

Gäller för: Ögonsjukvård

Giltig från: 2025-08-14

Innehållsansvar: Wasan Najeh Khalaf, (wash1), Specialistläkare

Giltig till: 2027-08-14

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Grad (T15.0)

Reviderat i denna version:

Tillägg av Fucithalamic-salva som alternativ under rubrik Behandling och punkt 3.

Definition:

Främmande kropp i kornea

Anamnes:

Vilken sorts? Om det finns misstanke om perforation (intraokulär främmande kropp)?

Handläggning:

Vårdnivå: Till vårdcentral och vidare till ögonmottagning vid kvarstående rostring eller vid misstanke om intraokulär främmande kropp (om anamnesen omfattar metall mot metall eller metall mot sten).

- 1) Visusundersökning
- 2) Bedöva, Bedöva
- 3) Titta efter främmande kropp på kornea med hjälp av Fluorescein och titta efter ljusväg som är tecken till inre retning. (Tunt sterilt infiltrat kring främmande kropp är vanligt)
- 4) Seidel-test
- 5) Glöm inte evertera ögonlocket

Differentialdiagnos (DDx):

Kornealerosion, Främmande kropp i konjunktivalsäcken, keratit.

Behandling:

- 1) Glöm ej bedövningsdroppar!!
- 2) Peta bort skräpet med FK-instrument. Om det är rostring kvar, borra bort detta med en liten borr.
- 3) Ordiner smörjande salva och förebyggande mot infektion (Chloromycetin-salva, alternativt Fucithalamic-salva).

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Uppföljning:

Behövs ej. Informera patienten att söka igen vid försämring.

Prognos:

God.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Wasan Najeh Khalaf, (waskh1),
Specialistläkare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10102-675416934-131

Version: 8.0

Giltig från: 2025-08-14

Giltig till: 2027-08-14