

Gäller för: Ögonsjukvård

Giltig från: 2025-04-22

Innehållsansvar: Inger Back Wingård, (ingba1), Sektionsledare

Giltig till: 2027-04-22

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Barnögon Glasögonförskrivning samt återbesök vid refraktionsfel

Reviderat i denna version

Hela dokumentet är reviderat.

Syfte

Syftet med riktlinjen är att optimera synutvecklingen för barn med refraktionsfel.

Glasögonförskrivning

Barnen undersöks i cykloplegi enligt [Barnögon Ögondroppar inför och vid besök på mottagningen](#)

Generella riktlinjer samt arbetsbeskrivning efter ålder

Enligt Verksamhet Ögonsjukvård, Drottning Silvias Barnsjukhus:

[BARNÖGON Riktlinjer för glasögonförskrivning](#)

Om barnet inte har någon skelning eller några subjektiva besvär och de vid undersökning går upp i visus till godkänd nivå med korrektion, så kan vi avvakta med glasögon. Barn över 7 år avslutas och yngre barn kallas till ortoptist för kontroll om 6-12 mån (beroende på värdena), orsak BAM2/3, åtgärd Refr oprioriterat. (Visus okorrigerat får inte ligga mer än någon rad under godkänd nivå, vid myopi kolla närvisus). Godkänd visusnivå: 4 år 0.8 HVOT, 5 år 0.7 KM, 6 år 0.8 KM, 7 år 0.9 KM, 8 år 1.0 KM.

Undantag är barn med **anisometropier** över 2 dioptrier som alltid rekommenderas korrektion p g a risk för utveckling av amblyopi.

Om indikation för glasögon finns, skall recept utfärdas vid första besöket.

Återbesöksintervall efter glasögonutskrift

Nedan rekommendationer kan/bör individualiseras t ex vid små barn och bristande compliance. Motivera då detta i journal.

Efter *första* glasögonordinationen (då ingen misstanke om annan ögonsjukdom finns):

Tänk alltid på att om möjligt kontrollera synskärpan i cykloplegi.

- Vid misstänkt eller konstaterad ensidig amblyopi till följd av skelning eller anisometri: återbesök till ortoptist efter 3 månader, prio 1, orsak BAM2/3, åtgärd amb.
- Vid starkare styrkor (över +/- 6 sf och -2 cyl) där det finns misstanke om bilateral amblyopi: återbesök till ortoptist efter 4 månader, prio 1, orsak BAM2/3, åtgärd amb.
- Vid lägre styrkor än ovan, där synnedsetningen bedöms motsvara refraktionsfelet ska visuskontroll ske hos ortoptist/optiker om 5-6 månader, oprioriterat, orsak BAM2/3, åtgärd synn.
- Informera om att de ska ta kontakt med oss om det inte fungerar med glasögonen. Ge alltid vår skriftliga patientinformation och dokumentera det i Melior.

Då barnen redan har glasögon (refraktionskontroll ska ske med 1-1,5 års intervall):

- Patienter med pågående amblyopibehandling: återbesök till ortoptist efter 3 månader, prio 1, orsak BaM1/2, åtgärd amb (vid lätt amblyopibehandling, eller väl fungerande: återbesök 4 mån, prio 1).
- Vid lågt visus för åldern eller avsaknad av visusuppgång, trots god compliance av vår behandling; Överväg refraktionering efter 3 dagars Atropin. Om refraktionen helt säkert stämmer gör ny ögonbottenbedömning och OCT Wide (H) då patienten ändå är dilaterad. Ta ställning till om ytterligare utredning behövs; elektrofysiologi, färgsinne, synfält. Ta gärna upp på patientrond.
- Vid ålders normalt visus; återbesök till ortoptist/optiker **tidigast** om 6 månader, oprioriterat, orsak BAM1/2, åtgärd synn. Barn från 6 års ålder – överväg kontroll om 1 år, oprioriterat, orsak BAM2/3, åtgärd Refr. Om det planerade återbesöket hamnar i närheten av patientens 8 årsdag – avsluta patienten och rekommendera fortsatta kontroller hos optiker. Ge gärna målsman vår minneslapp ”Avslutande kontroll på ögonmottagningen”.
- Informera alltid om att de ska ta kontakt med oss om det inte fungerar med de nya glasögonen

Se också separat rutin angående barn med myopi.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Inger Back Wingård, (ingba1), Sektionsledare

Godkänd av: Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10102-716428724-387

Version: 2.0

Giltig från: 2025-04-22

Giltig till: 2027-04-22