

Nachrichtlich:

[REDACTED], geboren am 19.01.2013, wohnhaft in [REDACTED]

Untersuchung: 29.11.2018

Sehr geehrter [REDACTED]

vielen Dank für die Überweisung von [REDACTED] mit Frage der Augenmuskeloperation.

### Diagnosen

alternierende kleinwinklige Esotropie mit Konvergenzexzess  
R/L Strabismus sursoadductorius, Hyperopie, Astigmatismus

### Befund

Visus Ferne cc LR-R17,2':	RA: 1,0	LA: 1,25
Getragene Korrektur:	RA: 3,5= -0,5/109°	LA: +3,5= -1,0/43°
Obj. Refraktion/ Atropin:	RA: +4,75= -1,0/116°	LA: +4,5= -0,5/49°
Akkommodationsbreite:	RA: 12,5 dpt.	LA: 12 dpt.
Binokularfunktionen:	Fern Bagolini Exklusion RA, Nähe Bagolini Exklusion LA Lang I negativ, T-Fliege negativ, T-Tiere negativ	
Schielwinkel:	Ferne: S +5° A +6° Rebl.: +11°-VD5° DR +6°-VD2°, Libl.: +5°+VD4° DR +6°+VD7° Aufbl.: +7° Abbl.: +6° Nähe: S/A +17° unter +3,0 Add.: S +9° A +12°	
Monokulkare Exkursion:	R/L frei	
VAA:	R/L BH reizfrei, HH klar, glatt, klare brechende Medien	
Fundus in Mydriasis:	R/L Papille randscharf, vital, Makula mit Wallreflex.	

Netzhaut anliegend, stark pigmentierter Fundus

### Zusammenfassende Beurteilung

Nach objektiver Refraktionsbestimmung in Zykloplegie verordnen wir unten genannte Brillenwerte. Mit einer Augenmuskeloperation raten wir vorerst abzuwarten, wie sich die Schielwinkel mit den verstärkten Brillengläsern verhalten. Bei keiner Abnahme des Nahwinkels kann eine Augenmuskeloperation geplant werden. Weiterhin empfehlen wir die alternierende Okklusion auf vier Stunden jeden 2. Tag zu reduzieren. Wir bitten Sie, die weiteren Kontrollen zu übernehmen und uns Elisabeth bei Bedarf erneut zu überweisen.

### Therapie/Ordination

RA +4,25= -1,0/112°

LA: +4,0= -0,75/51°

Mit freundlichen und kollegialen Grüßen [REDACTED]