

**TABELA 1.
BADANIA PACJENTA PODDAWANEGO
CHIRURGII LASEROWEJ ROGÓWKI**

Strona 1/3

LP	Nazwa badania:	Niezbędne:	Rekomendowane:
1	Badanie refrakcji do dali obiektywne i subiektywne oraz badanie refrakcji do bliży (również z porażeniem akomodacji)	x	
2	Badanie ostrości wzroku do dali i bliży bez i z najlepszą korekcją	x	
3	Wyznaczenie dominacji oka	x	
4	Wyznaczenie tolerancji monowizji	x	
5	Pomiar aberracji rogówki przy źrenicy co najmniej 6 mm <i>Pomiar ważny przy niektórych metodach korekcji.</i>	x	
6	Pomiar aberracji całego układu optycznego oka		x
7	Pomiar długości gałki ocznej		x
8	Pomiar średnicy rogówki oraz pomiar głębokości komory przedniej	x	

**TABELA 1.
BADANIA PACJENTA PODDAWANEGO
CHIRURGII LASEROWEJ ROGÓWKI**

LP	Nazwa badania:	Niezbędne:	Rekomendowane:
9	Badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego (metodą Goldmanna - w przypadku podejrzenia jaskry lub w celu zweryfikowania wysokości ciśnienia wewnątrzgałkowego wykonanego innymi metodami pomiarowymi)	x	
10	Badanie widzenia obuocznego wraz z widzeniem stereoskopowym, ruchomości gałek, konwergencji	x	
11	Badanie przedniego odcinka gałki ocznej ze szczególnym uwzględnieniem powierzchni oka i gruczołów Meiboma	x	
12	Ocena występowania Zespołu Suchego Oka:	x	
	• za pomocą dedykowanego kwestionariusza np. OSDI		x
	• za pomocą oceny czasu przerwania filmu łzowego (BUT)	x	
13	Badanie tylnego odcinka gałki ocznej	x	
14	Tomografia rogówki z oceną topografii przedniej i tylnej powierzchni oraz uzyskaniem mapy pachymetrycznej	x	

**TABELA 1.
BADANIA PACJENTA PODDAWANEGO
CHIRURGII LASEROWEJ ROGÓWKI**

Strona 3/3

LP	Nazwa badania:	Niezbędne:	Rekomendowane:
15	OCT siatkówki i komórki zwojowe (wykonywane w przypadku, gdy badanie dna oka wykazało nieprawidłowości)		x
16	Badanie szerokości źrenicy w różnych warunkach oświetlenia	x	
17	Ocena kąta alfa i kappa	x	