

Akute hintere Glaskörperabhebung

Empfehlungen der Netzhautkommission der ÖOG

Patientenaufklärung

Bei jeder akuten hinteren Glaskörperabhebung mit oder ohne Defekt/ Laserbehandlung

- Hinsichtlich typischer Symptome Netzhautriss und Netzhautabhebung
- Hinsichtlich erforderlicher Kontrolle: Geplant (siehe unten) bzw unverzüglich bei Änderung der Symptomatik

Patienten mit akuter hinterer Glaskörperabhebung, partiell oder komplett, kein Defekt

Keine Einschränkungen (hinsichtlich Sport, Lesen, Fliegen etc.), kein Krankenstand

Kontrolle: bei gleichbleibenden Symptomen innerhalb von 1 bis 2 Wochen, danach keine weitere Empfehlung

Patienten mit Glaskörperblutung unklarer Genese, keine Risikofaktoren (Hypertonie, Diabetes, Medikamente etc) - hohe Netzhautdefektwahrscheinlichkeit

Peripherie gut einsehbar- Kontrolle engmaschig

Schlechter Einblick ad Augenabteilung für Ultraschall und weitere Betreuung

Patienten nach Laser bei einem Netzhautdefekt im Rahmen einer akuten hinteren Glaskörperabhebung

Keine Einschränkungen (hinsichtlich Sport, Lesen, Fliegen etc.), kein Krankenstand

Kontrolle nach 2 Wochen, 3 Monaten, 6 Monaten, jährlich