :

- Œil par œil
- Les deux yeux en même temps

Vous pouvez saisir manuellement les données de réfraction du patient dans le réfracteur de deux manières différentes :

1. En utilisant l'écran tactile de la console ou,
2. En utilisant le clavier de la console.

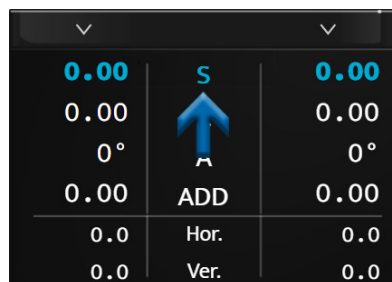
a. Utilisation de l'écran tactile de la console

1 Appuyez sur le paramètre que vous souhaitez renseigner.

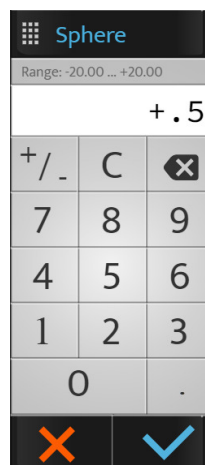
- Sphère (S)
- Cylindre (C),
- Axe (A)



La sélection peut être effectuée indépendamment pour l'œil droit, l'œil gauche ou en binoculaire.



> La ligne du paramètre sélectionné s'affiche en bleu. Appuyez une seconde fois sur le paramètre sélectionné pour afficher le clavier numérique.



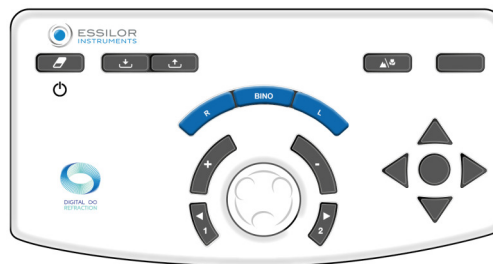
- 2 Saisissez la valeur souhaitée et appuyez sur :
 - o (✓) pour valider
 - o (✗) pour annuler
- > La donnée s'affiche à l'écran et s'applique devant l'œil ou les yeux du patient.

+	0.50	S	+	0.50
	0.00	C		0.00
	0°	A		0°
	0.00	ADD		0.00
	0.0	Hor.		0.0
	0.0	Ver.		0.0

- 3 Appuyez ensuite sur les autres paramètres si nécessaire.

b. Utilisation du clavier de la console

- 1 Appuyez sur les touches [R, BINO or L].



- 2 Tournez le bouton central du clavier de la console dans le sens horaire [-] ou antihoraire [+].
 - > Les valeurs du paramètre sélectionné changent.
- 3 Appuyez sur le bouton central du clavier de la console pour changer de paramètre si nécessaire.



N'oubliez pas de sauvegarder les données saisies dans l'une des mémoires disponibles ici, [Lensmeter].

c. Mémorisation des données

- 1 Appuyez sur :

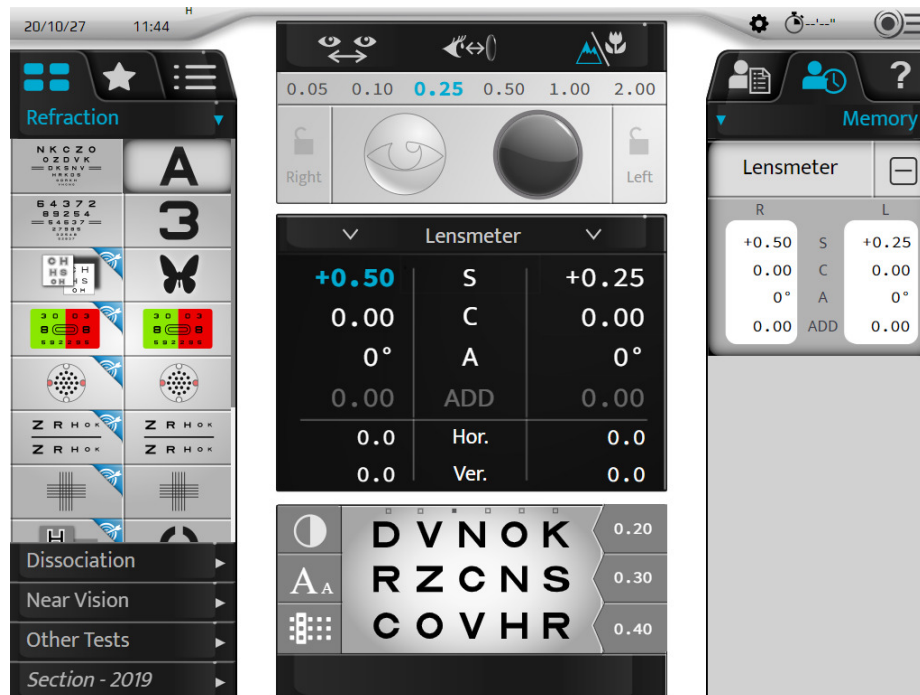
↑	0	S	0.00
	0.00	C	0.00
	0°	A	0°
	0.00	ADD	0.00
	0.0	Hor.	0.0
	0.0	Ver.	0.0

> La liste des mémoires disponibles s'affiche.

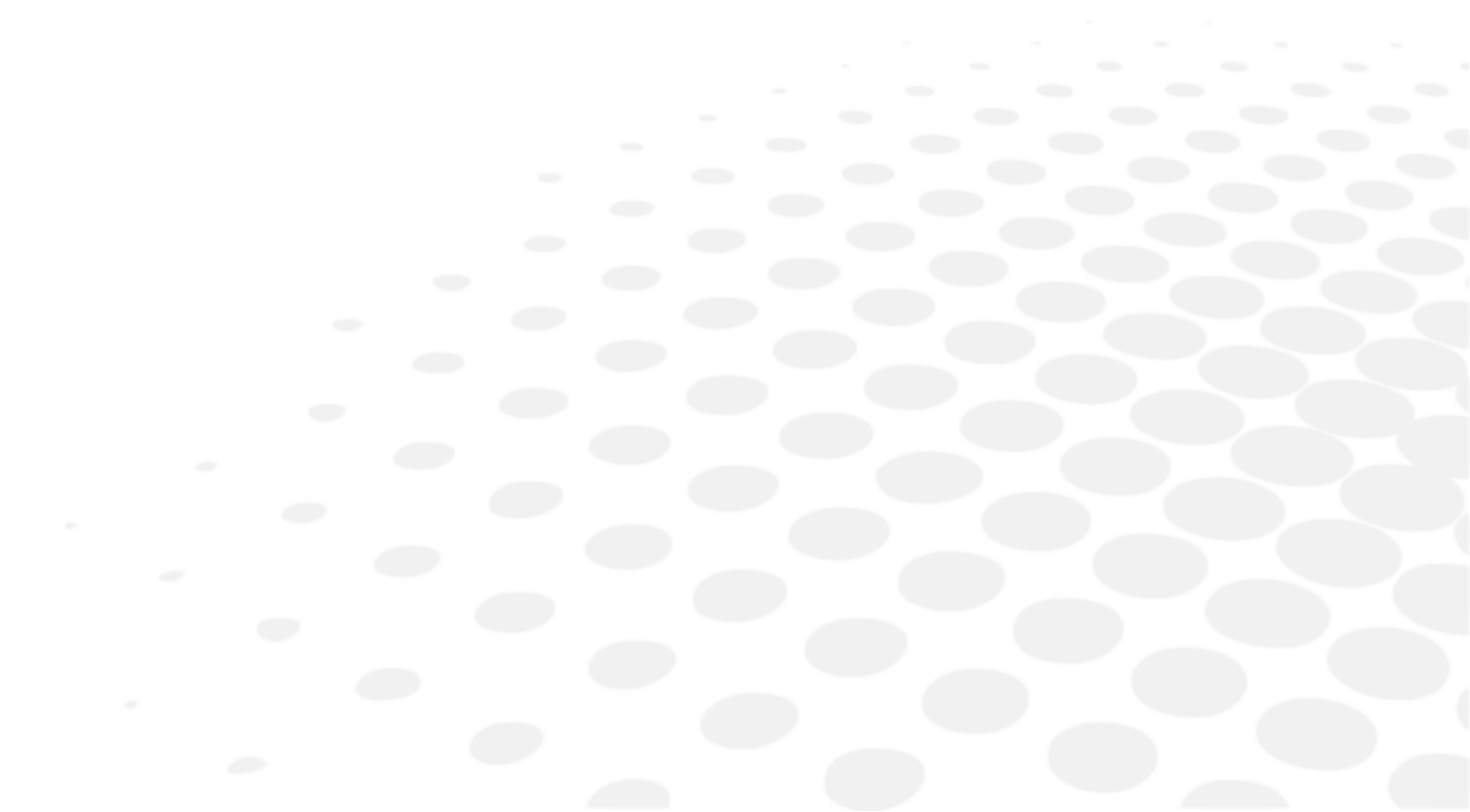


2 Choisissez la mémoire souhaitée.

> Les données sauvegardées s'affichent sur la partie droite de l'écran.



IX. TESTS STANDARDS



Il existe trois types de tests standards :

1. Les tests de réfraction de vision de loin
2. Les tests de vision binoculaire
3. Les tests de vision de près

1. Tests de réfraction

Les tests de réfraction suivants seront détaillés :


- Acuité visuelle
- Rouge/Vert ou Duochrome
- Cylindres Croisés Fixes
- Cylindres croisés à retournement
- Équilibre bi-oculaire



Cette liste est non exhaustive.

Seuls sont détaillés ici quelques tests principaux permettant de comprendre le fonctionnement de l'instrument.



Pour chaque smart test, une aide contextuelle « en situation » est disponible en appuyant sur .

L'utilisateur est invité à s'y référer.



Rappel

Avant de réaliser un test de réfraction, il est recommandé de renseigner préalablement les données de réfraction initiale du patient dans l'instrument.

Ces données peuvent provenir :

1. De la réfraction précédente mesurée sur les lunettes du patient,
2. De la réfraction objective :
 - mesurée à l'auto-réfractomètre ou d'un skiascope,
 - déterminée par un aberromètre.
3. Du dossier patient.

a. Acuité visuelle

Objectif

Mesurer l'acuité visuelle du patient avec et/ou sans correction en :

- Vision de loin,
- En condition de vision monoculaire :
 - œil droit (OD),
 - œil gauche (OG),
- En condition de vision binoculaire (ODG c'est-à-dire OD et OG simultanément).

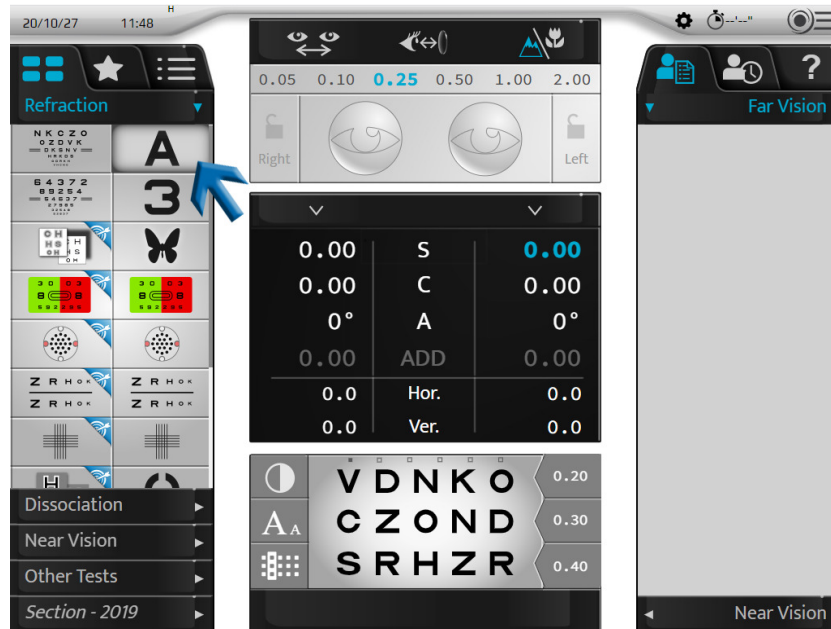
Choix de l'échelle d'optotypes

Il est possible de choisir deux types d'échelle d'optotypes :

1. Échelle à progression rationnelle (en acuité inverse et décimale)
 - lettres
 - chiffres
 - C de Landolt
 - E de Snellen
 - figures stylisées
2. Échelle à progression logarithmique

- lettres
- chiffres
- C de Landolt
- E de Snellen

Une fois votre choix effectué, appuyez sur l'icône du test souhaité. La visualisation du test s'affiche en bas de l'écran principal.



La zone d'affichage du test permet :


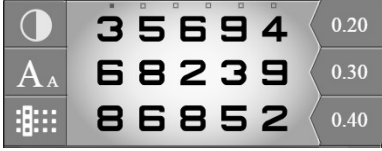
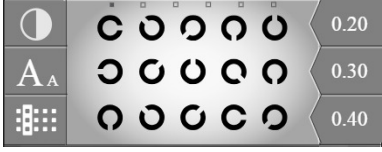
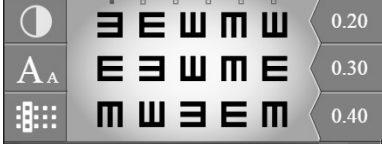

- De visualiser les optotypes présentés.
- D'afficher les valeurs de l'acuité dans l'unité choisie lors du paramétrage :
 - acuité décimale (x/10)
 - acuité Snellen en mètres (6/x)
 - acuité Snellen en pieds (20/x)




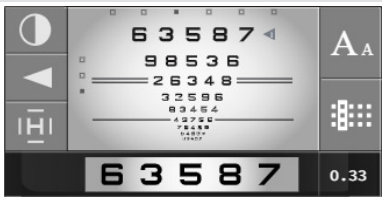
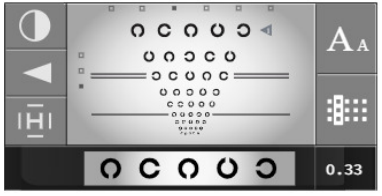

Le tableau d'optotypes permet :

- D'afficher la valeur de l'acuité correspondante,
- D'afficher l'unité d'acuité.

Choix de l'échelle d'optotypes - Échelle à progression rationnelle

Lettres (A)	
Chiffres (3)	
C de Landolt (O)	
E de Snellen (E)	
Figures stylisées (✈)	

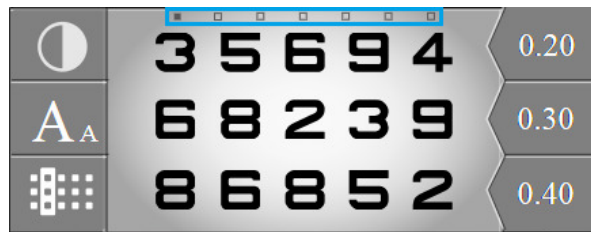
Choix de l'échelle d'optotypes - Échelle à progression logarithmique

Lettres (SRZDK)	
Chiffres (63587)	
C de Landolt (O C O O O)	
E de Snellen (W M E E E)	

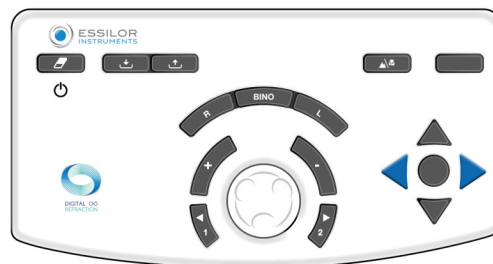


Pour chaque échelle d'acuité, six séries d'optotypes sont disponibles afin que le patient ne mémorise pas les séries. Vous pouvez changer de série en maintenant la même taille de lettre.

- Sur l'écran tactile, en appuyant sur les points au-dessus des optotypes.



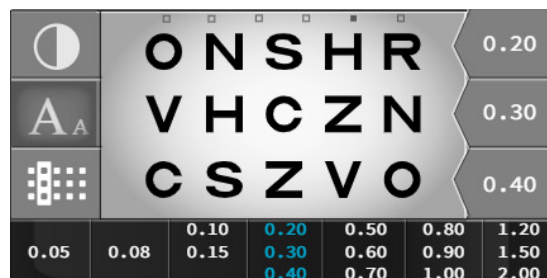
- Sur le clavier de la console, en appuyant sur les touches horizontales.



Affichage des valeurs d'acuité visuelle

Pour afficher des valeurs d'acuité, appuyez sur (A_A).

Les valeurs d'acuité s'affichent en dessous du tableau avec la(les) valeur(s) de(s) acuité(s) visuelle(s) en cours de présentation surlignée(s) en bleu.



Vous pouvez changer les valeurs d'acuité visuelle sur le clavier de la console, en appuyant sur les touches verticales :



Enregistrez la valeur de l'acuité du patient en appuyant sur la touche située au milieu des quatre flèches ou en appuyant sur la valeur d'acuité à l'écran.

Sur le clavier	Sur l'écran
	


Choix de l'affichage du tableau d'optotypes

Pour choisir un type d'affichage appuyez sur ().

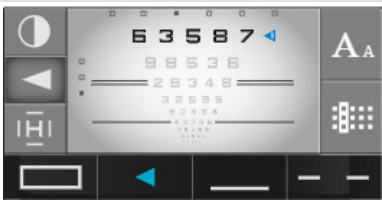



Il est possible de choisir quatre types d'affichage des optotypes :

Tableau	
Colonne	
Plusieurs colonnes (appuyez de nouveau sur la même icône)	
Linéaire	
Plusieurs lignes (appuyez de nouveau sur la même icône)	
Optotype isolé	

Mise au point de l'attention du patient

Dans cette section, le professionnel peut à présent concentrer l'attention du patient sur un endroit spécifique. Appuyez sur ().

Il est désormais possible d'effectuer la mise au point avec :

Flèche	
Bloc	
Soulignement	
Lignes opposées	

Choix du type de contraste

Pour choisir un type de contraste, appuyez sur ().

Il est possible de choisir trois types de contraste :

1. Rouge vert, en contraste 100 %,
2. Blanc sur fond noir
3. Noir sur fond blanc, avec choix de contraste de 0 à 100 %.



Procédure - Déterminer l'acuité visuelle du patient

- 1 Sélectionnez les optotypes sur l'écran tactile.

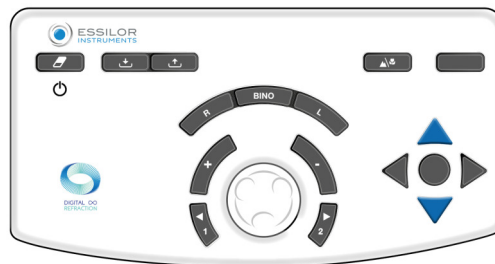


Vérifiez que les optotypes apparaissent bien sur l'écran de présentation des tests.

- 2 Sélectionnez l'œil droit, l'œil gauche ou les deux yeux à l'aide des touches [R, L or BINO] du clavier de la console.



- 3 Faites défiler les tests d'acuités à l'aide des flèches verticales du clavier de la console.



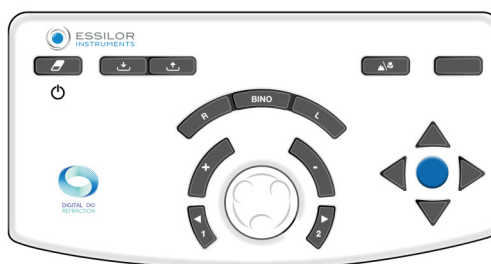
- 4 Posez au patient la question suivante :

“Regardez le test et dites-moi quelle est la plus petite ligne de symbole que vous pouvez déchiffrer sans plisser les yeux.”

> Si le patient parvient à déchiffrer 3 optotypes sur 5 sur une même ligne d'acuité, le niveau d'acuité est considéré comme atteint.

- 5 Enregistrez la valeur de l'acuité visuelle. Vous pouvez enregistrer cette valeur :

- o Sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche située au milieu des 4 flèches.

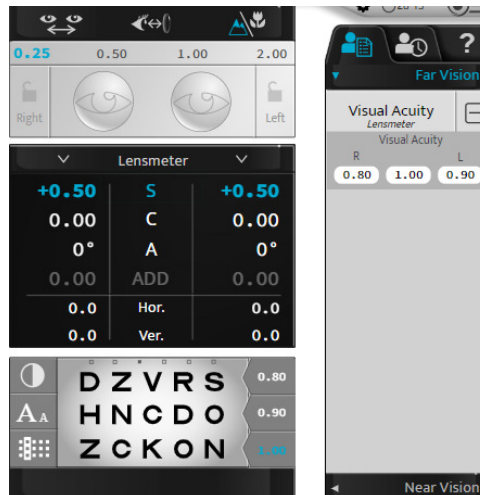


Uniquement pour les échelles rationnelles si une ligne ou un symbole est sélectionné.

- o Sur l'écran tactile, en appuyant sur la valeur de l'acuité apparaissant dans la zone d'affichage.



- > La valeur de l'acuité visuelle du patient (OD, OG ou BINO) se change en bleu, et s'enregistre dans la section « Données patient », dans la mémoire « Acuité Visuelle ».
- > Elle apparaît dans le cadran à droite de l'écran.




b. Rouge/Vert ou Duochrome (non-smart test)

Objectif

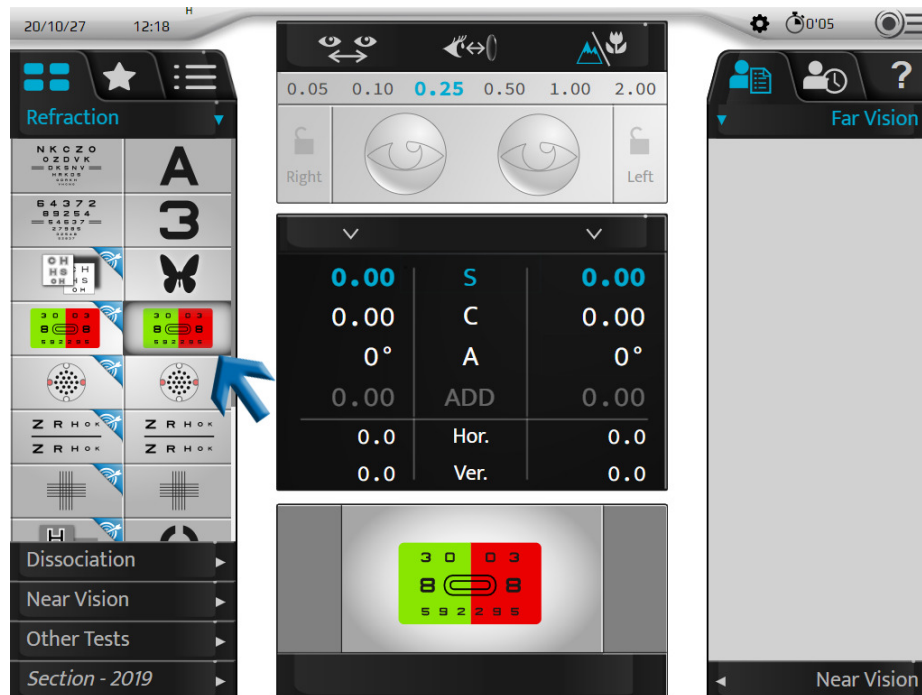
Ajuster la valeur de la correction sphérique du patient :

- Vision de loin,
- En condition de vision monoculaire :
 - œil droit (OD),
 - œil gauche (OG),
- En condition de vision binoculaire (ODG c'est-à-dire OD et OG simultanément).

Procédure - Réalisation du test

1 Appuyez sur ().

> Le test Rouge/Vert s'affiche dans la zone d'affichage en bas de l'écran tactile de la console.



> Le tableau d'optotypes correspondant s'affiche sur l'écran de présentation des tests.



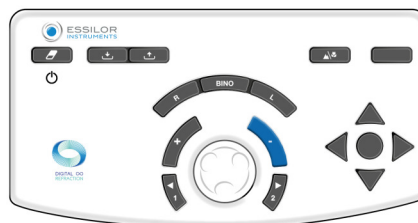
Pour réaliser ce test dans les meilleures conditions, une ambiance lumineuse modérée est conseillée.

2 Posez au patient la question suivante :

« Regardez le test et dites-moi si les caractères vous semblent plus nets sur le fond vert, sur le fond rouge ou s'ils sont identiques sur les deux fonds. »

Si la réponse est :

- > **plus net sur l'arrière-plan rouge**, ajouter -0,25 D (*) à la valeur de la sphère. Soit :
 - o Sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche [-].

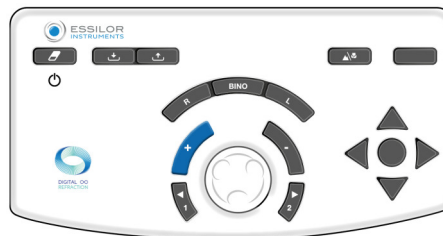


- Sur le clavier de la console, en tournant le bouton central dans le sens horaire (*).



> Recommencez le test jusqu'à ce que le patient indique l'égalité de noirceur des caractères sur le fond rouge et sur le fond vert ou la préférence pour le fond vert.

- > **plus net sur l'arrière-plan vert**, ajouter +0,25 D (*) à la valeur de la sphère. Soit :
 - Sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche [+].



- Sur le clavier de la console, en tournant le bouton central dans le sens antihoraire (*).



> Recommencez le test jusqu'à ce que le patient indique une égalité de netteté des caractères sur le fond rouge et sur le fond vert ou une préférence pour le fond rouge.

- > **identiques sur l'arrière-plan rouge et sur l'arrière-plan vert** retenez cette valeur de la sphère.
En cas d'inversion de préférence rouge et vert entre deux pas de sphère, retenez les dernières valeurs :
 - rouge** pour un patient **présentant une myopie**
 - vert** pour un patient **présentant une hypermétropie**

Notes

- Pour éviter les effets perturbateurs de l'accommodation du patient (qui peuvent lui faire préférer le rouge), il est possible de :
 - demander au patient de fixer le fond vert avant de procéder à la comparaison rouge/vert ;
 - brouiller légèrement en ajoutant une puissance de +0,50 D, afin d'obtenir une préférence pour le rouge et de débrouiller ensuite jusqu'à obtention de l'équilibre entre le rouge et le vert.
- Plusieurs réponses successives de préférence pour le rouge peuvent indiquer que le patient met en jeu son accommodation de manière intempestive. Cela peut se produire en particulier chez les sujets jeunes qui peuvent se rendre myope par la mise en jeu excessive de leur accommodation. Il est donc important de veiller à ne pas se laisser entraîner vers une valeur de sphère trop concave (ou négative).



(*)

Ces informations correspondent aux paramètres par défaut du réfracteur. Le **pas de variation de la sphère est par défaut de 0.25 D**, mais peut être ajusté dans les réglages.


c. Cylindres Croisés Fixes

Objectif

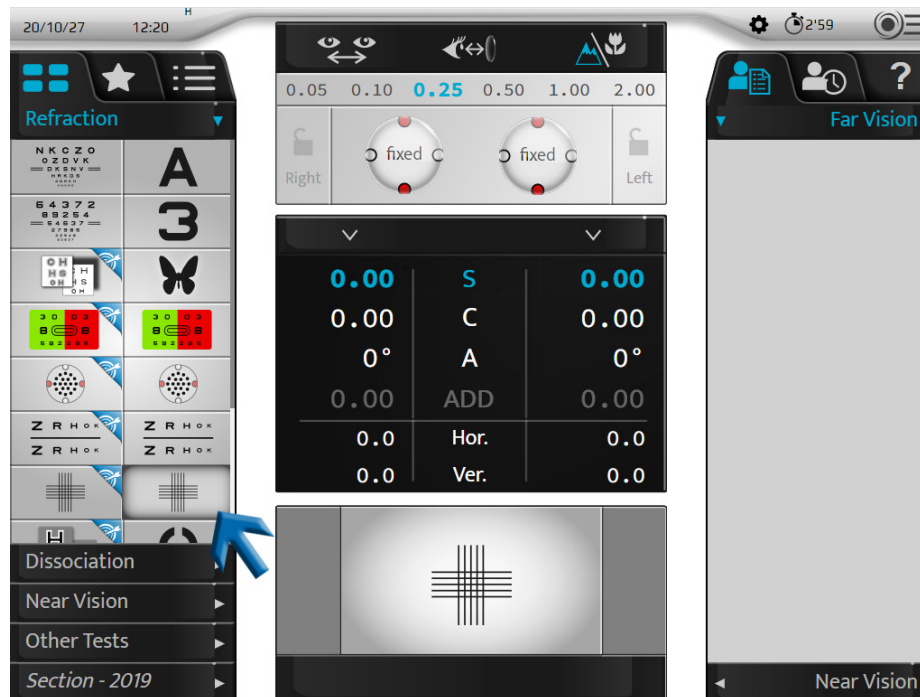
Ajuster la valeur de la correction sphérique du patient :

- Vision de loin,
- En condition de vision monoculaire :
 - œil droit (OD),
 - œil gauche (OG),
- En condition de vision binoculaire (ODG c'est-à-dire OD et OG simultanément).

Procédure - Réalisation du test

1 Appuyez sur ().

- > Une croix composée de lignes horizontales et verticales noires sur fond blanc s'affiche dans la zone d'affichage en bas de l'écran tactile de la console.



- > Une croix s'affiche sur l'écran de présentation des tests.
- > Un cylindre croisé fixe de formule « +0,50 (-1,00) 90° » est ajouté à la correction du patient (sur l'œil droit, sur l'œil gauche ou sur les deux yeux).



Ce cylindre est **automatiquement** généré par le module optique par combinaison à la correction du patient. Ce n'est pas un verre supplémentaire ajouté devant la correction du patient (comme dans les réfracteurs traditionnels).

2 Posez au patient la question suivante :

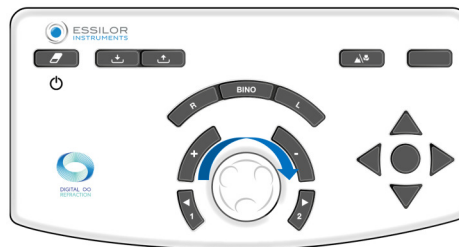
“Regardez la croix. Dites-moi si les lignes horizontales ou verticales vous apparaissent plus nettes ou plus noires ou si elles sont de même noirceur..”

Si la réponse est :

- > **des lignes verticales plus nettes** ajoutent $-0,25\text{ D (*)}$ à la valeur de la sphère. Soit :
 - o Sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche [-].

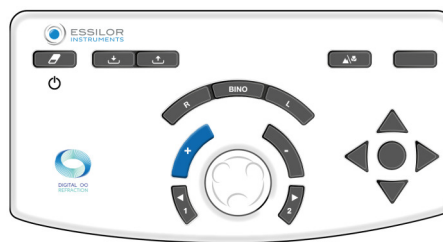


- o Sur le clavier de la console, en tournant le bouton central dans le sens horaire (*).

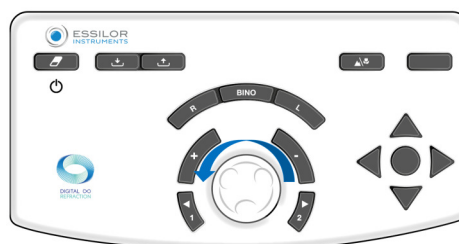


> Recommencez le test jusqu'à ce que le patient indique l'égalité de netteté entre les lignes horizontales et verticales ou une plus grande netteté pour les lignes horizontales.

- > **des lignes horizontales plus nettes** ajoutent $+0,25\text{ D (*)}$ à la valeur de la sphère. Soit :
 - o Sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche [+].



- o Sur le clavier de la console, en tournant le bouton central dans le sens antihoraire (*).



> Recommencez le test jusqu'à ce que le patient indique l'égalité de netteté entre les lignes horizontales et verticales ou une plus grande netteté pour les lignes verticales.

> **égalité de noirceur entre les horizontales et les verticales** retenez cette valeur de la sphère.

En cas d'inversion de préférence entre les lignes horizontales et verticales entre deux pas de sphère, retenez les dernières valeurs :

- o **verticale** pour un patient **présentant une myopie**
- o **horizontale** pour un patient **présentant une hypermétropie**

Notes

- Pour éviter les effets perturbateurs de l'accommodation, il est possible de brouiller le patient avec une puissance convexe (positive) jusqu'à obtenir la préférence pour les verticales et de débrouiller ensuite jusqu'à obtention de l'équilibre entre les lignes horizontales et les lignes verticales.
- Le test des cylindres croisés fixes suppose une correction exacte de l'astigmatisme de l'œil. Le résultat pourra être faussé si un astigmatisme direct (axe cylindre moins proche de 0°) ou inverse (axe cylindre moins proche de 90°) est sur ou sous-correcté.
- À la fin du test, les lignes horizontales et verticales sont légèrement floues (car le patient les observe au travers d'un cylindre de 1.00 D). L'important est que le flou soit identique sur les horizontales et les verticales.



(*)

Ces informations correspondent aux paramétrages par défaut du réfracteur. Le **pas de variation de la sphère est par défaut de 0.25 D**, mais peut être ajusté dans les réglages.

d. Cylindres croisés à retournement

Objectif

Déterminer la valeur de la correction cylindrique du patient :

- En axe,
- En puissance,
- En vision de loin,
- En vision monoculaire (œil droit ou œil gauche).



Historiquement, le test des cylindres croisés à retournement, s'effectuait à l'aide d'un verre composé d'un cylindre positif et d'un cylindre négatif de mêmes puissances et perpendiculaires entre eux. Ce verre était monté sur un manche et permettait d'intervertir manuellement la position des cylindres positifs et négatifs par retournement du verre sur lui-même.



Contrairement aux réfracteurs manuels et automatisés traditionnels, il n'y a pas dans le Vision-R™ 800 de « retournement » ni de « changement » manuels de verres. Le passage de position du cylindre croisé est instantané. Il est déterminé par un calcul qui, en combinaison avec la correction en place est directement généré par le module optique. Le patient voit un changement se produire instantanément et sans interruption et perçoit ainsi, plus facilement les différences.

Principe

Le principe du test consiste à combiner l'astigmatisme du verre à la valeur du cylindre résiduel non corrigé de l'œil (celui qui résulte de la combinaison de l'astigmatisme de l'œil et de la correction en place).

- Si l'astigmatisme est bien corrigé, le patient ne perçoit pas de différence entre les positions du cylindre croisé. Elles sont vues toutes aussi floues.
- Si l'astigmatisme n'est pas parfaitement corrigé, le patient perçoit une différence de flou entre les différentes positions du cylindre croisé.

La réalisation du test des cylindres croisés à retournement se déroule en trois temps :

1. Recherche de l'axe du cylindre
2. Recherche de la puissance du cylindre
3. Ajustement de la puissance de la sphère (en fonction de la valeur du cylindre)



Rappel - Recherche de l'axe du cylindre

La recherche de l'axe du cylindre consiste à comparer deux positions :

1. L'axe négatif du cylindre correcteur
2. L'axe du cylindre de la correction du patient

Si l'axe de la correction est juste, le patient ne perçoit pas de différence entre les deux positions.

En revanche, si le patient perçoit une différence entre les deux positions, il est nécessaire d'ajuster l'axe de correction de 5° (*) dans la direction de l'axe négatif du cylindre croisé préféré. Il faudra recommencer l'opération jusqu'à ce que le patient ne perçoive plus de différence entre les deux positions ou, qu'il indique revenir vers la position de l'axe précédente.



Rappel - Recherche de la puissance du cylindre

La recherche de la puissance du cylindre consiste à placer les méridiens du cylindre croisé selon la direction de l'axe de la correction et à comparer les deux positions du cylindre croisé.

Si la puissance du cylindre est juste, le patient ne perçoit pas de différence.


En revanche, si le patient perçoit une différence il est nécessaire de modifier la puissance du cylindre. Si le patient préfère :

- La position du cylindre croisé avec l'axe négatif aligné à celui de la correction : il faudra **augmenter** la valeur du cylindre négatif de la correction de 0.25 D (*).
- La position où l'axe négatif du cylindre est perpendiculaire à l'axe de la correction (correspond à l'axe du cylindre positif aligné avec celui de la correction) : il faudra **diminuer** la valeur du cylindre de 0.25 D (*).


Recommencez l'opération jusqu'à ce que le patient ne perçoive plus de différence ou, qu'il indique revenir vers la position précédente du cylindre croisé.

Note : après un changement de 0.50 D de cylindre, ne pas oublier d'ajuster la puissance de la sphère de 0.25 D afin de conserver la puissance sphérique équivalente constante.

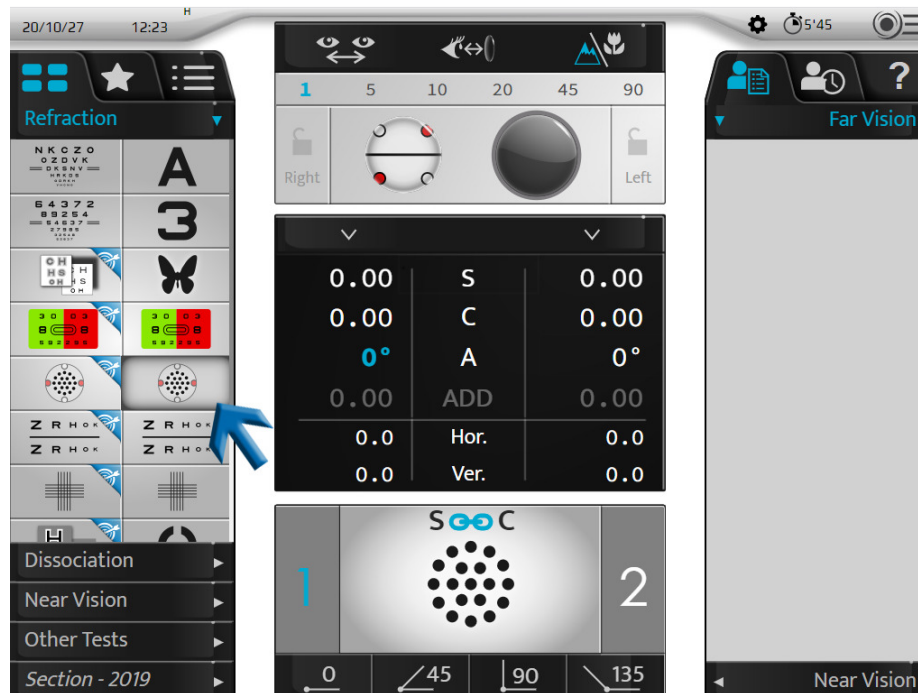
Procédure - Réalisation du test, étape 1 recherche de l'axe du cylindre

1 Appuyez sur ().



Ce test peut aussi être réalisé avec une mire de lettres ().

> Le test des cylindres croisés à retournement s'affiche dans la zone d'affichage en bas de l'écran tactile de la console.



> Le test des points s'affiche sur l'écran de présentation des tests.

> Le cylindre croisé se place dans la position de vérification de l'axe du cylindre, orienté selon la direction de l'axe négatif du cylindre correcteur de la correction du patient.

Cet axe est visuellement représenté par le trait noir ci-dessous.



Les points blancs représentent l'axe positif.



Il est aussi possible de se placer directement dans la position de recherche de l'axe en cliquant une fois sur la valeur de l'axe du cylindre de l'œil considéré.

0.00	S	0.00
0.00	C	0.00
0°	A	0°
0.00	ADD	0.00
0.0	Hor.	0.0
0.0	Ver.	0.0

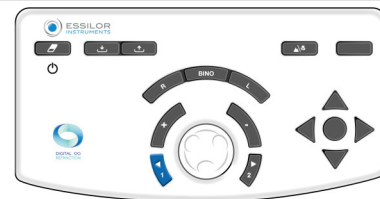
2 Posez au patient la question suivante :

"Regardez les points. Dites-moi s'ils vous paraissent plus nets, plus noirs, plus contrastés dans la position 1, dans la position 2 ou s'ils vous paraissent identiques ?"

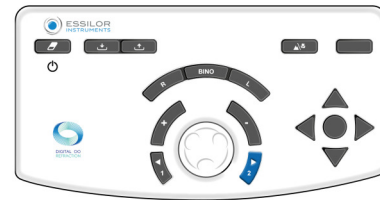


Pour :

Afficher les points dans la position 1, appuyez sur la touche [1] du clavier de la console.



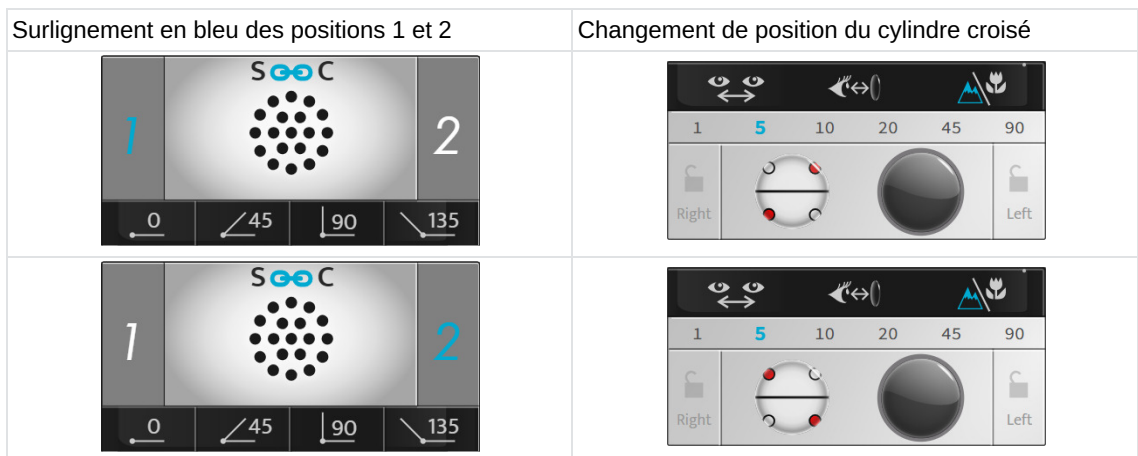
Pour afficher les points dans la position 2, appuyez sur la touche [2] du clavier de la console.



Il est important de toujours offrir les trois options :

- Position 1
- Position 2
- Identique

- > Le changement de position s'affiche dans la zone de présentation du test de deux manières :

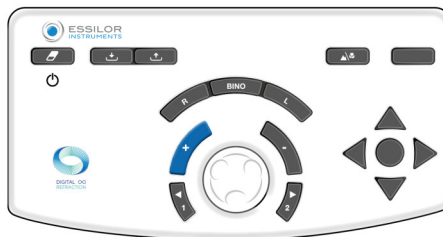


Rappel :

- Les points rouges marquent l'axe négatif du cylindre croisé
- Les points blancs marquent l'axe positif du cylindre croisé

Si la réponse est :

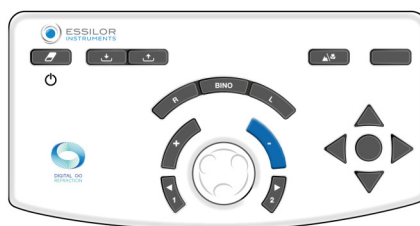
- > **plus nets dans la position 1**, appuyez sur la touche [+] sur le clavier de la console :



Les axes (du cylindre négatif de la correction et du cylindre croisé) tournent dans la direction de l'axe négatif de la position préférée du patient (*).

> Recommencez le test jusqu'à ce que le patient ne voit plus de différence entre les deux positions du cylindre croisé.

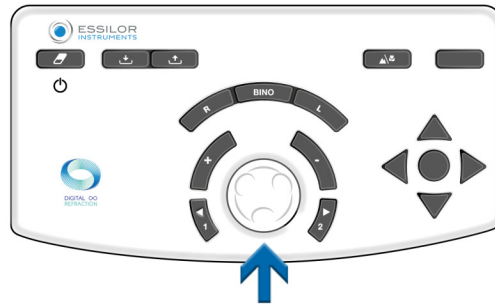
- > **plus net dans la position 2**, appuyez sur la touche [-] sur le clavier de la console :



Les axes (du cylindre négatif de la correction et du cylindre croisé) tournent dans la direction de l'axe négatif de la position préférée du patient (*).

> Recommencez le test jusqu'à ce que le patient ne voit plus de différence entre les deux positions du cylindre croisé.

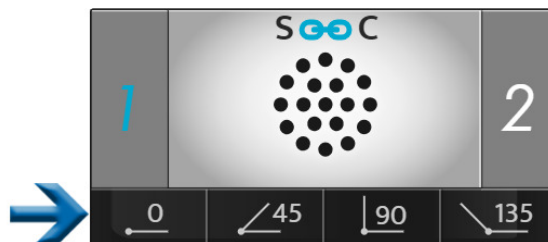
- > **aucune différence**, appuyez sur le bouton central du clavier de la console :



- > Retenez cette valeur pour l'axe du cylindre.
- > La tête de réfraction se positionne alors automatiquement dans la position de vérification de la puissance du cylindre. En cas d'inversion de préférence entre la position 1 et la position 2, retenez la première valeur de l'axe ou une valeur milieu. Validez-la à l'aide du bouton central du clavier de la console.

Notes

Si aucune correction cylindrique de départ n'est disponible, commencez par localiser l'axe du cylindre sur une plage de 45° en comparant les positions 0° et 90° puis 45° et 135°.



Il sera nécessaire de placer un cylindre négatif de -0.50 D dans la plage de 45° déterminée, puis d'effectuer la procédure ci-dessus.



(*)

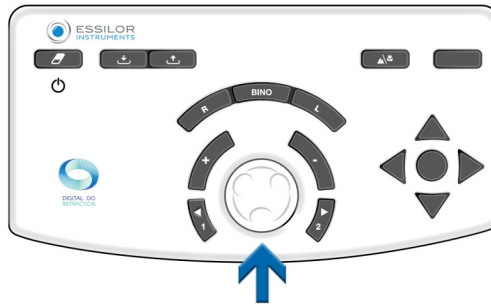
Ces informations correspondent aux paramètres par défaut du réfracteur.

- Le **pas de variation de l'axe du cylindre est par défaut de 5°**, mais peut être ajusté dans les paramètres.
- Il peut aussi être modifié pendant l'examen, par sa sélection dans la zone d'affichage des pas.

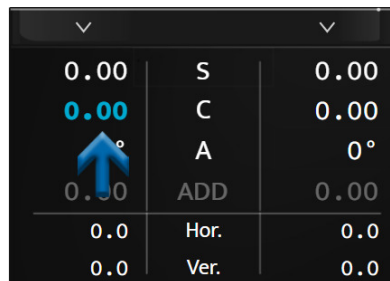


Procédure - Réalisation du test, étape 2 recherche de la puissance du cylindre

- 1 Sélectionnez la puissance du cylindre. Soit :
 - o Sur le clavier de la console, en appuyant sur le bouton central.



- o Sur l'écran tactile de la console, en cliquant une fois sur la valeur du paramètre de l'œil considéré.



- > Le cylindre croisé se place dans la position de vérification de la puissance du cylindre, orienté selon la direction de l'axe négatif du cylindre correcteur de la correction du patient.



Il est tourné de 45° par rapport à sa position lors de la recherche de l'axe du cylindre.

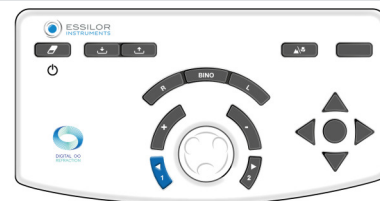
- 2 Posez au patient la question suivante :

"Regardez les points. Dites-moi s'ils vous paraissent plus nets, plus noirs, plus contrastés dans la position 1, dans la position 2 ou s'ils vous paraissent identiques ?"

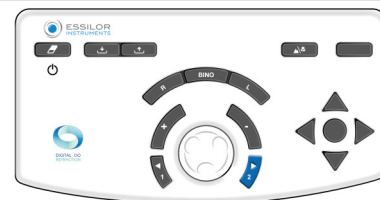


Pour :

Afficher les points dans la position 1, appuyez sur la touche [1] du clavier de la console.



Pour afficher les points dans la position 2, appuyez sur la touche [2] du clavier de la console.

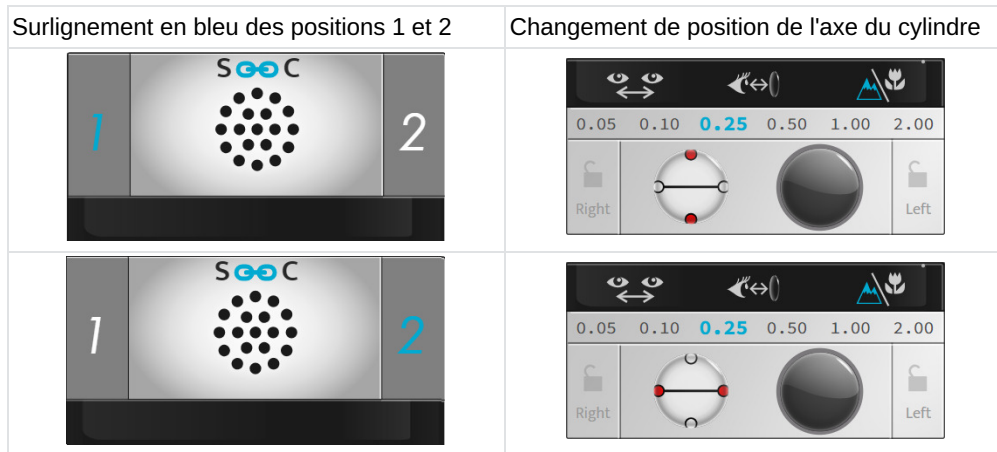




Il est important de toujours offrir les trois options :

- Position 1
- Position 2
- Identique

> Le changement de position s'affiche dans la zone de présentation du test de deux manières :

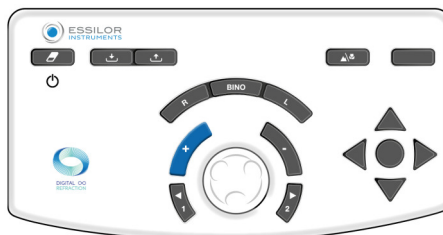


Rappel :

- Les points rouges marquent l'axe négatif du cylindre croisé
- Les points blancs marquent l'axe positif du cylindre croisé

Si la réponse est :

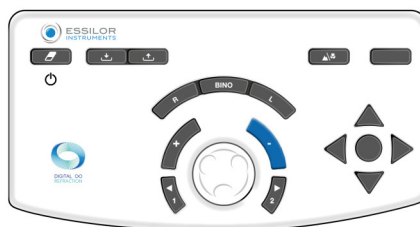
> **plus nets dans la position 1**, appuyez sur la touche [+] sur le clavier de la console :



La valeur du cylindre négatif de la correction est alors réduite de +0,25 D.

> Recommencez le test jusqu'à ce que le patient ne voit plus de différence entre les deux positions du cylindre croisé.

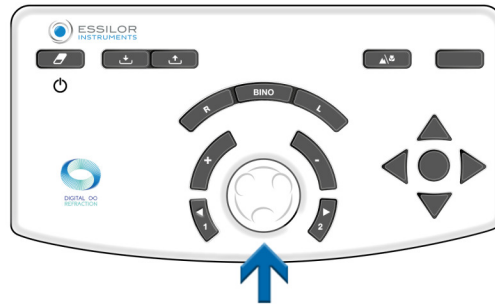
> **plus net dans la position 2**, appuyez sur la touche [-] sur le clavier de la console :



La valeur du cylindre négatif de la correction est alors augmentée de -0,25 D.

> Recommencez le test jusqu'à ce que le patient ne voit plus de différence entre les deux positions du cylindre croisé.

> **aucune différence**, appuyez sur le bouton central du clavier de la console :



> Retenez cette valeur pour la puissance du cylindre.

En cas d'inversion de préférence entre la position 1 et la position 2, retenez la valeur la plus faible des deux valeurs de cylindre trouvées.



(*)

Ces informations correspondent aux paramètres par défaut du réfracteur.

- Le pas de variation de la puissance du cylindre est par défaut de 0.25 D mais peut être ajusté dans les paramètres.
- Il peut aussi être modifié pendant l'examen, par sa sélection dans la zone d'affichage des pas.



Procédure - Réalisation du test, étape 3 ajustement de la puissance de la sphère

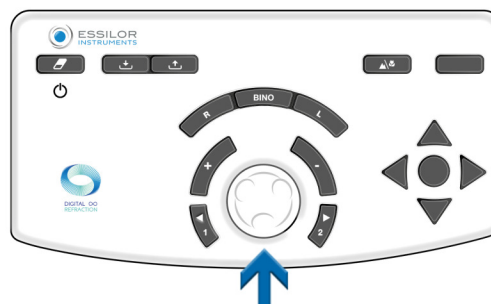
1 Ajustez la valeur de la sphère de manière à maintenir l'équivalent sphérique constant.



Effectuez cette opération dans le cas où deux variations de pas de la puissance ont été faits.
Exemple : si -0.50 D de cylindre a été ajouté, la sphère doit être ajustée de +0.25 D (*).

2 Cet ajustement, par correction de la sphère, est manuel. Vous pouvez le réaliser :

- Sur le clavier de la console, en appuyant sur le bouton central.



- Sur l'écran tactile de la console, en cliquant une fois sur la valeur du paramètre de l'œil considéré.

0.00	S	0.00
0.00	C	0.00
0°	A	0°
0.00	ADD	0.00
0.0	Hor.	0.0
0.0	Ver.	0.0



(*)

Si le pas de variation de la puissance du cylindre a été choisi à une valeur différente de 0.25 D, l'ajustement automatique de la puissance de la sphère se fera également après deux pas de variation du cylindre.

Par exemple : si le pas est de 0.10 D, la valeur de la sphère sera corrigée de +0.10 D après une variation de puissance du cylindre de -0.20 D.

e. Équilibre bi-oculaire

Objectif

Ajuster l'équilibre des corrections entre l'œil droit et l'œil gauche en condition de vision bi-oculaire (les deux yeux ouverts mais percevant simultanément des cibles différentes).

Principe

Le principe du test consiste à brouiller légèrement la vision du patient en introduisant une puissance de +0,50 D (ou +0,75 D) devant les deux yeux afin de faciliter la comparaison de la vision de l'œil droit et de l'œil gauche.



Il est plus facile de comparer deux visions floues que deux visions nettes.

Si le patient voit plus net avec un œil qu'avec l'autre, brouillez l'œil qui voit le mieux, en augmentant la puissance de +0,25 D (ou +0,10 D ou +0,05 D en fonction du pas choisi) de manière à obtenir un équilibre de vision floue entre les deux yeux.

Une fois l'équilibre obtenu, retirez la puissance de +0.50 D (ou +0.75 D) précédemment introduite et conservez la puissance éventuellement ajoutée sur un des deux yeux.

Note :

La pratique du test de l'équilibre bi-oculaire suppose que les acuités visuelles des deux yeux soient identiques ou similaires.


Dans le cas d'acuités visuelles significativement différentes entre l'œil droit et l'œil gauche, on utilisera un test rouge/vert polarisé ou un test de dissociation par prismes verticaux. Il permettra de faire voir simultanément au patient un test rouge/vert différent à chaque œil. Il sera alors possible de rechercher simultanément l'égalité rouge/vert pour chaque œil, les deux yeux ouverts.

Procédure - Réalisation du test

1 Appuyez sur ($\frac{Z R H O K}{Z R H O K}$).

> Le test de l'équilibre bi-oculaire s'affiche dans la zone d'affichage en bas de l'écran tactile de la console.



- > Les filtres polarisés se mettent en place devant les yeux du patient de manière à séparer la vision de ses deux yeux.
- > Les masques  sont affichés.
- > Deux lignes de lettres polarisées s'affichent sur l'écran de présentation des tests.



Le patient perçoit :

- o La ligne du haut avec l'œil droit (*)
- o La ligne du bas avec l'œil gauche (*)

- 2 Introduisez la puissance de +0,50 D (ou +0,75 D) devant les deux yeux (de manière à brouiller légèrement la vision du patient).

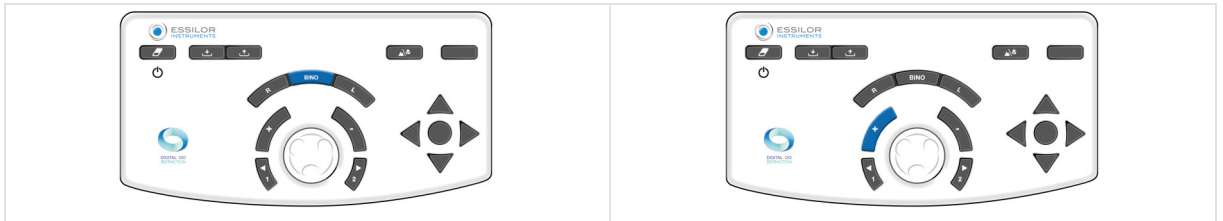


Vous pouvez introduire la puissance de deux manières. En appuyant sur [Bino] puis (une fois le paramètre « S » sélectionné) :

1. En tournant le bouton central deux fois (+0.50 D) ou trois fois (+0.75 D) dans le sens antihoraire.



2. En appuyant sur la touche [+] deux fois (+0,50 D) ou trois fois (+0,75 D).



- 3 Posez au patient la question suivante :

« Regardez les deux lignes de lettres. Dites-moi si les lettres vous paraissent plus nettes sur la ligne supérieure, sur la ligne inférieure ou si elles vous paraissent identiques. »

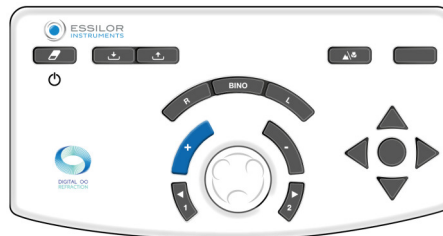
Si la réponse est :

- > **des lettres plus nettes sur la ligne supérieure**, ajoutez +0,25 D (*) à la valeur de sphère de l'œil droit. Pour cela : Appuyez sur la touche [R] sur le clavier de la console.



Puis, sur le clavier de la console :

- Appuyez sur la touche [+].



- Ou, tournez le bouton central dans le sens antihoraire (*).



> Recommencez l'opération jusqu'à ce que le patient indique l'équilibre de vision floue entre la ligne du haut et la ligne du bas ou son inversion.

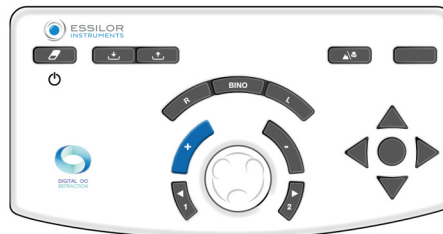
- > **des lettres plus nettes sur la ligne inférieure**, ajoutez +0.25 D (*) à la valeur de la sphère de l'œil gauche. Pour cela :

Appuyez sur la touche [L] sur le clavier de la console.

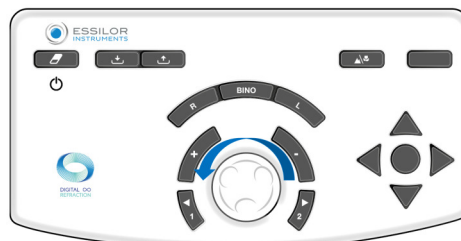


Puis, sur le clavier de la console :

- Appuyez sur la touche [+].



- Ou, tournez le bouton central dans le sens antihoraire (*).



> Recommencez l'opération jusqu'à ce que le patient indique l'équilibre de vision floue entre la ligne du haut et la ligne du bas ou son inversion.

- > **lettres identiques sur la ligne supérieure et la ligne inférieure**, l'équilibre bi-oculaire est obtenu. Conservez cette valeur.

En cas d'inversion de préférence entre les lignes supérieures et inférieures entre les propositions :

- o Réduisez l'écart du pas de variation pour déterminer l'équilibre bi-oculaire exact ou,
- o Retenez l'équilibre qui donne la préférence à l'œil dominant du patient.



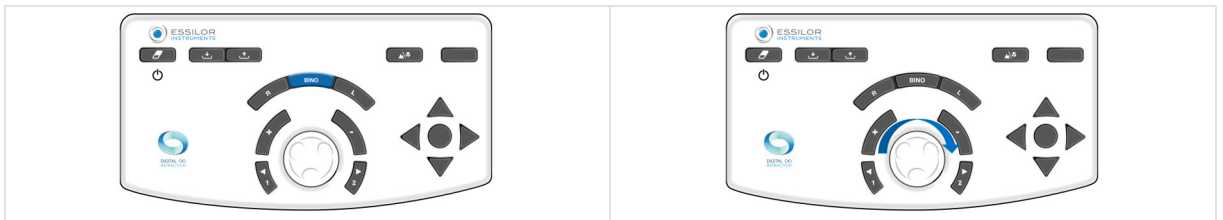
L'œil dominant du patient est déterminé lors des tests préliminaires de réfraction.

- 4 Une fois l'équilibre bi-oculaire obtenu, retirez les puissances de +0.50 D (ou +0.75 D) introduites en début de test.

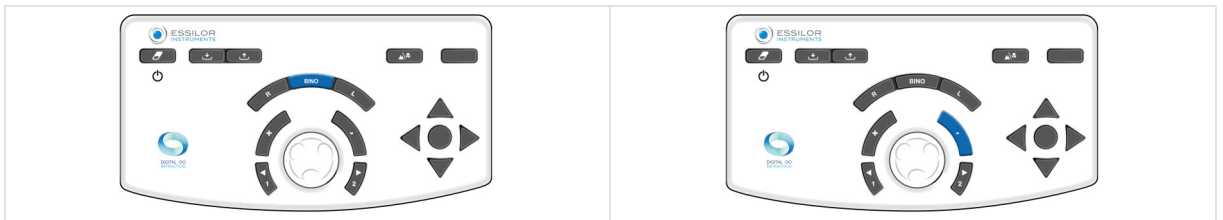


Vous pouvez retirer la puissance de deux manières. En appuyant sur [Bino] puis (une fois le paramètre « S » sélectionné) :

1. En tournant le bouton central deux fois +0.50 D) ou trois fois (-0.75 D) dans le sens horaire.



2. En appuyant sur la touche [-] deux fois (-0.50 D) ou trois fois (-0.75 D).



À la suite du test de l'équilibre bi-oculaire, procédez à une vérification binoculaire de la sphère grâce au test rouge/vert (à pratiquer les deux yeux ouverts).

Notes

- Si le patient rapporte que les lignes apparaissent et disparaissent ou qu'elles se décalent horizontalement ou verticalement, il est probable qu'il souffre d'un problème de vision binoculaire (difficulté à voir simultanément ou à fusionner les images).
- Il est intéressant de poser systématiquement la question à ce stade du test afin de s'assurer que le patient possède bien une vision simultanée des deux yeux et que celle-ci est bien stable.



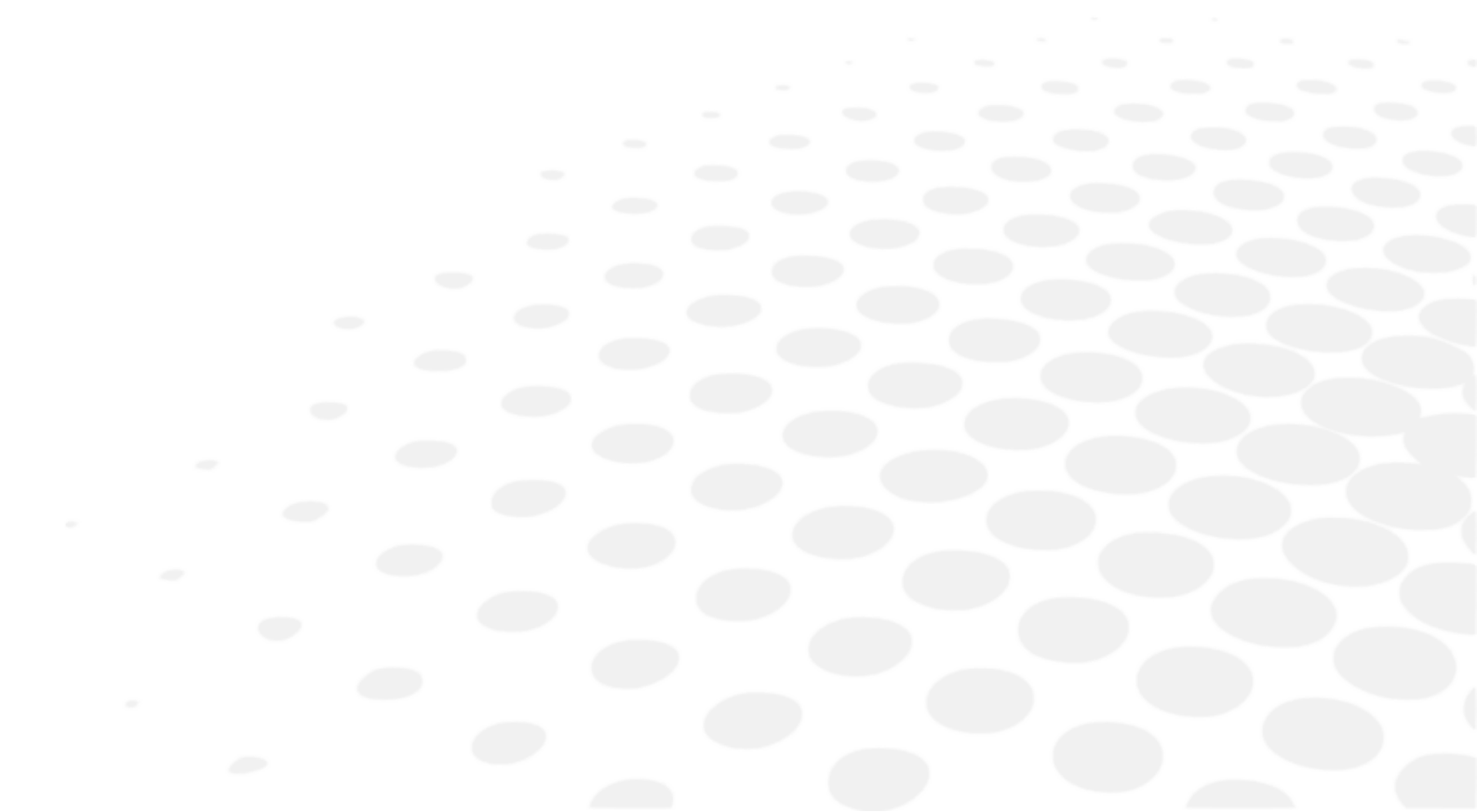
(*)

Ces informations correspondent aux paramétrages par défaut du réfracteur. Le **pas de variation de la sphère est par défaut de 0.25 D**, mais peut être ajusté dans les réglages.


2. Tests de vision de près




Tests de vision de près à effectuer avec une tige et un optotype de vision de près.


X. SMART TESTS





Un smart test est un test semi-automatique utilisant un algorithme qui peut aider les utilisateurs à déterminer de manière précise ou rapide la réfraction subjective du patient. Lors d'un smart test, toutes les réponses sont enregistrées et intégrées automatiquement afin de déterminer un résultat de réfraction subjective optimal à vérifier avant prescription.

- 

 Les smart tests sont identifiables grâce à un pictogramme situé à droite de l'icône.
 Les tests intelligents disponibles dépendent de la version de votre produit et logiciel (, ).
- 

 Seuls sont détaillés ici quelques tests principaux permettant de comprendre le fonctionnement de l'instrument.
- 

 Pour chaque smart test, une aide contextuelle « en situation » est disponible en appuyant sur .
- 

 Tous les smart tests fonctionnent sur le principe de la saisie des réponses du patient et de la progression de l'algorithme de détermination du paramètre contrôlé. Et ce, jusqu'à ce que la juste valeur soit trouvée.

1. Tests de réfraction


a. Smart test Rouge/Vert ou Duochrome

Objectif

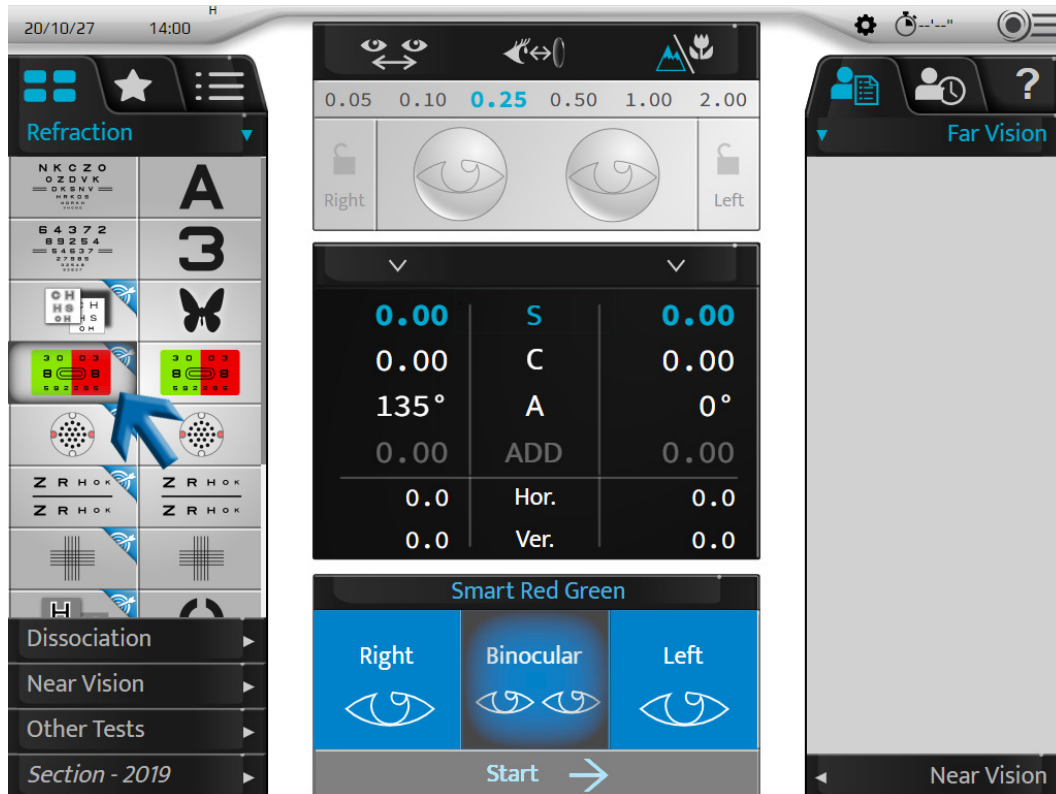
Affiner la valeur de la correction sphérique du patient :

- Vision de loin,
- En condition de vision monoculaire :
 - œil droit (OD),
 - œil gauche (OG),
- En condition de vision binoculaire (ODG c'est-à-dire OD et OG simultanément).

Procédure - Réalisation du test

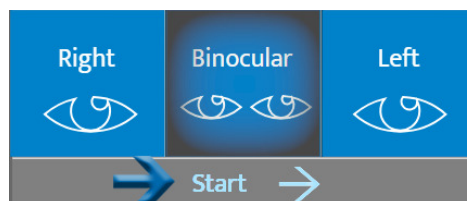
1 Appuyez sur ().

> La fenêtre de visualisation du test en bas de l'écran tactile de la console permet de choisir dans quelle condition effectuer le test (OD, OG, Bino).

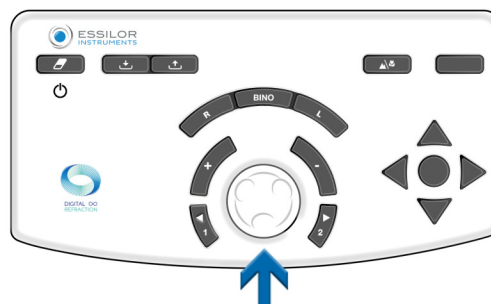


2 Une fois la condition sélectionnée, lancez le test.

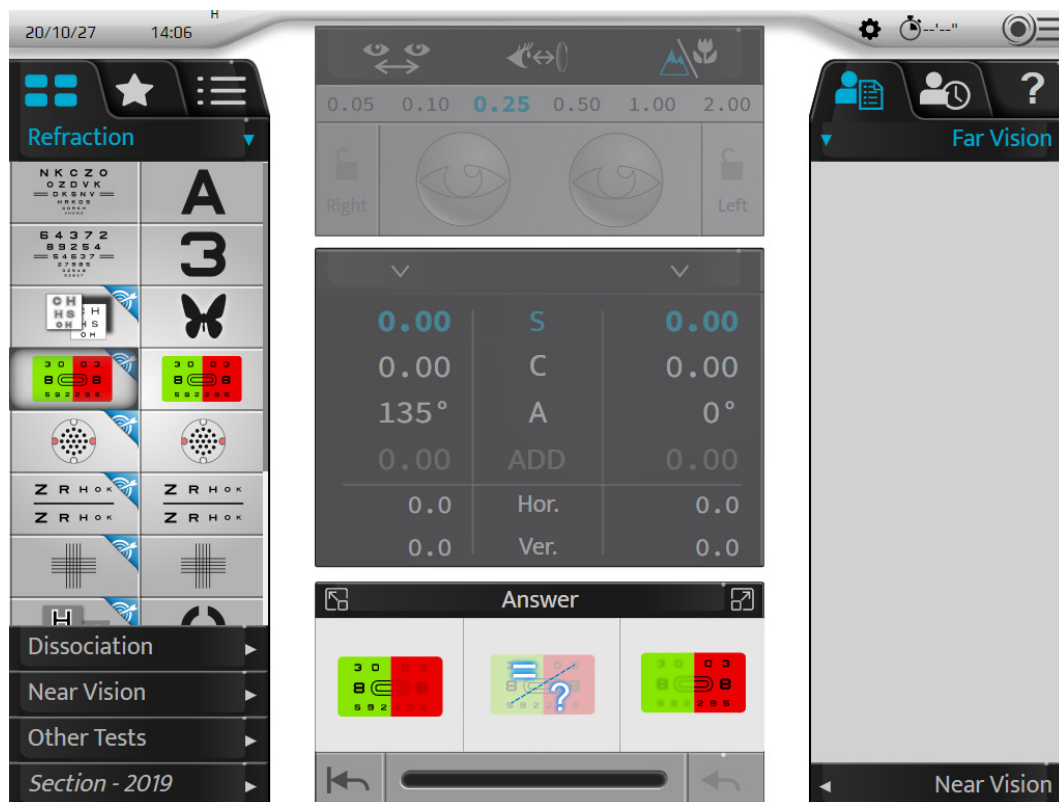
- o Sur l'écran tactile, en appuyant sur [Start].



- o Sur le clavier de la console, en appuyant sur le bouton central.



- > Le test smart Rouge/Vert s'affiche dans la zone d'affichage en bas de l'écran tactile de la console.



La partie centrale de l'écran apparaît grisée. Il n'est alors plus possible de modifier les valeurs des paramètres contrôlés, les masques, les filtres ni les réglages de l'instrument.

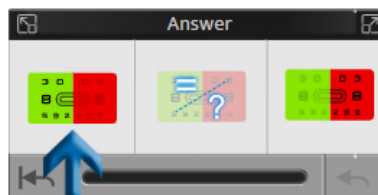
- > Le tableau d'optotypes correspondant s'affiche sur l'écran de présentation des tests.

3 Posez au patient la question suivante :

« Regardez les caractères sur le fond rouge et le fond vert. Semblent-ils plus nets sur le fond rouge, sur le fond vert, ou sont-ils identiques sur les deux fonds ? »

Si la réponse est :

- > **plus noirs sur le fond vert.** Sélectionnez la réponse soit :
 - o Sur l'écran tactile, en appuyant sur la réponse correspondante.

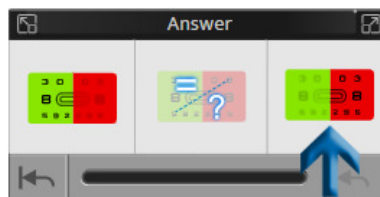


- Sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche [+].

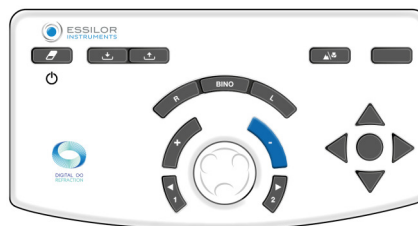


> **plus noirs sur le fond rouge.** Sélectionnez la réponse soit :

- Sur l'écran tactile, en appuyant sur la réponse correspondante.

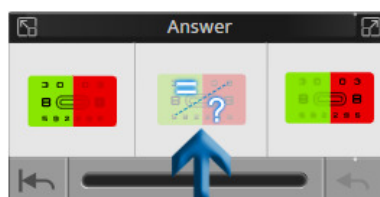


- Sur le clavier de la console, en appuyant sur la touche [-].

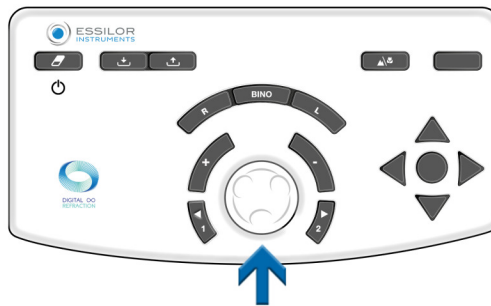


> **aucune préférence ou ne sait pas.** Sélectionnez la réponse soit :

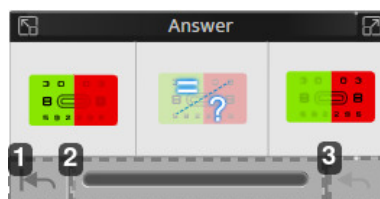
- Sur l'écran tactile, en appuyant sur la réponse correspondante.



- Sur le clavier de la console, en appuyant sur le bouton central.



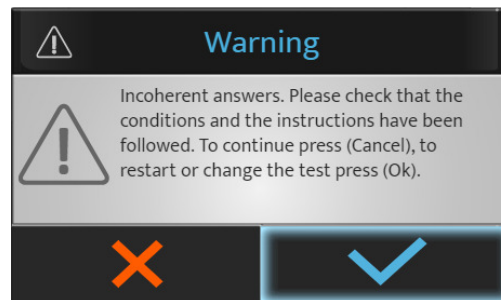
La fenêtre de réponse permet également de :



- Revenir au début du test
- Visualiser l'avancement du test
Trois états de barre de progression sont disponibles.
- Annuler la dernière réponse



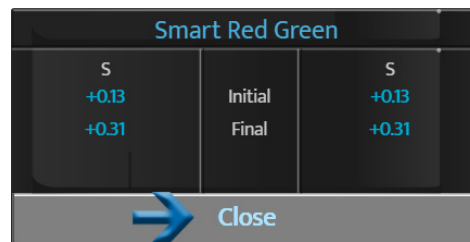
Dans le cas d'anomalie dans le déroulement du test, un message d'erreur peut apparaître.
EXEMPLE :



Appuyez sur :

- (✓) pour interrompre ou recommencer le test.
- (✗) pour continuer le test.

- 4 À la fin de la séquence, fermez le test en appuyant sur [Closed].

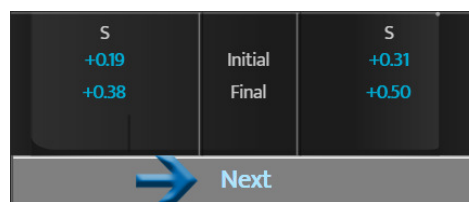


- 5 Sélectionnez le test suivant sur l'écran tactile, en appuyant sur le test souhaité dans la liste disponible.

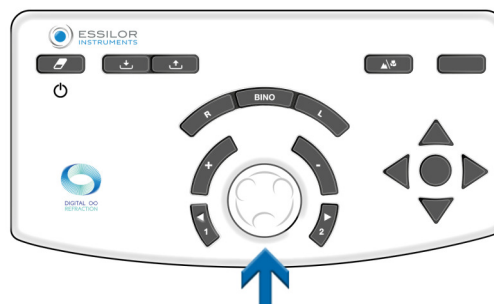


Dans le cas d'un programme de tests, le passage au test suivant peut s'effectuer :

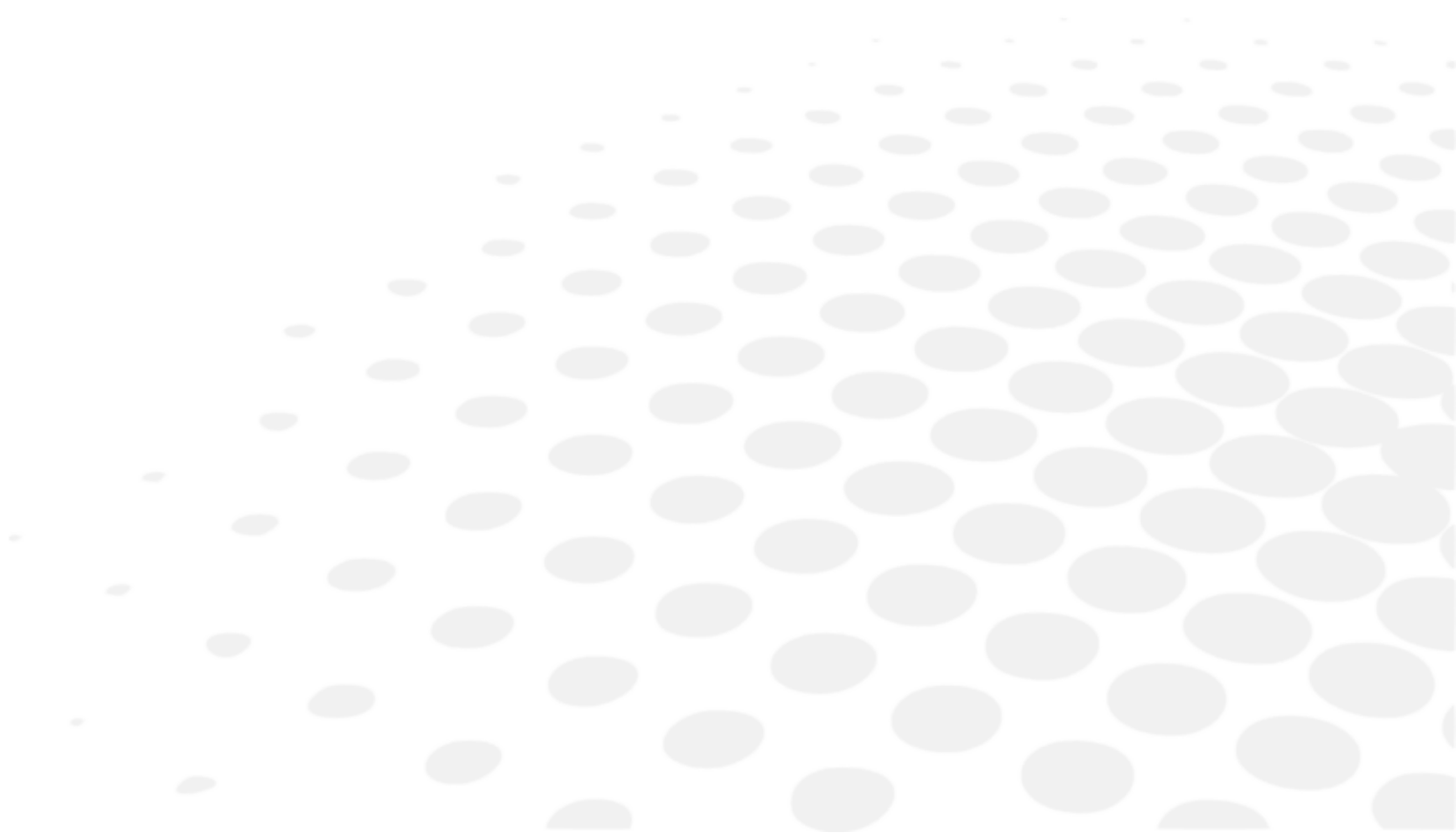
- Sur l'écran tactile, en appuyant sur [Next].



- Sur le clavier de la console, en appuyant sur le bouton central.



XI. DE LA RÉFRACTION À LA PRESCRIPTION [PVP]



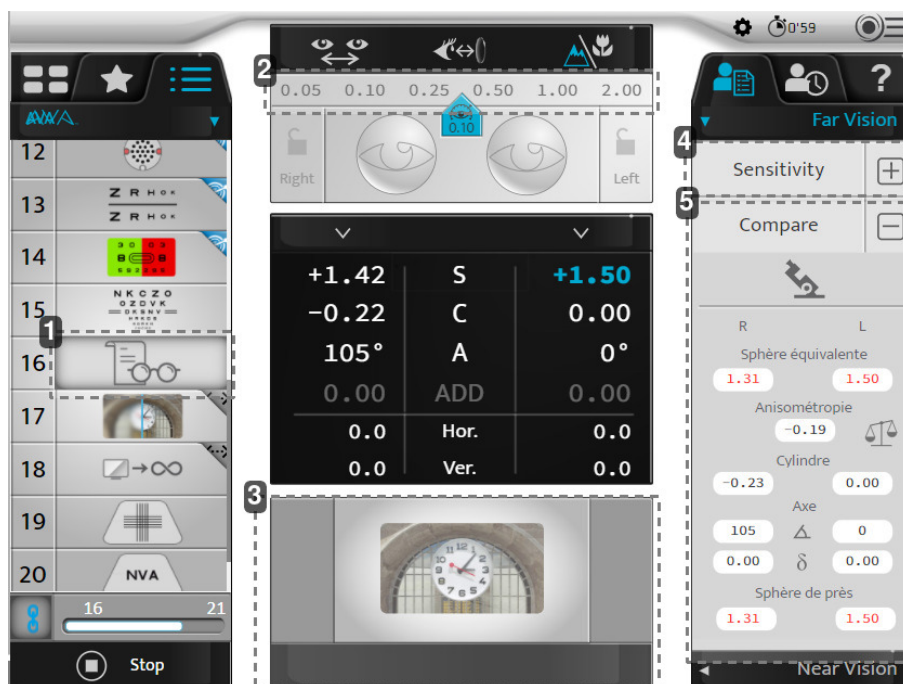
1. Description

Le test [PVP] ([Prescribe Vision Performance]) a été développé pour aider le professionnel à traduire la réfraction précise en une prescription finale.

L'accès au test [PVP] peut se faire à l'aide du bouton d'action accessible dans les programmes Smart, après la réalisation de la réfraction de la vision de loin.



L'écran suivant apparaît :



1. Bouton d'action PVP

Nouveau test disponible dans le programme smart [AVA] à la fin de la réfraction de la vision de loin, pour aider le professionnel à ajuster la réfraction précise et déterminer la meilleure prescription.

2. Incrément personnalisé

Incrément actuel calculé pour s'adapter à la sensibilité du patient.

3. Nouvelle image perçue par le patient

Cible précise comprenant plusieurs stimuli à haute et basse fréquence, avec des contrastes, profondeurs, textures, couleurs et directions différents et vue par le patient afin de se concentrer sur la performance visuelle (clarté et performance visuelle) tout en ajustant la réfraction.

4. Facteur de sensibilité

La sensibilité du patient est automatiquement calculée tout au long du programme smart [AVA] grâce à des algorithmes et nous permet de fournir un incrément personnalisé, que l'on utilise ensuite pour le test [PVP].

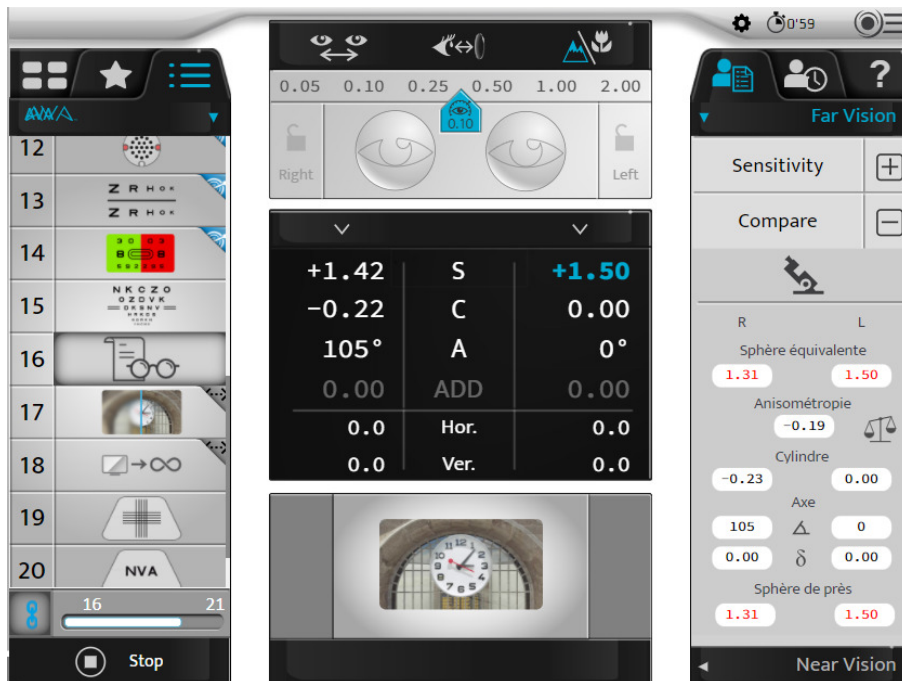
5. Calcul des différences de correction

Le calcul des différences de correction peut être réalisé entre la nouvelle réfraction et toutes les corrections mémorisées, comme celle des lunettes actuelles.

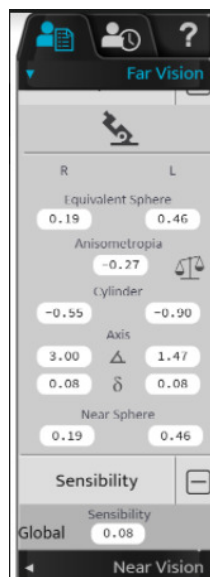
Il tient compte des différences de puissance de la sphère, de la puissance du cylindre, de l'anisométrie, de l'axe (en degré et en dioptrie) et de la puissance de la sphère proche.

2. Comment comparer la nouvelle réfraction à la réfraction précédente

Une fois arrivé à cette étape, après réalisation de la réfraction de la vision de loin, l'écran [PVP] apparaît.

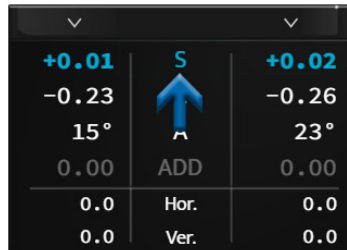


Pour commencer, regardez les résultats à droite de l'écran pour déterminer sur quel ajustement (sphère, puissance du cylindre, axe...) vous devez vous concentrer en fonction des différences entre l'ancienne correction et la nouvelle.



Par exemple, vous voulez vous assurer que votre nouvelle réfraction n'est pas trop concave :

- 1 Cliquez sur la valeur de sphère binoculaire.



- > L'incrément de sensibilité est sélectionné par défaut et indiqué en haut.



- > L'image est déjà sur l'écran.

- 2 Ensuite, demandez au patient :

"Regardez l'image dans son ensemble. Vous semble-t-elle plus claire et mieux visible en position 1 ou en position 2 ? Concentrez-vous sur les différentes textures des briques et de la fenêtre, sur les différents contrastes et ombres de l'horloge et du bâtiment et sur les différentes lignes et courbes de l'image. »

Pendant que le patient regarde la nouvelle image, vous pouvez procéder comme suit :

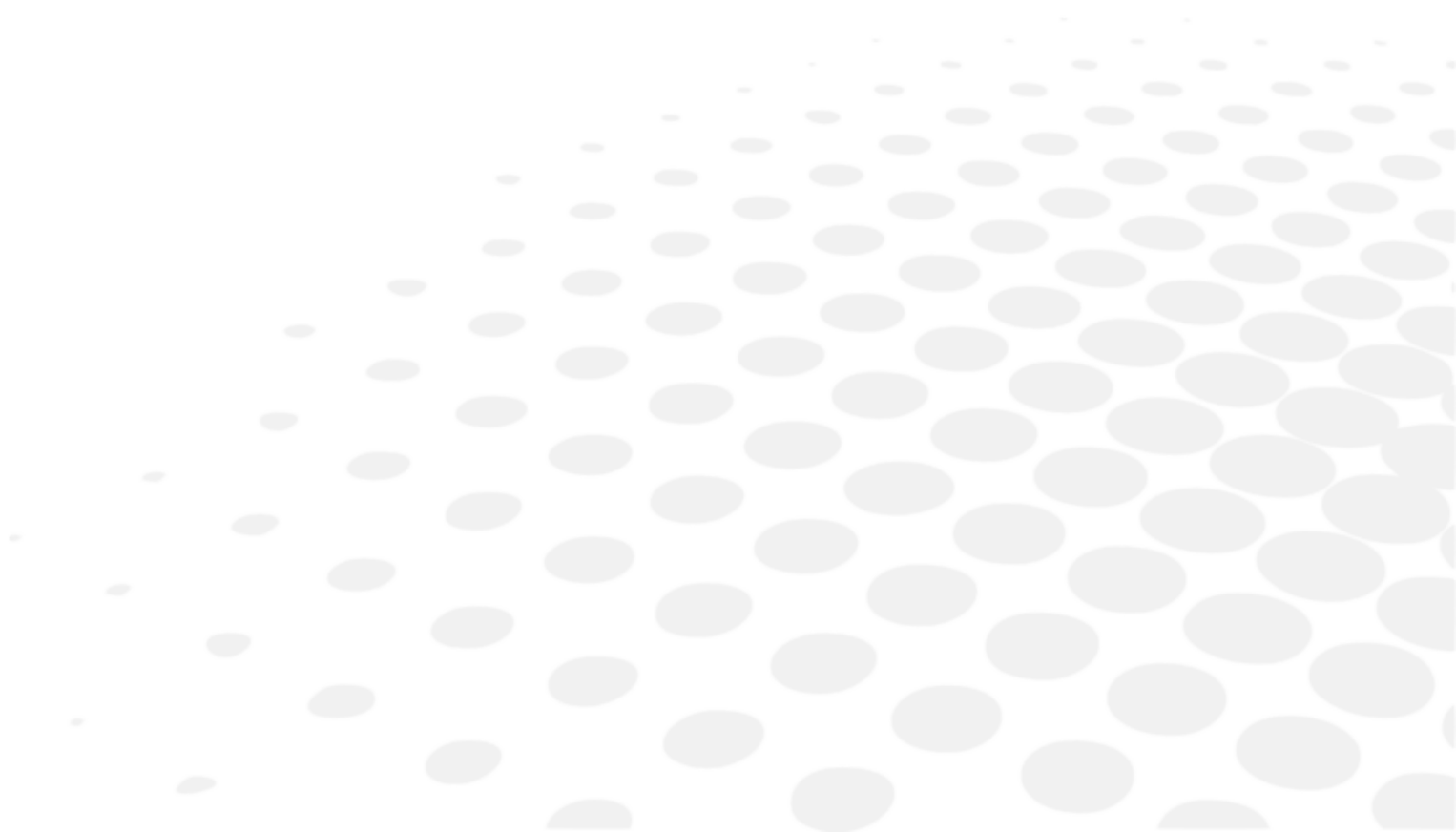
- 3 Demandez au patient si l'image est claire et bien visible avec la lunette actuelle.
- 4 Ajoutez plus de « plus » en tournant le bouton central vers la gauche pour confirmer une diminution du confort :
 - o Si oui, passez à l'étape 5
 - o Si ce n'est pas le cas, continuez à ajouter du « plus » jusqu'à ce que le confort diminue.
- 5 Ajoutez plus de « moins » en tournant le bouton central vers la droite jusqu'à ce qu'aucune amélioration ne soit ressentie dans le confort et la clarté.
- 6 Une fois ce point atteint, vous avez trouvé la prescription finale.



Vous avez besoin de connaître la sensibilité du patient pour pouvoir réaliser le test [PVP]. Pour que notre algorithme puisse la calculer, vous devez réaliser au moins 2 tests (Smart RG et Smart CC) par œil. Dans le cas contraire, l'icône [PVP] reste inaccessible.

Disponible	Non disponible

XII. COMPARAISON DES RÉFRACTIONS (BLUETOUCH)



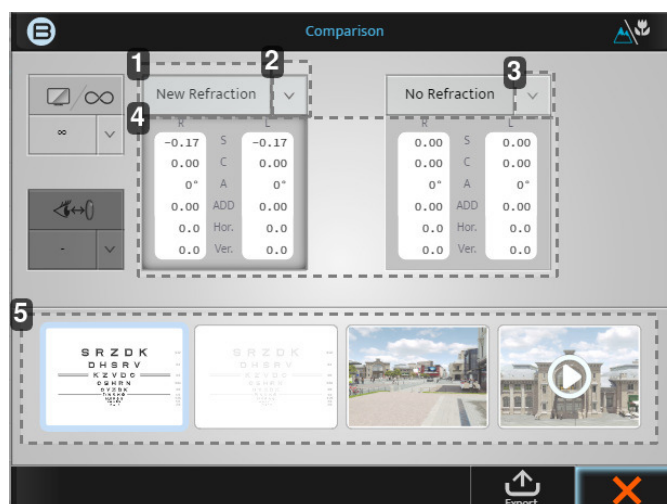
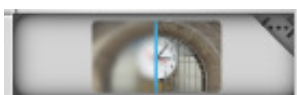
1. Description

Il est possible d'accéder à l'écran de comparaison :

- Sur le clavier de la console, en appuyant sur le bouton de comparaison.



- Avec le bouton action qui peut être configuré dans un test personnalisé.



1. Onglet [New refraction]

Cette valeur donnera la réfraction faite en dernier et si vous appuyez sur le bloc, les puissances seront affichées.

2. Flèche 'bas'

Cliquez sur la flèche vers le bas pour sélectionner d'autres données enregistrées à comparer, comme :

- Frontofocomètre
- Auto-kérato-réfractomètre
- Etc.

3. Flèche 'bas'

Cliquez sur la flèche vers le bas pour sélectionner d'autres données enregistrées à comparer, comme :

- Frontofocomètre
- Auto-kérato-réfractomètre
- Etc.

4. Données

Si vous cliquez sur le bloc gris lui-même, la puissance du réfracteur passera à ces valeurs.

5. Fenêtres d'affichage

Les 4 fenêtres d'affichage vous permettront de changer d'écran, de passer de log-MAR à 3D, et à la vidéo.



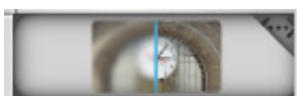
Une fois que vous savez quelles données vous voulez comparer à quelle image, il est toujours préférable de basculer entre les deux données de manière répétée et de demander au patient laquelle il préfère.

2. Comment comparer la nouvelle réfraction à la réfraction précédente

- 1 Une fois les données mises à jour, cliquez sur :



ou,

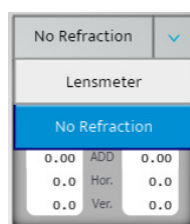


> L'écran suivant apparaît :

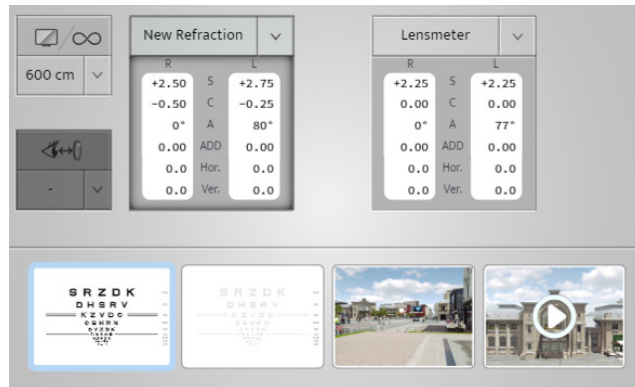


Sur l'écran initial, les valeurs de comparaison par défaut sont [New refraction] et [No refraction]. Comme vous aviez une valeur de frontofocomètre automatique dans la banque de mémoire, ces deux comparaisons seront déjà automatiquement sélectionnées.

Pour cet exemple, vous devez changer le [No refraction] en [Lensmeter].



- 2 Après avoir sélectionné l'écran sur lequel effectuer la comparaison, vous pouvez alterner entre les deux prescriptions en cliquant sur les deux zones grises.
- 3 Demandez au patient s'il voit une différence lors de la comparaison des deux valeurs. (Le patient devrait préférer la nouvelle réfraction).
- 4 Vous pouvez informer le patient que lorsque vous sélectionnez la nouvelle réfraction, c'est ainsi qu'il/elle verra avec ses nouvelles lunettes et qu'il/elle devrait être en mesure de voir l'amélioration.

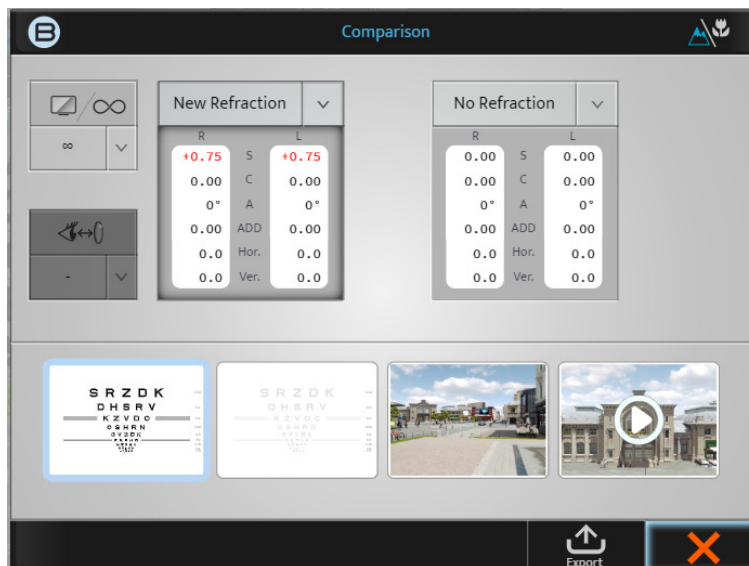


C'est pourquoi nous l'appelons le « bouton qui rapporte ». Il convertit votre réfraction en une vente en montrant au patient la différence qu'il verra.

3. Fonction d'alerte dans l'écran de comparaison

La fonction d'alerte a été conçue pour aider le professionnel à déterminer, si les informations précédentes d'un patient ont subi des changements importants. Cette fonction d'alerte automatique peut être activée et personnalisée dans le menu [Setting].

Lorsqu'elle est activée, l'alerte s'affiche en rouge comme sur l'image ci-dessous :



Veuillez noter que cette fonction peut être activée, désactivée ou personnalisée dans l'écran [Setting] ci-dessous.

	Data Format / Units	Distances	Lens Step	Configuration
Unit Distance	cm	inch	diopter	
Far Exam Distance	600 cm			
Near Exam Distance	28 cm	33 cm	40 cm	50 cm 67 cm
Vertex Distance	12 mm	13.75 mm	16 mm	18 mm 20 mm
Comparison screen	Infinity		Screen distance	
Comparison screen alert	None	When $\Delta > 0.50D$	When $\Delta > 1.00D$	

Lorsqu'elle est activée, le professionnel peut choisir de permettre l'affichage de l'alerte lorsque la différence dioptrique est supérieure à 0,50 D ou à 1,00 D.

XIII. MESURE DE LA DISTANCE [VERTEX]



1. Description



La « Distance [Vertex] » est la distance entre le côté arrière d'un verre ophtalmique correcteur (à la face arrière) et l'œil du patient (au sommet de la cornée). La distance [Vertex] a toujours été importante en réfraction, car la valeur de réfraction d'un œil dépend de la distance à laquelle le verre correcteur est situé devant l'œil. En effet, plus le verre est éloigné de l'œil, plus la puissance corrective est faible ; plus le verre est proche de l'œil, plus la puissance est forte, quelle que soit l'amétropie.

La mesure de la distance [Vertex] peut être très importante

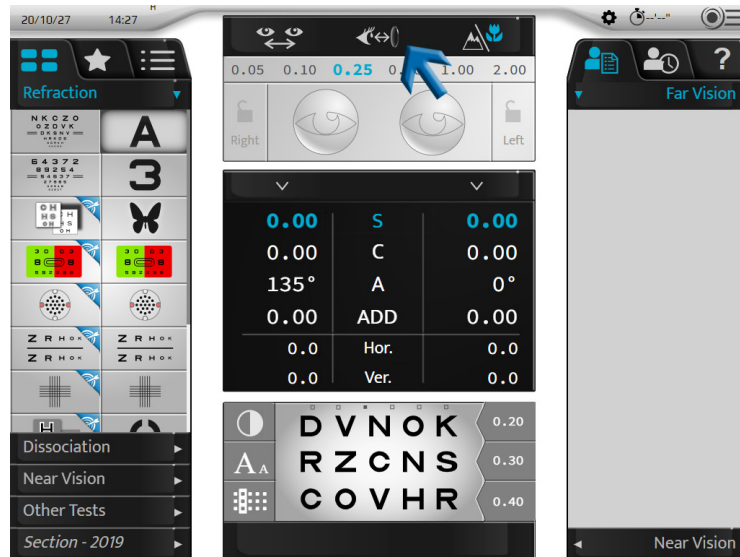
- Si le patient est installé et testé à une distance différente de la distance [Vertex] des lunettes, le changement de puissance pourrait avoir un effet sur la performance des lunettes.
- C'est encore plus évident pour les puissances plus fortes

2. Comment mesurer

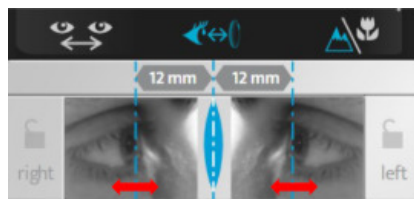
- 1 Demandez au patient de se positionner derrière le réfracteur et de poser la tête contre l'appui frontal tout en regardant au loin vers l'écran de l'optotype.
- 2 Le praticien vérifie que le réfracteur est situé assez près de l'œil du patient, afin d'offrir un large champ de vision, mais suffisamment loin pour éviter que les cils du patient ne soient en contact avec la fenêtre arrière du module optique.
- 3 La distance peut facilement être réglée grâce au bouton rotatif situé à l'avant du Vision-R. Il suffit de le faire pivoter dans le sens des aiguilles d'une montre pour réduire la distance [Vertex] et dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour l'augmenter.



- 4 On demande ensuite au patient de regarder au loin et d'ouvrir grand les yeux. Le praticien appuie sur l'icône de distance [Vertex] située en haut de l'écran de la console.



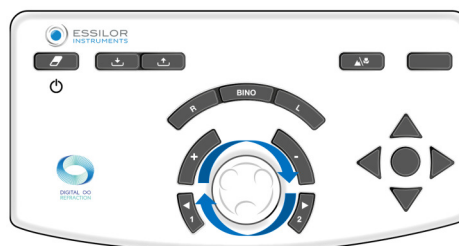
- 5 Les deux caméras capturent des images des yeux qui sont affichées sur la console.



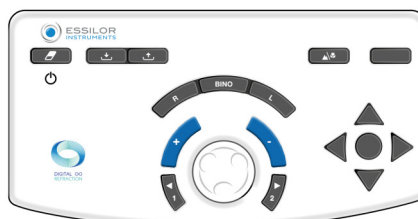
- > Deux lignes verticales apparaissent sur les images et le praticien doit simplement les aligner sur le sommet de la cornée, soit binoculairement, soit monoculairement.

Puis, sur le clavier de la console :

- o en tournant le bouton central dans le sens horaire ou antihoraire ou,



- o en appuyant sur les touches [+/-].



- > La ou les valeurs de la ou des distances [Vertex] sont automatiquement affichées et peuvent ensuite être enregistrées. Une distance [Vertex] de 10 à 20 mm est appropriée.

XIV. PROGRAMMES ET TESTS STANDARD ET PERSONNALISÉS

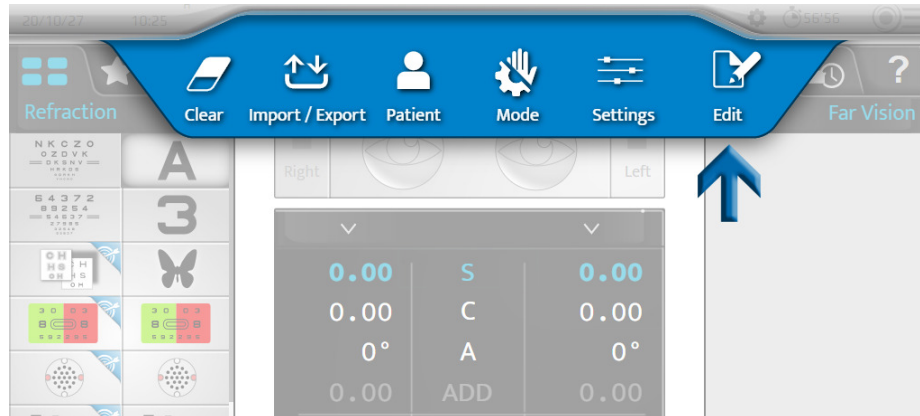


1. Personnaliser un programme

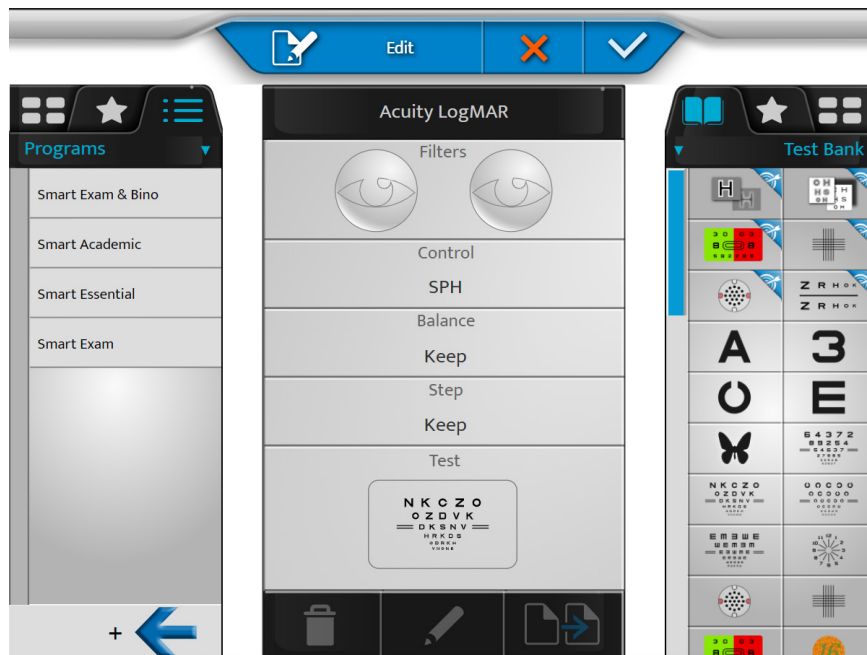
L'appareil Vision-R™ 800 vous permet de personnaliser votre séquence de test (programme).

Personnaliser un programme fait référence au programme lui-même et non aux détails du test.

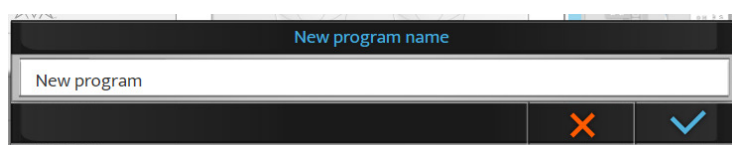
- 1 Appuyez sur (☰=>🔍).



- 2 Cliquez sur (☰) et cliquez sur [+] pour créer un nouveau programme.

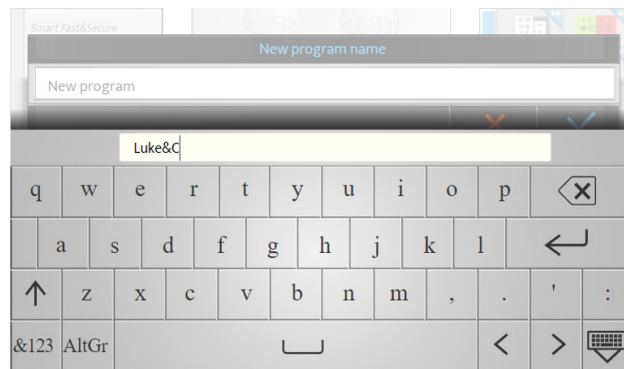


> La page suivante apparaît :



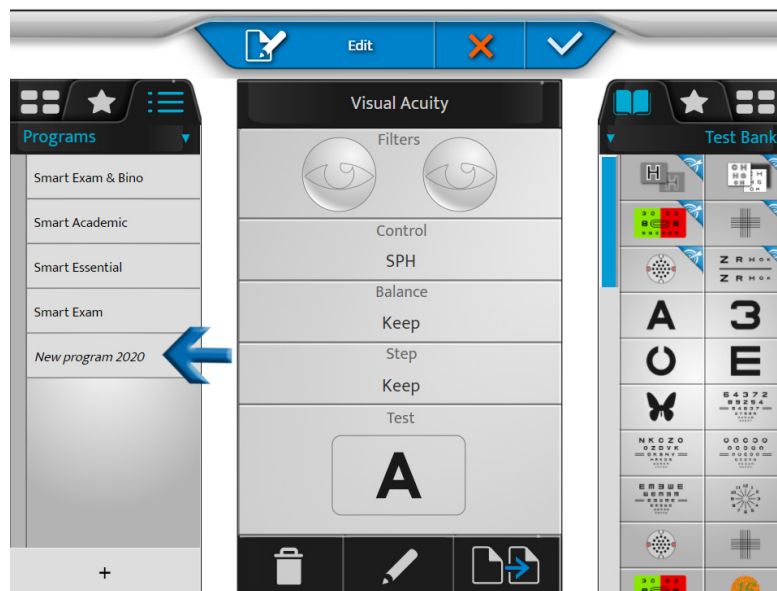


Par défaut le nom est [New program]. À ce stade, il est possible de modifier le nom du programme.

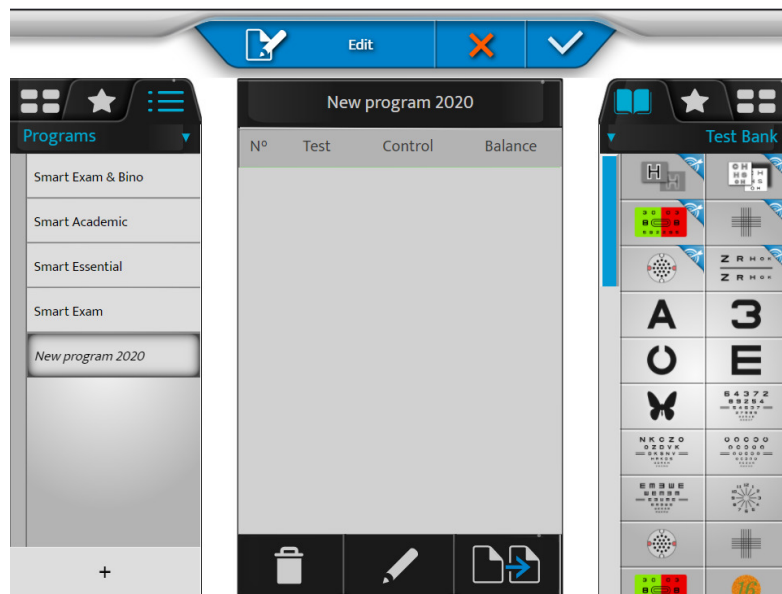


3 Nommez le programme et cliquez sur (←).

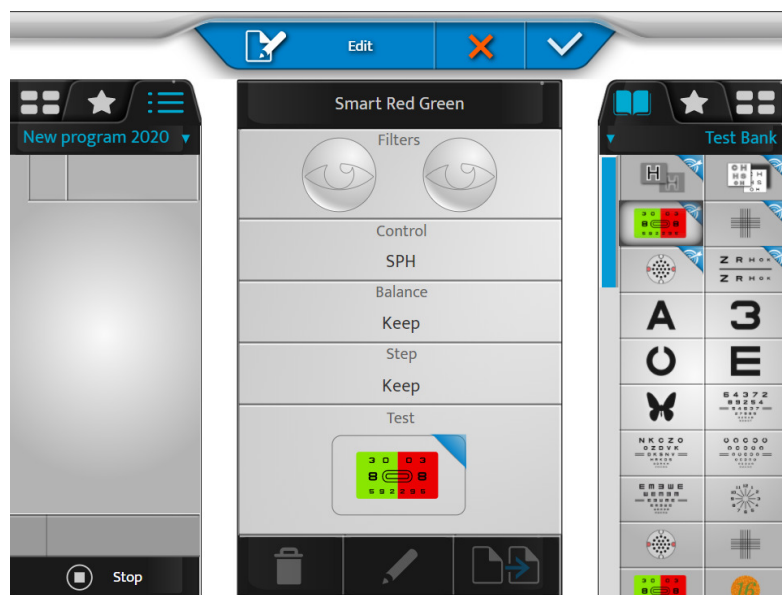
> Le nouveau programme s'affiche en italique dans la liste des programmes.



- 4 Faites un appui long sur le nom du programme pour changer son nom ou son ordre dans la liste des programmes.



- 5 Cliquez sur (✎) pour éditer le programme.
> La liste des tests s'affiche dans la colonne de droite.
- 6 Choisissez un premier test à partir de la banque des tests, les favoris ou la bibliothèque (en cliquant sur l'onglet correspondant en haut de la colonne de droite).



- Le contenu du test apparaît dans le bloc central de l'écran.
- Le contenu du programme apparaît dans la section de gauche.

- 7 Cliquez sur le test et faites-le glisser et déposez-le dans la liste des tests du programme (colonne de gauche), dans l'emplacement prévu.



- 8 Faites de même pour les tests suivants afin de composer votre programme.

- 9 Vous pouvez alors cliquer sur :

- (🗑️) : pour supprimer le test sélectionné
- (✎) : pour éditer le test et le modifier
- (📄➡️) : pour permettre de dupliquer le programme



> Il est possible de modifier l'ordre des tests en faisant un glisser-déposer dans la liste des tests du programme.

- 10 Cliquez sur (✓) pour valider les modifications.

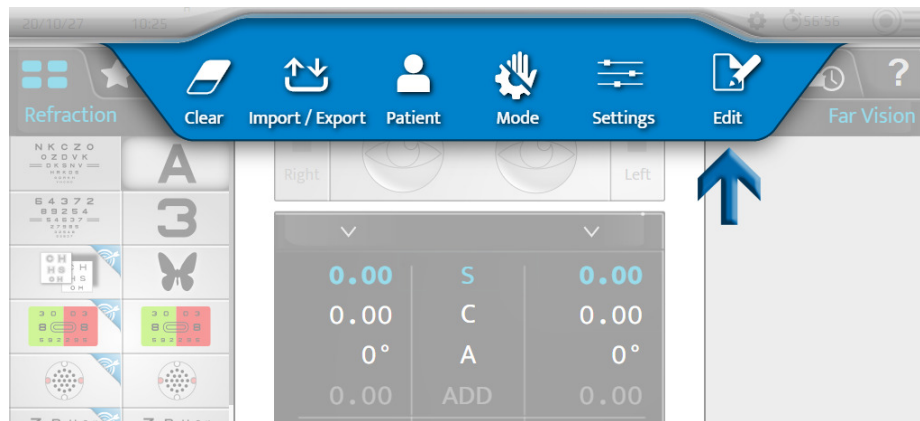


Vous pouvez cliquer sur [Stop] pour revenir à la liste des programmes, modifier des tests ou des favoris avant de sortir du mode édition en validant avec la touche (✓).

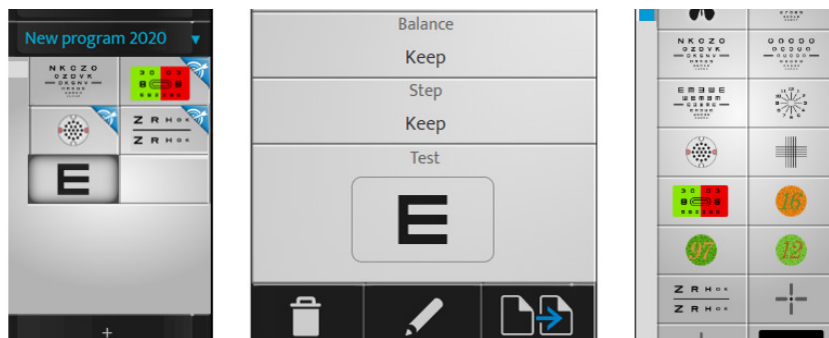
2. Personnaliser un test

L'appareil Vision-R™ 800 vous permet d'éditer le test spécifique en détail.

1 Appuyez sur (☰=>🔍).



2 Sélectionnez le test à personnaliser (dans la colonne de gauche).



3 Vous pouvez alors cliquer sur :

- (🗑️) : pour supprimer le test sélectionné
- (✎) : pour éditer le test et le modifier
- (📄➡️) : pour permettre de dupliquer le test

> La page suivante apparaît :



1. Zone 1

Permet de définir la catégorie de test et d'appliquer les paramètres par défaut pour cette catégorie.

2. Zone 2

Permet de régler les différents paramètres du test.

3. [Filters]

Permet de visualiser et de choisir les filtres présents devant les yeux du patient (Rouge & Vert, Maddox, Prismes, Trous sténopéiques, etc.) appui long sur les yeux.

4. [Control]

Permet de choisir le paramètre optique contrôlé (Sphère, Cylindre, Axe, Addition, composantes des Prismes).

5. [Balance]

Permet de choisir la condition de réalisation du test (Bino, Droit, Gauche, conserver la condition précédente, conserver ou imposer la condition monoculaire).

> [Keep Mono] : Si le test précédent est en condition binoculaire, alors la condition du test est forcée en monoculaire.

Ce réglage est particulièrement recommandé pour les tests de mesure de l'astigmatisme.

6. [Step]

Permet de choisir le pas de variation des puissances (0.05, 0.10, 0.25, 0.50, 1.00 ou conservé comme précédemment).

7. Affichage

Permet de visualiser et de modifier l'affichage de la cible présentée lors du test.

> Pour les planches d'acuité : permet de choisir soit l'aléatoire (en fonction de la condition) soit une planche particulière. Et d'en définir le mode de présentation (lignes, colonnes, lettres), le niveau d'acuité et le contraste ou le fond.

8. Zone 3

Permet de personnaliser l'icône et l'aide du test.

9. [Rename]

Permet de renommer le test

10. [Color]

Permet de changer la couleur du coin (en haut à droite) de l'icône

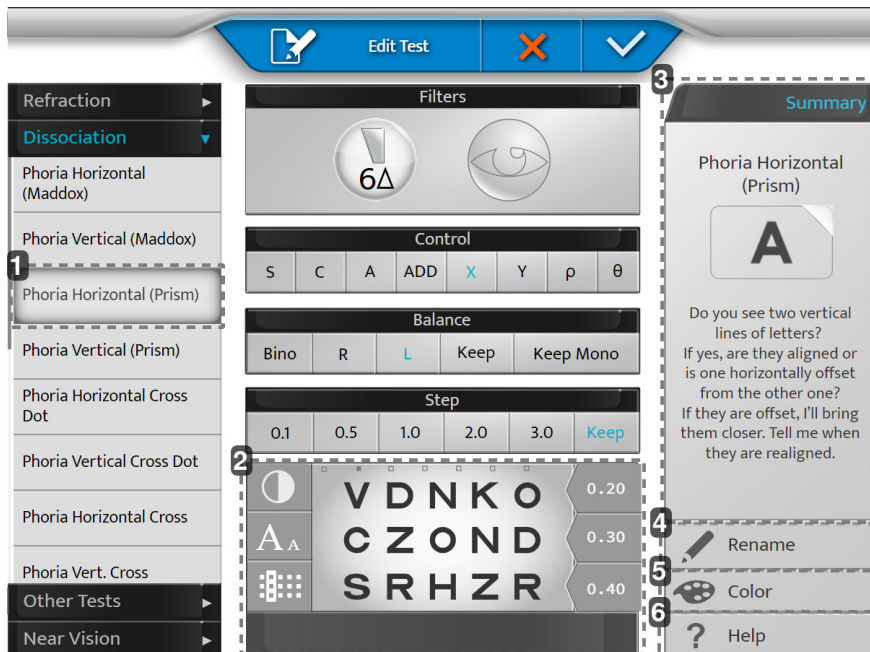
11. [Help]

Permet de modifier le texte de l'aide du test.



N'oubliez pas d'enregistrer en cliquant sur (✓).

Exemple :



1. [Phoria Horizontal (Prism)]

Sélectionnez un panneau à gauche pour régler les paramètres par défaut (changement de verre auxiliaire, activation du prisme, etc.)

Il est possible de passer outre les paramètres proposés.

2. Affichage

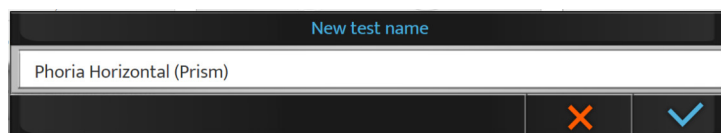
Personnalisez votre optotype.

3. [Summary]

Aide à la formulation pour chaque test par défaut.

4. [Rename]

Nommez votre test comme vous le souhaitez.



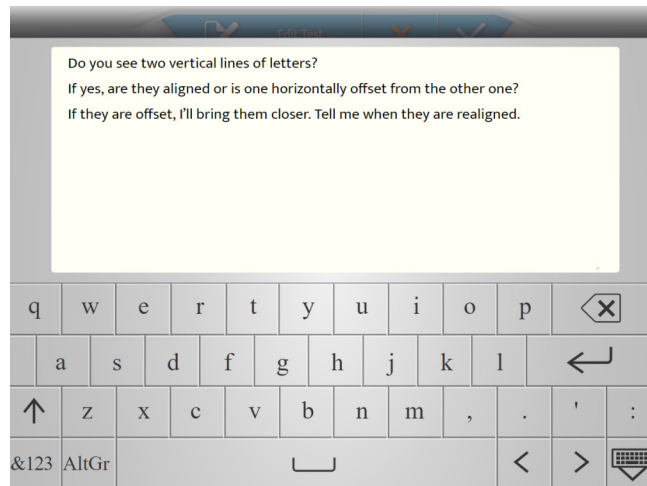
5. [Color]

Choisissez votre couleur pour une reconnaissance plus facile.



6. [Help]

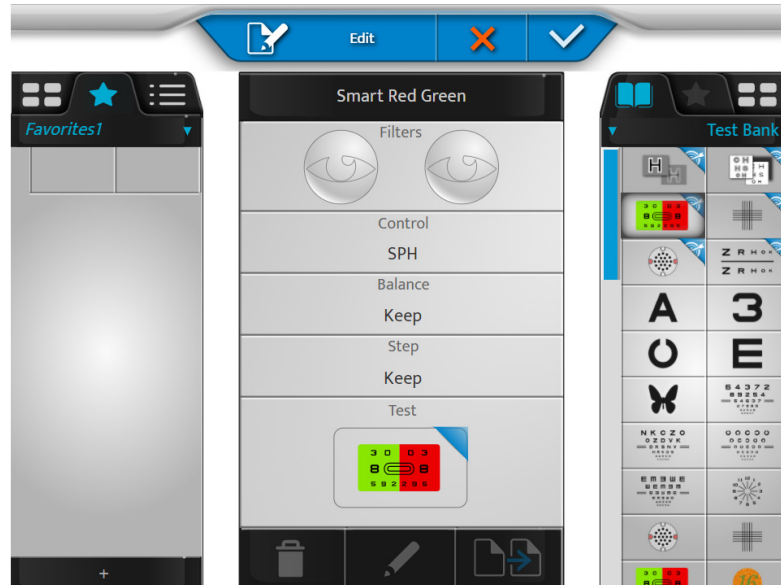
Écrivez votre propre formulation à utiliser pendant le test (bouton d'aide).



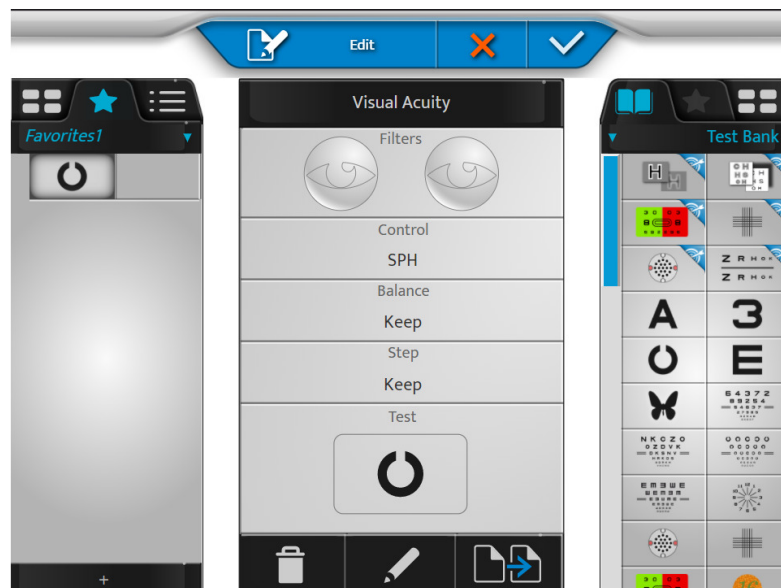
3. Sélection des tests favoris

L'appareil Vision-R™ 800 vous permet d'ajouter un test favori.

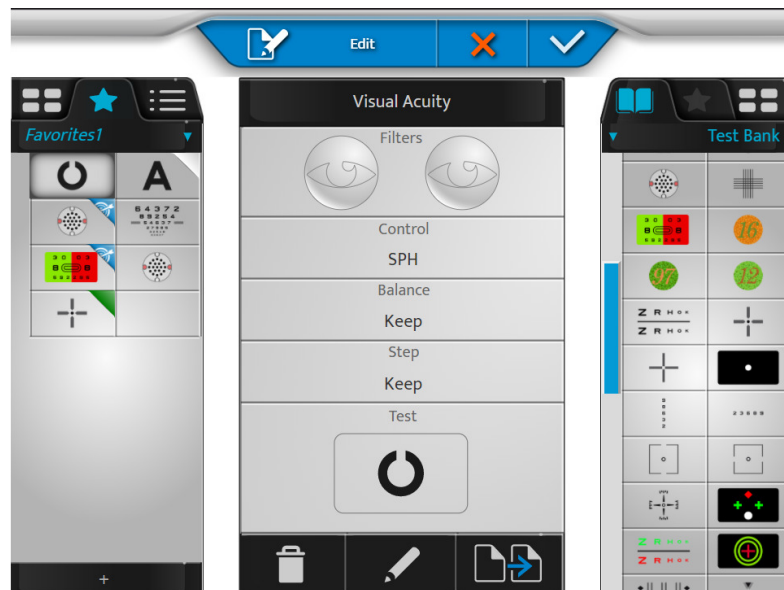
- 1 Cliquez sur l'onglet [Favorites] dans la colonne de gauche.



- 2 Choisissez un premier test à partir de la banque des tests ou la bibliothèque (en cliquant sur l'onglet correspondant en haut de la colonne de droite).
- 3 Cliquez sur le test, faites-le glisser et déposez-le dans la section des tests favoris (colonne de gauche), à l'emplacement prévu.



4 Faites de même pour les tests suivants.



5 Vous pouvez alors cliquer sur :

- (🗑️) : pour supprimer le test sélectionné
- (✎) : pour éditer le test et le modifier
- (📄➡️) : pour permettre de dupliquer le favori

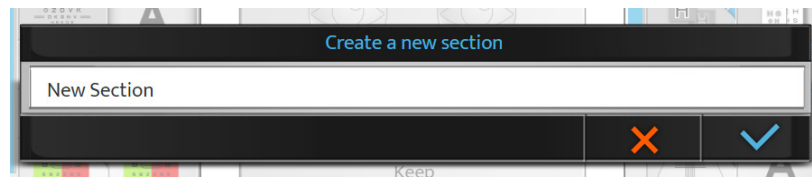


> Il est possible de modifier l'ordre des tests en faisant un glisser-déposer dans la section des tests.

6 Cliquez sur [+] pour créer une nouvelle section de tests favoris.



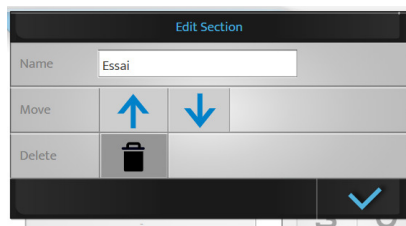
> La page suivante apparaît :



7 Cliquez sur :

- (✓) pour valider
- (✗) pour annuler

8 Faites un appui long sur le nom du favori pour changer son nom ou son ordre dans la liste des favoris.



Il est possible de supprimer le programme créé en appuyant sur (🗑️).

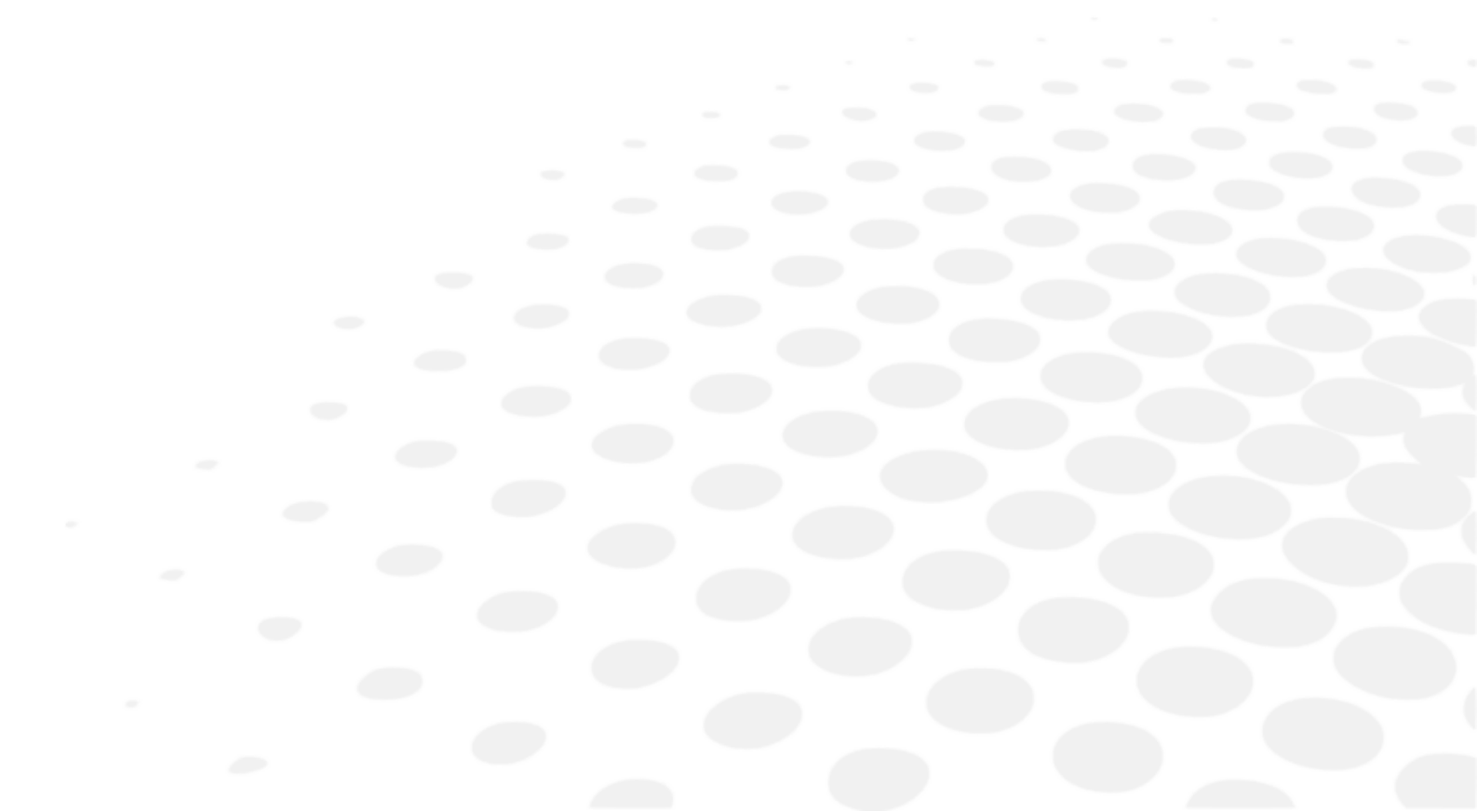
9 Enfin, cliquez sur :

- (✓) pour valider
- (✗) pour annuler



Il est possible de supprimer une section de tests favoris si plusieurs sections sont présentes. Dans le cas où une seule section est présente, il n'est pas possible de la supprimer.

XV. [EASY REFRACTION MODE]



1. Description



Le [Easy Refraction Mode] est une fonction optionnelle du Vision-R™ 800.

Contactez votre distributeur local pour plus d'informations et pour vérifier sa disponibilité dans votre pays.

Le mode [Easy Refraction Mode] permet à un opérateur formé d'effectuer un examen de réfraction subjective grâce à un processus simplifié, facile à utiliser et complet.

Ce mode comporte 4 étapes :

1. Modifier les informations du patient
2. Définir la position correcte du patient
3. Effectuer l'examen de réfraction
4. Exporter des données

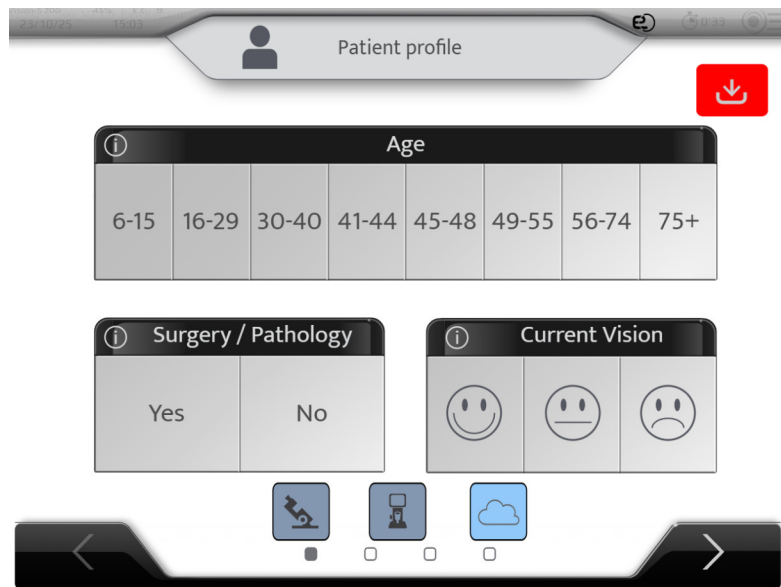
L'étape 3 ajuste automatiquement la séquence de test en fonction des besoins et des réponses du patient.

Les types de tests et leur durée peuvent varier en fonction des patients.



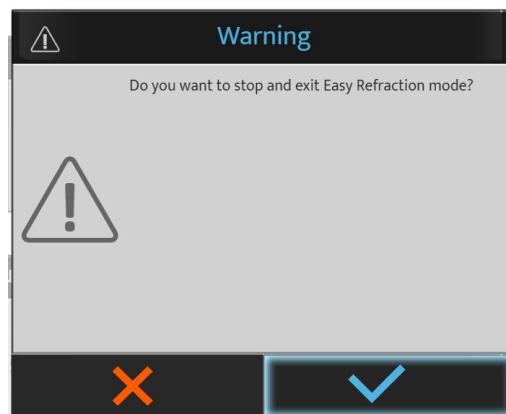
Pour accéder au mode [Easy Refraction Mode], sur la page d'accueil (coin supérieur droit), cliquez sur (E).

> La page suivante apparaît :



Si nécessaire pour passer en mode initial, cliquez à nouveau sur (E).

> Un message d'alerte s'affiche :

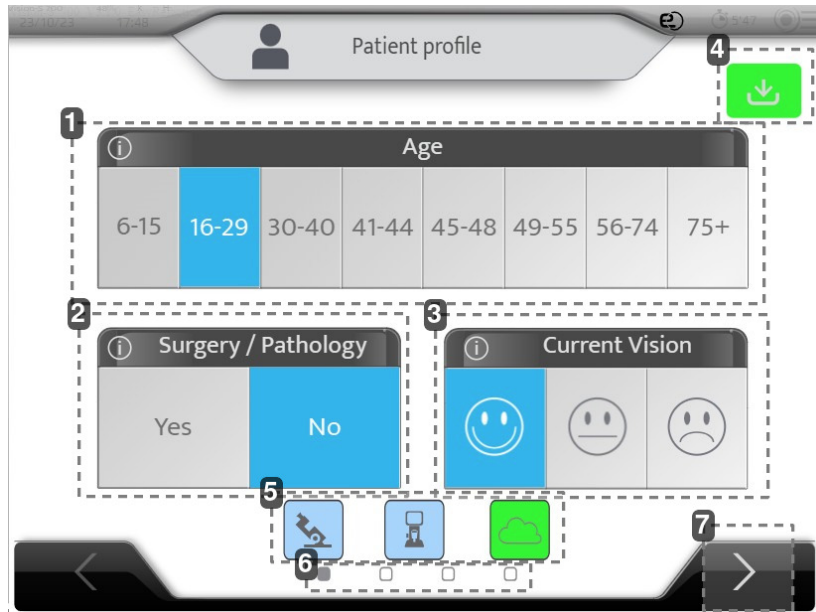


Lorsque vous utilisez le mode [Easy Refraction Mode], des conseils apparaissent sur l'écran principal et des explications plus détaillées sont disponibles en cliquant sur l'icône ci-dessous.



2. [Patient profile]

Complétez les informations comme suit.



1. Âge du patient

2. Chirurgie/pathologie

Le patient a-t-il déjà subi une intervention chirurgicale ou souffre-t-il d'une pathologie oculaire ?

3. Vision actuelle

Le patient est-il satisfait de ses lunettes actuelles ou de sa vision actuelle sans lunettes s'il ne porte pas de lunettes ?




4. Bouton Importer

Cliquez sur ce bouton pour importer des données depuis l'autoréfraction et le frontofocomètre automatique.

Age	Device	SCA	ID
23/01/16 15:11	CLE070	- 2.87(- 0.75) 0° Add 0.62 - 3.00(+ 0.00) 0° Add 0.50	26dcbd59
23/01/16 15:11	WAM700	+ 0.75(+ 0.00) 0° Add 0.00 + 5.25(- 2.00) 65° Add 0.00	KR_H_Amb
23/01/16 15:11	CLE070	+ 0.50(+ 0.00) 0° Add 0.00 + 5.75(- 3.00) 65° Add 0.00	LM_H_Amb
23/01/16 15:11	WAM700	+ 1.50(- 0.75) 110° Add 0.00 + 2.00(- 0.50) 50° Add 0.00	KR_H_Old_0
23/01/16 15:11	CLE070	+ 1.00(- 0.50) 130° Add 1.75 + 1.75(+ 0.00) 0° Add 1.75	LM_H_Old_0

AKR
 ALM
 PC
 1 / 3

Validez en cliquant sur (✓).

- () : les données d'autoréfraction et du frontofocomètre automatique sont importées (recommandé).
> L'examen peut commencer.
- () : les données d'autoréfraction ou du frontofocomètre automatique sont importées.
> L'examen peut commencer.
- () : les données d'autoréfraction et du frontofocomètre automatique ne sont pas importées.
> L'examen ne peut pas commencer.

Remarque : Si l'importation automatique est définie dans les paramètres, lorsque les données sont envoyées, elles sont automatiquement saisies dans le produit et le bouton devient vert.

5. Point de départ

Les icônes ci-dessous ne sont pas cliquables et informent l'utilisateur de la disponibilité des données et du point de départ sélectionné :

- Gris : non disponible
- Bleu : disponible/importée
- Vert : point de départ

Le [Easy Refraction Mode] sélectionne automatiquement le point de départ le plus adapté en fonction du frontofocomètre automatique, des valeurs de l'autoréfractomètre et de la satisfaction de la vision actuelle.

Exemple 1 : le frontofocomètre automatique et l'autoréfractomètre sont importés, le frontofocomètre automatique est sélectionné, le modèle de point de départ cloud n'est pas disponible.



Exemple 2 : le frontofocomètre automatique et l'autoréfractomètre sont importés, l'autoréfractomètre est sélectionné, le modèle de point de départ cloud n'est pas disponible.

Remarque : Le modèle de point de départ cloud sera disponible dans les prochaines versions.



6. Principales étapes du processus

1. Données et informations de départ du patient
2. Installation du patient
3. Réfraction en cours
4. Résultats de la réfraction

7. Bouton Suivant

Permet d'accéder à la page de configuration du patient.

3. [Patient setup]



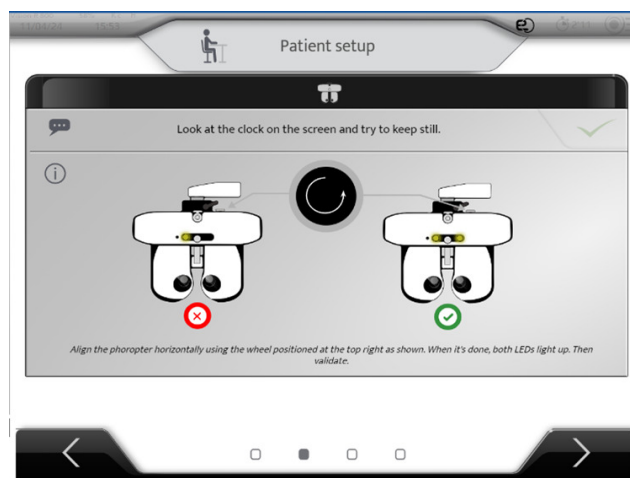
Pour plus de détails sur la façon d'installer correctement les patients, référez-vous à la section dédiée.

Vous devez maintenant configurer le patient en procédant comme suit :

1. Réglage de l'horizontalité du réfracteur
2. Contrôler la distance verre-œil
3. Régler les écarts inter-pupillaires

a. Paramétrage de l'horizontalité

Si le système détecte que la tête du réfracteur n'est pas horizontale, l'écran suivant apparaît.



Le patient doit s'asseoir confortablement.

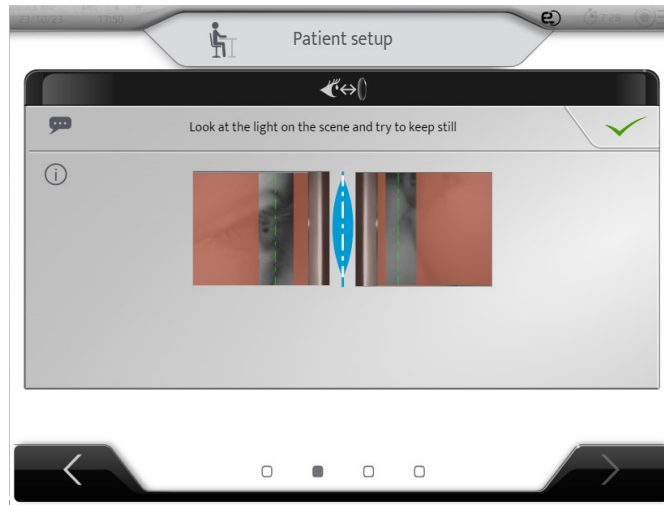
- 1 Placez le réfracteur devant votre patient, le front touchant l'appui-front
- 2 Lisez le mode d'emploi.
- 3 Tournez la molette dans le coin droit en suivant le sens de rotation affiché à l'écran.




> Une fois les deux LED activées et la coche au centre, appuyez sur le bouton de validation.

b. Distance [Vertex]

Les images de l'œil droit et de l'œil gauche du patient apparaissent.



> Ajustez l'appui-front (voir le chapitre dédié) pour placer le sommet cornéen sur la zone claire et idéalement sur la ligne verte (qui correspond à une distance verre-œil de 12 mm).

> Puis cliquez sur () pour ajuster les écarts inter-pupillaires.

c. Écarts inter-pupillaires

Après la validation de la distance verre-œil, l'écran suivant apparaît :



Avant de régler les distances, demandez au patient de placer son front contre l'appui-tête et de s'assurer que le patient est dans une position confortable. L'écran de projection des tests doit être au centre de son champ de vision.

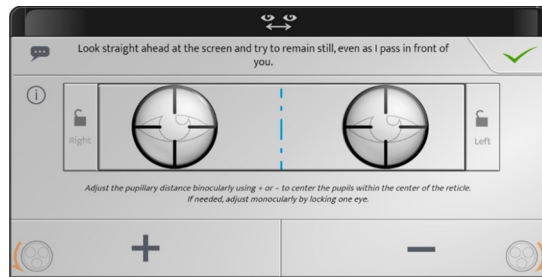
Placez-vous devant le patient de façon à ne pas bloquer la vue de l'écran. Alignez votre œil droit avec le réticule droit et ajustez l'écart pupillaire. Répétez l'opération avec l'œil gauche pour le réticule gauche.

Le réglage des écarts inter-pupillaires peut s'effectuer sur la console :

- En tournant le bouton central dans le sens horaire ou antihoraire.
- En appuyant sur les touches [+/-].

Chaque clic apporte une modification de 0,5 mm sur l'œil droit, puis sur l'œil gauche. Pour régler un seul œil, verrouillez l'autre œil en utilisant les verrous.

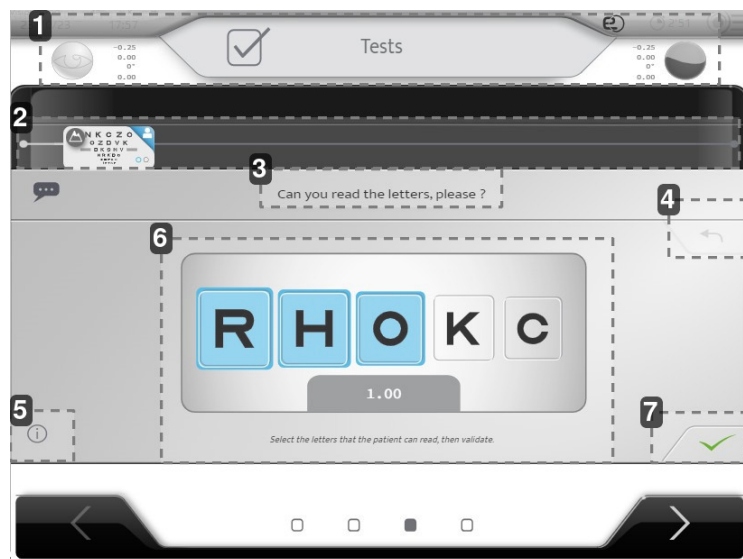
> Exemple : l'œil gauche est verrouillé, les touches [+/-] régleront l'alignement de l'œil droit uniquement.



> Cliquez ensuite sur (✓) pour commencer l'examen.

4. Effectuer l'examen de réfraction

Pendant l'examen, plusieurs tests s'afficheront à l'écran.



1. Œil examiné

Puissance optique de chaque œil.

2. Test en cours & barre de progression

3. Phraséologie

Il est important de répéter la phraséologie à chaque itération de l'examen afin de s'assurer que les patients comprennent bien la procédure.

4. Annuler la dernière réponse

5. Aide

6. Zone de test, réponse du patient

7. Validation


a. Acuité

- 1 Posez au patient la question suivante :
« Pouvez-vous lire les lettres, s'il vous plaît ? »
- 2 Sélectionnez à l'écran les lettres lues correctement par le patient.



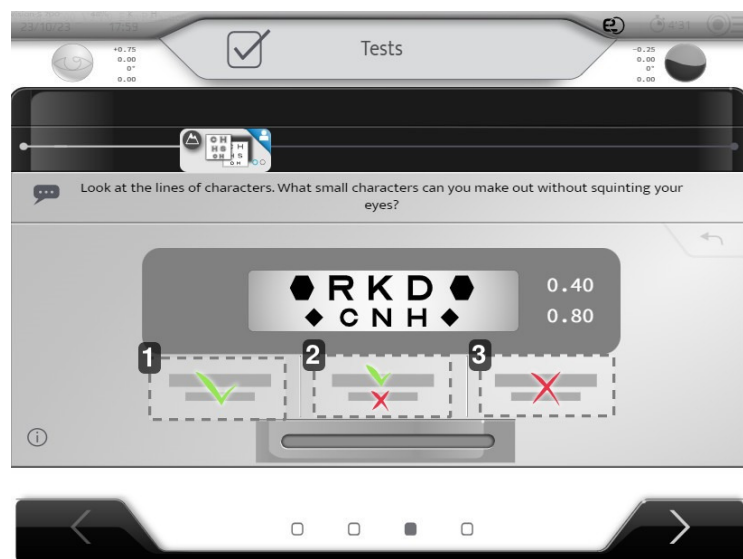
L'acuité testée s'affiche également en fonction de la lettre correctement lue.



Vous pouvez sélectionner toutes les lettres en cliquant sur .

b. Débrouillage

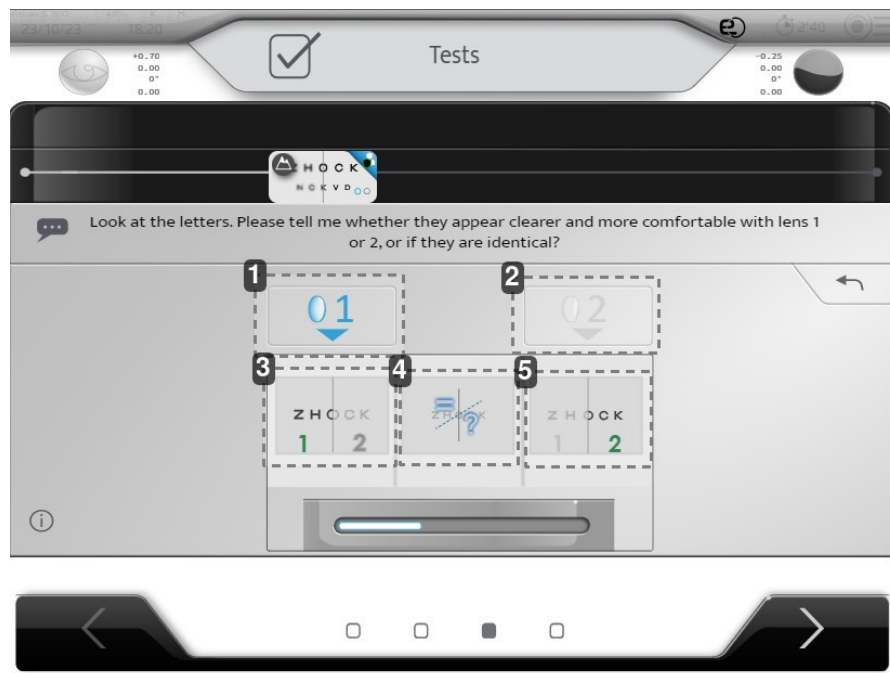
- 1 Posez au patient la question suivante :
« Regardez les lignes de caractères. Quels petits caractères pouvez-vous distinguer sans plisser les yeux ? »
- 2 Sélectionnez à l'écran la réponse du patient.



1. Les 2 lignes sont lues (ou la plus petite)
2. Seule la première est lue
3. Aucune n'est lue

c. Ajustement/correction sphérique

- 1 Posez au patient la question suivante :
« Regardez les lettres. Dites-moi si elles vous semblent plus nettes et mieux visibles avec le verre 1 ou le verre 2, ou si elles sont identiques. »
- 2 Affichez les 2 positions en cliquant sur 1 et 2 ou en utilisant le clavier.
 1. Position 1
 2. Position 2
- 3 Sélectionnez à l'écran la réponse du patient en cliquant sur les icônes ou en utilisant le clavier.



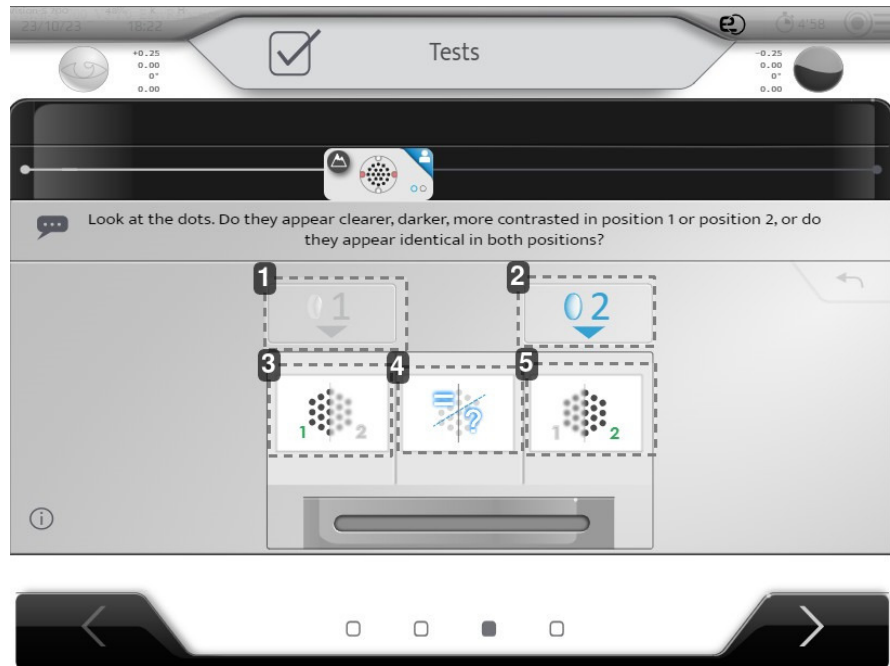
1. Position 1
2. Position 2
3. Position 1 plus nette que position 2
4. Aucune différence / Identique
5. Position 2 plus nette que position 1

> Les boutons de réponse sont verrouillés tant que les 2 positions n'ont pas été affichées.

d. Cylindres croisés de Jackson

- 1 Posez au patient la question suivante :
"Regardez les points. Vous semblent-ils plus nets, plus foncés, plus contrastés dans la position 1, dans la position 2 ou vous paraissent-ils identiques dans les deux positions ?"
- 2 Sélectionnez les deux positions pour afficher les 2 positions en cliquant sur 1 et 2 ou en utilisant le clavier.
 1. Position 1
 2. Position 2

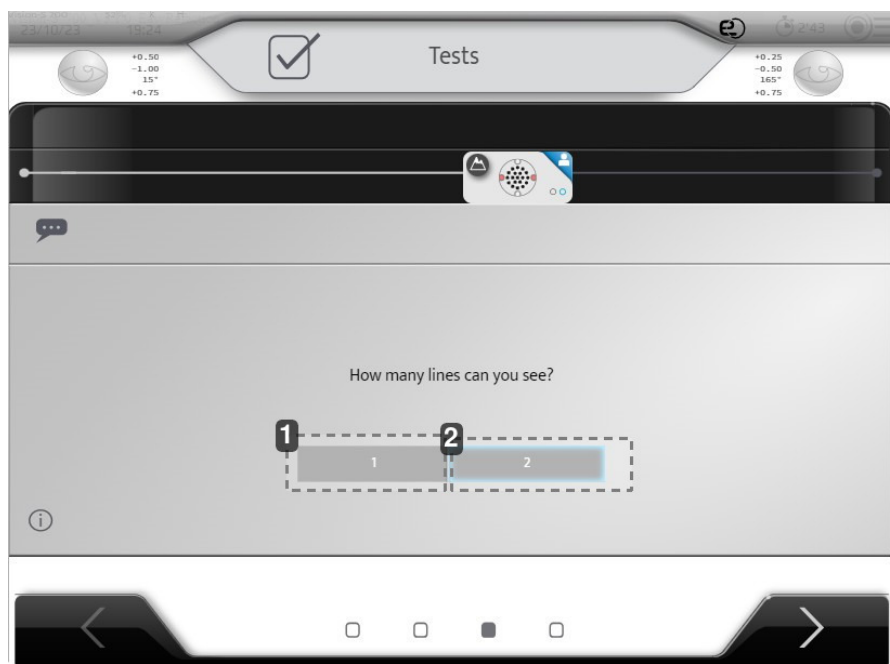
- 3 Sélectionnez à l'écran la réponse du patient en cliquant sur les icônes ou en utilisant le clavier.



1. Position 1
2. Position 2
3. Position 1 plus nette que position 2
4. Aucune différence / Identique
5. Position 2 plus nette que position 1

e. Vérification de la vision double

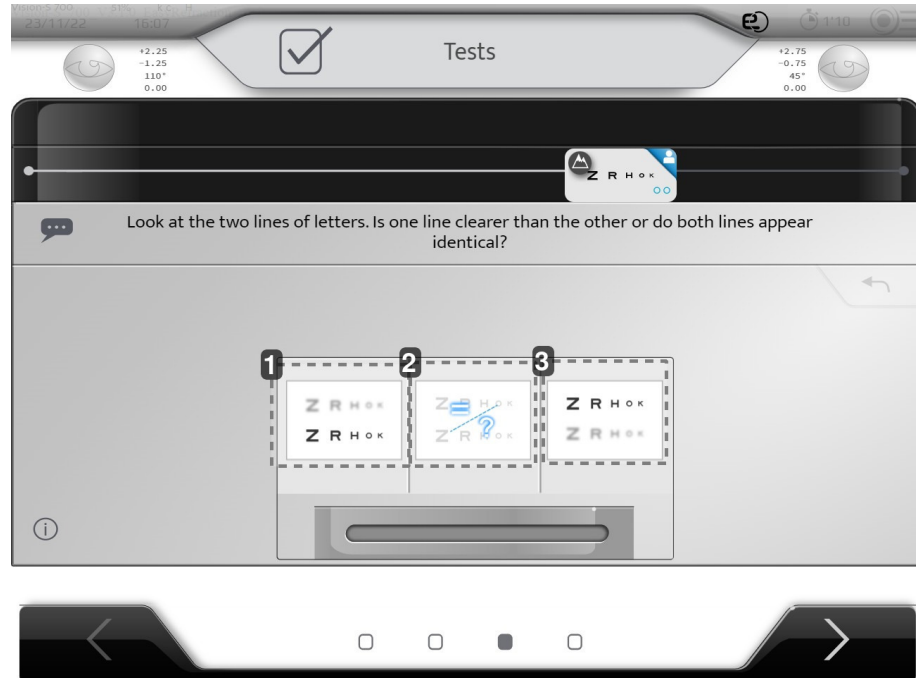
- 1 Demandez au patient combien de lignes il/elle peut voir.
- 2 Sélectionnez à l'écran la réponse du patient.



1. Une seule ligne est visible
2. 2 lignes sont visibles

f. Balance

- 1 Posez au patient la question suivante :
"Regardez les deux lignes de lettres. Est-ce qu'une ligne est plus nette que l'autre ou est-ce que les deux lignes sont identiques ?"
- 2 Sélectionnez à l'écran la réponse du patient.

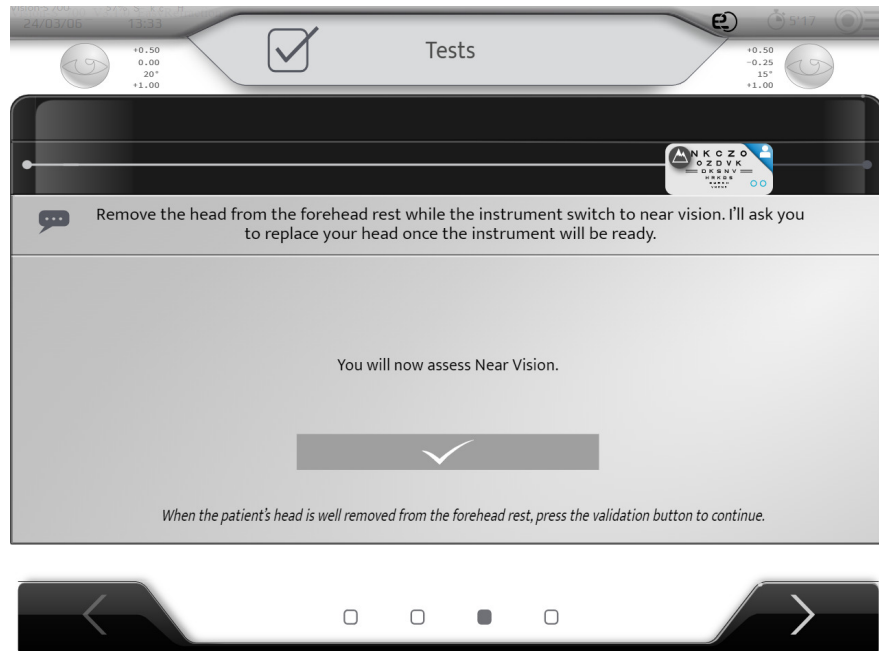


1. La ligne du bas est plus nette
2. Aucune différence / Identique
3. La ligne du haut est plus nette

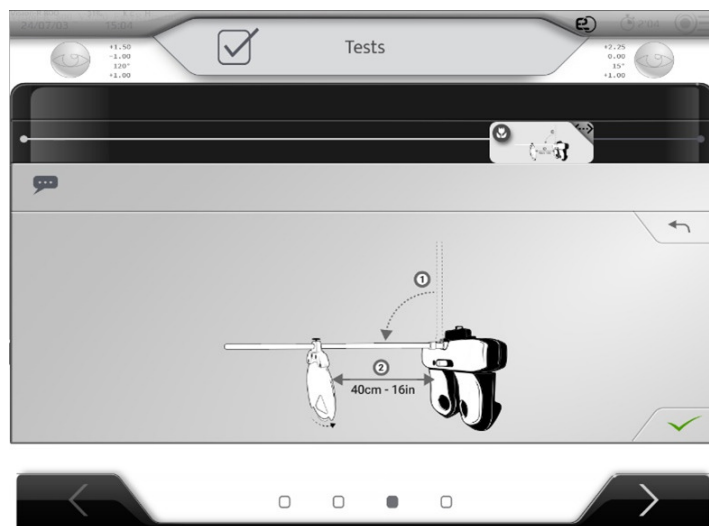
g. Vision de près

À partir de la catégorie d'âge 41-44 ans, un test de vision de près sera effectué.

- 1 Avant de procéder au test de vision de près, veuillez demander au patient de reculer afin que la machine puisse être positionnée.



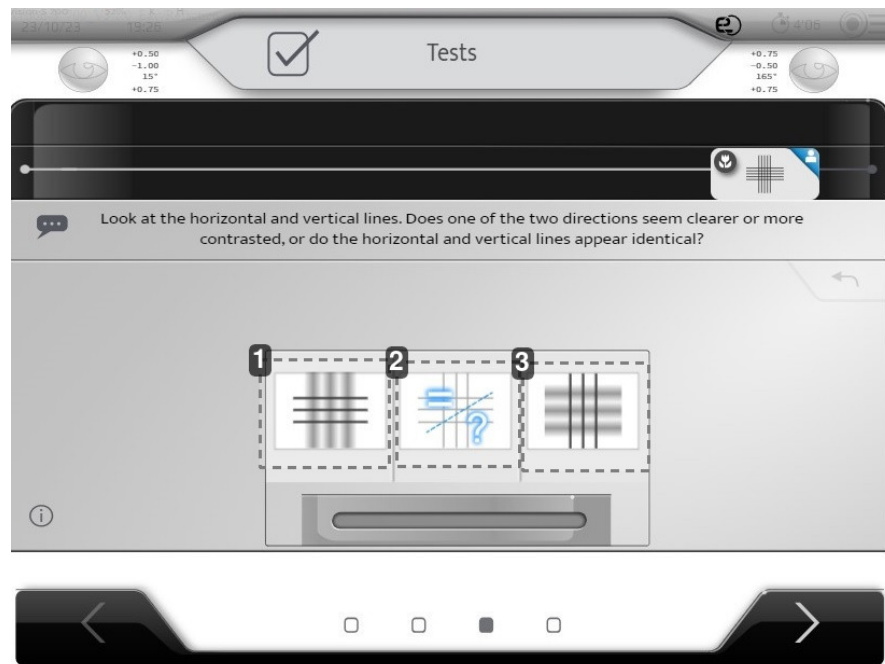
- 2 Une fois que le patient s'est reculé, vous pouvez confirmer pour continuer.
- 3 Cliquez sur la coche.
 - > Le réfracteur va passer en mode de vision de près.
 - > L'image suivante apparaîtra :



- 4 Abaissez la barre d'essai centrale sur le réfracteur. Soulevez l'anneau qui fixe la barre pour lui permettre de descendre. Placez le test de vision de près à une distance de 40 cm (16 po). Appuyez sur le bouton pour passer à l'étape suivante.

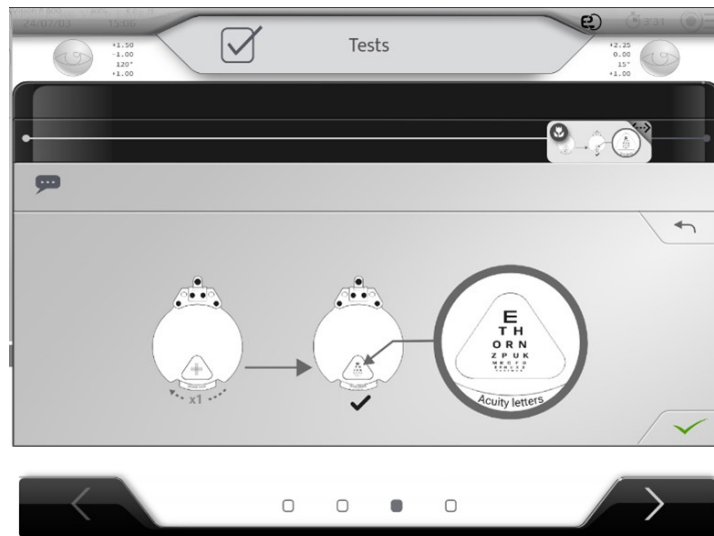


- 5 Faites pivoter la molette des essais jusqu'à ce que vous trouviez la Croix de Jackson comme indiqué. Si le test est de l'autre côté, faites simplement pivoter la carte entière. Appuyez sur le bouton pour passer à l'étape suivante
- 6 Posez au patient la question suivante : « Regardez les lignes horizontales et verticales. Est-ce que l'une des deux directions semble plus nette ou plus contrastée, ou est-ce que les lignes horizontales et verticales semblent identiques ? »
- 7 Sélectionnez à l'écran la réponse du patient.



1. Lignes horizontales plus nettes que lignes verticales
2. Aucune différence / Identique
3. Lignes verticales plus nettes que lignes horizontales

- > Le petit symbole en forme de fleur sur l'étape de la barre de progression indique que l'examen est maintenant effectué en vision de près.



- 8 Faites pivoter une fois la molette des tests vers la gauche pour afficher les résultats.

> Un test d'acuité visuelle en vision de près suivra.

- 9 Demandez à votre patient de lire l'avant-dernière ligne de lettres (0.66/1.0 ou 20/30). Sélectionnez les lettres lues et validez.

Si le patient ne valide pas la ligne, demandez-lui de lire la 5e ligne de lettres (celle directement au-dessus de la carte). (0.50/1.0 ou 20/40). Si les lettres (0.66/1,0 ou 20/30) sont lues et que la ligne est validée, demandez à votre patient de lire la dernière ligne de lettres sur la carte (1.0/1.0 ou 20/20).



> Une ligne de lettres est validée lorsque la majorité des lettres sont lues :

- o 3/5 lettres (0.5/1.0 ou 20/40)
- o 4/6 lettres (0.66/1.0 ou 20/30)
- o 4/7 lettres (1.0/1.0 ou 20/10)

- > À la fin du test de vision de près, l'image suivante apparaîtra, pour montrer comment relever la barre avant l'étape suivante.



h. Comparaison des réfractions (Bluetouch)

Il est maintenant possible de comparer les résultats entre la nouvelle réfraction et l'ancienne réfraction (importée).

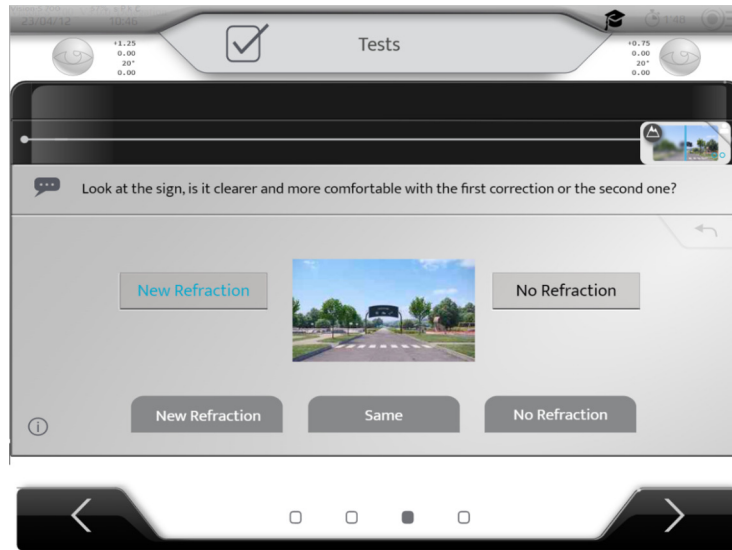
- 1 Posez au patient la question suivante :
"Regardez le panneau. Est-il plus net et mieux visible avec la première correction ou la seconde ?"
- 2 Sélectionnez à l'écran la réponse du patient.



1. Afficher la nouvelle réfraction
2. Afficher la réfraction actuelle
Frontofocomètre automatique ou pas de réfraction si le patient ne porte pas de lunettes.
3. La nouvelle réfraction est mieux
4. Aucune différence / Identique
5. La réfraction actuelle est mieux



Si le patient ne porte pas de lunettes, la nouvelle réfraction est comparée à la vision sans réfraction, c'est-à-dire 0 D.



5. [Patient's report]

À la fin de l'examen, les résultats s'affichent à l'écran.

	Right Eye		Left Eye	
Objective Refraction	-0.75(-0.00)0°		-0.75(-0.00)0°	
Current Equipement	+0.00(-0.00)0° 0.00		+0.00(-0.00)0° 0.00	
	1.25	1.25	1.00	
New Refraction	+0.50(-1.00)15° +1.00		+0.75(-0.50)165° +1.00	
	1.25	1.60	1.00	1.25
Preference	New Refraction			
Clear		Export		

1. Données initiales

Current equipement = frontofocomètre automatique + acuités actuelles

2. Résultats de la réfraction

New refraction = nouvelle correction de réfraction + acuités finales

Preference : préférence entre la nouvelle réfraction et le frontofocomètre automatique (équipement actuel)

3. Commentaires

4. [Export] final



Il est possible d'imprimer le ticket lorsque les données sont exportées.

Si le patient ne porte pas de lunettes, les valeurs du frontofocomètre automatique sont égales à 0 D.

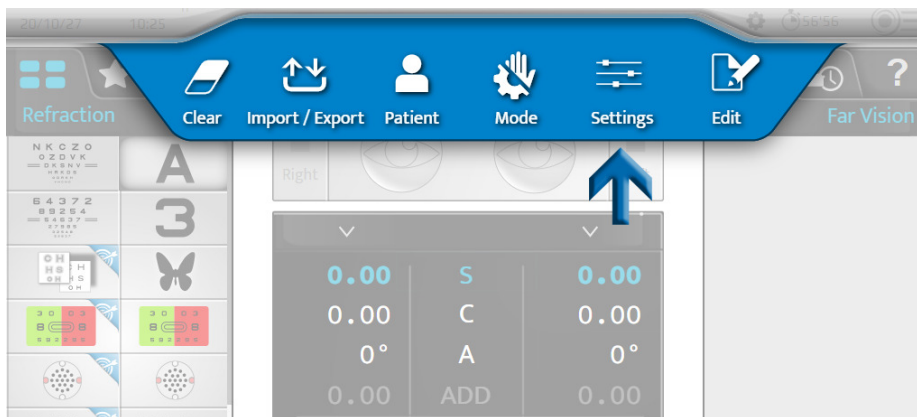
Sur cette page, il est important pour l'opérateur de vérifier la cohérence de toutes les informations. L'opérateur peut faire des erreurs lors de la saisie des données ou pendant le test.

Si un message d'erreur est affiché et que le « rapport patient » n'est pas complet, la réfraction doit être effectuée à nouveau par un expert.

XVI. MENUS DE PARAMÉTRAGE DE L'INSTRUMENT



Il est possible de modifier les paramètres par défaut de l'instrument en appuyant sur (☰➔☰).



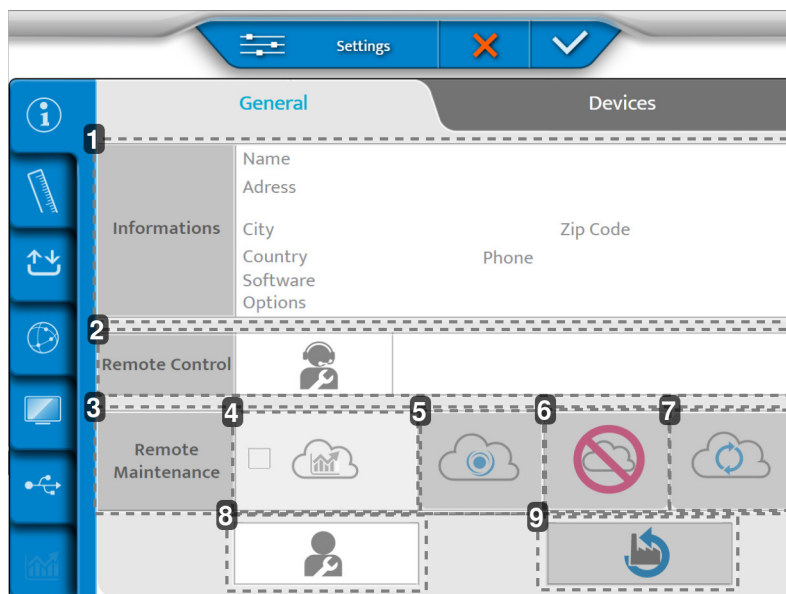
> La page des paramètres de l'instrument s'affiche.

1. Informations générales

Le menu d'informations générales se compose de deux pages :

1. [General]
2. [Devices]

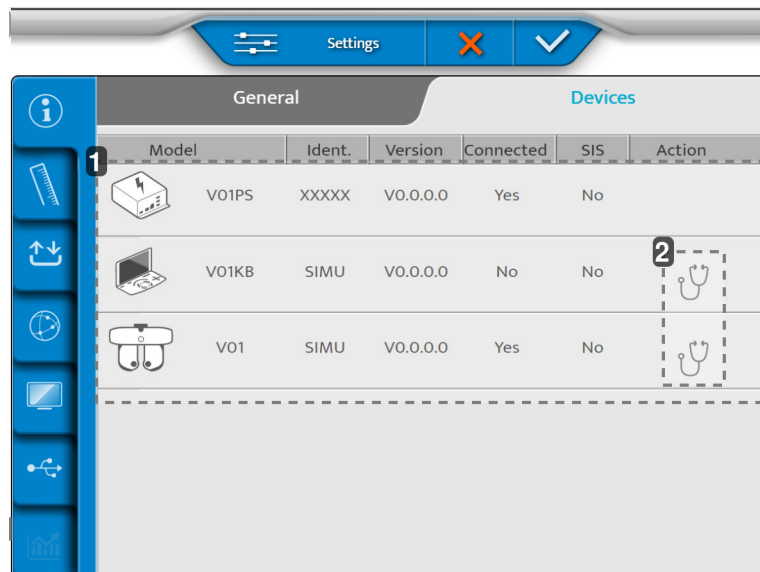
1 – Page [General]



1. [Informations]
Informations sur le client
2. [Remote Control]
Accès distant
3. [Remote Maintenance]
Accès à la maintenance à distance
4. Accès aux statistiques et aux fichiers logs
5. Enregistrement dans SIS
6. Suppression de l'enregistrement

7. *Rafraîchissement des connexions*
8. *SAV*
9. *Restauration des paramètres d'usine par défaut*

2 – Page [Devices]



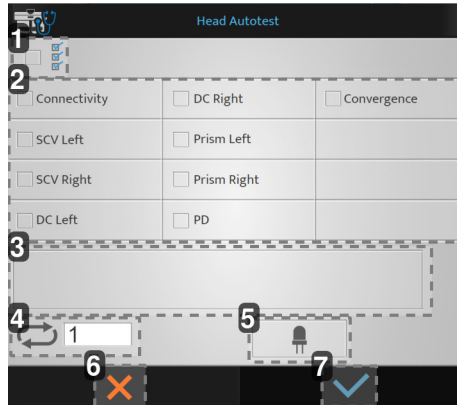
1. *Informations concernant les différents composants de l'instrument*
2. *Réalisation des auto-tests*

Une fois le réglage effectué, appuyez sur :

- (✓) pour valider
- (✗) pour annuler

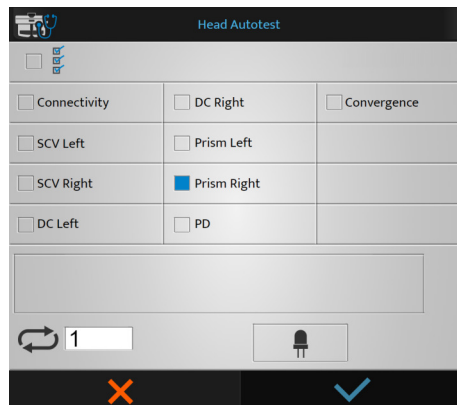
Réaliser les auto-tests de la tête de réfracteur

- 1 Sur la page [Device], appuyez sur (🩺).
- > La page suivante apparaît :




1. Lancement de tous les autotests
2. Liste des autotests disponibles
3. Affichage
4. Nombre de lancement de l'autotest
5. Test des LEDs en mode vision de près
6. Annulation du lancement
7. Validation du lancement

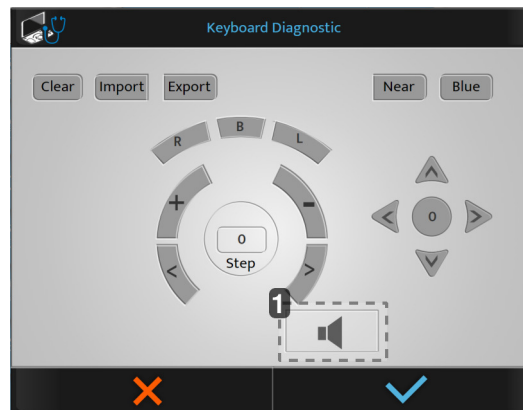
2 Choisissez les auto-test que vous souhaitez réaliser et appuyez sur (✓).



> L'auto-test commence.

Réaliser les auto-tests de la console


- 1 Sur la page [Device], appuyez sur .
> La page suivante apparaît :



1. Essai du haut-parleur



Si vous appuyez sur un bouton de la console, les boutons s'affichent en bleu.

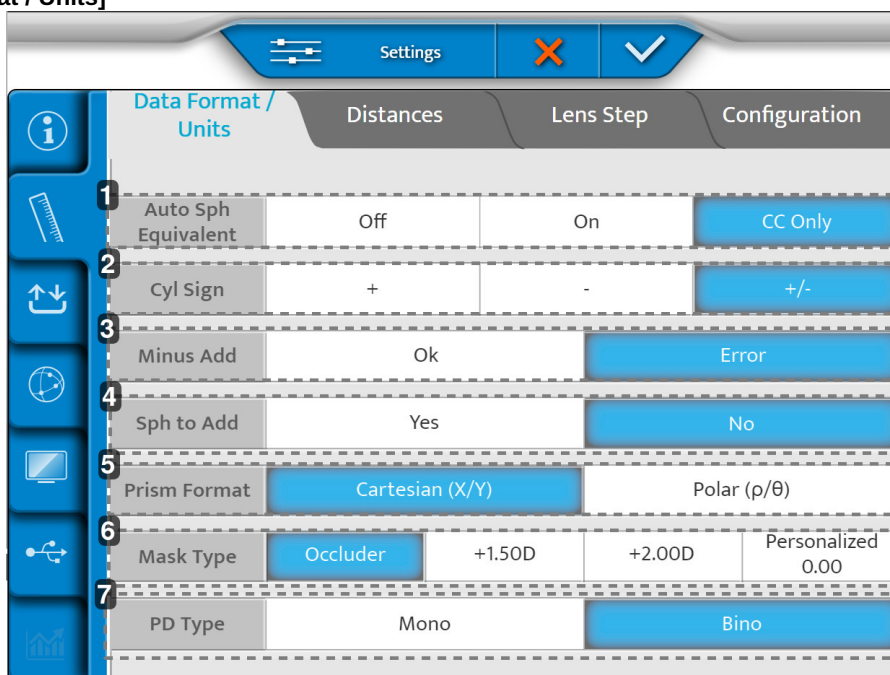
- 2 Choisissez les auto-test que vous souhaitez réaliser et appuyez sur .
> L'auto-test commence.

2. Données de mesure

Le menu des données de mesure se compose de quatre pages :

1. [Dated Format/Units]
2. [Distances]
3. [Lens Step]
4. [Configuration]

1 – Page [Data Format / Units]



1. [Auto Sph Equivalent]

Maintien automatique de la sphère équivalente lors de l'introduction du cylindre.

2. [C Sign]

Définit le signe de la puissance cylindrique (C).

3. [Minus ADD]

Permet l'ajout d'une addition négative.

- OK : autorise l'addition négative pour des tests spécifiques
- Error : seule une addition positive pourra être prise en compte

4. [S to Add]

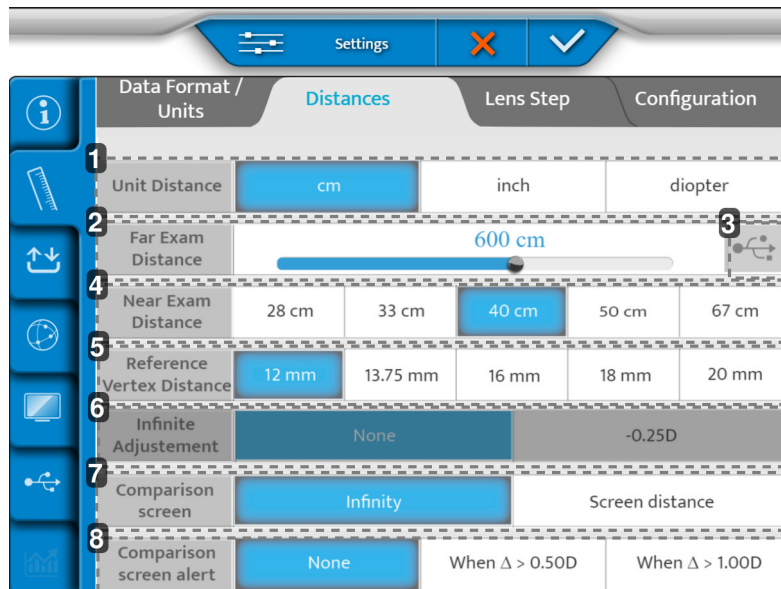
Permet d'associer ou dissocier l'addition de vision de près de la sphère de vision de loin.

5. [Prism format]
6. [Mask type]

Choix du type de masque lors d'un test en vision monoculaire. Permet à l'utilisateur de personnaliser la valeur du cache oculaire en cliquant sur « Personalized ». La valeur entrée ici sera la valeur par défaut.

7. [PD type]

Définit les paramètres par défaut de l'écart pupillaire monoculaire ou binoculaire.

2 – Page [Distance]


	cm	inch	diopter		
Unit Distance	cm	inch	diopter		
Far Exam Distance	600 cm				
Near Exam Distance	28 cm	33 cm	40 cm	50 cm	67 cm
Reference Vertex Distance	12 mm	13.75 mm	16 mm	18 mm	20 mm
Infinite Adjustment	None		-0.25D		
Comparison screen	Infinity		Screen distance		
Comparison screen alert	None	When $\Delta > 0.50D$	When $\Delta > 1.00D$		

1. [Unit distance]

Définit l'unité de distance par défaut :

- en cm
- en pouces
- en dioptries

2. [Far exam distance]

Définit la distance de l'écran de présentation des tests.

Pour modifier cette distance déplacez le curseur vers la gauche ou vers la droite (pas de 25 cm de 3 à 8 m).

3. Génération d'optotypes personnalisés
4. [Near exam distance]

Définit la distance du test de vision de près.

> Les valeurs indiquées correspondent à un réglage par défaut en cm.

5. [Vertex Distance] (en mm)

Définit la distance [Vertex] par défaut prise en compte pour la conversion de la valeur de réfraction d'une distance standard de référence.

6. [Infinite Adjustments]

Conversion en « infini ». Aucune ou valeur fixe.

7. [Comparison Screen]

Paramètre par défaut sur l'écran de comparaison.

8. [Comparison Screen Alert]

Alerte le professionnel si la différence est supérieure à la valeur sélectionnée. (Valeur apparaissant en rouge dans Bluetooth).

3 – Page [Lens step]

	Data Format / Units	Distances		Lens Step		Configuration
1	Sphere Step	0.05 D	0.10 D	0.25 D	0.50 D	1.00 D, 2.00 D
2	Cylinder Step	0.05 D	0.10 D	0.25 D	0.50 D	1.00 D, 2.00 D
3	Axis Step	1°	5°	10°	20°	45°, 90°
4	Prism Step	0.1 Δ	0.5 Δ	1.0 Δ	2.0 Δ	3.0 Δ, 6.0 Δ
5	PD Step	0.5 mm				1 mm
6	Cross Cylinder power	+/- 0.25 D				+/- 0.50 D
7	Axis rounding	No		Closest 5° (Always)		Closest 5° (Cyl<1,50D)

1. [Spherical Step]

Définit le pas de variation par défaut de la sphère.

2. [Cylinder Step]

Définit le pas de variation par défaut du cylindre.

3. [Axis Step]

Définit le pas de variation par défaut de l'axe.

4. [Prism Step]

Définit l'étape de variation par défaut du prisme.

5. [PD Step]

Définit le pas de variation par défaut de l'écart pupillaire.

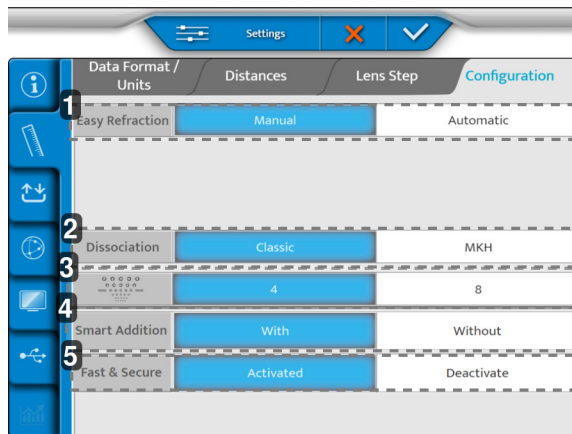
6. [Cross Cylinder power]

Définit la valeur par défaut du cylindre croisé, utilisé pour la recherche du cylindre en mode manuel.

7. [Axis rounding]

Définit si l'arrondi de l'axe doit être effectué automatiquement.

4 – Page [Configuration]



1. [Easy Refraction Mode]

Définit l'ouverture du mode [Easy Refraction Mode] manuellement ou automatiquement lorsque le Vision-R™ 800 est allumé.

Ce paramètre n'est visible que si l'option a été activée.

2. [Dissociation]

S'affiche en mode classique ou [MKH].

3. Landolt

Définit si le C de Landolt s'affiche en 4 ou 8 positions.

4. [Smart Addition]

Définit les paramètres par défaut de l'option [Smart Addition].

5. [Fast & Secure]

Active les programmes [Fast & Secure], visibles dans la section « Smart Programs ».

Une fois le réglage effectué, appuyez sur :

- (✓) pour valider
- (✗) pour annuler

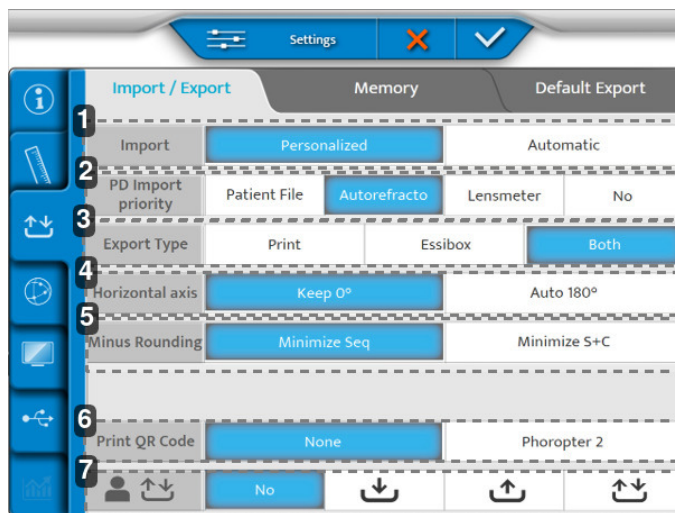


3. Import / Export des données

Le menu Import/Export se compose de trois pages :

1. [Import/export]
2. [Memory]
3. [Default Export]

1 – Page [Import / Export]



1. [Import]

Définit le type d'import :

- Manuel
- Automatique

2. [PD Import Priority]

Détermine quel import de quel instrument sera inséré en priorité dans le réfracteur.

3. [Export Type]

Définit la manière dont vous les données sont traitées lors de l'export :

- Vers l'imprimante
- Vers Essibox
- Both (Les deux)

4. [Horizontal axis]

Sélectionne une valeur par défaut de 0 ou 180°.

5. [Minus Rounding]

Sélectionne l'arrondi inférieur.

6. [Print QR Code]

Détermine si un QR code contenant des données des patient est imprimé sur un ticket en plus des données des patient écrites collectées pendant la session.


Le QR code imprimé vous [Phoropter 2] permet de numériser et d'importer les données du ticket, à l'aide d'un scanner de QR code USB compatible, dans un autre appareil avec une version logicielle compatible.



Remarque : Consultez la liste complète des réfracteurs compatibles avec votre distributeur.

7. Exportation/importation directe des données des patients LAN

L'appareil peut gérer l'échange de données des patient avec d'autres appareils, avec une version de logiciel compatible, lorsqu'ils sont reliés au même réseau local.

Les données des fichiers des patients peuvent être partagées selon les paramètres suivants :

- [No] : pas d'exportation ni d'importation de données avec d'autres réfracteurs sur le réseau
-  [Import logo] : le réfracteur est configuré en mode d'importation, les données des patients exportées depuis d'autres réfracteurs seront visibles dans la liste des données et identifiées comme indiqué dans la capture ci-dessous

-  [Export logo] : le réfracteur est configuré en mode d'exportation, les données des patients peuvent être exportées vers d'autres réfracteurs du réseau, mais les données des patients exportées par d'autres réfracteurs ne seront pas visibles dans la liste des données disponibles sur l'appareil qui les a exportées.
-  [Export / Import logo] : le réfracteur exportera et importera les données des patients avec d'autres instruments compatibles. Les données des patients précédemment exportées restent accessibles dans la liste d'importation de l'instrument qui les a exportées.



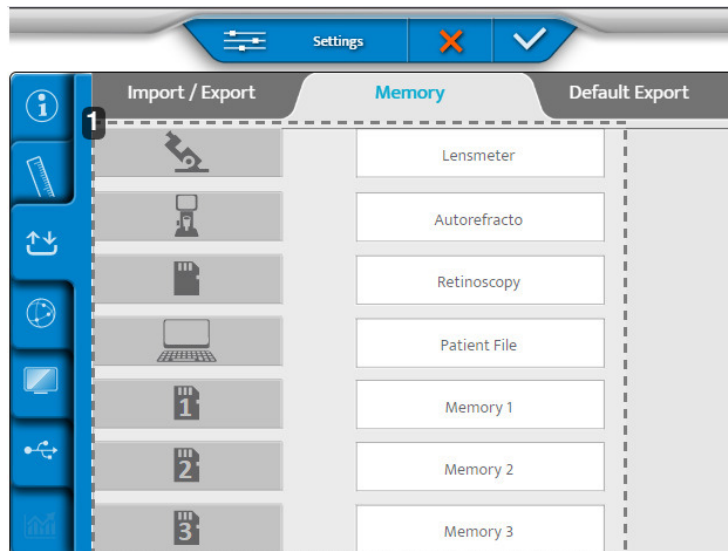
- Toutes les données sont effacées dès que le réseau ou le réfracteur est éteint.
- Consultez la liste complète des réfracteurs compatibles avec votre distributeur.

Pour afficher les fichiers patient disponibles dans la liste d'importation, sélectionnez [VRS] sur l'écran d'importation :

Age	Device	SCA	ID
24/05/22 18:19	VISION-R800	+ 0.00 (+ 0.00) 0° Add 0.00	16307a4c
24/05/22 18:17	VISION-R800	+ 0.00 (+ 0.00) 0° Add 0.00	a5b94c0b
24/05/22 18:16	VISION-R800	+ 0.00 (+ 0.00) 0° Add 0.00	17c58762

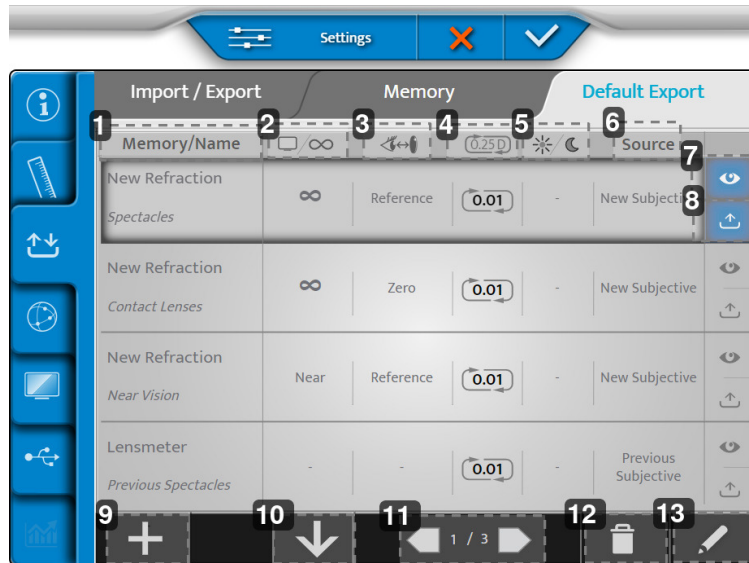
AKR ALM PC **VRS** [X] [✓]

2 – Page [Memory]



1. Liste des mémoires disponibles

3 – Page [Default Export]



1. [Memory/Name]

Indique la mémoire à exporter et la dénomination du type de données correspondantes.

2. La distance écran

Indique la distance pour laquelle la correction est exportée.

3. Distance [Vertex]

Indique la distance [Vertex] pour laquelle la correction est exportée.

4. Arrondi

Indique le pas de la correction et son éventuel type d'arrondi.

5. Vision de jour / nuit

Indique les conditions de réalisation du test, de jour ou de nuit.

6. [Source]

Étiquette le type de données en fonction de la source.

7. Affichage

Visualise l'affichage des données exportées par défaut.

8. Exporter

Exporte les données par défaut.

9. Plus

Ajoute un nouveau type de données à la configuration de l'export.

10. Organiser

Organise l'ordre des types de données à exporter.

11. Pagination


Navigue dans les différentes pages de la configuration de l'export.

12. Poubelle

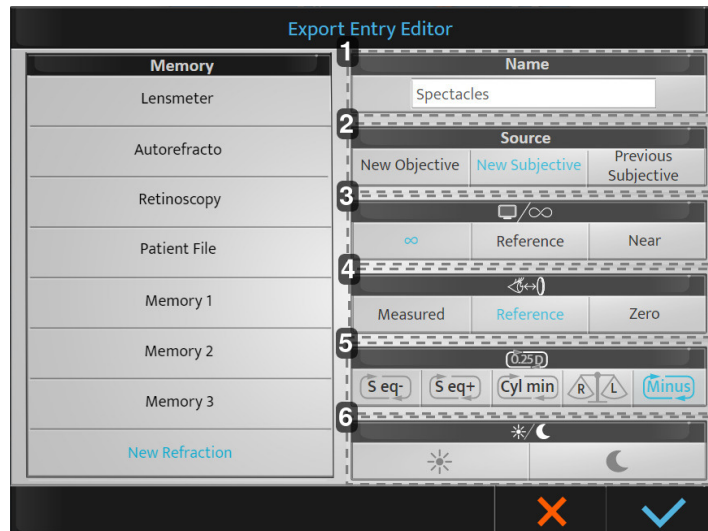
Supprime un type de données d'export.

13. Stylo

Édite et modifie un type de données d'export.

1 Pour éditer et modifier un type de données d'export cliquez sur ().

> La page suivante apparaît :



1. [Name]

Indique la dénomination du type de donnée d'export et permet de la modifier.

2. [Source]

Indique le label source :

- [New Objective] : nouvelle objective > réfraction objective mesurée.
- [New Subjective] : nouvelle subjective > réfraction subjective déterminée.
- [Previous Subjective] : ancienne subjective > réfraction subjective précédente (ancienne correction).

3. La distance écran

Indique la distance pour laquelle la correction est exportée :

- Infini : correction reportée à l'infini (-1/D ajouté)*.
- [Reference] : référence > correction à la distance de l'écran en vision de loin (D)*
- [Near] : près > correction à la distance de vision de près (choisie lors du paramétrage du réfracteur).

* : avec D = distance écran configurée lors de l'installation du réfracteur.

4. Distance [Vertex]

Indique la distance [Vertex] pour laquelle la correction est exportée.

- [Measured] : mesurée > conserve la distance [Vertex] mesurée lors de la réfraction.
- [Reference] : référence > ajuste la correction à la distance [Vertex] choisie lors du paramétrage du réfracteur.
- [Zero]: Zéro > ajuste la correction à la distance [Vertex] de 0 mm (lentilles de contact).

5. Arrondi

Indique le type d'arrondi souhaité

- [S eq-] : arrondi vers le concave
- [S eq +] : arrondi vers le convexe
- [Cyl min] : minoration du cylindre
- [R/L] : respect de l'équilibre binoculaire

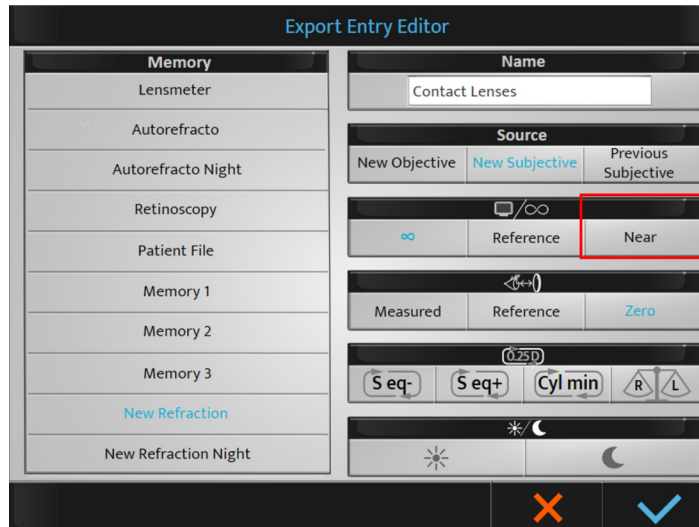
Si aucune sélection n'est effectuée, le pas d'arrondi à 0.25 D est réalisé. La valeur conservée est 0,01 D.

6. Vision de jour / nuit

- Jour : réfraction en condition lumineuse photopique.
- Nuit : réfraction en condition lumineuse mésopique / scotopique.

2 Effectuez les réglages souhaités puis cliquez sur :

- o (✓) pour valider
- o (✗) pour annuler



En cas de choix de distance écran [Near], la valeur de l'addition sera automatiquement ajoutée à la valeur de sphère de vision de loin (pour obtenir la correction de vision de près).

Une fois les réglages par défaut enregistrés, ils seront proposés lors de l'export. Il est toujours possible de les modifier en fin d'examen si nécessaire.



Il est possible de renommer les mémoires (appui long sur le nom).

Une fois le réglage effectué, appuyez sur :

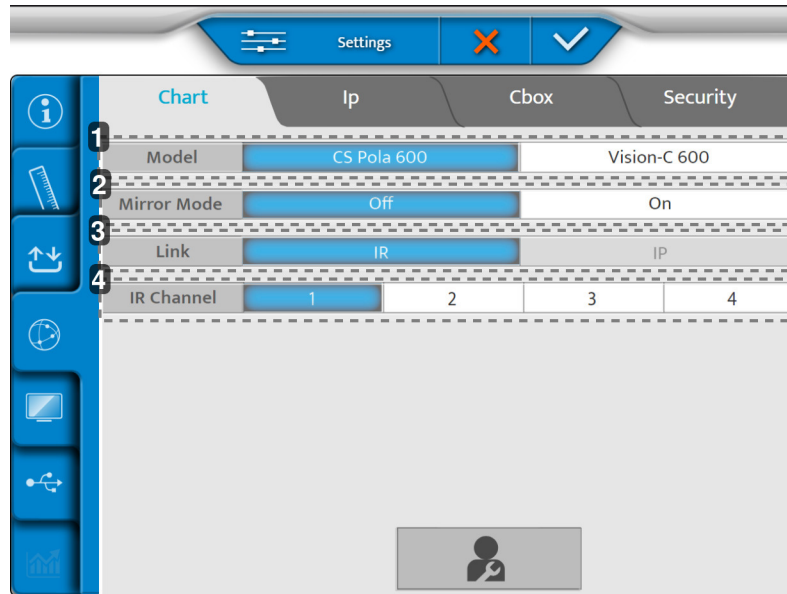
- (✓) pour valider
- (✗) pour annuler

4. Paramètres de communication

Le menu réglages des éléments se compose de 4 pages :

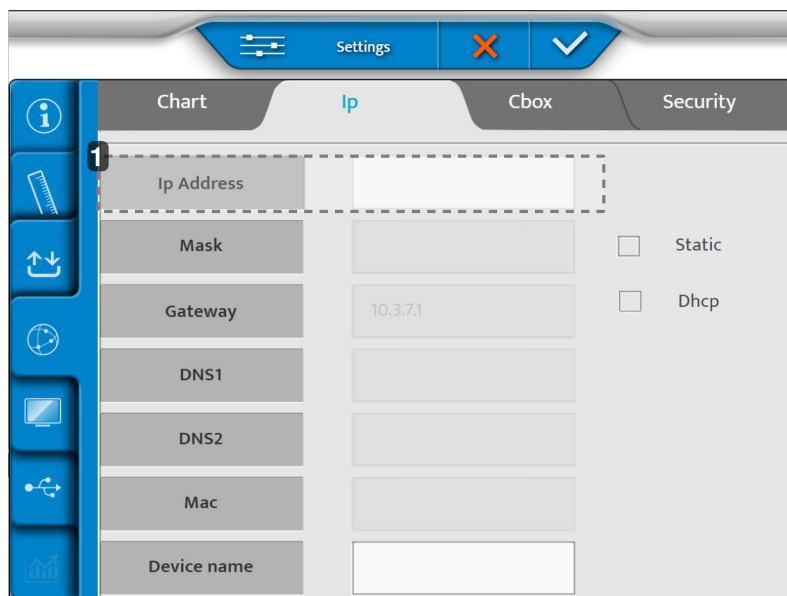
1. [Chart]
2. [IP]
3. [Cbox]
4. [Security]

1 – Page [Chart]



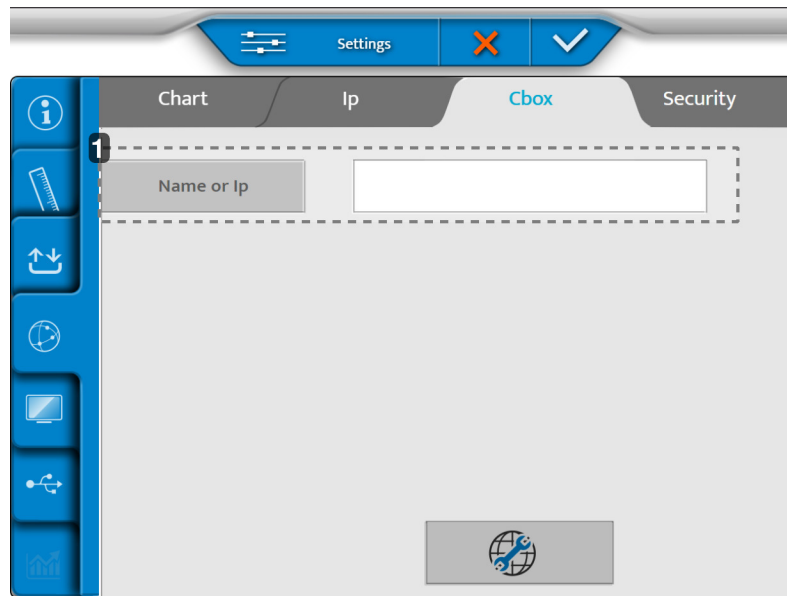
1. [Model]
Sélectionne votre modèle d'écran d'optotypes
2. [Mirror Mode]
Activation du mode miroir (selon configuration)
3. [Lien]
Sélectionne le mode de liaison entre la tête du réfracteur et l'écran
4. [IR Channel]
Utilisé lors de la configuration du système d'optotypes pour la communication

2 – Page [Ip]



1. [Ip address]
Peut être [Static] ou [Dhcp]

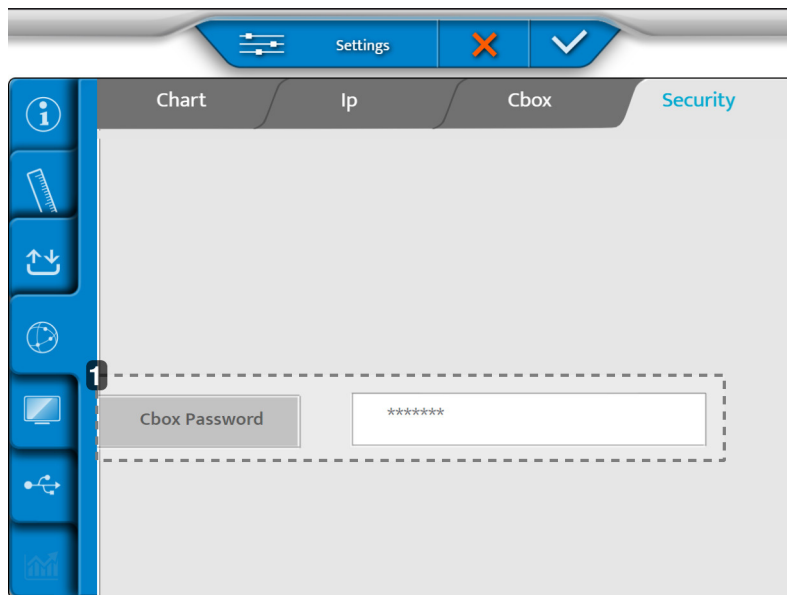
3 – Page [Cbox]



1. [Name or Ip]

Nom ou IP de la Cbox qui doit être configurée.

4 – Page [Security]



1. [Cbox Password]

Permet de modifier le mot de passe des dossiers partagés lorsque le produit est configuré en mode CBOX interne.

Une fois le réglage effectué, appuyez sur :

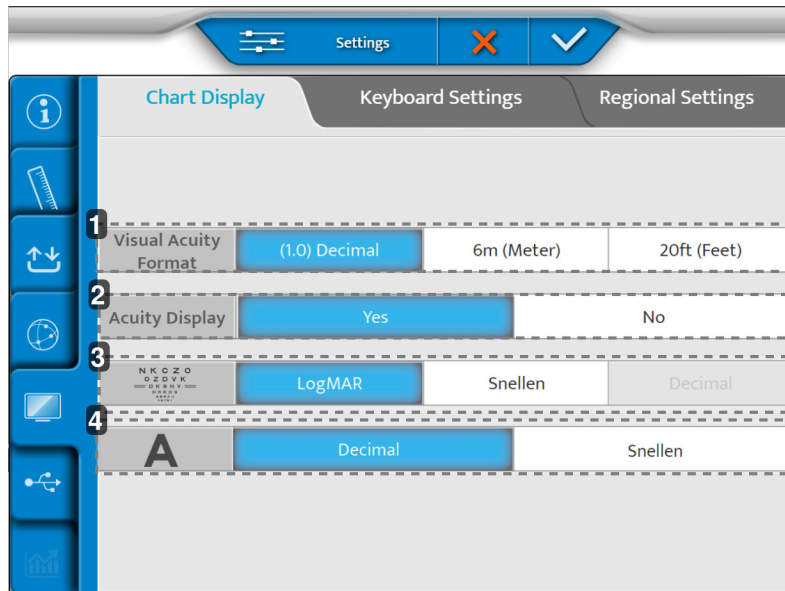
- (✓) pour valider
- (✗) pour annuler

5. Paramètres locaux

Le menu paramètres locaux se compose de trois pages :

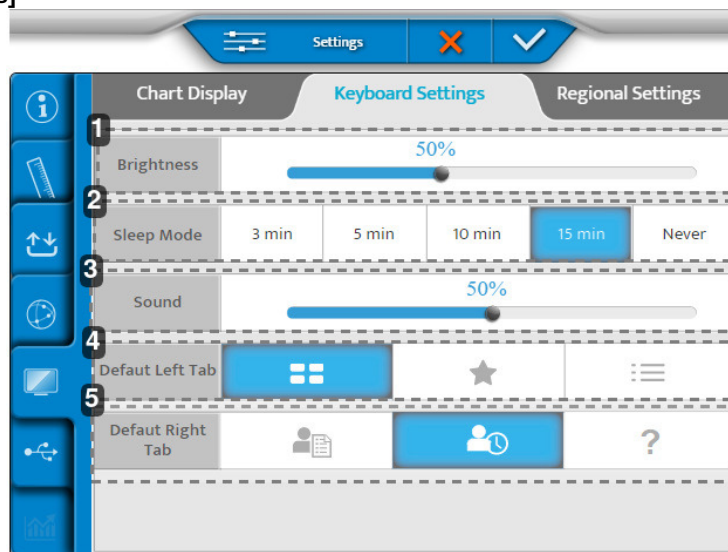
1. [Chart Display]
2. [Keyboard Settings]
3. [Regional Settings]

1 – Page [Chart Display]



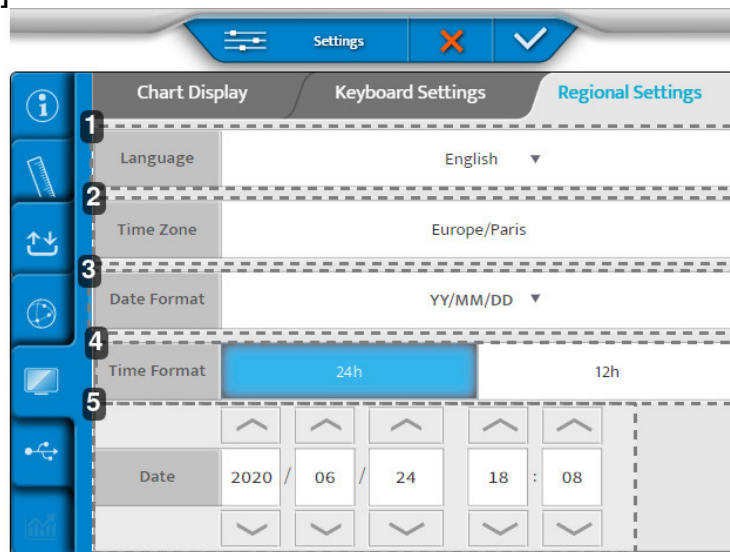
1. [Visual acuity format]
Définit le format d'acuité visuelle en fonction de l'utilisation locale.
2. [Acuity Display]
Active l'affichage de l'acuité sur l'écran d'optotypes.
3. Progression ETDRS
Définit la progression ETDRS : logMar ou Snellen.
4. [Visual Acuity progression]
Définit la progression de l'acuité visuelle : décimal ou Snellen.

2 – Page [Keyboard Settings]



1. **[Brightness]**
Définit le niveau de luminosité de l'écran de la console
2. **[Sleep Mode]**
Définit le temps de mise en veille de la console
3. **[Sound]**
Définit le niveau sonore de l'écran de la console
4. **[Default Left Tab]**
Définit l'affichage par défaut sur le côté gauche de l'écran de la console
5. **[Default Right Tab]**
Définit l'affichage par défaut sur le côté droit de l'écran de la console

3 – Page [Regional Settings]



1. **[Language]**
Définit la langue d'affichage de la console
2. **[Time Zone]**
Définit l'affichage du fuseau horaire de la console
3. **[Date Format]**
Définit l'affichage du format de date de la console :
 - o Année/Mois/Jour > [YY/MM/DD]
 - o Mois/Jour/Année > [MM/DD/YY]
 - o Jour/Mois/Année > [DD/MM/YY]
4. **[Time Format]**
Définit l'affichage du format horaire de la console
5. **[Date]**
Définit l'affichage du format de date de la console

Une fois le réglage effectué, appuyez sur :

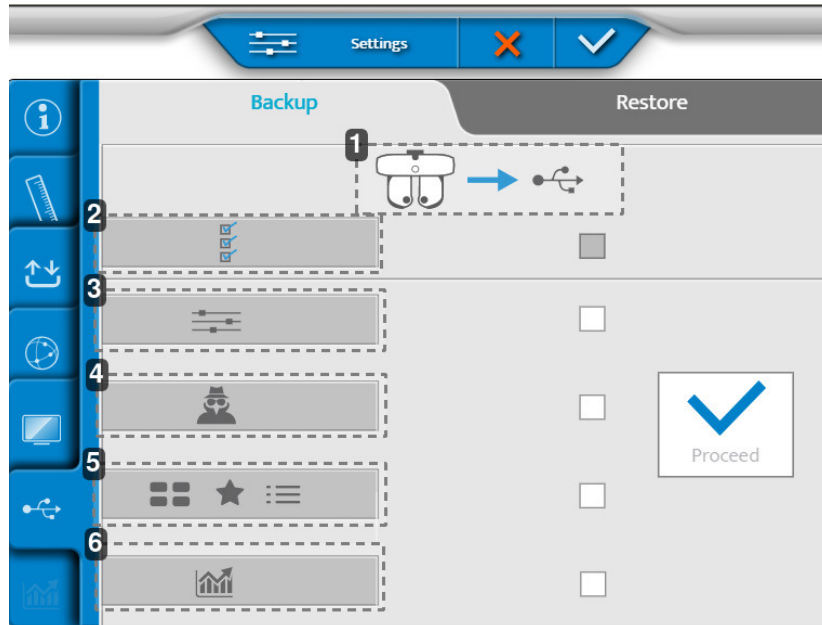
- (✓) pour valider
- (✗) pour annuler

6. Restauration des sauvegardes

Le menu de restauration des sauvegardes comporte deux pages :

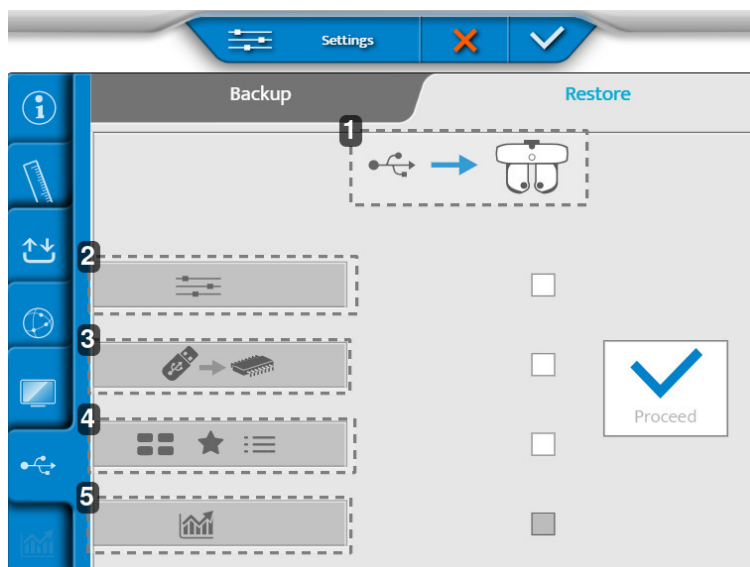
1. [Backup]
2. [Restore]

1 – Page [Backup]



1. Export des données de la tête de réfraction vers une clé USB
2. Export de toutes les données de l'instrument
3. Export des réglages
4. Export des données du technicien
5. Export de tests, favoris et programmes de tests
6. Export de statistiques



2 – Page [Restore]



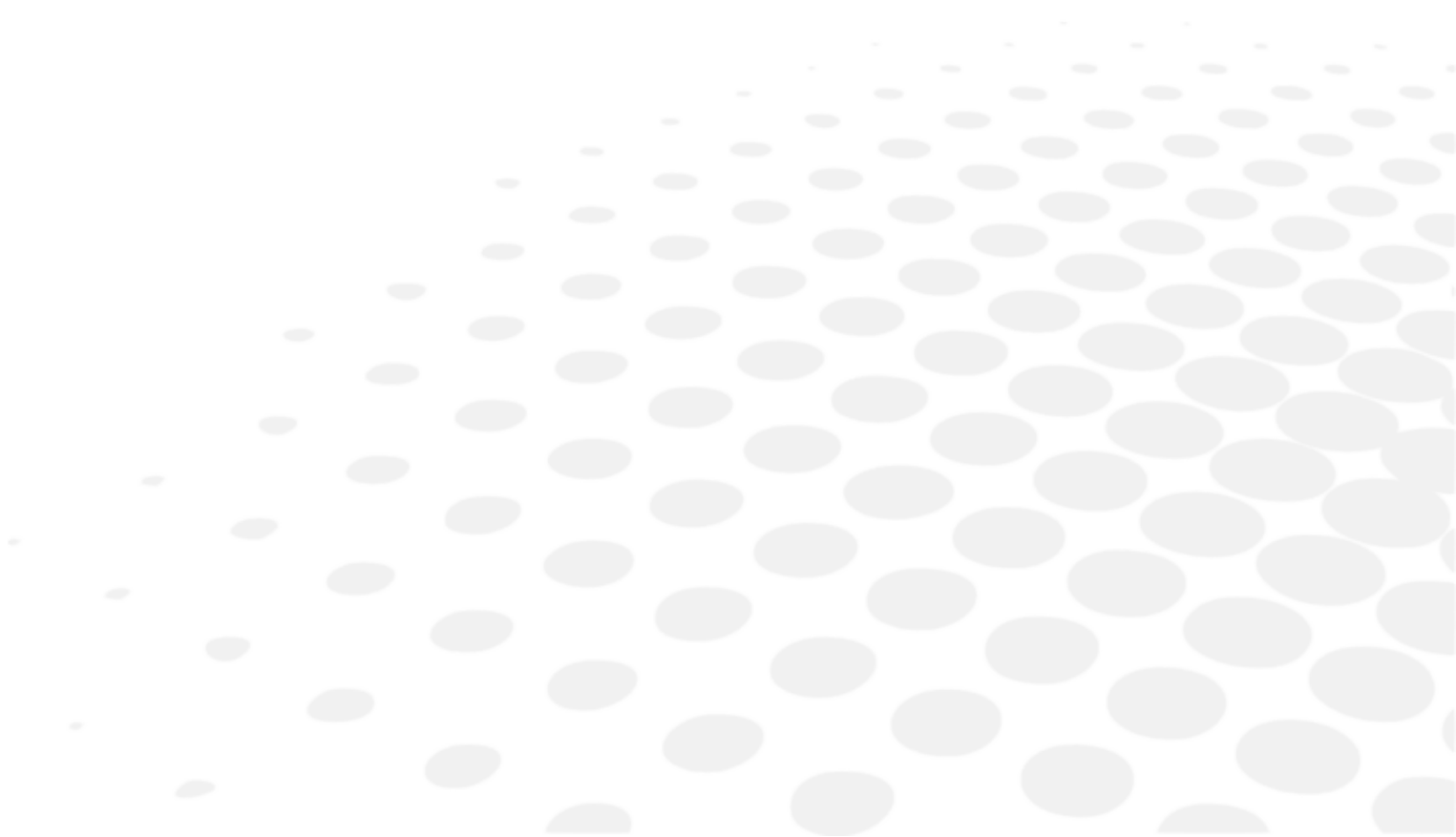
1. Import de données d'une clé USB vers la tête de réfraction

2. *Import des réglages*
3. *Import d'une mise à jour mémoire*
4. *Import de nouveaux tests, favoris et programmes de tests*
5. *Import de statistiques*

Une fois le réglage effectué, appuyez sur :

- () pour valider
- () pour annuler

XVII. MAINTENANCE





- Afin d'assurer la sécurité et la performance de l'instrument, toutes les opérations d'entretien, sauf spécification contraire dans le présent manuel, doivent être effectuées par des techniciens de maintenance qualifiés.
- Cet instrument est un appareil optique de précision. Manipulez-le toujours avec soin.
- Veillez à manipuler l'instrument soigneusement afin d'éviter les rayures (capots par exemple).
- Ne touchez pas les composants optiques (la fenêtre d'observation par exemple) avec les doigts, et veillez à éviter tout dépôt de poussière qui risquerait de fausser les résultats des mesures.
- Nettoyez l'appareil quotidiennement (voir les méthodes de nettoyage spécifiques ci-dessous).
- N'utilisez pas de benzène, de diluants, de solvant organique, d'éther ou d'essence pour nettoyer l'instrument.

1. Conditions de stockage et de manipulation



Respectez les conditions d'utilisation, de stockage et de transport ci-dessous.

Évitez les conditions de condensation.

	Température	Humidité	Pression atmosphérique
Utilisation	[+15°C; +30°C]	[30 %; 90 %]	[800 hPA; 1060 hPA]
Stockage	[- 10°C; + 55°C]	[10 %; 95 %]	[700 hPA; 1060 hPA]
Transport	[- 40°C; + 70°C]	[10 %; 95 %]	[700 hPA; 1060 hPA]

2. Instructions de nettoyage



Pour éviter tout incident, débranchez l'instrument avant de le nettoyer.

Essilor mettra à disposition sur demande des schémas des circuits, les nomenclatures de composants, les descriptions, les instructions d'étalonnage ou d'autres informations qui aideront le revendeur à réparer les pièces de cet appareil désignées par ESSILOR comme réparables par le vendeur.

a. Nettoyage et désinfection de la tête



- Pour désinfecter les zones susceptibles d'être en contact (direct ou accidentel) avec le patient (écrans faciaux et cache appui-front), utilisez des lingettes désinfectantes à usage médical.
- Désinfectez ces zones entre chaque patient.



Utilisez toujours un chiffon doux (microfibre, silicone), légèrement humidifié pour nettoyer les éléments de la tête :

- Les écrans faciaux en les retirant préalablement
- Les optiques
 - côté patient (uniquement si une trace est identifiée)
 - côté praticien
- La fenêtre de la caméra de mesure de la distance de vision de près
- Les fenêtres de la caméra de mesure de la distance [Vertex]
- Le panneau LED

Ne nettoyez pas les fenêtres d'observation (côté patient) avec du liquide, ni de compresse tenue par une pince ou un tournevis afin de ne pas risquer d'endommager les surfaces optiques.



Nous recommandons de nettoyer le couvercle du support frontal entre chaque patient à l'aide des lingettes désinfectantes (NET021) fournies avec les produits.

Le cache appui-front est un article consommable, et doit être remplacé dès qu'il montre des signes d'usure excessive (apparence de rugosité ou de déchirure).



Si le patient entre en contact direct avec l'appui-front, il est recommandé de le nettoyer à l'aide de lingettes désinfectantes (référence NET021) fournies avec les produits.



Les protections faciales doivent être vérifiées après chaque patient. Vérifiez si des traces de saleté sont présentes sur la fenêtre arrière du module SCV (côté patient).

Nettoyez quotidiennement les protections faciales (il est recommandé de les garder sur la tête pendant le nettoyage). Malgré le nettoyage des protections faciales, si des traces sont présentes, retirez les protections faciales et nettoyez les modules SCV (fenêtres d'observation côté patient) en suivant les méthodes décrites ci-dessous :

1. Utilisez l'un des écouvillons de nettoyage (fournis avec le produit).
 - > Changez d'écouvillon de nettoyage pour le deuxième module.
 2. Pulvérisez de l'alcool isopropylique (nettoyant, antiseptique et désinfectant) sur la pointe (partie blanche) de l'écouvillon de nettoyage.
 - > Ne trempez pas ou ne trempez pas l'écouvillon de nettoyage directement dans l'alcool.
 3. Pliez la buse pour avoir une surface de nettoyage plus grande.
 4. Appliquez la pointe au centre du module et nettoyez le module avec un mouvement circulaire (de type excentrique).
 - > Mouvement de spirale du centre vers l'extérieur du module.
- Ne pas utiliser de lingette
 - Ne pas utiliser d'outil pour nettoyer (tournevis, pointe de stylet)
 - Ne pas nettoyer directement avec les doigts

b. Nettoyage de la console



Utilisez toujours un chiffon doux (microfibre, silicone), légèrement humidifié pour nettoyer les éléments de la console :

- L'écran tactile
- Le clavier

Ne vaporisez pas de liquide sur l'écran tactile ou sur le clavier de la console, quel que soit le liquide, afin de ne pas risquer d'endommager les cartes électroniques.

3. Inspection et entretien périodiques

a. Montage horizontal



- Vérifiez une fois par semaine le bon montage de l'instrument ainsi que les branchements de la console.
- Vérifiez le serrage de la vis de fixation de la tête M6 au bras support du réfracteur.
- Vérifiez le serrage de la vis de sécurité M5 (vis traversante dans le bras support du réfracteur).
- Si le capot est sale, essuyez-le délicatement avec un chiffon doux (microfibre, silicone), légèrement humidifié. En cas de taches tenaces, essuyez-le avec un peu d'eau ou de détergent neutre.

Vis M6 (située au-dessus)	Vis M5 (située en-dessous)
	

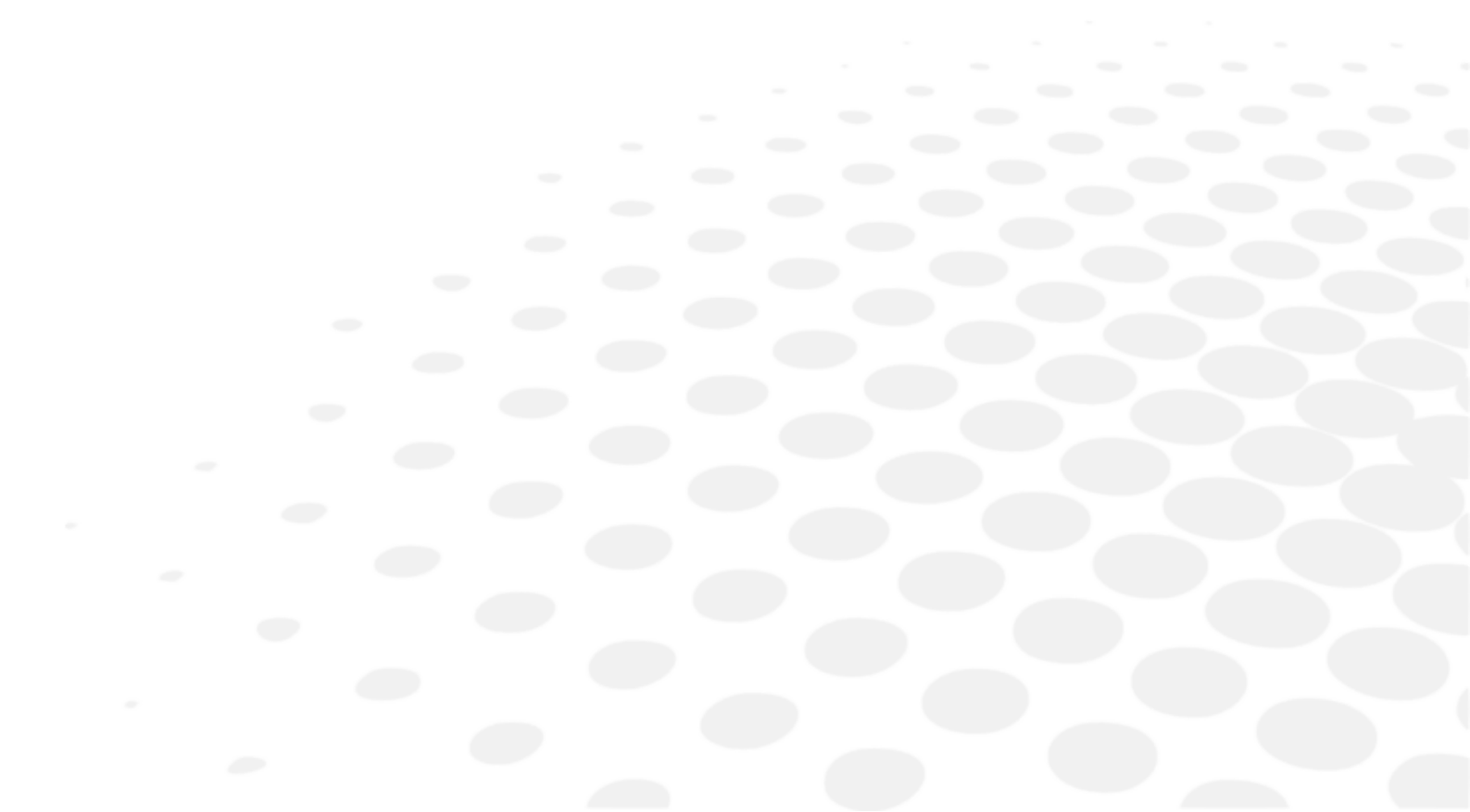
b. Montage vertical



- Vérifiez une fois par semaine le bon montage de l'instrument ainsi que les branchements de la console.
- Vérifiez le serrage de la vis qui fixe la tête à l'unité.
- Si le capot est sale, essuyez-le délicatement avec un chiffon doux (microfibre, silicone), légèrement humidifié.
- En cas de taches tenaces, essuyez-le avec un peu d'eau ou de détergent neutre.



XVIII. ERREUR ET DÉPANNAGE



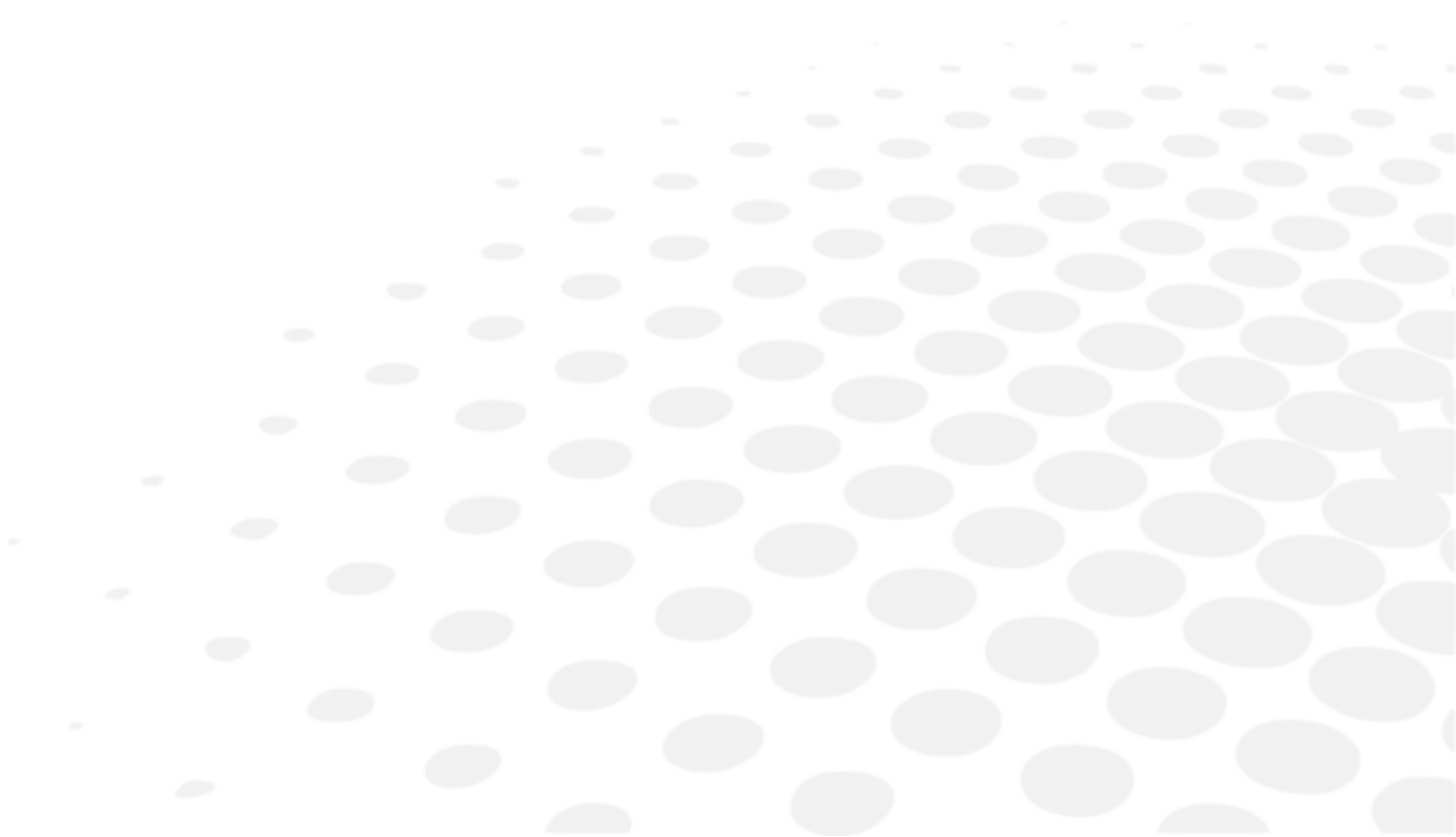
Si un problème est détecté, reportez-vous au tableau ci-dessous afin de prendre les mesures appropriées.

SYMPTÔMES	CAUSES ET MESURES
La tête de réfraction ne s'initialise pas	<ul style="list-style-type: none"> • Pas d'alimentation <ul style="list-style-type: none"> ◦ Vérifiez que le câble USB relié au bloc d'alimentation est connecté (câble + extension) ◦ Vérifiez que le bloc d'alimentation est allumé
La console ne s'initialise pas	<ul style="list-style-type: none"> • Pas d'alimentation <ul style="list-style-type: none"> ◦ Vérifiez que le bloc d'alimentation est allumé ◦ Vérifier que [Bluetouch] est allumé ◦ Appuyez sur la touche [Clear] pour lancer l'initialisation
Aucune alimentation sur le boîtier d'alimentation	<ul style="list-style-type: none"> • Pas d'alimentation <ul style="list-style-type: none"> ◦ Vérifiez que l'interrupteur [ON/OFF] est en position ON. ◦ Vérifiez que la première LED sur le boîtier d'alimentation est allumée
Écran de la console figé	<ul style="list-style-type: none"> • Pas d'alimentation <ul style="list-style-type: none"> ◦ Vérifiez que le câble relié au bloc d'alimentation est connecté ◦ Éteignez la console en appuyant sur l'interrupteur [Clear] et redémarrez le produit
Arc-en-ciel sur l'écran	<ul style="list-style-type: none"> • Erreur câble vidéo <ul style="list-style-type: none"> ◦ Vérifiez que le câble de la console est branché au bloc d'alimentation
L'écran du clavier ne s'allume pas et reste noir lors de l'initialisation	<ul style="list-style-type: none"> • Bluetouch s'allume <ul style="list-style-type: none"> ◦ Changez le câble partant de la console ou changez le bloc d'alimentation • Bluetouch ne s'allume pas <ul style="list-style-type: none"> ◦ Changez le bloc d'alimentation • Bluetouch s'allume puis s'éteint <ul style="list-style-type: none"> ◦ Changez la console ou changez la tête de réfraction

Si le problème n'est pas résolu même après les mesures répertoriées ci-dessus, contactez immédiatement votre distributeur local.

Votre revendeur a été formé par Essilor.

XIX. DESCRIPTION TECHNIQUE



Le Vision-R™ 800 est un instrument médical de classe I et de type B.

UDI de base de l'appareil : 361502000000IVISIONR000NQ

L'instrument est un système capable d'enregistrer, stocker et partager des informations relatives au patient telles que les mesures de réfraction, le nom ou la photo. Il est de la responsabilité de l'utilisateur de l'appareil de se conformer aux réglementations sur la confidentialité des données des patients qui s'appliquent à leur site.

1. Caractéristiques techniques

a. Durée de vie du produit

La durée de vie prévue de l'appareil et de ses composants est de 7 ans.

b. Dimensions et poids du produit

Tête de réfraction

- Largeur : 29,6 cm au sommet – 20,1 cm / 23,9 cm à la base
- Hauteur : 22,2 cm
- Profondeur : 8,4 cm au sommet – 6,5 cm à la base
- Poids total : 3,5 kg

Console (clavier + écran)

- Clavier : (L) 28 cm x (P) 22 cm x (H) 23,5 cm
- Affichage écran : 10,4"
- Poids total : 3.0 kg

Bloc d'alimentation

- Longueur : 16,5 cm
- Largeur : 19,3 cm
- Profondeur : 5,6 cm
- Poids total : 1,0 kg

c. Mise au rebut



Instructions pour une mise au rebut de l'instrument conforme aux directives 2012/19/UE et 2011/65/UE relatives à la limitation des substances dangereuses dans les équipements électriques et électroniques et à l'élimination des déchets électriques et électroniques.

Lorsqu'il est en fin de vie, l'instrument ne doit pas être jeté avec les ordures ménagères. Il peut être déposé dans un centre de collecte des déchets géré par la municipalité ou chez les revendeurs qui proposent ce service.

Le dépôt séparé d'un appareil électrique permet d'éviter les éventuels préjudices pour l'environnement et la santé que pourrait provoquer une élimination non conforme, et permet également de recycler les matériaux dont il est composé afin d'économiser de l'énergie et des ressources.

Le pictogramme du conteneur à roues barré apparaît sur l'étiquette de l'instrument. Il indique l'obligation de collecte et d'élimination séparées des équipements électriques et électroniques en fin de vie/hors d'usage.



- L'utilisateur doit prendre en compte les effets potentiellement néfastes pour l'environnement et la santé humaine qui découlent d'une élimination non conforme de l'instrument dans sa totalité ou de certains de ses composants.
- Pour éviter le rejet de substances dangereuses dans l'environnement et pour encourager la préservation des ressources naturelles, le fabricant facilite, dans le cas où l'utilisateur souhaiterait se débarrasser de l'instrument arrivé en fin de vie, la réutilisation, la récupération et le recyclage de l'instrument et de ses composants. Avant de mettre l'instrument au rebut, il convient de prendre en considération les obligations fixées par les réglementations européennes et nationales :
- Ne jetez pas l'instrument avec les ordures ménagères, mais éliminez-le séparément en les déposant dans une entreprise spécialisée dans l'élimination des équipements électriques et électroniques ou auprès des services administratifs locaux en charge du ramassage des ordures.
- Le fournisseur ou le fabricant est tenu de récupérer l'ancien équipement.
- En rejoignant un consortium pour les déchets d'équipement technologique, le fabricant prend en charge les frais de traitement et de recyclage de l'instrument usagé.
- Le fabricant s'engage à fournir à l'utilisateur toutes les informations relatives aux substances dangereuses contenues dans l'appareil et aux modalités de recyclage de ces substances, et à l'informer de l'existence du recyclage de l'appareil usagé. La loi prévoit des sanctions sévères en cas d'infraction.

d. Centrage,

- Écart interpupillaire :
 - 49,0 à 80,0 mm en vision de loin (pas de 0,50 mm)
 - 55,0 à 83,0 mm en vision de près (pas de 0,50 mm)
- Réglages binoculaires et monoculaires
- Convergence : automatique, par rapport à l'emplacement de la mire de vision de près et à l'écart pupillaire du patient.
- Distance [Vertex] : de 4,0 à 30,0 mm par pas de 0,1 mm, monoculaire, mesuré par les caméras

e. Plage de mesures

- Sphère : de -20.00 D à +20.00 D
- Cylindre : jusqu'à 8.00 D selon la combinaison de verres. Cylindre de -7.00 D à 8.00 D avec sphère à 0 D
 - En mode « Standard » : incréments de 0,25 D avec pas ajustables
 - En mode « Intelligent » : n'importe quelle valeur à deux décimales
- Axe : 0° à 180° par incréments de 1°, avec pas ajustables
- Prisme : 0 à 20 Δ par incréments de 0.1 Δ, avec pas ajustables

f. Lentilles auxiliaires

- Caches oculaires : foncé
- Trou d'épingle : oui
- Verres rétinoscopiques : +1.50 D, +2.00 D (alimenté par le module optique)
- Verres de brouillage : +1.50 D, +2.00 D (alimenté par le module optique)
- Cylindres croisés de Jackson : +/- 0.25 D, +/- 0.50 D (alimenté par le module optique)
- Cylindres croisés fixes : +/- 0.50 D (alimenté par les modules optiques)
- Prismes :
 - 3 Δ base supérieure / 3 Δ base inférieure
 - 6 Δ base supérieure
 - 10 Δ base interne (alimentés par divers prismes/diasporamètres)
- Tiges de Maddox : rouge, horizontale et verticale
- Filtre rouges/verts : rouge sur l'œil droit, vert sur l'œil gauche
- Filtre polarisé : linéaire et circulaire

g. LEDs

- Éclairage vision de près :
 - Couleur : blanc, neutre
 - Chromaticité CCT : 4000 K
 - Flux : 93,9 lm
 - Classe : NC
- LED visible blanche (distance [Vertex]) :
 - Couleur : lever de soleil
 - Chromaticité CCT : 2700 K
 - Flux : 8 lm à 120°
 - Classe : NC
- LED infrarouge :
 - Couleur : IR
 - Longueur d'onde : 850 nm
 - Intensité énergétique : 50mW/Sr
 - Classe : NC
- LED infrarouge (commande l'affichage des tests sur l'écran) :
 - Couleur : IR
 - Longueur d'onde : 940 nm
 - Intensité énergétique : 145 mW/Sr
 - Classe : NC

h. Entrée/Sortie

- Boîtier d'alimentation :
 - entrée CA 100-240 V; 50/60 Hz ; 1,2-0,5 A
 - Sortie DC : 24 V
 - Puissance de sortie : 48 VA
- Tête de réfraction : Entrée CA 24 V, 48 VA
- Console : Entrée CA 24 V, 48 VA

2. Compatibilité électromagnétique



Toutes les informations qui figurent ci-dessous sont issues d'exigences normatives auxquels les fabricants de dispositifs électro-médicaux sont assujettis, au sens de la norme IEC60601-1-2 Ed4.

L'appareil est conforme aux normes de compatibilité électromagnétique en vigueur, néanmoins, l'utilisateur s'assurera que d'éventuelles interférences électromagnétiques ne créent pas un risque supplémentaire, comme des émetteurs radiofréquences ou d'autres appareils électroniques.

Dans ce chapitre vous trouverez des informations nécessaires pour vous assurer une installation et une mise en service de votre appareil dans les meilleures conditions en termes de compatibilité électromagnétique. Les différents cordons de l'appareil doivent être éloignés les uns des autres.

Certains types d'appareils mobiles de télécommunication tels que les téléphones portables sont susceptibles d'interférer avec l'appareil. Les distances de séparation recommandées doivent donc absolument être respectées.

L'appareil ne doit pas être utilisé à proximité d'un autre appareil ou posé sur ce dernier. Si cela ne peut être évité, il est nécessaire de contrôler son bon fonctionnement dans les conditions d'utilisation avant toute utilisation. L'utilisation d'accessoires autres que ceux spécifiés ou vendus par le fabricant comme pièces de remplacement, peut avoir comme conséquence une augmentation de l'émission ou une diminution de l'immunité de l'appareil.

Si l'appareil cesse de fonctionner, réinitialisez-le, redémarrez le test depuis le début, n'utilisez pas les données précédentes pour effectuer une prescription.

Consignes et déclaration du constructeur – Émissions électromagnétiques

L'appareil [Vision-R™ 800] est conçu pour une utilisation dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Il incombe au client ou à l'utilisateur du [Vision-R™ 800] de s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.

Test d'émissions	Conformité	Environnement électromagnétique - consignes
Perturbation de rayonnement électromagnétique (Émissions rayonnées) (CISPR 11)	Groupe 1	Le produit utilise de l'énergie RF pour son fonctionnement interne.
Tension perturbatrice aux bornes d'alimentation (Émissions conduites) (CISPR 11)	Classe B	Le produit peut être utilisé dans tous les établissements, y compris les établissements domestiques et ceux qui sont raccordés directement sur le réseau d'alimentation basse tension public.
Émission de courant harmoniques (CEI61000-3-2)	Classe A Conforme	
Variations de tension, fluctuations de tension et papillotement (CEI61000-3-3)	Conforme	

Consignes et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique

L'appareil [Vision-R™ 800] est conçu pour une utilisation dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Il incombe au client ou à l'utilisateur du [Vision-R™ 800] de s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.

TEST D'IMMUNITÉ	NIVEAU DE TEST IEC 60601 ET NIVEAU DE CONFORMITÉ	ENVIRONNEMENT ÉLECTROMAGNÉTIQUE – CONSIGNES
Décharges électrostatiques (ESD) (IEC61000-4-2)	± 8 kV contact ± 15 kV air	Environnement d'un établissement de soins de santé professionnel.
Transitoires électriques rapides en salves (IEC61000-4-4)	± 2 kilovolts pour des lignes d'alimentation ± 1 kV pour les ports de signal	
Ondes de chocs (IEC61000-4-5)	± 2 kV en mode différentiel ± 1 kV en mode courant	
Champ magnétique à la fréquence industrielle assignée (IEC61000-4-8)	30 A/m	Environnement d'un établissement de soins de santé professionnel. Si l'utilisation du système nécessite la poursuite du fonctionnement pendant des coupures d'alimentation secteur, il est recommandé d'alimenter le dispositif médical au moyen d'une source de courant séparée(UPS, etc.).
Creux de tension, coupures brèves et variations de tension (CEI61000-4-11)	0 % U_T pour 0,5 cycle (0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° et 315° pour 0,5 cycle) 0 % U_T pour 1 cycle 70 % U_T Pour 25 cycles à 50 Hz Pour 30 cycles à 60 Hz Monophasé : 0 °	
Interruptions de tension (IEC61000-4-11)	0 % U_T pour 250 cycles à 50 Hz pour 300 cycles à 60 Hz	



U_T est la tension du secteur C.A. avant l'application du niveau de test.

Immunité électromagnétique, radiofréquences

L'appareil [Vision-R™ 800] est conçu pour une utilisation dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Il revient au client ou à l'utilisateur de vérifier que l'instrument est utilisé dans cet environnement.

Il convient de ne pas utiliser les appareils de communications portatifs RF (y compris les périphériques tels que les câbles d'antenne et les antennes externes) plus près de 30 cm (12 pouces) de toute partie de l'appareil sous test, y compris les câbles spécifiés par le fabricant. Dans le cas contraire, les performances de ces appareils pourraient en être altérées.

TEST D'IMMUNITÉ	NIVEAU DE TEST CEI 60601 ET NIVEAU DE CONFORMITÉ	ENVIRONNEMENT ÉLECTROMAGNÉTIQUE – CONSIGNES
Champs électromagnétiques rayonnés aux fréquences radioélectriques (IEC61000-4-3)	3 V/m 80 MHz à 2,7 GHz 80 % MA à 1 kHz	Établissement de soins de santé professionnel.
Champs de proximité émis par les appareils de communications sans fil RF (CEI 61000-4-3 méthode provisoire)	(V/m) 710 MHz, 745 MHz, 780 MHz, 5240 MHz, 5550 MHz, 5785 MHz, 27 V/m 385 MHz 28 V/m 450 MHz, 810 MHz, 870 MHz, 930 MHz, 1720 MHz, 1845 MHz, 1970 MHz, 2450 MHz,	
Perturbations conduites, induites par des champs électromagnétiques (CEI61000-4-6)	3 V 150KHz à 80MHz 6 V en bande ISM et bande comprise entre 0,15 MHz et 80 MHz, bande radio amateur comprises 80 % MA à 1 KHz	

Distances de séparation recommandées entre le matériel de communication RF portable et mobile et le produit.

L'appareil [Vision-R™ 800] est destiné à une utilisation dans un environnement électromagnétique dans lequel les perturbations dues au rayonnement RF sont contrôlées.

L'utilisateur ou l'installateur de l'appareil peut aider à éviter toute interférence électromagnétique en maintenant une distance minimale, fonction de la puissance maximale du matériel de transmission radiofréquence. Il convient de ne pas utiliser les appareils de communications portatifs RF (y compris les périphériques tels que les câbles d'antenne et les antennes externes) à moins de 30 cm (12 pouces) de toute partie de l'appareil [Vision-R™ 800], y compris les câbles spécifiés par le fabricant. Dans le cas contraire, les performances de ces appareils pourraient en être altérées.

Longueur des câbles, cordons etc.

La longueur des câbles ou des cordons doit être supérieure à 3 mètres.

TYPE DE TEST	EN CONFORMITÉ AVEC
Émission RF	CISPR 11, Classe A
Émission de courant harmonique	CEI 61000-3-2
Fluctuation de tension et papillotement	CEI 61000-3-2
Immunité aux décharges électrostatiques	CEI 61000-4-2
Immunité rayonnée – Champs électromagnétiques	CEI 61000-4-3
Immunité aux transitoires électriques rapides en salve	CEI 61000-4-4
Immunité aux ondes de choc	CEI 61000-4-5
Immunité conduite – Perturbation conduite radiofréquence	CEI 61000-4-6
Immunité rayonné - Champs magnétiques	CEI 61000-4-8
Immunité aux creux de tension, coupures brèves et variations de tension	IEC 61000-4-11

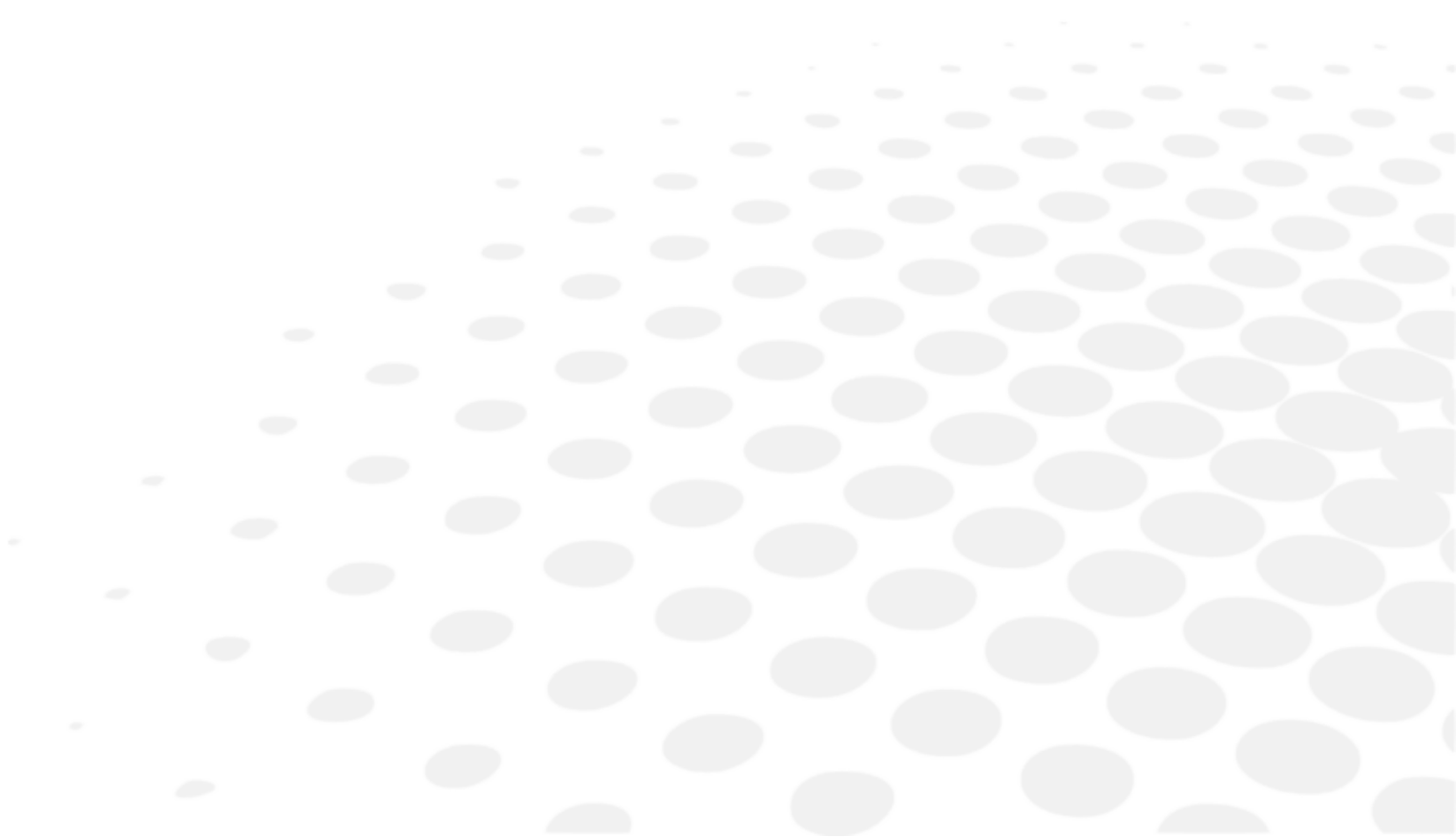


Cet appareil a été testé et jugé conforme aux limites imposées pour les dispositifs numériques de Classe B conformément à la section 15 de la réglementation de la FCC. Ces limites sont conçues pour assurer une protection raisonnable contre les interférences nuisibles dans une installation résidentielle.





Cet appareil génère, utilise et peut émettre des radiofréquences susceptibles de créer des interférences avec les communications radio si l'appareil n'est pas installé et utilisé de façon strictement conforme aux instructions du fabricant. Cependant, rien ne garantit que des interférences ne se produiront pas dans une installation particulière. Si cet appareil provoque des interférences nuisibles à la réception radio ou télévision qui peuvent être déterminées en éteignant et en allumant l'équipement, l'utilisateur est encouragé à essayer de corriger les interférences par une ou plusieurs des mesures suivantes :

- Réorientez ou déplacez l'antenne de réception.
- Augmentez la séparation entre l'équipement et le récepteur.
- Connectez l'équipement à une prise sur un circuit différent de celui auquel le récepteur est connecté.
- Consultez le revendeur ou un technicien radio/TV expérimenté pour obtenir de l'aide.














XX. EXPLICATION DES SYMBOLES



1. Sur le document









SYMBOLE	DESCRIPTION
	Attention : une situation dangereuse qui, si elle n'est pas évitée, pourrait causer une blessure mineure ou modérée.
	Avertissement : une situation dangereuse qui, si elle n'est pas évitée, pourrait entraîner la mort ou des blessures graves.
	Informations complémentaires importantes et/ou utiles à connaître en relation avec le texte du présent manuel
	Astuces : conseils pratiques.

2. Sur l'appareil

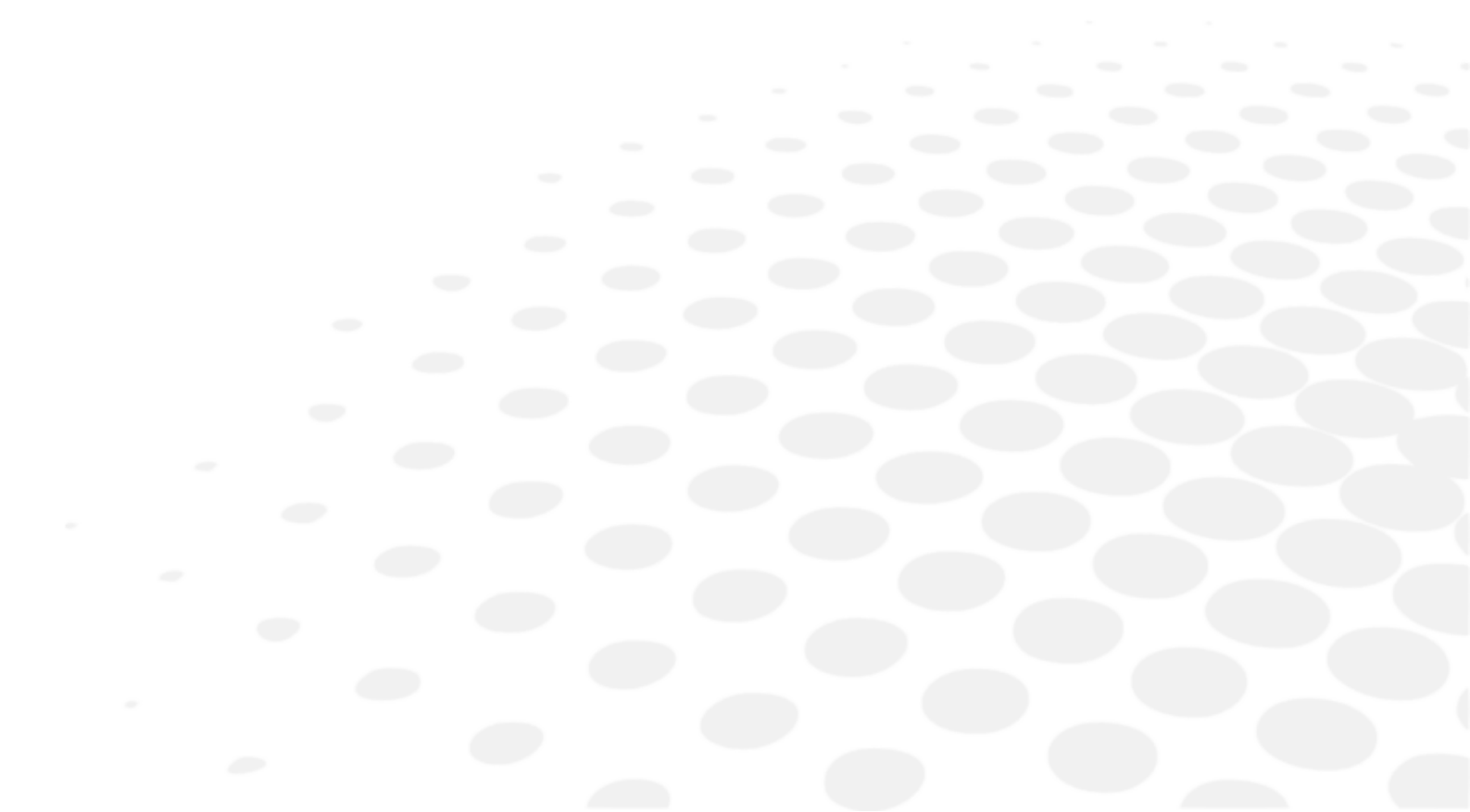
SYMBOLE	DESCRIPTION
	Courant alternatif
	Courant continu
	Parties appliquées de type B.
	Fabricant
	Date de fabrication (année)
	Mode veille
	Marquage CE (réglementation européenne relative aux dispositifs médicaux)
	Dispositif médical
	Consulter le mode d'emploi ou le mode d'emploi électronique.
	Conforme aux normes FCC
	Symbole de l'élimination des déchets conformément aux directives 2012/19/UE et 2011/65/UE.
	ON = Allumé (alimentation connectée au secteur).
	OFF = éteint (alimentation déconnectée du secteur)

3. Sur l'emballage

Pour une manipulation, un stockage et un transport adéquats.

SYMBOLE	DESCRIPTION
	Manipuler avec soin
	Vers le haut
	Gerbage maximum de 4 produits au-dessus du produit vendu
	Fragile
	Conservez au sec.
	Indique les limites thermiques auxquelles le dispositif médical peut être exposé en toute sécurité
	Indique les limites hygrométriques auxquelles le dispositif médical peut être exposé en toute sécurité
	Indique les limites de pression atmosphérique auxquelles le dispositif médical peut être exposé en toute sécurité

XXI. CLAUSE D'EXCLUSION DE RESPONSABILITÉ



Le produit doit être utilisé conformément aux lois et réglementations applicables, par des utilisateurs qualifiés et professionnels. Le produit doit être installé et utilisé conformément aux instructions fournies dans le présent manuel d'utilisation et à toute directive ou recommandation écrite fournie par Essilor (la « documentation »).

Essilor se réserve le droit de réviser la documentation et d'en modifier le contenu de temps à autre. La maintenance préventive et corrective (y compris l'étalonnage régulier, si nécessaire selon la documentation) doit être effectuée conformément à la documentation fournie.

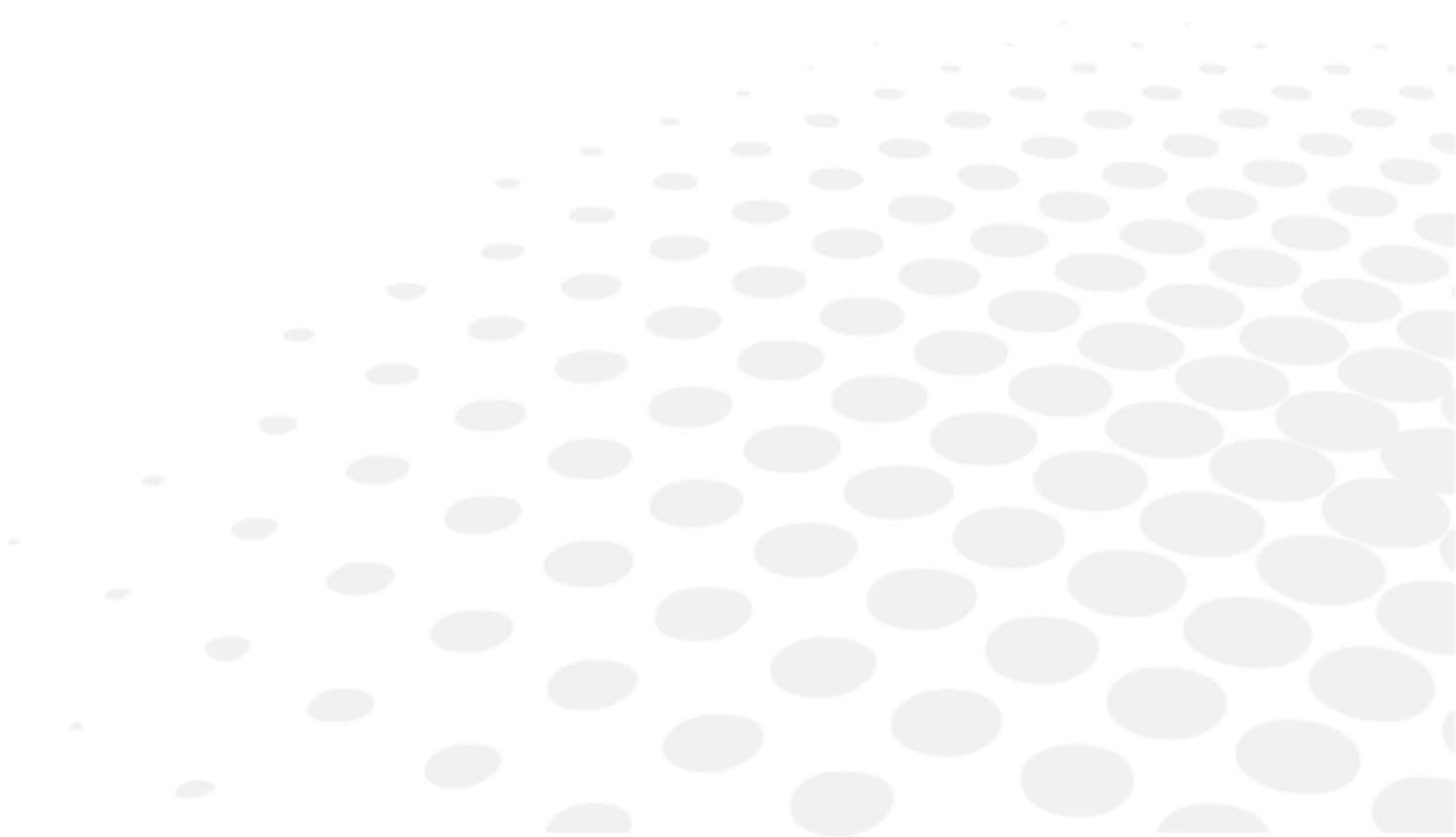
Toute garantie offerte par Essilor est subordonnée à l'utilisation du produit conformément à la documentation et à l'usage auquel il est destiné et ne couvre pas les produits qui ont été modifiés sans l'accord écrit préalable d'Essilor ou réparés par un tiers non agréé par Essilor, ni les produits qui ont été soumis à des contraintes physiques, chimiques ou électriques pour lesquelles ils n'ont pas été conçus à l'origine.

Essilor ne peut être tenu responsable des dommages subis par l'utilisateur du produit, le produit ou tout tiers, résultant du non-respect par l'utilisateur de la présente section.

Si le produit offre une fonction de connectivité, l'utilisateur est seul responsable :

- de sélectionner, d'obtenir et de maintenir à ses frais tous les accès à internet et les télécommunications nécessaires ; et
- d'adopter et de maintenir des procédures et des mesures pour protéger ses postes de travail, son matériel et ses logiciels, autres que le produit, y compris contre tout virus ou toute intrusion.

XXII. QR CODE



La dernière version du manuel utilisateur dans la langue appropriée est disponible sur un espace web. Sur demande, une version papier peut être fournie gratuitement.

en The complete user manual is available on a web space in PDF format. To access it, please scan the QR code below using a dedicated tool or application. Please make sure that your device is suitable and has an appropriate software to display the electronic Instructions for use.

fr Le manuel utilisateur complet est disponible sur un espace web au format PDF. Pour y accéder, veuillez scanner le QR code ci-dessous à l'aide d'un outil ou d'une application dédié(e). Veuillez vous assurer que votre appareil est compatible et dispose d'un logiciel approprié pour afficher le manuel électronique.

ar لتمكن من الوصول إليه، يُرجى مسح رمز الاستجابة السريعة PDF دليل المستخدم الكامل متوفر من خلال موقع الويب بصيغة أدناه باستخدام أداة أو تطبيق مخصص لذلك. يُرجى التأكد من أن جهازك مناسب ويحتوي على برنامج مناسب لعرض التعليمات الإلكترونية الخاصة بالاستخدام.

be Поўная інструкцыя карыстальніка даступна ў інтэрнэт-прасторы у фармаце PDF. Каб атрымаць да яе доступ, адсканіруйце QR-код ніжэй пры дапамозе спецыяльнага сродку або праграмы. Калі ласка, упэўніцеся, што ваша прылада прыдатная для паказу электроннай Інструкцыі па карыстанню і што на ёй усталявана адпаведнае праграмае забеспячэнне.

bg Пълното ръководство за потребителя е достъпно в уеб пространството. За да получите достъп до него, моля, сканирайте QR кода по-долу, като използвате специален инструмент или приложение. Моля, уверете се, че вашето устройство е подходящо и разполага с подходящ софтуер за преглед на електронните Инструкции за употреба.

cs Kompletní uživatelský návod je k dispozici na webovém prostoru ve formátu PDF. Chcete-li k němu získat přístup, naskenujte prosím níže uvedený QR kód pomocí speciálního nástroje nebo aplikace. Ujistěte se prosím, že používáte vhodné zařízení, které má vhodný software pro zobrazení elektronického uživatelského návodu.

da Den komplette brugervejledning er tilgængelig på et webområde i PDF-format. For at få adgang til den skal du scanne QR-koden nedenfor ved hjælp af et dedikeret værktøj eller program. Sørg for, at din enhed er egnet og har en passende software til at vise de elektroniske brugsanvisninger.

de Die vollständige Bedienungsanleitung ist auf einem Webspace im PDF-Format verfügbar. Für den Zugriff scannen Sie bitte den untenstehenden QR-Code mit einem speziellen Tool oder einer Anwendung. Bitte vergewissern Sie sich, dass Ihr Gerät für die Anzeige der elektronischen Gebrauchsanweisungen geeignet ist und über eine entsprechende Software verfügt.

el Το πλήρες εγχειρίδιο χρήσης είναι διαθέσιμο σε έναν ιστοχώρο σε μορφή PDF. Για να αποκτήσετε πρόσβαση σε αυτό, σκανάρετε τον κωδικό QR παρακάτω χρησιμοποιώντας ένα ειδικό εργαλείο ή εφαρμογή. Βεβαιωθείτε ότι η συσκευή σας είναι κατάλληλη και έχει το κατάλληλο λογισμικό για την προβολή των ηλεκτρονικών οδηγιών χρήσης.

es El manual de uso completo está disponible en un espacio web. en formato PDF. Para acceder a él, escanee el código QR debajo utilizando una herramienta o aplicación dedicada. Asegúrese de que su dispositivo sea adecuado y tenga el software apropiado para mostrar las Instrucciones de uso electrónicas.

et Täielik kasutusjuhend on saadaval veebis PDF-vormingus. Juurdepääsuks palun skannige allolevat QR-koodi, kasutades selleks vastavat tööriista või rakendust. Veenduge, et teie seade sobib ja et selles on elektroonilise kasutusjuhendi kuvamiseks sobiv tarkvara.

fi Täysi käyttöopas on saatavana verkosta PDF-muodossa. Saat pääsyn siihen skannaamalla alla olevan QR-koodin käyttäen siihen tarkoitettu työkalua tai sovellusta. Varmista, että laitteesi on sopiva ja sisältää asianmukaisen ohjelmiston sähköisten käyttöohjeiden esittämiseen.

he למטה באמצעות כלי או QR-כדי לגשת אליו, יש לסרוק את קוד ה PDF המדריך המלא למשתמש זמין באתר אינטרנט בפורמט אפליקציה ייעודיים. חשוב לוודא שהמכשיר שלך מתאים ובעל תוכנה מתאימה להצגת הוראות השימוש האלקטרוניות.

hr Potpun korisnički priručnik dostupan je na mrežnom prostoru u PDF formatu. Da biste mu pristupili, skenirajte QR kod u nastavku pomoću odgovarajućeg alata ili aplikacije. Provjerite je li vaš uređaj prikladan i ima li odgovarajući softver za prikaz elektroničkih uputa za upotrebu.

hu	A teljes felhasználói kézikönyv elérhető az interneten PDF formátumban. Eléréséhez olvassa be az alábbi QR-kódot egy erre szolgáló eszközzel vagy alkalmazással. Ellenőrizze, hogy eszköze képes és rendelkezik a megfelelő szoftverrel az elektronikus használati útmutató megjelenítésére.
id	Panduan pengguna lengkap tersedia di ruang web dalam format PDF. Untuk mengaksesnya, silakan pindai kode QR di bawah ini menggunakan alat atau aplikasi khusus. Pastikan peranti Anda sesuai dan memiliki perangkat lunak yang layak untuk menampilkan petunjuk penggunaan elektronik.
it	Il manuale utente completo è disponibile in formato PDF su uno spazio Web. Per accedervi, leggere il codice QR sottostante mediante un apposito strumento o un'applicazione dedicata. Assicurarsi che il dispositivo sia adatto e che disponga di un software appropriato per visualizzare le istruzioni per l'uso in formato elettronico.
ja	完全なユーザーマニュアルは、PDF形式でウェブスペースから入手できます。アクセスするには、専用のツールまたはアプリケーションを使用して、以下のQRコードをスキャンしてください。お使いのデバイスが適切であり、電子説明書を表示する適切なソフトウェアがインストールされていることを確認してください。
ko	전체 사용 설명서는 웹 공간에 PDF 형식으로 있습니다. 이 설명서에 액세스하려면, 전용 도구 또는 앱을 사용하여 아래 QR 코드를 스캔하십시오. 사용자의 기기가 적합하고 전자적인 사용 설명서를 표시할 수 있는 적절한 소프트웨어가 있는지 확인하십시오.
lt	Išsamaus naudotojo vadovo PDF formatu ieškokite interneto svetainėje. Kad jį atvertumėte, specialiu įrankiu arba programėle nuskaitykite toliau pateiktą QR kodą. Įsitinkite, kad jūsų įrenginys yra tinkamas ir turi tinkamą programinę įrangą elektroninems naudojimui instrukcijoms rodyti.
lv	Pilnā lietotāja instrukcija ir pieejama tīmeklī PDF formātā. Lai tai piekļūtu, lūdzu, noskenējiet tālāk redzamo kvadrātķodu, izmantojot tam paredzētu rīku vai lietojumprogrammu. Lūdzu, pārliecinieties, vai jūsu ierīce ir piemērota un vai tai ir atbilstoša programmatūra elektroniskās lietotāja instrukcijas attēlošanai.
ms	Manual pengguna yang lengkap boleh didapati di ruang laman dalam format PDF. Untuk mengaksesnya, sila imbas kod QR di bawah menggunakan alat atau aplikasi khusus. Sila pastikan yang peranti anda adalah serasi dan mempunyai perisian yang sesuai untuk memaparkan Arahan elektronik untuk tujuan penggunaan.
mt	Il-manwal tal-utent s'hih huwa disponibbli fuq il-web f'format PDF. Biex ta'cessah, jekk jogħġbok skennja l-kodiċi QR t'hawn taht permezz ta' għodda jew applikazzjoni apposta. Jekk jogħġbok żgura li l-apparat huwa xieraq u għandu s-software adattat biex juri l-Istruzzjonijiet għall-Użu elettronici.
nl	De volledige gebruikershandleiding is in PDF-formaat beschikbaar op een website. U kunt de handleiding bereiken door de QR-code hiernaast te scannen met een geschikte applicatie. Uw apparaat moet geschikt zijn en over de juiste software beschikken om de elektronische gebruiksaanwijzing weer te geven.
no	Den komplette brukerhåndboken er tilgjengelig på et webhotell i PDF-format. For å få tilgang til den, skann QR-koden nedenfor ved hjelp av et dedikert verktøy eller applikasjon. Sørg for at enheten din er egnet og har en passende programvare for å vise den elektroniske bruksanvisningen.
pl	Kompletna instrukcja użytkownika jest dostępna na stronie internetowej w formacie PDF. Aby uzyskać dostęp, zeskanuj poniższy kod QR przy użyciu dedykowanego narzędzia lub aplikacji. Upewnij się, że urządzenie jest zgodne i wyposażone w odpowiednie oprogramowanie pozwalające wyświetlać elektroniczną instrukcję obsługi.
pt	O manual do utilizador completo está disponível num espaço online no formato PDF. Para aceder a este, queira digitalizar o QR Code abaixo usando uma ferramenta ou uma aplicação dedicada. Certifique-se de que o seu dispositivo é compatível e possui um software apropriado para exibir as instruções eletrónicas de utilização.
pt (brazil)	O manual do usuário completo está disponível em um espaço online no formato PDF. Para acessar a este, por favor, digitalizar o QR Code abaixo usando uma ferramenta ou um aplicativo dedicado. Seu dispositivo deve ser compatível e possuir um software apropriado para exibir as instruções eletrônicas de utilização.
ro	Manualul de utilizare complet este disponibil online în format PDF. Pentru a-l accesa, scanați codul QR de mai jos folosind un instrument sau o aplicație dedicată. Asigurați-vă că dispozitivul dumneavoastră este potrivit și are un software adecvat pentru afișarea Instrucțiunilor de utilizare în format electronic.
ru	Полное руководство пользователя доступно в интернет-пространстве в формате PDF. Чтобы получить к нему доступ, отсканируйте QR-код ниже с помощью специального инструмента или приложения. Убедитесь, что

ваше устройство подходит и имеет соответствующее программное обеспечение для отображения электронных инструкций по эксплуатации.

sk Celý používateľský manuál je dostupný vo webovom priestore vo formáte PDF. Ak chcete získať prístup, naskenujte nižšie uvedený QR kód pomocou špeciálneho nástroja alebo aplikácie. Uistite sa, že máte vhodné zariadenie s vhodným softvérom na zobrazenie elektronického návodu na použitie.

sl Celoten uporabniški priročnik je na voljo kot dokument PDF na spletnem mestu. Za dostop optično preberite spodnjo kodo QR z namenskim orodjem ali aplikacijo. Prepričajte se, da je vaša naprava primerna in ima ustrezno programsko opremo za prikaz elektronskih navodil za uporabo.

sr Kompletno uputstvo za korisnike je dostupno na veb prostoru u PDF formatu. Da biste mu pristupili, skenirajte QR kôd u nastavku pomoću namenske alatke ili aplikacije. Proverite da je vaš uređaj odgovarajući i da li ima potreban softver za prikaz elektronskog Uputstva za upotrebu.

sv Den fullständiga bruksanvisningen finns tillgänglig på ett webbutrymme i PDF-format. För att komma åt den, vänligen skanna QR-koden nedan med ett dedikerat verktyg eller program. Se till att din enhet är lämplig och har en passande programvara för att visa de elektroniska användningsinstruktionerna.

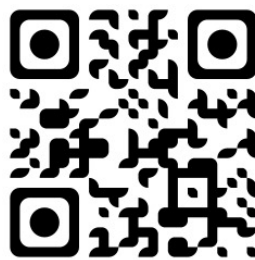
th สามารถรับคู่มือผู้ใช้ฉบับสมบูรณ์ในรูปแบบ PDF ได้จากบนเว็บไซต์ โดยในการเข้าถึง โปรดสแกนคิวอาร์โค้ดด้านล่างด้วยเครื่องมือหรือแอปพลิเคชันเฉพาะ โปรดตรวจสอบให้แน่ใจว่าอุปกรณ์ของคุณนั้นเหมาะสม และมีซอฟต์แวร์ที่สามารถใช้ในการแสดงคำแนะนำการใช้งานอิเล็กทรอนิกส์ได้อย่างถูกต้อง

tr Kullanım kılavuzunun tamamı web alanında, PDF formatında mevcuttur. Buna erişmek için lütfen uygun bir araç veya uygulama kullanarak aşağıdaki QR kodunu okutun. Lütfen cihazınızın uyumlu ve elektronik kullanım talimatlarını görüntülemek için uygun bir yazılıma sahip olduğundan emin olun.

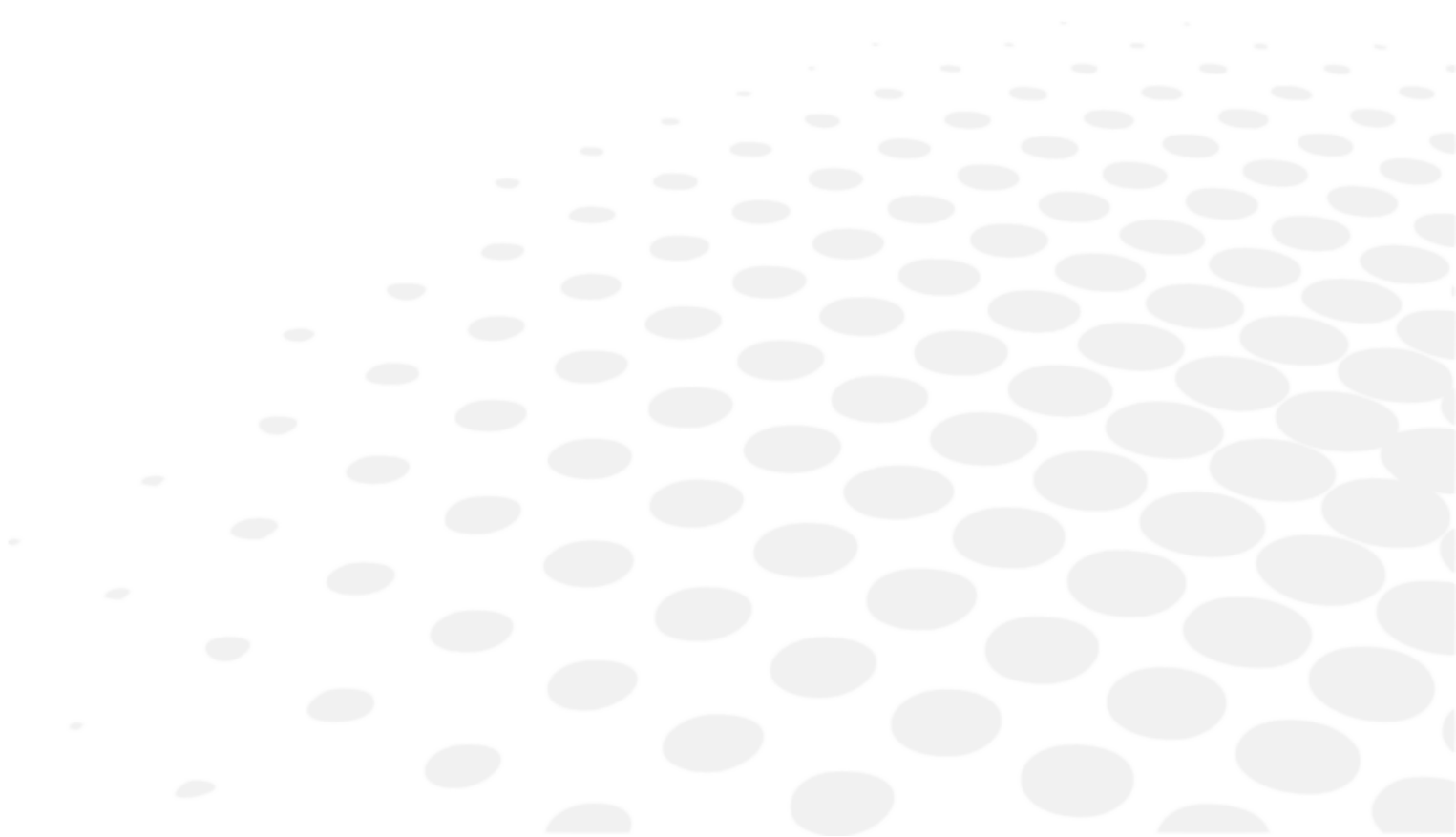
uk Повна версія посібника користувача доступна в інтернеті в форматі PDF. Щоб отримати до нього доступ, скануйте QR-код нижче за допомогою спеціального додатку. Для перегляду електронного посібника користувача на вашому пристрої він повинен мати відповідні характеристики та програмне забезпечення.

vi Hướng dẫn sử dụng đầy đủ có sẵn trên không gian web ở định dạng PDF. Để truy cập, vui lòng quét mã QR bên dưới bằng công cụ chuyên dụng hoặc bằng ứng dụng. Vui lòng đảm bảo rằng thiết bị của bạn phù hợp và có phần mềm phù hợp để hiển thị Hướng dẫn sử dụng điện tử

zh 完整的操作手册以 PDF 格式在网络上提供。如需获取，请使用专门的工具或应用程序扫描下方二维码。请确保您的设备适用并安装有相应的软件，能够显示电子版使用说明。



XXIII. INFORMATIONS DE CONTACT



Si l'instrument semble mal fonctionner, il est fortement recommandé de le vérifier conformément à la procédure de dépannage fournie dans ce manuel.

Si un problème persiste ou si l'instrument est endommagé ou fonctionne mal ou s'il est mentionné de contacter votre distributeur local, veuillez suivre les étapes ci-dessous.

- Veuillez d'abord contacter le distributeur local de votre région ou pays. Toutes les informations sont disponibles sur www.essilor-instruments.com, rubrique « Contact ».
- Si le produit a été fourni avec des instructions électroniques et que vous en avez besoin au format papier, veuillez contacter votre distributeur local.
- Veuillez signaler tout incident grave lié à l'utilisation de l'appareil à essilor-instruments-vigilance@essilor.com et à l'autorité locale compétente en matière de dispositifs médicaux.
- Avant de contacter le distributeur local, veuillez noter le modèle et les numéros de série concernés.
- Le numéro de série est unique à cette unité et peut être trouvé sur le produit. Il est recommandé de remplir le tableau suivant dès que vous achetez notre produit.
- Veuillez conserver votre facture et ce manuel comme preuves d'achat.

Date d'achat :

Nom du revendeur :

Adresse du revendeur :

Numéro de téléphone du revendeur :

N° de modèle

N° de série :



Essilor International
147, rue de Paris – 94220 Charenton-le-Pont France
www.essilor.com

