

Patiënt met verdenking infectieuze keratitis

A/ op risicofactoren: beloop, pijnscore, contactlenzen, trauma, cornea/voorsegment-chirurgie, EOSD, blefaritis, bekend HSV/VZV, DD immuun aandoening, lokale/systemische medicatie

Voer anamnese en onderzoek uit

O/ Roodheid; zwelling conjunctiva; cornea sensibiliteit; motiliteit oog; epitheeldefect; vorm (dendriet) grootte, randen: verheven/vlak; infiltraat: densiteit, grootte, locatie, stromale diepte, begrenzing
Endotheel beslag: soort, kleur, locatie
Hypopyon: hoogte in mm, randen: horizontaal vs afgerond, comprimerend
Oogdruk

Leg het beeld goed vast (evt. met spleetlampfoto)

Dens infiltraat ≤ 2 mm en < 2 mm van limbus

Dens infiltraat grootte ≤ 2 mm en > 2 mm van limbus (naar centraal)

Infiltraat > 2 mm

Diffuus infiltraat

DD randinfiltraat/
Perifere ulceratieve
keratitis

Risico-
factoren?
(zie A)

Nee

Ja

Zie module Manier
kweekafname
bacteriële keratitis +
Bijlage 'Hoe materiaal
af te nemen'

Banale kweek + verricht
aanvullende gerichte
diagnostiek (zie *Tabel
gerichte diagnostiek bij
keratitis a.d.h.v.
risicofactoren*)

Banale kweek

Geen kweek

Start breed spectrum
antibioticum*
(minimaal 6 dd);
Op basis van klinisch beeld
druppelfrequentie aanpassen
of evt kweek nemen

Start empirische
behandeling**
*Ga naar stroomschema
Start empirische
behandeling*

DD:
Viraal
Acanthamoeba
Beginnend bacterieel
*Ga naar Tabel gerichte
diagnostiek bij keratitis
a.d.h.v. risicofactoren*

*start ofloxacin bij een contactlens
gerelateerde keratitis

**Uitleg, benadruk ernst, folder info