

Champ visuel



Données techniques

Conseils patients / Conseils officinal

Résultats et normes



Données Techniques

Définition

L'exploration du champ visuel étudie toute la voie optique de la rétine au cortex visuel du cerveau et permet de localiser l'anomalie (rétine, nerf optique, chiasma, bandelettes, radiations, cortex). Le champ visuel correspond à l'ensemble des points vus par un oeil immobile, fixant droit devant lui. Il est en ce sens différent du « champ du regard » d'un oeil lors des mouvements. Un scotome est une lacune ou tâche dans le champ visuel.

Méthode

4 méthodes différentes et complémentaires :

Champ visuel au doigt pour un dépistage rapide

Autorelevés du champ visuel central par cartons d'Amsler

Périmétrie cinétique ou manuelle de Goldmann (relevés des points du champ visuel)

Relevés du champ par périmétrie statique ou automatisée (informatisée)

Indications

- Anomalie du champ visuel ressentie par le patient
- Examen ophtalmologique systématique
- L'examen ophtalmologique sera dans tous les cas complet avec mesure de l'acuité visuelle, réflexes pupillaires, prise de la pression oculaire et fond d'œil



Conseils patients / Conseil officinal

Préparation à l'examen

- Aucune préparation
- Porter ses verres correcteurs
- Tenir compte de la fatigue

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 10/10/2008 | Mis à jour le : 19/03/2010

Conditions de l'examen

- Champ visuel "au doigt": en face à face, à 50 cm, un oeil fermé, l'examineur bouge son doigt et dresse les limites périphériques du champ visuel du patient
- Relevés du champ visuel central par cartons d'Amsler: en fixant le centre d'un carton quadrillé, le patient y repère les scotomes
- Périmétrie cinétique ou manuelle de Goldmann: patient assis, tête posée au centre d'une coupole, l'oeil exploré regarde le point de fixation central tandis qu'un point lumineux se déplace sur la coupole de la périphérie vers le centre. Le patient sonne quand il voit apparaître les points
- Périmétrie statique ou automatisée: même technique, automatisée



Résultats et Normes

Normes

Normes/Limites

- 60° (par rapport à l'oeil immobile) en haut
- 80° en bas
- 90° en temporal
- 60° en nasal

Variations

Une anomalie du champ visuel peut correspondre à des atteintes de toute la voie optique. Examen clinique et ophtalmologique mais surtout examens d'imagerie (scanner, IRM) permettront de poser le diagnostic.

- Atteinte de la rétine (détachement de rétine, chorioretinite toxoplasmique, occlusion de l'artère centrale de la rétine,...)
- Atteinte du nerf optique (atrophie optique par glaucome chronique à angle ouvert, neuropathie optique ischémique antérieure, névrites optiques de la sclérose en plaques,...)
- Atteinte du chiasma optique (compression par adénome hypophysaire)
- Atteinte des bandellettes optiques
- Atteinte du cortex cérébral (accident vasculaire cérébral)

Date de création et de mise en ligne de la fiche : 10-10-2008.

Les éléments d'informations et conseils qui y figurent sont d'ordre général et ne sont pas exhaustifs. Ils ne peuvent se substituer au diagnostic et aux conseils du pharmacien adaptés à la situation du patient. Le pharmacien est entièrement responsable de l'usage et des interprétations qu'il fait des informations qu'il consulte et des conseils qu'il en déduit ou des actes qu'il effectue. En conséquence, l'utilisateur des fiches s'interdit de mettre OCP et l'auteur en cause pour un litige qui serait né de l'exploitation de ces éléments d'information et conseils.

© OCP - 2010

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 10/10/2008 | Mis à jour le : 19/03/2010