



# Ígræðsla innþekju í hornhimnu auga

Hornhimnan er glær himna sem hylur sjáaldur og lithimnu augans eins og kúpull. Hún er tær til að ljós komist aftur í augnbotn þar sem frumur í sjónhimnunni breyta því í taugaboð til heilans og við skynjum sem mynd. Hornhimnuígræðsla getur komið að gagni ef bjúgur, ör, óregluleg lögun eða bólgá í hornhimnunni draga úr ljósflæði um hana og skerðir sjón.

Segja má að hornhimnan sé lagskipt, í fimm lög. Það innsta er næfurþunnt lag af frumum sem hindra að bjúgur safnast fyrir í hornhimnunni. Ef þessum frumum fækkar um of, myndast bjúgur í hornhimnunni. Algengasta ástæða þess er svokölluð innþekjubilun (Fuchs endothelial dystrophy). Rannsóknir sýna að um 10% þeirra sem eru eldri en 55 ára sýna forstíga innþekjubilun. Af þeim geta um 1% þurft meðferð. Meðferðin felst í ígræðslu á innsta lagi hornhimnunnar, svokölluð DSAEK eða DMEK aðgerð.

Hornhimnan er líffæri og ígræðslan er því líffæragjöf. Augndeildin er í samvinnu við bandarísk samtök hornhimnubanka sem kallast „Miracles in Sight“. Hornhimnuígræðsla er frábrugðin öðrum líffæraígræðslum vegna þess að hver sem er getur gefið hverjum sem er og því þarf ekki að taka sterk ónæmisbælandi lyf eftir aðgerðina.

Ígræðsla á innþekju hornhimnunnar er oftast gerð í staðdeyfingu.

## Aðgerðardagur

Borða má morgunmat og taka inn lyf sem notuð eru að staðaldri, nema annað hafi sérstaklega verið tekið fram.

**Mæting er á dagdeild 13D á 3. hæð Landspítala Hringbraut á umsömdum tíma að morgni aðgerðardags.**

Gefin eru róandi lyf og deydripur í auga rétt fyrir aðgerðina. Aðgerðin sjálf tekur 30-60 mín. Á skurðstofu er legið á skurðstofubekk þar sem höfuðið hvílir á þægilegan máta. Sótt-hreinsað lak er breitt yfir andlitið, og því síðan lyft frá munni og nefi. Hvorki má hreyfa sig né spjalla meðan á aðgerð stendur en mikilvægt er að láta vita ef þörf er á að hósta.

Eftir aðgerðina er dvalið á dagdeild 13D í tvær klukkustundir. Á þeim tíma er mikilvægt að liggja kyrr á bakinu. Boðin er hressing að aðgerð lokinni.

Læknir skoðar augað fyrir heimferð.

## Útskriftarfræðsla

### Verkir

Eðlilegt er að finna óþægindi og væga tilfinningu eins og aðskotahlutur sé í auga fyrstu dagana eftir aðgerð. Parasetamól 500 mg eða Parkódín (parasetamól/kódeín) 500/10 mg töflur eiga að duga sem verkjastilling og þá 1-2 töflur að hámarki fjórum sinnum á dag.

### Hreyfing

- Fyrstu þrjá dagana eftir aðgerð er mikilvægt að liggja sem mest á bakinu en fara má á salerni og sitja uppréttur á matmálstímum. Baklegan er nauðsynleg til að loft sem sett er í fremri hluta augans í aðgerðinni styðji við ígræddu hornhimnuna svo hún festist á sinn stað.
- Eftir þrjá daga má smám saman draga úr þeim tíma sem legið er á baki.
- Fyrstu tvær vikurnar eftir aðgerð á að forðast mikla líkamlega áreynslu. Ekki má fara í sund fyrstu fjórar vikurnar eftir aðgerð.

### Auga

- Eftir aðgerðina má ekki nudda augað vegna hættu á að hornhimnan nái ekki að festast.
- Fyrst eftir aðgerðina getur sjónin verið í móðu (stundum verri en fyrir aðgerð) og augað viðkvæmt fyrir birtu.
- Á næturnar fyrstu vikuna er ráðlagt að nota skjöld yfir auga til að minnka hættu á að nudda óvart augað.

### Augndropar

Byrjað er að nota augndropa að kvöldi aðgerðardags.

Allir fá steradropa til að minnka bólgu og koma í veg fyrir höfnun á ígræddu hornhimnunni. Þeir heita Maxidex (flaska) eða Oprol (í stakskammtahylkjum). Þá á að taka á eftirfarandi hátt.			
Fyrstu 4 vikurnar	Næstu 3 mánuði	Næstu 6 mánuði	Næstu 12 mánuði eða lengur
Fjórum sinnum á dag	Þrisvar á dag	Tvisvar á dag	Einu sinni á dag

Sumir geta auk þess þurft að fá sýklalyf eða aðra augndropa fyrstu dagana eftir aðgerð. Þeir sem hafa tekið þrýstingslækkandi glákudropa fyrir aðgerðina eiga að halda því áfram eftir aðgerð.

**Hafa á samband við augnvakt Landspítala ef eftirfarandi hættumerki koma fram:**

- Þungur og djúpur verkur í auga
- Höfuðverkur og ógleði
- Verkur sem ofangreind verkjalyf slá ekki á

Hringt er í skiptiborð Landspítala í síma 543 1000 og beðið um að fá samband við augnvaktina. Þetta gildir einnig að næturlagi, sérstaklega fyrstu nóttina eftir aðgerð.

**Endurkomutímar**

Mæta þarf daginn eftir aðgerð í augnskoðun á dag- og göngudeild augnlækninga kl. 08:15.

Reglulegt eftirlit fer síðan fram hjá augnlækni:

- Einni viku eftir aðgerð
- Einum mánuði eftir aðgerð
- Þremur, sex, tólf og 24 mánuðum eftir aðgerð