

Nystagmus-Brillen

nach Dr. Blessing

Wir fertigen Nystagmusbrillen nach Dr. Blessing in vier verschiedenen Ausführungen:

Typ 521 Nystagmusbrille mit festen Gläsern.

Typ 522 Nystagmusbrille mit aufklappbaren Gläsern.

Typ 523 Nystagmusbrille mit festem Batteriegriff und Gläsern.

Typ 723 Nystagmusbrille mit variablen Anschlußmöglichkeiten.





| Nystagmus- Brille | Typ 521 | Nystagmusbrille mit: |
|----------------------|---------|------------------------|
| nach Dr. Blessing | | - festen Gläsern |
| | | - festem Anschlußkabel |
| | | - Clip-Kopfband |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| I | I | |



Nystagmusbrille mit festen Gläsern nach Dr. Blessing

Typ 521



Abb. 1: Nystagmusbrille Typ 521

Moderne Vestibularisdiagnostik erfordert eine hohe Präzision bei der Suche nach Spontan- oder Provokationsnystagmus. In vielen Fällen konnte erst mit der technisch aufwändigen Elektronystagmografie (ENG) die richtige Diagnose erstellt werden.

Die neue Nystagmusbrille nach Dr. Blessing stellt hierzu eine einfach zu handhabende Alternative dar. Unter der neuen Nystagmusbrille erreichen Nystagmusintensität und Nystagmusamplitude 80% bzw. 99% der elektronystagmografischen Werte.

Die Beleuchtung der Nystagmusbrille erfolgt indirekt, so können keine Lichtreflexe auftreten, die zu einer unerwünschten, nystagmushemmenden Blickfixation beim Patienten führen. Da eine direkte Beleuchtung des Auges durch die Ab-

schirmung der Leuchtbirnen verhindert wird, ist das Auftreten des PURKINJE-Aderbildes, welches durch seine Bewegung einen willkürlichen "Leuchtbrillennystagmus" auslösen kann, der falsch positive Nystagmusbefunde hervorbringen kann, auszuschließen.

Die eigentliche Leuchtbrillenuntersuchung findet in einem Dunkelzimmer oder stark abgedunkelten Raum statt. Durch die Innenbeleuchtung der Brille wird bei dem Patienten der optische Kontakt zu seiner Umgebung unterbrochen (Ausschaltung der nystagmushemmenden Fixation). Gleichzeitig sind die hellbeleuchteten Augen unter den Vergrößerungsungsgläsern besonders gut zu beobachten. So werden vielfach pathologische Nystagmusvorgänge bei Blick geradeaus nachweisbar, die ohne Brille selbst bei Seitenblick nicht oder nicht sicher erkennbar sind.

Clip-Kopfband Typ 5.21.08



Abb. 2: Clip-Kopfband Typ 5.21.08

Das Clip-Kopfband sorgt für eine sichere Fixierung der Nystagmusbrille vor den Augen des Patienten und ermöglicht so eine unkomplizierte Suche nach Provokationsnystagmus, z.B. durch Kopfschütteln, Lagerungsoder Drehstuhluntersuchungen.

Das Clip-Kopfband läßt sich durch leichtes zusammendrücken aus den Schlitzen der Brille entfernen.

Abdeckung Typ 57.20.02



Abb. 3: Abdeckung Typ 57.20.02

Die Abdeckung vor der Leuchtbirne der Nystagmusbrille schirmt diese ab und gewährleistet eine indirekte Ausleuchtung der Nystagmusbrille.

DEHAG-Regeltransformator Typ 505



Abb. 4: DEHAG-Regeltransformator Tvp 505

Der DEHAG-Regeltransformator gewährleistet die Stromversorgung der Nystagmusbrille.

Neben dem Wippschalter zum Anund Ausschalten an der Rückseite, befindet sich an der Vorderseite ein Kippschalter zur Reduzierung der Lichtstärke. Die daneben angeordnete Leuchtdiode zeigt den Zustand des DEHAG-Regeltransformators an (hell - reduziert).

> Die Nystagmusbrille darf nur mit maximal 4 Volt betrieben werden!

DEHAG-Batteriegehäuse Typ 504



Abb. 5: DEHAG-Batteriegehäuse Typ 504

Um ein (Stromnetz-) unabhängiges Arbeiten zu ermöglichen, läßt sich die Nystagmusbrille alternativ durch das DEHAG-Batteriegehäuse mit Strom versorgen. Es wird mit drei Batterien der Größe C LR14/AM-2 (Babyzellen) à 1,5 Volt betrieben. (Batterien sind nicht im Lieferumfang enthalten!).

Ersatzlampe Typ 507



Abb. 6: Ersatzlampe Typ 507

Tel:

Fax:

Email:

Die Nystagmusbrille Typ 521 wird mit einer 4 Volt; 0,23 Ampere; 1 Watt Ersatzlampe betrieben. (Gewindedurchmesser: 3,5 mm x 0,35 mm).

0551 / 32519

Internet: www.dehag.com

0551 / 376106

info@dehag.com

DEHAG Medizin-Technische Produktions GmbH & Co. KG Reinhard - Rube - Straße 10a D-37077 Göttingen





Nystagmus-Brille nach Dr. Blessing Typ 522 Nystagmusbrille mit: - aufklappbaren Gläsern - festem Anschlußkabel - festem Kopfband



Nystagmusbrille mit klappbaren Gläsern nach Dr. Blessing

Typ 522



Abb. 1: Nystagmusbrille Typ 522

Moderne Vestibularisdiagnostik erfordert eine hohe Präzision bei der Suche nach Spontan- oder Provokationsnystagmus. In vielen Fällen konnte erst mit der technisch aufwändigen Elektronystagmografie (ENG) die richtige Diagnose erstellt werden.

Die neue Nystagmusbrille nach Dr. Blessing stellt hierzu eine einfach zu handhabende Alternative dar. Unter der neuen Nystagmusbrille erreichen Nystagmusintensität und Nystagmusamplitude 80% bzw. 99% der elektronystagmografischen Werte.

Die Beleuchtung der Nystagmusbrille erfolgt indirekt, so können keine Lichtreflexe auftreten, die zu einer unerwünschten, nystagmushemmenden Blickfixation beim Patienten führen. Da eine direkte Beleuchtung des Auges durch die Ab-

einen willkürlichen "Leuchtbrillennystagmus" auslösen kann, der falsch positive Nystagmusbefunde hervorbringen kann, auszuschließen.
Die eigentliche Leuchtbrillenuntersuchung findet in einem Dunkelzimmer oder stark abgedunkelten Raum statt. Durch die

schirmung der Leuchtbirnen verhindert wird, ist das Auftreten des PURKINJE-Aderbildes, welches durch seine Bewegung

Die eigentliche Leuchtbrillenuntersuchung findet in einem Dunkelzimmer oder stark abgedunkelten Raum statt. Durch die Innenbeleuchtung der Brille wird bei dem Patienten der optische Kontakt zu seiner Umgebung unterbrochen (Ausschaltung der nystagmushemmenden Fixation). Gleichzeitig sind die hellbeleuchteten Augen unter den Vergrößerungsungsgläsern besonders gut zu beobachten. So werden vielfach pathologische Nystagmusvorgänge bei Blick geradeaus nachweisbar, die ohne Brille selbst bei Seitenblick nicht oder nicht sicher erkennbar sind.

Nystagmusbrille Typ 522



Abb. 2: Nystagmusbrille Typ 522 geöffnet

Bei aufgeklappten Gläsern und eingeschalteter Raumbeleuchtung ist die Augenbeobachtung mit erhaltener Fixation, z.B. bei Hallpike-Technik der thermischen Prüfung möglich. Durch Ausschalten der Raumbeleuchtung und Herunterklappen der Gläser kann schnell in die eigentliche Leuchtbrillenuntersuchung mit Ausschaltung der Fixation übergegangen werden.

Abdeckung Typ 57.20.02



Abb. 3: Abdeckung Typ 57.20.02

Die Abdeckung vor der Leuchtbirne der Nystagmusbrille schirmt diese ab und gewährleistet eine indirekte Ausleuchtung der Nystagmusbrille.

DEHAG-Regeltransformator Typ 505



Abb. 4: DEHAG-Regeltransformator Typ 505

Der DEHAG-Regeltransformator gewährleistet die Stromversorgung der Nystagmusbrille.

Neben dem Wippschalter zum Anund Ausschalten an der Rückseite, befindet sich an der Vorderseite ein Kippschalter zur Reduzierung der Lichtstärke. Die daneben angeordnete Leuchtdiode zeigt den Zustand des DEHAG-Regeltransformators an (hell - reduziert).

> Die Nystagmusbrille darf nur mit maximal 4 Volt betrieben werden!

DEHAG-Batteriegehäuse Typ 504



Abb. 5: DEHAG-Batteriegehäuse Typ 504

Um ein (Stromnetz-) unabhängiges Arbeiten zu ermöglichen, läßt sich die Nystagmusbrille alternativ durch das DEHAG-Batteriegehäuse mit Strom versorgen. Es wird mit drei Batterien der Größe C LR14/AM-2 (Babyzellen) à 1,5 Volt betrieben. (Batterien sind nicht im Lieferumfang enthalten!).

Ersatzlampe Typ 507



Abb. 6: Ersatzlampe Typ 507

Die Nystagmusbrille Typ 522 wird mit einer 4 Volt; 0,23 Ampere; 1 Watt Ersatzlampe betrieben. (Gewindedurchmesser: 3,5 mm x 0,35 mm).



DEHAG Medizin-Technische Produktions GmbH & Co. KG Reinhard - Rube - Straße 10a D-37077 Göttingen Tel: 0551 / 32519
Fax: 0551 / 376106
Email: info@dehag.com
Internet: www.dehag.com



| Nystagmus- Brille | Typ 523 | Nystagmusbrille mit: |
|----------------------|---------|----------------------------|
| nach Dr. Blessing | | - festen Gläsern |
| | | - regelbarem Batteriegriff |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



Nystagmusbrille mit Batteriegriff und festen Gläsern nach Dr. Blessing

Typ 523



Abb. 1: Nystagmusbrille Typ 523

Moderne Vestibularisdiagnostik erfordert eine hohe Präzision bei der Suche nach Spontanoder Provokationsnystagmus. In vielen Fällen konnte erst mit der technisch aufwändigen Elektronystagmografie (ENG) die richtige Diagnose erstellt werden.

Die neue Nystagmusbrille nach Dr. Blessing stellt hierzu eine einfach zu handhabende Alternative dar. Unter der neuen Nystagmusbrille erreichen Nystagmusintensität und Nystagmusamplitude 80% bzw. 99% der elektronystagmografischen Werte.

Die Beleuchtung der Nystagmusbrille erfolgt indirekt, so können keine Lichtreflexe auftreten, die zu einer unerwünschten, nystagmushemmenden Blickfixation beim Patienten führen. Da eine direkte Beleuchtung des Auges durch die Abschirmung der Leuchtbirnen verhindert wird, ist das Auftreten des PURKINJE-Aderbildes, welches durch seine Bewegung einen willkürlichen "Leuchtbrillennystagmus" auslösen kann, der falsch positive Nystagmusbefunde hervorbringen kann, auszuschließen.

Die eigentliche Leuchtbrillenuntersuchung findet in einem Dunkelzimmer oder stark abgedunkelten Raum statt. Durch die Innenbeleuchtung der Brille wird bei dem Patienten der optische Kontakt zu seiner Umgebung unterbrochen (Ausschaltung der nystagmushemmenden Fixation). Gleichzeitig sind die hellbeleuchteten Augen unter den Vergrößerungsgläsern besonders gut zu beobachten. So werden vielfach pathologische Nystagmusvorgänge bei Blick geradeaus nachweisbar, die ohne Brille selbst bei Seitenblick nicht oder nicht sicher erkennbar sind.

Nystagmusbrille Typ 523



Abb. 2: Nystagmusbrille Typ 523

Mit der Nystagmusbrille Typ 523 haben Sie die Möglichkeit, kurzfristige Untersuchungen am Patienten durchzuführen. Dieses Modell ermöglicht ein schnurloses Arbeiten und ist (Stromnetz-) unabhängig einsetzbar. Die Stromversorgung der Nystagmusbrille erfolgt durch den fest nach oben montierten, regelbaren Batteriegriff, der zur Aufnahme von drei Batterien der Größe C LR14/AM-2 (Babyzellen) à 1,5 Volt dient. (Batterien sind nicht im Lieferumfang enthalten!).

Detailansicht regelbarer Batteriegriff



Abb. 3: regelbarer Batteriegriff

Mit dem regelbaren Batteriegriff haben Sie die Möglichkeit, die Lichtstärke durch leichtes verdrehen des Schalters individuell anzupassen.

Ersatzlampe Typ 507



Abb. 4: Ersatzlampe Typ 507

Die Nystagmusbrille Typ 523 wird mit einer 4 Volt; 0,23 Ampere; 1 Watt Ersatzlampe betrieben. (Gewindedurchmesser: 3,5 mm x 0,35 mm).

Abdeckung Typ 57.20.02



Abb. 5: Abdeckung Typ 57.20.02

Die Abdeckung vor der Leuchtbirne der Nystagmusbrille schirmt diese ab und gewährleistet eine indirekte Ausleuchtung der Nystagmusbrille.



DEHAG Medizin-Technische Produktions GmbH & Co. KG Reinhard - Rube - Straße 10a D-37077 Göttingen Tel: 0551 / 32519
Fax: 0551 / 376106
Email: info@dehag.com
Internet: www.dehag.com



Nystagmus-Brille nach Dr. Blessing

Тур 723

Nystagmusbrille mit:

- festen Gläsern
- Bajonettanschluß
- regelbarem Batteriegriff
- universell einsetzbar



Nystagmusbrille mit Bajonettanschluß und Batteriegriff nach Dr. Blessing

Typ 723





Moderne Vestibularisdiagnostik erfordert eine hohe Präzision bei der Suche nach Spontan- oder Provokationsnystagmus. In vielen Fällen konnte erst mit der technisch aufwändigen Elektronystagmografie (ENG) die richtige Diagnose erstellt werden. Die neue Nystagmusbrille nach Dr. Blessing stellt hierzu eine einfach zu handhabende Alternative dar. Unter der neuen Nystagmusbrille erreichen Nystagmusintensität und -amplitude 80% bzw. 99% der elektronystagmografischen Werte. Die Beleuchtung der Nystagmusbrille erfolgt indirekt, so können keine Lichtreflexe auftreten, die zu einer unerwünschten, nystagmushemmenden Blickfixation beim Patienten führen. Da eine direkte Beleuchtung des Auges durch die Abschirmung der Leuchtbirnen verhindert wird, ist das Auftreten des PURKINJE-Aderbildes, welches durch seine Bewegung einen willkürlichen "Leuchtbrillennystagmus" auslösen kann, der falsch positive Nystagmusbefunde hervorbringen kann, auszuschließen.

Abb. 1: Nystagmusbrille Typ 723 mit Batteriegriff Durch den neuen Bajonettanschluß und die verschiedenen Anschlußkabel läßt sich die Nystagmusbrille schnell in eine für sämtliche Untersuchungsformen geeignete Nystagmusbrille umrüsten. Beispielsweise Lagerungs- oder Drehstuhluntersuchungen. Durch das Bestellen der entsprechenden Komponenten, läßt sich eine Nystagmusbrille zusammenstellen, die den individuellen Anforderungen des Arztes entspricht.

Die eigentliche Leuchtbrillenuntersuchung findet in einem Dunkelzimmer oder stark abgedunkelten Raum statt. Durch die Innenbeleuchtung der Brille wird bei dem Patienten der optische Kontakt zu seiner Umgebung unterbrochen (Ausschaltung der nystagmushemmenden Fixation). Gleichzeitig sind die hellbeleuchteten Augen unter den Vergrößerungsgläsern besonders gut zu beobachten. So werden vielfach pathologische Nystagmusvorgänge bei Blick geradeaus nachweisbar, die ohne Brille selbst bei Seitenblick nicht oder nicht sicher erkennbar sind.

Anschlußkabel DEHAG Typ 7.23.06



Abb. 2: Anschlußkabel DEHAG Typ 7.23.06

Um die Stromversorgung der Nystagmusbrille zu gewährleisten kann anstelle des Batteriegriffs, daß Anschlußkabel Typ 7.23.06 mit dem Bajonettanschluß der Nystagmusbrille verbunden werden und dieses an den DEHAG-Regeltransformator oder dem DEHAG-Batteriegehäuse angeschlossen werden.

Abdeckung Typ 57.20.02



Abb. 3: Abdeckung Typ 57.20.02

Bajonettkabel Typ 7.23.05



Abb. 4: Bajonettkabel Typ 7.23.05

Das Bajonettkabel Typ 7.23.05 verbindet die Nystagmusbrille mit dem Batteriegriff und ermöglicht so ein mobiles und (Stromnetz-) unabhängiges Arbeiten. In dieser Kombination lassen sich insbesondere Drehstuhluntersuchungen problemlos durchführen.

Ersatzlampe Typ 507



Abb. 5: Ersatzlampe Typ 507

Clip-Kopfband Typ 5.21.08



Abb. 6: Clip-Kopfband Typ 5.21.08

Sollte eine der Kabelvarianten zum Einsatz kommen, sorgt das Clip-Kopfband für eine sichere Fixierung der Nystagmusbrille vor den Augen des Patienten und ermöglicht so eine unkomplizierte Suche nach Provokationsnystagmus, z.B. durch Kopfschütteln, Lagerungs- oder Drehstuhluntersuchungen.

Das Clip-Kopfband läßt sich durch leichtes zusammendrücken aus den Schlitzen der Nystagmusbrille entfernen.

Die Nystagmusbrille darf nur mit maximal 4 Volt betrieben werden!



DEHAG Medizin-Technische Produktions GmbH & Co. KG Reinhard - Rube - Straße 10a D-37077 Göttingen Tel: 0551 / 32519
Fax: 0551 / 376106
Email: info@dehag.com
Internet: www.dehag.com