

TØRRE ØYNE

Informasjon om tørre øyne for optikere og optikerassistenter





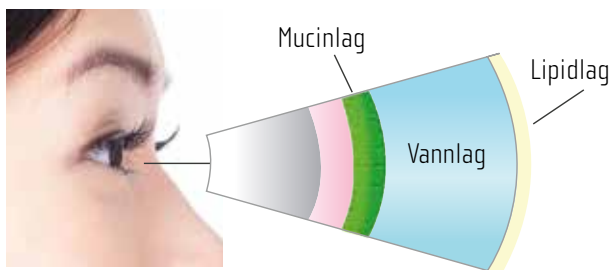
INNHOLD

Hva er tørre øyne?.....	4
Risikofaktorer	7
Tilstander som kan føre til tørre øyne	8
Symptomer	10
Hva kan optikeren gjøre?	11
Behandling av tørre øyne.....	12
Multifaktoriell tilstand krever ulike behandlingsregimer.....	14
Konserveringsmidler	14
Oppfølging	15
Husk.....	15
Våre produkter.....	16
Om Théa Nordic	18
Kontakt oss.....	18
Referanser	18



HVA ER TØRRE ØYNE?

- Multifaktoriell tilstand som rammer tårene og øyets overflate
- Gir ubehag, synsforstyrrelser og ustabil tårefilm
- Tilstanden ledsages av økt fordamping av tårefilmen og betennelse på øyets overflate
- Kan være kronisk, f.eks. Sjøgrens syndrom
- 25 % av alle voksne har tørre øyne¹



Øyets tårefilm²

- Tårefilmen består av tre lag: lipid, vann og mucin
- Lipidlaget produseres hovedsakelig fra de meibomske kjertlene som ligger langs kanten av øyelokket. Lipidlaget hindrer at tårefilmen fordampes
- Mucin (slim) produseres av begerceller som finnes i konjunktiva (bindehinnen). Mucinets viktigste oppgave er å «feste» tårefilmen til øyets overflate
- Vannet i tårefilmen produseres av den store tårekjertelen som sitter over øyet
- Økt fordamping eller nedsatt produksjon av tårevæske gir ubalanse i tårefilmen og tørre øyne
- MGD (meibomsk kjertel dysfunksjon) er en vanlig årsak til tørre øyne

RISIKOFAKTORER²

Noen faktorer kan pasienten påvirke selv, andre ikke

- Økt alder
- Kjønn (kvinner > menn)
- Kontaktlinser
- Refraktiv kirurgi
- Visse sykdommer som diabetes og revmatiske sykdommer
- Legemidler (f.eks. antidepressiva, antihistaminer, urindrivende, blodtrykkssenkende, høydose A-vitamin ved hudsykdom)
- Inneklima med lav luftfuktighet og trekk fra ventilasjon
- Arbeid foran dataskjerm



TILSTANDER SOM KAN FØRE TIL TØRRE ØYNE²

Blefaritt er betennelse i øyelokket og deles i fremre og bakre blefaritt.

Bakre blefaritt involverer de meibomske kjertlene og kalles også for MGD – meibomsk kjertel dysfunksjon. Det innebærer at kjertlene ikke presterer optimalt, enten med tanke på selve kjertelfunksjonen eller kvaliteten på fettene i kjertlene.

Symptomer på blefaritt

- Betente øyelokkskanter og tilstoppede kjertler
- Rød og hoven øyelokkskant med skorper og klebrig fluss i øyevippene
- Kunden opplever ofte kløe, irritasjon og rennende øyne
- Ofte langvarig, av og til kronisk – krever daglig rengjøring av øyelokkene



Blefaritt

MGD

- Redusert mengde eller svekket kvalitet på tårefilmens lipidlag
- Ofte er kjertlenes utførselsganger tilstoppet av tykt sekret
- Fører til økt fordamping av tårefilmen



MGD



HVA KAN OPTIKEREN GJØRE?

Enkle tester gir gode svar

- Grundig anamnese
- Spør om kunden har/har hatt hudsykdom?
 - Blefaritt? Rosacea? Eksem?
- Break-Up Time (BUT)
 - Vurder tårefilmens stabilitet. Bruk fluorescein og mål hvor lang tid det tar før tårefilmen sprekker opp.
 - Normal BUT > 10 sek.
- Gradering av farging
 - Se etter prikker/flekker som tar opp farge
 - = skadede epitelceller.
- Kvantitet og kvalitet på sekresjonen fra de meibomske kjertlene
 - Klart og tyntflytende, tykt og hvitt eller harde, hvite strenger? Åpne eller tilstoppede kjertler?

SYMPTOMER

Det kan være vanskelig for kunden å beskrive plagene som tørrhet

- Svie
- Rennende øyne
- Grusfølelse
- Vanskelig å åpne øynene om morgenen
- Lysfølsomhet
- Røde øyne
- Uklart syn
- Redusert bæretid av kontaktlinser
- Slitne og såre øyne etter langvarig arbeid foran dataskjermen



BEHANDLING AV TØRRE ØYNE MED TÅRESUBSTITUTT¹

Hva er en god dråpe?

- Uten konserveringsmidler
- Hypoton
 - Tørre øyne har økt osmolaritet, det vil si at tårefilmen er hypertont. Derfor må dråpen være hypoton
- Biologisk beskyttelse
 - Beskytter epitelcellene mot utførking og celledød
 - F.eks. trehalose som finnes i Thealoz Duo[®]
- Hyaluronsyre
 - Smører med langvarig virkning
 - Minsker fordampningen av tårer
 - Binder fuktighet til øyet
- Fosfatfri for å hindre hornhinneforkalkning
- pH-nøytral
- Virker lindrende
- Gjør tårefilmen tykkere og mer stabil

BEHANDLING AV TØRRE ØYNE MED ØYELOKKRENGJØRING¹

Hvorfor?

Daglig øyelokkrengjøring er grunnleggende for behandling av tørre øyne. Øyelokkrengjøring forbedrer kvalitet og kvantitet på tårefilmens eget lipid. I tårefilmen er det over 150 ulike lipider. Det er vanskelig å etterligne denne sammensetningen i en dråpe, derfor er øyelokkrengjøring bedre behandling enn et lipidprodukt.

Hvordan?

1. **Varme:** For eksempel varme kompresser, øyemaske eller standardisert varme med fuktammerbriller f. eks. Blephasteam[®] i 10. min.
2. **Øyelokkmasasje med gel:** For eksempel Blephagel[®].
3. **Rengjøring med våtserviett:** For eksempel Blephaclean[®].

Gjenta morgen og kveld i 3 uker, deretter én gang om dagen. Ved alvorlige plager kan det være nødvendig med rengjøring morgen og kveld i opptil 12 uker. Dersom dette ikke hjelper, bør lege kontaktes.



MULTIFAKTORIELL TILSTAND KREVER ULIKE BEHANDLINGSREGIMER²

Noen typiske tilfeller

- **Plager relatert til linsebruk eller arbeid foran skjerm?**
Anbefal øyedråper uten konserveringsmidler 2–4 ganger daglig.
- **Plager hele døgnet?**
Anbefal øyedråper uten konserveringsmidler 4–6 ganger daglig samt en gel uten konserveringsmidler om natten og om morgenen.
- **Klør det mye i øynene i mai/juni?**
Tegn på allergi – anbefal allergidråper uten konserveringsmidler, f. eks Zaditen endose og god øyelokkrensjøring.

KONSERVERINGSMIDLER²

Hvorfor skal de unngås?

- Bryter opp lipidbarrieren i tårefilmen som fører til økt fordampning
- Reduserer tettheten av begerceller som fører til mindre mucinproduksjon
- Har toksisk effekt på hornhinnens epitelceller
- Gir ustabil tårefilm og reduserer BUT
- Bensalkoniumklorid og såkalte «snille» konserveringsmidler skal ikke brukes av pasienter med tørre øyne

OPPFØLGING²

For å få fornøyde og lojale kunder

- Etter 2–4 uker
- Hvis plagene vedvarer ca. 1 uke etter første besøk:
 - Fortsett å bruke dråper uten konserveringsmidler om dagen og legg til en konserveringsmiddelfri gel om natten og om morgenen
 - Følger kunden anbefalingen?
 - Har du husket å anbefale øyelokkrensjøring?
 - Ved alvorlige og langvarige tilfeller, henvis videre til en øyeklinikk



HUSK²

- Barn og unge som har akne og atopisk eksem kan være plaget med tørre øyne
- Over 50 % av diabetes type 2 pasienter har tørre øyne²
- Reklamasjon – varierer kunden i styrke? Husk at tørre øyne gir en ujevnt optisk brytende overflate
- Lykkes du ikke med linsetilpasningen? Behandle tørre øyne først

VÅRE PRODUKTER

THEALOZ DUO® – www.thealozduo.no

En unik kombinasjon av cellebeskyttelse og smøring som optimaliserer tårefilmens osmotiske balanse. Trehalose beskytter og stabiliserer epitelcellene (biologisk beskyttelse), mens hyaluronsyre smører med langvarig virkning. Thealoz Duo gjør tårefilmen tykkere og mer stabil. Dråpene er hypotone og uten konserveringsmidler (ABAK®-flaske). Dosering: 4–6 x daglig. Flasken har 3 måneders holdbarhet. Memira Norden har byttet fra en tåreerstatning med konserveringsmiddel til Thealoz Duo post-operativt.

THEALOZ DUO GEL®

Den første hypotone gelen gir en unik kombinasjonsbehandling. Trehalose og hyaluronsyre hindrer skadelig utføring av epitelcellene i hornhinnen. Med de viskøse egenskapene til karbomer gir Thealoz Duo Gel en langvarig symptomlindring. Disse tre komponentene gjenoppretter den osmotiske balanse i tårefilmen og behandler dermed årsaken til tørre øyne. Thealoz Duo Gel er selvfølgelig uten konserveringsmidler. 1 dråpe i hvert øye om natten eller 2–4 ganger per dag.



BLEPHACLEAN® – www.blephaclean.no

Steril, antimikrobiell våtserviett til daglig rengjøring av øyelokk og huden rundt øynene. Brukes ved konjunktivitt, blefaritt, øyeallergi og MGD. Fjerner sekret, skorper og flass uten å forårsake irritasjon. Inneholder hyaluronsyre som fukter og mykgjør. Uten konserveringsmidler, parfyme eller parabener. Brukes morgen og kveld.

BLEPHAGEL®

Steril gel til daglig rengjøring av øyelokk og øyevipper. Brukes morgen og kveld ved f.eks. blefaritt, MGD og ved øyelokkmassasje. Allergitestet. Uten konserveringsmidler, alkohol eller parfyme. Holdbar 8 uker etter åpning.

BLEPHASOL DUO®

Mild micellær rengjøring for sensitive øyelokk og øyevipper som effektivt løser opp sminke (også vannfast) og smuss. Den gjenfuktende blandingen av olje og vann rengjør det følsomme området rundt øynene uten å svi eller irritere. Inneholder ikke parfyme, konserveringsmiddel eller alkohol. I pakken er det også 100 bomullspads. Anbefales til tørre/sensitive øyne, tørr/sensitiv hud og kontaktlinsebrukere.

BLEPHASTEAM®

Fuktkammerbriller. Gir en mild varmebehandling som smelter fett og fjerner blokkeringen i de meibomske kjertlene. Lindrer symptomer ved MGD, blefaritt, okulær rosacea, chalazion og kontaktlinseintoleranse. Forbedrer tykkelsen og kvaliteten på tårefilmens lipidlag. Forbedrer synet og gir økt velvære. Standardisert behandling (10 min.) morgen og kveld.

OM THÉA NORDIC

Vår historie strekker seg tilbake til 1871, og vi driver med forskning og utvikling innenfor alle behandlingsområder relatert til øynene. Alt vi gjør er bygget på forståelsen om at alt kan forbedres – alt kan forenkles. Produktene våre finnes allerede i mer enn 70 land, og vi har et uttalt mål: Vi skal ikke lansere et produkt hvis det allerede finnes et produkt med samme effekt. Vi synes nemlig ikke at vi har noe å komme med hvis vi ikke tilfører noe nytt.

Dine tanker om hvilke behandlingsmuligheter du ønsker for fremtiden er derfor svært viktige for oss. Har du egne idéer, kan du naturligvis kontakte oss allerede nå.

KONTAKT OSS

THÉA NORDIC AB

Ekornrudveien 31 A, 1410 Kolbotn

TEL: Nils-Petter Hansen +47 977 98 508

TEL: Marianne Mellem +47 971 42 835

Email: info@thea-nordic.com

Produktinformasjon:

www.thea.no

www.thealozduo.no

www.blephaclean.no

REFERANSER

- 1) International Dry Eye Workshop 2007 (DEWS)
- 2) Nordic Guidelines
- 3) Manaviat MR, Rashidi M, Afkhami-Ardekani M, Shoja MR. Prevalence of dry eye syndrome and diabetic retinopathy in type 2 diabetic patients. BMC Ophthalmol. 2008 Jun 2;8:10.



THÉA NORDIC AB
Ekornrudveien 31 A, 1410 Kolbotn
www.thea-nordic.no