

Gäller för: VE Akutmott Ambulans, M2 gamla VE, VE Ögon ÖNH Käk Log

Giltig från: 2025-04-09

Innehållsansvar: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Giltig till: 2027-04-09

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Ögonpatient och akutsjukvård på jourtid

Förändringar sedan föregående version

Ändrade tider för primärjour på ögonkliniken.

Bakgrund

Läkarkapacitet ska frigöras för verksamheten dagtid genom effektivisering av nyttjandet av läkarresurser med primärjournskompetens.

På grund av bemanningsskäl och omplanering av läkarresurser kommer ögonkliniken på SkaS endast att finnas tillgänglig klockan 08:00-20:00 vardagar och klockan 08:00-18:00 helgdagar.

Avd. 237 på SU/Mölndal tar hand om all telefonrådgivning för SkaS ögonpatienter efter klockan 20:00 vardagar och klockan 18:00 helgdagar. Avd. 237 på SU/Mölndal bedömer om det är aktuellt att för nuvarande vårdgivare (till exempel sjuksköterska på akutmottagningen) att ta kontakt med ögonbakjour via växeln. Växeln har uppdaterad information om vem som är regional bakjour.

Utförande

Vardagar klockan 20:00-08:00 och helgdagar klockan 18:00-08:00 svarar ögonsjuksköterska på avd. 237, SU/Mölndal, som i sin tur avgör behov av kontakt med regiongemensamma bakjouren via växeln.

När en patient kommer till akutmottagningen görs en första bedömning av triagesjuksköterska som i sin tur vid behov kontaktar avd. 237, SU/Mölndal, tel. 0500-432131 (kopplat till avd. 237). Innan kontakt med bakjour ska fotografering av ögat ske samt tryckmätning. Ögontryck bör om möjligt mätas med iCare på avdelning 81–82, tel. 0500-431618.

- **Främmande kropp i ögat efter exempelvis slipning, smärgling**
Sjuksköterska på akutmottagningen får lägga en klick
Kloramfenikolsalva i ögat samt lägga förband över ögat. Patienten hänvisas till aktuell vårdcentral/ jourcentral morgonen därpå. Vid anamnes på hamrat metall mot metall ska ögonjour kontaktas.
- **Svetsblänk**
Sjuksköterska på akutmottagningen får lägga en klick
Kloramfenikolsalva i ögat samt lägga förband över ögat på samma sätt som ovan. Mot smärta kan man också ge 2 st. Alvedon alternativt 1 st. OxyNorm 5 mg. Patienten hänvisas till aktuell vårdcentral/jourcentral morgonen därpå.
- **Lut eller syra i ögat**
Spola omedelbart med koksalt. Kontakta ögonjour.
- **Svår smärta i ögat + synnedsättning**
Ögontryck bör om möjligt mätas med iCare på avdelning 81–82, tel. 0500-431618. Därefter kontaktas ögonjour.
- **Vasst våld alternativt kraftigt trubbigt våld mot ögat + synpåverkan**
Kontakta ögonjour.
- **Akut (timmar) ensidig synnedsättning**
Kontakta ögonjour.
- **Vid kraftig svullnad och svårigheter att öppna ögonlock och inspektera ögat.**
Kontakta ögonjour.
- **Misstänkt nekrotiserande fasciit**
Omedelbar bedömning av allmänkirurg eller ÖNH-specialist på plats och därefter kontakt med ögonjour.
- **Patienter som inom den senaste veckan fått en injektion i ögat eller kataraktererats och har bekymmer med rodnad, ljuskänslighet och eventuellt nedsatt syn, misstänkt infektion (endofthalmit)**
Kontakta ögonjour.
- **Övriga patienter som söker nattetid på grund av lättare smärta med eller utan rodnad**
Hänvisas vid behov till aktuell vårdcentral/jourcentral morgonen därpå.

Förslag på läkemedelsförråd på akutmottagningen

Bedövning	Tetracain, MEDA engångspipett
Bedövning + infärgning	Fluress (hållbarhet en vecka) eller engångspipett Lidocain-Fluorescein
Pupillvidgning	Mydriacyl 5 ml (hållbarhet en vecka) eller Tropicamid engångspipett
Antibiotika	Kloramfenikol ögonsalva

Kontaktperson mellan akutmottagningen och ögonverksamheten är i första hand enhetschef på ögonmottagningen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Akutmott Ambulans, M2 gamla VE, VE Ögon
ÖNH Käk Log

Innehållsansvar: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9725-959466179-78

Version: 20.0

Giltig från: 2025-04-09

Giltig till: 2027-04-09