

Tasapainossa olevan glaukoomapotilaan seuranta: Mitä tutkimuksia tulisi tehdä ja kuinka usein?

Taulu 8 | 28.3.2023

- Hoito on tasapainossa, jos vauriot eivät etene tai ne etenevät hyvin hitaasti suhteessa odotettavissa olevaan elinikään.
- Tutkimuksia määrättäessä on otettava huomioon potilaan ikä, glaukooman vaikeusaste ja mahdolliset muut silmäsairaudet.
- Laaditaan kirjallinen hoitosuunnitelma, joka on potilaan ja perusterveydenhuollon käytössä.
- Seurannassa arvioidaan myös hoidon ja seurannan sivuvaikutukset sekä hoitoon sitoutuminen.

Silmänpaineen mittaus (aina sama menetelmä)

- Mittausväli määritetään potilaskohtaisesti: glaukoomassa mittaus tehdään tavanomaisesti 6–12 kuukauden välein.
- Kohonnut silmänpaine ilman vaurioita: mittaus tehdään 12–24 kuukauden välein.
- Yksilölliseen hoitosuunnitelmaan on kirjattava, millä painetasolla muutokset ovat syntyneet tai edenneet ja mikä on tavoitepaine ja reagointipaine.

Kliininen tutkimus

- Refraktio määritetään näöntarkkuuden ja näkökenttien tutkimista varten.
- Gonioskopia tehdään diagnoosin yhteydessä sekä toistuvasti seurannan aikana. Gonioskopiaa ei voi korvata automaattisilla kuvantamislaitteilla.
- Silmänpohja tutkitaan kattavasti.

Kuvantamis- ja näkökenttätutkimukset (aina samat menetelmät ja laitteet)

	1. seurantavuosi			2. seurantavuosi	3. seurantavuosi			4. seurantavuosi
Erittäin hyvä taso	Papilla*	+ hs-kuvaus*	+ NK	X	Papilla*	+ hs-kuvaus*	+ NK	X
Hyvä taso	Papilla*	tai hs-kuvaus*	+ NK	X	Papilla*	tai hs-kuvaus*	+ NK	X
Tyydyttävä taso			NK	X			NK	X
Riittämätön taso	Seuranta pelkästään silmänpaineen avulla							

* Kliinistä tutkimusta tai silmänpohjakuvaa ei voi korvata valokerroskuvauksella (OCT).

X: Jos on syytä epäillä, että sairauden luonne on muuttumassa aggressiivisemmaksi, lisätutkimusten tarve arvioidaan tapauskohtaisesti yhdessä potilaan kanssa.

hs = hermosäie, NK = näkökenttä