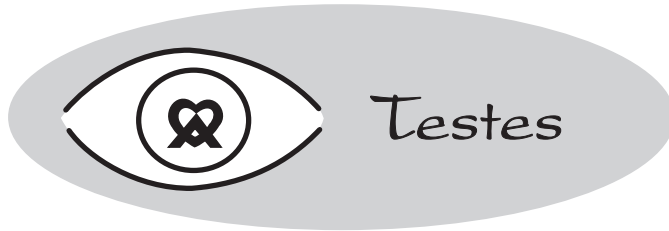


# PREVENÇÃO OCULAR NA HANSENÍASE



CENTRO DE PREVENÇÃO OFTALMOLÓGICA  
CPO  
Instituto LAURO DE SOUZA LIMA  
Bauru - SP - Brasil

Publicado  
por:

**DAHW**  
Associação Alemã de Ajuda  
aos Hansenianos

**TALMILEP**  
Teaching and Learning Materials in Leprosy

## OLHO VERMELHO

olho vermelho com dor

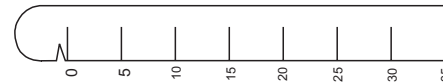
olho vermelho e/ou diminuição  
brusca da visão

olho vermelho e secreção

=

**URGÊNCIA = OFTALMOLOGISTA**

## TESTE DE SCHIRMER ▶



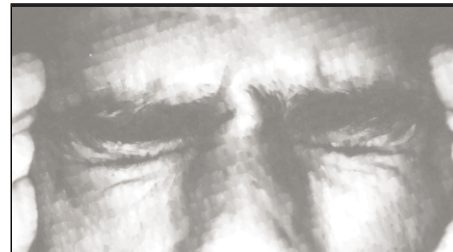
**MATERIAL:** - fita de papel filtro de laboratório  
(densidade 40 ou 50) de 35 x 5 mm,  
mais ponta (desenho)

**TÉCNICA:** - dobrar a ponta da fita  
- encaixar a fita no fundo do saco  
palpebral inferior na porção temporal  
- deixar por 5 minutos (paciente de  
olhos levemente fechados)  
- medir a extensão da parte umedecida  
(sem a parte dobrada)  
normal = 10 à 15 mm/minutos

**RESULT.** - Se fita a ficar molhada antes de 5 minutos  
retirar a mesma e anotar a extensão  
total e o tempo que demorou (35/? Min)

**OBS.:** - Ver se há edema no canto nasal do  
olho, refluxo de secreção,  
obstrução do ponto lacrimal .

## TESTE DA FORÇA MUSCULAR ▶



**TÉCNICA:** - paciente de olhos fechados suavemente  
( como para dormir )  
- elevar a pálpebra superior usando o seu  
dedo mínimo

I. - sentir a resistência da musculatura palpebral  
- soltar a pálpebra  
- observar a volta à posição inicial

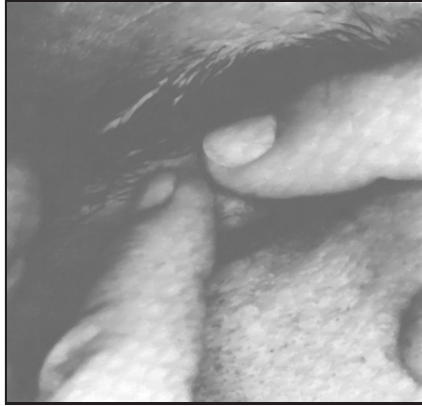
II. - paciente na mesma posição anterior  
- observar se há uma fenda palpebral  
- olhar por um ângulo inferior, usar foco luminoso  
- paciente de olhos fechados, utilizando toda  
força muscular

III. - observar se o pregueamento das pálpebras é simétrico

**RESULT:** Diminuição da resistência e/ou pregueamento  
assimétrico = **PARESIA**  
- existência de uma fenda  
**LAGOFTALMO**

**OBS.:** - medir a fenda - o paciente de olhos fechados  
suavemente sem força (s/f)  
- medir a fenda - o paciente de olhos fechados  
com força (c/f)

## TESTE DA ESTIMATIVA DA PRESSÃO INTRA OCULAR PELA PALPAÇÃO



**TÉCNICA:**

- paciente olhando para baixo
- pressionar alternadamente com os indicadores o globo ocular direito
- repetir no globo ocular esquerdo
- sentir se a resistência é igual em ambos os olhos

**RESULT:**

- ambos os olhos com a mesma resistência e sem dor = **normal**
- um dos olhos mais duro, com maior resistência e dor = pode indicar um aumento da pressão intra ocular = **Glaucoma**

**OBS.:** - **GLAUCOMA = OFTALMOLOGISTA**

## TESTE DA SENSIBILIDADE



**MATERIAL:**

- fio dental - fino ou extra fino sem sabor
- comprimento livre - 5 cm

**TÉCNICA:**

- tocar 3x lateralmente a periferia da córnea

**OBS.:**

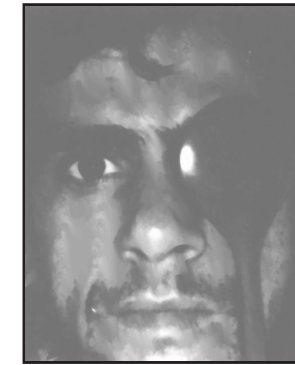
- **posição** - atrás do paciente, desviando a sua visão **ou**
- **posição** - na frente do paciente, o mesmo olhando para sua testa

**RESULT.**

- observar o piscar imediato
- demorado
- ausente

**OBS:** - Observar - brilho, transparência e homogeneidade (reflexo da janela)

## TESTE DA ACUIDADE VISUAL



0,4 M E  
0,5 E M  
0,6 W E  
0,7 M E  
0,8 E E M

**MATERIAL:**

- tabela de Snellen
- fita métrica
- oclisor
- lápis preto

**TÉCNICA:**

- fixar a tabela na parede, a linha 0,8 na altura dos olhos do paciente
- medir e marcar a distância indicada na tabela ( 6 ou 5 metros )
- explicar ao paciente o procedimento
- começar com os optotipos
- começar na distância máxima aproximar-se
- **AV menor do que 0,1 ou 0,05 = contagem de dedos (CD)**

**III**

- começar na distância máxima
- aproximar passo a passo.

**RESULT.**

- vale a linha com 2/3 dos optotipos acertados
- vale a distância em que o paciente acertou 2 a 3 vezes o número de dedos

**OBS:**

- não contagem de dedos a 1 metro = ver se percebe movimentos da mão nesta distância
- se negativo, ver se percebe luz
- testar cada olho separadamente