

Gäller för: Ögonsjukvård

Giltig från: 2025-03-05

Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Giltig till: 2027-03-05

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Plastik - Tårvägsinsufficiens/epifora vuxen

Prio: Nybesök, remiss – 90 dagar (bokas till orsak OPMOPF1, åtgärd epifora)

Utredning: 1:a besök.

Anamnes:

Tårvägsproblem som barn/nyfödd (1:a 3 mån), sondering som barn?

Epifora inom/utomhus

Duration, progress

Trauma, bihåleinflammation, polyper, allergi, recidiverande konjunktiviter/infektion

Cytostatikabehandling

Undersökning:

Ögonlocksanatomi, ektropion, entropion, trikiasis, punktumstenos. Förstorade papler (allergi).

Torra ögon (BUT), befarit.

Tårvägsfunktionstest (dye disappearance test)

Tårvägsspolning (Haab 0- +++)

Intervall till uppföljande besök:

Behandling:

Punktumstenos: Prylning och spolning, punktumplugg insättning, ev punktumstansning (skall sitta i 3 månader).

Återbesök: 90 dagar för borttagning av plugg och spolning samt avsluta kontroller.

Om ingen punktumplugg och endast punktumstansning - avsluta kontroller och patienten får höra av sig.

Tårvägsstenos: Endast rundspolning Haab 0-> + **planera** sondering och slang 90 dagar.

Kanalikelstenos (går inte att få in sond/spolkanyl, endast backflöde) -> **planera** narkosbedömning (tårväg, kanalikelplastik/Jones glasrör).

Om ektropion/entropion/trikiasis - dokumentera med exteriörfoto och planera åtgärd.

Om allergi/ torra ögon/ befarit -> patientinfo + behandling. Avsluta kontroller.

Misstanke om polyp/ bihåleinflammation remiss till ÖNH.

Dacryocystit

Prio - 1 dag (akut)

Behandling- vid lätt rodnad, svullnad, ömhet i mediala ögonvrån behandling med peroralt antibiotikum som vid mjukdelsinfektion/sinusinfektion och lokal antibiotikum.

Återbesök - inom 1 vecka. Vid behov nästföljande besök för kontroll 1-2 veckor tills infektionen är läkt. Spolning och vid fri passage avsluta kontroller.

Vid kraftig rodnad, svullnad, ömhet, värk i mediala ögonvrån, behöver man ibland göra incision genom tårsäck och dränage. Odling görs då på punktatet. Drän skall tas bort efter 2-3 dagar. Behandling annars som ovan.

Om uttalad rodnad, svullnad, ömhet och värk i mediala ögonvrån kräves ibland att behandla inneliggande med i.v eller i.m antibiotikum (på infektionsklinik?!)

Recidiverande dacryocystit - behandling och kontroll som ovan.

Planera - narkosbedömning (Tårväg), prio 30 dagar inför bedömning och dacryocystorhinostomi (Toti).

OBS!

Operationsplanering och uppsättning på VL i orbit endast av plastikoperatör.

För narkosbedömningsfall (Jones glasrör/Toti) lämna journalkopia till plastikoperatör för anmälan i Orbit. Narkosbedömnings patienter kallas från Orbit.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10102-675416934-238

Version: 13.0

Giltig från: 2025-03-05

Giltig till: 2027-03-05