

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Erica Thurén, (erigu8), Ögonsjuksköterska

Granskad av: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-21

Giltig till: 2027-03-21

Generella direktiv läkemedelsbehandling - ögonsjukvård

Förändringar sedan föregående version

Mindre revidering och förlängd giltighetstid.

Bakgrund och syfte

Generell ordination gäller för patienten på definierad enhet. Dessa generella läkemedelsordinationer (go) är framtagna enligt SkaS rutin.

Se styrdokument: [Generellt direktiv om läkemedelsbehandling \(go\)](#)

Förutsättningar

Avgränsningar

Målgrupp: Leg. sjuksköterskor och leg. läkare inom K5, ögonmottagningen.

Tillämpliga lagar, föreskrifter eller externa riktlinjer

- HSFL-FS 2017:37
- Regionala riktlinjer läkemedelshantering
- Regionala läkemedelshanteringsrutiner

Utförande

Godkända Generella direktiv om läkemedelsbehandling finns här:

Dokumentnamn	Gäller för	Gäller vid	Sidan 1 av 3
<u>Generella direktiv om läkemedelsbehandling</u>	Meliorenhet/er: <u>ÖgoM S (Ögonmottagningen Skövde)</u>	Verksamhetsområde: K5- Ögonmottagningen	
Innehållsansvarig	Granskad av	Godkänd av	Gäller t o m
Sign:	Sign:	Sign:	2027-03-21
Namn, titel, datum	Namn, titel (läkemedelsansvarig läkare)	Namn/förtydligande, datum (Verksamhetschef)	Erställer tidigare version daterad
Erica <u>Skövde</u> , Sjuksköterska	Lena Kovalchuk, Ögon ÖL	Cecilia Andersson, VC K5	

Dessa direktiv gäller för patienterna på ovan definierad enhet/er.

Sjuksköterskor får efter behovsbedömning, dela ut läkemedel enligt nedanstående ordination. Läkemedel får ges under maximalt ett dygn. Om behov kvarstår därefter krävs ordination av läkare.

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Melior). Maximalt 255 tecken. <i>Låt kursiva underrubriker vara kvar.</i>	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt
<i>Indikation:</i> Tårsubstitut, vid ögonundersökning <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i>	<u>Artelac</u> ögondroppar <u>Endosbehållare</u>	1 <u>drp</u>		Kan upprepas	Lokalt i aktuellt öga
<i>Indikation:</i> Pupillvidgande <i>Kontraindikation:</i> Grund främre kammare och trång kammarvinkel. Överkänslighet mot aktiva innehållsämne. <i>Anmärkning:</i> Kan ges tillsammans med <u>Phenylephrine 10%</u>	<u>Cyklopentolat 1%</u> ögondroppar <u>Endosbehållare</u>	1-2 <u>drp</u>		2 <u>drp</u>	Lokalt i aktuellt öga
<i>Indikation:</i> Pupillvidgande <i>Kontraindikation:</i> Grund främre kammare och trång kammarvinkel. Överkänslighet mot aktiva innehållsämne. <i>Anmärkning:</i> Vänta 5 minuter emellan dropparna	<u>Cyklopentolat-Fenylefrin 0,85%+1,5% alt 0,5%+0,5%</u> ögondroppar Flaska	2 <u>drp</u>		Kan upprepas	Lokalt i aktuellt öga
<i>Indikation:</i> För samtidig anestesi och färgning av ögat vid diagnostik. <u>Applanationstonometri</u> <i>Kontraindikation:</i> Överkänslighet mot <u>lidokain</u> och andra lokalanestetika. <i>Anmärkning:</i>	<u>Lidokain-Fluorescein 4%+0,25%</u> ögondroppar <u>Endosbehållare</u>	1 <u>drp</u>		Kan upprepas	Lokalt i aktuellt öga
<i>Indikation:</i> Lösning, spädningvätska och spolvätska <i>Kontraindikation:</i> <i>Anmärkning:</i>	Natriumklorid 9mg/ml injektionsvätska Ampull	10-20 ml		Kan upprepas	Lokalt i aktuellt öga alt i.v.

Dokumentnamn	Gäller för	Gäller vid	Sidan 2 av 3
Generella direktiv <u>om läkemedelsbehandling</u>	Gäller för <u>Melior</u> net/er: <u>ÖgoM S (Ögonmottagningen Skövde)</u>	Verksamhetsområde: K5- Ögonmottagningen	
Innehållsansvarig	Granskad av	Godkänd av	Gäller t o m
Sign:	Sign:	Sign:	2027-03-21
Namn, titel, datum	Namn, titel (läkemedelsansvarig läkare)	Namn/förtydligande, datum (Verksamhetschef)	Ersätter tidigare version daterad
Erica Thunberg, Sjuksköterska	Lena Kovalchuk, Ögon ÖL	Cecilia Andersson, VC K5	

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Melior). Maximalt 255 tecken. Låt kursiva underrubriker vara kvar.	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gånger per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt
<i>Indikation:</i> Lokalanestetikum <i>Kontraindikation:</i> Överkänslighet för derivat av para-aminobensoesyra. <i>Anmärkning:</i>	<u>Oxibuprokain 0,4% ögondroppar</u> <u>Endosbehållare</u>	2 <u>dropp</u>		Kan upprepas	Lokalt i öga
<i>Indikation:</i> Analgetikum, premedicinering <i>Kontraindikation:</i> Svår leverinsufficiens. Överkänslighet mot aktiva innehållsämnen. <i>Anmärkning:</i> 1-2 <u>tabl</u> vid behov	<u>Paracetamol 500 mg tabl</u>	500 mg	Var <u>4-6 h</u>	4 g	<u>p.o.</u>
<i>Indikation:</i> <u>Mydriatikum</u> <i>Kontraindikation:</i> Grund främre kammare eller trång kammarvinkel. Överkänslighet mot aktiva innehållsämnen. Barn under 12 år r/t risk för systempåverkan. <i>Anmärkning:</i> Kan ges tillsammans med <u>Cyklopentolat 1%</u>	<u>Phenvleprine 10% ögondroppar</u> <u>Endosbehållare</u>	2 <u>dropp</u>		2 <u>dropp</u>	Lokalt i aktuellt öga
<i>Indikation:</i> Antiseptikum <i>Kontraindikation:</i> Överkänslighet mot jod. <i>Anmärkning:</i> En droppe upptill respektive nedtill på <u>konjunktiva</u> , preoperativt.	<u>Ophtaid 50 mg/ml</u> Flaska 4 ml	2 <u>dropp</u>		2 <u>dropp</u>	Lokalt i aktuellt öga
<i>Indikation:</i> Ångstdämpande och lugnande. Premedicinering inför behandling <i>Kontraindikation:</i> <u>Mvasthenia gravis</u> . Sömnapné. Svår leverinsufficiens. Svår respiratorisk insufficiens. Överkänslighet mot <u>bensodiazepiner</u> eller aktiva innehållsämnen.	<u>Stesolid 5 mg tabl</u>	<u>2,5-5 mg</u>	1	5 mg	<u>p.o.</u>

Dokumentnamn		Gäller vid	Sidan 2 av 3
<u>Generella direktiv om läkemedelsbehandling</u>		Gäller för <u>Melior</u> enhet/er: <u>Ögoms</u> (Ögonmottagningen Skövde)	Verksamhetsområde: K5- Ögonmottagningen
Innehållsansvarig		Granskad av	Godkänd av
Sign:		Sign:	Sign:
Namn, titel, datum Erica Thunén, Sjuksköterska		Namn, titel (läkemedelsansvarig läkare) Lena Kovalchuk, Ögon ÖL	Namn/förtydligande, datum (Verksamhetschef) Cecilia Andersson, VC K5
			Gäller t o m 2027-03-21
			Ersätter tidigare version daterad

Indikation, kontraindikation och anmärkning (kommer att synas i anvisningsruta i Melior). Maximalt 255 tecken. <i>Låt kursiva underrubriker vara kvar.</i>	Läkemedel, läkemedelsform, styrka	Dos, enhet	Antal gångar per dygn	Maxdos per dygn	Adm sätt
<i>Anmärkning:</i> Vid behov					
<i>Indikation:</i> Lokalanestetikum <i>Kontraindikation:</i> Överkänslighet för derivat av para-aminobensoesyra eller aktiva innehållsämnen. <i>Anmärkning:</i>	<u>Tetracain 1% ögondroppar</u> <u>Endosbehållare</u>	<u>2</u> <u>drp</u>		Kan upprepas	Lokalt i aktuellt öga
<i>Indikation:</i> <u>Mydriatikum</u> <i>Kontraindikation:</i> Grund främre kammare eller trång kammarvinkel. Överkänslighet mot aktiva innehållsämnen. <i>Anmärkning:</i> Vid behov ges, efter ytterligare 30 minuter, ytterligare <u>1-2</u> droppar.	<u>Tropikamid 0,5% ögondroppar</u> <u>Endosbehållare</u>	<u>1-2</u> <u>drp</u>		Kan upprepas	Lokalt i aktuellt öga

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Erica Thurén, (erigu8), Ögonsjuksköterska

Granskad av: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9725-959466179-28

Version: 3.0

Giltig från: 2025-03-21

Giltig till: 2027-03-21