

# Uppföljningsformulärsformulär Barnkataraktregistret PECARE

Uppföljningen sker efter barnets **biologiska ålder**.

**Uppgifterna gäller vad som varit aktuellt/är aktuellt under det tidsintervall som förflutit sedan operationen eller föregående uppföljningstillfälle.**

\* = obligatorisk uppgift

**Uppföljande enhet\*** \_\_\_\_\_

**Uppgiftslämnare\*** \_\_\_\_\_

**e-post\*** \_\_\_\_\_

## Individnivå

### Patient

**Ålder vid uppföljning** ☐ 1 år ☐ 2 år ☐ 5 år ☐ 10 år

**Personnummer\*** (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)         -

**Undersökningsdatum\*** (ÅÅÅÅ-MM-DD)     -   -

**Tillgänglighet\*** ☐ Tillgänglig ☐ Ej tillgänglig ☐ Avliden

**Manifest skelning\*** ☐ Ja ☐ Nej

**Om Manifest skelning, vilket öga?** ☐ Höger ☐ Vänster ☐ Alternande

**Nystagmus\*** ☐ Ja ☐ Nej

**Utvecklingsförsening\*** ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

## Ögonnivå

### Uppföljning på höger öga

**Visus\*** ☐ Utfört ☐ Ej utfört

**Postop BCVA\***

**Sf** ( $\pm 00,00$ )  $\pm$      **Cyl** ( $-00,00$ ) -     **grader** (000)

**Vilken metod\*?**

☐ TAC ☐ LH ☐ HVOT ☐ KM ☐ Bokstavstavla ☐ Annan

**Typ av korrektion\*?**

☐ IOL ☐ IOL+glasögon/KL ☐ KL ☐ KL+glasögon ☐ Enbart glasögon

**Sek IOL** ☐ **vid ålder**    månader

**VAO** ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

**Om Ja, ange typ** ☐ YAGLaser Antal   ☐ Discission Antal

☐ Vitrektomi Antal   ☐ Ekspektans

**Annan ögonsjukdom\*** ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

**Om Ja, specificera** \_\_\_\_\_

**Sek glaukom/tryckstegring\*** ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

**Om Ja, ange  
Behandling**

☐ Medicinsk ☐ Kirurgisk ☐ Med + kir

**Typ**

|                                        |       |                      |                      |                                     |       |                      |                      |
|----------------------------------------|-------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|-------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Trabekulotomi | Antal | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Trab+MMC   | Antal | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Shunt         | Antal | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Vitrektomi | Antal | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Cyklodiod     | Antal | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Annan      |       |                      |                      |

**Tilläggsupplysningar**

---

## Ögonnivå

### Uppföljning på vänster öga

**Visus\*** ☐ Utfört ☐ Ej utfört

**Postop BCVA\*** ,

**Sf** ( $\pm 00,00$ )  $\pm$  , **Cyl** ( $-00,00$ ) - , **grader** (000)

**Vilken metod\*?**

☐ TAC ☐ LH ☐ HVOT ☐ KM ☐ Bokstavstavla ☐ Annan

**Typ av korrektion\*?**

☐ IOL ☐ IOL+glasögon/KL ☐ KL ☐ KL+glasögon ☐ Enbart glasögon

**Sek IOL** ☐ **vid ålder**  månader

**VAO** ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

**Om Ja, ange typ** ☐ YAGLaser Antal  ☐ Discission Antal

☐ Vitrektomi Antal  ☐ Ekspektans

**Annan ögonsjukdom\*** ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

**Om Ja, specificera** \_\_\_\_\_

**Sek glaukom/tryckstegring\*** ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet ej

**Om Ja, ange  
Behandling**

☐ Medicinsk ☐ Kirurgisk ☐ Med + kir

**Typ**

|                                        |       |                      |                      |                                     |       |                      |                      |
|----------------------------------------|-------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|-------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Trabekulotomi | Antal | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Trab+MMC   | Antal | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Shunt         | Antal | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Vitrektomi | Antal | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Cyklodiod     | Antal | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Annan      |       |                      |                      |

**Tilläggsupplysningar**

---