

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra
Innehållsansvar: Olaf Gräbel, (olagr1), Överläkare
Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-08-25

Giltig till: 2027-12-15

Synförändringar under HBO

Denna rutin gäller för

Tryckkammarenheten, AnOpIVA/Område 5, Sahlgrenska
Universitetssjukhus.

Revideringar i denna version

2022-09-23, uppdatering av kunskapsöversikt. Första upplaga 2008-04-23. Tidigare dokumentnummer T27

Arbetsbeskrivning

Bakgrund

(Detta gäller inte akuta patienter som behandlas färre än 10 ggr med HBO)

Det beskrivs allmänt i litteraturen att synpåverkan framför allt i form av myopi är en vanlig biverkning av HBO-behandling, upp till 8 av patienterna drabbas men i varierande grad. Myopin beskrivs som reversibel efter avslutad HBO-behandling. Det finns varierande uppgifter på hur lång tid detta tar, allt från veckor till halvår. Det finns gott om fallbeskrivningar på myopiutveckling under HBO men få publicerade studier där man följt upp patienter efter avslutad HBO avseende myopi. De få studier som finns pekar alla på att myopin är övergående. Det finns studier som tyder på att synpåverkan är större då ögonen är direkt utsatta för HBO, exempelvis då huva eller monoplackkammare används.

Även kataraktutveckling finns dokumenterat efter HBO. Denna skada är vanligen inte reversibel och kan progrediera efter avslutad behandling. De fall som finns beskriva har utvecklat katarakt efter långa behandlingsserier, runt 150 behandlingar. Katarakt verkar inte vara ett problem vid behandlingsserier på under 100 HBO-behandlingar.

Alla icke akuta patienter bör genomgå synkontroll innan första HBO-behandling. Lämpligen sker det vid inskrivningstillfället och då lämnas muntlig samt skriftlig information angående bland annat synpåverkan.

Handläggning vid synpåverkan

Lindrig synpåverkan (påverkar inte deras dagliga liv), överväg vinsterna med fortsatt HBO kontra ytterligare synförsämring. Patienten kan fortsätta med HBO om det bedöms motiverat, fortsatt synkontroll varje vecka. Vid ytterligare försämring överväg att avbryta HBO.

Kraftig synpåverkan (påverkar patientens dagliga liv), överväg att avbryta HBO om inte mycket starka skäl finns för att fortsätta.

Uppföljning

Patienter med synpåverkan efter HBO bör följas av oss tills synen återgått till samma nivå som innan påbörjad HBO. Rekommendationen är att boka återbesök för synkontroll 3 respektive 6 månader efter avslutad behandling. Om synen normaliserats vid 3 månader behöver ingen ytterligare kontroll ske.

Om synpåverkan kvarstår vid 6 månader bör remiss skrivas till ögonläkare för bedömning av patienten. Främst för att utesluta någon annan orsak till synpåverkan än myopi.

Ansvar

Läkare och sjuksköterskor som arbetar på Tryckkammarenheten ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar

Uppföljning och utvärdering

Vårdenhetsöverläkaren har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga avvikelser från rutin rapporteras i MedControl PRO.

Kunskapsöversikt

Anderson B et al. Hyperoxic myopia, Tr Am Ophth Soc 1978; 76:116-122.

Ayata A, et al. Influence of hyperbaric oxygen therapy on central corneal thickness. Ophthalmic Res 2012; 47: 19-22.

Evanger K et al. Ocular refractive changes in patients receiving hyperbaric oxygen administered by oronasal mask or hood. Acta ophthalmologica Scandinavica 2004; 82: 449-453.

Fledelius HC et al. Refractive change during hyperbaric oxygen therapy. A clinical trial including ultrasound ophthalmometry. Acta ophthalmologica Scandinavica 2002; 80: 188-190.

Palmquist BM et al. Nuclear cataract and myopia during hyperbaric oxygen therapy. The British journal of ophthalmology 1984; 68: 113-117.

Riedl, Philip et al. Myopic shift and lens turbidity following hyperbaric oxygen therapy – a prospective, longitudinal, observational cohort study. Acta opthalmologica 2019; Sep;97(6):596-602.

Tran V et al. Proliferative retinopathy during hyperbaric oxygen treatment. Diving and hyperbaric medicine 2017; 47: 203.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Innehållsansvar: Olaf Gräbel, (olagr1), Överläkare

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-711

Version: 7.0

Giltig från: 2025-08-25

Giltig till: 2027-12-15