

# Patient wordt 1 week empirisch behandeld

(zie schema aanbeveling)

## Onderzoeksparemeters

- Ernst van de pijn
- Roodheid
- Cornea sensibiteit
- Motiliteit van het oog
- Zwelling van de conjunctiva
- Epitheel defect: vorm van het epitheeldefect, dd dendriet: grootte, randen, hol, bol, verheven
- Infiltraat densiteit, grootte, locatie, stromale diepte
- Endotheel beslag
- Hypopyon: hoogte in mm, randen: horizontaal (actief) vs afgerond (teken van verbetering) of contraherend

Voer controle uit na 1 week

Genezen

Stabiël, nog niet genezen

Toename inflammatie

Vertraagde genezing  
Toxiciteit van medicatie  
conserveermiddelen  
Ocular surface disease

Stop medicatie

Spreek zo nodig  
controle af met de  
patiënt

Is er sprake van één  
van deze factoren:  
Diameter > 6mm;  
Stroma verlies > 50 %;  
Ernstige visus daling

Ja

Overweeg opname\*  
Heroverweeg  
diagnostiek en therapie

Nee

Wat is de  
kweekuitslag?

Bekend

Pas therapie aan  
a.h.v. antibiogram

Niet bekend /  
Niet verricht /  
Negatief

- Verricht microbiologische diagnostiek: Banale kweek (bacterieel, gisten en schimmels), Virale diagnostiek, *Acanthamoeba* diagnostiek
- Verwijs voor nadere diagnostiek voor eventueel biopt.

Blijf vervolgen

T.a.v. toediening corticosteroïden:  
Zie modules *Corticosteroïden bij bacteriële keratitis*,  
*Corticosteroïden bij Acanthamoeba*  
en *Keuze anti-inflammatoire therapie bij HSV-1 keratitis*

## \*Redenen voor opname

Ernst van het ulcus  
Achteruitgang onder therapie  
Slechte compliance verwacht  
Monoculus

NB1: Dit stroomschema hoort bij de module 'Behandeling verdenking bacteriële keratitis (onbekende verwekker)' van richtlijn 'Infectieuze keratitis'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie. NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.