

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Krístrún Stefánsdóttir, (krist25), Specialistläkare

Granskad av: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-16

Giltig till: 2026-12-16

Pupillvidgning av barn

Förändringar sedan föregående version

Mindre revidering.

Bakgrund, syfte och mål

Adekvat pupillvidgning av barn.

Arbetsbeskrivning

Barn under 1 år:

Dessa barn vidgas med Cylomydril som är den "svaga" K-droppen som innehåller cyklopentolat 0,5 % och fenylefrin 0,5 %.

Alternativ som kan användas i stället är Cyclomydril som innehåller cyklopentolat 0,2 % och fenylefrin 1 %.

Prematura barn som ska undersökas avseende ROP droppas 1 timme samt 50 minuter före undersökning. Neonatalavdelningen har egna droppar och sköter droppningen på inneliggande barn. Övriga droppas på ögonmottagningen.

Barn över 1 år:

K-droppe Cyklopentolat 0,85 %, Fenylefrin 1,5 %. Om ej effekt av K-droppe kan Atropin användas.

Atropin 0,5 %: 1–10 år.

Atropin 1 %: Över 10 år.

Se även SU:s styrdokument:

[BARNÖGON – Dilaterande ögondroppar för barn - dropprutiner](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Kristrún Stefánsdóttir, (krist25),
Specialistläkare

Granskad av: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9725-959466179-56

Version: 8.0

Giltig från: 2024-12-16

Giltig till: 2026-12-16