

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-16

Giltig till: 2028-06-16

Kontusion - ögonsjukvård

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid.

Bakgrund, syfte och mål

Att underlätta handläggningen i den kliniska vardagen.

Arbetsbeskrivning

Lättare kontusion behandlas ambulantly, t.ex. mindre hyfema, kornig ljusväg o.s.v. Lämpligt är att patienten härvid sjukskrivs 1–2 veckor, vilar hemma och ej utför större kroppsansträngningar. Ingen lokal terapi.

Omfattande kontusioner kan vara inläggningssvall, t.ex.:

- Om halva kammaren eller mer är blodfylld
- Vid misstänkta retinalskador som hål eller omfattande ödem
- Vid omfattande kontusionsskador

Patienten bör bli föremål för en kontrollundersökning på ögonmottagningen cirka 2 veckor efter skadan. Kontrollundersökningen bör omfatta visus, pupill, retina inklusive periferi. Synfält endast i utvalda fall.

Överväg Cyklokapron!

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9725-959466179-42

Version: 8.0

Giltig från: 2026-06-16

Giltig till: 2028-06-16