

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Johanna Kopparström, (johst13), Specialistläkare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-08-22

Giltig till: 2026-08-22

Kornealerosion akut

Vårdnivå

Vårdcentral/Jourcentral

Vanligt med erosion efter trauma med t ex fingernagel, trädgren eller papper.

Symtom

Kan vara intensiv smärta med ökat tårflöde, skavkänsla och ljuskänslighet. Eventuellt synnedsättning.

Status

Färgtagande, välavgränsad epiteldefekt. Eventuellt ses ögonlocksvullnad och lätt reaktion med ljusväg och celler i främre kammaren.

Behandling

Chloromycetinsalva x 3-6 i 5 dagar.

Kontaktlinsebärare: Tänk på pseudomonas. Lägg till Oftaquix alt Ciloxan-salva.

Eventuellt Cyclogyl för smärtlindring vid främre kammarreaktion eller reaktiv mios med kraftig ljuskänslighet.

Debridera löst epitel.

Eventuellt ögonförband.

Kontaktlinsförbud under 4 veckor.

Informera om normalt med smärta första dygnet.

Gnuggförbud.

Undvik bedövningsdroppar som behandling vilket försämrar läkning.

Återbesök

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

I normala fall: Inget planerat återbesök. Åter vid behov.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Johanna Kopparström, (johst13), Specialistläkare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10102-675416934-185

Version: 9.0

Giltig från: 2024-08-22

Giltig till: 2026-08-22