

Nyupptäckt okulär hypertension och tonusdifferens

Gäller för: Ögonkliniken

Definition: Okulär hypertension, ögontryck > 23 mm Hg hos patient med normaltjock cornea i någondera ögat i avsaknad av papillskada och synfältsdefekter.

Mål med behandling/kontroller: minska risk för övergång från okulär hypertension till glaukom samt tidigt upptäcka och behandla de okulära hypertensioner som övergår till glaukom.

Tonusdifferens

Definieras som en reproducerbar tryckskillnad, taget med applanationstonometer, mellan ögonen på minst 5 mm Hg där inget öga ligger utanför normalintervallet och där det inte finns tecken till papillskada eller synfältspåverkan. Det skall heller inte finnas någon uppenbar förklaring till tryckskillnaden såsom genomgången kataraktoperation.

Denna diagnos är relativt ovanlig men vi rekommenderar att den följs på samma sätt som okulär hypertension kategori A (se nedan).

Tonusmätning ska alltid ske med applanationstonometri.

1:a året

Vid upptäckt: Läkareundersökning med anamnes (glaukomhereditet), samt undersökning med bedömning av papill inklusive dokumenterande foto alternativt OCT, kammardjup, förekomst av pigmentspridning och pseudoexfoliationer. Mätning av CCT.

Inom 3 månader: SSK: tonus + Hy 24-2. Resultatet bedöms av ansvarig läkare som avgör om behandling ska sättas in.

Behandling bör inledas om ögontryck > 30 mm Hg i avsaknad av andra riskfaktorer. Om andra riskfaktorer föreligger (pseudoexfoliationer, pigmentspridningssyndrom eller uttalad hereditet) kan man överväga behandling vid lägre tryck.

Behandlingsmål: sänka ögontrycket med minst 20 % eller nå ner till max 24 mm Hg.

6 månader: SSK: tonus (kan bedömas av ssk)

12 månader: SSK: Tonus + HY 24-2 (kan bedömas av ssk)

2:a året

18 månader:SSK: tonus (kan bedömas av ssk)

24 månader: ssk tonus och inkl HY 24-2. Om inga tecken till glaukomutveckling föreligger tas vid detta besök beslut om vilken riskkategori patienten tillhör och därmed hur fortsatta kontroller ska bedrivas (se nedan). (läkarbedömning)

Kategori A (liten risk för glaukomutveckling): initialtryck < 30 och avsaknad av andra riskfaktorer (se ovan). Kontrolleras vartannat år, varannan gång till läkare för tonusmätning och papillbedömning och varannan gång till SSK för tonusmätning och HY 24-2.

Kategori B: (högre risk för glaukomutveckling): initialtryck > 30 och /eller andra riskfaktorer (se ovan). Kontrolleras en gång per år, varannan gång till läkare för tonusmätning och papillbedömning och varannan gång till SSK för tonusmätning och HY 24-2.

Giltig fr.o.m: 2013-12-02

Giltig t.o.m: 2016-12-02

Identifierare: 50026

Nyupptäckt okulär hypertension och tonusdifferens



Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.