



TBC - Färgseendetestning hos pat med Etambutolbehandling

Patienter som insättes på behandling mot tuberkulos, innehållande Etambutol bör testas för färgseende för att tidigt upptäcka ev. utveckling av optikusneurit (retrobulbär neurit). Störning i färgseende brukar vara det tidigaste tecknet i denna utveckling. Åkomsten är dosrelaterad och oftast reversibel om man sätter ut Etambutol.

Färgseende skall testas innan eller senast i samband med att tuberkulosbehandling innehållande Etambutol initieras. Därefter enligt dokumentet "PM – Rutin vid tuberkulosutredning och insättande av behandling".

Färgseende testas av Tb-ssk på infektionsmottagningen görs med en av metoderna:

1. Ishihara 24 test

Utförande av Ishihara testet enligt testprotokoll från ögonmottagningen.

Eller

2. Farnsworth D-15 test, som består av 15 små cylindrar med färgmarkering som skall sättas upp i en logisk följd i färgnyans.

Utförande:

1. Provtestning med båda ögonen öppna; registreras ej. Cylindrarna blandas på bordet framför pat och pat skall sätta in i lådan enligt färggradering.
2. Testning av enbart vänstra ögat
3. Testning av enbart högra ögat

Vänder man testanordningen i lådan får man resultatet på testningen. Resultaten av punkt 2 och 3 registreras i testprotokoll, både numeriskt och grafiskt.

Testet signeras av ansvarig läkare och scannas in.

Vid avvikande testresultat:

- Innan behandling har påbörjats:
 - Etambutol bör ej sättas in och ersättas med annat preparat.
 - PAL skriver remiss till ögonkliniken.
- Under pågående Etambutolbehandling:
 - Behandling bör avbrytas och ersättas med annat preparat.
 - PAL skriver remiss till ögonläkare för ögonbottenundersökning.