

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-06-25

Giltig till: 2027-06-25

Främmande kropp på kornea - handläggning

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid.

Bakgrund och syfte

Underlägga handläggning av korneal främmande kropp.

Utförande

Anamnes!

Vilken sorts främmande kropp? Misstanke om intraokulär främmande kropp? (t ex hamrat metall mot metall). Se styrdokument:

[Trauma i ögonsjukvård - att tänka på](#)

Fynd:

- Främmande kropp på kornea. Vanligast metallbit med omgivande rostring (slipat, sågat metall).
- Tunt sterilt infiltrat kring främmande kropp vanligt.
- Eventuellt lätt reaktion i främre kammare.
- Vertikala rispor på kornea kan betyda främmande kropp under övre ögonlock (evertera).

Behandling:

- Skrapa bort främmande kropp + rostring med främmande kroppsinstrument i dropanestesi.
- Skrapa eller borra bort rostring.
- Chloromycetinsalva x 3 i 5 dagar, eventuellt oftare i början.

- Eventuellt cykloplegika x 3 i några dagar om främre kammarreaktion, ibland räcker enstaka vidgande droppar för att minska smärtan.

Återbesök:

I normalfallet behövs inget återbesök men informera noggrant att patienten måste höra av sig om ej mycket bättre efter två dygns behandling.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9725-959466179-25

Version: 8.0

Giltig från: 2025-06-25

Giltig till: 2027-06-25