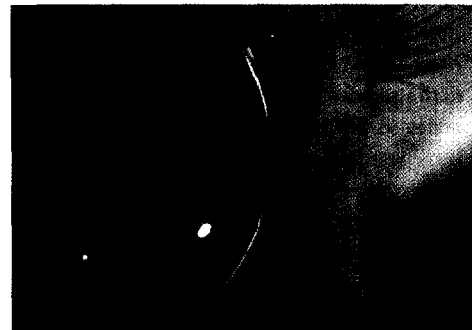


1 Editorial

- 1 Cosi fan tutte
- 2 Für Sie notiert
- 2 Chronisches Winkelblockglaukom und Glaukom-anfall: Häufig Erguss der Uvea nachweisbar
- 3 Pterygium-Operation: Gel statt Injektion zur Anästhesie
- 4 Hypertonie: Netzhautarterien als Prädiktor
- 5 Straßenverkehr: Das Sehglas auf der Brille
- 6 Praxisseiten
- 8 **Recht in der Praxis**
- 11 **Kongresskalender**



Beim akuten Winkelblock ist ein Erguss der Uvea häufig; Seite 2.

Laudatio

- 13 Herbert Kaufmann zum 65. Geburtstag
W. Rüssmann
- 15 Zum 65. Geburtstag von
Herrn Prof. Dr. med. Herbert Kaufmann
B. Lorenz
- 17 Rückblick auf die ersten Schritte der gemeinsa-
men Arbeit zum Wohle der Orthoptistin
M. Lenk-Schäfer

Übersicht

- 18 Einige Anmerkungen zur Präzision
der Sehschärfemessung
G. P. Paliaga

Laudatio

- 13 Herbert Kaufmann's 65th Birthday
W. Rüssmann
- 15 For Prof. Herbert Kaufmann's 65th Birthday
B. Lorenz
- 17 Looking Back at the First Steps of Mutual Work in
the Service of Orthopticians
M. Lenk-Schäfer

Review

- 18 Some Remarks on the Precision of
Visual Acuity Measurements
G. P. Paliaga

In der klinischen Praxis und in der Forschung ist man manchmal gezwungen zu entscheiden, ob die Veränderung der Sehschärfemessung bei einem Patienten entweder Ausdruck einer geringeren Präzision oder Zeichen einer faktischen Veränderung der Sehleistung ist. Wird also eine Visusmessung als Überprüfung der Veränderung der Sehfunktion durchgeführt, so sind zurzeit der ersten Untersuchung Mittelwert und Standardabweichung selbst einer sehr geringen Zahl wiederholter Messungen unbedingt zu berechnen, welche dann die Bestimmung ermöglichen sowohl der Vertrauensgrenzen des Mittelwertes wie auch der Toleranzgrenzen der Population, aus der die Stichprobe von wiederholten Messungen gezogen wurde.