

**TABELA 1.
BADANIA PACJENTA PODDAWANEGO KOREKCJI
PRESBIOPII POPRZEZ WSZCZEPIENIE SOCZEWEK
WEWNĄTRZGAŁKOWYCH**

Strona 1/3

LP	Nazwa badania:	Niezbędne:	Rekomendowane:
1	Badanie refrakcji do dali obiektywne i subiektywne oraz badanie refrakcji do bliży (również z porażeniem mięśnia rzęskowego u osób z zachowaną akomodacją)	x	
2	Badanie ostrości wzroku do dali i bliży bez i z najlepszą korekcją	x	
3	W przypadku rozważania monowizji:		
3.A	Wyznaczenie dominacji oka	x	
3.B	Ocena tolerancji monowizji	x	
4	Pomiar aberracji całego układu optycznego oka za pomocą aberrometru przy źrenicy co najmniej 6,0 mm.		x
5	Biometria optyczna gałki ocznej (długość gałki ocznej, pomiar white-to-white oraz głębokość komory przedniej)	x	

**TABELA 1.
BADANIA PACJENTA PODDAWANEGO KOREKCJI
PRESBIOPII POPRZEZ WSZCZEPIENIE SOCZEWEK
WEWNĄTRZGAŁKOWYCH**

Strona 2/3

LP	Nazwa badania:	Niezbędne:	Rekomendowane:
6	Badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego (metodą Goldmanna - w przypadku podejrzenia jaskry, lub w celu zweryfikowania wysokości ciśnienia wewnątrzgałkowego wykonanego innymi metodami pomiarowymi)	x	
7	Badanie widzenia obuocznego, ruchomości gałek, konwergencji	x	
8	Badanie przedniego odcinka gałki ocznej ze szczególnym uwzględnieniem powierzchni oka i gruczołów Meiboma		x
9	Ocena występowania Zespołu Suchego Oka:		
9.A	Za pomocą dedykowanego kwestionariusza, np. OSDI	x	
9.B	Za pomocą oceny czasu przzerwania filmu łzowego (BUT)	x	
10	Badanie tylnego odcinka gałki ocznej	x	

**TABELA 1.
BADANIA PACJENTA PODDAWANEGO KOREKCJI
PRESBIOPII POPRZEZ WSZCZEPIENIE SOCZEWEK
WEWNĄTRZGAŁKOWYCH**

Strona 3/3

LP	Nazwa badania:	Niezbędne:	Rekomendowane:
11	Tomografia rogówki z oceną topografii przedniej i tylnej powierzchni i uzyskaniem mapy pachymetrycznej	x	
12	OCT siatkówki i komórki zwojowe	x	
13	Badanie szerokości źrenicy w różnych warunkach oświetlenia	x	
14	Ocena kąta alfa i kappa	x	