

Gäller för: Ögonsjukvård

Giltig från: 2026-05-21

Innehållsansvar: Lars Böhmer, (larbo10), Överläkare

Giltig till: 2028-05-21

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

## **Barnögon - Akut skelning och akut dubbelseende hos barn**

Prio av nybesök/remiss: Inom 48 timmar.

### **Utredning vid första besöket:**

Anamnes: Trauma, huvudvärk, öroninflammation, tidigare skelning, infektion, vaccinering.

Undersökning: Visus, motilitet, samsyn, konvergens, ögonbotten, skia, pupillreaktion.

Pares?

Latent skelning som blivit manifest?

Hyperopi som kan förklara skelning?

Esotropi? Exotropi?

Katarakt? Retinoblastom?

Om pares eller ingen säker förklaring till skelningen remiss till barnkliniken för neurologisk utredning.

### **Intervall till uppföljande besök:**

Beroende på orsak. Om hög hyperopi som förklaring till skelning och glasögonförskrivning är gjord 2-3 månader.

Intervall för uppföljning beroende på vad utredning visat och om amblyopi och amblyopibehandling.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Ögonsjukvård

**Innehållsansvar:** Lars Böhmer, (larbo10), Överläkare

**Godkänd av:** Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10102-675416934-46

**Version:** 13.0

**Giltig från:** 2026-05-21

**Giltig till:** 2028-05-21