

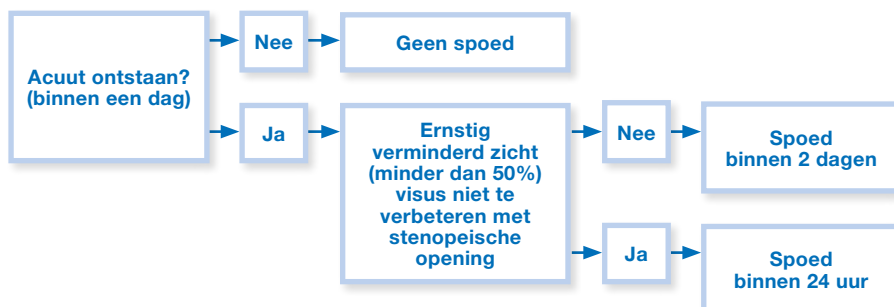
# Triage Oogheelkunde

Visusdaling Flitsen of vlekken Rood oog Dubbel zien Verhoogde oogdruk Overig

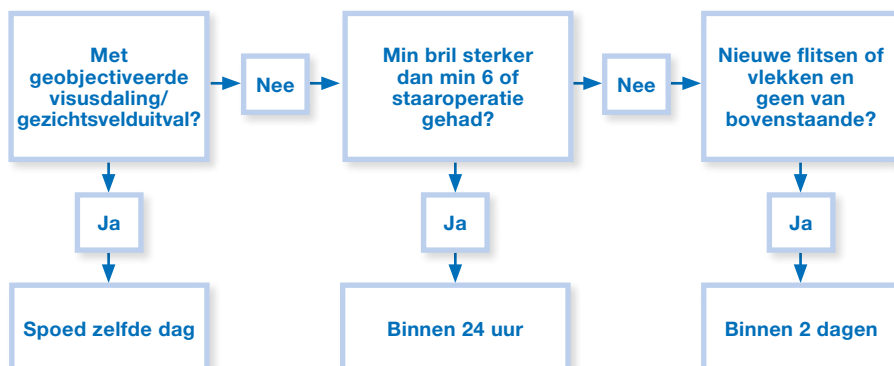
Elke huisartsenpraktijk moet een visuskaart hebben. Tevens fluoresceïne en topicale anesthesie (= oxybuprocaine / lidocaïne) om aan te tonen of pijn van de cornea komt.

- N.B.**
- Nóóit topicale anesthesie aan patiënten meegeven in verband met risico perforerende ulcera!
  - Amsler alleen op indicatie bij patiënten boven de 70 jaar.

## Visusdaling

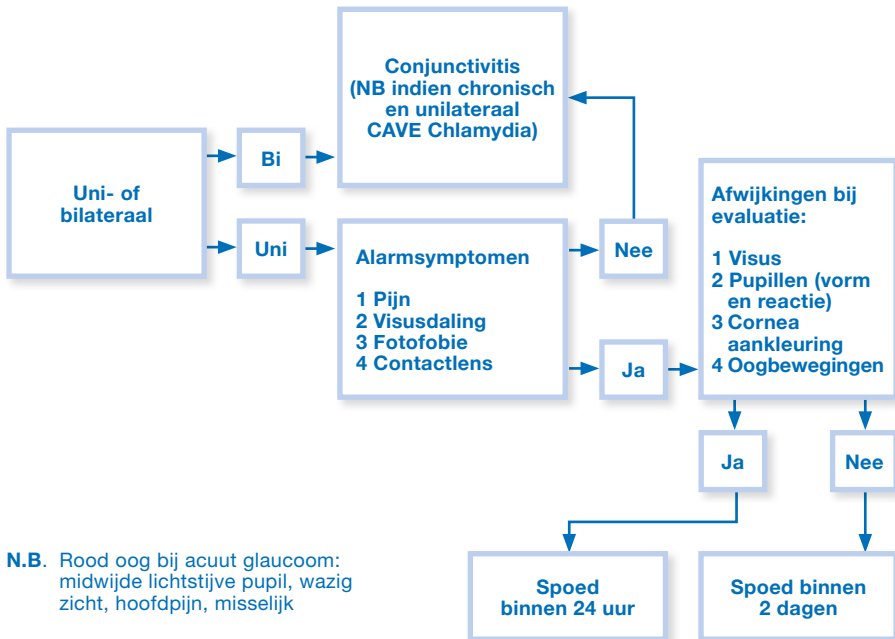


## Flitsen of vlekken



## Rood oog

---



## Dubbelzien

---

**Bij monoculaire diplopie:** geen spoed  
**Bij binoculaire diplopie:** overleg oogarts

## Verhoogde oogdruk

---

< 21 is oogdruk binnen de norm. Dus graag aanvullende brief van opticien nodig waarom patiënt naar oogarts verwezen moet worden.  
21-25 binnen 6 weken  
25-30 binnen 3 weken  
> 30 binnen 24 uur

## Overig

---

**Chemisch letsel:** thuis minstens half uur spoelen, dan naar de poli zelfde dag (N.B. Loog is ernstiger dan zuur. Rood oog is minder erg dan wit)  
**Zwelling van de huid rond het oog en visusdaling of dubbelzien:** spoed zelfde dag  
**Patiënt bekend met uveïtis:** spoed binnen 24 uur  
**Patiënt bekend met herpes:** spoed binnen 24 uur  
**Patiënt bekend met AMD en toename van klachten van een vervormd beeld:** controle binnen 3 dagen  
**Gordelroos gelaat:** blaasjes neuspunt en/of rood oog en/of visusdaling en/of immuungecompromitteerd: spoed binnen 24 uur  
**Corpus alienum en twijfel:** overleg