

**NOG inventarisatie oogletsels door vuurwerk
Jaarwisseling 2009/2010**

Naam Oogarts/praktijk:

Geboortedatum patiënt: ../ ../....

Geslacht: M / V

Datum incident: 27 / 28 / 29 / 30 / 31 december 2009
01 / 02 / 03 / 04 januari 2010

- Zelf afgestoken
- Door omstander afgestoken

Aard vuurwerk:

- Knallers
- Pijlen
- Siervuurwerk
- Onbekend

Aantal polibezoeken:

- 1
- 2
- >2

Letsel:

- 1 oog
- 2 ogen

(indien beide ogen aangedaan graag voor beide ogen invullen)

OD	OS
<input type="checkbox"/> Geen blijvend letsel	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Waarschijnlijk functie verlies	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zeker functie verlies	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Totaal verlies visus	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verlies bulbus	<input type="checkbox"/>

Therapie:	OD	OS
	<input type="checkbox"/> Geen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Zalfverband en/of druppel- medicatie	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Spoelen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Onderzoek in narcose	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Operatief ingrijpen noodzakelijk	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Na operatief ingrijpen nog verdere chirurgie nodig	<input type="checkbox"/>

Naast ogen ander letsel:

Met dank voor uw deelname

S.v.p. sturen aan NOG, Postbus 1583, 6501 BN Nijmegen, nog@oogheelkunde.org