



**Aktuelle Befunde**

**Uveitislokalisation**

- anterior     intermediär  
 posterior     Panuveitis

**Augenbefall**

- einseitig     beidseitig

**Aktueller Visus (mit bester Korrektur):**

**Rechtes Auge**

- Licht     FZ     HBW  
 1/50     1/35     1/20     1/10  
 0,08     0,1     0,12     0,16  
 0,2     0,25     0,32     0,4  
 0,5     0,63     0,8     1,0

**Linkes Auge**

- Licht     FZ     HBW  
 1/50     1/35     1/20     1/10  
 0,08     0,1     0,12     0,16  
 0,2     0,25     0,32     0,4  
 0,5     0,63     0,8     1,0

**getestet mit:**     Kinderbilder     Lea-Test     E-Haken     Landoltringe     Zahlen in 5 m

**Aktuelle Komplikationen (Bitte für beide Augen angeben und ggf. visusmindernde Komplikationen unten angeben)**

- keine Komplikationen  
 Bandkeratopathie der Hornhaut     Sekundärglaukom     Rubeosis iridis     hintere Synechien  
 Katarakt     Hypotonie     Glaskörpertrübungen     Wie viele Quadranten?  
 zystoides Makulaödem     Phthisis bulbi     Strabismus     1     2  
 Amblyopie     Ablatio retinae     Papillenödem     3     4  
 andere: \_\_\_\_\_     medikamentenbedingte Komplikationen: \_\_\_\_\_

**Aktivität der Uveitis**

inaktiv     0 —  1 —  2 —  3 —  4 —  5 —  6 —  7 —  8 —  9 —  10    hoch aktiv

**Therapie**

**Medikamentöse Uveitistherapie**

**Lokaltherapie**

- |  | aktuell               | jemals                   |
|--|-----------------------|--------------------------|
| keine Lokaltherapie                          | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nichtsteroidale Antiphlogistika              | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kortikosteroide als Tropftherapie            | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kortikosteroide (subkonjunktival/parabulbär) | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antiglaukomatosa                             | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mydriatika                                   | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| andere Therapie (Wirkstoff):                 | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |

**Systemtherapie**

- |                                | aktuell               | jemals                   |
|--------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| keine Systemtherapie           | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nichtsteroidale Antirheumatika | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kortikosteroide                | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Methotrexat                    | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cyclosporin A                  | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Azathioprin                    | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mycophenolat-Mofetil           | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| Etanercept                     | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| andere Therapie (Wirkstoff):   | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |

**Bisherige operative Therapie**

- keine operative Therapie  
 Kataraktoperation     IOL     Glaukomoperation  
 EDTA-Abrasio     Netzhautablösungs-OP     Kryotherapie der Netzhaut  
 Pars plana Vitrektomie     andere Operation \_\_\_\_\_

Hier bitte nichts eintragen!

--	--	--	--	--	--	--	--

Hier bitte Praxisstempel!

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung !**

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen im adressierten Rückumschlag an das Deutsche Rheuma-Forschungszentrum Berlin, Schumannstr. 21/22, 10117 Berlin.