

 SØRLANDET SYKEHUS		Fagspesifikke prosedyrer		Prosedyre
Schirmers test - Revmatologisk avdeling SSHF				Side 1 av 1
Dokument ID: I.4.20.1.2-7		Godkjent dato: 17.01.2025	Gyldig til: 17.01.2029	Revisjon: 12.00

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. medisinerings eller manipulerings 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

Sjøgrens diagnose baserer seg på klinisk sicca plager og

Schirmers test $\leq$ 5 mm/5 min i minst ett øye	1
Ustimulert spyttsekresjon $\leq$ 0,1 mL pr min	1

Kryssreferanser

Eksterne referanser

[Metodebok](#)

Utarbeidet av: Revmatologisk avd.	Fagansvarlig: Serina K. Bråndland	Godkjent av: Glenn Haugeberg	
---	---	--	--