

Formulär 2A

2012 års kataraktregistrering UPPFÖLJNINGSRAPPORT

NATIONELLA KATARAKTREGISTRET

Persnummer:

Namn:

Adress:

Postadress:

1. Kliniknummer

2. Personnummer

Öga

höger vänster

3. Preoperativa K-värden

K1 , i °

4. Planerad refr. - ,

K2 , i °

5. Preoperativt IOP

Formulär 2B

Efterkontroller pågår Patient medverkan otillräcklig Patienten avliden

Slutkontroll: Datum då medicinsk kontroll ej längre behövs och glasögon kan föreskrivas.

1. Datum
ÅR MÅNAD DAG

2. Visus på aktuellt öga Med refraktion | i °
Sf. Cyl. grader

3. Visus andra ögat Med refraktion | i °
Sf. Cyl. grader

4. Postoperativt IOP

5. Föreligger någon av följande tillstånd i OP-ögat?

om Ja markera ett eller flera:

Glaukom

Makuladegeneration

Diabetesretinopati

Cornea Guttata

Pseudoexfoliationer

Annat synhotande

Ansvarig läkare för slutkontroll

sign

Manual till Uppföljningsrapport (2A/2B) till Nationella kataraktregistret

Formulär 2A ifylls efter avslutad operation.

*Formulär 2B ifylls när medicinsk kontroll efter den aktuella kataraktoperationen ej längre behövs och glasögon kan förskrivas, dock senast **3 månader** efter operationen. I praktiken infaller slutdatum mellan 6 veckor och 3 månader efter operationen beroende på typ av kataraktoperation och postoperativt förlopp.*

Formulär 2A

1. Kliniknummer Samma som på checklistan (formulär 1)
2. Personnummer
3. Preoperativa K-värden K_1 och K_2 anger Javalvärden i dioptrier. Används automatisk keratometer får man två decimaler. Vid Javalmätning anges en decimal och den sista rutan blir automatisk noll. Dessa värden är desamma som används vid uträkningen av den intraokulära linsens styrka.
4. Planerad refraktion Denna fås vid uträkning av den intraokulära linsens styrka. Det enklaste är att använda den refraktion som motsvarar linsvalet på biometriutskriften. På blanketten finns ett minustecken angivet. Om refraktionen planeras på plussidan sätts ett vertikalt streck över detsamma.
5. Preoperativt IOP

Formulär 2B

OBS! För att resten av formuläret ska öppnas måste följande 3 rutor besvaras.

Efterkontroller pågår	Om patienten tre månader efter sin kataraktoperation fortfarande behandlas på grund av kataraktoperationen eller komplikation till densamma så att meningsfull refraktionering ej går att göra så kryssas i denna ruta. Om patienten följs kontinuerligt på grund av kronisk ögonsjukdom ej relaterad till kataraktoperationen kryssas denna ruta inte i.
Patienten medverkan otillräcklig	I denna ruta kryssas då patienten ej kan medverka till meningsfull refraktionering.
Patienten avliden	Kryssas för om det inträffar före slutkontroll.
1. Slutkontroll datum	Ifylls med år, månad och dag.
2. Visus på aktuellt operationsöga med refraktion	Anges som bästa visus med bästa refraktion. Refraktionen skrivs med sfäriskt glas och minuscylinder.
3. Visus andra ögat med refraktion	Anges som bästa visus med bästa refraktion. Refraktionen skrivs med sfäriskt glas och minuscylinder.
4. Postoperativt IOP	
5. Föreligger någon av följande tillstånd i operationsögat?	Samma fråga som på formulär 1. Frågan gäller diagnosen i fråga, någon faktisk synnedläggelse behöver inte föreligga. Om Ja markeras i förekommande fall en eller flera av de specifika diagnoser som anges <ul style="list-style-type: none">• Glaukom• Maculadegeneration• Diabetesretinopati• cornea guttata• pseudoexfoliationer• annat synhotande