

## Regional rutin

# BARNÖGON Intermittent exotropi

## Syfte

Syftet med rutinen är att skapa en regiongemensam uppföljning av barn med intermittent exotropi för lika vård i regionen.

## Bakgrund

Vid intermittent exotropi (utåtskelning) skelar barnet enbart ibland, till exempel vid trötthet eller då barnet tittar på avlägsna objekt.

Intermittent exotropi återfinns hos cirka 1 % av befolkningen (1).

Barn med intermittent exotropi kontrolleras på ögonklinik under uppväxtåren för att det i tid ska kunna sättas in behandling vid utveckling av amblyopi eller förlust av binokularitet.

Uppföljningsintervallen i rutinen (tabell 1) grundar sig delvis på klinisk erfarenhet då det vetenskapliga stödet är begränsat.

## Arbetsbeskrivning

### Okomplicerad intermittent exotropi

Barnet kallas på regelbundna kontroller (tabell 1). Ingen behandling initieras om barnet har en åldersadekvat synutveckling, skelar mindre än 50 % av sin vakna tid, har samsyn, normal konvergens, ingen amblyopi och inte är socialt eller funktionellt besvärad av sin skelning (1, 2, 3). Vid intermittent exotropi med amblyopi, dubbelseende, konvergenssvaghet eller förlust av samsyn initieras individuell behandling och uppföljning.

Tabell 1

Ålder	Kontrollintervall
Upp till 4 års ålder	Kontroller var sjätte månad
4–7 års ålder	Årliga kontroller
Från 7 års ålder	Inga kontroller, då risk för utveckling av amblyopi är minimal (4, 5).

## Innehållsansvarig

Samordningsråd ögon.

## Relaterad information

1. D. Buck et al. Presenting features and early management of childhood intermittent exotropia in the UK: inception cohort study, *British Journal of ophthalmology* 2009;93:1620–1624.
2. D. Buck et al. The improving outcomes in intermittent exotropia study: outcomes at 2 years after diagnosis in an observational cohort, *BMC Ophthalmology* 2012, 12:1.
3. The Newcastle Control Score: A new method of grading the severity of intermittent distance exotropia February 2004 *The British journal of ophthalmology* 88(2):233–5  
DOI:10.1136/bjo.2003.027615.
4. RV. Keech, PJ.Kutschke Upper age limit for the development of amblyopia, *J Pediatr Ophthalmology Strabismus* mars-april 1995; 32(2): 89–93.
5. Von Noorden GK. New clinical aspects of stimulus deprivation amblyopia, *Am J Ophtalmology* 1981; 92:416-421.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Medicinsk och vårdadministrativ rutin

**Gäller för:** Västra Götalandsregionen

**Innehållsansvar:** Ylva Friberg Riad, (ylvfr), Överläkare

**Granskad av:** Linda Thörneby, (linth5), Överläkare

**Godkänd av:** Martin Thiel, (marth43), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SSN11800-2140136717-405

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2026-03-11

**Giltig till:** 2028-03-11