



Patientinformation

Hornhinneinflammation (keratit)

Hornhinnan sitter längst fram på ögat och är cirka 0,5 mm tjock. En stor del av brytningen av ljuset sker i hornhinnan och därför är en klar hornhinna viktigt för att kunna se bra.

Hornhinnan består av fem olika lager, ytterst sitter epitelet. Om epitelet är intakt kan bakterier vanligtvis inte ta sig in i hornhinnan, men har man fått en skada på hornhinnan (även om skadan är väldigt liten) kan bakterier ta sig in och få fäste där. Därför är det vanligare med hornhinneinflammation om man t.ex. använder kontaktlinser, har fått en skada i ögat eller om man har blivit opererad i ögat.

Även andra sjukdomar som diabetes kan innebära en ökad risk för hornhinneinflammation. Inflammation i hornhinnan kan orsakas av bland annat bakterier, virus, svamp eller parasiter.

Bakteriell keratit

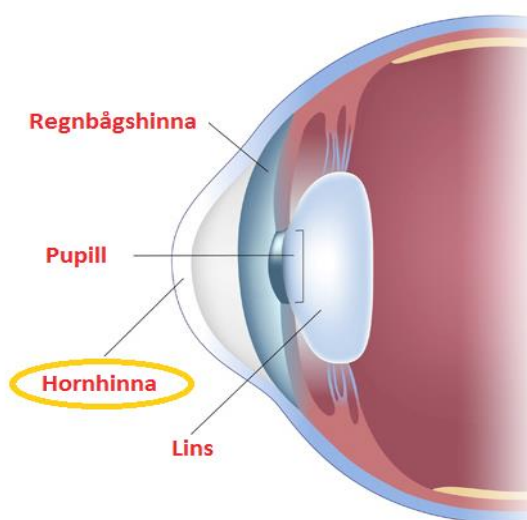
Vanliga symtom vid hornhinneinflammation är smärta, synnedsättning, skav, ljuskänslighet och att ögat blir rött eller kladdigt. När ögat undersöks med mikroskop kan man se en vit fläck på hornhinnan och att det finns vita blodkroppar i främre kammaren i ögat som är ett tecken på inflammation.

Behandling

För att veta vilken bakterie som orsakar inflammationen kan man ibland ta en odling från hornhinnan. Man påbörjar behandling med antibiotikadroppar med en gång, man kan sedan behöva justera behandlingen när odlingssvaret kommer efter cirka en vecka. Behandlingen varierar beroende av inflammationens svårighetsgrad och man kan ibland initialt behöva ta två olika antibiotikadroppar varje timme. Ibland kan man behöva läggas in på ögonavdelning för att få hjälp med ögondropparna. Om man har fått en hornhinneinflammation är det viktigt med god hygien såsom att tvätta händerna noggrant innan man tar sina ögondroppar. Använder man kontaktlinser ska man göra


uppehåll med det i några veckor och gamla kontaktlinser och gammal linsvätska ska kastas. Efter någon dag – någon veckas behandling undersöker man ögat igen för att utvärdera behandlingseffekten.

Prognosen är generellt god om man får behandling, men det blir ett ärr i hornhinnan efter utläkt inflammation och skulle äret sitta centralt kan man få en bestående synnedsättning.



Kontakta oss

Ögonkliniken
Uddevalla sjukhus
451 80 Uddevalla

 010-435 31 00 (sjuksköterska)

www.nusjukvarden.se

Du kan också kontakta oss via Vårdguidens
E-tjänster www.1177.se

Sjukvårdsrådgivningen nås dygnet runt via telefon
1177.