

## VISIOTEST

<b>Rédigée par :</b> Dr E. Thomas, Dr M. Coulange <b>Vérifiée et validée par :</b> <b>Approuvée par :</b> Dr M. Coulange (Chef de service)		<b>Type du document :</b> PROTOCOLE  <b>Domaine :</b> EXAMEN PARACLINIQUE	<b>Liste de diffusion :</b> PM et PNM du service
<b>Date création :</b> 19/08/2014	<b>Date de mise à jour :</b> 22/04/2021	<b>N° de version :</b> 1	<b>Archivé :</b> E:\A PRO\000. CERTIFICATION V2018\SOINS\20. EXAMEN PARACLINIQUE

Indice	Date	Description de la modification

## I – OBJET DE LA PROCEDURE

---

La présente procédure a pour objet de préciser :

- Les modalités de réalisation du visiotest pour évaluer la vision des patients sans lunettes ou la correction des patients avec lunette
- Quelques notions d'interprétation

## II – DOMAINE D'APPLICATION

---

La présente procédure s'adresse :

- au personnel de soins et aux techniciens du service
- aux médecins hyperbares du service
- au personnel du secrétariat du service

## III- CONTENU DE LA PROCEDURE

---

### III.1. Modalités de réalisation

Appareil branché au secteur, appuyer sur « **MARCHE** » (bouton derrière l'appareil)

**REGLER LA HAUTEUR** de l'appareil en fonction de la taille du patient en appuyant sur le bouton carré noir à la base de l'appareil et avec la poignée, le faire pivoter.

Deux rectangles lumineux figurent sur le côté de l'appareil :

- « **FAR** » correspond à la vision de loin : diapos de I à I0 (icône : arbre).
- « **NEAR** » correspond à la vision de près : 3 diapos à partir de I I (icône : livre)

L'examen commence ; le patient doit poser son front et appuyer sur le papier à usage unique pour pouvoir visionner les diapos.

Le choix des diapos se fait **A PARTIR DU BOITIER** et non de la molette noire : « REVERSE » pour revenir en arrière, « FORWARD » pour avancer. Œil droit, œil gauche, NEAR ou FAR.

Le numéro de la diapo doit se trouver **FACE AU RECTANGLE VOULU**. Suivre les consignes de la feuille de test.

Ne pas oublier à la I I ème diapo de **PASSER EN MODE « NEAR »**.

La lecture doit se faire facilement et rapidement en commençant par la **LIGNE LA MIEUX LISIBLE**.

**BARRER LES LETTRES OU LES CHIFFRES FAUX** ; à partir de deux erreurs, passer à la ligne supérieure. A partir de 3 erreurs passer à la ligne supérieure et **COCHER QUAND MAXIMUM DEUX ERREURS**.

A la fin de l'examen, penser à **ARRETER L'APPAREIL** et enlever le papier souillé.

**TUTORIEL** : [Comment réaliser un visiotest](#)

### III.2. Exemple de test

Diapo 1 : 2 yeux, acuité visuelle de loin

2 : XPHT 3076	<input checked="" type="checkbox"/>
4 : FNOZR 29430	<input checked="" type="checkbox"/>
6 : EXDTU 97624	<input checked="" type="checkbox"/>
8 : NUKHR 02937	<input checked="" type="checkbox"/>
10 : ZFONK 63479	<input checked="" type="checkbox"/>
12 : <del>P</del> TEZP <del>74206</del>	<input checked="" type="checkbox"/>

Diapo 11 : Mode Near Œil Droit, acuité visuelle de près

1 : NRK HZO	<input checked="" type="checkbox"/>
2 : DOKV CSZN	<input checked="" type="checkbox"/>
3 : SNZR DOHC	<input checked="" type="checkbox"/>
4 : ODSK NZCS	<input checked="" type="checkbox"/>
5 : NZDOV ZSHNK	<input checked="" type="checkbox"/>
6 : HCSKD VKCDS	<input checked="" type="checkbox"/>

Diapo 2 : Œil Droit, acuité visuelle de loin

2 : EDNR 6729	<input checked="" type="checkbox"/>
4 : HUKPT 40376	<input checked="" type="checkbox"/>
6 : NXOFR 39402	<input checked="" type="checkbox"/>
8 : DZETP 74630	<input checked="" type="checkbox"/>
10 : UPHKX 93264	<input checked="" type="checkbox"/>
12 : <del>O</del> YU 02749	<input checked="" type="checkbox"/>

Diapo 11 : Mode Near Œil Gauche, acuité visuelle de près

1 : SVC NRK	<input checked="" type="checkbox"/>
2 : RNZH DOKV	<input checked="" type="checkbox"/>
3 : CKVD SNZR	<input checked="" type="checkbox"/>
4 : VHRN ODSK	<input checked="" type="checkbox"/>
5 : HSKRC NZDOV	<input checked="" type="checkbox"/>
6 : ZONVR HCSKD	<input checked="" type="checkbox"/>

Diapo 3 : Œil Gauche, acuité visuelle de loin

2 : OFZK 9430	<input checked="" type="checkbox"/>
4 : EXDNR 67249	<input checked="" type="checkbox"/>
6 : TKPUH 70362	<input checked="" type="checkbox"/>
8 : <del>XO</del> PF 42697	<input checked="" type="checkbox"/>
10 : <del>DN</del> U <del>03424</del>	<input checked="" type="checkbox"/>
12 : HXRZE 29073	<input type="checkbox"/>

Test champ visuel Œil droit (regarde droit devant et signale quand il voit une lumière)

nasal	<input checked="" type="checkbox"/>
55°	<input checked="" type="checkbox"/>
70°	<input checked="" type="checkbox"/>
85°	<input checked="" type="checkbox"/>

Diapo 4 : 2 yeux, test astigmatisme (s'il voit des lignes + épaisses que d'autres)  
non ☐

1 ou 7 : horizontal	<input type="checkbox"/>
<del>2</del> <del>3</del> <del>5</del> <del>6</del> : oblique	<input type="checkbox"/>
4 : vertical	<input type="checkbox"/>

Test champ visuel Œil gauche (regarde droit devant et signale quand il voit une lumière)

nasal	<input checked="" type="checkbox"/>
55°	<input checked="" type="checkbox"/>
70°	<input checked="" type="checkbox"/>
85°	<input checked="" type="checkbox"/>

Diapo 10 : Œil droit puis œil gauche, voit mieux le rouge ou le vert

	D	G
rouge : myopie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
vert : hypermétropie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
indifférent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### III.3. Fiche de recueil de résultat

## TEST VISUEL POUR PLONGEUR PRO

Nom :

Date :

Prénom :

Nom de l'opérateur :

Diapo 1 : 2 yeux, acuité visuelle de loin

2 : XPHT 3076 ☐  
4 : FNOZR 29430 ☐  
6 : EXDTU 97624 ☐  
8 : NUKHR 02937 ☐  
10 : ZFONK 63479 ☐  
12 : DTEZP 74206 ☐

Diapo 11 : Mode Near Œil Droit, acuité visuelle de près

1 : NRK HZO ☐  
2 : DOKV CSZN ☐  
3 : SNZR DOHC ☐  
4 : ODSK NZCS ☐  
5 : NZDOV ZSHNK ☐  
6 : HCSKD VKCDS ☐

Diapo 2 : Œil Droit, acuité visuelle de loin

2 : EDNR 6729 ☐  
4 : HUKPT 40376 ☐  
6 : NXOFR 39402 ☐  
8 : DZETP 74630 ☐  
10 : UPHKX 93264 ☐  
12 : OHZFU 02749 ☐

Diapo 11 : Mode Near Œil Gauche, acuité visuelle de près

1 : SVC NRK ☐  
2 : RNZH DOKV ☐  
3 : CKVD SNZR ☐  
4 : VHRN ODSK ☐  
5 : HSKRC NZDOV ☐  
6 : ZONVR HCSKD ☐

Diapo 3 : Œil Gauche, acuité visuelle de loin

2 : OFZK 9430 ☐  
4 : EXDNR 67249 ☐  
6 : TKPUH 70362 ☐  
8 : XORPF 42697 ☐  
10 : DNETU 03426 ☐  
12 : HXRZE 29073 ☐

Test champ visuel Œil droit (regarde droit devant et signale quand il voit une lumière)

nasal ☐  
55° ☐  
70° ☐  
85° ☐

Diapo 4 : 2 yeux, test astigmatisme (s'il voit des lignes + épaisses que d'autres)  
non ☐

1 ou 7 : horizontal ☐  
2,3,5,6 : oblique ☐  
4 : vertical ☐

Test champ visuel Œil gauche (regarde droit devant et signale quand il voit une lumière)

nasal ☐  
55° ☐  
70° ☐  
85° ☐

Diapo 10 : Œil droit puis œil gauche, voit mieux le rouge ou le vert

	D	G
rouge : myopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vert : hypermétropie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
indifférent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>