

Gäller för: Klinik för hud-STD infektion vårdhotell och ögonsjukdomar

Giltig från: 2025-05-07

Innehållsansvar: Anna Toftgård, (annto3), Överläkare

Giltig till: 2027-05-07

Granskad av: Anna Toftgård, (annto3), Överläkare

Godkänd av: Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

Okulär hypertension (OH)

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin som ersätter tidigare rutin Glaukom – Okulär hypertension (OHT)

Sammanfattning

Rutinen beskriver handläggning av patienter med okulär hypertension.

Bakgrund och syfte

Rutinen beskriver handläggning av patienter med okulär hypertension. Diagnosen Okulär hypertension ställs av ögonläkare. Okulär hypertension följs antingen hos optiker externt eller hos Ögonmottagningen SÄS, enligt kriterier som beskrivs nedan.

Förutsättningar

Okulär hypertension (OH) innebär ögontryck ≥ 22 mmHg, mätt med applanationstonometer (om sådan finns att tillgå) och avsaknad av glaukomskador. Diagnosen OH ställs av ögonsjukvården.

Förekomsten av pseudoexfoliationer (PEX) och pachymetrivärde (central corneal tjocklek, CCT) bör vara dokumenterade i journalen. Tumregel: tunn hornhinna är < 500 μm , tjock hornhinna är > 600 μm .

Uppföljningen sker huvudsakligen med kontroll av ögontryck och automatisk perimetri (synfältstest Humphrey SITA faster). Papill-OCT kan ibland utgöra komplement till uppföljningen.

Diagnoskoder ICD-10:

H40.A Okulär hypertension

H40.0D Exfoliationssyndrom utan säker glaukomdiagnos

Utförande

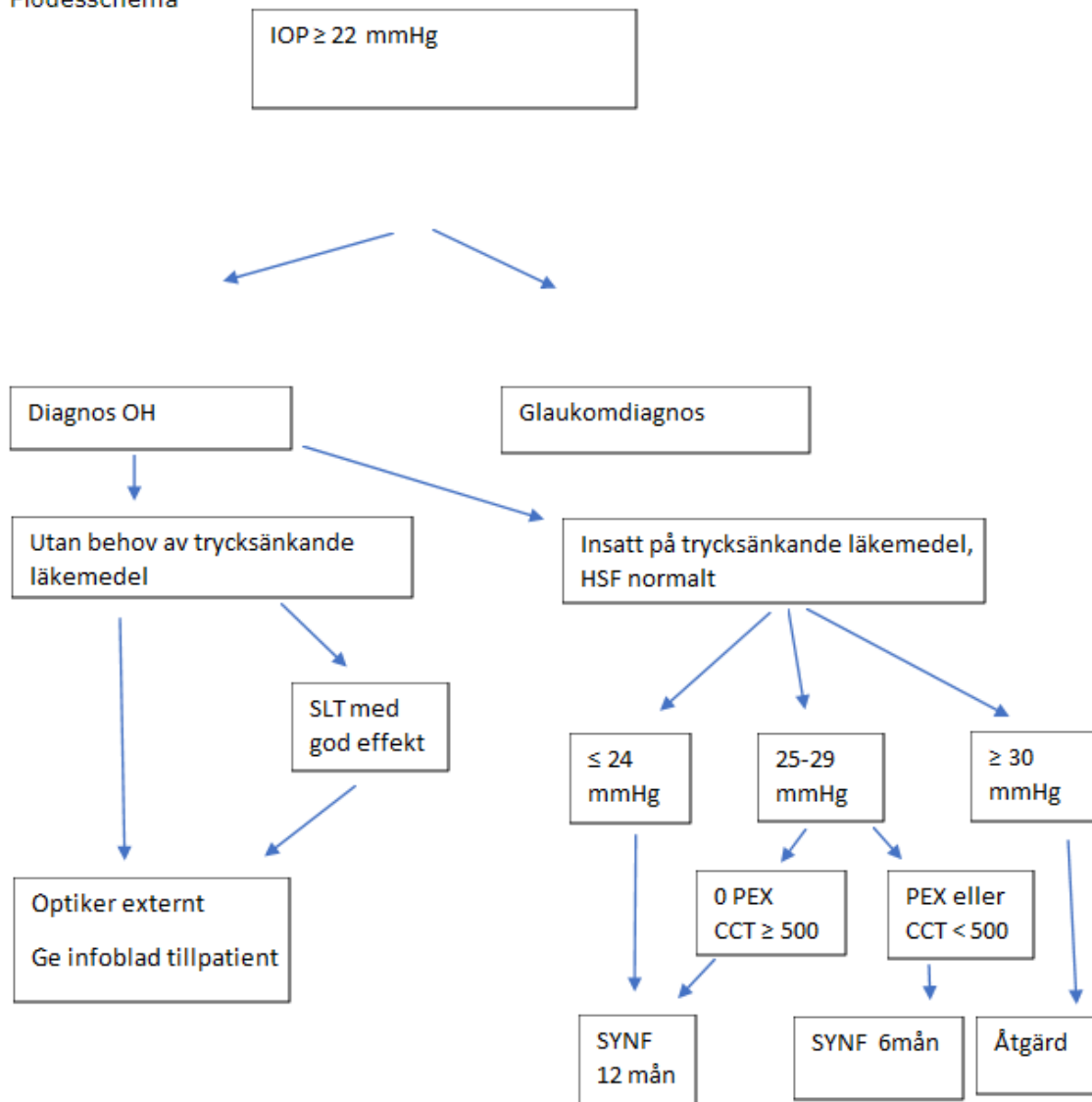
OH utan trycksänkande läkemedelsbehandling

- Patient med diagnos OH som inte kräver ögontrycksänkande läkemedelsbehandling ska hänvisas till fortsatta och regelbundna kontroller hos extern optiker. Ge patienten informationsbladet [Information om Kontroll av okulär hypertension](#)” och fyll i rekommendation om nästa kontroll om 6 månader.
- OH som behandlats med SLT och vid efterkontroll hamnat på tillfredsställande trycknivåer hänvisas till extern optiker enligt ovan om patienten inte har trycksänkande läkemedel.

OH med trycksänkande läkemedelsbehandling

- OH med trycksänkande läkemedelsbehandling ska kontrolleras på ögonmottagningen.
- Bokinnsalternativ.
 - SYNf – visus endast om subjektiv försämring, tryck och HSF
 - VP-mottagning/tryckmottagning – tryck (till exempel för kontroll efter SLT eller insättning av trycksänkande läkemedel)
 - GM-läk – visus, tryck och HSF. Huvudsakligen vid förekomst av andra ögon diagnoser som kan kräva åtgärd/uppföljning, eller remiss av patient med OH från extern optiker.
- Tryck ≤ 24 mmHg: bokas till SYNf 12 mån
- Tryck 25–29 mmHg utan PEX och CCT ≥ 500 μm : bokas till SYNf 12 mån
- Tryck 25–29 mmHg med PEX och/eller CCT <500 μm : bokas till SYNf 6 mån
- Tryck 30 mmHg: överväg trycksänkande åtgärd

Flödesschema



Relaterad information

[Information om Kontroll av okulär hypertension](https://samarbete-skyddad.vgregion.se/sites/sy-sas-ogonmottagning/_layouts/15/WopiFrame2.aspx?sourcedoc=%7BF1DE8415-20B0-454D-BCE1-1166B980C0A9%7D&file=Information%20-%20Kontroll%20av%20okul%C3%A4r%20hypertension%20hos%20optiker.docx&action=default&IsList=1&ListId=%7BD4AB33A0-CC1E-4E28-AC89-DAF847747FFB%7D&ListItemId=3729) Se https://samarbete-skyddad.vgregion.se/sites/sy-sas-ogonmottagning/_layouts/15/WopiFrame2.aspx?sourcedoc=%7BF1DE8415-20B0-454D-BCE1-1166B980C0A9%7D&file=Information%20-%20Kontroll%20av%20okul%C3%A4r%20hypertension%20hos%20optiker.docx&action=default&IsList=1&ListId=%7BD4AB33A0-CC1E-4E28-AC89-DAF847747FFB%7D&ListItemId=3729

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Klinik för hud-STD infektion vårdhotell och ögonsjukdomar

Innehållsansvar: Anna Toftgård, (annto3), Överläkare

Granskad av: Anna Toftgård, (annto3), Överläkare

Godkänd av: Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9664-1214603886-113

Version: 2.0

Giltig från: 2025-05-07

Giltig till: 2027-05-07