

Gäller för: Ögonsjukvård
Innehållsansvar: Lars Böhmer, (larbo10), Överläkare
Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-21
Giltig till: 2027-05-21

Kataraktscreening barn

Revidering i denna version

Uppdaterad med ny giltighetstid.

Bakgrund

Patientgrupp: Nyfödda barn där barnläkarnas obligatoriska rödreflexscreening inte lyckats.

Sammanfattning

Inskrivna barn är bokade konsultpatienter på NÄL.

Utskrivna barn är obokade öppenvårdspatienter på öppen mottagning i Uddevalla på följande tider:

Mån-tor kl 08:00-12:00 13:00-15:00 samt fre kl 08:00-12:00

Åtgärder

Föräldrar tar med sig en blankett från BB som tas emot och fungerar som svarsblankett till barnkliniken.

Alla barn kommer att bli registrerade i datajournal Melior och i ELVIS (bokningsorsak = Kat).

Undersökning angående röd reflex görs via ögonläkare enligt prioritet:

- 1) Barnögonläkare
- 2) Bakjournalsläkare
- 3) Jourläkare
- 4) Andra ögonläkare i tjänst

Rödreflexundersökning görs bäst med skiaskop på c:a 1m avstånd med horisontellt ljusstreck på båda ögonen samtidigt och därefter höger respektive vänster i de vertikala och sneda meridianerna. Alternativt fungerar oftalmoskop via s k Brueckners test lika bra.

OBS: Undersökning utan dilatation. Om man dilaterar direkt kan små centrala amblyogena grumlingar missas.

Om röd reflex finns bilateralt är undersökningen avslutad och en enkel anteckning i Melior skrivs samt att blanketten för kataraktscreening ikryssas, signeras och läggs till sekreterare för vidarebefordrande till barnklinik som svar.

Om rödreflex saknas eller på något sätt är asymmetrisk bör barnet dilateras med **Cyklomydril®** 1 droppe höger och vänster öga och undersökas igen efter c:a 20-30 min angående röd reflex samt undersökning av hela bulben angående kornea, lins, glaskropp och näthinna.

Eventuella patologier bör åtgärdas och dokumenteras enligt respektive karaktär.

Kontaktpersoner

Kontaktpersoner för vidare handläggning vid upptäckta patologier är:

- 1) Barnögonläkare Uddevalla
- 2) Barnögonläkare i Göteborg t ex dr Alf Nyström, sökare 0746-257066
- 3) Ögon bakjour i Göteborg / DSBUS

Tips

*Kämpa inte emot barnets Mm.orbicularis oculi (de är starkare än du). Barn tittar oftast spontant och utan att det behövs speciella hjälpmedel. Annars går det lätt hos nyammade, mätta sovande barn att öppna båda ögonen passivt och samtidigt.

*Barn med annan än europeisk etnicitet (t ex afrikansk och indisk) har ofta starkare pigmenterad fundi vilket leder såklart till en mörkare röd reflex.
Rekommendation: Mörklägg rummet helt.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Lars Böhmer, (larbo10), Överläkare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10102-675416934-177

Version: 14.0

Giltig från: 2025-05-21

Giltig till: 2027-05-21