



Infomaterjal

HALAASION EHK RAHETERA (LAD.K.-CHALAZION)

Rahetera on valutu, mittepunetav sõlm silma üla- või alalaul, mis on tingitud laukõhre sisese rasunäärme juha sulgusest.

Tekib enamasti korduvate lauservapõletike või odraivade tagajärjel. Harva võib rahetera oma suuruse tõttu hakata rõhuma silmamunale ning see võib häirida nägemist.

Diagnoosi panemiseks piisab tekkinud moodustise vaatlemisest ja katsumisest.

Ravi: suuremal osal juhtudest kaob rahetera iseeneslikult paari kuu möödudes. Paranemist võib kiirendada soojade kompresside tegemine ja massaaž. Kui rahetera on u.6 mm suurune ja kompresside abil ära ei kao, võib arst teha raheterasse hormoonsüsti, see vähendab põletikku ja kiirendab paranemist.

Suuremad raheterad eemaldatakse kirurgiliselt (lokaalse tuimestusega, sisu koos kapsliga puhastatakse välja).

Harva võib rahetera minna mädanema, siis on vajalik antibiootikumravi. Sageli võib rahetera ka tagasi tulla.

Rahetera ennetamine pole võimalik.

Operatiivne ravi

Üksikutel juhtudel võib osutada vajalikuks operatiivne ravi. Pärast operatsiooni võib silma tekkida verevalum, siis võib anda ka mõneks päevaks haiguslehe, samuti siis, kui inimesel on tolmune töö.

Pärast rahetera lõikust ei ole soovitatav minna sauna, basseini, samuti ei tohiks silmi värvida niikaua, kui kestab ravi (umbes 2 nädalat).

Küsimuste tekkimisel võib alati pöörduda silmakabineti poole.

SA Pärnu Haigla
Kirurgia kliinik
Ristiku 1
Pärnu 800 10
Tel: 44 73 456
44 73 457
44 73 460

Koostaja: kirurgiakliinik, silmaarst, Siret Säre

Koostatus/ täiendatud/ ülevaadatud 2006