

## Blefarit

### Vårdnivå och remiss

Hanteras normalt av allmänläkare. Hänvisning till ögonläkare i svåra fall.

### Diagnostik och utredning

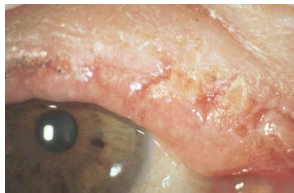
Blefarit är en inflammation i ögonlockskanterna som är relaterad till infektion, seborré eller rosacea.

### Symtom

Svider, bränner och kliar i ögonlockskanterna. Ofta lite ljuskänslighet. Patienten har ofta haft detta under lång tid med varierande intensitet.

### Undersökningsfynd

Ögonlockskanterna är ofta röda och bland ögonfransarna ses krustor. Efter långvarig blefarit kan man se vida kärl (telangiektasier) på ögonlockskanterna.



*Blefarit*

Här ses kronisk blefarit med rodnad strukturlös ögonlockskant. Det saknas en del cilier och man ser en del intorkat gulaktigt sekret.

### Differentialdiagnos



*Herpes Simplex*

Grupp av blåsor med rodnad hud.

### Utredning

Har patienten seborré eller rosacea? Dessa sjukdomar har ökad förekomst av blefarit.

### Prevention

Egenvård, se Behandling.

## Behandling

Det viktigaste är egenvård.

Värme: Lägg varm, fuktig handduk eller kompress på stängda ögonlock. Låt den ligga till den svalnat.

Massage: Massera ögonlockskanterna försiktig med en bomullspinne.

Rengöring: Använd bomullspinne eller kompress som fuktats med ljummet vatten. Torka utmed ögonlockskanterna. Man kan använda särskilda rengöringsvätskor som finns att köpa på apotek eller hos optiker.

Använd tårersättningsmedel om ögonen är torra. Det är bra med mjukgörande salva till natten som stryks på ögonlockskanterna.

Vid långvarig blefarit med uttalad purulent sekretion kan det vara aktuellt med antibiotikabehandling.

I svåra fall remiss till ögonläkare.

## Sjukskrivning

Sjukskrivning behövs inte.

## Uppföljning

Uppföljning behövs inte vid lätta fall av blefarit.

## Patientinformation

Se Patientinformation - Ögonlocksinflammation under relaterat.