

PDT-Dokumentationsbogen

Bogen für die Dokumentation einer photodynamischen Therapie der subfovealen, überwiegend klassischen choroidalen Neovaskularisation (CNV) bei altersabhängiger Makuladegeneration (AMD)

Patientendaten:	Name:	Vorname:
	Geburtsdatum:	ID-Nr.:

Auge der PDT:	rechts <input type="checkbox"/>	links <input type="checkbox"/>
----------------------	---------------------------------	--------------------------------

Anamnese:	<input type="checkbox"/> Erstbehandlung	<input type="checkbox"/> Folgebehandlung
Sehverschlechterung seit:	im Verlauf besser <input type="checkbox"/>	schlechter <input type="checkbox"/>
Metamorphopsien seit:	im Verlauf besser <input type="checkbox"/>	schlechter <input type="checkbox"/>

Erstbehandlung:	Folgebehandlung: Nr.: Datum:
Datum:	Daten der bisherigen Behandlungen:
Visus (mit bester Korrektur):	Visus (mit bester Korrektur) – vor dieser PDT:
	– vor Erstbehandlung:

Fundusbefund:	bei Folgebehandlung:
subretinale Flüssigkeit <input type="checkbox"/>	Regression <input type="checkbox"/>
subretinales Blut <input type="checkbox"/>	Fibrosierung <input type="checkbox"/>
Drusen <input type="checkbox"/>	
intraret. Lipidablagerung <input type="checkbox"/>	Bemerkung:

Fluoreszenzangiographie:	bei Folgebehandlung:
subfoveale Lage <input type="checkbox"/>	Zunahme der Leckage <input type="checkbox"/>
Staining <input type="checkbox"/>	Abnahme der Leckage <input type="checkbox"/>
Leckage <input type="checkbox"/>	
Diagnose:	Bemerkung:
AMD mit klassischem Anteil
> 50 % <input type="checkbox"/>	< 50 % <input type="checkbox"/>

Behandlungsparameter:	Menge Verteporfin in ml:
	CNV-Durchmesser:
	Spotgröße des Behandlungsstrahls:

Beiliegen muß mindestens je ein repräsentatives, gut beurteilbares FLA-Bild ausreichender Qualität bestehend aus Leeraufnahme sowie Früh- und Spätphase der Angiographie. Bei Folgebehandlung bitte auch entsprechende FLA-Bilder von vor der Erstbehandlung beifügen.

Stempel

Unterschrift