

Die verzwickte (Notfall-) Triage am Telefon

Dr. med. Dietmar W.
Thumm, Luzern

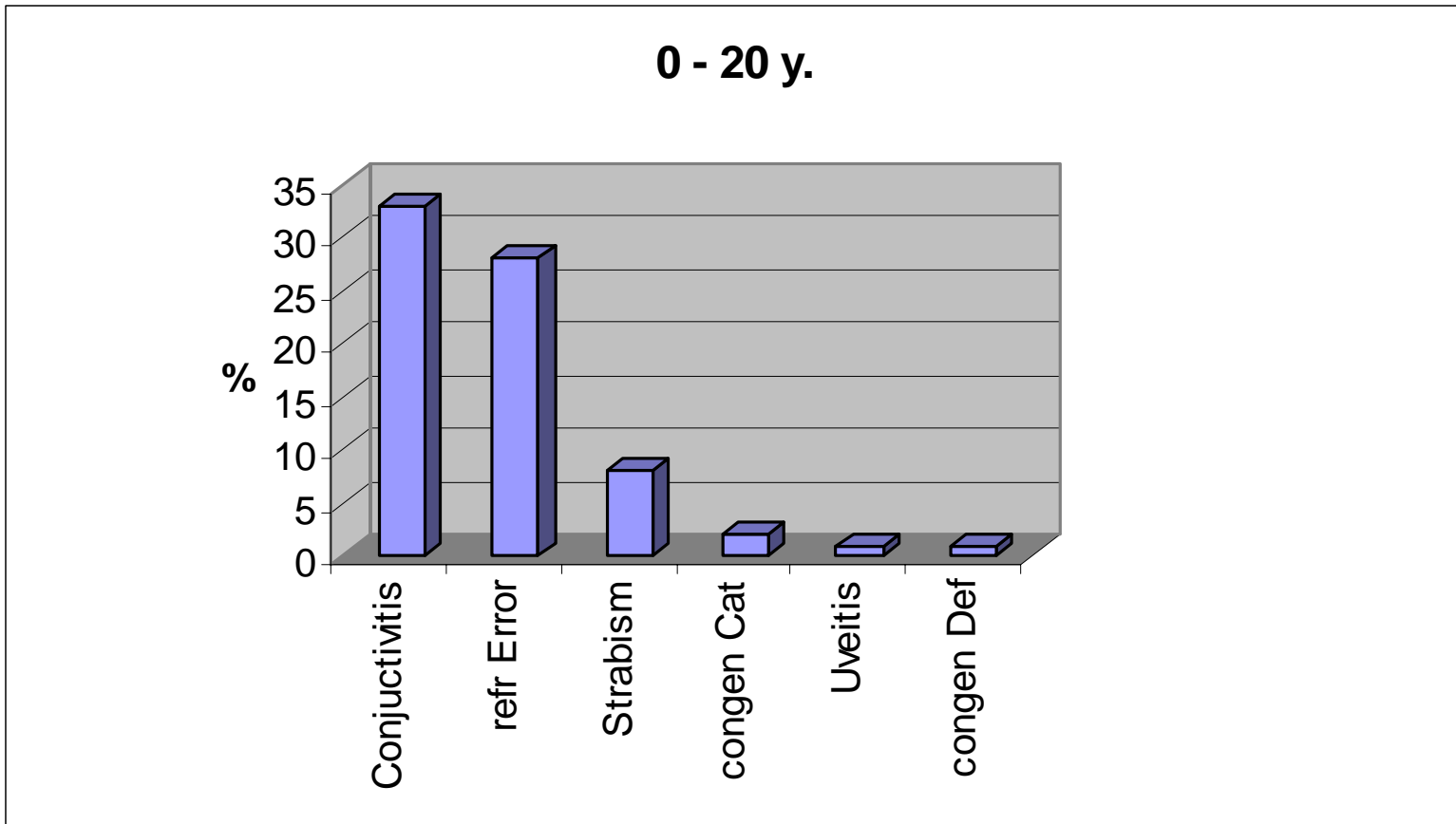


www.augentagesklinik.com

www.augenarzt-lu.ch

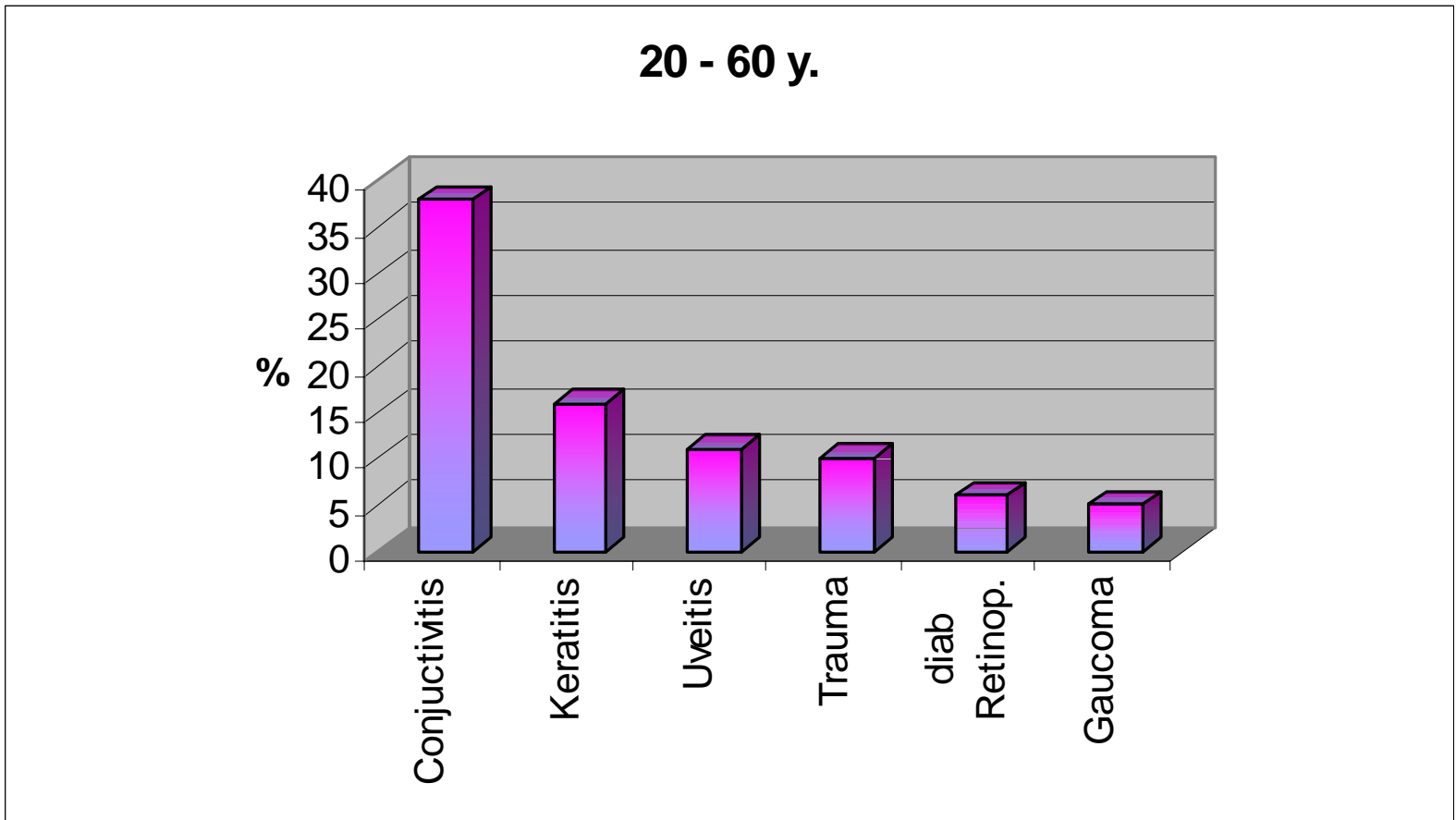


Eye-Emergency Statistics



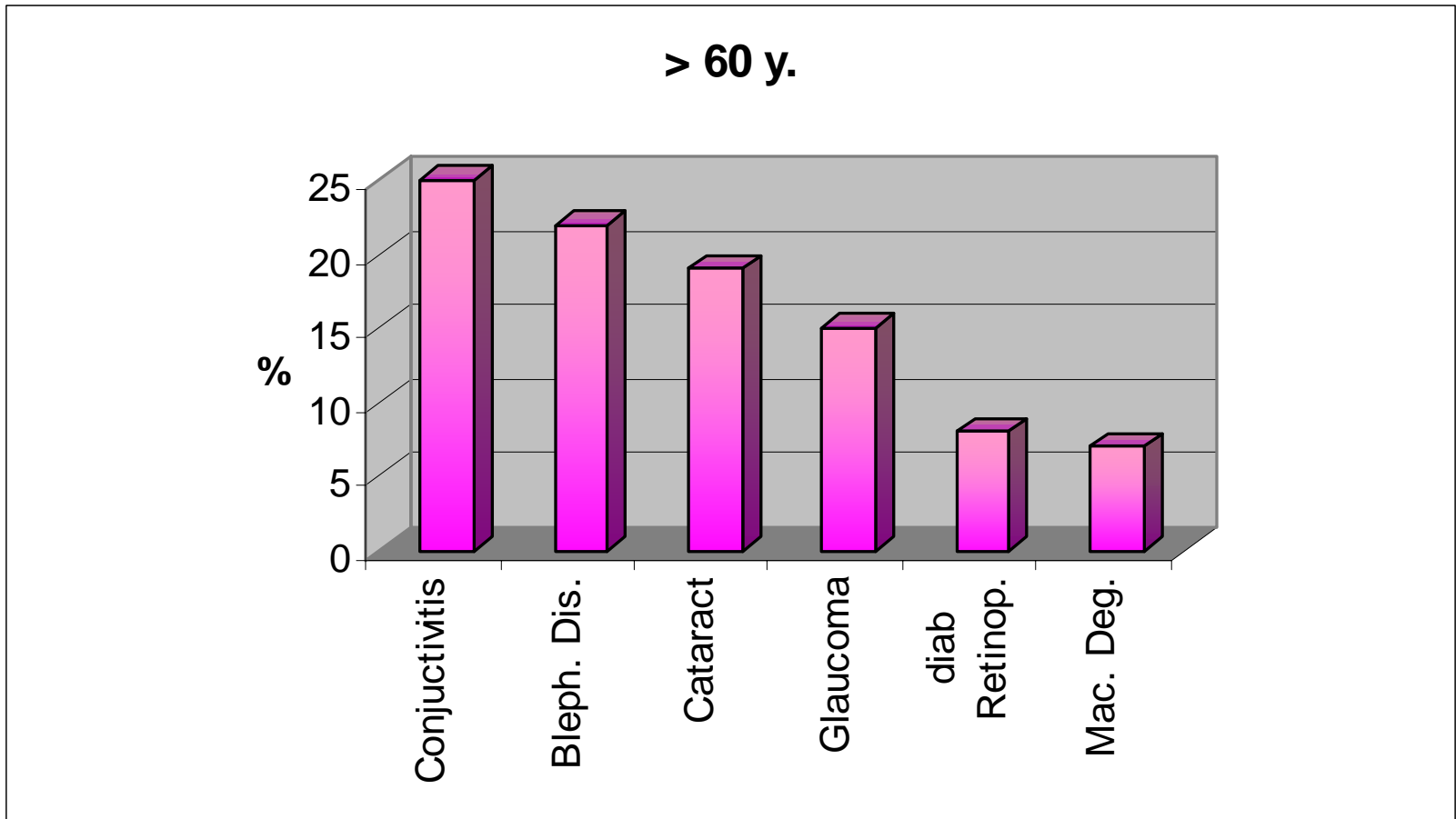


Eye-Emergency Statistics





Eye-Emergency Statistics





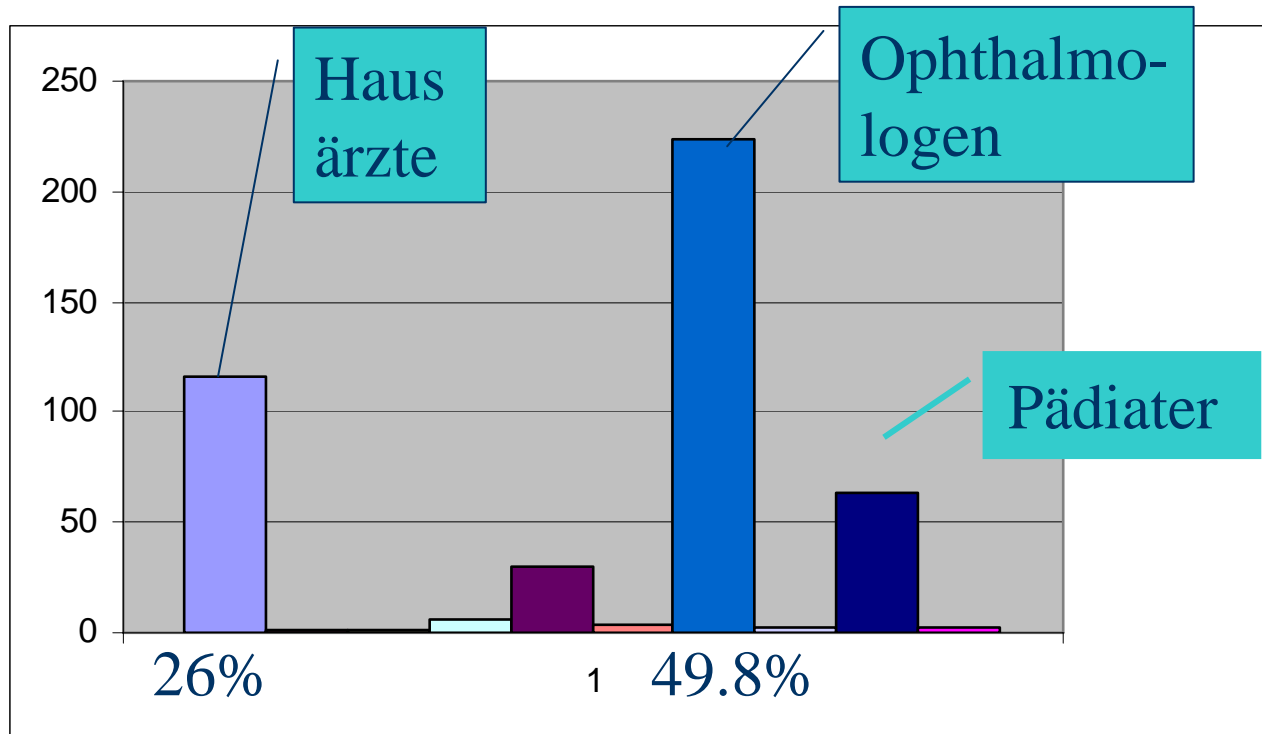
Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde

- betrifft 5.52% aller Diagnosen
- 88.93% davon werden durch Ophthalmologen gestellt
- 5.57% durch Allgemeinmediziner
- und nur erstaunliche 1.9% durch Pädiater
- (ORL = 0.15%)



Beispiel Konjunctivitis

- 50% sehen wir Augenärzte (nur?), über 25% die Allgemeinmediziner!



Augennotfälle Tricks und Fallstricke



Dr. med. Dietmar W.
Thumm, Luzern



www.augentagesklinik.com

www.augenarzt-lu.ch

Augen - Notfälle



Akuter Sehverlust

- Gefässverschluss (Auge, Hirn)
- Netzhautablösung
- Blitzphänomene
- Akutes Schielen / Doppelbilder / Akuter Schwindel

Rotes Auge, Verletzung, Schmerz

- Verätzung **auf der Stelle spülen mit Wasser!!!**
- Contusion (Schlag auf Auge)
- Fremdkörper, Oberflächliche Verletzungen (Schweissblende!)
- Perforierende Verletzung
- Akutes Glaukom=Winkelblock (erhöhter Augendruck)
- Bindehautentzündung (Infekt, Allergisch, Schweissblende, Toxisch)
- Lid Entzündungen (Chronisch, Urseli, Abszess, Tränenwege)

And do not forget: The Keratoconjunctivitis Sicca (KCS) (das Trockene Auge)



Rotes Auge

Differential-Diagnose

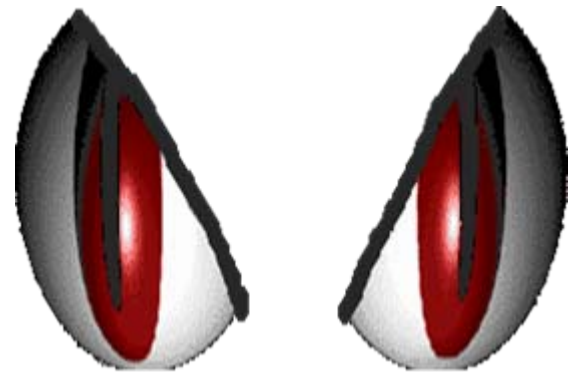


- Brechungsfehler (nicht oder nicht genügend korrigiert)
- Phorien (etc.)
- mechanische oder chemische Reizung
- Verletzung (inkl. Contusio)
- Infekt (Viren, Bakterien, Chlamydien, Pilze)
- Allergien
- Trockenes Auge (KCS)
- Kontaktlinsen(-Probleme)
- Winkelblock (Glaukomanfall)
- Hyposphagma

Rotes Auge: Immer an Herpes denken!



Differential-Diagnose Rotes Auge



- Autoimmun-Erkrankungen (Episkleritis, Skleritis, Melting Cornea Syndrome etc.)
- Meibomitis/Blepharitis
- Stoffwechsel-Erkrankungen (Diabetes, Hyperthyreose, Hepatopathien)
- Cluster-Headache
- paraneoplastisches Syndrom
- medikamentös induziert

Wer entscheidet, was ein Notfall ist?

- Patient?
- Chef?
- Sie?
- ?

Der Empfang

- Dreh- und Angelpunkt einer Praxis
- Damit auch das „Aushängeschild“/
Visitenkarte
- Der erste Eindruck zählt



Der Empfang: Die wichtigsten Fragen

- 1. Immer freundlich bleiben, auch wenn das Gegenüber nach dem 20. Versuch, einen kompetenten Augenarzt aufsuchen zu können, schon ziemlich mit den Nerven am Ende ist, und dies auch lauthals kundtut
- 2. Also erste, wichtigste Frage: Waren Sie schon mal bei uns/ bei Dr. xy? Bzw. schnell im Computer nachsehen, ob registriert

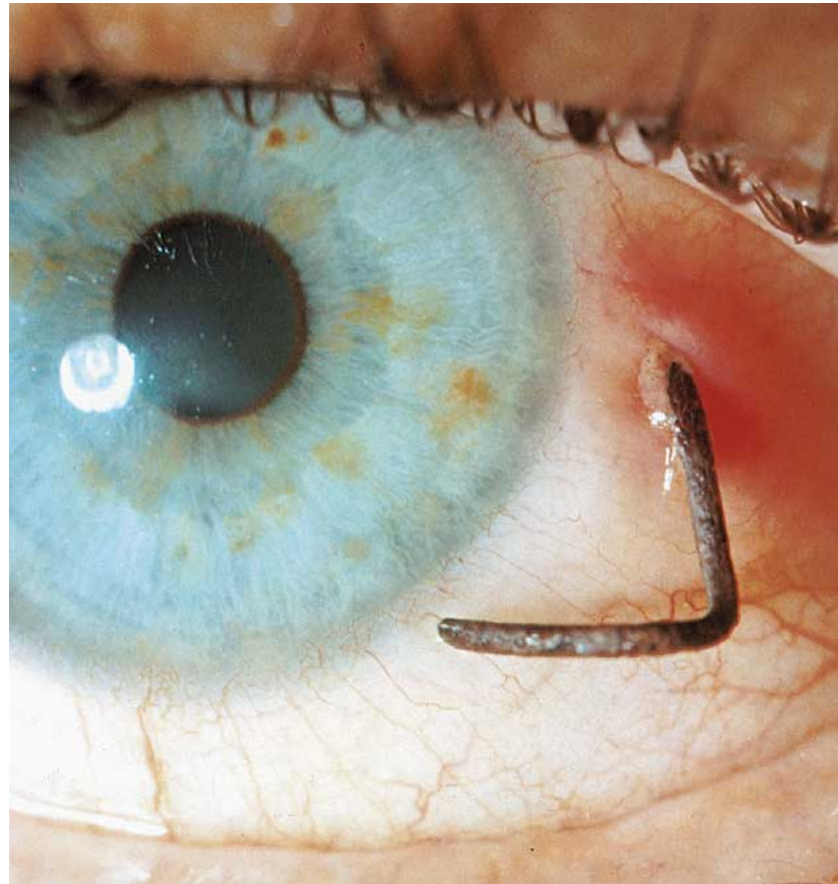
Der Empfang: Die wichtigsten Fragen

- 3.und gleich noch mal nachhaken: Waren Sie wegen dieses Problems schon mal bei einem Arzt? (...und jetzt: Aha! – Bei wem denn? !!)
- Haben Sie dagegen schon etwas unternommen? (wenn ja: was?)
- **BITTE BITTE** alles mitbringen: Brillen, Kontaktlinsen plus Flüssigkeit oder zumindest eine Notiz, wo Marke und Werte drauf stehen, alte Tropfen, Medikamentenlisten, Impfausweis...und den Krankenkassen-Ausweis!



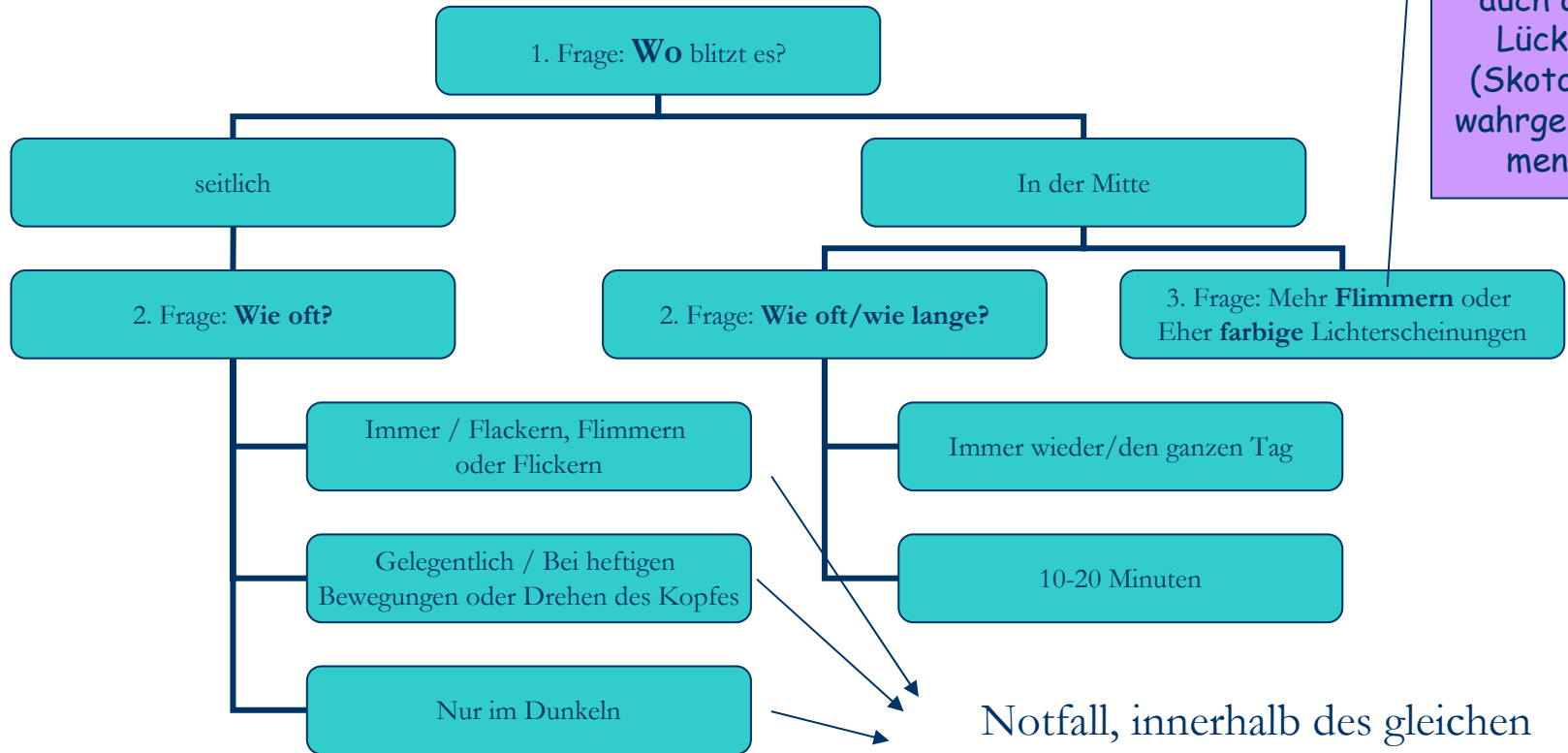
Worauf kommt's an?

Einige Notfall-Beispiele / Entscheidungshilfen



„Licht und Schatten“

„Es blitzt immer in mym rächten Aug“



Achtung, das wird manchmal auch als Lücke (Skotom) wahrgenommen!

3. Frage: Gibt's auch Schatten dazu?

Notfall, innerhalb des gleichen Tages muss der Pat. Kommen!

„Licht und Schatten“

„Es blitzt immer in mym rächten Aug“

1. Frage: **Wo** blitzt es?

seitlich



Zug an der Netzhaut

2. Frage: **Wie oft?**

1 x : Das war die Ablösung des Glaskörpers

Immer / Flackern, Flimmern
oder Flickern

Gelegentlich / Bei heftigen
Bewegungen oder Drehen des Kopfes

Nur im Dunkeln

3. Frage: Gibt's auch Schatten dazu?

„Licht und Schatten“

„Es blitzt immer in mym rächten Aug“

1. Frage: **Wo** blitzt es?

seitlich



Zug an der Netzhaut

2. Frage: **Wie oft?**

1x =
Ablösung
des GK!

Immer



Im Zweifelsfall immer ein Notfall: Lieber 10 zu viel angeschaut als einer zu wenig

Gelegentlich

Nur im Dunkeln

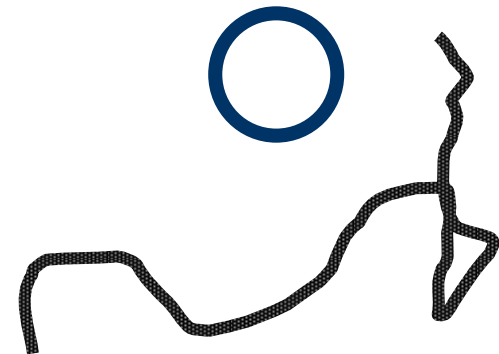
Besonders typisch für klassischen Glaskörperzug: Netzhaut-Loch möglich: **Kontrolle innerhalb 24 Stunden!**

3. Frage: Gibt's auch Schatten dazu?

Verschiedene Schattenformen

„Es blitzt immer in mym rächten Aug“

- Kleine Pünktchen
- Viele Punkte
- Ringe, Fäden etc.
- Spinnweben
- Häufig „herumfahrend bzw. schwimmend“

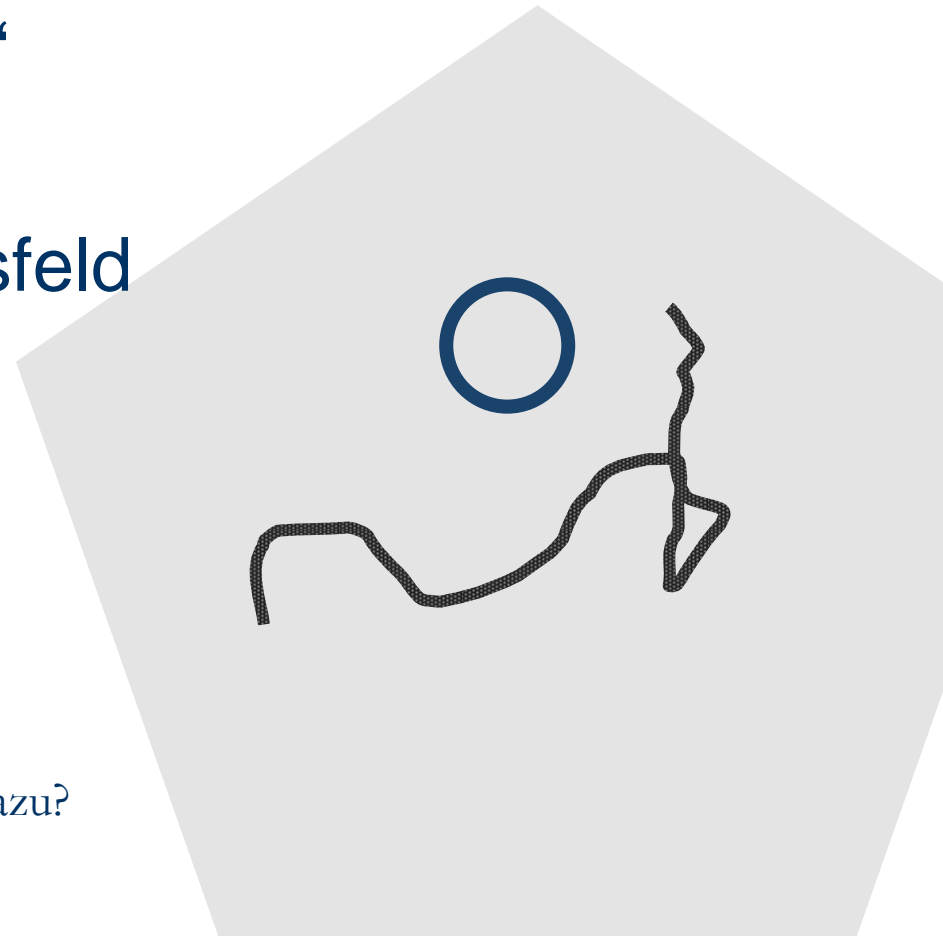


3. Frage: Gibt's auch Schatten dazu?

Verschiedene Schattenformen

„Es blitzt immer in mym rächten Aug“

- Flächige „Trübungen“
- Diskret
- Irgendwo im Gesichtsfeld
- Diese sind meist ortsfest



3. Frage: Gibt's auch Schatten dazu?

Verschiedene Schattenformen

„Es blitzt immer in mym rächten Aug“

- Flächige „Trübungen“
- Kräftig
- Als blinder Fleck (leere Fläche), nichts wird wahrgenommen
- Oder es wird als deutlich dunkler Fleck, Verdunkelung wahrgenommen

- Diese sind meist ortsfest

Beispiel eines störenden Schattens

„Es blitzt immer in mym rächten Aug“

1. Frage: **Wo** blitzt es?

seitlich



Zug ?

2. Frage: **Wie oft?**



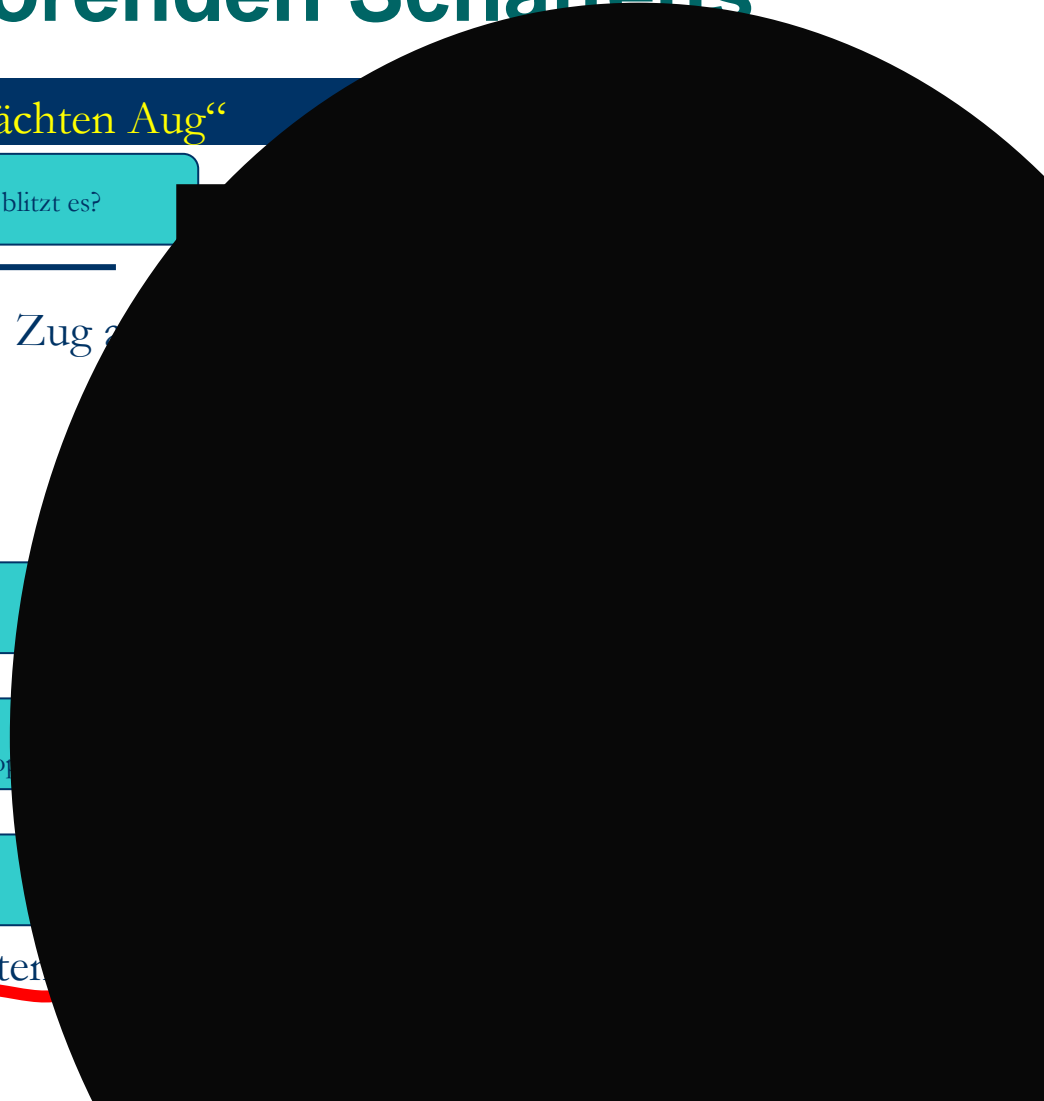
1x =
Ablösung
des GK!

Immer / Flackern, Flimmern
oder Flickern

Gelegentlich / Bei heftigen
Bewegungen oder Drehen des Kopfes

Nur im Dunkeln

3. Frage: Gibt's auch Schatten



Klinisches Beispiel: Glaskörper- Abhebung mit diversen Flocken





Klinisches Beispiel: Riesentriss-Amotio (grosser Riss und Netzhautablösung)



„Licht und Schatten“

„Es blitzt immer in mym rächten Aug“

1. Frage: **Wo** blitzt es?

Gehirn ←

In der Mitte

→ Netzhaut

2. Frage: **Wie oft/wie lange?**

3. Frage: Mehr **Flimmern** oder
Eher **farbige** Lichterscheinungen

Immer wieder/den ganzen Tag

10-20 Minuten

**Macula
Degeneration**

Bald!!!

Migräne

Eilt nicht, ausser bei
weiteren cerebralen
Symptomen



Noch eine Variante:

Oft morgens, meist
irgendwo, eher zentral im
GF, oft kombiniert mit
starkem Blinzeln:
**Mechanisch bedingt bei
trockenem Auge!**

Akute Allergie oder chronische Erkrankung?

„Es wächst es Hütli uff mym linke-n-Aug“

- Fragen:
- Etwas ins Auge gelangt? – Beissen?
- Allergie bekannt (Heuschnupfen, Ekzem, Asthma, Hautauschläge)?
- Handeln:
- Schon gespült (Auge ausgewaschen)?

- Allergiker haben häufig bereits antiallergische Produkte zuhause: Diese sollen sie anwenden.
- Oft kann man die Pat. mal machen lassen, sie sollen wieder anrufen, wenn's nicht bessert

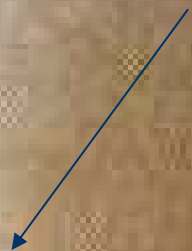
Akute Allergie oder chronische Erkrankung?

„Es wächst es Hütli uff mym linke-n-Aug“

- Die chronische Variante:
- = Flügelfell
- Dieses Häutchen wächst auf der Hornhaut, nicht auf der Bindehaut
- Langsames Wachstum, manchmal rotes Auge, kein Beissen, wenn überhaupt, eher Brennen oder Tränen



Klinisches Beispiel: Akute Allergie



Schwellung =
Chemose der
Bindehaut im
Spaltlicht
sichtbar



Bindehaut – Pterygium (Flügelfell)



„Akuter Sehverlust“

„Sit zwai Dääg gsehni ganz schlächt“

- Das ist – leider – immer ein Notfall!
- Wie eingrenzen? – Was fragen?



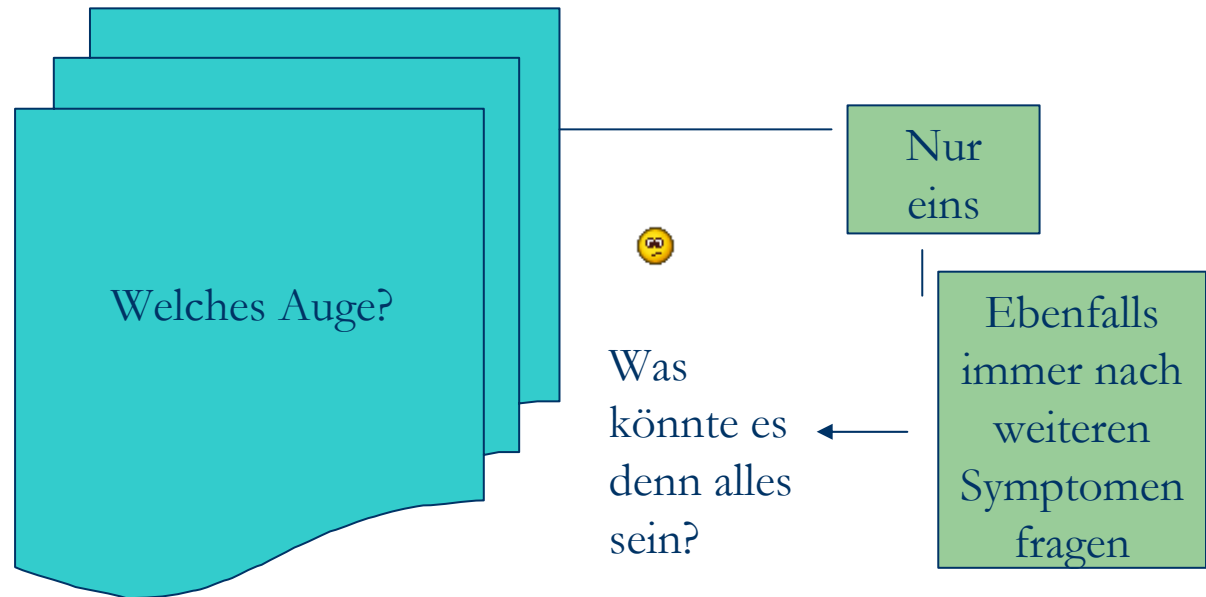
„Akuter Sehverlust“



„Sit zwai Dääg gsehni ganz schlächt“

- Das ist – leider – immer ein Notfall!
- Wie eingrenzen? – Was fragen?

*und immer dran denken:
Es könnte auch gar nicht
"plötzlich" sein,
sondern der Pat.
hat's einfach nicht
vorher gemerkt!*

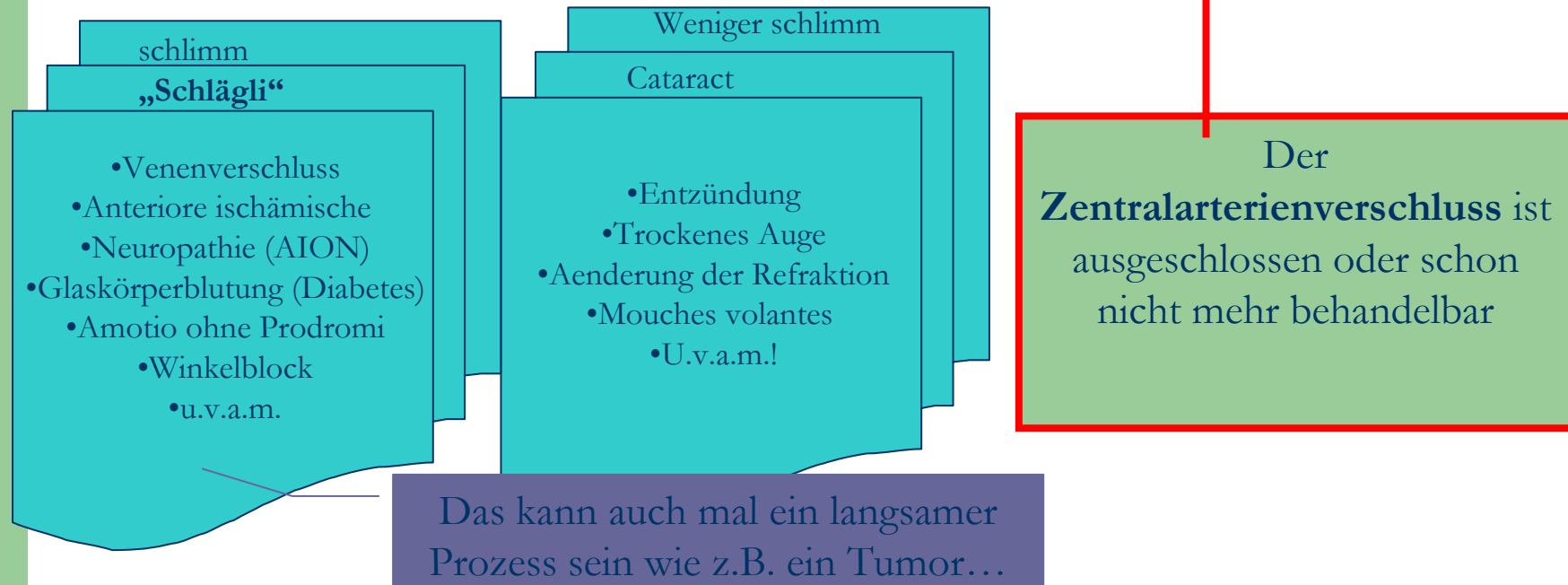


„Akuter Sehverlust“

„Sit zwai Dääg gsehni ganz schlächt“

• Einseitig

Wenn der Patient „erst“ nach 2 Tagen anruft, ist es sowieso kein absolut dringender Notfall mehr!



„Akuter Sehverlust“

„Sit zwai Dääg gsehni ganz schlächt“

- Einseitig

Zus. Sy.: Schwindel, Lähmungen,
Schielen/Augenbewegungsstörungen
(Doppelbilder), Hörstörungen,
Gedächtnisausfälle....

schlimm

„Schlägli“

- Venenverschluss
- Anteriore ischämische
- Neuropathie (AION)
- Glaskörperblutung (Diabetes)
- Amotio ohne Prodrromi
- Winkelblock
- u.v.a.m.

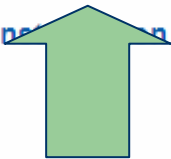
Weniger schlimm

Cataract

- Entzündung
- Trockenes Auge
- Aenderung der Refraktion
- Mouches volantes
- U.v.a.m.!

Für Fragen und weiterführende Angaben:

[Klinik](#)
[Besser sehen ohne Brille?](#)
[Informationen](#)
[Veranstaltungen](#)

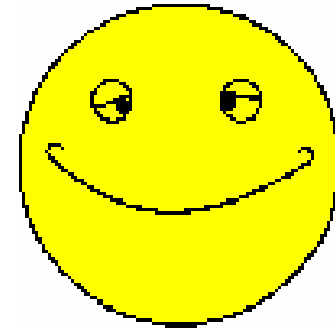


Aktuell:
[11th Swiss Refractive](#)
[C-Ten – Neuer Augenlaser](#)



Augentagesklinik Sursee
Bahnhofstrasse 38b
CH-6210 Sursee
Telefon +41 (0)41 920 19 20

[deutsch](#)
[english](#)



Acknowledgements

- Thanks to
- Fr. Dr. Melanie Eberle, Emmenbrücke
- My team in practice
- My very patient wife
- The supporting companies
- And Thanks to the Audience!





Danke für die Aufmerksamkeit!



*Wohl die älteste Brillen-
darstellung:
Fresko von Tommaso
da Modena 1352.*