

Gäller för: Ögonsjukvård

Giltig från: 2025-01-03

Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Giltig till: 2027-01-03

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Plastik - Evisceration med implantat

Reviderat i denna version

Läkemedlet Garamycin ändrat till Nebcina under rubrik: Implantat förbereds enligt följande.

Ordningställande av läkemedel innan operation

Vancomycin 500 mg späds till 50 mg/ml med NaCl 9 mg/ml 10 ml, enligt särskilt PM.

Strax innan operation påbörjas, be narkospersonal ge 8 mg Betapred 4 mg/ml (2 ml) intravenöst. Läkare kan ibland ordinera Zinacef 1,5 g, som då ges av narkospersonal. Finns i vårt förråd, VNL eller avd 3.

Operation

Flushbedövning med Marcain 5 mg/ml samt Lidokain 10 mg/ml. Conjunctiva öppnas. Eventuellt sätts hållsutur 6-0 vicryl i conjunctiva för att hålla undan denna. Med hjälp av 30 graders kniv görs en peritomi några mm från limbus. Sklera öppnas temporalt och nasalt för att åstadkomma en större öppning. Kornea och ögoninnehåll lyfts respektive sugts ut. Blodstillning med hjälp av kompression och diatermi. Insidan skrapas med hjälp av slev. Sklera rengörs med 99,5% Etanol som penslas med hjälp av öronpinnar indränkta i etanolen. Klipp två stycken klipp mot synnerv och runt synnerv för att frigöra sklera och åstadkomma dränering bakåt. Storleken på implantatet provas ut med hjälp av olika kulstorlekar.

Implantat förbereds enligt följande

Nebcina 40 mg/ml 1,5 ml späds med 3 ml NaCl 9 mg/ml. Lämpligt kärl för detta är en plastkopp eller en 20 ml spruta. Implantatet läggs i blandningen och dränks in väl några minuter. Med hjälp av en ”sockertång” trycks implantatet sedan på plats i ögonhålan.

Suturering av sklera och tenons kapsel görs med 5-0 Vicryl. Därefter sutureras conjunctiva med 6-0 Vicryl. Tät suturering.

25 mg Vancomycin, 50 mg/ml = 0,5 ml, sprutas subconjunctivalt + 4 mg Betapred 4 mg/ml = 1ml, sprutas subconjunctivalt.

Kvarstående bedövning = Marcain 5 mg/ml samt Lidocain 10 mg/ml kan ges subconjunctivalt på slutet av operation.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Conformer läggs i ögonhålan för att forma den för protes.
Salva Oftagel samt tryckförband med hjälp av kompresser och tejp.
(Ev. Mersilene-sutur i ögonlock för att implantat inte ska ramla ut).

Informationsblad ”Skötsel av conformer” lämnas med till patient.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10102-675416934-229

Version: 15.0

Giltig från: 2025-01-03

Giltig till: 2027-01-03