



## Manual till Uppföljningsformulär 2A och 2B

### Nationella Kataraktregistret

#### **Formulär 2A fylls i efter avslutad operation**

#### **Formulär 2B fylls i:**

*när medicinsk kontroll efter den aktuella kataraktoperationen ej längre behövs, dock senast **3 månader** efter operationen. Helst bör slutdatum infalla mellan 2 veckor och 3 månader efter operationen.*

#### **OBS! Samtliga variabler är obligatoriska**

#### Formulär 2A

- |  |  |
|--|--|
| 1. Kliniknummer.                       | Samma som för basregistret (formulär 1)  |
| 2. Öga.                                | Operationsögat: Höger eller Vänster.   |
| 3. Personnummer.                       | ÅÅÅÅ-MM-DD-XXXX.   |
| 4. Preoperativa K-värden.              | K1 och K2 anger Javalvärden i <u>dioptrier</u> . Används automatisk keratometer får man två decimaler. Vid Javalmätning anges en decimal och den sista rutan blir automatisk noll. Dessa värden är desamma som används vid uträkningen av den intraokulära linsens styrka. |
| 5. Planerad refraktion.                | Denna fås vid uträkning av den intraokulära linsens styrka. Det enklaste är att använda den refraktion som motsvarar linsvalet på biometriutskriften.  |
| 6. Axellängd operationsögat.           | Den axellängd som uppmäts i samband med biometrin.   |
| 7. Preoperativ refraktion höger öga.   | Refraktionen skrivs med sfäriskt glas och minuscylinder.   |
| 8. Preoperativ refraktion vänster öga. | Refraktionen skrivs med sfäriskt glas och minuscylinder.   |
| 9. Linsformel.                         | Ange en/flera linsformler som använts vid uträkning av linsstyrka.   |

## Formulär 2B

Efterkontroller pågår.

Om patienten tre månader efter sin kataraktoperation fortfarande behandlas på grund av kataraktoperationen eller komplikation till densamma så att meningsfull refraktionering ej går att göra så kryssas i denna ruta. Om patienten följs kontinuerligt på grund av kronisk ögonsjukdom ej relaterad till kataraktoperationen kryssas denna ruta inte i.

Patienten medverkan otillräcklig.

I denna ruta kryssas då patienten ej kan medverka till meningsfull refraktionering.

Patienten avliden.

Kryssas för om det inträffar före slutkontroll.

1. Slutkontroll datum.

ÅÅÅÅ-MM-DD

2. Visus höger öga med refraktion.

Anges som bästa visus med bästa refraktion. Refraktionen skrivs med sfäriskt glas och minuscylinder.

### **Synskärpa mellan 0,1 och ej mätbart:**

- FR 4 anges som 0.08
- FR 3 anges som 0.06
- FR 2 anges som 0.04
- FR 1 anges som 0.02
- HR, P+L, P anges som 0.01
- Ej mätbart: rutan ej mätbart bockas i

3. Visus vänster öga med refraktion.

Anges som bästa visus med bästa refraktion. Refraktionen skrivs med sfäriskt glas och minuscylinder.

### **Synskärpa mellan 0,1 och ej mätbart:**

- FR 4 anges som 0.08
- FR 3 anges som 0.06
- FR 2 anges som 0.04
- FR 1 anges som 0.02
- HR, P+L, P anges som 0.01
- Ej mätbart: rutan ej mätbart bockas i