OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Ögonsjukvård
Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare
Granskad av: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare
Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-08-17
Giltig till: 2028-08-17

Narkos – Handhavande vid narkosoperationer på ögonoperation

Syfte

Att införa en teamgemensam rutin för samordning vid narkosoperationer.

Arbetsbeskrivning/åtgärder

Katarakt (CJE20)

se även PM Förberedelser inför kataraktoperation (vgregion.se)

Preop

Vid slutenvård: Ögonläkaren gör inskrivningsanteckning i samband med narkosbedömningsbesöket. Patientens ordinarie mediciner och preop läkemedel skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior.

Vid öppenvård: Ordinationer skrivs in i Orbit, operationsanmälan och ögonmall. När patienten är helt klarbedömd av operatör ska fas operationsanmälan klarmarkeras (fliken blir grön).

Postop

Operatören fyller i postop ordinationer i Orbit, ordinationer till UVA, torg och avd.

Vid slutenvård: Nya läkemedelsordinationer skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior av operatören.

1–2 timmar efter operationen behöver patienten skrivas ut från UVA. Operatören går till UVA och ger postoperativ information.

Återbesök

Bestäms av operatören på operationsdagen. Detta ska stå i operations-berättelsen.

Om återbesök på ögonkliniken bokas tiden av operationssekreteraren som skriver operationsberättelsen.

Luxerad eller subluxerad IOL

Se även PM Katarakt - luxerad eller subluxerad IOL (vgregion.se)

Preop

Vid slutenvård: Ögonläkaren gör inskrivningsanteckning i samband med narkosbedömningsbesöket. Patientens ordinarie mediciner och preop läkemedel skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior.

Vid öppenvård: Ordinationer skrivs in i Orbit, operationsanmälan och ögonmall. När patienten är helt klarbedömd av operatör ska fas operations-anmälan klarmarkeras (fliken blir grön).

Patient skall förberedas som en för en vanlig kataraktoperation med sedvanliga droppar inklusive dilaterande droppar, om inget annat är ordinerat i Orbit.

Använder patienten blodförtunnande ska detta vara utsatt enligt PM, vid Waran-behandling ska INR tas (ska vara ”dagsfärskt”).

Postop

Operatören fyller i postop ordinationer i Orbit, ordinationer till UVA, torg och avd.

Vid slutenvård: Nya läkemedelsordinationer skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior av operatören.

1–2 timmar efter operationen behöver patienten skrivas ut från UVA. Operatören går till UVA och ger postoperativ information.

Återbesök

Återbesök till operatören inom 1-4 veckor postop. Om operatören vill ha ett extra tidigare besök får det planeras på operationsdagen. Tid bokas av sekreterare för första besöket, redan i samband med planeringen av operationstiden. Kallelsen och postopinformation (för katarakt) bifogas i journalen som följer patienten.

Ny doseringslista för Waranbehandlade patienter ska skickas med patienten hem. Doseringslistan fås av AK-mottagningen.

Vid slutenvård: Patienten får listan av ansvarig sjuksköterska på avdelningen.

Ptos – suturslynga (CBJ00)

Preop

Vid slutenvård: Ögonläkaren gör inskrivningsanteckning i samband med narkosbedömningsbesöket. Patientens ordinarie mediciner och preop läkemedel skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior.

Vid öppenvård: Ordinationer skrivs in i Orbit, operationsanmälan och ögonmall. När patienten är helt klarbedömd av operatör ska fas operationsanmälan klarmarkeras (fliken blir grön).

Normalt ges inga ögondroppar preop.

Använder patienten blodförtunnande ska detta vara utsatt enligt PM, vid Waran-behandling ska INR tas (ska vara ”dagsfärskt”).

Operationen kan ej startas innan provsvar kommit, akutmärk provet (tar cirka en timme).

Postop

Operatören fyller i postop ordinationer i Orbit, ordinationer till UVA, torg och avd.

Vid slutenvård: Nya läkemedelsordinationer skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior av operatören.

1–2 timmar efter operationen behöver patienten skrivas ut från UVA. Operatören går till UVA och ger postoperativ information.

Återbesök

Suturtagning 5-7 dagar efter operation hos undersköterska eller sjuksköterska på ögonmottagningen. Tid ska bokas och tiden skrivs på postopinformations-bladet som bifogas i journalen som följer patienten.

Ny doseringslista för Waranbehandlade patienter ska skickas med patienten hem. Doseringslistan fås av AK-mottagningen.

Vid slutenvård: Patienten får listan av ansvarig sjuksköterska på avdelningen.

Toti/Dacryocystorinostomi (CCD50) och Jones glasrör/Konjunktivocystorinostomi (CCD70)

Preop

Vid slutenvård: Ögonläkaren gör inskrivningsanteckning i samband med narkosbedömningsbesöket. Patientens ordinarie mediciner och preop läkemedel skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior.

Vid öppenvård: Ordinationer skrivs in i Orbit, operationsanmälan och ögonmall. När patienten är helt klarbedömd av operatör ska fas operations-anmälan klarmarkeras (fliken blir grön).

Normalt ges inga ögondroppar preop.

Använder patienten blodförtunnande ska detta vara utsatt enligt PM, vid Waran-behandling ska INR tas (ska vara ”dagsfärskt”).

Operationen kan ej startas innan provsvar kommit, akutmärk provet (tar cirka en timme).

Postop

Operatören fyller i postop ordinationer i Orbit, ordinationer till UVA, torg och avd.

Vid slutenvård: Nya läkemedelsordinationer skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior av operatören.

1–2 timmar efter operationen behöver patienten skrivas ut från UVA. Operatören går till UVA och ger postoperativ information.

Återbesök

Till plastikkirurg, OPM2, åtgärd epifora (slangborttagning) läkare, efter cirka en vecka. Patienten får med sig tid för återbesök denna tid bokas av planeraren på ögonoperation. Suturtagning och spolning av tårvägar ihop med besöket. Alternativt kan tid bokas till sjuksköterska på specialmottagning, OPM2, epifora (slangborttagning) ssk.

Ny doseringslista för Waranbehandlade patienter ska skickas med patienten hem. Doseringslistan fås av AK-mottagningen.

Vid slutenvård: Patienten får listan av ansvarig sjuksköterska på avdelningen.

Enukleation och evisceration (CDC00, CDC10, CDC30, CDC40)

Preop

Vid slutenvård: Ögonläkaren gör inskrivningsanteckning i samband med narkosbedömningsbesöket. Patientens ordinarie mediciner och preop läkemedel skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior.

Vid öppenvård: Ordinationer skrivs in i Orbit, operationsanmälan och ögonmall. När patienten är helt klarbedömd av operatör ska fas operations-anmälan klarmarkeras (fliken blir grön).

Standarddroppar inför operation:

Oftaquix x 1

Använder patienten blodförtunnande ska detta vara utsatt enligt PM, vid Waran-behandling ska INR tas (ska vara ”dagsfärskt”).

Operationen kan ej startas innan provsvar kommit, akutmärk provet (tar cirka en timme).

Postop

Operatören fyller i postop ordinationer i Orbit, ordinationer till UVA, torg och avd.

Vid slutenvård: Nya läkemedelsordinationer skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior av operatören.

1–2 timmar efter operationen behöver patienten skrivas ut från UVA. Operatören går till UVA och ger postoperativ information.

Återbesök

Om patienten ej vill till protesmakare, besök till undersköterska på ögon-mottagningen efter cirka 8 veckor för protesutprovning. Tid bokas och kallelse läggs i journalen som följer patienten eller skrivs på postop. informationslappen.

Om protesmakare, kommer kallelse från Skövde. Operatör dikterar remiss på operationsdagen.

Ny doseringslista för Waranbehandlade patienter ska skickas med patienten hem. Doseringslistan fås av AK-mottagningen.

Vid slutenvård: Patienten får listan av ansvarig sjuksköterska på avdelningen.

Skelningsoperation av vuxna patienter (CEC00, CEC10, CEC20, CEC30, CEC50, CED00, CEW99)

Preop

Vid slutenvård: Ögonläkaren gör inskrivningsanteckning i samband med narkosbedömningsbesöket. Patientens ordinarie mediciner och preop läkemedel skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior.

Vid öppenvård: Ordinationer skrivs in i Orbit, operationsanmälan och ögonmall. När patienten är helt klarbedömd av operatör ska fas operations-anmälan klarmarkeras (fliken blir grön).

Normalt ges inga ögondroppar preop.

Använder patienten blodförtunnande ska detta vara utsatt enligt PM, vid Waran-behandling ska INR tas (ska vara ”dagsfärskt”).

Operationen kan ej startas innan provsvar kommit, akutmärk provet (tar cirka en timme).

Postop

Operatören fyller i postop ordinationer i Orbit, ordinationer till UVA, torg och avd.

Vid slutenvård: Nya läkemedelsordinationer skrivs in i läkemedelsmodulen i Melior av operatören.

1–2 timmar efter operationen behöver patienten skrivas ut från UVA. Operatören går till UVA och ger postoperativ information.

Återbesök

Till operatör 3-10 dagar postop. Återbesökstiden får patienten ihop med operationstiden.

Ny doseringslista för Waranbehandlade patienter ska skickas med patienten hem. Doseringslistan fås av AK-mottagningen.

Vid slutenvård: Patienten får listan av ansvarig sjuksköterska på avdelningen.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Granskad av: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10102-716428724-331

Version: 7.0

Giltig från: 2026-08-17

Giltig till: 2028-08-17