

DATUM: 20.8.2003

## BEFUND - AMBULANZ

Besten Dank für die Zuweisung Ihres Patienten

geb: 1934

... DIAGNOSE(N): Arterienastverschluss RA (H34.2).  
Cataracta senilis incipiens BA.

SONSTIGE DIAGNOSE(N): St.p. coronarer Bypass OP 1994 (+Herzklappe)  
PS-Patient seit 12/2002; Z. n. Gehirnblutung; Schlafapnoesyndrom; Mb. Parkinson  
St p. Carotisop links 1999  
Marcoumar.  
SONSTIGE ERKRANKUNG(EN): Arterielle Hypertonie

... ANAMNESE: Ko bei Z. n. AAV RA 11.6.03 mit GF-ausfall unten; Z. n. Akupunktur.

... DERZEITIGE BESCHWERDEN: GF-Ausfall rechts unten störend, keine DB.

... SEHSCHÄRFE: Ferne RA sc: 0.8 cc: +1,0sph = 1,25  
LA sc: 0.8 cc: +0,75 sph #+0,5cyl/90° = 1,2p  
Nähe RA cc: add +3,0 sph = 1,25  
LA cc: add +3,0sph = 1,25

SONSTIGES: RA: subj. mit EBN zufrieden - binoc 1,2

... BEFUNDE:

SPALTLAMPE: rechts: Bulbus-Motilität: o. B. Bulbus-Stellung: N: ger. Exo - gut kompensiert; Lang :  
positiv . Bindehaut: gefältelt . Hornhaut: bland . Vorderkammer: frei . Iris: keine Rubeosis . Pupille: isocor ,  
Lr direkt , indirekt o.b, RAPD +/- . Linse: beg. Cataract. Links: Bulbus-Motilität: o. B. Bulbus-Stellung: wie  
re. Bindehaut: wie re . Hornhaut: bland . Linse: wie re. TENSION: rechts 12. Links: 13.  
FUNDUS: rechts: Papille: kl. Blutung temp. nahe Papillenrand bei 11hsuperior blaß . Makula: kein Ödem  
mehr sichtbar. Gefäße: am Abgang des oberen temp GB Gefäßverschlußmit embolus , Art im Bereich eng .  
Links: Papille: o.B. Makula: . Gefäße: A eng, Kreuz positiv. .

...  
THERAPIE ALLGEMEIN: Thrombo ASS 100 mg Tbl 1x1.

... PROCEDERE: Im Gesichtsfeld rechts in der äußeren Isoptere Zunahme um 20 °, im inferioren nasalen  
Teil Absolutskotom in den Grenzen wie vorher bestehend. Netzhautbefund idem . Kontrolle in ca. 1 Monat  
nach telefonischer Absprache. Bei Verschlechterung sofortige Kontrolle. .

... KONTROLLE: Klinik 1 Monat

Assistent: Gruber A. Dr. / Weger, Prof. Dr.

UNIVERSITÄTS-AUGENKLINIK  
AMBULANZ  
Vorst.: O.Univ.-Prof. Dr. J. Faulborn  
Tel. 385-3522 Fax 385-4164