



گروه اپتومتری روشنا

# سفارش و نصب عدسی های تدریجی

(ارائه شده در گفتگوی علمی گروه اپتومتری روشنا)

مهندی صالح



گروه اپتومتری روشنا

(تنظیم PDF: بهروز مالکی)

۹۵/۱/۱۲

## مراحل گام به گام جهت سفارش مرکز یابی و نصب عدسی های تدریجی

### ۱. تجویز عینک دور و نزدیک

توجه داشته باشید حتماً فاصله 38 تا 40 سانتی متر را در نظر داشته و فول کارکشن نزدیک را تجویز کنید طوریکه فرد مطالب تایپی ریز نیازمندیهای روزنامه را براحتی بخواند و بین عدد ۲ و ۳ در اعداد تایپی روزنامه را به راحتی تمایز دهد.

اگر راکمتر تجویز کنید قطعاً بیمار شاکی خواهد بود بدلیل اینکه نمی‌تواند با تغییر فاصله عینک به سمت نوک بینی قدرت را افزایش دهد، کاری که قبل از عینک مطالعه تک دید انجام میداده، از طرف دیگر نباید Over تجویز کنید چون ناخواسته با کاهش میدان دید میانی در عدسی های تدریجی معمولی مواجه خواهد شد پس فقط فول کارکشن.

### ۲. انتخاب فریم مناسب و تنظیمات لازم

برای داشتن میدان دید مناسب در عدسی های تدریجی استاندارد (عادی یا غیر انحصاری) رعایت موارد زیر توصیه می‌شود که مرحله به مرحله توضیح داده خواهد شد: A. زاویه قوس عینک (Bow Angle) به میزان 5 درجه B. فاصله راس قرنیه تا پشت عدسی (Back Vertex Distance) به میزان 12 میلیمتر C. زاویه شیب پانتوسکوپیک به میزان 9 درجه

### ۳. مرکز یابی و نصب صحیح

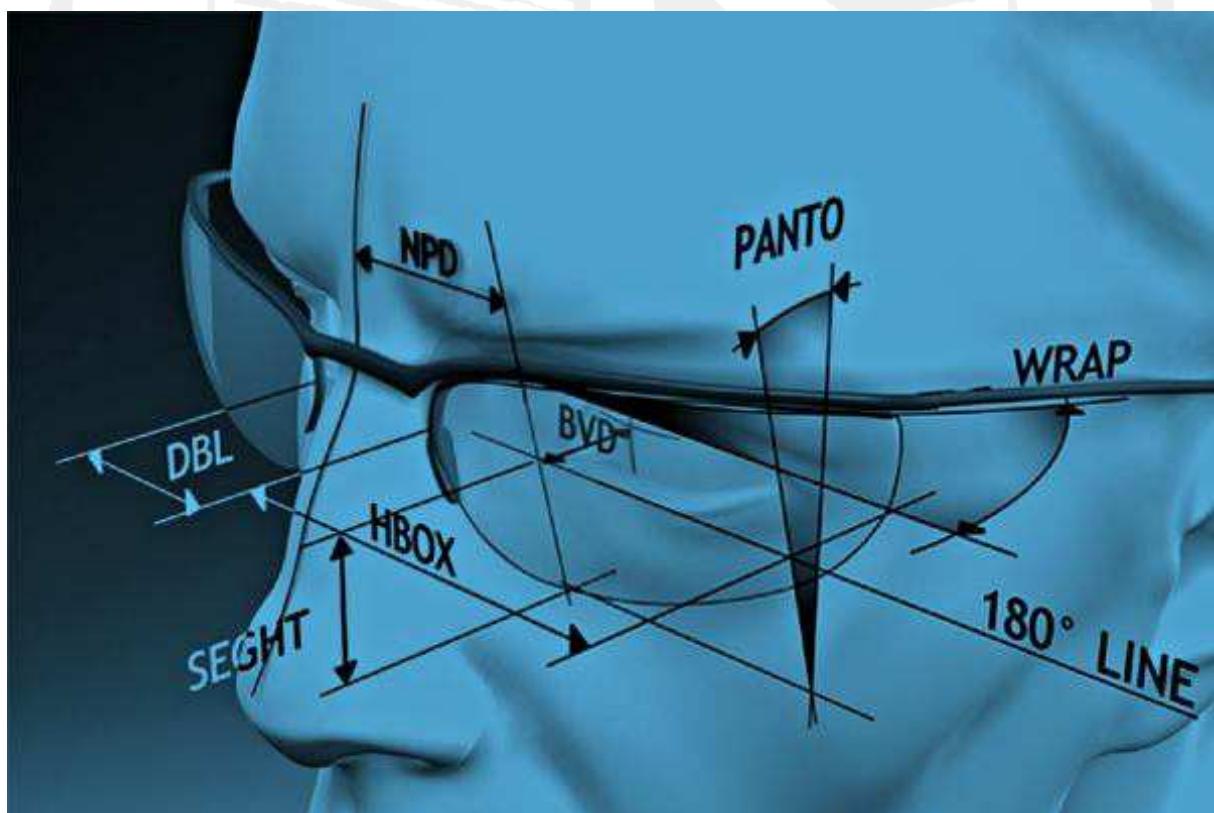
علامت صلیب کانونی باید دقیقاً روی طلق عینک یا برچسب های مخصوص مقابله مرکز مردمک ترسیم شود. البته در شرایطی که فرد ایستاده باشد، وضعیت قرار گرفتن سر، گردن و بدن وی در حالت طبیعی بوده و زاویه دید او موازی با سطح زمین باشد. البته من هم در وضعیت نشسته و هم در وضعیت ایستاده

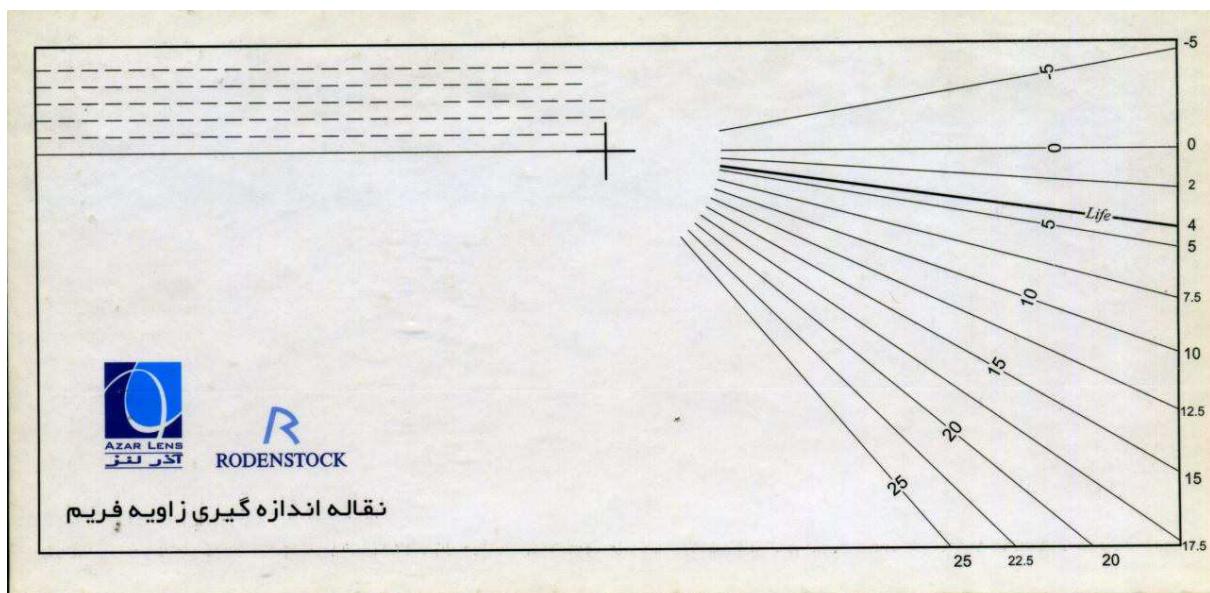
این مرحله رو انجام میدهم و با تنظیم سر بیمار و راستای دیدسucci میکنم به وضعیت مطلوب برسم. همچنین در ابتدا آینه ای را مقابل صورت فرد میگیرم و به ایشان متذکر میشوم که جای عینک اینجاست نه بالاتر نه پایین تر).

### داده های موثر در سفارش عدسی های تدریجی انحصاری (individual)

#### زاویه فیس فرم

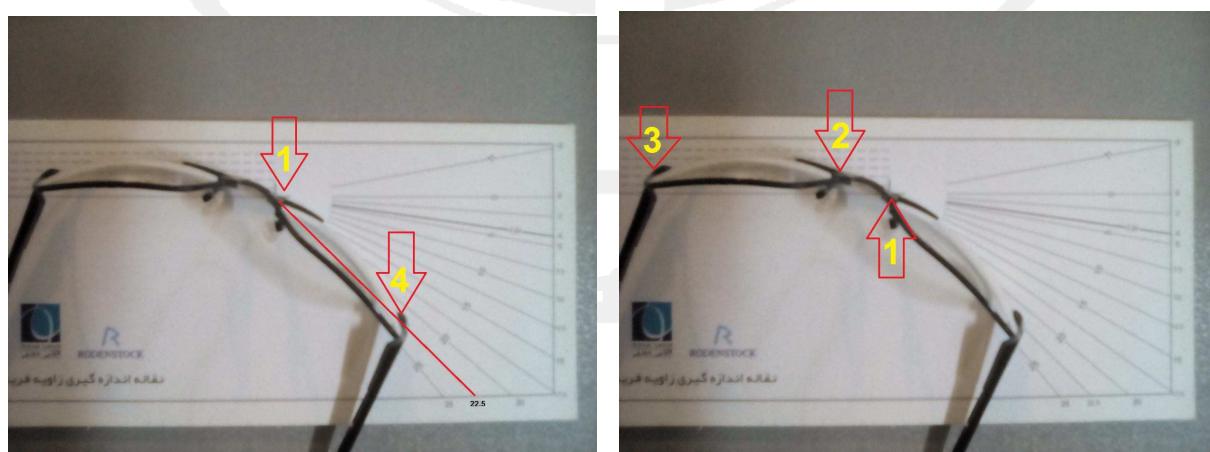
در عکس زیر زاویه قوس عینک Face Form یا همون Wrap Angle یا Bow Angle (Wrap Angle) که اینجا عینک با محور فرضی 180 درجه ایجاد میکند.





تصویر فوق نقاله اندازه گیری زاویه فریم میباشد که مخصوص اندازه گیری Bow Angle است و من قبل از آذر لنز گرفته ام.

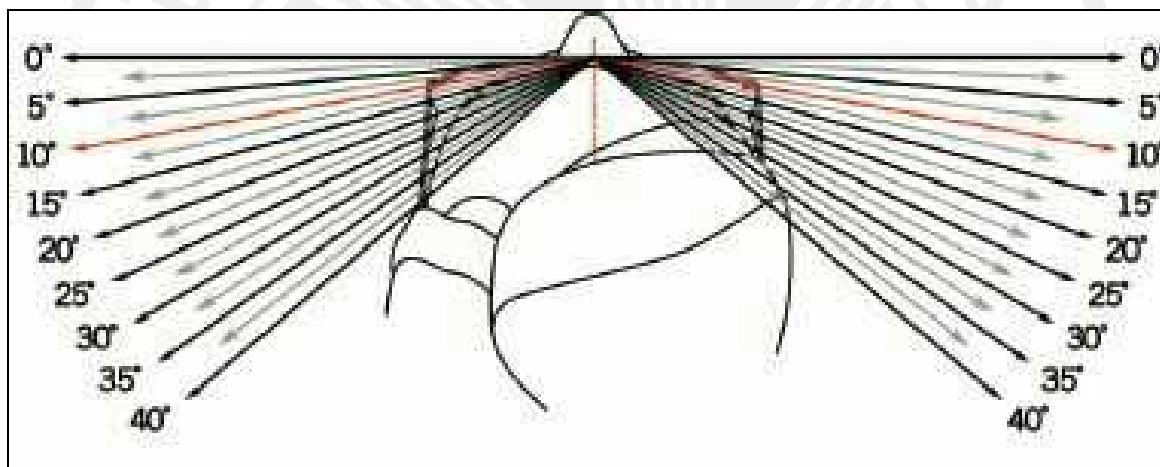
برای بدست آوردن زاویه Bow Angle عینک با نقاله فوق، باید نقطه شماره 1 را مانند شکل زیر در محل تقاطع کراس قرار داده (بصورت تک چشمی دقیقا از بالای نقطه چک کنید) و همزمان نقاط 2 و 3 روی یک خط نقطه چین افقی قرار گیرند. زاویه ای که خط فرضی 1 و 4 را به هم وصل کرده و امتداد میابد زاویه فریم است که در شکل زیر 22.5 درجه است.



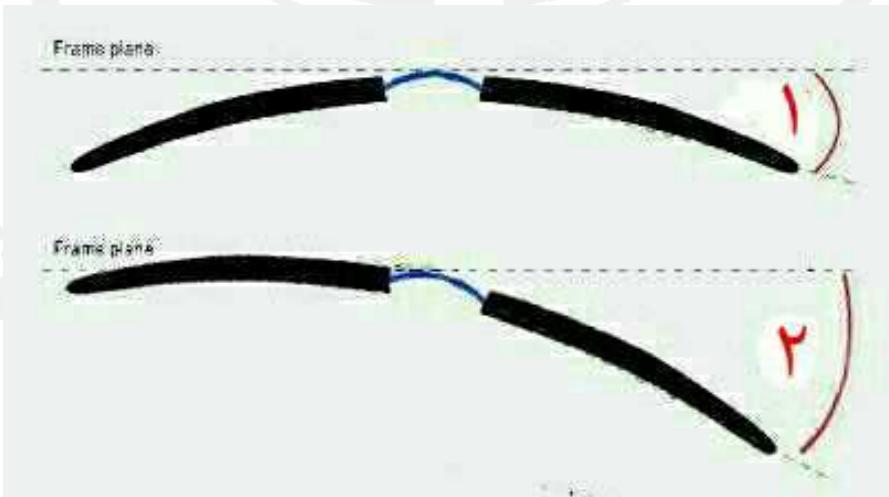
خوب فریم فوق به هیچ وجه به درد تدریجی معمولی نمیخورد چون همانطور که ذکر شد زاویه فریم تا 5 درجه برای تدریجی عادی مناسب است. البته من تدریجی Indivial اتا زاویه فریم 15 درجه هم سفارش داده ام.

یک سوال:

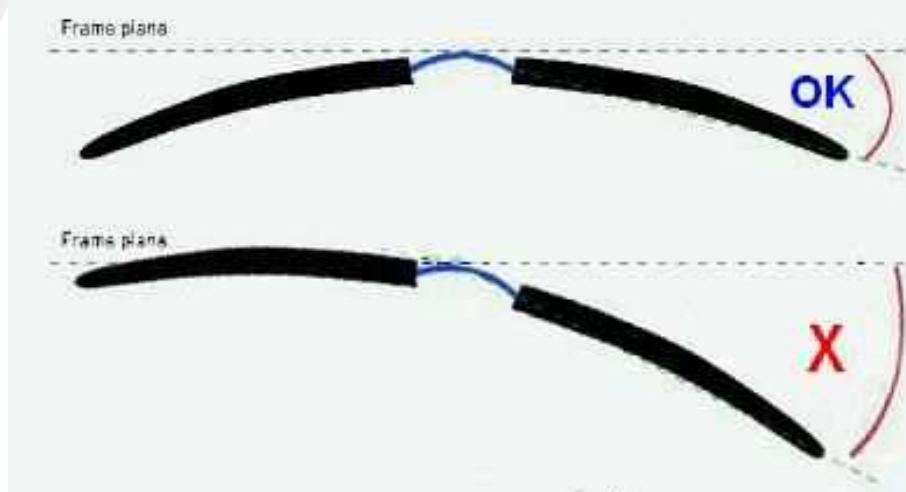
ظاهرا زاویه ای که با چارت بالا (آذر لنز) اندازه گیری میشود دوبرابر زاویه هست که با چارت زیر اندازه گیری میشود.



بعبارت ساده تر سوال اینه: زاویه Bow Angle کدامیک از زوایای زیر هست، زاویه ۱ یا زاویه ۲؟



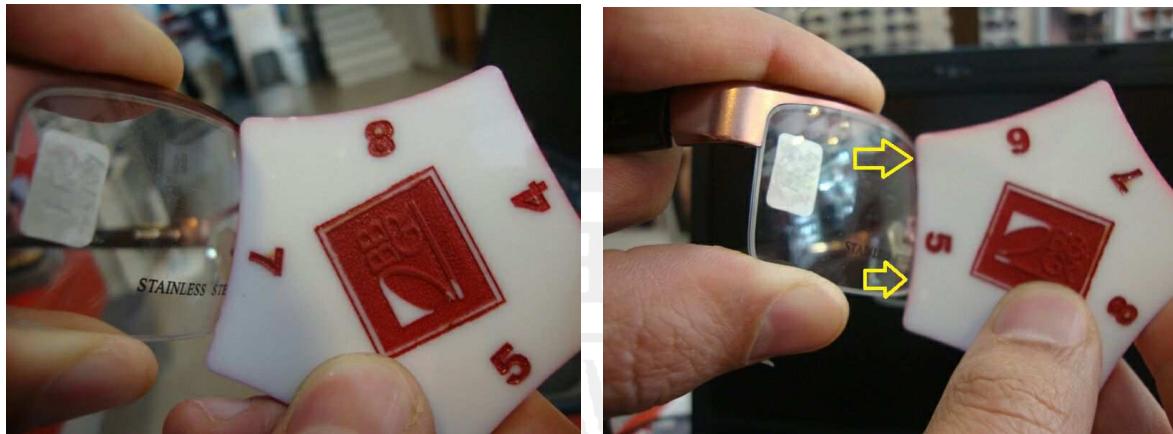
اگر در چارت اول (چارت آذر لنز) دقت کنید، عدههای قید شده در چارت در واقع نصف اندازه واقعی زاویه هست. مثلا در جلوی خطی که با صفحه فریم زاویه ۴۵ درجه میسازد، عدد ۲۲.۵ قید شده. پس Wrap Angle زاویه شماره یک در تصویر بالاست.



#### انحنای پایه (Base Curve) یا اصطلاحا بیس

میتوان با وسیله زیر بیس عدسی را اندازه گرفت. دقت کنید در قسمتی که با فلش مشخص شده بین این ضلع و طلق عینک خالی و فضای بازه پس بیس عدسی بیشتر از ۵ است. اما با بیس ۷ کاملا بر هم منطبقند.

کروه اپتومتری روشنا



وسیله بهتری هم برای تعیین بیس موجود است؛ بیس متر یا Lens Clock که در شکل زیر میبینید:



البته بیس متر، بیس همان عدسی قبلی را 7.25 نشان میدهد ولی در عمل همان 7 سفارش داده میشود.

همانگونه که در شکل زیر هم مشخص است، با افزایش بیس عدسی، زاویه Bow Angle فریم هم افزایش پیدا میکند.



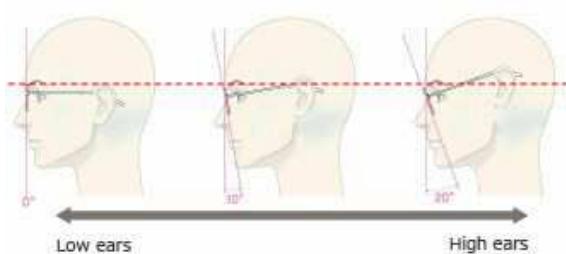
### زاویه پانتوسکوپیک

زاویه پانتوسکوپیک به کمک وسیله زیر سنجیده میشود. در تصویر زیر زاویه پانتوسکوپیک 8 درجه میباشد. هنگام اندازه گیری، زاویه دید فرد باید فرد باشد و به مقابله نگاه کند.

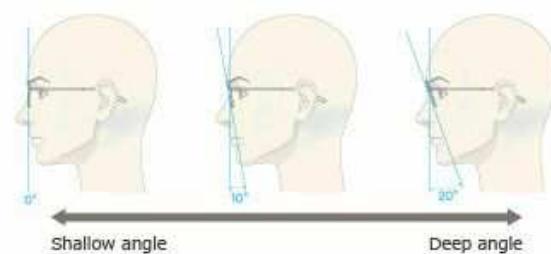


زاویه پانتوسکوپیک را هم باید در حالی اندازه گرفت که فریم روی صورت بیمار قرار دارد. با دقت در تصویر زیر مشاهده میکنید که به دلیل تفاوت پوزیشن بینی و گوشها در افراد مختلف، ممکن است زاویه پانتوسکوپیک یک فریم یکسان در در سه فرد مختلف، متفاوت باشد (عکس سمت چپ). همچنین فریم های متفاوت هم میتوانند زوایای متفاوتی داشته باشند (عکس سمت راست).

Example 1: The forward tilt angle differs depending on the position of the nose and ears.



Example 2: The forward tilt angle differs depending on the tilt angle of the frames even when worn by the same person



### فواصل مردمکی تک چشمی (Monocular PD)

بر طبق کتاب آقایان بروکس و بوریش صفحه 27 و 28 از فریمی که طلق های عادی (Demo Lens) دارد و یک ماثیک استفاده میشود.

شما بعنوان معاينه کننده در فاصله 40 سانتیمتر دقیقا هم سطح و رو بروی بیمار قرار میگیرید. چشم چپ معاينه کننده باز است و چشم راستش بسته، به بیمار بگویید که به چشم باز شما نگاه کند (چشم چپ)، طبیعتا بیمار با دو چشم نگاه میکند و شما مرکز مردمک چشم راست بیمار را علامت میزنید. حالا شما چشم راستتان را باز کنید و چشم چپتان را بیندید و بیمار را راهنمایی کنید که به چشم بازتان (چشم راست) نگاه کند و مرکز مردمک چشم چپ بیمار را علامت بزنید.

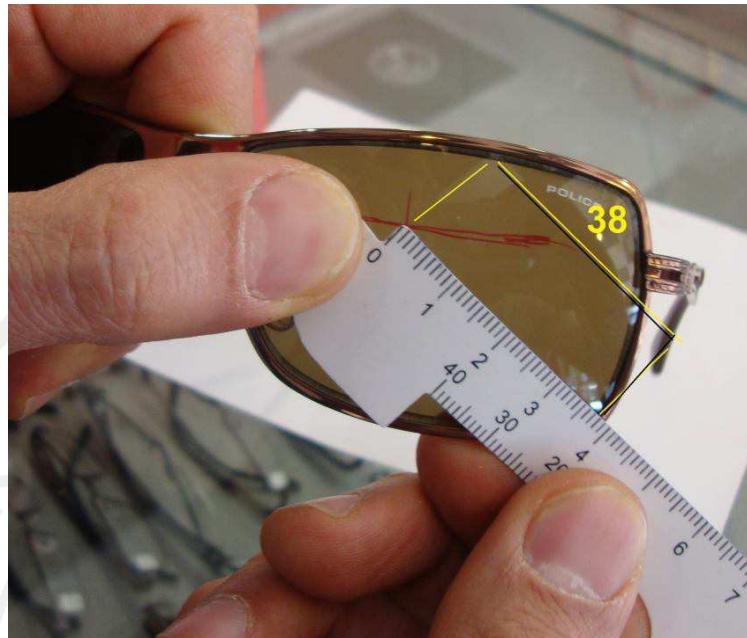
دوباره هم کراس ها را چک کنید (با تکرار) اگه دیدید جای کراس ها را با خط از دید پاکشان کنید. اما اگه جایگاهشان درست بود، مرکز هر کراس تا وسط پل بینی همان PD تک چشمی است که شما باید در Order عدسی لحاظ کنید.

این کار در فیلم شماره ۱ (ضمیمه فایل PDF) نمایش داده شده است. البته در فیلم فاصله بیمار بیشتر از ۴۰ سانتی متر است و از عینک و ماژیک خبری نیست ولی برای اینکه روش انجام کار را متوجه بشویم فیلم خوبیست.

### تعیین قطر (کالیبر) عدسی

مورد بعد تعیین کالیبر عدسی است که در عدسیهای تدریجی و طبی آفتتابی مشترک میباشد. اگر بتوانید روی طلق عینک مثل تدریجی صلیب بزنید بهتر است که البته نیاز به نور زیادی هست تا چشمان بیمار از پشت عینک آفتتابی دیده شود.





در شکل فوق از مرکز کراس تا لبه عینک 37 میلیمتر است که من به خاطر لبه فرورفته ریم عینک، حدوداً یک میلیمتر به آن اضافه میکنم. البته در کتاب بوریش گفته شده نیم میلیمتر ولی من احتیاط رو رعایت میکنم. پس عملاً 38 میلیمتر در نظر میگیرم.  $38^2 - 2^2 = 76$  یعنی حداقل کالیبر عدسی ما 76 میلیمتر باید باشد.

در قدم بعد باید به لیست سفارش عدسی تون نگاه کنید که من مارک اسننس رو پیشنهاد میکنم.

60 \$	(-12.00~+5.00)	6.00	45/75MM	Hi-Vex (New) های وسوس(جید)
38 \$	(-6.00~+6.00)	8.00	75MM	Polycarbonate 1.59 پالی کربنات ۱.۵۹
100 \$	(-10.00~+8.00)	8.00	75MM	PC Polarized 1.59 پالی کربنات پولاریزه ۱.۵۹
98 \$	(-6.00~+6.00)	8.00	75MM	PC Transition 6 1.59 پالی کربنات ترانزیشن نسل ششم ۱.۵۹
<del>33 \$</del>	<del>(-6.00~+6.00)</del>	<del>6.00</del>	<del>45/80MM</del>	<del>دو دی و قوهه ای</del>
33 \$	(-6.00~+6.00)	6.00	45/80MM	Polarized 1.56 ۱.۵۶ پولاریزه
110 \$	(-10.00~+8.00)	8.00	75MM	Polarized 1.60 ۱.۶۰ پولاریزه
160 \$	(-10.00~+8.00)	8.00	75MM	Polarized 1.67 ۱.۶۷ پولاریزه
125	پوشش مقاوم ضد خش کربوسوم			قیمت ها با احتساب هزینه آنتی رفلکس می باشد.
8\$	آنتی SHMC			عدسی های طبی اتفاقاً ۱.۵۰ و ۱.۶۰ کالیبر تا کالیبر ۰.۵۰ میلیمتر
20\$	پوشش جیوه Mirror Coating			کلیه عدسی های فوق قابلیت پیس، دسانتره و بیزیم را به صورت رایگان دارا می باشد
Free	بیس ۸.۹۶ و ۴.۹۲			
Free	بریزرم Prism			
Free	دسانتره Decentre			
11\$ - 7\$	رنگ، فشرده Tint			

**Unbreakable Lens + HMC**  
عدسی های پلاستیک  
نیکن + لایه آنتی رفلکس  
خصوصی عینک های  
ریمس

**Polarized Lens + HMC**  
عدسی های پولاریزه  
+ لایه آنتی رفلکس  
دو دی و قوهه ای و سبز

**پر لامبرزد**

۱۰ - ۱۰ رمز

اسنس، طبی آفتایی 1.56 ، پولاریزه، دو رو آنتی رفلکس، قیمت برای بیمار 66 دلار یعنی 237000 تومان. ولی مشکلی که وجود دارد این است که تا کالیبر 75 بیشتر ندارد. چه باید کرد؟ چون حداقل کالیبر مورد نیاز من بر طبق اندازه گیریم 76 بود. روال منطقی این است که کالیبر 75 با یک میلیمتر دسانتره سفارش بدھیم ولی من بازم احتیاط میکنم و سفارشم را کالیبر 75 با 2 میل دسانتره رد میکنم بیس اندازه گیری شده هم 6.25 بوده که همان بیس 6 را سفارش میدھیم. پس اینطور سفارش میدھیم: اسننس، طبی آفتایی رنگ قهوه ای، 1.56 ، پولاریزه، دو رو آنتی رفلکس، بیس 6 ، کالیبر 75 با 2 میلیمتر دسانتره.

باید شماره عینک را کامل با محور سفارش بدھید مخصوصا برای پولاریزه. در ضمن تا حد امکان باید زاویه فیس فرم فریم و *Base curve* عدسی کم باشد. چنانچه بیمار اصرار داشت با توضیحاتی به ایشان که حداکثر کیفیت در مرکز عینک ایجاد شده و در نواحی کناری خطاهای اپتیکی ایجاد میشود، ایشان را آماده کنید تا بعد از تحويل عینک مشکلی برای شما ایجاد نشود.

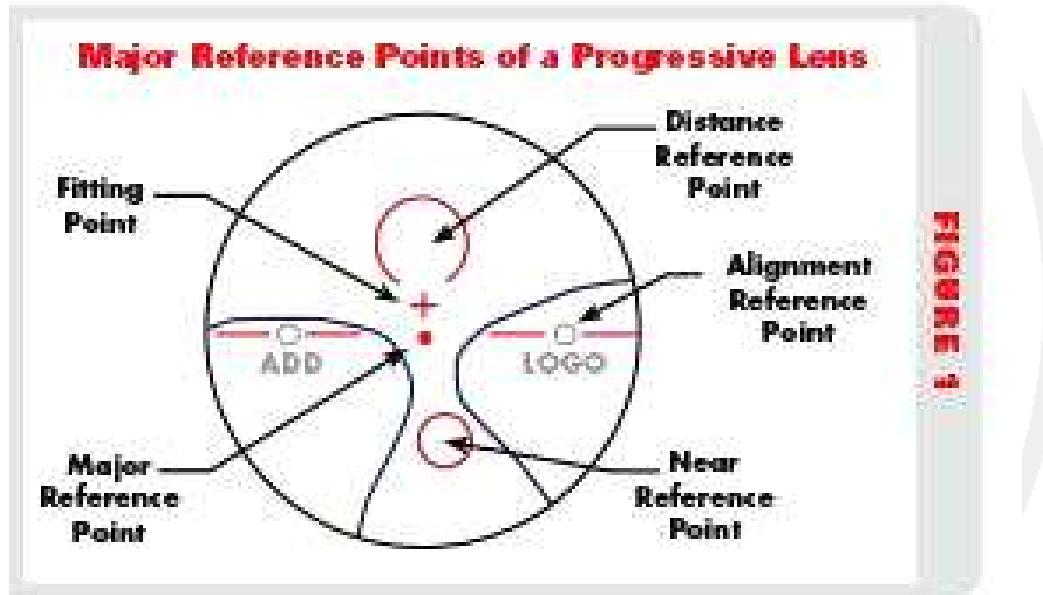
### Fiting Height

مورد دیگه که در سفارش عدسی تدریجی مطرح میباشد Fiting Height است که از مرکز کراس تا لبه پایینی فریم (البته دقیقتر بگوییم لبه پایین عدسی) است.

### طول کریدور (Coridor Length)

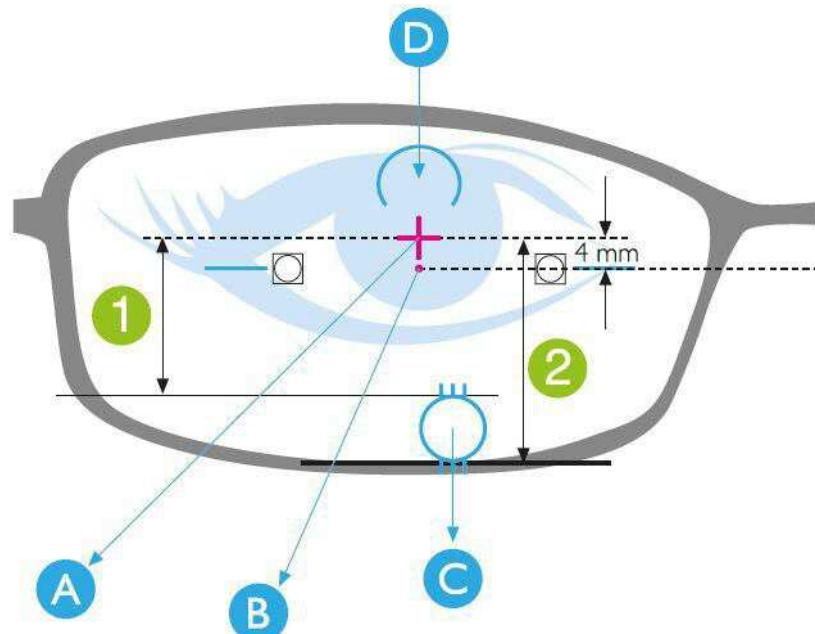
از نظر تئوری طول کریدور فاصله بین نقطه ایست که کمترین قدرت Add را دارد با نقطه ای که بیشترین قدرت Add را دارد. عموما کمترین قدرت Add در نقطه مرجع دور (Distance

(Reference Point) که در شکل زیر مشخص است و وسط دایره فوقانی میباشد و در همین مکان قدرت دور عدسی هم توسط لنز متر مشخص میشود. بیشترین قدرت Add در نقطه مرجع دید نزدیک (Near Reference Point) که در شکل مرکز دایره کوچک پایین است و جایی است که باید قدرت قسمت نزدیک را توسط لنز متر بخوانیم.

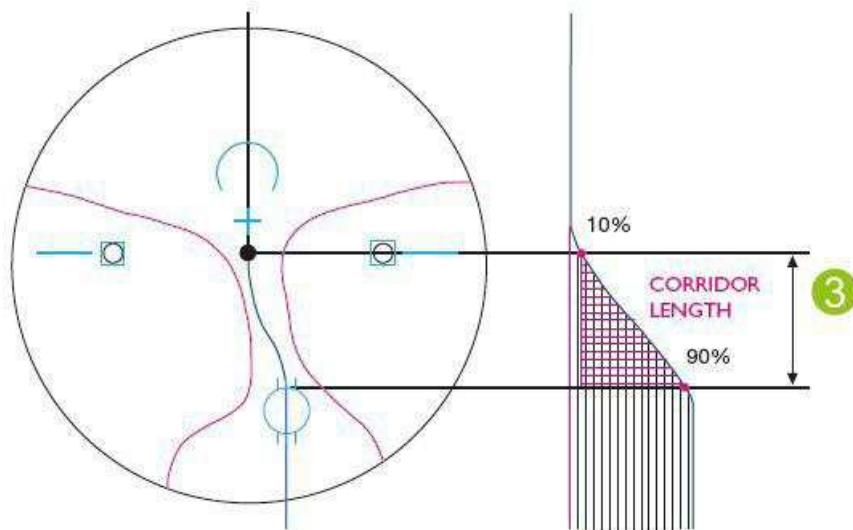


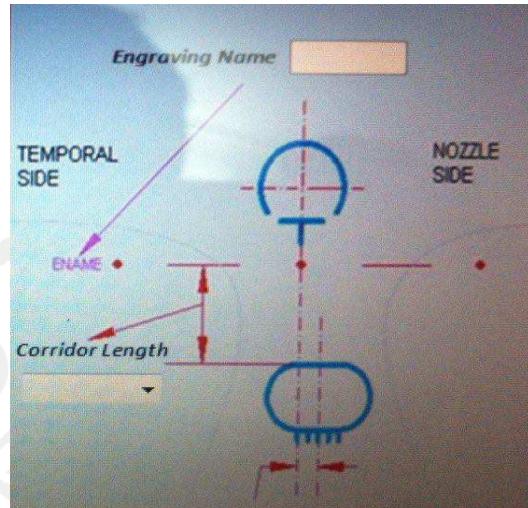
متاسفانه در عمل تعاریف واحدی را در این زمینه مشاهده نمیکنیم و شرکت های مختلف ممکن است کمی اختلاف داشته باشند. معمولاً طول کریدور معمولاً از نقطه Fitting Point یا همان مرکز کراس خودمان شروع شده و تا 85 تا 90 درصد میزان Add ادامه پیدا میکند.

عکس زیر مربوط به عدسی کاستوم است که نقطه مرجع دید دور، A، Fitting Point، B، نقطه مرجع پریزم (prism reference point) است که بین دو حکاکی قرار دارد و C نقطه مرجع دید نزدیک میباشد. کاستوم، طول کریدور را فاصله 1 (یعنی فاصله بین Fitting Point و قسمت فوقانی دایره مرجع دید نزدیک) فرض میکند.

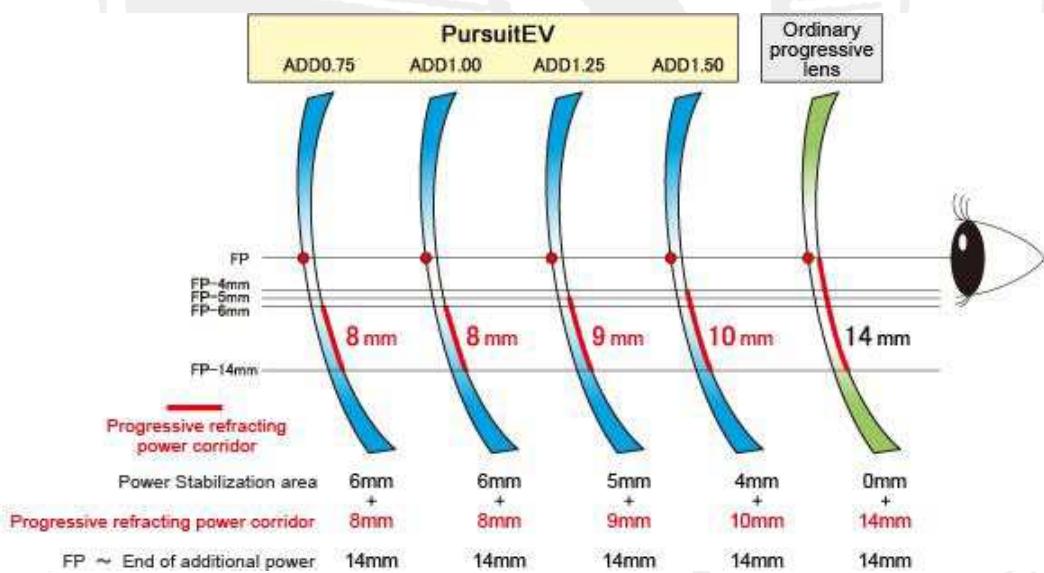


اما در تصویر زیر فاصله ۳ بعنوان طول کریدور تعریف شده که از 10 درصد قدرت Add یعنی نقطه مرجع پریزم تا 90 درصد قدرت Add یعنی قسمت فوقانی دایره مرجع دید نزدیک میباشد.

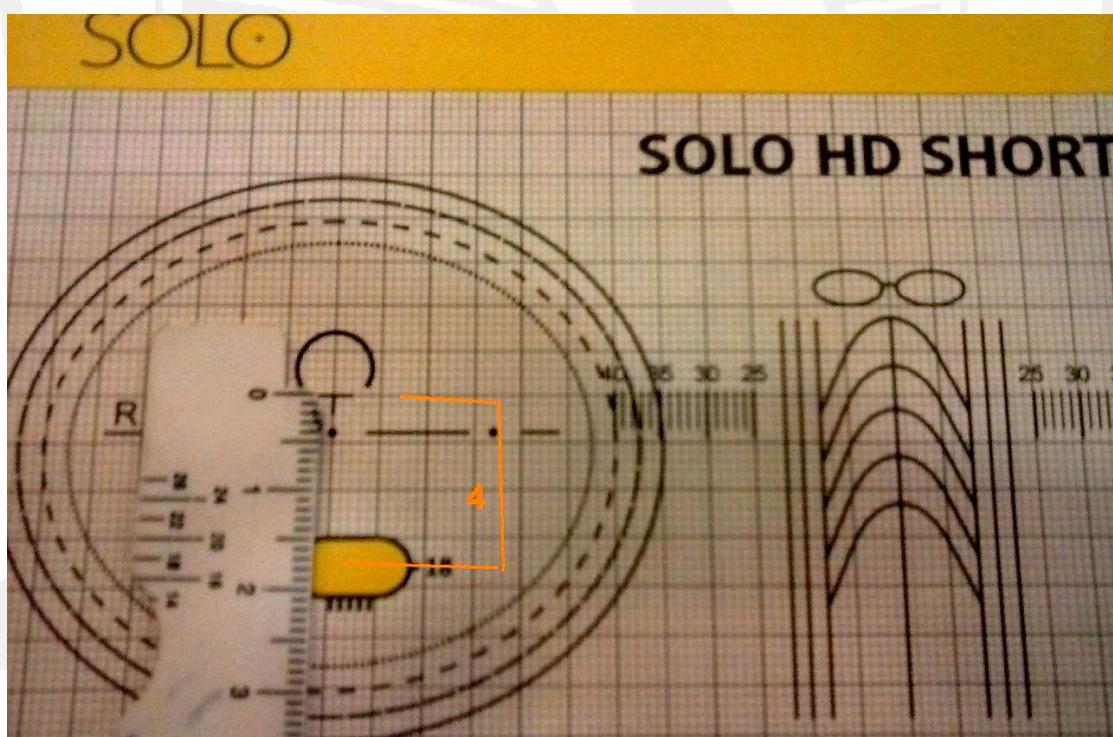
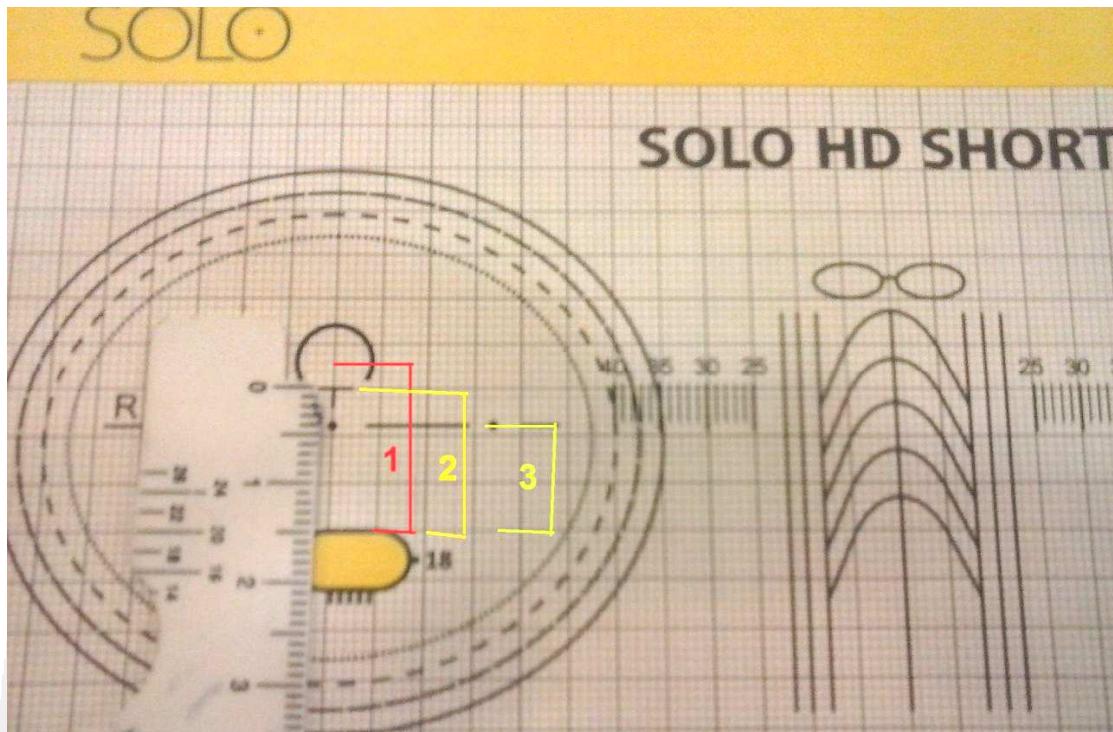




عکس بالا مربوط به عدسی کداک است که آنهم از نقطه مرجع پریزم تا لبه فوقانی قسمت مرجع دید نزدیک را برای طول کریدور در نظر گرفته است. جالب است که در برند Kodak در زیر شاخه های مختلف عدسی، تعریف کریدور متفاوت میباشد.



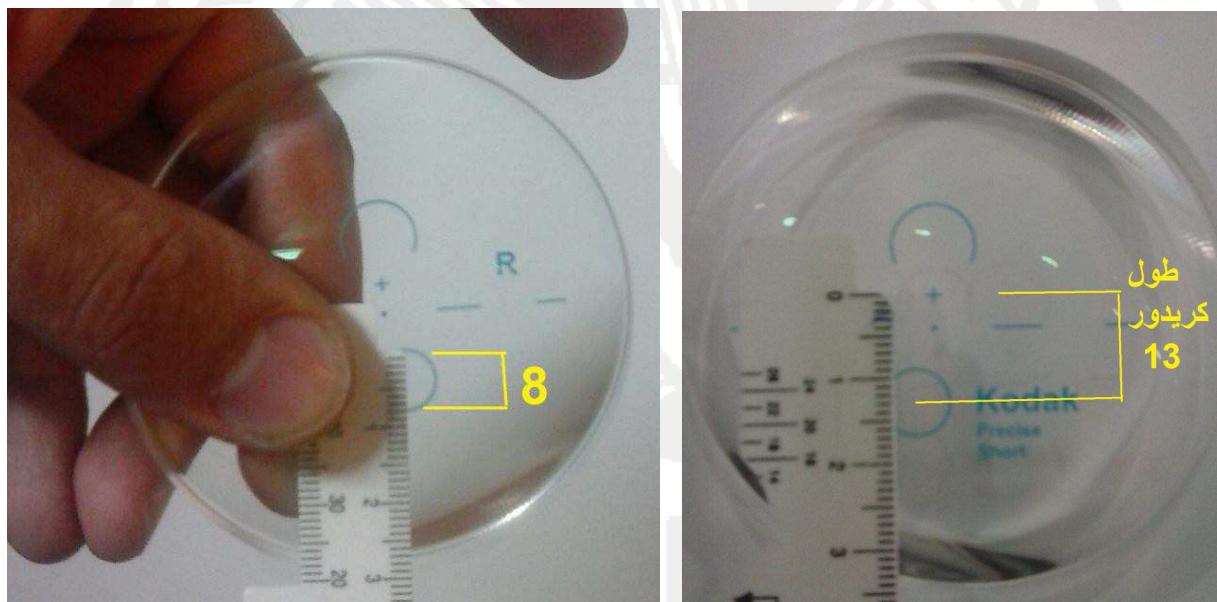
عکس فوق هم عدسی سیکو را نشان میدهد که روش خودش را دارد و هر چه ادد اضافه میشود ناحیه Stablization کم میشود.



خوب، در نهایت، طول کریدور در تصاویر بالا کدام است؟ گزینه ۱، ۲، ۳ یا ۴؟

نتیجه گیری : گزینه ۴ که در شکل‌های فوق رسم شده در اکثر عدسی‌های تدریجی معمول، طول کریدور میباشد حتی در فرم‌های Solo، Matrix، I&G و Sola. ولی گزینه‌های ۲ و ۳ هم در بعضی عدسی‌ها کاربرد دارند. چکار کنیم؟؟ حتما قبل از سفارش یک برنز تدریجی کاتالوگ‌های مربوطه را مطالعه کنید تا تعریف طول کریدور از نظر آن برنز برای شما مشخص شود.

اگر در عدسی تدریجی خاصی ۳ طول کریدور متفاوت داشته باشیم مثلا ۱۴ و ۱۶ و ۱۸ ، کدامیک را انتخاب میکنیم؟ مثلا در عدسی شکل زیر:



دایره مرجع دید نزدیک 8 میلیمتر است. باید جوری عدسی را تراش بدھیم که لب پایین دایره دید نزدیک را حفظ کنیم، 8 تقسیم بر 2 میشود 4 . حاصل جمع این عدد و طول کریدور باید کمتر از Fitting Height باشد.

$$18+4=22$$

$$16+4=20$$

$$14+4=18$$

اگر Fitting Height در فریم بیمار فوق 19 میلیمتر باشد، باید طول کریدور 14 را سفارش دهید.



من سعی میکنم گریف نخ بیشتر فیت کنم تا مانور انتخاب کریدورم بالاتر باشد. 16 معمولاً اکثر افراد رو پوشش میدهد ولی برای کسانیکه کار با کامپیوتر دارند مثلا حسابداران، 14 خوب است.

## تنظیمات فریم در عینک های تدریجی

### تنظیم زاویه Wrap Angle

برای تنظیم زاویه Wrap Angle فریم مطابق شکل زیر از انبر مخصوص استفاده میشود. در حین تغییر زاویه Wrap Angle با انبر مخصوص باید دائم زاویه را با نقاله هم چک کرد.



### تنظیم زاویه پاتتوسکوپیک

با یک انبر قسمت اتصال دو ریم و پیچ و نقطه جوش را میگیریم تا فریم از ناحیه این اتصالات دچار مشکل نشود و با انبر دیگر از ناحیه نرسیده به لولا، فشار را اعمال میکنیم.



برای گرفتگی نخ طبق شکل زیر این ناحیه رو میگیریم و با انبر دیگر روی دسته به بالا و پایین اعمال فشار میکنیم و برای گرفتگی پیم با انبری که پیم ها را سفت میکنیم روی پیم را میگیریم و با انبر دیگر مثل بقیه انواع، دسته را تنظیم میکنیم.





انبر فوق هم جهت بالا پایین بردن دسته عینک و تنظیم زاویه پانتوسکوپیک کاربرد دارد.

#### تنظیم دسته فریم

انبر زیر جهت خم کردن دسته به سمت داخل و خارج است. به قسمت فلزی انبر که روکش ندارد دقت کنید. گرد و مخروطی شکل است تا فضای مناسبی را برای این چرخش ایجاد کند و از طرف دیگر قسمت روکش دار فوکانی از ایجاد خش و رفتگی لعاب دسته جلوگیری میکند.



### تنظیم پد بینی

در تصویر زیر، انبر سمت راست جهت تنظیم پد عینک و برای اینکه پد کاملا هم سطح ناحیه اتکا باشد استفاده میشود. انبر سمت چپ فقط جهت تنظیم پایه های فلزی پد استفاده میشود و برای همین سر انبر زاویه دارد و خم است.



### تنظیم پد پشت گوش

برای اینکه دسته منظم خم شود، باید ابزار زیر را داشته باشیم و گرنه نواحی عینک با پشت گوش بیمار بیشتر شده و احساس آزردگی او زیاد خواهد شد.



مطمئن شوید که خم دسته در بالاترین قسمت گوش قرار بگیرد. جایی که در شکل زیر با فلش مشخص است، و نه عقب تر از آن. مطمئن شوید که خم دسته در بالاترین قسمت گوش قرار میگیرد. همچنین از تماس انتهای دسته با استخوان مستوئید پشت گوش نیز اجتناب کنید.



### تنظیم ریم عینک

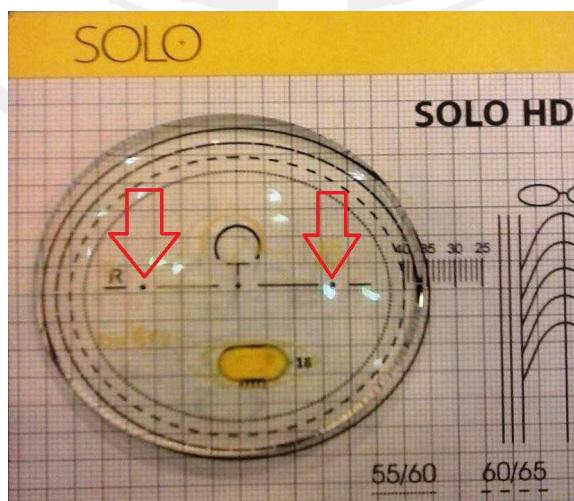
انبر زیر جهت تنظیم ریم عینک وقتی که فریم چرخیده یا به اصطلاح تاب برداشته باشد استفاده میشود.



## خواندن نمره عدسی پروگرسیوی که علامتش پاک شده

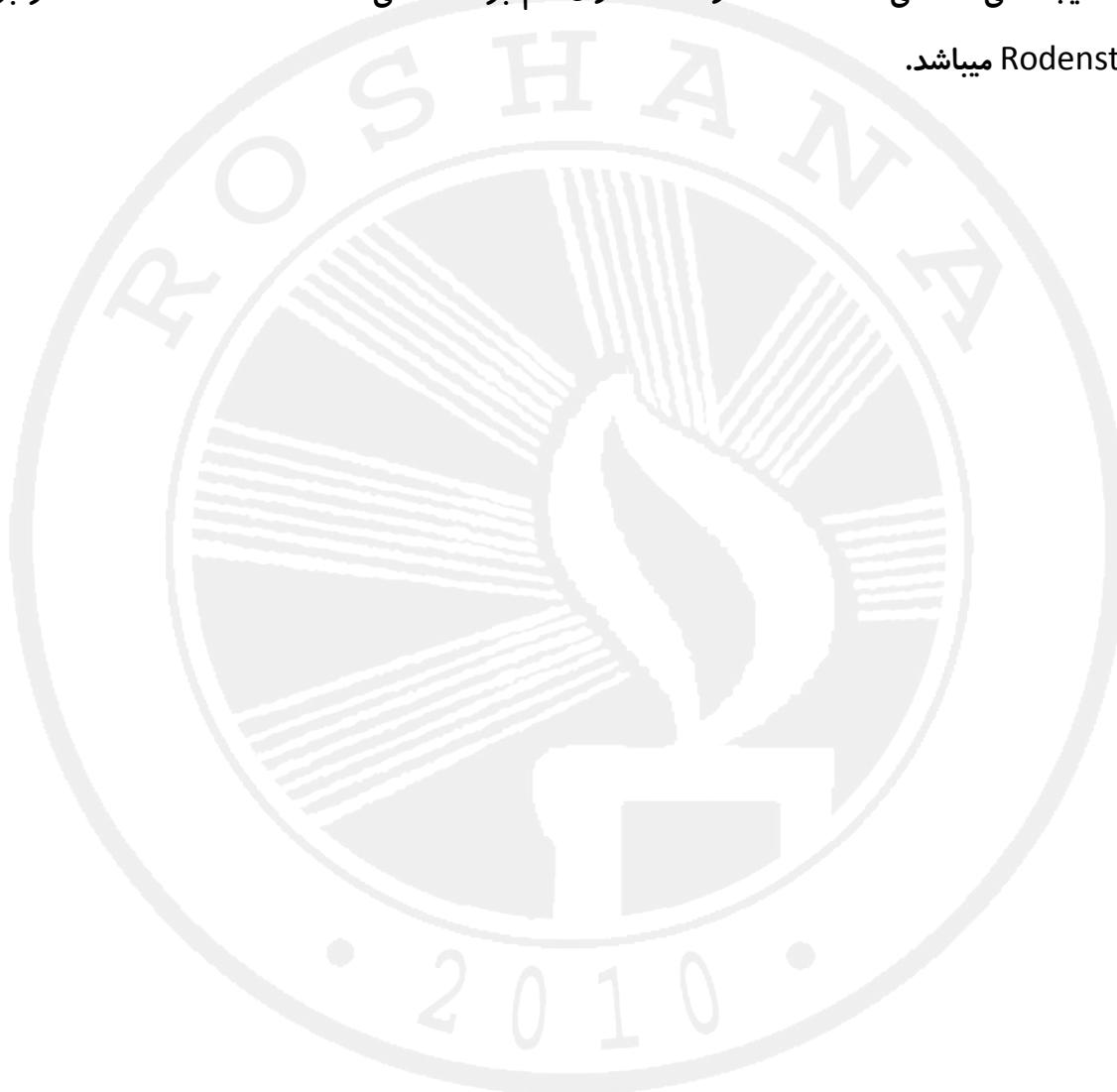
هر عدسی تدریجی دارای دو نوع علامتگذاری ثابت و موقت است. علامات موقت را قبل از تحويل عینک به بیماری از روی عدسی پاک میکنیم. چنانچه به بازسازی علامت گذاری های روی عدسی نیاز داشته باشیم این کار باستفاده از پیدا کردن دو دایره کوچک که بصورت ظریف و بطور متقارن و به یک فاصله نسبت به مرکز عدسی در دو طرف آن حکاکی شده اند، امکان پذیر است. این دوایر هنگامی که در نور شدید به عدسی در مقابل یک زمینه سیاه نگریسته شود، نمایان میشوند. در این حالت براحتی میتوان آنها را علامتگذاری نمود.

این حکاکی های ظریف شما را قادر می سازد تا با استفاده از کارت مرکز یابی عدسی تدریجی مربوطه، علامت های مربوط به فیتینگ را مجددا باز سازی نمایید. مثلا در عدسی زیر که مارک SOLO میباشد ما اول نقاط حکاکی رو روی عدسی پیدا کرده و با ماثیک علامت زده ایم و چون عدسی مربوط به چشم راست است آنرا روی شکل مربوط به عدسی راست کارت مرکز یابی SOLO گذاشته ایم به نحوی که این نقاط علامت زده شده با دو نقطه سیاه روی کارت دقیقا مقابل هم قرار گیرد (برای دقت کار یکی از چشمها را میبینید). سپس دایره بالا و پایین را با ماثیک علامت میزنیم.



قدرت دور عدسی در دایره بالایی که مرجع دید دور است و قدرت نزدیک آن در دایره پایین که مرجع دید نزدیک است، خوانده میشود. برای تمایز عدسیهای چپ و راست، میزان Add همواره در زیر دایره طرف گیجگاهی حکاکی شده است. در سمت نازال هم برنده عدسی حک شده مثلا R که نشانگر برنده میباشد.

Rodenstock



گروه اپتومتری روشنا