

Gäller för: Ögonsjukvård
Innehållsansvar: Monica Back, (monba), Ögonsjuksköterska
Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-02

Giltig till: 2026-09-30

Glaukom, remisser misstänkt glaukom kombimottagning sjuksköterska, optiker/läkare

Reviderat i denna version

Revidering av rutinens rubrik samt tillägg av text under rubrik ”Egen journalanteckning skrivs på sökorden”: Skriv även vilken grad du anser att patienten tillhör enligt din bedömning. Tolk, alltid grad3.

Syfte

Att få ett bra flöde på patienter som både behöver träffa läkare samt göra synfält.
Patienter med företrädesvis diagnoser H40...

Utförande

Två sköterskor och en glaukomläkare har mottagningen tillsammans. Sköterskorna sitter på synfältsrum och läkaren sitter på rum med OCT-möjlighet.

Sköterskorna börjar med patienterna:

Synprovning: Ser patienten 0,8 eller mer, utan eller med befintlig avståndskorrektion, behövs ingen ytterligare synprovning. Syn <0,8 prova med autorefraktor/se om annan korrektion bättrar.

Avläsning av ev avståndsglasögon.

Synfältsundersökning: HFA 24-2C FASTER.

Tryckmätning: Bilat, ange klockslaget på BP-underlag

Pakymetri: Bilat om det inte är gjort tidigare. Anges på BP-underlag med datum.

Dilatation: Med Tropicamid bilat, vid tryck 30 fråga alltid om dilatation.

Observera att patient med ett trångvinkelglaukom inte ska dilateras per automatik om de inte är katarakteropererade. Vid osäkerhet, fråga alltid läkaren.

”Siggelapp” skrivs och läggs i mappen tillsammans med BP-underlag.

Patienten sitter ut och väntar under tiden dropparna verkar.

Egen journalanteckning skrivs på sökorden:

Synprovning

Ev autorfraktorvärden

Eget glas

Tryck

Synfält, vilket som gjorts samt om något inte gått bra, ingen övrig text är lika med bra utförande.

Ev nymätta pakymetrivärden.

Givna droppar.

Eftersom man inte kommer förbi sökordet planering skrivs lämpligt in vilken läkare patienten fortsätter till.

Skriv även vilken grad du anser att patienten tillhör enligt din bedömning.

Tolk, alltid grad3.

Läkaren fortsätter:

Gör en eventuell OCTG och övriga okulära undersökningar som bedöms behövas.

Gör en bedömning om nästa återbesök.

”Siggelappen” fylls i och lämnas till patienten samt förnyar recept vid behov.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Monica Back, (monba), Ögonsjuksköterska

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10102-675416934-128

Version: 7.0

Giltig från: 2024-10-02

Giltig till: 2026-09-30