



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Szivárványhártya és érhártya gyulladásai

Tisztelt Hölgem / Uram! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

1. szivárványhártya gyulladás fájdalommal, fénykerüléssel, könnyezéssel és különböző mértékű látásromlással jár. Azonnal szemész szakorvoshoz kell fordulni.

Oka leggyakrabban fertőzés, sérülés vagy a szervezetben előforduló gyulladással góc. Ezért részletes góckutatás (fogászat, gégevizsgálat, urológiai vizsgálat, nőgyógyászati vizsgálat, reumatológiai vizsgálat) szükséges, megfelelő labor vizsgálatokkal (vérvétel, vizelet vizsgálat) kiegészítve.

Kezelése: szteroid tartalmú szemcseppek, kenőcsök és pupilla tágító szemcsepp. Súlyosabb esetben a szem mellé is szteroid tartalmú injekciót adunk. Szükség esetén általánosan is adunk gyulladáscsökkentőt. (antibiotikum, szteroid infusio) A pupillatágítótól a szembogár megtágul, fájdalma csökken, homályosabban fog látni. (de csak átmenetileg).

A szteroid infusio mellett vérnyomás emelkedés előfordulhat, de annak kihagyása után ez rendeződik.

A kórházi kezelés után tovább szükséges a szemet kezelni, ellenőrzésre járni. Gondos kezelés, ellenőrzés és az alapterbetegségek megfelelő kezelése mellett általában igen jól gyógyítható betegség. Azonban kiújulásra hajlamos, ezért ha később bármilyen szemészeti panasza van, szemorvoshoz kell fordulni.

2. Érhártyagyulladás: Külső jelei nincsenek, csak homályos folt látása van a betegnek. Ez is csak akkor, ha a látóideghártya középső területén alakul ki a gyulladás. A széli részeken kialakuló gócok sokszor tünetmentesen lezajlanak. Kezelése hasonló a szivárványhártya gyulladásához.

Fontos a kezelése, ellenőrzések pontos betartása, és ha kiderül, az alapterbetegség megfelelő kezelése, gondozása ill. a gócok megszüntetése.