

bei Mikrophthalmus

Die mikrophthalmische Augenhöhle bietet je nach Beschaffenheit und Größe des Augapfels, der anatomischen und pathologischen Beschaffenheit der Hornhaut und der im Verhältnis stehenden Lidspalte unterschiedlich gute Voraussetzungen für die prothetische Versorgung.



die unversorgte mikrophthalmische Augenhöhle (rechts)

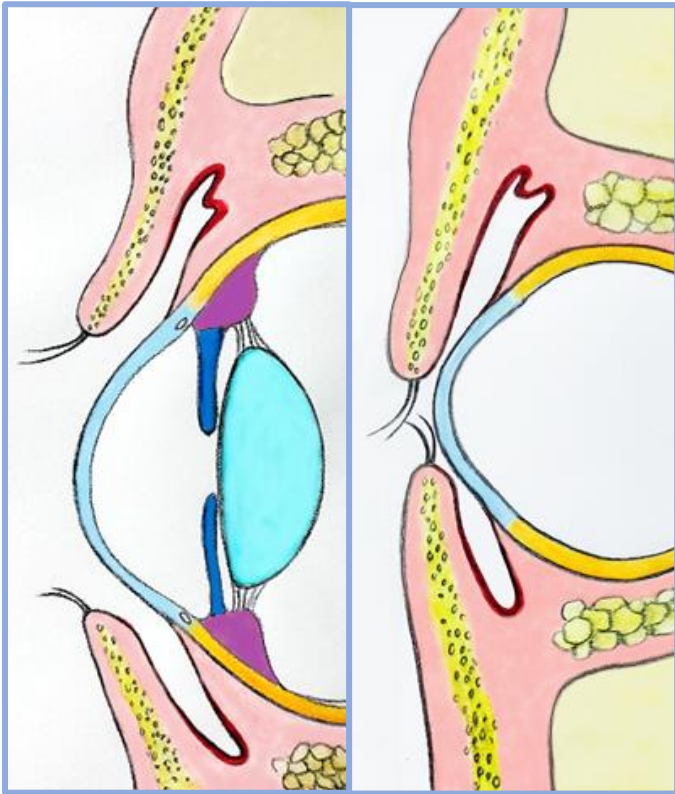
Die Gegebenheiten können jenen einer anophthalmischen Augenhöhle ähneln (sehr kleine Augenhöhle, stark verkürzte Lidspalte, kaum vorhandene Umschlagfalten) und deshalb die prothetische Versorgung erschweren. Häufig birgt der Mikrophthalmus die Problematik einer sensiblen Hornhaut. Zudem neigt der Lidapparat einer

mikrophthalmischen Augenhöhle durch den fehlenden Widerstand zum Entropium (Einwärtskehrung) der Lider, was ein Wimpernschleifen zur Folge haben kann.

Durch die Konformerbehandlung kann die verkleinerte Lidspalte kontinuierlich gedehnt und vergrößert werden, um das Wachstum des Schädelknochens anzuregen und eine harmonische Gesichtssymmetrie zu erreichen. Außerdem verhindert der eingesetzte Konformer / Platzhalter (doppelwandige oder einwandige Schale aus Glas mit farbigem Punkt zur Orientierung) das Wimpernschleifen auf der Augapfel-Oberfläche und schützt somit die Hornhaut. Zudem dient er als Infektionsbarriere.

Sobald ein Konformer in die Augenhöhle eingesetzt wird, vergrößern sich die Umschlagfalten, das intraorbitale Volumen, einhergehend mit dem Schädelwachstum.

Der Konformer muss dazu kontinuierlich vergrößert werden, um das gewonnene Volumen auszugleichen und die Dehnung aufrecht zu erhalten. Der Konformer sollte für Ihr Kind nicht unangenehm sein, jedoch ist eine leichte Spannung für die Dehnung erforderlich. Ein unangenehmer Sitz des Konformers ist durch die Körpersprache des Kindes zu bemerken (häufiges Reiben am Auge).



das normal entwickelte Auge (links) und der Mikrophthalmus (rechts) mit Lidfehlstellung; Umschlagfalten rot markiert



S. Matschi

Bild links:
mikrophthalmische
Augenhöhle mit
korrigierter
Lidstellung durch
eingesetzten
Konformer

Aller Anfang ist
schwer, doch je
früher man mit
der prothetischen
Anpassung
beginnt, umso
wahrscheinlicher

ist der gewünschte Erfolg, eine
möglichst symmetrische Lidspalte und
eine harmonische prothetische

Versorgung zu erreichen.

Außerdem fördert der frühzeitige
Behandlungsbeginn die Akzeptanz der
Kinder gegenüber der von ihnen meist
ungewollten Versorgung.

Für Sie kann es hilfreich sein, andere
betroffene Eltern mit derselben
Problematik kennen zu lernen und sich
auszutauschen, um mit Ängsten und
Sorgen besser umgehen zu können.
Sprechen Sie uns diesbezüglich gerne an.

Wie wird das Auge gereinigt?

Die Augenlider und die Oberfläche des
Konformers müssen stets sauber
gehalten werden. Sekrete und
Verkrustungen können mit einem
feuchten Tuch oder Wattestäbchen
aufgeweicht und entfernt werden. Dazu
kann lauwarmes Leitungswasser
verwendet werden.

Der Konformer soll dauerhaft (tagsüber und nachts) in der Augenhöhle verbleiben.

Bei gutem Lidschluss wird der
Konformer durch den Lidschlag und
Tränenfluss von selbst gereinigt, weshalb
ein Herausnehmen in der Regel nicht
notwendig ist. Ein häufiges
Herausnehmen des Konformers erhöht
die Bruchgefahr und kann sich zudem
negativ auf das Milieu innerhalb der
Augenhöhle auswirken.

Ist ein Herausnehmen oder Einsetzen des
Konformers aus bestimmten Gründen
erforderlich (z.B. Fremdkörper hinter

dem Konformer), sollte dies über einer weichen Unterlage (z.B. Handtuch, Decke) geschehen, um ein Zerbrechen des Konformers beim Herunterfallen zu vermeiden. Ein angefeuchteter Kontaktlinsen-Sauger ist ein hilfreiches Utensil zur Entnahme des Konformers. Der Konformer soll auch zum Duschen oder Baden in der Augenhöhle verbleiben. (Den Duschstrahl nicht direkt auf das Auge richten.)

Bei unvollständigem Lidschluss, Erkältungen oder in der Zahnungsphase kann es zu vermehrter Sekretion kommen. In diesem Fall gilt es besonders auf die Lidhygiene und Reinigung der Konformeroberfläche von außen zu achten. Gegebenenfalls ist es erforderlich, den Konformer zur Reinigung zu entnehmen.

Kann der Konformer herausfallen?

In der Regel fällt der Konformer nicht von selbst heraus, da er von den Augenlidern gehalten wird. Wird jedoch das Unterlid heruntergezogen, kann der Konformer seinen Halt verlieren und herausfallen. Ab einem gewissen Alter kommt es vor, dass Kinder den Konformer selbst herausnehmen, teilweise auch verschlucken.

In dieser Situation kann der Konformer von Ihnen selbst wieder eingesetzt werden, sofern er nicht beschädigt wurde (bitte genau auf Beschädigungen kontrollieren).

Sollte ein herausgefallener Konformer zerbrochen oder nicht mehr auffindbar sein, setzen Sie bitte den vorherigen Konformer ein (**die Augenhöhle darf niemals unversorgt sein**) und vereinbaren Sie umgehend einen Termin. Es sollte zeitnah ein neuer Konformer angepasst werden, um den gewonnenen Raum in der Augenhöhle nicht zu verlieren.

Es ist zu empfehlen die zuletzt angefertigten Konformer immer aufzubewahren, da sie in solchen Fällen von Ihnen als Reserve eingesetzt werden können und sollten.

Zum Einsetzen des Konformers
feuchten Sie diesen bitte mit lauwarmem Leitungswasser an. Ziehen Sie das Oberlid so weit wie möglich nach oben und schieben mit der anderen Hand den Konformer in die Augenhöhle. Halten Sie ihn nun in Position. Ziehen Sie anschließend mit der freien Hand das Unterlid nach unten, damit es über den unteren Rand des Konformers gleiten kann.

Bei Kindern muss gegen die Muskelkraft der Augenlider gearbeitet werden, was für Sie und Ihr Kind leider unangenehm ist. Es ist hilfreich, die kurzen Atempausen ihres Kindes zu nutzen, während derer sich die Muskeln kurzzeitig entspannen.

Ist es schlimm, wenn der Konformer verdreht ist?

Hat sich in der Augenhöhle mehr Platz gebildet, ist es völlig normal, dass sich der Konformer verdreht. Er kann in dieser Position verbleiben, jedoch sollten Sie bald einen Termin zur Anpassung eines größeren Konformers vereinbaren.

Was hilft bei einem tränenden Auge?

Ein verstärkt tränendes Auge kann verschiedene Ursachen haben. Eine häufige Ursache ist Trockenheit. Gerade in der kalten Jahreszeit (kalter Wind, trockene Heizungsluft) können künstliche Tränen Abhilfe schaffen. Verwenden Sie für Ihr Kind bitte Augentropfen ohne Konservierungsmittel. Künstliche Tränen können das ganze Jahr über mehrmals täglich angewandt werden.

Was hilft bei geröteten Augenlidern?

Es kann vorkommen, dass sich die Lider röten. In diesem Fall kann von Ihnen ein gekochter, lauwarmer Schwarzteebeutel für einige Minuten auf das betroffene Augenlid gelegt werden.

Was hilft bei einem entzündeten Auge?

Eine Bindehautentzündung kann sich durch Rötung, Schmerzen, Schwellungen und vermehrte Sekretion äußern. In der Regel sind beide Augen betroffen. Suchen Sie in diesem Fall bitte Ihren Arzt auf. Sollte Ihr Kind an einer Erkältung oder

anderweitigen Infekten leiden oder sich in der Zahnungsphase befinden und die Symptome liegen nur einseitig vor, muss es sich nicht zwangsläufig um eine Bindehautentzündung handeln. Suchen Sie in diesem Fall bitte Ihren Kinderarzt auf.

Wann findet der nächste Termin statt?

Die erneute Anpassung eines Konformers findet in der Regel monatlich bis halbjährlich statt, abhängig von der Bulbusgröße, Lidspalte und der zu erreichenden Symmetrie. Ihr Ocularist wird Sie zu den zeitlichen Abständen der Versorgung beraten. Sobald die Lidspalten annähernd symmetrisch sind, kann der Konformer durch eine Prothese ersetzt werden und die Anpassung findet zukünftig halbjährlich bis zum 18. Lebensjahr statt. Bitte vereinbaren Sie mindestens einen Monat vorher telefonisch einen Termin.

Bei Fragen oder zur Terminvergabe erreichen Sie uns von

Montag bis Donnerstag
von 09:00 Uhr bis 14:00 Uhr

unter folgender Telefonnummer:

0561 9206888

Schreiben Sie uns auch gerne per E-Mail: **info@wir-machen-augen.de**

In **Notfällen** können Sie Herrn Weiss jederzeit unter folgender Mobilnummer erreichen:

0177 788 1474