

Silmän värikalvontulehdus (iriitti)

Silmän värikalvontulehdus (iriitti) on melko yleinen silmän sisäosan tulehdus. Syitä tautiin ei tiedetä tarkalleen. Joskus joku muu tulehdus voi aiheuttaa sen (esimerkiksi tulehtunut hampaanjuuri, nenän sivuontelotulehdus tai kova ”flunssa”).

Osalla potilaista on löydetty kudostyyppi, joka voi altistaa värikalvontulehduksille. Selkärankareumaa sairastavilla esiintyy myös muita yleisemmin värikalvontulehdusta.

Oireet

- Valonarkuus
- Särky silmässä ja silmän ympärillä
- Silmän punoitus
- Näön hämärtyminen
- Mustuainen voi olla pienempi kuin terveessä silmässä

Hoito

- Hoitamaton värikalvontulehdus voi aiheuttaa näön alenemista.
- Hoito kestää yleensä 4 – 6 viikkoa. Hoitona käytetään yleensä kortisonipitoisia silmätippoja ja mustuaista laajentavia tippoja.
- Aluksi tippoja annostellaan useita kertoja päivässä. Kortisoni- ja laajennustipat voi laittaa lähes samanaikaisesti (muutaman minuutin välein).
- Yöksi silmään laitetaan kortisonivoidetta.

Erityistä huomioitavaa

- Jatkohoito tapahtuu silmälääkärin ohjeen mukaan.
- Autoilu ja lukeminen: Mustuaista laajentavaa tippaa käytettäessä on hoidettavan silmän lähinäkö huono. Vältä siis autolla ajamista! Lukeminen on helpompaa, jos peität hoidettavan silmän.
- Vältä saunomista ja raakaa ulkoilmaa, koska ne voivat pahentaa tulehdusta.
- Saat sairauslomaa, jos työsi vaatii tarkkaa näköä tai on olosuhteiltaan tulehdusta pahentavaa.
- Tulehdus saattaa uusia, jolloin on syytä hakeutua silmälääkärin vastaanotolle pian. Jos värikalvontulehdus toistuu, on verinäytteiden ja röntgenkuvien ottaminen tarpeen tulehduksen syyn selvittämiseksi.

- Lääkityksen aloittaminen itse ilman silmälääkärin tutkimusta ei ole suositeltavaa. On olemassa silmäsairauksia, joissa on osittain samat oireet kuin värikalvontulehduksessa, mutta joihin esim. kortisonitipat vaikuttavat tautia pahentavasti.

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri • www.vsshp.fi • Vaihde 02 313 0000

Tämä ohje on tarkoitettu hoitosuhteessa oleville potilaillemme.