

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

- Glaukooman hoito on tasapainossa, jos vauriot eivät riittävässä seurannassa 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 annetaan potilaalle ja lähetetään epikriisinä potilasta hoitavaan perusterveydenhuollon yksikköön.
- Seurannassa arvioidaan myös hoidon ja seurannan sivuvaikutukset sekä hoitoon sitoutuminen.

### Silmänpaineen mittaus

- Mittausväli määritetään potilaskohtaisesti
  - Glaukooma: yleensä kahdesti vuodessa
  - Okulaarinen hypertensio: (12)–24 kk välein
- Mitataan samaa menetelmää käyttäen (esimerkiksi applanaatio tai kimmoketonometri)
- Yksilölliseen hoitosuunnitelmaan on kirjattava, millä painetasolla muutokset ovat syntyneet tai edenneet ja mikä on tavoitepainetaso (ks. Taulukot 'Hoidon tavoitepainetaso' ja 'Glaukooman hoitosuunnitelma')

### Kliininen tutkimus

- Gonioskopia diagnoosin yhteydessä sekä toistuvasti seurannan aikana
- Silmänpohjan tutkiminen aina kliinisen tutkimuksen yhteydessä

### Kuvantamis- ja näkökenttätutkimukset\*

	1. seurantavuosi	2. seurantavuosi	3. seurantavuosi	4. seurantavuosi jne.
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	NK	NK	NK
Riittämätön taso	Seuranta pelkästään silmänpaineen avulla			

\* Aina sama menetelmä

\*\* Jos halutaan käyttää digitaalista kuvantamislaitetta, rinnalle tarvitaan perinteinen digitaalinen valokuva.

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

hs = hermosäie, NK = näkökenttä