

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Giltig från: 2025-06-26

Innehållsansvar: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Giltig till: 2027-06-26

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

# Kornealerosion - handläggning

## Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid.

## Bakgrund och syfte

Underlätta handläggning av kornealerosion.

## Utförande

Efter trauma, till exempel fingernagel.

### Fynd:

Välavgränsad, färgtagande epiteldefekt, eventuellt lätt reaktion i främre kammaren med ljusväg eller celler.

### Behandling:

- Lokal antibiotika
  - Icke kontaktlinzbärare: Chloromycetinsalva x 3–6 i cirka 5 dagar.
  - Kontaktlinzbärare: Tänk på pseudomonas, lägg till Oftaquix x 3–6.
- Eventuellt cykloplegi
  - Till exempel Cyclogyl x 3, ibland räcker enstaka vidgande droppar för att minska smärtan om främre kammareaktion eller reaktiv mios med kraftig ljuskänslighet.
- Eventuellt ögonförband.
- Debridera löst epitel.
- Ej använda kontaktlinns under cirka 4 veckor.

**Återbesök:**

- Liten erosion: (<1/4-del av korneas yta) 0 återbesök.
- Större erosion: Inom en vecka.

# 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:** SKAS9725-959466179-43

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2025-06-26

**Giltig till:** 2027-06-26