

Ögats regnbågshinneinflammation (irit)

Regnbågshinneinflammation (irit) är en tämligen vanlig inflammation i ögats inre del. Man vet inte med säkerhet vad sjukdomen beror på. Inflammationen är ibland en följd av en infektion eller sjukdom (t.ex. en inflammerad tandrot eller bihåleinflammation eller allvarlig förkylning).

Hos en grupp patienter har man hittat en vävnadstyp som kan utlösa inflammationen. Patienter som lider av ryggradsreuma är mer benägna att drabbas av regnbågshinneinflammation.

Symptom

- Ljuskänslighet
- Värk i och runt ögat
- Rodnad i ögat
- Synnedsättning
- Pupillen kan vara mindre än i det friska ögat

Behandling

- Obehandlad regnbågshinneinflammation kan orsaka synnedsättning.
- Behandlingen varar vanligtvis i 4-6 veckor och består av kortisonögondroppar och pupillutvidgande ögondroppar.
- I början droppar man flera gånger per dag. Kortison- och de utvidgande ögondropparna kan droppas med några minuters mellanrum.
- Till natten används kortisonögonsalva.

Att beakta

- Behandlingen fortsätter enligt ögonläkarens ordination.
- Bilkörning och läsning: De pupillutvidgande ögondropparna försämrar närsynen. Undvik alltså att köra bil! Det är lättare att läsa om du täcker över det behandlade ögat.
- Undvik bastubad och rå utomhusluft, för de kan förvärra inflammationen.
- Du blir sjukskriven ifall ditt arbete kräver skarp syn eller arbetsomgivningen är inflammationsförvärrande.
- Inflammationen kan återkomma, då är det skäl att uppsöka ögonläkarmottagning snarast. Om inflammationen är återkommande är det nödvändigt att ta blodprov och röntgenbilder för att klarlägga orsaken.

- Det rekommenderas inte att medicinering påbörjas självmant utan ögonläkares undersökning. Det finns ögonsjukdomar med liknande symptom som vid regnbågshinneinflammation, men som förvärras av kortisonögondroppar.

Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt • www.vsshp.fi/sv • Växel 02 313 0000

Denna anvisning är ämnad för våra patienter som är i ett vårdförhållande.