26.8.2016

AUGEN ZENTRUM Prof. Fankhauser

Augen Zentrum Fankhauser AG
Gutenbergstrasse 18
CH-3011 Bern
Switzerland

Telefon +41 31 301 9880
Telefax +41 31 301 9881
info@augenzentrum-fankhauser.ch
www.augenzentrum-fankhauser.ch

Ophthmalmologische Notfälle in der Hausarzt Praxis

Prof.Dr.med.habil.Franz Fankhauser

Grundsätzliche Überlegungen

Das Spektrum ophthalmologischer Notfälle ist sehr gross und schwankt zwischen einfach zu lösenden aber zuweilen schmerzhaften Problemen bis absoluten Notfallsituationen die jedoch ohne technische Hilfsmittel unter Umständen schwer zu erkennen sind.

Symptome: (Auswahl)

Rötung	Wenig bis mässig v.a. bei Bindhautentzündung Therapie mit Antibiotika Augensalbe, z.B. Tobrex oder Floxal DD: Herpes Keratitis, Amöben, Glaukomanfall: Augenarzt 24h
Schmerzen	Am häufigsten bei Veletzungen der Oberfläche (Dg mit Fluorescein Strips) oder Glaukomanfall: Augenarzt gleichtags Präzise Anamnese gibt oft schon die Diagnose: Wann? Wie stark? Welche Umstände? Progredient? Wie schnell? Schmerzqualität (Spitz, stumpf, diffus, lokalisiert)?
Reduzierter Visus	Unspezifisches Symptom. Bei z.B. Bindehautentzündung mit anderen Symptomen gekoppelt. Alleinstehend: Gefässverschluss (arteriell schnell, venös langsam), Maculaproblematik (einseitig betont), Netzhautablösung (einseitig), Katarakt (langsam), Glaukomanfall (mit Schmerz gekoppelt), Migräne (ophthalmisch vs ausstrahlend, Phosphäne), Diabetische Retinopathie (Maculaödem, akute Blutung).
Beläge	Meist Hinweis auf baktrielle Genese. Cave: Superinfektion Wichtig: Anamnese: Welche Symptome waren zuerst?
Schwindel	Glaukomanfall, akuter Visusverlust, oft zusammen mit Doppelbilder Falsche Brillenstärke.
Doppelbilder	Monokular: Maculaproblematik, Katarakt Binokular: Parese (z.B. Abducens, Oculomotorius) Dekompensierte Schielstellung

Diagnostik:

Anamnese ist sehr hilfreich und führt auf die Spur.
Fluorescein Strips zur Diagnose von Obeflächenverletzungen.
Vergrösserung (Beleuchtete Lupe, Blaulicht, Ophthalmoskop), PR, Abdecktest.

Therapie Richtlinien:

Bei klarer Diagnose ist ein Therapiebeginn sinnvoll. Lokale Steroide sehr zurückhaltend (verschleiern Symptomatik). Wenn keine Wende zur Besserung nach 12 – 24 h Weiterweisung zu Augenarzt empfehlenswert.

Bei dem geringsten Verdacht auf Perforation, Ulcus, Gefässverschluss, Netzhautablösung sofort Augenarzt einbeziehen.

Bei Unsicherheit möglichst umgehende Zuführung zur ophthalmologischen Untersuchung.