

Die Notfallsituation am Telefon und Anmeldung

1. Schmerzen

Was verursacht Schmerzen

u.a. Trockenes Auge, Bindehautentzündungen, Hornhautverletzung/Verblitzung (Schweißen), Neuritis nervi optici, Myositis, Uveitis (Skleritis, Uveitis anterior), Glaukomanfall, Phlegmone, Trauma (Verätzung, Blubusverletzungen) etc.

Nachfragen

- Seit wann bestehen Schmerzen
 - Plötzlich, langsam schleichend?
 - Beginn der Schmerzen exakt bekannt?
- Was macht den Schmerz besser oder schlechter?
 - Augenbewegung, Lidschluss, Augentropfen
- Vorerkrankungen bekannt oder tragen Sie Kontaktlinsen?
 - Glaukom, Kontaktlinsen
- Handwerklich gearbeitet vorher, evtl ohne Schutzbrille
 - Schweißen, Flexen

Schmerzen Take home

- fragen, ob etwas ins Auge gekommen ist
 - Lösungen, Säuren/Laugen - Spülung, dann sofort zum Arzt
 - festes Material - sofort zum Arzt
 - Kinder?
 - immer als absoluten Notfall behandeln
 - Vorsicht bei bekannten okulären Vorerkrankungen
- Versuchen Patienten mit trockenem Auge zu erkennen

2. Rotes Auge

Was verursacht rote Augen

u.a. Hyposphagma, Bindehautentzündungen/Hornhautentzündung, Uveitis (Skleritis, Uveitis anterior), Glaukomanfall, Phlegmone, Endokrine Orbitopathie

Nachfragen

- Seit wann besteht das rote Auge? Plötzlich, seit ein paar Tagen?
- Bestehen noch andere Beschwerden?
 - Verklebtes Auge, Erkältung, Schmerzen, Kopfschmerzen Schwellung, Juckreiz
- Vorerkrankungen bekannt?
 - Glaukom, Uveitis, Blutdruck, Blutverdünnung
- Ist das Weiße im Auge blutunterlaufen und Sie haben keine anderen Beschwerden?

Take home rotes Auge

- Schmerzen und/oder andere Symptome
 - Notfall, schnelle Vorstellung beim Augenarzt
- Kinder?
 - mit rotem Auge immer als absoluten Notfall behandeln

Es gibt prinzipiell eine Erkrankung die ein rotes Auge verursacht und kein Notfall ist - das Hyposphagma

3. Schlechter Sehen

Was verursacht schlechter Sehen

u.a. Trockenes Auge, Grauer Star, Hintere Glaskörperabhebung, Netzhautablösung, Retinopathia centralis serosa, Neuritis nervi optici, Glaukomanfall, Venöse Gefäßverschlüsse, Luxierte Hinterkammerlinsen, Exsudative Makuladegeneration Epiretinale Gliose, Schlaganfall, AION

Nachfragen

- Seit wann?
 - Plötzlich, schleichend, seit Monaten
- Vorerkrankungen bekannt?
 - Grauer Star?, Glaukom? Netzhauterkrankung? Hornhauterkrankung?
- Sehen Sie Blitze/einen Schatten?
- "Gar nichts mehr sehen"?

Ich sehe gar nichts mehr

- versuchen einzugrenzen ob wirklich nicht gesehen wird !
 - ein Auge oder beide Augen?
 - Sehen Sie noch ihre Hand wenn Sie sie vor dem Auge bewegen?
 - Können Sie mit dem Auge noch lesen?

bzw. Wird es nach einiger Zeit beim lesen schlechter?

Wenn trockenes Auge auszuschließen ist, dann Behandlung als absoluter Notfall !

Take home schlechter Sehen

- Wichtig ist der Beginn. Bei plötzlichem Geschehen - Behandlung als absoluter Notfall
- Vorerkrankungen sind nur ein Hinweis, Ursache kann eine andere sein!
- Kinder?
 - immer als absoluten Notfall behandeln
 - Versuchen Patienten mit trockenem Auge zu erkennen

4. Doppelbilder

Was verursacht Doppelbilder

u.a. Grauer Star, Trockenes Auge, Paresen (Abducensparese, Trochlearisparese, Okulomotoriusparese etc.), Tumore der Orbita, Endokrine Orbitopathie, Phlegmone, Trauma (Orbitabodenfraktur)

Binokular oder monokular

- Bleiben die Doppelbilder bestehen wenn Sie das linke Auge zuhalten?

Aber dann auch immer fragen:

- Bleiben die Doppelbilder bestehen wenn Sie das rechte Auge zuhalten?

Ja die Doppelbilder bestehen auch wenn ein Auge zugehalten wird

- kein Notfall
 - Ursachen: a.e. grauer Star, trockenes Auge, Refraktionsfehler

Nein, Doppelbilder bestehen nur wenn beide Augen offen sind

- absoluter Notfall
 - Ursachen z.B.: Schlaganfall, MS-Schub, Hirntumor, orbitaler Tumor, endokrine Orbitopathie, dekompenziertes Schielen

Take home Doppelbilder

- Versuchen zu klären ob die Doppelbilder nur mit einem Auge gesehen werden – kein Notfall
- Bei Verdacht auf binokuläre Doppelbilder, oder Zweifel ob binokulär oder monokulär – absoluter Notfall

5. Mein Kind schielt plötzlich

- absoluter Notfall (Vorstellung spätestens am nächsten morgen zur Abklärung)
- Ursachen z.B.: dekompenzierter Mikrostrabismus, normosensorisches Spätschielen

6. Take home Notfälle am Telefon

Wichtig wenn ein Patient anruft:

- Bestehen aktuelle Beschwerden?
 - Wenn ja seit wann?
 - plötzlich- schnelle Vorstellung
 - Langsam entstanden – etwas mehr Zeit
- Nachschauen/nachfragen ob bekannte Augenerkrankungen vorhanden sind (z.B. exsudative Makuladegeneration, Glaukom, trockenes Auge etc.)
- Kinder: möglichst schnelle Vorstellung, egal ob Schmerzen, Schwellung, Doppelbilder oder schlechter sehen!

Im Zweifel Patient lieber einmal zuviel als Notfall bestellen als einmal zu wenig!