

Gäller för: Ögonsjukvård

Giltig från: 2025-11-12

Innehållsansvar: Bella Johansson Iranipour, (belir), Överläkare

Giltig till: 2027-11-12

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

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Katarakt - Kataraktkirurgi och uveit

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Bakgrund och syfte

Att införa en teamgemensam rutin för samordning vid kataraktoperation där patienten även har uveit.

Preoperativ behandling

Patient med Behçets ska alltid behandlas med Prednisolon.

Behandling skall övervägas att ges till alla övriga patienter med uveit.

Aktivitetsgraden får avgöra om indikation finns och vilken dos. Som regel ges 30 mg Prednisolon dagligen med start tre dagar före operation. Samtidigt Dexametson ögondroppar med eller utan konserveringsmedel x 4 + NSAID-droppar.

Läkare på uveamottagning tar ställning till om preoperativ behandling är aktuell innan uppsättning till OPKFUS läkare. Det ska ha varit lugnt från uveit minst tre månader innan operation.

Patient med Fuchs heterokromiuveit behöver inte preoperativ peroral kortisonbehandling. Som regel bör de lokalbehandlas med NSAID och kortison 1 vecka före operation. Dexametason ögondroppar x 4 och NSAID-droppar (dosen varierar beroende på preparat).

Tänk på herpesuveit-patienter bör behandlas med tablett, Aciclovir 400 mg x 2 en vecka före och ett par veckor efter operation.

Vid oklarhet tag kontakt med behandlande uvealäkare.

Vid FUS: Skriv ett recept på Prednisolon-tabletter och ge information om hur de skall tas. Om operationen blir fördröjd bör patienten ha ytterligare en undersökning nära operationstillfället för att man ska veta att ögat är lugnt.

Kan utföras av allmänmottagning (v.b uvea läkare kan konsulteras).
Informera planerare genom att skriva in det i ORBIT (rutan Information till planerare) Uveitpatient och eventuell preopbehandling (går ej kalla med kort varsel).

Postoperativ behandling och kontroller

Dexametason ögondroppar x 4 i två veckor, därefter x 2 i två veckor (behandlingslängden individanpassas). Dosen justeras om ökad inflammation.

NSAID-droppar i cirka en månad.

Prednisolon trappas ut på cirka 2 veckor om det postoperativa förloppet är normalt. Vid ökad inflammation måste dosen ökas.

Återbesök på AAM2, orsak uveit:

dag 3–5

dag 10–14

Vid normalt förlopp skall patienten därefter kallas senast 8 veckor.

Efter sista kontroll ställningstagande till fortsatt kontroll på Uvea-mottagning.

TÄNK PÅ risken för postoperativ tryckstegring!

Referenser och relaterade dokument

Rutin Kataraktkirurgi och uveit från Verksamhet Ögonsjukvård Sahlgrenska Univeritetssjukhus [KATARAKT Kataraktkirurgi och uveit \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)
hämtad 2023-12-07

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: NU10102-716428724-356

Version: 4.0

Giltig från: 2025-11-12

Giltig till: 2027-11-12