

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:  
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00838&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.  
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

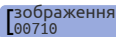
# Настанова 00838. Стороннє тіло рогівки

Автор: Editors  
Редактори оригінального тексту: -  
Дата останнього оновлення: 2011-01-24

## Основні положення

- Усі сторонні тіла, включаючи іржаві сліди, які залишають по собі металеві сторонні тіла, слід видаляти.

## Симптоми

- Стороннє тіло на рогівці дає відчуття його наявності під верхньою повікою.
- Металеві сторонні тіла швидко піддаються корозії (малюнок  [Foreign body on the cornea...]). Всю іржу потрібно видаляти, оскільки вона спричиняє подразнення і може стати причиною рубцювання рогівки.
- Після того, як стороннє тіло видалене, відчуття його наявності може продовжуватися протягом 1–2 днів, поки не регенерує епітелій рогівки.
- Якщо стороннє тіло розташовується в центральній частині рогівки, пацієнт може назавжди залишитися з порушенням зору. Потрібно більше часу на відновлення нормальної гостроти зору, ніж на епітелізацію після пошкодження центральної частини рогівки стороннім тілом, тому що новий епітелій не такий проникний для світла, як зрілий.

## Техніки видалення стороннього тіла

- Пацієнт лежить на спині.
- Виконується місцева анестезія ока (оксибупрокаїн, тетракаїн) шляхом закапування препаратів в око.

*Коментар експерта.* Лікарський засіб тетракаїн станом на 19.02.2019 в Україні не зареєстрований

- Використовується лупа. Використовується тупий кінець спеціальної голки для видалення стороннього тіла або іржі.
- Іржа, що утворилася навколо металевої стружки, повинна бути видалена.
- Видалення сторонніх тіл, розташованих на периферії рогівки, зазвичай більш болюче, ніж при розташуванні стороннього тіла в її центральній частині.

## Подальше лікування

- Якщо не спостерігається суттєвої ерозії, однієї дози окуленту достатньо. Якщо загоєння рогівки затримується, слід застосовувати місцеві антибіотики.
- Для лікування ерозії використовується антибіотик (напр. хлорамфенікол) у формі окуленту (очної мазі) (3–4 рази на добу протягом 3–4 днів).
- Застосування очних пов'язок не прискорює процес загоєння при ерозії рогівки доказ [02276] A, але може бути використане для зменшення болю, що виникає під час рухів повік.
- Повторна ерозія зазвичай виникає на фоні затримки загоєння первинної виразки, яка заважає щільному прикріпленню проростання нового епітелію. Причиною цього може бути патологія базальної мембрани, морганія поверх виразки або призначення локальних анестетиків для лікування виразки.

## Показання до звернення до офтальмолога

- Якщо стороннє тіло або залишки іржі не можуть бути видалені, може бути застосована мазева пов'язка на ніч, і видалення може повторитися наступного дня. Якщо залишається значна кількість

іржі, пацієнт повинен бути скерований до офтальмолога впродовж 1–2 днів (але немає необхідності для звернення ввечері або у вихідний день).

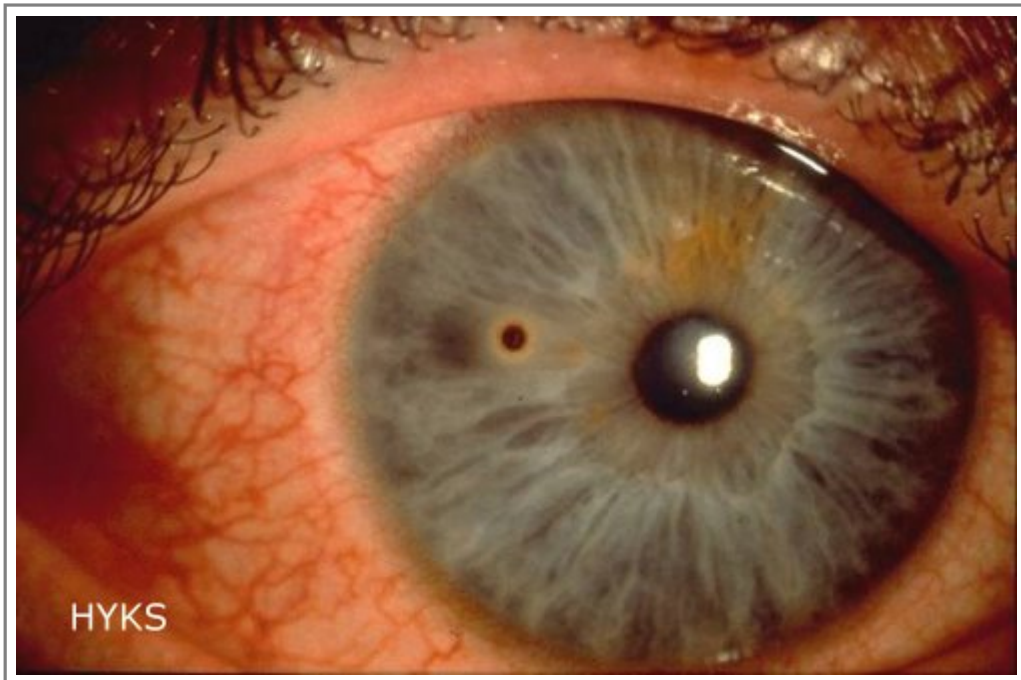
- Іржу легше видаляти, якщо перед цим був застосований окумент (очна мазь), ось чому його слід призначати в якості першої допомоги.

## Пов'язані ресурси

- Література [пов'язані] [00343] [A foreign body on the co...]

## Зображення

- [Зображення 00710](#). Foreign body on the cornea with rust ring.



Автори та власники авторських прав: Paula Summanen Duodécim Medical Publications Ltd

## Доказові огляди Duodécim

- [Доказовий огляд 02276](#). Patching corneal abrasions.  
Дата оновлення: 2016-12-28  
Рівень доказовості: А  
Резюме: Eye patching does not improve healing rate of corneal erosions.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.  
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.  
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

---

Ідентифікатор: ebm00838    Ключ сортування: 037.026    Тип: EBM Guidelines

---

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2011-01-24

---

Автор(и): Editors    Автор(и) попередніх версій статті: Juha Holopainen Anna-Maija Paakkala    Редактор(и):  
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd    Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

---

Навігаційні категорії  
EBM Guidelines    Ophthalmology    Traumatology

---

Ключові слова індексу  
mesh: rust ring    mesh: erosion    mesh: Foreign body    mesh: Metals    mesh: Eye Foreign Bodies  
mesh: foreign body of cornea    Ocular foreign body    mesh: Corneal Ulcer    icpc-2: F76    speciality: Ophthalmology  
speciality: Traumatology