Inl

٧.	nwort zur z. Auflage	17
V	orwort zur 1. Auflage	х
Ei	nführung	1
W	ie lernt man Phako?	3
1.	Vorteile der Phakoemulsifikation	3
2.	Wie lerne ich Phako?	3
3.	Erst Kernexpression oder gleich Phako?	3
4.	Welche Anästhesie?	4
	apitel I er selbstabdichtende Schnitt	5
1.	Geschichte	5
2.	Was macht einen Schnitt selbstabdichtend?	5
3.	Vor- und Nachteile Vorteile Nachteile	6 6 6
	Frown Incision Geschichte Aufbau Erster Schnitt Tunnelpräparation Trouble-shooting Parazentese Vorderkammereröffnung Schnitterweiterung Abdichtende Maßnahmen	6 6 7 7 7 8 8 8 9 9
5.	Clear Cornea Incision / Posterior Limbal Incision Allgemeines Schnittpräparation Grenzen der nahtlosen Technik	10 10 10 12

nalt

6.	Astigmatismuskorrektur	12
	Incisional Funnel	12
	Phako = refraktive Chirurgie?	13
	Wohin mit dem Schnitt?	13
	Beispiele	13
	Dosierung	13
	Limbal Relaxing Incision	14
	Falsche Schnittlokalisation	14
7.	Die Horizontalnaht	14
K	apitel II	
Ka	upseleröffnung	16
1.	Geschichte	16
2.	Vorteile der Kapsulorhexis	16
3.	Varianten der Kapsulorhexis	16
4.	Kapsulorhexis mit Kanüle	17
	Vorbereitung	17
	Durchführung	17
	Ergebnis	19
5.	Kapsulorhexis mit Kapselpinzette	19
	Vorbereitungen	19
	Durchführung	19
6.	Vergleich der Methoden und	
	besondere Indikationen	20
	Kapsulorhexis mit Kanüle	20
	Kapsulorhexis mit Pinzette	22
	Bei jungen Patienten	22
	Maturer Katarakt, enge Pupille	22
7.	Weitere Techniken der	
	Kapseleröffnung	22
	Klöti HF - Kapsulotomie	22
	Kapsulotomie mit Phakotip	22
8.	Ergebnis und Konsequenzen	23

	apitel III rnmobilisation	24
1.	Geschichte	24
2.	Warum Kernmobilisation?	24
3.	Hydrodissektion	24
	Vorbereitung	24
	Durchführung	25
٥.	Subkapsuläre Injektion Paranukleäre Injektion	25 26
6.	Ergebnis und Konsequenzen	27
	apitel IV akoemulsifikation: Die Akteure	28
1.	Das Mikroskop	28
2.	Das Phakogerät	28
	Trockenübungen	28
	Handhaltung	29
	Dreh- und Angelpunkt	29
3.	Der Patient (bzw. sein Auge)	30
	Patientenauswahl	30
	Augenauswahl	30
	Vorbereitung (Lagerung	
	und Abdeckung)	30
4.		
	und weitere Mitarbeiter	31
Ka	apitel V	
Ph	nakotechniken	32
1.	Divide & Conquer	32
	Geschichte	32
	Einführen des Phakotips	32
	Letzte Tests	33
	Fuß aufs Pedal!	33
	Zentrale Emulsifikation	33
	Zur Führung des Phakotips	33
	Konfiguration des Grabens	34
	Kernrotation	34
	Weitere (Aus-)Grabungen	36
	Brechen der Kernfragmente	36

Brechungen	36
Emulsifikation der Fragmente	38
Ergebnis und Konsequenzen	38
2. Chip & Flip	38
Problem: Kern zu weich!	38
Durchführung	39
Kombinierte Techniken	39
3. Phaco Chop	39
Geschichte	39
Vorbereitungen	40
Der erste Chop	40
Oh je, der Kern bewegt sich!	41
Der zweite Chop	41
Und chop chop chop	41
Nur noch choppen – oder nicht?	42
Kapitel VI	
Die Absaugung	43
1. Absaugen des Epinukleus	43
2. Absaugen der Rinde	43
Vorbemerkungen	43
Darauf ist zu achten!	43
So wird abgesaugt!	45
Wie man es nicht machen sollte	45
Und weiter mit der Absaugung	47
Showdown at 12 o'clock	47
Die gute alte Zeit	47
Position des Infusionssleeves	47
Absaugung im Inzisionsbereich	ı 47
Showdown at 12 o'clock – Teil 2	48
IOL implantieren,	
nach Implantation absaugen	48
Mit gebogenem Handstück	
absaugen	48
Mit Spülkanüle über Parazentese	
absaugen	49
Mit geteiltem I/A-System arbeiter	

Kapitel	VII
I m 4 m n n l	.112

In	traokularlinsen (IOL)	50
1.	Kapselsack-IOL aus PMMA	50
	Definition	50
	Optikdurchmesser	50
	Implantationstechnik	50
	Achtung, drohende Kapselruptur!	52
	Die zweite Haptik	52
	Absaugen des viskoelastischen Materials	52
	Verschluß der Inzisionen	53 53
^		
2.	Faltbare 3-piece-IOL	53
	Typen Implantation	53 53
	Absaugen des viskoelastischen	33
	Materials	54
	Verschluß der Inzisionen	55
3.	Faltbare One-piece IOL	55
٥.	Typen	55 55
	Faltung einer Schiffchen-IOL	55
	Implantation einer Schiffchen-IOL	
	Absaugen des viskoelastischen	
	Materials	56
	Verschluß der Inzisionen	58
K:	apitel VIII	
	omplikationen	59
	Retrobulbärhämatom	59
	"Vis a tergo"	59
3.	Enge Pupille	60
	Wann ist die Pupille eng?	60
	Irisretraktoren	60
	Pupille wird intraoperativ eng	61
4.	Kapsulorhexis reißt ein	62
	Früherkennung	62
	Wenn es nicht klappt	62
	Einriß der Vorderkapsel	62
	Phako-Technik modifizieren	62
5.	Kapselruptur zu Beginn der Phako	63
	Stop!	63
	Umstieg auf Kernexpression	63
	Kernfragmentextraktion	63

6.	Glaskörpervorfall und vordere	
	Vitrektomie	64
	Tupfervitrektomie	64
	Nicht ziehen, sondern schneiden!	64
	Bimanuelle Vitrektomie	65
	Wieviel ist genug?	6.
	Rindenreste	66
7.	Kapselruptur	
	bei fortgeschrittener Phako	66
	Und wieder: Stop!	66
	Was tun?	66
8.	Kapselruptur beim Absaugen	67
	Wiederum: Stop!	67
	Hintere Kapsulorhexis	67
9.	Kern taucht in den Glaskörper ab	68
	Was tun?	68
	Pars plana- Vitrektomie	68
10	IOL-Implantation nach Kapselruptur	68
	Wohin mit der IOL?	68
	Kapselsackimplantation	69
	Capsular Capture	69
	Sulkusimplantation	69
11.	Zonularuptur	70
	Prävention: Gefühl!	70
	Kapselspannring	70
	Voraussetzungen	70
	Ringimplantation	72
	IOL-Implantation	72
	Intrakapsuläre Extraktion	72
	Korrektur der Aphakie	73
	Keine IOL	73
	Vorderkammerlinse	73
	Nahtfixierte Hinter-	
	kammmerlinse	73
	Artisan-IOL (Irisklauenlinse)	73
	Vorderkammerlinsenimplantation	73
	Welche IOL?	73
	Wo ist vorne?	73
	Implantation	74
	Iridektomie	74
	Happy End	74
	Nahtfixierte IOL	75
	Artisan-IOL (Irisklauenlinse)	75

12. Endophthalmitis	76
Ursachen und Formen	76
Prophylaxe	76
Diagnose	76
Perakute (bakterielle) Form	76
Schleichende Form (Pilze)	77
Toxische Form	77
Toxic Lens Syndrom	77
Operative Therapie	77
Wann?	77
IOL-Explantation	78 78
Pars plana- Vitrektomie	78 78
Die kleine Lösung	
13. Sonstige Komplikationen	78
Descemetabhebung	78
Iristrauma	78
Tunnelschnitt fehlerhaft	79
Expulsivblutung	79
Sofortmaßnahmen	79 79
Vorderabschnittsrevision	13
Kapitel IX	
RADICLIA	
	80
Besondere Indikationen zur Phako	
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie	80 80 80
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen	80
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung	80 80
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation	80 80 80
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie	80 80 80 80
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation	80 80 80 80
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung	80 80 80 80 80 81
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht	80 80 80 80 80 81 81 81
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht 2. Phako und Keratoplastik	80 80 80 80 81 81 81
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht 2. Phako und Keratoplastik Spenderhornhaut Kapseleröffnung Stabilisation des Auges	80 80 80 80 81 81 81 81 81
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht 2. Phako und Keratoplastik Spenderhornhaut Kapseleröffnung	80 80 80 80 81 81 81 81 82 82
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht 2. Phako und Keratoplastik Spenderhornhaut Kapseleröffnung Stabilisation des Auges Trepanation Kernexpression	80 80 80 80 81 81 81 81 82 82 82
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht 2. Phako und Keratoplastik Spenderhornhaut Kapseleröffnung Stabilisation des Auges Trepanation	80 80 80 80 80 81 81 81 81 82 82 82
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht 2. Phako und Keratoplastik Spenderhornhaut Kapseleröffnung Stabilisation des Auges Trepanation Kernexpression IOL-Implantation 3. Phako und Pars plana- Vitrektomie	80 80 80 80 81 81 81 81 82 82 82 82
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht 2. Phako und Keratoplastik Spenderhornhaut Kapseleröffnung Stabilisation des Auges Trepanation Kernexpression IOL-Implantation 3. Phako und Pars plana- Vitrektomie Warum Linsenentfernung?	80 80 80 80 81 81 81 81 82 82 82 82 82 82
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht 2. Phako und Keratoplastik Spenderhornhaut Kapseleröffnung Stabilisation des Auges Trepanation Kernexpression IOL-Implantation 3. Phako und Pars plana- Vitrektomie Warum Linsenentfernung? Von vorne oder von hinten?	80 80 80 80 81 81 81 81 82 82 82 82 82 82 83
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht 2. Phako und Keratoplastik Spenderhornhaut Kapseleröffnung Stabilisation des Auges Trepanation Kernexpression IOL-Implantation 3. Phako und Pars plana- Vitrektomie Warum Linsenentfernung? Von vorne oder von hinten? Hintere Kapsulorhexis	80 80 80 80 81 81 81 81 82 82 82 82 82 83 83
Besondere Indikationen zur Phako 1. Phako und Trabekulektomie Indikationen Durchführung Phakoemulsifikation Trabekulektomie Dosierung Bindehautnaht 2. Phako und Keratoplastik Spenderhornhaut Kapseleröffnung Stabilisation des Auges Trepanation Kernexpression IOL-Implantation 3. Phako und Pars plana- Vitrektomie Warum Linsenentfernung? Von vorne oder von hinten?	80 80 80 80 81 81 81 81 82 82 82 82 82 82 83

1. Phako bei Zustand nach	84
Pars plana- Vitrektomie	84
Der Trampolineffekt Was tun?	84
	84
 Phako und Silikonölablassung Technik 	84
Vor- und Nachteile	84
Umrechnung der Achsenlänge	85
6. Phako bei Säuglingen und	
Kleinkindern	85
Wann operieren?	85
Kapsulorhexis	85
Hintere Kapsulorhexis	87
Vitrektomie und / oder IOL?	87
7. Phako bei maturer /	65
hypermaturer Katarakt	87
Der steinharte Kern	87
Was tun?	87
Kernluxation	88
Große Kapsulorhexis	88
Hydrodissektion	88 88
Viskoexpression	88
Rotation	89
Manuelle Fragmentation	89
Die Schlinge Der Hals in der Schlinge	89
Trennung total	89
Extraktion	89
Absaugen und Implantieren	91
·	
Anhang	
Instrumente und Einmalartikel	92
1. Die normale Phako	92
Instrumente	92
Sonstige Verbrauchsmaterialien	93
2. Der besondere Fall	94
Instrumente	94
Sonstige Verbrauchsmaterialien	95
out to the state of the state o	96
Stichwortverzeichnis	70