

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 Postoperativ tryckstegring

UPPDATERING PÅGÅR AV RUTINEN

Syfte

Säker och snabb handläggning av vanlig postoperativ komplikation.

Arbetsbeskrivning

Patienter med postoperativ tryckstegring söker för smärta, synnedsättning, påverkat allmäntillstånd, illamående och kräkningar. Den akuta tryckstegringen kan bero på kvarlämnad viskoelastikum i ögat.

- Trycket kan snabbt sänkas genom att man tömmer ut vätska ur främre kammaren genom att trycka lite med ett sterilt instrument till exempel glasstav eller tårvägspryl på skleralsidan av sidoincisionen. Spola ögat innan med klorhexidinlösning.
Kontakta bakjouren om Du inte är van att hantera nyopererade patienter. Denna manöver är kontraindicerad efter komplicerad operation med kapselruptur och/eller glaskroppsfremfall.
- Kammarvätskan fylls dock snabbt på igen varför detta bara utförs som engångshändelse för att snabbt lätta på patientens besvär och cornealödemet. Därmed underlättas fortsatt ögonundersökning.
- Upprepade tömningar ökar dessutom risken för endoftalmit.
- Kammarvattentömningen måste kombineras med farmakologisk terapi, topikala droppar och/eller Diamox 500 mg po. och/eller glycerol (1ml/kg kroppsvikt) po. Om patienten är illamående krävs att Diamox ges intravenöst (500 mg intravenöst maxdos/dag 1000 mg). Även Mannitol ges intravenöst vid behov.

OBS! Kolla i FASS innan du ordinerar, dosering, kontraindikation mm.

- Efter kammavinkeltömning bör man ge en liten sträng ciloxan eller kloramfenikol salva i ögat som endoftalmitprofylax.

Ansvar

För rutinens innehåll och att rutinen blir känd: Processansvarig katarakt.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO. Revision årligen genom processansvarig katarakt.

Författare

Tobias Busch, 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: SU9820-1156830909-103

Version: 10.0

Giltig från: 2025-03-29

Giltig till: 2027-03-29