



ARMANDO FERNANDES

PEDIATRA

URL: <http://cptul.alojamentogratico.com>

Email: cptul.armando.fernandes@gmail.com

DOR, EXSUDADO OU OLHO VERMELHO

Causas

Infecção viral ou bacteriana (vulgo conjuntivite)
Irritação (fumo, cloro das piscinas, sabão, perfumes, etc.)
Alergia
Corpo estranho

O que procurar?

Dor, exsudado ocular (nomeadamente pus), sintomas respiratórios (obstrução nasal, rinorreia, tosse, etc.), febre, sinais inflamatórios, etc.

Peça ajuda pediátrica/oftalmológica imediatamente se:

Inchaço ou vermelhidão periorbitária
Dor no olho
Perturbação da visão
Corpo estranho (não removível facilmente)
Traumatismo ocular
Contacto ocular com substância química
Globo ocular nublado, sangrando ou com feridas
Exsudado purulento
Recém-nascido (idade inferior a 28 dias)

Peça ajuda pediátrica dentro de algumas horas se:

Exsudado seroso ou vermelhidão do olho que duram mais de uma semana
Ausência de melhoria após três dias de terapêutica

O que pode fazer!

Se a causa é uma INFEÇÃO BACTERIANA, limpe (algodão embebido em soro fisiológico/água morna) e aplique antibióticos tópicos (pomada oftálmica (debaixo da pálpebra (“dentro do olho”), no canto externo das pálpebras, em lactentes pequenos e/ou ao deitar) e/ou gotas oftálmicas (debaixo da pálpebra (“dentro do olho”)) de 2-2 horas (enquanto a criança estiver acordada)). Quando o olho começar a melhorar, pode diminuir a frequência para quatro vezes por dia. Para lactentes mais jovens, pode aplicar pomada quatro vezes por dia). Para infecções graves, aplique pomada e gotas ao deitar.

Evite o contágio: lave frequentemente as mãos (principalmente antes e após a colocação da medicação), evite coçar os olhos, use toalhas e almofadas separadas, não encoste o frasco das pomadas e colírios nos olhos e lave sempre as mãos antes e após aplicá-los, não use lentes contacto enquanto estiver com conjuntivite ou em uso de colírios ou pomadas. Evicção escolar durante pelo menos 24-48 horas após o início da antibioticoterapia (idealmente, só deve voltar a ao estabelecimento de ensino regular quando já praticamente não aparece pus ao acordar de manhã).

Se a causa é uma ALERGIA ou um IRRITANTE, tente evitá-los. No primeiro caso, poderá utilizar-se uma compressa de água filtrada fria (não gelada) e/ou um anti-histamínico.

Se a causa é o contacto do olho com uma SUBSTÂNCIA QUÍMICA, lave muito bem e imediatamente o olho e procure logo que possível o Pediatra/Oftalmologista (principalmente se há dor).



ARMANDO FERNANDES

PEDIATRA

URL: <http://cptul.alojamentogratico.com>

Email: cptul.armando.fernandes@gmail.com

Se suspeita de um CORPO ESTRANHO no olho, pode tentar deslocá-lo com uma gaze macia ou um tecido suave. Se não conseguir, procure o Pediatra/Oftalmologista. Outra abordagem consiste em enxaguar abundantemente o olho com água corrente.

Última actualização em 10-02-2013.