

I FARMACI IN OCULISTICA

quali e perchè

 **Colliri**





 **pomate**

 **gel**



 **sostituti lacrimali**

I colliri

VANTAGGI

-  **Maggior numero di farmaci disponibili**
-  **miglior facilità instillazione**
-  **assenza disturbi visivi**
-  **possibilità monodose**

LIMITI

-  **Ridotta permanenza sulla superficie oculare**
-  **talvolta inferiore concentrazione farmacologica**

Le pomate oftalmiche




VANTAGGI

- 📄 **Maggior persistenza sulla superficie oculare**
- 📄 **spesso più alta concentrazione farmacologica**
- 📄 **effetto lubrificante duraturo**

LIMITI

- 📄 **Minor numero di farmaci disponibili**
- 📄 **difficoltà somministrazione**
- 📄 **rischio di urtare sull'occhio**
- 📄 **disturbi visivi**

I gel oftalmici

-  **Caratteristiche intermedie tra colliri e pomate**
-  **difficoltà di somministrazione uguale alle pomate**
-  **rischio di urtare sull'occhio**

I sostituti lacrimali




Quando?

- Nei deficit lacrimali
- nelle abrasioni corneali
- nelle cheratiti

Quali?

- Se possibile le formulazioni monodose

Come si instillano i colliri

-  **Mano sinistra si tiene il mento del bambino**
 - con il pollice o l'indice si abbassa la palpebra inferiore
-  **Mano destra si tiene la testa del bambino**
 - con pollice e medio si sprema il collirio
 - con l'anulare si apre la palpebra superiore
-  **se non ci riusciamo si crea un laghetto sopra le palpebre, poi quando il bambino apre gli occhi una quantità sufficiente entra nel fornice**