

BEHANDLING AF BYGKORN

Lidt om bygkorn:

Bygkorn kan være forårsaget af en tilstoppet fedtproducerende kirtel i øjenlågsanten eller hudens bakterier, som har invaderet en hårsæk eller en af øjenlågenes mange fedtproducerende kirtler.

Hvorfor:

Muligvis tilstoppes de fedtproducerende kirtler ved kuldeeksposition og forurening f.eks. ved cykling i storby. Hvis der er mange hudbakterier i øjenomgivelserne, øges sandsynligheden for, at nogle af disse trænger ned i en hårsæk eller i en kirtel. En øget forekomst af hudbakterier ses ved visse hudlidelser eller, hvis der af anden grund er en tendens til en del celledetris, skæl, indtørret sekret mm på øjenlågskanterne.

Behandling:

Varme omslag af øjenlågene gør kirtlernes fedtsekret mere flygtigt / tyndt flydende, hvilket ideelt set kan "løsne fedtproppen" i kirtlen/fedtkirtlerne og derved kurere bygkornet. Ofte kombineres med binyrebarkhormon-holdigt salve med antibiotika, så der dels er en gunstig effekt på den irritation i vævet, som et bygkorn forårsager men samtidig også antibiotisk effekt på bakterierne. Behandling med varme og salve er typisk virksom - om end, at det ofte tager en pæn tid før, at bygkornet er helt væk. Ofte anbefales varme omslag og salve 2 gange dagligt.

Indgreb:

Hjælper varme og salve ikke eller er bygkornet meget stort/generende, kan man overveje kirurgisk hjælp, hvor bygkornet typisk åbnes på indersiden af øjenlåget i lokalbedøvelse. Ved et sådant indgreb mærker man bedøvelsen og bevægelse i området (men ingen smerte) ved selve proceduren. Øjenlægen udtømmer bygkornet og installerer salve i vævet. Der pålægges en klap på øjet, som skal sidde i ca 15 minutter. Da afstandsbedømmelsen er nedsat med klap, må bil først føres efter, at klappen er fjernet (ca. 15 min efter indgreb). Det er meget vigtigt, at der følges op med intensiv salvebehandling i øjet/øjenlåget efter et sådant indgreb.

Forholdsregler før operationen:

For at sikre at det bløder mindst muligt under operationen, skal blodfortyndende medicin f.eks. Kodimagnyl, Albyl, Idotyl, Hjertemagnyl samt naturmedicin såsom Gingo Biloba og Hvidløgspiller eller præparater med fiskeolie (eks. Pikosol) helst pauseres 7 dage før indgreb. Pamol, Panodil og Pinex må gerne indtages.

Inden operationsdagen er det vigtigt at checke, at der haves nok af den receptpligtige medicin på Apoteket (øjensuspension Hydrocortison Terramycin Polymyxin B).

På klinikken:

På operationsstuen vil De få dryppet Deres øjne med lokalbedøvelse. Øjendråberne vil minimere evt. svie i øjnene ved den efterfølgende afspritning af hudområdet. Herefter sprøjtes lokalbedøvelse ind under huden, hvilket svier. Ansigtet dækkes ind i steril afdækning, og bedøvelsen testes inden indgrebet,

Operation:

Varighed 5-15 min.

Efter operation:

Afslutningsvis påsmøres antibiotisk øjensalve i øjet/øjenlåget. Der monteres en klap for øjet, som skal sidde i 15-20 minutter.

Gener og komplikationer:

Lokalbedøvelsen vil forsvinde i timerne efter operation. De vil ikke have deciderede smerter, men snarere en form for ømhed/svien/trækken i området. Der kan sive lidt væske og blod fra såret. De kan folde et rent klæde og med et let pres holde det mod såret i ca. 20 minutter.

Opstår der akutte, stærke smerter, voldsom hævelse, dobbeltsyn, blødning fra såret eller voldsom misfarvning af huden skal De kontakte klinikken.

Medicinsk behandling efter operation:

Er meget vigtigt .- og der gives en mundtlig instruks inden, at De forlader operationsstuen.

Forholdsregler efter operationen:

Sørg for at hvile og slappe af. Fysisk aktivitet (sport, hovedrengøring, tunge løft o.lign.) er ikke tilladt før tidligst 1 døgn efter.

Forebyggende behandling:

For at minimere sandsynligheden for bygkorn (igen) anbefales det ofte, at øjenlågskanterne "rengøres" regelmæssigt (ofte dagligt). Dette kan gøres med

varmt vand med en dråbe babyshampoo i og så en vatrondel, øjenlågs-
rengøringsgel og/eller deciderede øjenlågsrenseservietter. Remedierne kan
købes på det lokale apotek.

Husk at De altid er velkommen til at spørge, hvis De er i tvivl om noget (evt.
ring tel. 33116625).

Ved alvorlige akutte forhold, – og hvis der ikke kan opnås kontakt til klinikken/øjenlægen, –
skal telefonnr 1813 (Region Hovedstaden), 70150708 (Region Sjælland), 70110707 (Region
Syddanmark), 70113131 (Region Midt), 70150300 (Region Nord) eller 112 (truende forhold)
kontaktes.

Med venlig hilsen

