

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Giltig från: 2026-01-30

Innehållsansvar: Yuri Belitsky, (yurbe1), Underläkare, ST

Giltig till: 2028-01-29

Granskad av: Lada Kalaboukhova, (ladka1), Sektionschef

Godkänd av: Madeleine Zetterberg, (madan5), Överläkare/Professor

GLAUKOM: Nyupptäckt okulär hypertension, misstänkt öppenvinkel glaukom

Syfte

Glaukomprocessens utredningsresurser är begränsade. Rutinen syftar att optimera befintliga resurser, ge riktlinjer för rimlig prioritering och patienthandläggning avseende nyupptäckt okulär hypertension/misstänkt öppenvinkelglaukom.

Arbetsbeskrivning

Handläggning av misstänkt öppenvinkelglaukom/okulär hypertension:

1. Om ögontrycket är mellan **21-30mmHg (applanation)** och/eller misstänkt glaukomatösa skador ses, skall papill-OCT och/eller papillfoto tas och återbesökslapp läggas för bedömning till glaukumläkare (återbesökslapp läggs i glaukomfacket i signeringsrummet). Om det inte finns någon påverkan, avvakta behandling. Ser du misstänkt glaukomatös påverkan, överväg att påbörja behandling (monoterapi, förstahandspreparat prostaglandinanalogue, t.ex Latanoprost 1 drp tn).
2. Om ögontrycket över **30 mmHg (applanation)**:
Om patienten är besvärsfri bör trycksänkande behandling påbörjas i form av ögondroppar. Oavsett ögontrycksnivå - börja med monoterapi (förstahandsbehandling är prostaglandinanalogue, recept på Latanoprost

1 drp tn)! Ögondroppar ska ordineras med hänsyn tagen till kontraindikationer.

2.2. Om trycket är mellan 30–45 och patienten har symptom, ordinaera tablett Diamox 250 mg 1 x 2 i 2–3 dagar + trycksänkande ögondroppar (monoterapi). Återbesökslapp läggs till glaukomfacket i signeringsrummet.

3. Om ögontrycket är över **45 mmHg (applanation)**:

3.1. Ögontrycket bör sänkas med tablett Diamox 500 mg (250 mg 2 x 1) + eventuellt Glycerol 70 ml + ögondroppe: timolol 5 mg/ml 1 droppe x 1 eller Latanoprost 1 droppe x 1, om betablockerare är kontraindicerade.

Ögontrycket bör mätas cirka 1 timme efter patienten fått behandlingen.

3.2. Om ögontrycket fortfarande är över 30 mmHg men under 45 mmHg får patienten skickas hem med ordination: tablett Diamox 250 mg 1 x 2 i 2–3 dagar + ögontrycksänkande ögondroppar (monoterapi).

3.3. Om ögontrycket över 45 mmHg efter behandlingen (punkt 3.1.) då får jourläkare kontakta glaukomläkare eller bakjour.

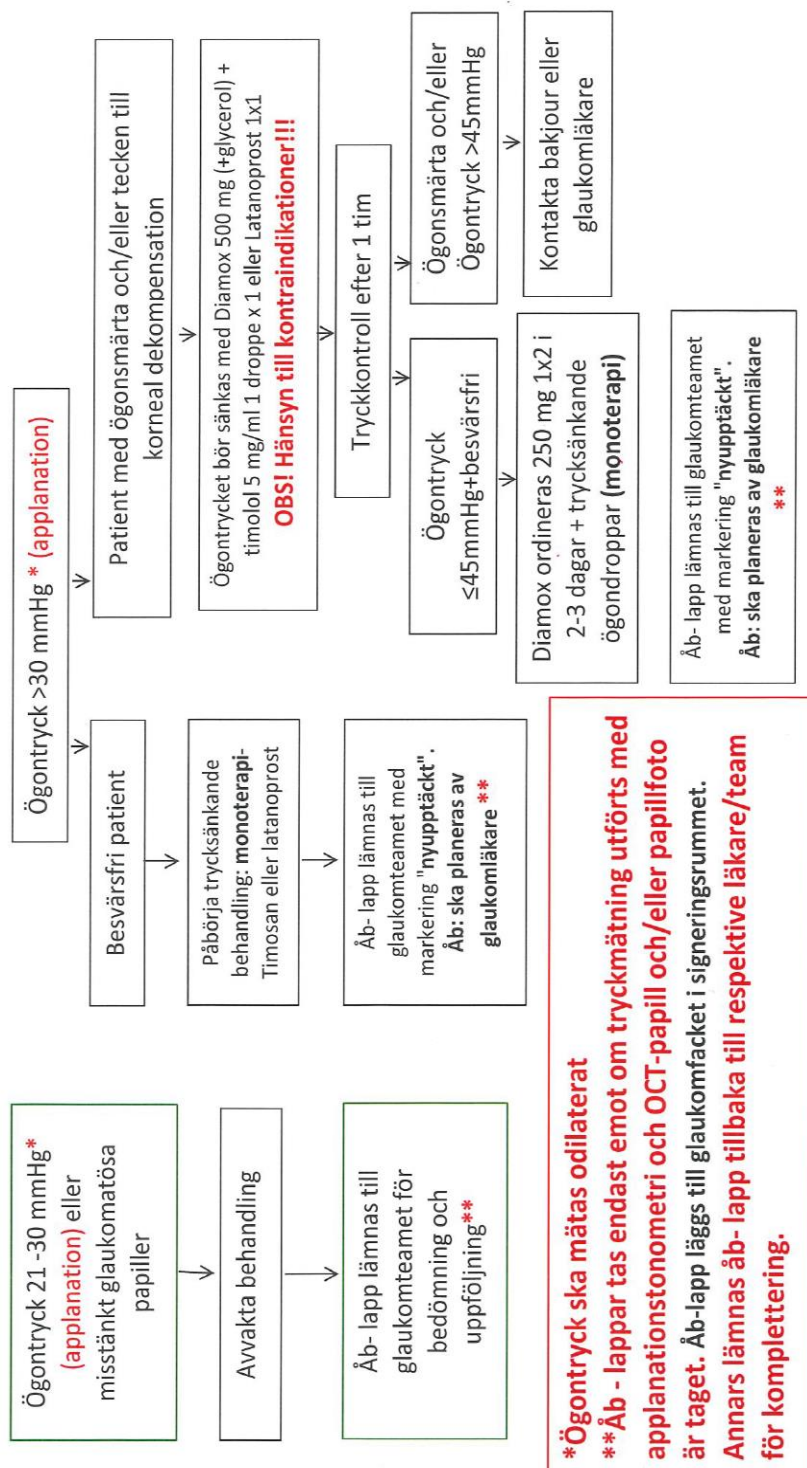
Vid **förstagångsbesök** för patienter med misstänkt glaukom/okulär hypertension skall följande undersökningar **alltid** genomföras:

2. Applanationstonometri
3. OCT papill

Återbesökslapp skall läggas för bedömning i glaukomfacket i signeringsrummet. Ögonläkare från annan process än medicin- och kirurgiglaukom får endast beställa tryckkontroll. Övriga undersökningar hos glaukomteamet planeras av glaukomläkare. Planering av andra undersökningar accepteras endast om handläggning skett i samråd med glaukomläkare.

Återbesökslappar som saknar **applanationstryck och OCT** kommer att lämnas tillbaka till respektive läkare/team för komplettering. Undantag godkänns endast om det var omöjligt/olämpligt att utföra undersökningarna till exempel vid tät katarakt, olämpligt cornealstatus, tekniska problem etc.

Nyupptäckt okulär hypertension/misstänkt öppenvinkelglaukom



***Ögontryck ska mätas odilaterat**
****Åb - lappar tas endast emot om tryckmätning utförts med applanationsometri och OCT-papill och/eller papillfoto är taget. Åb-lapp läggs till glaukomfacket i signeringsrummet. Annars lämnas åb- lapp tillbaka till respektive läkare/team för komplettering.**

Ansvar

Samtliga läkare i Ögonsjukvården. Kännedom om rutiner sprids av verksamhetschefen och processansvarig för glaukom och enhetschefen för administrativ personal.

Processansvarig för medicinskt glaukom ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Yuri Belitsky, (yurbe1), Underläkare, ST

Granskad av: Lada Kalaboukhova, (ladka1), Sektionschef

Godkänd av: Madeleine Zetterberg, (madan5),
Överläkare/Professor

Dokument-ID: SU9820-1156830909-86

Version: 17.0

Giltig från: 2026-01-30

Giltig till: 2028-01-29