

Gäller för: VO5 Ortopedi Ögon Öron näsa hals
Innehållsansvar: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare
Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare
Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-28

Giltig till: 2028-01-28

Luxerad eller subluxerad IOL – preoperativ och postoperativ handläggning

Förändringar sedan föregående version

Mindre uppdatering.

Bakgrund och syfte

Underlätta handläggning av patienter med luxerad IOL.

Utförande

Preoperativ handläggning

- Om IOL ligger fritt i glaskroppsrummet remitteras patienten till BAS, SU/Mölndal.
- Om IOL ligger luxerad i irisplanet remitteras patienten till NU-sjukvården.

I remissen ska nedanstående framgå:

- Styrka på egna glasögon
- Visus med egen korrektion och eventuellt afakikorrektion
- IOP
- Linsläge och helst typ av lins, kapselspannring?
- Irisstatus
- Gärna makula-OCT
- Ultraljud om man inte har någon insyn

Bifoga även:

- Hälsodeklaration
 1. Aktuell biometri för Sensor, Artisan, Kowa PU6A (finns sammanställda på blad som heter SRK/T). Går det inte att göra ska gamla biometrivärden omräknade för ovan nämnda linser bifogas.

- Läkemedelslista

Postoperativ handläggning (Artisan)

- Postoperativ kontroll efter 1–4 veckor med visus, tryck och ögonstatus (ibland blir det återbesök här och ibland i Uddevalla).
- Uppstickande, skavande suturer kan tas bort efter 2 månader.

Relaterad information

För mer information var god se styrdokument från NU-sjukvården:

[Katarakt – Luxerad eller subluxerad IOL](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO5 Ortopedi Ögon Öron näsa hals

Innehållsansvar: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9725-959466179-104

Version: 4.0

Giltig från: 2026-01-28

Giltig till: 2028-01-28