



RLES AI® PRESBYOPIA PLANNING REPORT

KOMPLEKS VAKA: PRESBYOND ADAYLIĞI VE PLANI — DEMO

REFRACTIVE LASER EYE SURGERY - ARTIFICIAL INTELLIGENCE ASSISTED

DEMO RAPOR — KURGUSAL HASTA

Bu belge RLES AI® rapor motorunun tanıtım çıktısıdır. Hasta ve tüm ölçümler KURGUSALDIR; gerçek bir kişiye ait değildir. Klinik kullanım için değildir; hiçbir tıbbi karara dayanak yapılamaz. Gerçek raporlar, hekimin yüklediği tetkiklerden aynı motorla üretilir.

1 · VAKA — GECE ARAÇ KULLANAN 52 YAŞINDA EMETROP

DEMO PATIENT J (kurgusal) · 52 · +0.25/plano · yakın gözlük bağımlısı · haftada 3 gece uzun sürüş. Presbiyopi bir pazarlıktır: uzak netliği yakın işleve karşı. Bu profil (gece sürüş + emetropi) tam monovizyonun en kötü adayıdır — doğru soru hangi YÖNTEMİN bu hayata uyduğudur.

2 · ADAY TARAMASI — ELEME DEĞİL, YÖNTEM SEÇİMİ

Test	Sonuç	Plana etkisi
Dominans + gücü (+1.50 supresyon)	OD dominant · güçlü	hedef ayrımı taşınabilir
Strabismus/örtme	yok	mutlak eleme YOK
CL monovizyon denemesi (12 gün)	tolere etti	en güçlü öngörücü ✓
Doku bütçesi	her iki gözde tüm tabanlar ✓	✓
Skotopik pupil	6.4 mm	gece sürüş + geniş pupil → tam monovizyon DEĞİL, harmanlanmış profil (PRESBYOND) önerisi

2b · DOKU BÜTÇESİ · TARAMALAR — İKİ GÖZ

Kontrol	OD (plano)	OS (-1.25)	Durum
Pakimetri · flep · ablasyon	552 · 100 · 9 µm	549 · 100 · 24 µm	mikro-anizometropik profil — doku maliyeti düşük
RSB / RCT / PTA	443 / 543 / %19.7	425 / 525 / %22.6	tüm tabanlar ✓ ✓
Postop K penceresi	43.1→43.0	43.3→42.3	36-49 ✓ ✓
Ektazi seti · Kural 13 · Kural 16	tümü normal · 0/9 · ORA 0.2	aynı	temiz — tam set 52 yaşında da çalışır
Kuru göz + ilaç + ACA	normal · temiz · 31°	normal · temiz · 32°	multifokal optiği ilk bozan yüzeydir — bilinçli tarandı

Beklenti yönetimi SAYIYLA: harmanlanmış görmede hastaların yaklaşık %95-97'si iki gözle 20/25 ve J2'ye ulaşır; tolere edemeyen küçük bir azınlık için geri dönüş ablasyonu bütçede REZERVE edilmiştir (OS 24 µm'lik hedefi geri almak ~24 µm ek ablasyon ister — RSB 401'e iner, taban yine geçer).

3 · CERRAHİ PLAN — ONAYA HAZIR

Kalem	Plan
Yöntem	PRESBYOND Laser Blended Vision — cihaz kartı doğrulandı: MEL 90 + CRS-Master kayıtlı (olmayan yöntem planlanmaz)



Kalem	Plan
Hedefler	dominant OD: plano · non-dominant OS: -1.25 (52 yaş bandı); tam monovizyon (≥ -2.50) bilinçli olarak DEĞİL
Beklenti yönetimi	yayımlanmış tolerans/geri dönüş rakamları hasta bilgilendirmesine sayı olarak yazılır — sıfat olarak değil
Geri dönüş kapısı	doku bütçesi olası geri dönüş ablasyonunu ŞİMDİDEN karşılıyor — plan bu payla kuruldu

SONUÇ

Gece sürüşü olan emetrop, yanlış yöntemle mutsuz olurdu; deneme + dominans + pupil verisi doğru yöntemi seçti ve plan geri dönüş payıyla kuruldu. Karar cerrahındır (Kural 11).

SURGEON'S SIGNATURE & AI VERIFICATION

Bu rapor klinik karar desteğidir; plan cerrah onayıyla kesinleşir. İmza: _____ Tarih: _____

