

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Giltig från: 2026-05-19

Innehållsansvar: Caroline Antonsson, (caran10), Ögonsjuksköterska

Giltig till: 2028-05-19

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Mannitolbehandling - ögonsjukvård

Förändringar sedan föregående version

Revidering av tidigare rutin; förtydligande av ansvarsfördelning och utförande, förtydligande förutsättningar.

Bakgrund och syfte

Adekvat behandling med Mannitol.

Utförande

Mannitolbehandling ges i två situationer:

1. Ögonmottagningen: För att sänka ögontryck där behandling med Diamox och Glycerol inte haft tillräcklig effekt. Patienten får då skrivas in på SÖRA för Mannitoldropp. Mannitol ordineras i läkemedelsmodulen via ordinationsmall *Mannitol*.
2. Ögonoperation: Preoperativt för att slippa öppna ett öga med högt tryck för att minska trycket bakifrån.

Arbetsbeskrivning preoperativ Mannitolbehandling:

Ögonoperation samordnar med Dagkirurgi/postop när behov av Mannitolbehandling behöver planeras och genomföras.

Ögonoperation, telefon 31009.

Dagkirurgi/postop, telefon 32805.

Ansvarig operatör ordinerar Mannitol i läkemedelsmodulen i Melior via ordinationsmall *Mannitol*.

Preoperativ Mannitolbehandling ges och KAD sätts på Dagkirurgi/postop. Infusionen bör starta 2–2,5 timme innan tilltänkt operations början för att önskad trycksänkande effekt skall ha uppnåtts. Mannitol har sin största trycksänkande effekt efter 2–4 timmar. Detta

innebär också att Mannitol-infusionen bör vara avslutad när patienten tas till operationsavdelningen.

Genomförande: Mannitol 150 mg/ml. 500 ml finns som färdiga påsar. De första 200 ml ska gå in på 15 minuter. Blodtryck och puls ska under denna tid kontrolleras var 5:e minut då risk för blodtrycksfall föreligger. Resterande mängd ska gå in på två timmar. Under denna tid kontrolleras blodtryck och puls var 30:e minut.

Efter operation återförs patienten till Dagkirurgi/postop för sedvanliga efterkontroller, KAD-dragning samt kontroll av spontan miktions innan patienten skickas hem.

Arbetsgrupp

Caroline Antonsson, ögonsjuksköterska Ögonoperation

Helena Wallskog, ögonsjuksköterska Ögonoperation

Ewa Dahqvist, enhetschef Ögonoperation

Mimmi Lindqvist, överläkare Ögonkliniken

Christian Rexborn, enhetschef Dagkir-postop

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Caroline Antonsson, (caran10),
Ögonsjuksköterska

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9725-959466179-47

Version: 10.0

Giltig från: 2026-05-19

Giltig till: 2028-05-19