by

Hordeolum / Gerstenkorn

Bak.Entzündung Schweißdrüse, intern = Meibom, extern = Moll Immunschwäche, Staphylokokken aureaus, Streptokokken, Rötung, Schwellung, Druckschmerz

Konjunktivitis

Akut/chronisch, infektiös = Bakterien, Viren, Pilze nichtinfektös = Allergisch, Rauch, Staub, Gas, Kontaklinsen, Verletzung, Trockene Augen Behandlungsverbot, Gerötete Bindehaut, Jucken

Behandlungsverbot bei Erregern

Chalzion / Hagelkorn

Granulomatose Entzündung durch Sekretstau Meibomdrüse

Keratitis

Staphylokokken, Streptokokken, Pseudomonas, Herpes, Adenoviren

Dakryoadenitis/- zystitis

Akut/chronisch, Adenitis = bei Infektionskrankheiten (Mumps), Zystitis = Verengung Tränennasengang, Tuberkulose Ptose -> Meningitis, Enzephalitis,

Katarakt / grauer Star

Stoffwechselablagerungen im Alter genetisch, Diab.mell., Syphillis d. Mutter, Strahlungsschäden rung, getrübte Linse, ab 75 Lj häufig

Ablation retinae

Starke Myopie, Diab. mell., operierter Katarakt, Tumore, Entzündungen

Trachom / Ägyptische Körnerkrankh.

Entzünd. Bindehaut+Hornhaut durch Chlamydia trachomatis (Serotypen A-C), Schmierinfektion, Direktkontakt

3 Stadien: Konjunktivitis-> Lymphfollikel Oberlid, Ptosis -> Narbenbil

Steht nicht im IfSG, benötigt aber AB, andere Serotypen von Chlamydia trachomatis sind sexuell über-

Glaukom / grüner Star

Weitwinkelglaukom = Alter, chron./ akutes Engwinkelglaukom = enger Kammerwinkel, physisch / psychischer Stress Nebelsehen, Farbringe, Schmerzen, Übelkeit/Erbrechen Steinharter Bulbus (>60 mmHg) Mydriasis, evtl. Entrundung, Lichtstarre-> akuter

Hyperopie / Weitsichtigkeit

Augapfel zu kurz, Brennpunkt NACH Retinaebene

Myopie / Kurzsichtigkeit

Augapfel zu lang, Brennpunkt VOR Retinaebene, Myopia maligna = KEIN Tumor, rasch vorranschreitende Kurzsichtigkeit bis -30 dpt.

Presbyopie / Alterssichtigkeit

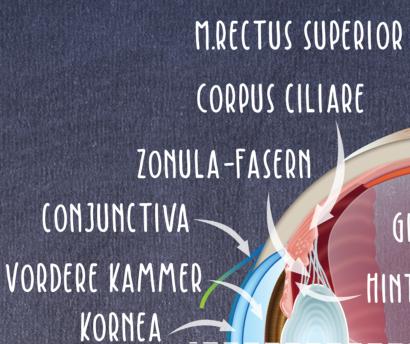
Akkomodationsstörung ab 40, Linse ist weniger elastisch, individuell

Astigmatismus / Stabsichtigkeit

Grauer Star, Keratokonjunktivitis, Glaukom-OP, Hornhautverkrümmung, Brennpunktlosigkeit

Das Auge

BULBUS OCULI: CA. 2,1 CM DURCHMESSER, 10-20 MMHG 80-210 MIO STÄBCHEN, 3-6 MIO ZAPFEN, LIEGT IN DER ORBITA



KAMMERWINK

CORPUS GENICULATUM LATERALE

1 GESICHTSFELDER

bindegewebig, durchsichtig

Änderung des Quelldruckes lässt

sie eintrüben, Brechkraft = 43 dpt.

einziger Bestandteil der veränder-

bar ist, Akkomodation, gefäßlos,

gallertartig, stellt Versorgung der

Kontakt zwischen Netzhaut und

Netzhaut sicher durch festen

mer, ernährt Hornhaut+Linse,

fließt über Schwemmkanal ab

OPTISCHER APPARAT - GESAMTBRECHKRAFT 58-65 dpt.

transparent

Pigmentepithel

Kammerwasser: füllt vordere+hintere Augenkam-

GLASKÖRPER HINTERE KAMMER

RETINA

MAKULA LUTEA BLINDER FLECK

DURA SKLERA

N.OPTICUS

CHOROIDEA

AKKOMODATION Nahsehen:

Zonulafasern entspannt Ringmuskel kontrahiert Linse wölbt sich - hohe Brechkraft

Fernsehen: Zonulafasern angespannt Ringmuskel entspannt

Linse abgeflacht - reduzierte Brechkraft

DIAGNOSTIK

Inspektion – Entzündung, Herthoge-Zeichen (atopische Diathese), Sekrete, Hämatom, Ödeme, Basaliom, Melanom, Ptosis, Trübung, Tränenfluss

Pupille – afferente Schenkel N.opticus, efferente Schenkel N.oculomotorius, Miosis, Mydriasis, Anisokorie, Starre Palpation – Wärme, Schmerz, Schwellungen, Tonus

Spaltlampe – Beurteilunge vorderes Auge (Arzt) **Gesichtsfeldbestimmung** – Skotome = Sehnervschädigung Spiegelung Augenhintergrund – Stauungspapille (Hirndruck), Gefäße (diabetische Retinopathie und Hypertonie)

DIFFERENTIALDIAGNOSTIK - Immer an das Gehirn denken!

MOTILITÄTSSTÖRUNG	EN	
Strabismus concomitans Begleitschielen	Brechungsanomalien (Hyperopie) Mechanisch (Muskelfehlbildung, Orbitaanomalien, Aufhängeapparat) ZNS-Störungen (z.B. internukleäre Ophthalmoplegie = Läsion des Fasciculus longitudinalis medialis) Kongenitale Ptosis (genetische Dystrophie des Levatormuskels) Anisometropie (unrterschiedliche Fehlsichtigkeiten der Augen) Retinopathie praematurorum (Netzhauterkrankung Frühgeborene)	
Strabismus incomitans Lähmungsschielen	Neurogen (Zerebr. Durchblutungsst. Blutung, MS, Lues, Tumor) Myogen (Myositis, mechnisch z.B. Blow-out-Fraktur)	
Heterophorie	Ermüdung, Nervösität, Alkohol, Fieber	
Nystagmus	Physiologisch (Optokinetisch, Kalorisch, Endstell-Nystagmus) Okulär (Blindennystagmus) Amblyopie (unzur. Entwicklung Sehsystem, frühkindlich) Vestibulär (Herpes Zoster, Labyrinthläsionen, Subarachnoidalbl.) Intrazerebral (MS, Tumor, Trauma, Enzephalitis, M.Wilson u.w.) Intoxikation (Barbiturate, Morphium, Kohlenmonoxid, Alkohol)	
PUPILLENVERÄNDER	UNGEN	
	Licht, Miotika, Schlaf, Ermüdung, Alkoholabusus,	

AUGENINNENDRUCK

Mydriasis

STÄRCHEN

2 ZAPFEN

3 AXON ZELLKERN (5) MITOCHONDRIEN

(ILIUM

7 MEMBRANSCHEIBEN

CENTRALIS

RETINAE

Erhöht	Glaukom, Urämisches Koma, Hypoglykämisches Koma M.Basedow (Merseburger Trias), Hydrophtalmie Sturge-Weber-Syndrom (Gefäßfehlbildung), Steriodtherapie	
Vermindert	Iridocyclitis acuta (Entz. mittlere Augenhaut), Diabet. Koma	

Läsion im Mittelhirn, Hirntod

Morphinabusus, Narkose, Horner-Syndrom, Meningitis

Okulomotoriusparese, Kokain, Migräneanfall,

Dunkelheit, Mydriatika, Schmerzen, psychische Erregung

AUGENMUSKELN

Muskel	Innervation	Aufgabe
M.rectus superior	N.oculomotorius	Dreht Augapfel nach oben, adduziert, rotiert nach innen
M.rectus inferior	N.oculomotorius	Dreht Augapfel nach unten, adduziert, rotiert nach außen
M.rectus medialis	N.oculomotorius	Adduktion
M.rectus lateralis	N.abducens	Abduktion
M.obliquus sup.	N.trochlearis	Dreht Augapfel nach unten, rotiert nach innen
M.obliquus inf.	N.oculomotorius	Dreht Augapfel nach oben, rotiert nach außen
M.sphinkter pupillae	N.oculomotorius Parasympatischer Teil	Miosis
M.dilatator pupillae	Ganglion cervicale superius Sympatische Fasern	Mydriasis

SCHUTZEINRICHTUNGEN

Augenlieder: schützt vor Fremdkörpern,

befeuchtet Wimpern: schützt vor Flüssigkeit **Bindehaut:** Becherzellen und Lymphozyten

Tränendrüse: befeuchtet, ernährt,

schützt d. Lysozym





LEGENDE PATHOLOGIE:

URSACHE

SYMPTOM

DIAGNOSTIK

THERAPIE

GESICHTSFELDAUSFALL

MYPOPHYSENTUMOR

Hornhaut:

Linse:

Glaskörper:

VERLETZUNG LINKER N.OPTICUS

● VERLETZUNG LINKER TRACTUS OPTICUS VERLETZUNG LINKE SEHSTRAHLUNG

KOMPLIKATION