

Fusarium-Infektionen der Augen - Case Report Form I

Studien-Nr. ____ | ____

Geschlecht: männlich weiblich

Alter: ____ Jahre

Einsenddatum: ____ | ____ | ____ NRZ-Nr.: ____

Spezies:

Isolationsquelle:

Datum der Erstdiagnose: _____

Lokalisation: rechtes Auge linkes Auge andere: _____

Ersterkrankung Rückfall

Symptome: Keratitis (Hornhautentzündung)

Endophthalmitis (Entzündung des Augeninneren) mit:

Hypopyon (Eiteransammlung in der Augenvorderkammer)

Beteiligung des Glaskörpers

Beteiligung der Retina (Netzhaut)

Kommentar: _____

Risikofaktoren:

Auslandsaufenthalte (bis 1 Jahr vor Erstdiagnose): _____

Baden/Schwimmen/Tauchen in ausländischen Gewässern (bis 1 Jahr vor Erstdiagnose): _____

Kontaktlinsen ja nein

hart weich Tages- 14d/Monats Jahres-

weiche Kontaktlinsen

hydrophob (Silikon) hydrophil (Hydrogel)

Hersteller Kontaktlinsen: _____

Seit wann in Gebrauch? _____

Benutzte Spülflüssigkeit: _____

Wie lange war die Flasche bereits angebrochen? _____

Kommentar: _____

Trauma (Wunde) Immunsuppression Diabetes mellitus

Andere Grunderkrankungen/Kommentar: _____

Status Augen vor Infektion:

topische Steroide (vor Inf.) top. Antibiotika (vor Inf.) chron. Augenerkrank.

Kommentar: _____

Therapie der Infektion:

Lokale Therapie: ja nein Substanzen: _____

Augenkammerspülung: ja nein Substanzen: _____

Glaskörperspülung ja nein Substanzen: _____

Systemische Therapie: ja nein Substanzen: _____

Vitrektomie: ja nein Datum: _____

(Entfernung des Glaskörpers)

E nukleation: ja nein Datum: _____

(Entfernung des Augapfels)

Transplantation: ja nein Datum: _____

Weiterhin in Behandlung? ja nein Datum: _____

Gesamtdauer der Therapie: _____

Erfolg: Visus erhalten ja nein

Auge erhalten ja nein

Kommentar: _____