

		<b>Fagspesifikke prosedyrer</b>		<b>Prosedyre</b>
<b>Schirmers test - Revmatologisk avdeling SSHF</b>				Side 1 av 1
Dokument ID: <b>1.4.20.1.2-7</b>	Godkjent dato: <b>10.01.2024</b>	Gyldig til: <b>10.03.2025</b>	Revisjon: <b>11.00</b>	

Fagspesifikke prosedyrer/Revmatologi/Diagnostikk/Diagnostiske prosedyrer

Schirmers test er en enkel screeningsprøve på tåreproduksjon.

La pasienten sitte i en stol hvor vedkommende kan hvile hodet. Det bør være dempet belysning i rommet.

Forklar pasienten at undersøkelsen noen ganger kan være litt irriterende.

Testen må gjøres før evt. medisiner eller manipuleringsprosedyrer av øyelokket og uten lokalanestesi.

Bruk lakmuspapir med bredde 5 mm og lengde 35 mm.

Lakmuspapiret bøyes ved hakket i den avrundede ende før posen åpnes. Nedre øyelokk trekkes ned og den avrundede, bøyde ende av strimmelen settes innenfor øyelokket, omtrent ved overgangen mellom dets mitre og laterale 1/3.

Corneaberøring bør unngås. Pasienten sitter oppreist og bør holde blikket rett frem, litt over horisontalplanet.

Pasienten kan blunke normalt mens testen pågår, men de fleste vil foretrekke å ha øynene lukket.

Etter 5 minutter tas papiret bort.

Etter en liten stund (så fuktigheten i papiret får tid til å spre seg), måles den delen av papiret som er fuktet av tårevæske (minus den delen som har ligget på innsiden av øyelokket = 5 mm).

Hvis hele strimmelen blir våt før det har gått 5 minutter, må dette noteres ned.

Skriv opp resultatet f.eks.: Schirmer hø. øye = 15/5 min., ve. øye = 8/5min.

### **Tolking av Schirmers test:**

- 0 - 5 mm: Betydelig nedsatt tåreproduksjon.
- 6 - 10 mm: Moderat nedsatt tåreproduksjon. Ytterligere undersøkelse nødvendig.
- 11 - 15 mm: Grenseverdi
- >15mm: Normalverdi

### **Kryssreferanser**

### **Eksterne referanser**

Utarbeidet av: <b>Revmatologisk avd.</b>	Fagansvarlig: <b>Serina K. Bråndland</b>	Godkjent av: <b>Glenn Haugeberg</b>	
---	---	--	--