

Klinische Monatsblätter für Augenheilkunde

- 625 Vergleichende Verlaufsbeobachtung der Tetracaintropfanästhesie gegen Lidocaingelanästhesie bei der Kataraktoperation
Stephan Irle, Marc H. Lückefahr, Thomas tho Seeth

Kataraktoperationen können mit einer hohen Patientenzufriedenheit in topischer Anästhesie durchgeführt werden. Die Bewertung der Schmerzintensität seitens der Patienten lässt die Tropfanästhesie als das geeignetere Verfahren im Vergleich zur Gelanästhesie erscheinen.

- 629 Shutter-Brillen-Haploskop mit Eye-Tracker-Regelung zum Zweck der Fusionstherapie
Hans-Otto Carmesin, Stefan Kallenberger, Constanze Schmidt

Neues Shutter-Brillen-Haploskop mit Eye-Tracker-Regelung ermöglicht diagnostische Anwendung sowie ein automatisiertes Fusionstraining.

- 634 Kasuistik

- 634 Flapamputation bei Mycobacterium-chelonae-Keratitis nach Laser-in-situ-Keratomileusis
Thomas Kohnen, Dörte Schöpfer, Jens Bühren, Klaus-Peter Hunfeld

Eine atypische Mykobakterieninfektion nach refraktiver Hornhautchirurgie kann schwierig zu diagnostizieren sein. Frühzeitig sollte deshalb gerade bei lamellärer Chirurgie wie der Laser-in-situ-Keratomileusis mikrobiologisch auf atypische Erreger untersucht werden, um möglichst eine Flapamputation zur Ruhigstellung der Entzündung verhindern zu helfen.

- 638 Offene Korrespondenz

- 625 Tetracaine Drops Versus Lidocaine Gel for Topical Anaesthesia in Cataract Surgery
Stephan Irle, Marc H. Lückefahr, Thomas tho Seeth

- 629 Shutter-Glasses Haploscope with Eye-Tracking Control for Fusion Therapy
Hans-Otto Carmesin, Stefan Kallenberger, Constanze Schmidt

- 634 Case Report

- 634 Flap Amputation in Mycobacterium chelonae Keratitis after Laser-in-situ Keratomileusis (LASIK)
Thomas Kohnen, Dörte Schöpfer, Jens Bühren, Klaus-Peter Hunfeld