

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Giltig från: 2025-03-29

Innehållsansvar: Anna Wahlberg, (annwa18), Överläkare

Giltig till: 2027-03-29

Granskad av: Anna Wahlberg, (annwa18), Överläkare

Godkänd av: Madeleine Zetterberg, (madan5), Överläkare/Professor

KATARAKT Kataraktoperationer vid pågående IVT

BEARBETNING PÅGÅR MED UPPDATERING AV RUTIN

Syfte

Att införa team-gemensam rutin för samordning av IVT och kataraktoperation, för att tillförsäkra patienten adekvat och säker vård.

Bakgrund, mål

- Kataraktteam och medicinskt retinateam har enats kring att kataraktoperation och IVT i samma öga skall separeras tidsmässigt, med ≥ 2 veckor mellan ingreppen, med undantag för nedanstående:
- Kataraktoperation och IVT kan ske samtidigt, om de annars sammanfaller tidsmässigt inom 2 veckor. Anti-VEGF skall dock tidigast ges 4 veckor efter föregående injektion.
- Vid RVO och DME skall medicinsk retina-läkaren överväga byte till intravitreal dexametason (Ozurdex), som då lämpligast ges 1 månad innan kataraktoperationen. Vid behov skickar kataraktläkaren förfrågan till medret.
- Patienten skall vara retinalt stabil, det vill säga har fått loading dose, och bedömts torr eller inaktiv/stabil.
- Planering att IVT-injektion skall ges i samband med operation skall stå i Melior samt i Orbit.

- Medret behöver informeras om/när IVT utförd av kataraktteam är given, för att kunna planera nästa åtgärd.

Arbetsbeskrivning

- När kataraktoperation planeras för IVT-behandlad patient i inaktivt skede (se ovan) så planeras operation >2 v före eller efter IVT, alternativt planeras IVT i samband med kataraktoperationen. Medret-koordinator meddelas detta.
- Beslutat angående samtidigt ingrepp dokumenteras i Melior och Orbit av kirurgen eller medret- och kataraktkoordinatör, med angivande av läkemedel och mängd.
- Aktuell planerad injektion på medret stryks av medret-koordinatör.
- Injektionsordinationer (för närvarande i pappersform) + kopia på denna rutin lämnas till kataraktkoordinator som bifogar detta till NIKE-remissen, gör notat om beslutet i NIKE-remissen samt i Orbit.
- Efter injektion anges batch-nummer och operatören signerar ordinationen i avsedd ruta. Signerad ordination lämnas i personligt fack till IVT-koordinatör (för närvarande post- och signeringsrummet, de gula facken). Därmed kommer nästa åtgärd att planeras, det vill säga nästa injektion eller kontrollbesök. Eventuellt samordnas återbesök till kataraktmottagningen med kontroll på medicinsk retinamottagning. Vid okomplicerad operation behövs generellt inget återbesök till kataraktteam.
- Dokumentation att patienten fick injektion peroperativt skall ske enligt nedanstående mall, separat från kataraktberättelsen, med diagnos, åtgärdskod, lateralitet och läkemedel.

Exempel på operationsberättelse

2016-09-21 08:25	OPERATIONSBERÄTTELSE Ögonkirurgimottagning Mölndal (ÖGON04)
Läk [REDACTED]	Läk (sign [REDACTED])
Huvuddiagnos	H348B Grenoklusion av retinalven
Åtgärdskod	CKD05 Injektion av läkemedel i glaskropp (i)
Åtgärdskod	ZXA05 Vänster sida
Operatör	Läk [REDACTED]
Indikation	Eyleainjektion nr 1 vä öga.
Operationsberättelse	Droppanestesi. Via pars plana kl 5 injektion av 2 mg (0,05 ml) Eylea. Komplikationsfritt.
Återbesök	Ja : Eyleainjektion nr 2 vä öga om 1 mån.

Ansvar

De som behandlar katarakt hos patient med pågående eller initierad IVT ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Processansvariga ansvarar för att denna rutin blir känd.

Författare

Pia Kwickström, ögonspecialistläkare

Martin Breimer, ögonspecialistläkare

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Anna Wahlberg, (annwa18), Överläkare

Granskad av: Anna Wahlberg, (annwa18), Överläkare

Godkänd av: Madeleine Zetterberg, (madan5),
Överläkare/Professor

Dokument-ID: SU9820-1156830909-100

Version: 3.0

Giltig från: 2025-03-29

Giltig till: 2027-03-29