

Intravitreal injektionsbehandling – handläggning och ordination

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument, ersätter två tidigare styrdokument.

Bakgrund och syfte

Beskriva handläggning av patienter med behov av intravitreal injektionsbehandling.

Utförande

Undersökningar

- Visus och närvisus
- OCT samt OCT-A (vid misstänkt MNV)
- Eventuellt FA/ICG vid misstänkt CSCR/PCV efter diskussion med medicinsk retinaläkare.

Innan inledning av injektionsbehandling

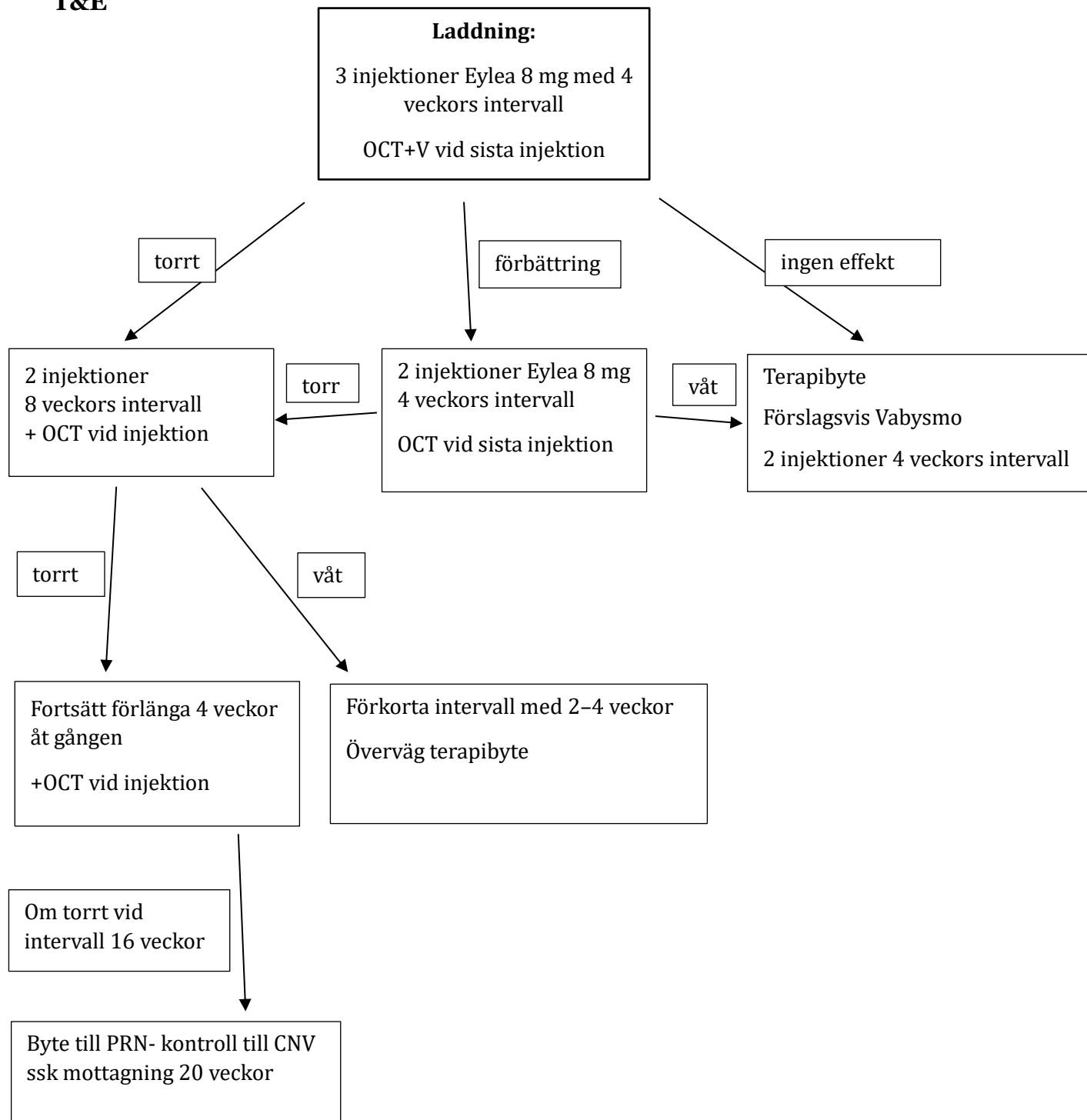
- Visus $>0,1/24$ punkter. Annars diskutera med medicinsk retinaläkare innan man påbörjar behandling.
- Viktigt att informera patienten om följande:
 - Risker med behandling (inflammation, endoftalmit, amotio).
 - Behandlingen bromsar sjukdomen, det är inte garanterat att synen blir bättre. Vi försöker främst att undvika ytterligare försämring av syn.

- I början ges 3 injektioner, 1 per månad. Totalt blir det sannolikt många sprutor med olika tidsintervall (långtidsbehandling).
- Hur behandlingen går till: att man får bedövningsdroppe, att injektionen bara tar några sekunder och sedan går patienten hem.
- Fyll i ordinationsmallen samt 1:a registrering makularegistret på lapp.

Planering

- Regim:
 - T&E för MNV
 - 3 injektioner Eylea 8 mg med 4 veckors intervall.
 - OCT + V vid sista injektionen.
 - PRN för DME, RVO
 - 3 injektioner Eylea 8 mg med 4 veckors intervall.
 - Återbesök till ssk 4 veckor efter sista injektion.
 - Modifierat PRN för myopiskt membran
 - 1 injektion Eylea 8 mg.
 - Återbesök till ssk 4 veckor efter injektion.

T&E



Allmänna råd:

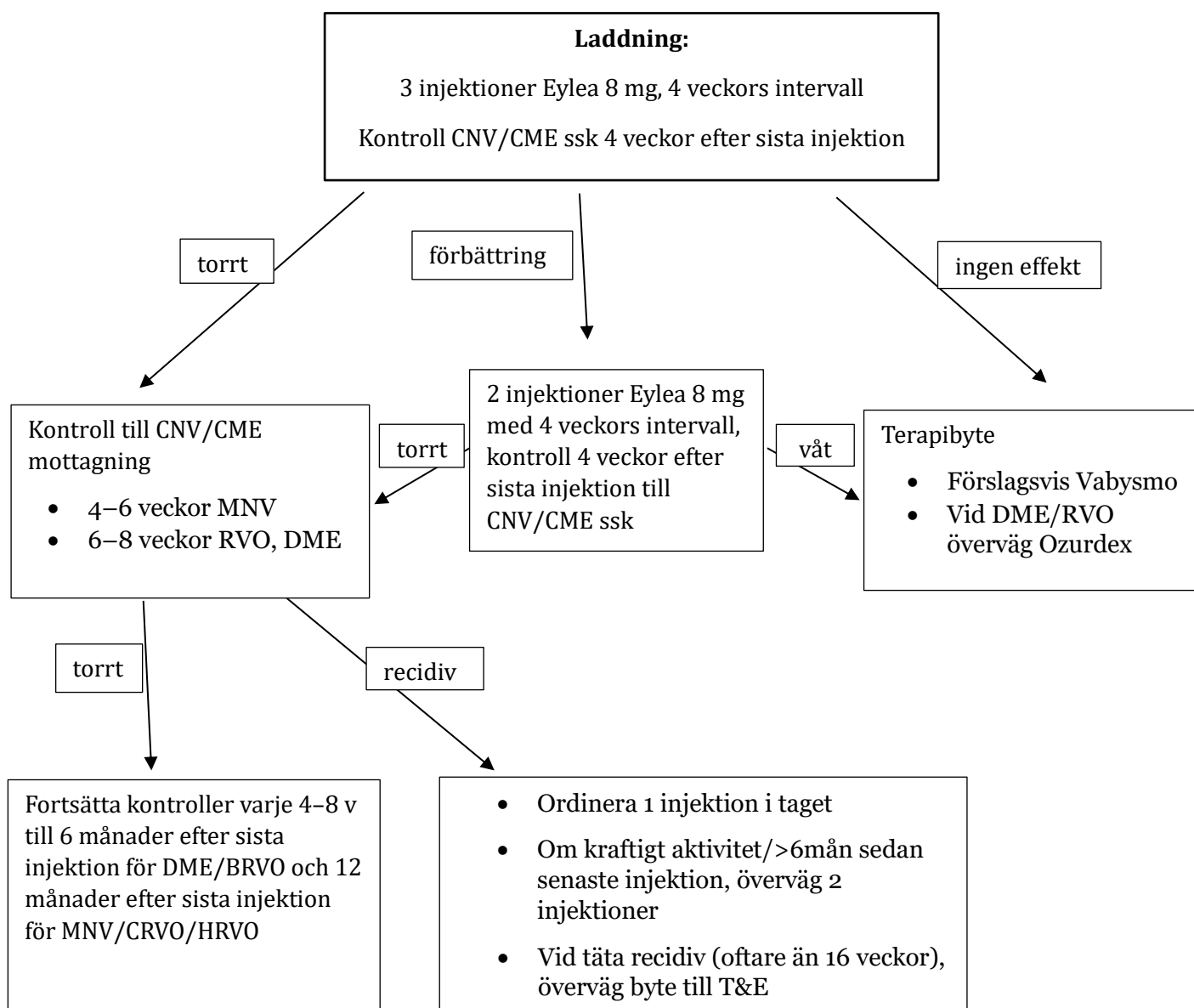
Boka injektioner i serie:

- 4–6 v 3 injektioner
- 7–11 v 2 injektioner
- 12–16 v 1 injektion

Intervalländring:

- Förläng intervall med 4 veckor åt gången till att börja med, sedan +/- 2 veckor.

PRN



Behandling och kontroller avslutas om:

- Patienten önskar avsluta (viktigt att diskutera konsekvenser med patienten/anhöriga).
- Lågt visus (<0,1 Snellen och/eller NV <24 punkter).
- Utveckling av signifikant fibros/atrofi i fovea.
- Stabilt status:
 - Mer än 12 månader utan injektioner för MNV/CRVO/HRVO.
 - 6 månader för DME/BRVO.

Avslutande injektioner på grund av stabil:

- DME-patienter bokas in för diabetesfotokontroll med OCT efter 6 månader, om torrt då kan man fortsätta screening hos Digifundus.
- CRVO/HRVO-patienter bokas in om 2 månader för läkarkontroll för att utesluta irisrubeos/proliferationer.
- MNV- och BRVO-patienter rekommenderas fortsätta självkontroller hemma med kontakt med ögonmottagningen vid behov.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Karolina Radomska, (karra15), Underläkare,
ST

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9725-959466179-130

Version: 1.0

Giltig från: 2025-10-16

Giltig till: 2027-10-16