

# Checkliste

## Abklärung von Patienten mit Kontaktlinsenproblemen

### Anamnese

#### **Kontaktlinse selber**

- Linsenmaterial (hart/weich)
- frühere Wechsel des Linsenmaterials
- Alter der jetzigen Linsen
- wann und vom wem angepasst

#### **Kontaktlinsenhygiene**

- welche Pflegemittel werden verwendet
- tägliche Reinigung / Intensivreinigungen
- Wechsel des ursprünglichen Pflegesystems
- Verwechslung von Lösungen

#### **Tragegewohnheiten**

- wie lange werden die Linsen pro Tag getragen
- verlängertes Tragen über Nacht
- regelmässiges / sporadisches Tragen
- Tragen im Wechsel mit Brille
- Wechsel Linse / Brille problemlos

#### **Arbeitsplatz**

- geringe Luftfeuchtigkeit, Klimaanlage
- lange Arbeitsphasen am PC
- Einwirkung Staub, Hitze, chem. Dämpfe
- Besserung der Beschwerden bei Aufenthalt draussen

#### **Allgemeine Anamnese**

- Allergien bekannt
- Medikamenteneinnahme systemisch/lokal
- Schwangerschaft / Pille
- nicht okuläre Erkrankungen

#### **Geklagte Beschwerden**

- Dauer
- plötzlich oder allmählich aufgetreten
- zu welcher Tageszeit am stärksten

- Irritationen am Auge
  - \* verminderter Tragekomfort
  - \* Augenrötung
  - \* Brennen / Juckreiz
  - \* Schmerzen
  - \* Blendungsgefühl
  - \* Trockenheitsgefühl
  - \* vermehrte Schleimbildung morgens

- optische Störungen
  - \* Visusverminderung
  - \* instabiler Visus
  - \* Schleiersehen
  - \* abnorme Lichtreflexe / monokulare Diplopie

### Befunde

#### **Mit Kontaktlinse auf dem Auge**

- Visus, Überrefraktion
- Linsensitz (Fluo, Beweglichkeit)
- Benetzbarkeit der Linsen

#### **Nach Abnahme der Kontaktlinse**

- Refraktionsbestimmung und Visus cc
- Ophthalmometer (verzerrte Miren)
- Anfärben mit Fluo (für Weichlinsen Fluosoft®)
- übliche Spaltlampenuntersuchung

#### **Kontaktlinse / Linsenbehälter**

- Ablagerungen / Linsendefekte
- Fremdkörper auf Rückfläche
- Zustand der Linsenbehälter

#### **Patient(in)**

- Eindruck punkto Körperpflege
- wäscht er/sie die Hände wenn er/sie die Linsen vom Auge entfernt