

## **OCCHIO ROSSO & C. COME COMPORTARSI E QUANDO PREOCCUPARSI**

*PREMESSA: una visita oculistica completa può richiedere anche oltre mezz'ora e deve essere, se possibile, programmata. Un controllo oculistico urgente invece è molto più rapido e il medico è sempre disponibile ad eseguirlo in tempi molto brevi.*

### *Quando la diagnosi è facile perché si conosce la causa:*

**CAUSTICAZIONI** da sostanze accidentalmente entrate nell'occhio:

- *Subito lavaggi con fisiologica (o acqua) da eseguire abbondantemente e al più presto*
- *Se non si attenua l'infiammazione: controllo oculistico urgente*

**CHERATOCONGIUNTIVITE ATTNICA:** esposizione a raggi ultravioletti avvenuta alcune ore prima (saldando, in montagna senza adeguata protezione).

SINTOMI: forte dolore, bruciore e fastidio alla luce (dolorosa ma non grave).

- *Voltaren collirio -brucia- (o simili) e bendaggio.*
- *Se non passa in 24 ore: controllo oculistico urgente*

**CORPI ESTRANEI RITENUTI CORNEALI E CONGIUNTIVALI.:**

- *Controllo oculistico entro 24- 48 ore.*
- *Quelli sulla cornea NON cercare di toglierli da soli!!!!!!*

### *Le infiammazioni delle palpebre:*

**ORZAILO:** SINTOMI: come un brufolo, dolore al tatto, pelle rossa, punto giallo di pus. *Fare impacchi caldo-umidi, non usare antibiotici!!... peggiora ma poi guarisce spontaneamente!!!*

Usare un collirio antibiotico eventualmente solo dopo che è scoppiato.

- *Controllo oculistico se non passa in tre giorni*

**CALAZIO:** SINTOMI: pallina dura, elastica sotto la pelle non rossa, non dolente.

Attendete oltre 20 giorni.

- *Se non passa, visita oculistica non urgente*

**DISCONFORT OCULARE CRONICO:** E' caratterizzato da veri disturbi ricorrenti per lo più in condizioni ambientali sfavorevoli (vento, aria inquinata, fumo, lavoro al computer) o la sera, quali bruciori, rossori lievi, crisi di lacrimazione oppure momenti di secchezza oculare ecc.

Sono legati ad alterazione film lacrimale qualitative-quantitative.

- *Si può provare con lacrime artificiali (Farmacia) ma se non passano da sole è consigliabile una visita oculistica completa non urgente.*

### *Le infezioni*

Ricordarsi che sono contagiose quindi:

- pensare ad eventuali contatti, nei giorni precedenti, con persone che avevano gli occhi rossi.

- Il soggetto infetto deve usare precauzioni igieniche speciali fra cui le più importanti sono utilizzare un asciugamano per conto proprio, lavarsi spesso le mani, pulirsi le secrezioni con fazzoletti di carta e gettarli ogni volta, non stare a contatto con bimbi molto piccoli.

:

Nome	SINTOMI principali	TERAPIA al giorno	NOTE
<b>CONGIUNTIVITE BATTERICA</b>	Secrezione mucopurulenta, senso di sabbia, occhio appiccicato al mattino	Collirio antibiotico (Es. Tobral coll. x4, oppure Exocin coll. x3, ) + Voltaren oft. coll. x4.	Ci vede bene! Terapia cortisonica solo sotto controllo medico!
<b>CONGIUNTIVITE VIRALE:</b>	Forte lacrimazione, bruciore, esordio brusco, comparsa di linfonodi sul collo	Collirio antibiotico (Es. Tobral coll. x4, oppure Exocin coll. x3, ) + Voltaren oft. coll. x4	Ci vede bene!
<b>CONGIUNTIVITE ALLERGICA:</b>	Prurito, secrezione. bianca al mattino,.. diatesi all. stagionale): sintomatico	Coll. antistaminico x i sintomi al bisogno (Es. Antistin Privina coll., Imidazyl A coll. ecc.) + antiallergico di ultima generazione (Es. Ketoftil coll. x2 )	Terapia cortisonica solo sotto controllo medico!
<b>CHERATO-CONGIUNTIVITE</b>	Si aggiungono sintomi di fotofobia intensa (fastidio alla luce), annebbiamento, dolore, rossore tipico attorno alla cornea.		È più grave: <b>controllo oculistico urgente</b>
<b>CHERATITE DA SOLA</b>	Spesso l'occhio è poco rosso e gonfio ma la forma è più grave! I sintomi sono: senso di corpo estraneo, annebbiamento, dolore anche lieve, rossore marcato attorno alla cornea		È più grave: <b>controllo oculistico urgente</b>

### **Altri sintomi che fanno pensare a forme gravi:**

1. **la cornea non è più trasparente** (si fa fatica a vedere i dettagli di iride e pupilla, si vede una area biancastra sulla cornea). Rischio: UVEITE, ASCESSO ULCERA ecc.
2. E' presente **dolore intenso con da nausea e vomito**, calo della vista in un solo occhio, l'occhio è duro. Rischio: GLAUCOMA ACUTO
  - **controllo oculistico urgente!!!!**