

Alter/VU	Prüfung [neben allg. Inspektion + Beobachten des (visuellen) Verhaltens]	Pathologie	Massnahmen
Neonatal/ Wochenbett	Durchleuchtung (binokular oder monokular)	Trübungen Hornhaut → Katarakt: Linse Glaskörper Retinablastom =>	ad OphthalmologIn, Therapiebeginn < 4 Wo. => sofortige Therapie Kontrolle Retina)
1 Mt	Durchleuchtung (binokular oder monokular) Visuelle Reaktion?	wie oben fehlende Sehfähigkeit	wie oben
2 Mte	Verfolgt Objekt (horizontal)	fehlende Sehentwicklung	
4 Mte	Verfolgt Objekt horizontal -180° und vertikal Hirschberg-Test (Lichtreflexe gerades Licht ca. 50cm)	wie oben Strabismus konstant ein-/beidseitig	ad OphthalmologIn
6 Mte	Hirschberg-Test Cover-Test (1. Abdecktest monolateral bds, 2. Aufdecktest monolateral bds.) Ev. Motilitätsprüfung	Strabismus (Tropie) → Latentes Schielen (Phorie) DD Lähmungsschielen	ad OphthalmologIn: Strabismus-Therapie (cave Amblyopie)
12 Mte	Hirschberg-Test (ev. Brückner-Test) Cover-Test Lang-Test (gerade in 40cm Distanz dem Kind zeigen + sein Verhalten/Reaktion beobachten '+ festhalten)	wie oben (fehlende Stereopsis)	wie oben
15 - 18 Mte	lang- Test 1 Ev. Brückner- Test	wie oben	wie oben
2 Jahre	Lang-Test 1 Brückner- Test [dunkler Raum, Ophthalmoskop, (Distanz 50cm → + 2Dpt.; 1m→+1Dpt. Lichtbündel genau zw. Augen des Pa Motilitätsprüfungen mit Taschenlampe	wie oben (→ Trübung: schwarzer Fleck) → Strabismus: fixierendes Auge dunkler, Schielaugen heller → Refraktionsfehler: stärker fehsichtiges Auge heller (Halbmond unten)	wie oben asymmetr. (=Anisometropie) ophthalmol. Abklärung (cave Refraktions-Amblyopie)
3 Jahre	wie bei 2 Jahren ev. Fernvisus-Prüfung (LH-Optotypen)	Refraktionsfehler	wie oben

4 Jahre	Fernvisus (LH-Optotypen) Lang-Test 1 od. 2 ev. zusätzlich Nahvisus / Farbtest mit 4 oder 6 J	Refraktionsfehler Fehlende Stereopsis	
6 Jahre	Fernvisus (Optotypen, z.B. E-Haken) Lang-Test 1 od. 2 ev. zusätzlich Nahvisus/ Farbtest	Refraktionsfehler Fehlende Stereopsis	
10-11 Jahre	Fernvisus	Refraktionsfehler	
Indikations- Untersuchungen	<ul style="list-style-type: none"> • Nahvisus • Fundoskopie • Bimanuelle Augendruckmessung • Fluoreszein-Tests • Öffnen verschlossener Augenlider '+ Ektropionieren 	bei Amblyopie od. höherer Hyperopie ist Nahvisus schlechter als Fernvisus - Hornhaut-/Bindehautdefekte - Prüfung Tränenabfluss durch Tränenkanal	

Wichtig: Brücknertest v.a. im ersten Monat sehr wichtig! Wegen cong. Katarakt----ad Frühop!

Stets Familienanamnese aktualisieren!