

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Giltig från: 2025-10-20

Innehållsansvar: Karolina Radomska, (karra15), Underläkare, ST

Giltig till: 2027-10-20

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

# Intravitreal injektionsbehandling - arbetsflöde

## Förändringar sedan föregående version

Större uppdatering av hela arbetsbeskrivningen.

## Bakgrund, syfte och mål

Beskriva arbetsmoment i samband med intravitreal injektionsbehandling.

## Arbetsbeskrivning

### Förberedelse inför injektionspasset:

- Räkna och ta fram antal sprutor från kylan i läkemedelsrummet som ska ges under första passet (fram tills fikat). Efter fika tar man fram resterande sprutor.
- Starta i gång ventilationen på injektionssalen.
- Sprita av bordsytor samt injektionsstol.
- Hämta journalvagnen från rum 16 och ta med in på injektionssalen.
- Hämta injektions- samt gallervagn från MiV-förrådet och kör in på injektionssalen.
- Säckhållare för återvinning av plast ställs in på injektionssal.
- Ophtajod, Viscotears, kanyler, kompresser, Klorhexidinsprit samt sterila handskar ställs fram på arbetsbänkarna.
- Preoperativ handtvätt enligt operativ rutin sker utanför injektionssalen av salsbunden personal.
- Undvik onödiga dörröppningar och spring på sal då det saknas sluss.

### **Förberedelse av patient:**

- Patienten tar på sig skoskydd samt mössa i väntrum 3.
- Patienten ropas upp av vårdpersonal och tas med till aktuellt undersökningsrum.
- Kontroll av personnummer samt att öga och läkemedel överensstämmer med Melior.
- Kontroll av ev. kontraindikation för behandling som rött öga/kladdigt öga eller sår i ansikte.
- Vid kontroll av visus- samt OCT utförs detta enligt AMD-rutin (se separat rutin).
- **OBS: Patienten får endast ha två fel på bokstavsraden för godkänt resultat.**
- Droppar första bedövningsdroppen Oxibuprokain i aktuellt öga.
- Fyller i injektionsbladet (ID-kontroll, öga och läkemedel, signerar bedövningsdroppe).
- Droppar sedan den andra bedövningsdroppen Oxibuprokain i aktuellt öga.
- Ge information om förhållningssätt efter injektion samt att patienten ska höra av sig om symptom på biverkningar uppstår. Skriftlig information lämnas vid behov.
- Patienten placeras utanför injektionsalen, är salen ledig släpps patienten in direkt.
- Intraokulära injektionspappret läggs i en genomskinlig plastmapp som följer med patienten in på salen. Har visus- samt OCT utförts läggs i stället pappret i en grön plastmapp.
- Undersköterska utanför sal hjälper patienten in och ut vid behov ifrån salen.
- Undersköterska utanför sal assisterar på sal i samråd med personal inne på injektionsalen.

### **Arbetsbeskrivning på injektionssal:**

- Undersköterskan inne på injektionssalen ropar upp och tar in aktuell patient på sal.
- Valfri vårdpersonal fäller injektionsstolen till liggande läge.
- Injicerande personal: öppnar Melior, bekräftar personnummer/ öga. Tar fram läkemedel, kanyl & signerar intraokulära bladet. Öppnar sterila handskar som ska användas.
- Undersköterskan tar på sterila handskar och förbereder injektionsset.
- Injicerande personal droppar Oxibuprokain 0,4% samt Ophtajod 50mg/ml x2.

- Undersköterskan pumpar Klorhexidinsprit 5 mg/ml i tvättpåsen (med hjälp av armbågen)
- Undersköterskan steriltvättar kring ögat samtidigt som injicerande personal enligt steril rutin försiktigt placerar läkemedel och kanyl på operationsbordet (läkemedlet får inte skakas)
- Injicerande personal spritar sig enligt steril rutin och tar sedan på sterila handskar samtidigt sätts ögonduken på plats av undersköterskan.
- Injicerande personal placerar ögonlockshållare samt markerar instickställe.
- Undersköterskan osterilar sig efter steriltvätt och droppar Ophtajod 50mg/ml efter markering av instickställe innan injektion.
- Injicerande personal injicerar aktuellt öga. Sprutan kasseras omedelbart i gul kanylburk.
- Ögonduken avlägsnas med försiktighet och slängs direkt i papperskorgen.
- Undersköterskan droppar Viscotears 2 mg/ml efter injektionen.
- Valfri vårdpersonal på sal sätter stolen till sittande läge och undersköterska spritar av operationsbordet och förbereder injektions-set inför nästa injektion.

#### **Operationsförlopp/arbetsmoment för injicerande vårdpersonal:**

- Fäll injektionsstolen till liggande läge om undersköterska inte redan gjort det.
- Bekräfta patientens identitet samt ordinationen i Melior.
- Ta fram läkemedel, kanyl och signerar på okulära injektionsbladet enl. rutin.
- Öppna förpackningen med sterila handskar enligt steril rutin.
- Droppa patienten med Oxibuprokain 0,4% samt Ophtajod 50mg/ml.
- Placera enligt steril rutin, försiktigt läkemedel och kanyl på operationsbordet (skakas ej).
- Sprita händer enligt steril rutin och ta på sterila handskar.
- Applicera gul kanyl på sprutkolven och dosera läkemedlet.
- Placera blefarostat och markera injektionsställe med mätsticka 3.5-4.0 mm från limbus.
- Injicera aktuellt öga och dra försiktigt bort ögonduken som slängs direkt i papperskorgen.
- Viscotears 2 mg/ml administreras i ögat och rester torkas bort med ren kompress.
- Fäll tillbaka stolen i upprätt läge (om du står på patientens högre sida).

### **Arbetsmoment för undersköterska på injektionssal**

- Ta med patienten in till injektionssalen och fäller stolen till liggande läge.
- Sprita händer, ta på sterila handskar och öppna injektions-set inför steriltvätt.
- Fyll tvättpåsen med Klorhexidinsprit 5 mg/ml (med hjälp av armbågen/underarm).
- Steriltvätta huden kring ögat, placera ögonduk och drar försiktigt isär perforeringen.
- Ta av sterila handskar och signera intraokulära injektionsbladet.
- Droppa Ophtajod 50mg/ml x1 i ögat innan injektion.
- Kasserar omedelbart sprutan i avsedd gul kanylburk.
- Droppa Viscotears 2 mg/ml i ögat efter injektionen
- Fäll tillbaka stolen i upprätt läge (vid vänstersidig injektion).
- Sprita av operationsbordet och förbered inför nästa injektion.

**OBS:** Vid bilateral injektion ska omdukning ske mellan de två injektionerna, förberedelse av patient påbörjas från bedövningssteget.

**OBS:** Vid upplevd irritation i ögat efter Ophtajod 50mg/ml spolas ögat med NaCl 0.9 % innan Viscotears administreras. Vid framtida injektioner används i stället Klorhexidinlösning 0.5 mg/ml.

### **Efter injektionen:**

- Salen iordningsställs av undersköterskorna *efter* sista patienten. Alla ytor spritas rent; stol, bord/bänkar, operationslampa och golv.
- Dagens besökspapper, inklusive journalen, som läggs i genomskinlig plastficka läggs i journalkorg som lämnas på rum 16 för att senare hämtas av medicinsk sekreterare.  
Besökspapper inklusive journalen i grön plastficka läggs i medicinsk retina-lådan för läkarbedömning.

## **Relaterad information**

Rollatorer & rullstolar får tas med in på salen. Jackor får hängas inne på sal på utsatt krok.

## **Käll- och litteraturförteckning**

Intravitreal injection Technique and Monitoring: Updated Guidelines of an expert panel

Avery RL, Bakri SJ, Blumenkrantz MS, et al  
Retina; 2014;34 Suppl 12: S1-S18

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Ögon ÖNH Käk Log

**Innehållsansvar:** Karolina Radomska, (karra15), Underläkare,  
ST

**Granskad av:** Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

**Godkänd av:** Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9725-959466179-38

**Version:** 13.0

**Giltig från:** 2025-10-20

**Giltig till:** 2027-10-20