

## Leerpunten

**Groepsnaam : Dalfsen/ Nieuwleusen**

**Onderwerp : Oogheelkunde**

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| Datum                        | : 22 mei 2017          |
| Huisarts presentator         | : De heer F.M. Hutten  |
| Specialist presentator       | : De heer F.J. Postema |
| Medepresentator              | : De heer P. Verweij   |
| Aantal ingevulde formulieren | : 10                   |
| Aanwezig (van de 11)         | : 10                   |
| Cijfer gemiddeld             | : 8,1                  |
| Opkomst                      | : 91 %                 |

1. Bij ablatio niet altijd lichtflitsen
2. Roestring voorweken met zalf/liever niet met boortje, maar met naaldje (4x)
3. Stenopeïsche opening gebruiken (2x)
4. Glasvochtbloeding → wazig zien
5. Gezichtsvelden bepalen bij flitsen of verminderd zien
6. Reflextranen bij traanklierinvolutie, niet goed te behandelen(3x)
7. Geen flitsen → juist wel ablatio → bij goede visus acuut verwijzen
8. Oxybuprocaïne ruim druppelen
9. Arteriële afsluiting in de retina dd bij visusklachten
10. Acute visusdaling is vaak niet acuut
11. Denk ook aan venenocclusie bij visusdaling
12. Optometrist kan prima oogheelkundig onderzoek doen (4x)
13. Teveel oxybutine kan niet, te weinig wel
14. Sneller naar optometrist i.p.v. naar oogarts verwijzen
15. Multi pinhole gebruiken bij vermoeden van cataract

### **Opmerkingen betreffende inhoud, vorm of presentatie:**

Weer prima; nuttig, problemen uit de dagelijkse praktijk; leerzame leuke onderwerpen

### **Wensen:**

Spoedzorg, consultatie bij stabiele patiënt op HAP (A. Meutstege wil hieraan wel meewerken)