

## Bólgið rautt augnlok

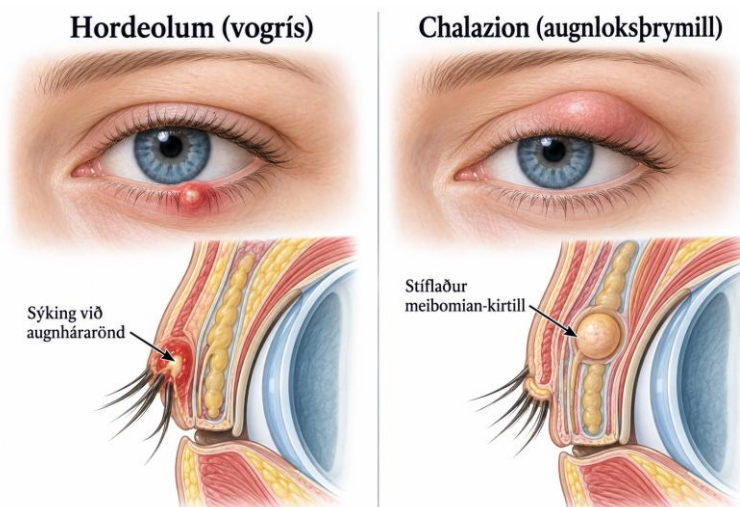
Roði og bólga í augnloki er algengt vandamál. Oftast nær er um saklaust ástand að ræða sem lagast að sjálfu sér en stundum getur þurft að grípa inn í. Bólga í augnloki er ekki það sama og sýking í auga (conjunctivitis).

**Vogris** (Hordeolum) eða eins og sumir segja vog-grís kemur fram sem rauð afmörkuð fyrirferð á augnloki, stundum eins og graftarnabbur innan á augnloki. Oftast aumt viðkomu. Vogris orsakast af bakteríusýkingu í augnhárasekk eða kirtlum í augnloki.

Vogris lagast oftast af sjálfu sér á 1-2 vikum en getur þó þróast yfir í augnloksprymil (Chalazion) þegar sýkingin hjaðnar.

**Augnloksprymill** er það kallað þegar stífla myndast í meibomian kirtli í augnloki. Ekki er um sýkingu að ræða. Líkt og vogris þá myndast föst fyrirferð í augnloki sem getur verið rauð í byrjun og stundum aumt í upphafi en er svo verkjalaust.

Augnloksprymill getur varað í vikur, jafnvel mánuði.



**Hvarmabólga** (blepharitis) er svo annað en vogris eða augnloksprymill. Hvarmabólga er langvinn eða endurtekin dreifð bólga í brúnum augnlokanna og er ekki afmörkuð bólga eins og vogris/augnloksprymill og er oft til staðar í báðum augum. Augnlok geta límst saman að morgni, oft verri einkenni að morgni. Sviði, kláði og aðskotahlutstílfíning í auga eru oft til staðar. Þurr eða tárvt augu.

Hvarmabólga getur leitt af sér vogris eða augnloksprymil.

## Meðferð (fyrir bæði augnlöksprymil og vogris)

1. Fyrsta meðferð eru heitir bakstrar (ekki brennandi) hafðir á í 10-15 mínútúr 3-4 sinnum á dag.
2. Létt nudd í átt að augnhárarönd eftir baksturinn, þannig losnar stundum um stíflu
3. Sérstakir augnklútar eru til í apotekum til að hreinsa augnlok og flýta fyrir bata
4. Ekki kreista eða stinga á fyrirferðina
5. Forðast augnfarða þar til bólga er gengin yfir
6. Verkjastilling ef aumt, panodil eða ibufen t.d.

### Sýklalyf

Ekki er þörf á sýklalyfjum í flestum tilvikum. Íhuga má sýklalyf ef graftarkennd útferð er til staðar eða grunur er um augnsýkingu.

## Hvenær skal leita á heilsugæsluna?

Gott er að fá álit heilbrigðisstarfsfólks ef samhliða er roði í hvítunni, gröftur og roði í auga, mikil hvarmabólga, ljósfælni og eða verkir í auganu sjálfu. Sjónskerðingu þarf einnig að meta. Ef bólga og roði í augnloki breiðist út fyrir augnlokið sjálft þarf einnig nánara mat.

Ef fyrirferðin/bólgan lagast ekki af sjálfu sér á 2-3 vikum er gott að fá álit heilbrigðisstarfsfólks. Stundum þarf að opna inn á augnlöksprymil ef liðnir meira en 3 mánuðir en það er sjaldgæft.

Endurtekið chalazion á sama stað þarf mat augnlæknis.