

Látótérkiesés felismerése, teendők felismerés után

Szubjektív tünetek:

A beteg lehet panaszmentes, panaszkodhat látótér kiesésre, vagy látóélesség-csökkenésként éli meg a látótérkiesést

Vizsgálati módszerek, objektív tünetek:

A látótérkiesés vizsgálatát mindig egyszerre egy szemem végezzük, előrettekintés mellett.

1. *konfrontális látótérvizsgálat*.

2. kinetikus illetve statikus *perimetria*, mely során kisebb látótérkiesések is objektivizálhatók.

Látótérkiesések fajtái:

Neurológiai eredetű látótérkiesések: hemianopia, quadranopia

Glaucomás eredetű látótérkiesések: (konfrontális vizsgálattal általában nem lehet kimutatni)

A nervus opticus vascularis eredetű károsodása (előlső ischaemiás opticus neuropathia, EION) : felső vagy alsó látótérfél-kiesés

Teendők:

Neurológiai eredetű kiesés esetén: Akut kiesés esetén a beteget azonnal neurológiai osztályra juttatni (agyvérzés, agyi érelzáródás lehetősége)!

EION gyanújakor: Akut esetben azonnal szemészetre kell küldeni a beteget: artériás elzáródás vagy arteritis temporalis okozhatja!