

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet/Annet 3	Gyldig fra/til:02.11.2022/02.11.2024
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Øyeavdelingen	Versjon: 4.02
Godkjenner: Jenssen, Frank Tore	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Nils Bull	Dok.id: D25131

## Korneaerosjoner

### Symptomer:

- Kraftig smerte
- Ruskfølelse
- Tåreflod
- Lysskyhet

### Anamnese:

- Skade mot øyet av gjenstand, fingernekl, kjemikalie eller kontaktlinse

### Funn:

- Kantet epiteldefekt med fargeopptak av fluorescein (sirkelrund epiteldefekt må oppfattes som og behandles som keratitt)
- Injeksjon
- Evt øyelokkshevelse
- Evt lysvei i forkammeret

### Behandling:

- Kloramfenikol øyedråper eller øyesalve x 4 i 4 dager
- Cyclopentolat øyedr x 2 i ett døgn for smertelindring
- Voltaren øyedråper inntil x 4 mot smerter ved behov. Evt Ibux, paracetamol, tramadol tabl.
- Hvis kontaktlinsebruker eller organisk materiale (negl, grein, jord) skal det i tillegg gis Tobrex øyedråper x 4 i 4 dager (hvis ikke tilgjengelig, bruk Cilox)
- Ved store epiteldefekter (over 10 kvadr.mm) kan salvebandasje gi smertelindring, men vil ellers gi noe senere tilheling og litt økt risiko for keratitt. Salvebandasje gir ikke smertelindring ved mindre erosjoner. Skal ikke brukes ved erosjoner med kontaktlinse eller organiske materialer.

### Kontroll:

- Små erosjoner hvor ikke kontaktlinser eller organiske / infiserte materialer er involvert må ikke ha kontroll, men de må ta kontakt hvis ikke det er klar bedring dagen etter

Ellers kontroll etter 2-3 dager

## Residiverende kornea-erosjon

### Symptomer:

- Smerte når øyet åpnes om morgenen, føles som det rives opp.
- Ruskfølelse som varer fra minutter til timer
- Evt lysskyhet

### Funn:

- Evt epiteldefekt med fluoresceinopptak hvis undersøkelse finner sted like etter symptomdebut.
- Evt uregelmessig, skjørt epitel med keratopati i aktuelle område
- Evt folder i Bowmans membran i aktuelle område - Evt hornhinnedystrofi
- Ofte ingen objektive funn hos øyelegen

## Anamnese:

Ofte historie med epiteldefekt gjerne pga organisk materiale i form av fingernegl, grein, strå eller jord på øyet. Plagene kan oppstå lang tid etter utløsende episode.

Behandling (prøv ett trinn om gangen):

1. trinn: Simplex salve vesp og Hyprosan x 3 i 3 måneder. Ved epiteldefekt initialt Kloramfenikol øyesalve x 4 til epitelialisering
2. trinn: Bandasjelinse i 3 måneder og Kloramfenikol øyedråper x 2
3. trinn: Phototerapeutisk keratektomi (PTK) med excimerlaser

## Referanser:

1. Hamill MB. Mechanical injury. In Mannis MJ, Holland EJ: Diseases of the Cornea. Fourth edition, 2017.
2. Lim CH, Turner A, Lim BX. [Patching for corneal abrasion](#). Cochrane Database Syst Rev. 2016 Jul 26;7:CD004764. doi: 10.1002/14651858.CD004764.pub3. Review.
3. [Michael JG](#), [Hug D](#), [Dowd MD](#). Management of corneal abrasion in children: a randomized clinical trial. [Ann Emerg Med](#). 2002 Jul;40(1):67-72.